

# SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON BACTERIEMIA VISITADOS EN URGENCIAS Y REMITIDOS A SU DOMICILIO SIN INGRESO

Terradas R, Knobel H, Grau S, Marin M, Salvadó M\*, Segura C\*  
Hospital del Mar (IMAS). \* Laboratorio de Referencia de Cataluña. Barcelona

## INTRODUCCIÓN

El seguimiento del resultado de los hemocultivos es una estrategia que mejora la calidad de la atención sanitaria de los pacientes atendidos en el hospital.

## OBJETIVOS

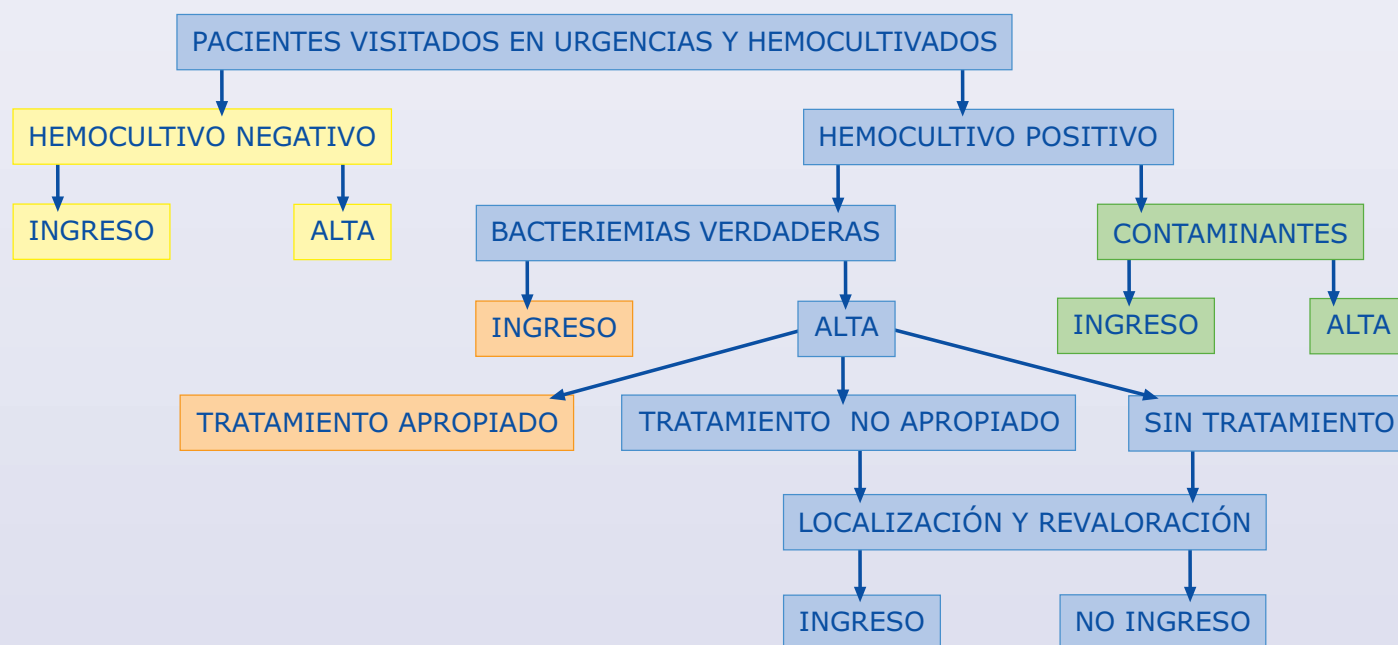
Mejorar la calidad de la asistencia a los pacientes a los que se ha practicado un hemocultivo en Urgencias y, en base a su valoración clínica, son remitidos a su domicilio sin conocer su resultado.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se efectuó en el Hospital del Mar, durante el periodo comprendido entre 3/3/2000 y 31/12/2003.

El hospital dispone de un equipo de seguimiento prospectivo de bacteriemias, integrado por un infectólogo, un microbiólogo, un farmacéutico clínico y una enfermera de control de infecciones.

Este equipo hace un seguimiento diario de todos los hemocultivos que se han practicado a los pacientes atendidos en el hospital, incluyendo aquéllos que son remitidos desde Urgencias a su domicilio.



## RESULTADOS

Los Pacientes con bacteriemia remitidos a su domicilio fueron 247. Tras conocer el resultado del hemocultivo se consideró la necesidad de contactar con 50 (20,2%) pacientes: 36 por tratamiento antibiótico (Atb) empírico inapropiado, 12 sin tratamiento antibiótico y en 4 por ausencia de información.

- Pacientes localizados y citados: 40 (80%)
  - instauración o adecuación del tratamiento Atb previo: 31 (62%)
  - no modificación en el tratamiento Atb previo: 3 (6%)
  - no instauración de tratamiento Atb: 3 (6%)
  - no se presentaron a la visita: 2 (4%)
  - se detectó un fallecimiento en residencia geriátrica
- Pacientes no localizados: 10 (20%) - 6 con asistencias posteriores en el centro, y 4 sin visitas desde el episodio de bacteriemia.

De los pacientes recuperados, 10 (20%) precisaron ingreso hospitalario, con una estancia media de 13,4 días (IC95%: 20,06-6,74).

## CONCLUSIONES

- El seguimiento de los pacientes a los que se les practican hemocultivos en Urgencias y que son dados de alta sin conocer el resultado del estudio microbiológico, es una sistemática que mejora la calidad asistencial, ya que una quinta parte de éstos es candidato a ajuste de tratamiento.
- Una cuarta parte de los pacientes localizados requiere ingreso hospitalario cuando es sometido a una revaloración posterior, con una estancia hospitalaria superior a los 10 días.

### Actitud terapéutica en los pacientes recuperados

