# Tiempo de positividad de los hemocultivos en Hospital de tercer nivel de Lima

Valery Vargas[1[0009-0008-5423-1265]], Joselyn Anaya[1[0009-0003-6857-8730]]

Noemí Hinostroza[2[0000-0002-9651-9549]], Lizeth Astocondor[2[0000-0002-1292-6236]], , Catherine Amaro[3], Coralith García[1,2,3[0000-0002-7933-1843]] Fiorella Krapp[1,2[0000-0002-8404-2827]]

[1] Universidad Peruana Cayetano Heredia

[2] Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt

[3] Hospital Cayetano Heredia

## Resumen

*Introducción:* Las infecciones del torrente sanguíneo son una causa importante de morbilidad y mortalidad global; el hemocultivo es crucial para su diagnóstico. En Perú, persisten limitaciones en su procesamiento. El objetivo de este estudio es evaluar indicadores de tiempo de procesamiento de hemocultivos en un hospital de tercer nivel de Lima.

*Metodología:* Se presentan resultados preliminares del estudio "Intervención en *bundle* para mejorar la calidad de los hemocultivos en hospitales del Perú" SIDISI: 209683). Utilizando información recolectada de todos los hemocultivos con crecimiento bacteriano detectado entre mayo-septiembre 2024 en el Hospital Cayetano Heredia, se determinaron tres indicadores de calidad (en horas): 1.Tiempo de positividad (TP), intervalo desde incubación del hemocultivo hasta detección de crecimiento bacteriano; 2.Tiempo de notificación (TN), desde la detección de crecimiento hasta la validación del resultado; y 3.Tiempo total de procesamiento (TTP), suma de TP y TN. Estos se evaluaron de manera global y según área hospitalaria (UCI, Quirúrgica, Emergencia, Hospitalización y Consultorio).

*Resultados:* De 762 botellas de hemocultivos procesadas, 152 presentaron crecimiento bacteriano (11.8% contaminantes, y 82.9% positivos). Se excluyeron 5 por datos incompletos. La mediana del TP de los hemocultivos positivos fue 26.3h (RIC: 16.52-36.3h), del TN, 76.3 (RIC: 62.3-106.7) y del TTP, 106.8 horas (RIC: 84.9-134.9).

El menor TP fue de hemocultivos procedentes de consultorio (14.2h) y de UCI (19.5h). El TP más prolongado fue de hospitalización (30.6h). En TN, cirugía presentó la menor mediana (64.0h), y UCI la mayor (113.5h).

*Conclusión:* El TP global encontrado excede el umbral de 24h habitual en sistemas automatizados, mientras que el TN global excede los 3 días. La demora de más de 4 días para obtener resultados validados de hemocultivos positivos resalta la urgente necesidad de mejorar los procesos pre-analíticos y post-analíticos, con la finalidad de optimizar los tiempos de procesamiento de hemocultivos en nuestros hospitales.

**Palabras clave:** hemocultivo, indicadores de calidad, tiempo de positividad, tiempo de notificación, reporte de resultados.