

# FIABILIDAD EN LA EXTRACCIÓN SANGUÍNEA SIN PUNCIÓN A TRAVÉS DE UNA VÍA PERIFÉRICA PREVIA

Autor: Fernández Álvarez, Fernando

## 1. Introducción.

Actualmente en muchos Hospitales la extracción de sangre es un procedimiento médico muy usual para la detección de posibles enfermedades. Dicha extracción de sangre usualmente se realiza por venopunción, es decir, por punción directa en las principales venas de los brazos tales como cefálica, basilíca o mediana. Los riesgos asociados a esta técnica son sangrado excesivo, desmayo o sensación de mareo, hematoma (acumulación de sangre debajo de la piel) y flebitis.

### Objetivos:

General → Determinar la fiabilidad de la extracción sanguínea a través de una vía periférica previa.

Específico → Conocer las posibilidades de implementación en Hospitales de forma generalizada a la práctica habitual.

- Valorar la aplicación de un protocolo para definir la técnica correcta.
- Valorar los posibles efectos adversos de esta técnica.

## 2. Metodología.

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y experimental de 35 pacientes del Servicio de Hospitalización, conjuntamente al Servicio de Laboratorio de Análisis Clínicos en el Hospital Torrecárdenas de Almería con la toma de muestras sanguíneas de dichos pacientes, durante el periodo comprendido entre el 29/01/2009 al 31/06/2009.

Se elaboró una tabla para la recogida de datos y posteriormente se realizó la frecuencia de los mismos. El método consiste en la extracción de 10 c.c. de sangre hemodiluida tras la aplicación de torniquete por encima de la vía periférica, desechar los mismos y recoger los siguientes 10 c.c. de sangre para toma de muestra.

## 3. Resultados.

En el 95% de las extracciones extraídas por el método a estudio ratifica que la muestra no está diluida y que los parámetros no se alteran. En tan solo un 5% de las muestras tiene una pequeña alteración de los resultados apenas apreciable en un 2%.

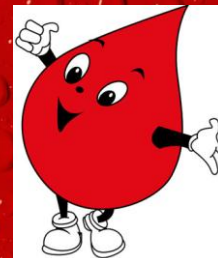
En el 100% de los pacientes la técnica es indolora y carece de efectos adversos.

La contraindicación que se aprecia es la dificultad en la extracción sanguínea con vías periféricas con abocath del número 22 y en algunas ocasiones del número 20 coincidiendo con episodios de vasoconstricción o deshidratación intensa.



■ MUESTRA NO HEMODILUIDA. PARÁMETROS NORMALES

■ PARÁMETROS CON UN 2% DE ALTERACIÓN



## 4. Conclusiones.

- a) Dicha investigación muestra la fiabilidad y eficacia de esta técnica.
- b) Beneficia a los usuarios disminuyendo el constante número de punciones y consiguiente molestia, dolor y efectos adversos.
- c) Se sugiere pues la implementación de esta técnica a nivel docente y práctico.

## 5. Bibliografía.

1. Angel G. Interpretación Clínica de Laboratorio. 5ta Ed. Panamericana. Bogotá, 1996.
2. Bawe JD. Análisis Clínicos, Métodos e Interpretación. Barcelona. Ed. Reverté, 1996.