

Título: ELECCIÓN DE DISPOSITIVO DE EXTRACCIÓN SANGUÍNEA: JERINGA vs VACUTAINER

Autores: Navarro Domínguez, Óscar; Domínguez Morales, María de los Ángeles

Introducción:

Las extracciones sanguíneas se realizan en la gran mayoría de unidades hospitalarias, unidades de primaria, en atención de urgencias,..., para realizar un control a pacientes y llegar a un diagnóstico que a veces no se puede demorar. Existen diferentes sistemas de extracción de especímenes sanguíneos (jeringa y vacutainer) cada una de ellas tiene unas ventajas e inconvenientes y sobre todo a la hora de su elección, dependiendo de la fisiología de las venas del paciente y de la forma en el que el profesional realiza la técnica.

La técnica de extracción tiene que proporcionar seguridad y calidad asistencial, tanto para el paciente como para el enfermero, encontrándonos con dos problemas principalmente, hemólisis en la muestra que afecta al manejo del espécimen en laboratorio (problema afecta al paciente) y la posibilidad de exponerse a muestras biológicas en el momento de la extracción (problema afecta al enfermero).

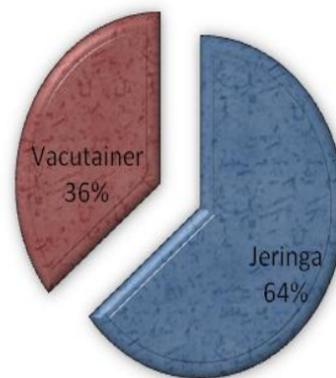
Objetivos: Describir los datos en la elección de dispositivos utilizados en la extracción de sangre por los profesionales en la planta hospitalaria de traumatología.

Material y método:

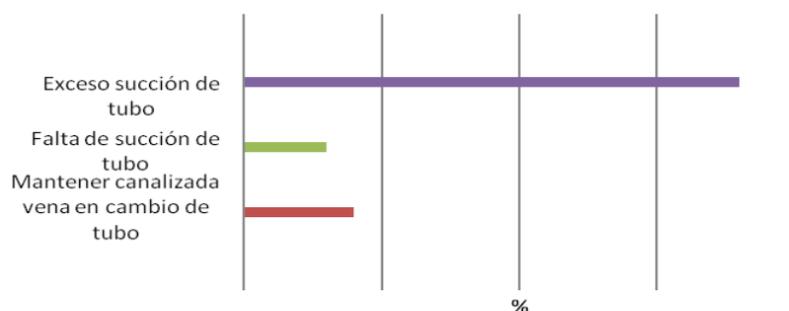
Se ha realizado un estudio descriptivo transversal realizado entre los meses de noviembre y diciembre de 2014, en el que se incluye a personal de enfermería del hospital de Cabra de la unidad de traumatología, con una muestra total de 25 profesionales. Se ha realizado un cuestionario con respuestas cerradas y única posibilidad, habiéndose obtenido las posibles respuestas de un cuestionario previo donde los profesionales ponían su opinión de los diferentes sistemas. Elegimos realizar esta encuesta en esta planta por existir unos usuarios con problemáticas relacionadas con aparato locomotor y la gran mayoría de ellos no presentan problemas asociados de salud ni tienen dificultades a la hora de canalizar o extraer la muestra, encontrando pacientes que van desde los 35 a los 56 años en el momento de realizar el estudio, y encontrando en esta planta una plantilla de enfermeros que tienen cuantiosos años de experiencia, con la consiguiente pericia en la técnica de toma de muestras y la predisposición a contestar las preguntas que se le realizaron

Resultados:

Elección de sistema de extracción



Problemas vacutainer



Problemas jeringa



Conclusiones:

Un 36 % prefieren sistemas de campana (vacutainer) frente a un 64 % que eligen jeringa

Entre los principales problemas del vacutainer un 72 % cree que es el exceso de succión, un 12 % cree que la falta de succión y un 16% cree que mantener canalizada la vena en el cambio de tubo es el principal inconveniente.

Entre los problemas que presentan la jeringa la opción más elegida es la falta de muestra (cantidad para llenar los tubos) con un 56%, un 36% eligieron la falta de seguridad y un 8% la falta de seguridad en el manejo con la posibilidad de un pinchazo.

Bibliografía:

Mª Soledad Martínez Llamas, José López Barba, Salomé Hijano Villegas. Actualización de la fase pre-analítica de los laboratorios clínicos del hospital "CRUZ ROJA" de Ceuta. MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA Junio 2007

Galindo Huertas, Solanye; Cipamocha Pinto, Cristina; García López, Sonia Yaneth. Validación de los protocolos de enfermería. ¿Son válidas y útiles las evidencias descritas en el "Protocolo de venopunción y manejo del catéter periférico"? Biblioteca Lascasas, 2010; 6(2). Disponible en <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0543.php>

N. Bel-Peña, F.J. Mérida-de la Torre. Influencia de un observador en la hemólisis producida durante las extracciones de muestras sanguíneas en atención primaria. Revista calidad asistencial. Vol. 31. Núm. 02. Marzo - Abril 2016