

ORDEN DE LLENADO DE LOS TUBOS DE MUESTRAS SANGUÍNEAS

María Nieves Herrera Pellón

INTRODUCCIÓN

La extracción de sangre venosa es una técnica que realizan los profesionales de enfermería, ya que forma parte de sus funciones.

Hay que distinguir entre los tubos que contienen anticoagulante y que, por tanto, son para la realización de pruebas que requieren “plasma” y los que no contienen anticoagulante para la realización de pruebas que precisan “suero”. Los tubos para el suero suelen tener en el fondo una gelatina o gel separador que se interpone posteriormente a la extracción entre células y líquidos.

El orden de llenado de los tubos puede alterar los resultados de algunos de los parámetros sanguíneos, por lo que es necesario utilizar el orden correcto de llenado.

RESULTADOS

En la revisión bibliográfica realizada nos hemos centrado en el orden de llenado de los tubos, y vemos que es importante para prevenir la contaminación de las muestras por anticoagulantes no deseados. El tubo de citrato, destinado a pruebas de coagulación, debe extraerse siempre antes que los que llevan otros anticoagulantes, de manera que no se contamine con EDTA o Heparina de litio, lo cual puede interferir en el estudio de coagulación.

OBJETIVO

- Búsqueda y revisión bibliográfica

de un criterio común en el orden de llenado de los tubos de una extracción de sangre.

-Evitar el riesgo de malas interpretaciones en el diagnóstico de los pacientes y las molestias ocasionadas a los mismo por la repetición de pruebas analíticas.

METODOLOGÍA

Se ha realizado una revisión bibliográfica en el buscador Google académico, utilizando palabras clave “Orden llenado tubos” “Flebotomía”, se obtuvieron 17 artículos seleccionando los de fecha de publicación posterior al 2015, analizando dos artículos. Además he realizado una revisión en la base de datos de Enfispo, utilizando las palabras clave “Extracción” “AND” “Sangre”, obtuve 19 hallazgos, seleccionando aquellos que cumplían el criterio de fecha de publicación posterior al 2010, en total se analizaron 5 artículos.

CONCLUSIÓN

Tras la revisión bibliográfica de las diferentes fuentes consultadas, la secuencia que más veces se repite es:

1. Tubos de hemocultivo. Serán los primeros, ya que la extracción siempre debe ser estéril.
2. Tubos sin aditivo. Tubo de bioquímica ya que consideramos que la gelosa no es un aditivo que afecte a los valores de la muestra.
3. Tubos con aditivos. Primero los de aditivos líquidos, coagulación y VSG (tubo de tapón azul y negro) y a continuación los de aditivos sólidos, EDTA (tubo de tapón violeta, morado o lila).



BIBLIOGRAFÍA

1. Servicio Andaluz de Salud, Consejería de Salud. Manual de Obtención y Manejo de Muestras para el Laboratorio Clínico 2009. Plan de Laboratorios Clínicos y Bancos Biológicos, 2009.
2. Romero Ruiz A. Fuentes de error en la toma de muestras sanguíneas. Recomendaciones en la fase preanalítica. Rev. Metas Enferm. 2007 jul- ago; 10(6):55-60.
3. Cartera de Servicio-Manual de Toma de Muestras. UGC de laboratorios, 2009.

Resumen de la comunicación

➤ *ORDEN DE LLENADO DE LOS TUBOS DE MUESTRAS SANGUÍNEAS*

En la extracción sanguínea venosa hay múltiples opciones en el orden de llenado de los tubos. Generalmente no se sigue un método universal que unifique criterios, por lo que me pareció interesante realizar una revisión bibliográfica sobre el tema. El objetivo de mi estudio es la búsqueda de un criterio común en el orden de llenado de los tubos de una extracción de sangre. La metodología utilizada ha sido una revisión bibliográfica, analizando la información encontrada en libros y revistas científicas de bibliotecas de centros hospitalarios, escuelas de enfermería y bases de datos de enfermería en internet, Google académico y la base de datos ENFISPO. El resultado principal es la existencia de disparidad de criterios en las consultas realizadas. Finalmente hemos llegado a la conclusión de la conveniencia de seguir el procedimiento más repetido.

Por orden, hemocultivos, tubos de bioquímica, coagulación, VSG y EDTA.

AUTOR

María Nieves Herrera Pellón

BIBLIOGRAFÍA

1. Servicio Andaluz de Salud, Consejería de Salud. Manual de Obtención y Manejo de Muestras para el Laboratorio Clínico 2009. Plan de Laboratorios Clínicos y Bancos Biológicos, 2009.
2. Romero Ruiz A. Fuentes de error en la toma de muestras sanguíneas. Recomendaciones en la fase preanalítica. Rev. Metas Enferm. 2007 jul- ago; 10(6):55 60.
3. Cartera de Servicio-Manual de Toma de Muestras. UGC de laboratorios, 2009.