



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15
Página 1 de 19
Fecha de Revisión: Septiembre 2019
Versión vigente: 00

INDICE	Pág.
1. OBJETIVO:	1
2. ALCANCE:	1
3. DEFINICIONES:	1
4. RESPONSABILIDADES	3
5. DESARROLLO:	4
6. DOCUMENTOS APLICABLES:	10
7. ANEXOS	11
8. CONTROL DE CAMBIOS:	17
9. DIAGRAMA DE FLUJO:	19

1. Objetivo:

Realizar la toma de muestra sanguínea para efectuar su análisis hematológico o bioquímico óptima a pacientes hospitalizados y pacientes que acuden a consulta externa en el Antiguo Hospital Civil de Guadalajara "FRAY ANTONIO ALCALDE" (AHCGFAA) utilizando métodos de extracción sanguínea mediante una extracción venosa o arterial para acceder al torrente sanguíneo procesar con métodos y tecnología de primer nivel en el Laboratorio Clínico.

2. Alcance:

Aplica para todo el personal que labora en el laboratorio central del AHCGFAA en la toma de muestras sanguíneas y manejo de muestras biológicas y pacientes de los diferentes hospitalizados y de consulta externa de los diferentes servicios que requieran de estudios de laboratorio Mediante diferentes técnicas de obtención de muestra sanguínea. Características del paciente


3. Definiciones:

Paciente: Es aquella persona que sufre de dolor y malestar y, por ende, solicita asistencia médica y, está sometida a cuidados profesionales para la mejoría de su salud. Todo aquel que necesita el procesamiento de alguna muestra biológica en el laboratorio de patología clínica, emitiendo resultados que contribuyan al diagnóstico, y tratamiento.

Usuario: Persona que usa algo para una función en específico, es necesario que el usuario tenga la conciencia de que lo que está haciendo tiene un fin lógico y conciso.

Muestra Sanguínea: Alícuota de sangre plasma, suero de un producto extraída del torrente sanguíneo mediante diferentes métodos que permita considerarla como representativa del mismo, empleada para fines de diagnóstico comprobación o investigación, no utilizable para fines terapéuticos.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Q.F.B. María Elena Hernández Rodríguez Adscrita al Laboratorio de Patología Clínica <i>María Elena Hernández Rodríguez</i>	Dr. Ramón Sígala Arellano. Jefe del Laboratorio de Patología Clínica <i>Ramón Sígala Arellano</i>	Dr. Santiago López Venegas jefe de la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento <i>Santiago López Venegas</i>

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA	Código: PR-CH-LC-15
		Página 2 de 19
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

Sangre: Es un tejido conectivo líquido, de color rojo en los vertebrados, que, impulsado por el corazón, circula por los vasos sanguíneos del cuerpo de las personas y los animales, transportando oxígeno, alimentos y productos de desecho.

"la sangre está formada por el plasma, que lleva el agua y sustancias en disolución, y por las células sanguíneas; la sangre hace de intermediaria entre los elementos anatómicos y el medio exterior".

Componente Sanguíneo: Los principales componentes de la sangre son: la parte líquida que es el "plasma", los glóbulos rojos denominados también con el nombre de eritrocitos o hematíes, son las células más numerosas cuyo característico color rojo se debe a una proteína que se halla en su interior llamada hemoglobina responsable de ligar el oxígeno para transportarlo, desde los pulmones a todos los tejidos del organismo para que las células respiren. También se encargan de eliminar el dióxido de carbono que se produce por la actividad celular y, los glóbulos blancos que forman parte del sistema inmunitario, y las plaquetas, responsables de la coagulación sanguínea.

Muestra Biológica: Es una cantidad limitada de una sustancia o tejido con un simple componente o una mezcla de varios, utilizada para representar y estudiar las propiedades del material en cuestión. Existe muestra de materiales como orina, sangre, tejido, células, heces, líquidos corporales y proteínas. La información médica de estas muestras se puede almacenar con un consentimiento por escrito para usar las muestras en estudios de laboratorios.

NCCLS: Instituto de estándares para laboratorios clínicos.

Recibo de Pago: Documento que comprueba el pago de los exámenes que se le realizaran, expedido por la caja del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde.

Código: Etiqueta con código único que permite identificar el nombre del paciente las pruebas que se le realizaran y su procedencia.


Registro Hospitalario: Serie de números y letras que se le da a una población hospitalaria única con el cual se identifica a una persona para su estancia dentro de la institución.

Expediente clínico: Serie de anotaciones que se realizan en un expediente en la cual se registra todo procedimiento o evento que ocurre durante la estancia hospitalaria como también en la atención ordinaria en el área de consulta externa.

Solicitud de Exámenes: Documento donde se indican los exámenes que el médico tratante le indica a cada paciente.

Insumo: Es todo aquello disponible para el uso y desarrollo de actividades, es el material inicial que se incorpora al proceso. (Bien de consumo).

Punción: Operación quirúrgica que consiste en introducir un instrumento afilado y puntiagudo (aguja etc.) en algún órgano o cavidad del cuerpo para dar salida a un líquido normal o patológico.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA	Código: PR-CH-LC-15
		Página 3 de 19
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

Venopunción: Es la extracción de sangre de una vena, generalmente tomada por un profesional sanitario.

5. Desarrollo:

También se conoce con el nombre de punción venosa.

Punción arterial: es un procedimiento que consiste en extraer sangre arterial o canalizar una arteria a través de una punción en la piel, directa al lumen de la arteria elegida, con fines diagnósticos (gasometría arterial, pH, etc.)

Torniquete o compresor elástico o banda elástica o brazalete de presiones: es un instrumento médico utilizado para comprimir una vena, por diferentes motivos, para detener una hemorragia, o para diferenciar una vena o vaso para extraer sangre.

Anticoagulante es una sustancia endógena o exógena que interfiere o inhibe la coagulación de la sangre, creando un estado antitrombótico o pro hemorrágico.

Torunda: Porción de algodón elaborada de forma redonda que sirve para tapar o cubrir una herida con ligero sangrado evitando hemorragias leves.

.Homogeneización: Es la suma de 2 o más elementos líquidos o sólidos de diferentes concentraciones que al unirlos forman una solución con una nueva propiedad.

Técnica: Conjunto de procedimientos de forma ordenada y sistemática para realizar un proceso o procedimiento para llegar a un resultado final.

Punzocortante: Es aquella arma o herramienta que se caracteriza por tener bordes afilados y que su capacidad es de cortar, herir o punzar.

Tubo Micro pediátrico: Tubo de polipropileno de alta densidad, con o sin anticoagulante, recolector de flujo integrado, tapón de seguridad y rango de llenado.

Ficha de identificación clínica: Documento en el que se juntan todos los datos que reúne un enfermo. Estos datos se colocan en forma ordenada y accesible. (Nombre, fecha de ingreso, fecha de nacimiento Registro hospitalario, nombre del médico, diagnóstico etc.).

Contenedor: Recipiente metálico o de otro material resistente, de gran tamaño y provisto de enganches para facilitar su manejo que se usa para depositar los residuos peligrosos biológicos infecciosos (RPBI).

Ficha de identificación clínica: Documento en el que se juntan todos los datos que reúne un enfermo. Estos datos se colocan en forma ordenada y accesible. (Nombre, fecha de ingreso, fecha de nacimiento Registro hospitalario, nombre del médico, diagnóstico etc.).



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 4 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

No.	Responsables	Descripción de la Actividad						
5.1 TOMA DE MUESTRAS SANGUÍNEAS A PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA POR PUNCIÓN VENOSA Y PUNCIÓN DIFÍCIL, CAPILAR O ARTERIAL								
5.1.1	Q.F.B/TCL	<p>Solicita al área de resguardo de insumos o sub-almacén del laboratorio y recoge el material recomendado por la casa comercial correspondiente para la toma de muestra sanguínea: en un horario de 7:00 a 7:15 A.M.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tubos al vacío. • Torundas de algodón. • Torniquete. • Jeringas de plástico desechable de 3m. • Jeringas de plástico desechable 5ml. • Jeringas de plástico desechable 10ml. • Jeringas para gasometrías • Holder o Camisa. • Agujas hipodérmicas. • Equipo Alado. • Guantes. • Cubre-bocas. <p>Ver Anexo1.</p>						
5.1.2	Q.F.B/TCL	<p>Coloca el material en la mesa de trabajo del cubículo de toma de muestras correspondiente (cubículo 2, 3, 4, 5 y 6). Prepara silla y espacio para recibir a pacientes.</p>						
5.1.3	Q.F.B/TCL	<p>Recibe al paciente con un cordial saludo, indica que tome asiento. Pide al paciente; la solicitud con los estudios indicados y las etiquetas con código de barras emitidos por recepción del laboratorio central ver, (PR-CH-LC-01) Corroborar los datos en la etiqueta con código de barras Y la solicitud como son: nombre del paciente y exámenes solicitados.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">¿DATOS ÓPTIMOS?</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">ENTONCES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">Continúa en 5.1.5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">Regresa al paciente a Recepción ((PR-CH-LC-01).</td> </tr> </tbody> </table>	¿DATOS ÓPTIMOS?	ENTONCES	SI	Continúa en 5.1.5	NO	Regresa al paciente a Recepción ((PR-CH-LC-01).
¿DATOS ÓPTIMOS?	ENTONCES							
SI	Continúa en 5.1.5							
NO	Regresa al paciente a Recepción ((PR-CH-LC-01).							
5.1.4	Q.F.B/TCL	<p>Selecciona los tubos de muestras de acuerdo a los estudios solicitados pega las etiquetas con código de barras en cada uno de ellos correspondientes para toma de muestra. Ver el catálogo de tubos de muestra sanguínea. (Ver Anexo1). Prepara torunda, torniquete, jeringa, holders y aguja para toma de muestra.</p>						
5.1.5	Q.F.B/TCL	<p>Solicita al paciente colocar su brazo en el descanso-brazo de la silla y que mantenga la postura adecuada, de ello dependerá la zona de extracción que puede ser:</p> <p>Arteria radial: brazo extendido con la muñeca hiperextendida, apoyado en superficie dura.</p> <p>Arteria braquial: brazo hiperextendido apoyado en superficie dura.</p>						



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 5 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

		<p>Arteria femoral: en decúbito supino.</p> <p>Verifica la técnica que utilizara con el paciente: Punción Venosa. Coloca el torniquete (no más de un minuto) y selecciona el punto de punción. (Ver anexo 2).</p>						
5.1.6	Q.F.B/TCL	<p>Realiza toma de muestra siguiendo el esquema que está dentro de los estándares que marca la NCCLS para punción venosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Localiza la vena con el dedo índice y/o medio, evita utilizar el pulgar. • Coloca el torniquete sobre el musculo bíceps braquial (Antebrazo). • Limpia la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera. • Deja secar al aire. • Punciona en ángulo de 45° insertando primero la aguja y posteriormente el tubo (respetando el orden de la toma). • Retira el torniquete en cuanto la sangre empiece a fluir. • Llena los tubos hasta el volumen preestablecido. • Mezcla suavemente los tubos con anticoagulantes o aditivos. • Inserta el siguiente tubo en caso de una toma múltiple. • Finaliza retirando el tubo y posteriormente la aguja. • Coloca inmediatamente la torunda en el punto de la punción. • Indica al paciente que doble su brazo durante un lapso de cinco minutos. • Despide al paciente amablemente. • Ver manual de capacitación de la casa comercial correspondiente pág.22). (Ver anexo 3). 						
5.1.7	Q.F.B/TCL	<table border="1"> <tr> <td>¿PUNCIÓN ÓPTIMA?</td> <td>ENTONCES</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>Continúa en 5.3.11</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>Continúa en 5.1.8</td> </tr> </table>	¿PUNCIÓN ÓPTIMA?	ENTONCES	SI	Continúa en 5.3.11	NO	Continúa en 5.1.8
¿PUNCIÓN ÓPTIMA?	ENTONCES							
SI	Continúa en 5.3.11							
NO	Continúa en 5.1.8							
5.1.8	Q.F.B/TCL	<p>Paciente que requiere Punción difícil por su edad, por su condición de salud y tipo de prueba a realizar entonces procede a realizar técnica por "goteo". Solicita al paciente su mano. (En pacientes con venas delicadas, artríticos etc. Que se muevan niños)...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toma la mano del paciente y le indica que la empuñe. • Coloca el puño girando a un ángulo de 45° hacia abajo. • Coloca el torniquete sobre la muñeca de la mano. • Limpia la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera. • Seca con aire del medio ambiente. • Introduce la aguja en la vena metacarpiana para obtener gotas de sangre. • Coloca el tubo o Microtainer para recoger las gotas de sangre. (Ver Anexo 4). • Homogeniza los tubos con sangre, invirtiendo con suavidad los tubos con aditivo que ya se han llenado. (Ver el manual de capacitación pág 24). • Elimina el material punzocortante (NOM-087-ECOL-SSA1-2002 y 						



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 6 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

NOM 087 ECOL SSA-1-2002 .Protección Ambiental-protección ambiental-salud ambiental-residuos peligrosos biológicos infecciosos. (Ver Anexo 5).

5.2 TOMA DE MUESTRAS SANGUÍNEAS EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA POR PUNCIÓN ARTERIAL

5.2.1	Q.F.B/TCL	<p>Realiza toma de muestra Punción Arterial siguiendo el esquema que está dentro de los estándares que marca la NCCLS para punción venosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recibe al paciente con un cordial saludo, indica que tome asiento. • Pide al paciente; la solicitud con los estudios indicados, las etiquetas con código de barras. • Corrobora los datos en la etiqueta con código de barras y la solicitud como son: nombre del paciente y exámenes solicitados. (gasometría arterial). • Revisa el material necesario para realizar la toma. Jeringa para gasometría calibre 25 o calibre 23, de polipropileno de alta densidad, bisel especial para punción arterial, con heparina de litio, con tapón de transporte. • Realiza la desinfección del sitio donde se localiza la arteria radial derecha o izquierda. • Realiza la punción en un ángulo de 45°. • Finaliza la extracción de la muestra y coloca un algodón y lo mantiene presionado sobre el sitio de punción. • Etiqueta la jeringa con el código de barras que permite identificar al paciente. • Homogeniza la muestra mediante inversiones o giros de la jeringa. <table border="1" data-bbox="722 1323 1518 1417"> <thead> <tr> <th>¿MUESTRA ÓPTIMA?</th> <th>ENTONCES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Continua en 5.2.2</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>Repite el punto 5.2.1</td> </tr> </tbody> </table>	¿MUESTRA ÓPTIMA?	ENTONCES	SI	Continua en 5.2.2	NO	Repite el punto 5.2.1
¿MUESTRA ÓPTIMA?	ENTONCES							
SI	Continua en 5.2.2							
NO	Repite el punto 5.2.1							
5.2.2	QFB/TCL	<p>Transporta la muestra inmediatamente para procesarla en el laboratorio de urgencias (Ver IT-CH-LU-06 instrucción de trabajo para la preparación, análisis y validación de resultados de muestras para gases arteriales y venosos).</p> <table border="1" data-bbox="722 1564 1518 1690"> <thead> <tr> <th>¿RESULTADOS ACEPTABLES?</th> <th>ENTONCES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>Continua en 5.2.3</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>Repite los puntos 5.2.1 y 5.2.2</td> </tr> </tbody> </table>	¿RESULTADOS ACEPTABLES?	ENTONCES	SI	Continua en 5.2.3	NO	Repite los puntos 5.2.1 y 5.2.2
¿RESULTADOS ACEPTABLES?	ENTONCES							
SI	Continua en 5.2.3							
NO	Repite los puntos 5.2.1 y 5.2.2							
5.2.3	QFB/TCL	<ul style="list-style-type: none"> • Imprime resultado. • Elimina el material punzocortante ((NOM-087-ECOL-SSA1-2002 y NOM 087 ECOL SSA-1-2002) Ver Anexo 5 • Entrega resultados y recomienda al paciente sacar una fotostática de sus resultados. • Despede al paciente amablemente. 						



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 7 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

		(Ver el manual de capacitación de la casa comercial correspondiente pág 37 y 38).						
5.3. TOMA DE MUESTRAS SANGUÍNEAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS								
5.3.1	QFB/TCL	<p>Acude al área de resguardo sub-almacén de insumos del laboratorio central; solicita y recoge el material recomendado por la casa comercial correspondiente para la toma de muestra sanguínea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tubos al vacío. • Torundas de algodón. • Torniquete. • Jeringas de plástico desechable de 3ml. • Jeringas de plástico desechable 5ml. • Jeringas de plástico desechable 10ml. • Holder o Camisa. • Aguja hipodérmica. • Equipo Alado. • Guantes • Cubre-bocas <p>Ver Anexo1.</p>						
5.3.2	QFB/TCL	Prepara la "charola" de trabajo con el material que solicitó en el punto 5.3.1.						
5.3.3	QFB/TCL	<p>Camina a la sala o piso del Hospital:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia Intensiva Adultos. • Pisos: 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10. • Salas: Pablo Gutiérrez, Leonardo Oliva, Francisco Macías Gutiérrez, Fortunato Arce, Antonio Arias, Juan Valdez, Salvador García Diego y Wenceslao López. <p>*Nota: Se presenta a salas o pisos a las 7:00 a.m., excepto la Sala Wenceslao López horario y Francisco Macías Gutiérrez 8:00 a.m.</p>						
5.3.4	QFB/TCL	<p>Recoge las solicitudes en la central de enfermería de cada sala o piso, revisa cuidadosamente que tenga todos los datos completos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre del paciente • Edad • Registro • Fecha de Nacimiento • Sala • Número de Cama • Servicio • Nombre, firma y número de cédula del médico solicitante. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>¿DATOS COMPLETOS?</td> <td>ENTONCES</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td>Continua en 5.3.5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO</td> <td>Reporta la eventualidad al jefe de enfermería para que entregue al médico y se haga la corrección correspondiente.</td> </tr> </table>	¿DATOS COMPLETOS?	ENTONCES	SI	Continua en 5.3.5	NO	Reporta la eventualidad al jefe de enfermería para que entregue al médico y se haga la corrección correspondiente.
¿DATOS COMPLETOS?	ENTONCES							
SI	Continua en 5.3.5							
NO	Reporta la eventualidad al jefe de enfermería para que entregue al médico y se haga la corrección correspondiente.							



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 8 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

5.3.5	QFB/TCL	<p>Llega a la cama del paciente y verifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La ficha de identificación colocada en la parte superior de la cabecera de la cama contra los datos de la solicitud: • Nombre del paciente completo. • Numero de Cama. • Fecha de nacimiento. • Fecha de Ingreso al servicio. <table border="1" data-bbox="727 688 1521 919"> <thead> <tr> <th data-bbox="727 688 1125 720">¿COINSIDEN DATOS?</th> <th data-bbox="1125 688 1521 720">ENTONCES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="727 720 1125 751">SI</td> <td data-bbox="1125 720 1521 751">Continua en 5.3.6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="727 751 1125 919">NO</td> <td data-bbox="1125 751 1521 919">Pregunta los datos al familiar que lo acompaña y/o enfermera encargada del paciente.</td> </tr> </tbody> </table>	¿COINSIDEN DATOS?	ENTONCES	SI	Continua en 5.3.6	NO	Pregunta los datos al familiar que lo acompaña y/o enfermera encargada del paciente.
¿COINSIDEN DATOS?	ENTONCES							
SI	Continua en 5.3.6							
NO	Pregunta los datos al familiar que lo acompaña y/o enfermera encargada del paciente.							
5.3.6	QFB/TCL	<p>Verifica que el paciente este consiente y que pueda corroborar sus datos</p> <table border="1" data-bbox="727 982 1521 1104"> <thead> <tr> <th data-bbox="727 982 1125 1014">¿PACIENTE CONSIENTE?</th> <th data-bbox="1125 982 1521 1014">ENTONCES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="727 1014 1125 1045">SI</td> <td data-bbox="1125 1014 1521 1045">Continua en 5.3.7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="727 1045 1125 1104">NO</td> <td data-bbox="1125 1045 1521 1104">Repite el punto 5.3.6 y continua en 5.3.8</td> </tr> </tbody> </table>	¿PACIENTE CONSIENTE?	ENTONCES	SI	Continua en 5.3.7	NO	Repite el punto 5.3.6 y continua en 5.3.8
¿PACIENTE CONSIENTE?	ENTONCES							
SI	Continua en 5.3.7							
NO	Repite el punto 5.3.6 y continua en 5.3.8							
5.3.7	QFB/TCL	<p>Pregunta al paciente su nombre, si es correcto le explica que su médico solicita exámenes del laboratorio y que procederá a tomarle una muestra sanguínea y si el paciente consiente la toma de muestra sanguínea procederá :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descubre el brazo que no está canalizado. • Localiza la vena con el dedo índice y/o medio, evita utilizar el pulgar. • Coloca el torniquete sobre el musculo bíceps braquial (Antebrazo). • Limpia la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera. • Deja secar. • Punciona en ángulo de 45° insertando primero la aguja y posteriormente el tubo (respetando el orden de la toma). (Ver manual de capacitación de la casa comercial correspondiente pág.22). (Ver anexo 3). • Retira el torniquete en cuanto la sangre empiece a fluir. • Llena los tubos hasta el volumen preestablecido. • Mezcla suavemente los tubos con anticoagulantes o aditivos. • Inserta el siguiente tubo en caso de una toma múltiple. • Finaliza retirando el tubo y posteriormente la aguja. • Coloca inmediatamente la torunda en el punto de la punción. • Indica al paciente que doble su brazo durante un lapso de 						



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO


Código: PR-CH-LC-15

Página 9 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

			<p>cinco minutos o en caso de estar acompañado se le pide al familiar que detenga el algodón o en caso de estar inconsciente se coloca cinta adhesiva o pide apoyo a la enfermera correspondiente.</p> <ul style="list-style-type: none">• Coloca su material de desecho en contenedor que coloca en su charola de trabajo que como lo marca la Como lo marca la NORMA Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo. Y que deben encontrarse en sala o piso correspondiente• *Nota: En caso de una toma de muestra punción difícil o arterial (Realiza entonces los puntos 5.1.8 y/o Realiza una punción arteria colateral cubital).
5.3.8	QFB/TCL		Concluye la toma de muestras sanguíneas de acuerdo al número de pacientes solicitados.
5.3.9	QFB/TCL		Regresa al Laboratorio central.
5.3.10	QFB/TCL		Captura sus muestras en el sistema informático correspondiente en el área de recepción del laboratorio central (Ver: PR-CH-LC-01 manual de procedimientos para la recepción, captura y manejo de muestras en el laboratorio central).
5.3.11	QFB/TCL		Desecha el material peligroso biológico infeccioso (RPBI). Como lo marca la NORMA Oficial Mexicana. NORMA Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.
5.4.1	QFB/TCL		Realiza lavado de manos, limpia su charola de trabajo y prepara material para el día siguiente. Ver manual de Bioseguridad. (MB-CH-LC-01).

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Código: PR-CH-LC-15
		Página 10 de 19
		Fecha de Revisión Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

4.- Responsabilidades:

- 4.1- Elaboración y Actualización: Q.F.B. y/o laboratoristas.
- 4.2- Aprobación: Jefe del servicio de laboratorio de patología clínica.
- 4.3- Ejecución: Personal Adscrito al Laboratorio de Patología Clínica (Q.F.B, Laboratoristas, Secretarios etc.).
- 4.4 –Supervisión: Jefatura del laboratorio de patología clínica.

6.- Documentos Aplicables:

- I. NOM-007- SSA3-2011 para la Organización Funcionamiento de los laboratorios clínicos.
- I. NOM-078-SSA1-1994, que establece las especificaciones sanitarias de los estándares de calibración utilizados en las mediciones realizadas en los laboratorios de patología clínica.
- II. NOM-064-SSA1-1993 que establece las especificaciones sanitarias de los equipos de reactivos utilizados para diagnóstico.
- III. NOM-017-STPS-2008 relativa al equipo de protección personal para los trabajadores en los centros de trabajo.
- IV. NOM-018-STPS-2015, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo
- V. NOM-025-STPS-2008 condiciones de iluminación en los centros de trabajo.
- VI. NOM-026-STPS-2008, colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías
- VII. Bitácora de registro diario de Mantenimiento del analizador automatizado
- VIII. Bitácora de registro, control de calidad interno.
- IX. Bitácora de registro, control de calidad externo.
- X. NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.
- XI. NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 Protección ambiental-salud ambiental-residuos peligrosos biológico-infecciosos-clasificación y especificaciones de manejo.



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 11 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

7.-ANEXOS:

Anexo 1

Tapón	Contenido de tubo	Área de uso
	Hemocultivo	Microbiología
	Citrato de sodio	Coagulación (Tiempos de coagulación fibrinógeno, y agregación plaquetaria)
	Gel separador	Química clínica
	Sin anticoagulante, con activador de coagulación, con silicón	Química clínica, banco de sangre serología
	Gel separador y trombina	Obtención de suero rápido
	Gel separador y heparina de litio	Química clínica en plasma
	Heparina de sodio/litio	Química clínica (urgencias) hematología (fragilidad osmótica)
	EDTA _{K₂}	Hematología, banco de sangre
	Gel separador y EDTA _{K₂}	Determinaciones de carga viral
	Oxalato de Potasio/NaF	Química clínica, pruebas de lactato y glucosa

Información en base a extractos de los insertos técnicos e información de los productos BD Vacutainer®



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 12 de 19

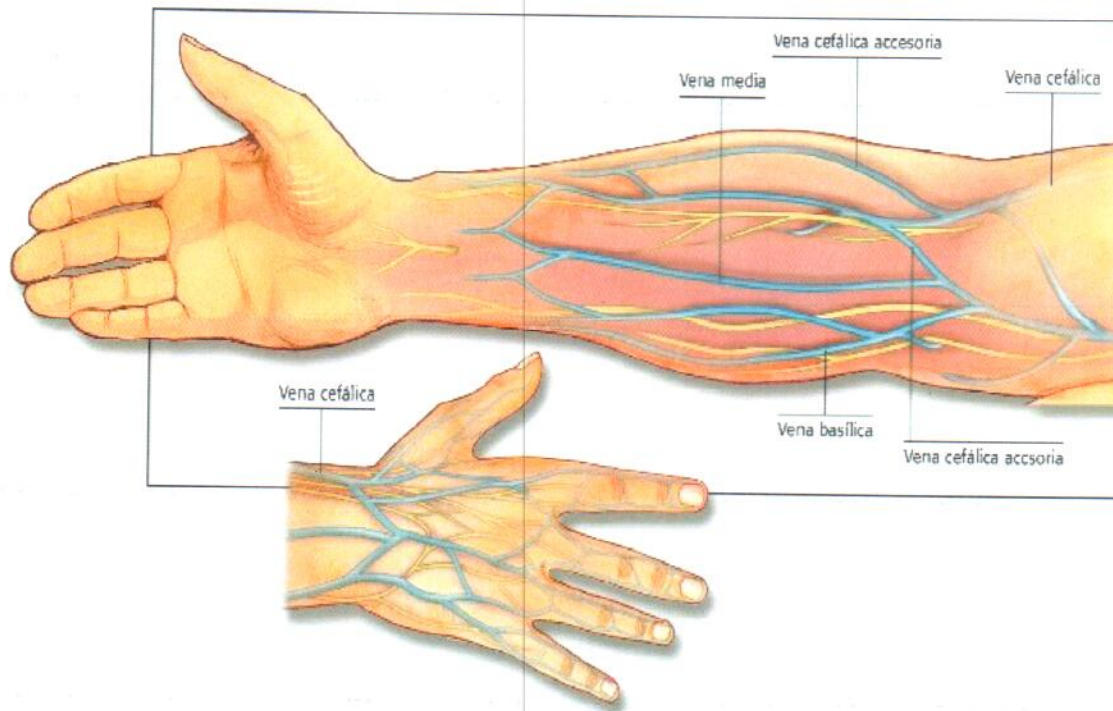
Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00



Anexo 2: Tomado del catalogo que recomienda el material específico para la toma de muestras sanguíneas.

Anexo 3: Imágenes tomadas del manual que recomienda la toma de muestra sanguínea.





MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 13 de 19

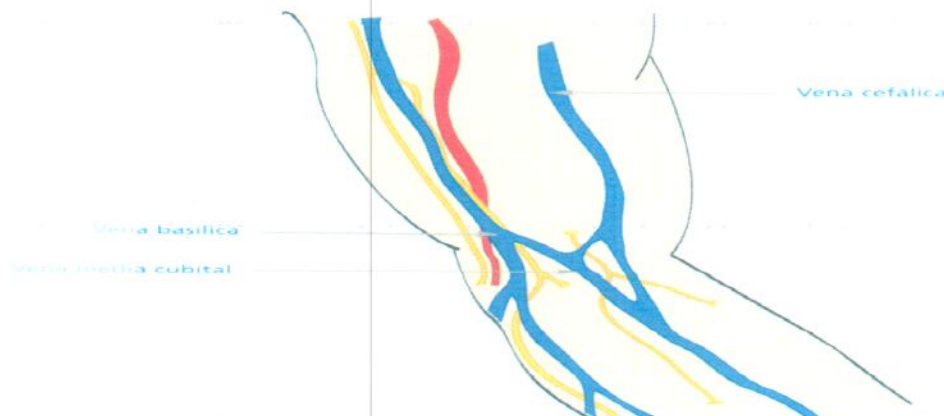
Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

Anexo3: Tomado de las imágenes del manual que recomienda la toma de muestras sanguíneas.



* Si la sangre no fluye en el tubo, se deberá girar ligeramente la aguja para excluir que este ocluida por la pared interna de la vena. Si la sangre sigue sin fluir puede ser que no haya encontrado la vena en la punción. Antes de retirar la aguja saque el tubo para preservar el vacío para una utilización posterior. Recomiende las operaciones desde el apartado a). Nota: En todos los pasos anteriores (b a f) el flebotomista está utilizando guantes.





MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA
DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 14 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

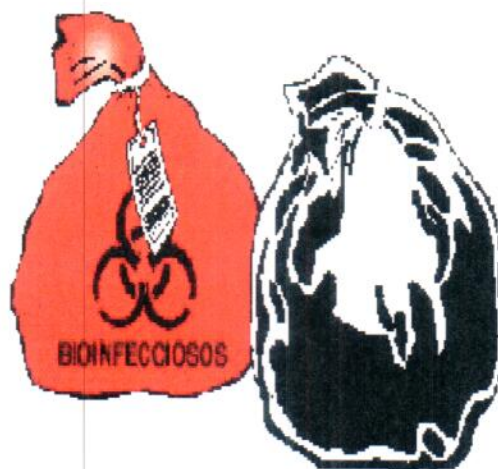
Versión Vigente: 00

Anexo 3: Imágenes tomadas del manual que recomienda la tomade muestra sanguínea.

Anexo 4:



Anexo 5 : Imágenes tomadas del manual de Bioseguridad (MB-CH-LC-01): NORMA Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo





MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 15 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00



DESECHOS	ESTADO FÍSICO	ENVASE	COLOR Y SÍMBOLO
COMUNES	Sólidos	Bolsas de plástico	NEGRO
INFECCIOSOS (La sangre y cualquier desecho impregnado con sangre y secreciones, incluyendo los restos de comida provenientes de salas de aislamiento)	Sólidos Líquidos y sólidos que pueden drenar abundantes líquidos	Bolsas de plástico Recipientes herméticos colocados en bolsas plásticas*	ROJO
PATOLÓGICOS (Partes de cuerpos humanos, animales y fluidos)	Sólidos Líquidos y sólidos que pueden drenar abundantes líquidos	Bolsas de plástico Recipientes herméticos colocados en bolsas plásticas*	ROJO
PUNZOCORTANTES (Cualquier objeto punzocortante desechado)	Sólidos	Recipientes rígidos para punzocortantes colocados en bolsas plásticas**	ROJO
QUÍMICOS (Incluye los fármacos vencidos, cuando tengan características de peligrosidad, y la vestimenta contaminada con químicos)	Sólidos	Doble bolsa de plástico cuando sus características lo permitan	ROJO Símbolo correspondiente al tipo de químico
	Líquidos	Envases originales	
RADIATIVOS (Incluye cualquier desecho contaminado con radionucleidos)	Sólidos	Contenedores originales o envases que garanticen adecuada protección	ROJO/ AMARILLO
	Líquidos	Contenedores que garanticen adecuada protección o dilución al desagüe	
ESPECIALES	Sólidos	Bolsas de plástico	NEGRO



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA
DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 16 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

ANEXO 5: Técnica d Lavado de manos



8. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Septiembre 2019	Alta del Documento



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

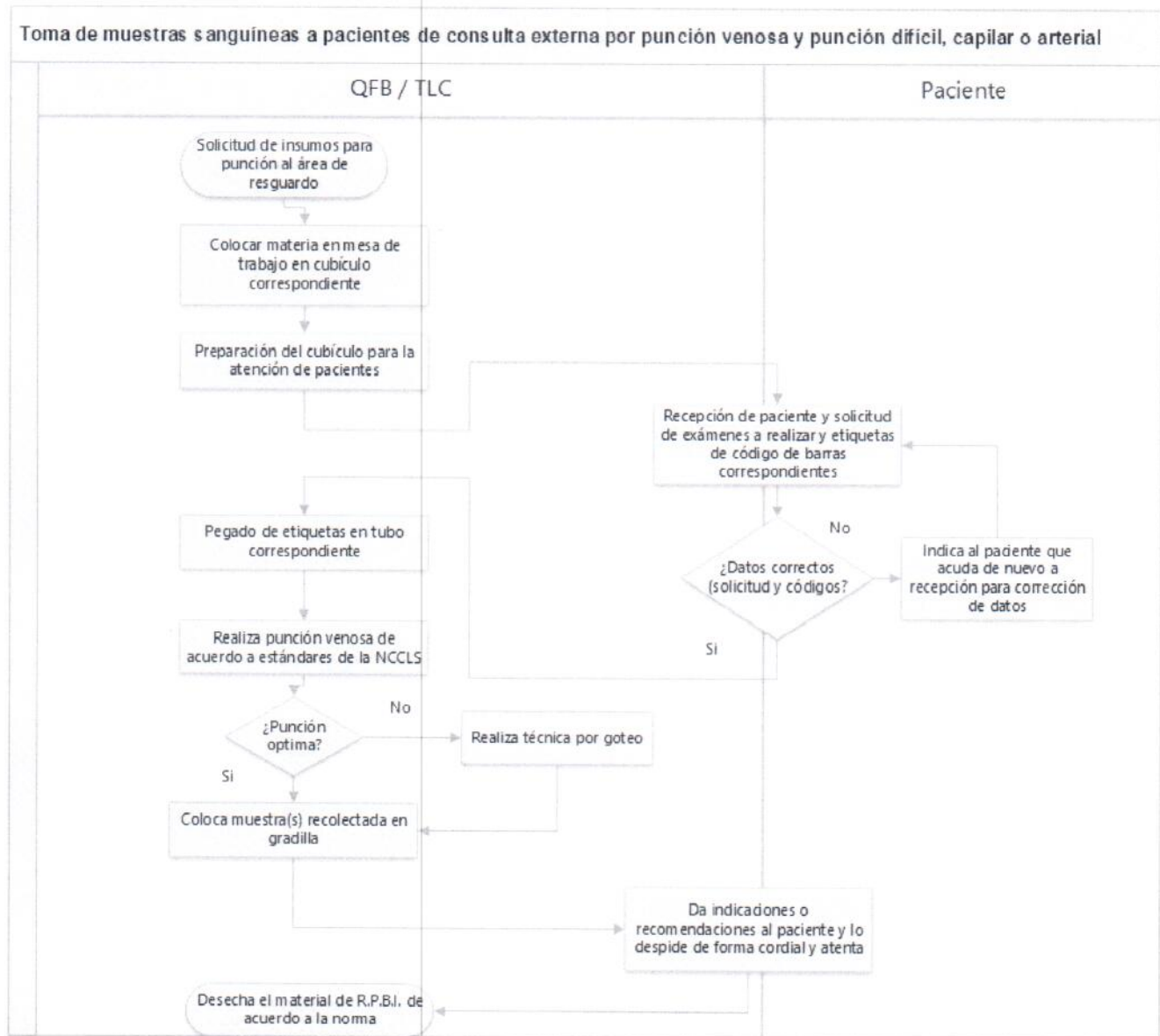
Página 17 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

9. Diagrama de Flujo:

Diagrama 1 Toma de muestras sanguíneas a pacientes de consulta externa por punción venosa y punción difícil, capilar o arterial





MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA
DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

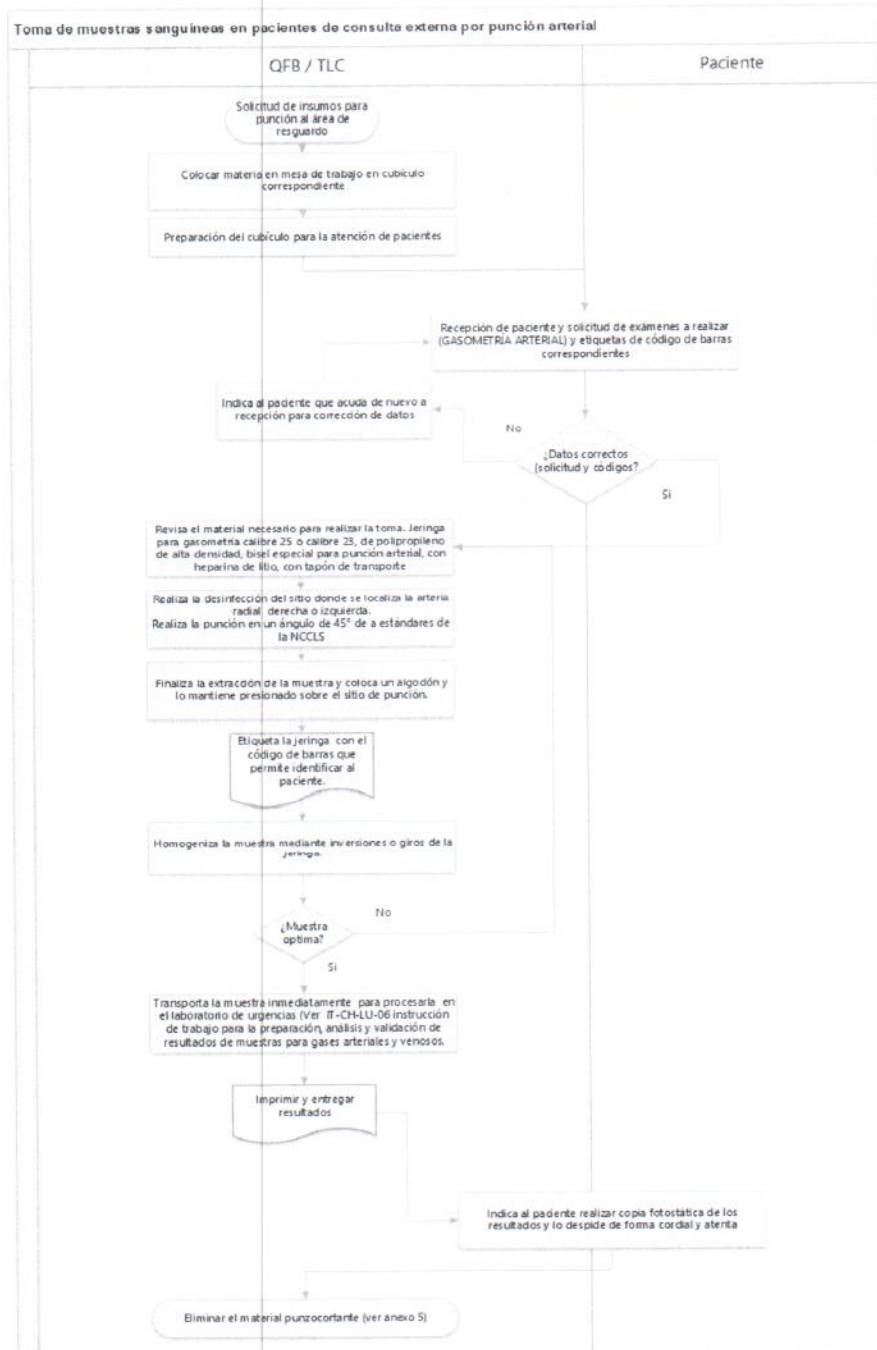
Código: PR-CH-LC-15

Página 18 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

Diagrama 2 Toma de muestras sanguíneas en pacientes de consulta externa por Punción arterial





MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y CONSULTA EXTERNA

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Código: PR-CH-LC-15

Página 19 de 19

Fecha de Revisión
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

Diagrama 3. Toma de muestras sanguíneas a pacientes hospitalizados

