

# Instrucciones para la toma de muestra sanguínea

*Únicamente para su uso en copias físicas*

<b>COPIA CONTROLADA</b>	
<b># Copia:</b>	
<b>Área:</b>	
<b>Responsable:</b>	

## Índice

1. Objetivo.....	2
2. Alcance.....	2
3. Referencias .....	2
4. Instrucciones .....	2
4.1. Acopio de material .....	2
4.2. Identificación y preparación del paciente .....	3
4.3. Consentimiento informado.....	3
4.4. Limpieza de manos.....	3
4.5. Procedimiento para la obtención de la muestra .....	4
4.6. Recolección de la muestra .....	8
4.7. Limpieza final y observación del paciente .....	8
4.8. Preparación de las muestras para su entrega al Laboratorio .....	8
4.9. Preservación de la muestra.....	9
4.10. Situaciones de emergencia.....	9

	<b>Instrucciones para</b> la toma de muestra sanguínea	<b>Clave:</b>	INS-TM-001	<b>F. de emisión</b>	Página 2 de 9
		<b>Versión:</b>	1	01/08/2022	

## 1. Objetivo.

Establecer los métodos y criterios para la correcta obtención de la muestra sanguínea

## 2. Alcance.

Estas instrucciones aplican al área de toma de muestra de **Huella Génica**.

## 3. Referencias

- 3.1. **DEX-CA-001** ISO 9001 Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos.
- 3.2. **DEX-CA-004** ISO 15189 Laboratorios clínicos. Requisitos particulares para la calidad y la competencia.
- 3.3. **DEX-CA-009** Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3, Para La Organización Y Funcionamiento De Los Laboratorios Clínicos.
- 3.4. **DEX-CA-041** MP-FE009 Manual de procedimientos criterios de evaluación de la norma NMX-EC-15189-IMNC-2015 / ISO 15189:2012.
- 3.5. **DEX-CA-035** OMS/SIGN en la Carpeta de material sobre seguridad de las inyecciones y los procedimientos conexos. Organización Mundial de la Salud.
- 3.6. **DEX-CA-036** WHO guidelines on drawing blood: best practices in phlebotomy.

## 4. Instrucciones

### 4.1. Acopio de material

Reúna todo el material necesario para el procedimiento y póngalo al alcance fácil y seguro sobre una **gradilla**, procurando que todos los elementos estén bien visibles. El equipo necesario incluye:

- Tubos de extracción de sangre al vacío
- Guantes del tamaño adecuado (no estériles);
- Dispositivos para la extracción de muestras de sangre
- Un torniquete
- Gasa o torunda de algodón
- Solución de alcohol etílico al 70%
- Etiquetas para muestras de laboratorio
- Bolígrafo y plumín indeleble
- Formularios de solicitud de análisis clínico
- Bolsas y recipientes de transporte a prueba de fugas y
- Recipiente RPBI punzocortantes

	<b>Instrucciones para</b> la toma de muestra sanguínea	<b>Clave:</b>	INS-TM-001	<b>F. de emisión</b>	Página 3 de 9
		<b>Versión:</b>	1	01/08/2022	

## 4.2. Identificación y preparación del paciente

- Preséntese ante el paciente y pregúntele su nombre, apellidos y fecha de nacimiento.
- Verifique la correspondencia entre la **FOR-LX-XXX Solicitud de la prueba correspondiente** (p. ej. FOR-LD-001 Solicitud de GENOTIPIFICACIÓN DE 16 SNPs ASOCIADOS A DIABETES MEDIANTE PCR EN TIEMPO REAL "DIABETES PREDICT"), la identidad del paciente y el tubo donde se recolectará la muestra.
  - Asegúrese que los detalles del paciente coinciden con el formato de la prueba correspondiente para garantizar la fiel identificación de la persona.
- Pregunte al paciente si tiene **alergias, fobias** o si se ha **desmayado alguna vez en alguna inyección o extracción de sangre previa**.
- Si el paciente está nervioso o asustado, tranquilícelo y pregúntele qué puede hacer para ayudarlo a sentirse más cómodo.
- Haga que el paciente se sienta cómodo colocándolo en decúbito supino (recostado), durante unos 5 minutos en caso de que lo considere pertinente.

## 4.3. Consentimiento informado

- Explique al paciente del análisis que se hará y obtenga el consentimiento verbal del paciente
  - Debe asegurarse que en la **FOR-LX-XXX Solicitud de la prueba correspondiente** (p. ej. FOR-LD-001 Solicitud de GENOTIPIFICACIÓN DE 16 SNPs ASOCIADOS A DIABETES MEDIANTE PCR EN TIEMPO REAL "DIABETES PREDICT"), se encuentre firmado el consentimiento informado.
    - **IMPORTANTE RECORDAR:** El paciente tiene derecho a **rechazar el análisis en cualquier momento antes de la extracción de la muestra de sangre**, por lo que debe asegurarse de que ha comprendido el procedimiento.

## 4.4. Limpieza de manos


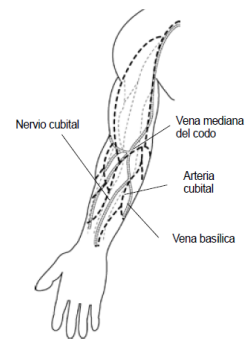
- Lávese las manos con agua y jabón y séquelas con una toalla de papel; o si las manos no están visiblemente sucias, límpielas con un preparado a base de alcohol: vierta 3 ml del preparado alcohólico en la palma de la mano y frótese con él las yemas de




	<b>Instrucciones para</b> la toma de muestra sanguínea	<b>Clave:</b> INS-TM-001	<b>F. de emisión</b> 01/08/2022	Página 4 de 9
	<b>Versión:</b>	1		


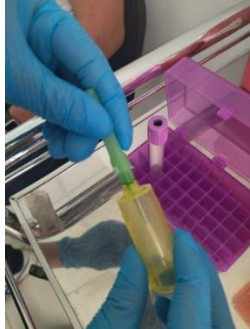


los dedos, el dorso de las manos y el resto de ambas manos hasta que se evapore.


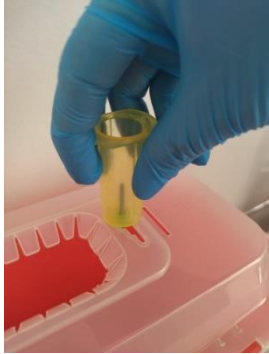


- Luego de limpiarse las manos, póngase un par de guantes no estériles del tamaño adecuado.

#### 4.5. Procedimiento para la obtención de la muestra

#	Paso	Referencia Visual
1	<p>Pedir al paciente que tome asiento, colocar el brazo extendido sobre una superficie plana, cuidando que la mano esté más baja que el codo, examine el pliegue del codo o antebrazo.</p>	
2	<p>Localice una vena de tamaño adecuado que sea visible, derecha y clara</p> <p><b>IMPORTANTE:</b> La vena mediana del codo se sitúa entre músculos y suele ser la más fácil de pinchar.</p> <p>Debajo de la vena basílica corre una arteria y un nervio, de modo que una punción en ese sitio entraña un riesgo de lesión del nervio o la arteria, además de ser, por lo general, más dolorosa.</p> <p>NO inserte la aguja hipodérmica en un desvío venoso, pues ello aumenta la posibilidad de hematoma</p>	 <p>Elija el lugar, de preferencia en la región antecubital (el pliegue del codo). Las venas pueden verse mejor si se aplica una compresa caliente en el brazo o se deja colgar el brazo. Palpe la zona para localizar las referencias anatómicas. NO toque el lugar después de desinfectarlo con alcohol u otro antiséptico.</p>

3	<p>La vena debe poder verse sin aplicar el torniquete.</p> <p>La localización de la vena ayudará a determinar el calibre correcto de la aguja.</p>	
4	<p>Aplique el torniquete a unos 8 ó 10 cm de distancia por encima del pliegue del codo, hacer presión suficiente para hacer estasis venosa, pero no causar dolor, molestia, ni detener la circulación arterial.</p>	
5	<p>Ratifique la selección de la vena, teniendo en cuenta el estado de ésta, la cantidad de sangre necesaria y la edad del paciente.</p>	
6	<p>Limpie el sitio con alcohol etílico o isopropílico realizando movimientos concéntricos, empezando por las zonas de punción hasta el exterior, dibujando un círculo de unos 10 cm de diámetro.</p>	

7	<p>Deje secar la zona por lo menos durante 30 segundos.</p> <p><b>NOTA:</b> No toque el lugar desinfectado y sobre todo no coloque el dedo sobre la vena para guiar el eje de la aguja expuesta, si ha tocado el lugar, repita la desinfección.</p>	
8	<p>Colocar la aguja en el adaptador para tubo vacutainer</p>	
9	<p>Introducir la aguja en la vena con el bisel hacia arriba, con un ángulo de 45°</p>	
10	<p>Introducir el tubo vacutainer, romper el vacío, comprobar que fluya la sangre por el tubo y obtener la cantidad de muestra sanguínea necesaria 4 a 6 ml, depositarla en el tubo correspondiente, según la prueba a realizar.</p>	

11	Retirar el torniquete	
12	<p>Retirar el tubo y posteriormente la aguja (siempre en este orden para evitar colapsar la vena).</p> <p>La aguja se desecha en el contenedor de punzocortantes, sin encapuchar.</p>	
13	<p>Colocar sobre el sitio de punción una torunda y solicitar al paciente que haga presión por un par de minutos.</p> <p>Ofrecer al paciente un parche o curita.</p>	
14	Confirmar con el paciente el etiquetado de su muestra.	

	<b>Instrucciones para</b> la toma de muestra sanguínea	<b>Clave:</b>	INS-TM-001	<b>F. de emisión</b>	Página 8 de 9
		<b>Versión:</b>	1	01/08/2022	

#### 4.6. Recolección de la muestra

- Para la obtención de varios tubos de sangre, use tubos al vacío con aguja y portatubos. Este sistema permite el llenado directo de los tubos. Si no dispone de este sistema, use una jeringuilla o una mariposa de venopunción.
- Si se usa una jeringuilla o una mariposa de venopunción, lo mejor es colocar el tubo en una gradilla antes de llenarlo.
- Para evitar los pinchazos de aguja, llene el tubo con una sola mano.

#### 4.7. Limpieza final y observación del paciente

- Corrobore nuevamente las etiquetas de los tubos y las solicitudes antes de entregarlo al Laboratorio. La etiqueta debe contener la información requerida por el laboratorio escrita claramente.
- Verifique que el Consentimiento informado esté firmado.
- Verifique que el tubo vacutainer morado esté cerrado correctamente.
- Verifique que coincidan las claves internas.
- Deseche los elementos utilizados con los de la categoría apropiada, de acuerdo con el Manual para el manejo de residuos **MAN-CA-005**.
- Avise al paciente en cuanto acabe el procedimiento.
- Pregunte cómo se siente al paciente;
  - Inspeccione el lugar de la punción para asegurarse de que no sangre.
  - Dé las gracias al paciente.
  - Dígale algo que lo conforte y le dé ánimos antes de que abandone el lugar.
- Realice la higiene de manos como se describió en el apartado **4.4**

#### 4.8. Preparación de las muestras para su entrega al Laboratorio

- Coloque la solicitud en el exterior a un lado de la gradilla, para evitar la contaminación.
- Si los tubos son varios, colóquelos en la gradilla para evitar que se rompan durante su transporte.



	<b>Instrucciones para</b> la toma de muestra sanguínea	<b>Clave:</b> INS-TM-001	<b>F. de emisión</b>	Página 9 de 9
		<b>Versión:</b> 1	01/08/2022	

#### 4.9. Preservación de la muestra.

Mantener la muestra a una temperatura entre 4<sup>o</sup> y 8<sup>o</sup> C.

#### 4.10. Situaciones de emergencia.

- Si ha ocurrido un **derrame de sangre** (p. ej., debido a que se ha roto un tubo con una muestra de laboratorio en **la zona de toma** de muestra o durante el transporte, o un sangrado abundante durante el procedimiento), límpielo de acuerdo con el Manual para el manejo de residuos **MAN-CA-005**.
- Paciente intranquilo con toma de muestra complicada: solicitar a otra persona que tome la muestra comunicando al paciente y esperando su consentimiento.
- Paciente pediátrico intranquilo: solicitar al padre, madre o tutor que lo sujete. Nunca tocar al menor de edad, no abrazarlo o sentarlo en las piernas, no levantar la voz. Siempre solicitar al tutor que lo tranquilice y lo sujete para poder tomar la muestra.
- Si por algún motivo el tomador de muestra llegase a pincharse con la aguja usada del paciente, deberá exprimir sangre de la zona, lavando con alcohol abundante, posteriormente acudir a la clínica de salud.