



## **1. Definición**

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad, destinados a extraer con motivos terapéuticos, una cantidad de sangre pautada, por medio de una punción venosa, garantizando la máxima seguridad para el paciente.

## **2. Objetivos**

- Extraer la cantidad de sangre pautada, conservando el equilibrio hidroeléctrico del paciente
- Controlar al paciente en todo momento para detectar inmediatamente posibles complicaciones.

## **3. Información al paciente/familia/acompañante**

- El paciente tiene que acudir desayunado
- La duración de la técnica será de unos 30 minutos
- El paciente puede estar acompañado durante la técnica

## **4. Personas Necesarias**

- Enfermera
- TCAE

## **5. Material Necesario**

- Compresor
- Gasas
- Antiséptico
- Equipo de flebotomía.
- Apósito

## **6. Descripción del Procedimiento**

- La enfermera comprueba la Orden Médica que esté firmada y el volumen de sangre a extraer.
- La TCAE aplica el protocolo de acogida al paciente.
- La enfermera toma de constantes al ingreso, siguiendo el protocolo médico al efecto. Si el paciente no alcanza los valores de TA en reposo adecuados (>100/60), se le propondrá para otra cita posterior.
- El personal de enfermería colocará al paciente en decúbito supino, con el brazo a puncionar extendido y en rotación externa.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 21/05/2018

Fecha de Implantación (v.0.1): 21/05/2018

Fecha de próxima revisión: 2021



- La enfermera limpia la piel con solución aséptica, se canaliza una vía venosa con el equipo preparado de flebotomía.
- La enfermera vigilará al paciente durante el tiempo de extracción
- La enfermera colocará la bolsa colectora a un nivel inferior al de la venopunción.
- Una vez obtenido el volumen de sangre total, la enfermera retira la aguja del equipo y se mantiene de 5-10 min presionada la zona de punción. La enfermera o TCAE coloca un apósito.
- La enfermera tomarán de nuevo constantes y la TCAE le dará un zumo
- Se mantiene 30 minutos en observación después de los cuales la enfermera le vuelve a tomar las constantes.
- Alta del paciente si no existe ninguna incidencia.

## **7. Complicaciones**

- Canalización dificultosa
- Sincope vasovagal
- Hipotensión durante o después de la extracción

## **8. Precauciones**

- La técnica debe ser aséptica para evitar posibles infecciones.
- El paciente debe permanecer en decúbito durante toda la realización del procedimiento, para evitar descompensaciones del paciente.

## **9. Criterios Normativos**

- La Enfermera comprobará la Orden Médica e ingresará en el aplicativo informático al paciente en la Unidad.
- La enfermera tomará las constantes del paciente antes y después de la realización de la técnica.
- La enfermera creará la Hoja de Enfermería de HDM, de atención al paciente en el aplicativo informático, completándola con los datos obtenidos en la exploración y atención. Se firmará una vez terminado el documento.
- La enfermera dará el alta al paciente en el aplicativo informático



## **10. Criterios Explícitos**

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Está reflejado en el aplicativo informático que la enfermera ha comprobado la orden médica del paciente para la realización de la técnica?			
¿Ha registrado la enfermera en el aplicativo informático las constantes del paciente al iniciar la realización de la técnica?			
¿Ha registrado la enfermera en el aplicativo informático las constantes del paciente al finalizar la realización de la técnica?			
¿El paciente manifiesta que ha estado atendido por la enfermera durante la realización de la técnica?			

## **11. Bibliografía**

Fundamentos de Enfermería. Mosby.  
Técnicas de Enfermería. Nueva Editorial Interamericana.  
Enfermería clínica: técnicas y procedimientos. Mosby.

## **12. Bibliografía Revisión v. 0.1**

Fundamentos de Enfermería. Mosby.  
Técnicas de Enfermería. Nueva Editorial Interamericana.  
Enfermería clínica: técnicas y procedimientos. Mosby.

## **13. Autores**

Equipo de enfermería de Hospital de Día Médico

## **14. Autores Revisión v0.1**

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2010

## **15. Autores Revisión v0.2**

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2018

Versión 0.2  
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 21/05/2018  
Fecha de Implantación (v.0.1): 21/05/2018  
Fecha de próxima revisión: 2021