|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elaboración: | Revisión  Técnico/Científica: | Revisión Calidad: | Aprobación: |
| VÍCTOR CORTÉS  Líder de Laboratorio Clínico | SANDRA FIGUEROA  Coordinacion de Calidad y servicios de apoyo | CRISTIAN JIMÉNEZ  Profesional de Calidad y Riesgos | MAURICIO ENRIQUEZ  Director Ejecutivo |

1. OBJETIVO:

Definir lineamientos técnicos, que permitan garantizar la correcta extracción de sangre de una vena del paciente para la realización de flebotomía, asegurando la seguridad tanto del paciente como del personal médico, y la correcta manipulación y conservación de las muestras en RED MEDICRON IPS- hospital San Jose de Tuquerres,

1. ALCANCE:

Aplica a todos los servicios de RED MEDICRON IPS, hospital San Jose de Tuquerres en las que se necesite realizar una flebotomía para la obtención de muestras sanguíneas en el ámbito hospitalario, clínico o de laboratorio, por parte de profesionales de la salud capacitados. Este procedimiento está destinado a pacientes adultos y pediátricos, siempre que no existan contraindicaciones específicas o complicaciones preexistentes

1. MATERIALES, RECURSOS HUMANOS, EQUIPOS E INSUMOS:
   1. MATERIALES
      1. Tubos de recolección Uso: Para recoger la muestra de sangre. Pueden ser tubos de vacío o tubos con jeringa, según la técnica de extracción utilizada.
      2. Torniquete Uso: Para aumentar la presión venosa en la zona de punción, facilitando la visualización y acceso a las venas.
      3. Vendas adhesivas o apósitos Uso: Para cubrir el sitio de punción después de detener el sangrado.
      4. Contenedor de desechos corto punzantes Uso: Para desechar de manera segura las agujas y otros materiales punzantes o cortantes, evitando accidentes y contaminación.
      5. Guantes desechables uso: Para proteger tanto al profesional como al paciente durante el procedimiento.
      6. Algodón o gasas estériles Uso: Para aplicar presión después de la punción y para detener el sangrado.
   2. INSUMOS
      1. Alcohol al 70% o solución antiséptica Uso: Para desinfectar el área de punción antes de insertar la aguja. El alcohol al 70% es el más utilizado debido a su efectividad para eliminar microorganismos.
   3. EQUIPOS
      1. Equipo para flebotomía uso: el equipo cuenta con agujas para el retiro de sangre y bolsas especiales para su recolección.
   4. **RECURSOS HUMANOS**
      1. Enfermeros
      2. Médicos
      3. Bacteriólogos
      4. Aux. de laboratorio
      5. Aux. enfermería
2. **RIESGOS Y COMPLICACIONES:**

**4.1** Aunque la flebotomía es un procedimiento relativamente seguro cuando se realiza adecuadamente, pueden existir ciertos riesgos y complicaciones asociadas. Algunos de los principales son:

**4.1.1 Hematoma:** Acumulación de sangre bajo la piel debido a una punción incorrecta o daño a los vasos sanguíneos.

**4.1.2 Infección:** Pese a las medidas de asepsia, existe el riesgo de infecciones locales si no se siguen correctamente las técnicas de desinfección.

Lesiones a nervios o estructuras vasculares: Punción incorrecta o de venas difíciles de acceder puede dañar nervios o arterias cercanas.

**4.1.3 Desmayos o síncopes:** Algunas personas pueden experimentar mareos o desmayos debido a la ansiedad o la reacción al dolor.

**4.1.4 Flebitis:** Inflamación de las venas debido a la punción repetida o una técnica incorrecta.

**4.1.5 Contaminación de la muestra:** Manipulación incorrecta de la muestra puede llevar a resultados incorrectos (por ejemplo, hemólisis, coagulación prematura).

1. DEFINICIONES

**5.1** La flebotomía es un procedimiento terapéutico que se realiza para disminuir la viscosidad de la sangre y normalizar el hematocrito (por debajo de 45% en hombres y 42% en mujeres), lo cual permite mejorar el transporte de oxígeno y prevenir la aparición de fenómenos trombóticos.

1. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PASO** | **ACTIVIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **RESPONSABLE** | **DOCUMENTOS RELACIONADOS** |
| 1 | Solicitar orden médica | Requerir orden médica donde describa causas de flebotomía, resultado hematocrito y hemoglobina y consideraciones adicionales | Enfermera jefe | Historia clínica  Orden médica |
| 2 | Verificar identificación correcta del paciente | Verificar correctamente la identidad del paciente (nombre completo, fecha de nacimiento, etc.) para evitar errores. | Bacteriólogo | Tablero de identificación, manilla de identificación, historia clínica |
| 3 | Solicitar firma de consentimiento informado | Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar explicando en qué consiste el procedimiento, riesgos beneficios, alternativas disponibles, riesgos de no aceptar el procedimiento, solicitar que debe estar acompañado, y previamente haber ingerido alimentos | Enfermera jefe y médico tratante | CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA FLEBOTOMIA FR-ACE-001 |
| 4 | Monitorizar al paciente | Conectar paciente a monitor de signos vitales para evaluar constantes vitales durante el procedimiento | Auxiliar de enfermería | FORMATO REGISTRO DE FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA FR-ACE-002 |
|  | Preparar  insumos para el procedimiento | Preparación del material  Guantes  Sistema de flebotomía (de acuerdo al tamaño de la vena y la cantidad de sangre a extraer).  Tubos de recolección adecuados (dependiendo de los exámenes que se vayan a realizar).  Torniquete.  Algodón o gasas estériles.  Alcohol al 70% o solución antiséptica.  Vendas adhesivas.  Recipientes para desechar material corto punzantes y biológicos | Auxiliar de laboratorio |  |
| 4 | Realizar lavado de manos | Previo al procedimiento aplicar 5 momentos de lavado de manos y realizar lavado acorde a protocolo | Bacteriólogo | Protocolo de lavado de manos |
| 5 | Canalizar vía venosa | Desinfectar sitio de punción con solución desinfectante y Canalizar vía venosa de gran calibre y conectar el sistema de drenaje y recolección de sangre para flebotomías | Auxiliar de laboratorio | Historia clínica |
| 6 | Monitoreo continuo | Registrar constantes vitales antes durante y después del procedimiento en registro definido | Bacteriólogo y auxiliar de laboratorio | REGISTRO DE FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA FR-ACE-002 |
| 7 | Extraer sangre | Extraer sangre en el sistema de flebotomía acorde a lo solicitado en la orden médica y realizar reposición si es necesario | Auxiliar de laboratorio | REGISTRO DE FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA FR-ACE-002 |
| 8 | Retirar acceso venoso | Retirar acceso venosos, y colocar vendaje en el sitio de punción, explicar al paciente los cuidados posteriores al procedimiento | Auxiliar de laboratorio  Bacteriólogo | Historia clínica |
| 9 | Retirar sistema de flebotomía | Retirar del área el sistema de drenaje desechar materiales corto punzantes en guardián y la sangre extraída llevar a unidad de gestión transfusional diligenciar formato de incineración de hemo componentes | Auxiliar de laboratorio  Bacteriólogo | Formato de incineración de hemocomponentes FR-GAD-014 |
| 10 | Disposición final de sangre extraída | Entregar a servicios generales la bolsa de sangre extraída quienes pasaran a área de residuos para ser entregado a empresa salvi quienes realizan la incineración y disposición final | Auxiliar de laboratorio  Servicios generales | Formato RH1 residuos anatomopatológicos |

# **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

* <https://www.phlebotomyusa.com/blog/phlebotomy/a-step-by-step-guide-to-phlebotomy-procedure/>
* <https://www.merriam-webster.com/dictionary/phlebotomy>
* <https://www.hemomadrid.com/wp-content/uploads/2016/06/protocolo-sangria-terapeutica.pdf>
* <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003423.htm>