

70-44.18

1. Objetivo.

Seleccionar este tipo de punción en usuarios que por la cantidad y tipo de análisis solicitados requiere un volumen de sangre mayor.

2. Definición.

La punción Venosa se refiere a la punción realizada con la ayuda de una aguja adaptada a una jeringa o a un sistema Vacutainer en la vena para obtener un volumen de sangre que va de los 2mL a los 10 mL dependiendo del tipo de análisis solicitado.

3. Alcance.

Inicio.	Recepción de orden medica y/o factura y toma de muestra.
Fin.	Obtener la cantidad de muestra requerida para los análisis solicitados.

4. **Técnica usada:** Punción Venosa

5. **Muestra:** Sangre

6. **Participantes**

Cargo
Bacteriólogo
Auxiliar área de salud

70-44.18

7. Materiales y equipos.

Descripción	Cantidad
Tubos tapa roja, tapa morada y/o tapa azul.	1 unidad.
Papel periódico o kraft.	2 metros.
Jeringas de 3, 5 o 10cm.	1 unidad
Alcohol de 70°	0.5 ml.
Torundas de algodón	2 Unidades
Torniquete	3 unidades
Marcador	1 unidad
Cura redonda	1 unidad.

8. Bioseguridad.

Descripción.	Cantidad.
Bata de laboratorio	2 unidades.
Guantes.	2 Pares.
Gafas de seguridad.	2 unidades.
Recolector de corto punzantes	1 unidad

9. Notas de guía

Mediante este procedimiento se extrae una mayor cantidad de sangre para las pruebas necesarias. Las venas de elección suelen ser las de la cara anterior del antebrazo (Cefálica, basílica y mediana) porque resulta fácil acceder a ellas.

- No practicar punción en pacientes que se encuentren de pie.
- No elegir una extremidad donde se encuentre algún tipo de venoclisis.
- Instruir al paciente sobre la técnica para tomar la muestra. Valorar la existencia de problemas hemorrágicos o de circulación o alergia al látex.
- El torniquete no debe permanecer colocado de 10 a 15 segundos posteriores a la punción
- Avisar al paciente que al introducir la aguja sentirá dolor.
- Finalizando el procedimiento colocar la curita e indicar al usuario que su extremidad no debe realizar ningún tipo de fuerza por lo menos durante 5 minutos.

70-44.18

10. Descripción de Actividades.

Paso	Descripción	Formato / Registro	Responsable
1.	Preparar y rotular con nombre, apellido, registro de laboratorio y tipo de análisis solicitado el material necesario para la toma y recolección de la muestra.		Auxiliar área salud
2.	Ubicar al paciente en una silla en posición cómoda y adecuada para la muestra.		Auxiliar área salud
3.	El auxiliar de laboratorio o quién tome la muestra debe colocarse guantes limpios para empezar el proceso de la toma de la muestra		Auxiliar área salud
4.	Desinfectar el área de punción con una torunda de algodón humedecida con alcohol de 70° del centro hacia la periferia y secar con una torunda seca		Auxiliar área salud
5.	Colocar el torniquete en la parte superior del brazo para producir congestión venosa.		Auxiliar área salud
6.	Puncionar la vena y cuando se haya extraído 1cc de sangre retirar el torniquete porque el uso prolongado de este puede alterar los resultados por hemoconcentración.		Auxiliar área salud
7.	Extraer la aguja y aplicar presión con una torunda en el sitio de punción.		Auxiliar área salud
8.	No extraer sangre de la misma extremidad utilizada para la administración de medicamentos intravenosos o líquidos; si no es posible, la punción debe realizarse por debajo del catéter.		Auxiliar área salud

Obtención de Muestras de Sangre en Bebés.

Si la vena del antebrazo no es visible, se pueden recolectar muestra de punción del talón de uno de los pies.

- Sujetar firmemente el pie del bebe, y aplicar presión en el talón y esperar que aparezca la congestión venosa.
- Realizar la punción con lanceta estéril, nueva y desechable.
- Recolectar las gotas de sangre en tubo o capilar.

11. Observaciones

- Es recomendable que la madre del menor no presencie el procedimiento.

Obtención de muestras de sangre en sitios inusuales.

En ocasiones la vena del antebrazo no es muy visible, como es el caso de pacientes obesos, pacientes con venas fibrosas, bebés entre otros; por lo cual, se recomienda como primera medida revisar las venas de las manos, colocando en este caso el torniquete alrededor de la muñeca, no es recomendable la punción de la vena de las manos en bebés, por ser sus vasos sanguíneos a este nivel muy delgados. En otros casos se puede acudir al dorso del pie, en estos casos se punciona la vena yugular externa.

Este tipo de punciones las debe realizar exclusivamente el profesional en este tipo de procedimiento.

Que hacer si el paciente se desmaya durante el proceso.

- Retirar de forma inmediata la aguja del lugar de punción.
- Sostener al paciente para evitar que caiga.
- Colocar sobre la punción un algodón, o gasa realizando presión.
- Acostar al paciente en camilla, levantar las piernas.
- Cuando se encuentre mas relajado, proporcionarle un vaso con agua.
- Suministrarle un poco de azúcar si la conducta no es contraindicada para el paciente.
- Permitirle buena ventilación al paciente.

En determinados casos que lo requieran, hacer medición de la presión sanguínea

70-44.18

12. Control de cambios

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Bacteriólogo	Jefe asistencial	Gerente

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES				
VERSIÓN	FECHA	PÁGINAS	SOLICITANTE	OBSERVACIONES
1	21/01/2025	5	Gerencia	Creación del documento por Claudia Isabel Ocampo Díaz – Bacterióloga Revisado por Hugo Peña – Medico Aprobado por Olga Lucia Aguilar Valencia - Gerente
2	15/07/2021	5	Gerencia	Actualización del documento por Juan José Polo– Bacteriólogo Revisado por Claudia Castro – Jefe Asistencial Aprobado por Stefany Varón - Gerente
3	10/05/2025	5	Gerencia	Actualización del documento por Juan José Polo– Bacteriólogo Revisado por Duván Felipe Ochoa Toro – Líder de Calidad Aprobado por Aicardo Solís - Gerente