



Mi Universidad Supernota

Nombre del Alumno: Rafael Torres Adorno

Nombre del tema ; controles analíticos en UCI

Parcial: 3ER

Nombre de la Materia: Practicas clínicas II

Nombre del profesor: Javier Gómez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería Escolarizado

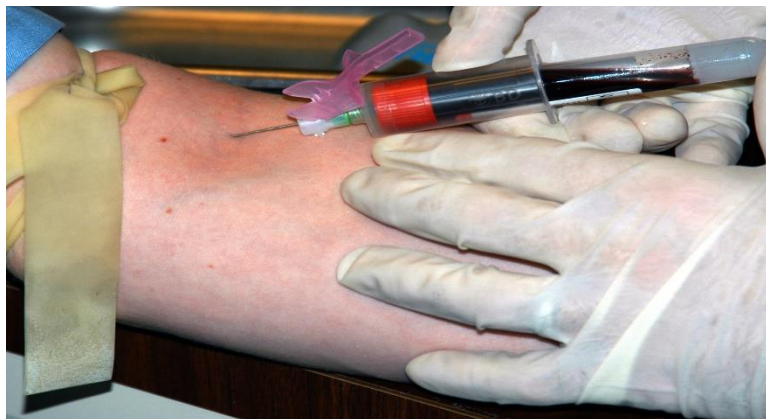
Cuatrimestre; 7mo

Pichucalco, Chiapas a 29 de octubre del 2021

CONTROLES ANALITICOS EN LA UCI

La forma preferente para realizar la extracción de sangre, es a través de vía venosa central.

a) Procedimiento con jeringas: 1. Cargamos los 20 cc de suero fisiológico en las dos jeringas de 10 cc. 2. Usamos una de ellas para lavar la vía de la que vayamos a realizar la extracción mediante una embolada de suero fisiológico. 3. Esta misma jeringa la usamos para extraer 10 cc de sangre que desecharemos. 4. Usaremos una jeringa limpia para extraer la cantidad de sangre que precisamos. 5. Usamos la segunda jeringa de suero fisiológico para lavar la vía. 6. Limpiamos la llave de tres pasos y colocaremos tapón estéril.



Rutina de ingreso para pacientes intensivos

Paciente polivalente

Tipo de volante	Muestra pedida	Tipo de tubo
Urgencias	Bioquímica: Sodio, potasio, urea, creatinina y glucosa	1 tubo verde de 5 cc.
Urgencias	Hemograma	1 tubo lila de 5 cc.
Urgencias	Coagulación: TTPa, tiempo de protrombina y fibrinogeno.	1 tubo azul de 5 cc.
Urgencias	Gasometría Venosa*	1 jeringa de gasometría

b) Procedimiento con Sistema de extracción por vacío (vacutainer): 1. Los pasos 1 y 2 son iguales. 2. Conectamos el sistema de vacío a la vía y desechamos 10 cc con un tubo rojo. 3. Conectamos los tubos necesarios al sistema para extraer la sangre directamente. 4. Lavamos la vía y colocamos un tapón estéril. 5. Llenamos los tubos necesarios.

Controles rutinarios

Se extrae una vez a la semana por protocolo, normalmente todos los lunes a la mañana, que sirve para tener una visión analítica global del paciente. Para esta analítica extraeremos;

Tipo de volante	Muestra pedida	Tipo de tubo	Volante	Muestra pedida	Tipo de tubo
Laboratorio central	Perfil de diálisis en sangre con prealbúmina.	2 tubos rojos de 5 cc.	Urgencias: Sangre	Bioquímica en sangre: Glucosa	1 tubo verde de 5 cc.
Laboratorio central	Perfil renal en orina (orina de 24 horas).		Urgencias: LCR	Examen general de L.C.R. PH.	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa 1 jeringa de gasometría
Urgencias	Bioquímica: Sodio, potasio, urea, creatinina y glucosa.	1 tubo verde de 5 cc.	Laboratorio de bioquímica: Sangre	Albumina y globulinas en sangre y LCR.	1 tubo verde de 5 cc.
Urgencias	Hemograma.	1 tubo lila de 5 cc.	Laboratorio de bioquímica: LCR	Albumina y globulinas en LCR.	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa.
Urgencias	Coagulación: TTPa, tiempo de protrombina y fibrinogeno.	1 tubo azul de 5 cc.	Bacteriología: LCR	Volante 1: Cultivo. Volante 2: BK.	2 tubos rojos de 10 cc. sin gelosa.
Urgencias	Gasometría Venosa* y Gasometría arterial.	2 jeringas de gasometría	Volante para Basurto: LCR y Sangre	Virus en LCR y en sangre	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa. 1 tubo rojo de 5 cc.

LIQUIDO ASCISTICO

Volante	Muestra	Tipo de tubo
Laboratorio de bioquímica: En Apartado de Líquidos biológicos: Líquido ascítico.	Bioquímica: Glucosa, LDH, proteínas, albúmina, ADA, amilasa.	1 tubo verde de 5 cc.
Urgencias: Líquido ascítico.	Hematología: Recuento y fórmula de líquido ascítico. PH	1 tubo lila de 5 cc. 1 jeringa de gasometría
Bacteriología 2 volantes: Líquido ascítico.	Volante 1: Cultivo y Gram. Volante 2: BK.	2 tubos azules de 5 cc.
Anatomía patológica: Líquido ascítico.	Citología	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa.

LIQUIDO PLEURAL

Volante	Muestras	Tipo de tubo
Laboratorio de bioquímica: En apartado Líquidos biológicos: Líquido pleural.	Glucosa, amilasa, colesterol, LDH, proteínas, ADA.	1 tubo verde de 5 cc.
Anatomía patológica: Líquido pleural.	Citología.	1 tubo verde de 5 cc.
Bacteriología: Líquido pleural.	Volante 1: Cultivo. Volante 2: BK.	1 tubo azul de 5 cc.
Urgencias: Especificar Líquido pleural.	Hemograma. PH.	1 tubo lila de 5 cc. 1 jeringa de gasometría

LIQUIDO PERICARDICO

Volante	Muestras	Tipo de tubo
Laboratorio de bioquímica: En apartado de líquidos biológicos: Líquido pericárdico.	Glucosa, proteínas totales, LDH, ADA. Fracciones del complemento F.R.	1 tubo verde de 5 cc.
Urgencias: Líquido pericárdico.	PH. Hemograma.	1 tubo lila de 5 cc. 1 jeringa de gasometría
Urgencias: Sangre	LDH	1 tubo verde de 5 cc.
Laboratorio de microbiología: Líquido pericárdico.	Volante 1: Tinciones Gram, Tinta China, Hongos y Agar Volante 2: Cultivos Ziehl-Neelsen y Lowenstein.	2 tubos azules de 5 cc.
Citología	Citología de líquido pericárdico.	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa.

Condiciones especiales

- No extraer si: fármacos vasoactivos, bicarbonato, nutrición parenteral, heparina
- Si no hay luces libres: interrumpir bombas (NP), no prelavado vías, desechar 10 ml y realizar extracción
- Conectar directamente jeringa de gases.

Perfil orina 24 h

- Iniciar recogida 7 a.m.
- Extraer 30 ml/500 ml
- 7 a.m. día siguiente --> muestra al laboratorio
- Anotar cantidad total



Rutina de urgencias

- Bioquímica --> tubo verde o rojo, 3-5 ml
- Hemograma --> tubo lila, 5 ml
- Coagulación --> tubo azul, 5 ml
- Gasometría venosa (si VC)



BIBLIOGRAFIA

REFERENCIAS • PG-ENF-01. • Guía de cumplimentación de la gráfica de signos vitales. Subcomité de Registros de Enfermería. HGUGM. 2007. Disponible en:
http://uti.hgugm.hggm.es/modules/enfermeria/pdfs/guia_grafica_signos_vitales.pd