



Materia: Bioquímica

Docente: Aldrin De Jesús Maldonado Velazco

Alumna: Gloria Gordillo Herrera

Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 1er

Grupo: D

Actividad: Reporte de Laboratorio

Fecha: 11/09/2024

# Indice

- Introducción
- Desarrollo
- Discusión
- Conclusión
- Bibliografía
- Examen

# Introducción

En esta primer práctica se vio lo que es la vena punción, el químico nos explicó durante las dos horas de practica como proceder la vena punción. ¿Qué es la vena punción? La venopunción es el término con el que se conoce al proceso de extracción de sangre de una vena. Normalmente la venopunción se conoce también como punción venosa, es habitual para pruebas de laboratorio y debe ser realizada por un profesional sanitario. El químico nos dio a entender que este proceso es fundamental para el medico porque nosotros tenemos que saber en no depender en los químicos o los enfermeros y lograr saber para ser mejor.

# Practica 1

Equipo: Gloria Gordillo Herrera, Dayani Guadalupe Morales Hernández

Material:

- jeringa 5ml
- Tubos rojos, azul y lila
- Guantes
- Torniquete
- Alcohol
- Torunda

El día de la práctica, subimos al laboratorio con nuestros materiales necesarios en eso nos pusimos en pareja. Después el químico nos llamó para profundizar la explicación. El químico nos explicó a paso a paso en cómo es el proceso. Al principio se dio un repaso se entendió que significan los colores de los tubos. Por ejemplo, el color lila es para biométrica hemática, el color celeste/azul es para ver coagulación y el rojo para química clínica. Esos tubos son los principales para las tomas de muestras en los lavatorios se manejan otros, pero es para profundizar un estudio específico. Ahora explicare que contiene cada uno, el tubo de tapón rojo no lleva ningún tipo de anti- coagulante. Con él obtenemos suero para pruebas de bioquímica, hormonas e inmunología. 1[El tapón lila corresponde al anticoagulante EDTA (etilendia- minotetra-acético) en forma de sales de sodio o potasio y el azul contiene componentes contiene en su interior una sustancia llamada citrato de sodio, que realiza una función similar al EDTA, que es evitar la coagulación de la sangre (pero de manera reversible).]

Después de poner 6ml o hasta donde el tubo lo marca es importante hacer inversiones dependiendo el tubo por ejemplo el tubo lila 2[8 a 10 veces, el tubo rojo 5 a 8 y el tubo azul 4 a 8.] Esto es importante para que siga con el fluido sanguino y siga tipo fresco la sangre. En eso también los tubos tienen un orden específica se llena primero el tubo azul, después el lila y queda al ultimo la roja, esto solo se hace cuando estas haciendo los 3 exámenes, pero es bueno tomar en cuenta sus ordenes para no estar picando el paciente. A continuación, procedo el químico en agarrar un alumno para ayudar con el aprendizaje. Se vio las agujas de mariposa que es más para químicos que lo utilizan y en eso explico sobre el torniquete que solo puede estar haciendo presión por un minuto mínimo por que si dilata mucho la sangre puede salir muy roja o no con tanto flujo necesario que debe de tener la sangre. Después que preparo los materiales necesarios para proceder y pico con facilidad y saco sangre para el tubo.

# Discusión

Están muchas plataformas en donde puedo sacar otros ejemplos en cómo hacer una venopunción, pero en este caso usare los mismos ejemplos que vimos en los cursos. El doctor en los cursos nos enseno también que significan los tubos lo único que solo nos dijo sobre lo inversión infinitos, pero nunca cuanto se debe de ser como con el químico. El Doctor nos llevó en la clínica y nos mostró como hacerlo por ejemplo dijo que importante lavar las manos y usar guantes. Con el químico nos dijo sobre el lavado, pero menciono que es bueno usar guantes, pero también está bien en no usarlo por que los guantes pueden interrumpir en poder inyectar hacia la vena por que los guantes si no te quedan pueden tapar. El doctor nos enseno 3 formas en hacer la asepsia que es la de rueda, pero nunca toca los mismos lugares ya pasados, también no enseno la de 3 pasadas de raya y por último una pasada de un lado se voltea y se limpia otra vez. El químico nos enseno dos formas, la de rueda de 2 pasadas igual.

Cuando el doctor nos enseno como sacar las muestras nos enseno que debemos quitar el torniquete después de 1 min igual que el químico, lo diferente del proceso fue que el doctor quito la sangre mientras la mano estuviere abierto y no cerrado como lo hizo el químico que dijo que es para ayudar sacar más rápido y bien la sangre necesaria. Es siempre bueno tener más de una enseñanza para poder aprender algo diferentes y no solo tener pensado una forma que no sabemos que es 100% efectivo como pensamos. Gracias a estos aprendizajes uno como futuro medico es bueno saber que no todo es seguro pero es trabajo de uno encontrarlo y aplicarlo, no todo se asegurado.

# Conclusión

Este practica fue todo de aprendizaje y tomar la información necesaria para saber y poder aplicarlo en nuestros futuros prácticas o trabajos. Se puede observar que no todo es lo que debe de seguir si no aprender de otras maneras correctas o mejorar una técnica específica para asegurar el bienestar de tu paciente, para que no sufra y se puede crear una relación de paciente a doctor. También se ve que los químicos y doctores tendrán opiniones diferentes y enseñanzas diferentes y es bueno saber y reconocer esas habilidades junto con la inteligencia brindada en el área de salud. En conclusión, no todo lo sabe uno solo puede brindar más información para saber la forma correcta y asegurar la limpieza de un proceso delicado.

# Examen

1.\_¿A qué se le denomina venopunción?

Es la extracción sanguínea

2.\_ ¿Cuál es el objetivo de la práctica?

Mejorar las habilidades y aptitudes desarrolladas en clase, en un ambiente real. Implementar los conocimientos adquiridos pasando de la teoría a la práctica. Conocer cómo funcionan las diferentes empresas u organizaciones en la vida real. Desarrollar la toma de decisiones y la rápida resolución de problemas en el estudiante.

3.\_ ¿Menciona de manera detallado el procedimiento para la venopunción?

Se deben reunir en una bandeja todos los suministros necesarios. El equipo utilizado durante la prueba de punción venosa puede variar, pero los siguientes son los que se usan más comúnmente para la punción venosa de rutina:

- Torniquete de latex.
- Gasas con alcohol isopropílico al 70% envasadas individualmente.
- Contenedor de eliminación de objetos punzantes. Un contenedor a prueba de pinchazos aceptable marcado como «Biopeligroso».
- Guantes.
- Agujas de seguridad, 22g o menos, agujas de mariposa. 21g o menos.
- Jeringas.
- Soporte del tubo Vacutainer.
- Dispositivo de transferencia.
- Tubos de extracción de sangre. Los tubos de vacío están diseñados para extraer un volumen predeterminado de sangre. Se usan tubos con diferentes aditivos para recolectar muestras de sangre para tipos específicos de pruebas. El color de la tapa se usa para identificar estos aditivos.

Aplicar el torniquete de 3 a 4 pulgadas sobre el sitio de punción seleccionado y solicitar al paciente que cierre el puño y evaluar el espacio ante cubital. Dejar actuar durante un 1 minuto e indicar al paciente que haga un puño y sostenlo, sin hacer bombear la mano. Los flebotomistas no siempre extraen sangre de la misma área y sitio del cuerpo humano. La venopunción se realiza con mayor frecuencia en la fosa antecubital, que es el interior del codo.



En esta región, los flebotomistas generalmente decidirán entre tres venas, incluida la vena cubital media, la vena cefálica y la vena basilíca.

4.\_ ¿Cuáles son los tubos que comúnmente se utiliza y para que sirve?

Tubo lila: sirve para biométrica hemática

Tubo celeste: para coagulación

Tubo rojo: química clínica

5.\_ ¿Cuántas inmersiones se les dan a los tubos?

Tubo Lila 8 a 10 veces, el tubo rojo 5 a 8 y el tubo azul 4 a 8

# Bibliografía

1.\_ “ Alex Santiago/ yoamoenfermeriablog/2023”(2)

2.\_ “Margarita Gastélum Segundo/todosloshechos/2022”(1)