



Materia :bioquímica

Docente :Aldrin De Jesús Maldonado Velazco

Alumna:Dayani Guadalupe Morales Hernández

Licenciatura :Meducina Humana

Semestre :1er

Grupo :D

Nombre de la actividad:Reporte de laboratorio

Introducción

La venopunción es extracción de sangre de una vena que se extrae de 5 a 25 ml para que una muestra sea considerada adecuada para el tipo de pruebas sanguíneas que se hayan solicitado la sangre está compuesta de dos partes líquido (plasma o suero), y células, aprender a sacar sangre es fundamental para los doctores para que no estemos necesitando de los enfermeros o ayudantes y nosotros podamos sacarlo rápido una venopunción también se realiza para extracción de glóbulos rojos de la sangre para tratar ciertos trastornos de la sangre, la venopunción se realiza en una vena localizada concretamente en el dorso de la mano o en la zona interior del codo las zonas que no se deben venopuncar son las venas de las extremidades inferiores la circulación en estas venas es más lenta, aumentando el riesgo de trombosis y flebitis.

Práctica #1

Equipo: Dayani Guadalupe Morales Hernández, Gloria Gordillo Herrera

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 laboratorios 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. [El tapón lila corresponde al anticoagulante EDTA (etilendia-minotetra-acético) en forma de sales de sodio o potasio y el azul contiene componentes que 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).]

5

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 sanguíneo y siga tipo fresco la sangre. En eso también los tubos tienen un orden específico se llena primero el tubo azul, después el lila y queda al último la roja, esto solo se hace cuando estas haciendo los 3 exámenes, pero es bueno tomar en cuenta sus órdenes para no estar picando al 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.

Pues ami punto de vista todo estuvo muy bien explicado comparando lo de los curso antes de antrar a clases y lo que vimos con el químico fue lo mismo ya que los dos se tomaron el tiempo de explicarnos paso a paso tanto como hacerla paso a paso y como utilizar los tubos y para que sirve cada uno de ellos igual cuantas veces se hacen las inversiones lo único diferente que noté fue que el doctor extrajo la sangre mientras la mano estaba abierta y no cerrada como nos enseñó el bioquímico ya que él la hizo con la mano del paciente cerrada pero de igual manera vi que le costó más al doctor para sacar la sangre que al químico . Entonces los pasó para hacer una venopunsiion son :

Recomendaciones



Conclusión

El objetivo de la práctica es obtener muestras de sangre para que un futuro sepamos cómo hacerlo y no nos dificulte sacar sangre ya que como doctores es muy importante ya que esta ayuda a los médicos a comprobar la presencia de determinadas enfermedades y afecciones. También ayudan a evaluar la función de los órganos. Y también aprendimos a cómo sacar la sangre más rápido porque ya que la primera vez que nos enseñaron al doctor le costó por tener la mano estirada y al químico no lo hizo bien rápido.

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 detallada 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 «Biológico».
- 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 sostenga, 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 utilizan y para qué sirven?

Tubo lila: sirve para biométrica hemática

Tubo celeste: para coagulación

Tubo rojo: química clínica

5. ¿Cuántas inyecciones 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

Margarita Gastélum Segundo/todosloshechos/2022"(1)
y del pdf mandando en el grupo