

Extracción de sangre arterial por punción:

Objetivos:

- Obtener una muestra de sangre arterial para determinar los valores de gases en sangre.

Material:

- Aguja
 - Alcohol de 70%
 - Etiquetas identificativas
 - Gasas estériles y no estériles
 - Guantes no estériles
 - Set de punción arterial
- *Si no, con una jeringa de 2ml, aspirar 2ml de heparina sódica al 1% y cambiar la aguja. Un exceso de heparina disminuye el pH y la paCo2.

Factores que cambian los valores gasométricos:

- Realizar la extracción inmediatamente después de despertar.
- Inmediatamente de realizar una aspiración endotraqueal
- Pacientes con aporte de oxígeno (en un paciente con ventilación mecánica, por ejemplo, se ha de especificar los valores del respirador (% de oxígeno, frecuencia respiratoria...) y temperatura de dicho paciente).

Procedimiento:

- Identificar al paciente e informarlo acerca del procedimiento.
 - Lavado de manos higiénico y guantes de un solo uso.
 - Localizar y palpar la arteria. En caso de punción radial, realizar el test de Allen¹. Si la arteria cubital no suministra sangre a toda la mano (se observaría la palma de la mano pálida), no se debería utilizar tampoco la arteria radial.
- *Por orden de preferencia, pincharemos: la arteria radial, la humeral y, finalmente, la femoral.
- Aseptizar la zona dos veces con gasa estéril y alcohol al 70%.
 - Ponerse unos guantes estériles.
 - Estabilizar la arteria con los dedos índice y mediano y realizar la punción.
 - En la arteria radial y/o humeral: ángulo de 45-60°.
 - En la arteria femoral: ángulo de 90°.

¹ Si el tiempo de revascularización es inferior a 15 segundos, hay una circulación adecuada y se puede realizar la punción. Si no, cambiar de lugar.

*Pinchar lentamente y no rotar la aguja una vez introducida en la piel. No aspirar con el émbolo y comprobar el color para asegurarnos que la sangre es arterial.

- Retirar la aguja y comprimir inmediatamente unos cinco minutos (en los trastornos o medicación que altera la coagulación, más tiempo). Poner un apósito compresivo. Si el sangrado persiste, mantener presionando con una bolsa de hielo.
- Eliminar las burbujas de aire de la muestra (con 2ml de sangre ya es suficiente).
- Guardar en la nevera pasados 10 minutos de la extracción, como máximo.
- Quitar la aguja, tapar la jeringa, homogeneizar el contenido de la muestra moviéndola.

Complicaciones:

- Hematoma
- Vasoespasmo
- Lesión en la pared arterial.