

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



PROCEDIMIENTOS
Versión ISO 9001:2015

DIRECCION GENERAL

**TOMA DE MUESTRA PARA
GASOMETRÍAS**



Código:
PR-SMP-21



Fecha:
DIC 20

Rev. 02

Hoja: 1 de 5

TOMA DE MUESTRA PARA GASOMETRÍAS

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Puesto	Subdirección de Medicina Perioperatoria	Subdirección de Medicina Perioperatoria	Dirección General
Firma			

	<p align="center">PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015</p>		<p>Código: PR-SMP-21</p>
	<p align="center">DIRECCION GENERAL</p>		<p>Fecha: DIC 20</p>
	<p align="center">TOMA DE MUESTRA PARA GASOMETRÍAS</p>		<p>Rev. 02 Hoja: 2 de 5</p>

1. Propósito

El propósito de toma de muestra para gasometría es extraer sangre arterial o venosa a través de una punción en la piel, directo al lumen de la arteria o vena elegida, o a través de un acceso vascular, con fines diagnósticos o de monitoreo

2. Alcance

Desde la indicación médica hasta la evaluación del resultado de la muestra.
El presente instructivo aplica al el Médico Adscrito, Residente y/o Tratante y personal de enfermería.

3. Responsabilidades



El personal médico adscrito y personal de enfermería del servicio de agudos del CENIAQ.

4. Políticas de operación y normas.

- Todas las acciones realizadas durante el procedimiento se deberán asentar en el expediente clínico con base a la NOM-004 -SSA3-2012 para el expediente clínico y la NOM-024-SSA3-2013 para el expediente electrónico
- Todos los documentos generados en el SAIH deberán ser firmados por el médico responsable para su integración en el expediente clínico.
- Realizar de acuerdo al padecimiento del paciente la toma de gasometrías.

5. Descripción del procedimiento:

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1	Médico adscrito/Residente Enfermera	Solicitar carta de consentimiento informado
2		Verifique que sea el estudio indicado al paciente indicado.
3		De ser aplicable, informe al paciente sobre el procedimiento
4		Verifique que cuenta con el material necesario
5		Lávese las manos siguiendo la Instrucción de trabajo lavado de manos.
6		Colóquese cubrebocas (tanto al personal de salud como al paciente) y guantes estériles (sólo personal de salud).
7		Con la mano no dominante tome 2 gasas estériles dobladas en 4, tome la llave de 3 vías que se encuentra en el circuito de la línea arterial.
8		Con la mano dominante tome una toalla de alcohol, realice asepsia al tapón de la lleva de 3 vías, mientras lo retira y lo y coloca sobre una gasa estéril.
9		Tome la jeringa de 3 ml y conéctela a la llave de 3 vías, obtenga de 1 a 2 ml de sangre y deseche la muestra.
10		Tome la jeringa de 3 ml y conéctela a la llave de 3 vías, obtenga de 1 a 2 ml de sangre y deseche la muestra.
11		Cierre la llave de 3 vías dejando abierto el circuito del paciente. Debe evitarse el contacto de la muestra con el aire ambiente.
12		Presione la válvula de lavado y seguridad del transductor del mismo circuito hasta que se limpien el circuito y el sitio de conexión de la jeringa.
13		En caso de catéter central (Swan Ganz , Vigileo, Bulbo de la yugular).
14		Se toma una jeringa de 10 ml con solución inyectable mas heparina de 1000 u , y se permeabiliza con 5 ml.
15		En caso de Toma de gasometría por punción arterial seguir el procedimiento descrito en el protocolo de colocación de línea arterial.
16		Retire los guantes y deséchelos conforme.
17		Membrete la muestra con el nombre del paciente, temperatura corporal, numero de cama, tipo de la muestra y fracción inspirada de oxígeno.
18		Realice el cargo al servicio de Inhaloterapia sistema Medsis, confirme vía telefónica que el cargo se ha realizado

	PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015		Código: PR-SMP-21
	DIRECCION GENERAL		Fecha: DIC 20
	TOMA DE MUESTRA PARA GASOMETRÍAS		Rev. 02 Hoja: 4 de 5

N°	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
		adecuadamente
19		La muestra debe ser analizada de 10 a 15 minutos después de haber sido tomada.
20		Entrega de resultados de la gasometría al médico adscrito, en una hoja membretada con los datos del paciente.
21		La enfermera encargada del paciente transcribe resultados a hoja de enfermería.
22		Verificar los ANEXOS
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Documentos de referencia:

DOCUMENTO	CODIGO
NMX-CC-9001-IMNC-2015 ISO 9001:2015 Sistemas de Gestión de la Calidad-Requisitos	N/A
NOM-004-SSA3-2012 para el expediente clínico	
NOM-024-SSA3-2013 para el expediente electrónico	



REGISTRO	TIEMPO DE CONSERVACIÓN	RESPONSABLE DE CONSERVACIÓN	CODIGO
Expediente clínico	5 años	Archivo Clínico	N/A

7. Glosario

Gasometría: Determinación de los diferentes componentes de una mezcla gaseosa; en este caso, determinar el estado ácido-base en la sangre de un paciente, incluyendo la concentración y presión parcial de los gases (O₂, CO₂).

ANEXO 1 MATERIAL

- Gasas estériles
- Cubreboca
- Guantes estériles
- Jeringa de gasometría (2)
- Jeringa de 3 ml (2)
- Jeringas de 10 ml en caso de Swan Ganz, y Vigileo.
- Agua inyectable (10 ml).
- Heparina no fraccionada 1000 UI
- Toallas de alcohol isopropilico al 70% (2)

	PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015		Código: PR-SMP-21
	DIRECCION GENERAL		Fecha: DIC 20
	TOMA DE MUESTRA PARA GASOMETRÍAS		Rev. 02 Hoja: 5 de 5

ANEXO 2 INDICACIONES

- Situaciones clínicas en las que sea necesario valorar el estado ácido-base.
- Situaciones clínicas en las que sea necesario valorar las concentraciones sanguíneas de O₂, CO₂, metahemoglobina

CONTRAINDICACIONES

- En caso de ser necesaria la toma por punción, valorar riesgo/beneficio en pacientes con alteraciones de la coagulación.

8. Control de cambios

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
00	Inicio en el Sistema de Gestión de Calidad	JUN 15
01	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 18
02	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20