

# GASOMETRÍA ARTERIAL

## Objetivo

- ✓ Extraer sangre arterial para la determinación de gases sanguíneos.

## Material

- ✓ Jeringa precargada con heparina de litio liofilizada, con aguja y tapón (Viene preparada en set estéril).
- ✓ Guantes.
- ✓ Gasas estériles.
- ✓ Antiséptico.
- ✓ Esparadrapo de tela.
- ✓ Batea.
- ✓ Contenedor de material desechable.

## Procedimiento

- ✓ Explicar al paciente la técnica a realizar y pedir su colaboración.
- ✓ Proporcionar intimidad.
- ✓ Lavar las manos y poner guantes.
- ✓ Seleccionar por palpación la arteria adecuada, utilizándose habitualmente la radial (es la más accesible y con menos riesgos post-punción), humeral y femoral.
- ✓ Desinfectar la zona de punción con antiséptico.
- ✓ Localizar con los dedos índice y medio la arteria, dejando el punto de máximo impulso entre ellos.
- ✓ Sujetar la jeringa como si fuera un lapicero, introducir la aguja con el bisel hacia arriba, lentamente a través de la piel sobre el punto de máximo impulso, con un ángulo de  $\pm 45^\circ$  si es en radial y de  $\pm 90^\circ$  si es en humeral o femoral.
- ✓ Avanzar la aguja lentamente en línea recta hasta ver que la sangre fluye a la jeringa, mantener la aguja inmóvil en este punto hasta conseguir una muestra de sangre de unos 2 ml (si el émbolo de la jeringa no sube solo, tirar de él suavemente).
- ✓ Extraer la aguja hasta justo por debajo de la piel, cambiando el ángulo de penetración, en caso de no localización o pérdida de la arteria, nunca variar de ángulo en capas profundas, podemos lesionar vasos y nervios.
- ✓ Retirar la aguja y comprimir la zona de punción durante un mínimo de 5 minutos, luego colocar apósito compresivo estéril.
- ✓ Tirar la aguja al contenedor y poner inmediatamente tapón a la jeringa, evitando que entre aire a la muestra.
- ✓ Identificar debidamente la muestra y enviarla inmediatamente al laboratorio para que no se alteren los valores.
- ✓ Registrar en la hoja de comentarios de enfermería:
  - Día y hora de la extracción.
  - Complicaciones e incidencias.



## Observaciones

- ✓ Evitar zonas con hematomas y con múltiples punciones (riesgo de dilatación aneurismática local).
- ✓ Nunca rodear con esparadrapo el miembro puncionado, efecto torniquete. En punciones femorales y/o pacientes con alteraciones de la coagulación, alargar el tiempo de presión.
- ✓ En paciente con oxigenoterapia, si se quiere realizar una gasometría basal, se retirará el O<sub>2</sub> veinte minutos antes de extraer la muestra, si no es así se indicará en el volante de petición, la concentración de O<sub>2</sub> administrado.



## Bibliografía

- ✓ Cuidados respiratorios en enfermería. Nursing Photobook. Editorial Doyma. Barcelona. 1985.
- ✓ Esteban de la Torre, A.; Portero Fraile. Técnicas de enfermería. Editorial Rol. Barcelona. 1988.
- ✓ Manual de procedimientos de enfermería. Hospital General de Galicia, Gil Casares, Clínico Universitario. Marzo 1989.
- ✓ Manual de técnicas y procedimientos de enfermería. Hospital Severo Ochoa. Editorial McGraw - Hill / Interamericana. Madrid 1.990 .
- ✓ Manual de procedimientos básicos de enfermería. Colección Guías y Manuales. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid. 1991.
- ✓ Esteve, J.; Mitjans, J. Enfermería técnicas clínicas. Editorial McGraw - Hill / Interamericana. Madrid. 1999.



## Autores

- ✓ Andrade Sueiro, Generosa, Blanco Méndez, José Rogelio, Castellanos Ruiz, M<sup>a</sup> Teresa, Golan Miguez, Dolores.