

EFLM Paper



Ana-Maria Simundic*, Karin Bölenius, Janne Cadamuro, Stephen Church, Michael P. Cornes, Edmée C. van Dongen-Lases, Pinar Eker, Tanja Erdeljanovic, Kjell Grankvist, Joao Tiago Guimaraes, Roger Hoke, Mercedes Ibarz, Helene Ivanov, Svetlana Kovalevskaya, Gunn B.B. Kristensen, Gabriel Lima-Oliveira, Giuseppe Lippi, Alexander von Meyer, Mads Nybo, Barbara De la Salle, Christa Seipelt, Zorica Sumarac and Pieter Vermeersch, on behalf of the Working Group for Preanalytical Phase (WG-PRE), of the European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM) and Latin American Working Group for Preanalytical Phase (WG-PRE-LATAM) of the Latin America Confederation of Clinical Biochemistry (COLABIOCLI)

Joint EFLM-COLABIOCLI Recommendation for venous blood sampling

v 1.1, June 2018

<https://doi.org/10.1515/cclm-2018-0602>

Received June 9, 2018; accepted June 10, 2018; previously published online July 13, 2018

<https://www.eflm.eu/site/page/a/1194>

Version 1.1 / 2018

Prueba de conocimiento

para

“Recomendación conjunta de EFLM-COLABIOCLI para la extracción de muestras de sangre venosa”

Recomendaciones conjuntas EFLM-COLABIOCLI para la extracción de muestras de sangre venosa “Esta es una traducción al español del documento realizado conjuntamente por la EFLM-COLABIOCLI sobre las recomendaciones para la extracción de muestras de sangre venosa, ha sido realizada en conjunto por la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEQC-ML) y el Grupo de Trabajo Latinoamericano de la Fase Pre-Analítica (WG-PRE-LATAM) de la Confederación Latinoamericana de Bioquímica Clínica (COLABIOCLI). Las palabras entre paréntesis se usan en América Latina. La EFLM no ha colaborado en esta traducción, y, por tanto, no tiene responsabilidad sobre la misma. La versión oficial de este documento puede encontrarse en www.EFLM.eu Los usuarios deben citar la versión oficial al citar el documento.”

Las respuestas correctas están marcadas en rojo (Por favor, elija solamente una opción por pregunta)

¿Hasta qué punto las variables pre-analíticas son responsables de los errores dentro del proceso analítico total?

1. ~20%
2. ~40%
3. ~60%
4. ~90%

La mayoría de los procesos pre-analíticos ocurren:

1. En el proceso de recepción del laboratorio
2. Durante el procesamiento de la muestra en el laboratorio
3. Fuera del laboratorio
4. Durante el proceso de informar los resultados

¿Afectan los errores pre-analíticos a los resultados y la seguridad del paciente?

1. Sí
2. No

Los errores pre-analíticos afectan a los resultados y seguridad del paciente:

1. Retrasando los informes de los resultados
2. Afectando a los resultados del laboratorio
3. Causando diagnósticos incorrectos
4. Todas las respuestas anteriores son correctas

¿Identifica habitualmente el laboratorio los errores pre-analíticos y las muestras inadecuadas se rechazan?

1. Sí, todos ellos
2. No, nunca
3. Sí, pero solo una pequeña proporción de ellos
4. No, pero los médicos pueden fácilmente detectar los errores pre-analíticos

¿Qué tipo de dato no puede usarse para la identificación de un paciente?

1. Nombre completo del paciente (nombre y apellido)
2. Fecha de nacimiento
3. Número de teléfono
4. Número de la Seguridad Social o equivalente

¿Cuántos identificadores se necesitan para una correcta identificación del paciente y su muestra?

- 1) Al menos uno
- 2) **Al menos dos**
- 3) Al menos tres
- 4) Al menos cuatro

¿Cómo confirma el nombre del paciente?

- 1) **“¿Cómo se llama?”**
- 2) “¿Es usted el Señor Apellido?”
- 3) “¿Quién es el Señor Apellido?” (Al entrar en una habitación con más de un paciente)
- 4) “¿Es su nombre Nombre y Apellido?”

¿Cuándo debe realizarse preferentemente la toma de muestras de sangre?

- 1) **7 - 9 a.m.**
- 2) Antes de las 12 a.m.
- 3) Si el paciente está en ayunas, incluso la tarde es aceptable.
- 4) Cualquier momento del día.

¿Cuántas horas antes de la extracción de muestras de sangre debe el paciente abstenerse de ingerir alimentos y líquidos (excepto el agua)?

1. No se requiere ayuno
2. Abstenerse el día de la extracción de sangre
3. **12 horas**
4. 24 horas

¿Cuántas horas antes de la extracción de sangre debe el paciente abstenerse de fumar o tomar bebidas que contengan cafeína (café, té, etc.)?

1. No es necesario abstenerse de fumar/cafeína
2. **Abstenerse el día de la extracción de sangre**
3. 12 horas
4. 24 horas

¿Cuántas horas antes de la extracción de sangre debe abstenerse el paciente de beber alcohol?

1. No es necesario abstenerse de beber alcohol
2. Abstenerse el día de la extracción de sangre
3. 12 horas
4. **24 horas**

¿Cuánto tiempo debe esperar antes de la extracción de la muestra de sangre venosa después de que el paciente haya recibido una infusión (solución) de lípidos por vía intravenosa?

1. **Al menos 8 horas**
2. Al menos 1 horas
3. Al menos 30 minutos
4. No se necesita esperar

¿Cuándo debería haber terminado la infusión (solución) intravenosa de glucosa antes de la toma de muestras de sangre venosa para la medición de glucosa?

1. 30 minutos
2. **60 minutos**
3. 5 minutos
4. No es necesario esperar

La concentración de hierro:

1. Es constante durante todo el día
2. Es más alta por la mañana y más baja por la tarde
3. **Es más baja por la mañana y más alta por la tarde**
4. Fluctúa aleatoriamente durante el día

¿Cuándo debería soltar el torniquete?

1. **Tan pronto como sea posible después de que la sangre comience a fluir hacia el tubo**
2. Después de que se extrae el último tubo
3. Después de retirar la aguja de la vena
4. Antes de pinchar la vena

¿Por qué los pacientes no deben apretar el puño durante la extracción de sangre?

1. Hinchazón / enrojecimiento de la piel
2. Mayor riesgo de moratones
3. **Los resultados de la prueba pueden verse afectados**
4. Mayor riesgo de infección

¿Cuándo deben etiquetarse los tubos de extracción?

- 1) Siempre antes de la extracción
- 2) **Sistemáticamente de forma inmediata antes o después de la extracción, pero siempre en presencia del paciente**
- 3) Siempre después de la extracción
- 4) En cualquier momento, siempre y cuando esté seguro de que se utilizan las etiquetas correctas

¿Cuándo deben mezclarse las muestras?

1. El laboratorio realiza la mezcla (homogeneización) de todas las muestras
2. Tras la extracción de todos los tubos
3. **Inmediatamente tras la extracción y tras la extracción de todos los tubos**
4. Únicamente los tubos de coagulación necesitan ser mezclados inmediatamente tras la extracción

¿Cómo deben mezclarse las muestras?

1. La mezcla de muestras es realizada por el laboratorio
2. **Invirtiendo la muestra al menos 5 veces en total**
3. Agitando la muestra
4. Invirtiendo la muestra una vez

¿Qué afirmaciones con respecto al orden de extracción son correctas?

1. Los tubos de hemocultivo siempre deben extraerse primero
2. Los tubos de EDTA deben extraerse después de los tubos de heparina o suero
3. Los tubos de coagulación deben extraerse después de los tubos de hemocultivo
4. **Todas son correctas**

¿Por qué es importante seguir el orden de extracción recomendado?

1. Las pruebas más importantes se realizan en el primer tubo, por lo que es importante garantizar el llenado completo
2. **Para evitar cualquier riesgo de contaminación por aditivos**
3. El primer tubo tomado requiere más tiempo para que funcionen los aditivos
4. Para estandarizar procesos, para que no se pierda ningún tubo durante la extracción

¿Cuándo se permite volver a tapar una aguja usada?

1. Cuando no haya un contenedor de agujas seguro cerca
2. Siempre
3. **Nunca**
4. Cuando se rompe la cubierta de seguridad de la aguja

¿Qué virus se pueden transmitir después de una lesión por pinchazo con una aguja usada?

1. HIV
2. Hepatitis C
3. Hepatitis B
4. **Todas son correctas**

¿Qué recomendaciones debe seguir durante la extracción de sangre para evitar el riesgo de lesiones por objetos punzantes?

1. Utilizar dispositivos médicos que incorporen un mecanismo de protección de seguridad
2. Mostrar procedimientos de eliminación efectivos y colocar contenedores para la eliminación efectiva de elementos punzantes que estén claramente marcados y sean técnicamente seguros.
3. Usar equipo de protección personal
4. **Todas son correctas**

¿Qué factores pueden provocar potencialmente a hemólisis de las muestras?

1. Extracción de sangre a través de un catéter IV con sistemas de extracción de alto vacío
2. Agujas de pequeño diámetro
3. Agitación vigorosa del tubo
4. **Todas son correctas**

¿Qué magnitudes (pruebas) de laboratorio están potencialmente afectadas por la hemólisis?

1. Potasio
2. Aspartato aminotransferasa (AST / GOT)
3. Lactato deshidrogenasa (LDH)
4. **Todas son correctas**

¿Qué factores pueden conducir potencialmente a la coagulación de las muestras de sangre?

1. No mezclar los tubos después de la extracción
2. Flujo sanguíneo muy lento hacia el tubo
3. Tiempo de transporte prolongado de la muestra antes de la centrifugación
4. **Todas son correctas**

¿Afecta el ejercicio previo a la extracción de sangre a las magnitudes (pruebas) de laboratorio?

1. No
2. Sí, pero solo el ejercicio intenso (por ejemplo, maratón o entrenamiento excesivo)
3. **Sí, incluso el ejercicio moderado (por ejemplo, correr hacia el consultorio del médico)**
4. Sí, pero solo se afectan algunas magnitudes (**pruebas**) de laboratorio raras

¿Afecta la postura corporal del paciente a las magnitudes (pruebas) de laboratorio?

1. No
2. **Sí, pero solo si la postura cambió durante los 15 minutos anteriores a la extracción de sangre (por ejemplo, desde la posición supina a la posición vertical)**
3. Sí, el paciente siempre tiene que acostarse durante la extracción
4. Sí, pero solo se afectan algunas magnitudes (pruebas) de laboratorio poco frecuentes

¿Afecta el llenado insuficiente de un tubo de coagulación a las magnitudes (pruebas) de coagulación?

1. No
2. Sí, pero solo si el llenado es muy insuficiente
3. **Sí, incluso un llenado insuficiente (es decir, menos del 90% del volumen de llenado nominal)**
4. Sí, pero solo se afectan algunas magnitudes (pruebas) de coagulación poco frecuentes