

VIA INTRAÓSEA (IO) EN URGENCIAS: ASPECTOS A TENER EN CUENTA

INTRODUCCIÓN

Existen muchas situaciones donde el acceso de la vía periférica se hace imposible o se demora demasiado, suponiendo pérdida de tiempo, que en situaciones de emergencias /urgencias es fundamental acortar los tiempo de actuación.

La vía IO se basa en que la cavidad de los huesos largos están ocupados por capilares sinusoides que drenan a un gran seno venoso central, que no se colapsa ni en PCR.

OBJETIVOS

- Conocer indicaciones y contraindicaciones de la vía IO.
- Conocer los sitios anatómicos de elección.

RESULTADOS

-Indicaciones: cuando no se pueda obtener vía periférica y estamos ante una situación de emergencia.

-Contraindicaciones: celulitis, daño vascular, quemadura, tumores óseos, extremidad inferior en traumatismo grave abdominal, osteoporosis, punción previa, fractura de extremidad, osteomielitis u ostogénesis imperfecta.

-Sitios de inserción :

*hasta 6 años: tibia proximal de primera elección. Otras alternativas cara post.metáfisis del radio, cara anterior cabeza humeral, cóndilo humeral, fémur distal, esternón y crestas iliacas.

*mayores de 6 años: tibia proximal y distal, radio y cúbito distal, esternón y espina iliaca antero superior.



MÉTODO

Se ha realizado una revisión bibliográfica sobre la vía IO consultando las bases de datos: Pubmed, Scielo, Cuiden Plus durante el periodo de tiempo 2012-2016, usando los descriptores: vía intraósea, urgencias pediátricas, sitios de inserción de vía IO.



CONCLUSIONES

El acceso de vía IO ofrece diversas ventajas y su aplicación puede marcar la diferencia en la evolución de un paciente crítico. El éxito se obtendrá siempre y cuando el personal conozca y se encuentre adiestrado en ésta técnica.