

INTRODUCCIÓN

La **gasometría arterial** es una prueba que permite analizar, de manera simultánea, el estado de oxigenación, ventilación y ácido- base de un individuo. Es útil para evaluar la respuesta a las intervenciones terapéuticas, farmacológicas y no farmacológicas. Asimismo, proporciona información sobre la gravedad y evolución de padecimientos previamente conocidos que involucran anomalías en el intercambio gaseoso.

Si se elige la arteria radial, es importante realizar **Test de Allen**, que es una técnica de enfermería utilizada para valorar la circulación colateral de la mano previa a la punción de la arteria radial.

OBJETIVOS

Describir la técnica de test de Allen.
Determinar su utilidad por el personal de enfermería previo a la punción de la arteria radial para determinar una gasometría arterial.



METODOLOGÍA

Revisión sistemática de las publicaciones científicas sobre el tema. Las bases de datos fueron: Dialnet y Scielo.

Las palabras claves utilizadas fueron gasometría arterial, punción, arteria radial, test de Allen y enfermería.

Se aplicó un filtro de idiomas, trabajos publicados en castellano y se han seleccionado los de mayor actualidad y relevancia, cumpliendo con los objetivos propuestos, lectura crítica y síntesis de los mismos.

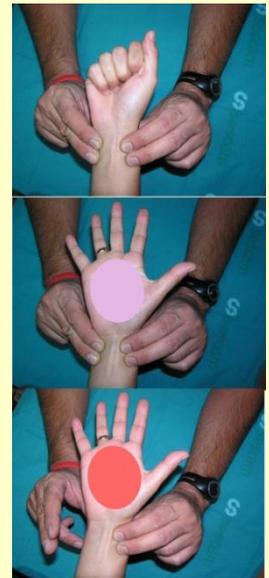
RESULTADOS

Los cuidados de enfermería para la realización del test de Allen se basan en:

- Se le explica el procedimiento y el propósito al paciente antes de realizarla.
- Se coloca la mano del paciente hacia arriba y se le pide que cierre el puño.
- Usando los dedos índices y medio, comprimir al mismo tiempo las arterias radial y cubital produciendo isquemia.
- Pedir al paciente que abra y cierre la mano varias veces. La palma de la mano debe tener un color pálido al no tener flujo arterial.
- Liberar la presión de la arteria cubital, y vigilar que la mano recupera el color normal en 10 segundos.

Si esto es así, la arteria cubital es permeable y significa que la prueba de Allen es **positiva** y se puede realizar la punción de la arteria radial.

Si es **negativo**, debe evitarse la arteria radial de esa mano.



CONCLUSIÓN

El test de Allen es un método sencillo y se utiliza como prueba previa a la punción de la arteria radial para evitar la isquemia de la mano.

Existen estudios que coinciden que el test de Allen no presenta una adecuada validez diagnóstica como prueba de cribado de déficits de la circulación colateral de la mano, ni resulta un buen predictor de isquemia de la mano tras una punción arterial. Además, presenta una limitada fiabilidad en la práctica clínica, pero está recomendado si se utiliza apoyándose de otras técnicas, ayudándonos a disminuir las complicaciones en el procedimiento, aumentando la calidad en la práctica enfermera y la seguridad en el paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Romeu Bordas O. Validez y fiabilidad del Test de Allen: una revisión sistemática. 2016.
2. Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía. 2010.
3. Núñez Gil, I. Estudio RADAR ¿Es realmente necesario el test de Allen para los cateterismos radiales? Blog de Intervencionismo/estructural. Cardioteca; 2014.