

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA VÍA INTRAÓSEA DIRIGIDO AL PERSONAL DE URGENCIAS

. *Diego Melgarejo Ávila, ** Mónica García Montes, *** Beatriz González Pelegrín

- Enfermero Unidad Medicalizada Emergencias Azuaga. Servicio Extremeño de Salud. ** Enfermera Unidad Medicalizada Emergencias Elgoibar (Ambulancias Guipúzcoa). Servicio Vasco de Salud *** Enfermera Unidad de cuidados intensivos del Hospital de Barbastro. Servicio Aragonés de Salud.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Cada vez está más extendida la utilización en caso de emergencias de la vía intraósea, por lo que es necesario conocer y estandarizar los cuidados de enfermería en el mantenimiento de este acceso vascular.

OBJETIVOS DEL TRABAJO:

- Describir y actualizar los cuidados de enfermería en la vía intraósea.

Introducción y objetivos

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

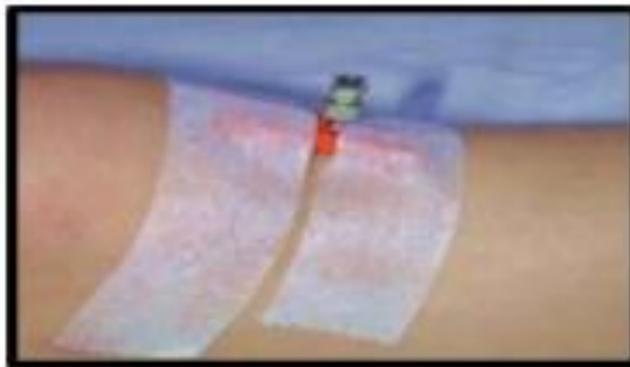
Revisión bibliográfica y estudio descriptivo de los cuidados de enfermería en vía intraósea.

RESULTADOS OBTENIDOS:

Cuidados de Enfermería.

- Mantener la inmovilización del miembro.
- Los cuidados de la vía son básicamente los mismos que cualquier vía venosa.
- Desinfectar la zona de punción periódicamente (cada 4-6 h).
- Vigilar área de punción; la posición de la aguja y permeabilidad de la vía; Color, temperatura, relleno capilar, pulsos y diámetro del miembro donde esté colocada la aguja intraósea.
- No cubrir la zona de punción con apósitos oclusivos.
- Para evitar la aparición de complicaciones, no debemos mantener el catéter canalizado más de 12-24 horas . Para el uso de los dispositivos de taladro (EZ-IO), el tiempo máximo es de 72 h.
- Se retira girando suavemente en sentido horario mientras aplicamos tracción en el catéter. Se desinfectará con povidona yodada y se mantendrá una presión sobre el punto de inserción con un apósito estéril un tiempo no inferior a 5 min. Taparla zona con un apósito estéril seco y la vigilar periódicamente (por lo menos cada 8 h durante las siguientes 48 h).
- En el supuesto de obstrucción de la vía deberá lavarse con suero salino heparinizado.
- Rx para valorar la posición de la aguja y la integridad ósea.
- Registro de Enfermería.

Resultados



CONCLUSIONES

Mantener, vigilar y realizar los cuidados de un acceso intraóseo es muy importante, ya que se trata de una vía invasiva que tiene sus complicaciones.

Realizar unos cuidados de calidad disminuye el riesgo de infección y otras complicaciones menos frecuentes

Conclusiones

BIBLIOGRAFÍA

*Guía Práctica de Enfermería en el Paciente Crítico 2ª Ed. Coordinadores: Jesús M. Navarro Arnedo, Rosario Perales Pastor. Hospital General Universitario de Alicante. Unidad de Cuidados Intensivos. Marzo 2012. pag 336

*Cuidados de Enfermería en la canalización intraósea. José Luis Serrano Carmona, José Luna.Aljama, María Dolores Parra Moreno. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-via-canalizacion-intraosea/> . 2 de Octubre 2015.

Vía Intraósea, ¿Qué sabemos de ella?. María Rodríguez Fernández, Cristina Barrera Moreno, Beatriz Pérez Alcolado y Elisa Isabel Palomino Santos. <https://www.enfermeriadeciudadreal.com/via-intraosea-que-sabemos-de-ella-579.htm>. 12 de Diciembre 2016

Bibliografía