

USO DE LA VÍA INTRAÓSEA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

QUESADA GRANADOS , NURIA ; MOYANO GÓMEZ , M^a JOSÉ

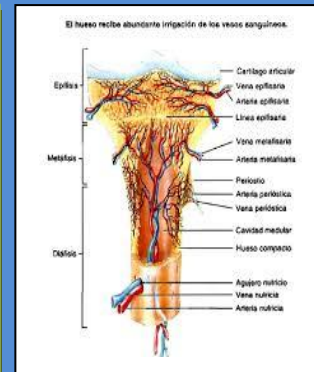
Palabras clave : INTRAÓSEA , FLUIDO ,EMERGENCIA .

RESUMEN-INTRODUCCIÓN

La vía intraósea ha tomado gran importancia para los profesionales de urgencias y emergencias , para aquellos casos en los que es imposible canalizar una vía periférica y el tiempo es escaso para la administración de determinados medicamentos (incluso para realizar transfusiones sanguíneas .

Además de usarse en pediatría y en PCR , es buena elección para usarla en adultos en los que no es posible canalizar un avía periférica en una situación de urgencia .

La cavidad medular del hueso está formada por una red de plexos venosos que no se colapsan en situación de shock , esta red drena a un canal venoso central que drena a la circulación general .



OBJETIVOS

Dar a conocer a los profesionales de urgencias y emergencias cuándo usar esta vía , las zonas de punción a elegir y los fármacos que se pueden utilizar por vía intraósea .

INDICACIONES : shock , anafilaxia , quemados , deshidratación , situaciones en las que imposible canalizar una vía periférica tanto en adultos como en pediatría , también para tomar muestras para pruebas analíticas , bioquímica y gases .

CONTRAINDICACIONES : hueso fracturado ,huesos con prótesis ó tornillos , quemaduras , infecciones ó lesiones vasculares en la extremidad a usar .

FÁRMACOS : los mismos que en una vía venosa sólo que habrá que administrar un bolo de suero salino tras la administración del fármaco para hacerlo llegar a la circulación sistémica .Transfusiones sanguíneas . Administración de fluidos en pequeños ó grandes volúmenes en niños , no para administrar grandes volúmenes en el adulto .

DISPOSITIVOS



Taller acceso intraóseo

EPM

DISPOSITIVOS

Agujas manuales : Jamshidi y Cook .Pistolas de resorte Bon Injection Gun (B.I.G.) .Pistola EZ-10 .

ZONAS DE PUNCIÓN -menores de 6 años –zona tibial proximal / mayores de 6 años –zona tibial distal . B.I.G. y EZ-10 : zona tibial proximal tanto en menores y mayores de 6 años .

RESULTADO Y CONCLUSIONES : después de la búsqueda se observó que el 80% de los profesionales desconoce dónde y cuándo utilizar esta vía de administración .

El uso de la vía intraósea es fácil , rápido y seguro y puede salvar muchas vidas no dejando de ser una vía alternativa en situaciones en las que no es posible canalizar una vía periférica y /ó central . Según la ERC es la segunda opción antes del uso de la vía endotraqueal incluso hay quien considera que antes de canalizar una vía central .La formación teórico práctica para el uso de esta vía se realiza en los cursos de RCP Avanzada Instrumentalizada y se consigue el aprendizaje adecuado para la mayoría de los profesionales .Aunque el coste de los dispositivos sea elevado debe haber alguno de ellos en los centros sanitarios ó servicios de emergencias .

BIBLIOGRAFÍA

- European Paediatric Life Support Spanish translation Guías de ERC ,2010 . p57-9 .
- Recomendaciones para la Resucitación 2015 del ERC . Resumen Ejecutivo . Traducción oficial al español de CER .
- Una alternativa poco habitual : la vía intraosea . Enferm . glob.vol 10 nº24 . Murcia act 2011 .
- Emergency Medical Services Systems in the European Union 2 . OMS . Europa 2008 .
- Protocolo de actuación y buenas prácticas en la atención sanitaria inicial al accidente de tráfico. Grupo de trabajo de la SEMES . Ministerio de Sanidad y Política Social . 2010 .

ANATOMÍA DEL ACCESO INTRAÓSEO: TIBIA PROXIMAL (ADULTOS)

