

MANEJO DEL ACCESO VASCULAR INTRAÓSEO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Autoras: Ángela Montoro Martínez (S.A.S.); Beatriz Ortega Moreno (S.M.S.)

INTRODUCCIÓN

La vía intraósea está indicada en situaciones de urgencia en las que no ha sido posible obtener una vía venosa periférica en un corto periodo de tiempo.

Objetivo: mostrar la importancia y necesidad del adecuado manejo de la técnica de canalización de la vía intraósea por parte del personal enfermero.

RESULTADOS

Según las últimas recomendaciones del E.R.C. 2015, el acceso I.O. es la segunda vía de elección si el acceso IV es difícil o imposible de canalizar. Además, sobre el paciente pediátrico en estado crítico, si no se logra canalizar una vía intravenosa en un minuto, se debe canalizar vía IO. Al mismo tiempo, según varios estudios revisados, la vía IO pasaría a ser de primera elección si los reanimadores no son expertos en la punción venosa pediátrica.

En cuanto al modelo de sistema IO a utilizar, la mayoría de los estudios analizados coinciden en que el más efectivo es el modelo EZ-IO, ya que proporciona varias ventajas con respecto a los otros modelos existentes y con el acceso IV.

CONCLUSIONES

La vía IO supone una opción segura, fácil y de gran relevancia para el manejo del paciente en estado crítico.

El personal de enfermería debe estar entrenado para el adecuado uso de esta técnica debido a que no siempre es fácil la canalización de una vía IV en este tipo de pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Smereka A, Stawicka I, Czyzewski L. Nurses` Knowledge and attitudes toward intraosseous access: preliminary data. The American Journal of Emergency Medicine. 2016. 34(8):1724
- Kurowski A, Timler D, Evrin T, Szarpak L. Comparison of 3 different intraosseous access devices for adult during resuscitation. Randomized crossover manikin study. The American Journal of Emergency Medicine. 2014.32(12):1490-1493
- Drozd A., Madziala M. Nurses` attitudes and beliefs concerning intraosseous access in pediatric patients. The American Journal of Emergency Medicine. 2016. 34(9):1831-1834.
- Hunsaker S., Hillis D. Intraosseous Vascular Access for Alert Patients. American Journal of Nursing. 2013. 34
- Johnson D., Giles K., Acuna A., Saenz C., Bentley M., Budinich C. Effects of tibial intraosseous and IV administration of vasopressin on kinetics and survivability in cardiac arrest. American Journal of Emergency Medicine. 2016. 34(3):429-432

METODOLOGÍA

Búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, ASSIA y Ovoid Nursing Database. Palabras clave: "acceso", "vascular" "intraóseo", "enfermería". Límites de inclusión: estudios publicados entre 2013 y 2016.

