

“VÍA INTRAÓSEA EN UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA. PAPEL DE ENFERMERÍA”

Autoras: Ana Megino Muñoz, Tatiane Borges Ferreira



Ante una situación de emergencia grave, el acceso venoso es primordial para asegurar una adecuada atención al paciente, por lo que asegurar dicha vía es fundamental. Si el acceso venoso periférico no es posible por X motivo. La segunda vía de elección será la vía intraósea, por lo que es esencial que el personal de enfermería conozca sus indicaciones y esté familiarizado con esta técnica.

OBJETIVOS

Conocer las ventajas, las desventajas o contraindicaciones y las zonas de punción para la vía intraósea

MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica de artículos en las bases de datos DIALNET y SCIELO. La ecuación de búsqueda utilizada fue: “enfermería AND via intraósea AND urgencia AND emergencia”.

Criterios de inclusión: artículos a texto completo, en idioma español e inglés y artículos publicados entre 2013-2018, y que estuvieran relacionados con la temática de estudio.

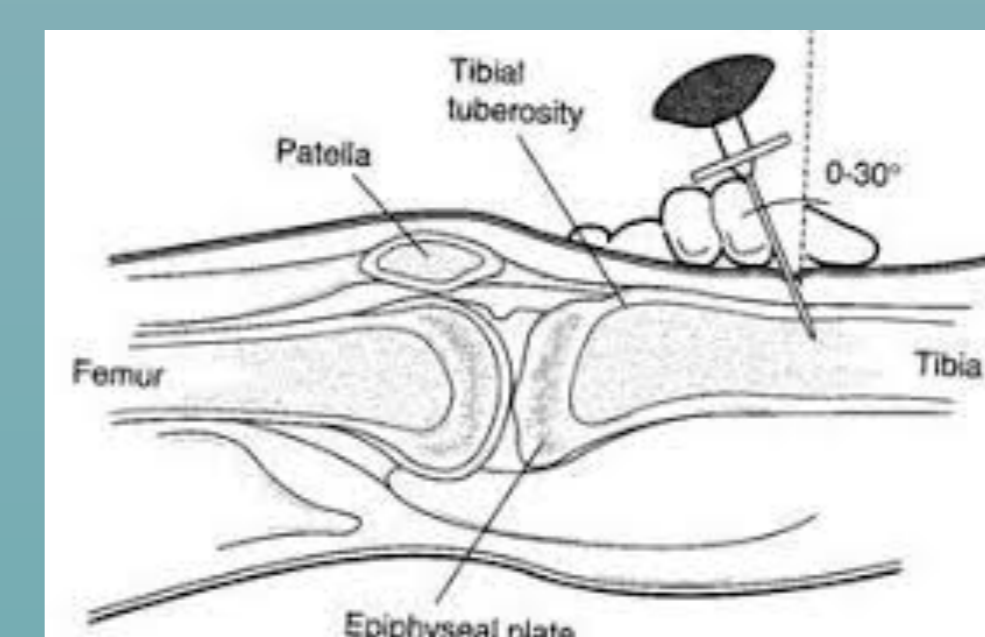
Se encontraron 5 seleccionándose finalmente 3 artículos.

RESULTADOS

Como ventajas podemos destacar: es la segunda vía de elección, una técnica que es fácil de aprender, es muy rápida de conseguir y tiene una alta tasa de acierto, se puede administrar cualquier fármaco así como hemáties, no se colapsa y deriva en muy poca complicaciones. Como desventajas o contraindicaciones destacamos las siguientes: no se puede mantener más de 24 horas, no debemos utilizar un miembro que este fracturado o un miembro de una persona que haya sufrido traumatismo abdominal. Los lugares de punción varían según la edad: en menores de 6 años (recién nacidos incluidos) se escogerá zona tibial proximal, entre 1-3 cm por debajo de la tuberosidad tibial. A partir de los 6 años el lugar de elección será en zona tibial distal a la altura del maléolo interno, radio y cúbito distal, esternón.

CONCLUSION-DISCUSSION

La vía intraósea es un acceso venoso, rápido, temporal y de fácil aprendizaje que se utiliza cada vez mas es situaciones de urgencia donde el acceso a una vía periférica es dificultoso. El estudio de esta técnica mejora la evidencia científica sobre la infusión intraósea. La vía intraósea será la segunda vía de elección en caso de no poder conseguir un acceso venoso periférico por lo que el personal de enfermería debe estar entrenado en dicha técnica.



Proceso de selección

Documentos localizados tras la búsqueda en Dialnet y Scielo

n= 5

Documentos excluidos tras lectura de título y resumen

n=2

Motivos de exclusión: 2 no tienen relación con la temática.

Documentos incluidos en la revisión bibliográfica

n= 3

Bibliografía

1. Monsieurs KG, Nolan JP, Bossaert LL, Greif R, Maconochie IK, Nikolaou NI, et al. Response Saves. Resuscitation. 2015;95:1–80.
2. Casal Angulo MC, Carmona Simarro JV. Vía Intraósea. Últimas recomendaciones del Comité Europeo de Resucitación (ERC). Paraninfo Digital. 2013:17-19.
3. López Sánchez O, Caballero Guerrero M.J, Osuna Expósito R.M. Guía de actuación enfermera en inserción de vía intraósea en el paciente crítico. Hygia de Enfermería. 2017; (94): 27-29.