

LA VÍA INTRAÓSEA. Una alternativa en las urgencias y emergencias.

López López Victoria (EIR 1 de Enfermería Familiar y Comunitaria- CS San Fernando-Badajoz) Rodríguez Martín M^a Ángeles (EIR 1 EFyC- CS La Paz-Badajoz) Sayago Jerez María (EIR 1 EFyC- CS La Paz-Badajoz) González Barroso Elvira (EIR 1 EFyC-CS Valdepasillas-Badajoz)

Introducción

La vía intraósea es un acceso vascular de urgencia para la infusión de fármacos y líquidos que difícilmente se colapsa. Tras una reposición de volumen adecuada, se debe canalizar otro acceso venoso, ya que no es recomendable su mantenimiento más de 24 horas.

Metodología

Revisión bibliográfica de los artículos encontrados en bases datos como Scielo, Pubmed, Google Académico y en páginas webs científicas como Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar.

Desarrollo y resultados

En situaciones de shock hay una redistribución del flujo sanguíneo hacia áreas vitales produciéndose una vasoconstricción periférica. A través de la vía intraósea se podrá corregir esta situación gracias a la rica red de capilares que poseen los huesos largos donde se insertará.

Este procedimiento es:

- Sencillo: necesita de escasos materiales y existen múltiples zonas de punción.
- Rápido: canalización en menos de 1 minuto.
- Seguro: existen pocas complicaciones, un 1%.
- Efectivo: la acción de los fármacos y el tiempo para alcanzar una concentración plasmática adecuada se asemejan a los de una vía venosa central.

Numerosos estudios manifiestan que, a pesar de ser la segunda vía de acceso en situaciones de emergencia, existe un gran desconocimiento por parte de Enfermería.

Objetivos

Demostrar las ventajas de utilizar la vía intraósea en una situación que requiera un acceso venoso precoz.
Justificar la necesidad de formar al personal enfermero para realizar una correcta técnica.

Conclusiones

El uso de la vía intraósea presenta numerosas ventajas que deben ser conocidas por el profesional enfermero. Además, es importante conocer la técnica correcta y las situaciones en las que este tipo de acceso está indicado y contraindicado.

Bibliografía

1. Monsieurs KG, et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015. Section 1.
2. Loro Sancho N., Sancho Sánchez M.J., Sancho Sánchez M.T., Martínez Hernández E., Peiró Andrés A. Enfermería: canalizaciones periféricas, atención, cuidados, mantenimiento y complicaciones. Revista Enfermería Global.2005; 7: 1-19.
3. Casal Angulo M.C., Carmona Simarro J.V. Enfermería integral: Revista científica del Colegio Oficial de A.T.S de Valencia, ISSN 0214-0128. 2007; 80: 17-19.
4. Olivé JM, Bou RN. La vía intraósea en situaciones de emergencia: Revisión bibliográfica. Rev De la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. 2006; 16(6): 344-353.

