

La vía intraósea en situaciones de urgencia

Autor/a: Capel Pérez, Cristina

Introducción:

Desde el año 2000 tanto la **AHA** como el **ERC** incluyen en sus recomendaciones el uso de la **vía intraósea** para los casos de parada cardiorrespiratoria, shock, convulsiones intratables, y otros tipos de **emergencias**. Así mismo recomiendan su uso en todos los grupos de edad. Es por ello el interés por ésta vía, ya que supone una **gran alternativa**.

Objetivos:

1. Explicar a través de la fisiología y anatomía ósea cómo actúa la vía intraósea por lo que supone una alternativa interesante y su utilidad.
2. Conocer las localizaciones posibles para instaurar la vía intraósea.
3. Definir las posibles complicaciones de dicha vía.

Método:

El presente trabajo es una revisión bibliográfica que ha sido realizada mediante la búsqueda en las bases de datos Scopus, Science Direct y Medline. Tras diversas búsquedas con términos como "intraosseous vascular access" y "prehospital emergency", empleando el operador booleano AND y acotando la búsqueda a los últimos 5 años y a ciencias de la salud, obtuvimos 11 artículos útiles para nuestro tema.

Resultados:

En el medio extrahospitalario, en ocasiones, se hace necesario el uso de vías alternativas.

La cavidad medular de huesos largos se compone de una rica red de capilares sinusoides que drenan al gran seno venoso central. Se recomienda que la dosis utilizada para fluidos intravenosos y medicamentos permanezca sin cambios respecto a la endovenosa.

Se trata pues de una vía de elección de gran utilidad en pacientes con difícil acceso venoso.

- En niños hasta 6 años es preferente su aplicación en tibia proximal.
- En mayores de 6 años y adultos, se puede insertar además de la tibia proximal, en la distal.

Las complicaciones después de infusiones intraóseas exitosas son raros; la incidencia global es 1%.

Conclusiones:

- Los dispositivos intraóseos proporcionan una manera segura y fiable de lograr el acceso vascular oportuno en el paciente lesionado o en estado crítico.
- La rapidez de la técnica unida a su alta tasa de éxito en primera inserción y la baja frecuencia de complicaciones convierte a la vía intraósea en una seria alternativa en el manejo del enfermo crítico o en el medio extrahospitalario.

Bibliografía:

- [1] Míguez Burgos A, Muñoz Simarro D, Tello Pérez S. Una alternativa poco habitual: la vía intraósea. *Enferm Global*. 2011; 24: 171-179
- [2] Villena Esteo O. La vía intraósea en situaciones de emergencia: análisis en el medio extrahospitalario. *Emergencias*. 2012; 24: 44-46.
- [3] Luck RP, Haines C, Mull CC. Intraosseous access. *J Emerg Med*. 2010 (39); 4: 468-475