

CANALIZACIÓN ARTERIAL RADIAL GUIADA CON ECOGRAFÍA

ESTUDIO COMPARATIVO MÉTODO TRADICIONAL Y MÉTODO ECOGRÁFICO

AUTORES:

- ✓ **Beatriz Santoyo Jiménez**
- ✓ **Elena Santoyo Jiménez**
- ✓ **Gregorio Bonilla Zafra**

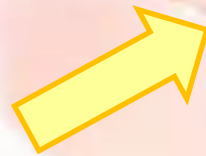
SERVICIO DE REANIMACIÓN

INTRODUCCIÓN

La canalización arterial radial



Unidades postquirúrgicas con atención a pacientes críticos



INTRODUCCIÓN

Tradicionalmente { - Referencias anatómicas.
- Palpación.

Complicaciones:

- ✓ Múltiples punciones.
- ✓ Aparición de hematomas y sangrado.
- ✓ Oclusión temporal de la arteria radial.
- ✓ Oclusión total de la arteria radial.
- ✓ Producción de una lesión isquémica en la mano.

INTRODUCCIÓN

NUEVAS TECNOLOGÍAS: ULTRASONIDOS

La canalización arterial radial
+
posteriores cuidados



Personal de enfermería



Formación en la técnica ecográfica en la canalización de la
arteria radial

INTRODUCCIÓN

1ª FASE

- Formación de formadores

2ª FASE

- Elaboración del protocolo

3ª FASE

- Formación al personal e implantación del protocolo

4ª FASE

- **ESTUDIO COMPARATIVO**
Método tradicional VS Método ecográfico



OBJETIVOS

- ✓ Analizar y comparar el procedimiento tradicional por palpación (grupo control) frente al método ecográfico (grupo estudio).
- ✓ Valorar cuál es la técnica de elección del personal de enfermería.

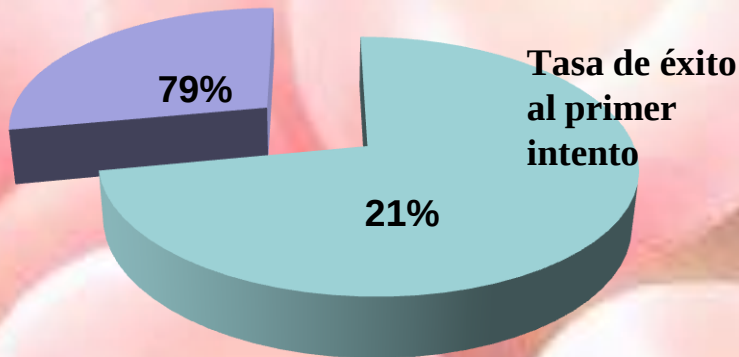
MATERIAL Y MÉTODOS

- ✓ Estudio comparativo descriptivo y prospectivo, realizado en enero-mayo de 2013 en la Unidad de Reanimación del HUFA.
- ✓ Formulario escrito que recoge técnica utilizada y justificación, así como el número de intentos hasta la canalización arterial.

RESULTADOS

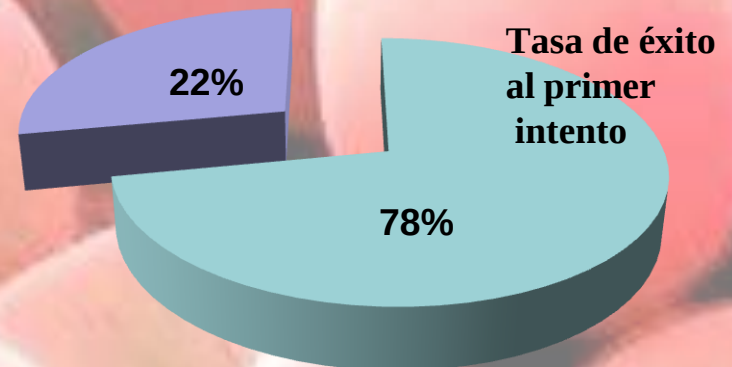
25 canalizaciones arteriales

Grupo control



14 canalizaciones

Grupo estudio



11 canalizaciones

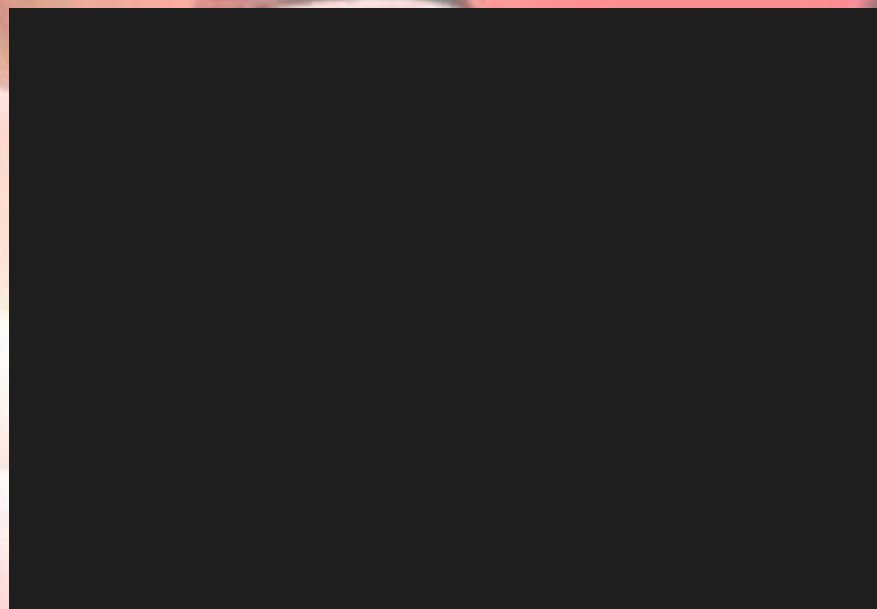
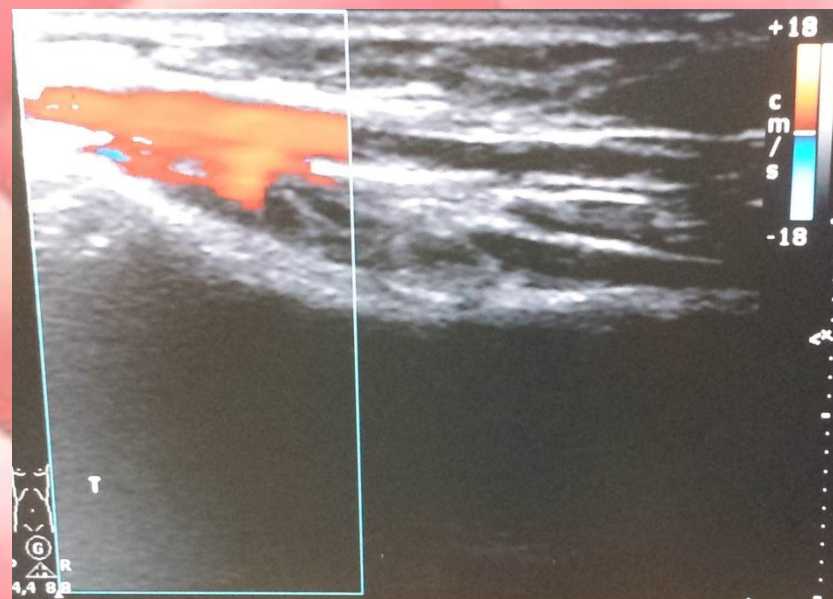
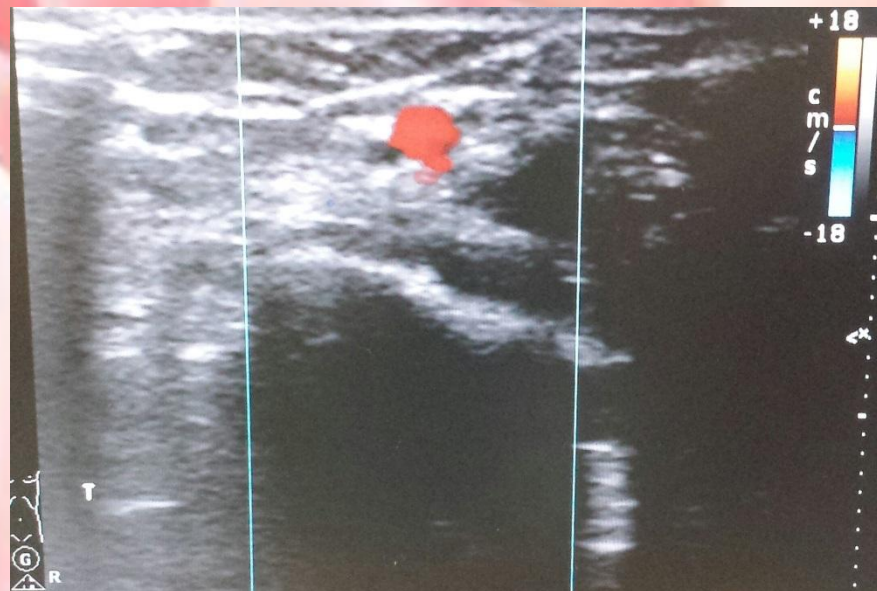
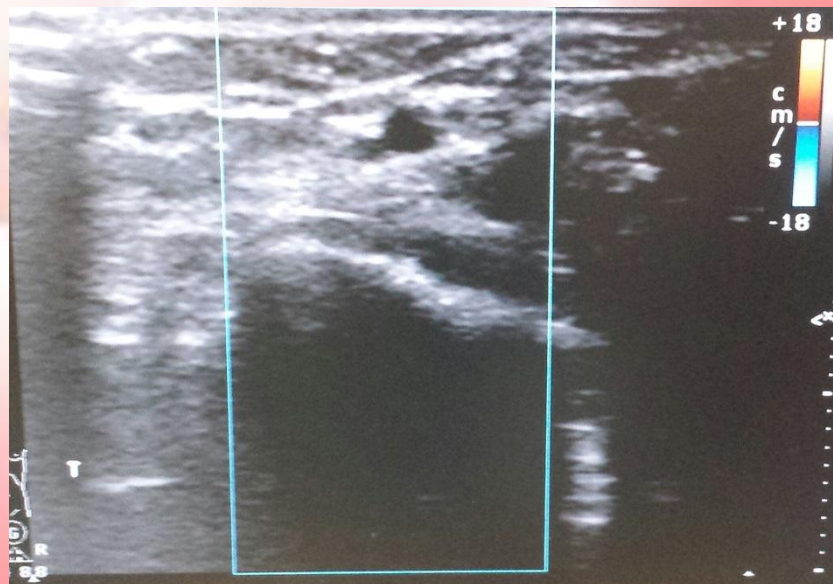
Sustancial mejora en la tasa de éxito de canalización al primer intento en el grupo estudio frente al grupo control.

RESULTADOS

- ✓ Más del mitad del personal elige como primera opción el método tradicional, relacionado con la falta de aplicación práctica continuada de los conocimientos teóricos adquiridos previamente e inseguridad en la realización de la técnica ecográfica.

CONCLUSIONES

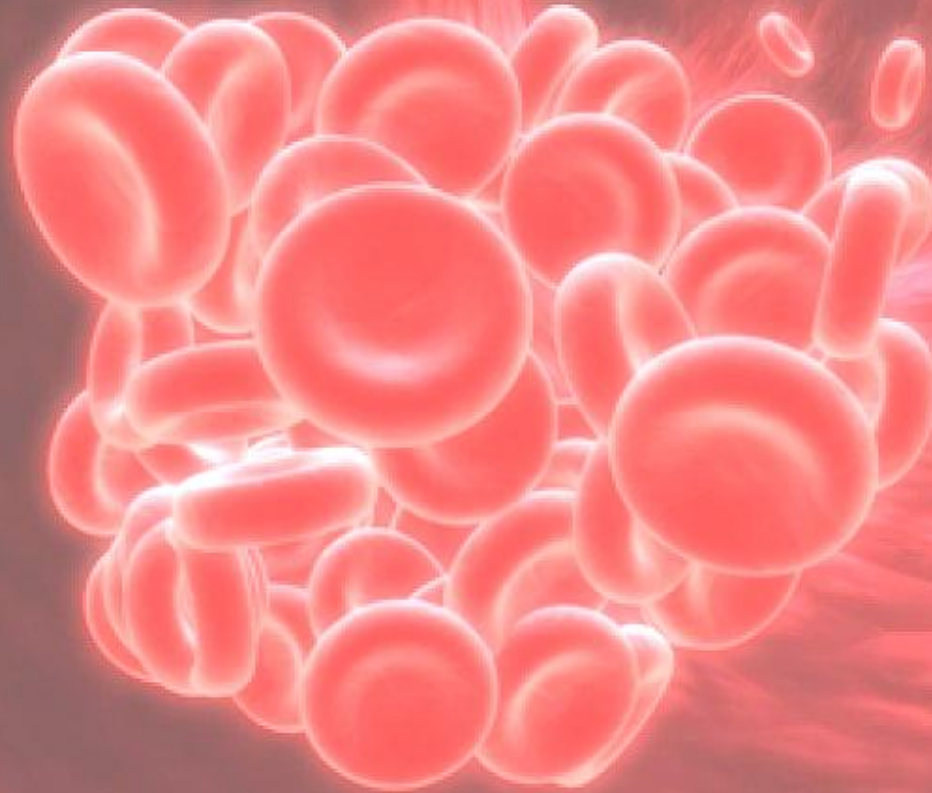
- ✓ El seguimiento del protocolo del método ecográfico para la cateterización de la arteria radial mejora la tasa de éxito en el primer intento de canalización. Ante esta evidencia se decide incentivar y facilitar al personal el uso de la técnica ecográfica.
- ✓ Este estudio esta limitado por el tamaño muestral.



BIBLIOGRAFÍA

- **Gardner RM. Direct arterial pressure monitoring. Curr Anaesth Crit Care. 1990; 1:239-46.**
- **Kumar A, Chuan A. Ultrasound guided vascular access: efficacy and safety. Best practice & Research Clinical Anaesthesiology. 2009; 23: 299 - 311.**
- **Scheer B, Perel A, Pfeiffer UJ. Clinical review: complications and risk factors of peripheral arterial catheters used for haemodynamic monitoring in anaesthesia and intensive care medicine. Crit Care. 2002; 6:199-204.**
- **Milling Jr TJ, Rose J, Briggs WM, Birkhahn R, Gaeta TJ, Bove JJ, et al. Randomized, controlled clinical trial of point-of-care limited ultrasonography assistance of central venous cannulation: the Third Sonography Outcomes Assessment Program (SOAP-3) Trial. Crit Care Med. 2005; 33:1764-9.**
- **Hind D, Calvert N, McWilliams R, Davidson A, Paisley S, Beverley C, et al. Ultrasonic locating devices for central venous cannulation: meta analysis. BMJ. 2003; 327:361.**

MUCHAS GRACIAS



POR SU ATENCIÓN