

RECURSO CLÍNICO: HÚMERO PROXIMAL

VENTAJAS DE LA INSERCIÓN EN EL HÚMERO PROXIMAL

- promedio de flujo de 5 l/hora¹
- los medicamentos/fluidos tardan 3 segundos en llegar al corazón²
- menor dolor durante la inserción y la infusión¹
- menos medicación necesaria para el tratamiento del dolor¹
- no se ha informado de ningún síndrome compartimental como consecuencia de un acceso intraóseo



1

Coloque la mano del paciente sobre el abdomen (con el codo en aducción y el húmero rotado internamente).



2

Coloque la palma de su mano en la parte anterior del hombro del paciente.

- Notará una bola (cabeza del húmero). Esta será la zona de inserción.
- Si ejerce suficiente presión, podrá palpar esta bola incluso cuando se trate de pacientes obesos.



3

Coloque el extremo cubital de su mano verticalmente sobre la axila del paciente. Coloque el extremo cubital de su otra mano a lo largo de la línea media de la parte superior del brazo del paciente.



4

Coloque los pulgares juntos sobre el brazo.

- De esta manera identificará la línea vertical de inserción en el húmero proximal.



5

Palpe profundamente mientras asciende por el húmero hasta el cuello quirúrgico.

- Notará una especie de pelota de golf sobre un tee (soporte de la pelota de golf); el punto donde se cruzan la "pelota" y el "tee" es el cuello quirúrgico.

El punto de inserción está ubicado sobre la cara más prominente del tubérculo mayor, de 1 a 2 cm por encima del cuello quirúrgico.



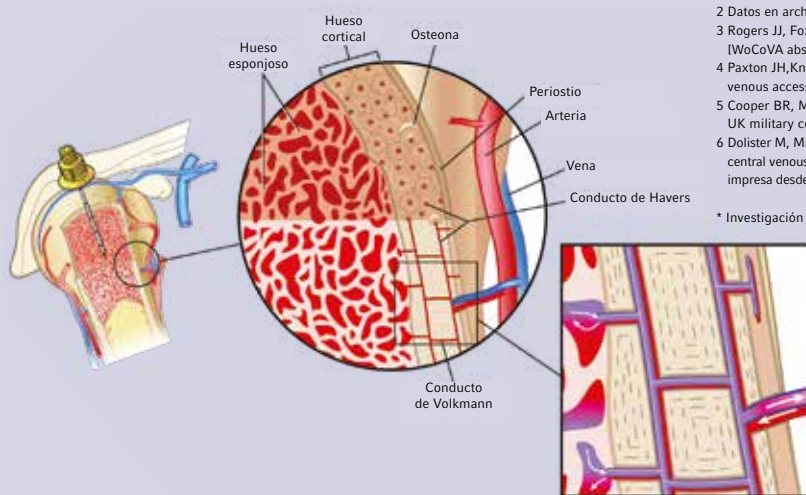
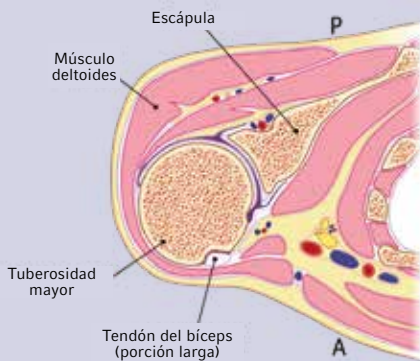
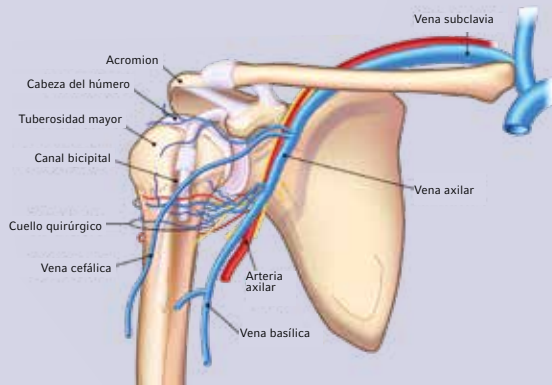
6

Dirija la punta del set de aguja en un ángulo de 45 grados al plano anterior y posteromedial.



RECURSO CLÍNICO: HÚMERO PROXIMAL

ANATOMÍA DEL HÚMERO PROXIMAL



VENTAJAS DEL SISTEMA EZ-IO®

- ratio de complicaciones graves <1%³
- logra el acceso vascular con anestesia y un buen flujo en 90 segundos⁴
- ratio de éxito en el primer intento del 97%⁵
- cualquier profesional sanitario que haya recibido la formación adecuada podría realizar la inserción o recursos adicionales⁶

UNIDAD MOTRIZ EZ-IO®

UNIDAD MOTRIZ EZ-IO®			ARROW
	REF.		CANTIDAD
	9058	Unidad motriz EZ-IO®	1

KITS EZ-IO® CON AGUJA + ESTABILIZADOR

KITS EZ-IO® CON AGUJA + ESTABILIZADOR			ARROW
	REF.		CANTIDAD
	9079P	Aguja de 45 mm + estabilizador	5
	9001P	Aguja de 25 mm + estabilizador	5
	9018P	Aguja de 15 mm + estabilizador	5

Cada envase incluye un set de aguja estéril EZ-IO® de 15 G, un apósito para fijación EZ-Stabilizer®, un set de extensión EZ-Connect®, una pulsera informativa para el paciente EZ-IO® y un contenedor para desechar agujas NeedleWISE®

- 1 Philbeck TE, Miller LJ, Montez D, Puga T. Pain management with the use of IO. JEMS. 2010;35(9):58-69.
- 2 Datos en archivo. 2013 Vidacare Internal Studies.
- 3 Rogers JJ, Fox M, Miller LJ, Philbeck TE. Safety of intraosseous vascular access in the 21st century [WoCoVA abstract O-079]. J Vasc Access. 2012;13(2):1A-40A*.
- 4 Paxton JH, Knuth TE, Klausner HA. Proximal humerus intraosseous infusion: a preferred emergency venous access. J Trauma. 2009;67(3):1-7.*
- 5 Cooper BR, Mahoney PF, Hodgetts TJ, Mellor A. Intra-osseous access (EZ-IO®) for resuscitation: UK military combat experience. J R Army Med Corps. 2007;153(4):314-316.
- 6 Dolister M, Miller S, Borron S, y cols. Intraosseous vascular access is safe, effective and costs less than central venous catheters for patients in the hospital setting [publicado en Internet. Disponible en versión impresa desde el 3 de enero de 2013]. J Vasc Access. doi:10.5301/jva.5000130.*

* Investigación patrocinada por Teleflex Inc. (Vidacare® LLC)

Teleflex, Arrow, EZ-IO, EZ-Stabilizer, EZ-Connect y Vidacare son marcas comerciales o registradas de Teleflex Incorporated o de sus filiales. Entre las posibles complicaciones se incluyen infección local o sistémica, hematoma, extravasación u otras complicaciones asociadas a la inserción percutánea de dispositivos estériles. Este material no tiene como fin sustituir la educación y formación clínica estándar y debe utilizarse como complemento a información más detallada que está disponible sobre el uso correcto del producto. Póngase en contacto con un especialista clínico de Teleflex si tiene alguna pregunta específica sobre la inserción, mantenimiento o extracción del producto o si necesita información clínica adicional.