

## ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA CANALIZACIÓN DE VÍAS VENOSAS EN PARADA CARDIACA EN VÍA PÚBLICA DE MADRID EN 2002 Y 2018

Antonia Martínez Vázquez (Enfermera), Eduardo Barrero Barrero (TES)

### Introducción:

En la PCR es necesaria una rápida canalización de una vía venosa. Nuevos dispositivos posibilitan un acceso vascular más rápido y sencillo, procede conocer este cambio. Pretendemos conocer el tipo de vía canalizada en la vía pública de Madrid en 2002 y 2018, y realizar un análisis comparativo.

### Objetivo:

Conocer la evolución en la canalización de los accesos vasculares. Analizar el número de vías venosas periféricas, intraóseas y centrales.

### Metodología:

Estudio observacional retrospectivo y descriptivo.

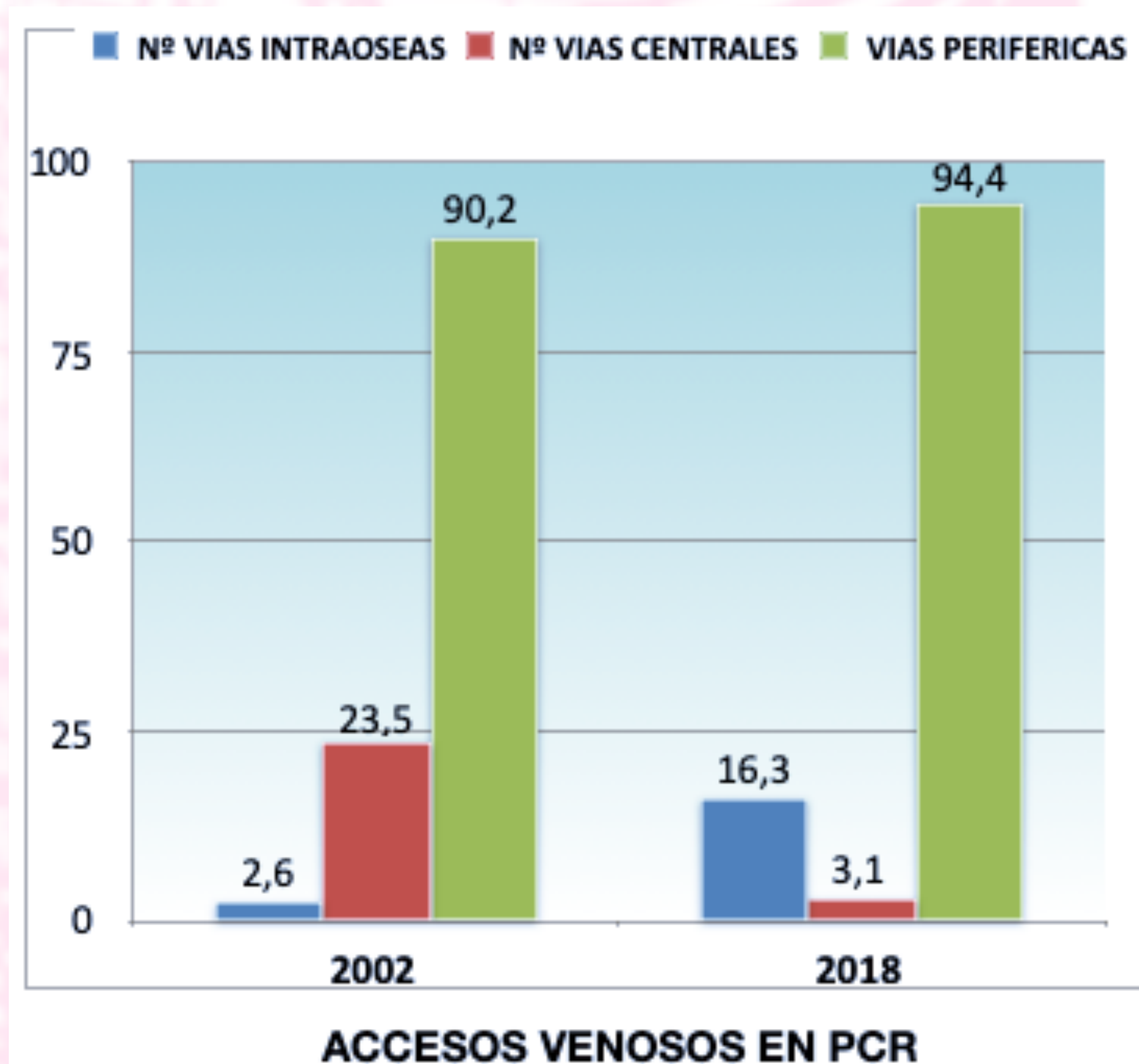
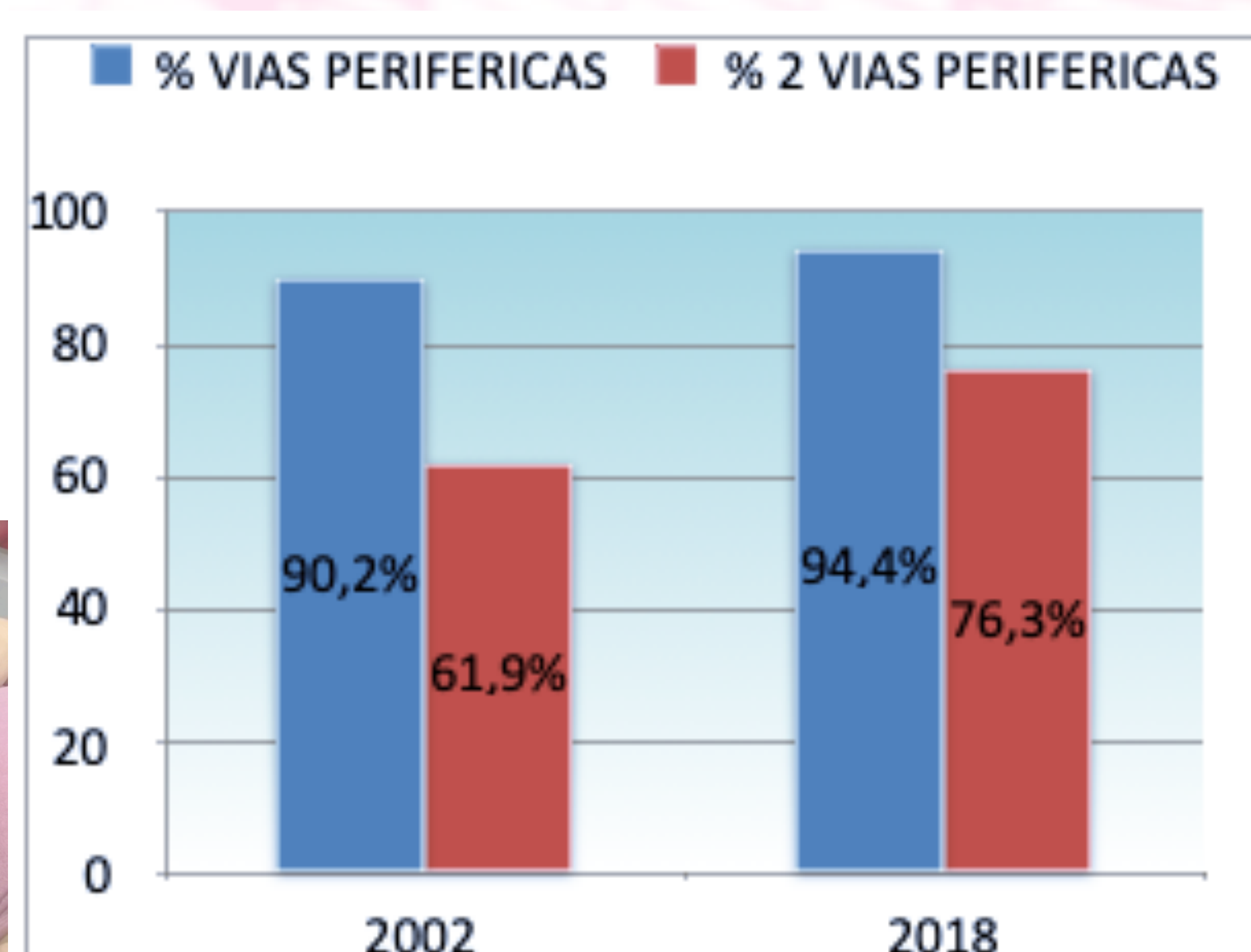
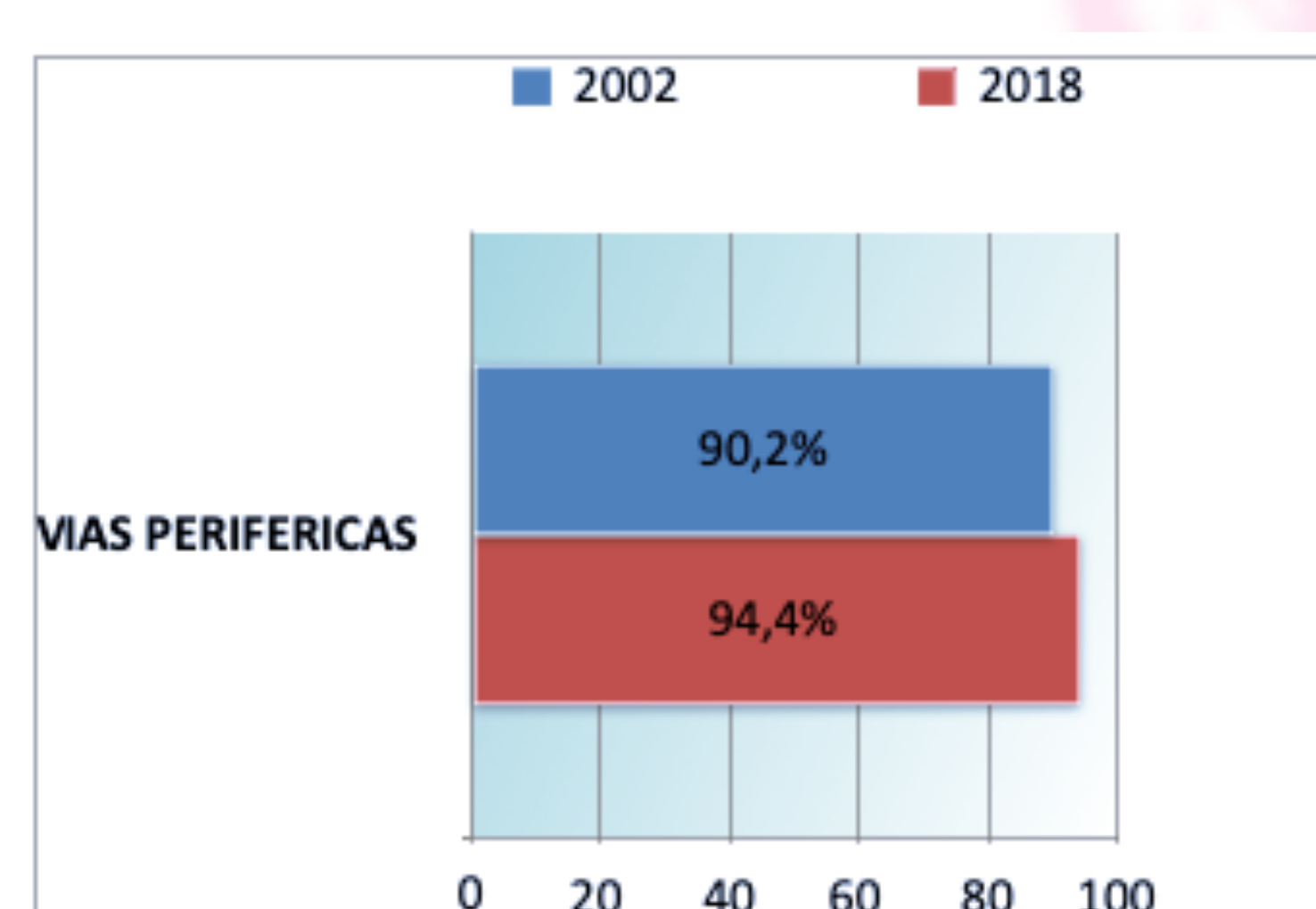
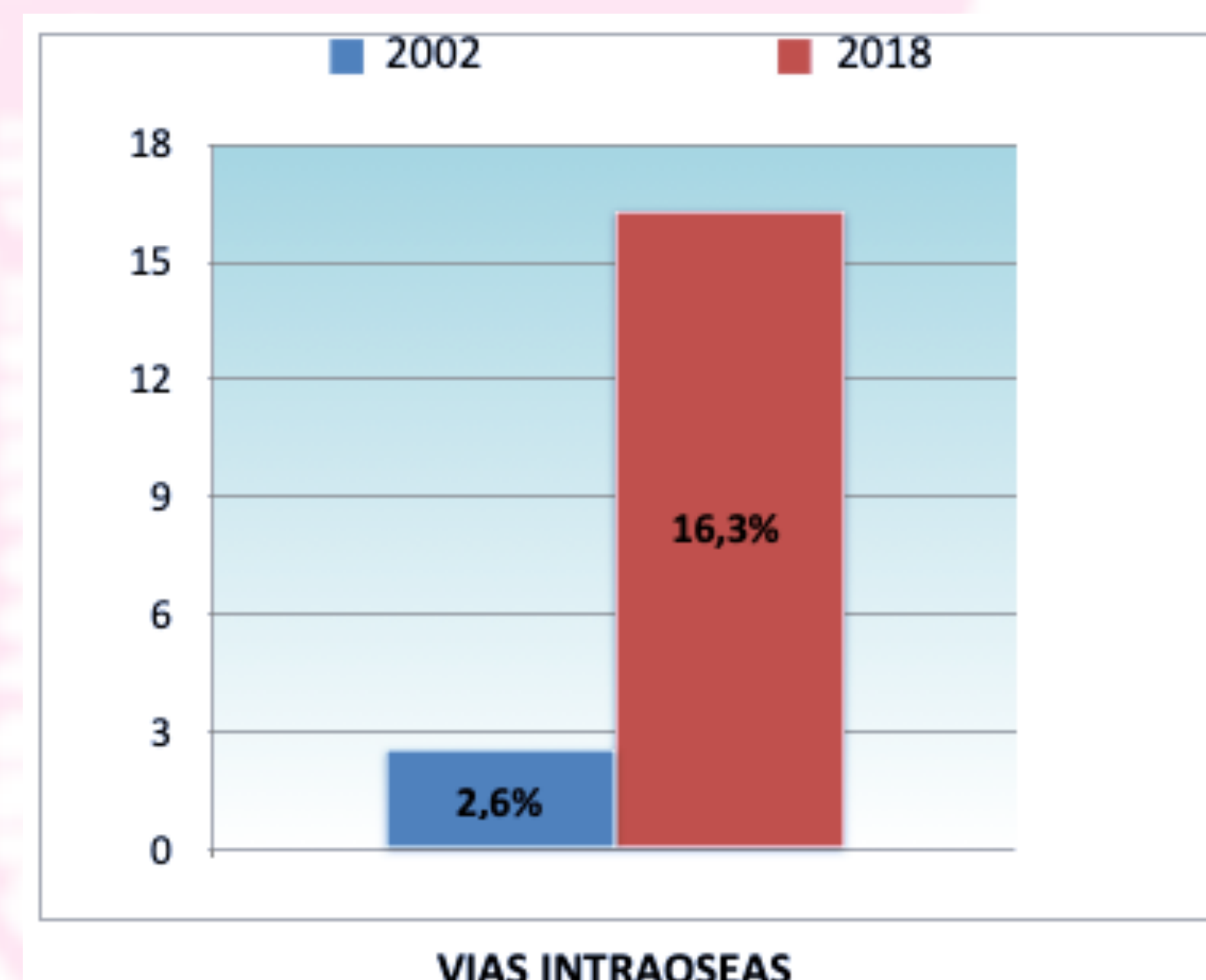
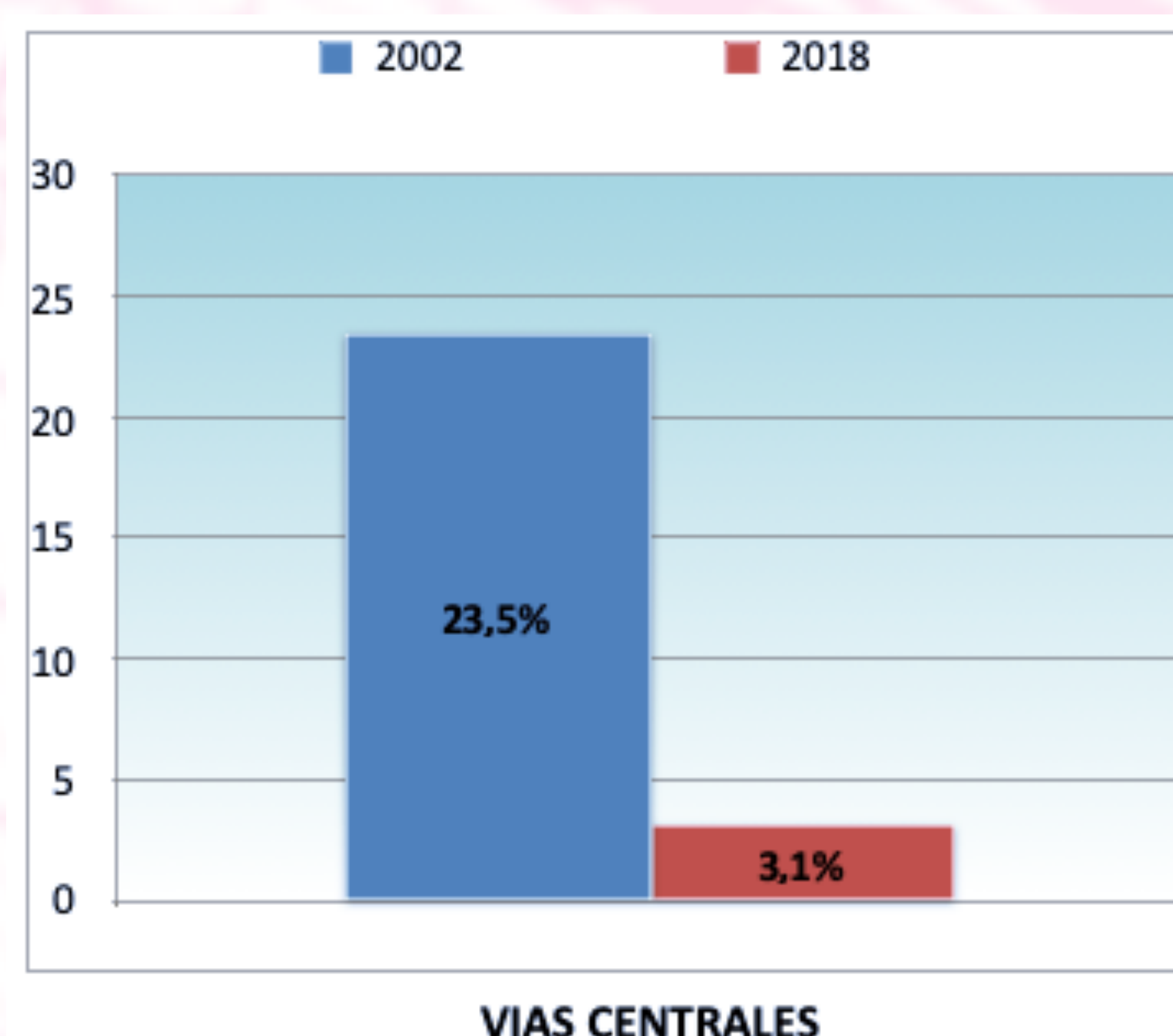
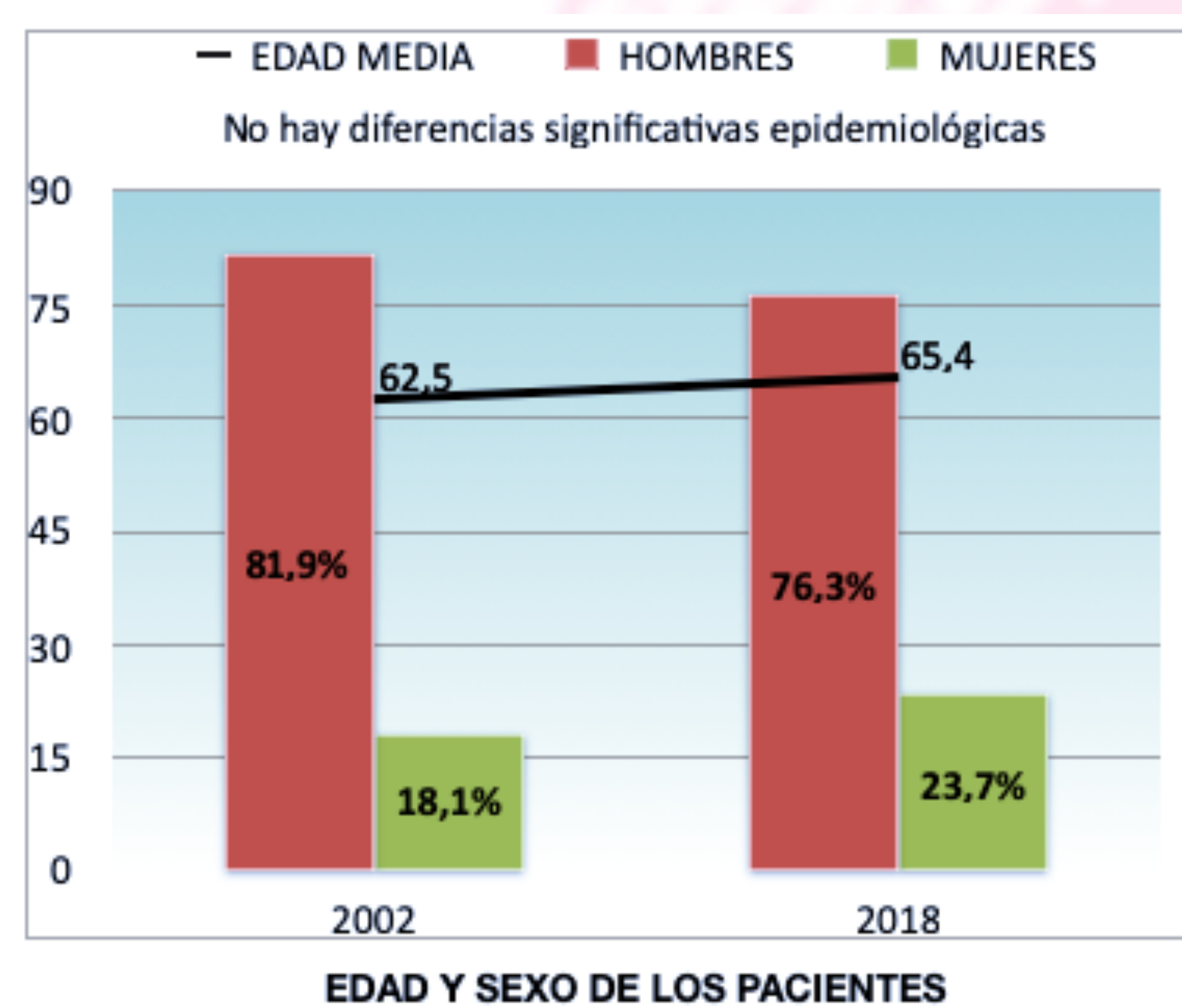
Cohorte de 515 pacientes atendidos en 2002 y 2018 por el SAMUR-PC.

Variables estudiadas: edad, sexo, tipo y nº vías canalizadas

Relación entre variables cuantitativas mediante ANOVA y variables categóricas mediante Chi-cuadrado. Para las vías centrales se ha usado la prueba exacta de Fisher.

Nivel de significación es  $p < 0,05$

### Resultados:



### Conclusiones:

- Las vías venosas periféricas es el tipo de acceso vascular más utilizado en pacientes en PCR en vía pública.
- La canalización de vías centrales ha disminuido significativamente hasta solo ser usada en el 3% de las PCR en 2018.
- La vía intraósea ha pasado de apenas utilizarse en 2002 a canalizarse en casi una sexta parte de los pacientes. Los nuevos dispositivos intraóseos de fácil uso y gran efectividad han generado un cambio en la canalización de accesos venosos en el ámbito extrahospitalario.