

# ACCESO VASCULAR EN LA EMERGENCIA

¿ACCESO VASCULAR DISPONIBLE?

SÍ

TRATAMIENTO

NO

**Vía venosa periférica (ideal 2)**  
Paciente crítico/ shock máx 5 min  
En RCP máx 60 segundos

SÍ

TRATAMIENTO

NO

**Vía intraósea**

\*EZ-IO: Elección tibia proximal (1 pinchazo por hueso)  
\*Correcta elección aguja: rosa 1,5 cm (3-39kg) / azul 2,5cm ( $\geq 3$ kg) (siempre ver una muesca fuera de la piel)  
\*Otras localizaciones: tibia distal, cresta ilíaca, fémur lateral, cabeza humeral  
\*Paciente consciente poner *lidocaína 2%* (0,5 mg/kg y máximo de 40 mg) previa infusión de fármacos en 60 seg

SÍ

NO

**Vía venosa central urgente**

SÍ

TRATAMIENTO

NO

**CIRUGÍA GUARDIA**

**Venotomía**

