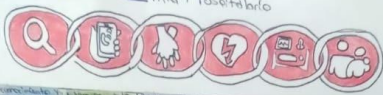
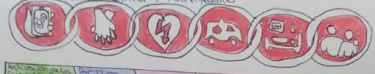


Paro Cardíaco Intra Hospitalario



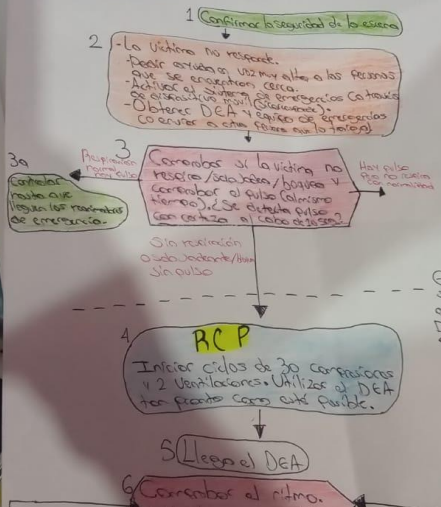
Identificación, Activación de la UCI de alta, Distribución, Activación de la UCI, Reanimación, Seguimiento

Paro Cardíaco Extra Hospitalario



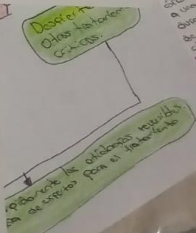
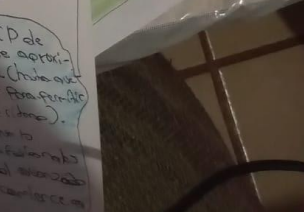
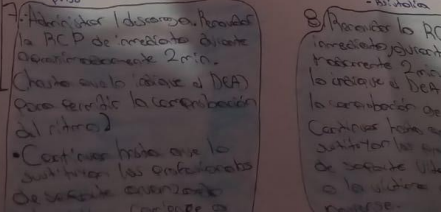
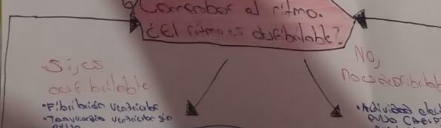
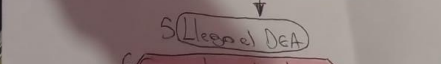
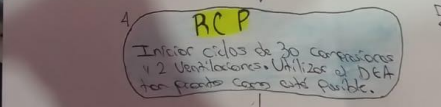
Identificación, Activación de la UCI de alta, Distribución, Activación de la UCI, Reanimación, Seguimiento

Algoritmo de Paro Cardíaco en adultos para personal profesional de la salud que atienden SUB/BL:

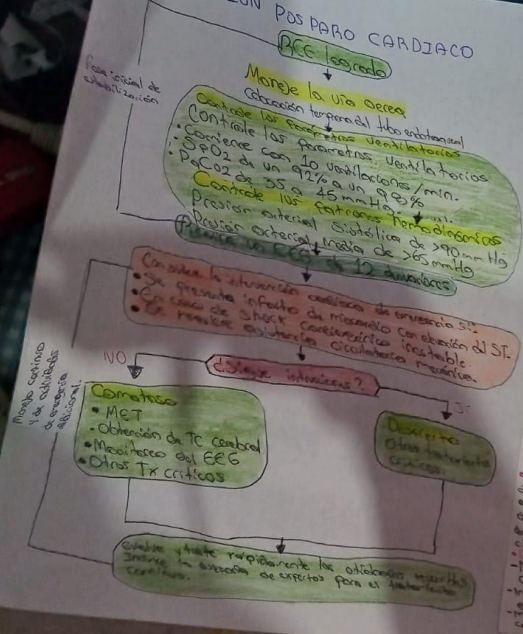


3b) Profesores Utilicen el sistema de ventilación de rescate con 5-6 segundos 10-12 respiraciones por min.
- Activar el sistema de rescate a los 2 min.
- Continuar la ventilación de rescate si no hay pulso visible (RCP).
- Si se sospecha la presencia de obstrucción de la vía aérea administrar maniobra de Heimlich o maniobra de Heimlich invertida si es necesario.

En este punto en todos los escenarios se activa el sistema de emergencias o activación y se llama a DEA y ayuda de emergencia o se pide a alguien que lo haga.



ATENCIÓN POS PARO CARDIACO



Fase inicial de estabilización
 La reanimación continúa durante la fase de atención pos paro. Durante la fase de atención pos paro, la prioridad es asegurar un soporte de la vía aérea (protección o colocación del tubo endotraqueal) y asegurar que se colime y ventilice adecuadamente. Mantenga el tubo endotraqueal en la posición correcta. Mantenga el flujo de oxígeno (FiO2) en un 100% o un 21% a un 25% de ventilaciones por minuto. Ajuste a una PaCO2 de 35 a 45 mmHg.

Control continuo y dinámico de emergencia adicionales.
 Estas evaluaciones deben realizarse con frecuencia para asegurar que las decisiones de la terapia de emergencia sean apropiadas.
 • **Intubación orotraqueal de emergencia:** Evaluación temprana de un ECG de 12 derivaciones y control de la permeabilidad faríngea.
 • **MET:** Si el paciente no es capaz de mantener una temperatura de entre 36°C y 37.5°C durante 24 hrs, utilice un dispositivo de refrigeración con un objetivo de 36°C.
 • **Otras Tx críticas:** - Monitoreo continuamente la temperatura. - Monitoreo la permeabilidad faríngea. - Mantenga el electrolitos y el balance de líquidos.
 - Preservación ventilación de protección pulmonar.

- Las 4 + T**
- H (hemodinamia)
 - H (respiración)
 - H (dolor/acidosis)
 - H (temperatura)
 - H (neurología)
 - T (temperatura cerebral)
 - T (presión intracraneal)
 - T (presión arterial)

