



Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas

Nombre del tema algoritmo de RCP básico

Parcial 4

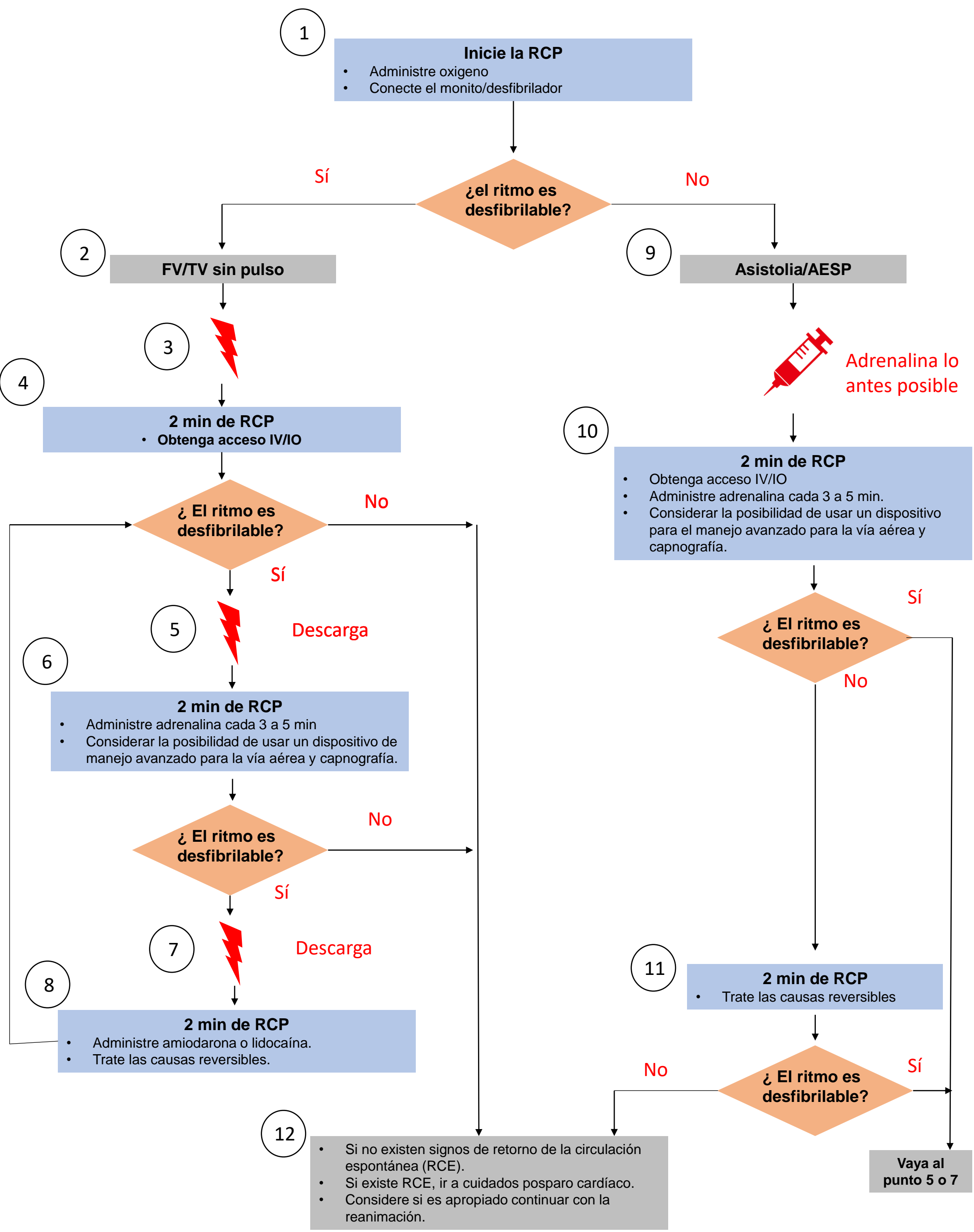
Nombre de la Materia enfermería clínica II

Nombre del profesor Sandra Yazmin Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre 5

Lugar y Fecha: 31 de marzo del 2023, Pichucalco , Chiapas



1

Inicie la RCP
• Administre oxígeno
• Conecte el monito/desfibrilador

¿el ritmo es desfibrilable?

Sí

No

2

FV/TV sin pulso

9

Asistolia/AESP

3



Adrenalina lo antes posible

4

2 min de RCP
• Obtenga acceso IV/IO

10

2 min de RCP
• Obtenga acceso IV/IO
• Administre adrenalina cada 3 a 5 min.
• Considerar la posibilidad de usar un dispositivo para el manejo avanzado para la vía aérea y capnografía.

¿ El ritmo es desfibrilable?

No

Sí

5



Descarga

6

2 min de RCP
• Administre adrenalina cada 3 a 5 min
• Considerar la posibilidad de usar un dispositivo de manejo avanzado para la vía aérea y capnografía.

¿ El ritmo es desfibrilable?

No

Sí

7



Descarga

8

2 min de RCP
• Administre amiodarona o lidocaína.
• Trate las causas reversibles.

11

2 min de RCP
• Trate las causas reversibles

¿ El ritmo es desfibrilable?

Sí

No

12

¿ El ritmo es desfibrilable?

Sí

Vaya al punto 5 o 7

12
• Si no existen signos de retorno de la circulación espontánea (RCE).
• Si existe RCE, ir a cuidados posparo cardíaco.
• Considere si es apropiado continuar con la reanimación.

Continúe con el soporte vital básico y avanzado

- RCP de alta calidad
- Desfibrilación, si está indicada
- Otras intervenciones de soporte vital avanzado.

Active el equipo de paro cardíaco en mujeres embarazadas

Considere la etiología del paro cardíaco

Realice intervenciones en la madre

- Realice el manejo de la vía aérea
- Administre un 100% de O₂; evite el exceso de ventilación
- Coloque una vía IV por arriba del diafragma
- Si se está administrando magnesio IV, suspéndalo y administre cloruro de calcio o gluconato.

Continúe con el soporte vital básico y avanzado

- RCP de alta calidad
- Desfibrilación, si está indicada
- Otras intervenciones de soporte vital avanzado.

Realice intervenciones obstétricas

- Lleve a cabo un desplazamiento uterino lateral continuo
- Desconecte los monitores fetales
- Prepárese para la cesárea perimortem.

Realice la cesárea perimortem

- Si no hay RCE en 5 min, considere la cesárea perimortem inmediatamente.

Equipo neonatal para recibir al recién nacido