



**Mi Universidad**

Nombre del Alumno: Eldha Madai Vázquez Hernández

Nombre del tema: Súper Nota

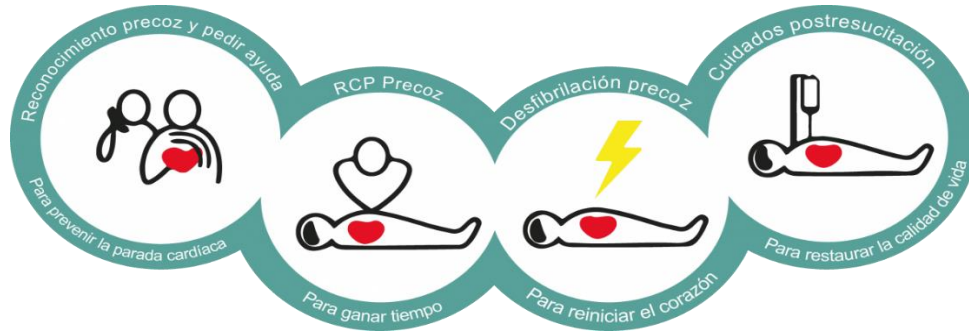
Nombre de la Materia: Práctica Clínica de Enfermería II

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Cuatrimestre: 7 Cuatrimestre

Grupo: (A) Escolarizado

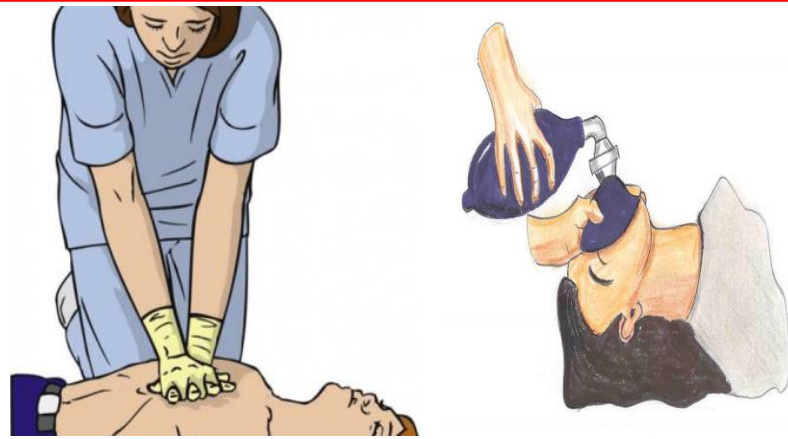
# Reanimación Cardiopulmonar Avanzada



Es un conjunto de técnicas y maniobras que tiene como objetivo restaurar la circulación y la respiración en Px que ha sufrido una parada cardiorrespiratoria.

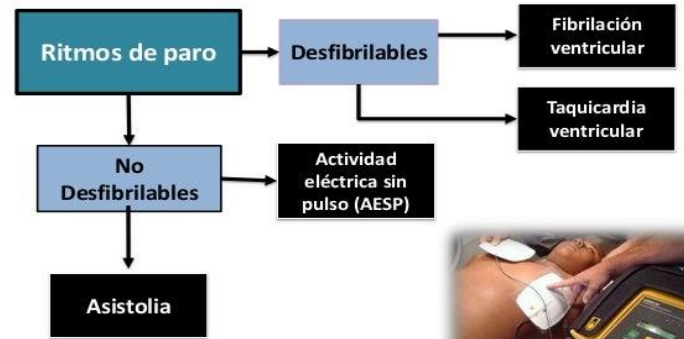
## SI EL RITMO ES DESFIBRILABLE

- . Se inicia con compresiones
- . Se inicia con ventilación
- . Se le realiza una descarga de 360 J

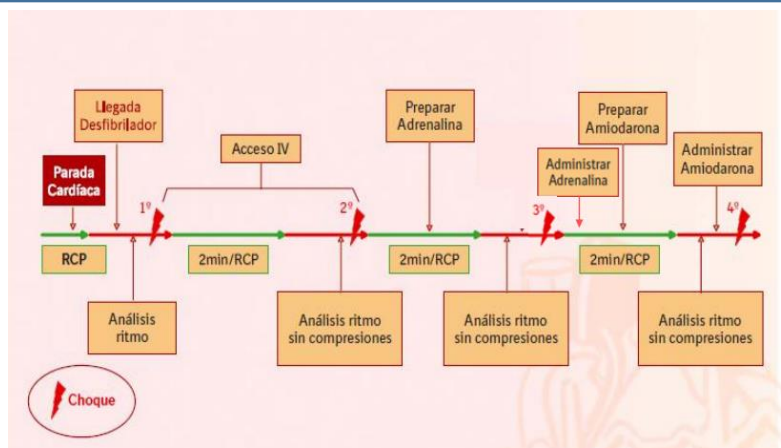


## RITMO NO DESFIBRILABLE

- . Se inicia RCP durante 2 minutos y evaluar el ritmo, si existe ritmo organizado.
- . Acceso venoso y vía aérea
- . Adrenalina 1mg /3-5 minutos la primera dosis lo antes posible



## Secuencia de tratamiento FV/TV



# CUIDADOS POSREANIMACIÓN

## Estrategias terapéuticas:

### Optimizar Fisiología:

Temperatura corporal  
Presión Arterial  
Glicemia  
Estado Acido Base  
Electrolitos

### Anticonvulsivantes

### Revascularización:

Trombolisis  
ACTP  
Revascularización quirúrgica

### Terapia Antiarrítmica:

Cardioresfibrilador implantable  
Betabloqueadores  
Lidocaína

Resuscitation (2008) 79, 350—379

## Objetivo de los cuidados inmediatos post-resucitación

- . Prevenir y tratar la RCP recurrente
- . Optimizar la oxigenación y la ventilación
- . Mantener una adecuada presión de perfusión tisular
- . Evitar y tratar todo lo que contribuya a incrementar la lesión cerebral

## MANEJO DE LAS 4 HS

### Hipoxia

- . Ventile con O<sub>2</sub> al 85%-100%
- . Vigile la calidad de la ventilación aportada

### Hipovolemia

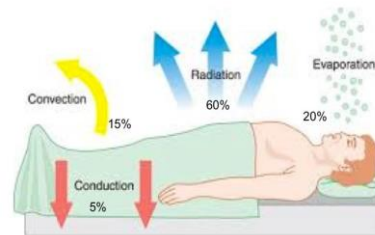
- . Secundaria o no a hemorragia
- . Aporte iv de volumen

### Hiper

- . Sospecha clínica pero diagnóstico analítico
- . El cloruro calcio (10%)

### Hipotermia

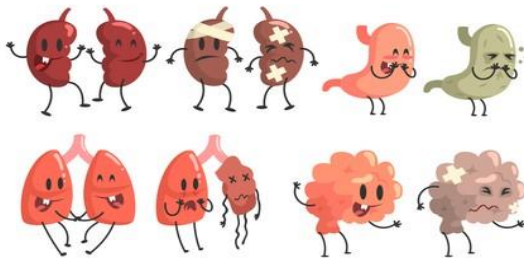
- . Fácil diagnóstico
- . Protocolo específico



## Síndrome post-resucitación

### Fracaso multiorgánico

- . Sistema neurológico
- . Encefalopatía postanóxica



shutterstock.com · 1525968287

## Cuidados intensivos hospitalarios



# BIBLIOGRAFIA

2005 International Consensus Conference on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. Part 6: Pediatric Basic and Advanced Life Support. *Circulation* 2005; 112 nov (suppl.1): III 73-III 90.

**2-**2005 International Consensus Conference on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. Part 3: Defibrillation. *Circulation* 2005; 112 nov (suppl.1): III 17-III 24.

**3-Biarent D, Bingham R, Richmond S, Maconochie I, Wyllie J, Simpson S, et al.** European Resuscitation Council guidelines for resuscitation 2005. Section 6. Paediatric life support. *Resuscitation* 2005; 67 (suppl. 1): S97-S133.

**4-Hazinski MF, Nadkarni VM, Hickey RW, O'Connor R, Becker LB, Zaritsky A.** Major changes in the 2005 AHA Guidelines for CPR and ECC: reaching the tipping point for change. *Circulation* 2005; 112 dic (suppl. 1): IV 206-IV 211.

**5-**2005 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Part 11: Pediatric Basic Life Support. *Circulation* 2005; 112 dic (suppl. I): IV 156-IV 166.

**6-**2005 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Part 12: Pediatric Advanced Life Support. *Circulation* 2005 ; 112 dic (suppl. I): IV 167-IV 187.