



Nombre de alumno: Erivian Usbaldo Felipe Vazquez.

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez.

Nombre del trabajo: Algoritmo de RCP avanzado.

PASIÓN POR EDUCAR

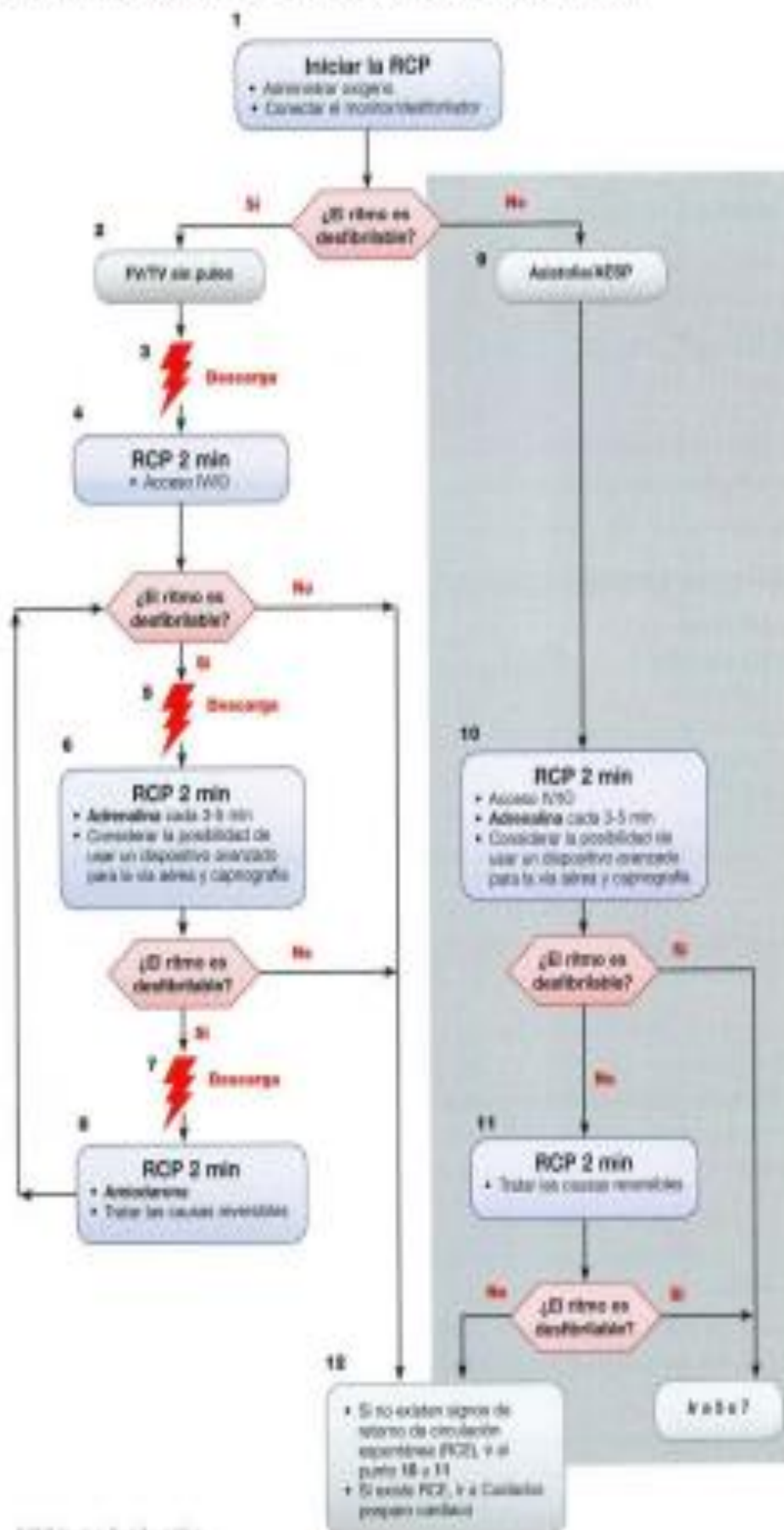
Materia: Urgencia y desastres.

Grado: 7 cuatrimestre.

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre de 2023.

Algoritmo de paro cardíaco en adultos: Actualización de 2015



Causas de la RCP

- Comprobar que el monitor lo ve y revise (30-35 seg), y permita una evaluación torácica completa
- Reducir al mínimo las interrupciones en las compresiones
- Evitar una ventilación excesiva
- Cambiar el compresor cada 2 minutos antes o está conectado
- Si no se usa dispositivo avanzado para la vía aérea, evitar compresión-ventilador de 30:2
- Capnografía cuantitativa
 - Si PetCO₂ > 30 mm Hg, intentar mejorar la calidad de la RCP
- Presión arterial
 - Si la presión es fase de relajación diastólica < 30 mm Hg, intentar mejorar la calidad de la RCP

Energía de descarga para desfibrilación

- **Efectos:** Recomendación del fabricante (p. ej., desde nivel de 150-200 J a la descarga, con el valor máximo disponible). La segunda descarga y las posteriores deben ser equivalentes y deben considerarse la administración de otras acciones
- **Máximos:** 360 J

Farmacos recomendados

- **Dosis IV/IO de adrenalina:** 1 mg cada 3-5 minutos
- **Dosis IV/IO de amiodarona:** Primera dosis: bolo de 300 mg, Segunda dosis: 150 mg

Dispositivos avanzados para la vía aérea

- Incluye endotrquea y dispositivos supragóticos avanzados para la vía aérea
- Capnografía o espirometría para confirmar y monitorizar la colocación del tubo ET
- Una vez colocado el dispositivo avanzado para la vía aérea, administrar 1 ventilación cada 6 segundos (10 ventilaciones por minuto) con compresiones torácicas continuas

Pasos de la resucitación espontánea (RCE)

- Pupilas y presión arterial
- Aumento dramático sostenido en PetCO₂ (generalmente > 40 mm Hg)
- Disparo del pulso arterial espontáneo por monitorización ecográfica

Causas reversibles

- Hipoxemia
- Hipovolemia
- Hipótermia (paradoja)
- Hipertensión intracraneal
- Hipocalemia
- Hipomagnesemia
- Taponamiento cardíaco
- Tromboembolia pulmonar
- Trombosis coronaria