

Nombre del Alumno: Jiménez Vázquez Suri Sarai

Nombre del tema: rcp avanzado

Parcial: septimo

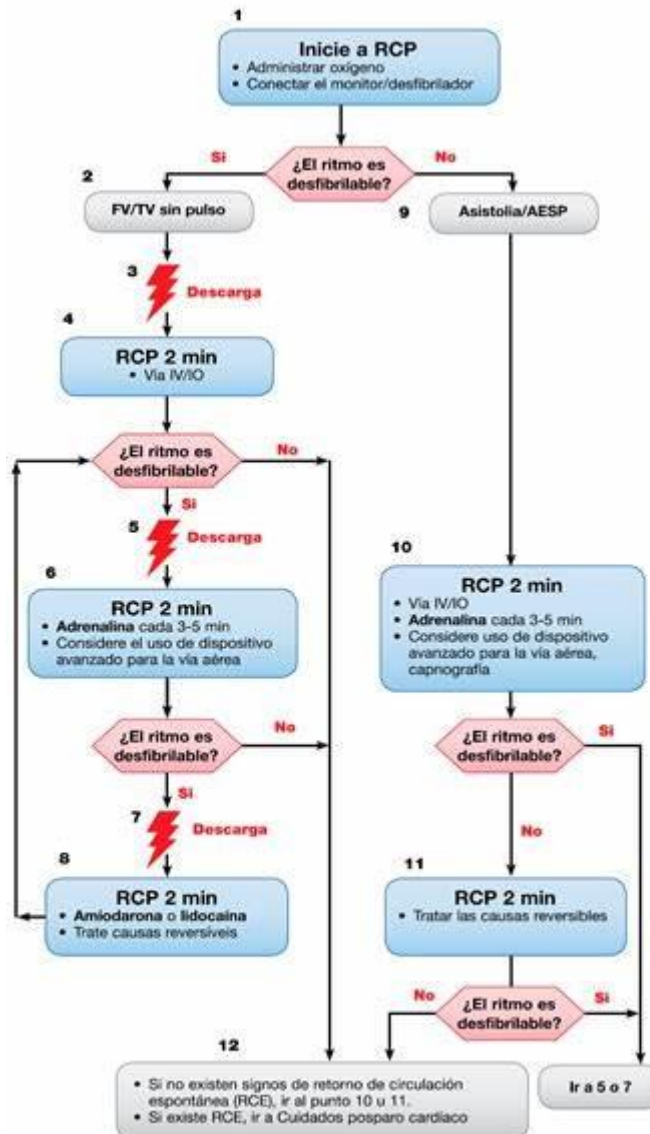
Nombre de la Materia: enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: septimo

Algoritmo de paro cardíaco pediátrico: Actualización de 2018



RCP de calidad

- Comprimir fuerte (2/3 del diámetro anteroposterior del tórax) y rápido (100-120 cpm) y permita una expansión torácica completa.
- Reducir al mínimo las interrupciones en las compresiones.
- Evitar una ventilación excesiva.
- Cambiar al compresor cada 2 minutos o antes si está cansado.
- Si no se usa dispositivo avanzado para la vía aérea, relación compresión-ventilación de 15:2.

Energía de descarga para desfibrilación

Primera descarga 2 J/kg, segunda descarga 4 J/kg, descargas posteriores ≥ 4 J/kg, máximo 10 J/kg o dosis de adulto.

Farmacoterapia

- **Dosis IO/IV de adrenalina:** 0,01 mg/kg (0,1 ml/kg de una concentración de 0,1 mg/ml). Repetir cada 3-5 minutos. Si no existe vía IO/IV, puede administrarse dosis endotraqueal: 0,1 mg/kg (0,1 ml/kg de concentración 1:1000).
- **Amiodarona, dosis IO/IV:** bolo de 5 mg/kg durante el paro cardíaco. Puede repetirse hasta 2 veces para FV/TV sin pulso, refractaria.
- O- **Lidocaína, dosis IV/IO:** Inicial: dosis de carga de 1 mg/kg. Mantenimiento: infusión de 20-50 mcg/kg por minuto (repite la dosis de bolo si la infusión se inicia > 15 minutos tras el tratamiento con bolo inicial).

Dispositivo avanzado para la vía aérea

- Intubación endotraqueal o dispositivo avanzado para la vía aérea supraglótica
- Capnografía o capnometría para confirmar y monitorizar colocación de 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

Retorno de la circulación espontánea (RCE)

- Pulso y presión arterial
- Ondas de presión arterial espontánea con monitorización intrarterial

Causas reversibles

- Hipovolemia
- Hipoxia
- Hidrogenión (acidosis)
- Hipoglucemia
- Hipo/hiperpotasemia
- Hipotermia
- Neumotórax a Tensión
- Taponamiento, cardíaco
- Toxinas
- Trombosis, pulmonar
- Trombosis, coronaria