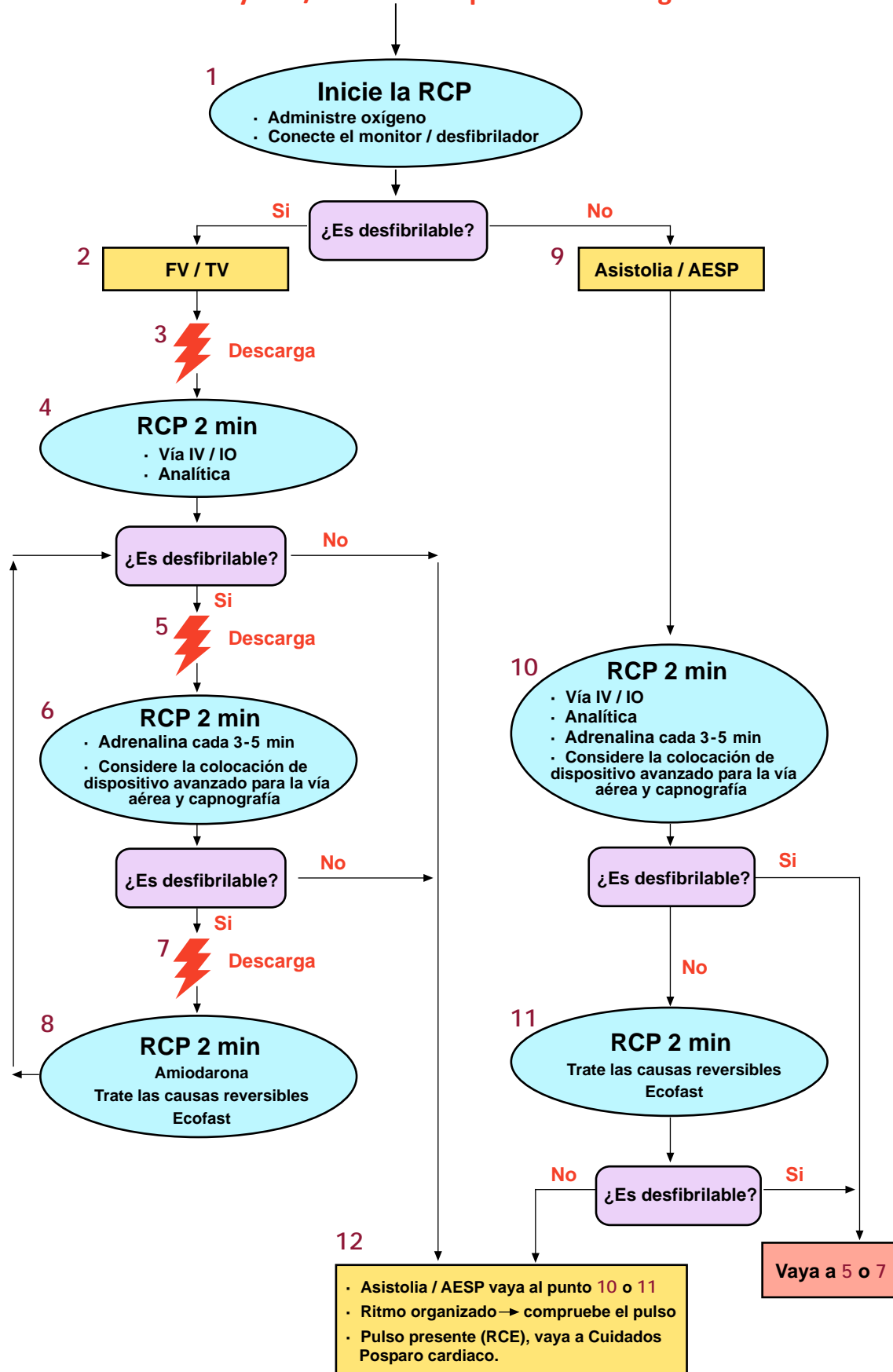


Pida ayuda / Active la respuesta de emergencias



RCP de calidad

- Comprimir fuerte ($\geq 1/3$ del diámetro anteroposterior del tórax) y rápido (100-120/min) y permitir una expansión torácica completa.
- Reducir al mínimo las interrupciones de las compresiones.
- Evitar una ventilación excesiva.
- Cambie de reanimador cada 2 minutos o por fatiga.
- Si no se usa dispositivo avanzado para la vía aérea la relación compresión - ventilación es de 15:2.
- Si se usa dispositivo avanzado para la vía aérea 8 - 10 ventilaciones por minuto con compresiones torácicas continuas.
- Registro cuantitativo de la onda de capnografía.
 - Si $ETCO_2 < 10$ mm Hg. intentar mejorar la calidad de la RCP

Energía de descarga para desfibrilación:

- Primera descarga: de 2 J/kg
- Segunda descarga: de 4 J/kg
- Descargas posteriores de ≥ 4 J/kg y máximo de 10 J/kg o dosis para adultos.

Farmacoterapia:

- **Adrenalina dosis IV / IO:** 0,01 mg/kg (0,1 ml/kg de concentración 1:10.000). Repetir cada 3 o 5 min. Si no existe vía IV/IO, se puede administrar dosis endotraqueal: 0,1 mg/kg (0,1 ml/kg de concentración 1:1.000)
- **Amiodarona dosis IV / IO:** Bolo de 5 mg/kg durante el paro cardiaco. Puede repetirse hasta 2 veces para FV/TV sin pulso refractaria.
- **Lidocaína dosis IV / IO:** 1 mg/kg. Repetir a los 15 min o mantenimiento con perfusión 20-50mcg/kg/min..

Dispositivo avanzado para la vía aérea:

- Intubación endotraqueal u otro dispositivo avanzado para la vía aérea.
- Capnografía o capnometría para confirmar y monitorizar colocación de tubo ET.
- Una vez colocado el dispositivo avanzado para la vía aérea administre 1 ventilación cada 6 segundos (10 ventilaciones por minuto) con compresiones torácicas continuas.

Retorno de la circulación espontánea (RCE)

- Pulso y presión arterial.
- Aumento abrupto sostenido en $ETCO_2$ (generalmente ≥ 40 mm Hg)

Causas reversibles:

- Hipovolemia.
- Hipoxia.
- Ión hidrógeno (acidosis).
- Hipoglucemia.
- Hipo- / Hipercalcemia.
- Hipotermia.
- Neumotórax a tensión.
- Taponamiento cardiaco.
- Tóxicas.
- Trombosis pulmonar.
- Trombosis coronaria.