

ALGORITMO

Proceso que permite llegar a un resultado final

Silvio L. Aguilera, M.D.

Sociedad Argentina de Emergencias

Buenos Aires, Argentina

CLASIFICACION DE LAS INTERVENCIONES TERAPEUTICAS

& Clase I: Siempre aceptable. Segura y efectiva.

& Clase II: Aceptable y útil.

& Clase II a: El peso de la evidencia está a favor de su utilidad y eficacia (probablemente útil)

& Clase II b: Eficacia no establecida por la evidencia, pero que puede ser útil y efectiva, y no es nociva. (posiblemente útil)

& Clase III: Intervención inapropiada, sin datos científicos que la aprueben y que puede ser peligrosa

& Clase Indeterminada: Promisorio. Evidencia escasa. No hay beneficios ni riesgos establecidos. Evidencia insuficiente para indicar una decisión final en cuanto a la clase

RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO



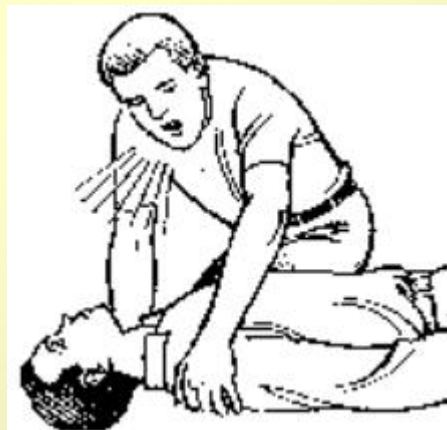
1. Determinar estado de conciencia

RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO



2 Activar emergencia



RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO

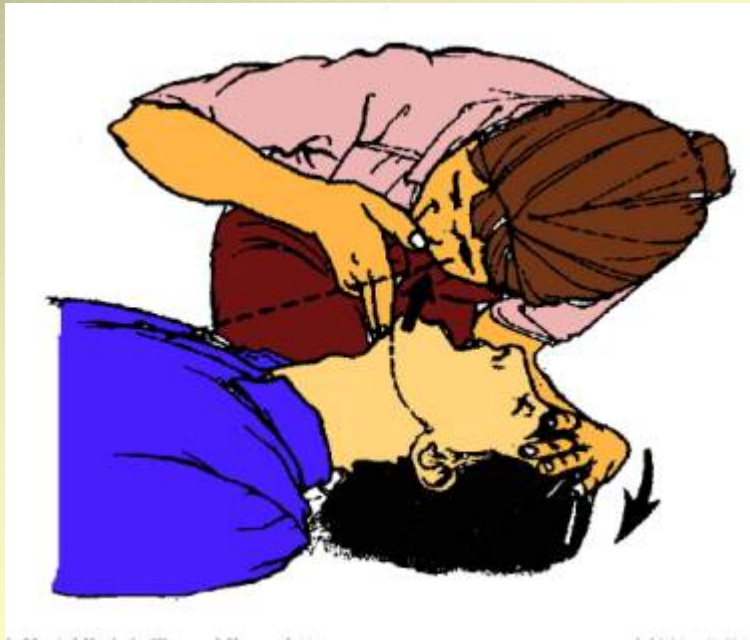
3. **A**: Apertura Vía aérea



RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO

3. **A**: Apertura Vía aérea



MIRO

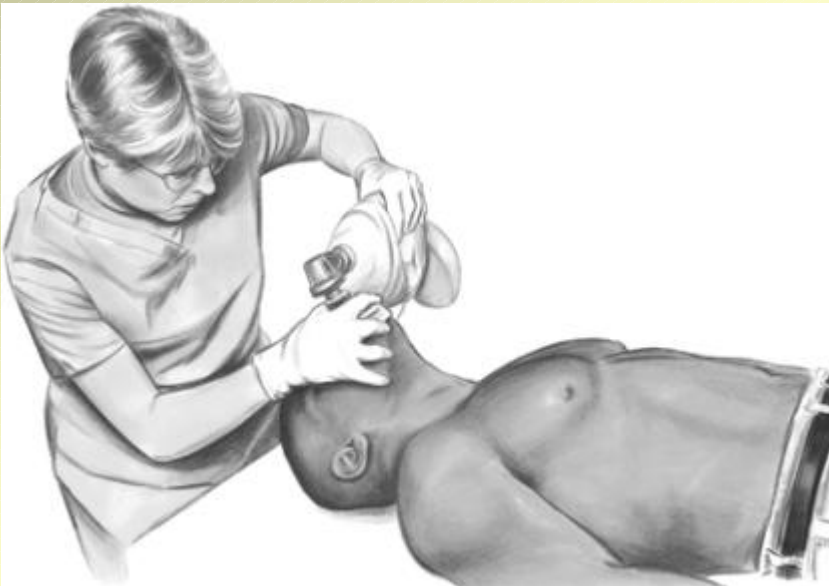
ESCUCHO

SIENTO

RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO

4. **B:** Ventilación



RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO



RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO



Maniobra de Heimlich

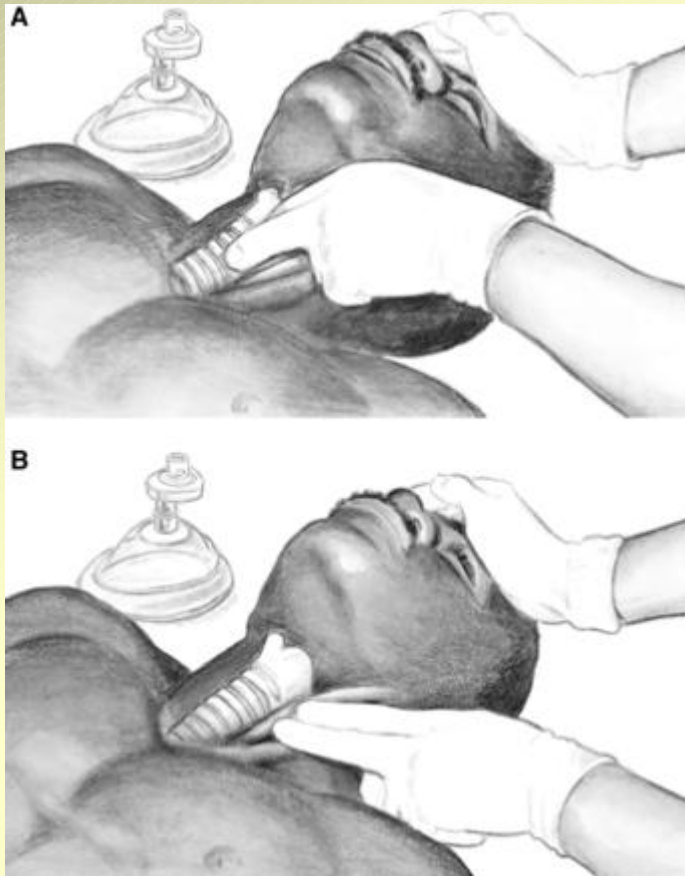
RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO



RCP BASICA

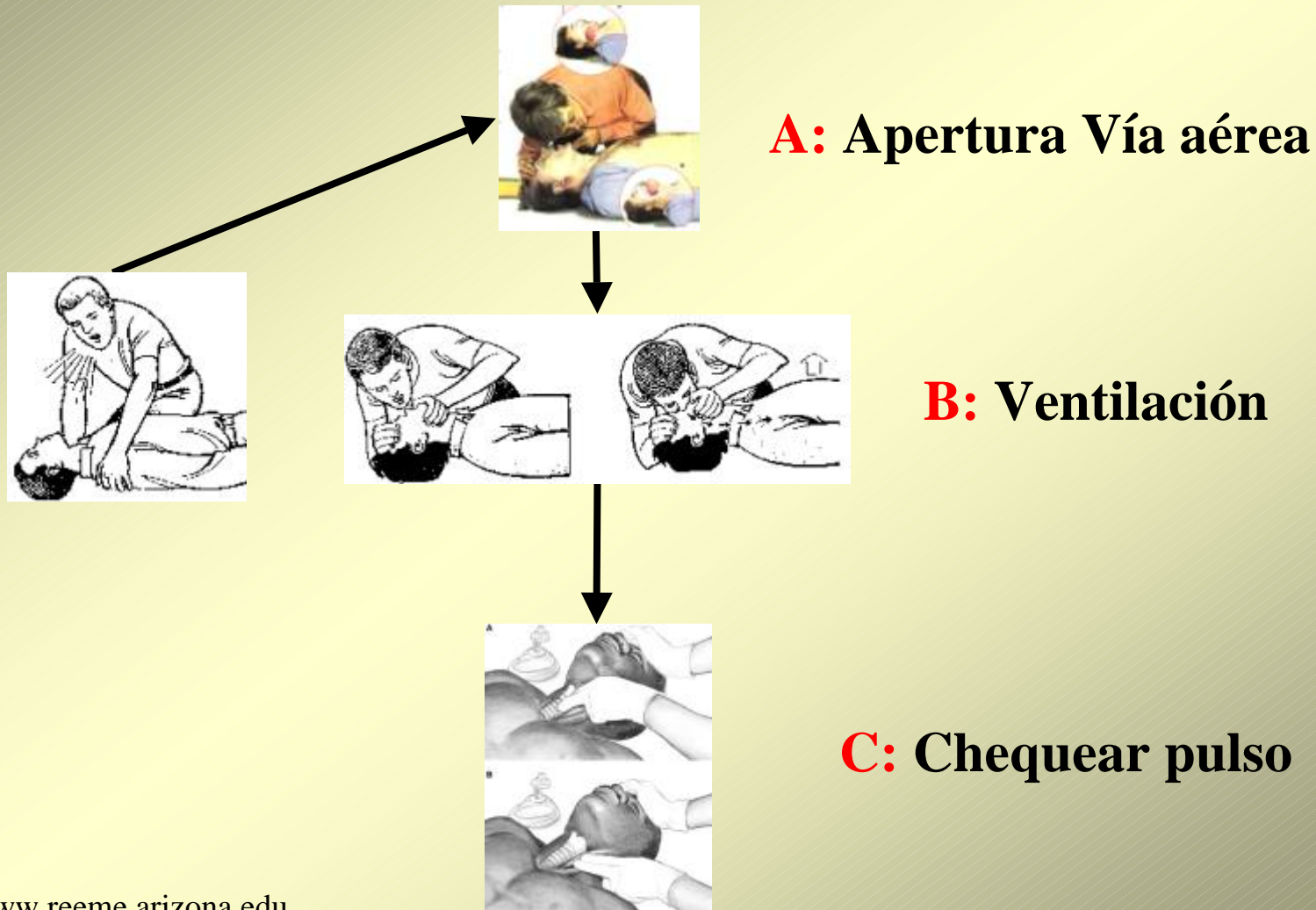
ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO



5. C: Chequear pulso

RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO



RCP BASICA

ALGORITMO UNIVERSAL ABC PRIMARIO

ACTIVAR SEM

DETERMINAR ESTADO DE CONCIENCIA

NO RESPONDE

RESPONDE

A APERTURA VIA AEREA

NO RESPIRA

RESPIRA

B DOS VENTILACIONES

VENTILA

NO VENTILA

C CHEQUEAR PULSO

SIN PULSO

CON PULSO

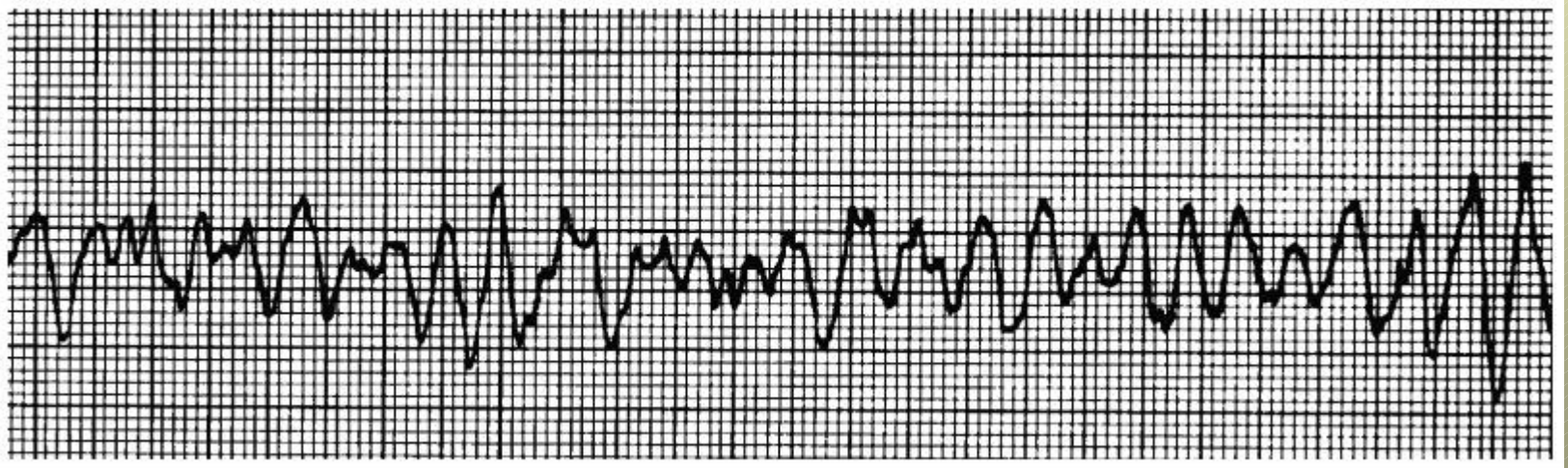
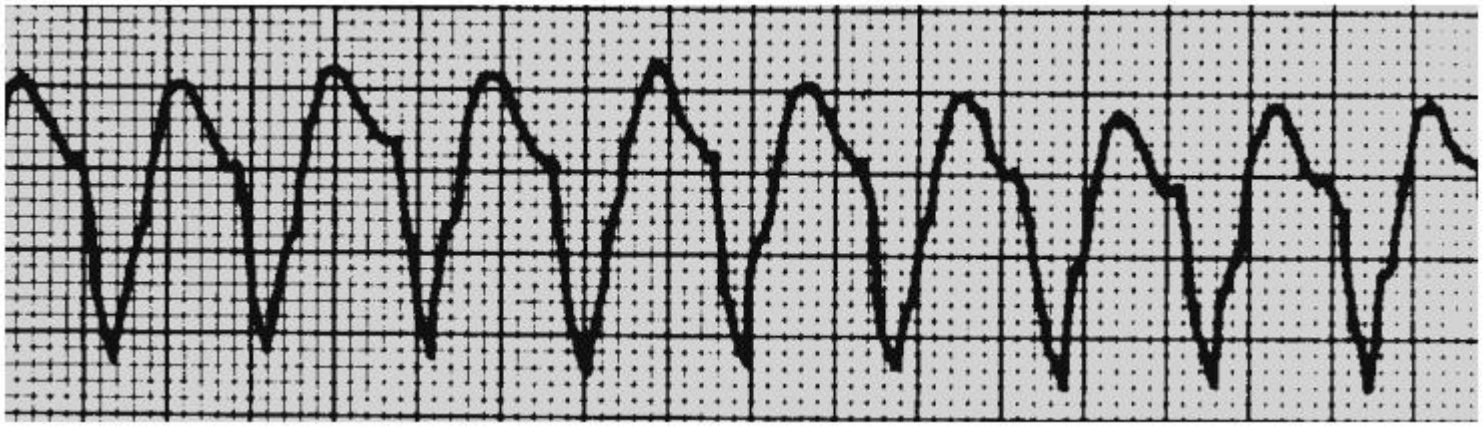
REPOSICIONAR CABEZA

NO VENTILA

HEIMLICH

RCP

Examen ABCD primario



Monitor: **Fibrilación ventricular o Taquicardia ventricular**



Examen ABCD secundario

- A** vía **A**érea: coloque **tubo endotraqueal**
- B** Buena respiración: **confirme** la posición del tubo endotraqueal por examen físico más dispositivo de confirmación y **fije** el dispositivo para la vía aérea
- C** Circulación: establezca un **acceso IV**

Epinefrina: 1 mg IV en bolo, repita cada 3-5 minutos

o

Vasopresina: 40 U IV, dosis única

D **Desfibrilación:** administre 1 descarga de 360 J luego de 30 a 60 segundos

Considere antiarrítmicos

Amiodarona (IIb)
Lidocaina (Indeterminada)
Magnesio (IIb si hay hipomagnesemia)
Procainamida (indeterminada)

Epinefrina:
1 mg IV
cada 3-5'

D **Desfibrilación:** administre 1 descarga de 360 J
luego de 30 a 60 segundos

Druga-Choque Druga-Choque Druga-Choque

Amiodarona: 300 mg IV en bolo. Segunda dosis: 150 mg IV

Lidocaina: 1 a 1.5 mg/kg. Repetir a los 5 minutos. Dosis Mx: 3 mg/kg

Magnesio: 1 a 2 g IV

Procainamida: hasta 50 mg/kg. Dosis Mx: 17 mg/kg

Examen ABCD primario

- Verifique que hay respuesta
- Active el sistema de respuesta a emergencias
- Obtenga un desfibrilador

A vía **A**érea: abra la vía aérea

B Buena respiración: suministre ventilaciones con presión positiva

C Circulación: constate pulso

Monitor: **Cualquier ritmo menos FV o TV**

Actividad eléctrica sin pulso AESP

Examen ABCD secundario

- A** vía **A**érea: coloque **tubo endotraqueal**
- B** Buena respiración: coloque **tubo endotraqueal** por examen de **dispositivo**
- C**
- D**

Causas más frecuentes

Hipovolemia

Tabletas (fármacos, drogas)

Hipoxia

Taponamiento cardíaco

Hidrogenion (acidosis) Neumotórax a **tensión**

Hiper-hipo K

Trombosis coronaria

Hipotermia

Trombosis pulmonar

Atropina

Repita cada 3 a 5 minutos, según necesidad, hasta una

Dosis total de 0.04 mg/kg

RESUCITACION CARDIOPULMONAR

Bicarbonato de Sodio

- *Clase I*

Hiperkaliemia previa

Clase II a

*acidosis previa que responde a bicarbonato
sobredosis de antidepresivos tricíclicos
alcalinizar la orina en sobredosis de medicamentos*

Clase II b

intervalo prolongado de paro con paciente intubado

Clase III

acidosis láctica hipóxica