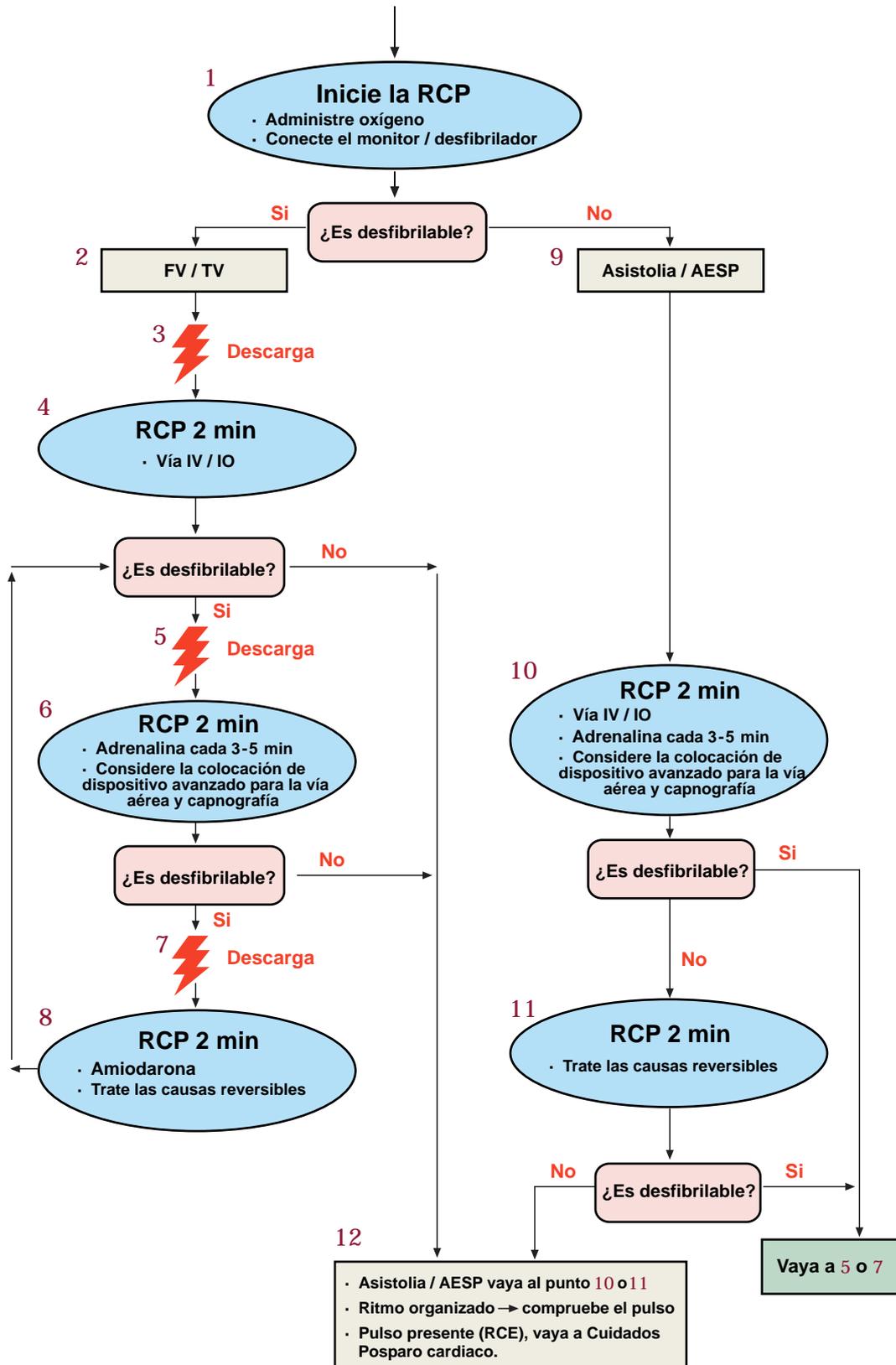


# Algoritmo PCR en Soporte Vital Avanzado Pediátrico

ADAPTACIÓN SAMUR - PROTECCIÓN CIVIL de GUÍAS AHA 2010. Circulation 2010, 122:S876-S908

## Pida ayuda / Active la respuesta de emergencias



### RCP de calidad

- Comprimir fuerte ( $\geq 1/3$  del diámetro anteroposterior del tórax) y rápido (como mínimo 100 lpm) y permitir una expansión torácica completa.
- Reducir al mínimo las interrupciones de las compresiones.
- Evitar una ventilación excesiva.
- Cambie de reanimador cada 2 minutos.
- 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<sub>2</sub> < 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  $\geq 4$  J/kg y máximo de 10 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 refractario.

### 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 - 8 segundos (8 - 10 ventilaciones por minuto)

### Retorno de la circulación espontánea (RCE)

- Pulso y presión arterial.
- Aumento abrupto sostenido en ETCO<sub>2</sub> (generalmente  $\geq 40$  mm Hg)

### Causas reversibles:

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

