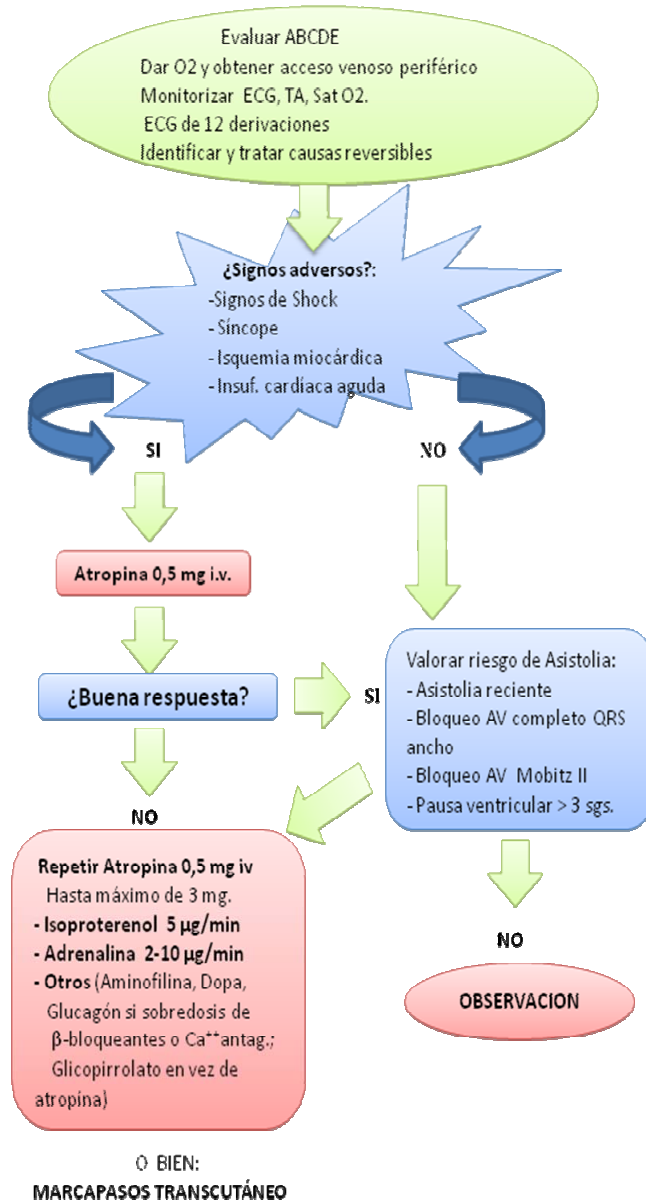
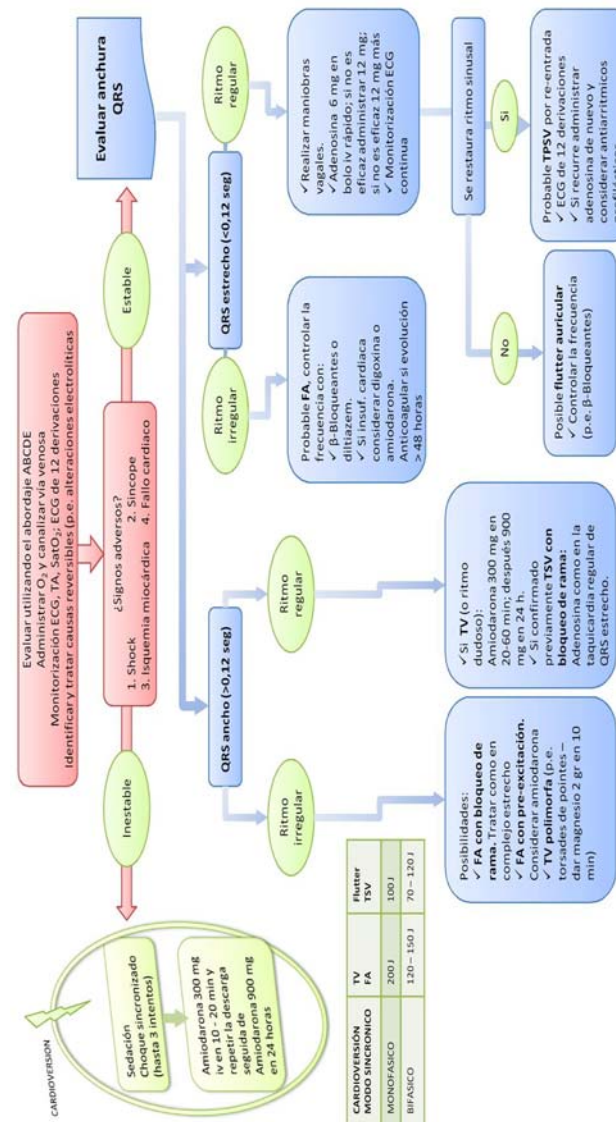


BRADIARRITMIAS



6

TAQUIARRITMIAS



7

FARMACOS EN SVA CUIDADOS POSTREANIMACION

RCP	Adrenalina Amp 1ml:1mg	Ritmos desfibrilables	1mg tras la 3ª descarga, y luego repetir cada 3-5 min (en ciclos alternos, tras 5ª, 7ª...descarga)
		Ritmos no desfibrilables	1 mg tras acceso venoso y luego administrar cada 3-5 min, en ciclos alternos.
	Amiodarona Amp 3ml:150mg;	Ritmos desfibrilables	300 mg en bolo tras la 3ª descarga tras dosis de Adrenalina, si TV/FV persistente administrar dosis adicional de 150 mg iv seguido de perfusión de 900 mg en 24 h.
TAQUIARRITMIAS	Adenosina Amp 2ml:6mg	TSV	1ª dosis: 6 mg iv en bolo 2ª y 3ª dosis: 12 mg iv en bolo
	Amiodarona Amp 3ml:150mg;	Taquicardias QRS ancho y estrecho	300 mg en 100 cc SG5% iv en 20-60 min y luego 900 mg en SG5% a pasar en 24 h (21ml/h).
	Sulfato de magnesio Amp 10 ml:1.Sgr	Torsades de pointes ó TV polimórfica	2 gr iv a pasar en 10 min.
BRADIARRITMIAS	Atropina Amp ml:1mg		0,5 mg iv, se puede repetir cada 3-5 min hasta un máximo de 3mg.
	Adrenalina Amp 1ml:1mg		Dosis de 2-10mcg/min. Diluir 3 amp de Adrenalina en 250 cc SG5%. Comenzar la perfusión a 10ml/h, con incrementos sucesivos de 5ml/h cada 10-15 min hasta obtener FC >50 lpm
	Isoproterenol Amp 1ml:0.2mg		Dosis de 5 mcg/min. Diluir 5 amp en 250 cc SG5%. Comenzar la perfusión a un ritmo de 30ml/h.

1. VIA AEREA Y SOPORTE RESPIRATORIO: Monitorizar Sat O₂ y administrar O₂ con el fin de conseguir Sat O₂ en el rango de 94-98%. Evitar hiperoxia, hipoxia e hipercapnia.

2. SOPORTE CIRCULATORIO: Conseguir una presión arterial media que permita una adecuada perfusión cerebral y periférica, consiguiendo diuresis en torno a 1ml/kg/h.

3.1 Control de convulsiones: con BZD, fenitoína, valproico o propofol

3.2 Control de glucemia: mantener glucemias < 180 mg/dl. Evitar las hipoglucemias.

3.3 Control de la temperatura

3. RECUPERACIÓN NEUROLÓGICA

✓ Tratamiento de la hipertermia con antipiréticos o mediante enfriamiento activo.

✓ Hipotermia terapéutica. Mantener un rango de temperatura entre 32 y 34 °C durante 12-24 h, mediante la infusión de 30 ml/kg de salino a 4°C, o mediante otros métodos de inducción: bolsas de hielo, toallas húmedas...

8



SOPORTE VITAL AVANZADO

Inmaculada Pérez López
Ana Morán Rodríguez
Antonio Fernández Natera
GdT Urgencias



1

