

Algoritmo de Atención Posparo. 2015



RETORNO A LA CIRCULACIÓN ESPONTANEA
(Presencia de pulso carotideo, PAS, Valores de EtCo2 ≥ 40 mmHg)

- OPTIMICE VENTILACIÓN Y OXIGENACIÓN**
- ✓ Regular fracción inspiratoria de oxígeno inspirado para mantener $SaO_2 \geq 94\%$ (evitando hiperoxigenación $SaO_2 = 100\%$)
 - ✓ Considere colocar dispositivos avanzados de la vía aérea (Entubación).
 - ✓ Evitar Hiperventilación (Fr 10-12x/min)

- TRATAR LA HIPOTENSIÓN (PAS ≤ 90)**
- ✓ Administre Bolos de Solución Salina 0,9 % (1-2 L 1ra hora)
 - ✓ Administrar vasopresores.
 - ✓ Considere tratar causas reversibles.
 - ✓ Monitorización de constantes (EKG, PA, Fr, Temperatura).
 - ✓ Realizar Electrocardiograma de 12 derivaciones

OTRAS MEDIDAS

Tratar la hipertermia (Temp < 37 C).
Realizar sedación en caso de agitación, convulsiones, mioclonias o asincronía durante la ventilación, preferiblemente con benzodiazepinas (acción corta: Diazepam o Midazolán 0,25 mg/kg).

USO DE VASOPRESORES

Adrenalina Infusión EV:
0,1-0,5 mcg/kg/min. Diluir 8 amp/mg +500 ml SS 0,9 % a 7 gts/min.

Dopamina Infusión EV:
5-10 mcg/kg/min. Diluir 2 ½ amp de 200 mg (500 mg) en 500 ml SS 0,9 % a 7-14 gts/min.

Norepinefrina Infusión EV:
0,1-0,5 mcg/kg/min. Diluir 2 amp (16 mg) en 500 ml SS 0,9 % a 7-14 gts/min.

Elevación del ST

No

Continuar cuidados
Coordinar traslado

Si

Tratar SCA.
Valorar coordinación
para angioplastia

Coordinar traslado