

ALGORITMO PARA EL MANEJO DE LA BRADICARDIA EN EL ADULTO. SIUM, 2015.

Valorar Frecuencia cardiaca y su relación con la clínica del paciente.
FC < 50 cpm seguir indicaciones

Identificación y tratamiento de causas.

1. Garantice una ventilación y oxigenación adecuada.
2. Monitorización cardiaca, presión arterial y oximetría.
3. Canalización venosa periférica.
4. Realizar Electrocardiograma de 12 derivaciones, no debe su realización retrasar las acciones anteriores.

Valorar Hemodinamia

Bradicardia con inestabilidad hemodinámica.

- Hipotensión.
- Alteración del estado de conciencia.
- Dolor torácico isquémico.
- Signos de insuficiencia cardiaca (Estertores, EAP).
- Riesgos de asistolia*.

NO

- Monitorice y observe.
- Trate causas desencadenantes.
- Valore traslado.

SI

Administre Atropina EV en bolo.

- 0,5 mg dosis (1 ampula), repita cada 3-5 min hasta 3 mg dosis máxima.

Si la atropina no mejora la frecuencia y cuadro clínico, valore:

- Infusión de Dopamina 2-10 mcg/kg/min.
- Infusión de Adrenalina 2-10 mcg/min.
- Valore otras alternativas*

¿Riesgo de asistolia?*

- Asistolia reciente
- Bloqueo AV Möbitz II
- Bloqueo cardiaco completo con QRS ancho
- Pausa ventricular > 3 seg

Alternativas de fármacos *

- Aminofilina 0,5 mg/kg/hr en infusión EV.
- Isoprenalina 5 mcg/min.

- Consulte a experto.
- Valore traslado.

Dilución adrenalina: Diluir 1 ampula en 100 ml (1:100000) y se administrara entre 4 y 20 gotas/minutos.

Dilución de Isoprenalina: Diluir 5 ampulas (1 mg) en 250 ml de Dextrosa 5%. Administrar a una velocidad de 25 gotas/minutos. Suspender si frecuencia cardiaca > 100 cpm. Vigilar signos de isquemia miocárdica.