

**ALGORITMO PARA
EL TRATAMIENTO DE LA HIPOTERMIA.**

Acciones para todos los pacientes.

- Quitar las ropas húmedas.
- Proteger contra la pérdida de calor y exposición al viento (use mantas)
- Mantenga a la víctima en posición horizontal.
- Evite los movimientos bruscos y el exceso de actividad.
- Monitorizar la temperatura central.
- Monitorizar el ritmo cardiaco.



Manejo de acuerdo a la respuesta, respiración y pulso.

Tiene pulso y respira (¿Cual es la temperatura central?)

(De 34 – 35 grado C (hipotermia leve)

- Calentamiento pasivo: Poner al paciente en medio cálido y cubrir con mantas
- Recalentamiento externo activo.

(De 30 – 34 grado C (hipotermia moderada)

- Calentamiento pasivo.
- Calentamiento externo activo o sólo del tronco (bolsas calientes, fuentes de calor radiante, camas y mantas eléctricas, etc.)

(< de 30 grados C (hipotermia severa)

- Active la secuencia para recalentamiento interno

Recalentamiento interno activo.

- Líquidos IV tibios (43 grados C)
- Oxígeno húmedo y tibio (NaCl calentado en fluomiter a temperatura de 42 – 46 grados C)
- Lavados internos con líquidos calientes (40C) gástrico, peritoneal, pleural o vesical. (líquidos libres de potasio: NaCl)
- Recalentamiento extra corpóreo (no disponible).

Continúe el recalentamiento interno hasta que:

- La temperatura central sea de 35 grados C o
- Regrese a la circulación espontánea o
- Cesen los esfuerzos por reanimar.

No tiene pulso y no respira

- Inicie la RCP
- Administre 1 descarga
 - Desfibrilador manual bifásico: específica para cada dispositivo (típicamente 120 a 200J). Si no conoce la dosis, utilice 200J.
 - DEA, específica para cada dispositivo.
 - Desfibrilador monofásico: 360J.
- Reanude inmediatamente RCP.
- Intente, confirme, asegure la vía aérea.
- Ventile con oxígeno caliente y húmedo (42C a 46C)
- Establezca un acceso EV
- Infunda solución fisiológica caliente (43C)

< 30°C

> de 30°C

- Continúe RCP
- No administre medicación EV.
- Limítese a administrar una descarga.
- Traslade al Hospital.

- Continúe RCP
- La RCP se establece en Asistolia sí después de elevarse la temperatura continua en Asistolia..
- Administre medicamentos IV como esta indicado con intervalos mas prolongados de tiempo que los habituales entre dosis.
- Repita la desfibrilación para FV cuando se eleve la temperatura corporal (>32-35 grados).