

Algoritmo de RCP Avanzado para Profesionales 2015.

Iniciar RCP.

- Administrar oxígeno.
- Encender y preparar el desfibrilador

Ritmos desfibrilables?

Si

FV / TVSP

Desfibrilar

No

Asistolia/ AESP

RCP de Calidad

- Comprimir Profundo entre 5-6 cm. y Rápido 100-120 veces por min.
- Minimizar las interrupciones de las compresiones.
- Evitar Hiperventilar.
- Cambiar compresor cada 2 min.

Iniciar RCP 2 min.
Canalizar acceso venoso

Ritmos desfibrilables?

Si

FV / TVSP

Desfibrilar

Iniciar RCP 2 min.

- Canalizar acceso Venoso.
- Administrar epinefrina 1 mg 3-5 min.

Desfibrilación

Bifásicos:
Dosis recomendada por el fabricante (150-200 J), o la máxima carga permitida.
Monofásicos:
Dosis 360 J

Medicamentos

Epinefrina 1 mg cada 3-5 minutos EV en bolo.

Amiodarona 1ra dosis 300 mg. EV en bolo. 2da dosis 150 mg. EV en bolo.

Lidocaína 1ra dosis 1-1,5 mg/kg. EV en bolo. 2da dosis 0,5-0,75 mg/kg.

Iniciar RCP 2 min.
Administrar Epinefrina 1 mg 3-5 min

Ritmos desfibrilables?

No

Iniciar RCP 2 min.

- Tratar causas reversibles.
- Intentar Entubación

Ritmos desfibrilables?

Si

FV / TVSP

Desfibrilar

Ritmos desfibrilables?

Iniciar RCP 2 min.
Administrar Amiodarona 300 mg.
Tratar causas reversibles.

No

Iniciar RCP 2 min.
Administrar epinefrina 1 mg 3-5 min.

Causas Reversibles

- Hipovolemia.
- Hipoxia.
- Acidosis.
- Hipo/ hiperkalemia.
- Hipotermia.
- Neumotorax a tensión.
- Tamponamiento cardiaco.
- Toxicos.
- Trombosis pulmonar.
- Trombosis, coronaria.

Segunda y última dosis de amiodarona 150 mg.
En defecto de amiodarona utilizar lidocaína

Ritmos desfibrilables?

Recupera el pulso con ritmo organizado, elevación de la EtCo2 ≥ 40 mmHg, presión arterial. Aplicar Cuidados PostResucitacion.