

# ASPECTOS PRÁCTICOS EN RCP AVANZADA



# OBJETIVOS

DESARROLLAR Y APLICAR LAS RECOMENDACIONES DE RCP EN TIEMPO Y LUGAR

FIJAR LAS FUNCIONES A DESARROLLAR POR CADA MIEMBRO DE LA DOTACION

UNIFICAR CRITERIOS Y ACTUACIONES CON EL RESTO DE COMPAÑEROS



PARA ELLO, CONTAREMOS  
CON LA ACTUACIÓN ESTELAR  
DE LA DOTACIÓN DE UNA  
UVIMÓVIL DE BOMBEROS DE  
ZARAGOZA.

CON TODOS USTEDES.....



# CASO PRACTICO RITMO DESFIBRILABLE



# DESCRIPCION

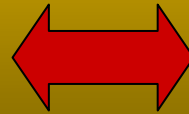
A TRAVÉS DEL 080 ENTRA UNA LLAMADA SOLICITANDO LA AMBULANCIA PARA ATENDER A UN HOMBRE DE UNOS 45 AÑOS QUE SE HA DESPLOMADO EN EL PORTAL DE SU CASA, Y PERMANECE INCONSCIENTE.



ENFERMERO



MEDICO



TEM Diego Borraz

TEM CONDUCTOR

# MINUTO 0



ENFERMERO + AUXILIARES: DESPEJAR ZONA DE FAMILIARES Y OBJETOS

MEDICO: VALORAR ABC. GUEDEL + AMBU + OXÍGENO 100% + VENTILACION

AUXILIAR 2: COMPRESIONES 2 MINUTOS, 30:2 (5 CICLOS). "CANTAR" AL RESTO LA FINALIZACIÓN DE CADA CICLO 30:2.

AUXILIAR 1: AYUDA SOPORTE VENTILATORIO

ENFERMERO: ELECTRODOS DE DERIVACIONES \*  
+ VIA VENOSA



**\* EN PARADAS  
PRESENCIADAS O EN LAS  
QUE SE ESTA REALIZANDO  
RCP BASICA  
PREVIAMENTE SE  
COLOCAN PALAS,  
VALORAMOS RITMO Y  
DEFIBRILAMOS EN CASO  
NECESARIO A 200J**



# ¿CUAL ES EL RITMO DE COMPRESIONES?



# MINUTO 2



ENFERMERO: RITMO MONITOR + 1<sup>a</sup>  
DESFIBRILACION 200J + VIA VENOSA

AUXILIAR 1: COMPRESIONES TRAS DF. SI  
INTUBADO, NO SINCRONIZAR COMPRESIONES Y  
VENTILACIONES, 100 COMPRESIONES POR MINUTO  
(2 minutos = 200 compresiones)

MEDICO: INTUBACION SIN DETENER  
COMPRESIONES + VENTILACIÓN MECÁNICA

AUXILIAR 2: APOYO



# MINUTO 4



MEDICO: RITMO MONITOR + 2ª DESFIBRILACION A 360J + INTERROGAR FAMILIA O TESTIGOS

ENFERMERO: PUNCIÓN INTRAÓSEA SI NO VIA VENOSA + PREPARACION DE ADRENALINA Y AMIODARONA EN JERINGA

AUXILIAR 1: APOYO

AUXILIAR 2: COMPRESIONES TRAS DF, 2 MINUTOS  
A 100 x'





Diego Borraz

# MINUTO 6



MEDICO: RITMO MONITOR + 3ª DESFIBRILACION A  
360J

ENFERMERO: ADRENALINA 1 mg  
IV INMEDIATAMENTE ANTES DE LA 3ª DESCARGA,  
ACOMPANADA DE 20 ML DE SF, Y DE ELEVACION  
DEL MIEMBRO

AUXILIAR 1: COMPRESIONES TRAS DF, 2 MINUTOS  
A 100 x'

AUXILIAR 2: APOYO



# MINUTO 8



MEDICO: RITMO MONITOR + 4<sup>a</sup> DESFIBRILACION A  
360J

ENFERMERO: AMIODARONA 300 MG IV,  
INMEDIATAMENTE ANTES DE LA 4<sup>a</sup> DESCARGA

AUXILIAR 1: APOYO

AUXILIAR 2: COMPRESIONES TRAS DF, 2 MINUTOS  
A 100 x'



# MINUTO 10



MEDICO: RITMO MONITOR + 5ª DESFIBRILACION A  
360J

ENFERMERO: ADRENALINA 1 mg IV,  
INMEDIATAMENTE ANTES DE LA 5ª DESCARGA

AUXILIAR 1: COMPRESIONES TRAS DF, 2 MINUTOS  
A 100 x'

AUXILIAR 2: APOYO



# MINUTO 12



MEDICO: RITMO MONITOR + 6ª DESFIBRILACION A  
360J

ENFERMERO: CANALIZA OTRA VIA VENOSA  
PERIFERICA ANTE LA POSIBILIDAD DE  
ADMINISTRAR BICARBONATO

AUXILIAR 1: APOYO

AUXILIAR 2: COMPRESIONES TRAS DF, 2 MINUTOS  
A 100 x'







# MINUTOS SUCESIVOS



MEDICO: VALORAR RITMO MONITOR CADA 2 MINUTOS (200 COMPRESIONES) + DF

ENFERMERO: ADRENALINA 1 mg IV INMEDIATAMENTE ANTES DE LA DESCARGA CADA 4 MINUTOS (400 COMPRESIONES)

AUXILIAR 1 Y 2: COMPRESIONES INMEDIATAMENTE TRAS DF, DURANTE 2 MINUTOS A 100 x', RELEVÁNDOSE CADA 2 MINUTOS (200 COMPRESIONES), Y APOYO AL RESTO. ATENTOS A POSIBILIDAD DE NECESITAR ASPIRADOR DE SECRECIONES Y BOTELLA DE OXÍGENO DE REPUESTO





Diego Borraz

# ¿¿¿Y EN RITMOS NO DESFIBRILABLES???

APLICAR COMPRESIONES DURANTE DOS  
MINUTOS

VALORAR RITMO MONITOR

ADRENALINA 1 mg CADA DOS BUCLES (4  
MINUTOS) TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE

ADMINISTRAR ATROPINA 3 mg TRAS 1ª DOSIS DE  
ADRENALINA

SI ASISTOLIA CON ONDAS P, COLOCAR  
MARCAPASOS

SI DUDAS ENTRE ASISTOLIA Y FV FINA, NO  
DESFIBRILAR





Diego Borraz

