

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS

Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN GENERAL

**SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA
PERIOPERATORIA**



Código:
MG-SMP-02



Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 1 de 7

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y AVANZADA INTRA HOSPITALARIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS.

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Puesto	Subdirección de Medicina Perioperatoria	Subdirección de Medicina Perioperatoria	Dirección General
Firma			

	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-SMP-02
	DIRECCIÓN GENERAL		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA PERIOPERATORIA		Rev. 03
			Hoja: 2 de 6

1. Propósito

Establecer los lineamientos para que la atención que se brinde a los pacientes que son tratados en la unidad de cuidados intensivos y el resto de Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra sea uniforme y de acuerdo a los conocimientos actuales buscando un mejor pronóstico para la vida del paciente.

2. Alcance

Las guías están dirigidas al personal médico adscrito a la unidad de cuidados intensivos y al resto del personal del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra en donde se requiera reanimación cardiopulmonar.

3. Responsabilidades

Subdirector:

- Implementar y verificar el cumplimiento de éste procedimiento
- Brindar los recursos necesarios.

Jefe de Servicio:



- Elaborar la guía del padecimiento
- Supervisar el cumplimiento de la misma
- Procurar el cumplimiento de la misma

Medico Adscrito:

- Ejecutar la guía
- Participar en la revisión

4. Políticas de operación y normas.

Revisión será cada dos años o antes si fuera necesario.

	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-SMP-02
	DIRECCIÓN GENERAL		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA PERIOPERATORIA		Rev. 03
			Hoja: 3 de 6

5. Definición

5.1 Definición del padecimiento

Se define al paro cardiaco o cardio-respiratorio a la ausencia de pulso con o sin Respiraciones o con respiración jadeante, de origen cardiaco o no cardiaco.

6. Diagnóstico

6.1 Cuadro Clínico

El cuadro clínico se caracteriza por pérdida del estado del estado de alerta, respiración jadeante (agónica) y en ocasiones con crisis convulsivas generalizadas o con la presencia de cianosis labial, a la exploración física se corrobora la ausencia de pulso y/o de respiraciones, lo que indica una situación de urgencia para la vida del enfermo.

6.2 Laboratorio y Gabinete

6.3 Estudios Especiales

6.4 Clasificación en su caso

7. Tratamiento

7.1 Médico

El soporte básico de vida (BLS) es una secuencia básica de pasos para que un rescatador (medico, enfermera o paramédico dentro de un hospital) apliquen con el fin de priorizar las acciones a tomar en caso de una parada cardio-respiratoria para aumentar las posibilidades de sobrevivida (dentro de un hospital es menester contar con un team de atención al soporte básico de vida).



Secuencia del BLS:

a.- El rescatador identifica la parada cardiaca

b.- En no mas de 10 segundos verifica la ausencia de pulso, activa al team de BLS y solicita un desfibrilador,(si no hay otra persona inicie compresiones torácicas y espere otro rescatadora para llamar al team de BLS) si no hay pulso o tiene dudas de la presencia del pulso:

inicia compresiones cardiacas que consiste en la compresión rítmica en la mitad baja del esternón, las cuales deberán de ser lo suficientemente fuertes como para deprimir 5 cm el tórax, la compresión y el ritmo deberán poder proveer 100 compresiones por minuto, (ya no se inicia con respiración de rescate). Se darán 30 compresiones y 2 ventilaciones de 1 segundo cada una, las cuales deberán de tener un volumen suficiente para movilizar el tórax (utilice el dispositivo bolsa mascarilla). El tiempo de duración será de 2 minutos (5 ciclos) y se checará el pulso en espera de la llegada del desfibrilador.

c.- Al llegar el desfibrilador: se colocan las paletas y se suspenden las compresiones, y se identifica en el trazo del desfibrilador si el paciente tiene arritmia cardiaca que sea tratada con desfibrilacion, de una primera descarga monofásica de 360 joules, verifique el ritmo nuevamente si continua en ritmo desfibrilable reinicie RCP por 2 minutos, mientras se recarga el equipo y descargué nuevamente, considere el uso de antiarrítmicos.(RCP avanzado).

	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-SMP-02
	DIRECCIÓN GENERAL		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA PERIOPERATORIA		Rev. 03
			Hoja: 4 de 6

Si el ritmo no es desfibrilable continúe con las compresiones por 5 ciclos mas (2 minutos) y cheque el ritmo cada 2 minutos, continúe así hasta que el paciente se recobre o se inicie manejo especializado

7.1.1 Medicamentos

7.1.2 Rehabilitación

7.1.3 Otros

7.2 Quirúrgico

7.2.1 Técnica sugerida

7.2.2 Manejo Post operatorio

7.2.3 Manejo Preoperatorio

7.2.4 Seguimiento

8. Evaluación del resultado

8.1 Cuantitativo

Vivo o muerto

8.2 Cualitativo

9. Criterios de alta

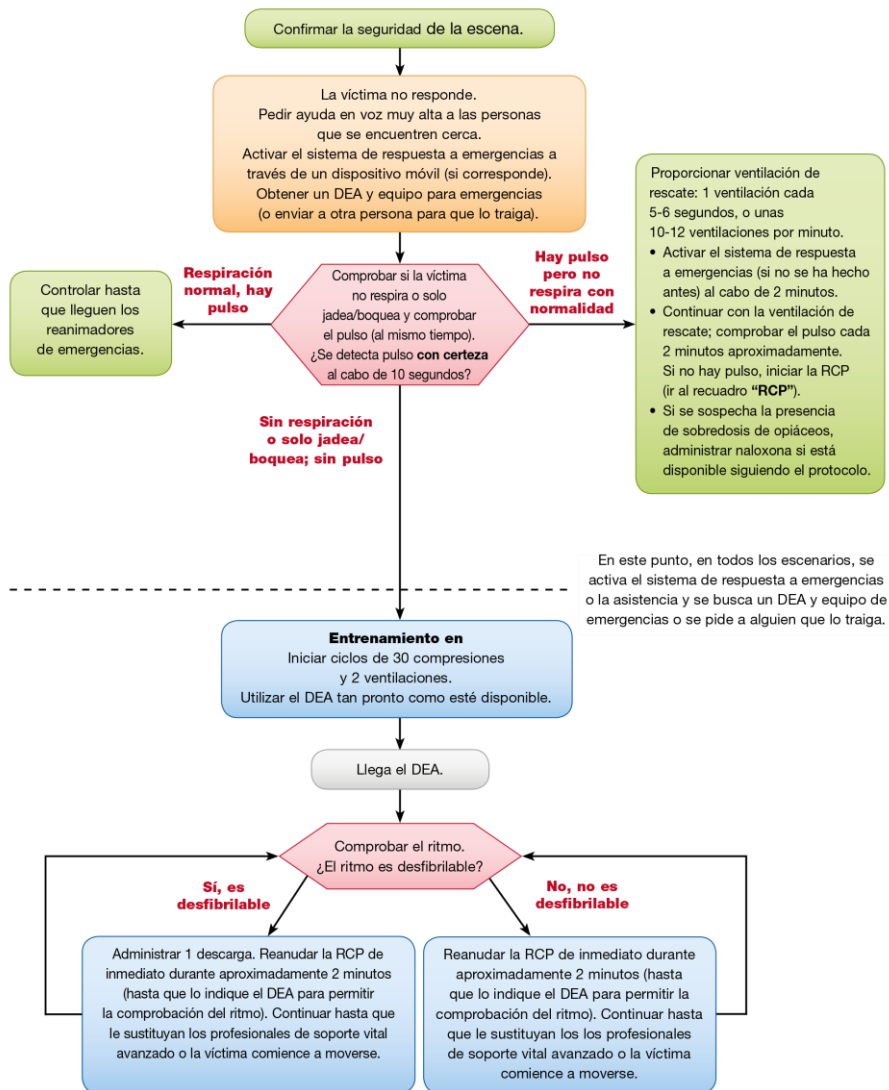
Los expresados en los **Procedimientos de la Unidad de Cuidados Intensivos**,
 Vease PR-SSQ-01



10. Anexos



10.1 Flujograma
Algoritmo BLS

Algoritmo de paro cardíaco en adultos para profesionales de la salud que proporcionan SVB/BLS: actualización de 2015



	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-SMP-02
	DIRECCIÓN GENERAL		Fecha: DIC 20
	SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA PERIOPERATORIA		Rev. 03
			Hoja: 6 de 6

10.2 Referencias bibliograficas y Guías clínicas específicas

1. Olasveengen, T. M., de Caen, A. R., Mancini, M. E., Maconochie, I. K., Aickin, R., Atkins, D. L., ... & Chung, S. P. (2017). 2017 international consensus on cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care science with treatment recommendations summary. *Circulation*, CIR-0000000000000541.

11. Control de cambios

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
01	Actualización de la imagen institucional	JUN 15
02	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 18
03	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20