



DURANTE LA RCP

- Asegure RCP de alta calidad: frecuencia, profundidad, retroceso
- Planifique acciones antes de interrumpir la RCP
- Administre oxígeno
- Acceso vascular (intravenoso o intraóseo)
- Administre adrenalina cada 3-5 min
- Considere vía aérea avanzada y capnografía
- Compresiones torácicas continuas cuando se tenga vía aérea avanzada
- Corregir causas reversibles

CAUSAS REVERSIBLES

- Hipoxia
- Hipovolemia
- Hyper/hypokalaemia, metabólica
- Hipertermia
- Trombosis (coronaria o pulmonar)
- Neumotórax a tensión
- Taponamiento (cardiaco)
- Tóxicos/alteraciones terapéuticas