

Anexo 1: Planilla de registro de datos

1) **Filiación:** Código de registro:

Edad:..... (en meses) F. Nac.:.....Sexo: Masc [] Fem [] .Peso:.....PRISM:.....

Diagnóstico:.....

Motivo internación UCIP:

2) Motivo PCR

• Insuficiencia respiratoria [] Insuficiencia circulatoria .. []

• Insuficiencia cardiorrespiratoria..... [] Paro respiratorio..... []

• Paro cardíaco [] Otro [] ¿Cuál?:.....

• Probable etiología del PCR:.....

• Evento precipitante:.....

3) Monitorizaciones previas:

• Paro presenciado: SÍ [] NO []

• Ninguna []

• TA inva []

Paro detectado por alarmas: SÍ [] NO []

Saturómetro pulso [] ECG []

Otro [] ¿Cuál?:.....

4) Estado paciente al inicio RCP:

• Insuf. respiratoria []

Insuf. circulatoria []

Insuf. cardiorrespiratoria []

• Paro respiratorio []

Paro cardíaco []

Otro ¿Cuál?:.....

Ritmo cardíaco inicial:

• Asistolia []

• Bradicardia []

• Bloqueo AV []

• TV []

• FV []

• AESP (DEM) []

• Sinusal []

• TSV []

• Otro

¿Cuál?:.....

5) Tiempos de RCP (consignar datos en minutos desde PCR)

• Fecha y hora PCR:.....

• Hora aviso responsable RCP:.....

• Hora llegada al paciente:.....

• Inicio RCP:.....

• Fin RCP:.....

• Duración total RCP:.....

• Recupera pulso:.....

• Recupera ventilación:.....

• Recupera conciencia:.....

• Soporte ventilatorio:.....

• Tiempo 1ª vía:.....

• Tiempo de 1ª dosis de fármaco:.....

• Tiempo 1º trat. eléctrico:.....

6) Tratamiento (consignar los tiempos en minutos desde PCR)

RCP básica: • Ventilación [] • Masaje cardíaco [] • Ambos []

RCP avanzada:

Ventilación:

• Ventilación con bolsa y: • Máscara facial [] • (2) Máscara laríngea [] • TET []

• Estaba intubado previo PCR: SÍ [] NO []

• Tiempo entre la indicación control de la vía aérea y su realización:

• Tiempo en el que se realiza la intubación:

Vías:

• Tenía colocada vía previo PCR: SÍ [] NO []

• Que vía se usó en el PCR: • Femoral [] • Yugular [] • Subclavia [] • Periférica [] • IO []

Tratamiento eléctrico:

• Desfibrilación [] • Cardioversión [] • Marcapaso [] • DEA []

7) Fármacos usados

• Adrenalina [] • Bicarbonato [] • Atropina [] • Lidocaína [] • Amiodarona [] • Adenosina []

• Volumen [] ¿Cuánto? y cuál?:..... Otro [] ¿Cuál?:.....

8) Adrenalina:

- SÍ NO Minuto de RCP de 1ª dosis:
- a) 1ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- b) 2ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- c) 3ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- d) 4ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- e) 5ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- f) Otra:

9) Bicarbonato:

- SÍ NO Minuto de RCP de 1ª dosis:
- a) 1ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- b) 2ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- c) 3ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- d) 4ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- e) 5ª dosis cantidad: Intervalo tiempo:
- f) Otra:

10) Resultado definitivo del paciente:

- Muerte: SÍ NO
- Si falleció: (1) 0 a 24 h (2) Del 1º al 7º día (3) Muerte cerebral (4) Donante órganos
- Tiempo de RCP al cese de los esfuerzos reanimatorios (min):
- Superviviente: SÍ NO (1) Al alta UCIP (2) Al alta hospitalaria
- Pediatric cerebral performance category scale: 1 -2 -3 -4 -5 -6
- Pediatric overall performance category: 1 -2 -3 -4 -5 -6

11) Personal responsable RCP en UCIP:

- Médico especialista terapia pediátrica
- Residente y/o becario terapia pediátrica
- Médico pediatra
- Residente de pediatría
- Enfermero
- Otro ¿Quién?:

Realizó curso PALS: SÍ NO ¿Cuándo?:

Realizó otro curso RCP: SÍ NO ¿Cuándo?: