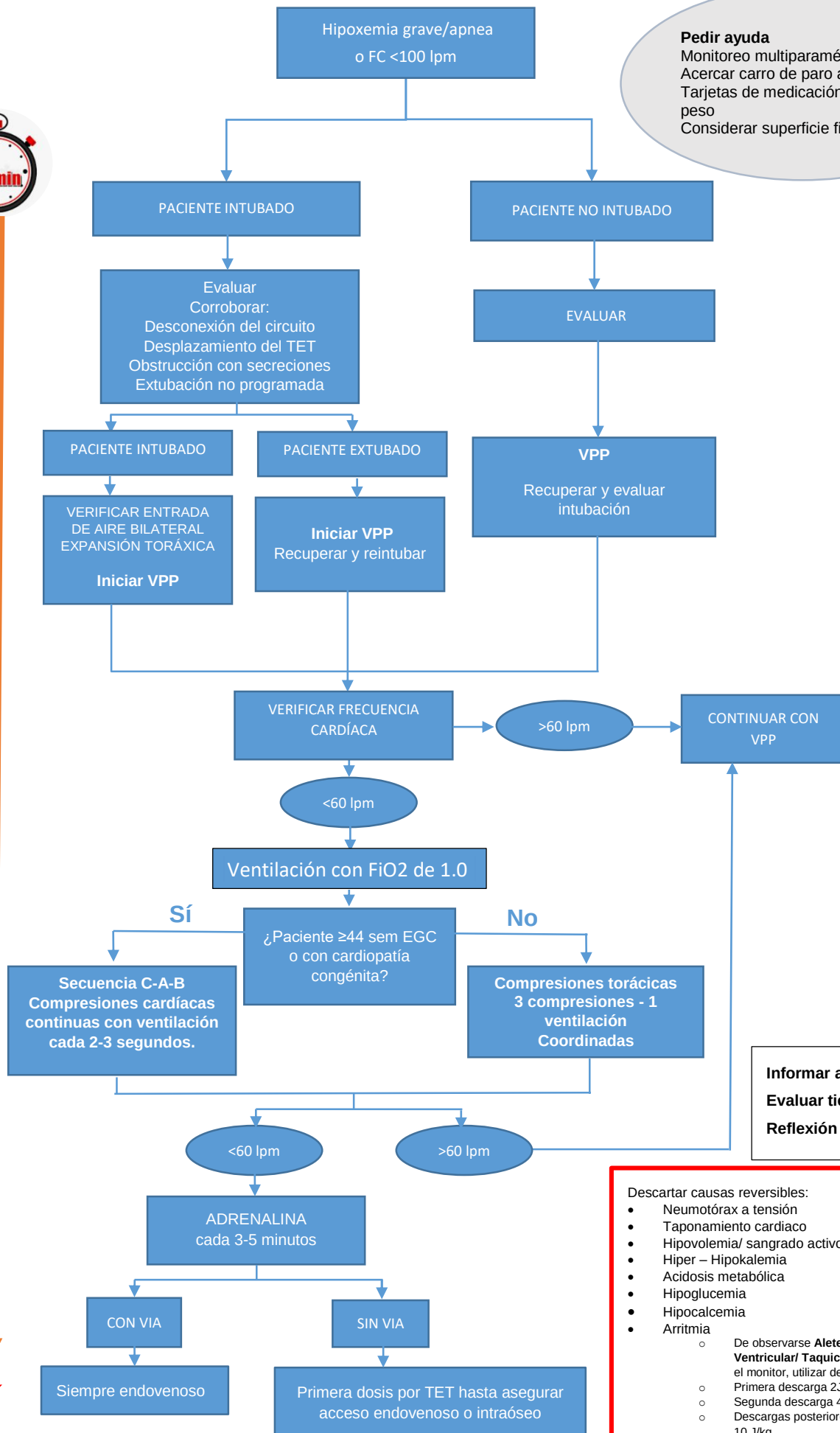


ALGORITMO DE RCP EN LA UCIN 2026

Pedir ayuda

Monitoreo multiparamétrico
Acercar carro de paro a la unidad
Tarjetas de medicación según peso
Considerar superficie firme/tabla



Informar a la familia
Evaluar tiempo de reanimación
Reflexión del equipo

Descartar causas reversibles:

- Neumotórax a tensión
- Taponamiento cardíaco
- Hipovolemia/ sangrado activo
- Hiper – Hipokalemia
- Acidosis metabólica
- Hipoglucemia
- Hipocalcemia
- Arritmia

Rx tórax y laboratorio POCUS

- De observarse **Aleteo auricular/Fibrilación Ventricular/ Taquicardia ventricular sin pulso** en el monitor, utilizar desfibrilador:
- Primera descarga 2J/kg - retornar RCP
- Segunda descarga 4J/kg - retornar RCP
- Descargas posteriores >4J/kg hasta un máximo de 10 J/kg

Cambiar los roles cada 2 minutos o ante cansancio