

PROTEGE A TU EQUIPO Y SALVA A TUS PACIENTES

PROTOSCOLOS DE RCP EN TIEMPOS DE COVID-19

ESCENARIO N°3 SOPORTE VITAL AVANZADO CON VENTILADOR DE TRANSPORTE CON B-CARD

Protocolo diseñado por el Dr. Ignacio Garrote, del Servicio de Emergencias Sanitarias SESCAM en colaboración con el Dr. Georges Boussignac.

OBJETIVOS



Mejorar la protección del personal sanitario con un dispositivo de **uso único**.



RCP de calidad en el caso de no disponer de un ventilador: permite ejecutar **compresiones torácicas ininterrumpidas con oxigenación y ventilación con presión positiva**



CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y/O MANTENIMIENTO



Parada cardiorrespiratoria **presenciada o** hasta de **5 min** de evolución.

Inicio de la **cardiocompresión** en los primeros **5 min** después de la parada.



Sin otros criterios de **NO reanimación** o de limitación de esfuerzo terapéutico y según circunstancias de hospital receptor.

Pacientes con elevada posibilidad de volver a una vida normal e independiente tras la parada.



PROCEDIMIENTO EN SVA CON VENTILADOR DE TRANSPORTE



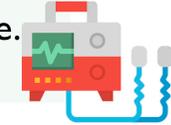
1 Orden de continuar CCC al 1er interviniente o SVB.



2 EPI adecuado.



3 Desfibrilación si corresponde.



4 Continuar CCC, cánula oro-faríngea.



5 Colocación de dispositivo supraglótico + mascarilla quirúrgica (MOIRR) perforada + Filtro + ventilador de transporte.



6 Si IOT (preferible videolaringoscopia) + **filtro + ventilador de transporte**. Inflar balón antes de ventilar. Deseable MOIRR.



7 Continuar RCP y valorar causas reversibles.



8 Si ROSC: cuidados post RCP, PEEP ≥ 5 y contactar con centro coordinador para recepción.



9 Al llegar al hospital, si falta ventilador, considerar ceder ventilador de transporte temporalmente.

