



Soporte Vital Avanzado

Algoritmo de Bradicardia

- Evalúe utilizando el abordaje ABCDE
- Asegure aporte de oxígeno y obtenga un acceso iv
- Monitoree ECG, TA, SpO₂; registre ECG de 12 derivaciones
- Identifique y trate las causas reversibles (p.e. alteraciones electrolíticas)


- Evalúe la presencia de signos adversos:
- 1 Shock
 - 2 Síncope
 - 3 Isquemia miocárdica
 - 4 Insuficiencia cardiaca

Atropina
500 mcg iv

Satisfactorio
¿Responde?

- ¿Riesgo de asistolia?**
- Asistolia reciente
 - Bloqueo AV Möbitz II
 - Bloqueo cardiaco completo con QRS ancho
 - Pausa ventricular > 3 seg

- Medidas transitorias:**
- Atropina 500 mcg iv
Repetir hasta un máximo de 3 mg
 - Isoproterenol 5 mcg min⁻¹
 - Adrenalina 2-10 mcg min⁻¹
 - Fármacos alternativos*
- O**
- Marcapasos transcutáneo

 Busque ayuda experta
Disponer marcapasos transvenoso

- * Las alterantivas incluyen:
- Aminofilina
 - Dopamina
 - Glucagón (si sobredosis de betabloqueantes o antagonistas del calcio)
 - El glicopirrolato puede utilizarse en lugar de la atropina

Observe