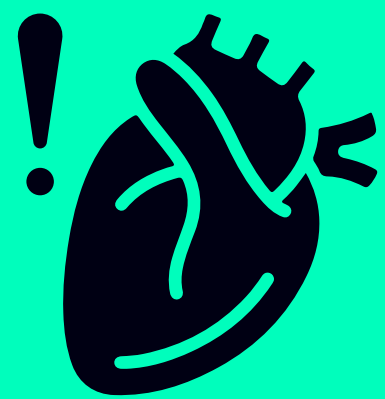


DATOS IMPORTANTES EN RCP DURANTE LA HEMODIÁLISIS



**¿El paciente No respira/No tiene pulso?
Administre oxígeno y conecte el monitor**

Según el algoritmo convencional

**El ritmo del paciente es
desfibrilable (FV/TVSP):**

**Antes de hacer la descarga realice
lo siguiente rápidamente:**

- Asigne una enfermera de diálisis capacitada para manejar la máquina de hemodiálisis.
- Detenga la diálisis y devuelva el volumen sanguíneo al paciente con un bolo de líquido.
- Desconecte la máquina de diálisis (a menos de que esté a prueba de desfibrilación) de acuerdo con las normas de la Comisión Electrónica Internacional (CEI).
- Deje el acceso vascular de diálisis preparado para la administración de medicamentos.

Realice la descarga

Continúe RCP según el algoritmo convencional



**El ritmo del paciente NO es
desfibrilable (AESP/Asistolia):**

**Comience RCP y administre
adrenalina lo antes posible**

**Siga los pasos del algoritmo
convencional a menos que el paciente
cambie a un ritmo desfibrilable**



Tenga en cuenta:

- La diálisis puede ser necesaria para cuando el paciente retorne a la circulación espontánea (RCE).
- Realice un tratamiento rápido de la hiperpotasemia, en caso de confirmarla, dado que es la principal causa.