

## 30. PARO CARDIORRESPIRATORIO

### PREGUNTAS CLAVE

- ¿Está el paciente alerta?
- ¿Está respirando normalmente?
- Si no está seguro de su nivel de consciencia, interroga más tarde:
  - ¿El paciente le responde?
    - ¿Le habla? ¿Contesta sus preguntas?
    - ¿Lo escucha?
  - ¿El paciente se mueve?
    - ¿Se estremece? ¿Mueve brazos o piernas?
  - ¿Las pupilas están fijas y dilatadas?
- Si no está seguro de que respira, interroga más tarde
  - Dígame al que llama que vaya a ver si el pecho del paciente se eleva y después regrese al teléfono
  - Escuche el sonido, la frecuencia y las características de la respiración
- Las respiraciones agónicas frecuentemente se describen así:
  - Jadeo, ronquido, borboteo
  - A penas puede respirar
  - Quejido débil, ocasionalmente fuerte

### INDICACION SOPORTE AVANZADO

- Inconsciente/No respira normalmente
- Pacientes encontrados que probablemente ya están muertos, por causa desconocida

### INSTRUCCIONES PRE-ARRIBO

- Pase a la Guía de RCP según grupo de edad

### GUÍA RÁPIDA

- Las respiraciones agónicas son respiraciones inefectivas, que ocurren después de un paro cardíaco
- En todos los casos en los que la ventilación pudiera considerarse agónica DEBEN de iniciarse las maniobras de reanimación.

### REPORTE CORTO

- Edad
- Género
- Localización Específica
- Queja Principal
- Síntomas relacionados Pertinentes
- Historia Médica/Quirúrgica (si la hay)
- Otras agencias respondiendo
- Peligros para las unidades respondiendo