

Signos clínicos

1.  FC/FR.
2. Jadeos/Dispnea.
3. Deterioro de la conciencia.
4. Agrandamiento progresivo de la onda T (Sugestivo de hipoxia del miocardio).
5. Modificaciones del segmento ST.
6. Arritmias cardíacas.



Signos clínicos

- 7. Mucosa gris pálida o cianótica.
- 8. Pupilas dilatadas.
- 9. Pérdida de tono muscular.
- 10. Disminuye sangrado en campo quirúrgico.



Iniciar resucitación cardiopulmonar (RCP).

RCP



1. Debe existir una planeación previa.

- **Las drogas c/dosis estarán a la vista.**
- **Los asistentes, médicos, etc. Deberán estar familiarizados con el procedimiento de RCP, con el equipo e instrumental.**

Componentes RCP.

- A) Vía aérea.*
- B) Respiración.*
- C) Circulación.*
- D) Drogas.*
- E) ECG.*
- F) Seguimiento.*

A) Vía aérea.

1. Intubación endotraqueal.
2. Aspirador (si se requiere extraer moco, vómito de faringe o traquea).
3. Traqueotomía. (Si se requiere).



Traqueotomía

Temporal

Traqueotomía temporal.

Indicaciones

- ***Aliviar la obstrucción de vías respiratorias altas por enfermedad congénita o adquirida.***
- ***Anestesia por inhalación en algunas cirugías intrabucales.***

Tipos de cánulas

- **Flexibles.**
 - Sin Manguillo.
 - Con Manguillo.



Técnica:

- **Paciente en decúbito dorsal.**
- **Incisión en línea media, de la zona caudal del cartílago cricoides al nivel del sexto cartílago traqueal.**
- **Separación por disección roma de los músculos pares (esternotiroides y esternohioideo).**

