ACTA No. 32

NOMBRE DEL COMITÉ o REUNIÓN

COMITÉ TÉNICO CIENTÍFICO

Fecha de la reunión:	Hora de Inicio:	Hora de Terminación:
10/11/2023	07:30 HORAS	09:00 HORAS

OBJETIVO

Socializar al equipo de médicos de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio los cambios estipulados en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI) – COVID en la población en general; así como, GPC AHA 2020 y protocolo institucional de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en el adulto y en la paciente gestante.

TEMAS

1. **Programa ampliado de inmunizaciones (PAI) – COVID en la población en general**
2. **GPC AHA 2020, Resol 3280 y protocolo institucional de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en el adulto y en la paciente gestante.**
3. **Varios**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. La reunión del comité técnico-científico en el auditorio de la institución comenzó puntualmente a las 07:30 horas, con la firma del formato institucional de asistencia. Se destacó la importancia de modificar el orden establecido del cronograma del comité para abordar con urgencia la socialización de los ajustes nacionales en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) - COVID. Esta socialización es proporcionada por la Secretaría de Salud de la Gobernación de Cundinamarca, a cargo de la jefe de Enfermería, Angela Espinosa. Además, se consideró necesario abordar un plan de mejora para el equipo de atención médica, en relación al caso presentado el pasado 12/10/2023, ¿que involucra una posible reacción adversa leve a la vacunación? en una menor de 18 meses.

La jefe Angela Espinosa, en representación de la Gobernación de Cundinamarca, inició la socialización del tema con una introducción sobre el PAI, destacando la importancia de que la población en general siga los esquemas de vacunación según rangos de edad, grupo de riesgo y género. Luego, se enfocó en los objetivos generales y específicos del PAI y destacó los logros obtenidos a lo largo de los años en la reducción de la morbimortalidad a nivel mundial gracias a la vacunación. Posteriormente, se detallaron los lineamientos para la gestión y la población objetivo del programa, incluyendo los esquemas según edad, género y grupo de riesgo.

La expositora también presentó el esquema de vacunación para la COVID-19, así como la Resolución 1140/2022, que establece los nuevos lineamientos para la aplicación de las vacunas contra la COVID-19 en todo el territorio nacional, desde los 6 meses de edad hasta los adultos mayores, teniendo en cuenta el esquema inicial y sus respectivos refuerzos.

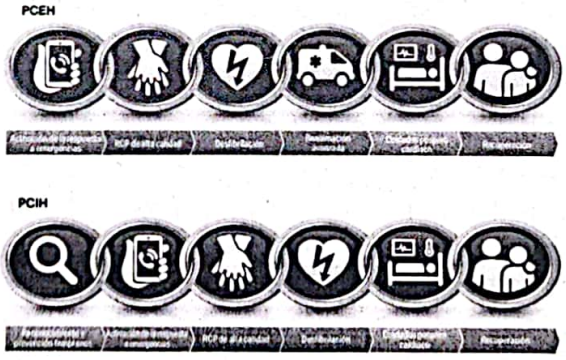
Se prosiguió con los ajustes realizados a nivel nacional en el PAI, destacando especialmente la autorización para administrar dosis del esquema a niños de 5 años a 18 meses. La expositora también explicó las posibles reacciones después de la vacunación, incluyendo las reacciones locales, sistémicas y alérgicas, así como las contraindicaciones absolutas (como la anafilaxia y la inmunosupresión), las contraindicaciones relativas (el compromiso severo del estado de salud) y las contraindicaciones inválidas (enfermedades leves, tratamiento

Powered by CamScanner

con antibióticos, prematuridad, historia familiar de reacciones alérgicas y reacciones alérgicas leves).
Se hizo hincapié en la importancia de distinguir si un evento es un Evento Adverso Post-Vacunación (EAPV) o no, considerando si se trata de un evento coincidente, es decir, aquellos que podrían ocurrir incluso si la persona no hubiera sido vacunada, o si se trata de un error programático relacionado con la preparación, manejo o administración de la vacuna. Además, se describieron dos categorías de EAPV: los leves, que son eventos comunes que suelen desaparecer sin tratamiento y no causan trastornos a largo o corto plazo, y los graves, que involucran abscesos en el sitio de la aplicación de la vacuna, hospitalización, riesgo para la vida del paciente, discapacidad, incidencias por encima de lo esperado en un grupo de personas y, en última instancia, la muerte relacionada con la vacunación en las 4 semanas posteriores. Se subrayó la importancia de notificar los EAPV graves al Instituto Nacional de Salud (INS).
Se abrió un espacio para aclarar dudas e inquietudes por parte de los asistentes.

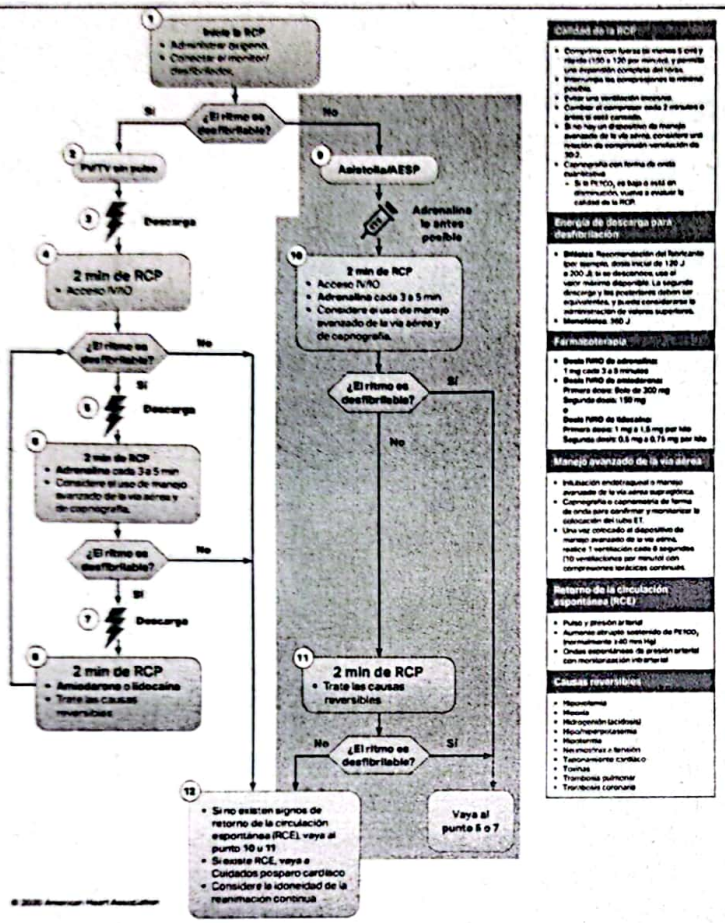
2. La coordinación médica de la institución llevó a cabo una presentación informativa para el equipo médico sobre las Directrices de la American Heart Association (AHA) de 2020, la Resolución 3280 y el protocolo institucional de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en adultos y pacientes gestantes. El objetivo principal de esta iniciativa es respaldar el plan nacional para acelerar la reducción de la morbilidad y mortalidad materno-perinatal.

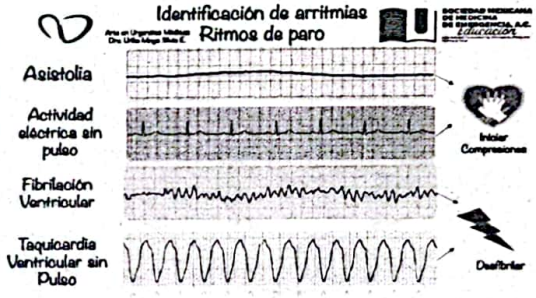
La presentación comenzó con una introducción a las generalidades y definiciones de Soporte Vital Básico (SVB) y Soporte Vital Avanzado (SVA). Luego, se detalló el reconocimiento de los signos de deterioro clínico y se explicó la activación de la cadena de supervivencia, junto con el enfoque sistemático que incluye la evaluación inicial, la visualización y la seguridad en la escena, la evaluación de SVB, la evaluación primaria (ABCDE) y la evaluación secundaria (SAMPLE, las H y las T).



En lo que respecta al soporte vital básico, se hizo hincapié en la importancia de iniciar este proceso lo más rápido posible después de confirmar la ausencia de pulso cardíaco. Se destacaron las características de las compresiones de alta calidad, con una frecuencia entre 100-120 compresiones por minuto, y se discutió la relación entre compresiones y ventilación en función del número de reanimadores disponibles en la escena. A continuación, se describió el algoritmo de ritmo del paro cardiorrespiratorio y el manejo de los diferentes ritmos cardíacos, tanto a nivel de SVB, farmacológico como invasivo.

Powered by CamScanner

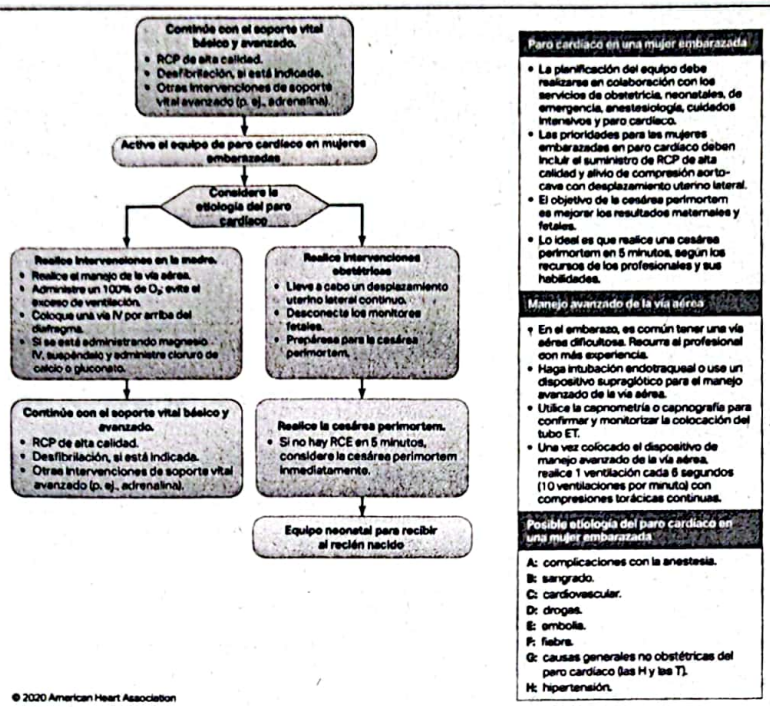




Se abordaron las causas reversibles del paro cardiorrespiratorio (las "5 T" y las "5 H") y se compartieron mensajes clave relacionados con la vía aérea avanzada, la desfibrilación, los accesos venosos, medicamentos y POCUS.

En el caso de pacientes gestantes, se recomendó continuar con las maniobras básicas y avanzadas de reanimación cardiopulmonar y la organización prioritaria de un equipo multidisciplinario compuesto por ginecoobstetras, neonatólogos y anestesiólogos, principalmente para llevar a cabo una cesárea periomortem. Además, se mencionaron las posibles causas de paro cardiorrespiratorio en mujeres embarazadas, incluyendo complicaciones anestésicas, sangrados, afecciones cardiovasculares, drogas, embolia, fiebre, y las "5 T" y "5 H". Se enfatizó la importancia de los cuidados posteriores al paro y la necesidad de trasladar a estos pacientes a un nivel de atención más avanzado para una evaluación y manejo integral por especialistas y, posiblemente, en una unidad de cuidados intensivos.

Powered by CamScanner



En cuanto al protocolo institucional para el tratamiento del infarto agudo de miocardio (IAM), se subrayó la necesidad de realizar un electrocardiograma de 12 derivaciones en los primeros 10 minutos después de la llegada de pacientes mayores de 40 años y/o con factores de riesgo cardiovascular que ingresen a los servicios de la institución con dolor torácico. Esto se hace con el fin de clasificar adecuadamente el TRIAGE, acelerar el diagnóstico, iniciar el tratamiento de manera oportuna y, si es necesario, trasladar al paciente a un nivel de atención más especializado, teniendo en cuenta su estado clínico y hemodinámico, el tiempo de ventana y la presencia o ausencia de alteraciones en el segmento ST en el electrocardiograma.

En el caso de pacientes con accidente cerebrovascular (ACV), se destacó la importancia de reconocer rápidamente los síntomas y signos que sugieran un posible evento cerebrovascular, utilizando la sigla CORR (Cara: desviación de la comisura labial, OJO: Alteración de la agudeza visual, RAPIDA: deterioro de la fuerza y sensibilidad de un hemicuerpo y RARO: dificultades en el habla). Se enfatizó la necesidad de admitir a estos pacientes de inmediato en el servicio, comenzar la monitorización, alertar al médico de turno, realizar toma de glucometría y un electrocardiograma como estudios complementarios y, posteriormente, trasladarlos a un centro de atención de mayor complejidad para realizar una neuroimagen y determinar la posible causa del ACV.

Por último, se compartieron detalles sobre las alteraciones de la frecuencia cardíaca, incluyendo las generalidades y el manejo tanto farmacológico como no farmacológico de las arritmias cardíacas. Se brindó la oportunidad de aclarar dudas e inquietudes por parte de los asistentes y se aplicó una evaluación de adherencia a través de una herramienta de Google Forms.

3. La coordinación médica solicita al equipo de médicos de la institución proporcionar una educación exhaustiva y efectiva acerca de los signos y síntomas de alarma que indiquen la necesidad de una

Powered by CamScanner

reconsulta. Además, se les insta a ofrecer recomendaciones para el manejo ambulatorio de diversas patologías, asegurando que estas pautas queden debidamente registradas en la historia clínica del paciente, junto con cualquier información compartida e realización a las recomendaciones brindadas al usuario y su familia durante la atención.

4. Se finaliza reunión siendo las 09:00 horas sin mayor percance, se convoca a nueva reunión del comité para el próximo viernes 17/11/2023, retomando el cronograma ya establecido

COMPROMISOS:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Mejorar la comunicación asertiva entre el equipo médico y área de vacunación de la institución	Vacunación PIA y Médicos	
Registro en historia clínica de las recomendaciones dadas al usuario	Médicos	

Los Asistentes a esta reunión firman en el formato de Asistencia No 32
Fecha y hora de la próxima reunión: 17/11/2023 a las 07:10 horas

Realizado por:

Dra. Yennyfer Robayo L.
C.C. 1.018.437.979
Médico General
IPAN

Firma
Nombre: Yennyfer Robayo Leal.

Aprobado por:

Firma
Nombre:

Powered by CamScanner

8:07 • 19%

Información de la llamada

Personas | Información | Actividades

Añadir a alguien



Compartir inform

Buscar a alguien en esta llamada

En la llamada

COORDINACIÓN MÉDICA HNSC TA...
Anfitrión de la reunión

ANGELA ESPINOSA

ANGELA ESPINOSA (p...

Bryan Garcia

Ivon Nathalia Ramirez ...

Juan Alejandro Rodrig...

Miguel Garzon

Myke Gomez Alvarez

Powered by CamScanner

	E.S.E HospitalNuestra Señora del Carmen de Tabio	CÓDIGO	TH-F-001
	TH - Gestión Talento Humano	VERSIÓN	01
	ASISTENCIA	CREACIÓN	2020-02-05
		REVISIÓN	2020-02-05

Organizado por:	Facilitador	Fecha	Hora Inicio	Hora Final	No.
Coord. Medica.	Dra Robayo. Jefe Angela Espinosa	10/11/2023	07:30	09:00	32

Tema:	Programa Ampliado de inmunización (PAI) - COVID - GPC Atn/20 Resol 3280, Protocolo ins. Reanimación Cardiopulmonar Básica y actualización en el adulto y Paciente Gestante.
Objetivo:	→ Socializar al equipo de Medicos de la E.S.E Hospital Nuestro Señora del Carmen de Tabio los cambios estipulados en el Programa ampliado de inmunización - COVID; así como, GPC Atn/20 Resol 3280, Protocolo institucional de RCP Básica y actualización en el adulto y Paciente Gestante - VARIOS.

Seleccione:	Instrucción:	Capacitación: ✓	Reunión: ✓	si es Reunión No. De Acta: 32

No.	No. Documento	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	1018494705	Maria Paula Acevedo Belero	Medico general	
2	1018437979	Yennyfer Robayo Leal	Coord. Medico	Y. ROBAYO.
3	1018455875	Cristian Mateo Pejendo Beltran	Medico rural	
4	1018488973	Camila Andrea Diaz Cabaño	Medico Urgencias	
5	1052451657	CAMILA IVONNE RAMIREZ DUARTE	Medico general	Camila Ramirez
6	80421389	Julio F. Almonacid R	Médico	
7	1000518576	Laura Alejandra Torres Peñaranda	Estudiante UR	Laura T
8	1192802125	María Camila León Murcia	Estudiante UR	mcl
9	1124054510	Marlon David Arregoces Pallares	Medico general	
10	20955314	Shirley A. Cortes Yepez	Subaudit.	Shirley.
11	17/4 1992	Guillermo Prado	Gerente	
12	→	ASISTENTES VIRTUALES		
13		Angela Espinosa	Jefe PAI Gobernación.	
14		Bryan Goraia Garcia	Medico	
15		Ivon Nathalia Ramirez P.	Medico	
16		Jorge Alejandro Rodriguez G	Medico	
17		Miguel Andres Garzon C.	Medico	
18		Myke Gomez Alvarez	Medico	
19	/	/	/	/
20	/	/	/	/

Observaciones:

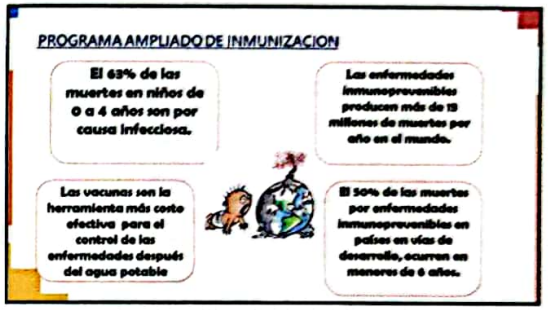
Powered by CamScanner



1



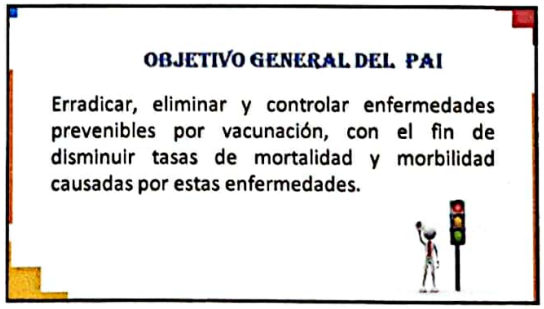
2



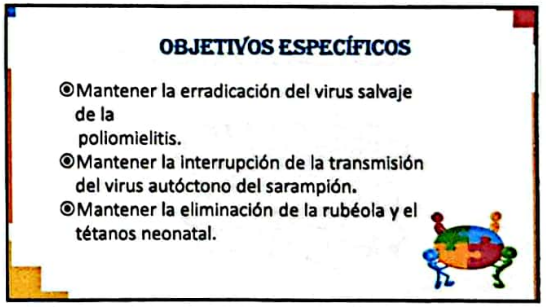
3



4



5



6

Powered by CamScanner

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Alcanzar y mantener coberturas útiles superiores al 95%.
- Garantizar vacunación gratuita a los usuarios en toda la red de prestadores de servicios de salud.
- Unificar el uso y aplicación de las vacunas en todo el país.



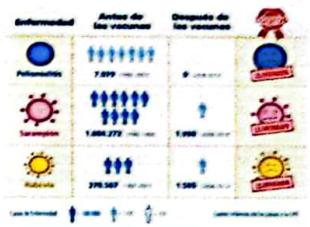
7

LOGROS DE LA VACUNACION:

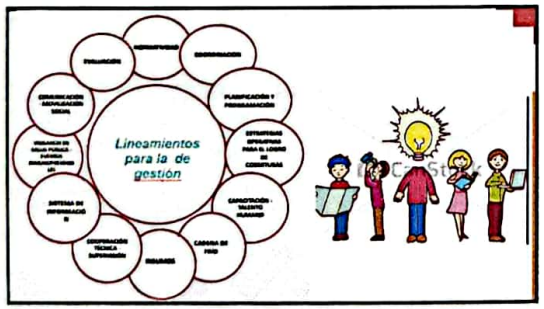


8

LOGROS DE LA VACUNACION:

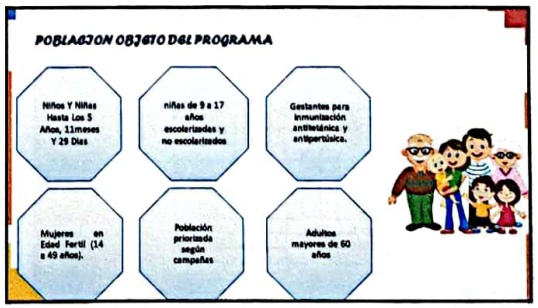


9



10

POBLACION OBJETO DEL PROGRAMA



11

ESQUEMA OFICIAL DE VACUNACIÓN



12

Powered by CamScanner

VACUNACION COVID 19

13



14

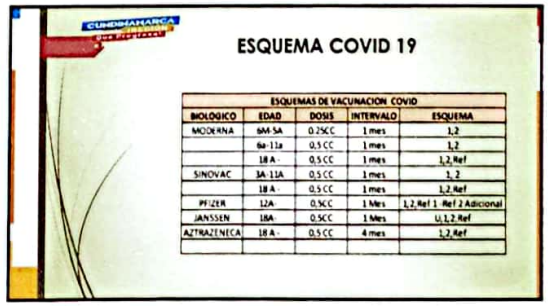
Anexo 1: Lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra la COVID19

ESQUEMA DE VACUNACION PRIMARIO	
EDAD RECOMENDADA DE APLICACIÓN	BIOLOGICO RECOMENDADO
3 a 11 años	Sinovac Life Sciences Co.,Ltd denominada CoronaVac
12 a 17 años	Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH
	Sinovac Life Sciences Co.,Ltd denominada CoronaVac
18 años y más	Sinovac Life Sciences Co.,Ltd denominada CoronaVac
	Pfizer Inc y BioNTech
	Moderna ARNm-1273, Switzerland GmbH
	ChAdOx1-S* recombinante o AZD1222 del laboratorio AstraZeneca
	Janssen Pharmaceutica NV

15

No. de dosis	Dosis	Vía de aplicación	Sitio de aplicación
1ª dosis (Considérese día 0)	0.3 ml	Intramuscular	Musculo deltoides idealmente del brazo izquierdo a menos que por alguna situación particular se requiera aplicar en el brazo derecho.
2ª dosis (21 días después de aplicada la primera dosis)			
Refuerzo (3) (intervalo de 4 meses de la segunda dosis o del primer refuerzo)			

16



ESQUEMAS DE VACUNACION COVID				
BIOLOGICO	EDAD	DOSIS	INTERVALO	ESQUEMA
MODERNA	6M-5A	0.25CC	1 mes	1,2
	6a-11a	0,5 CC	1 mes	1,2
	18 A -	0,5 CC	1 mes	1,2,Ref
SINOVAC	3A-11A	0,5 CC	1 mes	1, 2
	18 A -	0,5 CC	1 mes	1,2,Ref
PFIZER	12A-	0,3CC	1 Mes	1,2,Ref 1 -Ref 2 Adicional
JANSSEN	18A-	0,5CC	1 Mes	U,1,2,Ref
AZTRAZENECA	18 A -	0,5 CC	4 mes	1,2,Ref

17

DOSIS SEGUNDO REFUERZO

Las vacunas que deberán ser usadas para este segundo refuerzo son las de plataforma ARN mensajero (Pfizer o Moderna). Cuando el segundo refuerzo se realice con vacuna del laboratorio Moderna, se deberá usar la mitad de la dosis, equivalente a 50 microgramos (0.25 ml); sin embargo, podrán recibir la dosis de otro biológico si el medico así lo recomienda, siempre y cuando esté disponible y autorizado en el país.

18

Powered by CamScanner



19



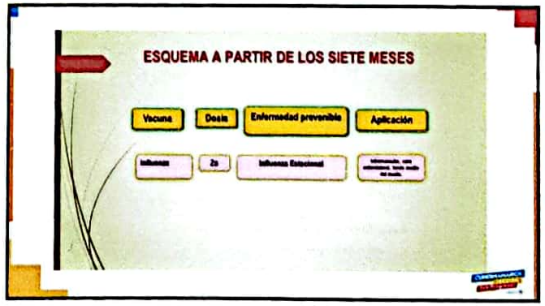
20



21



22



23



24

Powered by CamScanner



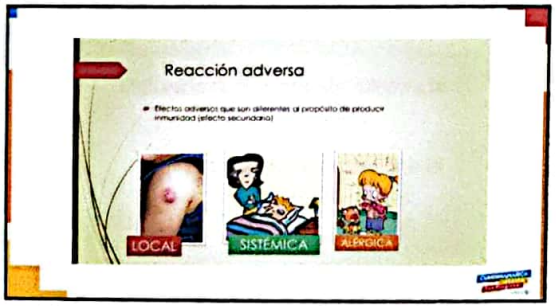
25



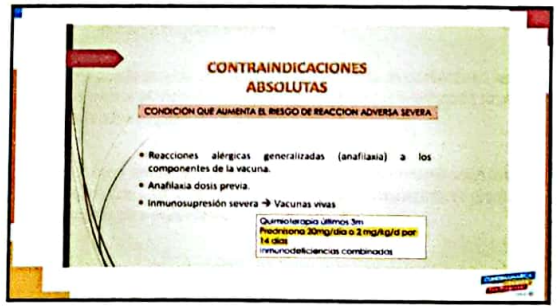
26



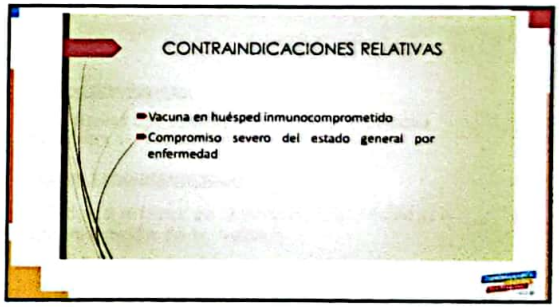
27



28

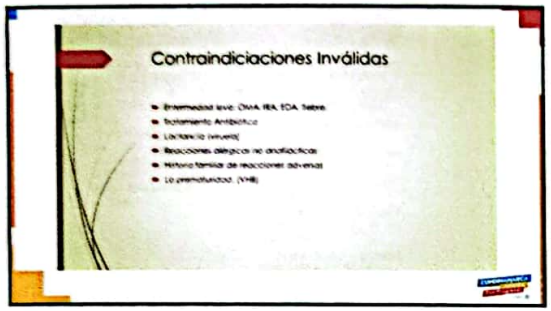


29

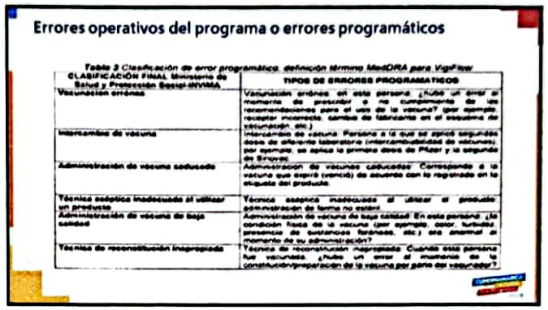


30

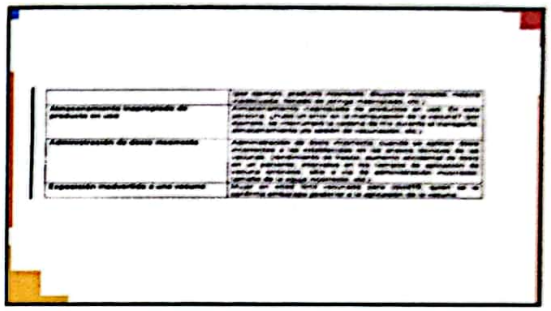
Powered by CamScanner



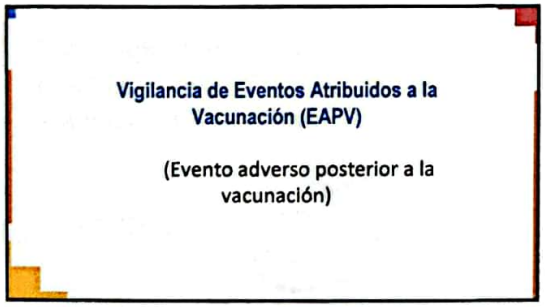
31



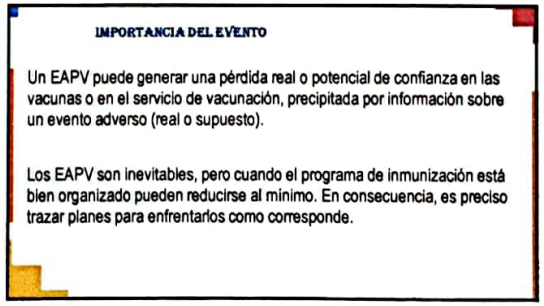
32



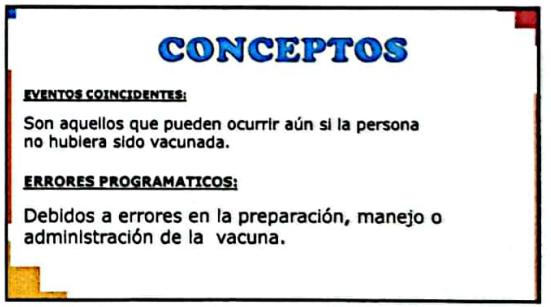
33



34



35



36

Powered by CamScanner

TIPOS DE EAPV

LEVES

Son eventos comunes que desaparecen en tratamiento y no ocasionan trastornos a largo plazo; generalmente ocurren en las 48 horas posteriores a la inmunización y ceden espontáneamente en 1 o 2 días

GRAVES

Son eventos que cumplen con las siguientes características.

- Absceso en el sitio de administración de la vacuna.
- Eventos que requieren hospitalización.
- Eventos que ponen en riesgo la vida.
- Eventos que causan discapacidad.
- Que estén por encima de la incidencia esperada en un conglomerado de personas.
- Muerte en las 4 semanas posteriores a la vacunación y que se relacione con esta.

37

CRITERIOS A NOTIFICAR

- Abscesos en el sitio de administración.
- Eventos que requieren hospitalización.
- Eventos que ponen en riesgo la vida.
- Errores relacionados con el programa.
- Eventos que causan discapacidad.
- Eventos que este por encima de la incidencia esperada en un conglomerado de personas.
- Cualquier muerte que ocurra dentro de las 4 semanas siguientes a la administración de la vacuna, y se relacione con el proceso de vacunación.
- Cualquier rumor sobre la seguridad de la vacuna que se genere en medios de comunicación.

38

Fichas de notificación



39

El que aprende y aprende y no practica lo que sabe, es como el que ara y ara y no siembra.

(PLATÓN) .



40

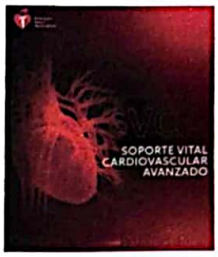
Powered by CamScanner

REANIMACIÓN BÁSICA Y AVANZADA EN EL ADULTO Y GESTANTES

Yennyfer Robayo Leal
Coordinadora Medica
HNSC TABIO

1

Referencias



2

CONTENIDO

Soporte vital básico y avanzado
Cadena de supervivencia
Enfoque sistemático
Compresiones de calidad
Algoritmo activación de código
Reconocimiento signos de deterioro clínico
Algoritmo de paro
Embarazo
Cuidados Postparo
Bradiarritmias
Taquiarritmias

3

Soporte vital basico (SVB)

RCP temprana con manejo básico de vía aérea y desfibrilación, no incluye técnicas avanzadas de la vía aérea, ni medicamentos. Cualquier personal que no sea personal de salud puede prestarlo hasta que llegue el soporte avanzado.

Soporte vital avanzado (SVA)

Incluye el manejo de la vía aérea y ventilación, algoritmos de ritmos desfibrilables (TVsp y FV) y no desfibrilables (Asistolia y AESP) y el tratamiento de las bradiarritmias y taquiarritmias.

4

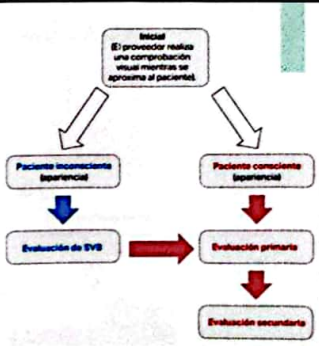
Cadena de supervivencia



5

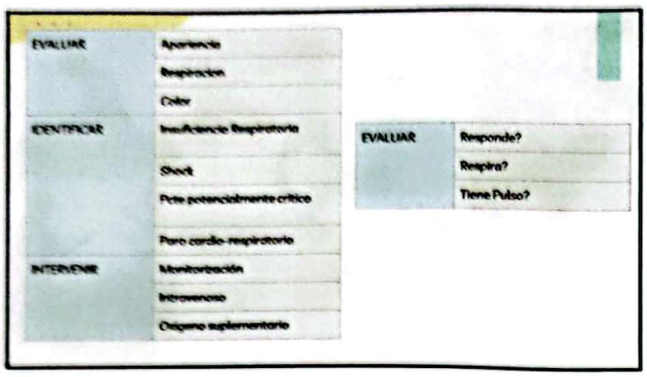
Enfoque sistematico

Evaluación inicial (visualización y seguridad de la escena)
Evaluación de SVB (soporte vital básico)
Evaluación primaria (ABCDE)
Evaluación secundaria (SAMPLE, las H y las T)

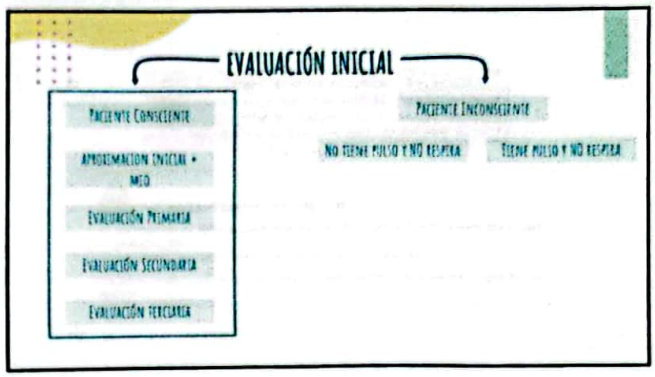


6

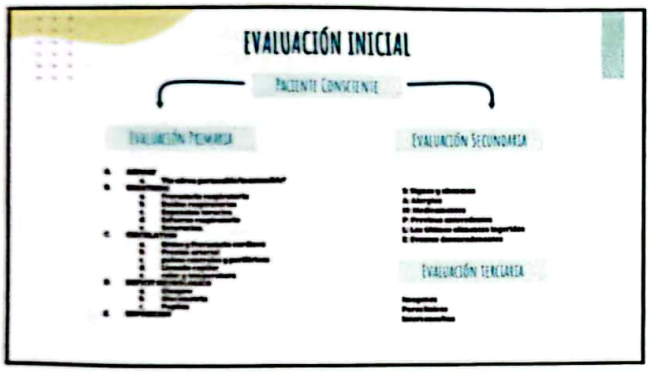
Powered by CamScanner



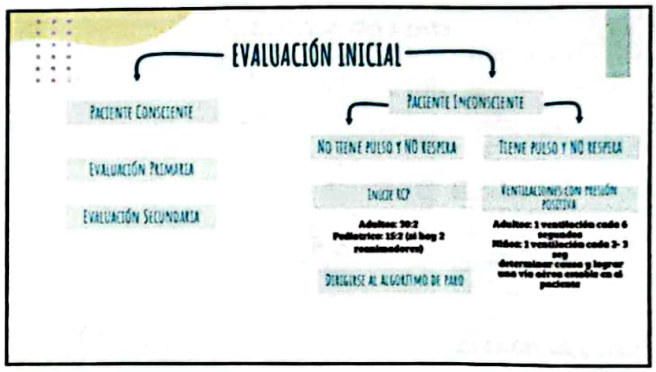
7



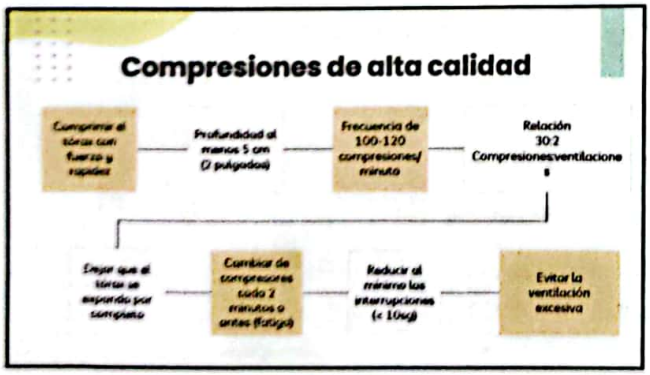
8



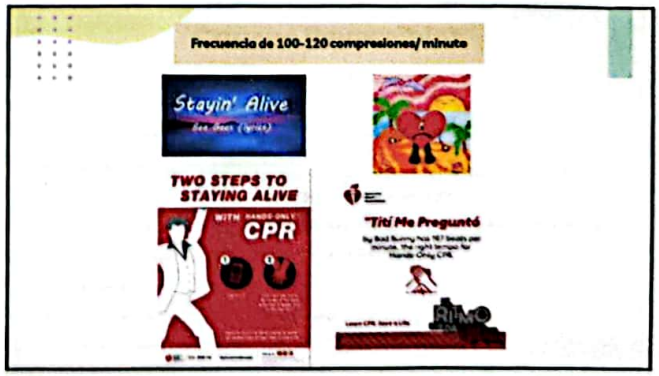
9



10

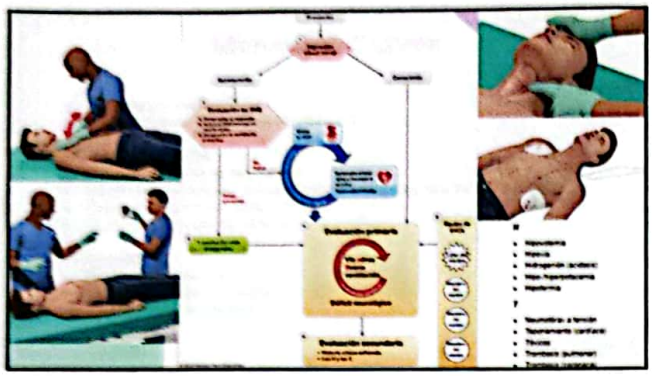


11



12

Powered by CamScanner



13

Si no está seguro de si detecta pulso, inicie la RCP. Es mejor realizar compresiones innecesarias que ninguna compresión en un paciente sin pulso, además el retraso de la RCP reduce las posibilidades de supervivencia

Precaución: Respiraciones agónicas

- Las respiraciones agónicas pueden presentarse en los primeros minutos posteriores a un paro cardíaco súbito.
- Las respiraciones agónicas no son una forma normal de ventilación.

Los jadeos pueden sonar como un resoplido, ronquido o gemido. Los jadeos son un signo de paro cardíaco

14

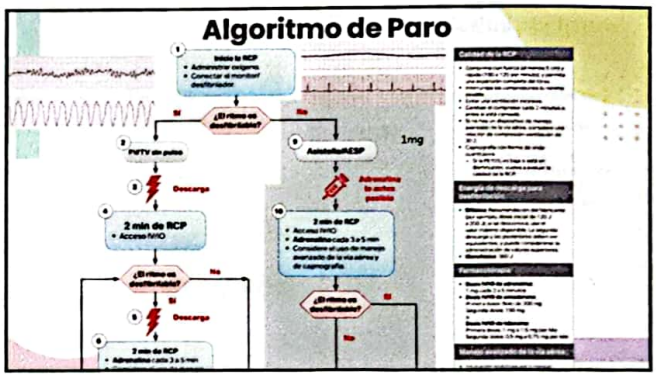
Reconocimiento

Signos de deterioro clínico

- Compromiso de la vía aérea
- Frecuencia ventilatoria < 6/min o > 30/min
- Frecuencia cardiaca < 40 o >140 lpm
- Presión arterial sistólica < 90 mmHg
- HTA sintomática
- Disminución del nivel de conciencia
- Agitación inexplicable
- Convulsiones
- Reducción importante de la diuresis
- Preocupación subjetiva del paciente

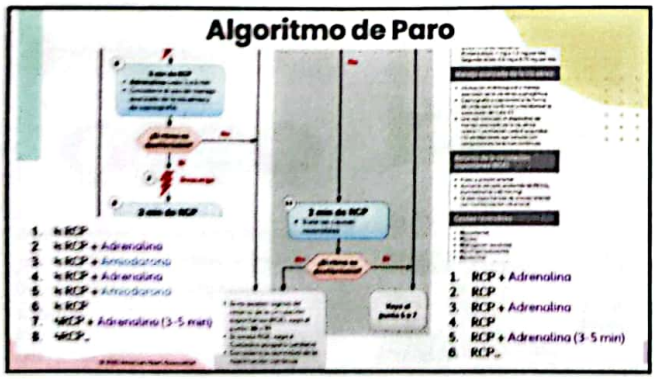
15

Algoritmo de Paro



16

Algoritmo de Paro



1. RCP
2. RCP + Adrenalina
3. RCP
4. RCP + Adrenalina
5. RCP + Adrenalina (3-5 min)
6. RCP…

17

Causas Reversibles

Hipovolemia	Considerar líquidos, tranfusión intraparo.
Hipoxia	Oxígeno al 100%
Hidrogenion (acidosis)	Líquidos (responde la mayoría), $NaHCO_3$.
Hipo/hiperpotasemia	Hipo: Considerar K. Hiper: Cloruro de Calcio 5-10 cc al 100% ó Gluconato de Calcio 15-30cc al 10%
Hipotermia	Líquidos calientes, O_2 caliente, lavado peritoneal.
Neumotórax a Tensión	Descompresión 4to espacio IC con línea media axilar, yelco más grande.
Taponamiento cardiaco	Pericardiocentesis o pericardiotomía.
Toxinas	
Trombosis pulmonar	Trombólisis intraparo
Trombosis Coronaria	

18

Powered by CamScanner

Mensajes Claves

- Individualizar cada caso.
- Siempre buscar posible etiología (5H y 5T)

VÍA AÉREA AVANZADA

- No es necesaria: Igual mortalidad
- Conforme a experticia y a condiciones: BVM, supraglótico, tubo endotraqueal.
- No interrumpir compresiones
- Confirmar capnografía y clínica

Desfibrilación

- Bifásico > Monofásico
- Las compresiones son calidad.
- Considerar uso de parches

19

Mensajes Claves

Accesos:

- IV: primera opción.
- IO: Los estudios muestran posible deterioro.
- Vía endotraqueal: última opción

Medicamentos:

- Epinefrina: Siempre lo más pronto posible, es el que más evidencia tiene.
- Lidocaína/Amiodarona: Lidocaína si no hay amiodarona.

POCUS:

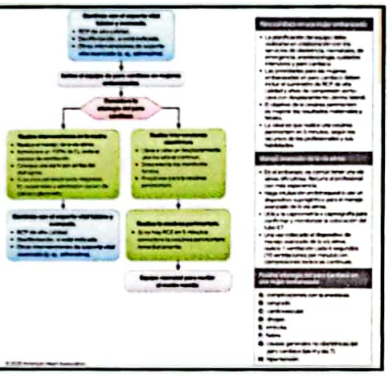
- No hay suficiente evidencia sobre su beneficio.
- NO interrumpir RCP.
- Nos podría permitir ver, TEP, derrame pericárdico, taponamiento cardiaco.

20

Embarazo



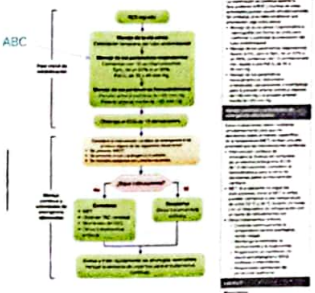




21

Cuidados postparo

ABC



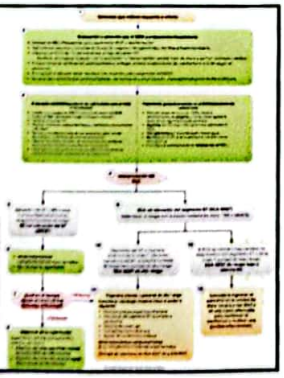
Retorno espontáneo de la circulación

1. Pulsos y presión arterial.
2. Incremento en presión inspirada de co2 (40mmHg)
3. Línea arterial con pulsos

22

Sistema de atención de IAM



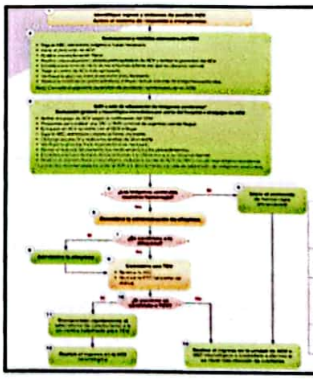


Reconocimiento y reacción ante signos de alarma de IMEST
Despacho y traslado de SEM rápidos y notificación hospital
Evaluación y diagnóstico. traslado a cateterismo
Tratamiento

23

Sistema de atención de ACV





Reconocimiento y reacción rápida ante signos y síntomas de alarma de ACV
Despacho rápido del SEM
Reconocimiento rápido del ACV, triage, transporte y notificación al hospital
Diagnóstico y tratamiento rápido en el hospital

24

Powered by CamScanner

Las 8 D de la atención ACV

1. **Detección** — Reconocimiento rápido de señales y síntomas de ACV
2. **Despacho** — Activación y envío del SEM mediante llamado al # 123
3. **Derivación** — Identificación rápida por SEM, traslado y notificación
4. **Determinación** — Triage efectivo, evaluación inmediata, equipo ACV
5. **Datos** — Evaluación clínica, laboratorios e imágenes cerebrales rápido
6. **Decisión** — Establecer diagnóstico y opción de manejo óptimo
7. **Droga-Dispositivo** — Fibrinolítico o Terapia endovascular
8. **Disposición** — Ingreso rápido a UCI o unidad ACV

25

Bradicardia

La atropina es el fármaco de primera línea
- En IAM puede empeorar la isquemia y tamaño del infarto
- No usar en pacientes con trasplante cardiaco → mayor probabilidad de FV
  - Marcapasos, dopamina o adrenalina

ECT
→ marcapasos frecuencia demandada 60-80/min
→ ajustar mA de corriente 2mA por encima de la dosis de captura constante



26

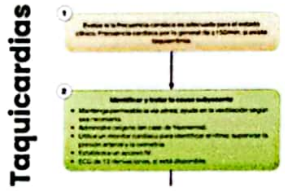
Bradicardias

Bloqueos AV



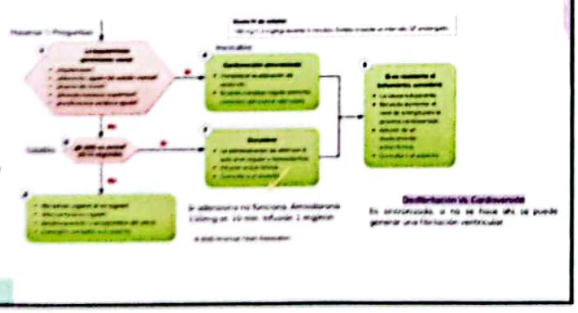
27

Taquicardias



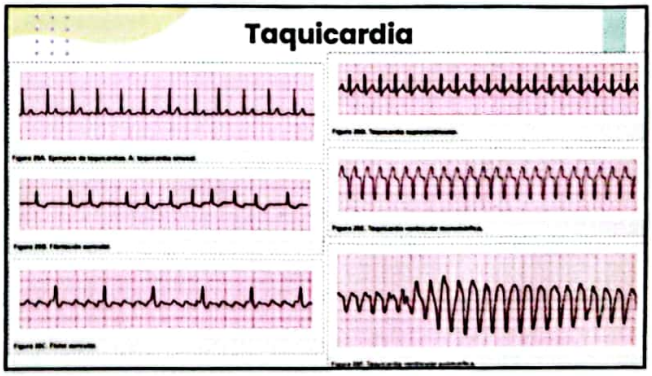
28

Taquicardias



29

Taquicardia



30

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

garcabryan@gmail.com

Nombre *

BRYAN A. GARCIA GARCIA

Cargo *

MEDICO

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tablo son: * 2 puntos

- A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Asociation y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.
- B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.
- **C. Todas las anteriores**

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

- A. Agua bendita
- B. Atropina
- **C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV**
- D. Adenosina
- E. Todas las anteriores
- F. Ninguna de las anteriores

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

- **A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.**
- B. El personal de seguridad de la institución
- C. Exclusivamente al personal médico
- D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

- A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2
- **B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2**
- C. Todas las anteriores
- D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

- A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso
- B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso
- C. Fluter ventricular y Asistolia
- **D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso**
- E. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

Nombre *

[redacted]

Cargo *

[redacted]

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tablo son: * 2 puntos

A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Association y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.

B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.

C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

A. Agua bendita

B. Atropina

C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV

G. Adenosina

E. Todas las anteriores

F. Ninguna de las anteriores

[redacted] no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratoria.

B. El personal de seguridad de la institución

C. Exclusivamente al personal médico

D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2

B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2

C. Todas las anteriores

D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso

B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso

C. Fluter ventricular y Asistolia

D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso

E. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

Nombre *

[redacted]

Cargo *

[redacted]

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

A. [redacted]

B. [redacted]

C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

A. [redacted]

B. [redacted]

C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV

D. [redacted]

E. [redacted]

F. [redacted]

Google no usó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.

B. El personal de seguridad de la institución

C. Exclusivamente el personal médico

D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2

B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2

C. Todas las anteriores

D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso

B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso

C. Fluter ventricular y Asistolia

D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso

E. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

ale1225@hotmail.com

Nombre *

Alexandra Rodriguez

Cargo *

Medico

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Association y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.

B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.

C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

A. Agua bendita

B. Atropina

C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV

D. Adenosina

E. Todas las anteriores

F. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.

B. El personal de seguridad de la institución

C. Exclusivamente al personal médico

D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2

B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2

C. Todas las anteriores

D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso

B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso

C. Fluter ventricular y Asistolia

D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso

E. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

mykedoctor45@hotmail.com

Nombre *

MYKE GOMEZ ALVAREZ

Cargo *

MEDICO

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

- A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Asociation y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.
- B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.
- (●) C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

- A. Agua bendita
- B. Atropina
- (●) C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV
- D. Adenosina
- E. Todas las anteriores
- F. Ninguna de las anteriores

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

- A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.
- B. El personal de seguridad de la institución
- C. Exclusivamente al personal médico
- (●) D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

- A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2
- (●) B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2
- C. Todas las anteriores
- D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

- A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso
- B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso
- C. Fluter ventricular y Asistolia
- (●) D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso
- E. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

Nombre *

DANILA IVONNE RAMIREZ DUARTE

Cargo *

MEDICO CRONICOS

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

- A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Asociation y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución
- B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.
- C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

- A. Agua bendita
- B. Atropina
- C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV
- D. Adenosina
- E. Todas las anteriores
- F. Ninguna de las anteriores

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

- A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.
- B. El personal de seguridad de la institución
- C. Exclusivamente al personal médico
- D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

- A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2
- B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2
- C. Todas las anteriores
- D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

- A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso
- B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso
- C. Fluter ventricular y Asistolia
- D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso
- E. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

julioalmonacid@gmail.com

Nombre *

JULIO FERNANDO ALMONACID R

Cargo *

MEDICO

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tablo son: * 2 puntos

A. Orienta al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Association y adaptadas a la infraestructura y personal de la Institución.

B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.

C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

A. Agua bendita

B. Atropina

C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV

D. Ademosina

E. Todas las anteriores

F. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.

B. El personal de seguridad de la institución

C. Exclusivamente al personal médico

D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2

B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2

C. Todas las anteriores

D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso

B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso

C. Fluter ventricular y Asistolia

D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso

E. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

Nombre *

[redacted]

Cargo *

MEDICO DE URGENCIAS

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Association y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.

B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes

C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

A. Agua bendita

B. Atropina

C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV

D. Adenosina

E. Todas las anteriores

F. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.

B. El personal de seguridad de la institución

C. Exclusivamente al personal médico

D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2

B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2

C. Todas las anteriores

D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso

B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso

C. Fluter ventricular y Asistolia

D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso

E. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

miguandres@hotmail.com

Nombre *

MIGUEL ANDRES GARZON DIAZ

Cargo *

MEDICO

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

A. Proveer al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Asociation y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.

B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.

C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

A. Agua bendita

B. Atropina

C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV

D. Adenosina

E. Todas las anteriores

F. Ninguna de las anteriores

Google Formularios

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.

B. El personal de seguridad de la institución

C. Exclusivamente al personal médico

D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2

B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2

C. Todas las anteriores

D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso

B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso

C. Fluter ventricular y Asistolia

D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso

E. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

mpaulaacevedo@gmail.com

Nombre *

MARIA PAULA ACEVEDO BELEÑO

Cargo *

MEDICO

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

- A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Asociation y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.
- B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.
- **C. Todas las anteriores**

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

- A. Agua bendita
- B. Atropina
- **C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV**
- D. Adenosina
- E. Todas las anteriores
- F. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

- **A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.**
- B. El personal de seguridad de la institución
- C. Exclusivamente al personal médico
- D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

- A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2
- **B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2**
- C. Todas las anteriores
- D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

- A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso
- B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso
- C. Fluter ventricular y Asistolia
- **D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso**
- E. Ninguna de las anteriores

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

guillermocardo@hotmail.com

Nombre *

GUILLERMO HUMBERTO PARDO

Cargo *

GINECOLOGO Y OBSTETRA

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

- A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Association y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución
- B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.
- **C. Todas las anteriores**

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

- A. Agua bendita
- B. Atropina
- **C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV**
- D. Adenosina
- E. Todas las anteriores
- F. Ninguna de las anteriores

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

- **A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.**
- B. El personal de seguridad de la institución
- C. Exclusivamente al personal médico
- D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

- A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2
- **B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2**
- C. Todas las anteriores
- D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

- A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso
- B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso
- C. Fluter ventricular y Asistolia
- **D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso**
- E. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

arregocesmarlon@gmail.com

Nombre *

MARLON ARREGOCES PALLARES

Cargo *

MEDICO

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

- A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Association y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.
- B. Define las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.
- **C. Todas las anteriores** ✓

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

- A. Agua bendita
- B. Atropina
- **C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV** ✓
- D. Adenosina
- E. Todas las anteriores
- F. Ninguna de las anteriores

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

- **A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.** ✓
- B. El personal de seguridad de la institución
- C. Exclusivamente al personal médico
- D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

- A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2
- **B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2** ✓
- C. Todas las anteriores
- D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

- A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso
- B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso
- C. Fluter ventricular y Asistolia
- **D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso** ✓
- E. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

REANIMACION CARDIOPULMONAR EN EL ADULTO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

Nombre *

DANIELA ANDREA DIAZ CATAÑO

Cargo *

MEDICO

Los objetivos del protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen de Tabio son: * 2 puntos

A. Orientar al personal de salud responsable de la atención y manejo de los paciente que se encuentren en algunos de los servicios dispuestos en la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, que requieran maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) basado en la evidencia científica y recomendaciones ofrecidas por la American Heart Association y adaptadas a la infraestructura y personal de la institución.

B. Definir las responsabilidades del personal de salud involucrado dentro de la reanimación cardiopulmonar y así proveer condiciones para la entrega de una RCP efectiva en este tipo de pacientes.

C. Todas las anteriores

Cual es el manejo del ritmo de asistolia y actividad eléctrica sin pulso? * 2 puntos

A. Agua bendita

B. Atropina

C. RCP y Adrenalina 1 mg cada 3 - 5 minutos IV

D. Ademosina

E. Todas las anteriores

F. Ninguna de las anteriores

El protocolo de reanimación cardiopulmonar de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen va dirigido a: * 2 puntos

A. Todos los servicios por la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en donde se pueda presentar una situación de emergencia con una persona en parocardiorespiratorio.

B. El personal de seguridad de la institución

C. Exclusivamente al personal médico

D. Ninguna de las anteriores

La relación compresión - ventilación en la reanimación cardiopulmonar en adultos y pediátricos es: * 2 puntos

A. Adultos 15:2 y Pediátricos 30:2

B. Adultos 30:2 y Pediátricos 15:2

C. Todas las anteriores

D. Ninguna de las anteriores

Cuales son los ritmos desfibrilables?: * 2 puntos

A. Asistolia y Actividad electrica sin pulso

B. Taquicardia ventricular y Actividad eléctrica sin pulso

C. Fluter ventricular y Asistolia

D. Fluter ventricular y Taquicardia ventricular sin pulso

E. Ninguna de las anteriores

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner