

PACIENT EN ATURADA CARDÍACA TRAUMÀTICA / PERI-ATURADA

Sembla una ACR no traumàtica?

SI

SVA

NO

Hipòxia
Hipovolèmia
Pneumotòrax a Tensió
Tapament

Tracti les causes reversibles simultàniament:

1. **Control extern de les hemorràgies catastròfiques**
2. **Asseguri la via aèria i maximitzi la oxigenació**
3. **Descompressió toràctica bilateral (toracotomia)**
4. **Dreni el tapament (a les ferides penetrants toràctiques)**
5. **Control vascular proximal (REBOA/compressió aòrtica manual)**
6. **Cinturó pelvià**
7. **Hemoderivats / Protocol d'hemorràgia massiva**

INICIÏ RCP

Expertesa?
Equipament?
Entorn?
Evolució des de la pèrdua de signes vitals <15min?

RCE

Toracotomia resuscitadora

SI

NO

Pre-hospitalari: Transport immediat a un hospital apropiat
Intra-hospitalari: control de danys cirurgia / resuscitació

Consideri aturar la resuscitació