

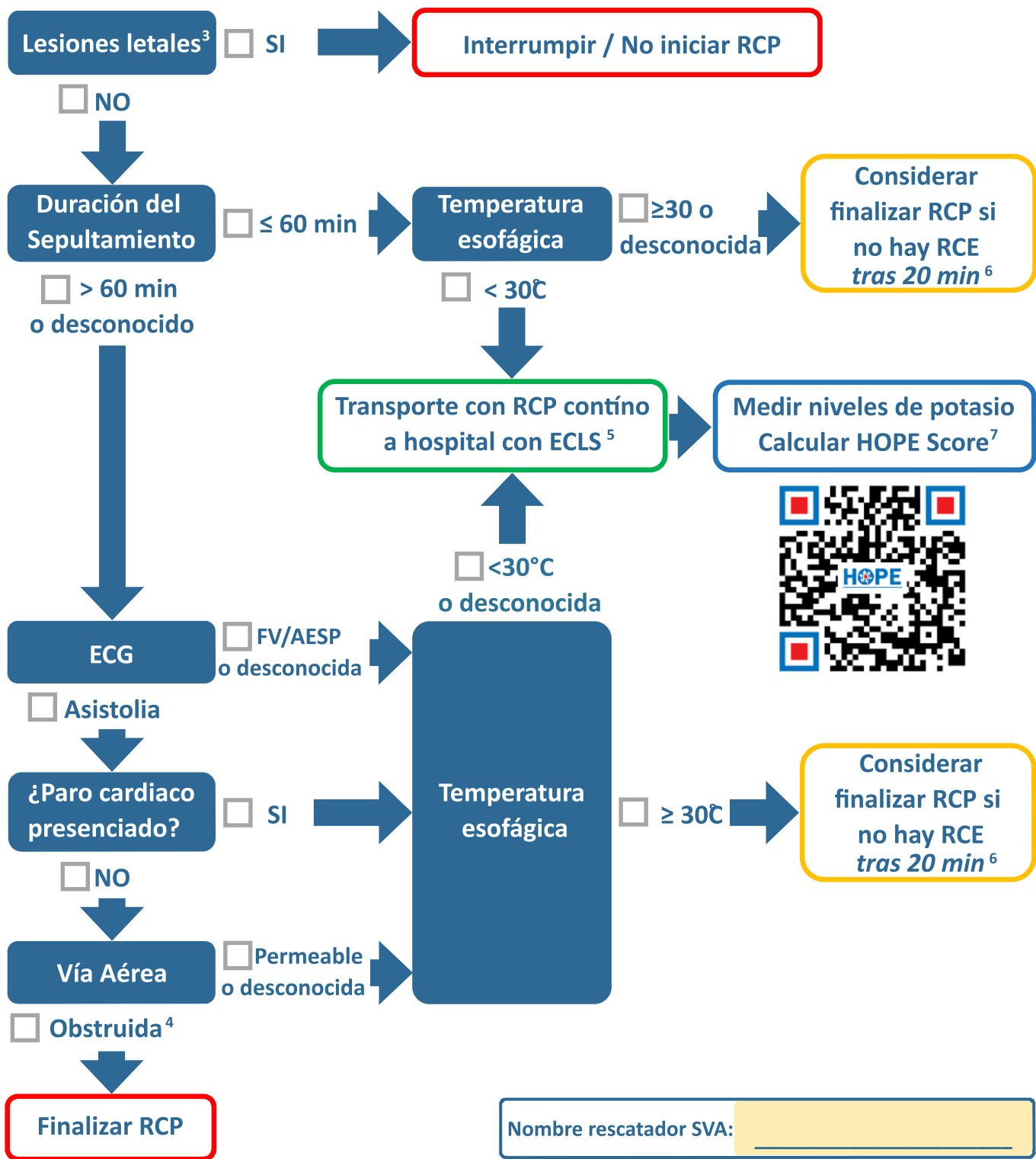
1 Manejo inicial de víctimas de avalancha con sepultamiento crítico

Hora de la avalancha		___ : ___	
Rescatador a la cabeza del paciente. Hora de exposición del rostro		___ : ___	
Evaluar permeabilidad de vía aérea <input type="checkbox"/> Obstruida <input type="checkbox"/> Permeable o desconocida			
Duración del sepultamiento		___ min	
<input type="checkbox"/> ≤ 60 minutos Presunta Asfixia Comprobar los signos de vida durante no más de 10 segundos ¹ ¿Signos de vida presentes? ¹	<input type="checkbox"/> > 60 minutos Posible Hipotermia Comprobar los signos de vida durante al menos 1 minuto ¹ ¿Signos de vida presentes? ¹	<input type="checkbox"/> SI Víctima de avalancha con signos de vida - véase más abajo	
<input type="checkbox"/> NO Dar 5 ventilaciones de rescate	<input type="checkbox"/> NO Monitorización con ECG lo antes posible, si disponible <input type="checkbox"/> Asistolia <input type="checkbox"/> FV <input type="checkbox"/> AESP <input type="checkbox"/> Desconocida		
Iniciar RCP lo antes posible² NO iniciar RCP si víctima sepultada > 60 min con vía aérea obstruida y asistolia			
SVA	Medir temperatura esofágica lo antes posible		___, ___ °C
	Usar algoritmo 2 para toma de decisiones		➤➤➤➤

Víctima de avalancha con sepultamiento crítico con signos de vida

- Monitorizar con ECG lo antes posible (idealmente antes de manipular o mover al paciente)
- Manipulación cuidadosa y consideración de posibles traumatismos
- Traslado al hospital más apropiado
- Considerar traslado a un hospital con capacidad de ECLS a paciente con:
 - Temperatura central <30°C, arritmia ventricular o presión arterial sistólica <90 mmHg
- El manejo de afecciones médicas que no son específicas a víctimas de avalancha (por ejemplo hipotermia, traumatismos) debe seguir las recomendaciones más recientes

2 Algoritmo de toma de decisiones par el manejo avanzado de víctimas de avalancha con sepultamiento crítico en paro cardiaco



Nombre rescatador SVA: _____

1. Los signos de vida incluyen cualquiera de los siguientes: A, V o D de AVDN (alerta, respuesta a estímulos verbales, respuesta al dolor, no responde) o Escala de Coma de Glasgow >3; cualquier movimiento visible, respiraciones o un pulso carotídeo o femoral palpable (para proveedores experimentados de SVA).

2. Tasas de compresión/ventilación estándar. Dosis de fármaco y desfibrilación en función de la temperatura central o, si no está disponible, la duración del sepultamiento. Si persiste fibrilación ventricular después de 3 descargas, retrasar nuevos intentos hasta que la temperatura central sea ≥30°C. No administrar adrenalina si la temperatura central es <30°C.

3. Evaluar lesiones letales: decapitación; sección troncal completa o cuerpo entero descompuesto. Si están presentes, no iniciar la RCP.

4. Una vía aérea obstruida o bloqueada requiere que la nariz y la boca estén completamente llenas de nieve compacta o residuos.

5. En un paciente con hipotermia grave (<28°C), si el rescate es demasiado peligroso, considere la RCP retardada; y si el transporte es difícil, considere la RCP intermitente.

6. Si no se dispone de medición de temperatura central, puede considerarse RCP por hipotermia a discreción del reanimador; a pesar de una duración de sepultamiento de ≤60 minutos en una víctima con vía aérea permeable y sin signos vitales, cuando exista la posibilidad de enfriamiento muy rápido (por ejemplo, sepultamiento durante el ascenso, bajo índice de masa corporal o personas pequeñas, minimamente vestidas, sudoración antes del sepultamiento).

7. El pronóstico intrahospitalario del éxito de recalentamiento de víctima de avalancha debe incluir la estimación de la probabilidad de supervivencia utilizando el HOPE Score. Si existe alguna duda de que la víctima de avalancha pudo haberse asfixiado a pesar del sepultamiento crítico, el HOPE Score debe calcularse utilizando la opción NO-ASFIXIA. Esto reducirá el riesgo de infratratamiento. Si no se puede determinar el HOPE Score, se puede utilizar en su lugar la combinación de un nivel de potasio <7 mmol/L y una temperatura <30°C como indicador de recalentamiento con ECLS.