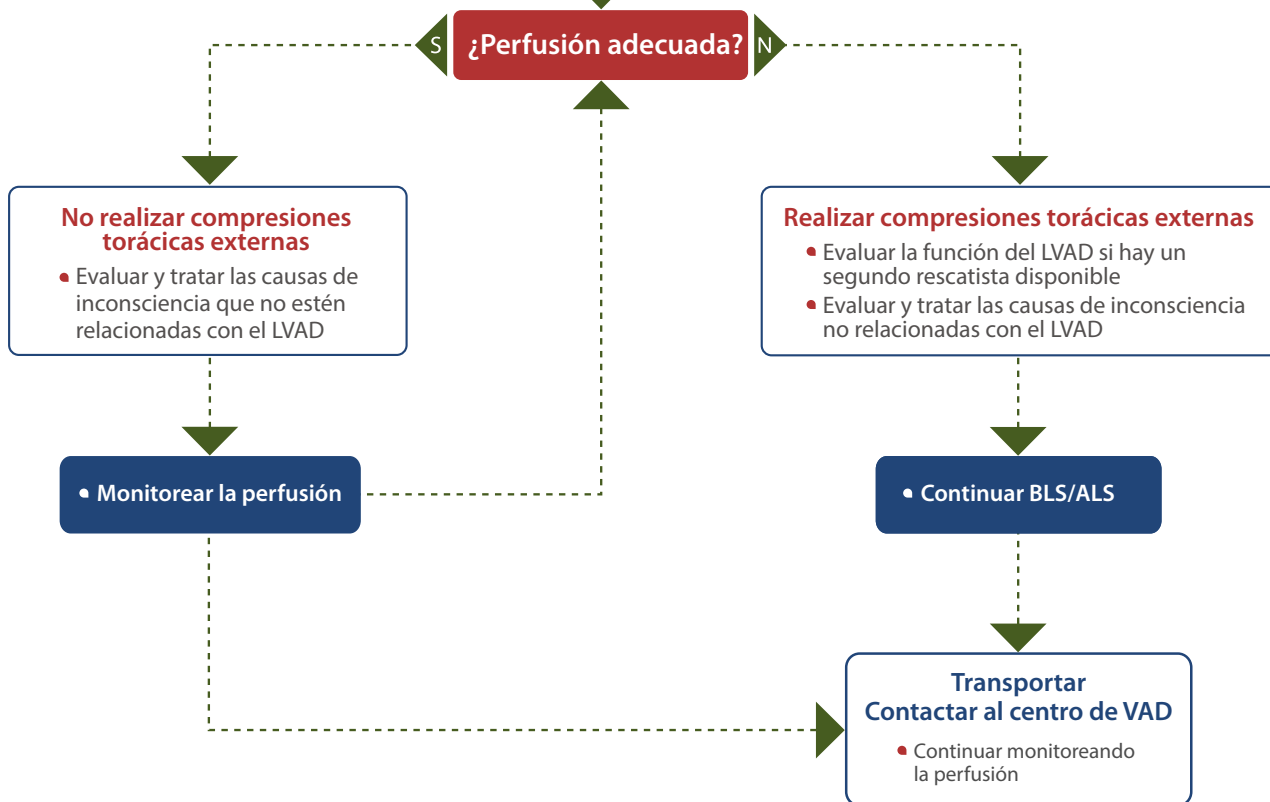


Adultos y niños inconscientes con LVAD de larga duración

- Asistir la ventilación, si es necesario
- Evaluar la perfusión



Evaluación de la perfusión

Perfusión adecuada* si se presenta alguno de los siguientes:

- Color y temperatura de la piel normales
- Relleno capilar normal
- PAM >50 mm Hg (si el manguito de presión arterial no invasivo no funciona, usar Doppler o línea arterial, si está disponible)
- PETCO₂ >20 mm Hg

*Los pacientes pueden no tener pulso palpable

Causas de inconsciencia no relacionadas con el LVAD

- Disritmia
- Hemorragia/hipovolemia
- Hipogluceemia
- Hipoxia
- Sobredosis
- Insuficiencia ventricular derecha
- Sepsis
- Accidente cerebrovascular

Evaluar e intentar reiniciar la función del LVAD

- Observar/escuchar las alarmas
- Escuchar el zumbido del LVAD
- ¿Está conectada la línea de conducción?
- ¿Está conectada la fuente de energía?
- ¿Es necesario reemplazar el controlador del sistema?

* 2025 ACLS provider manual e-book

