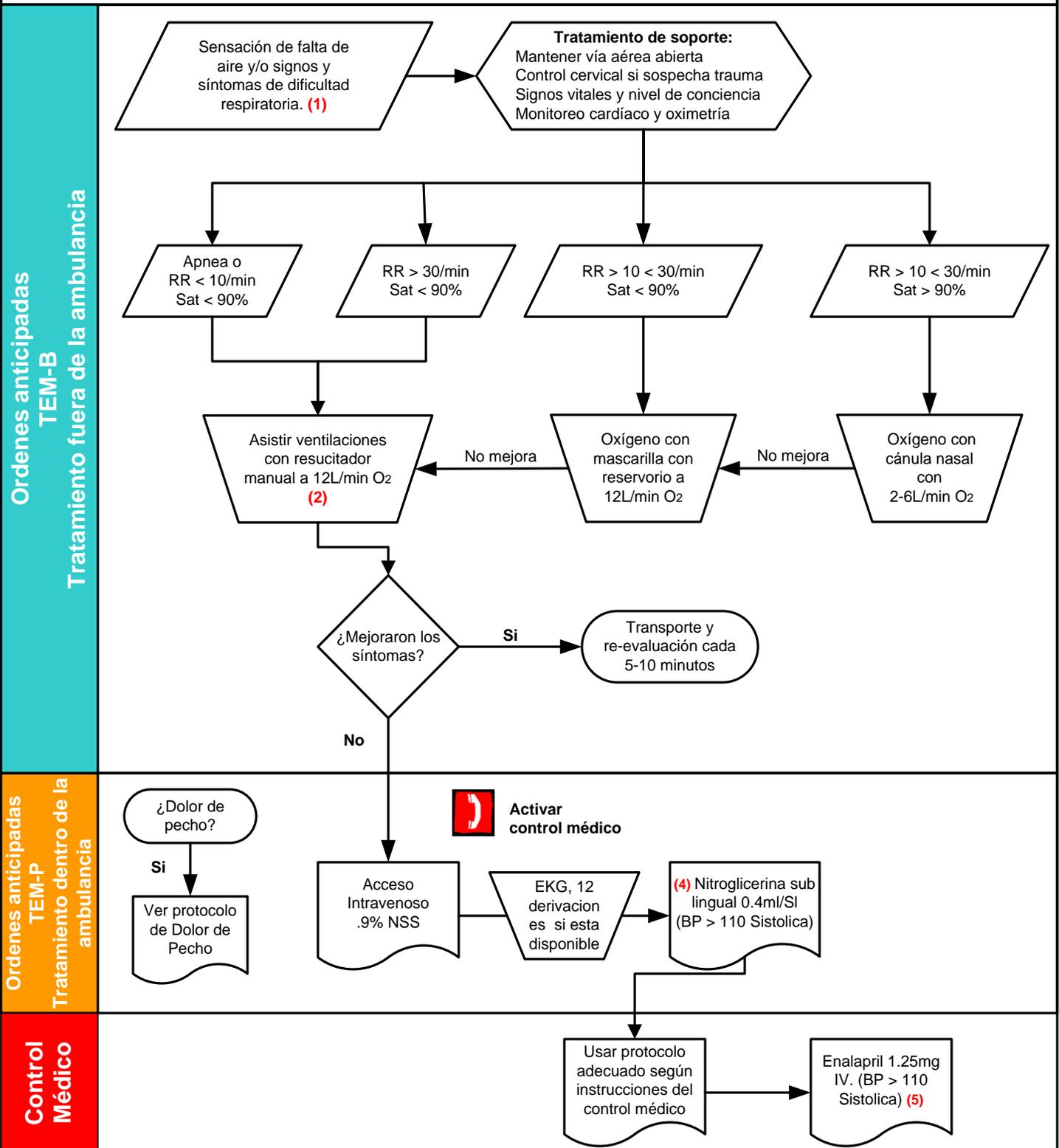


## 2.4 Fallo Ccardiaco



- (1) Signos y síntomas comunes de dificultad respiratoria son: fatiga, inhabilidad de hablar en oraciones completas, ritmo respiratorio acelerado (> 20/min) o muy lento (< 10/min). Distensión de las venas yugulares, estertores, esputo rosado, ortopnea, edema periférico y diaforesis, dolor de pecho.
- (2) Pacientes que necesitan asistencia ventilatoria con bolsa autoinflable y mascarilla deben ser evaluados para ver si toleran la vía aérea orofaríngeal o nasofaríngeal (orofaríngeal or nasofaríngeal airway). Pacientes con reflejo de vómito (gag reflex) NO toleran la vía orofaríngeal. Tan pronto se empieza a asistir las ventilaciones se debe mantener presión constante en el cuello a nivel de la “manzana de Adán” para evitar que el estómago se llene de aire (Sellick maneuver).
- (3) Historial y examen físico: Historial de fiebre y tos productiva sugiere pulmonía, aumento en dificultad respiratoria al acostarse y edema progresivo de las extremidades inferiores sugiere fallo congestivo, tos seca sin fiebre y de evolución rápida sugiere broncoespasmo. Auscultación pulmonar ofrece mucha información sobre la etiología de la dificultad respiratoria: Fallo cardíaco (rales), Asma o COPD (sibilancias), Pulmonía (roncos usualmente asimétricos), etc. Problemas en el tracto respiratorio alto presentan con estridor (sonido en la garganta con la inspiración). En los niños podemos ver aleteo nasal.
- (4) Evitar el uso de de nitroglicerina en cualquier paciente que halla utilizado viagra o levitra en las pasadas 24 hr o Cialis en las pasadas 36 horas debido a que puede causar severa hipotensión.
- (5) Furosemida (Lasix) No a demostrado mejoría en tratamientos pre-hospitalario.