



Hora de la avalancha ____ : ____
 Hora de exposición de la cara: ____ : ____

Proveedor del SVB

Proveedor del SVA

≤60 min (≥30°C) **Tiempo de sepultamiento** ____ min a) (Si tiempo desconocido, utilizar temperatura central b)) >60 min (<30°C)

Informar de la cámara de aire en el reverso

SI **Signos Vitales** NO

PPAA

RCP ^{d)}

SI **Signos Vitales** NO

PPAA

SI o desconocida

Vía Aérea libre

NO

RCP ^{d)}

SI Lesión letal evidente o congelación total del cuerpo NO

STOP

Proveedor del SVA

SI **ECG Asistolia** NO o desconocido

SVA

NO **Vía Aérea libre** SI o desconocida

STOP

SVA

SVA

<30°C o desconocido **Temp Central** ____ , ____ °C ≥30°C

SVA

SVA

NO **Transporte largo o Múltiples víctimas** SI

SVA

SVA

Seguir guías de SVA estándar STOP o CENTRO MÉDICO ADECUADO

≥30°C **Temp Central** ____ , ____ °C <30°C o desconocido

SVA

SVA

Seguir guías de SVA estándar STOP o CENTRO MÉDICO ADECUADO

Nombre del Proveedor del SVA: _____

Centro con SVEC

≤ 8mmolL⁻¹ **K⁺ sérico** ____ mmolL⁻¹ > 8 mmolL⁻¹ d)

SVA

STOP

Cámara de Aire

- Sí, ___ x ___ x ___ (cm)
 No
 Se desconoce

Grupo de Rescate:

Base:

Teléfono:

H El Checklist debe permanecer con el paciente durante la asistencia prehospitalaria y hospitalaria hasta el destino final

Servicio Rescate

Abreviaturas:

ID Pac = Identificación del Paciente

PPAA= Primeros auxilios

RCP = Reanimación Cardio-Pulmonar

SVA = Soporte Vital Avanzado

SVEC= Soporte Vital Extracorpóreo (Bypass Cardiopulmonar / Oxigenación por Membrana Extracorpórea)

A la llegada al servicio médico haz una copia, escaner o fotografía digital de este check- list y consévalo junto con la copia de vuestra hoja de asistencia.

- Tiempo entre el sepultamiento y la exposición de la cara.
- Si el tiempo de sepultamiento es desconocido, la temperatura central puede ser la alternativa usando la temperatura esofágica en pacientes en parada cardiaca.
- La RCP puede no realizarse si el riesgo para los socorristas es inaceptable, hay congelación total del cuerpo o lesiones letales obvias (decapitación o sección del tronco).
- Si el K^+ al llegar al hospital supera los 8 mmolL^{-1} considere detener la reanimación (después de excluir lesiones por aplastamiento y considerar el uso de relajantes despolarizantes)

Los pacientes que presenten inestabilidad cardiaca (arritmias ventriculares, Tensión arterial sistólica $<90\text{mmHg}$) o temperatura central $<30^\circ\text{C}$ deben ser transferidos a un hospital con posibilidad de recalentamiento extracorpóreo (SVEC).