

## Errata: Febrero de 2008

1 de 2

### Soporte Vital Cardiovascular Avanzado Libro para el proveedor

[ISBN No 0-87493-566-0, Número de producto de la AHA 80-2323]

Página	Ubicación	Error	Corrección (Corrección en negrita)
24	Uso del oxígeno y monitorización de los equipos y el flujo de oxígeno	Consulte el sitio web <a href="http://www.americanheart.org/cpr">www.americanheart.org/cpr</a> para más información sobre la utilización de oxígeno en pacientes que están en paro respiratorio o cardíaco.	Consulte el sitio web <a href="http://www.americanheart.org/cpr">www.americanheart.org/cpr</a> para más información sobre la utilización de oxígeno en pacientes que <b>no</b> están en paro respiratorio o cardíaco.
48	Utilización de vasopresores durante un paro cardíaco, primer punto	Adrenalina (epinefrina): 1 mg/kg i.v./i.o. (repetir cada 3 a 5 minutos)	Adrenalina (epinefrina): 1 <b>mg</b> i.v./i.o. (repetir cada 3 a 5 minutos)
49	Para su información, última frase	Pero se destaca que se prefieren las vías i.v. e i.o. a la administración endotraqueal.	Pero se destaca que se <b>prefiere la vía i.o.</b> a la administración endotraqueal.
51	Tabla de Tratamiento de mantenimiento posterior a la resucitación, columna de Agente, Lidocaína, segundo punto	Continúe con una infusión continua de 1 a 4 mg/min (es posible que en pacientes ancianos o con enfermedad renal subyacente sea necesario reducir la dosis)	Continúe con una infusión continua de 1 a 4 mg/min (es posible que en pacientes ancianos o con enfermedad <b>hepática</b> subyacente sea necesario reducir la dosis)
67	Objetivos del tratamiento, segundo párrafo, tercera frase	La intervención coronaria percutánea, que se realiza en el laboratorio de cateterización cardíaca después de una angioplastia coronaria...	La intervención coronaria percutánea, que se realiza en el laboratorio de cateterización cardíaca después de una <b>angiografía</b> coronaria...
72	Nitroglicerina, primer párrafo, primera frase	Siempre y cuando el paciente no presente contraindicaciones, adminístrele hasta un máximo de tres comprimidos de nitroglicerina (o dosis de aerosol)...	Siempre y cuando el paciente no presente contraindicaciones, adminístrele hasta un máximo de tres comprimidos de nitroglicerina <b>por vía sublingual</b> (o dosis de aerosol)...
77	Tratamientos adyuvantes, Nitroglicerina intravenosa, tercer punto	Hipotensión como complicación del IMCEST	<b>Hipertensión</b> como complicación del IMCEST
77	Tratamientos adyuvantes, Nitroglicerina intravenosa, tabla de Tratamiento, columna de Tratamiento, tercer punto	Limitar el descenso de la PAS a 30 mmHg en hipertensos	Limitar el descenso de la PAS a 30 mmHg <b>por debajo del valor inicial</b> en hipertensos
83	Resumen de la secuencia de tratamiento (Recuadro 4), último párrafo, primera frase	<i>Se ha omitido la primera frase</i>	Añadir frase:  <b>La secuencia de tratamiento está determinada por la gravedad del estado clínico del paciente.</b>

## Errata: Febrero de 2008

2 de 2

### Soporte Vital Cardiovascular Avanzado Libro para el proveedor

[ISBN No 0-87493-566-0, Número de producto de la AHA 80-2323]

Página	Ubicación	Error	Corrección <i>(Corrección en negrita)</i>
84	Secuencia de tratamiento: Atropina, último párrafo	Evite utilizar atropina en bloqueos AV de segundo grado tipo Mobitz II o bloqueos AV de tercer grado y complejo QRS ancho nuevo.	Evite utilizar atropina en <b>caso de bloqueo AV de segundo grado tipo Mobitz II o de tercer grado, o en pacientes con bloqueo AV de tercer grado con complejo QRS ancho nuevo.</b>
92	Datos fundamentales: Tratamiento en función del tipo de taquicardia, último párrafo	Si tiene alguna duda acerca de si la TV de un paciente es...	Si tiene alguna duda acerca de si la TV de un paciente <b>inestable</b> es...
111	Tabla de Evaluación y estabilización inicial en la sala de emergencias, columna de Acciones, fila de Establecer un acceso i.v. y obtener muestras de sangre, última frase	No retrase este paso por realizar una TC cerebral.	<b>No permita que este paso retrase la realización de una TC cerebral.</b>
112	Tabla de Evaluación inicial y estabilización en la sala de emergencias (parte superior de la página, continuación de la página 111), columna de Acciones, fila Obtener un ECG de 12 derivaciones, segundo párrafo, segunda frase	Si el paciente está hemodinámicamente estable, es posible que el tratamiento de las arritmias potencialmente mortales...	Si el paciente está hemodinámicamente estable, es posible que el tratamiento de las arritmias <b>que no sean</b> potencialmente mortales...
114	Evaluación para el tratamiento fibrinolítico, primer párrafo, primera frase	Al igual que todos los fármacos, los fibrinolíticos tienen posibles efectos adversos.  Llegado este punto, sopesa el riesgo de eventos adversos que pueda presentar el paciente con los posibles beneficios, y hable con el paciente y sus familiares.  <i>Este fragmento pertenece a la siguiente sección.</i>	Sustituir el fragmento anterior por:  <b>Si no se detecta una hemorragia en la TC, el paciente puede ser candidato a tratamiento fibrinolítico. Determine de inmediato si el paciente es candidato a tratamiento fibrinolítico y realice una estratificación del riesgo:</b>