

## Indicaciones clínicas:

- Pacientes con bradicardia sintomática (menos de 60 por minuto) con signos y síntomas de perfusión cerebral o cardíaca inadecuada como:
  - Dolor en el pecho
  - Hipotensión
  - Edema pulmonar
  - Estado Mental Alterado, Confusión, etc.

## Procedimiento:

1. Conecte el monitor al paciente.
2. Aplique los parchos de desfibrilación/marcapaso en el pecho y la espalda:
  - Un parcho en la mitad izquierda del pecho junto al esternón
  - Un parcho en la mitad posterior izquierda del tórax junto a la columna.
3. En el monitor cardíaco, gire el interruptor selector a la opción de marcapaso.
4. Ajuste la frecuencia cardíaca a 70 BPM para un adulto y 100 BPM para un niño.
5. Tenga en cuenta los picos del marcapasos en la pantalla de EKG.
6. Los umbrales típicos de captura mecánica son de 50 a 90 mA, pero pueden variar ampliamente. **NOTA:**
  - Para pacientes en estado crítico (p. ej., hipotensión, inconsciente), inicie los intentos de estimulación con la salida de corriente máxima. Para los pacientes en estado crítico, el paso más importante en la estimulación es asegurar de inmediato la captura mecánica en cualquier mA que se requiera. Una vez se confirma la captura mecánica mediante un pulso palpable a una velocidad consistente con la "captura eléctrica" en el monitor, la corriente puede disminuirse lentamente y establecerse entre 10 y 20 mA por encima del umbral de captura mecánica.
7. Si no puede capturar mientras está en la salida de corriente máxima, deje de estimular inmediatamente.
8. Si se observa una captura en el monitor, verifique el pulso correspondiente y evalúe los signos vitales.
9. Considere el uso de sedación o analgesia si el paciente se siente incómodo.
10. Documente la arritmia y la respuesta al marcapaso externo.