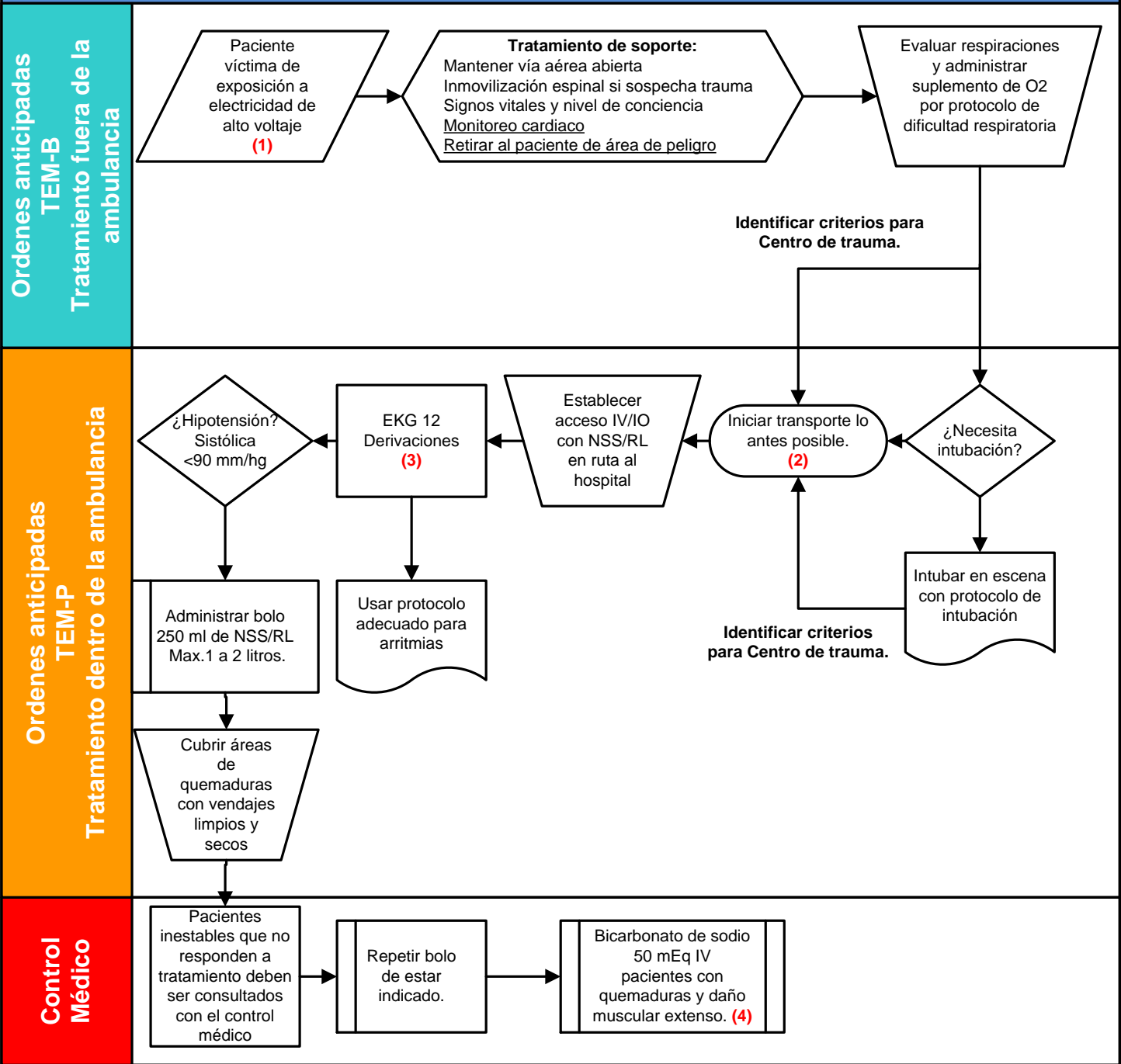


Electrocutado

NCEM-PA-022



- (1) Mecanismo más común es por contacto con cables eléctricos de alta tensión. También, por relámpagos.
- (2) Tiempo en escena de un paciente crítico electrocutado no debe ser mayor de diez (10) minutos luego de que el paciente fuera liberado. Las únicas intervenciones indicadas en escena son: inmovilización y manejo de la vía aérea de emergencia (incluyendo descompresión de tórax, si es necesario). Intentos para establecer uno o dos accesos intravenosos deben ser en ruta hacia el hospital.
- (3) Estos pacientes están a riesgo de desarrollar arritmias cardíacas.
- (4) Pacientes con quemaduras eléctricas sufren daño extenso al tejido muscular. La liberación de proteínas del músculo a la sangre puede producir fallo renal agudo. La administración de bicarbonato IV ayuda a eliminar las proteínas.