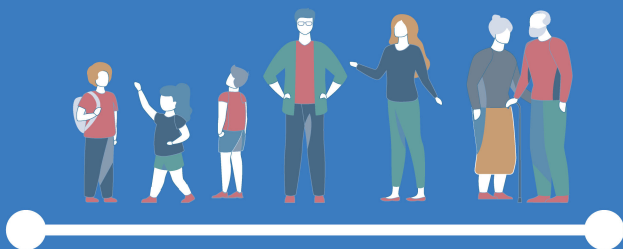


GOLPE DE CALOR

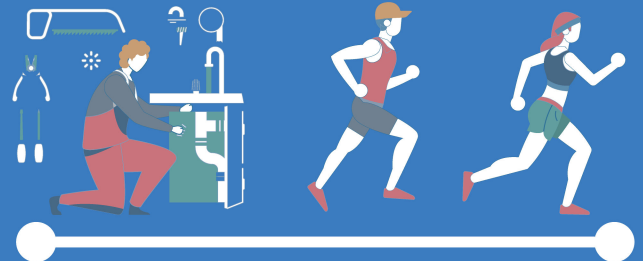
- Tª central ≥ 40° C
- Alteracións neurolóxicas e disfunción orgánica



Risco



Clásica (Pasiva)



Exercicio (Activa)



Agotamento por calor

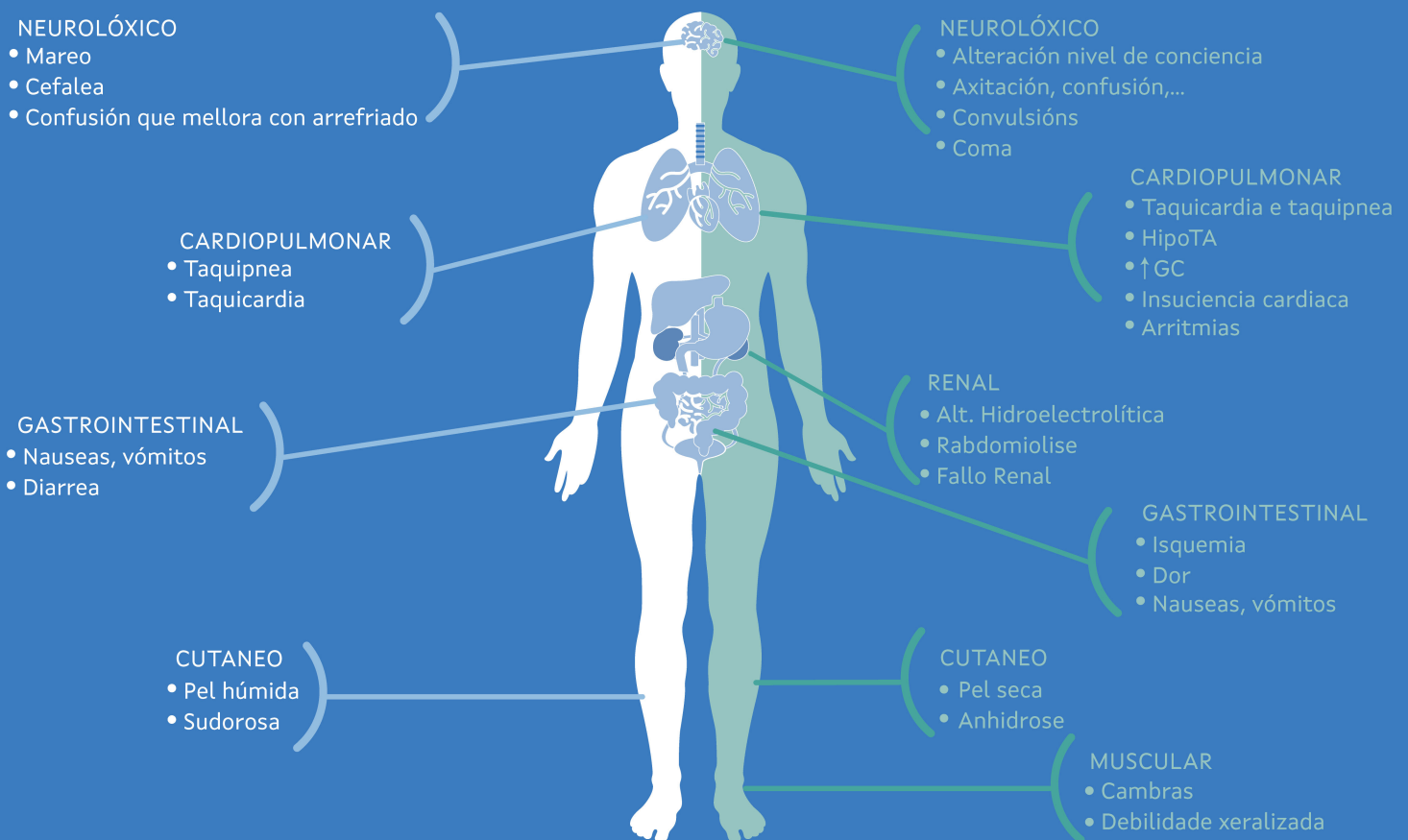
- Tª central < 40° C
- Sen alteracións estado mental sen disfunción

Diagnóstico precoz

AB
CD

Golpe de calor

- Tª central ≥ 40° C
- Alteracións estado mental e disfunción orgánica



MEDIDAS XERAIS

ENFRIAMENTO

Osíxeno a alto fluxo

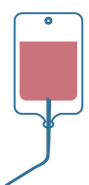


Monitorización

- TA
- Sat O₂
- FC
- FR
- ECG
- Glucosa

Aceso IV

- Recomendado 2 vías

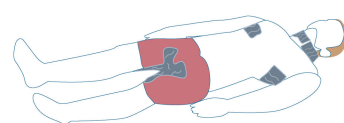


Reposición volumen

- SSF 0,9% frío
- 1500-2000 ml/4 primeiras horas
- Valorar a sobrecarga pola posibilidade de EAP

Antitérmicos non son eficaces

Anotar a hora inicio



Ritmo

- Baixar 0,1-0,2 °C/min.
- Suspende aos 39 °C (38,5 °C)



Inmersión en auga fría

Pacientes xóvenes cando a causa é



Doentes de idade avanzada con golpe de

MANEXO DAS COMPLICACIÓNS

IOT

- Fracaso respiratorio
- GCS<9 tras enfriamiento
- Status convulsivo refrac-

Convulsións, arrepíos

- Midazolam 0,05-0,1 iv mg/kg
- Diazepam 5-10 mg iv (Nenos 0,05-0,2 mg/kg en 2' máx de 5 mg)

Hipotensión persistente

- Noradrenalina 0,05 mcg/kg/- min