



## INFORMACIÓN SOBRE LA RECOMENDACIÓN Cód.: 20241209\_28\_SEUP

### 1. Recomendación de No Hacer

Se recomienda no retrasar el inicio de las compresiones torácicas o interrumpirlo para la realización de ecografía clínica en la parada cardiorrespiratoria

### 2. Objetivo y justificación de la recomendación de abandonar la práctica

Si bien se ha descrito el uso de la ecografía clínica en la parada cardiorrespiratoria para la detección de causas reversibles y evaluación de la movilidad miocárdica, debemos tener en cuenta que, en ese contexto, el objetivo principal es iniciar la reanimación cardiopulmonar lo antes posible, minimizar interrupciones y lograr mantener una reanimación cardiopulmonar de alta calidad. En base a esto, algunos estudios han descrito que el uso de la ecografía clínica en este contexto puede resultar en un retraso en la administración de compresiones torácicas. Por ello, el uso de la ecografía clínica debe introducirse sólo cuando ya se ha establecido una reanimación adecuada y su implementación no debe interrumpir este procedimiento. De hecho, las guías de práctica clínica de reanimación cardiopulmonar recomiendan utilizar la ecografía clínica sólo si la reanimación cardiopulmonar se ha establecido correctamente, si no resulta en un incremento del tiempo en el que no se administran compresiones y si no implica dejar otros roles de la reanimación cardiopulmonar desatendidos.

### 3. Sociedad a la que representa

Sociedad Española de Urgencias de pediatría

### 4. Especialidades

*Especialidad(es) a la(s) que implica esta recomendación (según REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero):*

Pediatría y sus Áreas Específicas

### 5. Enfermedad (Código CIE-11)

*Enfermedad(es) a la(s) que se refiere la recomendación:*

Síntomas, signos o hallazgos clínicos anormales no clasificados en otra parte (MA00-MH2Y)

### 6. Experiencia de implementación

### 7. Indicadores

### 8. Referencias bibliográficas

*Se incluirá la bibliografía aportada por el autor(a) así como la aportada por GuíaSalud o panelistas como fuente de alta calidad de evidencia que apoya la recomendación.*

1. Van de Voorde P, Turner NM, Djakow J, et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Paediatric Life Support. Resuscitation. 2021 Apr;161:327-87. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2021.02.015.



2. Marin JR, Abo AM, Arroyo AC, et al. Pediatric emergency medicine point-of-care ultrasound: summary of the evidence. *Crit Ultrasound J*. 2016 Dec;8(1):16. DOI: 10.1186/s13089-016-0049-5.
3. Huis In't Veld MA, Allison MG, Bostick DS, et al. Ultrasound use during cardiopulmonary resuscitation is associated with delays in chest compressions. *Resuscitation*. 2017 Oct;119:95-98. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2017.07.021.
4. Via G, Hussain A, Wells M, et al. International evidence-based recommendations for focused cardiac ultrasound. *J Am Soc Echocardiogr* 2014;27(7):683.e1-683.e33.