



- (1) Si el desfibrilador no está disponible inmediatamente, golpe precordial e iniciar RCP 30:2
- (2) Si vía aérea aislada, normoventilación y compresiones ininterrumpidas a 100 lpm
- (3) Adrenalina: 1 mg iv tras la segunda descarga.
1 mg iv cada 3-5 min independientemente del ritmo durante la RCP.

Amiodarona: 300 mg iv tras la tercera descarga.

Atropina 3 mg iv si asistolia.

Tratar causas potencialmente reversibles