DOSIS MÁS ABAJO

Antes de reperfundir el injerto

COMIENZA AQUÍ · Pausa antes de reperfundir
Confirma el momento con cirugía. Revisa presión arterial, ritmo, oxigenación, gasometría y calcio ionizado.

¿Corregir, avanzar o iniciar rescate?

Hemorragia no controlada o circulación inestable	Pide a cirugía pausar si es posible. Trata la causa y vuelve a evaluar antes de acordar el desclampeo.
Alteración electrolítica o ventilatoria corregible	Corrige y verifica la respuesta. Confirma que estén listos la inmunosupresión indicada y los fármacos de rescate.
Se iniciará reperfusión	Anuncia el desclampeo. Vigila continuamente la onda arterial y el ritmo. Ante colapso, abre el protocolo de rescate posreperfusión. Colapso tras la reperfusión del injerto

DOSIS Y ADMINISTRACIÓN

Rescate vasoactivo y electrolítico Orden local	**Dosis de vasoactivos o electrolitos de rescate según orden e indicación clínica.** [2] [16]
Metilprednisolona Orden local	**Dosis IV de metilprednisolona y horario según orden de trasplante, si corresponde.** [17]

Reevalúa y escala · Repite pronto la gasometría y la evaluación hemodinámica tras el desclampeo.

Alcance clínico · Es una pausa de preparación, no un paquete farmacológico profiláctico obligatorio. La coincidencia con reperfusión no establece por sí sola la causa del colapso cardiovascular.

Fuentes [2] ILTS / LICAGE / SATA 2021 • [3] ESAIC perioperative bleeding 2023 • [13] IntelliVue Patient Monitor MX100/X3: Instructions for Use—Release P • [16] LEVOPHED (norepinephrine bitartrate) injection: US prescribing information, revised June 2023 • [17] Solu-Medrol prescribing information