



EDITORIAL

La Cadena de Supervivencia se refiere a una serie de acciones que, cuando se llevan a cabo de manera secuencial y en los tiempos adecuados, reduce la mortalidad asociada con el Paro Cardíaco Repentino (PCR).

Los cinco eslabones que la componen son:

1. Activación de los sistemas de emergencias médicas
2. Reanimación cardiopulmonar (RCP) temprana.
3. Desfibrilación temprana.
4. Apoyo vital avanzado efectivo.
5. Cuidado post paro integral.



El nombre de la “Cadena de Supervivencia” utilizado como metáfora, fue desarrollado por Mary M. Newman y utilizado como eslogan en la conferencia de Reanimación Cardiopulmonar por Ciudadanos en 1988, y descrita en un artículo que ella escribió en Journal of Emergency Medical Services en 1989; también en un editorial que escribió para el primer artículo de Emergency Cardiac Care en 1990.

La Cadena de Supervivencia

La American Heart Association adoptó el concepto y elaboró sobre ello sus guías de reanimación cardiopulmonar y cuidados cardiacos de emergencias en 1992.

El ILCOR (International Liasson Comitee on Resucitation) hizo eco de esta concepto en 1997.

Newman ha tenido muchas aportaciones al medio de la atención prehospitalaria en Estados Unidos de Norteamérica. Ha sido co-fundadora y directora ejecutiva de National Center for Early Defibrillation en la Universidad de Pittsburgh.

Ha sido autora de numerosos artículos publicados en revistas, boletines y prensa.

Actualmente es la Presidenta y co-fundadora de la Sudden Cardiac Arrest Foundation.



NOTICIAS

El pasado 11 de julio en las instalaciones de la Sociedad Mexicana de Cardiología (SMC), se llevó a cabo la firma del convenio de colaboración entre nuestra empresa y la SMC presidida por el Dr. Juan Verdejo París, para avalar y certificar nuestro Programa de Cardioprotección®.

Nos complace mucho dar la bienvenida como nuevo aliado de nuestro Programa de Cardioprotección® a una organización tan importante dentro del ámbito de la cardiología en México

Es un gusto tener a la Sociedad Mexicana de Cardiología como aval y certificador de nuestro programa; con su apoyo sin duda alguna el programa brindará más beneficios a las organizaciones que decidan implementarlo.



Nuestro Programa de Cardioprotección® se sigue fortaleciendo y ahora cuenta con tres aliados de gran importancia que lo avalan, además de que a partir de hoy, las organizaciones que decidan implementarlo, contarán con un certificado expedido en conjunto por la Sociedad Mexicana de Cardiología, el Comité Mexicano de Reanimación, la Asociación Nacional de Cardiólogos de México y nuestra empresa.

Agradecemos a todos los miembros de la SMC y en particular al Dr. Verdejo por su confianza y disposición para trabajar en conjunto con nosotros para continuar desarrollando sitios cardioprottegidos certificados en nuestro país.

Para mayor información sobre la SMC visite: www.smcardiologia.org.mx



CONTENIDO

SECCIÓN	PÁGINA
Editorial.....	1
Noticias.....	1
Productos.....	2
Cómo Ordenar.....	2
Muy Interesante.....	3
Entre Comillas.....	3
Mitos y Realidades.....	4
¿Sabias que?.....	4
Avances.....	4
Contacto.....	4



PRODUCTOS



Gabinete para resguardo de DEAs - Rotaid®

Con gusto les presentamos lo último en gabinetes para DEAs completamente ecológicos: Rotaid®.

La línea consta de tres modelos básicos de gabinete, uno con el frente sólido (Solid®), otro con el frente transparente (Plus®) y otro más con el frente transparente que incorpora filtro UV (Solid Plus®).



El gabinete Rotaid® Solid Plus®

Los gabinetes Rotaid® están fabricados de plástico 100% reciclado y su diseño circular único permite su fácil apertura simplemente girando la tapa hacia la izquierda. Su material proporciona gran durabilidad aún en las peores condiciones climáticas.

Existe un modelo que cuenta con calefacción para mantener los DEAs operativos en lugares con climas extremadamente fríos.



El gabinete Rotaid® Solid®

Un segundo modelo cuenta con alarma que se activa al momento de abrir el gabinete. Ambos modelos permiten colocar la mayoría de marcas y modelos de DEAs en su interior.

Los gabinetes Rotaid® están diseñados para ser utilizados tanto en interiores como en exteriores, y cuentan con un sistema de seguridad que permite colocar un candado pasivo para su control. Gracias a su material de fabricación los gabinetes no sufrirán corrosión alguna si se utilizan en exteriores.

La línea Rotaid® está fabricada en Holanda y cuenta con patentes en todo el mundo.

Si quiere ver un video del gabinete Rotaid® en acción visite nuestro canal de YouTube.

Para mayor información escribanos a informes@cardioproteccion.mx



El sistema de seguridad



El gabinete Rotaid® cerrado y abierto



El gabinete Rotaid® colocado en exteriores.



PARA ORDENAR

Accesorios y consumibles

Descripción	Código
Gabinete Rotaid® Solid	CP-R-S
Gabinete Rotaid® Plus	CP-R-P
Gabinete Rotaid® Solid Plus	CP-R-SP
Candado pasivo Exare® 	EM-LEC9900A-EX





MUY INTERESANTE

El descubrimiento de que el corazón de alguien se puede reiniciar con el uso de una carga eléctrica es uno de los mayores desarrollos de la medicina moderna. Esta idea comenzó alrededor de 1888, cuando William Mac sugirió que la fibrilación ventricular podría ser una causa de muerte súbita.

En 1989, Batelli y Prevost hicieron el descubrimiento de que una gran cantidad de voltaje suministrado al corazón podría detener la fibrilación ventricular dentro de los animales. En otros estudios que se completaron por científicos en el siglo XIX promovieron los efectos de la electricidad en el corazón.

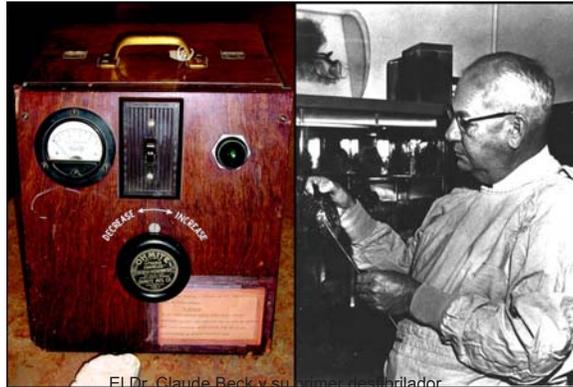
La primera desfibrilación exitosa en un ser humano fue reportada en 1947 por el Dr. Claude Beck. Durante una de sus intervenciones, se dio cuenta de que su paciente estaba experimentando una fibrilación ventricular. Se le administró una corriente alterna de 60 Hz y se estabilizó el ritmo cardíaco. A raíz de lo sucedido con este paciente es que los desfibriladores fueron creados.

En 1954, la primera desfibrilación a tórax cerrado se realizó en un perro de William y Milnor Kouwenhoven. William Bennett Kouwenhoven, nacido en Brooklyn, en 1886, era un ingeniero eléctrico e inventó tres desfibriladores y también ha desarrollado técnicas de RCP.

El proceso de desfibrilación fue estudiado por Paul Zoll en 1956 y se realizó con éxito en un ser humano por primera vez.

El DEA (desfibrilador externo automático) se creó en 1978.

Un DEA (Desfibrilador Externo Automático) es un dispositivo electrónico portátil que es capaz de determinar el ritmo del corazón de alguien. Detecta problemas en el corazón que amenazan la vida y tienen la capacidad para tratarlos con la desfibrilación. Si es necesario, un DEA puede proporcionar una descarga eléctrica al corazón para restablecer un ritmo cardíaco normal.



El Dr. Claude Beck y su desfibrilador

La historia de los DEAs

Cuando alguien sufre de un paro cardíaco repentino, las posibilidades de sobrevivir a se reducen entre 7 y 10 por ciento con cada minuto que pasa sin que se aplique la RCP y la desfibrilación.

Un DEA tiene una computadora integrada que evalúa el ritmo del corazón, y determina si necesita desfibrilación y administra el nivel necesario de la descarga. El usuario de los DEAs es guiado a través de este proceso, ya sea con avisos audibles, visuales o ambas cosas.

Los desfibriladores externos automáticos se venden generalmente en paquetes que contienen una unidad de energía, electrodos y accesorios.

Hoy, los fabricantes de dispositivos médicos han creado muchos desfibriladores externos e internos, que son capaces de añadir años a la vida de muchos pacientes.

Los desfibriladores externos se pueden utilizar en los hospitales, sitios de emergencia o en lugares públicos.

Estos dispositivos automatizados han sido capaces de reducir la formación que se necesita para que una persona pueda utilizarlos y también han contribuido a

salvar miles de vidas alrededor del mundo.



Extraído de diversas fuentes: Journal of the American Heart Association; Aedgrant.com; Heartsine.com

Aproximadamente el **75%** de los paros cardíacos repentinos ocurren en casa*.

*Tomado del University of Washington School of Medicine.



Lo último en información sobre nuestra empresa, productos y servicios lo encontrarás en las redes sociales.

Visítanos en Twitter, Facebook, Pinterest y Youtube.



ENTRE COMILLAS

“Insiste en ser tú mismo, nunca imites a nadie”.

Ralph Waldo Emerson

“Donde una puerta se cierra, otra se abre”.

Miguel de Cervantes Saavedra

“Suerte es lo que sucede cuando la preparación y la oportunidad se encuentran y fusionan”.

Voltaire



MITOS Y REALIDADES

Ataque cardiaco y RCP

1. Mito: El ataque cardiaco y el paro cardiaco es lo mismo.

Realidad: No. Un ataque cardiaco es una condición en la cual un coágulo repentinamente obstruye una arteria coronaria, resultando en la muerte del músculo cardiaco que alimenta esa arteria, a no ser que dicho coagulo sea removido en pocas horas. Las víctimas de un ataque cardiaco usualmente experimentan síntomas como disconfort en el pecho o dolor y permanecen conscientes. La mayor parte de personas que sufren un ataque cardiaco sobreviven a ese evento. Algunos otros desarrollarán un Paro Cardiaco Repentino (PCR). Otras más tendrán un PCR independientemente de un ataque cardiaco sin signos de alerta. El PCR puede resultar en la muerte si no es tratado de manera inmediata.



2. Mito: La RCP sacará al paciente del paro cardiaco.

Realidad: Las maniobras de reanimación cardiopulmonar no sacaran al paciente del paro. Lo único que se garantiza con esta maniobra es que la sangre de la víctima se mantenga oxigenada y en circulación, y por ende, sus organos centrales no mueran. Sin embargo, la condición de fondo que mantiene al corazón fibrilando, únicamente se puede revertir utilizando un desfibrilador.

3. Mito: Si estoy solo y empiezo a sentir los síntomas de un ataque cardiaco es recomendable toser vigorosamente.

Realidad: De acuerdo con la Dra. Jennifer H. Mieres, portavoz de la American Heart Association, es muy poco probable que toser ayude en situaciones de ataque cardiaco extra hospitalario.



¿SABIAS QUE?

-El vuelo más largo de un pollo es de aproximadamente 13 segundos.

-El primer producto en tener un código de barras fue la goma de mascar Wrigley's.

-Una colonia de abejas tiene que volar casi cincuenta y cinco mil millas y tocar dos millones de flores para producir una libra de miel.

-Desde su introducción en febrero de 1935, se han vendido más de 200 millones de juegos Monopolio en el mundo.

-66% de los negocios basados en casa pertenecen a mujeres.



AVANCES

La historia del RCP, espera una colaboración especial y más.

Esté pendiente de esta y otra información de interés para Usted en el siguiente número.



¡Llámenos, queremos saber de Usted!

Cardioprotección | Cardio Solutions, S.A. de C.V.

- MEXICO | Amores # 1038 | Col. del Valle | México, D.F. | C.P. 03100 | Tels. (55) 3330.7273 | mexico@cardioproteccion.mx
- GUADALAJARA | Av. Vallarta # 6503 Int. C2-24 | Ciudad Granja | Zapopan, Jalisco | C.P. 45010 | Tels. (33) 3044.3055 / 3044.3065 | Fax (33) 3110.2002 | informes@cardioproteccion.mx
- MONTERREY | Tel. (81) 1107.0504 | monterrey@cardioproteccion.mx



CONTACTO



@CardioprotectMx



/CardioproteccionMx



CardioproteccionMx



CardioprotectMx