



EDITORIAL

Legislación para el uso de DEAs en el mundo

El pasado 14 de marzo el Consejo de Salubridad General publicó en el Diario Oficial de la Federación un exhorto mediante el cual se invita a los propietarios y responsables de lugares con alta concentración de personas a implementar DEAs en sus instalaciones. Este es el primer paso que se ha dado en México al respecto del uso público de la desfibrilación.

Sin embargo, el tema ha estado legislado ya por varios años en diversos países del mundo incluyendo Latinoamérica. Algunos ejemplos son: Canadá, Estados Unidos de Norteamérica, Chile, Argentina, Brasil, Colombia, Paraguay, Inglaterra, Alemania, España, Francia, Italia, Corea, Japón, Holanda, entre otros.

A continuación presentamos un resumen de la experiencia de estos programas en el mundo:

En los Estados Unidos, donde se han extendido antes los programas de desfibrilación pública y con una sociedad de enraizada tradición de reclamar por daños reales o supuestos relacionados con los cuidados sanitarios, desde hace años, la mayoría de los Estados disponen de las denominadas leyes "del Buen Samaritano", que proporcionan inmunidad ante responsabilidades civiles a las personas que de buena fe practiquen acciones de rescate o resucitación. Sin embargo, ya en 1995, la ausencia de una legislación estatal más precisa era considerada el principal obstáculo para la extensión de programas de desfibrilación temprana.

Desde 1994 se han extendido legislaciones específicas sobre DEA que permiten expresamente su uso por "no médicos". Las leyes del "Buen Samaritano" se van reformando e incluyen expresamente párrafos que protegen específicamente a rescatadores no paramédicos que usen DEAs.

En 1994, 36 Estados permitían la desfibrilación por paramédicos, mientras que en 1997 eran prácticamente todos los que lo permitían. En 1996, 27 Estados permitían su uso a personal de rescate no paramédico y seis lo permitían a cualquiera que hubiese obtenido una certificación en su entrenamiento. El pasado año, casi todos los Estados permitían dicho uso.

La American Heart Association, la Cruz Roja y otros organismos tratan de incluir en la legislación federal la «Cardiac Arrest Survival Act», que aborde, entre otros, el establecimiento de un programa federal de entrenamiento para primeros respondientes, de un modelo de organización de los equipos médicos de emergencias, que asegure al acceso de los ciudadanos, de los lugares en que obligatoriamente deben establecerse DEAs, incluyendo aviones comerciales, el garantizar la inmunidad ("Buen Samaritano") para socorristas, primeros respondientes, instructores y propietarios de locales y el desarrollo de una base de datos nacional.

La situación europea es muy heterogénea. En 1998 el European Resuscitation Council revisó la situación en 28 países europeos. En dos de ellos (Grecia y Turquía), la desfibrilación está estrictamente reservada a los médicos. En unos 10 países la legislación existente podría constituir un obstáculo para la extensión de programas de desfibrilación temprana. En España y en el Reino Unido no existe ninguna limitación legal para el uso de los DEA.

En nuestro país, al margen de las referencias en la Constitución al derecho a la vida o en la Ley General de Salud sobre la omisión del deber de prestar socorro, la legislación que hace referencia a desfibrilación o RCP está aún en pañales. Por lo pronto el primer paso se dio el día 14 de marzo pasado.

Basado en un artículo de la Revista Española de Cardiología Vol. 53 Num. 06 Junio 2000



NOTICIAS

RCP SOLO CON MANOS

Imagine el siguiente escenario:

Usted va por la calle y de pronto le toca presenciar que una persona de aspecto poco prolijo se colapsa. Usted se acerca y lo toca preguntando si esta bien. La víctima no responde y no respira.

Usted conoce la maniobra de RCP, sabe que hay que dar compresiones y ventilaciones y no cuenta con un mecanismo de protección; pero dado el aspecto poco prolijo de la víctima, usted decide no ayudarlo por miedo a contraer algún tipo de enfermedad.

¿Sabía que para estos casos existe también la maniobra denominada RCP SOLO CON

MANOS?

Como su nombre lo dice, simplemente hay que concentrarse en las compresiones de calidad. Si usted presencia que un adolescente o adulto colapsan víctimas de un paro cardiaco repentino, usted puede ayudarlos simplemente siguiendo estos dos pasos:



- 1) Llame al número local de emergencias médicas y pida ayuda.
- 2) Haga compresiones de calidad, recordando comprimir fuerte y rápido en el centro del pecho, es decir, con una profundidad mínima de 5cm. y a una velocidad de al menos 100 compresiones por minuto.

Para mayor información visite www.heart.org/handsonlycpr



CONTENIDO

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



PRODUCTOS



Maletines para transporte de equipo y material médico de EMS Priority Care®

Como complemento a nuestra línea de productos de desfibrilación, hemos incluido a partir de este mes la línea de maletines de transporte de equipo y material médico de EMS Priority Care®.



Maletín de equipo médico

La línea consta principalmente de maletines para 5 tareas:

- a) Oxígeno y vías aéreas
- b) Equipo médico
- c) Trauma
- d) Intravenoso
- e) Primeros auxilios



Los maletines tiene un diseño ergonómico que garantiza que el primer respondiente no sufrirá daños en la columna y espalda asociados a cargar de manera inadecuada objetos pesados.

Todos los maletines tienen insertos con Velcro® que permiten organizar con facilidad el contenido del mismo, garantizando un rápido acceso al equipo o material durante la emergencia.

Los maletines de medicamentos IV, de primeros auxilios y vía aérea tienen espacios dedicados para almacenar de manera ordenada los materiales como ampollas, jeringas, laringoscopios, tijeras, etc.

Existen 3 colores básicos: rojo, azul y verde. En todos los modelos los maletines cuentan con una franja reflejante que brinda seguridad en caso de atenciones nocturnas.

Para mayor información escribanos a informes@cardioproteccion.mx



Maletín de primeros auxilios



La diferencia entre un maletín ergonómico y otro que no lo es (izq. maletín de EMS Priority Care)



Maletín IV



Maletín de vías aéreas

Accesorios y consumibles



PARA ORDENAR

Descripción	Código
Maletín de Oxígeno	PC-001-01
Maletín de equipo médico	PC-002-01
Maletín de trauma	PC-002-01-T
Maletín de primeros auxilios	PC-FAK
Maletín de vía aérea	PC-004-01

Descripción	Código
Maletín de medicamentos IV	PC-007-01
Inserto IV	PC-006-01-IV
Inserto vía aérea	PC-002-01-A

**MUY INTERESANTE**

Enfermedades cardiovasculares, principal causa de muerte en el mundo

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en el mundo, ya que en 2011 mataron a más de 17 millones de personas, según los últimos datos publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

De los 17 millones de decesos ocurridos por dolencias cardiovasculares, 7 millones de personas murieron por isquemias en el corazón y otros 6,2 millones por derrames cerebrales.

De hecho, las enfermedades no transmisibles fueron responsables de dos tercios de las muertes ocurridas en el mundo en 2011, frente al 60 por ciento una década antes.

Entre las enfermedades no transmisibles, las más mortales fueron las dolencias cardiovasculares, los cánceres, la diabetes y enfermedades pulmonares crónicas.

El ochenta por ciento de las muertes provocadas por enfermedades no transmisibles se producen en los países en desarrollo (26 de los 36 millones de decesos por estas causas).

No obstante, en los países ricos, el 87 por ciento de todas las muertes tienen por causa una enfermedad no transmisible.

Consumo de tabaco, principal origen de las enfermedades no transmisibles.

Un porcentaje que se reduce al 81 en los países de ingresos medios, al 56 por ciento en las naciones de ingresos medios-bajos, y al 36 por ciento en los países pobres.

El consumo de tabaco sigue siendo el principal origen de las enfermedades no transmisibles.

De hecho, se calcula que uno de cada diez adultos en el mundo mueren por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco.

El resto de enfermedades transmisibles, las muertes relacionadas con el parto y el posparto, y las condiciones de nutrición fueron responsables colectivamente de un cuarto de todos los fallecimientos de 2011.

Las enfermedades crónicas están aumentando como causa de muerte en los últimos años.

Los datos aportados por la OMS revelan que los cánceres de pulmón, tráquea y bronquios causaron 1,5 millones de muertes (el 2,7% de los decesos) en 2011, mientras que en el año 2000 fueron 1,2 millones (el 2,2 %).

De forma similar, la diabetes causó 1,4 millones de fallecimientos en 2011 (2,6%) frente a 1 millón (1,9%) en el año 2000.

Las isquemias, los derrames cerebrales, las infecciones respiratorias, las dolencias del pulmón, la diarrea y el VIH-Sida, se han mantenido como las enfermedades más mortíferas en la última década.

La tuberculosis, sin embargo, ya no pertenece a la lista de diez principales causas de muerte, pero si se mantiene entre las quince primeras, al matar más de un millón de personas en 2011.



Los accidentes de tráfico sí forman parte de las diez principales causas, dado que matan diariamente a 3.500 personas.

Globalmente, cerca de 54,5 millones de personas en el mundo mueren cada año.

Una de cada ocho de esas muertes son niños menores de cinco años, y de ellos el 74 % de los decesos ocurren en África.

Según los últimos datos de la OMS, la esperanza de vida media mundial se sitúa en los 70 años.

Extraído del portal Vida y Estilo de Terra. Publicación del día 23 de julio del 2013.

De las organizaciones que han implementado un programa de cardioprotección, **34%** ha utilizado sus DEAs al menos **1** vez para ayudar a salvar a alguien*.

*Tomado Northwest Health & Safety.

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**

“Así como una jornada bien empleada produce un dulce sueño, así una vida bien usada causa una dulce muerte”.

Leonardo Da Vinci

“La muerte para los jóvenes es un naufragio y para los viejos es llegar a puerto”.

Baltasar Gracián



MITOS Y REALIDADES

Los Desfibriladores Externos Automáticos

1. Mito: Los DEAs son equipos limitados.

Realidad: Si bien los DEAs no cuentan con todas las características avanzadas de un desfibrilador hospitalario como marcapasos, existen algunos modelos que cuentan con SPO2, y Oximetría. Además, los DEAs vienen programados para reconocer las dos arritmias que son desfibrilables: Fibrilación Ventricular y Taquicardia Ventricular. Existen algunos modelos que cuentan también con modo de sincronización para llevar a cabo cardioversiones.

2. Mito: En nuestra organización no tenemos necesidad de un DEA porque contamos con un convenio con un servicio de ambulancias.

Realidad: El contar con un servicio de emergencias que asista al lugar en donde alguien sufrió un paro cardiaco repentino (PCR) es una excelente decisión. Sin embargo, esto por si solo disminuye las posibilidades de sobrevivida de la víctima. Si ésta no se atiende con maniobras de RCP y el uso de un DEA dentro de los primeros 5 minutos posteriores a que ha sucedido el evento, sus probabilidades de sobrevivida disminuyen considerablemente. El servicio de ambulancias NO sustituye el contar con DEAs en la organización, y éstos últimos son un excelente complemento cuando se utilizan dentro de un plan de desfibrilación pública de la organización.



3. Mito: Nuestra organización no cuenta con un servicio médico, por lo que no necesitamos el DEA.

Realidad: Si en su organización no existe un servicio médico, también es candidato ideal para implementar un programa de Cardioprotección® que le permita atender un evento dentro de sus instalaciones en menos de 5 minutos.



¿SABIAS QUE?

-Se estima que los depósitos de arena en el desierto del Sahara cubren alrededor de 7'000,000 de kilómetros cuadrados.

-Las ballenas jorobadas son las únicas que utilizan burbujas para ayudar a atrapar a su presa. Las burbujas atrapan al pez en un punto para que éstas lo coman.

-Existen 400 especies de bacterias en el colon humano.

-Caterpillar significa "gato peludo" en Francés antiguo.



AVANCES



La historia de los DEAs, la cadena de supervivencia 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



@CardioprotectMx



/CardioproteccionMx



CardioproteccionMx



CardioprotectMx



CONTACTO

