Esté preparado para un **aumento de los episodios de paro cardíaco** relacionados con el COVID-19

Desfibriladores externos automáticos (DEA) Philips HeartStart HS1 y HeartStart FRx.

Mientras se levantan las medidas de cuarentena y las personas reanudan sus actividades normales, Philips se dedica a proteger a los miembros de la comunidad que tienen secuelas de daños cardíacos causados por la COVID-19. Tener a mano un DEA Philips HeartStart HS1 o HeartStart FRx da mayor tranquilidad a las personas con corazones afectados.

El 78 %

diagnosticadas con COVID-19 mostró evidencia que la enfermerdad puede producir daños cardíacos semanas después de la recuperación.[1]

Las complicaciones cardíacas

Las complicaciones del COVID-19 son iguales a las del sindrome respiratorio agudo grave (SRAS), el síndrome respiratorio de Medio Oriente (SRMO) y la gripe combinadas.[3]

El 21 %

de los pacientes que estuvieron en unidad de cuidados intensivos con COVID-19 a nivel mundial padecieron fibrilación auricular.[2]

La arritmia es uno de los principales tres riesgos

de las infecciones virales.[4] Las personas con COVID-19, SRAS, SRMO y gripe[5] son las que corren más riesgo de sufrir arritmias (latidos del corazón demasiado rápidos, lentos o irregulares).

DEA Philips HeartStart HS1 y HeartStart FRx.

Philips lo acompaña en cada paso y ha estado presente desde el principio para mantener a usted y a sus seres queridos sanos y seguros. Todo esto es parte de un esfuerzo por ayudar a los trabajadores de la salud de la primera línea a tratar a lospacientes con COVID-19.

Proteja a sus empleados, compañeros de trabajo, clientes, y miembros de su comunidad con un DEA Philips HeartStart HS1 o HeartStart FRx.

Para obtener más información sobre los DEA HeartStart HS1 y HeartStart FRx visite www.philips.com.mx/healthcare/articles/que-es-un-dea

1. Tres cuartas partes de los adultos con COVID-19 presentan daño cardíaco después de la recuperación https://www.sca-aware.org/sca-news/three-quarters-of-adults-with-covid-19-have-heart-damage-after-recovery
2. El 21 % de los pacientes de todo el mundo hospitalizados en UCC con COVID-19 padecieron de fibrilación auricular. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7268965/
3. Orientación clínica del Colegio Estadounidense de Cardiología (American College of Cardiology, ACC) para el equipo de atención cardiovascular. https://www.acc.org/~/media/665AFA1E710B4B3293138D14BE8D1213.pdf
4. Además del infarto de miocardio y la insuficiencia cardíaca, las arritmias son generalmente uno de los tres principales riesgos asociados con las infecciones virales, debido a la miocarditis, los efectos pro inflamatorios y un aumento de la estimulación simpática. Según un informe de Wuhan, China, el 16,7 % de los pacientes hospitalizados y el 44,4 % de los internados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCC) con COVID-19 padecieron arritmias. https://link.springer.com/article/10.1007/s00059-020-04924-0
5. Las complicaciones cardíacas de laCOVID-19 son aproximadamente proporcionales a las del SRAS, el SRMO y los análogos de la gripe. https:// www.acc.org/~/media/665AFA1E710B4B 3293138D14BE8D1213.pdf Guía clínica de la ACC para el equipo de atención cardiovascular

© 2020 Koninklijke Philips N.V. Todos los derechos reservados.

4522 991 60821 * AGOSTO DE 2020

www.philips.com