

RapidShock™

El análisis del ritmo cardíaco más rápido del mundo



Duración total de las pausas de apenas 3 segundos

La ciencia es clara. Los esfuerzos por minimizar las pausas —por breves que sean— durante las compresiones torácicas son importantes para lograr resultados satisfactorios. La evidencia es suficientemente sólida como para que el Consejo Europeo de Reanimación insista en hacer hincapié en la necesidad de minimizar las pausas en sus directrices más recientes.

Gracias al algoritmo RapidShock de ZOLL, los socorristas tienen una oportunidad inigualable de mejorar la RCP. A la vez que minimiza las pausas entre compresiones, proporciona la decisión de aplicar descargas o no en apenas 3 segundos.

Exactitud documentada

Las decisiones rápidas de RapidShock cuentan con probada exactitud. Su rendimiento supera la norma establecida por la Asociación Americana del Corazón (American Heart Association, AHA) para el desempeño del algoritmo de análisis, tal como se indica en la tabla.

Comparación entre el desempeño de RapidShock y las recomendaciones de la AHA¹

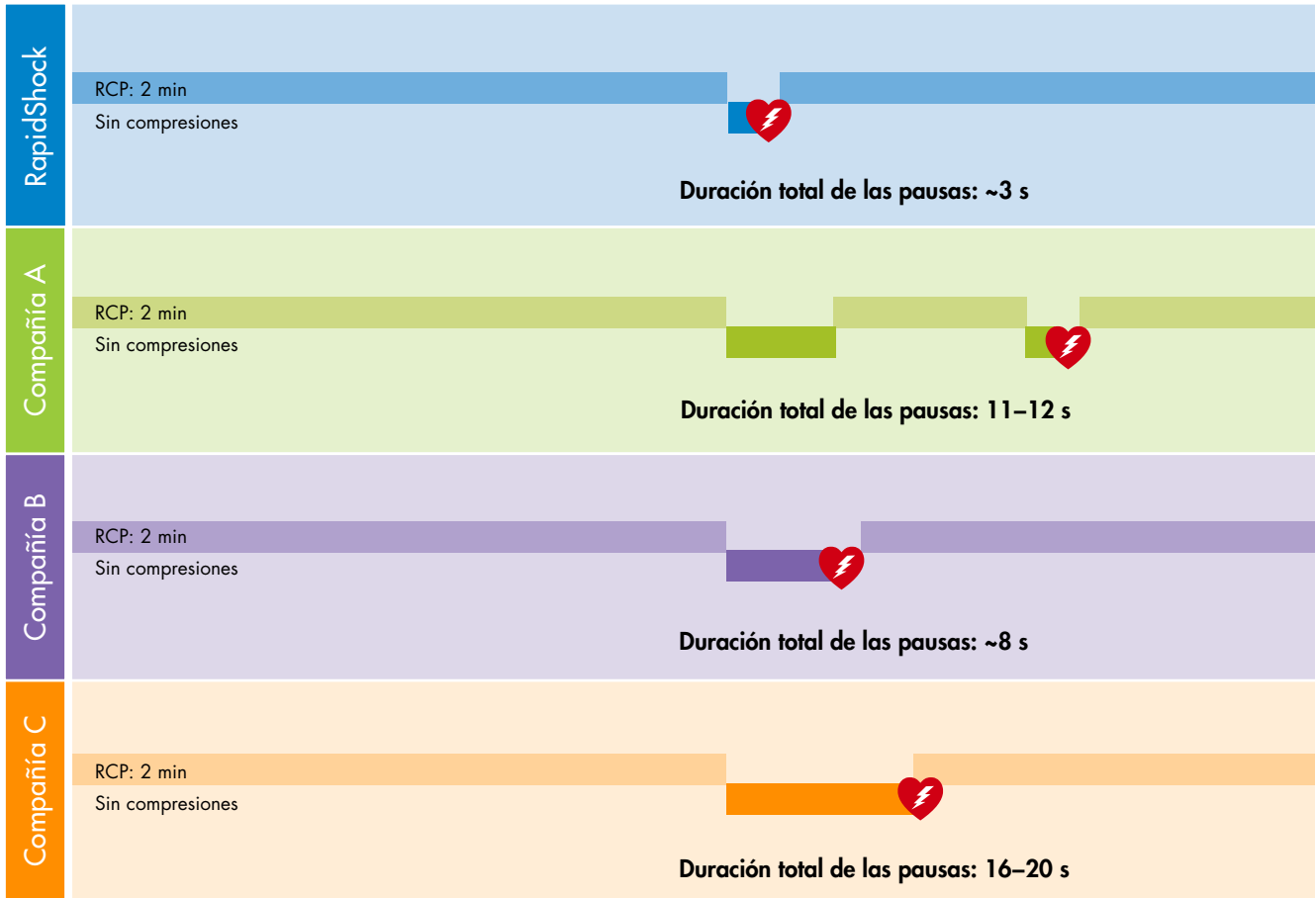
| Ritmo | Desempeño de RapidShock |
|--------------------------|-------------------------|
| FV gruesa | Supera |
| TV rápida | Supera |
| Ritmo sinusal normal | Supera |
| Fibrilación auricular | Supera |
| Bloqueo sinusal | Supera |
| Extrasístole ventricular | Supera |
| Asistolia | Supera |

ZOLL®

RapidShock

La más corta duración total de las pausas

Independientemente del momento del ciclo de la RCP en que ocurra una interrupción en las compresiones torácicas, el resultado es un momento "sin circulación". Es por esto que ZOLL se centra en reducir la duración total de las pausas.



Las pausas en la ventilación motivadas por los protocolos locales pueden contribuir a los valores mostrados.

“...incluso una demora de 5 a 10 segundos disminuye las probabilidades de que la descarga sea exitosa”.
Directrices para 2015 del Consejo Europeo de Reanimación (página 107)

¹Kerber R, et al. Automatic External Defibrillators for Public Access Defibrillation: Recommendations for Specifying and Reporting Arrhythmia Analysis Algorithm Performance, Incorporating New Waveforms, and Enhancing Safety, *Circulation*. 1997;95:1677-1682.