



EHAC Curso

El programa “Deputy Heart Attack” disemina educación sobre el cuidado temprano de ataque de corazón (Early Heart Attack Care o EHAC por sus siglas en inglés)

El programa “Deputy Heart Attack” toma su nombre de los días anteriores cuando un Alguacil delegaba a todos los ciudadanos para proteger a la ciudad de un peligro inminente. Al participar en este programa, participantes se convierten en “Diputados” que conocen los primeros síntomas del ataque cardíaco y brindan atención médica inmediata para evitar un daño cardíaco serio o muerte.

La Historia:

El programa de “Deputy Heart Attack” y EHAC fue creado por el Cardiólogo Dr. Raymond Bahr. Al principio de su carrera como farmacéutico, su vida cambió para siempre cuando no reconoció los primeros signos de ataque cardíaco en un amigo, que luego murió. A partir de ese momento, para Dr. Bahr su misión cambió y fue en evitar muertes innecesarias. Cambió su carrera a Cardiólogo para dedicar su vida a cuidar y educar a las personas con los primeros síntomas de ataques de corazón.





EHAC Curso

Los símbolos:

El programa de “Deputy Heart Attack” usa dos insignias que se entregan a los que son diputados de EHAC. La primera insignia con el título, “Heart Attacks Have Beginnings (Los Ataques de Corazón Tienen Comienzos Tempranos)”, se usa después de que un Diputado nuevo toma este curso y da una promesa de EHAC. La segunda insignia con el título “ Good Samaritan (Buen Samaritano)” o también llamada “Buddy Badge (Insignia de Compañero)”. La imagen muestra a una persona ayudando a otra persona llegar a un Centro de Dolor de Pecho (Chest Pain Center). Se espera que cada insignia inicie una conversación. Compartan la información sobre los primeros signos y síntomas de un ataque cardíaco y recuerden siempre llamar a los servicios de emergencia para recibir atención médica lo más antes posible.



El mensaje:

Nuestro mensaje es fácil: Igual que otras enfermedades (cáncer, diabetes, etc.), hay síntomas tempranos de un ataque cardíaco que son aparentes y mucho antes de que ocurra un evento más serio. La detección temprana es esencial para prevenir daño cardíaco más severo o la muerte. Utilice la educación sobre el cuidado del ataque cardíaco temprano (EHAC) para ayudar a reducir drásticamente la incidencia de la mortalidad cardíaca.

¿Nos ayudarán a distribuir este mensaje?



EHAC Sección de Curso 1

La educación sobre el cuidado temprano del ataque cardíaco (EHAC, por sus siglas en inglés) comparte información sobre las primeras señales de un ataque cardíaco.

Estos síntomas pueden ser específicos o inespecíficos.

SÍNTOMAS DE ATAQUE DE CORAZÓN - ESPECÍFICOS :

(Síntomas Prodrómicos)

- Molestias en el pecho
- Presión en el pecho
- Dolor de pecho
- Ardor en el pecho
- Plenitud en el pecho

SÍNTOMAS DE ATAQUE DE CORAZÓN - NO TAN ESPECÍFICOS:

- Debilidad
- Sudoración
- Náuseas
- Mareos

Estos síntomas leves pueden indicar la aparición de un ataque cardíaco. Los síntomas pueden ir y venir durante horas o días antes de que el dolor en el pecho se vuelva severo. Los primeros síntomas se llaman "prodrómicos" y pueden compararse con los síntomas prodrómicos (síntomas tempranos) de un resfriado. Cuando se tratan temprano, se

puede prevenir y evitar el daño cardíaco o la muerte súbita. El reconocimiento y reacciones tempranas salvan vidas.

1. ¿Qué sabemos sobre los ataques al corazón?

Los ataques cardíacos son la principal causa de muerte de la población adulta en los Estados Unidos. Según estas estadísticas recientes:

- Cada año, aproximadamente 735,000 Americanos sufren un ataque cardíaco.
- De estos, 525,000 es el primer ataque cardíaco y 210,000 ocurren en personas que ya han tenido un ataque cardíaco.
- Aproximadamente el 50% de las personas tienen síntomas de molestia temprana que pueden ignorar o no actuar antes de las primeras señales y síntomas cardíacos.
- *Nota: Estadísticas proporcionadas por los Centros para el Control de Enfermedades. <https://www.cdc.gov/heartdisease/facts.html>*

2. ¿Puedo reducir mi riesgo de ataque cardíaco?

Sí, en reconocer los factores de riesgo, modifique su estilo de vida para reducir la posibilidad de enfermedad cardíaca. Algunos de los factores de riesgo incluyen:

- Antecedentes familiares de enfermedad cardiovasculares
- Presión arterial alta

- Sobrepeso o obesidad
- Estilo de vida sedentario
- Uso de productos de tabaco
- Enfermedad del metabolismo, diabetes u otras enfermedades
- Para mujeres puede incluir el uso de anticonceptivos, antecedentes de pre-eclampsia, diabetes gestacional o haber dado a luz un bebé de bajo peso

3. ¿Qué causa un ataque de corazón y por qué muere la gente?

El corazón es una gran impulsor de la sangre y necesita un suministro constante de sangre para sobrevivir. Hay tres vasos principales que suministran sangre al corazón. Cuando ocurre un bloqueo, interfiere con el suministro de sangre. Este bloqueo podría causar daño y potencialmente provocar daños cardíacos o posiblemente la muerte.

4. ¿Qué causa un bloqueo?

Una enfermedad llamada aterosclerosis o "endurecimiento de los vasos". Nuestro estilo de vida puede incluir factores de riesgo, como hipertensión, colesterol y fumar cigarrillos. Durante un largo período de tiempo, la acumulación de placa de colesterol se ruptora y permite que se forme un coágulo que lo que podría causar que el vaso se cierre.



Deputy Heart Attack Program & Early Heart Attack Care (EHAC)

EHAC Curso

5. ¿Por qué hay dolor en el pecho?

El dolor en el pecho es un “factor de riesgo” o síntoma principal que le indica que está ocurriendo un ataque cardíaco. Para entender, podemos ver más de cerca lo que está sucediendo. Con el tiempo, la placa se acumula en las áreas que alimentan la sangre al corazón. Cuando la placa se desprende o (se rompe), el cuerpo inmediatamente comienza a repararse formando un coágulo para sanar la ruptura. Pero a medida que el coágulo se hace más y más grande, bloquea el flujo sanguíneo del corazón. Sin sangre, el corazón comienza a morir.

Imagina un rasguño en su mano. La sangre se coagula para detener el sangrado. Ahora piense en este coágulo dentro de sus vasos sanguíneos. El cuerpo está tratando de curarse a sí mismo, pero a medida que crece el coágulo, también bloquea el flujo de sangre al corazón. Recuerdan, que el corazón es un músculo. A medida que el flujo sanguíneo disminuye, el corazón comienza a tener “espasmos”. La secuencia en muchos de los casos es: molestias en el pecho que provocan dolor en el pecho, lo que provoca angina inestable, lo que provoca un infarto de miocardio, que puede causar muerte súbita. El corazón deja de funcionar.

6. ¿Pueden ser diferentes los síntomas del ataque cardíaco para hombres y mujeres?

Si. Aunque existe cierta discusión sobre este

tema, tengan en cuenta estos posibles signos y busque atención médica para todos.

- Los hombres normalmente sienten dolor que se irradia en el pecho o brazo izquierdo, pero en las mujeres el dolor puede aparecer en el lado derecho.
- Las mujeres pueden sentirse exhaustas, sin energías, mareadas o con náusea.
- Las mujeres pueden sentir dolor en la espalda que se irradia hacia la mandíbula.
- Las mujeres pueden pensar que su dolor de estómago es resfriado, acidez estomacal o úlcera.

7. ¿Hay otros signos?

Si. Se llaman “presentaciones atípicas”. La persona no se queja de presión en el pecho, pero puede sentir:

- Dolor que se extiende por encima de la mandíbula o hacia la parte inferior del cuerpo.
- Respiración difícil o dificultosa.

8. ¿Cuáles son los tipos (o “etapas”) de los ataques cardíacos y cómo puedo ayudar?

En realidad, hay tres presentaciones de un ataque cardíaco y si usted es el primero(a) persona en la escena, es el que se considera como el primero en responder. Se considera que el Buen Samaritano (Good Samaritan)

comienza Práctica de Reanimación Cardiopulmonar (RCP), llama al 9-1-1 (número de Teléfono de Emergencias), o intenta convencer al individuo que obtenga ayuda médica lo antes posible. Si es necesario, encuentre y utilice un Desfibrilador Externo Automático (DEA).

Tipo 1: El ataque cardíaco es tan fuerte que hace que la persona se detenga de inmediato. Esto es lo que se llama la escena en que sucede la Práctica Reanimación Cardiopulmonar (RCP). En este primer tipo de ataque cardíaco, llame al 9-1-1 y inmediatamente se comience la RCP. Recuerde: empuje fuerte y empuje rápido en el esternón / medio del cofre.

Tipo 2: Un ataque de corazón donde se produce daño temprano. El individuo afirma que se siente como algo pesado esta sentado en su pecho. Es cuando se llame al 9-1-1 para pedir ayuda. Mantenga a la persona calmado(a) porque pueden ser más débiles si tienen dolor intenso.

Tipo 3: El ataque de corazón acaba de empezar y el cuidado temprano del ataque de corazón (Early Heart Attack Care o EHAC por sus siglas en inglés) proporciona un impacto beneficioso. Este es el momento más difícil para lograr que alguien busque atención



Deputy Heart Attack Program & Early Heart Attack Care (EHAC)

EHAC Curso



médica. El individual se quejará, pero puede dar excusas para explicar la incomodidad por ejemplo que puede ser intoxicación alimentaria o gas o otras varias excusas. El individual tiene síntomas mínimos pero está negando la situación. La interacción con el primero(a) que responde puede ser frustrante. El individual trata de ignorar lo que esta pasando.

En este tiempo, el individual puede tratar de convencer al primer respondedor que sea contribuyente a la negación de sus síntomas. Incluso a los paramédicos, que a ves les resulta difícil convencer a un individual consciente que vaya a un hospital.

9. ¿Hay algún sugerencia para que alguien reciba atención médica?

El primer respondedor (o espectador) debe comprender que el momento de ayudar al individual es cuando el ataque cardíaco se encuentra en las etapas iniciales. En este tiempo es cuando tiene que estar preparado para tener un conversación difícil con la persona para convencer que vayan a una sala de emergencias. Es importante ser proactivo y ser consciente de cómo ayudar a alguien para cuidar y proteger su corazón de daño. Un Buen Samaritano (Good Samaritan) puede dar asistencia con sus acciones rápidas.

10. ¿Por qué la negación es una parte tan importante de la problema de ataque al corazón?

La negación parece ser parte del proceso. Vivimos nuestras vidas como si fuéramos indestructibles o inmortales, y es solo durante un momento de crisis que la realidad de la situación se hace evidente.

11. ¿Cómo puedo ayudar a alguien?

Revisamos varios escenarios de un respondedor-a-individual en la Sección 3. Sin embargo, el estado de un individual puede cambiar rápidamente de consciente a inconsciente. Le pedimos que aprenda RCP, que entienda en dónde encontrar y cómo usar un Desfibrilador Externo Automático (DEA), pero sobre todo, ¡Llamen al 9-1-1 (numero de Teléfono de Emergencias),!

12. Al revisar esta información, le pedimos al Dr. Bahr cualquier consejo final.

“Sí, cuando les pregunto a las personas si desarrollarían un bloqueo en un vaso cardíaco, ¿en qué etapa preferirían experimentar? Las personas siempre elige la atención temprana. Recuerden que la respuesta y el reconocimiento salva vidas.”



Sección de Curso 2: ¿Por qué las personas no buscan atención médica inmediatamente?

- Es posible que la persona no perciba las molestias leves como potencialmente mortales. Los síntomas leves son fáciles de ignorar y pueden pensar que las molestias desaparecerán.
- El individual puede confundir los primeros signos de alerta de ataque cardíaco con acidez estomacal o indigestión y automedicarse.
- Los primeros en responder o los espectadores podrían verse influidos por la negación de los síntomas por parte del individual.
- El individual puede que no entienda la importancia de una respuesta rápida. Es posible que no tengan idea que la mayoría del daño puede ocurrir en las primeras dos horas de un ataque cardíaco.
- El individuo puede justificar que sus síntomas leves “no sean importantes” o que la atención sea “injustificada”.

*Hay que informar que:
“La mayoría del daño
cardíaco ocurre dentro de
las primeras dos horas de
un bloqueo”.*



Sección de Curso 3: Cómo Superar la Reluctancia de una Persona

El dolor leve de la angina es fácilmente ignorado por el individuo y por otras personas cercanas, porque:

- Los síntomas son leves.
- El inicio del dolor puede no ser notable.
- Existe una fuerte tendencia a continuar haciendo lo mismo.
- En algunos casos, no hay factores de riesgo.
- El individuo rara vez está enfermo y se siente indestructible.
- El individuo necesita sentirse en control.
- El individuo está preocupado por lo que otros pensarán.

Cuando un individuo pregunta: “¿Por qué hay que llamar al 9-1-1?”

- Los técnicos médicos de emergencia (EMT en inglés) saben qué hacer para salvar una vida. Las ambulancias están equipadas con máquinas y medicamentos para salvar vidas y pueden diagnosticar un ataque cardíaco y estimular el corazón en caso de que se detenga.
- En las comunidades de los Estados Unidos de América, los EMT pueden activar una alerta de ataque cardíaco mientras se dirigen al hospital. Estos hospitales activan a su personal para brindar atención inmediata a su llegada.

ACTUAR SABIAMENTE (en inglés es “ACT WISELY”):

A – A reconocer que hay una problema

C – Mantenga calma

T - ¡Séa tenaz y no se rinda!

W - Estara dispuesto a dar su tiempo

I - Sé influyente

S – Manténlo simple

E - Sé empático

L - Ayuda llegar al hospital al individual con síntomas tempranos

Y – ¡Lo haré! Yo voy a decir que sí y ayudaré



Sección de Curso 4: Ataques de Corazón sobre Televisión

Desafortunadamente, los ataques de corazón en la televisión son simplemente “drama” y dan a los televidentes un mensaje equivocado. Los ataques cardíacos que se ven en los programas de televisión representan una situación dramática de paro cardíaco o alguien que se agarra el pecho y se derrumba.

Sin embargo, a pesar de estas presentaciones finales, un estudio publicado en el New England Journal incluyó programas de televisión de emergencias Médicas (E.R. Chicago Hope y Rescue 911) y la tasa de supervivencia fue el 67%.

Esto está en contraste con la tasa de supervivencia real de la Práctica Reanimación Cardiopulmonar (RCP).

Por lo tanto, los programas de televisión no solo enseñan el mensaje equivocado sino que también reconocen lo que hacen. Se cita a Neal Baer, MD, escritor y productor del programa E.R., en un artículo de JAMA (Journal of the American Medical Association/Revista de la Asociación Médica Americana), “que se hacen esfuerzos para representar una atención médica precisa y creíble, es primordial tener la base dramática del programa.”

Rara es la vez que los primeros síntomas se muestran en los programas de televisión porque no son lo suficientemente dramáticos como para llamar la atención del espectador. Es un comentario triste, pero es cierto. Uno esperaría que algún día los programas de televisión vieran el valor y potencial dramático que podría dar lugar en presentar este mensaje.

Notes:

1. “Cardiopulmonary resuscitation on television. Miracles and misinformation. N Engl J Med. 1996 Jun 13;334(24):1578-82. Diem SJ1, Lantos JD, Tulskey JA.”

2. Cardiac Event Survival and CPR Statistics are dependent on several factors. The rates can be higher or lower based on community response and where it occurs.

Como se representa un ataque cardíaco en la televisión, la supervivencia es aproximadamente 67%.

Si tiene un ataque cardíaco en el mundo real, la supervivencia es aproximadamente 15% ¹



Sección de Curso 5: Que es Atención Temprana de un Ataque de Corazón (EHAC por sus siglas en inglés, "Early Heart Attack Care")?

La atención temprana del ataque cardíaco consta de dos partes: Reconocimiento y Reacción. Reconocer temprano los señales y responder encontrando atención médica inmediata. Para salvar vidas, debemos "Reconocer y Responder."

¿Por qué es tan importante promover Atención Temprana de un Ataque de Corazón (Early Heart Attack Care (o EHAC por sus siglas en inglés))

Sabemos que la Practique Reanimación Cardiopulmonar (RCP) puede salvar vidas al intervenir cuando hay un ataque cardíaco que sucede de repente (agudo). Y para ayudar mas, hay que identificar cómo ubicar un desfibrilador externo automático (DEA) (una máquina portátil que se encuentra en muchos lugares públicos o en inglés es llamada "AED") que puede impactar al corazón y hacer que vuelva a latir. Por lo tanto, aunque puede haberse producido daño cardíaco, desafortunadamente, aunque en veces la muerte no se puede evitar, tiene más sentido verificar los síntomas de molestias leves en el pecho antes de que ocurra un bloqueo.

¿Por qué es esto necesario?

Podemos salvar no solo una vida, sino la calidad de una vida.

¿Cuál es el plan?

1. Los ataques de corazón tienen comienzos. Hay que educar al público para reconocer las primeras señales:

- Dolor, presión o molestias leves en el pecho
- Dolor o molestias recurrentes en el pecho que ocurren con actividad
- Falta de aliento / Dificultad en respirar
- Sensación de ardor en la garganta que pueden ser confundidos con acidez de estomago o indigestión

2. Educar al público para que responda de inmediato para evitar daños cardíacos y evitar la muerte súbita. Sus acciones pueden salvar vidas. Si usted mismo está teniendo los primeros síntomas o si es un testigo de alguien que experiencia síntomas tempranos de un ataque cardíaco, puede convertirse como un Cuidador Cardíaco y insistir en la atención médica.



3. La educación sobre el cuidado temprano del ataque cardíaco incluye los siguientes pasos de acción:
- Reconocer los primeros signos y síntomas y obtener asistencia pronto
 - Si el individual se colapsa y esta inconsciente, primero, llame al 9-1-1 (numero de Teléfono de Emergencia) y se necesita comenzar RCP, implemente un DEA y hay que identificar cómo ubicar un desfibrilador externo automático (DEA) (una máquina portátil que se encuentra en muchos lugares públicos o en inglés es llamada "AED") que puede impactar al corazón y hacer que vuelva a latir.



Sección de Curso 6: Empoderar a Su Comunidad: Conviértase para ser un Diputado de EHAC

La Activación de la Comunidad en la Respuesta del Ataque Cardíaco

En concepto, la palabra “activación” implica pasar de una fase latente a una de mayor actividad. El conocimiento de lo que ocurre no es suficiente en como se aplica al problema del ataque cardíaco. Lo que se necesita es reconocer y responder. En este sentido, el Programa terminado “Deputy Heart Attack” ayuda a responder a este problema.

“Deputy Heart Attack” toma su nombre del pasado en el que cada ciudad tenía un Alguacil y dos diputados. ¡En tiempos de crisis, el Alguacil activó a la comunidad para delegar a todas las personas en las ciudad! El problema del ataque cardíaco se puede comparar con una crisis comunitaria en la que también debemos tomar medidas para combatir los efectos de esta enfermedad para evitar mayores daños.

Si su familia o vecino necesitara atención médica de inmediato, ¿llamaría al 9-1-1 (numero de Teléfono de Emergencias)?

Una vez que haya completado este curso, se le pedirá que se comprometa a salvar una vida. Según nuestra experiencia, este enfoque realmente es emocional para las personas que aprenden. Se les entrega una insignia que lucen orgullosamente mostrando las palabras

“Los Ataques de Corazón Tienen Comienzo Tempranos (Heart Attacks Have Beginnings)”. Esta insignia iniciará una conversación. ¡Pruébalo y se convertirá para ser un educador!

Afortunadamente, este enfoque de primera generación puede extenderse a todas nuestras comunidades para activar y educar a todos sobre los aspectos preventivos necesarios en la atención temprana del ataque cardíaco. La activación del programa “Deputy Heart Attack” es un movimiento para ayudar en la identificación temprana y el apoyo de aquellos que pueden tener síntomas de un ataque cardíaco.

Recuerden, “Al igual que el cáncer o la diabetes, los ataques cardíacos tienen un comienzo”

Por qué decimos esto? Bueno, si su amigo le dijera que tienen un crecimiento en un pecho o otro lugar, ¿les dirías que lo ignoren? Por supuesto no. Algunos dirán que no todos los ataques cardíacos tienen signos y síntomas tempranos. Y en esto si estamos de acuerdo. Pero si desea alentar a alguien a buscar atención médica cuando le informan sobre un crecimiento sospechoso, le recomendamos que aplique la misma lógica si alguien le dice que tienen signos y síntomas como, dolor en el pecho, presión en el pecho o cualquiera de los primeros síntomas que hemos discutido de un posible ataque de corazón.



Sección de Curso 7: Progresión Temprana de Síntomas

Las tres presentaciones de reconocimiento y reacción se representan en esta escena de el acantilado de la montaña:

- Ataque cardíaco tartamudo: caminar a través de las señales de advertencia. Hay que obtener atención médica para evaluar la situación
- Ataque cardíaco aplastante: aferrándose al borde de la acantilado y el paciente puede estar inconsciente, entonces se llama al 9-1-1 (numero de Teléfono de Emergencias) y se comience la RCP
- Paro cardíaco: sobre el acantilado de la montaña. RCP y atención médica son requeridos de inmediato

Heart Attacks Have Beginnings.

YOU KNOW CPR — GREAT! BUT DO YOU KNOW EHAC — EARLY HEART ATTACK CARE?

ALL HEART ATTACKS ARE NOT CREATED EQUAL!

Heart attacks come in different sizes and shapes. In most cases, they begin with warning signs that tell us something — this is, heart damage and/or death — is impending. The road to destruction and the “crash” of your life has stop-off points that can save you if you recognize the signs.

THE 5 STEPS TO BECOMING AN EARLY HEART ATTACK CARE GIVER:

1. Learn the warning signs.
2. Take the quiz.
3. Take the Caregiver's Oath.
4. Become deputized.
5. **Spread the word & save a life!**

CHOOSE EARLY — DON'T DELAY

Don't take chest pain lightly. It often is a warning signal for a heart attack. And that's when your prompt action may be the key to your survival. Research shows that treatment of heart attacks in the first hour offers the best opportunity to prevent damage to heart muscle, and to ensure survival and faster rehabilitation.

EARLY HEART ATTACK CARE GIVERS OATH

I hereby solemnly swear that when a person in my presence is experiencing the early symptoms of a heart attack, I will make every effort to get that person to go to the nearest hospital emergency room to get those symptoms checked out.



Sección de Curso 8: Examen

- Si un amigo, compañero de trabajo o esposo(a) le confía que tienen síntomas leves que parece un ataque cardíaco, ¿cómo respondería?
 - Diles que probablemente sea indigestión y les recomiendo que tomen algún medicamento (Tums).
 - Porque está demasiado ocupado, asiste que siga la negación.
 - Diles que probablemente están sufriendo de un ataque de vesícula biliar o una hernia de hiato.
 - Muestre preocupación y pregúnteles si han tenido estos síntomas antes.
- ¿Qué preguntas debe hacerle a la persona que aparentemente tiene los primeros síntomas de ataque cardíaco?
 - La molestia, opresión, presión o dolor se encuentra en el centro del pecho?
 - ¿Los síntomas están presentes en el pecho, la garganta, la mandíbula, la parte superior de la espalda o dentro del brazo izquierdo?
 - ¿Estos síntomas aparecen con el esfuerzo y desaparecen con el descanso?
 - Todas las respuestas anteriores
- Si la persona responde sí a sus preguntas, ¿cómo debe responder?
 - Espere la negación de la víctima si los síntomas son mínimos; busca el problema más crítico y hazte cargo.
 - Explique al individual que puede estar experimentando los primeros síntomas de un posible ataque cardíaco.
 - Anime a la persona a que le revisen los síntomas en el Centro de atención de ataques cardíacos / Sala de emergencias más cercano.
 - Llame al 911 o ayude a la persona al centro de dolor de pecho / sala de emergencias más cercano.
 - Todas las respuestas anteriores
 - ¿Cuáles son las posibles presentaciones de un ataque cardíaco?
 - Paro cardíaco
 - Dolor de pecho severo
 - Presión central en el pecho, dolor o sensación de ardor
 - Todas las respuestas anteriores
 - ¿Cuál de estas respuestas puede ayudar a salvar una vida?
 - Empesar la Practique Reanimación Cardiopulmonar (RCP) con solo las manos
 - Llame al 9-1-1 numero de Teléfono de Emergencias
 - Busque atención médica temprana
 - Encuentre y utilice un Desfibrilador Externo Automático - DEA
 - Todas las respuestas anteriores
 - ¿En qué etapa se puede evitar (prevenir) un ataque cardíaco amenazante?
 - En la etapa de paro cardíaco
 - En el dolor de pecho severo y aplastante
 - En el inicio leve de molestias en el pecho
 - ¿Aproximadamente cuántas personas tienen un ataque de corazón en los Estados Unidos cada año?
 - 735,000
 - 60,000
 - 6,000
 - ¿En qué porcentaje de personas con ataques cardíacos se produce una molestia temprana en el pecho?
 - 50%
 - 20%
 - 5%
 - Aproximadamente, ¿cuántos ataques de corazón se consideran un primer ataque al corazón en los Estados Unidos cada año?
 - 525,000
 - 25,000
 - 210,000
 - ¿Qué significa EHAC (Early Heart Attack Care) en español?
 - Cuidado del ataque cardíaco en evolución
 - Cuidado temprano del ataque cardíaco
 - Cuidado de emergencia del ataque cardíaco

- | | |
|--------|---------|
| 1. - D | 6. - C |
| 2. - D | 7. - A |
| 3. - E | 8. - A |
| 4. - D | 9. - A |
| 5. - E | 10. - B |



Deputy Heart Attack Program & Early Heart Attack Care (EHAC)

EHAC Curso



Sección de Curso 9:

Tome el Juramento EHAC™

Entiendo que previo a los ataques de corazón se pueden presentar síntomas como dolor en el pecho, dificultad para respirar, dolor en el hombro y/o brazo, y debilidad. Estos síntomas pueden ocurrir horas o semanas antes del ataque al corazón. Juro solemnemente que si esto me ocurriera a mí o a algún conocido, llamaré al 9-1-1 o activaré nuestros servicios de emergencia médica.

Sección de Curso 10: Deputy Heart Attack Certificado

EHAC

CERTIFICATION OF COMPLETION



Es reconocido por sus esfuerzos en la promoción del programa "Deputy Heart Attack" y en el entendimiento de los beneficios de la Atención Temprana de un Ataque de Corazón (Early Heart Attack Care).

Con este certificado, reconozco que:

- Informaré a otros sobre el mensaje en que la atención temprana puede salvar vidas
- Ayudaré a cualquier persona que experimente signos y síntomas tempranos si están en negación o si una persona está intentando rechazar la asistencia médica
- Daré consejos sobre la Atención Temprana de un Ataque de Corazón (Early Heart Attack Care)
- Haré mi parte para ayudar a reducir el infarto/ataques de corazón, que es la causa principal de muerte en la población adulta en los Estados Unidos

Fecha: _____

Raymond D. Bahr, M.D.

Dr. Raymond D. Bahr
Founder of the Deputy Heart Attack (DHA) program,
Early Heart Attack Care (EHAC) education and
ACC Accreditation Services