



NOTICIAS DEL CORAZÓN

Boletín Informativo del Cardiológico

Esta es una publicación del Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana F. Cabral" y la FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

Plan de Beneficios para Socios de Funcacorr

Luego de más de 18 años de estar en vigencia, el Plan de Beneficios para Socios (PBS) se ha constituido en una herramienta solidaria de ayuda mutua. Por eso nuestro permanente agradecimiento a los socios por el apoyo que brindan al Cardiológico a través de la cuotas que abonan y que mes a mes, permite afrontar, en parte, las dificultades que el Instituto de Cardiología padece como todas las instituciones de salud de nuestro país.

Los servicios puestos a disposición a través del PBS han sido de utilidad a los socios, y hoy este sistema solidario tiene más de 50.000 adherentes y convenios firmados con múltiples agrupaciones profesionales y empresarias que benefician directamente a través de servicios médicos, con costos sumamente accesibles.

El PBS se ha convertido, en una excelente alternativa para colaborar solidariamente con el Instituto de Cardiología y acceder a beneficios en una provincia con más del 60% de la población sin cobertura.

La modalidad para asociarse es la siguiente: DNI y pago a través de débito automático de tarjeta de crédito (puede ser Visa, Mastercard o Naranja). Los beneficios son descuentos, dentro del Instituto de Cardiología, el 50% de descuento en las prácticas y servicios de baja y mediana complejidad, entre ellos consultas, ecos, tomografías, resonancias, laboratorio y demás

(consulte el listado completo de prácticas adheridas).

Fuera del Instituto de Cardiología, existen convenios con prestadores de todas especialidades médicas que realizan hasta un 50% de descuento en las consultas. Además de descuentos en medicamentos (en farmacias adheridas) aranceles odontológicos especiales, descuentos en oftalmología, entre otros miles de beneficios más.

También cuenta con servicios de Alta Complejidad (AC) (Nivel III), es decir, procedimientos invasivos complejos, como ser:

- CIRUGIAS (periféricas y centrales)
- ANGIOPLASTIAS
- ABLACIONES POR RADIOFRECUENCIA
- ELECTROFISIOLOGÍA
- IMPLANTES DE MARCAPASOS

La cobertura en todos los casos, es del 80% del costo establecido como valor vigente para esos procedimientos. Solamente el 20% deberá ser costado por el socio, pudiendo ser financiado en cuotas. La carencia para adquirir estos beneficios de Alta Complejidad, es para correntinos 1 año de antigüedad, y no correntinos (esto incluye extranjeros) 2 años (desde su afiliación) y con cuota actual al día.

(Quedan excluidos de la cobertura todos los dispositivos, material protésico, contrastes y demás insumos no especificados. Queda excluido cualquier otro procedimiento no listado.)



No queda duda que el PBS es una buena alternativa hoy en día para empezar a recibir descuentos automáticamente, sin periodo de carencia.

A partir de Marzo 2021, el monto por un socio individual será de \$490,00, como grupo familiar \$390,00 cada uno, los menores de 12 años y corporativos \$350,00.

Los esperamos, en la Oficina de Marketing, de lunes a viernes de 7.00 a 19.00hs de corrido.

Whatsapp al 3794205073 y le asocian desde su casa.
Teléfono directo de atención: 379-4410000 interno 118
Correo electrónico: pbs@funcacorr.org.ar



Socios PBS

¡Ahora tienen disponible un servicio de Whatsapp exclusivo!

Para pedir turnos o realizar cualquier tipo de consulta.



SERVICIO DE WHATSAPP EXCLUSIVO PARA SOCIOS



PLAN DE BENEFICIOS PARA SOCIOS
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA
Bolívar 1334 | 3400 Corrientes | 0379-4410000 | www.funcacorr.org.ar



¿Por qué es tan importante la vacunación contra el COVID-19?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la vacunación contra la COVID-19 como una herramienta de prevención primaria fundamental para limitar los efectos sanitarios y económicos de la pandemia.

La vacuna contribuirá a reducir la circulación de la enfermedad, las hospitalizaciones y las muertes relacionadas con la COVID-19, y ayudará a restablecer de manera gradual una nueva normalidad.

La vacunación será en etapas, voluntaria y sin importar si la persona ya tuvo o no la enfermedad.

La vacuna será provista por el Estado nacional para quienes integran la población objetivo definida, más allá de su cobertura sanitaria o nacionalidad. Por el momento estimamos vacunar a 24 millones de personas.

Conocé para quiénes está indicada la vacuna Sputnik V

• Personal de establecimientos de salud públicos y privados (de manera escalonada según el riesgo de su actividad; por ejemplo, quienes trabajan en unidades terapia intensiva o en guardias tienen una actividad más expuesta).

En total son aproximadamente 763 mil trabajadores.

• Adultos mayores de 70 años y quienes viven en establecimientos geriátricos.

• Adultos mayores de 60 años.

El total de adultos que son mayores de 60 o viven en geriátricos son aproximadamente 7.375.000.

• Personal de las Fuerzas Armadas, de Seguridad y de servicios penitenciarios.

El total de personal de las Fuerzas Armadas y de Seguridad es aproximadamente 500 mil.

Adultos de entre 18 y 59 años que presentan factores de riesgo. Son personas diabéticas (insulinodependientes o no), con enfermedades cardiovasculares, renales o respiratorias crónicas. El total es aproximadamente 5.653.000 personas.

• Personal docente y no docente de los niveles educativos inicial (jardín), primaria y secundaria).

El total es aproximadamente 1.300.000.

Otras poblaciones estratégicas que definan las jurisdicciones, habitantes de barrios populares, personas en situación de calle, pueblos originarios, personas privadas de libertad, migrantes.

Hasta el momento hay en desarrollo 235 vacunas diferentes en todo el mundo contra la COVID-19. De ellas, hay 15 vacunas que están en Fase III de los ensayos clínicos, en los que se determina su eficacia y seguridad. Algunas de estas se realizan en nuestro país.

Para que una vacuna pueda aplicarse en nuestro país, la ANMAT, analiza primero los datos de los ensayos clínicos y luego decide si concede la autorización para su uso en la Argentina.

En principio, NO SE RECOMIENDA la vacunación a los siguientes grupos:

Vacunación en personas cursando infección aguda por SARS-CoV-2: La vacunación debe posponerse hasta la recuperación de la enfermedad aguda (en personas sintomáticas) y hasta que se hayan cumplido los criterios para interrumpir el aislamiento.

Vacunación en personas con antecedente de COVID-19: La vacunación contra la COVID será administrada independiente del antecedente de haber padecido la infección (sintomática o asintomática) y/o de la presencia de anticuerpos específicos. No se recomienda la solicitud de pruebas virales o serológicas para detección de infección aguda o previa (respectivamente), en función de definir la vacunación.

Vacunación en personas que recibieron tratamiento con anticuerpos monoclonales contra SARS-CoV-2 o plasma de convaleciente: Actualmente no hay datos sobre la seguridad o eficacia de la vacunación COVID-19 en personas que hayan recibido anticuerpos monoclonales o plasma de convaleciente como parte del tratamiento para la COVID-19.

Vacunación en personas con exposición conocida a casos confirmados de COVID-19 (contacto estrecho): Se recomienda aplazar la vacunación hasta que finalice el período de aislamiento, para evitar exponer al personal de salud durante la vacunación y a otras personas.

Vacunación durante embarazo y lactancia: A la fecha del presente documento, no hay estudios de eficacia y seguridad relacionados a la administración de la vacuna en esta población.

Vacunación en inmunocomprometidos: A la fecha del presente documento, no hay estudios de eficacia y seguridad relacionados a la administración de la vacuna en esta población.

Más cerca que nunca, a pesar del distanciamiento.

Te presentamos el Hospital Virtual del Cardiólogo en tu celular.

- Llevá tus datos médicos e Historia Clínica en un solo lugar.
- Realizá consultas ONLINE con tu cardiólogo sin moverte de tu casa.
- El seguimiento del tratamiento EN LÍNEA, en la comodidad de tu casa.
- Gestioná tu billetera virtual de manera segura.
- Si vos no podés hacerlo, un familiar puede gestionarlo por vos.

Dudas o consultas respecto a la App mesadeayudaicc@funcacorr.org.ar

 **3795139240**

www.elcardiologicoonline.com.ar

Descargala hoy mismo. Disponible para

 Google Play

El inicio de la vacunación será en los grandes AGLOMERADOS URBANOS, donde la evidencia indica que se presenta una mayor proporción de casos confirmados, con transmisión comunitaria sostenida y las mayores tasas brutas de mortalidad.



ESQUEMA DE VACUNACIÓN CON LA VACUNA SPUTNIK V	
Número de dosis	2 (dos) de aplicación intramuscular. - 1º dosis: Componente 1 (rAd26S) Tapa/Franja Azul - 2º dosis: Componente 2 (rAd5S) Tapa/Franja Roja
Intervalo mínimo entre dosis	3 semanas (segunda dosis a partir del día 21).
Intercambiabilidad	Las personas que inician una serie con la vacuna Sputnik V deben completar la serie con el mismo producto. No hay datos que avalen la intercambiabilidad entre las distintas vacunas disponibles contra la COVID-19.

¿Qué es el dolor de pecho?

¿Qué es el dolor de pecho?

Se trata de una sensación de molestia en algún punto del cuerpo entre el cuello y el abdomen superior. Esta sensación suele presentarse de diversas formas y sus características van desde el clásico dolor opresivo en el pecho, que acostumbramos a ver en películas u obras de teatro, hasta las formas más atípicas como dolores en puntada o irradiaciones a cuello y brazos. Es decir, que el sitio del dolor es sumamente variable, y el tipo de dolor también.

Estamos acostumbrados a escuchar que “el corazón no duele”. Durante mucho tiempo se dijo que las vísceras no dolían. Es conocida la vieja experiencia de Harvey quien en presencia de Carlos I, sometió al estímulo de la presión al corazón del hijo del conde de Montgomery que se hallaba expuesto al exterior por un traumatismo de tórax, y el corazón no ocasionó dolor. De la misma manera, las vísceras abdominales no responden con dolor a los estímulos táctiles, pinchazos o presión; pero otros estímulos como tensión en vísceras huecas o la falta de aporte sanguíneo inducen dolores intensos.

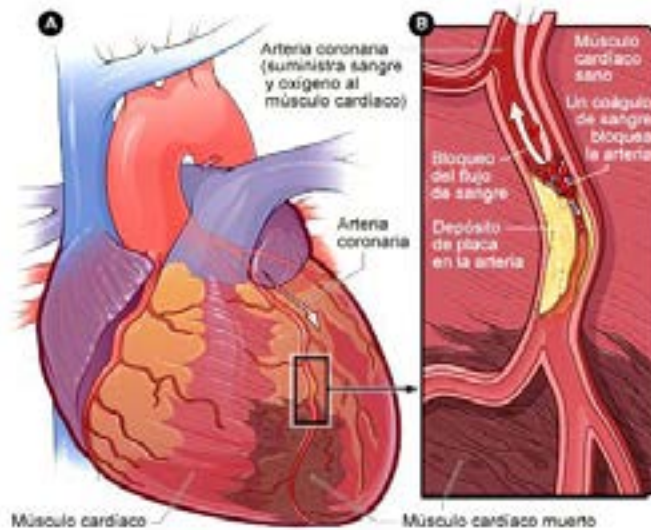
La angina de pecho es un dolor en el pecho que ocurre cuando al corazón no llega la cantidad de sangre y oxígeno que necesita. Angina proviene de “angor” = angustia. En la angina de pecho, por un corto período, la necesidad de un aumento en el flujo sanguíneo no se satisface. Cuando se detiene la mayor demanda de sangre, los síntomas también desaparecen. La angina de pecho y el ataque al corazón tienen el mismo origen: la aterosclerosis. Esto se ocasiona por la acumulación de sustancias grasas (placa) en las arterias coronarias. Si una o más arterias están parcialmente obstruidas, el flujo de sangre no será suficiente y sentirá dolor o malestar en el pecho.

¿Cómo se siente la angina de pecho?

La angina de pecho dura solo unos minutos. El malestar ocasionado por la angina de pecho se siente, por lo general, en el centro del pecho, detrás del esternón.

Así es como las personas dicen que se siente:

- El pecho se siente apretado o pesado.
- Siente falta de aire (o dificultad para respirar).
- Presión, opresión o ardor en el pecho.
- El malestar se puede extender a los brazos, la espalda, el cue-



llo, la mandíbula o el estómago.

- Entumecimiento u hormigueo en los hombros, los brazos o las muñecas.
- Malestar estomacal.

¿En qué momento puedo sufrir una angina de pecho?

Usted puede padecer de angina de pecho mientras...

- Sube escaleras o lleva las bolsas de las compras.
- Se siente enojado o molesto.
- Trabaja en climas muy cálidos o fríos.
- Come mucho de una sola vez.
- Tiene relaciones sexuales.
- Tiene estrés emocional.
- Hace ejercicio.

¿Qué puedo hacer para prevenirla?

Puede cambiar su forma de vida y así disminuir las posibilidades de tener ataques de angina de pecho. Algunos simples pasos lo pueden ayudar a sentirse más cómodo cada día:

- Visite a su médico si siente dolores y/o cree que puede tener angina de pecho.
- Deje de fumar y evite ser fumador pasivo.
- Consuma alimentos sanos con bajo contenido de grasas saturadas, grasas trans, colesterol y sal.
- Controle la presión arterial y los niveles de colesterol en sangre.
- Evite temperaturas extremas.

- Evite hacer actividades extenuantes.
- Aprenda a relajarse y a controlar su estrés.
- Comuníquese con su médico si su angina de pecho cambia. Por ejemplo, si tiene mientras descansa o si ésta empeora.

¿Hay otras causas de dolor precordial?

Sí, y son frecuentes las consultas en el servicio de emergencias. Las causas son:

- Una ruptura de la pared de la aorta, el gran vaso sanguíneo que lleva la sangre del corazón al resto del cuerpo, (disecación aórtica) causa dolor intenso y súbito en el tórax y en la parte superior de la espalda.
- La inflamación en el saco que rodea el corazón (pericarditis) causa dolor en la parte central del pecho.
- Un coágulo de sangre en el pulmón (embolia pulmonar).
- Colapso del pulmón (neumotórax).
- Neumonía, la cual causa dolor agudo en el pecho que a menudo empeora cuando uno tose o toma una respiración profunda.
- Ataque de pánico, que a menudo ocurre con respiración rápida.
- Inflamación en la unión de las costillas con el esternón (costocondritis).
- Herpes zóster, el cual causa dolor agudo, que se extiende desde el tórax hasta la espalda y que puede provocar una erupción.
- Distensión muscular de los músculos y entre las costillas.
- Espasmos o estrechamiento del esófago (el conducto que lleva el alimento desde la boca hasta el estómago).
- Cálculos biliares, que causan dolor que empeora después de una comida (con mayor frecuencia una comida grasosa).
- Acidez gástrica o reflujo gastro-esofágico.
- Úlcera gástrica o gastritis (dolor urente que ocurre si el estómago está vacío y mejora cuando uno come).



nuevo
**PORTAL DEL
PACIENTE**

<https://portal.icc.org.ar>

Regístrate y accedé a resultados de estudios, consultas, turnos y mucho más...

TAMBIÉN SERVICIOS
EXCLUSIVOS PARA
SOCIOS PBS



INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

Bolívar 1334 | 3400 Corrientes | 0379 4410000 | www.icc.org.ar



ESCANEA EL CÓDIGO QR
Y MIRA EL INSTRUCTIVO



Editorial



INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
DE CORRIENTES



FUNCACORR
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

Es una publicación del
Instituto de Cardiología de
Corrientes y la Fundación
Cardiológica Correntina

Bolívar 1334
(3400) Corrientes
0379- 441 0000
www.icc.org.ar

Producción General
Marketing y División Comercial
FUNCACORR

Colaboraron en esta edición
Dr. Julio A. Vallejos
Dg. Celina García Matta
Dra. Leticia Matta
Comité de Seguridad del paciente
Comité de Prevención y Control de
Infecciones
Dra. María del Carmen Bangher

marketing@funcacorr.org.ar
13/01/21

Pacientes anticoagulados

Escribe:
Comité de Seguridad del
Paciente ICC

Los pacientes anticoagulados, en general, son aquellos que tienen alguna enfermedad que predispone a formar coágulos, es por ello que se le indica un anticoagulante (acenocumarol, warfarina, heparina, dabigatran, rivaroxaban, etc.).

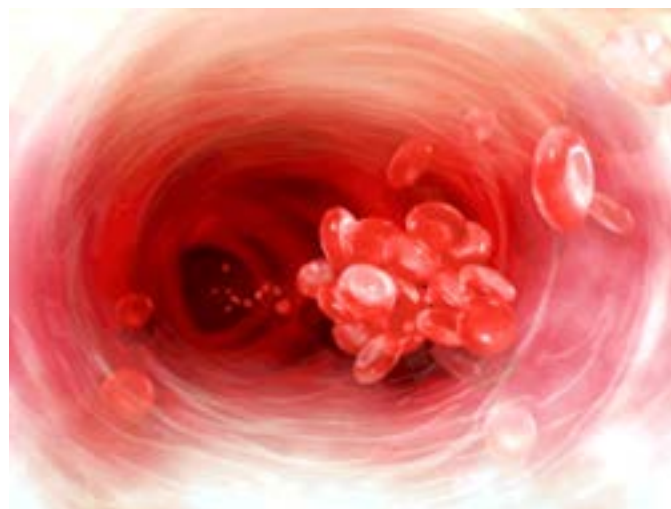
Si bien es un tratamiento que ofrece claros beneficios, también es cierto que tiene riesgos de complicaciones hemorrágicas, potencialmente graves.

Los anticoagulantes son medicamentos que tienen distintos blancos de acción sobre los factores de coagulación (que son aquellos factores de la sangre que se unen cuando un vaso sanguíneo se rompe formando un tapón llamado trombo o coágulo), y su efecto final es hacer la sangre menos adherente, (coagulable). Esto conlleva a los siguientes efectos adversos:

- Tener mayor predisposición a sangrado, tanto mayor (aquel que se presenta en órganos vitales o que deja secuelas ej.: cerebro, ojo, abdomen, etc.) como menor (aquellos que tienen menor impacto clínico como piel, nariz, encías, etc.).

¿Qué cuidados debemos tener al estar anti-coagulados?

1. Tener controles estrictos. En la actualidad se dispone de nuevos anticoagulantes que si bien no se controlan con las pruebas de sangre que se utilizan para los anticoagulantes clásicos (acenocumarol, warfarina), los pacientes están bajo efecto anticoagulante y por su vía de eliminación debe controlarse la función del riñón e hígado regularmente.



2. Ser sumamente cuidadosos con la toma de los mismos. Si usted se olvida las dosis, dejan de hacer efecto y NO ESTA PROTEGIDO. Si usted toma de más AUMENTA EL RIESGO DE SANGRADO. La sugerencia es UTILIZAR PASTILLEROS o llevar UN ANOTADOR tipo calendario, donde se consigna diariamente la toma de la misma.

3. Debe avisar siempre que esta anti-coagulado ya que todos los procedimientos invasivos (biopsias, extracciones dentarias, cirugías, etc.) DEBEN PROGRAMARSE para su seguridad.

4. Debe evitar golpes (sobre todo en la cabeza) y cortes.

5. Debe evitar deportes de alto impacto. El deporte ideal para un anti-coagulado es el acuático, ya que el agua sirve de "protección" para los traumatismos.

6. Debe avisar a su médico si le modifican su medicación. Los anticoagulantes tienen muchas interacciones con otros medicamentos; algunos potencian su efecto aumentando el riesgo de sangrado y otros lo disminuyen, aumentando el riesgo de formación de coágulos.

7. No debe auto-medarse ni tomar productos naturales sin consultar a su médico.

8. Debe mirar las características de la materia fecal (el sangrado mas frecuente es el del tubo digestivo). La materia fecal negra sin el consumo de medicación que lo justifique debe hacerlo pensar en sangrado.

9. Si comienza con sangrado o se corta debe limpiar la herida con un desinfectante y comprimir con una gasa o venda utilizando presión, no utilice algodón ya que la sangre se pegará a sus fibras y cuando quiera retirarlo el coágulo saldrá.

10. ANTE CUALQUIER DUDA SIEMPRE COMUNIQUESE CON EL MEDICO.

**NO
CONCURRAS A
SOLICITAR TURNO**

**Hacelo a través de nuestros
medios digitales**



379 4410000



379 5139239



www.icc.org.ar

Estamos
atendiendo con
todas las medidas
de seguridad
para cuidarte.

**#QUEDATE
EN CASA**

SOCIOS DEL



PBS

EXCLUSIVAMENTE
☎ 3794205073



INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

Bolívar 1334 | 3400 Corrientes | 0379 4410000 | www.icc.org.ar

