

NOTICIAS DEL CORAZÓN

Boletín Informativo del Cardiológico

Esta es una publicación del Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana F. Cabral" y la Fundación Cardiológica Correntina

PUBLICACION GRATUITA
Año 16 | Nº165
ENERO Y FEBRERO 2018

ENE FEB

Cierre de año con nuevos desafíos

El cierre del año 2017 nos invita a hacer un balance de lo hecho este año. Y realmente para el Instituto de Cardiología podríamos resumir diciendo que fue **un año muy intenso**, caracterizado por un crecimiento en lo asistencial en prácticamente todos los servicios. Hecho que se vió reflejado fundamentalmente en aquellas prácticas que son distintivas de nuestra Institución, ya sea por la complejidad de las mismas o lo específicas de su prestación.

Solo a manera de resumen podemos decir que se atendieron en consultorios externos 89.000 pacientes y cerca de 17.000 atenciones en emergencias.

Y como ya es una característica constante, el índice de ocupación de camas de internación fue del 90% y del servicio de emergencias el 133%.-

Claramente, esta gran necesidad de recursos para internación nos lleva a poner el mayor esfuerzo posible para concretar la tan ansiada ampliación. Es así que, con la ayuda del Gobierno Provincial, y en el marco del Plan Maestro de crecimiento, este desafío está en marcha. No es fácil, y el camino a transitar es largo, porque obviamente no sólo requiere de un espacio y construcción edilicia, sino un crecimiento integral donde se garantice la calidad de atención de los pacientes, que siempre ha sido un distintivo nuestro, y un recurso humano capacitado que es el principal capital que tiene el Instituto para poder seguir brindando atención con calidez.

Este año se han superado las estadísticas de Cirugías tanto de pacientes adultos como pediátricos, así como también los realizados en el Servicio de Cardiología Intervencionista, donde se efectuaron más de 4.000 procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Muy pocas Instituciones del país tienen este volúmen prestacional de tanta complejidad.

Es muy importante entender que este modelo de salud tan especial que conforman el Instituto de Cardiología y FUNCACORR, ha permitido de una manera eficiente administrar los recursos y dar sustentabilidad, comprendiendo que **el aporte de la provincia solo consiste en el 26% del presupuesto mensual** y que se limita prácticamente en forma exclusiva al sueldo de provincia del personal. Siendo el Instituto un ente autárquico, que tiene concesionada su administración a la FUNCACORR, es trascendente comprender que este modelo de gestión es el que permite de una forma solidaria mantener el principio de gratuidad hospitalaria para los pacientes sin recursos. Y esto es posible gracias a lo que la FUNCACORR recauda por realizar de una manera eficiente su gestión administrativa.



De esta forma, el desafío de seguir creciendo debe basarse en un acto de previsibilidad que contemple esta realidad, para que todos los correntinos podamos sentirnos orgullosos de tener en nuestra provincia una Institución modelo en el país, que cuida y se encuentra en el corazón de todos.

Toma de medicamentos

¿Sabía usted que el riesgo de error en la toma de medicación aumenta con la edad y la cantidad de pastillas que toma, y muchas veces provoca la necesidad de internación?

Comité de Seguridad para pacientes (C-SAP)

Los eventos adversos, definidos como efectos indeseables que produce una medicación, son una causa importante, PREVENIBLE, en los adultos mayores.

En el 2011 una prestigiosa revista médica* mostró que los medicamentos mayormente implicados en la hospitalización por efectos adversos son:

- Anticoagulantes orales.
- Insulinas.
- Antiagregantes plaquetarios: aspirina, clopidogrel, etc.
- Hipoglucemiantes orales.
- Digoxina
- Diuréticos



¿Que cosas debe hacer para que su medicación sea segura?

1. Cuando va a la consulta médica lleve anotada su medicación, su médico sabe la medicación que toma, pero no sabe cómo usted la toma.

La sugerencia es anotar el nombre del remedio, la dosis que toma y el horario. Deben estar todas las medicaciones que consume, también las de venta libre y los productos naturales, recuerde que muchos de los medicamentos se obtuvieron a partir de la naturaleza y su médico debe saber que toma: MEDICAMENTO, DOSIS (en mg), HORARIO.

2. Se sugiere el uso de pastilleros, son una herramienta útil para evitar olvidos. Otra forma es controlar mediante la fecha de apertura de una caja. Ej: inicié la caja 01 de noviembre de 30 comprimidos debo terminarla el 30 de Noviembre y corroboro si lo hice.

3. No se auto-medique, usted no sabe interferencias entre fármacos y eso podría ser peligroso.

4. Evite tener medicaciones que NO debe tomar, cerca de las que toma habitualmente para no confundirse.

5. No conduzca, ni maneje utensilios de cocina como cuchillos eléctricos si toma medicación que actúa sobre el sistema nervioso, en especial ansiolíticos.

6. Ante cualquier duda pregunte a su médico.

7. Si usted es una persona mayor o nota que olvida la medicación, pida a un allegado que lo acompañe a la visita.

8. No deje su medicación en lugares de temperatura extrema, en general los mismos deben conservarse entre 15-25 °C.

9. No deje la medicación al alcance de los niños.

Estas pequeñas cosas van a ayudar a ser más segura la toma de su medicación. El Cardiológico tiene a la venta pastilleros si usted los necesita y fueron pensados para ayudarlo. Los puede conseguir en la Oficina de Marketing, de lunes a viernes de 7:00 a 20:00hs.

*NEJM2011;363,21:2002-12. Emergency Hospitalization for Adverse Drug Events in Older Americans

Centro de Calidad de Vida



Escribe:
Dr. Alejandro Amarilla, cardiólogo a cargo del CCV

Las enfermedades Cardiovasculares en las últimas décadas han tomado proporciones epidémicas, a pesar del desarrollo de la medicina y todos los esfuerzos realizados en tratamientos de alta complejidad, la prevalencia de la misma sigue en aumento, por tal motivo el Instituto de Cardiología de Corrientes creó el primer Centro de Prevención y Rehabilitación de enfermedades cardiovasculares.

El "Centro de Calidad de Vida" (CCV) nuclea en un solo lugar dos áreas fundamentales, la de prevención de factores de riesgo y la de rehabilitación cardiopulmonar, las cuales son las responsables del inicio y el final de la enfermedad cardiovascular, en ambas se trabaja para brindar la mejor calidad de vida posible.

Nuestro objetivo es ofrecer un tratamiento integral, con un adecuado diagnóstico individual y personalizado del estado físico, psicológico y conductual de cada paciente, ofreciendo las mejores opciones de tratamiento adecuadas a cada uno de esos aspectos de su salud.

Ubicado en calle Mendoza 1235 el CCV ofrece diversos servicios y tratamiento dentro de los cuales están:

- 1- Evaluación de estado de salud y riesgo cardiovascular.
- 2- Tratamiento de los factores de riesgo cardiovascular.
- 3- Prevención secundaria de la enfermedad cardiovascular y elaboración de planes de rehabilitación cardiovascular.
- 4- Asesoramiento y prescripción ejercicio físico.
- 5- Diagnóstico y tratamiento de la obesidad.
- 6- Evaluación y prescripción de programas nutricionales.
- 7- Diagnóstico psicológico, y sesiones de psicoterapia.

Además cuenta con un gran área destinada al entrenamiento físico que abarca desde pacientes sanos y entrenados hasta aquellos que han pasado por una internación cardiovascular.

Requisitos para ingresar al área de gimnasio del CCV

Para ser admitido en cualquiera de las áreas de actividad física del CCV debe ser evaluado por uno de nuestros cardiólogos, quien luego de hacer un chequeo, determinará si existe algún tipo de limitación o riesgo que deba ser corregido, hará una prescripción del tipo de ejercicio más adecuado y ofrecerá el grupo y horario más conveniente.

TURNOS POR TELFONO AL 4410000 int 261/262 o a ccv_admision@funcacorr.org.ar

ENERO Y FEBRERO 2018

2x1

▶ Para Gimnasia, Yoga y Entrenamiento Funcional

Centro de Calidad de Vida

INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA
Bulvar 1334 | 3400 Corrientes | 0379 4410000 | www.funcacorr.org.ar

Gérmenes viajando en avión

Una queja muy común después de un viaje en avión es que alguien nos contagié de gripe durante el vuelo.

Algunas investigaciones han mostrado que los viajeros aéreos sufren de tasas más altas de infecciones. Un estudio sugirió que el riesgo de contagiarse de un resfrío aumenta en 20% y la temporada de fin de año, en particular, es propicia para la transferencia de gérmenes, ante el aumento del volumen de pasajeros.

Con frecuencia se apunta al aire que recircula dentro de la cabina como el responsable. Pero estudios han demostrado que los filtros de aire de alta eficiencia (HEPA) instalados en la mayoría de las aeronaves actuales pueden capturar hasta 99,97% de las partículas bacterianas y virales.

Lo que algunas veces pasa durante largas esperas en tierra o por períodos cortos cuando los pasajeros están abordando o saliendo del avión, las infecciones se pueden propagar de manera descontrolada.

Zonas de Contagio

Buena parte del riesgo se genera en las bocas, narices y manos de los pasajeros que están sentados cerca. La zona de peligro de contagio se expande en un radio de dos sillas a su costado, espalda o frente.

Algunos factores aumentan las probabilidades de aterrizar con una tos o una gripe de recuerdo. El ambiente a 10.000 metros de altura facilita el contagio de enfermedades. Para empezar, el aire en los aviones es extremadamente seco y los virus suelen prosperar en condiciones de baja humedad. Cuando las membranas mucosas se secan, son mucho menos efectivas en el bloqueo de infecciones. Cuando está a una mayor altitud, el cuerpo se cansa y la fatiga aumenta la susceptibilidad a un resfrío.

Igualmente, los virus y las bacterias pueden sobrevivir por horas sobre algunas superficies. Se ha encontrado que algunas partículas virales son activas incluso después de un día. Las bandejas de comida y los bolsillos en los espaldares de los asientos (que muchas veces son el depósito de pañuelos usados, servilletas y basura) pueden ser particularmente contaminantes. También es difícil saber qué clase de gérmenes merodean en las almohadas y frazadas de las aerolíneas.



Escribe: Dra. María del Carmen Bangher, Jefe del Departamento de Infectología del ICC



Aunque investigaciones han mostrado la facilidad con la que una enfermedad puede propagarse, otros estudios han concluido que el riesgo percibido para los viajeros es mayor al riesgo real. De todos modos, existen algunas precauciones básicas que los pasajeros pueden tomar para mantener a raya los virus:

- **Hidratación:** beber agua y mantener los pasajes nasales húmedos con un spray salino.
- **Manos limpias:** aplicar gel desinfectante con alcohol con frecuencia. A menudo se produce la autoinfección al tocar con las manos bocas, narices u ojos que han estado en contacto con otras superficies.
- **Paños desinfectantes:** usar uno para limpiar la bandeja de comer antes de usarla.
- **Bolsillos del espaldar:** simplemente evitarlos.
- **Ventilación:** abrir la rejilla de ventilación y ubicarla de modo que el aire pase frente a su cara. El aire filtrado del avión puede desviar partículas contaminadas lejos de usted.
- **Asientos:** cambiar de asiento si alguien sentado cerca tose, estornuda o parece tener fiebre. Esto puede no ser posible en vuelos llenos, pero vale la pena intentarlo. Un estornudo puede producir hasta 30.000 gotas que pueden ser propulsadas hasta 2 metros de distancia.
- **Circulación:** si la circulación de aire es suspendida por un período extendido de tiempo, debe presentarse una queja ante la tripulación.
- **Almohadas y cobijas:** evitarlas si las entregan.

¿Qué es la EPOC?

Escribe: Dra. Elizabeth Salazán Saez, Neumóloga PBS

EPOC son las siglas de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Incluye enfermedades como la bronquitis crónica y el enfisema.

La EPOC abarca aquellas enfermedades respiratorias que cursan con obstrucción no totalmente reversible del flujo aéreo. La limitación es progresiva y está asociada a una respuesta inflamatoria en las vías aéreas.

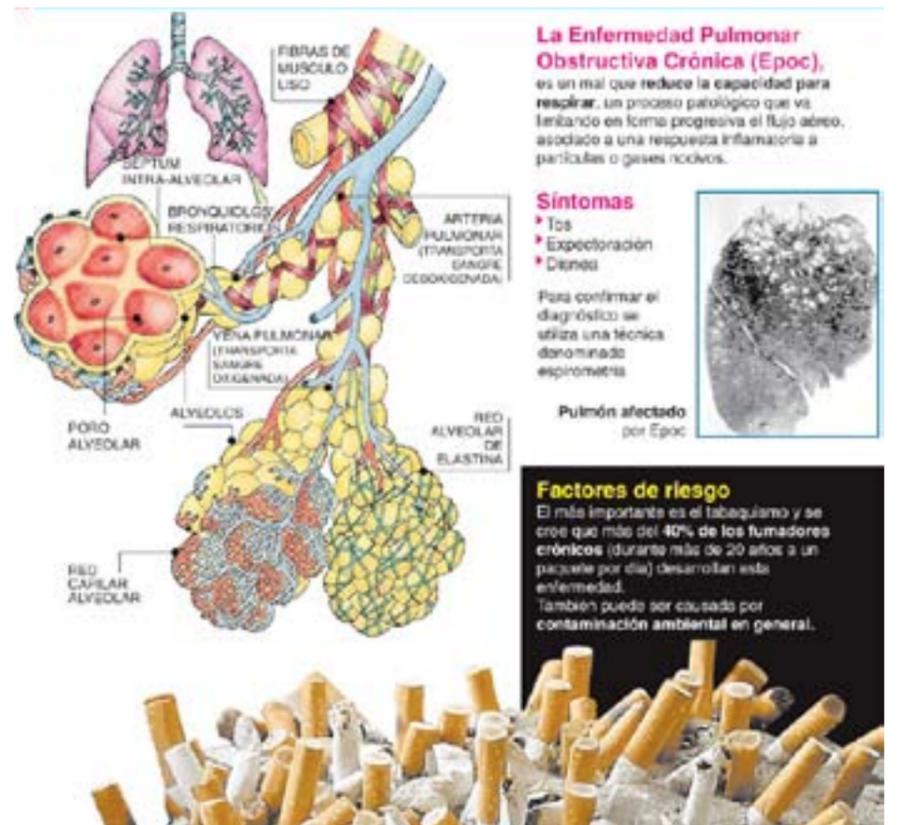
Los síntomas son: tos crónica, expectoración, falta de aire o dificultad respiratoria (disnea), y/o historia de exposición a factores de riesgo para la enfermedad. El factor de riesgo más común es el hábito de fumar cigarrillos, así como el tabaquismo pasivo y ciertas exposiciones laborales o ambientales.

Para confirmar el diagnóstico se necesita una espirometría (es un estudio no invasivo que mide volúmenes y capacidades pulmonares máximos). La espirometría nos ayuda al diagnóstico y también nos da una idea de gravedad.

La enfermedad puede avanzar sin ser detectada durante años si no se realiza una espirometría. Los pacientes suelen presentar una larga historia de síntomas y signos antes de su primera consulta. Habitualmente son fumadores o ex fumadores, quienes presentan tos y expectoración. Estos síntomas suelen comenzar varios años después de iniciado, o aún abandonado, el tabaquismo.

Más adelante presentan cuadros de bronquitis a repetición, a veces con características de una crisis asmática, que son causadas por infecciones de las vías aéreas o factores ambientales. Los cuadros son recurrentes, especialmente en época invernal, y prolongados extendiéndose a tres o cuatro semanas.

Con el paso de los años y la progresión de la enfermedad las exacerbaciones son cada vez más frecuentes y se agrava la disnea de esfuerzo que es lentamente progresiva. Dado que este síntoma aparece en la edad media de la vida, el paciente suele disminuir su exigencia física, deportiva o aun aquellas actividades de la vida diaria reacomodándose y acostumbrándose a niveles menores pero sin decidirse todavía a abandonar al cigarrillo.



En los estadios más avanzados la falta de aire aparece con los menores movimientos y pueden aparecer otros síntomas como cefaleas matinales y en casos severos complicaciones cardiovasculares, pérdida de peso por disminución de la masa corporal y deterioro de su estado nutricional. La pérdida de capacidad física y de la aptitud laboral provocan con frecuencia un cuadro de depresión psíquica.

El tratamiento actual se basa en el uso de medicación específica, dejar de fumar, oxígeno en caso de ser necesario y actividad física supervisada.

Dra. Elizabeth Salazán Saez

Neumóloga Adultos

Centro Respiratorio Corrientes: Catamarca 1349

Cel: 379 400 0657 - Precios especiales para SOCIOS PBS.

ADHERIDO AL
PBS

Hospital de Día ICC

Los factores de riesgo (FR) cardiovasculares son condiciones que hacen que aumente la probabilidad de presentar, a lo largo de la vida, algún evento clínico, ya sea infarto de miocardio, accidente cerebrovascular o muerte súbita.

Escribe: Dra. María Laura Reyes, cardióloga staff Hospital de día ICC.

Los FR pueden ser no modificables como la edad y el sexo; y modificables como dislipidemia (colesterol elevado), hipertensión arterial, obesidad, diabetes, tabaquismo, sedentarismo y estrés físico o emocional. La mayoría de las víctimas de ataques cardíacos y de accidente cerebrovasculares no están enteradas del alto riesgo cardiovascular, hasta que se presenta el ataque en forma repentina.

La evaluación basada en el uso de tablas de predicción de enfermedades cardiovasculares y en los FR convencionales han fallado en identificar a los pacientes vulnerables o susceptibles de tener un evento en corto plazo, razón por la cual es necesario un nuevo método de valoración del riesgo cardiovascular.

El "Hospital de Día" es un servicio que brinda una nueva modalidad de atención, donde se realiza un "chequeo cardiológico completo" con un tiempo muy breve de estadía en el centro (aproximadamente 4 horas), durante el cual el paciente recibe charlas de prevención cardiovascular con médicos de staff además de la realización de los estudios complementarios.

Desde el "Hospital de Día" creemos que la valoración global que se realiza en el servicio, permitirá conocer su realidad cardiovascular, diagnosticar su situación de riesgo y sugerir modificaciones en su estilo de vida o en su tratamiento.

Desde que comenzamos a trabajar con esta modalidad hemos visto que en el 55% de los pacientes que han concurrido, fue necesario re clasificarlos de riesgo bajo/moderado a alto riesgo, con lo que este resultado conlleva en términos de prevención de eventos cardiovasculares.

HOSPITAL de Día

• EN ENERO •

70% DE DESCUENTO

EN EL MÓDULO SIMPLE PARA SOCIOS PBS!

[APROVECHÁ Y HACETE UN CHEQUEO COMPLETO AHORA MISMO!!]

Turnos al 4410000 Interno 107 o al mail hospitaldia@funcacorr.org.ar
CONSULTAR OTRAS SOCIEDADES Y COBERTURA DE ESTE SERVICIO

INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA
Bulvar 1334 | 3400 Corrientes | (0379) 4410000 | www.funcacorr.org.ar

50% DE DESCUENTO EN SERVICIOS MÉDICOS

CONSULTAS

- Consulta Cardiológica • Nutrición
- Odontología • Oftalmología • Psicología

Con derivación del cardiólogo:

- Gastroenterología • Neumonología
- Hematología • Nefrología

PRÁCTICAS

- Análisis de composición corporal • Cámara Gamma
- Cardiografía de impedancia basal • Clínica Intensiva para Bajar de Peso • Control de Marcapasos
- Eco Bidimensional Eco Doppler • Eco Doppler Vascular
- Eco Transesofágico Ecoestrés con Dobutamina
- Electrocardiograma Ergometría computarizada
- Holter • Hospital de Día • Laboratorio • Presurometría
- Rayos X • Rehabilitación Cardiovascular
- Resonancia Nuclear Magnética Test de adenosina
- Test de función cardiopulmonar • Tilt Test
- Tomografía Axial Computada • Velocidad de onda de pulso

A PARTIR DE LOS 6 MESES DE ANTIGÜEDAD:

- Internación Cardiológica con el 50% de descuento en la hotelería.
- Tomografía Computada Volumétrica con 50% de descuento.
- Estudios hemodinámicos diagnósticos (adultos y pediátricos)

¿Cómo me asocio al PBS?

Requisitos:

Presentación del dni + una foto carnet (le toman acá)

Costos de Afiliación:

Asociación individual: **\$165,00.**

Grupo Familiar: **\$135,00** por cada integrante.

Menores de 12 años: **\$110,00.**

Modalidades de Pago:

Tarjeta de Crédito



Caja de ahorro o cuenta del Banco de Corrientes

REQUISITO OBLIGATORIO: CBU (número de 22 dígitos).

Atención de lunes a viernes de 7:00 a 20:00hs

379-4410000 int. 118 o Whatsapp: 3794205073

ADHERIDO AL
PBS

COMENZÁ TU DÍA RENOVADO

Ahora, en Retiro tenemos exclusivos toilets para nuestros pasajeros



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.funcacorr.org.ar
www.icc.org.ar

Producción General
Área de Marketing
y División Comercial
FUNCACORR

Colaboraron en esta edición
Dr. Julio A. Vallejos
Dg. Celina García Matta
Dra. Leticia Matta
Dra. María Laura Reyes
Dr. Alejandro Amarilla
Dra. María del Carmen Bangher
Dra. Elizabeth Salazán Saez

marketing@funcacorr.org.ar
IMPRESO EL 15/01/18
5.000 ejemplares

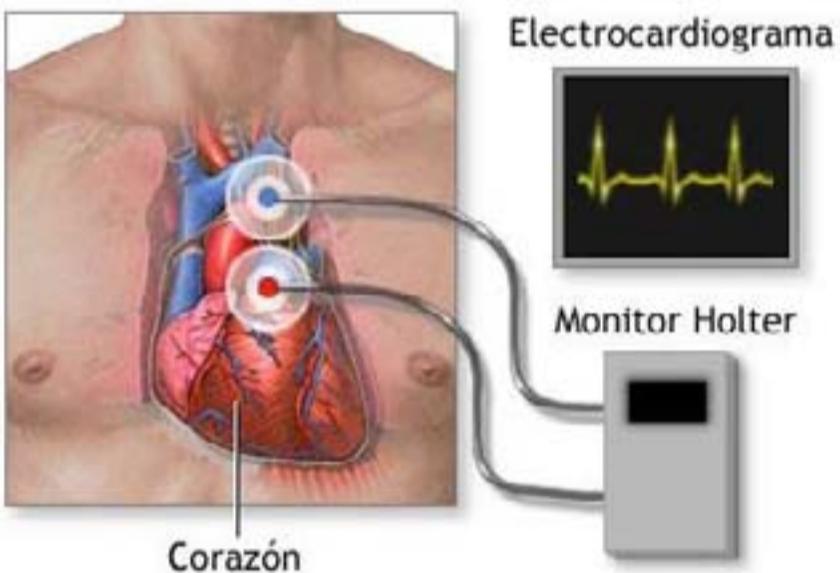
Sección Estudios Médicos:

HOLTER CARDIACO

Se denomina Holter a una prueba diagnóstica que consiste en la monitorización ambulatoria del registro electrocardiográfico por un tiempo prolongado, habitualmente unas 24 horas, en una persona que está en movimiento.

Se ponen unos electrodos, que son una especie de pequeños parches conductores, en el tórax y se conectan a un monitor de registro, el cual funciona con pilas. El aparato se puede llevar en un bolsillo o en algún portador que no altere el funcionamiento del mismo. Mientras se está utilizando el monitor, éste irá registrando la actividad eléctrica cardíaca y la persona debe llevar un registro diario de las actividades que hace durante el período de toma del examen. Pasadas 24 horas desde el inicio del examen, la persona tiene que devolver el monitor al consultorio. El médico tratante observará los registros y verá si hay algún ritmo cardíaco irregular.

Es de mucha importancia que la persona registre en forma exacta los síntomas y actividades que realizó, de forma que el médico pueda relacionar estos con los hallazgos que dé el Holter.



¿Qué se puede visualizar con este estudio?

Se pueden diagnosticar arritmias (trastornos de la frecuencia o el ritmo cardíaco) >> bradicardias o taquicardias.

Servicio de Arritmias Instituto de Cardiología de Corrientes

Solicitar turnos al teléfono: 379-4410095.
Mail: sec_arritmias@funcacorr.org.ar
Lunes a Viernes de 08:00 a 18:00hs



CABAÑAS PARA 4
PERSONAS
Y
MONOAMBIENTES

Hipólito Irigoyen 1645
San José - Entre Ríos
Tel: 03447- 470107

www.romancedeluna.com.ar



CONSULTE POR PROMOCIONES MENSUALES

Algo mas... que un alojamiento

SOCIOS PBS 20% Dcto.