



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

Nuevo Sistema de Turnos Web

El Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana F. Cabral" es un polo de desarrollo científico y tecnológico de la región, orientado a mantener altos estándares de calidad en los cuidados de la salud para toda la población del nordeste argentino.

Durante los últimos años ha aumentado la demanda de atención en todas las áreas cardiológicas y de otras especialidades de alta complejidad relacionadas en forma sostenida, y se vienen cubriendo con gran esfuerzo por nuestro personal.

En este sentido, y con el fin de darle atención a toda la población y mejorar el sistema de obtención de turnos, hemos estado trabajando en un **nuevo sistema de TURNOS WEB**, que se suma a los demás MEDIOS DIGITALES para que todos tengan la posibilidad tomar turnos de manera rápida, ordenada y eficiente.

Este nuevo servicio, es solo para obtener turnos de CONSULTORIO con los profesionales del cardiológico. La principal ventaja que tiene, es que le permite ver la agenda del médico, y elegir el día y horario que más le convenga. Si luego le surge algún inconveniente, el turno se puede cancelar o re-programar, todo desde su cuenta.

Para acceder debe ingresar a **www.icc.org.ar**, en el Menú Turnos, hacer clic en TURNOS DE CONSULTAS PRESENCIALES.

No se olviden del PORTAL DEL PACIENTE

Una vez que son pacientes del ICC, es fundamental el registro en el PORTAL DEL PACIENTE, donde podrán visualizar su Historial de Atención, Resultados de estudios, Próximos Turnos y toda la info referente a su historia clínica.

En el mismo sitio:

www.icc.org.ar hay un Menú: **PORTAL DEL PACIENTE.**

En un principio, le van a solicitar sus datos, una foto digital de su DNI (a fin de corroborar su identidad) y parentesco en caso que tengan personas a cargo. Una vez validados los datos, y ya de alta en el sistema, tendrá acceso a toda su historia clínica y estudios previos que se haya realizado en la Institución, en el lugar que se encuentre y en el momento que los necesite.

Se concreta de esta manera un arduo trabajo del Departamento de Sistemas en conjunto con la administración del ICC y la Fundación Cardiológica Correntina para optimizar el tiempo y evitar así aglomeraciones en las salas de espera, cuestión que nos desvela con el objetivo de seguir cuidando la salud de todos nuestros pacientes en tiempos de pandemia.

Esperamos todos se registren !!!

En conclusión

Para solicitar turnos, tenemos disponibles **VARIOS MEDIOS DIGITALES**, para que no tengan que acercarse hasta la Institución:

TELEFONOS FIJOS (líneas rotativas):
379 4410000
379 4410050

MENSAJE DE WHATSAPP
379 5139239

SITIO WEB (Menú Turnos)
www.icc.org.ar

SOCIOS PBS (Whatsapp Exclusivo)
379 4205073

PORTAL DEL PACIENTE (pacientes)
www.portal.icc.org.ar

TURNOS WEB

Ahora accedés directamente a la agenda de tu cardiólogo!

Ingresá en **www.icc.org.ar**

- **TURNOS**
- **CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL.**

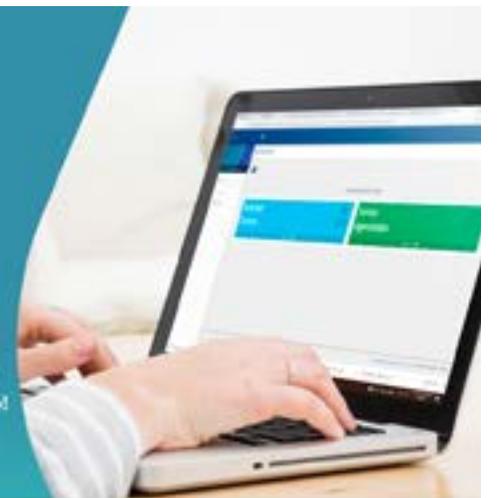
Te creas una cuenta con correo electrónico y **listo!**

¡Seleccioná el turno que más te convenga!

Pedir turnos es cada vez más fácil con el nuevo sistema de **TURNOS WEB** del Cardiológico.



Escaneá el código QR para ingresar a nuestra web!



INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

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



9 de Mayo: Día Mundial de la Insuficiencia Cardíaca

Extraído: TN Digital,
9 de mayo de 2022.

Es un trastorno que ocurre cuando el músculo cardíaco no bombea sangre tan bien como debería. Las terapias con dispositivos implantables son un método de tratamiento clave para manejar afecciones avanzadas.

La función de bombeo del corazón se debilita. Puede haber diferentes enfermedades preexistentes que causan este problema. Una afección coronaria, como la angina de pecho, la enfermedad cardíaca o el ataque cardíaco, es la razón más común de insuficiencia cardíaca (IC). La hipertensión es otro factor de riesgo.

“Es una falla cardíaca que hace que el corazón no pueda manejar el caudal de sangre que le llega por el circuito venoso y tampoco pueda manejar el volumen que saca para llevar sangre a todo el volumen del organismo”, explica Juan José Herrera Paz (M.N. 85.175), jefe de Cardiología de Fleni.

La función reducida de la bomba hace que el suministro de oxígeno a órganos importantes como el cerebro, los riñones y los músculos disminuya. Las señales de advertencia para la aparición de insuficiencia cardíaca son el aumento de la fatiga, la pérdida de rendimiento, la hinchazón en las piernas y los tobillos y la tos nocturna.

La Federación Argentina de Cardiología (FAC) indica que es la primera causa de hospitalización en pacientes mayores de 65 años, por delante del cáncer y las enfermedades respiratorias. Su prevalencia estimada en el mundo es del 2,6% en la población adulta.

“Fue considerada como una epidemia del nuevo milenio, porque la población vive cada vez más tiempo y porque se progresó en el tratamiento de las causas principales. Los pacientes evolucionan mejor de su enfermedad primaria como la hipertensión y la enfermedad coronaria. Los pacientes sobreviven y con el tiempo desarrollan insuficiencia cardíaca”, repasa el médico.

Herrera Paz insiste en que la clave está en la prevención. Se debe llevar una alimentación sana y equilibrada, no consumir exceso de sal, realizar actividad física, no fumar.

Antes de la década de 1980, el esfuerzo principal para explicar los cambios que ocurrían en la IC estaba relacionado con la forma en que se trataba la enfermedad: reposo en cama, inactividad y restricción de líquidos. Solo se prescribieron digitálicos y diuréticos en ese momento, y la investigación se concentró en los problemas renales en lugar del corazón en sí.

La aparición de notables tecnologías de imagen a finales de la década de 1980 y principios de la década de 1990, permitió una caracterización mucho mejor de las causas de la insuficiencia cardíaca. La tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética cardíaca (IRM), que utiliza potentes campos magnéticos, ondas de radio y algoritmos informáticos, produjeron imágenes anatómicas detalladas de las estructuras dentro del corazón.

“En los últimos años, aparecieron dos familias de drogas donde si el paciente cumple con el tratamiento puede recuperar calidad de vida”, resume el cardiólogo.

Los 3 pilares para tratar la insuficiencia cardíaca

- El estilo de vida
- La alimentación saludable
- Medicación

“En algunos casos, se llega a la cirugía. Pero es importante estar atentos a los primeros síntomas y realizar una consulta con el médico para poder prevenir la progresión de la enfermedad. Haciendo pequeñas modificaciones en la vida cotidiana podemos revertir esta situación sin llegar a una intervención quirúrgica”, concluye la doctora María Lorena Coronel (M.P 4.458); cardióloga miembro de la FAC.



NO CONCURRAS A SOLICITAR TURNO

Hacelo a través de nuestros medios digitales

Estamos atendiendo con todas las medidas de seguridad para cuidarte.

#QUEDATE EN CASA

SOCIOS DEL



PBS

EXCLUSIVAMENTE
3794205073



379 4410000



379 5139239



www.icc.org.ar



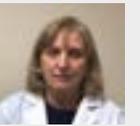
INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

Bolívar 1334 | 3460 Corrientes | 0379 4410000 | www.icc.org.ar



Diez preguntas claves sobre la Higiene de Manos

Escribe: Dra. María del Carmen Bangher, Infectóloga ICC



¿Qué son y cómo se transmiten las infecciones relacionadas con la atención sanitaria?

Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria son aquellas que se adquieren en algún momento durante la atención en el sistema sanitario. Las infecciones se pueden transmitir de múltiples maneras (vía respiratoria, digestiva, por contacto), pero la vía más frecuente de transmisión de éstas es por contacto a través de las manos de los profesionales sanitarios.

¿Qué es la higiene de las manos?

Se entiende por higiene de manos un procedimiento cuyo objetivo es reducir el número de microorganismos que hay en la piel de las manos. Cuando el procedimiento se realiza con agua y jabón lo llamamos lavado de manos. Cuando se realiza con un preparado de base alcohólica o con un jabón antiséptico lo denominamos desinfección de las manos.

¿Qué es mejor, lavarse o desinfectarse las manos?

Cuando las manos están sucias deben lavarse con agua y jabón ya que el jabón facilita la eliminación de la suciedad. Cuando las manos están contaminadas, pero no hay suciedad visible el procedimiento de elección es la desinfección mediante preparados de base alcohólica ya que los antisépticos eliminan un mayor número de microorganismos.

¿Por qué es importante la higiene de manos?

Porque es la forma más sencilla y eficaz que todos tenemos para evitar la propagación de las infecciones que se transmiten a través del contacto. Diversas publicaciones demuestran que la higiene de las manos contribuye a la reducción de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

¿Cuándo hay que realizar la higiene de manos?

Siempre antes y después de estar en contacto con una persona que precisa atención en cualquier punto del sistema sanitario. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que se realice: Siempre antes de realizar una técnica aséptica. Siempre después de que haya existido posibilidad de contacto con fluidos corporales. Siempre después del contacto con el entorno del paciente.

¿Quién debe realizar la higiene de manos?

Todos los profesionales implicados en el cuidado de los pacientes, con independencia del diagnóstico que tengan. También es

necesario que la realicen los pacientes, sus familiares y los visitantes que les atienden.

¿Cómo realizar la higiene de manos?

3 Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos



¿Cuánto tiempo tarda en realizarse la higiene de manos?

Para el lavado la duración de la frotación de las manos con agua y jabón debe ser de 15 segundos más el tiempo necesario para el enjuagado y posterior secado. La fricción de las manos con preparados de base alcohólica debe mantenerse hasta que las manos estén completamente secas. Es necesario que la cantidad de preparado permita friccionar las manos como mínimo durante 15 segundos. Si el fabricante recomendara más tiempo deben seguirse siempre sus indicaciones.

¿Qué factores deben tenerse en cuenta para evitar perjudicar la piel de las manos?

Para evitar problemas dermatológicos es muy importante que al finalizar el procedimiento las manos estén perfectamente secas. Tras el lavado con agua y jabón deben utilizarse las toallas de papel necesarias para asegurar que las manos están completamente secas. Así mismo, cuando la higiene se realiza con un preparado de base alcohólica, la fricción de las manos debe

continuarse hasta que el preparado se haya secado completamente. Es muy recomendable que los profesionales sanitarios cuiden la piel de sus manos hidratándolas varias veces al día preferentemente una vez finalizada la jornada laboral.

¿El uso de guantes puede sustituir a la higiene de manos?

No, nunca. Los guantes en ningún caso sustituyen a la higiene de las manos. Si se utilizan, deben cambiarse siempre de un paciente a otro y cada vez que se retiren debe realizarse una higiene de manos.



5
DE MAYO



Día Mundial del Lavado de Manos

Unite con Seguridad. Lavate las manos





INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

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



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. María del Carmen Bangher

marketing@funcacorr.org.ar
13/05/22

Presión arterial alta (hipertensión)

Extraído: Mayo Clinic, información al paciente, www.mayoclinic.org

La presión arterial alta (hipertensión) es una afección frecuente en la que la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de tus arterias con el transcurso del tiempo es lo suficientemente alta como para poder causarte problemas de salud, como una enfermedad cardíaca.

La presión arterial está determinada tanto por la cantidad de sangre que el corazón bombea como por el grado de resistencia al flujo de la sangre en las arterias. Cuanta más sangre tu corazón bombee y cuanto más estrechas estén tus arterias, mayor será tu presión arterial. La lectura de la presión arterial se determina en milímetros de mercurio (mm Hg). Tiene dos números.

Valor superior (presión sistólica). El primero, o superior, mide la presión en las arterias cuando el corazón late.

Valor inferior (presión diastólica). El segundo, o inferior, mide la presión en las arterias entre los latidos.

Se puede tener presión arterial alta durante años sin presentar ningún síntoma. La presión arterial alta no controlada aumenta el riesgo de padecer graves problemas de salud, como el ataque cardíaco y el accidente cerebrovascular. Afortunadamente, la presión arterial alta se puede detectar fácilmente. Y, una vez que sabes que tienes presión arterial alta, puedes trabajar con tu médico para controlarla.

Síntomas

La mayoría de las personas con presión arterial alta no tienen signos ni síntomas, incluso si las lecturas de presión arterial alcanzan niveles peligrosamente elevados.

Algunas personas con presión arterial alta pueden tener dolor de cabeza, dificultad para respirar o sangrado nasal, pero estos signos y síntomas no son específicos y, por lo general, no se presentan hasta que dicho trastorno alcanza una etapa grave o potencialmente fatal.

Cuándo debes consultar con un médico

Probablemente te midan la presión arterial como parte de tu cita de rutina con el médico.

Pídele a tu médico que te mida la presión arterial, al menos, cada dos años a partir de los 18 años. Si tienes 40 años o más, o si tienes entre 18 y 39 años y presentas un riesgo elevado de presión arterial alta, pídele a tu médico que te mida la presión arterial todos los años.

Por lo general, la presión arterial se debe medir en ambos brazos para determinar si hay alguna diferencia. Es importante usar un brazalete del tamaño adecuado.

Tu médico probablemente te recomendará medirte la presión



con más frecuencia si ya te han diagnosticado presión arterial alta o si tienes otros factores de riesgo de enfermedad cardiovascular. A los niños de 3 años y mayores generalmente se les medirá la presión arterial como parte de su examen anual de rutina.

Si no visitas a tu médico con regularidad, es posible que puedas medirte la presión con dispositivos electrónicos que venden en farmacias, que pueden brindar información útil acerca de la presión arterial, pero también pueden tener algunas limitaciones. La precisión depende de varios factores, como el tamaño adecuado del brazalete y el uso correcto. Pídele a tu médico consejos sobre esto para no cometer errores.

17
DE MAYO

Día Mundial de la Hipertensión



INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

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

