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

Enfermedad de Kawasaki

Departamento de cardiología Infantil y Enfermedades congénitas del corazón

La enfermedad de **Kawasaki** (apellido del autor) causa hinchazón (inflamación) en las paredes de las arterias medianas de todo el cuerpo. Puede comprometer las arterias coronarias, que suministran sangre al músculo cardíaco. Afecta principalmente a los niños.

Algunas veces se denomina síndrome de los ganglios linfáticos mucocutáneos porque también afecta los ganglios que se hinchan durante una infección (ganglios linfáticos), la piel y las membranas mucosas dentro de la boca, la nariz y la garganta.

Los signos de la enfermedad de **Kawasaki**, como fiebre alta y descamación de la piel, pueden ser atemorizantes. La buena noticia es que la enfermedad suele ser tratable y la mayoría de los niños se recuperan de ella sin problemas graves.

Cuándo consultar al médico

Si tu hijo tiene fiebre que dura más de tres días, comunícate con el médico. Además, consulta a dicho profesional si tu hijo tiene fiebre junto con cuatro o más de los siguientes signos y síntomas:

- Enrojecimiento en ambos ojos.
- Lengua muy enrojecida e hinchada.
- Enrojecimiento de las palmas de las manos o de los pies.
- Descamación de la piel.
- Erupción cutánea.
- Ganglios linfáticos inflamados.

El tratamiento de la enfermedad de Kawasaki dentro de los 10 días posteriores a su comienzo puede reducir en gran medida las probabilidades de daño duradero.

Causas

Nadie sabe qué causa la enfermedad de **Kawasaki**, pero los científicos no creen que sea contagiosa de persona a persona. Varias teorías relacionan la enfermedad con bacterias, virus u otros factores ambientales, pero ninguna ha sido probada. Ciertos genes pueden hacer que tu hijo tenga mayor probabilidad de contraer la enfermedad de **Kawasaki**.

Complicaciones

La enfermedad de **Kawasaki** es una de las principales causas de enfermedad cardíaca adquirida en los niños. Sin embargo, con un tratamiento eficaz, solo unos pocos niños tienen daños duraderos.

Cualquiera de estas complicaciones puede dañar el corazón. La inflamación de las arterias coronarias puede llevar al debilitamiento y la dilatación de la pared arterial (aneurisma). Los aneurismas aumentan el riesgo de que se produzcan coágulos sanguíneos, lo que podría llevar a un ataque cardíaco o causar un sangrado interno que ponga en riesgo la vida.

En un porcentaje muy pequeño de niños que tienen problemas en las arterias coronarias, la enfermedad de Kawasaki puede causar la muerte. **Aprender REANIMACION CARDIOVASCULAR sería el primer paso.**

Y contar en las escuelas y los campos de deportes con un desfibrilador externo automático (DEA), para los casos de muerte súbitas.

En el mes de septiembre, llegó al ICC un niño con esta patología y a todos nos cuesta aceptar su complicación... y su triste final.

Pero lo más efectivo en todos los casos es tener conocimiento previo, hacer consulta médica SIEMPRE y tener recursos para reanimar si fuera necesario.

Día Mundial de la Diabetes

Escribe: Dr. José María Silveyra
Clínica Ambulatoria de Enfermedades Cardiovasculares relacionada a la Diabetes. ICC

El **Día Mundial de la Diabetes** fue introducido por la Federación Internacional de Diabetes (FID) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1991. Se celebra cada año **el 14 de noviembre** siendo el aniversario de Frederick Banting quien, junto con Charles Best, concibió la idea que les conduciría al descubrimiento de la insulina, en octubre de 1921 (hace 100 años).

Con este descubrimiento, se logró una modificación fundamental en el tratamiento y el pronóstico de los pacientes diabéticos inicialmente Tipo 1 (déficit de insulina por lesión de células beta pancreáticas)

Con el paso del tiempo, la medicina evolucionó en el conocimiento de los tipos de diabetes, estandarizó métodos de diagnóstico, estableció metas de tratamiento para prevenir sus complicaciones, tanto microvasculares como macrovasculares entre otras.

Se logró mucho, pero....
· **463 millones de adultos** (1 de cada 11) vivían con diabetes en 2019.
· Se espera que, **para 2030**, el número de personas que viven con diabetes a**umente hasta 578 millones.**
· **Más de 3 de cada 4** personas con diabetes viven en países de bajos y medianos recursos.
· **1 de cada 6 nacimientos** vivos (20 millones) se ve afectado por un alto nivel de glucosa en sangre (hiperglucemia) en el embarazo.
· **Dos tercios de personas** con diabetes viven en áreas urbanas y tres cuartos están en edad de trabajar.
· **1 de cada 5 personas** con diabetes (136 millones) tienen más de 65 años.
· La diabetes causó **4,2 millones de muertes en 2019.**
· Dependiendo de la región mundial, hasta un **50% de las personas diagnosticadas con COVID-19** viven con diabetes.

Por todo esto, **el lema del Día Mundial de la Diabetes 2021-23 es el "acceso a los cuidados de la diabetes"**, dado que las personas con esta patología necesitan atención y apoyo continuos para controlar su condición y evitar complicaciones.

Desde el Instituto de Cardiología de Corrientes intentamos cooperar con la campaña promoviendo la importancia de emprender acciones coordinadas y concretas con el fin de combatir la

diabetes como un problema crítico de salud mundial.

En los últimos años, se estableció la importancia de prevenir eventos cardiovasculares (Infarto, ACV, Enfermedad arterial periférica entre otras) dado que es la principal causa de muerte de esta población, esto llevo a modificar los esquemas de tratamiento.

Creemos que es fundamental incluso llegar antes del diagnóstico de diabetes, dado que podemos predecir y prevenir el inicio de diabetes Tipo 2, luego del diagnóstico podemos modificar la historia natural de la enfermedad y una vez establecido el evento podemos prevenir uno nuevo.

Desde la **Clínica Ambulatoria de Enfermedades Cardiovasculares Asociada a la Diabetes del Instituto de Cardiología de Corrientes,** vemos que la meta se cumplen en un bajo porcentaje, lo cual se ve reflejado en las recurrentes hospitalizaciones, por lo cual trabajamos en la promoción de las prácticas de salud que den resultados. Este trabajo lo realizamos en forma multidisciplinaria incluyendo diabetología, nefrología, nutrición, cardiología, infectologí etc.

Aportando al tema del Día Mundial de la Diabetes 2021-23 **"Acceso a los cuidados de la diabetes"** la institución pone a disposición de todos sus pacientes esta atención general, para de esta manera, prolongar la cantidad y calidad de vida de estos pacientes.

PBS

Plan de Beneficios para Socios de Funcacorr

¿Cómo me asocio?

Requisitos:
Fotocopia del dni + una foto carnet

Costos de Afiliación:
Asociación individual: **$620,00.**
Grupo Familiar: **$550,00** cada integrante.
Menores de 12 años: $500,00.

Modalidades de Pago:

Tarjeta de Crédito

VISA MasterCard

Caja de ahorro o cuenta

REQUISITO OBLIGATORIO: CBU (número de 22 dígitos).

Horario de Atención:
Lunes a viernes de 7:00 a 20:00hs
379-4410000 int. 118
Whatsapp: 3794205073
pbs@funcacorr.org.ar

CONSULTORIO AMBULATORIO
de Enfermedad Cardiovascular Asociada a la Diabetes

Solicite turno por los medios digitales

379 4410000 Líneas rotativas
379 5139239 Solo mensajes
www.icc.org.ar

Nueva modalidad de atención para evaluar el estado cardiovascular del paciente diabético

Instituto de Cardiología de Corrientes
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA
Bolivar 1334 | 3400 Corrientes | 0379 4410000 | www.icc.org.ar

Día Mundial de la EPOC - 15 de noviembre

Escribe:
Dr. Ángel Esteban Piacenza. MP1967
Jefe Departamento de Terapia Intensiva ICC
Neumonólogo Universitario

¿Qué es la EPOC?
La **Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)**, es un serio problema para la Salud Pública.
La EPOC es un trastorno pulmonar que se caracteriza por la existencia de una obstrucción crónica de las vías aéreas que no revierte totalmente con broncodilatadores.
Su principal causa es el humo del tabaco y produce como síntoma principal una disminución de la capacidad respiratoria, que avanza lentamente con el paso de los años y ocasiona un deterioro considerable en la calidad de vida de las personas afectadas. Se incluyen dentro de la EPOC principalmente a dos enfermedades pulmonares: **la Bronquitis Crónica y el Enfisema Pulmonar.**

El DIAGNÓSTICO de EPOC debe ser considerado en cualquier paciente que tenga síntomas crónicos de tos, catarro, falta de aire y sea o haya sido fumador crónico.

Para confirmar el diagnóstico de EPOC se debe realizar un estudio que es la ESPIROMETRIA. Es no invasivo y permite realizar el diagnóstico y determinar la severidad (leve, moderada, severa y muy severa).

Cuadro Clínico
Los pacientes presentan falta de aire progresivamente, tos, expectoración y deterioro de la Calidad de Vida.
Algunas de las descripciones de la EPOC, realizadas por los pacientes fueron:
- "... es una enfermedad que en principio te reclama que no te muevas,..."
- "... te hace decidir dejar para después lo que tenés ganas de hacer ahora ..."
- "... cuando estoy en crisis, quiero recuperarme y no puedo, me desespero..."
- "... me agito, me falta el aire, me late la sien..."
- "... no estoy tranquila con la mochila, si se termina el oxígeno..."

Tratamiento
1. Vacunas (para la gripe, anual, para la neumonía y ahora para Covid-19)
2. Tratamiento agresivo de las infecciones pulmonares (antibióticos)
3. Broncodilatadores y corticoides inhalados

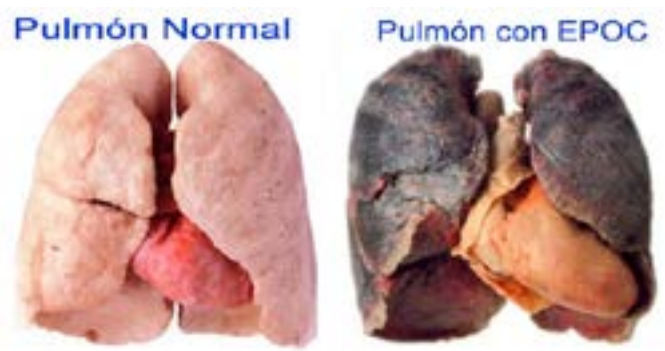
4. Corticosteroides por vía oral o inyectable
5. Oxígeno suplementario (en casos avanzados)
6. Programa de ejercicios supervisado (Rehabilitación Respiratoria)
7. Apoyo psicológico/familiar. (Evitar el aislamiento)
8. Dieta. Planificar la alimentación para evitar tanto el sobrepeso como la desnutrición.

Rehabilitación Respiratoria
Los objetivos de la R.R. son:
- Reducir los síntomas
- Mejorar la calidad de vida
- Mejorar el rendimiento físico
- Lograr la reinserción social de aquel paciente aislado por la enfermedad.

Educación
Como en toda enfermedad crónica la educación del paciente con EPOC es esencial. Componentes básicos de un programa de educación comprenden:
- Información para dejar de fumar.
- Información sobre los tratamientos disponibles y sus fundamentos.
- Importancia de la vacuna Antigripal y Antineumocóccica.
- Programa de ejercicios y asesoramiento en nutrición.
- Uso de inhaladores.
- Pautas para el manejo y prevención de las exacerbaciones con plan escrito.

Pulmón y cigarrillo
El tabaquismo no es solamente la principal causa de EPOC. Tambien es un causal de Cáncer de Pulmón y un Factor de Riesgo Cardiovascular para el desarrollo de enfermedad vascular.

SE PUEDE Y SE DEBE DEJAR DE FUMAR. Si no puede solo busque ayuda. Existen Programas, ayuda psicológica y medicaciones entre otros recursos.



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
Dr. José María Silveyra
Dr. Angel Piacenza
Dra. Leticia Matta
Dr. Fernando Piccoli

marketing@funcacorr.org.ar
11/11/21

"La era de los antibióticos se nos acaba"

Semana Mundial de Concientización sobre el Uso de los Antimicrobianos 2021: 18 al 24 de noviembre.

¿Sabía Ud. que la manera de evitar que las bacterias se hagan resistentes a los antimicrobianos (o Antibióticos) está en sus manos?

-No compre nunca antibióticos sin prescripción.
-Solo deben usarse antibióticos cuando los prescribe un profesional de la salud calificado.
-Nunca se automedique. Consulte siempre a un profesional de la salud que pueda diagnosticar sus síntomas e indicarle si necesita un antibiótico.
-Usted puede reconocer sus síntomas, pero eso no significa que sepa cómo tratarlos.
-Nunca compre antibióticos de fuentes desconocidas, principalmente en Internet. Pueden perjudicar su salud
-Los antibióticos no se utilizan para tratar infecciones virales, como resfriados y gripes. Ni COVID.
-Los medicamentos de menos calidad, falsificados y no autorizados pueden contener ingredientes perjudiciales y letales que pueden ser nocivos y a veces mortales.
-Nunca insista a su médico para que le prescriba antibóticos.
- Nunca insista a su farmacéutico para que le venda antibióticos sin prescripción.
- Nunca decida usar antibióticos por su cuenta.
- Proteja su salud y la de sus seres queridos: no consuma antibióticos que estén guardados en un cajón de su casa y fueron usados en otra ocasión, seguramente no son apropiados para su cuadro clínico.

1 de cada 5
visitas a salas de emergencias relacionadas con medicamentos son por reacciones a los antibióticos.

Comité de Prevención y Control de Infecciones, Instituto de Cardiología de Corrientes.