Instituto Cardiovascular Sanatorio Las Lomas

Integración y trabajo en equipo en el corazón de San Isidro

Parte del equipo de cardiología y cardiología intervencionista del Sanatorio Las Lomas.

Desde la prevención hasta la terapia intensiva para las patologías cardiovasculares, todo con el mismo grupo de profesionales altamente capacitados.

En emergencias cardiovasculares y sobre todo cuando se trata de infartos, el factor tiempo es crucial para la sobrevida del paciente. Entonces, la posibilidad de contar con un centro asistencial cerca, con profesionales altamente capacitados y una infraestructura preparada para este tipo de emergencias, es de un enorme valor para los residentes de la zona norte.

El Dr. Pablo G. Stutzbach es Jefe de Cardiología Clinica del Instituto Cardiovascular Sanatorio Las Lomas, junto a los Dres. Pablo y Mario Boskis. A él lo entrevistamos para conocer las ventajas de tener un centro cardiovascular integral de alta complejidad en la zona de San Isidro.

¿Cómo funciona el Instituto Cardiovascular Sanatorio Las Lomas?

En el Instituto la cardiología funciona en base a la interaccion de las diferentes areas involucradas, la de internación, con una Unidad Coronaria recientemente inaugurada donde se encuentran los pacientes críticos y un área de internación de menor complejidad. El servicio de cardiología intervencionista, con cobertura las 24hs, el cual es clave para el tratamiento de los infartos de miocardio y todos los cuadros relacionados con las arterias coronarias. Ambos servicios trabajan con una interacción permanente en la toma de decisión.

Tenemos también un área para el tratamiento de las arritmias, colocación de marcapasos y todas las patologías asociadas a los problemas eléctricos del corazón.

Otra área de suma importancia es la de cardiología ambulatoria, donde se hace diagnóstico, tratamiento y prevención de las patologías cardiovasculares para no tener que llegar a una emergencia. Allí trabajan cardiólogos clínicos, que participan de las decisiones de la internación, y utilizan métodos de diagnóstico como la ecografía cardíaca y vascular, la medicina nuclear y la tomografía computada, herramientas fundamentales que permiten detectar de forma precoz los problemas y prevenir que lleguemos a tener una emergencia coronaria.

¿En qué se diferencia este servicio cardiovascular?

En el recurso humano altamente capacitado, el trabajo en equipo de las diferentes áreas involucradas y tecnología acorde a la complejidad de la cardiología actual. Todo nuestro recurso humano está formado en residencias médicas de prestigio, muchos con capacitación post residencia. En el caso de las jefaturas, son ejercidas por profesionales que han dirigido servicios de instituciones reconocidas. Los cardiólogos que atienden a los pacientes en la internación, luego los controlan en ambulatorio, e incluso le realizan los estudios ecocardiográficos, garantizando un seguimiento personalizado. A los 19 cardiólogos clínicos y ecocardiografistas que integran nuesto equipo se le deben sumar el excelente equipo de clínica médica y terapia intensiva, con el cual trabajamos mancomunadamente, asegurando un manejo integral de los pacientes.

También existe una fuerte interacción en el área ambulatoria de prevención cardiovascular con los servicios de diabetología y neurología, patologías asociadas frecuentemente a los problemas cardiológicos.

¿Por qué decidieron sumar al servicio una unidad coronaria?

Tener en San Isidro, una unidad coronaria integrada a un servicio de cardiologia intervencionista es de suma importancia, porque la evolución y el pronóstico del infarto agudo de miocardio depende directamente del tiempo desde el inicio del síntoma a la apertura de la arteria por medio de la colocación de un stent. Cuando ese tiempo se acorta por debajo de las tres horas, los resultados son notables, pudiendo recuperarse toda el área dañada. Para los habitantes de San Isidro lo ideal es no perder ese tiempo valioso para el corazón en viajar a lugares más lejanos, un ejemplo reciente fue el de un paciente con el cual tardamos solamente 20 minutos en abrir la arteria desde iniciado el síntoma, eso se logra consultando rápido, estando cerca del centro asistencial y realizándose el diagnóstico inmediatamente. Lamentablemente en Argentina el 50% de los infartos no se llega a tratar, por demoras en la consulta, en el arribo de las ambulancias y en el diagnóstico, elevando notablemente la mortalidad.

Nosotros estamos en el corazón de San Isidro y a toda la zona le podemos ofrecer abrir la arteria en forma rápida, urgente, con resultados excelentes.

Este es el fin de una unidad coronaria, tener un grupo de gente especializada en el tratamiento del infarto y de la cardiopatía isquémica. También se tratan en esta unidad arritmias, insuficiencias cardíacas y cardiología clínica, como enfermedades valvulares, entre otras.

¿Cómo se previenen las enfermedades cardiovasculares en el Instituto?

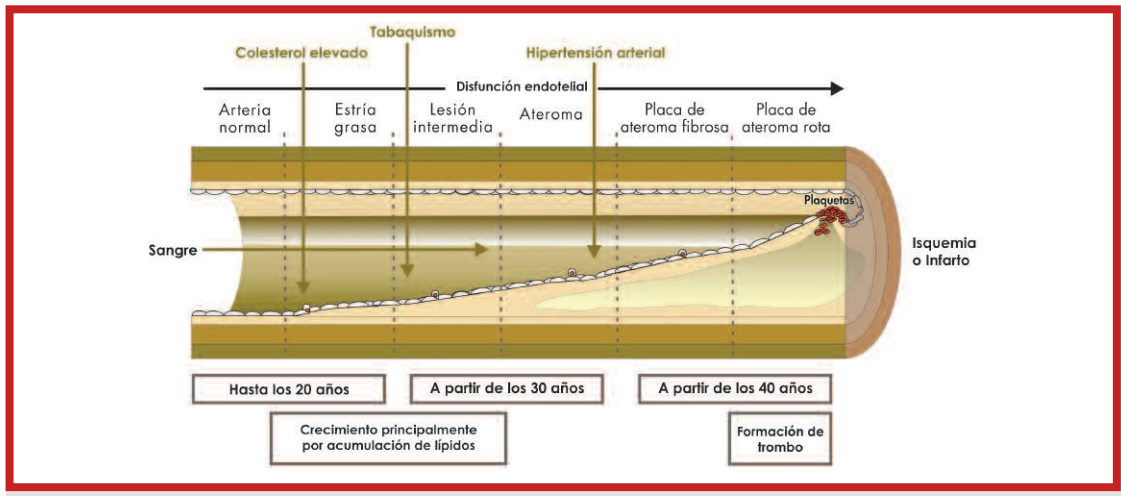
Nuestro programa de prevención consiste en evaluar a todos los varones teóricamente sanos mayores de 45 años, y mujeres en igual situación a partir de los 55 años. También a todos aquellas personas con antecedentes de familiares menores de 55 años con enfermedad coronaria, tambien en pacientes que fuman, tienen colesterol elevado o hipertensión arterial independientemente de la edad. Un caso particular son los diabéticos, en los cuales las complicaciones cardiovasculares explican el 80% de las muertes, por ello trabajamos integrados con el servicio de metabolismo de nuestra institución en la llamada unidad cardiometabólica, donde realizamos estrategias de prevención muy tempranas para evitar las complicaciones. El programa consiste en un interrogatorio, un examen físico y estudios de laboratorio donde se buscan marcadores de riesgo como los niveles de colesterol, azúcar en sangre y proteína C reactiva para detectar el grado de inflamación vascular. Con todos estos marcadores se puede predecir por medio de puntajes las probabilidad de complicaciones cardiovasculares. Por último se realizan estudios de ecografía vascular para detectar las placas de ateroma, en caso de hallarlas, las estrategias de prevención son más agresivas. En caso de necesitarlo, se realizan estudios de esfuerzo con ecocardiografia o cámara gama. También hoy por medio del tomógrafo de nuestra institución, en aquellos pacientes que lo necesiten, se puede medir la cantidad de calcio a nivel vascular para predecir complicaciones. Lo importante de estos programas es que se pueden establecer tratamiento con estatinas, antihipertensivos selectivos y aspirina o derivados, con el objetivo de bajar entre un 10 a un 30% la probabilidad de complicaciones cardiovasculares. También detectar en forma precoz la presencia de obstrucciones arteriales y tratarlas con stent o cirugía antes de llegar al infarto u otra complicación.

En el área ambulatoria tambien realizamos la valoración para deportistas, a los cuales además de valorar el riesgo cardiovascular, le sumamos la cuantificación de la composición corporal para adecuar los entrenamientos.

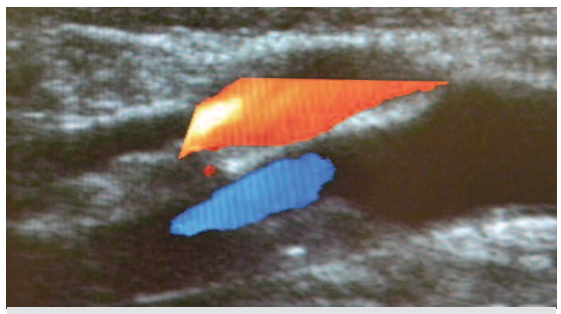
Por último, nuestro grupo cuenta con especialistas de mucha experiencia en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades valvulares, de la aorta e insuficiencia cardiaca.

La prevención de las enfermedades cardiovasculares es un programa al que nosotros apostamos muy fuerte. Nuestro éxito va a ser cuando las unidades coronarias estén vacías. Para llegar a eso queremos tener llenos los consultorios de prevención.

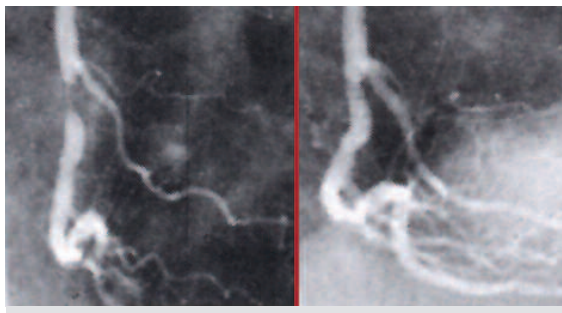
Consultas: Sanatorio Las Lomas, Avda. Diego Carman 555, San Isidro.
Teléfonos: 4129-5500, Int.: 517
y las direcciones de e-mail:
cardiologia@laslomas.com.ar
sanatorio@laslomas.com.ar
www.laslomas.com.ar ■



Fases de la enfermedad aterotrombótica, desde la arteria sana a la obstruida.



Detección de una placa de ateroma en carótida por medio de ecografía vascular.



Angiografía coronaria, arteria con una lesión severa antes y después de la colocación de stent.

Claves

- *Una de las causas por las que se mueren personas por infarto en Argentina es la demora en ir a consultar al médico cuando se presenta un dolor en el pecho.*
- *Es un dolor que no se va con la respiración y se siente una sensación de opresión como si estuviera un elefante sentado en el pecho.*
- *Los infartos se producen generalmente en hombres mayores de 40 años o en mujeres mayores de 50.*
- *El diagnóstico de un infarto se hace con un interrogatorio médico, un electrocardiograma y si hay dudas con un análisis de sangre.*
- *Las personas con diabetes en general hacen infartos "silentes", es decir que no sienten ese dolor en el pecho.*
- *El pronostico del infarto de miocardio esta dado fundamentalmente por el tiempo que se tarda desde el inicio de los síntomas a la apertura arterial, por debajo de las 3 horas se logran los mejores resultados.*