

Salud



Clínica
Universidad
de los Andes

Somos personas al cuidado de tu salud

**“Mi corazón se detuvo
por cuatro minutos”**



TESTIMONIO

“Si no hubiese tenido ayuda, no me habría salvado”

Los paros cardiorrespiratorios en jóvenes suelen ser fatales o dejar consecuencias severas. En el caso de Adriano Zotti nada de esto ocurrió gracias a la existencia de un desfibrilador en el lugar en que se encontraba y a la pronta llegada de nuestro Servicio de Rescate.

Alegre y optimista son las características que definen a Adriano Zotti. Este estudiante de ingeniería comercial de 25 años, hace ocho practica atletismo de manera profesional, representando a Chile en competencias en Argentina, Brasil, Perú y Bolivia.

Para lograr sus objetivos, entrena estrictamente seis veces por semana. Fue en una de esas sesiones en el colegio Scuola Italiana en el mes de enero, que perdió repentinamente el conocimiento.

“No recuerdo nada, hasta que tres días después me desperté en la Clínica y supe que mi corazón se había detenido por cuatro minutos”, cuenta Adriano, dos meses luego de sufrir lo que se conoce como muerte súbita.

Su entrenador y el equipo de guardias y auxiliares del colegio fueron quienes brindaron los primeros auxilios. Realizaron masajes cardíacos, apoyados por un desfibrilador. Meses antes, el equipo de Rescate de Clínica Universidad de los Andes había realizado una capacitación a los trabajadores del colegio y dejó disponibles estos aparatos en el establecimiento.

El Dr. Carlos Rivera, Jefe de la Unidad de Urgencia, explica que “es muy importante actuar con rapidez y estar preparados para estos casos, porque la cadena de supervivencia comienza con identificar la emergencia y solicitar inmediatamente ayuda. El uso del desfibrilador y las maniobras de resucitación cardiopulmonar son vitales hasta que llegue la ambulancia y pueda trasladar al paciente. En este caso, el actuar decidido de todos permitió salvar la vida del joven. De lo contrario podría haber muerto”.

Adriano sufrió un paro cardiorrespiratorio que se da por una arritmia, la que puede deberse a un trastorno eléctrico o bioquímico que no afecta el funcionamiento normal del corazón, pero que cuando ocurre, este se detiene.

El Dr. Rolando González, Jefe de Cardiología de Clínica Universidad de los Andes, señala que hay dos grupos de personas a las que les puede ocurrir esto: “El primero es por enfermedades como dilataciones cardíacas o causas genéticas. El segundo, y al que pertenece Adriano, se debe a causas desconocidas, ya que todos

sus índices son completamente normales”, explica el especialista.

Para que este evento no se vuelva a repetir, se instaló en el corazón de este joven un desfibrilador o marcapasos que tiene la capacidad de funcionar como radar y detectar la actividad eléctrica, con el fin de descubrir cualquier anomalía. Además, lleva un registro de todos los índices del corazón. “Así, en el momento que el aparato detecta un paro cardíaco, da un golpe intenso, con el fin de despolarizar las células cardíacas. Luego, las homogeniza y el corazón vuelve a partir de cero. Con ese cuidado, Adriano puede hacer una vida normal”, asegura el Dr. González.

Adriano volvió incluso a practicar deporte. Se siente bien y activo. “Estoy seguro de que, si no hubiese tenido ayuda, habría muerto. Además, la ambulancia de la Clínica se demoró sólo cuatro minutos en llegar. Eso y todo el apoyo que he tenido permitieron que saliera rápidamente adelante”, enfatiza Adriano.



Dr. Rolando González A.
Cardiología General - Electrofisiología
Médico Cirujano por la Universidad de Chile. Especialista en Medicina Interna y Cardiología por la Pontificia Universidad Católica de Chile. Especialista en Electrofisiología Cardíaca (arritmias) por Cardiovascular Research Institute, Universidad de California. Profesor de la Facultad de Medicina en la Universidad de los Andes.



Dr. Carlos Rivera P.
Cirugía General
Médico Cirujano por la Universidad de Valparaíso, y especialista en Cirugía General por la Pontificia Universidad Católica de Chile. Diplomado en Ética Clínica, por la Pontificia Universidad Católica de Chile y Diplomado en Gestión de Servicios Quirúrgicos por la Universidad de Chile. Profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes.

RESCATE 24 / 7

NOSOTROS ESTAMOS PREPARADOS

PREPÁRATE TÚ GRABANDO ESTE NÚMERO

—  22 826 1111 —



Más información



Nueva técnica, menos invasiva, elimina rápidamente el reflujo

La intervención consiste en instalar un anillo flexible de imanes entre el esófago y el estómago, para evitar que los jugos gástricos asciendan al esófago.

El reflujo gastroesofágico es una patología que tiene una prevalencia de aproximadamente un 30% de los chilenos y se caracteriza por una sensación de ardor en el pecho, y porque la comida "sube" hasta llegar a la boca. Esto ocurre debido a que la válvula que se sitúa entre el esófago y el estómago no se cierra adecuadamente. Si bien existen técnicas para mejorarlo, recientemente Clínica Universidad de los Andes comenzó a realizar una novedosa técnica quirúrgica. Esta consiste en poner un anillo flexible, que contiene entre 13 y 16 piezas de imanes unidos por un hilo de titanio, entre el esófago y el estómago.

El Dr. Jorge León, cirujano digestivo, señala que "se trata de un innovador procedimiento, más simple que el realizado hasta ahora. Se lleva a cabo con laparoscopia y en un tiempo máximo de una hora se instala el anillo. Este es a la medida de cada paciente y cumple la función de la válvula, evitando el malestar que ocasiona esta enfermedad". "Otras ventajas son que los imanes del anillo no pierden su fuerza de atracción con el paso de los años. Por lo tanto, es una cirugía perdurable en el tiempo. Asimismo, es mínimamente invasiva, ya que se realizan cinco incisiones pequeñas a través de la pared abdominal. Incluso los pacientes pueden irse a su casa el mismo día de realizada la intervención", comenta el Dr. León. Con respecto a cuáles son las causas que producen reflujo, destaca el sobrepeso. Otros

factores son la hernia hiatal, el tabaquismo, consumo de café en exceso, entre otros. "Tener un buen control del peso, comer frecuentemente en pequeñas cantidades y un par de horas antes de dormir, evitar consumir alimentos irritantes como ají, chocolate, café y alcohol, son consejos que ayudan a prevenir el malestar y a tener una mejor calidad de vida", concluye el especialista.



Dr. Jorge León C.
Cirujano General - Cirugía Digestiva
Médico Cirujano por la Universidad de Chile, especialista en Cirugía General y Digestiva por la misma casa de estudios. Especialización en hígado, vía biliar y páncreas por la Universidad Matsumoto (Japón).



Problemas para dormir: ¿cuándo se debe consultar?

Despertar frecuentemente en las noches, tener somnolencia durante el día e insomnio, son algunas señales que nos deberían preocupar.

Un buen dormir es sinónimo de buena salud, porque nos hace estar concentrados y con energía durante el día. Por el contrario, tener una mala calidad del sueño, tiene efectos negativos como irritabilidad, poca capacidad de atención e incluso está asociado a enfermedades cardiovasculares y a la disminución de la salud física y mental.

La Dra. Evelyn Benavides, neuróloga especialista en Medicina del Sueño de Clínica Universidad de los Andes, explica que "los trastornos del sueño son comunes y se pueden prevenir y tratar. A pesar de que tienen solución, sólo un tercio de los pacientes busca ayuda profesional. Se trata de una situación que se debe revertir urgentemente, ya que dormir con interrupciones altera profundamente la calidad de vida".

Con respecto a qué podemos hacer para tener una buena higiene del sueño, destacan las siguientes acciones:

- Determinar un horario fijo de sueño.
- Evitar ver televisión o usar aparatos electrónicos antes de dormir.
- Evitar la automedicación.
- Evitar comidas pesadas en la noche.
- Realizar ejercicio físico preferentemente en la mañana y no antes de dormir.
- Evitar tomar café o alcohol antes de acostarse.
- Usar una luz tenue en la habitación.
- Evitar resolver conflictos en la noche.

"Si se realiza todo esto y el problema persiste por más de un mes, más de tres veces por semana, es importante consultar con un especialista", sostiene la Dra. Benavides.

En algunos casos, están indicados estudios como la polisomnografía, examen donde el paciente debe dormir una noche en la Clínica para monitorear los índices y parámetros del sueño, con el fin de dar un diagnóstico certero.

"Lo importante es saber que dormir mal no es normal y que existen múltiples alternativas para revertir esta situación", concluye la especialista.



Dra. Evelyn Benavides S.
Neurología - Especialista en Medicina del Sueño
Médico Cirujano por la Pontificia Universidad Católica de Chile, y especialista en Neurología por la misma casa de estudios. Especialista en Epilepsia y Medicina del Sueño por la Universidad del Desarrollo.



MARZO, MES DEL SUEÑO RECÁRGATE Y DESPIERTA EL BUEN DORMIR

Durante marzo recupera el sueño reparador con nuestros especialistas y a un valor preferente.



Programa de
Medicina del Sueño

Conoce nuestro Programa de Medicina del Sueño en clinicauandes.cl





Clínica
Universidad
de los Andes

Contrata hoy y accede a estos beneficios:

- 100% cobertura en eventos traumáticos.
- Atenciones no traumáticas con copago máximo conocido.
- Cobertura desde los 14 días de vida hasta los 29 años de edad.
- Atenciones en el Servicio de Urgencia ilimitadas para padres y abuelos con copago máximo conocido.

CONVENIO ACCIDENTES

CUIDAMOS DE TU HIJO ESTÉ DONDE ESTÉ



**SIEMPRE
PROTEGIDO**
SEGUROS PARA TODA TU FAMILIA



(56) 22 618 3000



clinicauandes.cl