

Estudio Encuentra Beneficios Limitados para Millones con Enfermedad Coronaria

FILADELFIA: Un reciente y extenso estudio encontró que los stents (cánulas) y la cirugía de revascularización coronaria no son más efectivos que el tratamiento farmacológico intensivo y los mejores hábitos de salud para prevenir el ataque cardíaco y la muerte de millones de estadounidenses, arrojando nueva luz sobre una gran controversia en cardiología.



Investigadores y médicos han debatido ferozmente 2 años la mejor forma de tratar a las personas que han estrechado las arterias coronarias pero que no sufren síntomas agudos.

El tratamiento estándar ha sido implantar stents (tubos de malla de alambre que abren arterias obstruidas) o realizar una cirugía de derivación, redirigiendo la sangre alrededor de un bloqueo. Esos procedimientos se realizan a pesar de que estos pacientes no tienen síntomas o sienten dolor en el pecho solo cuando suben unos tramos de escaleras o se esfuerzan de alguna otra manera. "Esto muestra la seguridad de no entrar en pánico cuando ves una prueba de esfuerzo positiva".

El estudio es el más extenso hasta el momento y se encuentra entre las investigaciones más rigurosas que sugieren que, aunque los stents y la cirugía de derivación pueden salvar la vida de las personas que sufren ataques cardíacos, no son necesariamente mejores que los medicamentos para reducir el colesterol y otros cambios en los hábitos de salud para la mayoría de personas con enfermedad coronaria crónica o estable, que afecta a aproximadamente 9.4 millones de estadounidenses.

"No prolongarás la vida", dijo Judith Hochman, presidenta del estudio y decana asociada principal de ciencias clínicas en la Facultad de Medicina Grossman de

la Universidad de Nueva York.

Pero los stents o la cirugía de derivación funcionan mejor que la medicina y los cambios en el estilo de vida solo para aliviar los síntomas de las personas que tienen angina frecuente o dolor en el pecho, encontraron los investigadores.

Los hallazgos, publicados el sábado en la conferencia científica anual de la American Heart Association, deberían provocar más discusión entre los pacientes y sus médicos sobre el tratamiento, dijo. "Las estatinas y la aspirina son críticamente importantes", dijo. "Necesitamos entender mejor cómo lograr que las personas modifiquen sus factores de riesgo".

Es probable que cambie la práctica médica, dijeron algunos cardiólogos. "Esto muestra la seguridad de no entrar en pánico cuando ves una prueba de estrés positiva", dijo Jay Giri, cardiólogo intervencionista en ejercicio y director asociado del Centro de Investigación de Resultados Cardiovasculares, Calidad y Evaluación Evaluativa de la Facultad de Medicina Perelman de la Universidad de Pensilvania. Dijo que espera que menos pacientes sean remitidos a él con una prueba de estrés positiva, pero síntomas leves o sin síntomas.

Kirk Garratt, jefe de cardiología del sistema de salud ChristianaCare en Wilmington, Delaware, y ex presidente de la Sociedad de Angiografía e Intervenciones

Cardiovasculares, dijo que el estudio refuerza las prácticas actuales para pacientes estables y muestra los beneficios de los procedimientos para las personas que están molestas por dolor torácico frecuente. El problema es la mejor manera de prevenir ataques cardíacos u otros eventos. Los cardiólogos implantan stents o realizan un bypass para eliminar obstrucciones en las arterias coronarias que reducen el flujo sanguíneo al corazón.

Sin embargo, estos grandes bloqueos, aunque atemorizantes, generalmente no causan ataques cardíacos, según algunos estudios. En su lugar, se deben más a rupturas en piezas de placa más pequeñas y suaves que no siempre son visibles en un escaneo.

Los medicamentos han mejorado en los últimos años y reducen esas pequeñas placas peligrosas, dijo Steven Nissen, director académico del Instituto del Corazón y Vasculares de la Clínica Cleveland. "La razón por la que la terapia médica está triunfando es porque está tratando toda la arteria", dijo. "Esta es una enfermedad sistémica, no una enfermedad local".

Los resultados muestran que "no hay un beneficio convincente al proceder con estos procedimientos invasivos en personas con síntomas estables en comparación con las personas con un ataque cardíaco", dijo.

El estudio financiado con fondos federales, llamado "Isquemia", sigue dos ensayos clínicos an-

teriores que encontraron resultados similares. El ensayo de isquemia incluyó a 5,179 participantes de alto riesgo de 37 países identificados en las pruebas de estrés con isquemia moderada o grave, una condición en la que no fluye suficiente sangre al músculo cardíaco.

Alrededor de las tres cuartas partes de los participantes se hicieron un examen de sus arterias coronarias para asegurarse de que tenían una enfermedad coronaria obstructiva. Los que no tienen estrechamientos en sus arterias, o con un bloqueo en una arteria principal que suministra sangre a una gran parte del corazón fueron excluidos, dijo el Dr. Hochman.

Luego, los participantes se sometieron a un procedimiento de stent o derivación junto con una terapia médica y de estilo de vida intensiva, o se les administró terapia médica y de estilo de vida intensiva solos. Eso incluyó medicamentos para bajar el colesterol y la presión arterial, dejar de fumar y cambios en la dieta. Se usaron stents modernos liberadores de fármacos, que liberan lentamente fármacos para disminuir las posibilidades de que se repitan los bloqueos.

Los investigadores monitorearon a los participantes en cualquiera de los cinco eventos: muerte relacionada con problemas cardiovasculares, ataque cardíaco, reanimación después de un paro cardíaco u hospitalización, ya sea por dolor torácico inestable o insuficiencia cardíaca.

No hubo diferencias en la tasa de esos cinco eventos relacionados con la enfermedad en ambos grupos en general, dijo el Dr. Hochman. El resultado fue el mismo cuando se compararon los resultados de dos eventos graves: ataques cardíacos y una muerte relacionada con enfermedades cardiovasculares, dijo.

SECCION PROFESIONAL

ABOGADOS

JULIO SANCHEZ

Abogado

- Accidentes de Automóvil
- Caídas por negligencia de otro
- Accidentes de Trabajo
- Muerte por Negligencia (wrongful death)
- Caos de Incapacidad al Seguro Social

425 Elmora Ave., Elizabeth
(908) 355-0666

QUIROPRACTICOS

DR. ERNESTO MARTICORENA

DR. SOKRATIS DRAGONAS

ACCIDENTES DE AUTOMOVILES
DOLORES DE ESPALDA Y CUELLO

ELIZABETH CHIROPRACTIC & REHABILITATION
560 Newark Ave. Elizabeth, NJ
(908) 355-3358

ACUPUNTURISTA

DR. MICHAEL LEE (L.Ac.)

Terapia fuerte y efectiva para el dolor de espalda, de cuello, dolor de cabeza, insomnio, ansiedad y su salud general

Elizabeth Rehabilitation

560 Newark Avenue, Elizabeth, NJ Tel. 908-355-3358



Monitoreo de lunares: manténgase alerta y a salvo del cáncer de piel

West Islip, New York.

Es una verdadera preocupación: los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades (CDC, sus siglas en inglés) informan que las tasas de melanoma, la forma más mortal de cáncer de piel, se duplicaron entre 1982 y 2011 y continúan aumentando.

"Practicar el conocimiento de la piel es clave para asegurarnos de que nuestros lunares no sean cancerosos", observa Angie Seelal, una asistente médico registrada, certificada por la Comisión Nacional de Certificación de Asistentes Médicos, quien se especializa en dermatología en Advanced Dermatology P.C. "Mantenerse alerta respalda el tratamiento temprano y la tranquilidad", añade.

La conexión de los lunares con el melanoma se debe al papel de los melanocitos, las células de la piel productoras de pigmento. Es en los melanocitos donde se desarrollan los melanomas.

Y los grupos de melanocitos son los que forman los lunares. "Sin embargo, la mayoría de los lunares son inofensivos", señala Seelal. "Casi todos los tenemos."

La clave para la seguridad es hacer un seguimiento de los factores de riesgo y los

"Lo más importante para tratar con éxito el melanoma es la detección temprana", explica Seelal. "Si se le permite progresar, puede hacer metástasis y propagarse a otros órganos, volviéndose especialmente peligroso."

"La mayoría de las personas tienen entre diez y cuarenta lunares comunes", señala Seelal. "Los lunares comunes comparten ciertas características: son redondos y lisos, con un borde distintivo. Son pequeños, con un tamaño máximo del borrador de un lápiz. Y son de un color: generalmente rosa, tostado o marrón. Los lunares atípicos, por otro lado, son más grandes y pueden tener un color, superficie o borde irregular. Más de 50 lunares comunes y lunares atípicos son factores de riesgo que debemos tener en cuenta", añade Seelal.

Los lunares -que llevan el nombre médico de



Angie Seelal

"nevi" - se dividen en dos categorías: 1. lunares comunes y 2. lunares atípicos o "displásicos".

Cinco consejos
Con eso en mente, Seelal ofrece los siguientes consejos para la seguridad y prevención de los melanomas:

1. Use un Mapa de Lunares Corporales, para las autocomprobaciones mensuales: "Establezca una línea de base y luego controle los cambios", aconseja Seelal. "Las personas pueden imprimir un Mapa de Lunares Corporales en el sitio web de la AAD."

2. Aprenda su A, B, C, D y es: "Hay cinco factores para recordar durante los autoexámenes", dice Seelal. Asimetría: Borde o un borde irregular. Color: una mezcla es una preocupación. Diámetro, o un cambio de tamaño. Y evolucionando o cambiando con el tiempo. Cualquiera de estos justifica una visita médica inmediata".

3. Monitoree más que lunares: "Los melanomas no se limitan a lunares", explica Seelal. "De

hecho, hasta el ochenta por ciento ocurre en otras áreas. Durante las autocomprobaciones, debemos estar atentos a todos los cambios en la piel, incluidos el color, la textura, la picazón, el sangrado y la supuración. Si ocurre algo de ello, es hora de ir al médico", recomienda.

4. Programe evaluaciones periódicas: "Además de muchos lunares comunes o la presencia de lunares atípicos", señala Seelal, "los genes y el medio ambiente también elevan el riesgo de melanoma."

Los factores incluyen piel clara, quemaduras solares en la infancia y cáncer de piel personal o familiar.

Aquellos con mayor riesgo deben ver al dermatólogo regularmente, cada tres meses, si observa una combinación de dichos factores".

5. Practique "sol seguro" durante todo el año: "El verano pasa, pero el sol aún brilla", enfatiza Seelal. "La AAD informa que, aproximadamente, la mitad de los adultos de Estados Unidos permanecen protegidos regularmente. Con el noventa y cinco por ciento de los melanomas vinculados a la exposición a los rayos UV, necesitamos aumentar este número: use protector solar, busque sombra y use ropa protectora. Absolutamente, no use las cápsulas o camas bronceadoras".

Para más acerca de los tratamientos:
www.advanceddermatologypc.com

Solo Pida "Información" sobre los Servicios Para Adultos Mayores en el Condado de Union

Condado de Union, NJ - Los residentes del Condado de Union que andan en búsqueda de información sobre servicios para los adultos mayores de 60 años pueden hablar con personal del Departamento de Servicios Humanos / División de Adultos (Envejecientes) sobre los diferentes programas que ofrece el Condado.

Las visitas a la comunidad están programadas para cada mes.

En el mes de enero, 2020 este programa se encontrará en las bibliotecas de Clark, Cranford, Kenilworth, Garwood, Mountainside, Summit, Union y en el Rahway Senior Center en Rahway.

"Nuestra meta es de ayudar a los residentes a obtener información sobre los programas y ser-



vicios disponibles a los adultos mayores y aquellos que cuidan de ellos," dijo la Legisladora Presidente Chair Bette Jane Kowalski. "Este programa trae la experiencia del personal de la División de Adultos Envejecientes, que se encuentra en Elizabeth, a lugares a lo largo del Condado de Union para facilitarlos a todos sus residentes."

Asistencia completando las planillas estará a su alcance.

Todos los residentes del Condado de Union son bienvenidos a este

evento. Las fechas de enero, 2020 son:

En caso de nieve los residentes pueden llamar al 908-572-4870 para confirmar.

Jueves, 9 de enero
Rahway Sr Center
1306 Esterbrook Ave.
Rahway, NJ 07065
10:00 am - 12:00 m

Lunes, 13 de enero
Clark Public Library
303 Westfield Avenue
Clark, NJ 07066
10:00 am - 12:00 m

Jueves 16 de enero
Kenilworth Public Lib
548 Boulevard
Kenilworth, 07033
10:00 am to 12:00 m

Viernes, 17 de enero
Mountainside Public Lib
Constitution Plaza
Mountainside, 07092
10:00 am to 12 m

Lunes, 27 de enero
Summit Public Lib
75 Maple Street
Summit, 07901
10:30 am to 12:30 pm

Martes, 28 de enero
Union Public Library
1980 Morris Avenue
Union, NJ 07083
11:30 am to 1:30 pm

Para más información pueden llamar al 888-280-8226 o 908-527-4870 / 4858. Para los que hablan Español 908-527-4863. También ver la página del Condado ucnj.org/departments/human-services.
Inglés y Español.

MURGADO & CARROLL, Esqs. Abogados

Abierto de Lunes a Viernes, incluso citas por la noche

Le ayudaremos en todo tipo de caso legal:

ACCIDENTES ❖ INMIGRACIÓN
DIVORCIOS ❖ CORTE MUNICIPAL
ACCIDENTES DE TRABAJO

La Consulta es Gratis para Casos de Accidentes

761 Westfield Avenue
Elizabeth, New Jersey 07208

(908) 659-0101

