

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

8 millones de mujeres americanas están viviendo con la enfermedad del corazón. Una vez creído una enfermedad del hombre, la enfermedad del corazón e infartos son más graves en mujeres que en hombres.

Soy la Dra. Colleen Conway-Welch, decana de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Vanderbilt. La enfermedad del corazón es la principal causa de muerte en mujeres americanas. La mayoría de las mujeres no reconocen las señales de la enfermedad del corazón o un infarto, y muchos profesionales de asistencia médica no identifiquen los síntomas bastante temprano.

Por eso es crucial que cada mujer sepa qué esperar y cómo hacer los cambios apropiados del estilo de vida. "La enfermedad del corazón: Mujeres en riesgo" le mostrará lo que necesita saber sobre controlar los niveles del colesterol y la tensión arterial. Le armaremos con información para reducir sus riesgos y prevenir esta enfermedad que mata innecesariamente.

Sonido Natural:

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina: "Tomó sus medicinas hoy, ¿verdad?"

Narrador

Puede acercarse sigilosamente a una mujer, a veces con síntomas confusos.

Connie Burt Paciente

"Pensé que era indigestión, como una presión, y andaría unos pasos y tener que parar y descansar. Pero nunca pensé que era un problema con mi corazón."

Narrador

Como muchas mujeres, Connie Burt descubrió por casualidad que vivía con la enfermedad del corazón. Los análisis rutinas a los que se sometió antes de la cirugía de su dedo de pie revelaron un problema potencial con su corazón.

Afortunadamente, Connie trabaja en el departamento de cardiología en el Hospital de la Universidad de North Shore en Manhasset, Nueva York. Su colega, la Dra. Jennifer Mieres, es la directora de cardiología nuclear en el hospital. Dice que es común que las mujeres y aun algunos médicos dejen pasar los síntomas de la enfermedad del corazón.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina Hospital de la Universidad de North Shore, NY

"Cuando miramos el cardiograma y le hablé y oí de sus síntomas, reconocí que había una anomalía menor en su cardiograma que podía señalar la enfermedad del corazón silenciosa, y nos hizo pensar que quizás su ardor de estómago, que vino con esfuerzo, que vino cuando estaba muy estresada, estaba en realidad relacionado con la enfermedad del corazón."

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

Narrador

Si les preguntara a las mujeres qué pensarían que fuera la amenaza principal de su salud, muchas le dirían el cáncer de seno. Pero, de hecho, la enfermedad del corazón es responsable de más muertes en las mujeres que todos tipos de cáncer combinados.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina Hospital de la Universidad de North Shore, NY

“Es 20 veces más probable que una mujer de 60 ó 65 años de edad tenga o muera de la enfermedad del corazón comparada con el cáncer de seno.”

Narrador

Aquí hay más estadísticas sorprendentes -- se calcula que medio millón de mujeres mueren de la enfermedad del corazón cada año. Más mujeres que hombres morirán de un primer infarto. Estos tipos de números han incitado a los científicos y médicos a centrar más energía en razones específicas por qué y cómo la enfermedad del corazón afecta a las mujeres de manera diferente que a los hombres.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina Hospital de la Universidad de North Shore, NY

“Así que, en 1990, el Congreso de los EE UU miró las estadísticas, miró las estadísticas del CDC, y dio un mandato a los Institutos Nacionales de la Salud que necesitamos empezar a estudiar los aspectos específicos del sexo, y necesitamos disminuir la mortalidad de la enfermedad del corazón en las mujeres.”

Narrador

Mientras investigadores aprenden más sobre la enfermedad del corazón en las mujeres, llega a ser más importante que las mujeres tomen el tiempo de cuidarse de sí mismas. Ser un partidario de su propia salud empieza con saber a qué se enfrenta. La enfermedad del corazón puede resultar de un número de factores. Algunos asuntos están bajo el control de una mujer, como no fumar, evitar el humo de segunda mano, mantener un peso sano, comer una dieta equilibrada, mantener niveles de colesterol sanos, controlar la tensión arterial, manejar la diabetes si la tiene, y hacer ejercicio con regularidad.

JoAnn E. Manson, doctora en Medicina, Doctora Brigham and Women's Hospital, MA

“Y de muchas maneras, hemos hecho progresos con estos factores de riesgo. Hay mejor detección y tratamiento de la tensión arterial alta y mejor detección del colesterol alto. Sin embargo, vamos en la dirección equivocada, en cuanto a la obesidad y el estilo de vida sedentario y la diabetes. Y esos factores de riesgo han estado aumentando en frecuencia durante el tiempo.”

Narrador

La diabetes es una condición importante que aumentará la probabilidad de cualquier persona de desarrollar la enfermedad del corazón. Ha llegado a ser un factor tan

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

importante que la Asociación Americana del Corazón y la Asociación Americana de Diabetes se están asociando para educar al público del lazo entre las dos condiciones.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina Hospital de la Universidad de North Shore, NY

“Si tiene la diabetes, la placa se acumula a una velocidad mucho más rápido, especialmente si es un diabético incontrolado, y le pone en riesgo de infartos y otros aspectos de la enfermedad cardiovascular.”

Narrador

El historial familiar es un factor que no se puede controlar, pero tiene un papel significativo en determinar el riesgo de la enfermedad del corazón. Es más probable que tanto los hombres como las mujeres desarrollen la enfermedad del corazón si sus parientes de sangre tienen la condición a una edad temprana -- 45 para los hombres y 55 para las mujeres. La edad en sí es otro factor para los hombres y las mujeres. El riesgo de la enfermedad del corazón aumenta con la edad, aunque las mujeres típicamente muestran las primeras señales de la enfermedad del corazón 10 años más tarde que los hombres.

Narrador

A veces las mujeres tienen síntomas claros de la enfermedad del corazón, pero ni ellas ni sus médicos los reconocen.

Richard A. Stein, doctora en Medicina Hospital Beth Israel, NY

“Muy a menudo, las mujeres tendrán infartos que llamamos infartos ‘silenciosos’ en casa. Pero no están silenciosos. Sólo se están presentando de maneras tan diferentes que ni la mujer ni el médico son conscientes del hecho de que podrían ser infartos.”

Sonido Natural:

Enfermera: “Mary Pascal, venga por aquí.”

Narrador

Mary Ann Pascal sabe qué tan vulnerable es, pero casi se enteró demasiado tarde. No correspondió al perfil de una persona en riesgo de la enfermedad del corazón. Una mujer sociable y amable en sus años 40 a quien le gusta hacer ejercicio, Mary Ann siempre se ha considerado saludable. Pero un ahogo enojoso seguía molestándole.

Mary Ann Pascal Paciente

“Empecé a quejarme de andar en una inclinación, arriba desde el barco o al piso de arriba. No correr en una rueda de andar -- eso no me afectó, pero en una inclinación. Y me puse muy oprimida en el pecho, muy corta de resuello, y en mi cuello. Y me quedé sin aliento, completamente sin aliento.”

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

Narrador

Se fue a varios médicos y se sometió a varios análisis. Todos resultaron normales. Por fin, su último médico hizo un cateterismo cardíaco y descubrió una obstrucción grave. Inmediatamente le programaron una cirugía by-pass urgente.

Mary Ann Pascal

Paciente

"Estuve en condición crítica, a las puertas de la muerte, y me llevaron urgentemente a la cirugía de corazón abierto -- triple, cuádruple, pero terminó con un by-pass triple."

Narrador

Mary Ann ahora toma medicina que baja la tensión arterial y el colesterol, y se ha hecho un voluntario en la Asociación Americana del Corazón. Su misión -- convencer a otras mujeres que ellas, también, están en riesgo de la enfermedad del corazón.

Mary Ann Pascal

Paciente

"Me siento que tengo otra oportunidad, pero me siento que es mi responsabilidad tomar control de mi propia salud. Es su opción, así que si ha pasado por algo como esto y escoge volver a los hábitos que causaron esto, entonces es una opción. Es una opción triste, pero es una opción."

Narrador

Las diferencias entre hombres y mujeres son más complicadas de lo que parece, especialmente en cuanto a reconocer un infarto. Cuando regresamos, le mostraremos para qué señales y síntomas estar alerta.

Sonido Natural:

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina: "¿Algún dolor del pecho?"

Connie Burt: "No."

Narrador

Connie Burt está en el medio de un análisis de estrés. Es un análisis de ejercicio que permite que los médicos evalúen la habilidad del corazón de latir cuando el corazón está bajo esfuerzo. Los pacientes que están bastante sanos andarán en una rueda de andar mientras llevan un aparato de control. A los pacientes que no pueden hacer ejercicio pueden dar una medicina que imita los efectos de ejercicio. El análisis de Connie reveló un área grande del corazón que no recibía bastante sangre durante el ejercicio.

Connie Burt

Paciente

"El médico me programó el cateterismo, y vieron que había una obstrucción."

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

Narrador

Aunque Connie lo hace parecer sencillo, el cateterismo cardíaco es un procedimiento donde los médicos miran las arterias de un paciente para ver si existe una obstrucción. Encontraron una, y fue grave. La arteria principal repartiendo sangre al lado izquierdo del corazón fue casi completamente obstruida.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina Hospital de la Universidad de North Shore, NY

“Creo que, sabe, en muchas maneras, identificar su enfermedad del corazón -- aunque fue enfermedad del corazón avanzada porque la obstrucción fue alrededor de 90% a 95% -- le salvó de tener un infarto muy grave y probablemente le salvó de morir de un infarto o de la enfermedad del corazón.”

Sonido Natural: Connie: ¿Está bien?

Narrador

Algunas mujeres no son tan afortunadas como Connie de descubrir la enfermedad del corazón antes de que cause un problema, como un infarto. Los síntomas de infartos en hombres y mujeres incluyen dolor o molestia en el centro del pecho u otras áreas del cuerpo superior, incluyendo los brazos, la espalda, el cuello, la mandíbula, o el estómago. Otros síntomas incluyen estar corto de resuello, tener un sudor frío, la náusea, o estar mareado. Como con los hombres, el síntoma más común entre las mujeres es dolor del pecho o molestia. Pero es más probable que las mujeres experimenten más que los hombres algunos de los otros síntomas comunes, particularmente estar corto de resuello, la náusea y vomitar, y dolor de la espalda o mandíbula.

Richard A. Stein, doctor en Medicina Hospital Beth Israel, NY

“Más a menudo que los hombres, las mujeres entrarán diciendo, ‘Experimenté este sentido profundo de debilidad. Tenía un sudor frío, estaba corta de resuello, y no podía entender por qué. Sentía latidos del corazón irregulares. Sentía la náusea y un dolor ardiente en el estómago.’ Ahora, eso puede ser la enfermedad del corazón en un hombre, también, pero más probable, la enfermedad del corazón en un hombre va a ser ese dolor de presión, el supuesto puño apretando que usamos para darle una ilustración de cómo se siente.”

Narrador

Pero la génesis de la enfermedad del corazón es igual para cualquiera. Un corazón sano late sangre libremente por todo el cuerpo. Las arterias coronarias proveen la sangre al corazón. Una acumulación de sustancias parecidas a grasa, conocidas como placa, puede estrechar las arterias. La placa puede romperse, rasgarse, o reventarse, creando un área donde forma un coágulo, reduciendo el flujo de la sangre al corazón, causando un infarto. Cuando el músculo del corazón no recibe bastante sangre, el tejido del corazón puede morir. La raza de una mujer también

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA:
La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

puede tener un papel en la salud del corazón. Por término medio, la enfermedad del corazón es más extendida en las mujeres afroamericanas, quienes tienen más probabilidad de morir de la enfermedad del corazón que las mujeres caucásicas. Los médicos dicen que las mujeres afroamericanas tienen más probabilidad de experimentar la tensión arterial alta, la obesidad, y la diabetes -- todos factores de riesgo serios de la enfermedad del corazón.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina
Hospital de la Universidad de North Shore, NY

“Así que las mujeres afroamericanas necesitan saber que están a riesgo, que cambios simples del estilo de vida pueden tener un efecto impactante en reducir el índice de mortalidad en mujeres afroamericanas de la enfermedad del corazón.”

Narrador

Puede ser una combinación de las mujeres no reconociendo sus síntomas y una mentalidad de cuidar que impide a algunas mujeres examinar los síntomas.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina
Hospital de la Universidad de North Shore, NY

“Calculamos, terminemos los quehaceres domésticos antes de que nos preocupemos de nosotras mismas. Y necesitamos cambiar nuestra manera de pensar.”

Richard A. Stein, doctor en Medicina
Hospital Beth Israel, NY

“Si llega a las urgencias rápidamente, podemos abrir esa arteria coronaria, restaurar el flujo de sangre, y salvar mucho del corazón que de otra manera habría sido perdido. Y eso compra buenos años añadidos a su vida.”

Narrador

Connie dice que le agradece haber tenido la oportunidad de descubrir su enfermedad del corazón temprano. Todavía por venir -- terapia hormonal y la enfermedad del corazón. Le daremos una actualización de las investigaciones más recientes.

Narrador

Conozca a Maria Bueche. Es una abuela activa de 65 años. Aunque indudablemente está pensando en la jubilación, le alegra trabajar a tiempo completo como enfermera médica fuera de Boston, Massachussets. Siendo posmenopáusica ella misma, Maria está familiarizado con los síntomas del "cambio de la vida."

Maria Bueche
Paciente

“Estos calores y sudores de noche eran tan malos que decidí tomar la medicación hormonal.”

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

Narrador

En el pasado, los médicos recetaron la terapia hormonal como una manera de ayudar a aliviar los síntomas de menopausia y disminuir el riesgo de la enfermedad cardiovascular, puesto que la disminución de estrógeno que ocurre durante la menopausia había sido relacionada al riesgo aumentado de la enfermedad del corazón.

Conclusiones recientes de una investigación de largo plazo, patrocinada por los Institutos Nacionales de la Salud, conocida como la Iniciativa de la Salud de las Mujeres, han cambiado dramáticamente el entendimiento de los beneficios y los riesgos de la terapia hormonal.

JoAnn E. Manson, doctora en Medicina, Doctora Brigham and Women's Hospital, MA

“El péndulo ha oscilado desde considerar que la terapia hormonal es buena para todas las mujeres hasta considerar ahora que la terapia hormonal es mala para casi todas las mujeres. Y, de hecho, eso puede ser una simplificación excesiva también. La verdad probablemente está en el medio.”

Narrador

JoAnn Manson es la jefe de medicina preventiva en el Brigham and Women's Hospital en Boston. Mucho de su trabajo centra en la Iniciativa de la Salud de las Mujeres, que era la primera prueba clínica aleatorizada de gran escala de la terapia hormonal en la prevención primaria de la enfermedad del corazón, los derrames cerebrales, y otros asuntos de la salud.

JoAnn E. Manson, doctora en Medicina, Doctora Brigham and Women's Hospital, MA

“La Iniciativa de la Salud de las Mujeres mostró que las mujeres quienes tenían, por término medio, poco más de 60 años y habían pasado la menopausia por 10 años por lo menos no recibieron ningún beneficio cardiovascular de la terapia hormonal. Y, de hecho, la combinación de estrógeno más progesterona fue asociada con un riesgo aumentado de la enfermedad del corazón.”

Narrador

Esas conclusiones causaron tanta preocupación que el organismo gubernamental responsable de la investigación paró la parte de la prueba que miraba el estrógeno más progesterona para prevenir la enfermedad del corazón. Fue una decisión que sacudió la asistencia médica de las mujeres, haciendo que muchas mujeres, incluyendo a Maria, pararan de tomar su terapia hormonal de forma estrógeno más progesterona. Aunque los investigadores dicen que la terapia hormonal no parece proteger a las mujeres de la enfermedad del corazón, puede ayudar a aliviar síntomas perjudiciales de la menopausia.

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA:
La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

**JoAnn E. Manson, doctora en Medicina, Doctora
Brigham and Women's Hospital, MA**

"No hay un enfoque de 'un tamaño para todos' a la terapia hormonal ahora mismo. Sabemos mucho más sobre el equilibrio de beneficios y riesgos, y pienso que, en muchas maneras, la decisión sobre la terapia hormonal ha sido simplificado. En la mayoría de los casos, está muy claro si una mujer es una candidata buena o no."

Narrador

El mejor consejo es que las mujeres hablan con sus médicos sobre si la terapia hormonal es apropiada para ellas, pero ahora hay una declaración absolutamente clara sobre la terapia hormonal.

**JoAnn E. Manson, Doctora en Medicina, Doctora
Brigham and Women's Hospital, MA**

"No se debería tomar las hormonas sólo para prevenir la enfermedad del corazón o derrames cerebrales."

Narrador

Maria tomó un enfoque más sencillo a prevenir la enfermedad del corazón. Ha hecho cambios del estilo de vida que están mejorando su salud general. Uno de los cambios más grandes fue añadir más andar a su régimen diario. Empezó lentamente, sólo 15 minutos por día al principio.

**Maria Bueche
Paciente**

"Y entonces por fin quizás dentro de un par de meses, porque lo hice gradualmente, estaba andando una hora."

Narrador

No importa su edad, saber sus riesgos y tomar los pasos activos para ponerse y seguir siendo saludable pueden hacer una diferencia. A continuación, le mostraremos cómo ayudar a prevenir la enfermedad del corazón en usted mismo y en su familia.

Narrador

La idea importante que los médicos quieren que las mujeres recuerden es que la enfermedad del corazón es evitable en gran parte.

**JoAnn E. Manson, doctora en Medicina, Doctora
Brigham and Women's Hospital, MA**

"Alrededor de 80% de los infartos, los derrames cerebrales, y aun los casos de la diabetes tipo 2 se podrían prevenir por modificaciones sencillas del estilo de vida."

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA: La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

Narrador

Entre esas modificaciones del estilo de vida, una de las más importantes es una que casi todo el mundo ha oído. Aléjese de fumar cigarrillos y del humo de segunda mano. Los investigadores calculan que hasta 40.000 personas mueren cada año de enfermedades del corazón y de los vasos sanguíneos causadas por el humo de otra persona.

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina Hospital de la Universidad de North Shore, NY

“No fume. Si empezó a fumar en la universidad, indudablemente es hora de dejarlo. Controle el colesterol, controle la tensión arterial, y adopte un estilo de vida sano y una dieta sana.”

Narrador

La adición reciente de andar ha bajado la tensión arterial de Maria Bueche, le ha ayudado a mantener su peso sano, y ha mejorado su salud y bienestar general. Y puede ayudar al resto de su familia, también.

Richard A. Stein, doctor en Medicina Hospital Beth Israel, NY

“Las mujeres tienen la habilidad dramática de afectar a los factores de riesgo de la generación siguiente -- cómo comen sus hijos, si sus hijos fuman, cómo sus hijos se encargan de ir al médico.”

Narrador

Connie Burt ha hecho cambios en su dieta y régimen de ejercicio. Incluye más frutas y verduras y hace más ejercicio que antes.

JoAnn E. Manson, doctora en Medicina, Doctora Brigham and Women's Hospital, MA

“La actividad física, por ejemplo, es la más cerca de una bala mágica para la buena salud que tenemos en la medicina moderna, a pesar de todos los avances tecnológicos. Sabemos que aun 30 minutos al día de ejercicio moderado a vigoroso, y incluyendo caminar a paso ligero, puede bajar el riesgo de la enfermedad del corazón, los derrames cerebrales, la diabetes tipo 2, y la osteoporosis por alrededor de 40% a 50%.”

Narrador

Los pacientes pueden descubrir que necesitan añadir la medicina, como aspirina o anticoagulantes, si están a más alto riesgo de la enfermedad del corazón, para complementar sus esfuerzos y mejorar la salud del corazón. Hay varias medicinas eficaces para ayudar a reducir la tensión arterial, controlar la diabetes, y reducir el colesterol.

EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA:
La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo

Saber alguna información básica de usted mismo puede ser una de las maneras mejores de seguir su propia salud. Eso supone controlar su tensión arterial en los límites normales -- menos que 120/80 es óptimo para una persona corriente. La glucemia de ayuno para individuos corrientes debería estar bajo 100. El colesterol total debería ser menos de 200, HDL más de 50 para las mujeres y 40 para los hombres, con el colesterol LDL menos de 130.

Una dieta rica en frutas, verduras, y cereales integrales, y limitar la grasa y la sal, puede ayudar mucho en lograr y mantener la salud del corazón.

**JoAnn E. Manson, doctora en Medicina, Doctora
Brigham and Women's Hospital, MA**

"También recomendamos por lo menos dos porciones de pescado a la semana, porque el pescado es asociado con un riesgo inferior de la enfermedad del corazón y la muerte súbita relacionada con ritmos del corazón irregulares. Probablemente es debido al efecto del tipo de grasa en el pescado, ácidos grasos Omega-3."

Narrador

Los pacientes deberían tener en cuenta las presiones de la vida cotidiana cuando considerando qué hacer para mejorar la salud del corazón.

**Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina
Hospital de la Universidad de North Shore, NY**

"El estrés es un factor impactante, y estamos aprendiendo más de él. Encontrar maneras de reducir el estrés, incluso sentado al escritorio -- ejercicios de respiración, yoga, tai chi -- son cambios sencillos del estilo de vida que pueden hacer una diferencia."

Narrador

Por supuesto, es mejor consultar con un médico antes de empezar a hacer cambios mayores en la dieta y el ejercicio. También es importante recordar...

**Richard A. Stein, doctor en Medicina
Hospital Beth Israel, NY**

"Nadie pone en su lápida, 'No le avergonzó a nadie.' Así que pienso que necesita ser firme. Pienso que necesita entender que esto es un riesgo pequeño de una cosa terrible. Pero necesita, básicamente, estar en un lugar donde puede ser diagnosticado y tratado."

Sonido Natural:

Jennifer H. Mieres, doctora en Medicina: "Probablemente tiene una obstrucción muy, muy apretada."

Narrador

Los médicos y científicos están trabajando en maneras de ayudar a los pacientes a vivir vidas más largas y sanas. Algunas investigaciones que están en marcha están

**EL CANAL DEL PACIENTE PRESENTA:
La Enfermedad del Corazón: Mujeres en Riesgo**

evaluando técnicas de imagen para diagnosticar la enfermedad del corazón muy pronto.

**Richard A. Stein, doctor en Medicina
Hospital Beth Israel, NY**

“Y ésa es la meta en realidad. La meta no es vivir la vida sin ningún problema. La meta es poder asegurar que ninguno de ellos llega a ser la causa de una discapacidad o la muerte. Y creo que estamos en el borde de poder hacer eso.”

**JoAnn Manson, doctora en Medicina, Doctora
Brigham and Women’s Hospital, MA**

“La enfermedad del corazón está evitable en gran parte. Nuestra herencia no es nuestro destino, en cuanto a nuestro riesgo de la enfermedad del corazón y muchas otras enfermedades crónicas.”

Narrador

Maria Bueche disfruta de sus cambios sencillos del estilo de vida y está trabajando para mantenerse lo más sana posible, tanto mentalmente como físicamente.

**Maria Bueche
Paciente**

“Espero vivir a ser una viejita, a propósito. Espero estar viva durante 30 años más. Pero, por supuesto, me gustaría estar sana.”

Narrador

Por ahora, Maria indudablemente va por buen camino.

Vallas Publicitarias Informativas

Este programa fue realizado en colaboración con la Asociación Americana del Corazón.

Este programa fue revisado por:
Bruce B. Dan, doctor en Medicina
Editor Directivo
El Canal del Paciente

Rosalind Fabunmi, Doctora
La Asociación Americana del Corazón

Para más información, contacte con la Asociación Americana del Corazón
www.heart.org
(800) AHA-USA1

Para más información en este tema u otro tema relacionado con la salud, visite nuestra página web en www.thePacientechannel.com.