

Cirugía de válvula cardíaca

- **Qué son los problemas en las válvulas**
- **Reparación de la válvula**
- **Cómo cuidarse después de la cirugía**



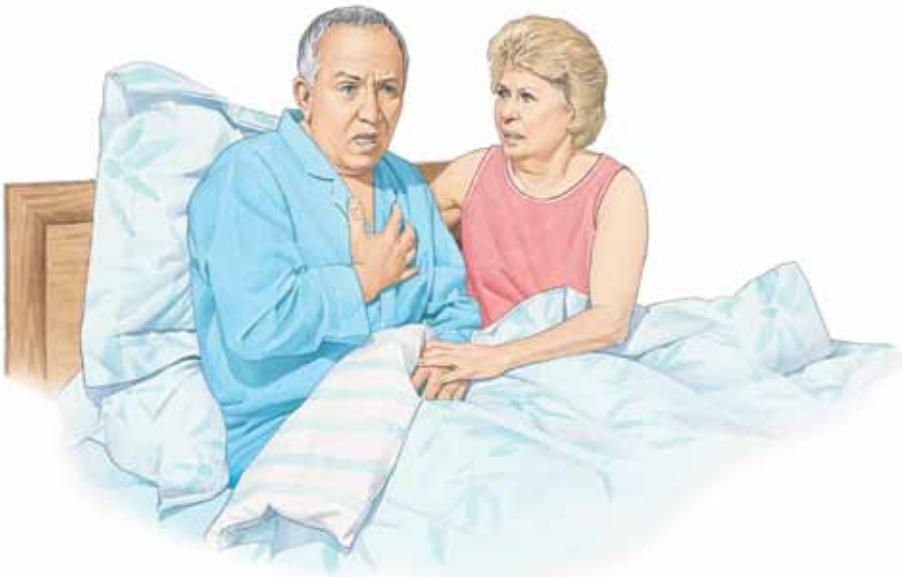
Problemas con una válvula cardíaca

El trabajo de su corazón es bombear sangre a todo el cuerpo. Ese trabajo comienza con el bombeo de la sangre en el corazón mismo. Dentro de su corazón, la sangre pasa a través de una serie de puertas de un solo sentido llamadas **válvulas**. Si una válvula funciona mal, no suficiente sangre se mueve hacia adelante. Esto puede hacer que usted se enferme. Pero la cirugía a menudo puede solucionar el problema. Siga leyendo para obtener más información sobre los problemas de las válvulas y qué esperar antes, durante y después de la cirugía.

Síntomas que quizás tenga

Puede tener un problema de válvula durante décadas y sin embargo no tener síntomas. Si tiene síntomas, éstos pueden aparecer tan lentamente que apenas los note. En otros casos, sin embargo, los síntomas aparecen de repente. Quizás tenga uno o más de los siguientes síntomas:

- Problemas para respirar cuando se acuesta, se esfuerza o se estresa emocionalmente
- Dolor, presión, tensión o entumecimiento en el pecho, el cuello, la espalda o los brazos (angina)
- Sensación de mareo, desmayo o aturdimiento
- Cansancio, especialmente con la actividad o a medida que el día avanza
- Despertarse por la noche tosiendo o con dificultad para respirar
- Latidos irregulares o rápidos, o palpitaciones
- Una sensación de aleteo en el pecho
- Hinchazón de los tobillos o los pies



Despertarse con falta de aire puede ser un síntoma de un problema en una válvulas cardíaca.

Causas de problemas en las válvulas

Hombres y mujeres de cualquier edad pueden tener problemas en las válvulas cardíacas. Usted puede haber nacido con una problema en las válvulas. O una válvula se puede haber desgastado a medida que ha envejecido. Puede que no sea posible determinar con precisión la causa de su problema en las válvulas. Pero las causas comunes son las siguientes:

- La acumulación de calcio o tejido cicatricial en una válvula
- Presión arterial alta
- Fiebre reumática y algunas otras infecciones y enfermedades
- Otros problemas cardíacos, tales como enfermedad de las arterias coronarias



La cirugía para su problema en las válvulas

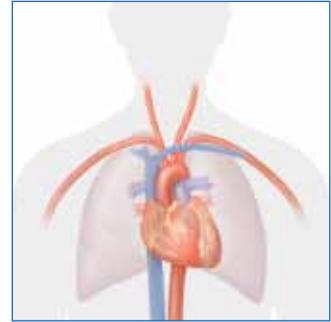
Su médico hablará con usted acerca de la cirugía si parece ser su mejor opción de tratamiento. Durante la cirugía, se reparará el problema en las válvulas. La cirugía de válvula no curará el problema que causó el daño. Pero puede fortalecer su corazón para que se sienta mejor. De esa manera puede disfrutar más la vida.

Nota para familiares y amigos

Esta información no es sólo para el paciente. También es para usted como un amigo o un miembro de la familia del paciente. Busque recuadros como este mientras lee. Le sugerirán maneras de ayudar durante y después de la cirugía.

Cómo funciona un corazón sano

El corazón es una bomba que mantiene su cuerpo con suministro de sangre rica en oxígeno. El lado derecho del corazón recibe sangre pobre en oxígeno desde el cuerpo y la envía a los pulmones. Los pulmones añaden oxígeno a la sangre. La sangre recién oxigenada fluye luego hacia el lado izquierdo del corazón. El lado izquierdo la bombea hacia el resto del cuerpo.

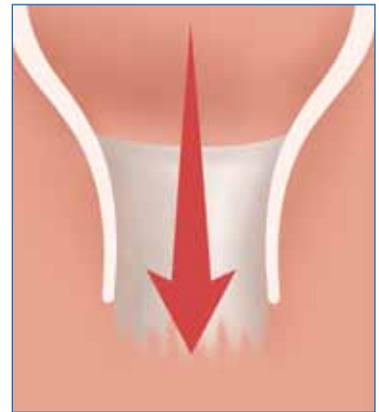


El corazón y los pulmones trabajan juntos para mantener el suministro de oxígeno para el cuerpo.

Válvulas cardíacas sanas

El corazón tiene cuatro secciones, o cámaras. Dos se llaman **ventrículos** y dos se llaman **aurículas**. A medida que la sangre viaja a través del corazón, llena cada cámara. Luego sale de cada cámara a través de una puerta de una vía llamada **válvula**. Cada válvula tiene aletas llamadas **aletas**. Ellas se separan para abrir y luego se juntan para cerrar. La apertura permite que la sangre salga de la cámara. El cierre evita que la sangre vuelva a filtrarse hacia adentro. Esta acción mantiene el flujo de sangre en la dirección correcta.

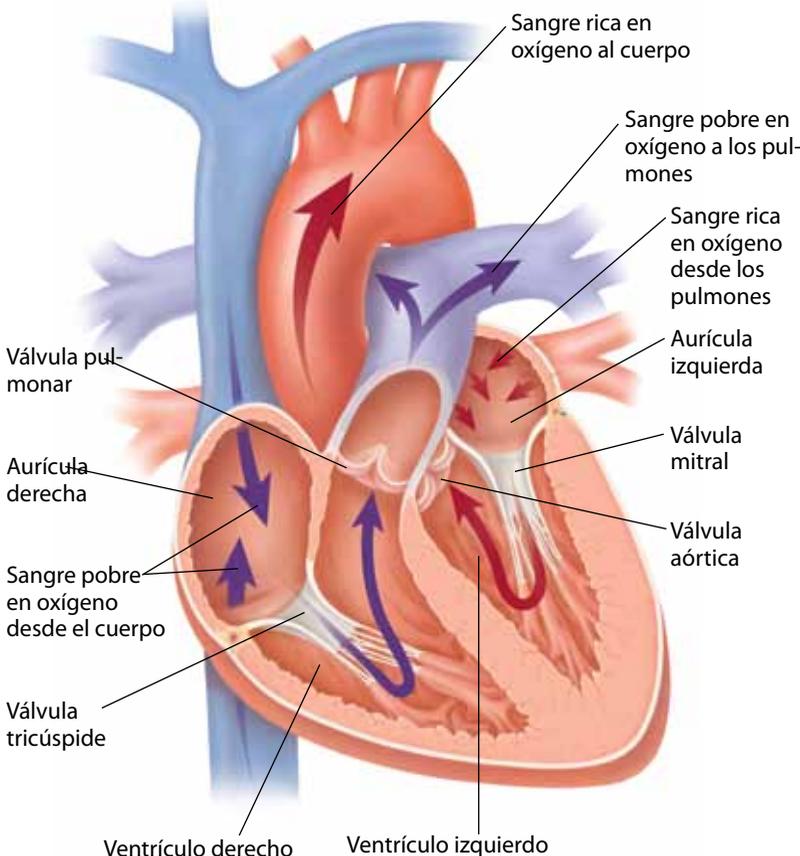
Válvula sana



Una **válvula sana se abre completamente**, de modo que la sangre fluye fuera de la cámara.



Una **válvula sana se cierra herméticamente**, para que la sangre no pueda fluir hacia atrás.



Cuando una válvula no funciona bien

Una válvula con problemas puede no abrirse lo suficiente, no cerrarse bien o ambos casos. En cualquiera de ellos, no se envía suficiente sangre al resto del cuerpo. Esto causa los síntomas que experimenta. El corazón trata de compensar esa carencia trabajando más duro. Pero el trabajo más ayuda sólo por un rato. Si el problema no se soluciona, dicho trabajo adicional puede dañar el corazón aún más. Esto puede conducir a la **insuficiencia cardíaca**, la incapacidad del corazón de bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo.

Válvula con problemas



En el caso de la **estenosis**, una válvula no se abre del todo, así que no atraviesa la sangre suficiente.

Problemas de apertura (estenosis)

Cuando una válvula no se abre completamente, el problema se llama **estenosis**. Las aletas pueden estar pegadas o demasiado rígidas como para abrirse completamente. Cuando la válvula no se abre completamente, la sangre tiene que fluir a través de una abertura más pequeña. De modo que el músculo cardíaco tiene que trabajar más empujar la sangre a través de la válvula.



En el caso de la **regurgitación**, una válvula no se cierra del todo, por lo algo de sangre se fuga hacia atrás.

Problemas de cierre (regurgitación)

Cuando una válvula no se cierra de manera hermética, el problema se llama **regurgitación** o insuficiencia. A la válvula en sí se la puede describir como con fugas. Las aletas pueden encajar mal. O las estructuras que las sostienen puede estar desgarradas. Parte de la sangre se filtra a través de la válvula nuevamente hacia la cámara justo cuando ha salido. De modo que el corazón tiene que mover dicha sangre dos veces.

Preparación para la cirugía

Una vez que se ha diagnosticado el problema de la válvula y se ha programado la cirugía, tendrá que hacer algunas cosas. Algunas preparaciones ayudarán a que su cirugía se realice sin problemas. Algunas le ayudarán a prepararse para su regreso a casa desde el hospital. Y otras le ayudarán a sentirse más tranquilo. Su médico hablará con usted sobre los posibles riesgos. Anote todas sus preguntas con anticipación de modo que no se las olvide.

Exámenes que posiblemente le realicen antes de la cirugía

Ya se ha realizado varios exámenes sólo para diagnosticar el problema de la válvula. Lo más probable es que le hagan algunos más para evaluar su estado general de salud antes de la cirugía. Por ejemplo:

- Un **electrocardiograma (ECG)** para mostrar el ritmo de su corazón.
- Una **radiografía de tórax** para darle a su médico más información acerca de su corazón y pulmones; como por ejemplo, si hay líquido en sus pulmones.
- **Análisis de sangre y orina** para detectar problemas renales, niveles de azúcar en la sangre y la capacidad de la sangre para coagularse.



Lleve a alguien con usted a las visitas con el médico para ayudarle a recordar lo que él le dice.

Su equipo de atención médica

Puede hacer conocido sólo a algunos miembros de su equipo de atención médica antes de la cirugía. Pero cada uno tendrá un papel importante en su cuidado. Se mantienen informados entre ellos acerca de lo que han hecho por usted, su estado y lo que necesita. Su equipo puede estar formado por los siguientes integrantes:

- Un **médico de atención primaria** que suministra la atención permanente; puede ser su cardiólogo, especialista en medicina interna o médico general.
- Un **cirujano** y los ayudantes quirúrgicos que realizan la operación en sí.
- **Enfermeras** cada una se especializa en una fase diferente de su cuidado, tales como ayudar durante la cirugía o con su recuperación en la unidad de cuidados intensivos (ICU, por sus siglas en inglés)
- Un **anestesiólogo** continuamente supervisa la anestesia durante la cirugía para ayudarle a dormir sin dolor.
- Un **perfusionista** opera la máquina de circulación extracorpórea durante la cirugía.

Qué hacer antes de la cirugía

Los pasos que toma antes de la cirugía pueden ayudar a que tanto la cirugía como su recuperación se realicen de la mejor manera posible. Siga las instrucciones de su médico.

Las semanas anteriores

- Pregúntele a su médico acerca de la programación de cualquier trabajo odontológico que pueda necesitar. El trabajo odontológico puede permitir que las bacterias ingresen en el torrente sanguíneo, lo que puede causar una infección en una válvula nueva.
- Déle a su médico una lista de todos los medicamentos que toma, incluidos los suplementos y productos de venta libre. Su médico podría indicarle que deje de tomar algunos de ellos o que empiece a tomar otros antes de la cirugía.
- Si fuma, déjelo de inmediato. Le irá mejor durante y después de la cirugía.
- Coordine con algún amigo o miembro adulto de la familia para que pueda llevarle a casa desde el hospital. Pida a alguien disponible para ayudarlo la primera semana o dos en casa.
- Prepare y congele alimentos o haga arreglos para que le traigan comida mientras se recupera.
- Haga ajustes en su casa para simplificar sus movimientos, tales como reducir la necesidad de subir escaleras.

El día antes

- Se le puede pedir que se lave con un jabón especial la noche antes de la cirugía. La mañana de la cirugía, no use desodorante, loción o perfume.
- No coma ni beba nada después de la medianoche, la noche antes de la cirugía.



Haga una lista de todos sus medicamentos y dosis.

Riesgos y complicaciones

La mayoría de las cirugías de válvulas tienen un resultado excelente. Pero cualquier cirugía mayor acarrea riesgos. Los riesgos de la cirugía de válvulas incluyen:

- Sangrado; necesidad de una transfusión
- Infección
- Coágulo sanguíneo
- Problemas del ritmo cardíaco, ataque cerebral, ataque al corazón o muerte
- Problemas en los pulmones o riñones
- La falla de la válvula nueva o reparada
- Daño al corazón

Su cirugía

Puede sentirse seguro sabiendo que un equipo de expertos cualificados está realizando su cirugía valvular. Su cirujano primero tendrá acceso a su corazón. Entonces él o ella reparará la válvula con problemas. Si tiene otro problema cardíaco, un segundo procedimiento se puede realizar al mismo tiempo para solucionarlo también. Una máquina de circulación extracorpórea oxigenará su sangre para que el corazón y los pulmones pueden estar quietos durante la cirugía.

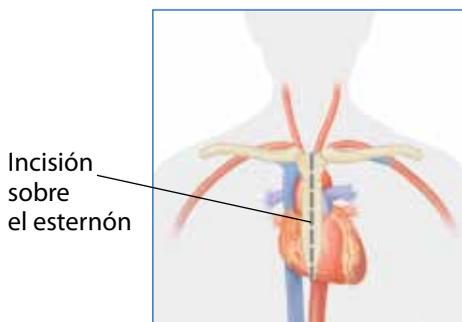


Nota para familiares y amigos

- Toda la cirugía puede tomar de 4 a 6 horas. Planee algunas actividades, como juegos de cartas o lectura, para que se relaje mientras espera.
- Asegúrese de que al menos una persona esté siempre en la sala de espera para recibir noticias.
- Recuerde que su ser querido está en buenas manos.

Cómo se llega hasta el corazón

Para llegar al corazón, el cirujano, por lo general, realiza una incisión en el centro del pecho. Luego se separa el **esternón**. Después de la cirugía, el esternón se vuelve a unir con cables. A continuación se cierra la incisión. En muchos casos, el esternón se consolida en 6 a 8 semanas. Si su cirujano planea llegar a su corazón por un medio diferente, él o ella lo hablará con usted.



La reparación de la válvula

Siempre que puedan, los cirujanos prefieren reparar una válvula en lugar de reemplazarla. El tipo más común de reparación consiste en coser un anillo alrededor de la entrada de una válvula para mejorar su tamaño o forma. Otro implica el corte de tejido para permitir que las aletas se abran o cierren mejor. Cuando la reparación no sea posible, se reemplazará la válvula.



Un anillo para un tipo de reparación

Solución de otros problemas

Si tiene un problema en las válvulas, es posible que tenga algún otro problema cardíaco, también. Si es así, no hay mejor momento para corregirlo que este ya usted se encuentra en el quirófano. Por lo tanto, es común que los cirujanos planeen combinar los procedimientos necesarios. Por ejemplo, puede ser que necesite una derivación de la arteria coronaria al mismo tiempo que la cirugía valvular. Dos procedimientos pueden significar un riesgo mayor que uno. Si un segundo procedimiento es necesario, su médico puede darle más información sobre esto y sobre lo que se hará.

La recuperación en el hospital

Después de la cirugía, pasará al menos un día en la unidad de cuidados intensivos (ICU). Enfermeras altamente capacitadas lo vigilarán de cerca. Cuando esté listo, se lo trasladará a una sala de cuidados generales. Permanecerá allí durante 2 a 8 días. Una vez allí, se recuperará aún más y se preparará para ir a casa.



En la ICU

Cuando se despierte después de la cirugía, puede sentirse mareado, con sed o frío. Estará conectado mediante tubos y cables a varios dispositivos. Un tubo puede encontrarse en su la garganta para ayudarle a respirar. No podrá hablar mientras este tubo esté colocado. Una vez que se lo retiren, sus enfermeras le enseñarán ejercicios para despejar los pulmones y conseguir que su respiración vuelva a la normalidad. Si siente dolor, pida más medicamentos. No espere hasta que el dolor empeore.

Después de la ICU

Cuanto más esté de pie y camine, mejor, incluso si ello le produce cansancio. Caminar mejora la fuerza muscular, el flujo sanguíneo y la respiración. Antes de ir a casa, su médico comprobará las dosis de sus medicamentos. Irá a su casa cuando esté listo, pero no espere sentirse totalmente recuperado. Haga que un miembro adulto de la familia o amigo lo lleve a casa. Coordine con alguien que pueda quedarse con usted durante una semana o dos.

Nota para familiares y amigos

- Es posible que pueda visitar a su ser querido brevemente algunas horas después de la cirugía.
- Esté preparado para verlo/la aturdido/a, pálido/a, hinchado/a, confundido/a y rodeado/a de tubos y monitores. Esto es normal después de una cirugía a corazón abierto.
- Anímelo/a a aceptar analgésicos según sea necesario antes de el dolor se vuelva severo.
- Anime a su ser querido para que se levante de la cama y camine tanto como él o ella pueda.

La recuperación en su casa

Usted acaba de llegar a través de uno de los eventos más importantes de tu vida. Entonces, dése tiempo para mejorar poco a poco. Espere días buenos y días malos. Al principio, es posible que se canse fácilmente. Pero mantenerse activo le ayudará a recuperarse. Encuentre el equilibrio adecuado entre el descanso y la actividad.

Volver a las actividades diarias

Ganará un poco más de energía y fuerza cada día. Comience fácil con actividades tales como:

- **Caminar.** Una de las mejores maneras de volverse más fuerte es simplemente caminar. Comience con caminatas cortas en el interior de su casa, luego al buzón. Camine un poco más cada día. Lleve a alguien con usted al principio.
- **Ducharse.** Puede sentirse débil las primeras veces que se duche. Ponga un taburete en la ducha. Pídale a alguien que esté cerca en caso de que necesite ayuda. Evite el agua muy caliente o baños de tina, lo que le puede provocar mareos.
- **Volver al trabajo.** Pregúntele a su médico cuándo puede volver a trabajar. Quizás necesite trabajar a tiempo parcial en un primer momento.



El cuidado de su incisión

Es normal que la incisión esté insensible, con moretones, o le pique o duela durante unas pocas semanas. Lávela suavemente en forma diaria con agua tibia y jabón. Séquela con golpecitos suaves. Para prevenir infecciones, mantenga lociones y pomadas corporales lejos de la incisión.

Cuándo debe llamar al médico

Llame a su médico si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Tiene dificultad para respirar en reposo o después de un poco de esfuerzo.
- Su corazón parece estar latiendo rápido o lento o se está saltando latidos (palpitaciones).
- Sus piernas se hinchan o sube más de 2 libras en 1 día o 5 libras en 1 semana (retención de líquidos).
- Se siente mareado o aturdido.
- Tiene escalofríos o fiebre de 100 °F (37,7 °C) o más.
- Su incisión empeora, se hincha, supura u se enrojece o duele. Llame al cirujano.
- El dolor en el pecho o el hombro empeora en vez de mejorar.
- Su esternón hace casquidos o clics.

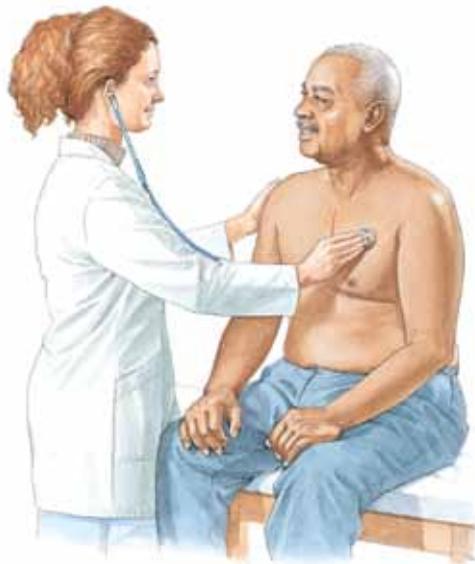
Las siguientes semanas y los próximos años

Cada persona se recupera a un ritmo diferente. Pero espere tomarse de 6 a 8 semanas antes de que pueda volver a su rutina. Dé a su corazón y pecho tiempo para sanar adecuadamente ya que esto dará sus frutos en su salud futura. Para seguir sintiéndose cada vez mejor, va a necesitar exámenes regulares durante el resto de su vida.

Consultas con su médico

Las consultas de seguimiento con su médico le ayudarán a asegurarse de que está recuperando bien. Puede realizarle:

- Análisis de sangre para controlar su progreso y ver si necesita más o menos medicamentos.
- Radiografías de tórax o ecocardiogramas para verificar qué tan bien está funcionando su corazón.
- Electrocardiogramas para demostrar si su ritmo cardíaco ha cambiado.
- Un programa de ejercicio supervisado y aprendizaje para guiar su recuperación.



Los chequeos regulares le ayudan a mantener su recuperación en camino.

Prevención de infecciones.

Antes de la solución de su problema en las válvulas, es posible que haya tomado antibióticos antes de trabajos odontológicos de rutina y algunos procedimientos médicos. Después de una reparación de válvulas, es posible que deba seguir haciéndolo. Pregúntele a su cardiólogo qué pautas debe seguir.

Deje que su esternón se consolide

Por lo menos durante 4 a 6 semanas, evite las actividades que ponen tensión en el pecho. Por ejemplo, conducir un coche puede hacer que su esternón duela. Así que deje que otros conduzcan durante este tiempo. Además, no levante, empuje o tire de cualquier cosa que pese más de 5 o 10 libras, tal como una bolsa de supermercado, una aspiradora o la cortadora de césped. Después de unas semanas, puede hacer quehaceres livianos de la casa, tales como sacar el polvo o reparaciones menores del hogar. Puede reanudar las relaciones sexuales tan pronto como se sienta cómodo. Pero evite las posiciones sexuales que ponen la tensión en el pecho o en los brazos.

Cómo mantener su estado de ánimo en perspectiva

Al recuperarse de una cirugía mayor, muchas personas se sienten deprimidas o frustradas. Se puede sentir alegre y lleno de energía un día, de mal humor y cansado al siguiente. Tal vez le resulte difícil concentrarse o tenga problemas para dormir. Estas cuestiones son comunes después de una cirugía mayor y deberían desaparecer. Si permanecen por más de unas pocas semanas, dígaselo a su médico. Continúe hablando con su familia y amigos para apoyarse mutuamente.

La formación de nuevos hábitos

Puede que tenga que hacer cambios en su estilo de vida para proteger su corazón. Por ejemplo:

- **Haga ejercicio.** Haga que las caminatas y otros ejercicios sean parte de su rutina. Empiece con objetivos fáciles y haga más de a poco. Establezca una meta de algún día caminar 30 minutos al día. Consulte con su médico antes de reanudar cualquier actividad que pueda provocar lesiones, como como el esquí o el trabajo de construcción.
- **Deje de fumar.** Fumar es muy malo para el corazón y los pulmones. Si necesita ayuda para dejar de fumar, consulte con su proveedor de atención médica.
- **Limite el consumo de sal (sodio).** La sal hace que se acumula líquido en su cuerpo. Eso hace que el corazón trabaje más duro y puede llevar a la insuficiencia cardíaca. Su médico le puede aconsejar sustituir la sal con otros condimentos.
- **No tome alcohol.** No beba nada de alcohol durante el primer mes después de la cirugía. Algunos medicamentos pueden requerir que evite el alcohol mientras los tome.
- **Controle su peso.** Si necesita bajar de peso, consulte a su médico.

Cómo controlarse a sí mismo

Mantener unos pocos registros simples le ayudarán a usted y a su médico para realizar un seguimiento de su progreso.

- **Peso.** Pésese todos los días y anote los resultados. Llame a su médico si aumenta más de 2 libras en un día o 5 libras en una semana.
- **Pulso y presión arterial.** Pida que le muestren como tomarse el pulso y la presión arterial. Tómese los regularmente y registre los valores. Muéstrole a su médico este registro en cada consulta.



Camine en un centro comercial u otro lugar seguro con una superficie lisa.

Nota para familiares y amigos

- Anime a su ser querido para que vuelva de a poco pero con continuidad a la actividad. Su apoyo por cada esfuerzo puede aumentar su confianza.
- Durante 1 a 2 semanas, esté cerca y disponible la mayoría de las veces. Compruebe el estado de su ser querido a menudo.
- Usted también puede sentirse deprimido o frustrado después de la cirugía de su ser querido. Confíe en el otro y hable acerca de sus sentimientos.
- Trate de no ser sobreprotector. Deje que su ser querido haga lo que él o ella se sienta capaz de hacer cómodamente.

Prevención de los coágulos sanguíneos

Cualquier objeto extraño que se coloque en su corazón tendrá espacios pequeños donde un coágulo de sangre puede formarse. Si se forma un coágulo, podría viajar a su cerebro o a algún otro lugar en su cuerpo. Esto podría causar un ataque cerebral u otros problemas graves, incluso la muerte. Si le recetan medicamentos anticoagulantes para prevenir coágulos, esta información es para usted.

Los medicamentos para prevenir los coágulos

Durante unos meses después de la cirugía, es posible que le receten aspirina o una píldora anticoagulante llamado Coumadin (también llamado warfarina). Esto ayuda a prevenir la formación de coágulos sanguíneos. Para utilizar este medicamento correctamente, siga estos consejos:

- Tome Coumadin a la misma hora todos los días. Si se olvida una dosis, tome la siguiente a la hora habitual. Nunca tome dos dosis al mismo tiempo.
- Consulte con su proveedor de atención médica antes de tomar cualquier otro medicamento (incluso aspirina) o vitaminas o suplementos herbales.
- Al tomar Coumadin, el sangrado tarda más en detenerse. Así que evite el uso de herramientas afiladas, andar descalzo y hacer cualquier otra cosa que pueda causarle sangrado. Siempre use joyería de identificación médica que diga que toma anticoagulantes.
- Realícese sus análisis de sangre con la frecuencia que le indiquen.



Los riesgos de la terapia anticoagulante

PRECAUCIÓN: Tomar aspirina, medicamentos que contengan aspirina, o ibuprofeno, durante la administración de una terapia anticoagulante puede ser peligroso. Pregúntele a su médico antes de tomar cualquier medicamento. El alcohol y ciertos alimentos también pueden afectar la forma en que su anticoagulante funciona, así que hable con su médico.

El papel de la vitamina K

La vitamina K y Coumadin tienen efectos opuestos. Su cuerpo utiliza la vitamina K para ayudar a que la sangre coagule. El Coumadin hace que sea más difícil para su cuerpo procesar la vitamina K. Por lo tanto Coumadin reduce la velocidad de coagulación. Su médico debe encontrar el equilibrio adecuado entre la cantidad de vitamina K que consume y la cantidad de Coumadin recetada.

El mantenimiento de su dieta estable

Algunos alimentos son ricos en vitamina K. Si come mucho o poco de estos alimentos, coma la misma cantidad todos los días. Evite los suplementos que contienen vitamina K. Si cambia su dieta, por cualquier motivo, como por ejemplo para perder peso o debido a un viaje, dígaselo a su médico. Los alimentos ricos en vitamina K son:

- El brócoli
- La calabaza y la ensalada de col
- La espinaca
- Los espárragos
- El aguacate
- La lechuga
- Los repollitos de Bruselas
- Las verduras de hojas verdes (el repollo, el nabo, la mostaza, la col rizada, la acelga suiza)
- Las algas



Todos los días, coma la misma cantidad de alimentos que son ricos en vitamina K.

Dos números para seguir

Usted necesitará sólo la cantidad correcta de Coumadin, ni mucho ni poco. La cantidad que necesita puede cambiar con el tiempo. La cantidad exacta depende del tiempo que tarda la sangre en coagular. Los análisis de sangre regulares miden el tiempo con un número de “INR” o el número de “PT”. Mantenga un registro de sus números de INR y conocer el rango objetivo de INR que su médico le ha fijado. Mantenga todas sus citas para realizarse análisis de sangre.



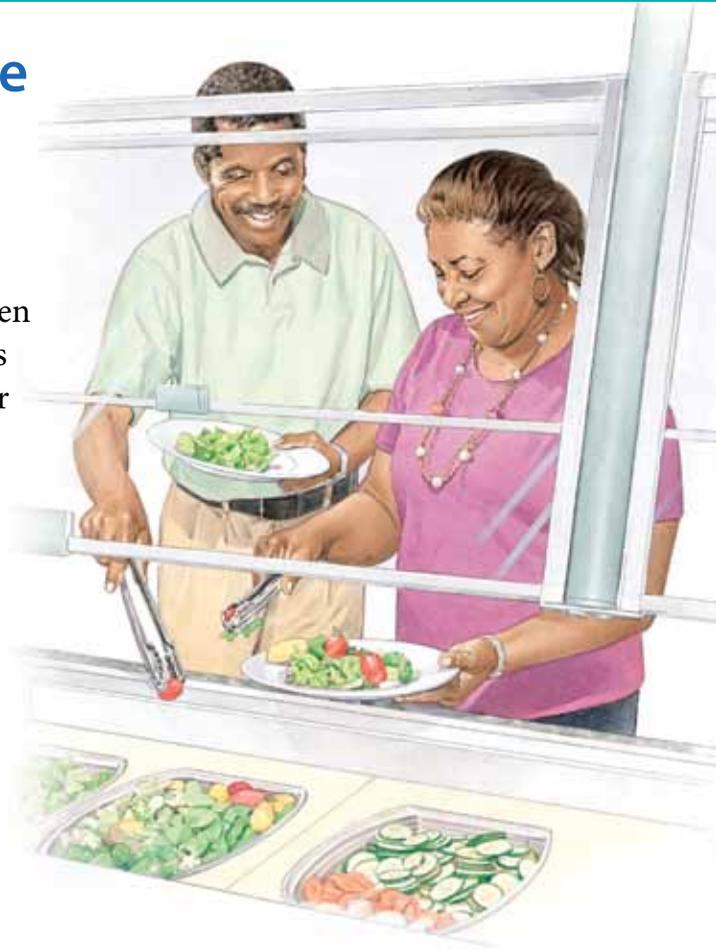
Cuándo debe llamar al médico

Si usted toma Coumadin y evidencia alguno de estos síntomas, llame a su médico:

- Tienes alguna hematomas o sangrado inesperado.
- Se cortó o se hizo una herida y el sangrado grave no se detiene en 15 minutos.
- Tiene dolores de cabeza severos o frecuentes.
- Sus heces son oscuras o alquitranadas, su orina es oscura o con sangre o vomita sangre.

Mantenerse saludable

No permita que los problemas de válvulas lo detengan. Para seguir las instrucciones de su médico. Acuda a todas las citas. Y haga elecciones saludables para el corazón, como comer bien y hacer ejercicio con regularidad. Estos pasos pueden ayudarle a sentirse mejor y vivir una vida más sana.



KRAMES
staywell

www.kramesstaywell.com 800.333.3032

Este producto no pretende reemplazar la atención médica profesional.
Sólo un médico puede diagnosticar y tratar un problema médico.

©2010 The StayWell Company. www.krames.com 800-333-3032 Todos los derechos reservados.