

## Paciente de 63 años trasladado en helicóptero desde Villa Cameron por código ACV

En horas de la tarde de este jueves, en Villa Cameron, comunal de Tirmaukel, al sur de Tierra del Fuego, Hugo Orellana, de 63 años, vivió una confusa situación que en todo caso tuvo un positivo desenlace. Prestaba labores en dicha localidad cuando sus compañeros de trabajo se percataron que presentaba síntomas de mareos y luego sufrió un desmayo. Al despertar comenzó a hablar con lentitud, lo que llevó a que los trabajadores solicitaran un traslado a Porvenir, sin embargo atendida su condición fue aeroevacuado en un helicóptero Dap hasta el Hospital Clínico de Magallanes, en Punta Arenas.

El hijo de Hugo, Rodrigo Orellana, comparte la experiencia del operativo, la que califica como positiva por su rapidez y efectividad en el servicio. "Es-

to comenzó a las 2 de la tarde desde su lugar de trabajo, en lo cual sus compañeros vieron algunos síntomas en él que no eran los normales y solicitaron a Porvenir el traslado. En Urgencia ahí se vino aeroevacuado, de manera rápida y efectiva", sostiene Rodrigo, mientras su padre ya había recuperado la consciencia, sin peligro.

Hugo Orellana trabajaba en obras civiles cuando registró los síntomas detectados por sus compañeros, previo a las derivaciones que lo llevaron a volar en helicóptero sobre el estrecho de Magallanes.

El doctor Javier Gaeta, neurólogo del Hospital Clínico de Magallanes, atendió al paciente y comenta que fueron los síntomas descritos por sus compañeros los que activaron el código ACV.

GERARDO LÓPEZ



**El arribo al Hospital Clínico del trabajador desde Tierra del Fuego.**

"Sus colegas de trabajo lo llevaron a la Posta de Cameron donde detectaron al paciente una parálisis facial, por lo que ante la sospecha de un ACV, activaron

el código ACV. Se activó un procedimiento de aeroevacuación desde Punta Arenas, fue traído en helicóptero donde ingresó a las 17.25", consignó Gaeta.

Durante el trayecto el paciente fue recuperándose de los síntomas, según informó el doctor. "Finalmente se trató de un cuadro clínico de un ataque cerebral transitorio, de una isquemia cerebral transitoria". Dicha conclusión fue arribada por el equipo médico tras realizados los exámenes definidos por el Código ACV, entre la atención de urgencia, neurología, escáner y el estudio de circulación cerebral. El paciente quedó hospitalizado para complementar el estudio del cuadro, aunque en buenas condiciones y sin incidente.