

**Caleta Olivia, 18 de junio de 2026**

**Al Director del Hospital Zonal de Caleta Olivia**

**Dr. Covas**

**S / D**

Me dirijo a usted a fin de poner en su conocimiento una situación vinculada a la atención de mi hermano, **Darío García**, quien en el día de la fecha ingresó al servicio de guardia presentando dolor de pecho y dificultad para respirar. Considerando sus antecedentes cardiovasculares, entre ellos la existencia de arterias obstruidas y la posibilidad de encontrarse cursando un evento cardíaco, solicitó ser atendido con urgencia. Según me manifestó, una enfermera le habría respondido que se retirara a su domicilio porque "siempre termina yéndose". Deseo destacar que Darío García lleva aproximadamente seis años atravesando problemas cardíacos y de salud que lo colocan en una situación de especial vulnerabilidad, por lo que considero indispensable que sus manifestaciones sean escuchadas y atendidas con la seriedad que corresponde a un paciente con riesgo de vida. Solicito respetuosamente que durante su permanencia en el hospital sea escuchado, contenido y acompañado de manera adecuada, teniendo en consideración tanto su estado físico como emocional. Asimismo, requiero que se evalúe una interconsulta con el servicio de Salud Mental, atento a los problemas familiares que atraviesa y a su cuadro de ansiedad. También solicito que se contemplen medidas que puedan ayudarlo a sobrellevar la internación, incluyendo, si médicamente fuera posible y seguro, la utilización de tapones para los oídos u otro recurso similar. Solicito además que, atendiendo a su cuadro cardiovascular y a las arterias obstruidas que presenta, se evalúen todas las alternativas terapéuticas que los profesionales consideren apropiadas, incluyendo la eventual colocación de un stent si ello resultara médicamente indicado. Deseo poner de manifiesto que mi hermano ha solicitado en reiteradas oportunidades que se evalúe su traslado a un centro de mayor complejidad, ya sea en Río Gallegos o en Comodoro Rivadavia, a fin de acceder a los estudios, tratamientos y procedimientos que eventualmente requiera. Por todo ello, solicito que se evalúen todas las alternativas que puedan contribuir a mejorar su calidad de vida y preservar tanto su salud física como su salud mental. Finalmente, solicito ser mantenida informada acerca de su evolución y de las decisiones médicas que se adopten, en la medida que ello sea posible. Agradeciendo desde ya su atención, saludo a usted atentamente.

**Gisella Yamile Cruz**

DNI 34.562.508

Tel.: 297 4217774