# Nota de prensa cirugía para el parkinson

# Un experto de la Sociedad Valenciana de Neurología dice que la cirugía puede reducir en un 50% la medicación en enfermos de Parkinson o retirarla

Menor de 70 años, sin deterioro cognitivo y que no se logra controlar de forma adecuada con la medicación, perfil de pacientes subsidiarios de esta cirugía, según el Dr. Salvador

Valencia.- El doctor Antonio Salvador Aliaga, **miembro de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) y neurólogo del Hospital Clínico de Valencia**, aseveró hoy que la cirugía funcional puede reducir hasta en un 50 por ciento la medicación en enfermos de Parkinson e, incluso, "dependiendo de cada caso", retirarla totalmente. En concreto, indicó que esta técnica "todavía no bien conocida por muchos", puntualizó, "permite tratar la enfermedad, y mejorar aspectos que la medicación no logra".

A este respecto, el facultativo explicó que la cirugía de la enfermedad del parkinson –trastorno cerebral caracterizado por temblor y dificultad en la marcha y el movimiento—consiste en "modular la actividad de una zona específica del cerebro mediante la emisión de corriente, a través de un electrodo colocado minuciosamente en dicho punto". Indicó que los estimuladores son alimentados por unas pilas externas que se colocan bajo la piel.

Esta técnica, insistió el doctor, --que está plenamente implantada en el Hospital Clínico y en el General Universitario Consorcio de Valencia, y en vías de implantación en el Hospital General de Alicante-- requiere de la estrecha colaboración de un amplio equipo de profesionales, entre los que destacó al neurólogo y neurocirujano, así como al neurofisiólogo, anestesista y personal de enfermería "bien entrenado".

En cuanto al perfil del paciente subsidiario de tratamiento quirúrgico, el especialista afirmó que debe ser "menor de 70 años –

aunque si el enfermo se encuentra en condiciones óptimas de salud y tiene entre 70 y 75 años también se puede hacer—y debe haber empleado todas las alternativas de medicación y combinaciones posibles sin haber logrado controlar de forma adecuada los síntomas".

Así mismo, anotó que el paciente "debe haber plasmado una respuesta a la levodopa; también debe presentar fluctuaciones motoras o discinesias –movimientos incontrolados—que no mejoran con el tratamiento médico; no debe presentar deterioro cognitivo ni alteraciones psiquiátricas y, además, no debe presentar una enfermedad intercurrente que contraindique o dificulte la cirugía".

Una vez seleccionado el paciente por el neurólogo, que determina si la cirugía le puede ser beneficiosa, según explicó el facultativo de la Sociedad Valenciana de Neurología, se le remite al Servicio de Neurocirugía y se le explicará la intervención que se le va a realizar.

#### **PACIENTE DESPIERTO**

Posteriormente y superada esta fase, el paciente es operado. Durante la intervención, éste permanece despierto para colaborar con el médico y con el objetivo de "ver en la mesa de quirófano si existen efectos beneficiosos o, por el contrario, efectos adversos, con el fin de colocar de forma precisa el electrodo", recalcó.

El postoperatorio, destacó el doctor Salvador, "no es doloroso". "Generalmente, el paciente permanece ingresado una semana con cobertura antibiótica, iniciándose la programación", agregó. La mejoría, según puntualizó, "puede demorarse, y así como hay pacientes que en una semana presentan una mejoría sustancial, existen otros pacientes en los que los efectos aparecen a los dos o tres meses, ya que depende de los problemas que presenta cada uno de ellos".

El facultativo explicó que "cada vez son más" los pacientes intervenidos, ya que los resultados "son buenos". Así, dijo, "en la mayoría de los intervenidos se consigue alcanzar las expectativas esperadas". A este respecto, destacó que los enfermos de parkinson son remitidos desde otros centros al Hospital Clínico de Valencia para ser intervenidos. Citó, como ejemplos, el Hospital La Fe; el Hospital Arnau de Vilanova; el de la Ribera; de Sagunto o el Hospital San Francesc de Borja de Gandia.

Indicó que en el Hospital Clínico existe una "larga" trayectoria y "experiencia" en la cirugía funcional de la enfermedad del parkinson,

datando las primeras intervenciones por el doctor Barcia ya hace más de 30 años. En este sentido, puntualizó que a lo largo de los años han ido variando las técnicas y dianas quirúrgicas y, en la actualidad, se utiliza una técnica única en Europa (Nexframe), con "muy buenos resultados", destacó el facultativo de la Sociedad Valenciana de Neurología.

### **APARICIONES EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

#### **PRENSA**

- 1.- **ABC**: "La cirugía puede reducir a la mitad la medicación en enfermos de Parkinson"
- 2.- Las Provincias: "La cirugía puede reducir un 50% la medicación"
- 3.- **Diario de Granada**: "La cirugía puede reducir en un 50% la medicación en enfermos de Parkinson o reiterarla, según un experto"
- 4.- **Metro Hoy**: "La cirugía puede reducir en un 50% la medicación en enfermos de Parkinson o retirarla, según un experto"

#### **AGENCIAS DE NOTICIAS**

- 5.- **Agencia Europa Press**: "Un experto dice que la cirugía puede reducir en un 50% la medicación en parkinson"
- 6.-**Agencia EFE**: "Un experto dice que la cirugía puede reducir en un 50% la medicación en parkinson "

#### **RADIOS Y TELEVISIONES**

- 7.- Informativos Ràdio 9 (Un breve resumen)
- 8.- CERES TV (A través de la web)
- 9.- Medicina TV (A través de la web)

#### **PAGINAS WEB**

- 10.- **Panorama Actual** (una de las mayores web de contenido informativo de toda la Comunitat): "Un experto dice que la cirugía puede reducir en un 50% la medicación en parkinson"
- 11.- **Noticias Geomundos**: "La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto"
- 12.- **Yahoo Noticias**: "La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto"
- 13.- Diario Siglo XXI: "La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la

medicación en enfermos de parkinson, según un experto"

- 14.-Periodista Digital: "La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto"
- 15.- MSN Noticias: "La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto"
- 16.- **Terra Noticias**: "La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto"
- 17.- **Lukor**: "La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto"

#### 1.- ABC

#### La cirugía puede reducir a la mitad la medicación en enfermos de parkinson

ACM

VALENCIA. El experim de la Coccatad Valenciana de Reuracign. (AVN) y resultoga, del hospita Careco in vinema America sur activi Alinga assignir ayer que la crique puede system a reclarir en las 50 per careco la resolución de las extraces de periodos a sociada trape e hospita summatanto elegacionece de careco de sego a vinema que en experim todos no no bien collectada por modoco, sociado entre la enforcimiento y uniço à supercon sur la manticación política.

El trouttères emplois que la compas de permetos musicana, sencias transferente por terrore e difectad en la maioria y el recolorismo commen en encabilis la artieidad de una trans especifica del mesmo encando de estacolo de comunica e transe de una encabados fugir la part

Exposit (les peciales autombases en tropositions - debe les mantes de 70 anns y hobre emplayée bates les attenues en mediatrics (amplies

#### 2.- Las Provincias

#### ENFERMEDADES

#### La cirugía puede reducir un 50% la medicación

El expertos de la Sociedad Valenciana de Neurologia y neurologo del Hospital Cámico de Valencia, Antonio Salvador Allaga, ha aseguirado que la circulta punde ayudar a reducir en un 50% la medicación en los enfermos de Parkinson, e melaso degar a facecha innecesaria. Allaga recensció que la técnica no es aún moy conocida "permite tratar aspectos de la enfermedad que los fámacos no logua."

#### 3.- Diario de Granada

## La cirugía puede reducir en un 50% la medicación en enfermos de Parkinson o retirarla, según un experto

18/06/2007 - 11:01

E#

El doctor Anionio Salvador Aliaga, miembro de la Sociedad Valenciana de Neurologia (SVN) y neurologo del Hospital Clínico de Valencia, asevoró el pasado sahado que la cirugia funcional pueda reducir hista en un 50 por ciento la medicación un enfermos de Parkinson e, incluso, "dependiendo de cara caso", retiraria totalmente. En conocio, indico que esta técnica "todavia no es bien conocida por muchos", aunque puntualizó que "permite tratar la enfermedad y mejorar aspectos que la medicación no logra", según informaron fuentes de la entidad en un comunicado.

A este respecto, el facultativo explicó que la cirugia de la enfermedad del Parkinson —
trasforao cerebral caracterizado por temblor y dificultad en la marcha y el movimiento—
consiste en "modular la actividad de una zona especifica del cerebro mediante la emisión de
corriente, a través de un electrodo colocado miniciosamente en dicho punto". Indicó que los
estimuladores son alimentados por unas pilás externas que se colocan bajo la piet.

Esta tecnica, insistió el doctor, --que está plenamente implantada en el Hospital Clínico y en el General Universitario Consorcio de Valencia, y en vias de implantación en el Hospital General de Alicante-requiera de la "estrecha colaboración" de un amplio equipo de profesionales, entre los que destacó al neuróliogo y neurocirujano, así como al neurofisiólogo, anestesista y personal de enfermería "bien entrenado".

En cuanto al porfit del paciente subsidiario de tratamiento quirárgico, el especialista afirmó que debe ser "menor de 70 mãos --aunque si el enfermo se encuentra en condiciones óptimas de salud y ticac entre 70 y 75 años también se puede hacer-- y debe haber empleado todas

#### 4.- Metro Hoy

# La cirugía puede reducir en un 50% la medicación en enfermos de Parkinson o retirarla, según un experto

#### VALENCIA, 18 (EUROPA PRESS)

El doctor Antonio Salvador Aliaga, miembro de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) y neurólogo del Hospital Clínico de Valencia, aseveró el pasado sábado que la cirugía funcional puede reducir hasta en un 50 por ciento la medicación en enfermos de Parkinson e, incluso, "dependiendo de cada caso", retirarla totalmente. En concreto, indicó que esta técnica "todavía no es bien conocida por muchos", aunque puntualizó que "permite tratar la enfermedad y mejorar aspectos que la medicación no logra", según informaron fuentes de la entidad en un comunicado.

A este respecto, el facultativo explicó que la cirugía de la enfermedad del

Parkinson --trastorno cerebral caracterizado por temblor y dificultad en la marcha y el movimiento-- consiste en "modular la actividad de una zona específica del cerebro mediante la emisión de corriente, a través de un electrodo colocado minuciosamente en dicho punto". Indicó que los estimuladores son alimentados por unas pilas externas que se colocan bajo la piel.

Esta técnica, insistió el doctor, --que está plenamente implantada en el Hospital Clínico y en el General Universitario Consorcio de Valencia, y en vías de implantación en el Hospital General de Alicante-- requiere de la "estrecha colaboración" de un amplio equipo de profesionales, entre los que destacó al neurólogo y neurocirujano, así como al neurofisiólogo, anestesista y personal de enfermería "bien entrenado".

En cuanto al perfil del paciente subsidiario de tratamiento quirúrgico, el especialista afirmó que debe ser "menor de 70 años --aunque si el enfermo se encuentra en condiciones óptimas de salud y tiene entre 70 y 75 años también se puede hacer-- y debe haber empleado todas las alternativas de medicación y combinaciones posibles sin haber logrado controlar de forma adecuada los síntomas".

Así mismo, anotó que el paciente "debe haber plasmado una respuesta a la levodopa; también debe presentar fluctuaciones motoras o discinesias -- movimientos incontrolados-- que no mejoran con el tratamiento médico; no debe presentar deterioro cognitivo ni alteraciones psiquiátricas y, además, no debe presentar una enfermedad intercurrente que contraindique o dificulte la cirugía".

Una vez seleccionado el paciente por el neurólogo, que determina si la cirugía le puede ser beneficiosa, según explicó el facultativo de la Sociedad Valenciana de Neurología, se le remite al Servicio de Neurocirugía y se le explicará la intervención que se le va a realizar.

#### PACIENTE DESPIERTO

Posteriormente y superada esta fase, el paciente es operado. Durante la intervención, éste permanece despierto para colaborar con el médico y con el objetivo de "ver en la mesa de quirófano si existen efectos beneficiosos o, por el contrario, efectos adversos, con el fin de colocar de forma precisa el electrodo", recalcó.

El postoperatorio, destacó el doctor Salvador, "no es doloroso". "Generalmente el paciente permanece ingresado una semana con cobertura antibiótica, iniciándose la programación", agregó. La mejoría, según puntualizó, "puede demorarse, y así como hay pacientes que en una semana presentan una mejoría sustancial, existen otros pacientes en los que los efectos aparecen a los dos o tres meses, ya que depende de los problemas que presenta cada uno de ellos".

El facultativo explicó que "cada vez son más" los pacientes intervenidos, ya que los resultados "son buenos". Así, dijo, "en la mayoría de los intervenidos se consigue alcanzar las expectativas esperadas". A este respecto, destacó que los enfermos de parkinson son remitidos desde otros centros al Hospital Clínico de Valencia para ser intervenidos. Citó,

como ejemplos, el Hospital La Fe; el Hospital Arnau de Vilanova; el de la Ribera; de Sagunto o el Hospital San Francesc de Borja de Gandia.

Indicó que en el Hospital Clínico existe una "larga" trayectoria y "experiencia" en la cirugía funcional de la enfermedad del parkinson, datando las primeras intervenciones por el doctor Barcia ya hace más de 30 años. En este sentido, puntualizó que a lo largo de los años han ido variando las técnicas y dianas quirúrgicas y, en la actualidad, se utiliza una técnica única en Europa (Nexframe), con "muy buenos resultados", destacó.

#### 5.- Europa Press

## COMUNIDAD VALENCIANA.-Un experto afirma que la cirugía puede reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson o retirarla

#### VALENCIA, 16 (EUROPA PRESS)

El doctor Antonio Salvador Aliaga, miembro de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) y neurólogo del Hospital Clínico de Valencia, aseveró hoy que la cirugía funcional puede reducir hasta en un 50 por ciento la medicación en enfermos de Parkinson e, incluso, "dependiendo de cada caso", retirarla totalmente. En concreto, indicó que esta técnica "todavía no bien conocida por muchos", puntualizó, "permite tratar la enfermedad, y mejorar aspectos que la medicación no logra", según informaron fuentes de la entidad en un comunicado.

A este respecto, el facultativo explicó que la cirugía de la enfermedad del parkinson --trastorno cerebral caracterizado por temblor y dificultad en la marcha y el movimiento-- consiste en "modular la actividad de una zona específica del cerebro mediante la emisión de corriente, a través de un electrodo colocado minuciosamente en dicho punto". Indicó que los estimuladores son alimentados por unas pilas externas que se colocan bajo la piel.

Esta técnica, insistió el doctor, --que está plenamente implantada en el Hospital Clínico y en el General Universitario Consorcio de Valencia, y en vías de implantación en el Hospital General de Alicante-- requiere de la "estrecha colaboración" de un amplio equipo de profesionales, entre los que destacó al neurólogo y neurocirujano, así como al neurofisiólogo, anestesista y personal de enfermería "bien entrenado".

En cuanto al perfil del paciente subsidiario de tratamiento quirúrgico, el especialista afirmó que debe ser "menor de 70 años -- aunque si el enfermo se encuentra en condiciones óptimas de salud y

tiene entre 70 y 75 años también se puede hacer-- y debe haber empleado todas las alternativas de medicación y combinaciones posibles sin haber logrado controlar de forma adecuada los síntomas".

Así mismo, anotó que el paciente "debe haber plasmado una respuesta a la levodopa; también debe presentar fluctuaciones motoras o discinesias --movimientos incontrolados-- que no mejoran con el tratamiento médico; no debe presentar deterioro cognitivo ni alteraciones psiquiátricas y, además, no debe presentar una enfermedad intercurrente que contraindique o dificulte la cirugía".

Una vez seleccionado el paciente por el neurólogo, que determina si la cirugía le puede ser beneficiosa, según explicó el facultativo de la Sociedad Valenciana de Neurología, se le remite al Servicio de Neurocirugía y se le explicará la intervención que se le va a realizar.

#### PACIENTE DESPIERTO

Posteriormente y superada esta fase, el paciente es operado. Durante la intervención, éste permanece despierto para colaborar con el médico y con el objetivo de "ver en la mesa de quirófano si existen efectos beneficiosos o, por el contrario, efectos adversos, con el fin de colocar de forma precisa el electrodo", recalcó.

El postoperatorio, destacó el doctor Salvador, "no es doloroso". "Generalmente el paciente permanece ingresado una semana con cobertura antibiótica, iniciándose la programación", agregó. La mejoría, según puntualizó, "puede demorarse, y así como hay pacientes que en una semana presentan una mejoría sustancial, existen otros pacientes en los que los efectos aparecen a los dos o tres meses, ya que depende de los problemas que presenta cada uno de ellos".

El facultativo explicó que "cada vez son más" los pacientes intervenidos, ya que los resultados "son buenos". Así, dijo, "en la mayoría de los intervenidos se consigue alcanzar las expectativas esperadas". A este respecto, destacó que los enfermos de parkinson son remitidos desde otros centros al Hospital Clínico de Valencia para ser intervenidos. Citó, como ejemplos, el Hospital La Fe; el Hospital Arnau de Vilanova; el de la Ribera; de Sagunto o el Hospital San Francesc de Borja de Gandia.

Indicó que en el Hospital Clínico existe una "larga" trayectoria y "experiencia" en la cirugía funcional de la enfermedad del parkinson, datando las primeras intervenciones por el doctor Barcia ya hace más de 30 años. En este sentido, puntualizó que a lo largo de los años han ido variando las técnicas y dianas quirúrgicas y, en la actualidad, se utiliza una técnica única en Europa (Nexframe), con "muy buenos resultados", destacó.

Fandioma Actual > Sociedad >

### PANORAMA- Un experto dice que la cirugia ACTUAL puede reducir en un 50% la .es medicación en parkison

Imprimir

EL ESPECIALISTA AFIRMO QUE DEBE SER "MENOR DE 70 AÑOS".

El doctor Antonio Salvador Allaga, miembro de la Sociedad Valenciana de Neurologia (SVN) y neurologo del Hospital Clínico de Valencia, aseveró este sábado que la cirugia funcional puede reducir hasta en un 50 por ciento la medicación en enfermos de Parkinson e, incluso, "dependiendo de cada caso", retirarla intalmente. En concreto, indicó que esta técnica "todavia no bien conocida por muchos", puntualizó, "permite tratar la enfermedad, y mejorar aspectos que la medicación no logra", según informaron fuentes de la entidad en un comunicado.

PANDRAMA-ACTUAL + 16/06/2007 13:14 h

A este respecto, el facultativo explicó que la cirugia de la enfermedad del parkinson --trastorno cerebral caracterizado por temblor y dificultad en la marcha y el movimiento-- consiste en "modular la actividad de una zona específica del cerebro mediante la emisión de corriente, a través de un electrodo colocado minuciosamente en dicho punto". Indicó que los estimuladores son alimentados por unas pilas externas que se colocan bajo la piel.

Esta técnica, insistió el doctor, --que está plenamente implantada en el Hospital Clínico y en el General Universitario Consorcio de Valencio, y en vías de implantación en el Hospital General de Alicante-- requiere de la "estrecha colaboración" de un amplio equipo de profesionales, entre los que destacó al neurólogo y neurocirujano, así como al neurofisiólogo, anestesista y personal de enfermería "bien entrenado".

En cuanto al perfil del paciente subsidiario de tratamiento quirúrgico, el especialista afirmó que debe ser "menor de 70 años --aunque si el enfermo se encuentra en condiciones óptimas de salud y tiene entre 70 y 75 años también se puede hacer-- y debe haber empleado todas las alternativas de medicación y combinaciones posibles sin haber logrado controlar de forma adecuada los síntomas".

Así mismo, anotó que el paciente "debe haber plasmado una respuesta a la levodopa; también debe presentar fluctuaciones motoras o discinesias --movimientos incontrolados-- que no mejoran con el tratamiento médico; no debe presentar deterioro cognitivo ni alteraciones psiquiátricas y, además, no debe presentar una enfermedad intercurrente que contraindique o dificulte la cirugia".

Una vez seleccionado el paciente por el neurólogo, que determina si la cirugía le puede ser beneficiosa, según explicó el facultativo de la Sociedad Valenciana de Neurología, se le remite al Servicio de Neurocirugia y se le explicará la intervención que se le va a realizar.

#### Paciente despierto

Posteriormente y superada esta fase, el paciente es operado. Durante la intervención, éste permanece despierto para colaborar con el médico y con el objetivo de "ver en la mesa de quirófano si existen efectos beneficiosos o, por el contrario, efectos adversos, con el fin de colocar de forma precisa el electrodo", recalcó.

El postoperatorio, destacó el doctor Salvador, "no es doloroso". "Generalmente el paciente permanece ingresado una semana con cobertura antibiótica, iniciándose la programación", agregó. La mejoría, según puntualizó, "puede demorarse, y así como hay pacientes que en una semana presentan una mejoría sustancial, existen otros pacientes en los que los efectos aparecen a los dos o tres meses, ya que depende de los problemas que presenta cada uno de ellos".

El facultativo explicó que "cada vez son más" los pacientes intervenidos, ya que los resultados "son buenos". Así, dijo, "en la mayoria de los intervenidos se consigue alcanzar las expectativas esperadas". A este respecto, destacó que los enfermos de parkinson son remitidos desde otros centros al Hospital Clínico de Valencia para ser intervenidos. Citó, como ejemplos, el Hospital La Fe; el Hospital Arnau de Vilanova; el de la Ribera; de Sagunto o el Hospital San Francesc de Borja de Gandia.

Indicó que en el Hospital Clínico existe una "larga" trayectoria y "experiencia" en la cirugia funcional de la enfermedad del parkinson, datando las primeras intervenciones por el doctor Barcia ya hace más de 30 años. En este sentido, puntualizó que a lo largo de los años han ido variando las técnicas y dianas quirúrgicas y, en la actualidad, se utiliza una técnica única en Europa (Nexframe), con "muy buenos resultados", destacó.

#### Noticias de Sanidad

Portage Interpretational Culturary accident Deportura Economia Politica Sanidad

### La cirugía puede retiarar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto

Comenta esta noncia (0) 15/06/2007 10:47:43

La cirugia funcional puede reducir en hasta en un 50 por ciento la medicación en enfermos de Parkinson e, incluso, "dependiendo de cada caso", retiraria totalmente, según asevero hoy el doctor Antonio Salvador Allega, miembro de la Sociedad Valenciana de Naurologia (SVN) y neurologio del Hospital Clínico de Valencia.

Indică que este fécnica "todavia no bien conocida por muchos", puntualiză, "permite tratar la enfarmedad, y mejorar espectos que la medicación no logra", según informaron fuentas de la entidad en un comunicado.

A este respecto, el facultativo explicò que la cirugia de la enfermedad del parkinson —mistorno cerebral caracterizado por temblor y dificultad en la marcha y el movimiento—consiste en "modular la actividad de una zona especifica del cerebro mediante la emiaión de comente, a través de un electrodo colocado minucioasmente en dicho punto" indicó que los estimuladores son alimentados por unas plias externas que se colocan bajo la piet.

Esta técnica, insistió el doctor, —que está plenamente implantada en el Hospital Cirrico y en el General Universitario Consorcio de Valancia, y en vias de implantación en el Huspital General de Alicante - requisire de la "estrecha colaboración" de un ampio equipo de profesionales, entre los que destacó al neurólogo y neurocirujano, sel como al neurofisiologo, anestesista y personal de entermaria "ben entrenado".



#### Parkinson's dinease

Get facts about early symptoms and progression of Parkinson's disease

www.parlimenti-didenne.com

#### www.webGenericos.com

Buscador de genéricos, servicion para pacientes, médicos y farmacias www.webusoricin.pun

Anuncias Google

En cuanto al perfil del paciente subsidiario de tratamiento quirirrgico, el especialista afirmo que debe ser "menor de 70 años —asinque si el enfermo se encuentra en condiciones óptimas de salud y tiene entre 70 y 75 eños tempión se puede hacer— y dobe haber emplicado todas las alternativas de medicación y combinaciones posibles sin haber logrado controlar de forma adecuada los sintomas."

Así mierro, anotó que el paciente "debe haber plasmado una respuesta a la levodoga, también debe presentar fluctuaciones motoras o discinesias --inovimientos incontrolados- que no mejorar con el tratamiento médico; no debe presentar detenciro cognifivo ni alteraciones psiquiátricas y, además, no debe presentar una enfermedad intercurrente que contraindique o direculte la cirugia".

Una vez seteculonado el paciente por el heurólogo, que determina el la cirugia le puede ser beneficissa, según explicó el facultativo de la Sacredad Valenciana de Naurologia, se le remito al Servicio de Naurocirugia y se le explicant la intervención que se le ya a realizar.

#### PACIENTE DESPIERTO

Posteriormente y soperada esta fase, el paciente es operado. Durante la intervención, éste permenece despierto para solaborar con el médico y con el objetivo de "ver en la mesa de quindiano si existen efectos beneficiosos o por el contrario, efectos adversos, con el fin de colocar de forma precisa el electrodo", recalcó.

El postoperatorio, destacó el doctor Salvador, "no es doloroso", "Generalmente el paciente permanece ingresado una

semana con cobertura atticulorica, iniciandose la programación", agrego, La mejoria, según puntualizó, "puede demorarso, y así como hay pacientes que en una semana presentan una mejoria sustancial, existen otros pacientes en los que los efectos aparecen a los dos o tres meses, ya que depende de los problemas que presenta cada uno de ellos".

El facultativo explicó que "cada vez son más" los pacientes intervenidos, ya que los resultados "son fueros". Así, dijo, "en la mayoria de los intervenidos se consigue alcanzar las expectativas esperadas". A este respecto, destacó que los entermos de parionsen sen remitidos desde otros centros al Hospital Clínico de Valencia para ser intervenidos. Citó, como ejemplos, el Hospital La Fe; el Hospital Amau de Vilanova, el de la Ribera; de Segunto o el Hospital San Franceso de Borgo de Gandia.

indico que en el Hospital Clinico existe una "larga" trayectoria y "experiencia" en la cirugia funcional de la entermedian del parkinson, datando las primeras intervenciones por el doctor Bercia ya hace más de 30 años. En este sentido, puntualizo que a la largo de los sños han ido variendo las tácnicas y dianas quirúrgicas y, en la actualidad, se utiliza una tácnica única en Europa (Nedrame), con "muy buenos resultados", destaco.



Portada de Nobella - Ayuda

#### La cirugia puede retiarar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto

europa

compertion: sebado, to de junio

VALENCIA. 16 (EUROPA PRESS). La cirugia tuncional puede reducir en hasta en un 50 por ciento la medicación en enfermes de Parkinson e incluso, "dependiendo de cada caso", retiraria totalmente, según aseveró noy el doctor America Salvador Allagat, retembro de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) y neurologo del Huspital Canico de Valenciana.

Indico que esta técnica "todavía no bien concoda por muetos", puntualizo, "permite tratar la entermediat, y majorar aspectisque la medicación no logra", aegun informaron luentes de la entidad en un comunicado.

A este respecto, el faquitativo explicó que le druglis de la entermedad del parkinaon —trastorno cerebral suractorizado por temblor y dificultad en la marchia y el movimiento—conseite en "moduser la actividad de una zona especifica del covebro mediando la estación de contente, a través de cin electrodo colocado minuciosamente en dictio punto" ledico que los estimuladores son alimentados por unas pilas externas que se colocan bajo la pier.

Esta Fernica, maistro el confor — que está planamente implantada en el Hospital Clúnico y en el General Universitario Consorcio de Valencia, y en vias es implantación en el Hospital General de Alicante—requiere de la "estrecha cotaboración" de un ampho equipo de profesionales, entre les que destaco al neurologo y neurocirujono, est como al neurofisiólogo, amentesista y perso de enformenta "bien entrenado".

En quanto al pertil del paciente subsidiario de tratamiento quintrigido, el especialista attimo que debe ser "mismo de 70 años aunque si sil entermo se encuentra en condiciones optimos de salud y tiene entre 70 y 75 años también se puede tracer - y debe haber empleado todos las internativas de medicación y combinaciones posibles sin haber logrado controlar de forma adecuado los silteracións.

Asi mismo, anotò que el paciente "debe haber plasmedo una respuesta e la levodopa; también debe presentar flucturationes incotores o discinesias – incumientos incontrolados – que no majoran con el tratamiento médico, no debe presentar detenore cognitivo ni attendiones psiquiáriloss y, ademias, no debe presentar una enfermedad infercuirente que contrarictique o dificulte la crugita".

Una voz seleccionado el paciente por el neurólogo, que determina si la chugia le puede ser beneficiosa, singún saptico el facultativo de la Sociedad Valenciana de Neurología, se le remite al Servicio de Neurocrogía y se le explicará la intervención que se le va a realizar.

#### PACIENTE DESPIERTO

Postenoronamie y suporado nata fasa, el psolimite se operado. Durante la intervención, éste permanese despiento para cataborar con el médico y con el objetivo de "ver en la mesa de quaráfano si existen efectora pereficiosos o, par el contrano efectos acvenico, con el fin de colocar de forma precisa el electrodo", recalida

El postoperatorio, destado el doctor Salvedor, "no es dolorogo" "Generalmente el paciente permanece algresedo ano semana con cobertario antibiótico, iniciandose la programacion", agrego, La mejoria, según puntuatzó "puede demorarse, y así como hay pacientes que en una semana presonan una mejoria sustancial, existen otros pacientes en los que los afoctos aparece los dos o mes meses, ya que depende de los problemas que presenta cada uno de elles".

El facultativo explicó que "sade vez son más" los pacientes intervenidos, ya que los resultados "son buenes". Así, 8/jo, "su la mayoría de los intervenidos se consigue alcanzar las expectativas esperadas". A este respecto, destidos que los enfermos de parkinson son remedidos desde otros centros al Hospital Clínico de Valencia para ser intervenidos Citó, como ejemplos, el Hospital La Fe. el Hospital Arienu de Vilanova; el de la Ribera; de Sagunto o el Hospital San Pranceso de Borja de Gundia.

inaco que un al Hanpital Clínico existe una "larga" trayectoria y "experiencia" en la cirugia funcional de la entermedad del parkinsan, debando las primeras intervenciones por el doctor Barcia ya hace más de 30 mins. En este semblo, puntualizó que a lo largo de los sões han ido variando las técnicas y dianas quintrigidas y, en la octualidad, se utiliza una tecnica única en Europa (Nextrame), con "muy buonos resultados", destaco.

Copyright © 2007 Europa Press, Todos los derechos seas-vedes Copyright © 2007 Yatico/Todos ids derechos reservados

#### 10.- Diario Siglo XXI

paciente permaneco ingresado una semana con cobertura attributica, iniciandose la programación", agregó. La mejoria, según puntualizó, "puede demoraria, y asi como hay pacientes que en una semana presenten una mejoria sustancial, existen otros pecientes en los que los efectos aparecen a los dos o tres mieses, ya que depende de los problemas que presente cada unu de eligis".

El facultativo explicó que "cada vez son más" les paloentes intervenidos, ya que los resultados "son buenos". Así, quo, "en la mayoria de los intervenidos se consigue alcanzar las expectativas esperadas". A este respecto, destacó que los enformos de partomos son contidos desde otros centros al Hospital Clínico de Valencia para ser intervenidos. Cno, como ejemplos, et Hospital La Fe; el Hospital Aresu da Vilandes, el de la Ribera: de Sagunto o el Hospital. Sen Francesc de Burja da Gandia.

Indico dise en el nonprisi Clinico entre una "larga" trayectoria y ficipariencia" en la circigla funcional de la enfermedad del parkirson, desendo las primaras ellenvenciones por el doctor Barcia ya fuca más de 30 años. En este sentido, puntualizó que a lo livero de los años han ido saniendo las técnicas y clanas quirrirgicas y, en la actualidad, se utibas una técnica única en funcios (Neximale), con "muy duonos resultados", descaso.

mediante la emisión de comente, a traves de un electrodo colocada minuciosamente an dicha punto". Indicó que los estimuladores son alimentados por unas pilas externas que se colocan bajo la piol.

Esta técnica, insistió el dector, "que está plecamiente implantada en el Hospital Clinico y en el General Universisano Compriso de Valencia, y en vías de implantación en el Hospital General de Alicante requiera de la "estrecha colaboración" de un amplio equipo de profesionales, entre les que destacó al reprologio y neutromagano, sel como al neutralisatiogo, anestesiste y personal de enfermerio "bien entranado".

En quanto al perfil del peciente subsidiano de tratamiento quentrajos, el especialista afirmó que debe ser "menor de 70 años —auricula a el enfermo se enquentra en condiciones óptimas de satud y trene entre 70 y 75 años también se puede hacor— y debe haber empleado todas las alternativas de medicación y combinaciones posities sin haber logicido controlar de forma ediscuada los anticinas".

Así mismo, anuto que el padente "debe haber plasmado una resquesta a la involoca; tombién debe presentar fluctuaciones motoras o discinesias -movimentos incontrolados - que no mejoras con el tratamiento médico; no debe presentar detenoro cognitivo ni alteraciones psiquiétricas y, además, no debe presentar ana enfirmedad intercurrente que contraindique o dificulte la cirugia".

Una est seleccionada el paciente por el depriliógio, que determina e la propia la pxede ser beneficiosa, según explició el facultativo de la Sociedad Valenciana de Peurplogia, se la romite al Servicio de Reurodirugia y se la explicará la intervención que se la vala realizar.

#### PACIENTE DESPIERTO

Postanormente y superada esta fase, al parrente es operado. Durante la intercención, Esta permaneca despierto para colaborar con el médico y con el objetivo de "ver en la mesa de quindiano si existen efectos beneficiosos o, por el contrano, efectos adversos, con el fin del colocar de forma pracisa el electrodo", recoloc.

El peutaperationo, destacó el doctor Salvador, "no es doloroso". "Generalmente el

#### La cirugia puede retiarar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto

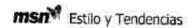


bergerfren Same Art pare 200

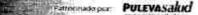
In create him the proof mount of death or or \$0 per mount is a large or explication de Partierne e college. Note the the death of inch and or inch and

helen ye mid he ma "releva es beer sensona per medem", per la laca ye felt these to telemental a return expect a gar in medicación poregin" magair information for most de la constant en un son son sonside. A serie (expects of Scrutistics especially in a right for his information on providence is transported to the control parties by a backet providence of the control parties of the control part transport of the second especifica del puntos rocciona la estición de contrata, a través de la presente arbanticonsponente en distributor para portes with lighter our materials per wait plus emangs use to inform has in any first terrain, where it social out entails among implantable on at Naval And Chartery and at Common Common Composition to Make the 19 mile rise to resemble to all temporal Demonstrate Assault income du la recent a producer of the security sequencies professionals sequence destricts of each trage y military game, and extent of mountainings with a particular the entermants. The property of the property off property a few facts in terferom to questions of expendicing alternative data per monor de 20 años - acoque al el enterreu ex entarente est Appellation of Chinas de Salary & Davis and in 10 y 75 after function on plants have a protection expension to pure the unequalities of confliction of complete committee profit like per hallow explosion committee die herma autor, and a lee sections. As more, with the opposition between printings are may rate a la vocabus, har been debug resenter fluctuaciones miliones o Promotes and resolution of the bulleting of the promote the promot Información mentres des dates prospectos cadornello pregiones de abbrecios capayment of summer to save present and retiremental international ave commission a resulte to reage". Her set necessarily and the mer of naturalization case authorities with charge in proofs; we transfer may regal viscous of faculty and its farmented Venice and its farmentes, we a re-planti de vicio na Materoyapin y se la espirant la villocazione que se a IX A HUMBY PAGEN E DESPENTO Postatomiente y supremia cala from a production spouls. Durant is proving the distance means. desperts print minborn con al made a para el significa de l'est en la masa the quintounce of marrier whiches the efficiency of power commands amount ndomena even of the discretional dischess process at machinery condition Elprempirations discuss in district Salvador. You se dollars of Соложнико и ужите полители одлици уни пили и otherhor embedice minischen is programative, agrege La registe terpor menutas "primer terror were y will come hay parentee by a finne mentions present per and integrate sustains un propries should passer may be que los efectos aceleción la sia des y tina mente, ya que cromode de los professional que presenta cada era dirighta? El la camica está a la casa wat emirate" loc maximizat intervendos, ya que las resultation "son commended the facility of the control of the contro as augmentatives reportation! A construmental deutschape for enformes for potkerson con minimos desperatos carálism el Himpos Climas de Valencia. sum for exercisely. The companies of Headell La Facel Historia Amair ils Vitarios, staticia Rigora, de Segundo e el resigilar Delicas ye Siese de Semple trobatique en er Houndal Commo contre una Sergar reportation y "expansionals" on in caregia forestral da la unimercana de and the second are a real as representative pox or mater Herein ye become mes de 20 años. Lo soir estávio profitatori que e lo tergo de los años han d'a vivierce les terreces y merces quitargicas y, en la actuel ten, en viriazand blooms a war are flimpe (Newborret, bur, Trins busing resultation) Americk.

#### 12.- MSN Noticias



Tu portal de salud, nutritión y hienestar





1/2/06/2007 10:47-43

#### La cirugia puede retiarar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto

VACESCIA, 10 FOUNDISA TRESANT

La cinaza funcional presente reduce en hecita en un Sit por cesno la medicación en extermos de Perceson e, induso, "betrantestó de cachi cach", sebira la Mannerez, sepon perveró nos el doctor Assone Sancator Alaga, mientos de la Sociedad Valorciane de Perceson (film) y insulfação del resignal Editor de Valorciane.

Indice que esta trichica fostaviano, bien conocide por muchos", punicialista forenvie materna de infermedad, y misurar approxis que la minimo on y o lugar", requiendos de infermedad, y misurar approxis que la minimo on y o lugar", requiendos de infermedad, y misurar approximante minimo on y o lugar", requiendos de infermedad, y misurar approximante minimo on y o lugar", requiendos de infermedad, y misurar approximante minimo on y o lugar", requiendos de infermedad, y misurar approximante minimo on y o lugar ", requiendos de infermedad, y misurar approximante minimo on y o lugar ", requiendos de infermedad, y misurar approximante minimo o lugar approximante minimo o

à che respecte, el familiates espicó que la compuede la colornecial del periodom estantomo construir consciente tendos y identifica del construir considerare la musica de communic, a traves de un electronis construir de musica de communica de traves de un electronis construir de musica de communica de traves de un electronis construir de musica antiquir el periodo puedo. De decidad de communica de communi

ligia retessa introtto el ductor, i que esta plenamiente insulamento en el trumptol Climero y en el Garreria Universatario Constituto de superviui, « en vien de insulativo en el tenamia Demanta de Accenta - requient de la "retrierba entaboración" de un umpre equipo de profesionales, entre los que destaca al localidad mourecuración. « de como al perio d'opcogo, « existenta » persona se extremente "(sen entremato).

En control al partir del cousages suppoles o de trassamento contragión, el especialista abendique abbre se "foreno de 70 años i aurque se el este no se esquera condiciones detalles as este objetos en el este o de se este o de este o de

As ammo, inventore representations of the hours amonated una entire set is investigated with presentar frictizationes makes a discussive manifest and determinate of the control of the co

this was simillifectured to provide bor of incurbings, our distances is cause in prediction, segan explicit of relative do as smeated to make to Moundages, be to make at Service the Reproduction of a segment for incurrence que so to valid evaluation.

#### PACIFICATE CASPITATO

Patienomenta y superada esta fapo, o paccesta es operado. Outento o ameryondos, este permunente personal para cabionar con el estado y con el objeta el "ye" en la recia de qualiforio de consistencia de cons

El Bottopmatnos, ticisació el discte Solvadal: "mu es distracció "Generalmente el particules engresada una semana con cumo la modificación", apreso la mesona personal de mesona personal de la mesona personal de mesona personal de la problemia que presente cada uno de elec-

El ficultibles expos que "caria vec son man" un pecentes nécesarios, ya que ser multados "pón basinos". As, dijo, "en la reprens de las encesarioles se conteque accesar las expectatives especiales". A culturascocio, destacó que los subminos de partirmicos son remitidad desde atres tramete a l'esquita Clerciniste pero ser incorvendos. Cità, cumo exemples, el tempro la Regiona de Visiones Armas de Visiones, el la Resea; de Segunto o el Hospital Sent person de contra de Cont

India: que m el Haquito Checo amide seu Targa" brayeccora y "caperienca" en la corsigia tumbonat de la extermedad del portemoni, datando las printeres operandases por el dipoto harco y el tarce entre de 10 eños. En este serbido, plantación que a volargo de las abra des abrillado las printes y diseas, durantes en relacionadad, de bisido una transfer una en Europa (Needature), cue "muy tuerne sesultacion", destació puntualità que a la Sego de lla abos han ida variando las técnicas y statuas quelligicas y , en la activalidad, se sillica una técnica única en Europa (Mestymes), con "tour tempos recultados", disease.

#### Takin Actualidad - Geropa Press

caso', restratis totalmente, según mieveró hoy el doctur Antonio Salvador Aliago, mismbro de la Sociodad Velenciuma de Reurologia (SVN) y neurologo del Hospital Clínico de Velencia.

hidica que está termos redevia no tron conontra pur machos", particulara, permite tratar la enfermedad, y mestran ampectas que la medicación no logra, según union units fuenes de la colluna en un comunicado.

GUIERES CRAAM?

A cube responts, of finantiative expliné que la circigia de la enformedad del podument interpretado del podument interpretado en la marchia y de movimiento in continuo en la marchia y de movimiento in continuo en imposibile la actividad de una zona espesibila del corecto marchiale la mission de

is moramenta. I continue en impulsir la actividad de una cora especifica del corego macioni, la mission de Carcente, a traves de un electrodo colocado misocalizamente en decho austo. Indice que los estrocambiers que por traviadas por cirios plato esterios que en colocara timo la pre-

Está recnica, insiste el dicitor. — que está plenamente implantada en el nospetal Ciudo y en el paneral U mese ten-Canspeto de Valencia, y en vess de troplantadon en el hospital General de Alicante — regimes de la historia coliberación de un atripio ecoupi de amplistantales, entre los que plactaró al neurólogo y economiquante al mos al consentacione, impensado y personal de suferinquia (hep autrenació).

En cuarité el cardi del paccerse subsidence de matemando quanzpos, el especialiste alcom que delle ser munici de 70 afins - aunque si el enferme se encopetra en condicionas durantes de solud y tiglic antes 70 y 70 mico La nibela de calada bacter - y delle hatter empresado botas las all'ensersous de medicación y combinaciones por bles ou hases logados contribuir de formo administra los sinternos.

est interna, anuto que el gabente debe haber praeritado una respuesta a la terradiona, também debe presentar fluctuadoras autores o distinguate — acumulante l'occapitatades— que se respons con el tratamiento médico, misobbe presentar Debenica cognitiva es antaraciones pagalisticas y, adimais, no tiene primantar ana antermedia internariante que control dique a dificultar la cinegar.

Una ved seleccionada di pantente pur el nombiguo, que distarrima si la cuaça la quede ser negerironal, sesson esplich el l'appropriativo del la Sociedad Valenciana de Reservação, se la mende el Servação de Reservação e se la cualidad la información que se la se a registar.

MICRONIE DESIGNATION

finationamente y squeriale esta fise, el paciente es apprado. Durante la recoveração, esta permitero desmorto para culcinome con el méstio y con el objetivo de Ner en la meso dir guindano si esistem annitós binuticados o por el contrano, ofectos advirsos, sun al fin de colocar de guina progres el aliazação, escabili.

El postoparatimo, destacó el alogar fuevadar, no en dolarran. Tero mel peru el pagente permanece ingressos una semana con recentura antificación, minándose la programación, espegif. La miguria, especificación, puede establece, y est como hay puntantes gira en mos selegans presententes de los presentes academica, establece los os os electos apareces a los dos o tras reseas, y a que depende de los presidintas que presenta cada uno de entre.

is familiativo explico que i casa vez suo mas los pacientes interremedos, ve que los transitados suo experior. Así, das colos entretes de partir de las inspresenças es consigue acumente las expectativos especiales. A este respecto, destado que los enfermos de partir con ser o combiedo desta otros delegos al Heopital Ellima da Valencia para ser intervencian. E do como o jumptos, el respital La Fe, el Hospital Anian de Valencia, el de la Ribero, de Segundo e al recontra sua Prancisco de Borgo de Candia.

(milicé que en el Hospital Climan existe una l'arge, trayectuna y 'experiennas' en la criogia tuttimon de la autermalia. Del perhimon, datando las prometis intervenciones per il discour financia y il hace ritar de 30 arcs. En able sentiro,

#### 13.- Terra Noticias

# La cirugía puede retirar o reducir en un 50% la medicación en enfermos de parkinson, según un experto

La cirugía funcional puede reducir en hasta en un 50 por ciento la medicación en enfermos de Parkinson e, incluso, "dependiendo de cada caso", retirarla totalmente, según aseveró hoy el doctor Antonio Salvador Aliaga, miembro de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) y neurólogo del Hospital Clínico de Valencia.