



XXV REUNIÓN ANUAL SVN

TÓPICOS EN NEUROLOGÍA

En la práctica diaria de la Neurología, nos encontramos a menudo con conductas y toma de decisiones "automáticas" por parte de los profesionales a las que llamamos "TÓPICOS en NEUROLOGÍA" y que a menudo no están suficientemente basadas o corroboradas en datos científicos.

En esta sesión pretendemos revisar algunos de estos tópicos. En este sentido, hemos elegido tan sólo un escaso número de ellos que –a modo de ejemplo- pueden ilustrarnos sobre cómo en ciertas ocasiones tomamos decisiones basadas más en la "costumbre o tradición" que en la ciencia. Para ello, hemos elegido unos ponentes con experiencia en cada campo para que nos diserten sobre "qué hay de cierto" en cada uno de ellos.

Fecha y Hora: día 8 de marzo de 2008 de 12 00 a 13 30 horas.

Moderador: **Carlos Vilar**

Hora	TITULO DEL TÓPICO	DISCUSOR
12 00-12 15	En el dolor crónico deben evitarse los morfínicos para prevenir la dependencia y tolerancia a los mismos.	Gloria González
12 15-12 30	La primera crisis comicial no debe tratarse con fármacos antiepilépticos para prevenir nuevas crisis.	Jerónimo Sancho
12 30-12 45	Para prevenir la cefalea postpunción se debe guardar reposo al menos 24 horas. La cefalea postpunción no tiene tratamiento y sólo son útiles, "más reposo" y la ingesta abundante de líquidos.	Ana Pascual
12 45-13 00	Cefalea diaria y consumo diario de analgésicos = Cefalea por abuso de analgésicos	Samuel Díaz
13 00-13 15	El tratamiento de la enfermedad de Parkinson debe retrasarse hasta que el paciente tenga al menos cierta discapacidad que le afecte a las actividades de la vida diaria.	Juan Andrés Burguera
13 15-13 30	Los Inhibidores de la Acetil-Colinesterasa no han demostrado eficacia en la Enfermedad de Alzheimer en fase grave, por lo que no deberían indicarse o bien deberían retirarse en este estadio de la enfermedad.	Joaquín Escudero

**Actividad patrocinada por NOVARTIS PHARMA*