

Resumen prensa
XXXIII Reunión Anual de la SVN



CONVOCATORIA

Cerca de 150 neurólogos debaten mañana y el sábado, en el Colegio Oficial de Médicos de Valencia, en el marco de la **XXXIII Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN)**, sobre avances y diagnósticos de enfermedades neurológicas –trastorno de movimiento y epilepsia, entre otras--.

La jornada de mañana, viernes, se destinará a talleres y a comunicaciones orales, mientras que el sábado, día 20, expertos debatirán sobre el papel del neurólogo en el siglo XXI y otras enfermedades neurológicas.

Entre otros invitados y expertos de fuera de la Comunitat, asistirá a las jornadas el doctor Jorge Matías-Guiu Guía, catedrático de Neurología y jefe de servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid.

- **Viernes y sábado, 19 y 20 de febrero, en el Colegio de Médicos de Valencia (Avenida de la Plata, número 34)**
- **Para entrevistas, contactad con el presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología, el doctor Carlos Vilar (696142801)**

(Adjuntamos programa de la Reunión)



NOTA DE PRENSA

A tiempo parcial o con becas

Neurólogos valencianos lamentan la “precariedad laboral” y la falta de plazas en hospitales públicos

Destacan los avances tanto en tratamientos como en el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer

El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), Carlos Vilar, ha lamentado la “**precariedad laboral**” en la que se encuentran “muchos” neurólogos de la Comunitat Valenciana que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o de guardias. Así, pese a los “avances” en los últimos años, ha aludido a una **falta de plazas** de estos especialistas en hospitales públicos de la autonomía.

Vilar, neurólogo del Hospital General de Castellón, se ha pronunciado en estos términos en el marco de **la XXXIII Reunión de la SVN**, que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia, y en la que se ha presentado el mapa asistencial neurológico.

De este mapa se desprende, según ha explicado, que el número de neurólogos valencianos es “claramente insuficiente” comparado con otras comunidades autónomas, “a pesar de que en los últimos años se ha avanzado positivamente en este aspecto, así como en la creación de Unidades Especializadas multidisciplinares como las Unidades de Epilepsia, Enfermedades desmilenizantes o las Unidades de Demencias”.

Sin embargo y pese a estos avances, el facultativo ha explicado que el “principal problema” en la autonomía sigue siendo la “precariedad laboral”, ya que “muchos” neurólogos trabajan a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias “en espera de que la Administración dote de suficientes plazas los hospitales públicos”.

Por otro lado, el especialista se ha referido a los principales avances en enfermedades neurológicas y tratamientos, y ha aludido a los dispositivos para optimizar el tratamiento de los enfermos de Parkinson, a sistemas de liberación continua de dopamina, la cirugía del Parkinson o el diagnóstico precoz de la Enfermedad de Alzheimer con la aparición de marcadores biológicos de esta enfermedad, además de los nuevos tratamientos anticoagulantes en la prevención del Ictus, ha reseñado.

EL ICTUS

Así mismo, el doctor Vilar se ha referido al Ictus criptogénico –patología de etiología desconocida---. Ha explicado, en una mesa que ha moderado en la Reunión sobre el Grupo Vascular, que el Ictus es una enfermedad “devastadora”, actualmente la primera causa de mortalidad en la mujer y la segunda en el varón, “siendo la principal causa de discapacidad en nuestro medio”, ha aseverado.

El facultativo ha señalado que a pesar de todos los esfuerzos en encontrar la causa del Ictus en los pacientes, en el 30 por ciento de ellos no se llega a encontrar la causa y, por tanto, “no se puede ofrecer una prevención adecuada”.

En los últimos años –ha proseguido el doctor Vilar—los esfuerzos se centran en llegar a disminuir el porcentaje de pacientes en los que se encuentra la causa y su tratamiento “con la llegada de dispositivos de monitorización cardiaca implantados subcutáneos que nos ayudarían a detectar la fibrilación auricular paroxística o la aparición de nuevos tratamientos para la prevención en estos pacientes”, ha subrayado. Para ello hay un estudio en marcha pero el facultativo ha indicado que “sería aventurado hablar aún de ellos”.

**NOTA DE
PRENSA**

Nuevo campo a desarrollar

Neurólogos destacan el “valor potencial” de la estimulación cerebral para recuperar secuelas tras un ictus, en la esquizofrenia y migrañas

Neurólogos valencianos han destacado el “valor potencial” de la Estimulación Cerebral Transcraneal (EMT) en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña. Además, se está estudiando su utilidad en la Enfermedad de Parkinson, la distonía, la espasticidad, el trastorno obsesivo-compulsivo, el estrés post-traumático, las alteraciones cognitivas de la demencia y en el autismo.

Así lo ha manifestado el doctor Joaquín Escudero, neurólogo del Hospital General Universitario de Valencia, en la **XXXIII Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN)**, que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia.

El facultativo ha explicado que la EMT, que incluye un conjunto de técnicas que permiten la estimulación del cerebro de forma no invasiva –es decir, sin necesidad de la apertura del cráneo--, se ha ido desarrollando a lo largo de los últimos años en las enfermedades del Sistema Nervioso –neurológicas y psiquiátricas--.

Actualmente –ha proseguido—su mayor utilidad está en el tratamiento de la depresión y el dolor neuropático que no responde a los fármacos habituales.

Así mismo, está aprobada en Estados Unidos para el tratamiento de las crisis de migraña con aura, ha aseverado.

El doctor Escudero ha afirmado, en esta línea, que la EMT también ha mostrado un valor potencial en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña. Y se está estudiando también su utilidad en la Enfermedad de Parkinson, la distonía, la espasticidad, el trastorno obsesivo-compulsivo, el estrés post-traumático, las alteraciones cognitivas de la demencia y en el autismo, ha descrito.

Los especialistas consideran que es un campo que se va a desarrollar “notablemente” en el futuro y han mostrado su deseo de que permita mejorar las opciones actuales de tratamiento, en ocasiones limitadas, de diferentes enfermedades del sistema nervioso.

TIPOS Y PACIENTES

El facultativo ha indicado que la EMT incluye la Estimulación Magnética Transcraneal y la Estimulación Eléctrica Transcraneal Directa. La primera –ha explicado– utiliza un campo magnético breve e intenso --generado a través de la inducción electro-magnética en un anillo que se coloca sobre la cabeza en la zona a estimular-- para introducir una corriente eléctrica limitada en el cerebro, mientras que la segunda aprovecha el paso de una corriente de baja intensidad entre dos electrodos colocados en la cabeza, lo que permite que llegue una pequeña cantidad de electricidad al cerebro.

“De ambas formas se consigue estimular las neuronas y redes neuronales del cerebro, facilitando el desarrollo de la plasticidad sináptica y mejorando el aprendizaje”, ha subrayado.

Según el doctor Escudero, ambas técnicas son de “fácil aplicación”, se llevan a cabo con el paciente despierto, sin necesidad de ingresar, y son muy seguras e indoloras. Para su uso terapéutico se aplican durante 20-40 minutos al día, durante varias semanas, e incluso la eléctrica directa puede utilizarla el paciente en su domicilio tras un breve entrenamiento, ha manifestado.

SISTEMA INMUNOLÓGICO

Por otro lado, el doctor Luis Bataller, neurólogo del Hospital Universitari La Fe de Valencia, se ha referido durante la Reunión de la SVN a las enfermedades del sistema nervioso causadas por un mecanismo autoinmune.

Al respecto, el especialista ha explicado que el sistema inmunológico –las defensas--, que en condiciones de salud se encargan de defendernos de agresiones externas como bacterias o virus, “erróneamente atacan estructuras de nuestro organismo”, ha indicado.

En el caso del sistema nervioso –ha proseguido—los pacientes producen anticuerpos que reaccionan frente a neuronas importantes para funciones cognitivas. Así, los pacientes con encefalitis autoinmunes acuden al médico por alteraciones de la memoria, del comportamiento, alucinaciones, o a veces crisis epilépticas, ha enumerado.

A su entender, el avance “más importante” en la última década ha sido el descubrimiento de anticuerpos específicos frente a algunos receptores neuronales --receptores del glutamato, receptores GABA-- que están presentes en muestras de suero --y otras-- de los pacientes. “Estos anticuerpos son una potente herramienta diagnóstica y permiten identificar rápidamente la causa de la enfermedad como de origen inmunológico e instaurar un tratamiento”, ha subrayado.

Los pacientes que se tratan correctamente y a tiempo “suelen mejorar notablemente”, ha apostillado. Otras enfermedades autoinmunes bien conocidas son la miastenia gravis y algunas neuropatías en las que el sistema inmunológico ocasiona pérdida de fuerza en los músculos de los pacientes, “lo que en ocasiones puede causar una incapacidad importante y que, sin embargo, puede mejorar mucho con el tratamiento adecuado”, ha sentenciado el especialista.



**NOTA DE
PRENSA**

XXXIII Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología

Expertos subrayan que en el siglo XXI “cada vez es más importante” el trabajo multidisciplinar en pacientes con enfermedades neurológicas

El presidente de la **Sociedad Valenciana de Neurología** (SVN) y neurólogo del Hospital General de Castellón, Carlos Vilar, ha afirmado que “en el siglo XXI los neurólogos tendrán que subespecializarse en cada campo específico --epilepsia, trastornos del movimiento, cefaleas, esclerosis múltiple, enfermedades demencia--, pero también tendrán que colaborar con otros especialistas como neurocirujanos gastroenterólogos y enfermería”. Es decir, “cada vez es más importante el tratamiento multidisciplinario”, ha destacado.

El doctor Vilar se ha pronunciado así con motivo este fin de semana de la **XXXIII Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología** que se celebrará en el Colegio de Médicos de Valencia. El objetivo de este encuentro es hacer una puesta al día sobre los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de aquellas áreas de la Neurología que han presentado un mayor desarrollo, así como intercambiar informaciones y experiencias con el fin de mejorar el tratamiento de los pacientes con enfermedades neurológicas.

La Neurología es una especialidad muy amplia con enfermedades muy comunes que en los últimos años ha ido avanzando tanto a nivel diagnóstico como terapéutico --por ejemplo, con la aparición de nuevos fármacos para la Esclerosis Múltiple o mecanismos de revascularización cerebral mediante trombolisis o embolizaciones mecánicas--.

Concretamente, en la enfermedad de Parkinson, “la mayor revolución ha sido el desarrollo y mejora de la cirugía con estimulación cerebral profunda que permite una mayor calidad de vida a los paciente”, ha afirmado el doctor Vilar, quien ha añadido que “también se ha ampliado el arsenal terapéutico con la aparición de nuevos fármacos y, sobre todo, la implantación de bombas de infusión continua (Duodopa o Apomorfina) que permiten la administración más fisiológica de la medicación cuando las terapias orales optimizadas ya no son efectivas por la aparición de complicaciones motoras”. “A su vez, también disponemos de nuevas técnicas funcionales que nos permiten un mejor diagnóstico de la enfermedad como es el DAT-scan, o la gammagrafía cardiaca con metliodobenzilguanidona (MIBG)”, ha subrayado.

TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO

Los trastornos del movimiento son un conjunto de enfermedades neurológicas caracterizadas por la dificultad o incapacidad para realizar correctamente actividades motoras, ya sea por lentitud de movimientos (acinesia), por un exceso de movimientos o movimientos anormales involuntarios (discinesias). Entre estos trastornos se encuentran la enfermedad de Parkinson y otros parkinsonismos, diferentes tipos de temblor, las distonías, las coreas, los tics, y otros trastornos de la marcha. Se estima que este conjunto de trastornos afecta a más de 62.000 pacientes en la Comunitat Valenciana, concretamente cerca de 50.000 presentan temblor, 11.000 enfermedad de Parkinson y unos 2.000 padecen distonías. Además, debido al progresivo envejecimiento de la población se prevé que el número de afectados vaya en aumento.

Por otro lado, dado que se trata de patologías crónicas, progresivas, cambiantes e irreversibles y que plantean múltiples problemas de manejo, es “necesaria” la existencia de unidades específicas como las Unidades de Trastornos del Movimiento para el tratamiento integral de estos pacientes.

En ellas cuentan con un equipo multidisciplinar formado por especialistas de los Servicios de Neurología --cuyo papel es clave en el manejo y cuidado de los pacientes--, Neurocirugía, Neurofisiología, Enfermería y otros profesionales de la fisioterapia, la logopedia, la psicología, etc., que ofrecen a los pacientes atención de calidad desde el punto de vista médico, diagnóstico y tratamientos.

“Estas patologías conllevan cada vez más una atención muy específica por parte de los profesionales, quienes deben de ofrecer en cada momento la mejor atención basada en los conocimientos más actuales. De ahí la importancia de crear unidades específicas como las Unidades de Trastornos del Movimiento. En el caso de los pacientes con párkinson, ofrecen una atención integral de todos los aspectos de la enfermedad, ofrecen tratamientos para las fases avanzadas, y cuentan con neurólogos que son los que determinan el tratamiento más adecuado para el estadio de

la enfermedad y realizan su seguimiento”, ha asegurado Irene Martínez, neuróloga del Hospital de La Fe de Valencia.

Concretamente, el Hospital de La Fe cuenta con una Unidad de Trastornos del Movimiento que es referencia en la Comunitat y está formada por neurólogos expertos en párkinson y en párkinson avanzado con una amplia experiencia en el manejo de terapias avanzadas. Asimismo, cuenta con un equipo multidisciplinar especializado en párkinson.

Para más información:

Sociedad Valenciana de Neurología

Agencia Edelman

Isabel López / Ángela Prieto / Inés Alonso

Tel: 91 556 01 54 / 695 902 244

Isabel.lopez@edelman.com/angela.prieto@edelman.com/ines.alonso@edelman.com

APARICIONES EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PRENSA

1.- **Las Provincias:** “Los neurólogos denuncian la precariedad laboral y la falta de plazas en hospitales públicos”

2.- **Levante-EMV:** “Los neurólogos valencianos lamentan la falta de plazas en hospitales públicos”

3.- **ABC:** “Los neurólogos denuncian precariedad laboral y falta de plazas en hospitales públicos”

4.- **ABC:** “Neurólogos destacan la estimulación cerebral para recuperarse de un ictus”

5.- **La Vanguardia:** “Los neurólogos denuncian precariedad laboral y la falta de plazas en hospitales públicos”

6.- **La Vanguardia:** “Neurólogos destacan la estimulación cerebral para recuperarse de un ictus”

7.- **El Periódico Mediterráneo:** “Reclaman más plazas para neurólogos”

8.- **Diario Médico:** “La Sociedad Valenciana de Neurología denuncia el déficit de especialistas”

9.- **20 Minutos:** “Neurólogos valencianos lamentan la precariedad laboral y la falta de plazas en hospitales públicos”

AGENCIAS DE NOTICIAS

10.- **Agencia Europa Press:** “Neurólogos valencianos lamentan la precariedad laboral y la falta de plazas en hospitales públicos”

11.- **Agencia EFE:** “Los neurólogos denuncian precariedad laboral y la falta de plazas en hospitales públicos”

12.- **Agencia EFE:** “Neurólogos destacan la estimulación cerebral para recuperarse de un ictus”

RADIOS Y TELEVISIONES

13.- **Cadena SER.** Informa sobre la queja de neurólogos por la situación actual en la Comunitat Valenciana”

PAGINAS WEB

14.- **El Periodic.com:** “Expertos subrayan que cada vez es más importante el trabajo multidisciplinar en pacientes con enfermedades neurológicas”

1.- Las Provincias

Los neurólogos denuncian la precariedad laboral y la falta de plazas en hospitales públicos

• VALENCIA

El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), Carlos Vilar, lamentó ayer la precariedad laboral en la que se encuentran muchos de estos especialistas, que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o de guardias, y denunció la falta de plazas en hospitales públicos. Vilar, neurólogo del Hospital General de Castellón, se pronunció en estos términos en el marco de la XXXIII Reunión de la SVN, que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia, y en la que se ha presentado el mapa asistencial neurológico.

De este mapa se desprende, según explicó Vilar, que el número de neurólogos valencianos es «claramente insuficiente» comparado con otras comunidades, a pesar de que en los últimos años se ha avanzado positivamente en este aspecto, así como en la creación de Unidades Especializadas multidisciplinares como las Unidades de Epilepsia, Enfermedades desmilenizantes o las Unidades de Demencias.

El principal problema sigue siendo la precariedad laboral, ya que muchos neurólogos trabajan a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias, «en espera de que la Administración dote de suficientes plazas en los hospitales públicos», lamentó Vilar. Por otra parte, se referió a los principales avances en enfermedades neurológicas y tratamientos, y aludió a los dispositivos para optimizar el tratamiento de los enfermos de Parkinson, a sistemas de liberación continua de dopamina, la cirugía del Parkinson o el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer con la aparición de marcadores biológicos de esta enfermedad, además de los nuevos tratamientos anticoagulantes en la prevención del ictus.

Sobre el ictus criptogénico (patología de etiología desconocida), Vilar explicó que el ictus es una enfermedad «devastadora», actualmente la primera causa de mortalidad en la mujer y la segunda en el varón, y es «la principal

causa de discapacidad». El facultativo señaló que a pesar de todos los esfuerzos en encontrar la causa del ictus en los pacientes, en el 30 por ciento de ellos no se llega a encontrar la causa y, por tanto, «no se puede ofrecer una prevención adecuada».

En los últimos años los esfuerzos se han centrado en disminuir el porcentaje de pacientes en los que se encuentra la causa y su tratamiento con la llegada de dispositivos de monitorización cardíaca implantados subcutáneos, que ayudarían a detectar la fibrilación auricular paroxística.

2.- Levante-EMV

Precariedad

Los neurólogos valencianos lamentan la falta de plazas en hospitales públicos

Destacan los avances tanto en tratamientos como en el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer

EP/LEVANTE-EMV.COM El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), Carlos Vilar, ha lamentado la "precariedad laboral" en la que se encuentran "muchos" neurólogos de la Comunitat Valenciana que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias. Así, pese a los "avances" en los últimos años, ha aludido a una falta de plazas de estos especialistas en hospitales públicos de la autonomía.

Vilar, neurólogo del Hospital General de Castellón, se ha pronunciado en estos términos en el marco de la XXXIII Reunión de la SVN, que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia, y en la que se ha presentado el mapa asistencial neurológico, según ha informado la SVN en un comunicado.

De este mapa se desprende, según ha explicado, que el número de neurólogos valencianos es "claramente insuficiente" comparado con otras comunidades autónomas, "a pesar de que en los últimos años se ha avanzado positivamente en este aspecto, así como en la creación de Unidades Especializadas multidisciplinares como las Unidades de Epilepsia, Enfermedades desmielinizantes o las Unidades de Demencias".

Sin embargo, el facultativo ha explicado que el "principal problema" en la autonomía sigue siendo la "precariedad laboral", ya que "muchos" neurólogos trabajan a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias "en espera de que la Administración dote de suficientes plazas los hospitales públicos".

Por otro lado, el especialista se ha referido a los principales avances en enfermedades neurológicas y tratamientos, y ha aludido a los dispositivos para optimizar el tratamiento de los enfermos de Parkinson, a sistemas de liberación continua de dopamina, la cirugía del Parkinson o el diagnóstico precoz de la Enfermedad de Alzheimer con la aparición de marcadores biológicos de esta enfermedad, además de los nuevos tratamientos anticoagulantes en la prevención del Ictus, ha reseñado.

El ictus

Asimismo, Vilar se ha referido al Ictus criptogénico --patología de etiología desconocida-- y ha explicado, en una mesa que ha moderado en la Reunión sobre el Grupo Vascular, que el Ictus es una enfermedad "devastadora", actualmente la primera causa de mortalidad en la mujer y la segunda en el varón, "siendo la principal causa de discapacidad en nuestro medio", ha aseverado.

El facultativo ha señalado que a pesar de todos los esfuerzos en encontrar la causa del Ictus en los pacientes, en el 30 por ciento de ellos no se llega a encontrar la causa y, por tanto, "no se puede ofrecer una prevención adecuada".

En los últimos años --ha proseguido-- los esfuerzos se centran en llegar a disminuir el porcentaje de pacientes en los que se encuentra la causa y su tratamiento "con la llegada de dispositivos de monitorización cardíaca implantados subcutáneos que nos ayudarían a detectar la fibrilación auricular paroxística o la aparición de nuevos tratamientos para la prevención en estos pacientes", ha subrayado. Para ello hay un estudio en marcha, pero el facultativo ha indicado que "sería aventurado hablar aún de ellos".

3.- ABC

Los neurólogos denuncian precariedad laboral y falta de plazas en hospitales

El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), Carlos Vilar, ha lamentado la precariedad laboral en la que se encuentran "muchos" de estos especialistas, que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o de guardias, y ha denunciado la falta de plazas en hospitales públicos.

Vilar, neurólogo del Hospital General de Castellón, se ha pronunciado en estos términos en el marco de la XXXIII Reunión de la SVN, que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia, y en la que se ha presentado el mapa asistencial neurológico.

De este mapa se desprende, según ha explicado, que el número de neurólogos valencianos es "claramente insuficiente" comparado con otras comunidades autónomas, a pesar de que en los últimos años se ha avanzado positivamente en este aspecto, así como en la creación de Unidades Especializadas multidisciplinares como las Unidades de Epilepsia, Enfermedades desmielinizantes o las Unidades de Demencias.

El principal problema sigue siendo la precariedad laboral, ya que "muchos" neurólogos trabajan a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias "en espera de que la Administración dote de suficientes plazas en los hospitales públicos", ha lamentado en un comunicado.

Por otra parte, se ha referido a los principales avances en enfermedades neurológicas y tratamientos, y ha aludido a los dispositivos para optimizar el tratamiento de los enfermos de Parkinson, a sistemas de liberación continua de dopamina, la cirugía del Parkinson o el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer con la aparición de marcadores biológicos de esta enfermedad, además de los nuevos tratamientos anticoagulantes en la prevención del ictus.

Sobre el ictus criptogénico (patología de etiología desconocida), ha explicado que el ictus es una enfermedad "devastadora", actualmente la primera causa de mortalidad en la mujer y la segunda en el varón, y es "la principal causa de discapacidad".

El facultativo ha señalado que a pesar de todos los esfuerzos en encontrar la causa del ictus en los pacientes, en el 30 por ciento de ellos no se llega a encontrar la causa y, por tanto, "no se puede ofrecer una prevención adecuada".

En los últimos años los esfuerzos se centran en llegar a disminuir el porcentaje de pacientes en los que se encuentra la causa y su tratamiento con la llegada de dispositivos de monitorización cardiaca implantados subcutáneos que ayudarían a detectar la fibrilación auricular paroxística o la aparición de nuevos tratamientos para la prevención en estos pacientes.

Para ello hay un estudio en marcha pero el neurólogo ha indicado que sería "aventurado" hablar de ellos por el momento.

4.- ABC

Neurólogos destacan la estimulación cerebral para recuperarse de un ictus

Neurólogos valencianos han destacado el "valor potencial" de la Estimulación Cerebral Transcraneal (EMT) en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña.

Según ha informado la Sociedad de Neurología Valenciana, así lo ha manifestado el doctor Joaquín Escudero, neurólogo del Hospital General Universitario de Valencia, en la XXXIII Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia.

Además, se está estudiando la utilidad del EMT en la enfermedad de Parkinson, la distonia, la espasticidad, el trastorno obsesivo-compulsivo, el estrés post-traumático, las alteraciones cognitivas de la demencia y en el autismo.

El facultativo ha explicado que la EMT, que incluye un conjunto de técnicas que permiten la estimulación del cerebro de forma no invasiva -es decir, sin necesidad de la apertura del cráneo-, se ha ido desarrollando a lo largo de los últimos años en enfermedades neurológicas y psiquiátricas.

Actualmente -ha proseguido- su mayor utilidad está en el tratamiento de la depresión y el dolor neuropático que no responde a los fármacos habituales.

Asimismo, está aprobada en Estados Unidos para el tratamiento de las crisis de migraña con aura, ha aseverado.

El doctor Escudero ha afirmado, en esta línea, que la EMT también ha mostrado un valor potencial en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña.

Los especialistas consideran que es un campo que se va a desarrollar "notablemente" en el futuro y han mostrado su deseo de que permita mejorar las opciones actuales de tratamiento, en ocasiones limitadas, de diferentes enfermedades del sistema nervioso.

La EMT incluye la Estimulación Magnética Transcraneal y la Estimulación Eléctrica Transcraneal Directa.

La primera -ha explicado- utiliza un campo magnético breve e intenso generado a través de la inducción electro-magnética en un anillo que se coloca sobre la cabeza en la zona a estimular para introducir una corriente eléctrica limitada en el cerebro, mientras que la segunda aprovecha el paso de una corriente de baja intensidad entre dos electrodos colocados en la cabeza, lo que permite que llegue una pequeña cantidad de electricidad al cerebro.

"De ambas formas se consigue estimular las neuronas y redes neuronales del cerebro, facilitando el desarrollo de la plasticidad sináptica y mejorando el aprendizaje", ha subrayado.

Según el doctor Escudero, ambas técnicas son de "fácil aplicación", se llevan a cabo con el paciente despierto, sin necesidad de ingresar, y son muy seguras e indoloras.

Para su uso terapéutico se aplican durante 20-40 minutos al día, durante varias semanas, e incluso la eléctrica directa puede utilizarla el paciente en su domicilio tras un breve entrenamiento, ha manifestado.

Por otro lado, el doctor Luis Bataller, neurólogo del Hospital Universitari La Fe de Valencia, se ha referido durante la reunión de la SVN a las enfermedades del sistema nervioso causadas por un mecanismo autoinmune.

Al respecto, el especialista ha explicado que el sistema inmunológico que en condiciones de salud se encargan de defendernos de agresiones externas como bacterias o virus, "erróneamente atacan estructuras de nuestro organismo", ha indicado.

En el caso del sistema nervioso -ha proseguido-los pacientes producen anticuerpos que reaccionan frente a neuronas importantes para funciones cognitivas.

Así, los pacientes con encefalitis autoinmunes acuden al médico por alteraciones de la memoria, del comportamiento, alucinaciones, o a veces crisis epilépticas, ha enumerado.

A su entender, el avance "más importante" en la última década ha sido el descubrimiento de anticuerpos específicos frente a algunos receptores neuronales -receptores del glutamato, receptores GABA- que están presentes en muestras de suero de los pacientes.

"Estos anticuerpos son una potente herramienta diagnóstica y permiten identificar rápidamente la causa de la enfermedad como de origen inmunológico e instaurar un tratamiento", ha subrayado.

5.- La vanguardia

Los neurólogos denuncian precariedad laboral y falta de plazas en hospitales

Valencia, 20 feb (EFE).- El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), Carlos Vilar, ha lamentado la precariedad laboral en la que se encuentran "muchos" de estos especialistas, que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o de guardias, y ha denunciado la falta de plazas en hospitales públicos.

Vilar, neurólogo del Hospital General de Castellón, se ha pronunciado en estos términos en el marco de la XXXIII Reunión de la SVN, que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia, y en la que se ha presentado el mapa asistencial neurológico.

De este mapa se desprende, según ha explicado, que el número de neurólogos valencianos es "claramente insuficiente" comparado con otras comunidades autónomas, a pesar de que en los últimos años se ha avanzado positivamente en este aspecto, así como en la creación de Unidades Especializadas multidisciplinares como las Unidades de Epilepsia, Enfermedades desmilenizantes o las Unidades de Demencias.

El principal problema sigue siendo la precariedad laboral, ya que "muchos" neurólogos trabajan a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias "en espera de que la Administración dote de suficientes plazas en los hospitales públicos", ha lamentado en un comunicado.

Por otra parte, se ha referido a los principales avances en enfermedades neurológicas y tratamientos, y ha aludido a los dispositivos para optimizar el tratamiento de los enfermos de Parkinson, a sistemas de liberación continua de dopamina, la cirugía del Parkinson o el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer con la aparición de marcadores biológicos de esta enfermedad, además de los nuevos tratamientos anticoagulantes en la prevención del ictus.

Sobre el ictus criptogénico (patología de etiología desconocida), ha explicado que el ictus es una enfermedad "devastadora", actualmente la primera causa de mortalidad en la mujer y la segunda en el varón, y es "la principal causa de discapacidad".

El facultativo ha señalado que a pesar de todos los esfuerzos en encontrar la causa del ictus en los pacientes, en el 30 por ciento de ellos no se llega a encontrar la causa y, por tanto, "no se puede ofrecer una prevención adecuada".

En los últimos años los esfuerzos se centran en llegar a disminuir el porcentaje de pacientes en los que se encuentra la causa y su tratamiento con la llegada de dispositivos de monitorización cardiaca implantados subcutáneos que ayudarían a detectar la fibrilación auricular paroxística o la aparición de nuevos tratamientos para la prevención en estos pacientes.

Para ello hay un estudio en marcha pero el neurólogo ha indicado que sería "aventurado" hablar de ellos por el momento.

6.- La Vanguardia

CVA-SALUD NEUROLOGÍA

Neurólogos destacan la estimulación cerebral para recuperarse de un ictus

Valencia, 21 feb (EFE).- Neurólogos valencianos han destacado el "valor potencial" de la Estimulación Cerebral Transcraneal (EMT) en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña.

Según ha informado la Sociedad de Neurología Valenciana, así lo ha manifestado el doctor Joaquín Escudero, neurólogo del Hospital General Universitario de Valencia, en la XXXIII Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia.

Además, se está estudiando la utilidad del EMT en la enfermedad de Parkinson, la distonía, la espasticidad, el trastorno obsesivo-compulsivo, el estrés post-traumático, las alteraciones cognitivas de la demencia y en el autismo.

El facultativo ha explicado que la EMT, que incluye un conjunto de técnicas que permiten la estimulación del cerebro de forma no invasiva -es decir, sin necesidad de la apertura del cráneo-, se ha ido desarrollando a lo largo de los últimos años en enfermedades neurológicas y psiquiátricas.

Actualmente -ha proseguido- su mayor utilidad está en el tratamiento de la depresión y el dolor neuropático que no responde a los fármacos habituales.

Asimismo, está aprobada en Estados Unidos para el tratamiento de las crisis de migraña con aura, ha aseverado.

El doctor Escudero ha afirmado, en esta línea, que la EMT también ha mostrado un valor potencial en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña.

Los especialistas consideran que es un campo que se va a desarrollar "notablemente" en el futuro y han mostrado su deseo de que permita mejorar las opciones actuales de tratamiento, en ocasiones limitadas, de diferentes enfermedades del sistema nervioso.

La EMT incluye la Estimulación Magnética Transcraneal y la Estimulación Eléctrica Transcraneal Directa.

La primera -ha explicado- utiliza un campo magnético breve e intenso generado a través de la inducción electro-magnética en un anillo que se coloca sobre la cabeza en la zona a estimular para introducir una corriente eléctrica limitada en el cerebro, mientras que la segunda aprovecha el paso de una corriente de baja intensidad entre dos electrodos colocados en la cabeza, lo que permite que llegue una pequeña cantidad de electricidad al cerebro.

"De ambas formas se consigue estimular las neuronas y redes neuronales del cerebro, facilitando el desarrollo de la plasticidad sináptica y mejorando el aprendizaje", ha subrayado.

Según el doctor Escudero, ambas técnicas son de "fácil aplicación", se llevan a cabo con el paciente despierto, sin necesidad de ingresar, y son muy seguras e indoloras.

Para su uso terapéutico se aplican durante 20-40 minutos al día, durante varias semanas, e incluso la eléctrica directa puede utilizarla el paciente en su domicilio tras un breve entrenamiento, ha manifestado.

Por otro lado, el doctor Luis Bataller, neurólogo del Hospital Universitari La Fe de Valencia, se ha referido durante la reunión de la SVN a las enfermedades del sistema nervioso causadas por un mecanismo autoinmune.

Al respecto, el especialista ha explicado que el sistema inmunológico que en condiciones de salud se encargan de defendernos de agresiones externas como bacterias o virus, "erróneamente atacan estructuras de nuestro organismo", ha indicado.

En el caso del sistema nervioso -ha proseguido-los pacientes producen anticuerpos que reaccionan frente a neuronas importantes para funciones cognitivas.

Así, los pacientes con encefalitis autoinmunes acuden al médico por alteraciones de la memoria, del comportamiento, alucinaciones, o a veces crisis epilépticas, ha enumerado.

A su entender, el avance "más importante" en la última década ha sido el descubrimiento de anticuerpos específicos frente a algunos receptores neuronales -receptores del glutamato, receptores GABA- que están presentes en muestras de suero de los pacientes.

"Estos anticuerpos son una potente herramienta diagnóstica y permiten identificar rápidamente la causa de la enfermedad como de origen inmunológico e instaurar un tratamiento", ha subrayado.

7.- El periódico mediterráneo

Reclaman más plazas para neurólogos

El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología, Carlos Vilar, neurólogo del Hospital General de Castellón, ha lamentado la “precariedad laboral” en la que se encuentran “muchos” neurólogos de la Comunitat que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o de guardias. Así, pese a los “avances” en los últimos años, ha aludido a una falta de plazas de estos especialistas en hospitales públicos de la autonomía. El número de neurólogos valencianos es “claramente insuficiente comparado con otras comunidades autónomas”, señala.

8.- Diario Médico

La Sociedad Valenciana de Neurología denuncia el déficit de especialistas

La Comunidad Valenciana tiene 2,81 neurólogos por cada 100.000 habitantes, frente a los 3,05 de España y los 3,65 de Europa, según el mapa de necesidades que ha presentado la Sociedad Valenciana de Neurología el pasado fin de semana. La sociedad científica pide medidas para atajar este déficit y acabar con la precariedad contractual en la región.

9.- 20 Minutos

Neurólogos valencianos lamentan la "precariedad laboral" y la falta de plazas en hospitales públicos Destacan los avances tanto en tratamientos como en el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer

Ver más en: <http://www.20minutos.es/noticia/2678423/0/neurologos-valencianos-lamentan-precariedad-laboral-falta-plazas-hospitales-publicos/#xtor=AD-15&xts=467263>

10.- Europa Press

A TIEMPO PARCIAL O CON BECAS

Neurólogos valencianos lamentan la "precariedad laboral" y la falta de plazas en hospitales públicos

Neurólogos valencianos lamentan la "precariedad laboral" y la falta de plazas en hospitales públicos

Destacan los avances tanto en tratamientos como en el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer

VALENCIA, 20 Feb. (EUROPA PRESS)

El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), Carlos Vilar, ha lamentado la "precariedad laboral" en la que se encuentran "muchos" neurólogos de la Comunitat Valenciana que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias. Así, pese a los "avances" en los últimos años, ha aludido a una falta de plaz ...

Leer mas: <http://www.europapress.es/comunitat-valenciana/noticia-neurologos-valencianos-lamentan-precariedad-laboral-falta-plazas-hospitales-publicos-20160220130238.html>

11.- Agencia EFE

Los neurólogos denuncian precariedad laboral y falta de plazas en hospitales

El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), Carlos Vilar, ha lamentado la precariedad laboral en la que se encuentran "muchos" de estos especialistas, que cuentan con contratos a tiempo parcial, con becas o de guardias, y ha denunciado la falta de plazas en hospitales públicos.

Vilar, neurólogo del Hospital General de Castellón, se ha pronunciado en estos términos en el marco de la XXXIII Reunión de la SVN, que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia, y en la que se ha presentado el mapa asistencial neurológico.

De este mapa se desprende, según ha explicado, que el número de neurólogos valencianos es "claramente insuficiente" comparado con otras comunidades autónomas, a pesar de que en los últimos años se ha avanzado positivamente en este aspecto, así como en la creación de Unidades Especializadas multidisciplinares como las Unidades de Epilepsia, Enfermedades desmielinizantes o las Unidades de Demencias.

El principal problema sigue siendo la precariedad laboral, ya que "muchos" neurólogos trabajan a tiempo parcial, con becas o con contratos de guardias "en espera de que la Administración dote de suficientes plazas en los hospitales públicos", ha lamentado en un comunicado.

Por otra parte, se ha referido a los principales avances en enfermedades neurológicas y tratamientos, y ha aludido a los dispositivos para optimizar el tratamiento de los enfermos de Parkinson, a sistemas de liberación continua de dopamina, la cirugía del Parkinson o el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer con la aparición de marcadores biológicos de esta enfermedad, además de los nuevos tratamientos anticoagulantes en la prevención del ictus.

Sobre el ictus criptogénico (patología de etiología desconocida), ha explicado que el ictus es una enfermedad "devastadora", actualmente la primera causa de mortalidad en la mujer y la segunda en el varón, y es "la principal causa de discapacidad".

El facultativo ha señalado que a pesar de todos los esfuerzos en encontrar la causa del ictus en los pacientes, en el 30 por ciento de ellos no se llega a

encontrar la causa y, por tanto, "no se puede ofrecer una prevención adecuada".

En los últimos años los esfuerzos se centran en llegar a disminuir el porcentaje de pacientes en los que se encuentra la causa y su tratamiento con la llegada de dispositivos de monitorización cardiaca implantados subcutáneos que ayudarían a detectar la fibrilación auricular paroxística o la aparición de nuevos tratamientos para la prevención en estos pacientes.

Para ello hay un estudio en marcha pero el neurólogo ha indicado que sería "aventurado" hablar de ellos por el momento.

12.- Agencia EFE

Neurólogos destacan la estimulación cerebral para recuperarse de un ictus

Valencia, 21 feb (EFE).- Neurólogos valencianos han destacado el "valor potencial" de la Estimulación Cerebral Transcraneal (EMT) en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña.

Según ha informado la Sociedad de Neurología Valenciana, así lo ha manifestado el doctor Joaquín Escudero, neurólogo del Hospital General Universitario de Valencia, en la XXXIII Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), que se celebra este fin de semana en el Colegio de Médicos de Valencia.

Además, se está estudiando la utilidad del EMT en la enfermedad de Parkinson, la distonía, la espasticidad, el trastorno obsesivo-compulsivo, el estrés post-traumático, las alteraciones cognitivas de la demencia y en el autismo.

El facultativo ha explicado que la EMT, que incluye un conjunto de técnicas que permiten la estimulación del cerebro de forma no invasiva -es decir, sin necesidad de la apertura del cráneo-, se ha ido desarrollando a lo largo de los últimos años en enfermedades neurológicas y psiquiátricas.

Actualmente -ha proseguido- su mayor utilidad está en el tratamiento de la depresión y el dolor neuropático que no responde a los fármacos habituales.

Asimismo, está aprobada en Estados Unidos para el tratamiento de las crisis de migraña con aura, ha aseverado.

El doctor Escudero ha afirmado, en esta línea, que la EMT también ha mostrado un valor potencial en la recuperación de las secuelas motoras y del lenguaje tras un ictus, en los acúfenos, en la esquizofrenia y en la migraña.

Los especialistas consideran que es un campo que se va a desarrollar "notablemente" en el futuro y han mostrado su deseo de que permita mejorar las opciones actuales de tratamiento, en ocasiones limitadas, de diferentes enfermedades del sistema nervioso.

La EMT incluye la Estimulación Magnética Transcraneal y la Estimulación Eléctrica Transcraneal Directa.

La primera -ha explicado- utiliza un campo magnético breve e intenso generado a través de la inducción electro-magnética en un anillo que se coloca sobre la cabeza en la zona a estimular para introducir una corriente eléctrica limitada en el cerebro, mientras que la segunda aprovecha el paso de una corriente de baja intensidad entre dos electrodos colocados en la cabeza, lo que permite que llegue una pequeña cantidad de electricidad al cerebro.

"De ambas formas se consigue estimular las neuronas y redes neuronales del cerebro, facilitando el desarrollo de la plasticidad sináptica y mejorando el aprendizaje", ha subrayado.

Según el doctor Escudero, ambas técnicas son de "fácil aplicación", se llevan a cabo con el paciente despierto, sin necesidad de ingresar, y son muy seguras e indoloras.

Para su uso terapéutico se aplican durante 20-40 minutos al día, durante varias semanas, e incluso la eléctrica directa puede utilizarla el paciente en su domicilio tras un breve entrenamiento, ha manifestado.

Por otro lado, el doctor Luis Bataller, neurólogo del Hospital Universitari La Fe de Valencia, se ha referido durante la reunión de la SVN a las enfermedades del sistema nervioso causadas por un mecanismo autoinmune.

Al respecto, el especialista ha explicado que el sistema inmunológico que en condiciones de salud se encargan de defendernos de agresiones externas como bacterias o virus, "erróneamente atacan estructuras de nuestro organismo", ha indicado.

En el caso del sistema nervioso -ha proseguido-los pacientes producen anticuerpos que reaccionan frente a neuronas importantes para funciones cognitivas.

Así, los pacientes con encefalitis autoinmunes acuden al médico por alteraciones de la memoria, del comportamiento, alucinaciones, o a veces crisis epilépticas, ha enumerado.

A su entender, el avance "más importante" en la última década ha sido el descubrimiento de anticuerpos específicos frente a algunos receptores neuronales -receptores del glutamato, receptores GABA- que están presentes en muestras de suero de los pacientes.

"Estos anticuerpos son una potente herramienta diagnóstica y permiten identificar rápidamente la causa de la enfermedad como de origen inmunológico e instaurar un tratamiento", ha subrayado.

13.- El Periodic

Sanidad y Salud

XXXIII Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología

Expertos subrayan que “cada vez es más importante” el trabajo multidisciplinar en pacientes con enfermedades neurológicas

El presidente de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) y neurólogo del Hospital General de Castellón, Carlos Vilar, ha afirmado que “en el siglo XXI los neurólogos tendrán que subespecializarse en cada campo específico --epilepsia, trastornos del movimiento, cefaleas, esclerosis múltiple, enfermedades demencia--, pero también tendrán que colaborar con otros especialistas como neurocirujanos gastroenterólogos y enfermería”. Es decir, “cada vez es más importante el tratamiento multidisciplinario”, ha destacado.

El doctor Vilar se ha pronunciado así con motivo este fin de semana de la XXXIII Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología que se celebrará en el Colegio de Médicos de Valencia. El objetivo de este encuentro es hacer una puesta al día sobre los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de aquellas áreas de la Neurología que han presentado un mayor desarrollo, así como intercambiar informaciones y experiencias con el fin de mejorar el tratamiento de los pacientes con enfermedades neurológicas.

La Neurología es una especialidad muy amplia con enfermedades muy comunes que en los últimos años ha ido avanzando tanto a nivel diagnóstico como terapéutico --por ejemplo, con la aparición de nuevos fármacos para la Esclerosis Múltiple o mecanismos de revascularización cerebral mediante trombolisis o embolizaciones mecánicas--.

Concretamente, en la enfermedad de Parkinson, “la mayor revolución ha sido el desarrollo y mejora de la cirugía con estimulación cerebral profunda que permite una mayor calidad de vida a los paciente”, ha afirmado el doctor Vilar, quien ha añadido que “también se ha ampliado el arsenal terapéutico con la aparición de nuevos fármacos y, sobre todo, la implantación de bombas de infusión continua (Duodopa o Apomorfina) que permiten la administración más fisiológica de la medicación cuando las terapias orales optimizadas ya no son efectivas por la aparición de complicaciones motoras”. “A su vez, también disponemos de nuevas técnicas funcionales que nos permiten un mejor diagnóstico de la enfermedad como es el DAT-scan, o la gammagrafía cardiaca con metliodobenzilguanidona (MIBG)”, ha subrayado.

Trastornos del movimiento

Los trastornos del movimiento son un conjunto de enfermedades neurológicas caracterizadas por la dificultad o incapacidad para realizar correctamente actividades motoras, ya sea por lentitud de movimientos

(acinesia), por un exceso de movimientos o movimientos anormales involuntarios (discinesias). Entre estos trastornos se encuentran la enfermedad de Parkinson y otros parkinsonismos, diferentes tipos de temblor, las distonías, las coreas, los tics, y otros trastornos de la marcha.

Se estima que este conjunto de trastornos afecta a más de 62.000 pacientes en la Comunitat Valenciana, concretamente cerca de 50.000 presentan temblor, 11.000 enfermedad de Parkinson y unos 2.000 padecen distonías. Además, debido al progresivo envejecimiento de la población se prevé que el número de afectados vaya en aumento.

Por otro lado, dado que se trata de patologías crónicas, progresivas, cambiantes e irreversibles y que plantean múltiples problemas de manejo, es "necesaria" la existencia de unidades específicas como las Unidades de Trastornos del Movimiento para el tratamiento integral de estos pacientes.

En ellas cuentan con un equipo multidisciplinar formado por especialistas de los Servicios de Neurología --cuyo papel es clave en el manejo y cuidado de los pacientes--, Neurocirugía, Neurofisiología, Enfermería y otros profesionales de la fisioterapia, la logopedia, la psicología, etc., que ofrecen a los pacientes atención de calidad desde el punto de vista médico, diagnóstico y tratamientos.

"Estas patologías conllevan cada vez más una atención muy específica por parte de los profesionales, quienes deben de ofrecer en cada momento la mejor atención basada en los conocimientos más actuales. De ahí la importancia de crear unidades específicas como las Unidades de Trastornos del Movimiento. En el caso de los pacientes con párkinson, ofrecen una atención integral de todos los aspectos de la enfermedad, ofrecen tratamientos para las fases avanzadas, y cuentan con neurólogos que son los que determinan el tratamiento más adecuado para el estadio de la enfermedad y realizan su seguimiento", ha asegurado Irene Martínez, neuróloga del Hospital de La Fe de Valencia.

Concretamente, el Hospital de La Fe cuenta con una Unidad de Trastornos del Movimiento que es referencia en la Comunitat y está formada por neurólogos expertos en párkinson y en párkinson avanzado con una amplia experiencia en el manejo de terapias avanzadas. Asimismo, cuenta con un equipo multidisciplinar especializado en párkinson.