

Resumen prensa: XXIX reunión de la SVN



CONVOCATORIA

El 30 y 31 de marzo

Alrededor de 120 neurólogos debaten este fin de semana en Alcoi sobre enfermedades neurológicas, tratamientos y necesidades

Alicante.- Alrededor de 120 neurólogos de la Comunitat Valenciana se darán cita este fin de semana –los días 30 y 31 de marzo— en la localidad alicantina de Alcoi para debatir, en el marco de la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), sobre enfermedades neurológicas, nuevos tratamientos y necesidades, según ha indicado uno de los organizadores del evento, el neurólogo José Manuel Moltó.

El dr. Moltó ha explicado que la reunión cubre dos objetivos. El primero, discutir diferentes temas de actualidad y, en cierto modo, sometidos a controversia, relacionados con la neurología, “con el fin de ofrecer la visión sobre los mismos desde diferentes ángulos y compañeros”.

Asimismo, el segundo objetivo es formar un foro para los residentes de Neurología de la Comunitat Valenciana, en el que éstos “puedan exponer sus primeros casos clínicos y sus primeros trabajos científicos ante los distintos neurólogos de la autonomía valenciana”, ha destacado el especialista.

En la reunión también se pondrá de relieve el papel “creciente” de la neurosonología –aplicación de ultrasonidos a enfermedades neurológicas--; el uso de la ecografía cerebral al servicio de la neurología; se discutirá sobre aspectos organizativos de la atención al ictus; y se debatirá sobre los aspectos relativos a cómo referirse a las fases preclínicas –antes de su debut clínico—de las demencias, la diferente terminología o los aspectos sobre cómo acercarse a su análisis.

En concreto, el viernes, día 30, la sesión comenzará a las 9.00 horas en el salón de actos del Hospital Virgen de los Lirios de Alcoi con un concurso de casos clínicos para los residentes; posteriormente habrá un taller de formación en investigación. Por la tarde comenzarán las sesiones de comunicación sobre la enfermedad de alzheimer, el ictus y otras demencias en el salón de actos del antiguo Hospital del Sueco-Noruego; mientras que luego se expondrán unos posters en el mismo lugar. El sábado, día 31, se dedicará a hacer ‘Diálogos en Neurología’ y culminará con la asamblea de la Sociedad.

·Fecha:30 y 31 de marzo
·Para más información: Cristina (prensa) - 658881609



**NOTA DE
PRENSA**

**Un experto advierte de que el tabaquismo es
la principal causa del infarto cerebral en
jóvenes**

El neurólogo David Górriz ha advertido de que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor del ictus o infarto cerebral en personas jóvenes. El especialista se ha pronunciado en estos términos durante su intervención en **la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN)**, que tiene lugar este fin de semana en la localidad alicantina de Alcoi.

El especialista, bajo la ponencia 'Análisis de los factores de riesgo y etiopatogenia en el ictus isquémico en el paciente joven', ha explicado que el ictus en el paciente joven supone un "porcentaje importante" con un perfil de factores de riesgo y etiologías habitualmente distintas al del paciente añoso --mayor de 55 años--.

Al respecto, ha presentado un estudio con una muestra de 935 casos en cinco años. De ellos, según ha comentado, un 13 por ciento de los pacientes con ictus eran menores de 55 años; y de este porcentaje, un 28 por

ciento eran menores de 45 años y un 72 por ciento tenían entre 46 y 55 años.

El especialista ha explicado que los principales factores de riesgo para el ictus son, tanto en un joven como en un adulto, la hipertensión arterial (HTA); la diabetes mellitus (DM); o el tabaquismo. Asimismo, existen otras causas como la cardiopatía, un ictus previo o una antiagregación previa.

En el caso particular del ictus en un paciente joven, el facultativo ha indicado que el tabaquismo es el principal factor de riesgo, ya que, según el estudio elaborado, está presente en el 72,5 por ciento de los pacientes. Asimismo, ha destacado que uno de los principales diagnósticos a tener en cuenta en este tipo de pacientes es la disección arterial --desprendimiento de la capa interna que reviste las arterias--, que en algunas series de casos ha llegado hasta el 20 por ciento.

Así, el especialista ha concretado que aunque el ictus en jóvenes y adultos comparten factores de riesgo, existen diferencias entre los dos grupos: el paciente joven presenta menos HTA, DM, cardiopatía previa, fibrilación auricular e ictus previo que el paciente añoso; y que el tabaquismo es un factor "muy frecuente" entre el grupo de paciente joven, "llegando casi a cuadruplicar el porcentaje respecto al paciente añoso", ha dicho.

Para más información o entrevistas, contactad con Cristina, de prensa de la SVN (658881609)



**NOTA DE
PRENSA**

La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad, según un estudio

La Comunitat solo cuenta con cuatro Unidades de Ictus

Alicante.- La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la **XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN)** que se celebra en Alcoi este fin de semana.

El doctor Noé ha explicado que el ictus o enfermedad cerebrovascular es el trastorno brusco de la circulación cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una región determinada del encéfalo.

Al respecto, ha indicado que en los últimos años se han producido “grandes avances” en el tratamiento del ictus durante la fase aguda. En concreto, ha citado la aplicación de trombolisis en los ictus isquémicos –un fármaco dirigido a disolver el trombo que ocluye la arteria causante de la isquemia--.

Este fármaco y la paulatina generalización de Unidades de Ictus en los hospitales “han disminuido drásticamente la posibilidad de muerte o incapacidad asociada a esta enfermedad”. Aún así, ha puntualizado que el número de unidades en España es “muy bajo”, con 39 en España, de las que cuatro se encuentran en la Comunitat.

En este contexto, y con motivo de la reunión de la SVN, el doctor Noé ha presentado un estudio con resultados de un programa de rehabilitación sobre un total de 396 pacientes con una discapacidad moderada residual después de un ictus.

Al respecto, ha comentado que los problemas de movilidad –pérdida de equilibrio, riesgo de caídas y dificultades para caminar-- suelen ser los más prevalentes de acuerdo a este estudio, apareciendo en más del 75 por ciento de los pacientes con discapacidad moderada.

El especialista ha agregado que tras los problemas de movilidad, los problemas conductuales –irritabilidad, falta de iniciativa, desinhibición y depresión-- y los cognitivos –dificultades del aprendizaje, orientación o problemas de comunicación-- suelen ser también “frecuentes”, afectando alrededor del 40 por ciento de los pacientes, según los datos del mismo estudio.

MEJORÍAS DEL 40%

Así, y de acuerdo a este informe, el tratamiento rehabilitador consiguió disminuir la discapacidad en todas las áreas, con mejorías en más del 40 por ciento de los pacientes incluidos en los problemas cognitivos, dificultades emocionales, y en el riesgo de caídas; y en más del 30 por ciento en los problemas de movilidad global, actividades de la vida diaria y conducta.

En fases agudas de la enfermedad, el experto ha indicado que se estima que la inclusión precoz en programas de rehabilitación reduce los tiempos de estancia hospitalaria, “con el consecuente abaratamiento de costes que ello supone, estimado en torno a más de 40.000 euros por paciente”, ha aseverado.

En periodos de atención más crónicos, los programas de rehabilitación “han demostrado un aumento en la tasa de reinserción familiar y laboral en los pacientes más leves y una reducción en la necesidad de cuidados, especialmente en los pacientes más graves”, ha dicho.

Respecto a la necesidad de cuidados especializados, se ha comparado en el estudio el coste y el beneficio de rehabilitar estos pacientes en programas específicos de rehabilitación o sin estos beneficios. De acuerdo a estos estudios, aunque globalmente estos programas son costosos, “el gasto suele amortizarse considerando la esperanza de vida de estos pacientes, de manera que en términos coste-eficacia resultan claramente superiores a tratamientos no específicos”, ha dicho.

APARICIONES EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PRENSA

- 1.- **Diario Información:** “Ciento veinte neurólogos debaten sobre enfermedades y tratamientos”
- 2.- **Las Provincias:** “El tabaco, primer factor de ictus en jóvenes”
- 3.- **Diario Información:** “El tabaco, primer factor de ictus en jóvenes”
- 4.- **Diario Qué:** “El tabaco, primer factor de ictus en jóvenes”
- 5.- **Diario de Mallorca:** “El tabaquismo, primera causa de infarto cerebral en jóvenes”
- 6.- **Diario Información:** “La mayoría de discapacitados leves tras sufrir un ictus tiene problemas de movilidad”
- 7.- **Las Provincias:** “Muchos pacientes con discapacidad leve tras un ictus sufren problemas de movilidad”

RADIO Y TELEVISIÓN

- 8.- **Radio Alcoi,** entrevista al Dr. Moltó sobre la reunión
- 9.- **Telecinco,** reseña sobre la noticia del doctor Enrique Noé

AGENCIAS DE NOTICIAS

- 10.- **Agencia Europa Press:** “Alrededor de 120 neurólogos debaten este fin de semana en Alcoi sobre enfermedades neurológicas y tratamientos”
- 11.- **Agencia Europa Press:** “Un neurólogo advierte de que el tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes”

12.- **Agencia Europa Press:** “La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad”

PAGINAS WEB

13.- **alzheimeruniversal.com:** “120 neurólogos debaten en Alcoi sobre enfermedades neurológicas y tratamientos”

14.- **noticias.com:** “Alrededor de 120 neurólogos debaten este fin de semana en Alcoi sobre enfermedades neurológicas y tratamientos”

15.- **panorama.com:** “El tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes: estudio”

16.- **infodoctor.org:** “El tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes”

17.- **libertaddigital.com:** “El tabaquismo, principal causa de infarto cerebral en jóvenes”

18.- **infosintomas.com:** “El tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes”

19.- **novasalud.es:** “La mayoría de pacientes con discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad”

20.- **lavozlibre.com:** “La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad”

21.- **infodoctor.org:** “La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad, según un estudio”

22.- **sanidad.net:** “La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad”

1. DIARIO INFORMACIÓN

ALCOY

Ciento veinte neurólogos debaten sobre enfermedades y tratamientos

Alrededor de 120 neurólogos del conjunto de la Comunidad debaten desde ayer en Alcoy sobre enfermedades neurológicas, nuevos tratamientos y necesidades, en el seno de la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología. En este marco, el neurólogo David Górriz pronunció una conferencia en la que advirtió que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en personas jóvenes. Al respecto, presentó un estudio con una muestra de 935 casos en cinco años. De ellos, comentó, un 13 por ciento de los pacientes con ictus eran menores de 55 años, y de este porcentaje, un 28 por ciento eran menores de 45 años y un 72 por ciento tenían entre 46 y 55 años. c. s.

2. LAS PROVINCIAS

NEUROLOGÍA

El tabaco, primer factor de ictus en jóvenes

El neurólogo David Górriz advirtió ayer de que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en jóvenes. En su intervención la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología, en Alcoi, apuntó que el 13% de los 935 pacientes con ictus estudiados en cinco años eran menores de 55 años. De ellos, el 28% eran menores de 45 años y un 72% tenían entre 46 y 55.

3.- LA INFORMACIÓN

El tabaco, primer factor de ictus en jóvenes

El neurólogo David Górriz advirtió ayer de que el [tabaquismo](#) se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en jóvenes. En su intervención la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología, en Alcoi, apuntó que el 13% de los 935 pacientes con ictus estudiados en cinco años eran menores de 55 años. De ellos, el 28% eran menores de 45 años y un 72% tenían entre...

4.- DIARIO QUE

El tabaco, primer factor de ictus en jóvenes

El neurólogo David Górriz advirtió ayer de que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en jóvenes. En su intervención la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología, en Alcoi, apuntó que el 13% de los 935 pacientes con ictus estudiados en cinco años eran menores de 55 años. De ellos, el 28% eran menores de 45 años y un 72% tenían entre 46 y 55.

5.- DIARIO DE MALLORCA

ESTUDIO | 72,5% DE PACIENTES

El tabaquismo, principal causa de infarto cerebral en jóvenes

Por: mallorcadiario el 01 April 2012 |

El neurólogo David Górriz ha advertido de que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en personas jóvenes. El especialista se ha pronunciado en estos términos durante su intervención en la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), que tiene lugar hasta el sábado en la localidad alicantina de Alcoi.

El especialista, bajo la ponencia ‘Análisis de los factores de riesgo y etiopatogenia en el ictus isquémico en el paciente joven’, ha explicado que el ictus en el paciente joven supone un “porcentaje importante” con un perfil de factores de riesgo y etiologías habitualmente distintas al del paciente mayor de 55 años.

Al respecto, ha presentado un estudio con una muestra de 935 casos en cinco años. De ellos, según ha comentado, un 13 por ciento de los pacientes con ictus eran menores de 55 años; y de este porcentaje, un 28 por ciento eran menores de 45 años y un 72 por ciento tenían entre 46 y 55 años.

El especialista ha explicado que los principales factores de riesgo para el ictus son, tanto en un joven como en un adulto, la hipertensión arterial (HTA); la diabetes mellitus (DM); o el tabaquismo. Asimismo, existen otras causas como la cardiopatía, un ictus previo o una antiagregación previa.

En el caso particular del ictus en un paciente joven, el facultativo ha indicado que el tabaquismo es el principal factor de riesgo, ya que, según el estudio elaborado, está presente en el 72,5 por ciento de los pacientes. Asimismo, ha destacado que uno de los principales diagnósticos a tener en cuenta en este tipo de pacientes es la disección arterial –desprendimiento de la capa interna que reviste las arterias–, que en algunas series de casos ha llegado hasta el 20 por ciento.

Así, el especialista ha concretado que aunque el ictus en jóvenes y adultos comparten factores de riesgo, existen diferencias entre los dos grupos: el paciente joven presenta menos HTA, DM, cardiopatía previa, fibrilación auricular e ictus previo que el paciente añoso; y que el tabaquismo es un factor “muy

frecuente” entre el grupo de paciente joven, “llegando casi a cuadruplicar el porcentaje respecto al paciente aioso”, ha dicho

6.- INFORMACIÓN

La mayoría de discapacitados leves tras sufrir un ictus tiene problemas de movilidad

Así lo revela un estudio que presentó ayer en Alcoy un neurólogo en el encuentro de los especialistas de la Comunidad

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) que se celebró en Alcoy entre el viernes y ayer.

El doctor Noé explicó que el ictus o enfermedad cerebrovascular es el trastorno brusco de la circulación cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una región determinada del encéfalo. Al respecto, indicó que en los últimos años se han producido "grandes avances" en el tratamiento del ictus durante la fase aguda.

En concreto, citó la aplicación de trombolisis en los ictus isquémicos -un fármaco dirigido a disolver el trombo que ocluye la arteria causante de la isquemia-. Este fármaco y la paulatina generalización de Unidades de Ictus en los hospitales "han disminuido drásticamente la posibilidad de muerte o incapacidad asociada a esta enfermedad". Aún así, puntualizó que el número de unidades en España es "muy bajo", con 39 en España, de las que cuatro se encuentran en la Comunidad.

En este contexto, y con motivo de la reunión de la SVN, el doctor Noé presentó un estudio con resultados de un programa de rehabilitación sobre un total de 396 pacientes con una discapacidad moderada residual después de un ictus. Al respecto, comentó que los problemas de movilidad suelen ser los más prevalentes de acuerdo a este estudio, apareciendo en más del 75 por ciento de los pacientes con discapacidad moderada.

7.- LAS PROVINCIAS

Comunitat

Muchos pacientes con discapacidad leve tras un ictus sufren problemas de movilidad

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología que se celebra en Alcoi.

El doctor Noé explicó que el ictus o enfermedad cerebrovascular es el trastorno brusco de la circulación cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una región determinada del encéfalo.

Noé indicó que en los últimos años se han producido «grandes avances» en el tratamiento del ictus durante la fase aguda. Y citó la aplicación de trombolisis en los ictus isquémicos -un fármaco dirigido a disolver el trombo que ocluye la arteria causante de la isquemia-. Este fármaco y la paulatina generalización de Unidades de Ictus en hospitales «han disminuido drásticamente la posibilidad de muerte».

8.- TELECINCO

La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) que se celebra en Alcoi este fin de semana.

El doctor Noé ha explicado que el ictus o enfermedad cerebrovascular es el trastorno brusco de la circulación cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una región determinada del encéfalo.

Al respecto, ha indicado que en los últimos años se han producido "grandes avances" en el tratamiento del ictus durante la fase aguda. En concreto, ha citado la aplicación de trombolisis en los ictus isquémicos -un fármaco dirigido a disolver el trombo que ocluye la arteria causante de la isquemia--.

Este fármaco y la paulatina generalización de Unidades de Ictus en los hospitales "han disminuido drásticamente la posibilidad de muerte o incapacidad asociada a esta enfermedad". Aún así, ha puntualizado que el número de unidades en España es "muy bajo", con 39 en España, de las que cuatro se encuentran en la Comunitat.

En este contexto, y con motivo de la reunión de la SVN, el doctor Noé ha presentado un estudio con resultados de un programa de rehabilitación sobre un total de 396 pacientes con una discapacidad moderada residual después de un ictus.

Al respecto, ha comentado que los problemas de movilidad -pérdida de equilibrio, riesgo de caídas y dificultades para caminar-- suelen ser los más prevalentes de acuerdo a este estudio, apareciendo en más del 75 por ciento de los pacientes con discapacidad moderada.

El especialista ha agregado que tras los problemas de movilidad, los problemas conductuales -irritabilidad, falta de iniciativa, desinhibición y depresión-- y los cognitivos -dificultades del aprendizaje, orientación o problemas de comunicación-- suelen ser también "frecuentes", afectando alrededor del 40 por ciento de los pacientes, según los datos del mismo estudio.

MEJORÍAS DEL 40%

Así, y de acuerdo a este informe, el tratamiento rehabilitador consiguió disminuir la discapacidad en todas las áreas, con mejorías en más del 40 por ciento de los pacientes incluidos en los problemas cognitivos, dificultades emocionales, y en el riesgo de caídas; y en más del 30 por ciento en los problemas de movilidad global, actividades de la vida diaria y conducta.

En fases agudas de la enfermedad, el experto ha indicado que se estima que la inclusión precoz en programas de rehabilitación reduce los tiempos de estancia hospitalaria, "con el consecuente abaratamiento de costes que ello supone, estimado en torno a más de 40.000 euros por paciente", ha aseverado.

En periodos de atención más crónicos, los programas de rehabilitación "han demostrado un aumento en la tasa de reinserción familiar y laboral en los pacientes más leves y una reducción en la necesidad de cuidados, especialmente en los pacientes más graves", ha dicho.

Respecto a la necesidad de cuidados especializados, se ha comparado en el estudio el coste y el beneficio de rehabilitar estos pacientes en programas específicos de rehabilitación o sin estos beneficios. De acuerdo a estos estudios, aunque globalmente estos programas son costosos, "el gasto suele amortizarse considerando la esperanza de vida de estos pacientes, de manera que en términos coste-eficacia resultan claramente superiores a tratamientos no específicos", ha dicho.

9.- AGENCIA EUROPA PRESS

El 30 y 31 de marzo

Alrededor de 120 neurólogos debaten este fin de semana en Alcoi sobre enfermedades neurológicas y tratamientos

ALICANTE, 28 (EUROPA PRESS)

Alrededor de 120 neurólogos de la Comunitat Valenciana se darán cita este fin de semana --los días 30 y 31 de marzo-- en la localidad alicantina de Alcoi para debatir, en el marco de la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), sobre enfermedades neurológicas, nuevos tratamientos y necesidades, según ha indicado uno de los organizadores del evento, el neurólogo José Manuel Moltó.

El doctor Moltó ha explicado que la reunión cubre dos objetivos. El primero, discutir diferentes temas de actualidad y, en cierto modo, sometidos a controversia, relacionados con la neurología, "con el fin de ofrecer la visión sobre los mismos desde diferentes ángulos y compañeros".

Asimismo, el segundo objetivo es formar un foro para los residentes de Neurología de la Comunitat Valenciana, en el que éstos "puedan exponer sus primeros casos clínicos y sus primeros trabajos científicos ante los distintos neurólogos de la autonomía valenciana", ha destacado el especialista.

En la reunión también se pondrá de relieve el papel "creciente" de la neurosonología --aplicación de ultrasonidos a enfermedades neurológicas--; el uso de la ecografía cerebral al servicio de la neurología; se discutirá sobre aspectos organizativos de la atención al ictus; y se debatirá sobre los aspectos relativos a cómo referirse a las fases preclínicas -antes de su debut clínico_ de las demencias, la diferente terminología o los aspectos sobre cómo acercarse a su análisis.

En concreto, el viernes, día 30, la sesión comenzará a las 9.00 horas en el salón de actos del Hospital Virgen de los Lirios de Alcoi con un concurso de casos clínicos para los residentes; posteriormente habrá un taller de formación en investigación. Por la tarde comenzarán las sesiones de comunicación sobre la enfermedad de alzheimer, el ictus y otras demencias en el salón de actos del antiguo Hospital del Sueco-Noruego; mientras que luego se expondrán unos

posters en el mismo lugar. El sábado, día 31, se dedicará a hacer 'Diálogos en Neurología' y culminará con la asamblea de la Sociedad.

10.- EUROPA PRESS

COMUNIDAD VALENCIANA.-Un neurólogo advierte de que el tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes

VALENCIA, 30 (EUROPA PRESS)

El neurólogo David Górriz ha advertido de que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en personas jóvenes. El especialista se ha pronunciado en estos términos durante su intervención en la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), que tiene lugar este fin de semana --viernes y sábado-- en la localidad alicantina de Alcoi.

El especialista, bajo la ponencia 'Análisis de los factores de riesgo y etiopatogenia en el ictus isquémico en el paciente joven', ha explicado que el ictus en el paciente joven supone un "porcentaje importante" con un perfil de factores de riesgo y etiologías habitualmente distintas al del paciente añoso --mayor de 55 años--.

Al respecto, ha presentado un estudio con una muestra de 935 casos en cinco años. De ellos, según ha comentado, un 13 por ciento de los pacientes con ictus eran menores de 55 años; y de este porcentaje, un 28 por ciento eran menores de 45 años y un 72 por ciento tenían entre 46 y 55 años.

El especialista ha explicado que los principales factores de riesgo para el ictus son, tanto en un joven como en un adulto, la hipertensión arterial (HTA); la diabetes mellitus (DM); o el tabaquismo. Asimismo, existen otras causas como la cardiopatía, un ictus previo o una antiagregación previa.

En el caso particular del ictus en un paciente joven, el facultativo ha indicado que el tabaquismo es el principal factor de riesgo, ya que, según el estudio elaborado, está presente en el 72,5 por ciento de los pacientes. Asimismo, ha destacado que uno

de los principales diagnósticos a tener en cuenta en este tipo de pacientes es la disección arterial --desprendimiento de la capa interna que reviste las arterias--, que en algunas series de casos ha llegado hasta el 20 por ciento.

Así, el especialista ha concretado que aunque el ictus en jóvenes y adultos comparten factores de riesgo, existen diferencias entre los dos grupos: el paciente joven presenta menos HTA, DM, cardiopatía previa, fibrilación auricular e ictus previo que el paciente añoso; y que el tabaquismo es un factor "muy frecuente" entre el grupo de paciente joven, "llegando casi a cuadruplicar el porcentaje respecto al paciente añoso", ha dicho.

11.- EUROPA PRESS

La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad

ALICANTE, 31 (EUROPA PRESS)

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) que se celebra en Alcoi este fin de semana.

El doctor Noé ha explicado que el ictus o enfermedad cerebrovascular es el trastorno brusco de la circulación cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una región determinada del encéfalo.

Al respecto, ha indicado que en los últimos años se han producido "grandes avances" en el tratamiento del ictus durante la fase aguda. En concreto, ha citado la aplicación de trombolisis en los ictus isquémicos -un fármaco dirigido a disolver el trombo que ocluye la arteria causante de la isquemia--.

Este fármaco y la paulatina generalización de Unidades de Ictus en los hospitales "han disminuido drásticamente la posibilidad de muerte o incapacidad asociada a esta enfermedad". Aún así, ha puntualizado que el número de unidades en España es "muy bajo", con 39 en España, de las que cuatro se encuentran en la Comunitat.

En este contexto, y con motivo de la reunión de la SVN, el doctor Noé ha presentado un estudio con resultados de un programa de rehabilitación sobre un total de 396 pacientes con una discapacidad moderada residual después de un ictus.

Al respecto, ha comentado que los problemas de movilidad -pérdida de equilibrio, riesgo de caídas y dificultades para caminar-- suelen ser los más prevalentes de acuerdo a este estudio, apareciendo en más del 75 por ciento de los pacientes con discapacidad moderada.

El especialista ha agregado que tras los problemas de movilidad, los problemas conductuales -irritabilidad, falta de iniciativa, desinhibición y depresión-- y los cognitivos -dificultades del aprendizaje, orientación o problemas de comunicación-- suelen ser también "frecuentes", afectando alrededor del 40 por ciento de los pacientes, según los datos del mismo estudio.

MEJORÍAS DEL 40%

Así, y de acuerdo a este informe, el tratamiento rehabilitador consiguió disminuir la discapacidad en todas las áreas, con mejoras en más del 40 por ciento de los pacientes incluidos en los problemas cognitivos, dificultades emocionales, y en el riesgo de caídas; y en más del 30 por ciento en los problemas de movilidad global, actividades de la vida diaria y conducta.

En fases agudas de la enfermedad, el experto ha indicado que se estima que la inclusión precoz en programas de rehabilitación reduce los tiempos de estancia hospitalaria, "con el consecuente abaratamiento de costes que ello supone, estimado en torno a más de 40.000 euros por paciente", ha aseverado.

En periodos de atención más crónicos, los programas de rehabilitación "han demostrado un aumento en la tasa de reinserción familiar y laboral en los pacientes más leves y una reducción en la necesidad de cuidados, especialmente en los pacientes más graves", ha dicho.

Respecto a la necesidad de cuidados especializados, se ha comparado en el estudio el coste y el beneficio de rehabilitar estos pacientes en programas específicos de rehabilitación o sin estos beneficios. De acuerdo a estos estudios, aunque globalmente estos programas son costosos, "el gasto suele amortizarse considerando la esperanza de vida de estos pacientes, de manera que en términos coste-eficacia resultan claramente superiores a tratamientos no específicos", ha dicho.

12.- alzheimeruniversal.com

120 neurólogos debaten en Alcoi sobre enfermedades neurológicas y tratamientos

(sigue el texto)

13.- noticias.com

Alrededor de 120 neurólogos debaten este fin de semana en Alcoi sobre enfermedades neurológicas y tratamientos

ALICANTE, 28. Alrededor de 120 neurólogos de la Comunitat Valenciana se darán cita este fin de semana --los días 30 y 31 de marzo-- en la localidad alicantina de Alcoi para ... [[Leer más](#)]

14.- panorama.com

El tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes: estudio

(sigue el texto)

15.- infodoctor.org

El tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes

El neurólogo David Garriz ha advertido de que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en personas jóvenes. El especialista se ha pronunciado en estos términos durante su intervención en la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN), que tiene lugar hasta el sábado en la localidad alicantina de Alcoi.

16.- libertaddigital.com

Presente en el 72,5% de los pacientes

El tabaquismo, primer factor de ictus en personas jóvenes

El neurólogo David Górriz ha advertido de que el tabaquismo se ha convertido en el principal factor de ictus o infarto cerebral en personas jóvenes.

17.- infosintomas.com

El tabaquismo es la principal causa de infarto cerebral en jóvenes

(sigue el texto)

La mayoría de pacientes con discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad

02/04/2012

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) que se celebra en Alcoi este fin de semana.

19.- lavozlibre.com

La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad

lunes, 02 de abril de 2012, 10:45

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) que se celebra en Alcoi este fin de semana.

El doctor Noé ha explicado que el ictus o enfermedad cerebrovascular es el trastorno brusco de la circulación cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una región determinada del encéfalo.

Al respecto, ha indicado que en los últimos años se han producido "grandes avances" en el tratamiento del ictus durante la fase aguda. En concreto, ha citado la aplicación de trombolisis en los ictus isquémicos -un fármaco dirigido a disolver el trombo que ocluye la arteria causante de la isquemia--.

Este fármaco y la paulatina generalización de Unidades de Ictus en los hospitales "han disminuido drásticamente la posibilidad de muerte o incapacidad asociada a esta enfermedad". Aún así, ha puntualizado que el número de unidades en España es "muy bajo", con 39 en España, de las que cuatro se encuentran en la Comunitat.

En este contexto, y con motivo de la reunión de la SVN, el doctor Noé ha presentado un estudio con resultados de un programa de rehabilitación sobre un total de 396 pacientes con una discapacidad moderada residual después de un ictus.

Al respecto, ha comentado que los problemas de movilidad -pérdida de equilibrio, riesgo de caídas y dificultades para caminar-- suelen ser los más prevalentes de acuerdo a este estudio, apareciendo en más del 75 por ciento de los pacientes con discapacidad moderada.

El especialista ha agregado que tras los problemas de movilidad, los problemas conductuales -irritabilidad, falta de iniciativa, desinhibición y depresión-- y los cognitivos -dificultades del aprendizaje, orientación o problemas de comunicación-- suelen ser también "frecuentes", afectando alrededor del 40 por ciento de los pacientes, según los datos del mismo estudio.

MEJORÍAS DEL 40%

Así, y de acuerdo a este informe, el tratamiento rehabilitador consiguió disminuir la discapacidad en todas las áreas, con mejorías en más del 40 por ciento de los pacientes incluidos en los problemas cognitivos, dificultades emocionales, y en el riesgo de caídas; y en más del 30 por ciento en los problemas de movilidad global, actividades de la vida diaria y conducta.

En fases agudas de la enfermedad, el experto ha indicado que se estima que la inclusión precoz en programas de rehabilitación reduce los tiempos de estancia hospitalaria, "con el consecuente abaratamiento de costes que ello supone, estimado en torno a más de 40.000 euros por paciente", ha aseverado.

En periodos de atención más crónicos, los programas de rehabilitación "han demostrado un aumento en la tasa de reinserción familiar y laboral en los pacientes más leves y una reducción en la necesidad de cuidados, especialmente en los pacientes más graves", ha dicho.

Respecto a la necesidad de cuidados especializados, se ha comparado en el estudio el coste y el beneficio de rehabilitar estos pacientes en programas específicos de rehabilitación o sin estos beneficios. De acuerdo a estos estudios, aunque globalmente estos programas son costosos, "el gasto suele amortizarse considerando la esperanza de vida de estos pacientes, de manera que en términos coste-eficacia resultan claramente superiores a tratamientos no específicos", ha dicho.

La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) que se celebra en Alcoi este fin de semana.

21.- noticias.com

La mayoría de pacientes con una discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad, según un estudio

Mar 31, 2012 | [20minutos](#)

El doctor Noé ha explicado que el ictus o enfermedad cerebrovascular es el trastorno brusco de la circulación cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una región ... [[Leer más](#)]

La mayoría de pacientes con discapacidad leve tras un ictus sufre problemas de movilidad

La mayoría de los pacientes que presenta una discapacidad moderada tras haber sufrido un ictus suele tener problemas de movilidad, tales como pérdida de equilibrio, riesgo de caídas o dificultades para caminar, según un estudio presentado por el neurólogo Enrique Noé durante la XXIX Reunión de la Sociedad Valenciana de Neurología (SVN) que se celebra en Alcoi este fin de semana.