



## XII REUNIÓN ANUAL de la ASOCIACIÓN MADRILEÑA de NEUROLOGÍA

Madrid, 16 y 17 de octubre 2014



Nota Informativa

Ambrosio Miralles, vicepresidente de la Asociación Madrileña de Neurología:

### **“Afortunadamente, en el caso de Teresa Romero no han aparecido complicaciones neurológicas, que hubieran sido fatales”**

Madrid, 17 octubre. 2014

**“Afortunadamente, en el caso de Teresa Romero, el virus del Ébola no ha llegado a tener consecuencias neurológicas, que hubieran sido fatales” –ha manifestado el Dr. Ambrosio Miralles, vicepresidente de la Asociación Madrileña de Neurología, durante el congreso que esta asociación celebra hasta esta tarde en el Hotel Convención de Madrid. “Este virus –añadió- no afecta al sistema neurológico hasta estadios muy avanzados de la enfermedad. Cuando aparecen complicaciones neurológicas, conducen a un pronóstico fatal, lo que parece que no es el caso”.**

El Dr. Miralles explica que “hay una barrera hematoencefálica que separa la sangre del tejido cerebral, y protege a éste, otorgando así al sistema nervioso central una mayor resistencia a la entrada de este virus. Pero si el estado del enfermo empeora y aparecen complicaciones neurológicas, se produce una encefalitis con edema cerebral, convulsiones (ataques epilépticos), y hemorragia cerebral por fallos de coagulación secundarios al característico daño hepático que este virus provoca, de fatales consecuencias. Aunque las complicaciones neurológicas no son la directa y única causa de fallecimiento, que suele pasar por fracaso multiorgánico”.

“Hay un síntoma neurológico inicial –explica el Dr. Miralles-, que es la cefalea dentro de cuadro general inespecífico viral, junto al malestar, la fiebre los dolores musculares, etc. Existe una fase posterior, intermedia a la fase final que antes he descrito, en la que se produce una encefalopatía secundaria a afectación de órganos como el pulmón (insuficiencia respiratoria), hígado (insuficiencia hepática) y riñones (insuficiencia renal) Todo esto produce confusión y bajo nivel de consciencia, efectos que aunque inicialmente se dieron, parece que ya no se dan en el caso de Teresa Romero”.

“Afortunadamente, la recuperación del estado general va en línea con la recuperación de las funciones hepáticas, pulmonares y renales, y no ha habido afectación directa al sistema nervioso”- concluye Ambrosio Miralles.

**Avances en diagnóstico y tratamiento de enfermedades**

## **neurológicas en el congreso de la AMN**

Los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades neurológicas como el Ictus, el Parkinson, la Esclerosis Múltiple o el Alzheimer, serán presentados y sometidos a debate durante la XII Reunión Anual de la Asociación Madrileña de Neurología (AMN) que se celebra hoy y mañana en Madrid. Muchas de las novedades que van a ser expuestas en esta XII Reunión Anual son fruto de investigaciones en las que vienen participando en común equipos de profesionales de distintos hospitales de la Comunidad Autónoma de Madrid, que trabajan coordinados (proyectos multicéntricos).

Desde su primer congreso- ha declarado el presidente de la AMN, Antonio Gil-Núñez- , hace doce años, la AMN ha conseguido ir mejorando su Reunión Anual, tanto en número y calidad de participantes como en interés de los contenidos del programa, hasta llegar a esta edición en la que se superan todos los récords de comunicaciones escritas y orales presentadas hasta la fecha. A este logro contribuyen los proyectos multicéntricos en los que trabajan grupos de profesionales de varios hospitales de la Comunidad de Madrid. Este año, de las 73 comunicaciones en pósters, 8 son proyectos multicéntricos; así como 9 de las 24 comunicaciones orales.”Es la reunión neurológica más importante de España- manifestó el Dr. Gil-Núñez- después del congreso nacional”.

Los centros que participan en estos proyectos en común son los hospitales12 de Octubre, Gregorio Marañón, del Henares, Infanta Cristina, La Paz, de la Princesa, Príncipe de Asturias, Puerta de Hierro, Ramón y Cajal, Ruber, San Carlos, Universitario de Móstoles, y la Fundación CIEN, entre otros.

### **Avances sobre el ictus**

Por lo que se refiere a los avances sobre el Ictus, en el congreso se van a exponer las experiencias con los nuevos tratamientos anticoagulantes y endovasculares, así como mejoras en el diagnóstico y datos epidemiológicos. En concreto, se presentarán los datos de los estudios realizados en la Comunidad de Madrid sobre el papel de la implantación de stents carotídeos en el manejo del ictus agudo en aquellos pacientes en los que el tratamiento fibrinolítico no haya sido eficaz. Así mismo, se hablará de la experiencia en los últimos tres años con los nuevos anticoagulantes orales en el manejo del ictus. Se presentará también el plan de calidad y los datos asistenciales de las dos nuevas Unidades de Ictus creadas en la Comunidad de Madrid, los trabajos que muestran la utilidad de nuevos fármacos en modelos experimentales de ictus, y los primeros datos de funcionamiento de la tele-asistencia del Ictus en Madrid.

### **Nuevos tratamientos del Parkinson y Esclerosis Múltiple**

Sobre el Parkinson, se van a presentar nuevos tratamientos para el manejo de las complicaciones que aparecen en estadios moderados, y la utilidad de nuevas técnicas diagnósticas como la sonografía transcraneal. Otros trabajos se refieren a estudios de calidad de vida y sobrecarga del cuidador en pacientes con Enfermedad de Parkinson, y nuevos tratamientos para el manejo de las complicaciones de la enfermedad.

En cuanto a la Esclerosis Múltiple, destaca el estudio sobre futuros tratamientos orales de la enfermedad, de pronta implantación, y el papel de nuevos tratamientos IV con una mayor comodidad de administración.

## **Alzheimer, diagnóstico precoz**

En la actualidad se están estudiando nuevas técnicas que podrían contribuir en un futuro al diagnóstico precoz de esta enfermedad, que ya se ensayan en algunos hospitales de la Comunidad de Madrid. Estas técnicas -mínimamente invasivas, pues solo requieren una punción lumbar-, al permitir el diagnóstico del Alzheimer en fases muy precoces, podrían permitir en el futuro tratar la enfermedad de forma más temprana con nuevas terapias que ya se están desarrollando en fase de experimentación. El análisis de ciertas proteínas presentes en el líquido cefalorraquídeo brindan la posibilidad de adelantar el diagnóstico de la Enfermedad de Alzheimer a la fase pre-demencia o prodrómica, con el objetivo de que la persona afectada pueda tener el diagnóstico en una fase en la que aún es capaz de decidir acerca de su futuro y en la cual la administración de futuros fármacos modificadores de la evolución de la enfermedad serían mas útiles.

### **Más información:**

Dr. Ambrosio Miralles

618398476

[ambrosio.miralles@gmail.com](mailto:ambrosio.miralles@gmail.com)

[www.amn-web.com](http://www.amn-web.com)