

Martes 28 de Noviembre de
2006

Abonado C3200037

Demo Servicios Contacto My News, S.L. Galería Abonado

Noticias del Tema

Modificar Tema

Atras

Hemeroteca

Gestión de Temas y Alertas

Contenidos

 Discapacidad

 Exclusion Social

 Familia y Género

 Menores

 Personas Mayores

 Política Social

 Voluntariado

Cuenta

SOCIEDAD SO (Sociedad)

3ª Ed. Madrid 1ª de Barcelona , 3ª Barcelona ,
Andalucía , Galicia , Nacional , País Vasco ,
Comunidad Valenciana ,

EL PAIS

Pág. : 46 48 47 40
mar, 28/11/2006Autor: J. C.
AMBROJO

Nuevos tratamientos intentan reducir las secuelas del traumatismo craneal

Ha aumentado la supervivencia a costa de aumentar el número de pacientes discapacitados

Barcelona

Cuando un paciente ingresa en un hospital con un traumatismo craneoencefálico provocado por un accidente, la gran pregunta a responder, y la que más angustia causa en la familia una vez despejado que la **vida** no corre peligro, es ¿tendrá secuelas? En los casos complicados no es fácil responder a esta pregunta, pero en cualquier caso, la respuesta final dependerá de la rapidez en el diagnóstico, la monitorización del paciente y los tratamientos que se le apliquen.

Las nuevas técnicas han permitido aumentar la supervivencia, pero a costa de aumentar también el número de personas que quedan con graves secuelas físicas y psicológicas. Algunas de ellas difícilmente volverán a trabajar y dependerán de la familia; precisarán tratamientos costosos en la fase aguda y largos procesos de rehabilitación. Esta 'epidemia permanente', como la califican algunos especialistas, es la primera causa de **muerte** y **discapacidad** en la población mundial de menos de 45 años.

Durante la estancia hospitalaria, diferentes factores pueden entorpecer la evolución del paciente con traumatismo craneoencefálico grave o moderado e influir negativamente en el resultado final. Los médicos mantienen la **necesidad** de continuar analizando esos factores. Por ejemplo, durante años no se ha prestado atención a la aparición de una dilatación del sistema ventricular del enfermo, según revela un estudio reciente publicado por la Unidad de Investigación de Neurotraumatología y Neurocirugía del hospital Universitario Vall d'Hebrón.

Según el estudio, esta dilatación es un problema más frecuente de lo esperado, especialmente ahora que sobreviven más pacientes: el aumento de tamaño del sistema ventricular se observa en el 40% de los pacientes que sobreviven a un traumatismo craneoencefálico grave y en un 27% de que sufren un traumatismo moderado. 'El verdadero reto es identificar aquellos casos que requieren un tratamiento que permita derivar el líquido cefalorraquídeo', señala María Antònia Poca, médica adjunta del Servicio de Neurocirugía del hospital de Vall d'Hebrón de Barcelona. El hallazgo más relevante del citado estudio es que este aumento del sistema ventricular se produjo de forma precoz al traumatismo. Como el diagnóstico de este fenómeno se efectúa en el 57,6% de los casos a las cuatro semanas del traumatismo y en el 69,7% a los dos meses, el tratamiento podría llegar tarde.

La especialización de las unidades de cuidados intensivos en el tratamiento de enfermos neurocríticos es un factor decisivo que mejora el pronóstico final. Estas UCI están dotadas de sistemas de monitorización de alta tecnología, con instrumentos que informan del estado y evolución del enfermo, que se encuentra en coma por el traumatismo o inducido por barbitúricos, y de la efectividad del tratamiento.

'El hospital Universitario Vall d'Hebrón es uno de los pocos centros españoles que aplica tratamientos integrales en los tratamientos craneales. Contamos con todos los recursos para tratar la fase aguda y una unidad de rehabilitación neurológica integrada dentro del centro', asegura Joan Sahuquillo, jefe del Servicio de Neurocirugía de este **centro** sanitario, donde se ha celebrado un simposio internacional en el que han participado más de 500 especialistas y enfermeras.

Tradicionalmente se ha monitorizado el cerebro mediante un sensor de presión intracraneal: una excesiva presión causada por inflamación **cerebral** es la causa de **muerte** precoz en el 90% de los enfermos. 'Este sensor avisa sobre la presión, pero no de si al cerebro le falta oxígeno o si el metabolismo no es el adecuado', dice Sahuquillo. Aunque todavía no se ha demostrado claramente que la medición de oxígeno o de metabolitos mejore el resultado, pueden ayudar a tratar antes al paciente en lugar de esperar a ver cuál es la evolución natural.

La hipotermia intravenosa, que se ensaya en el estudio multicéntrico español IntraCool, y la extracción de gran parte del cráneo, que analiza el estudio europeo RescuelCP, son nuevas técnicas para disminuir la presión. Anthony Strong, del servicio de Neurocirugía del King's College Hospital de Londres, mostró su nueva **técnica** de monitorización eléctrica que se aplica en pacientes que requieren intervención quirúrgica y que consiste en introducir en la zona afectada unos electrodos que permiten controlar cambios anormales en la corriente eléctrica producidos por la **lesión**. La monitorización conjunta del metabolismo, el oxígeno y la presión dará una visión más global del estado del paciente, dice Poca.

Noticias similares del último mes

- 08/11/2006 **ARAGON .- Zaragoza .- La Asociación de Traumatismo Encéfalo Craneal y Daño Cerebral inaugura su Rastrillo en Puerta Cinegia**
Caracteres: 2314 , Edicion: AGT Recepción: 19:03 , Seccion: REGIONAL ARAGON, 
- 10/11/2006 **Neurocirugía incorpora un navegador para lesiones craneales complejas**
Caracteres: 4101 , Edicion: Leon, Seccion: Local Regional leon, Autor: R. Martín 
- 31/10/2006 **Estabilizar precozmente al enfermo con sepsis disminuye la mortalidad**
Caracteres: 5954 , Edicion: Nacional, Seccion: Sociedad Especialidades, Autor: Raquel Serrano 
- 31/10/2006 **Estabilizar precozmente al enfermo con sepsis disminuye la mortalidad**
Caracteres: 5954 , Edicion: Nacional, Seccion: Sociedad Especialidades, Autor: Raquel Serrano 
- 31/10/2006 **Introducción de la radiocirugía en España y con más de 3.000 ...**
Caracteres: 5.371 , Edicion: Nacional , , Seccion: MISCELANEA 9 (Extra), Pág. 16, Autor: MAYKA S ÁNCHEZ 
- 10/11/2006 **Imitar los movimientos del cuerpo aumenta la precisión en radiocirugía**
Caracteres: 4180 , Edicion: Nacional, Seccion: Sociedad Mi DM, 
- 13/11/2006 **el reportaje**
Caracteres: 3667 , Edicion: Sevilla, Seccion: REGIONAL SEVILLA, Pág. G021, 
- 10/11/2006 **ANDALUCIA .- Córdoba .- Sucesos .- Sale de la UCI, tras cuatro semanas, el albañil de Villafranca al que le cayó encima un montacargas**
Caracteres: 1684 , Edicion: AGT Recepción: 12:42 , Seccion: REGIONAL ANDALUCIA, 
- 30/10/2006 **Reducir la frecuencia cardiaca, una nueva estrategia preventiva**
Caracteres: 5139 , Seccion: SOCIEDAD Farmacología, Autor: María Revuelta. Málagamaria.revuelta@recoletos.es 
- 14/11/2006 **Casi 3.000 pacientes reciben cada año tratamientos de logopedia en el hospital**
Caracteres: 3898 , Edicion: Leon, Seccion: Local Regional salud y bienestar social, Autor: A. Gaitero 

My News S.L. Avila, 48-50 2ª planta 08005 Barcelona

