

El Servicio de Neurofisiología del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz cuenta desde el pasado mes de septiembre con un nuevo equipo que mejora el diagnóstico de la epilepsia, permitiendo diferenciar las crisis epilépticas de las pseudocrisis - estas últimas sin traducción eléctrica.

También permite este dispositivo el diagnóstico diferencial entre crisis parciales y crisis generalizadas, la cuantificación de estas crisis, así como el diagnóstico de crisis epilépticas que en los registros convencionales no muestran dicha patología. Así lo explica la adjunta del servicio pacense, la neurofisióloga Adela González Roncero.

El equipo consiste en un aparato de electroencefalograma, de 32 canales o más, sincronizado con una cámara de vídeo, en el cual se obtiene simultáneamente la actividad eléctrica cerebral y la imagen del paciente, pudiéndose así correlacionar anomalías del movimiento o consciencia, con la actividad cerebral.

González Roncero se muestra muy satisfecha con este nuevo equipamiento que mejora la resolución del servicio. Esta prueba "nos da mucha información sobre alteraciones del movimiento o estado de la consciencia en relación o no con alteraciones de la actividad cerebral".

ESTUDIO EN LA UNIDAD DEL SUEÑO

Según la neurofisióloga pacense, este estudio se realiza en una habitación preparada con cámara de vídeo y lámpara de luz infrarroja. La duración de la prueba es de varias horas y durante la misma el paciente puede pasear por la habitación o bien permanecer acostado, ya sea dormido o no.

El estudio se suele realizar durante toda la tarde en la Unidad de Sueño del Hospital Infanta Cristina. Un técnico especialista, -personal de Enfermería- desde una habitación contigua a la del paciente vigila su evolución permanentemente

El Servicio de Neurofisiología de Badajoz mejora el diagnóstico diferencial de la epilepsia

Gracias a la puesta en marcha de un nuevo equipo que permite ampliar la exploración neurológica de los pacientes



De izda. a dcha., la enfermera Visitación Tinoco, la residente Elisabet Fuentes, y la neurofisióloga Adela González.

mediante una cámara de control remoto. Una vez finalizada esta prueba, el paciente se puede marchar a casa, si no está ingresado en el hospital, y hacer una vida normal.

La petición de este estudio diagnóstico siempre es realizada a iniciativa de un especialista en Neurología, tanto de adultos como de niños, y, acota González Roncero, siempre con registros previos de vigilia

cuyos resultados indiquen la necesidad de esta larga exploración.

Para la puesta en marcha de este nuevo dispositivo en el Servicio de Neurofisiología del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz ha sido necesario, además del adecuado equipamiento, la formación de sus profesionales. En principio han sido dos los facultativos especialistas en Neurofisiología

los que se han desplazado al Hospital de la Paz, en Madrid, durante varias semanas, para su preparación.

La neurofisióloga Adela González Roncero hace un ofrecimiento de esta técnica y la pone "como nueva exploración al servicio de los compañeros neurólogos que crean necesaria su realización para mejorar la atención de sus pacientes".

EN EL CCMIJU Una nueva técnica amplía la indicación para extirpar tumores digestivos con endoscopia

El Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU) de Cáceres organizó el Curso de Disección Endoscópica Submucosa (DES) en modelo animal, impartido, entre otros, por especialistas del National Cancer Center Hospital de Tokio, destacando la presencia del doctor Yutaka Saito, jefe del servicio de endoscopia del centro japonés, y pionero mundial en la implementación de este nuevo abordaje endoscópico.

La técnica, muy desarrollada en Japón, no así en Europa, diagnostica y trata tumores en aparato digestivo vía endoscópica. La novedad de este procedimiento radica en que permite tomar muestras o extirpar lesiones planas de hasta diez centímetros, a diferencia de las técnicas tradicionales que tan sólo pueden extraer neoplasias de dos centímetros.

PARA GASTROENTERÓLOGOS

Esta técnica avanzada escasamente implantada exige que los especialistas adquieran la suficiente destreza para ejecutarla en pacientes. Un total de 19 gastroenterólogos de los principales centros hospitalarios del país la han practicado en modelo experimental, para facilitar su aplicación clínica.

Además de Saito, que analizó su experiencia en 300 casos de DES en colon, el curso cuenta con la participación de destacados especialistas como su colega Takeshi Nakajima; Enrique Pérez-Cuadrado y Emilio Torrella, del Hospital Morales Meseguer (Murcia); Adolfo Parra, del Hospital Central de Asturias; Fernando Carballo y Akiko Ono, del Hospital Virgen de Arrixaca (Murcia), así como de personal del CCMIJU.

DE JOSE RAMÓN VALLEJO VILLALOBOS

Una tesis estudia los remedios populares

Uno de los objetivos de la tesis doctoral de José Ramón Vallejo Villalobos, dirigida por Diego Peral Pacheco, del departamento de Terapéutica Médico Quirúrgica, ha sido estudiar el conocimiento, la procedencia y la transmisión de remedios populares en la población de la localidad pacense de Guadiana del Caudillo, con un enfoque epidemiológico.

Este trabajo de investigación persigue además catalogar y cuantificar los remedios popu-

lares que se conocen y utilizan; determinar su nomenclatura vernácula; describir los remedios populares más conocidos en Guadiana del Caudillo y compararlos con los de otras poblaciones; y analizar como influye el hecho de que esta población sea un pueblo de colonización en el conocimiento, transmisión y utilización de los remedios, según informa la Universidad de Extremadura.

Vallejo Villalobos ha realizado un estudio sobre Medicina

Popular, incluyendo un catálogo con las plantas medicinales de la zona, en el que compara el uso terapéutico con la medicina popular española y las medicinas tradicionales china, india y norteafricana, así como con la Fitoterapia Oficial. También incluye un catálogo de remedios no botánicos y otro de prácticas mágicas.

De los 1.662 casos de remedios recopilados, el 60,3% lo aportan las mujeres y los hombres, el 39,7%.

Antonio Galindo continúa como director de la Escuela de Enfermería y Terapia Ocupacional de Cáceres

Antonio Galindo Casero continuará como director de la Escuela de Enfermería y Terapia Ocupacional de la Universidad de Extremadura durante cuatro años más, tras las elecciones celebradas el 9 de octubre donde salió elegido por mayoría absoluta. Galindo Casero, que afronta su segundo mandato consecutivo, es diplomado en Enfermería y doctor en Historia, y profesor titular de la Escuela cacereña desde 1993.



Antonio Galindo.