

DRA. BÁRBARA VIVES, NEURÓLOGA DE LASERCLINIC MANACOR - JUANEDA

“El reto ante el Parkinson es lograr mayor autonomía al paciente”

Para la doctora Bárbara Vives, neuróloga en Juaneda Manacor-Laserclinic- el gran reto de la Medicina en cuanto a enfermedades neurodegenerativas se refiere, radica hoy en conocer la etiología exacta de la enfermedad para poder encontrar un tratamiento curativo y mejorar la calidad de vida del paciente. Especialista en Parkinson y trastornos de movimiento como son la enfermedad de Huntington, temblores o tics, entre otros. Trata también a pacientes con Alzheimer o que han sufrido un ictus. Además, de la enfermedad que se coloca entre los diez primeros motivos de consulta médica en el mundo desarrollado: las cefaleas, y entre ellas la migraña

REDACCIÓN

P.- ¿Cuál es el motivo más frecuente de consulta?

R.- La cefalea. Se considera que a lo largo de un año cerca del 90% de los varones y del 95% de las mujeres sufrirán dolor de cabeza en al menos una ocasión. Existen distintas clases de cefaleas, aunque las más comunes son las cefaleas tensionales o las migrañas. En estos casos se hace necesario un tratamiento farmacológico que se inicia con antiinflamatorios y para los casos más graves se recomienda un tratamiento preventivo.

P.- ¿Se da en un perfil determinado?

R.- Lo más frecuente es que aparezca a partir de los 30-50 años. Aunque puede iniciarse a cualquier edad, desde la adolescencia, en la mujer a partir del primer periodo, pudiendo desaparecer al entrar en la menopausia. El estrés, la alimentación o los cambios climáticos y hormonales, son las principales causas desencadenantes que propician su aparición. La buena noticia es que existen tratamientos efectivos que mejoran y eliminan el dolor.

P.- Especializada en Parkinson, hablemos de esta enfermedad.

R.- Afecta a 1 de cada 1.000 personas en todo el mundo y ya se ha convertido en la segunda enfermedad neurode-

generativa en las personas mayores, sólo detrás del Alzheimer. En Baleares, cada año se detectan unos 150 nuevos casos de Parkinson, según datos facilitados por el Govern balear. El comienzo de la enfermedad suele ser lento y progresivo, y al inicio los síntomas suelen ser sólo unilaterales, afectando a las extremidades de un solo lado, aunque con el tiempo se hacen bilaterales (siempre existe una asimetría, el lado en el que se ha iniciado la enfermedad es el más afectado). Afecta por igual a hombres y a mujeres, y suele aparecer entre los 55-60 años.

P.- ¿Ante qué tipo de síntomas se recomienda acudir al especialista?

R.- Cuando aparece temblor, que puede afectar a la mandíbula, a las extremidades superiores o inferiores. O bien ante el enlentecimiento o dificultad para realizar movimientos, ya sea abrocharse los botones, girarse en la cama o bajar de un coche, además de rigidez de las extremidades. Existen otros síntomas que pueden preceder en años al inicio de la enfermedad, como



estreñimiento, pérdida de olfato o alteraciones del sueño... Y con el paso de los años pueden aparecer otros síntomas, como deterioro cognitivo, depresión, disfunción sexual, complicaciones motoras... que en muchos casos marcarán la calidad de vida de los pacientes.

P.- ¿Y en cuanto a tratamientos?

R.- Se trata de una enfermedad neurodegenerativa cuyas causas siguen siendo desconocidas y para la que no existe

cura, aunque sí múltiples tratamientos que ayudan a aliviar los síntomas y que mejoran mucho la calidad de vida del paciente. Son tratamientos muy personalizados dirigidos a que puedan mantener la autonomía personal. Para ello, disponemos de múltiples medidas, farmacológicas y no farmacológicas (logopedia, rehabilitación, terapia ocupacional...).

P.- Las nuevas tecnologías, ¿son efectivas en el Parkinson?

R.- La forma de tratar el Parkinson ha cambiado en los últimos veinte años, hoy se conoce más la enfermedad. Los avances médicos permiten reducir muchos efectos secundarios que provocaba la medicación y además aportan mayores ventajas para los pacientes.

P.- ¿Cómo es el trato con el paciente?

R.- A nivel personal es muy gratificante y también lo es para el paciente y sus familias. Son enfermedades neurodegenerativas en las que el reto que perseguimos todos es el de dar calidad de vida al paciente y a sus familiares. Porque la enfermedad provoca la pérdida de autonomía y convierte a la persona en muy dependiente. Cuando los empezamos a tratar comprobamos la mejora y como ganan en autonomía.



Reial Acadèmia de Medicina
de les Illes Balears

El President de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears,
Excm. Sr. Mucià Tomàs Salvà es complau en convidar-vos a la sessió científica:

Hacia la cura de los síndromes mielodisplásicos y de la leucemia mieloide aguda

A càrrec del **Prof. Guillermo García Manero**
Department of Leukemia. MD Anderson Center. University of Texas
Presentació a càrrec del **M.J. Sr. Joan Besalduch Vidal**

L'acte tindrà lloc el **dimarts dia 1 de juliol de 2014 a les 20:00 hores**, a la sala d'actes de la Conselleria de Salut i seu de la Reial Acadèmia de Medicina, carrer Can Campaner 4, de Palma de Mallorca



Activitat feta amb la col·laboració de la Vicepresidència i Conselleria de Presidència en el marc del protocol general signat el 13 de març de 2012
Activitat acreditada per la Comissió de Formació Continuada de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears amb 1,2 crèdits.