

Peregrinación de sanitarios e pacientes do hospital de día de Psiquiatría do CHOU

INTEGRACIÓN Profesionais sanitarios e pacientes do hospital de día de Psiquiatría do Complexo Hospitalario Universitario de Ourense (CHOU), completaron na mañá de onte a derradeira etapa do Camiño de Santiago que os levou desde a localidade de Ponte Ulla ata a capital de Galicia. En total foron quince pacientes e seis profesionais da unidade (psiquiatras e persoal de

enfermaría) os que completaron o Camiño que rematou coa visita á Catedral Compostelá, o abrazo ao Apóstolo Santiago e, finalmente, a visita ao santo sepulcro. Esta actividade forma parte dos distintos programas do hospital de día de Psiquiatría do CHOU, que os especialistas consideran que “son fundamentais no tratamento rehabilitador e do fomento da integra-

ción dos pacientes”. Asemade, os organizadores desta peregrinación do complexo hospitalario ourensán, sinalan que “tanto as terapias ocupacionais como estas actividades de ocio e tempo libre constitúen unha parte fundamental do tratamento destinado a potenciar a súa autonomía e a mellorar a súa dinámica familiar e a calidade de vida. **REDACCIÓN**



Psiquiatras, persoal de enfermaría e pacientes do CHOU ante a Catedral de Santiago



El experto compostelano en el Congreso Euroretina 2016

Gómez-Ulla exporta nuevas técnicas sobre la retina a expertos internacionales

Presentó el diagnóstico por imagen AngioOCT, clave para el abordaje de la miopía patológica

Santiago. Los especialistas de la Unidad de Retina Médica y Quirúrgica del Instituto Oftalmológico Gómez-Ulla, de Santiago, presentarán las principales novedades sobre las patologías de retina en el marco del congreso europeo Euroretina 2016, que dio comienzo ayer en Copenhague.

El profesor Francisco Gómez-Ulla, director médico de la clínica, será el encargado de abordar la aportación de la nueva técnica Angio-OCT en el diagnóstico de la patología macular asociada a la alta miopía. Una técnica de diagnóstico por imagen, clave a la hora de poder diagnosticar las lesiones maculares que son una de las complicaciones más graves que presenta la miopía magna, también conocida como miopía patológica o alta miopía.

La Angio-OCT es un método diagnóstico por imagen no invasiva que permite al profesional detectar con precisión las anomalías que se presentan en la retina e identificar con exactitud tanto su localización como las medidas concretas de las lesiones. Además, permite evaluar los cambios estructurales que experimenta el ojo miope y ayuda a entender la pérdida de visión que presentan estos pacientes.

La alta miopía es una de las principales causas de ceguera legal en el mundo desarrollado en pacientes con menos de 40 años.

En la actualidad, se calcula que en España aproximadamente el 2% de la población padece esta enfermedad ocular. Un defecto refractivo que se da en pacientes que tienen más de 6 dioptrías y que tiene un efecto directo sobre la retina que puede perder su grosor originando además un estiramiento excesivo del ojo y de sus estructuras. **ECG**

Más supervivencia y menos daños con el Protocolo Ictus

El plan, coordinado con el 061 y centros comarcales, permite una atención urgente // El CHUS atendió a 75 pacientes desde julio

M. MERA
Santiago

El doctor José Castillo, jefe del servicio de Neurología del CHUS, subrayó ayer las ventajas que supone la puesta en marcha por parte de la Consellería de Sanidade el Protocolo de Atención al Ictus (PAI), como la mejora de la supervivencia tras sufrir este accidente cerebrovascular, que es una de las principales causas de mortalidad. De hecho, las estadísticas indican que cada seis minutos muere una persona por esta enfermedad en España.

El PAI, puesto en marcha el pasado mes de julio, es un programa coordinado con el 061 y también con hospitales comarcales con el objetivo de que, a través de la telemedicina, puedan compartir la información de cualquier accidente cerebrovascular con los centros de referencia, como el caso del CHUS, para la toma de decisiones.

El responsable de Neurología del CHUS afirmó ayer

Los expertos pueden compartir información sobre un afectado a través de telemedicina

Castillo: “Es básica una respuesta rápida, ya que en ictus el tiempo es cerebro”



El doctor Castillo, jefe de Neurología del CHUS, junto a los doctores Matute y Vivancos

que la experiencia desde la puesta en marcha del PAI “es muy positiva porque además de aumentar la supervivencia, también se han visto reducidas las secuelas de los afectados”.

Desde que está activado el PAI, hace dos meses, 75 pacientes activaron este sistema en el hospital Clínico de Santiago, entre dos o tres veces por día.

“Dependiendo de este control telemático en algunos casos se indica un tipo de tratamiento que se puede hacer en casi todos los centros de Galicia bajo la supervisión de un neurólogo del centro de referencia

LA CIFRA

60%

Plan El Sergas busca a través del programa de atención del ictus ampliar hasta el 60% el volumen de pacientes que sobreviven a un episodio cerebrovascular sin secuelas de ningún tipo. En Galicia, la mortalidad por ictus es del 14% y un elevadísimo porcentaje de supervivientes presenta alguna secuela permanente.

o bien puede indicarse el traslado aquí, a Santiago”, explicó el experto.

Para el profesor José Castillo, el PAI es “básico” contra esta dolencia “ya que permite una respuesta inmediata al ictus, donde el tiempo es cerebro”.

Estos datos los hizo públicos ayer en la XXVII edición de la Escuela de Fonseca, seminario de investigación de neurociencias que dirige José Castillo, y que llevó por título *¿Podemos reducir la lesión isquémica tras el ictus?* en el que participaron dos reconocidos expertos, los doctores Carlos Matute y José Vivancos.