

GOBIERNO DE NAVARRA

DESARROLLO ECONÓMICO

DERECHOS SOCIALES

HACIENDA Y POLÍTICA FINANCIERA

PRESIDENCIA, FUNCIÓN PÚBLICA,  
INTERIOR Y JUSTICIARELACIONES CIUDADANAS E  
INSTITUCIONALES

EDUCACIÓN

SALUD

CULTURA, DEPORTE Y JUVENTUD

DESARROLLO RURAL, MEDIO  
AMBIENTE Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

## Expertos de renombre internacional en neurología y cardiología abordan hoy en Pamplona la prevención de los infartos cerebrales

*Organizado por Navarrabiomed y el Complejo Hospitalario de Navarra, está dirigido a especialistas interesados en la investigación biomédica en este campo*

Jueves, 17 de septiembre de 2015

El centro de investigación Navarrabiomed y el Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario de Navarra han organizado para esta tarde una jornada científica con el objetivo de abordar la prevención de ciertos tipos de infartos cerebrales, así como la relación entre el cerebro y el corazón en este tipo de patologías. El encuentro se celebrará en el Salón de Actos del CHN, antiguo Hospital de Navarra.

La jornada "Ictus criptogénico. Interacción corazón-cerebro" forma parte de la actividad docente del Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA) y está dirigida a todos aquellos profesionales interesados en la investigación biomédica en este campo. Participan en ella los expertos de renombre mundial Joan Montaner y Ángel Moya, del Hospital Vall d'Hebrón (Barcelona) y Jaime Masjuán, del Hospital Ramón y Cajal (Madrid), así como el doctor Jaime Gállego, jefe del Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario de Navarra.

La sesión se centrará en el abordaje de los infartos cerebrales, especialmente de aquellos cuya causa no está identificada, y de la estrategia común entre neurología y cardiología para mejorar el rendimiento diagnóstico protocolizado con el empleo de diferentes técnicas o exámenes complementarias. Un porcentaje importante de los ictus criptogénico se deben a una la fibrilación auricular oculta, arritmia muy prevalente en la población. Por ello es necesario establecer métodos exploración más exhaustivos, prolongados, para su detección y de esta forma poder emplear el tratamiento más eficaz, que es la anticoagulación.

### El ictus en Navarra

El ictus representa la tercera causa de muerte y la primera de invalidez adulta en Europa. En España se estima que cada año se registran 120.000 nuevos ictus, siendo la primera causa de discapacidad y la segunda de demencia. De ellos, el 85% son isquémicos, es decir infartos cerebrales.

En Navarra se registraron en 2014 un total de 1.095 ingresos por ictus en el Complejo Hospitalario de Navarra, de los que el 55% (un total de 608) fueron por infarto cerebral. El 60% de los pacientes eran varones

y su edad media fue de 73,4 años. Su estancia hospitalaria fue de unos 8 días de media.

El centro sanitario de referencia en la Comunidad Foral para su tratamiento es el Complejo Hospitalario de Navarra, que dispone desde 2005 de una unidad específica, la Unidad de Ictus, ubicada en el pabellón E del antiguo Hospital de Navarra. Está concebida para una estancia corta de los pacientes (entre 24 y 48 horas) con el fin de facilitar el diagnóstico y tratamiento del ictus en fase aguda.

### **Código ictus**

Además, y dentro de la estrategia de atención a las urgencias sanitarias con riesgo vital, Navarra tiene activado un protocolo de actuación denominado “Código Ictus”, que define el tiempo máximo para la aplicación de técnicas diagnósticas y terapéuticas, así como pautas específicas de actuación y tratamiento que son activadas desde el centro de coordinación de urgencias y en las que intervienen los médicos coordinadores del 112, Atención Primaria, servicios de urgencias extrahospitalarias y de los hospitales, así como neurólogos, unidades de cuidados intensivos y de ictus.

En este tipo de urgencias, denominadas “tiempo dependientes”, el tiempo de actuación, la identificación precoz de los síntomas, la primera atención sanitaria y el traslado rápido a unidades especializadas son cruciales para incrementar la supervivencia y para mejorar la calidad de vida y la discapacidad o dependencia tras sufrir estos procesos. El pronóstico de estas patologías depende directamente del tiempo transcurrido hasta la atención y del empleo de técnicas especializadas. Gracias a la aplicación de la estrategia, toda la organización actúa desde el primer momento con criterios homogéneos.