



Agenda

CONVOCATORIAS CUN

II Jornada de Actualización en Psicogeriatría. Deterioro cognitivo: de la depresión a la demencia.

Fechas: 4 de Julio de 2008

Lugar: Castillo de Gorraiz (Navarra)

Organizador: Departamento de Psiquiatría
y Psicología Médica de la Clínica Universi-
taria de Navarra y Sociedad Vasco-Navarra
de Psiquiatría

Contacto: Ana Delia Ena, adena@unav.es

T. 948 25 54 00 ext. 4421

II Simposio Internacional EPOC y Cáncer de pulmón: detección precoz.

Fechas: del 7 al 8 de noviembre de 2008

Lugar: Edificio de Bibliotecas de Ciencias.

Universidad de Navarra, Pamplona

Organiza: Departamento de Neumología
de la Clínica Universitaria de Navarra

Contacto: Cristina Ederra

mcederra@unav.es

T. 948 25 54 00 ext. 4772

Más de 150 personas asisten al Curso de Retina 2008

Los ponentes abordaron la DMAE, retinopatía diabética, tumores intraoculares, desprendimiento de retina y cirugía macular



Un aspecto del salón de actos de la Facultad de Medicina de la UN durante el congreso.

■ Veinticinco ponentes participaron el pasado mes de mayo en el Curso de Retina 2008, organizado por el departamento de Oftalmología de la Clínica. Las más de 150 personas que asistieron al encuentro escucharon las últimas novedades en Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), retinopatía diabética, tumores intraoculares, desprendimiento de retina, cirugía macular y nuevas técnicas e instrumentos.

En el tema de la DMAE se explicaron las nuevas posibilidades que ofrece la genética para el diagnóstico precoz de los enfermos y la identificación de personas de riesgo (normalmente familiares directos de las personas afectadas). En estos casos, el empleo de suplementos antioxidantes pueden retrasar la progresión del proceso.

Se abordó la eficacia de los nuevos tratamientos antiangiogénicos en diversas patologías vasculares de la retina, como la retinopatía diabética, las trombosis venosas o la neovascularización corioidea asociada a miopía, además de la DMAE. En el caso de los tumores intraoculares, se expusieron las expectativas de la identificación de los factores clínicos y genéticos que hacen que algunos pacientes tengan más riesgo de desarrollar enfermedad metastásica. Los especialistas trataron las nuevas técnicas de cirugía vitreoretiniana mínimamente invasivas (23G y 25G), que permiten una recuperación más rápida del paciente y menos molestias postoperatorias.

Por último, se presentaron nuevas tecnologías como los Tomógrafos Ópticos de Coherencia espectrales.

X Congreso Nacional de la Asoc. Española para el Estudio de la Menopausia (AEEM)

Fechas: del 30 de septiembre al 3 de octubre

Lugar: Palma de Mallorca

Contacto: 91 517 87 88. www.aeem.es

Congreso 'Prion 2008', sobre encefalopatía espongiforme transmisible

Fecha: 8 al 10 de octubre de 2008

Lugar: Auditorium Hotel. Madrid

Contacto: prion2008@viajeseci.es

Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares

Fechas: del 9 al 11 de octubre de 2008

Lugar: Bilbao Exhibition Center, Bilbao

T 91 724 23 70. www.congresosec.org/dweb

Simposio sobre el deterioro cognitivo en la enfermedad de Parkinson

La investigación conjunta de la Clínica y el CIMA se centra en averiguar por qué unos pacientes desarrollan demencia y otros no

■ Averiguar por qué un porcentaje de pacientes de la enfermedad de Parkinson termina sufriendo demencia es el objetivo actual de la investigación sobre esta enfermedad, una vez que se han conseguido mejorar los problemas motores en los afectados mediante la medicación y la cirugía. Así lo afirma la doctora María Cruz Rodríguez Oroz, especialista del departamento de Neurología de la Clínica y científica del CIMA de la Universidad de Navarra, quien, junto con el doctor José Obeso, organizó el mes de mayo en Pamplona

un encuentro científico, que contó con el patrocinio de los laboratorios Lundbeck.

Según la doctora Rodríguez Oroz, la progresión hacia la demencia de pacientes con la enfermedad de Parkinson es un problema que se ha puesto de manifiesto en los últimos años. "Actualmente sabemos tratar mejor los problemas motores derivados de la enfermedad de Parkinson, como temblor, torpeza para moverse, dificultad para caminar... Por eso, en la última década estamos viendo que muchos pacientes con enfermedad de Parkinson de larga



De izquierda a derecha, David García (ingeniero), Pedro Clavero (neurólogo), José Obeso (neurólogo), Jaione Irigoien (enfermera), M^a Cruz Rodríguez Oroz (neuróloga) e Isabel Lamet (neuropsicóloga).

evolución desarrollan demencia. A largo plazo, el deterioro cognitivo se ha convertido en un problema importante desde el punto de vista epidemiológico y socioeconómico, tanto que hay estudios que hablan de un 30% de pacientes con Parkinson que terminan sufriendo demencia y otros, hasta de un 80% de casos".

Precisamente, esta investigación dirigida por la doctora Rodríguez-Oroz del grupo de estudio de Trastornos del Movimiento dirigido por José Obeso, es uno de los pocos trabajos dedicados en Espa-

ña al estudio del deterioro cognitivo en enfermos de Parkinson. En concreto, desde que en 2004 inició esta línea de investigación conjunta del CIMA y la Clínica, se ha centrado, "en averiguar por qué unos pacientes desarrollan demencia y otros no".

Igualmente, la especialista de la Clínica y del CIMA investiga sobre los factores de riesgo que pueden estar implicados en el deterioro cognitivo que sufren algunos pacientes de Parkinson, como factores genéticos, el efecto de los fármacos, alteraciones vasculares etc.

VI Jornada sobre la cirugía del pie



■ El pasado mes de abril se celebró en Pamplona la VI Jornada de Cirugía del Pie, dirigida por el doctor Carlos Villas, del departamento de Cirugía Ortopédica y Trau-

matología de la Clínica, junto con los doctores Eneko Noain y Javier Martínez de Morentín, ambos del Hospital García Orcoyen de Estella. Participaron como po-

nentes los doctores Mariano de Prado, de Murcia, y Michel Benichou, de Montpellier.

En las sesiones se departió sobre las indicaciones, técnicas actuales y complicaciones de la cirugía del antepié, especialmente sobre el hallux valgus o juanete, la metatarsalgia y los dedos en garras. En relación con el tratamiento del juanete y la llama-

da metatarsalgia por exceso de apoyo se hizo hincapié en los malos resultados y complicaciones: "Hoy, la inmensa mayoría de las intervenciones con indicación apropiada y técnica correcta dan un resultado satisfactorio pero este se puede perder si el paciente sigue usando zapatos inapropiados o deformantes", concluye el doctor Carlos Villas.