Hospitales Miguel Domínguez activa en Galicia un innovador programa intensivo de recuperación del ictus

El grupo sanitario se mantiene a la vanguardia en el tratamiento del Daño Cerebral Adquirido

Un tratamiento global e intensivo durante cinco semanas de duración. Ésta es la base del innovador programa de recuperación temprana de ictus que acaba de poner en marcha el Grupo Hospitales Miguel Domínguez (GHMD) en Galicia para aquellos pacientes que hayan sufrido recientemente un accidente cerebrovascular.

Se trata de una iniciativa pionera en España que pretende lograr una importante mejora del enfermo mediante un procedimiento intensivo de rehabilitación que comienza en cuanto el paciente recibe el alta hospitalaria, después de sufrir el infarto cerebral. Tras una valoración del equipo médico, la persona afectada por el ictus ingresaría durante cinco semanas en el Centro de Daño Cerebral y Neurociencias que el grupo sanitario tiene en Poio (Pontevedra) para someterse a terapias intensivas de recuperación neurológica, física, rehabilitadora y cognitiva, tratando de lograr la máxima mejora posible en un momento trascendental para el paciente.

Bajo el nombre de RETEMPIC, el programa ofrece todas las necesidades que el paciente necesita durante el tiempo de hospitalización gracias a un equipo formado por neurólogo, neuropsicólogo, médico, médico rehabilitador, logopeda, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional y asistente social, entre otros; así como al respaldo de los otros centros del grupo Hospitales Miguel Domínguez, a disposición para cualquier urgencia o prueba que se requiera. Todo ello con un precio fijo para el periodo de tratamiento.

Actuar con rapidez

El grupo pontevedrés ya puso en marcha en 2009 un protocolo de actuación novedoso en Galicia para pacientes afectados por un infarto cerebral, a través de la acción inmediata y coordinada de un equipo multidisciplinar, activo durante las 24 horas del día los 365 días del año, que consigue incrementar las posibilidades de recuperación de forma notable. Es muy importante actuar en cuanto se advierten los primeros síntomas del ictus.

Rehabilitación robotizada con LOKOMAT

El GHMD cuenta con la última tecnología en rehabilitación robotizada que ayuda a los pacientes de ictus en su tratamiento para volver a caminar. El robot Lokomat facilita el entrenamiento de un patrón de marcha asistida en una cinta rodante y gracias a una órtesis que ofrece sujeción en puntos clave de las piernas. Además, este hospital dispone del único Lokomat adaptado para uso pediátrico en todo el Noroeste del país.

www.grupohmd.com

Dra. María Castro del Río

Neuróloga

¿Cuáles son las consecuencias neurológicas de un ictus?

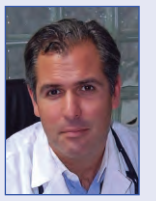
Son déficits neurológicos que incluyen trastornos del lenguaje, pérdida de movilidad y/o alteración de la sensibilidad en un miembro o en un lado del cuerpo, pérdida completa o parcial de la visión en uno o ambos ojos, visión doble, dificultad para tragar, pérdida del equilibrio o afectación de la capacidad cognitiva del paciente (memoria, atención, orientación temporo espacial, capacidad de planificación y organización).

¿Se puede hacer algo para prevenirlo?

La prevención primaria, la que pretende evitar que ocurra el primer episodio de ictus, incluye la adquisición de hábitos de vida saludables (dieta sana y equilibrada, ejercicio físico moderado regular, abstención de tabaco y reducción del consumo de bebidas alcohólicas), así como el control de factores de riesgo vascular, como la tensión arterial, la glucemia y el colesterol, y su tratamiento cuando es preciso. Además, si la persona tiene una enfermedad cardíaca que pueda ocasionar una embolia cerebral, debe seguir un control por parte del cardiólogo que le indicará cuál es el tratamiento más adecuado para minimizar ese riesgo.

Dr. Rafael Domínguez Artime

Medicina Interna. Director médico del Centro de Daño Cerebral y Neurociencias Miguel Domínguez



¿Por qué el grupo sanitario decidió poner en marcha Retempic?

El GHMD se enfrascó hace más de una década en un proyecto para combatir el Daño Cerebral Adquirido a través de un centro específico y con una filosofía completamente multidisciplinar, que incluía desde la aplicación de las distintas terapias de ayuda al paciente y la dotación de medios y tecnología muy avanzados, hasta el trabajo específico de contacto permanente con las familias. Hoy creo que somos un referente en todo el Noroeste peninsular en el tratamiento del DCA, con la única unidad de hospitalización de neurorrehabilitación y otra unidad de día que inauguramos recientemente. Con ese espíritu decidimos poner ahora toda nuestra experiencia y capacidad para mejorar los resultados frente al ictus. En 2009 ya dimos un gran paso con un protocolo de actuación pionero. Hoy vamos mucho más allá con este proyecto global que nos está permitiendo excelentes resultados para mejorar la vida de los pacientes y sus familias.

Dra. Lucía Camino

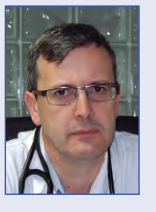
Médico rehabilitador Grupo Hospitales Miguel Domínguez

¿En qué consiste la rehabilitación de un ictus cerebral y por qué es tan importante?

Tras la fase aguda, desde el momento en que el paciente está estabilizado, es muy importante iniciar una rehabilitación intensiva y multidisciplinar, con un equipo formado por fisioterapeutas especializados en neurorrehabilitación, terapeuta ocupacional, logopedas, neuropsicólogos, todo ello coordinado por el médico rehabilitador, y apoyado por la nuevas tecnologías como es la rehabilitación robotizada de la marcha con Lokomat. El tratamiento debe ser precoz e intensivo ya que existe un periodo 'ventana' en el que está demostrado que hay más probabilidades de recuperación. Los objetivos de la rehabilitación son: la recuperación de las funciones dañadas, la potenciación de las capacidades preservadas, y la adaptación progresiva a las limitaciones derivadas del daño, para disminuir en lo posible la discapacidad del paciente.

Dr. Raúl González

Jefe de Servicio UCI Hospital Miguel Domínguez



El GHMD cuenta con otro moderno tratamiento para luchar contra el ictus desde la aparición de los primeros síntomas, ¿en qué consiste?

En 2009 pusimos en marcha un protocolo de actuación que se basa en la aplicación, antes de que hayan pasado cuatro horas y media desde la aparición de los primeros síntomas del ictus, de un tratamiento fibrinolítico intravenoso que destruye y disuelve los coágulos formados en la parte dañada del cerebro. La tasa de éxito de esta fórmula, que ya se aplica en otros hospitales, es elevada, y los pacientes pueden sobrevivir sin secuelas a un infarto cerebral. Es de vital importancia actuar con rapidez. Este procedimiento de actuación inmediata y coordinada de un equipo multidisciplinar está activo durante las 24 horas todos los días del año.