

Esta patología es la primera causa de muerte en Galicia y afectó el año pasado a 7.000 personas

# Los ourensanos son los gallegos más afectados por ictus cerebrales

M. G.

OURENSE | Ourense es la provincia gallega con mayor número de enfermos con accidentes cerebrovasculares en relación a su población global. La provincia no solo se sitúa por encima de la media gallega en atenciones hospitalarias por este motivo sino también de España, como se encarga de destacar la neuróloga del Complejo Hospitalario de Ourense y presidenta de la Sociedade Galega de Neuroloxía, Rosa Yáñez.

Los datos del Instituto Nacional de Estadística, resalta la doctora Yáñez, son claros. «En el año 2007 se registraron en nuestra provincia 1.348 ictus y 467 defunciones por ese motivo. Ourense tiene las mayores cifras de altas hospitalarias por ictus de toda Galicia —355 por 100.00 habitantes, cuando la media de Galicia es de 246— y de España».

En el año 2008 fallecieron 3.000 de los 7.000 pacientes diagnosticados de accidente cerebrovascular o ictus en Galicia. En muchos otros casos las secuelas han desestructurado el equilibrio familiar y personal, convirtiendo a personas activas en dependientes.

En el ámbito estatal el ictus es la primera causa de muerte en mujeres y la tercera en varones; a esa categoría une ser la primera causa de invalidez y dependencia —por encima de los accidentes de tráfico— y la segunda de demencia.

Es una patología que afecta fundamentalmente a mayores de 65 años, pero los menores que la padecen se sitúan ya en el 28%. En su mayor parte son mujeres. Y es que, ilustra Rosa Yáñez, el tan temido cáncer de mama no se acerca mínimamente a las cifras de los accidentes cerebrovasculares manejadas en España. A fecha de abril el Instituto Nacional de Estadística, recuerdan los neurólogos, aportaba el dato de 18.225 fallecimientos de mujeres por ictus frente a 5.983 por cáncer de mama.

En cuanto a las cifras gallegas y ourensanas, permiten perfilar el mapa sociosanitario sin grandes dificultades. En el año 2007 la media gallega de altas hospi-



Las mujeres mayores de 65 años son las más afectadas por los ictus, en mortalidad y en secuelas | ALBERTO LÓPEZ

talarias por enfermedades cerebrovasculares fue de 246. Por provincias y cuantificando por 100.000 habitantes, la que registró más accidentes cerebrovasculares fue Ourense, donde se registraron 355 altas; le sigue Lugo, con 282; A Coruña, con 244 y Pontevedra, con 197.

La interpretación que de esos datos realiza la Sociedade Galega de Neuroloxía mira hacia el futuro. «Ya en 1995 expertos de todo el mundo hicieron una declaración proponiendo crear unidades de ictus para prestar la más rápida y mejor atención a los enfermos, con lo que se consigue reducir la mortalidad en un 25%».

En una sociedad avejentada, reducir el número de dependientes es fundamental, indica Yáñez; evitar que sufran esta patología las mujeres, cuidadoras principales de otros dependientes, es una doble necesidad.

En esta vertiente social insiste la presidenta de la Sociedad Galega de Neuroloxía para proponer que se cumplan los dictámenes del plan de atención sanitaria al ictus, un documento de consenso elaborado por un comité de expertos de todo el estado que reclaman igual en el acceso a la atención en caso de padecer un ictus, «con independencia de donde vivan, de su edad, sexo o etnia».

## Controlar la hipertensión arterial es crucial para reducir los principales factores de riesgo

El factor más peligroso para sufrir un ictus es la hipertensión arterial; también son coadyuvantes la diabetes, la obesidad y el sedentarismo. La paralización de una parte del cuerpo o de algún miembro, la difícil-

tad en la habla o en la visión, la pérdida de sensibilidad o un dolor de cabeza no habitual muy intenso y repentino son señales de alarma que deben ser atendidos con urgencia. De hecho, insisten los neurólogos, el éxi-

to del tratamiento es, en muchas ocasiones, en la velocidad con que el paciente sea atendido. Actuar en las tres horas siguientes al accidente cerebrovascular puede evitar la muerte y reducir las lesiones.

## ENTREVISTA | ROSA YÁÑEZ BAÑA

Presidenta de la Sociedade Galega de Neuroloxía

### «Es necesario elaborar un plan estratégico gallego que apueste por la equidad»

Mar Gil

OURENSE | La presidenta de los neurólogos gallegos, Rosa Yáñez, insiste en impulsar un cambio global.

—¿Cuál es el modelo?

—Uno que favorezca la efectividad de los tratamientos al paciente agudo, lo que es una unidad de ictus, que ya fue incluido en los planes de salud de Galicia 2002-05. Todos estos años asistimos a un proceso de intento de implantación de la atención al ictus en España. En Cataluña fueron pioneros y están muy avanzados en Baleares, Madrid, Valencia y Navarra. Aquí tenemos una unidad de ictus en Santiago.

—¿Insuficiente teniendo en cuenta las cifras?

—Es necesario aplicar medidas de coordinación. No hablamos de técnicas pioneras sino de atención y coordinación. Las unidades de ictus tienen justificación porque es el mejor sistema para reducir muertes, secuelas y estancia media hospitalaria. Su justificación es, fundamentalmente, el número de ictus, el número de pacientes que van a ser atendidos, por eso la Sociedade de Neuroloxía recomienda la creación de unidades en Lugo, Ourense y Pontevedra y, posiblemente, por población, otra en A Coruña. Si la mejor estrategia es la



Rosa Yáñez es neuróloga en el hospital de Ourense | SANTI M. AMIL

unidad de ictus, pongamos al menos una en cada provincia, teniendo en cuenta la población y la incidencia de la patología en cada área.

—¿Es factible?

—Es necesario hacer un plan estratégico gallego donde se contemplen las necesidades y que apueste por la equidad. En este momento es una prioridad en atención neurológica. En Galicia tenemos la patología más prevalente, pero aún no estamos a la misma altura que otras comunidades; queremos conseguir ese nivel de coordinación que hay en otras partes. La posición de la Sociedade Galega de Neuroloxía es siempre colaboradora, estamos deseando colaborar en la elaboración de un plan que mejore la atención y donde se busque la equidad.

El Chou constituye un grupo de trabajo para organizar el reinicio de las «peonadas» de tarde

La Voz

OURENSE | La gerente del Complejo Hospitalario de Ourense, Eloína Núñez, ha constituido un grupo de trabajo para definir el plan de actuación ante la decisión de la Consellería de reiniciar el trabajo extraordinario de tardes, conocido en el ámbito sanitario como peonadas.

En función de las patologías y las necesidades asistenciales, afirma Núñez, ese grupo decidirá qué servicios y de qué manera se retomará el trabajo de tardes, que había sido suspendido al asumir el gobierno de la Xunta el Partido Popular, que fuera su creador en etapas anteriores.

«Se seguirán los datos de la lista de espera, tanto en consultas como en cirugía. Inicialmente analizará la situación el grupo de trabajo que hemos creado y luego se hablará con los jefes de cada servicio», explica Eloína Núñez.

La gerente resalta respecto a este asunto: «Hemos incrementado en 351 el número de intervenciones entre el 1 de junio y el 30 de septiembre en la jornada ordinaria. Se ha conseguido controlando, organizando y viendo los tiempos muertos en el rendimiento de los quirófanos. La gente ha colaborado. Hay que premiar el trabajo y, por tanto, se hará autoconcertación interna —el nombre oficial de las peonadas— en función de las patologías y las necesidades asistenciales».

La Diputación organiza cursos de formación en emergencias para los ayuntamientos

La Voz

OURENSE | La Diputación organiza cursos de formación en emergencias para personal no sanitario de la administración local de Ourense con el objetivo principal de perfeccionar el manejo de los desfibriladores instalados en edificios públicos.

Además, la Diputación organiza un curso de implantación de planes de emergencias, dirigido a los delegados de prevención y a los miembros de los comités de seguridad y salud de las entidades locales, a los equipos de intervención rápida y a los responsables de edificios e instalaciones.