



## Aprendiendo con animales

El Servicio de Daño Cerebral de Hospitales Nisa apuesta por la terapia con animales para la rehabilitación de pacientes con daño cerebral adquirido.

### Deterioro cognitivo

El Hospital Nisa Pardo de Aravaca crea una unidad para combatir el deterioro cognitivo.

### Nuevo centro Nisa

Hospitales Nisa inaugura el Centro de Daño Cerebral Nisa Vinalopó en Elche.

### Espolón calcáneo

Volver a caminar sin dolor gracias al tratamiento con ondas de choque.





Esta publicación se distribuye gratuitamente en los centros de **HOSPITALES NISA**:

9 de Octubre

Valencia

Virgen del Consuelo

Valencia

Valencia al Mar

Valencia

Aguas Vivas

Carcaixent, Valencia

Rey D. Jaime

Castellón

Pardo de Aravaca

Madrid

Sevilla-Aljarafe

Sevilla

Residencial Híspalis

Sevilla

Edita:

NISA Nuevas Inversiones  
en Servicios S.A.

Avda. Valle de la Ballestera 59,  
46015 - Valencia

Redacción, edición, diseño,  
maquetación y fotografía:

RIE, redactors i editors, S.L.  
(96 397 95 88)

Depósito Legal:  
V-1734-1999

## ESTAMOS SANOS; SEGUIMOS CRECIENDO

El crecimiento de una empresa es sinónimo de buena salud. Porque para expandirse necesita unos recursos financieros sólidos, un proyecto bien definido, un compromiso con la sociedad a la que sirve y un equipo humano que confíe en su capacidad de afrontar los retos del futuro.

La salud financiera, cuando la empresa ya tiene ciertos años de vida, evidencia, por un lado, el compromiso de los accionistas con el proyecto empresarial; por otro, el buen hacer de los directivos y trabajadores de la empresa que han sabido optimizar los recursos económicos que en su día se pusieron a su disposición y que año tras año se renuevan gracias a ese compromiso de los accionistas del que antes hablábamos.

La salud del proyecto empresarial evidencia la capacidad del equipo humano de dar respuesta a las necesidades de la sociedad a la que sirve, adaptándose día a día a los cambios que puedan producirse en esa demanda.

La salud del compromiso con la sociedad sólo se da cuando la empresa sabe que todos sus recursos han de ponerse al servicio de esa sociedad, sabiendo que la satisfacción del cliente es el objetivo último de su trabajo diario. Y eso implica también una preocupación constante por observar la evolución de esa sociedad y ser receptivo a las sugerencias, ideas y proyectos que puedan plantearse, sin caer en la comodidad del conformismo.

Por último, el crecimiento de una empresa muestra la salud de su equipo humano. Sólo cuando las personas que trabajan en ella confían en su capacidad de seguir haciendo las cosas bien puede afrontarse el reto de crecer y avanzar. Esa confianza en el futuro sólo se da cuando el equipo humano lleva años

haciendo bien su trabajo y eso exige que todos y cada uno de los miembros de ese equipo se esfuercen hora tras hora, día tras día, año tras año en hacer su trabajo lo mejor que pueda.

El pasado 2 de julio se inauguró en Elche el Centro de Daño Cerebral Nisa Vinalopó. Un centro que viene a cubrir una necesidad clara, y pocas veces tan admirable, como la de atender a personas que sufren limitaciones como consecuencia de un daño cerebral adquirido. Muchos de sus pacientes son hombres y mujeres que desde hace años vienen recibiendo tratamiento en el Hospital Nisa Aguas Vivas y que a partir de ahora van a ganar en calidad de vida ya que podrán ser atendidos cerca de sus hogares.

Cabe recordar la admirable evolución del Servicio de Daño Cerebral de Hospitales Nisa, que en menos de diez años ha pasado de ser un proyecto sobre el papel a convertirse en un referente internacional en el estudio y tratamiento de pacientes con esta limitación.

La inauguración de este centro en Elche muestra la confianza de los pacientes y sus familiares en Hospitales Nisa. También la de las autoridades sanitarias de la Comunidad Valenciana y Murcia que han apoyado, incluso alentado, este proyecto a la vista de los buenos resultados que se están obteniendo en los otros dos centros de Daño Cerebral de Hospitales Nisa (uno en el Hospital Nisa Aguas Vivas y otro en el Hospital Nisa Valencia al Mar). Es, además, una muestra de confianza del equipo humano del Servicio de Daño Cerebral en su capacidad de seguir avanzando y mejorando el servicio que prestan.

Es, en definitiva, una muestra de la buena salud de la que disfruta Hospitales Nisa

# sumario 52

(JULIO 2010)

## Deterioro cognitivo

La detección precoz puede minimizar sus efectos  
pág. 4

## Oncología

La radiocirugía logra romper las barreras del cáncer  
pág. 6

## Espolón calcáneo

Ondas de choque para volver a caminar sin dolor  
pág. 8

## Podología

El cuidado de los pies en verano  
pág. 12



## Alimentación infantil

Niños con intolerancia a la proteína de leche de vaca  
pág. 14

## Cirugía Taurina

Entrevista al Dr. García Padrós, cirujano jefe de la plaza de Las Ventas  
pág. 16

## daño cerebral aprender con animales

Las áreas dañadas tras un daño cerebral adquirido son infinitas: cognitivas, motoras, etc. El trabajo rehabilitador es arduo y, por ello, necesita de constantes revisiones y búsqueda de fórmulas novedosas que permitan acelerar el paso en el largo camino de la rehabilitación. La terapia con animales se presenta como propuesta válida en el trabajo con pacientes de daño cerebral.  
pág. 18



## Inauguración

Nuevo centro de Daño Cerebral en Elche  
pág. 22

## Noticias nisa

Servicio de lavandería: 5.000 kilos de ropa limpia al día  
pág. 24

## Superación

Los pacientes de daño cerebral participan en la Volta a Peu 2010  
pág. 26

## Solidaridad



Traumatólogos de Hospitales Nisa viajan a Filipinas  
pág. 32

## Área profesional

Lumbalgia: la epidemia del siglo XXI  
pág. 28

Cirugía de la carcinomatosis peritoneal  
pág. 30

## Radiología

Nuevo equipo de Rx para el Hospital Nisa Virgen del Consuelo  
pág. 34

Breves  
pág. 35





# DetECCIÓN PRECOZ DEL DETERIORO COGNITIVO

Casi un 20% de la población mayor de 65 años podría padecer algún tipo de deterioro cognitivo. La tendencia a no prestar atención a los fallos de memoria, a las repeticiones de ideas o a no encontrar la palabra adecuada, asociando estos síntomas como inherentes al envejecimiento, puede suponer no detectar un deterioro cognitivo incipiente que en ocasiones puede derivar en una demencia. El diagnóstico precoz es la pieza clave en todos los casos.

La enfermedad de Alzheimer es la más frecuente de las demencias degenerativas. Sin embargo, no es la causa que explica todos los procesos de deterioro cognitivo.

La enfermedad cerebrovascular es la segunda causa de demencia, por detrás de la enfermedad de Alzheimer. Los avances en investigación apuntan, cada vez más, al origen múltiple del deterioro cognitivo y en especial a la importancia de los factores vasculares en los procesos neurodegenerativos.

Conscientes de esta realidad, el Hospital Nisa Pardo de Aravaca ha puesto en funcionamiento una Unidad de Deterioro Cognitivo.

**EQUIPO MULTIDISCIPLINAR.** Especialistas en neurología, neuropsicología, neurorradiología, cardiología y medicina de familia conforman esta unidad que nace con el objetivo de ofrecer un abordaje integral e interdisciplinar y una atención continuada a los pacientes con deterioro cognitivo y a sus familias.

“Nuestro planteamiento es un abordaje combinado e integral de la patología degenerativa y cerebrovascular. Incluye diversos aspectos, no únicamente las funciones neurológicas, sino también evaluación neuropsicológica, la situación cardiovascular, estado de salud general, estado de ánimo y las limitaciones funcionales y sensoriales”, apunta la Dra. Serrano, neuróloga de la Unidad de Deterioro Cognitivo. “Ofrecemos además ampliar el ámbito de la intervención con el asesoramiento y apoyo a las fami-

Tratamiento del deterioro cognitivo en centros Nisa:

**Hospital Nisa  
Pardo de Aravaca**  
91 512 90 00  
**Hospital Nisa  
Sevilla Aljarafe**  
95 446 40 00

lias tras el diagnóstico y el tratamiento no farmacológico para el paciente con sesiones de estimulación cognitiva individual” explica Leticia Pérez, neuropsicóloga y parte del equipo interdisciplinar de la nueva unidad.

Evaluaciones neurológicas, cardiovasculares, y del estado de salud general del paciente ayudan a establecer ese diagnóstico interdisciplinar que servirá para diseñar un tratamiento tanto farmacológico como conductual.

**SALUD VASCULAR Y DEMENCIAS.** Cabe destacar que el sistema cardiovascular es un sistema integrado y el cerebro sufre, como el resto, el deterioro del aporte sanguíneo. Las capacidades de reserva de este órgano permiten superar lesiones puntuales, pero el acúmulo de lesiones acaba superando los mecanismos de recuperación o reorganización. “Muchas de estas lesiones ocurren de forma silente”, apunta la Dra. Serrano, “sin que el paciente ni la familia perciban ningún déficit añadido, pero acumulando carga lesional”. A medida que se afecta un mayor porcentaje del tejido cerebral las posibilidades de recuperación disminuyen, de modo que la velocidad del deterioro clínico se acelera.

Los avances en neuroimagen y neuropatología han señalado que la coexistencia de ambas es más frecuente y su relación más estrecha de lo que se pensaba hasta hace poco. La forma en que interactúan ambos procesos es compleja.

Por otra parte, se ha demostrado que los factores de riesgo vasculares -la edad, la hipertensión, la fibrilación auricular, la diabetes mellitus y el tabaquismo- y la enfermedad vascular -enfermedad arterial periférica y cardiopatía isquémica- son también potentes factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer y que esta enfermedad tiene una evolución más rápida en los pacientes que sufren también enfermedad cerebrovascular.

Cabe destacar que la propia enfermedad de Alzheimer conlleva en sí misma una alteración de las arterias cerebrales asociada al depósito de amiloide en la pared vascular y una alteración no amiloide que hace que se soporten peor las variaciones en el flujo sanguíneo. Todo ello puede provocar infartos o hemorragias cerebrales.

**NATURALEZA MULTIFACTORIAL.** El funcionamiento mental óptimo depende de

múltiples factores y pueden empeorarlo diversos problemas de salud general, alteraciones del estado de ánimo, limitaciones funcionales y sensoriales -sordera o problemas de visión- o alteraciones del sueño.

Esta naturaleza multifactorial del deterioro cognitivo, unido a unos síntomas no siempre claros -muchos pacientes acuden alarmados por fallos de memoria que en realidad se deben a déficits de atención provocados por trastornos en el estado de ánimo- apunta Leticia Pérez, aconsejan una atención interdisciplinar precoz capaz de establecer un diagnóstico certero en aras a optimizar los resultados de un tratamiento posterior.

No en vano, múltiples estudios han demostrado que el deterioro cognitivo ligero (DCL) es frecuentemente precursor de la demencia. Ciertas características clínicas, neuropsicológicas y de neuroimagen permiten establecer un pronóstico en estos casos y determinar los casos con riesgo de progresión a demencia. El estudio en profundidad de pacientes con deterioro cognitivo incipiente permite detectar a estos pacientes, evitando el error de atribuir al propio proceso de envejecimiento cualquier alteración cognitiva significativa.

Y es que, las demencias degenerativas no se pueden prevenir. Sin embargo, las patologías cerebrovasculares pueden prevenirse controlando los factores de riesgo cardiovascular.



#### RECONOCER EL ALZHEIMER

El Alzheimer es la demencia degenerativa más frecuente. Sus síntomas, según la Alzheimer’s Association son:

- > Pérdidas de memoria que afectan a las capacidades en el trabajo (citas, nombres, números de teléfono, etc.).
- > Dificultades en realizar tareas familiares (preparación de comidas, manejo de dinero, teléfono, control de medicamentos...).
- > Problemas de lenguaje (olvidos y sustitución de palabras).
- > Desorientación en tiempo, espacio y lugar (olvido de la fecha, perderse en la calle, etc.).
- > Pobreza de juicio (vestidos inapropiados, conductas anómalas, etc.).
- > Problemas de pensamiento abstracto (olvido del valor del dinero, problemas en evaluar semejanzas, en interpretar refranes, etc.).
- > Perder cosas importantes; ponerlas en lugares inadecuados (por ejemplo, la plancha en la nevera).
- > Cambios en el humor y la conducta (cambios frecuentes e inesperados del estado de ánimo).
- > Cambios de personalidad (cambio reciente: suspicacia, temor, etc.).
- > Pérdida de iniciativa (pasividad y necesidad de estímulos constantes).