

ÍNDICE DE ACTIVIDADES

GRUPOS DE ESTUDIO	PÁG.		PÁG.
Cefaleas	20	Simposio la Fundación del Cerebro: "Gastronomía, conducta y neurociencias"	29
Trastornos del Movimiento	21	Polifenoles en Enfermedades Neurológicas	30
Epilepsia	22	Bayer - Nuevos enfoques en la prevención del Ictus	30
Enfermedades Cerebrovasculares	23	Genzyme - Innovación en Esclerosis Múltiple: Expectativas en el Tratamiento	30
Neuroimagen	24	III Seminario del Comité ad-hoc de la Experiencia	31
Conducta y Demencias	24	Bayer - ¿Cómo podemos mejorar la esperanza de vida en la EM?	31
Neuroepidemiología + Gestión y Asistencia	25	Grünenthal - El arte y las mariposas del alma. Mirando el pasado 2+2=5	32
Neuro-oftalmología	26	Comité ad-hoc de Neurólogos Jóvenes	32
Club EMG	27	SEMINARIOS COMIDA	
RUEDA DE PRENSA OFICIAL DE LA SEN	27	Abbot - Debate sobre unidades de Parkinson	32
CONSENSO RATE DE EPILEPSIA	27	Novartis - Nuevas aproximaciones a la conceptualización de la enfermedad de Alzheimer	32
PREMIO CASOS CLÍNICOS NEUROWIKIA	28	SEMINARIOS CENA	
REUNIÓN CIENTÍFICO/DOCENTE SÍNDROME DRAVET	28	Allergan - Vídeos Trast. Mov. y Toxina Botulínica	33
SEMINARIOS		Glaxosmithkline - Vídeos de Epilepsia	33
Almirall - Aplicaciones terapéuticas de los cannabinoides en neurología: Experiencia actual y perspectivas	28	Novartis - XI Edición Seminario casos clínico-patológicos de las Demencias	33
Merck - Avances en el diagnóstico y tratamiento de primera línea en la EM	29	COMUNICACIONES ORALES Y POSTERS	35

Horario de exposición comercial de 08.00 a 19.00 horas

El acceso a la zona de exposición comercial es exclusiva a aquellos profesionales sanitarios habilitados para prescribir o dispensar medicamentos (Comunicación Oficial de Farmaindustria)

COMIDA-PICNIC

**MIÉRCOLES 16, JUEVES 17 Y VIERNES 18
DE 14.00 A 15.00 HORAS**

**ÁREAS PÓSTERS NIVEL-1
PALACIO DE CONGRESOS DE CATALUNYA**

**ÁREA PÓSTERS MARENOSTRUM B
HOTEL JUAN CARLOS I**



GRUPO DE ESTUDIO DE CEFALEAS

Coordinadores:

Dr. Samuel Díaz Insa

Servicio Neurología. Hospital Francesc de Borja, Gandía. Valencia

Dr. David Ezpeleta Echavarri

Servicio Neurología.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

08.15-08.25

Bienvenida e introducción

MESA I. CEFALEA EN MOVIMIENTO

Moderadores:

Dr. Rogelio Leira Muíño

Unidad Cefaleas. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. A Coruña

Dr. Manuel Gracia Naya

Servicio Neurología. Hospital Miguel Server. Zaragoza

08.25-08.45

Cefalea inducida por ejercicio y maniobras de Valsalva

Dr. Mariano Huerta Villanueva

Servicio Neurología. Hospital de Viladecans. Barcelona

08.50-09.10

Cefaleas relacionadas con la altura

Dr. Javier Carod Artal

Servicio Neurología. Hospital Virgen de la Luz. Cuenca

09.15-09.35

Cefaleas relacionadas con las actividades subacuáticas

Dr. Jordi González Menacho

Servicio Neurología. Hospital Universitari Sant Joan, Reus. Tarragona

09.40-10.00

Cefaleas primarias y secundarias relacionadas con la actividad sexual

Dr. Francisco José Molina Martínez

Servicio Neurología. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca

10.05-10.25

Cefalea, sexualidad y salud sexual

Dr. David Ezpeleta Echavarri

Servicio Neurología.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

10.30-11.00

Pausa/Café

MESA II. APORTACIONES RECIENTES DE LA INVESTIGACIÓN EN CEFALEAS

Moderadores:

Dr. Valentín Mateos Marcos

Servicio Neurología. Centro Médico de Asturias. Oviedo

Dra. M^a Luz Cuadrado Pérez

Hospital Universitario Clínico San Carlos.

Universidad Complutense. Madrid

11.00-11.25

Experimentación de laboratorio y modelos animales en Cefaleas

Dra. Patricia Pozo Rosich

Servicio Neurología. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona

11.30-11.55

Neuroimagen y neuroimagen funcional en Cefaleas

Dr. Pablo Irimia Sieira

Departamento Neurología. Clínica Universitaria de Navarra

12.00-12.40

Estudios poblacionales en Cefaleas y su cronificación

Dr. Marcelo Bigal

Global Director of Scientific Affairs-Neuroscience, at Merck Research Laboratories, Philadelphia. Department of Neurology at the Albert Einstein College of Medicine, New York

12.45-13.05

Neuroestimuladores en las Cefaleas

Dr. José Miguel Láinez Andrés

Servicio Neurología. Hospital Clínico Univ. Valencia

13.10-13.20

De Berlín a Barcelona: qué ha aportado el 15th International Headache Congress.

Dr. Julio Pascual Gómez

Área Neurociencias. Hospital Central de Asturias. Oviedo

13.25-13.30

Conclusiones y despedida

13.30-14.00

Reunión Administrativa

ACTIVIDAD ACREDITADA

GRUPO DE TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO

ACTUALIZACIÓN EN TEMBLOR ESENCIAL Y SÍNDROMES TEMBLOR-PLUS

PRIMERA PARTE. TEMBLOR ESENCIAL

Moderadores:

Dr. Javier Pagonabarraga Mora
Servicio Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
Barcelona
Dra. Mónica Kurtis Urra
Serv. Neurología. Hospital Ruber Internacional. Madrid

08.15-08.20

Introducción

Dra. M. Rosario Luquin Piudo
Departamento Neurología. Clínica Universitaria de Navarra

08.20-08.40

Genética del Temblor Esencial

Dr. F. Javier Jiménez Jiménez
U. Neurología. Hospital Sureste, Arganda del Rey. Madrid

08.40-09.00

Fisiopatología del temblor esencial

Dr. Fco. Javier Grandas Pérez
Servicio Neurología.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

09.00-09.30

Utilidad de las técnicas de neuroimagen en el diagnóstico del temblor

Dr. Angelo Antonini
Department for Parkinson's Disease, IRCSS San Camillo,
Venice, Italy

09.30-09.50

¿Es el temblor esencial un factor de riesgo para el desarrollo de demencia?

Dr. Yaroslau Compta Hirnyj
Servicio Neurología. Hospital Clínic i Universitari. Barcelona

09.50-10.10

Alteraciones neuropatológicas del Temblor Esencial

Dra. M. Rosario Luquin Piudo
Departamento Neurología. Clínica Universitaria de Navarra

10.10-10.30

Tratamiento del temblor esencial

Dr. Alfonso Castro Garcia
Servicio Neurología. Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela

10.30-11.00

Pausa/Café

SEGUNDA PARTE. SÍNDROMES TEMBLOR-PLUS

Moderadores:

Dr. Javier Ruiz Martínez
Servicio Neurología. Hospital de Donostia. San Sebastián
Dra. M Rosario Luquin Piudo
Departamento Neurología. Clínica Universitaria de Navarra

11.00-11.30

¿Existe el complejo Temblor esencial/enfermedad de Parkinson?

Dra. M^a José Martí Doménech
Servicio Neurología. Hospital Clínic i Universitari. Barcelona

11.30-12.00

"FXTAS: Síndrome de temblor-ataxia asociado a la premutación del cromosoma X frágil

Dr. Javier Pagonabarraga Mora
Servicio Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
Barcelona

12.00-12.30

Temblor secundario a otras patologías

Dr. Pedro Garcia Ruiz- Espiga
Servicio Neurología. Fundación Jiménez Díaz. Madrid

12.30-13.30

Conferencia Cotzias. Neuropatología de la enfermedad de Parkinson

Prof. Kurt Jellinger
Institute of Clinical Neurobiology, Vienna, Austria

13.30-14.00

Reunión Administrativa

LOS SOCIOS DE LA SEN OBTIENEN LOS CRÉDITOS DE LA ACTIVIDAD GRACIAS AL APOYO DE:



ACTIVIDAD ACREDITADA

GRUPO DE ESTUDIO DE EPILEPSIA

NUEVAS TENDENCIAS EN EPILEPSIA: DEL SINDROME EPILEPTICO A LA ENFERMEDAD EPILEPTICA

Moderadores:

Dr. José María Serratosa

Servicio Neurología. Fundación Jimenez Diaz. Madrid

Dr. José Ángel Mauri Llerda

Servicio Neurología. Hospital Clínico Univ. Zaragoza

08.30-09.00

Introducción

Dr. José María Serratosa

Servicio Neurología. Fundación Jimenez Diaz. Madrid

09.00-09.30

From syndromes to diseases a clinical perspective

Dr. Carlo Alberto Tassinari

Coordinador Unidad Epilepsia. Bolonia, Italia

09.30-10.00

From syndromes to specific diseases: a genetic perspective.

Dr. Antonio V. Delgado-Escueta

Universidad de California. Los Ángeles, USA

10.00-10.30

De síndromes a enfermedades específicas: EEG

Dr. Rodrigo Rocamora Zúñiga

Servicio Epilepsia. Hospital del Mar. Barcelona

10.30-11.00

Pausa/Café

11.00-11.30

De síndromes a enfermedades específicas: Neuroimagen

Dr. Juan Alvarez Linera

Neurorradiología. Hospital Ruber Internacional. Madrid

11.30-12.00

Diagnóstico de epilepsias específicas mediante secuenciación exómica o genómica completa: la realidad actual y el futuro

Prof. Santiago Rodríguez de Córdoba

Centro Superior de Investigaciones Biológicas. Madrid

12.00-12.30

Delineación de enfermedades epilépticas con indicación quirúrgica

Dra. M^a del Mar Carreño Martínez

Servicio Neurología. Hospital Clínic i Universitari. Barcelona

12.30-13.00

Discusión general con preguntas interactivas

13.30-14.00

Reunión Administrativa

ACTIVIDAD ACREDITADA

GRUPO DE ESTUDIO ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES

Tratamiento Endovascular del Ictus Agudo

Directores
Dra. Aitziber Aleu Bonaut
Unidad de Ictus. Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona.
Barcelona
Dr. Marc Ribó Jacobi
Unidad de Ictus. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona

08.30-08.35

Presentación
Dra. Aitziber Aleu Bonaut
Dr. Marc Ribó Jacobi

INTERVENCIONISMO NEUROVASCULAR: UN RETO PARA LA NEUROLOGÍA VASCULAR ESPAÑOLA

Moderadores:
Dr. Exuperio Díez Tejedor
Servicio Neurología. Hospital Univ. La Paz. Madrid
Dr. José Álvarez Sabín
Unidad de Ictus. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona

08.35-08.55

**Tratamiento endovascular en España 2011.
Estado actual - Futuro ideal**
Dr. Jaime Masjuan Vallejo
Coordinador GEECV-SEN
Servicio Neurología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid

08.55-09.35

**Evidencias actuales en el tratamiento endovascular
del Ictus. ¿Están realmente justificados los esfuerzos y la
inversión?**
Pro: Dr. Antoni Dávalos Errando
Servicio Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i
Pujol. Badalona. Barcelona
Con: Dr. José Castillo Sánchez
Servicio Neurología. Hospital Universitario Santiago de
Compostela. Santiago

09.35-09.55

Formación y acreditación en España
Dr. Juan Arenillas Lara
Servicio Neurología. Hospital Clínico Universitario de
Valladolid

09.55-10.25

**Antes del procedimiento. Neuroimagen: ¿cuántas, cuáles y
cuándo? Superselección en el menor tiempo**
Dr. Tudor Jovin
Interventional Neurologist. Director, Stroke Institute.
Center for neuroendovascular therapy
University of Pittsburg Medical Center. Pittsburgh, Pensilvania
Estados Unidos

10.25-10.35

Discusión

10.35-11.00

Pausa/Café

11.00-12.45

EL CONTINUUM DEL NEUROINTERVENCIONISMO EN EL ICTUS: ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

Moderadores:
Dr. José Vivancos Mora
Servicio Neurología. Hospital de la Princesa. Madrid
Dr. Jaime Gállego Culleré
Servicio Neurología. Hospital de Navarra. Pamplona

11.00-11.25

**Técnicas endovasculares: distintos dispositivos
y estrategias de recanalización. ¿Existen alternativas a los
stents extraíbles? ¿Dónde queda la fibrinólisis intraarterial?
(2 o 3 opiniones diferentes simultaneas/ debate)**

Preguntan:
Dra. Aitziber Aleu Bonaut
Dr. Marc Ribó Jacobi
Responden:
Dr. Tudor Jovin
University of Pittsburgh Medical Center
Dr. Juan Macho Fernández
Servicio Angiorradiología. Hospital Clínic. Barcelona
Dr. Luis López-Ibor Aliño
Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid
Dr. Antonio Moreno Dieguez
Servicio Neuroradiología Intervencionista.
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

11.25-11.50

**Durante el procedimiento. Manejo neuro-intervencionista
integral, continuo y fisiológico. Toma de decisiones,
neuroprotección y alternativas de rescate**
Dr. Marc Ribó Jacobi
Unidad de Ictus. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona

11.50-12.15

Tratamiento endovascular en ictus de circulación posterior
Dra. Aitziber Aleu Bonaut
Unidad de Ictus. Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona.
Barcelona

12.15-12.35

TC post procedimiento: Sangre Vs contraste?
Dr. Victor Obach Baurier
Servicio Neurología. Hospital Clínic i Universitari. Barcelona

12.35-12.45

Discusión

12.45-13.15

CONFERENCIA THOMAS WILLIS

**Endovascular Procedures: A revolution in acute Stroke Care.
Where are we heading?**
Dr. Tudor Jovin
Interventional Neurologist. Director, Stroke Institute.
Center for neuroendovascular therapy
University of Pittsburg Medical Center. Pittsburgh, Pensilvania
Estados Unidos

13.15-14.00

Reunión administrativa

ACTIVIDAD ACREDITADA

GRUPO DE ESTUDIO DE NEUROIMAGEN

NUEVAS TÉCNICAS DE IMAGEN: INDICACIONES Y LIMITACIONES

Moderadores:

Dr. Ignacio Pascual Castroviejo

Coordinador G. E. de Neuroimagen

Dr. Francisco Javier Romero Vidal

Servicio Neurorradiología. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona

08.15-08.30

Introducción

Dr. I. Pascual-Castroviejo

08.30-09.00

Displasias corticales focales y gigantes. Su importancia

Dr. Ignacio Pascual-Castroviejo

09.00-09.30

Neuroimagen en el ictus agudo: diagnóstico y tratamiento

Dr. Fco Javier Romero Vidal

Servicio Neurorradiología. Hospital Univ. Vall d'Hebron.

Barcelona

09.30-10.00

Aplicaciones de las técnicas de Medicina nuclear en el estudio de las demencias y los parkinsonismos

Dr. Carles Lorenzo i Bosquet

Servicio Medicina Nuclear. Hospital Univ. Vall d'Hebron.

Barcelona

10.00-10.30

Discusión

10.30-11.00

Pausa/Café

11.00-11.30

Usos e indicaciones actuales de angio-TC y angio RM

Dra. Diana Quiñones Tapia

Unidad de Imagen. Hospital del Rosario. Madrid

11.30-12.00

Técnicas avanzadas en el estudio de los gliomas cerebrales

Dr. José Escribano Vera

Unidad de Neuroimagen. Hospital Ruber Internacional. Madrid

12.00-12.30

Aplicaciones clínicas de la RM funcional y la tractografía

Dr. Juan Álvarez Linera

Unidad de Imagen. Hospital Ruber Internacional. Madrid

12.30-13.00

Discusión

13.00-13.15

Descanso

13.15-14.00

Reunión Administrativa

ACTIVIDAD ACREDITADA

GRUPO DE ESTUDIO DE CONDUCTA Y DEMENCIAS

RESERVA COGNITIVA

PARTE I

Moderadora

Dra. Sagrario Manzano Palomo

Servicio Neurología. Hospital Universitario Clínico San Carlos.

Madrid

08.30-09.00

Teoría de la reserva: Bases y mecanismos

Dr. Cristobal Carnero Pardo

Servicio Neurología. Hospital Univ. Virgen de las Nieves.

Granada

09.00-09.30

Actividades de ocio, actividades intelectuales y reserva cognitiva

Dr. Unai Diaz Orueta

Fundación INGEMA. San Sebastián

09.30-10.00

Habilidad neurolingüística y reserva cognitiva

Dr. Marcelo Berthier Torres

Neurólogo del Centro de Investigaciones médico-sanitarias.

Universidad de Málaga

10.30-11.00

Pausa/Café

PARTE II

Moderador

Dr. Albert Lleó Bisa

Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

11.00-11.30

PET de amiloide, PET-FDG y reserva cognitiva ¿Cuánto amiloide puede "soportar" el cerebro?

Dr. Javier Arbizu

Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universidad de Navarra

11.30-12.00

Redes neuronales como sustrato de la reserva cognitiva

Dr. Ernesto Sanz-Arígita

Director de análisis de imagen de Fundación CITA-Alzheimer.

San Sebastián

12.00-12.30

Reserva cognitiva en las fases preclínicas de la enfermedad de Alzheimer. Descripción y cuantificación

Dra. Lorena Rami González

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

12.30-13.00

Discusión

13:30-14.00

Reunión Administrativa del GENCyD

ACTIVIDAD ACREDITADA

REUNIÓN CONJUNTA GRUPOS DE ESTUDIO DE NEUROEPIDEMIOLOGÍA Y GESTIÓN Y ASISTENCIA NEUROLÓGICA

NEUROEPIDEMIOLOGÍA Y GESTIÓN CLÍNICA: DE LA POBLACIÓN A LA ASISTENCIA NEUROLÓGICA

08.30-08.40

Presentación

Dr. Francisco J. Hernández Ramos
Servicio Neurología.
Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz
Dra. Carmen Sánchez Sánchez
Servicio Neurología. Hospital Univ. 12 de Octubre. Madrid

PRIMERA PARTE

Moderadora:

Dra. Olga Carmona Codina
Servicio de Neurología. Fundació Salut Empordà. Figueres. Girona

08.40-09.00

Neuroepidemiología y planificación sanitaria

Dr. Francisco J. Hernández Ramos
Servicio Neurología.
Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz

09.00-09.20

Epidemiología, discapacidad y envejecimiento

Dr. Félix Bermejo Pareja
Servicio Neurología. Hospital Univ. 12 de Octubre. Madrid

09.20-09.45

Neuroepidemiología e investigación (básica, clínica y traslacional)

Dra. Susana Otero Romero
Epidemióloga del EPIDEMCAT
Dra. Cristina Masuet Aumatell
Servicio Medicina Preventiva. Hospital Univ. de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona

09.45-10.00

Escalas clínicas en neurología

Dr. Pablo Martínez Martín
Director Científico de la Unidad de Investigación del Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía, Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)

10.00-10.10

Debate - preguntas de la sala

10.10-10.40

Pausa

SEGUNDA PARTE

Moderador:

Dr. Ambrosio Miralles Martínez
Servicio Neurología. Hospital Univ. Infanta Sofía.
San Sebastián de los Reyes. Madrid

10.40-10.50

Presentación

10.50-11.15

Epidemiología genética de las enfermedades neurológicas

Dra. M^a Jesús Sobrido Gómez
Investigadora responsable del programa de neurogenética de la Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica

11.15-11.40

Enfermedades importadas derivadas de los cambios demográficos

Dr. Fco. Javier Carod Artal
Servicio Neurología. Hospital Virgen de la Luz. Cuenca

11.40-12.05

Formación en gestión dentro de neurología

Dra. Rosario Martín González
Servicio Neurología. Universidad Alicante

12.05-12.30

Evaluación individualizada de la consecución de objetivos en las unidades de neurología

Dr. Óscar Fernández Fernández
Servicio Neurología. Hospital Regional Carlos Haya. Málaga

12.30-12.55

Debate - preguntas de la sala

12.55-13.25

Administrativa Neuroepidemiología - Sala Mestral

13.25-14.30

Administrativa Gestión y Asistencia - Salón Terral

ACTIVIDAD ACREDITADA

GRUPO DE ESTUDIO DE NEURO-OFTALMOLOGÍA

PRIMERA PARTE. LOCALIZACIÓN EN NEURO-OFTALMOLOGÍA: ABORDAJE DIAGNÓSTICO DE LAS DIPLOPIAS

Moderadores:

Dr. Carles Roig Arnall

Servicio Neurología.

Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau. Barcelona

Dr. Alberto Cubero González

Servicio Neurología.

Hospital Univ. Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas

08.35-09.05

Exploración de las diplopias

Dr. Juan Andrés Cárdenas Rodulfo

Hospital General de La Palma

09.05-09.35

Localización de la diplopía: músculos extraoculares y unión neuromuscular

Dra. Macarena Cabrera Serrano

Servicio Neurología. Hospital Univ. Virgen de Valme. Sevilla

09.35-10.05

Localización de la diplopía: nervios craneales y sus núcleos

Dr. Oriol Franch Ubía

Servicio Neurología. Hospital Ruber Internacional. Madrid

10.05-10.30

Localización de la diplopía: trastornos supranucleares

Dr. Ayoze González Hernández

Servicio Neurología. Hospital Univ. Gran Canaria Dr. Negrín.

Las Palmas

10.30-11.00

Pausa/Café

SEGUNDA PARTE. ACTUALIZACIÓN TERAPÉUTICA EN NEURO-OFTALMOLOGÍA

Moderadores:

Dr. Ayoze González Hernández

Servicio Neurología.

Hospital Univ. Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas

Dr. Hugo Martín García

Servicio Neurología. Hospital Infanta Cristina, Parla. Madrid

11.05-11.35

Neuromielitis óptica

Dra. María Aguirregomozcorta Gil

Servicio Neurología. Hospital de Figueres. Girona

11.35-12.05

Neuropatía Óptica Inflamatoria Recurrente Crónica

Dr. Ricardo Gordo Mañas

Servicio Neurología. Hospital Infanta Leonor. Madrid

12.05-12.35

Neuropatía Óptica Inducida por Radiación

Dra. Teresa Moreno Ramos

Servicio Neurología. Hospital Univ. 12 de Octubre. Madrid

12.35-13.05

Miastenia Gravis Ocular

Dra. Susana Fernández González

Servicio Neurología. Hospital Sant Joan Despí. Moisès Broggi.

Barcelona

13.05-13.15

Discusión

13.15-14.00

Reunión Administrativa

ACTIVIDAD ACREDITADA

REUNIÓN CLUB ELECTROMIOGRAFÍA

PRIMERA PARTE. ELECTROMIOGRAFÍA CUANTITATIVA

08.15-08.20

Presentación

08.20-09.00

Análisis cuantitativo del potencial de unidad motora: técnicas de procesado de la señal

Dr. Armando Malanda Trigueros

Departamento de Ingeniería Eléctrica y Electrónica.
Universidad Pública de Navarra. Pamplona

09.00-09.40

Análisis cuantitativo del potencial de unidad motora: aspectos clínicos

Dr. Luís Gila Useros

Servicio Neurofisiología Clínica. Complejo Hospitalario de
Navarra. Pamplona

09.40-10.20

Electromiografía de superficie: concepto y aplicaciones

Dr. Miguel Àngel Mañanas Villanueva

Biomedical Engineering Research Centre.

Universitat Politècnica de Catalunya. Barcelona

10.20-10.30

Discusión

10.30-11.00

Pausa/Café

SEGUNDA PARTE. NEUROFISIOLOGÍA DEL CONTROL MOTOR

11.00-11.05

Presentación

11.05-11.45

Exploración neurofisiológica de los síndromes hiperquinéticos faciales y de la distonía

Dr. Josep Valls Solé

Servicio Neurología. Hospital Clínic i Universitari. Barcelona

11.45-12.25

Exploración neurofisiológica del temblor y las mioclonías

Dr. Alexandre Gironell Carreró

Servicio Neurología Hospital de la Sta. Creu i St. Pau. Barcelona

12.25-13.05

Actividad oscilatoria en la corteza motora y en los ganglios basales durante el movimiento

Dr. Manuel Alegre Esteban

Servicio Neurofisiología Clínica. Clínica Universitaria de
Navarra. Pamplona

13.05-13.15

Discusión

13.15-13.45

Reunión Administrativa

RUEDA DE PRENSA OFICIAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA

11.00-12.30

CONSENSO RATE DE EPILEPSIA

EPILEPSIA RESISTENTE A FÁRMACOS ANTIEPILÉPTICOS: SITUACIÓN EN ESPAÑA

Moderadores:

Dr. Jerónimo Sancho Rieger

Presidente del patronato de la Fundación del Cerebro

Dr. José Ángel Mauri Llerda

Servicio Neurología. Hospital Clínico Univ. Zaragoza

18.30-18.40

Introducción y bienvenida

Estudio ESPERA (Estudio observacional europeo en pacientes con epilepsia que requieren al menos dos fármacos antiepilépticos): Presentación de Resultados

Dr. Vicente Villanueva Haba

Servicio Neurología. Hospital Universitari La Fe. Valencia

18.40-19.00

Recomendaciones de actuación diagnóstica y terapéutica sobre epilepsia resistente a fármacos antiepilépticos en España. Grupo de Estudio de Epilepsia de la SEN

Dr. Javier Salas Puig

Servicio Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.
Barcelona

19.00-19.20

Consenso de las Recomendaciones de Actuación diagnóstica y Terapéutica sobre Epilepsia resistente a fármacos antiepilépticos en España (Consenso RATE- España)

Dr. Juan Carlos Sánchez Álvarez

Servicio Neurología. Hospital Virgen de las Nieves. Granada

19.20-19.40

Discusión

PREMIO CASOS CLÍNICOS NEUROWIKIA

12.30-12.45

Novedades en www.Neurowikia.es

Dr. David A. Pérez Martínez

Servicio Neurología. Hospital Infanta Cristina de Parla. Madrid

Director de Neurowikia

12.45-13.15

Presentación de casos clínicos ganadores

Caso clínico sobre Neurología General

Caso clínico sobre Enfermedad de Alzheimer y otras demencias

Caso clínico sobre Enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento

13.15-13.30

Entrega de premios y clausura



REUNIÓN CIENTÍFICO/DOCENTE SÍNDROME DE DRAVET

15.45-17.30

Presentación:

Dr. José M. Serratosa Fernández

Servicio Neurología. Fundación Jiménez Díaz-CIBERER

Dr. Raúl Sanz

SECUGEN

Desde 1978, cuando la Dra. Dravet describió clínicamente el síndrome, hasta nuestros días, se han producido relevantes hechos tales como su asociación genética con el gen SCN1A (2001) o mucho más recientemente con el gen PCDH19 (2009).

El propósito de esta reunión será examinar el estado actual de los diferentes fenotipos observados en el Síndrome de Dravet así como los diferentes genes que se han descrito asociados a este síndrome.

El Síndrome de Dravet presenta un gran interés para el neurólogo de adultos al tratarse de una patología de inicio infantil y que continúa durante la edad adulta.



APLICACIONES TERAPÉUTICAS DE LOS CANNABINOIDES EN NEUROLOGÍA: EXPERIENCIA ACTUAL Y PERSPECTIVAS

09.00-09.10

Introducción

Moderador:

Dr. Oscar Fernández Fernández

Servicio Neurología. Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga

09.10-09.40

El sistema cannabinoide: mecanismos básicos y su relación con la esclerosis múltiple

Dr. J. Antonio García Merino

Servicio Neurología. Hospital Puerta de Hierro. Madrid

09.40-10.10

Cannabinoides en el tratamiento de la espasticidad debida a esclerosis múltiple. Análisis de la experiencia disponible

Dr. Xavier Montalban Gairin

Unidad Neuroinmunología. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona

10.10-10.40

Perspectivas terapéuticas de los cannabinoides más allá de la espasticidad

Dr. Stephen Wright

Director de I+D de GW Pharmaceuticals

10.40-11.00

Turno de preguntas y cierre



Soluciones pensando en ti

ACTIVIDAD ACREDITADA

AVANCES EN EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PRIMERA LINEA EN LA EM

11.00-13.00

Moderadores:

Dr. Rafael Arroyo González

Servicio Neurología. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid

Dr. Antonio Escarpín Siquier

Servicio Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Novedades en los criterios diagnósticos de la EM

Dr. Xavier Montalbán Gairín

Unidad Neuroinmunología. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona

Actualización en el tratamiento en la fase inicial de la EM: recomendaciones de algoritmo terapéutico

Dr. Óscar Fernández Fernández

Inst. Neurociencias Clínicas. Hospital Regional Carlos Haya. Málaga

Las nuevas tecnologías en los dispositivos de inyección y su impacto en la adherencia

Dr. Sergio Martínez Yélamos

Servicio Neurología. Hospital de Viladecans. Barcelona

SESIÓN INTERACTIVA

Moderadores:

Dr. Guillermo Izquierdo Ayuso

Servicio Neurología. Hospital Virgen de la Macarena. Sevilla

Dr. José Meca Lallana

Unidad Neurología. Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia

Ponentes:

Dra. Dulce María Solar Sánchez

Servicio Neurología. Hospital de Cabueñes. Gijón

Dr. Albert Sáiz Hinarejos

Servicio Neurología. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona

Dr. Miguel Ángel Hernández Pérez

Servicio Neurología. Complejo Hospitalario Nuestra Señora de la Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

LOS SOCIOS DE LA SEN OBTIENEN LOS CRÉDITOS DE LA ACTIVIDAD GRACIAS AL APOYO DE:



ACTIVIDAD ACREDITADA

SIMPOSIO LA FUNDACIÓN DEL CEREBRO: "GASTRONOMÍA, CONDUCTA Y NEUROCIENCIAS"

13.00-13.10

Presentación ¿Qué es La Fundación del Cerebro?

Dr. Jerónimo Sancho Rieger

Presidente del patronato de la Fundación del Cerebro

Dr. David Pérez Martínez

Director General de la Fundación del Cerebro

Presentación revista NEUROsalud

Dra. Rocio Garcia-Ramos García

Miembro Comité ejecutivo de la Fundación del Cerebro

13.10-13.30

Bases neurobiológicas del cerebro gustativo

Dr. Marcos Llanero Luque

Miembro Comité ejecutivo de la Fundación del Cerebro

13.30-14.00

Mesa redonda

"La gastronomía y su impacto en la conducta humana"

Participantes:

Rafael García

Miembro CE

Dra. Virginia Casado

Miembro CE

Dr. David Pérez

Director general

Invitado pendiente de confirmación

14.00

Clausura



POLIFENOLES EN ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS

Moderadores:

Dr. Exuperio Díez-Tejedor

Servicio Neurología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Dr. Rafael Arroyo González

Servicio Neurología. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid

15.00-15.30

Ictus y consumo de vino

Dra. Carmen Serna Candel

Servicio Neurología.

Hospital Universitario Clínico San Carlos de Madrid

15.30-16.00

Polifenoles en las enfermedades neurodegenerativas

Dra. Rocío García-Ramos García

Servicio Neurología.

Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid

16.00-16.30

Resveratrol y neurodegeneración

Prof. Matilde Yañez

Departamento de Farmacología. UAM

16.30-17.00

La Cultura del vino y los beneficios en la salud

Dr. Santiago Guelbenzu

Neurorradiólogo y Bodeguero

17.00-17.30

Conclusiones

NUEVOS ENFOQUES EN LA PREVENCIÓN DEL ICTUS

Moderador:

Dr. Antonio Dávalos Errando

Servicio Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona.

Barcelona

15.30-17.30

Fibrilación auricular e ictus implicaciones y retos

Dr. Antonio Gil Núñez

Unidad Ictus. Hospital General Univ. Gregorio Marañón. Madrid

Qué deben conocer los neurólogos de rivaroxaban

Dr. Eduardo Rocha Hernando

Profesor Ordinario Facultad de Medicina Clínica Universitaria de Navarra

Nuevas evidencias en la prevención del ictus:

resultados del estudio ROCKET

Dr. José Vivancos Mora

Servicio Neurología. Hospital La Princesa. Madrid



ACTIVIDAD ACREDITADA

INNOVACIÓN EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE: EXPECTATIVAS EN EL TRATAMIENTO

16.00-18.00

Introducción

Dr. Xavier Montalbán Gairin

Servicio Neuroinmunología. Hospital Univ. Vall d'Hebron.

Barcelona

Evolución en la terapéutica oral:

Experiencia clínica e impacto de los resultados

Dr. José Meca Lallana

Servicio Neurología. Hospital Univ. Virgen de la Arrixaca,

El Palmar. Murcia

Expectativas terapéuticas alrededor de la Esclerosis

Múltiple: Anticuerpos Monoclonales

Dr. Bonaventura Casanova Estruch

Servicio Neurología. Hospital Universitari La Fe. Valencia

Abordaje de la EM, individualización del tratamiento e

implicaciones en los resultados

Dr. Óscar Fernández Fernández

Conclusiones

Dr. Xavier Montalbán Gairin

LOS SOCIOS DE LA SEN OBTIENEN LOS CRÉDITOS DE LA ACTIVIDAD
GRACIAS AL APOYO DE:



ACTIVIDAD ACREDITADA

III SEMINARIO DEL COMITÉ AD-HOC DE LA EXPERIENCIA

Moderador:

Dr. José Rafael Chacón Peña
Neurólogo. Sevilla

17.30-17.40

Introducción

Dr. José M^a Prieto González
Vocal del Área de Atención al Socio de la SEN

17.40-18.00

Cuerpo, cerebro y alma

Dr. Romà Massot i Punyet
Neurólogo. Tarragona

18.00-18.20

La escala de Jovet para valorar el nivel de conciencia

Dr. Josep Maria Grau Veciana
Neurólogo. Barcelona

18.20-18.40

Mis peores errores en clínica neurológica

Dr. Santiago Giménez Roldán
Neurólogo. Madrid

18.40-19.00

Los martillos de reflejos

Dr. Francisco Morales Asín
Neurólogo. Zaragoza

19.00-19.20

Importancia de la semántica en la valoración científica neurológica

Dr. Jaime Campos Castelló
Neurólogo. Madrid

19.20-19.40

Valor Semiológico de los reflejos del recién nacido

Dr. Manuel Nieto Barrera
Neurólogo. Sevilla

19.40-20.00

Conclusiones

Dr. José Rafael Chacón Peña
Neurólogo. Sevilla

ACTIVIDAD ACREDITADA

¿CÓMO PODEMOS MEJORAR LA ESPERANZA DE VIDA EN LA EM?

Moderadores:

Dr. J. Antonio García Merino

Servicio Neurología. Hospital Univ. Puerta de Hierro. Madrid

Dr. José M^a Prieto González

Servicio Neurología. C. Hosp. Univ. de Santiago de Compostela. A Coruña

18.00-20.00

Historia natural: Esperanza de vida

Dr. Alfredo Rodríguez-Antigüedad Zarranz

Servicio Neurología. Hospital De Basurto. Bilbao

Influencia del tratamiento en la discapacidad y la esperanza de vida

Dr. Oscar Fernández Fernández

Servicio Neurología. Hospita Regional Univ. Carlos Haya. Málaga

Nuevos criterios diagnósticos en la EM

Dr. Xavier Montalbán Gairin

Unidad Neuroinmunología. Hospital Univ. Vall d'Hebron. Barcelona



Bayer HealthCare

ACTIVIDAD ACREDITADA

EL ARTE Y LAS MARIPOSAS DEL ALMA. MIRANDO EL PASADO 2+2=5

18.00-20.00

Ponentes:

Dr. Jesús Porta Etessam

Servicio Neurología. Hospital Clínico Universitario San Carlos.
Madrid

Dr. Alberto Villarejo Galende

Servicio Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre.
Madrid

Dr. Carlos López de Silanes de Miguel

Servicio Neurología. Hospital La Zarzuela-Hospital del Rosario.
Madrid



COMITÉ AD-HOC DE NEURÓLOGOS JÓVENES Espacio neurojuven

15.00-15.30

El estado actual de la subespecialización en España y
Europa y su futuro

15.30-16.00

Fellowships: ¿en España o en el extranjero?

16.00-16.30

Situación del R5: ¿adjunto o residente?

16.30-17.00

Debate

DEBATE SOBRE UNIDADES DE PARKINSON

13.30-15.30

Guías terapéuticas y Consenso de enfermedad de
Parkinson avanzada

14.00-14.05

Introducción

Dra. Rosario Luquin Piudo

Departamento Neurología. Clínica Universitaria de Navarra

14.05-14.30

Revisión Guías Terapéuticas Europeas

Dra. Rosario Luquin Piudo

14.30 -14.50

Propuesta de Consenso en Enfermedad de Parkinson
Avanzada

Dr. Jaime Kulisevsky Bojarsky

Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

14.50-15.00

Cierre

NUEVAS APROXIMACIONES A LA CONCEPTUALIZACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

13.30-15.00

Dr. Jose L. Molinuevo Guix

Unidad Alzheimer y otros trastornos cognitivos

Servicio Neurología, ICN.

Hospital Clínic i Universitari. Barcelona



VÍDEOS TRAST. MOV. Y TOXINA BOTULÍNICA

21.00-21.05

Bienvenida

Dra. Rosario Luquin Piudo
Servicio Neurología. Clínica Universitaria de Navarra

21.05-21.20

Actualización en Toxina Botulínica tipo A

Dpto. Médico de Allergan

21.20-22.50

Visionado Videos finalistas

22.50-23.05

Votación interactiva de los Videos

23.05-24.00

Entrega de premios y cena Comité Científico



VIDEOS DE EPILEPSIA

Coodinador

Dr. José Ángel Mauri Llerda

Coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la SEN

Moderadores

Dra. Elena Urrestarazu Bolumburu

Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona

Dr. Javier Salas Puig

Servicio Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona

21.00-22.30

Presentación y Discusión de Vídeos de Epilepsia

22.30-24.00

Cena de Trabajo



XI EDICIÓN SEMINARIO CASOS CLÍNICO-PATOLÓGICOS DE LAS DEMENCIAS

21.00-21.05

Bienvenida

Dr. Rafael Blesa González
Servicio Neurología
Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau. Barcelona

21.05-21.30

Caso 1

Dra. Dolores López Villegas
Dra Ellen Gelpi
Servicio Neurología. Centres Assistencials Torribera .
Sta. Coloma de Gramanet. Barcelona

21.30-22.10

Caso 2

Dra. Carmen Antúnez Almagro
Servicio Neurología. Virgen de la Arrixaca. Murcia
Dr. Alberto Rábano Gutierrez del Arroyo
Unidad de Investigación Proyecto Alzheimer.
Fundación CIEN, ISCIII. Madrid

22.10-22.50

Caso 3

Dra. María Martínez-Lage Álvarez
Hospital of the University of Pennsylvania. Philadelphia

22.50-23.30

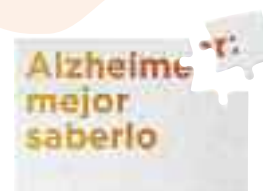
Caso 4

Dr. David Muñoz García
St. Michael's Hospital. Toronto

23.30

Clausura

LOS SOCIOS DE LA SEN OBTIENEN LOS CRÉDITOS DE LA ACTIVIDAD GRACIAS AL APOYO DE:



ACTIVIDAD ACREDITADA

LXIV Reunión Anual de la SEN



Reserva estas fechas

del 20 al 24 de noviembre de 2012



Museo Archivo

Contabilidad

Cultura

Empresas

Prensa

Socios

Investigación

Científico

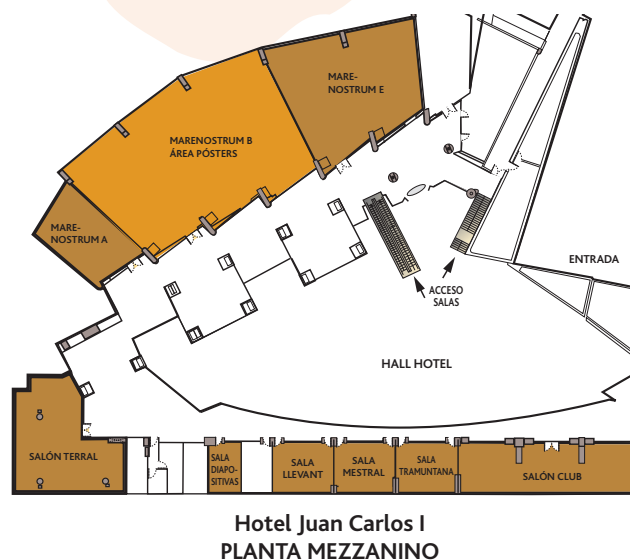
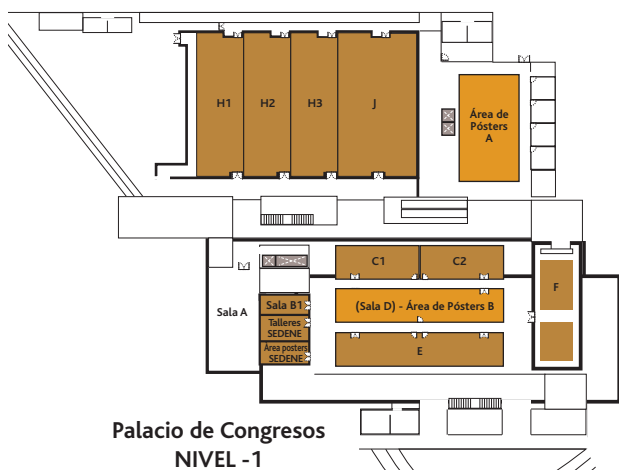
Comunicación

Informática

Formación Continuada

Relaciones Institucionales

Orales 08.00-10.30	PÁG	Orales 08.00-10.30	PÁG
Neurología General I (Sala C1).....	36	Enfermedades Neuromusculares I (Sala Terral)....	45
Trastornos de la Vigilia y el Sueño (Sala C2)	37	Orales 11.00-13.30	
Enfermedades Desmielinizantes II (Sala H1)	38	Enfermedades Neuromusculares II (Sala Terral)....	46
Orales 11.00-13.30		Orales 15.00-17.30	
Neurología General II (Sala C1).....	40	Cefaleas I (Sala Marenostrum A)	48
Orales 15.00-17.30		Conducta y Demencias I (Sala Marenostrum E+F)	49
Neuroimagen (Sala C1)	42	Orales 17.30-20.00	
Trastornos del Movimiento I (Sala E).....	43	Cefaleas II (Sala Marenostrum A)	50
Pósters 20.00-21.00		Conducta y Demencias II (Sala Marenostrum E+F) .	52
Enf. Desmielinizantes P1 (Sala D - Área B)	55	Enfermedades Cerebrovasculares I (Sala Terral) ...	53
Enf. Desmielinizantes P2 (Sala D - Área B)	56	Pósters 20.00-21.00 (Sala Marenostrum B)	
Enf. Desmielinizantes P3 (Sala D - Área B)	58	Cefaleas P1	66
Trastornos del Movimiento P1 (Sala D - Área B) ..	59	Cefaleas P2	67
Trastornos del Movimiento P2 (Sala D - Área B) ..	60	Club EMG P	67
Conducta y Demencias P1 (Área A)	61	Enfermedades Cerebrovasculares P1	72
Epilepsia P1 (Área A)	62	Enfermedades Cerebrovasculares P2	73
Neurología General P1 (Área A)	63	Gestión y Asistencia Neurológica P	74
Neurología General P2 (Área A)	64	Neuroepidemiología P	75
Neurología General P3 (Área A)	65	Neuroimagen P1	75
		Neuroimagen P2	76
		Neuroimagen P3	77
		Neuro-oftalmología P	78



NEUROLOGÍA GENERAL I

MAÑANA

Moderadores:

Dr. José Luis Casado Chocán

Pendiente de confirmar

08.00-08.10

(165) **Desarrollo de un conjunto mínimo básico de datos ambulatorio para toda la asistencia neurológica en un hospital de área: experiencia tras 3 años de funcionamiento.**

Pérez Martínez, D.A.; De la Morena Vicente, M.A.; Ballesteros Plaza, L.; Martín García, H.; Vidal Díaz, B.; Anaya Caravaca, B. Servicio de Neurología. Hospital Infanta Cristina

08.10-08.15

Discusión

08.15-08.25

(473) **Atención continuada al paciente neurológico crónico a través de una consulta especializada de enfermería.**

Sanchez Perez, R.M.¹; Díaz Marín, C.²; Díaz Labrador, V.³; Perez Carmona, N.⁴; Berenguer Ruiz, L.⁴; Lezcano Rodas, M.⁴

1. Servicio de Neurología. Hospital de Villajoyosa

2. Servicio de Neurología. Hospital Marina Baixa

3. Servicio de Neurología.

Centro de Especialidades de Benidorm

4. Servicio de Neurología. Hospital Marina Baixa.

Centro de Especialidades de Benidorm

08.25-08.30

Discusión

08.30-08.40

(494) **Estudio descriptivo de la Lista de Correo electrónica "Neurodoce", una herramienta de Gestión de Comunicación dentro de un Servicio de Neurología**

Díaz Guzman, J.¹; Moreno Ramos, T.²; Villarejo Galende, A.²;

Calandre Hoenigsfeld, L.²; Penas Prado, M.²; Bermejo Pareja, F.²

1. Neurología. Unidad de Ictus.

Hospital Universitario 12 de Octubre

2. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario 12 de Octubre

08.40-08.45

Discusión

08.45-08.55

(672) **Impacto asistencial de la implantación de una Vía Clínica en una Unidad de Ictus Agudo**

Martinez Sanchez, P.¹; Martín Montes, Á.²; Mangas Guijarro,

M.D.L.Á.²; Blanco Vicente, E.²; Trabajos García, O.²; Fuentes

Gimeno, B.²; Díez Tejedor, E.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Centro de Ictus. UAM

2. Neurología. Centro de Ictus. Hospital Universitario La Paz.

IdiPAZ. UAM

08.55-09.00

Discusión

09.00-09.10

(981) **Gestión de una sala de neurovascular intervencionista para el tratamiento del ictus agudo**

Serna Candel, C.¹; Gil García, A.²; López-Ibor Aliño, L.²; Matías-Guiu Antem, J.³; Arrazola García, J.⁴; Matías-Guiu Guía, J.³

1. Neurología. Unidad de Ictus. Hospital Clínico San Carlos

2. Servicio de Neurorradiología Intervencionista.

Radiodiagnóstico. Hospital Clínico San Carlos

3. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

4. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Clínico San Carlos

09.10-09.15

Discusión

09.15-09.25

(498) **Representaciones Artísticas del Cristianismo sobre la Epilepsia**

Tena Mora, D.M.

Neurología. Sección de Medicina Interna.

Hospital Siberia-Serena

09.25-09.30

Discusión

09.30-09.40

(948) **Daño Cerebral sobrevenido en la Comunidad Valenciana. Una aproximación a la incidencia (2002-2009)**

Chirivella Garrido, J.¹; Ferreros Villar, I.²; Pérez Vicente, R.²;

Duque San Juan, P.¹; Gagliardo Villa-García, P.¹; Librero López, J.²;

Murie Fernández, M.³; Peiró Moreno, S.²

1. Servicio de Daño Cerebral. Hospital NISA Aguas Vivas.

Centro de Daño Cerebral NISA Vinalopó. Fundación

Instituto Valenciano de Neurorrehabilitación (FIVAN)

2. Investigación en Servicios de Salud.

Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP)

3. Departamento de Neurología y Neurocirugía.

Clínica Universidad de Navarra

09.40-09.45

Discusión

09.45-09.55

(982) **Mortalidad y causas de muerte en sujetos con enfermedad cerebrovascular prevalente en el estudio NEDICES**

Sánchez Sánchez, C.¹; Díaz Guzmán, J.¹; Martínez Salio, A.¹;

Calleja Castaño, P.¹; Hernandez Gallego, J.¹; Sierra Hidalgo, F.¹;

Bermejo Pareja, F.²; Trincado Soriano, R.²; Boix, R.³

1. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario 12 de Octubre

2. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario 12 de Octubre. CIBERNED. ISCIII

3. Servicio de Neuroepidemiología.

Instituto de Salud Carlos III

09.55-10.00

Discusión

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

10.00-10.10

(291) Impacto de la Esclerosis Múltiple en el ámbito laboral

Cejudo Ruiz, B.¹; Suárez Fernández, G.²; Toribio Díaz, M.E.³; Martín Redondo, I.²

1. Unidad Docente Medicina del Trabajo de Castilla-La Mancha. Asepeyo
2. Servicio de Neurología. Hospital General Ntra. Sra. de Prado
3. Servicio de Neurología. Hospital del Henares

10.10-10.15

Discusión

10.15-10.25

(487) Utilidad de la Ultrasonografía en la Neurooftalmología

Palazón García, E.; Díaz Maroto, I.; Fernández Díaz, E.; Ayo-Martín, O.; García García, J.; Segura Martín, T.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Albacete

10.25-10.30

Discusión

TRASTORNOS DE LA VIGILIA Y EL SUEÑO

MAÑANA

Moderadores:

Dr. Joan Santamaria Cano

Dr. Juan José Poza Aldea

08.00-08.10

(299) Factores de riesgo estresantes e infecciosos en una serie de 32 pacientes con Narcolepsia-Cataplejía

Del Río Villegas, R.¹; Peraita Adrados, R.²

1. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Univ. La Paz
2. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

08.10-08.15

Discusión

08.15-08.25

(1053) Caracterización clínico-polisomnográfica de la disregulación motora durante el sueño REM en la narcolepsia-cataplejía

Vicente Rasoamalala, M.¹; Scholz, S.²

1. Unité des Troubles du Sommeil et l'Eveil. CHRU Gui de Chauliac. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Neurofisiología Clínica
2. Unité des Troubles du Sommeil et l'Eveil. CHRU Gui de Chauliac

08.25-08.30

Discusión

08.30-08.40

(302) Estudio prospectivo de la presencia de Mioclonía Cervical en REM y su asociación con Trastornos del Sueño

Del Río Villegas, R.¹; Ugalde Canitrot, A.¹; Sanz Gallego, I.²; Arpa Gutiérrez, J.²

1. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Univ. La Paz
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz

08.40-08.45

Discusión

08.45-08.55

(444) Conductas anormales como presentación de un trastorno de los movimientos periódicos de las piernas durante el sueño

Gaig Ventura, C.; Iranzo de Riquer, A.; Santamaria Cano, J. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

08.55-09.00

Discusión

09.00-09.10

(1019) Trastornos del Sueño en la Hidrocefalia Crónica del Adulto

Ferré Masó, A.¹; Poca Pastor, M.A.²; de la Calzada Alvarez, M.D.²; Solana Diaz, E.²; Romero Santotomas, O.¹; Sahuquillo Barris, J.²

1. Unidad del sueño. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitari Vall d'Hebron

09.10-09.15

Discusión

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

09.15-09.25

(1187) Adherencia a largo plazo a la terapia con presión positiva continua de aire en niños con Síndrome de Apnea Hipopnea obstructiva del sueño

Cases Rodríguez, E.¹; Jurado Luque, M.J.²; Planelles Ros, M.²; Cambrodí Masip, R.²; Ferrer Masó, A.²; Romero Santotomás, O.²; Sampol Rubio, G.³; Lloberes Canadell, P.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
2. Servicio de Neurofisiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
3. Servicio de Neumología. Hospital Universitari Vall d'Hebron

09.25-09.30

Discusión

09.30-09.40

(358) Estudio del olfato en pacientes con Trastorno de Conducta del Sueño REM idiopático (TCRSR-I)

Serradell Eroles, M.¹; Molina Martínez, C.²; Santamaría Cano, J.¹; Vilaseca González, I.²; Iranzo de Riquer, A.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
2. Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

09.40-09.45

Discusión

09.45-09.55

(585) Disfunción Progresiva Nigrostritatal Dopaminérgica en el Trastorno de Conducta durante el sueño REM Idiopático: Estudio prospectivo con Spect con transportador de la Dopamina

Iranzo de Riquer, A.¹; Valldeoriola Serra, F.¹; Lomeña Caballero, F.²; Molinuevo Guix, J.L.¹; Serradell Eroles, M.¹; Salamero Baró, M.³; Cot Sanz, A.²; Ros Puig, D.²; Pavía Segura, J.²; Santamaría Cano, J.¹; Tolosa Sarró, E.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
2. Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
3. Servicio de Psicología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

09.55-10.00

Discusión

10.00-10.10

(797) Movimientos arrítmicos de la cabeza y el cuello en pacientes con TCR

Pujol Sabaté, M.¹; Marc Llanes, J.²; Piñol Ripoll, G.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Santa Maria
2. Servicio de Medicina. Institut de recerca Biomèdica (IRB lleida)

10.10-10.15

Discusión

10.15-10.25

(1051) ¿Qué valores de actividad EMG son normales durante el sueño REM?

Guaia Pais, M.¹; Frauscher, B.²; Iranzo de Riquer, Á.¹; Gaig Ventura, C.¹; Gschliesser, V.²; Raffelseder, V.²; Ehrmann, L.²; Solà Valls, N.¹; Salamero Baró, M.³; Tolosa Sarró, E.¹; Poewe, W.²; Santamaría Cano, J.¹; Högl, B.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
2. Servicio de Neurology. Innsbruck Medical University
3. Servicio de Psicología clínica y psiquiatría. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

10.25-10.30

Discusión

ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES II

MAÑANA

Moderadores:

Dr. Manuel Comabella López

Pendiente de confirmar

08.00-08.10

(47) Los Polimorfismos Lingo-1 rs9652490 y rs11856808 no se asocian al riesgo para Esclerosis Múltiple

García Martín, E.²; Lorenzo Betancor, O.³; Martínez Oliva, C.⁴; Pastor Muñoz, P.⁵; Benito León, J.⁶; Millán Pascual, J.⁷; Calleja Castaño, P.⁸; Díaz Sánchez, M.⁸; Pisa Martínez, D.⁹; Turpín Fenoll, L.⁷; Alonso Navarro, H.¹; Ayuso Peralta, L.¹⁰; Torrecillas Narváez, D.¹⁰; Lorenzo M, E.¹¹; Plaza Nieto, J.F.¹; García Agúndez, J.A.⁴; Jiménez Jiménez, F.J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital del Sureste. Madrid
2. Departamento de Bioquímica y Biología Molecular. Universidad de Extremadura
3. Depart. de Neurogenética y Neurología. Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA). Clínica Universitaria de Navarra
4. Depart. de Farmacología. Universidad de Extremadura
5. Neurología. Laboratorio de Neurogenética. Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA). Clínica Universitaria de Navarra. CIBERNED
6. Neurología. Departamento de Medicina. Hospital Univ. 12 de Octubre. Universidad Complutense. CIBERNED
7. Servicio de Neurología. Hospital General La Mancha Centro
8. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre
9. Centro de Biología Molecular, Severo Ochoa (CSIC). Facultad de Ciencias. UAM
10. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias
11. Laboratorio de Neurogenética. Centro de Investigación Médica Aplicada de la Universidad de Navarra (CIMA)

08.10-08.15

Discusión

08.15-08.25

(95) Células B y natural killer en sangre periférica durante el brote: Cambios diferenciales después del tratamiento con corticoides

de Andres de Frutos, C.¹; Alonso Arenilla, B.²; Tejeiro Martorell, R.²; Martínez Gines, M.L.¹; Tejera Alambra, M.²; Sánchez Ramón, S.²

1. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón
2. Servicio de Inmunología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

08.25-08.30

Discusión

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

08.30-08.40

(137) Genes KIR como marcador predictivo de respuesta al IFN-γ en pacientes con esclerosis múltiple

García León, J.A.¹; Leyva Fernández, L.¹; Pinto Medel, M.J.¹; López Gómez, C.¹; Marín Bañasco, C.¹; Maldonado Sánchez, R.¹; Díez de Baldeón Fernández, F.²; Arnáiz Urrutia, C.²; Fernández Fernández, Ó.²

1. Servicio de Neurología. Hospital R.U. Carlos Haya. Fundación IMABIS. Laboratorio de Investigación
2. Servicio de Neurología. Hospital R.U. Carlos Haya

08.40-08.45

Discusión

08.45-08.55

(152) Biomarcadores en Neuromielitis Óptica y Esclerosis Múltiple.

Casanova Estruch, B.¹; Bosca Blasco, I.¹; Magraner Benedicto, M.J.¹; Coret Ferrer, F.²; Simó Castelló, M.¹; Burgal Martí, M.³; Martínez Lafuente Villarreal, E.³; Hernández Cano, A.³; Ureña Peralta, J.³; Sorribes Catret, L.³; Mathur n, D.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe
2. Servicio de Neurología. Hospital Clínic Universitari
3. Laboratorio Confocal. Centro de Investigación Príncipe Felipe

08.55-09.00

Discusión

09.00-09.10

(221) Papel del estrés oxidativo en el daño axonal en neuroinflamación

Villoslada Diaz, P.¹; di Penta, A.²; Moreno Bruna, B.³; Fernandez Díez, B.³; Vandenbroeck, K.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. IDIBAPS
2. Servicio de Neurociencias. Universidad del País Vasco
3. Servicio de Neuroinmunología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. IDIBAPS

09.10-09.15

Discusión

09.15-09.25

(248) Subpoblaciones de células Natural Killer en pacientes con Esclerosis Múltiple tratados con Interferón-Beta

Martinez Rodríguez, J.E.¹; Munteis Olivas, E.²; Roquer Gonzalez, J.²; López-Botet Arbona, M.³

1. Servicio de Neurología. Parc de Salut Mar
2. Servicio de Neurología. Parc de Salut Mar. IMIM
3. Servicio de Inmunología. Parc de Salut Mar. IMIM. Universitat Pompeu Fabra

09.25-09.30

Discusión

09.30-09.40

(897) Estudio de replicación de 10 genes con evidencia de asociación a esclerosis múltiple: validación de los genes TMEM39A, IL12B y CBLB

Varadé López, J.¹; Comabella López, M.²; Ortiz Ortiz, M.A.³; Arroyo González, R.⁴; Fernández Fernández, O.⁵; Pinto Medel, M.J.⁶; Fedetz Fedetz, M.⁷; Izquierdo Ayuso, G.⁸; Lucas Lucas, M.⁹; López Gómez, C.¹⁰; Catalá Rabasa, A.⁷; Alcina Alcina, A.⁷; Matesanz Matesanz, F.⁷; Alloza Alloza, I.¹¹; Antigüedad Zarranz, A.¹²; García Barcina, M.¹³; Otaegui Bichot, D.¹⁴; Olascoaga Urtaza, J.¹⁵; Saiz Hinarejos, A.¹⁶; Blanco Morgado, Y.¹⁶; Montalbán Gairín, X.¹⁷; Vandenbroeck Vandenbroeck, K.¹⁸; Urcelay García, E.¹

1. Servicio de Inmunología. Hospital Clínico San Carlos. IdISSC
2. Servicio de Neuroinmunología Clínica. Hospital Universitari Vall d'Hebron
3. Servicio de Inmunología. Hospital Clínico San Carlos
4. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos
5. Servicio de Neurología. Hospital R.U. Carlos Haya
6. Laboratorio de Investigación, Inst. de Neurociencias Clínicas. Hospital R.U. Carlos Haya
7. Servicio de Inst. Parasitología y Biomedicina "López Neyra". CSIC
8. Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Universitario Virgen Macarena
9. Servicio de Biología Molecular. Hospital Universitario Virgen Macarena
10. Neurología. Instituto de Neurociencias Clínicas. Hospital R.U. Carlos Haya
11. Neurogenomik Group. Universidad del País Vasco
12. Servicio de Neurología. Hospital de Basurto
13. Servicio de Genética. Hospital de Basurto
14. Servicio de Neurociencias. Inst. Investigación Sanitaria Biodonostia
15. Neurología. Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Donostia
16. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. IDIBAPS
17. Unidad de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron
18. IKERBASQUE, Basque Foundation for Science, Bilbao

09.40-09.45

Discusión

09.45-09.55

(955) Caracterización de emigrantes recientes tímicos (PTK+), linfocitos B transicionales, linfocitos Th17 y su posible papel en la esclerosis múltiple

Grau López, L.¹; Teniente Serra, A.²; Martínez Arconada, M.J.²; Fernández Sanmartín, M.A.²; Ramo Tello, C.³; Pujol Borrell, R.²; Martínez Cáceres, E.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol
2. Servicio de Inmunología. LIRAD-BST. Hospital Germans Trias i Pujol
3. Servicio de Neurociencias. Hospital Germans Trias i Pujol

09.55-10.00

Discusión

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

10.00-10.10

(1171) **Perfiles de expresión basales en monocitos de pacientes con esclerosis múltiple que presentan buena y mala respuesta al tratamiento con interferon-beta**

Fernández Bustamante, M.; Nurtidinov, R.; Rio Izquierdo, J.; Tintoré Subirana, M.; Montalban Gairín, X.; Comabella López, M.
Unidad de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT.
Hospital Universitari Vall d'Hebron

10.10-10.15

Discusión

10.15-10.25

(1153) **Mecanismos de acción asociados a la eficacia de las vacunas de ADN que codifican para la glicoproteína oligodendrocítica de la mielina (MOG) en la encefalomiелitis autoinmune experimental (EAE)**

Fissolo, N.; Costa Riu, C.; Nurtidinov, R.; Fernández Bustamante, M.; Montalban Gairín, X.; Comabella López, M.
Unidad de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT.
Hospital Universitari Vall d'Hebron

10.25-10.30

Discusión

NEUROLOGÍA GENERAL II

MAÑANA

Moderadores:

Dr. Juan Carlos García-Moncó Carra

Dra. Olga Carmona Codina

11.00-11.10

(39) **Resultados de un protocolo de actuación neurológica en la parada cardíaca reanimada**

Gómez-Escalonilla Escobar, C.I.¹; Izquierdo Esteban, L.¹; Puertas Muñoz, I.¹; Parra Santiago, A.¹; Villa Díaz, P.²; Jiménez Jurado, M.D.³

1. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias

2. Servicio de Medicina Intensiva.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias

3. Servicio de Radiología.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias

11.10-11.15

Discusión

11.15-11.25

(385) **Embolismo aéreo durante un vuelo comercial: una complicación excepcional que puede ser fatal**

Oyanguren Rodeño, B.¹; Oyanguren Rodeño, B.¹; Sánchez González, V.¹; Matute Lozano, C.¹; Hernández Medrano, I.¹; Alonso Cánovas, A.¹; Prieto Del Portillo, I.²; Paredes De Dios, N.²; Martínez Castrillo, J.C.¹; Masjuán Vallejo, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal

2. Servicio de Medicina Intensiva.

Hospital Universitario Ramón y Cajal

11.25-11.30

Discusión

11.30-11.40

(552) **Valor diagnóstico y pronóstico de la exploración neurológica en el paciente sometido a anestesia general**

Ordás Bandera, C.M.¹; Sánchez Marcos, C.²; Janeiro Lumbreras, D.³; Muñoz Castrillo, S.¹; Jiménez Martín, M.J.³; Carreño Ibáñez, L.⁴; Porta Etessam, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

2. Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos

3. Servicio de Cuidados Intensivos. Hospital Clínico San Carlos

4. Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública.

Hospital Clínico San Carlos

11.40-11.45

Discusión

11.45-11.55

(809) **Estado Vegetativo permanente. Valoración funcional de la corteza cerebral mediante estimulación magnética transcraneal (EMT)**

Esteban García, A.; Prieto Montalvo, J.; Martín López, D.; Requena Oller, A.

Servicio de Neurofisiología Clínica.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

11.55-12.00

Discusión

12.00-12.10

(16) Manifestaciones neurológicas de la neuroesquistosomiasis mansónica

Carod Artal, F.J.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen de la Luz

12.10-12.15

Discusión

12.15-12.25

(179) Síntomas no isquémicos tardíos en las disecciones arteriales cervicocraneales

Casas Limón, J.; Ordás Bandera, C.M.; Barahona Hernando, R.;

Matias-Guiu Antem, J.; Abarrategui Yagüe, B.; Fernández

Matarrubia, M.; Porta Etessam, J.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

12.25-12.30

Discusión

12.30-12.40

(272) Marcadores pronósticos de Mielitis Aguda Transversa Idiopática: Estudio retrospectivo de 83 pacientes

Cobo Calvo, A.; Jaraba Armas, S.; Mohanna Barrenechea, L.;

Alentorn Palau, A.; Bruna Escuer, J.; Romero Pinel, L.;

Martínez Yélamos, S.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge

12.40-12.45

Discusión

12.45-12.55

(489) Lipofuscinosis Neuronal Ceroidea forma infantil precoz: Descripción clínica de la primera serie de pacientes Españoles

Perez Poyato, M.D.S.¹; Milá Recasens, M.²; Ferrer Abizanda, I.³;

Coll Coll, M.J.⁴; Domingo Jiménez, R.⁵; López Lafuente, A.⁶;

Poo Arguelles, P.¹; Pineda Marfa, M.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Sant Joan de Déu

2. Departamento de Bioquímica y Genética Molecular.

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

3. Servicio de Anatomía Patológica.

Hospital Universitari de Bellvitge

4. Instituto de Bioquímica clínica.

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

5. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

6. Servicio de Neurología. Hospital San Pedro de Alcántara

12.55-13.00

Discusión

13.00-13.10

(492) Utilidad del dúplex transorbitario en el diagnóstico de atrofia del nervio óptico en pacientes con enfermedades Desmielinizantes

Fernández Domínguez, J.; García Rodríguez, R.;

Mateos Marcos, V.

Servicio de Neurología. Centro Médico de Asturias

13.10-13.15

Discusión

13.15-13.25

(576) Interconsultas neurológicas intrahospitalarias: ¡atención a los fármacos!

Guillán Rodríguez, M.; Hernández Medrano, I.; García

Caldentey, J.; Matute Lozano, C.; Alonso Arias, M.A.;

Oyanguren, B.; Esteban Fernández, L.; García Barragán, N.;

Buisán Catevilla, J.; Corral Corral, I.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal

13.25-13.30

Discusión

NEUROIMAGEN

TARDE

Moderadores:

Dr. Javier Romero Vidal

Dr. Ignacio Pascual Castroviejo

15.00-15.10

(229) Amnesia anterógrada por sección funcional de fornix: Estudio neuropsicológico y de neuroimagen

Espert Tortajada, R.¹; Algarabel González, S.²; Martí Bonmatí, L.³; Alberich Bayarri, A.³; Fuentes Casañ, M.²; Charquero Ballester, M.²; Meléndez Moral, J.C.⁴; Navarro Pardo, E.⁴; Sales Galán, A.²

1. Neurología. Unidad de Neuropsicología. Facultad de Psicología. Hospital Clínico Universitario de Valencia
2. Departamento de Metodología. Facultat de Psicologia. Universitat de València
3. Servicio de Radiología. Hospital Quirón Valencia
4. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultat de Psicologia. Universitat de València

15.10-15.15

Discusión

15.15-15.25

(1173) Alteraciones Estructurales en Función del Sexo en la Enfermedad de Alzheimer

López Rodríguez, D.¹; García Linares, A.²; Guerrero Pertinhez, G.²; de Abajo Llamero, R.²

1. Servicio de Neuroimagen. Brain Dynamics
2. Brain Dynamics

15.25-15.30

Discusión

15.30-15.40

(526) "TC de perfusión (TCp): ¿Predictor de mejoría clínica tras tratamiento de revascularización?"

Navarro Lozano, M.¹; Zamarro Parra, J.²; Parrilla Reverter, G.¹; Villegas Martínez, I.¹; Espinosa de Rueda Ruiz, M.²; Hernández Clares, R.¹; Buendía Martínez, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca
2. Servicio de Neurorradiología Intervencionista. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

15.40-15.45

Discusión

15.45-15.55

(22) Esquisencefalia. Presentación de 16 pacientes

Pascual Castroviejo, I.¹; Pascual Pascual, S.²; Velazquez Fragua, R.²; Víaño López, J.³

1. Consulta privada
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
3. Servicio de Neuroimagen. Hospital Nuestra Señora del Rosario

15.55-16.00

Discusión

16.00-16.10

(23) Tuberosidades Cerebrales y Cerebelosas. Importancia clínica en una serie de 42 casos con complejo Esclerosis Tuberosa

Pascual Castroviejo, I.¹; Pascual Pascual, S.I.²; Velazquez Fragua, R.²; Víaño Lopez, J.³; Quiñones Tapia, D.³

1. Consulta privada
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
3. Servicio de Neuroimagen. Hospital Nuestra Señora del Rosario

16.10-16.15

Discusión

16.15-16.25

(26) Displasias Corticales Gigantes

Pascual Castroviejo, I.¹; Pascual Pascual, S.²; Velazquez Fragua, R.²; Víaño López, J.³; Quiñones Tapia, D.³

1. Consulta privada
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
3. Unidad de Neuro-imagen. Hospital Nuestra Señora del Rosario

16.25-16.30

Discusión

16.30-16.40

(168) Displasia Cortical Focal.

Correlaciones Clínico-Radiológico-Patológicas

Pascual Castroviejo, I.²; Hernández Moneo, J.L.³; Gutierrez Molina, M.⁴; Víaño López, J.⁵; Pascual Pascual, S.⁶; Velazquez Fragua, R.⁶; Morales Bastos, C.⁴; Quiñones Tapia, D.⁵

1. Consulta privada
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
3. Servicio de Neurocirugía. Hospital Regional de La Mancha
4. Servicio de Neuropatología. Hospital Universitario La Paz
5. Unidad de Neuroimagen. Hospital Nuestra Señora del Rosario
6. Servicio de Neurología Pediátrica. Hospital Universitario La Paz

16.40-16.45

Discusión

16.45-16.55

(478) Localización del área motora del lenguaje en sujetos normales mediante Estimulación Magnética Transcraneal repetitiva asistida con neuronavegador (EMTrN).

Correlación con los hallazgos de RMN funciona

Prieto Montalvo, J.¹; Esteban García, Á.¹; Requena Oller, A.¹; Guzmán de Villoria Lebiezjebski, J.²; Fernández García, P.²; García Leal, R.³

1. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital General Universitario Gregorio Marañón
2. Servicio de Neurorradiología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón
3. Servicio de Neurocirugía. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

16.55-17.00

Discusión

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

17.00-17.10

(1151) Lokomat® en la rehabilitación de la marcha de pacientes con Ictus: Estudio mediante Resonancia Magnética Funcional

Chirivella Garrido, J.¹; Duque San Juan, P.¹;
Murie Fernández, M.²; García Martí, G.³; Martí Bonmatí, L.³
1. Servicio de Daño Cerebral. Hospital NISA Aguas Vivas.
Centro de Daño Cerebral NISA Vinalopó. Fundación
Instituto Valenciano de Neurorehabilitación (FIVAN)
2. Departamento de Neurología y Neurocirugía.
Clínica Universidad de Navarra
3. Servicio de Radiología. Hospital Quirón de Valencia

17.10-17.15

Discusión

17.15-17.25

(1177) Enfermedad de Alzheimer Prodrómica, validación de un método para diagnóstico precoz

López Rodríguez, D.¹; Guerrero Pertiñez, G.²;
de Abajo Llamero, R.²; García Linares, A.²
1. Servicio de Neuroimagen. Brain Dynamics
2. Brain Dynamics

17.25-17.30

Discusión

TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO I

TARDE

Moderadores:

Dr. Pablo Mir Rivera

Dra. M. Carmen Durán Herrera

15.00-15.10

(267) Síndrome de Disregulación Dopaminérgica tras estimulación cerebral profunda del Núcleo Subtalámico en la enfermedad de Parkinson

De la Casa Fages, B.¹; Grandas Perez, F.²
1. Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón
2. Unidad de Investigación en Trastornos del Movimiento.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón

15.10-15.15

Discusión

15.15-15.25

(324) Relación entre los Trastornos de Ansiedad y Depresión y la percepción de fatiga en la Enfermedad de Parkinson

Saez Francas, N.¹; Hernández Vara, J.²; Alegre Martín, J.³; Palasí Franco, A.²; de Fàbregues-Boixar Nebot, O.²; Alvarez Sabin, J.²;
Casas Brugué, M.¹
1. Servicio de Psiquiatría y salud mental. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
3. Servicio de Medicina Interna.
Hospital Universitari Vall d'Hebron

15.25-15.30

Discusión

15.30-15.40

(435) Trastornos del control de los Impulsos y Punding en la Enfermedad de Parkinson: 2 años de seguimiento

Ávila Rivera, A.¹; Cardona Lluria, X.²; Gómez- Ruiz, M.I.¹;
Martín- Baranera, M.³; Bello López, J.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital General de l'Hospitalet
2. Servicio de Psiquiatría. Hospital General de l'Hospitalet
3. Servicio de Epidemiología. Hospital General de l'Hospitalet

15.40-15.45

Discusión

15.45-15.55

(730) Análisis de la función sexual en varones con enfermedad de Parkinson de comienzo temprano

Vela Desojo, L.¹; Martínez Castrillo, J.C.²; Posada Rodriguez, I.³;
Ybot Gorrin, I.⁴; Ruiz Huete, C.⁵; Borrue Fernandez, C.⁶;
Kurtis Urrea, M.⁷; Lopez Manzanares, L.⁸; Macias Macias, Y.⁹;
Marasescu, R.¹⁰; Garcia Ruiz, P.¹¹; Lopez Valdes, E.¹²
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

4. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
5. Servicio de Neurología. Centro Virgen del Rosario
6. Servicio de Neurología. Princesa Sofia
7. Servicio de Neurología. Hospital Ruber Internacional
8. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa
9. Servicio de Neurología. Fundación Hospital Alcorcón
10. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe
11. Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz
12. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

15.55-16.00

Discusión

16.00-16.10

(777) Síntomas no motores en Parkinson de reciente diagnóstico. The ONSET PD Study (NON-motor SympToms in Early Parkinson's Disease)

Pont Sunyer, C.¹; Hotter, A.²; Gaig Ventura, C.³; Katzenschlager, R.⁴; Mas, N.³; Bayes Rusiñol, A.⁵; Infante, J.⁶; Posada Rodriguez, I.J.⁷; Alvarez Ramo, R.⁸; Ispuerto, L.⁸; De Fabregues Serra, O.⁹; Palasí, A.⁹; Callén, A.⁹; Aguilar, M.¹⁰; Valldeoriola Serra, F.³; Martí Domenech, M.J.³; Poewe, W.²; Salamero, M.³; Tolosa Sarró, E.³

1. Unidad de Parkinson y Trastornos del Movimiento, Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
2. Servicio de Neurology. Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria
3. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
4. Departement of Neurology. Sozialmedizinisches Zentrum, Vienna, Austria
5. Unidad Parkinson Teknon
6. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
7. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre
8. Servicio de Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol
9. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
10. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Mútua de Terrassa

16.10-16.15

Discusión

16.15-16.25

(878) Eficacia de la estimulación cerebral profunda del núcleo subtalámico en las fluctuaciones no motoras en la enfermedad de Parkinson

Ortega Cubero, S.; Ortega Cubero, S.; Irurzun Baron, C.; Clavero Ibarra, P.; González Redondo, R.; Obeso Inchausti, J.Á.; Rodríguez Oroz, M.C.

Servicio de Neurología. Clínica Universidad de Navarra

16.25-16.30

Discusión

16.30-16.40

(1078) Percepción que tienen los neurólogos generales sobre la importancia e influencia del dolor en la Enfermedad de Parkinson.

Lopez Veloso, A.C.; González Hernández, A.; Sainz de Aja Curbelo, M.V.; Fabre Pi, Ó.; Suárez Muñoz, J.A.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

16.40-16.45

Discusión

16.45-16.55

(279) Alteraciones cognitivas en el el temblor esencial

Labiano Fontcuberta, A.; Benito León, J.; Zurita Santamaria, J.; Bermejo Pareja, F.
Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre

16.55-17.00

Discusión

17.00-17.10

(500) Apatía como síntoma independiente: marcador de deterioro cognitivo en la enfermedad de Parkinson sin demencia

Ribosa Nogué, R.; Pagonabarraga Mora, J.; Pérez Pérez, J.; Sierra, S.; Villa Bonomo, C.; Pascual Sedano, B.; Gironell Carreró, A.; Kulisevsky Bojarski, J.; G.E.T.
Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

17.10-17.15

Discusión

17.15-17.25

(669) Alucinaciones en pacientes con enfermedad de Parkinson 'de novo' sin tratamiento dopaminérgico: características clínicas y perfil neuropsicológico

Pagonabarraga Mora, J.; Martínez-Horta, S.; Fernández-Bobadilla, R.; Villa, C.; Roser, R.; García Sánchez, C.; Pascual-Sedano, B.; Gironell, A.; Kulisevsky Bojarski, J.
Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

17.25-17.30

Discusión

ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES I

MAÑANA

Moderadores:

Dr. Juan Jesús Vílchez Padilla

Dr. Eduardo José Gutiérrez Rivas

08.00-08.10

(30) Transplante de médula ósea en un modelo murino de disferlinopatía

Flix Ordoñez, B.¹; Díaz Manera, J.²; Suarez Calvet, X.¹; Genebriera De Lamo, M.¹; Santos Nogueira, E.³; Mancuso, R.³; Navarro Acebes, X.³; Barquintero Máñez, J.⁴; Illa Sendra, I.²; Gallardo Vigo, E.¹

1. Servicio de Neurología. Institut de recerca Hospital de Sant Pau
2. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
3. Departament de biologia cel·lular, fisiologia i immunologia. Institut de Neurociències
4. Departament de terapia cel·lular. Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron

08.10-08.15

Discusión

08.15-08.25

(54) La interacción entre los receptores relacionados con la troponin-quinasa B y los receptores muscarínicos presinápticos modula la liberación de neurotransmisor en las terminales nerviosas motoras.

Ortiz Castellon, N.¹; Garcia Sancho, N.²; Tomàs Maginet, M.²; Santafè Martínez, M.M.²; Besalduch Canes, N.²; Lanuza Escolano, M.A.²; Tomàs Ferré, J.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Sant Joan de Reus
2. Servicio de Unidad de Histología y Neurobiología. Facultat de Medicina i Ciències de la Salut. Universitat Rovira i Virgili

08.25-08.30

Discusión

08.30-08.40

(140) Prevalencia e incidencia (2001-2010) de la Miastenia Gravis en Navarra

Hernández Martínez de Lapiscina, E.¹; Jericó Pascual, I.¹; García De Gurtubay, I.²; Erro Aguirre, M.E.¹; Ayuso Blanco, T.¹

1. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra
2. Servicio de Neurofisiología. Complejo Hospitalario de Navarra

08.40-08.45

Discusión

08.45-08.55

(220) La mutación p.K1729 del en pacientes afectados de miopatía de Laing de la Safor es fundadora y tiene un origen italiano

Muelas Gomez, N.¹; Sevilla Mantecon, T.¹; Garces Sanchez, M.¹; Hackman, P.²; Espinos Armero, C.³; Azorin Villena, I.¹; Mayordomo Fernandez, F.¹; Marti Martinez, P.¹; Millan Salvador, J.M.⁴; Udd, B.⁵; Vilchez Padilla, J.J.¹

1. Servicio de Neurología.

Hospital Universitari i Politècnic La Fe

2. Servicio de Human Genetics.

Folkälsan Institute of Human Genetics

3. Servicio de Genética. Ciber de Enfermedades Raras (CIBERRED)

4. Servicio de Genética. Hospital Universitari i Politècnic La Fe

5. Department of Neurology. Tampere University Hospital and Folkälsan Institute of Genetics

08.55-09.00

Discusión

09.00-09.10

(512) Miastenia Gravis Autoinmune Familiar: Descripción de cinco familias

Gamez Carbonell, J.¹; Gamez Carbonell, J.²; Ponseti Bosch, J.M.²; Herrero Mata, M.J.³; Salvadó Figueras, M.²; Palou Rivera, E.³; Canela Cardona, M.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Unidad de Miastenia Gravis. Institut de Recerca Hospital Vall d'Hebron. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
3. Laboratori de Immunobiologia. LIRAD-BST

09.10-09.15

Discusión

09.15-09.25

(735) Estudio Morfológico, Clínico y Molecular en pacientes con déficit de Calpaina e Hiperckemia

Marti Martinez, M.¹; Muelas Gomez, N.¹; Saenz Peña, A.²; Jaka Irizar, O.²; Zulaica Ijurco, M.²; Azorin Villena, I.³; Mayordomo Fernandez, F.¹; Sevilla MAntecon, T.¹; Bataller Alberola, L.¹; Gomez Perpiña, L.³; Vilchez Medina, R.¹; Lopez De Muniain, A.²; Vilchez Padilla, J.J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe
2. Servicio de Neurología. Biodonostia. CIBERNED
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe. CIBERNED

09.25-09.30

Discusión

09.30-09.40

(1009) El tratamiento oral con vitamina D3 aumenta la expresión de disferlina en portadores de una mutación en el gen DYSF.

Díaz Manera, J.¹; Díaz Manera, J.¹; De Luna Salva, N.²; Rojas García, R.¹; Paradas López, C.³; Araque Palacios, J.²; Genebriera De Lamo, M.²; Gich Saladich, I.⁴; Illa Sendra, I.¹; Gallardo Vigo, E.²

1. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Laboratorio de Neurología Experimental. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen del Rocío
4. Servicio de Epidemiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

09.40-09.45

Discusión

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

09.45-09.55

(1104) Eficacia de la fijación escapulo-torácica en pacientes con escápula alada.

Alejaldre Monforte, A.¹; Rojas García, R.¹; Soria, L.²; Fidalgo, A.²; Pradas, J.¹; Cerezuela Jordán, A.³; Cortés Alberola, S.²; Illa, I.¹; Díaz Manera, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Servicio de Cirugía ortopédica y traumatología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
3. Servicio de Medicina Rehabilitadora. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

09.55-10.00

Discusión

10.00-10.10

(359) Validación de marcadores pronósticos y diagnósticos en Charcot-Marie-Tooth tipo 1A (CMT1A)

Pelayo Negro, A.L.¹; Gallardo Agromayor, E.²; García García, A.³; Infante Ceberio, J.¹; Sereda Sereda, M.⁴; Berciano Blanco, J.A.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
2. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
3. Servicio de Neurofisiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
4. Servicio de Neurología. Max-Planck-Institute of Experimental Medicine

10.10-10.15

Discusión

10.15-10.25

(431) Neuronopatía sensitivo motora de comienzo facial. Descripción y evolutivo del primer caso en España

Del Río Villegas, R.¹; Ojeda Ruiz de Luna, J.²; Nevado Estévez, R.¹

1. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario La Paz
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía

10.25-10.30

Discusión

ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES II

MAÑANA

Moderadores:

Dr. Luis Varona Franco

Dr. Ricardo Rojas-García

11.00-11.10

(104) Similar incidencia y prevalencia de ELA en poblaciones de origen europeo y africano: un estudio poblacional en la ciudad de Londres

Rojas García, R.¹; Rojas García, R.²; Roche Bueno, J.C.³; Scott, K.⁴; Al-Chalabi, A.⁴

1. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Neurología. Unidad de Enfermedades Neuromusculares. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. UAB
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet
4. Department of Clinical Neuroscience. King's College London, MRC Centre for Neurodegeneration Research, Institute of Psychiatry, London

11.10-11.15

Discusión

11.15-11.25

(262) Afectación de motoneurona tras vacunación del papilomavirus humano

García Ribas, G.¹; Alonso Arias, A.¹; Galvez Mugica, M.Á.²; Villar Guimerans, L.M.³; Marin Crespo, N.³; De Blas Beorlegui, G.⁴; Matute Lozano, C.¹; Alvarez Cermeño, J.C.¹; García Caldentey, J.¹; Alonso Canovas, A.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
2. Servicio de Farmacología Clínica. Hospital Universitario Ramón y Cajal
3. Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
4. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario Ramón y Cajal

11.25-11.30

Discusión

11.30-11.40

(510) Caracterización Clínico-Genética de una serie de ALS6

Gamez Carbonell, J.¹; Gamez Carbonell, J.²; Syriani Casagrande, E.³; Morales Fuciños, M.³; Badia Canto, M.²; Ragner Sanz, N.⁴; Gratacos Vinyola, M.⁴; Seoane Reboredo, J.L.⁴; Benito López, M.⁴; Alvarez Sabin, J.⁵

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Institut de Recerca Vall d'Hebron. Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
3. Institut de Recerca Vall d'Hebron. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
4. Servicio de Neurofisiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
5. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB

11.40-11.45

Discusión

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

11.45-11.55

(586) Utilidad de la secuencia de susceptibilidad magnética (SSM) en el estudio de la esclerosis lateral amiotrófica (ELA)

Munuera del Cerro, J.¹; Gomez Ansón, B.¹; Granell Moreno, E.¹; De Juan Delago, M.¹; Hankiewicz Kriska, K.²; Illa Sendra, I.²; Rojas Garcia, R.²

1. Servicio de Radiodiagnòstic. Unitat de Neurorradiologia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

11.55-12.00

Discusión

12.00-12.10

(624) Lípidos y pronóstico de la ELA: ¿hay algo entre ellos?

Rubio Pérez, M.Á.; Pascual Calvet, J.; Planellas Giné, L.; López Cuiña, M.; Ley Nacher, M.; Navalpotro Gómez, I.; Muiño Acuña, E.; Jiménez Conde, J.; Jimena Garcia, S.; Munteis Olivas, E.; Roquer Gonzalez, J.
Servicio de Neurología. Parc de Salut Mar

12.10-12.15

Discusión

12.15-12.25

(20) Aciduria Glutárica Tipo I, a propósito de un Caso

Vico Bondía, H.; Legarda Ramírez, I.; Couce Matovelle, M.; Miralles Morell, F.
Hospital Universitario Son Espases

12.25-12.30

Discusión

12.30-12.40

(1085) Patología del sistema nervioso periférico en la coreoacantocitosis

Paradas Lopez, C.¹; Cabrera Serrano, M.¹; Rivas Infante, E.²; Morales Perez, J.³; Caceres Redondo, M.¹; Marquez Infante, C.¹; Jesus Maestre, S.¹; Mir Rivera, P.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen del Rocío
2. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Virgen del Rocío
3. Servicio de Radiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío

12.40-12.45

Discusión

12.45-12.55

(1102) Perfil Clínico del Síndrome Miasténico Congénito asociado al gen GFPT1. Estudio de dos familias españolas

Vílchez Padilla, J.J.; Vílchez Padilla, J.J.; Muelas Gómez, N.; Sevilla Mantecón, T.; Mayordomo Fernández, F.; Bataller Alberola, L.; Martí Martínez, P.; Vílchez Medina, R.; Azorín Villena, I.; Gómez Perpiñán, L.
Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politènic La Fe

12.55-13.00

Discusión

13.00-13.10

(879) La reacción de retirada a estímulos nociceptivos únicos en pacientes con mielopatía

Yagüe Jimeno, S.¹; Yagüe Jimeno, S.²; Veciana de las Heras, M.³; Cases Rodríguez, E.³; Casanovas Pons, C.⁴; Albertí Aguiló, A.⁴; Davila Pérez, P.³; Pujol Onofre, A.⁴; Moreno Gómez, I.⁴; Montero Homs, J.⁴; Valls Solé, J.⁵

1. Servicio de Neurología. UPS Instituto Universitario Dexeus
2. Neurología. Sección de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario de Bellvitge. UPS Instituto Universitario Dexeus
3. Neurología. Sección de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitari de Bellvitge
4. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
5. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

13.10-13.15

Discusión

13.15-13.25

(1043) Valor de la Electroneurografía y Electromiografía con aguja en la detección precoz de la Miopatía del enfermo crítico

Coll Cantí, J.¹; Vitoria Rubio, S.²; Pérez Moltó, H.²; Martínez Piñero, A.¹; Ojanguren Sabán, I.³; Alvarez Ramo, R.¹; Serichol Puig, M.¹; Sarmiento Martínez, X.²; Klamburg Pujol, J.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol
2. Servicio de UCI. Hospital Germans Trias i Pujol
3. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Germans Trias i Pujol

13.25-13.30

Discusión

CEFALEAS I

TARDE

Moderadores:

Dr. Samuel Díaz Insa

Dra. Susana Mederer Hengstl

15.00-15.10

(10) **La migraña mucho más que una cefalea. Resultados del estudio SAM (Síntomas Asociados a la Migraña)**

Porta Etessam, J.¹; Mateos Marcos, V.²; Pozo Rosich, P.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos
2. Servicio de Neurología. Centro Médico de Asturias
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron

15.10-15.15

Discusión

15.15-15.25

(96) **Cefalea Primaria Punzante: Características clínicas de una serie hospitalaria de 59 pacientes**

Pedraza Hueso, M.I.; Guerrero Peral, A.L.; Mulero Carrillo, P.; Herrero Velázquez, S.; Cortijo García, E.; Atea, C.M.; Ruiz Piñero, M.; Marco Llorente, J.; Fernández Buey, N.; Fraile Pereda, A.; Fernández Herranz, R.
Servicio de Neurología. Hospital Clínico Univ. de Valladolid

15.25-15.30

Discusión

15.30-15.40

(131) **Más casos de Migraña Espasmódica**

Barahona Hernando, R.; Muñoz Castrillo, S.; Marcos De Vega, A.; Cuadrado Pérez, M.L.; Guerrero Sola, A.; Casas Limón, J.; Ordas Bandera, C.; Matias-Guiu Antem, J.; García Ptacek, S.M.; Porta Etessam, J.
Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

15.40-15.45

Discusión

15.45-15.55

(633) **Una comparación clínica de la migraña según los días de dolor mensuales sufridos plantea dudas sobre la clasificación de la IHS**

Pozo Rosich, P.¹; Fernandez Morales, J.²; Quintana Luque, M.³; Álvarez Sabin, J.³

1. Neurología. Grupo de Investigación en Cefaleas y Dolor Neurológico. Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
2. Grupo de Investigación en Cefaleas y Dolor Neurológico. Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron

15.55-16.00

Discusión

16.00-16.10

(665) **Seguimiento de las crisis de migraña mediante calendario como herramienta útil para su clasificación y tratamiento**

Mas Sala, N.¹; Fernández Morales, J.²; Álvarez Sabin, J.³; Pozo Rosich, P.¹

1. Neurología. Grupo de Investigación en Cefaleas y Dolor Neurológico. Institut de Recerca Hospital Univ. Vall d'Hebron
2. Grupo de Investigación en Cefaleas y Dolor Neurológico. Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron

16.10-16.15

Discusión

16.15-16.25

(876) **Utilidad de infiltraciones pericraneales en pacientes con neuralgia de Arnold, cefalea cervicogénica y otros tipos de cefalea**

González Menacho, J.¹; Vives Masdeu, G.²; Sahún Gómez, P.²; Córdoba Castro, A.²; González Menacho, S.³; Olivé Plana, J.M.³; Castro Salomó, A.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Sant Joan de Reus
2. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Unitat de Patologia General. Departament de Medicina i Ciru
3. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Sant Joan de Reus. Unitat de Patologia General. Departament de Medicina i Ciru

16.25-16.30

Discusión

16.30-16.40

(995) **Percepción de los residentes de Neurología de la fiabilidad de su exploración craneal y de fondo de ojo en pacientes con Cefalea**

González Menacho, J.¹; Huerta Villanueva, M.²; Pozo Rosich, P.³; Ezpeleta Echávarri, D.⁴

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Sant Joan de Reus
2. Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
4. Servicio de Neurología. Hospital General Univ. Gregorio Marañón

16.40-16.45

Discusión

16.45-16.55

(270) **Hemicránea Continua: Dificultades diagnósticas y terapéuticas en una serie de 30 pacientes**

Cortijo García, E.; Guerrero Peral, A.L.; Herrero Velázquez, S.; Mulero Carrillo, P.; Magdalena Atea, C.; Pedraza Hueso, M.; Cruz Rodriguez, C.; Rojo Martinez, E.; Campos Blanco, D.; Tellez Lara, N.; Fernández Herranz, R.
Servicio de Neurología. Hospital Clínico Univ. de Valladolid

16.55-17.00

Discusión

17.00-17.10

(277) **Cefalea en Trueno. Un reto en la Urgencia de Neurología. Estudio prospectivo de 20 casos**

Gómez Vicente, L.; García Ptacek, S.; Valencia Sánchez, C.; Parejo Carbonell, B.; Marcos de Vega, A.; Porta Etessam, J.
Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

17.10-17.15

Discusión

17.15-17.25

(555) **Hipotensión intracraneal espontánea: estudio descriptivo**

Matias-Guiu Antem, J.; Abarrategui Yagüe, B.; Casas Limón, J.; Barahona Hernando, R.; Ordas Bandera, C.; Fernández Matarrubia, M.; Porta Etessam, J.
Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

17.25-17.30

Discusión

CONDUCTA Y DEMENCIAS I

TARDE

Moderadores:

Dra. Ana Frank García

Dr. Albert Lleó Bisa

15.00-15.10

(56) **Variante Temporal Derecha. ¿Una nueva variante de la Demencia Frontotemporal?**

Ojea Ortega, T.; Gonzalez Alvarez de Sotomayor, M.D.M.;

Fernandez Fernandez, O.

Servicio de Neurología. Hospital R.U. Carlos Haya

15.10-15.15

Discusión

15.15-15.25

(72) **Caracterización de las conductas agresivas en la relación entre el paciente con Demencia y su cuidador principal**

Castellanos Pinedo, F.º; Hernández Pérez, J.M.º; Rodríguez

Fúnez, B.º; Zurdo Hernández, J.M.º; García Fernández, C.º;

Bejarano Parra, M.º; Cueli Rincón, B.º

1. Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Puerto

2. Servicio de Neuropsicología. Hospital Virgen del Puerto

15.25-15.30

Discusión

15.30-15.40

(94) **Defecto Semántico Específico para personas: Un caso de variante derecha de Demencia Frontotemporal**

Suárez González, A.º; Gil Néciga, E.º; Franco Macias, E.º;

Green Heredia, C.º; González Prian, M.º; García Solís, D.º

1. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario Virgen del Rocío

2. Servicio de Neuropsicología. Hospital Quirón de Málaga

3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta del Mar

4. Servicio de Medicina Nuclear.

Hospital Universitario Virgen del Rocío

15.40-15.45

Discusión

15.45-15.55

(109) **Teoría de la Mente - Creencia de primer orden en deterioro cognitivo ligero y Alzheimer leve**

Baquero Toledo, M.º; Campos García, A.º; Tirapu Ustarroz, J.º;

Mazón Herrero, J.º; Peset Mancebo, V.º; Escudero Torrella, J.º;

Guillén Fort, C.º; Bueno Cayo, A.º; Lainez Andrés, J.M.º; López

Pesquera, B.º; Belloch Ugarte, V.º

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe

2. Servicio de Neuropsicología. Clínica Ubarmin

3. Instituto Neurociencias. Hospital Quirón de Valencia

4. Servicio de Neurología.

Hospital General Universitari de València

5. Servicio de Neurología.

Hospital Clínic Universitari de València

6. Servicio de Neurología. Hospital Clínic Universitari

7. Servicio de Radiología. ERESA

15.55-16.00

Discusión

16.00-16.10

(199) **Análisis de las derivaciones por sospecha de trastorno cognitivo a consultas externas de neurología: investigando la probabilidad preprueba (pretest) para deterioro cognitivo**

Pérez Martínez, D.A.; Anaya Caravaca, B.; Vidal Diaz, M.B.; Martín

García, H.; Ballesteros Plaza, L.; De la Morena Vicente, M.A.

Servicio de Neurología. Hospital Infanta Cristina

16.10-16.15

Discusión

16.15-16.25

(211) **Evaluación de la utilidad diagnóstica y validez del cuestionario al informador AD8**

Carnero Pardo, C.º; de la Vega Cotarelo, R.º; López Alcalde, S.º;

Espinosa García, M.º; Mora Gavilán, E.º; Vilchez Carrillo, R.º;

E. Galvín, J.º

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves

2. Servicio de Medicina Interna. Hospital Punta de Europa

3. FIDYAN Neurocenter

4. Washington University. Alzheimer's Disease Research Centre

16.25-16.30

Discusión

16.30-16.40

(252) **Bajo rendimiento cognitivo en pacientes con ictus y síntomas obsesivos compulsivos**

Gutierrez Cabello, L.º; Gomez Ruiz, I.º; Aguilar Alonso, A.º;

Pedraza Gutierrez, S.º

1. Departamento de Psicología Básica. Universidad de Barcelona

2. Servicio de Neurología. Hospital General de l'Hospitalet

3. Departament de Personalitat, Avaluació i Tractaments

Psicològics. Universidad de Barcelona

4. IDI Institut de Diagnòstic per la Imatge.

Hospital U. de Girona Dr. Josep Trueta

16.40-16.45

Discusión

16.45-16.55

(309) **Efecto Placebo en pacientes Afásicos Crónicos Postictus: Subanálisis de un estudio Doble Ciego, aleatorizado y controlado de Memantina**

Lara Muñoz, J.P.º; Barbancho Fernández, M.Á.º; Berthier Torres,

M.L.º; Green Heredia, C.º; Navas Sánchez, P.º; García Alberca,

J.M.º; Dawid Milner, M.S.º; Dávila, G.º; García Casares, N.º;

González Barón, S.º

1. Unidad de Neurofisiología Cognitiva. Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias. Universidad de Málaga

2. Unidad de Neurofisiología Cognitiva.

Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias

3. Unidad de Neurología Cognitiva y Afasia.

Centro de Investigaciones Médico-Sanitarias

4. Unidad de Memoria.

Instituto Andaluz de Neurociencia y Conducta

5. Área de Psicobiología. Universidad de Málaga

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

16.55-17.00

Discusión

17.00-17.10

(336) Donepezilo mantiene una activación cortical más efectiva en pacientes con EA inicial: un estudio de RM-funcional

Sole Padullés, C.¹; Solé Padullés, C.²; Bartrés Faz, D.³; Lladó Plarrumaní, A.²; Bosch Capdevila, B.²; Peña Gómez, C.³; Castellví Sampol, M.²; Rami González, L.²; Bargalló Alabart, N.⁴; Sánchez del Valle Díaz, R.²; Molinuevo Guix, J.L.²

1. Servicio de Neurología.
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
2. Servicio de Neurología, Unidad de Alzheimer y otros trastornos cognitivos.
Hospital Clínic i Universitari de Barcelona
3. Departamento de Psiquiatría y Psicobiología Clínica, Facultad de Medicina. Universitat de Barcelona
4. Centre de Diagnòstic per la Imatge.
Hospital Clínic i Universitari de Barcelona

17.10-17.15

Discusión

17.15-17.25

(363) Las funciones cognitivas a lo largo de la vida: la exploración neuropsicológica en el envejecimiento normal (datos del proyecto NEURONORMA)

Casals Coll, M.¹; Sánchez Benavides, G.¹; Manero Borràs, R.M.²; Blesa González, R.³; Aguilar Barberà, M.⁴; Molinuevo Guix, J.L.⁵; Robles Bayón, A.⁶; Antúnez Almagro, C.⁷; Martínez Parra, C.⁸; Frank García, A.⁹; Fernández Martínez, M.¹⁰; Peña Casanova, J.¹¹

1. Servicio de Neurología. Hospital del Mar. IMIM
2. Servicio de Neurología. Hospital del Mar
3. Servicio de Neurología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
4. Servicio de Neurología.
Hospital Universitari Mútua de Terrassa
5. Servicio de Neurología.
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
6. Servicio de Neurología. Hospital La Rosaleda
7. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca
8. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen Macarena
9. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
10. Servicio de Neurología. Hospital de Cruces
11. Sección de Neurología de la Conducta y Demencias.
Hospital del Mar

17.25-17.30

Discusión

CEFALEAS II

TARDE

Moderadores:

Dr. Francisco José Molina Martínez

Dra. Patricia Pozo Rosich

17.30-17.40

(66) Correo electrónico como herramienta de comunicación entre Neurología y Atención Primaria: Experiencia en una consulta monográfica de Cefaleas

Guerrero Peral, A.L.¹; Posadas Alonso, J.²; de la Torre Pardo, P.³; Bautista García, L.¹; Herrero Velázquez, S.¹; Fernández Herranz, R.¹

1. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
2. Servicio de Coordinación de Equipos.
Gerencia de Atención Primaria Valladolid Este
3. Servicio de Subdirección Médica.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

17.40-17.45

Discusión

17.45-17.55

(316) Topiramato ¿es el primer fármaco de elección en el tratamiento preventivo de la migraña episódica?

Gracia Naya, M.¹; Dracia Naya, M.¹; Huerta Villanueva, M.²; Ríos Gómez, C.³; Sanchez Valiente, S.⁴; García Gomara, M.J.⁵; Santos Lasasosa, S.⁶; Mauri Lerda, J.A.⁷; Artal Roy, J.¹; Latorre Jimenez, A.M.⁸

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet
2. Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans
3. Servicio de Neurología. Hospital de Barbastro
4. Servicio de Neurología. Hospital Royo Villanova
5. Servicio de Neurología. Hospital Ernest Lluch
6. Servicio de Neurología. Hospital Clínico de Zaragoza
7. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Zaragoza
8. Servicio de Neurología. Hospital San Jorge

17.55-18.00

Discusión

18.00-18.10

(319) Flunarizina no es menos efectiva que Topiramato en la Migraña Crónica con o sin abuso de fármacos

Gracia Naya, M.¹; García Gomara, M.J.²; Sánchez Valiente, S.³; Gómez Ríos, C.⁴; Artal Roy, J.¹; Mauri Llerda, J.A.⁵; Santos Lasasosa, S.⁶; Latorre Jimenez, A.M.⁶

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet
2. Servicio de Neurología. Hospital Ernest Lluch
3. Servicio de Neurología. Hospital Royo Villanova
4. Servicio de Neurología. Hospital de Barbastro
5. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario
Lozano Blesa
6. Servicio de Neurología. Hospital San Jorge

18.10-18.15

Discusión

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

18.15-18.25

(658) Factores pronósticos de respuesta al tratamiento ambulatorio de cefalea con abuso de medicación en consulta de neurología general

Huerta Villanueva, M.; Martínez Yélamos, A.; Jato de Evan, M.; González Mera, L.; Capdevila Torrent, C.
Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans

18.25-18.30

Discusión

18.30-18.40

(798) ¿Boca ardiente o lengua inquieta? Ofreciendo una posibilidad terapéutica para un Síndrome Discapacitante Porta Etessam, J.¹; Guerrero Peral, A.L.²; Gomez Vicente, L.¹; Pedraza Hueso, M.I.²; Cuadrado Perez, M.¹; Mulero Carrillo, P.²; Marcos de Vega, A.¹; Herrero Velázquez, S.²; Parejo Carbonel, B.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos
2. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

18.40-18.45

Discusión

18.45-18.55

(883) Conocimiento y frecuencia de uso de métodos de infiltraciones pericraneal para cefalea entre médicos con ejercicio en Cataluña

González Menacho, J.¹; Huerta Villanueva, M.²; Aceituno González, A.³; Mas Sala, N.³; Pardina Martínez, O.⁴; Renu Jornet, A.³; Solà Valls, N.³
1. Servicio de Neurología.
Hospital Universitari Sant Joan de Reus
2. Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans
3. Servicio de Neurología.
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
4. Servicio de Neurología. Hospital Prínceps d'Espanya

18.55-19.00

Discusión

19.00-19.10

(17) Evaluación clínico-epidemiológica de los factores precipitantes de crisis de migraña en pacientes atendidos en consultas de Neurología (Estudio FACTOR)

Mateos Marcos, V.¹; Armengol Bertolín, S.²; García García, M.³; Plazas Fernández, M.J.²; Guerrero Peral, Á.L.⁴
1. Servicio de Neurología. Centro Médico de Asturias
2. Departamento Médico. Almirall S.A.
3. Biometría Clínica. ADKNOMA Health Research S.L.
4. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

19.10-19.15

Discusión

19.15-19.25

(205) Estimulación hipotalámica para el tratamiento de la cefalea en racimos crónica refractaria: resultados a largo plazo en 5 pacientes con una diana modificada

Pascual Gomez, J.¹; Seijo Fernández, F.²; Saiz Ayala, A.³; Seijo Zano, E.⁴; Santamarta Liébana, E.³; Fernández de León, R.²; Fernández González, F.⁵; Alvarez Vega, M.²
1. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Central de Asturias
2. Servicio de Neurocirugía.
Hospital Universitario Central de Asturias
3. Servicio de Radiología.
Hospital Universitario Central de Asturias
4. Servicio de Salud Mental.
Hospital Universitario Central de Asturias
5. Servicio de Neurofisiología.
Hospital Universitario Central de Asturias

19.25-19.30

Discusión

19.30-19.40

(228) Neuroestimulación Occipital en la Cefalea en Racimos crónica: 7 años de experiencia

García Casado, A.¹; Luca, L.¹; Guillamón Guillamón, E.¹; Láinez Andrés, J.M.¹; López Pesquera, B.¹; Llorens Calatayud, G.¹; Roldán Badía, P.²; García March, G.²
1. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valencia
2. Servicio de Neurocirugía.
Hospital Clínico Universitario de Valencia

19.40-19.45

Discusión

19.45-19.55

(597) Respuesta del SUNCT a la lidocaína intravenosa: ¿el lidotest?

García-Moncó Carra, J.C.; Martínez Arroyo, A.; Romero Durán, X.; Pinedo Brochado, A.; Gómez Beldarrain, M.
Servicio de Neurología. Hospital de Galdakao-Usansolo

19.55-20.00

Discusión

CONDUCTA Y DEMENCIAS II

TARDE

Moderadores:

Dra. M. Begoña Indakoetxea Juanbeltz

Dr. Guillermo García Ribas

17.30-17.40

(233) Satisfacción y coste de una consulta de alta resolución de evaluación de deterioro cognitivo

Carnero Pardo, C.¹; Ortega González, G.²; Ortega Moreno, Á.¹; Navarro Jiménez, M.³

1. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen de las Nieves
2. FIDYAN Neurocenter
3. ETSIIT. Universidad de Granada

17.40-17.45

Discusión

17.45-17.55

(333) Seguimiento Neuropsicológico de sujetos control estudiados previamente con Biomarcadores de Enfermedad de Alzheimer en L.C.R.

Gasparini Berenguer, R.¹; Monge Argilés, J.A.¹; Muñoz Ruíz, C.²; Sánchez Payá, J.³; Montoya Gutiérrez, F.J.¹; Leiva Santana, C.¹

1. Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario de Alicante
2. Laboratorio de Inmunología.
Hospital General Universitario de Alicante
3. Servicio de Medicina Preventiva.
Hospital General Universitario de Alicante

17.55-18.00

Discusión

18.00-18.10

(399) Cuatro años de duración de un caso esporádico Heterocigoto de Creutzfeldt-Jakob (CJD)

Pérez Ortega, I.; Villarreal Pérez, L.; Benitez Rivero, S.; Franco Macias, E.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen del Rocío

18.10-18.15

Discusión

18.15-18.25

(402) Estudio de genes que participan en la vía de señalización de la reelina y su asociación con la enfermedad de Alzheimer, el deterioro cognitivo ligero y el rendimiento cognitivo en individuos sanos

Bufill Soler, E.¹; Sala Matapera, I.²; Antón Aguirre, S.²; Roura Poch, P.³; Lleó Bisa, A.²; Sanchez Saudinós, B.²; Martin Matas, I.²; Muñoz Llahuna, L.²; Clarimón Echavarría, J.²; Blesa Gonzalez, R.²

1. Servicio de Neurología. Consorci Hospitalari de Vic
2. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
3. Servicio de Epidemiología. Consorci Hospitalari de Vic

18.25-18.30

Discusión

18.30-18.40

(450) Influencia de la edad en el estudio de biomarcadores de Enfermedad de Alzheimer en LCR de sujetos control

Montoya Gutiérrez, F.J.¹; Monge Argilés, J.A.¹; Muñoz Ruíz, C.²; Sánchez Payá, J.³; Gómez López, M.⁴; Leiva Santana, C.¹

1. Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario de Alicante
2. Servicio de Inmunología.
Hospital General Universitario de Alicante
3. Servicio de Medicina Preventiva.
Hospital General Universitario de Alicante
4. Servicio de Neuropsicología.
Hospital General Universitario de Alicante

18.40-18.45

Discusión

18.45-18.55

(544) Adaptación de la escala Disability Assessment for Demencia (DAD) en población española

Sanchez Pérez, A.¹; López Roig, S.²; Pampliega Pérez, A.³; Leiva Santana, C.³; Peral Gómez, P.¹; Hurtado Pomares, M.¹; Pastor Mira, M.D.L.Á.²

1. Departamento de Patología y Cirugía.
Universidad Miguel Hernández
2. Departamento de Psicología de la Salud.
Universidad Miguel Hernández
3. Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario de Alicante

18.55-19.00

Discusión

19.00-19.10

(554) "Cuénteme todo lo que vea que está pasando"

Barandiaran Amillano, M.¹; Estanga Alustiza, A.²; Moreno Izco, F.¹; Lopez Pinto, P.³; Medina Ribera, I.³; Indakoetxea Juanbeltz, B.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Donostia
2. Servicio de Neurología. Ilundain Fundazioa
3. Universitat Autònoma de Barcelona

19.10-19.15

Discusión

19.15-19.25

(571) Evaluación de la anosognosia en la Enfermedad de Alzheimer leve a moderada: datos del estudio poblacional DEMINVALL

Tola Arribas, M.A.¹; Ortega Valín, F.¹; Yugueros Fernández, M.I.¹; Garea García Malvar, M.J.¹; Cerón Fernández, A.²; Fernández Malvido, B.³; Iglesias Rodríguez, V.⁴; Botrán Velicia, A.⁴; Díaz Gómez, B.⁴; San José Gallegos, A.⁴; González Touya, M.⁴; G, G.D.E.D.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Río Hortega
2. Servicio de Geriátrica. Hospital Universitario Río Hortega
3. Servicio de Psicología Clínica. Hospital Univ. Río Hortega
4. Servicio de Medicina de Familia.
Atención Primaria Area Oeste Valladolid

19.25-19.30

Discusión

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

19.30-19.40

(588) **Neuropsicología de la fase preclínica de la enfermedad de Alzheimer. Resultados en un grupo de sujetos con alteración de A β 1-42 y tau**

Rami González, L.¹; Olives Cladera, J.¹; Bosch Capdevila, B.¹; Fortea Ormaechea, J.²; Castellví Sampol, M.¹; Lladó Plarrumaní, A.¹; Antonell Boixader, A.¹; Solé Padullés, C.¹; Álvarez Villar, R.M.¹; Sanchez del Valle Díaz, R.¹; Saldaña Echevarría, J.¹; Molinuevo Guix, J.L.¹

1. Servicio de Neurología.

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

2. Servicio de Neurología.

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

19.40-19.45

Discusión

19.45-19.55

(685) **Validez de la versión española de la Escala de valoración y cambio funcional en la Enfermedad de Alzheimer (ADFACTS)**

Mangas Aveleira, C.¹; Sánchez Benavides, G.²; Manero Borràs, R.M.³; Casals Coll, M.²; Peña Casanova, J.³

1. Servicio de Neurología.

Hospital General La Mancha Centro

2. Servicio de Neurología. Hospital del Mar. IMIM

3. Servicio de Neurología. Hospital del Mar

19.55-20.00

Discusión

ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES I

TARDE

Moderadores:

Dr. Juan Carlos López Fernández

Dr. Juan F. Arenillas Lara

17.30-17.38

(125) **Estudio RoPE (Risk of Paradoxical Embolism): descripción inicial de la base de datos completa (n=3.634 pacientes)**

Serena Leal, J.¹; Serena Leal, J.¹; Thaler, D.²; en nombre del grupo de trabajo RoPE

1. Servicio de Neurología. Hospital U. de Girona Dr. Josep Trueta

2. Servicio de Neurology. Tufts Medical Center, Boston, USA

17.38-17.40

Discusión

17.40-17.48

(169) **Valor pronóstico del índice tobillo-brazo en pacientes con ictus tras un año de seguimiento**

Santamarina Pérez, E.¹; Alvarez Sabín, J.¹; Gil Núñez, A.²; Quintana Luque, M.¹; Alonso De Leciñana, M.³; Masjuan Vallejo, J.³; Díez Tejedor, E.⁴; Gállego Cullere, J.⁵; Lago Martín, A.⁶; López Fernández, J.C.⁷; Salvadó Figueras, M.¹; Rubio Borrego, F.⁸

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron

2. Servicio de Neurología.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón

3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal

4. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz

5. Servicio de Neurología. Hospital de Navarra

6. Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe

7. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

8. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge

17.48-17.50

Discusión

17.50-17.58

(184) **Dificultades en la clasificación de los pacientes con AIT sin una causa etiológica clara. Implicaciones pronósticas. Datos del estudio PROMAPA**

Purroy García, F.¹; Jiménez Caballero, P.E.²; Gorospe Osinalde, A.³; Torres Rodríguez, M.J.³; Martínez Rodríguez, P.⁴; Díez Tejedor, E.⁴; Cánovas Verge, D.⁵; García Carreira, M.D.C.⁵; Freijo Guerrero, M.M.⁶; Girón Ubeda, J.M.⁷; Egido Herrero, J.A.⁸; Ramírez Moreno, J.M.⁹; Alonso Arias, A.¹⁰; Rodríguez Campello, A.¹¹; Roquer González, J.¹¹; Casado Naranjo, I.²; Martí Fàbregas, J.¹²; Delgado Medeiros, R.¹²; Silva Blas, Y.¹³; Cardona Portela, P.¹⁴; Quesada García, H.¹⁴; Rubio Borrego, F.¹⁴; Jiménez Martínez, C.³; Morales Ortiz, A.¹⁵; Pérez de la Ossa, N.¹⁶; García Pastor, A.¹⁷; Arenillas Lara, J.F.¹⁸; Segura Martín, T.¹⁹; Bravo Anguiano, Y.²⁰; Arboix Damunt, A.²¹; Maciñeiras Montero, J.L.²²; López Fernández, J.C.²³; Vives Ballester, J.M.²¹; Geniz Clavijo, M.Á.²⁴; Masjuán Vallejo, J.¹⁰

1. Servicio de Neurología. Hospital U. Arnau de Vilanova

2. Servicio de Neurología. Hospital San Pedro de Alcántara

3. Servicio de Neurología. Hospital de Son Dureta

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior



4. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
5. Servicio de Neurología. Hospital Parc Taulí
6. Servicio de Neurología. Hospital de Basurto
7. Servicio de Neurología. Hospital de Jeréz de la Frontera
8. Servicio de Neurología. Hospital Clínico de Madrid
9. Servicio de Neurología. Hospital Infanta Cristina
10. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
11. Servicio de Neurología. Hospital del Mar
12. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
13. Servicio de Neurología.
Hospital U. de Girona Dr. Josep Trueta
14. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
15. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca
16. Servicio de Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol
17. Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón
18. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
19. Servicio de Neurología.
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
20. Servicio de Neurología.
Complejo Asistencial Universitario de Burgos
21. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Sagrat Cor
22. Servicio de Neurología. Hospital del Meixoeiro
23. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín
24. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen Macarena

17.58-18.00

Discusión

18.00-18.08

(344) Fibrilación auricular y tratamiento fibrinolítico por vía endovenosa

Pagola Pérez de la Blanca, J.; Quintana Luque, M.; Ribó Jacobi, M.; Molina Cateriano, C.; Montaner Villalonga, J.; Santamarina Pérez, E.; Maisterra Santos, O.; Rubiera Del Fueyo, M.; Rodríguez Luna, D.; Piñeiro Santos, S.; Ortega Linares, G.; Alvarez Sabín, J.
Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron

18.08-18.10

Discusión

18.10-18.18

(539) Fibrilación Auricular Paroxística en pacientes con Ictus Isquémico Agudo. Monitorización ECG y HOLTER

Martinez Sanchez, P.; Cruz Herranz, A.; Correas Callero, E.; Fuentes Gimeno, B.; Cazorla García, R.; Ruíz Ares, G.; Martínez Martínez, M.; Del Río, M.M.; Díez Tejedor, E.
Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz. Centro de Ictus. UAM

18.18-18.20

Discusión

18.20-18.28

(594) Mortalidad intrahospitalaria en pacientes ingresados tras un Ictus Isquémico Cerebral en un Hospital General. Estudio prospectivo durante un año

Pinedo Brochado, A.; Kortazar Zubizarreta, I.; Sanchez Menoyo, J.L.; Ruiz Ojeda, J.; Gómez Beldarrain, M.; García-Moncó Carra, J.C.
Servicio de Neurología. Hospital de Galdakao-Usansolo

18.28-18.30

Discusión

18.30-18.38

(892) Monitorización no invasiva del flujo sanguíneo cerebral mediante Espectroscopía Óptica y Doppler Transcraneal: Estudio comparativo en pacientes con Estenosis Carotídea

Delgado Mederos, R.¹; Zirak, P.²; Dinia, L.¹; Marín Bueno, R.¹; Martí Fábregas, J.¹; Durduran, T.²
1. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Servicio de Medical Optics. Institut de Ciències Fotòniques (ICFO)

18.38-18.40

Discusión

18.40-18.48

(1018) Pro BNP determinado en diferentes momentos dentro de los primeros 3 meses de seguimiento identifica a los pacientes con AIT de etiología cardioembólica

Purroy García, F.¹; Suárez Luis, I.²; Quílez Martínez, A.²; Sanahuja Montesinos, J.²; Piñol Ripoll, G.³; González Mingot, C.²; Boix Codony, M.²; Setó Gort, E.²; Benabdelhak, I.²; Brieva Ruiz, L.²; Gil Villar, M.P.²; Farré Pons, J.⁴
1. Servicio de Neurología. Hospital U. Arnau de Vilanova
2. Servicio de Unitat d'Ictus. Hospital U. Arnau de Vilanova
3. Servicio de Neurología. Hospital Santa Maria
4. Servicio de Análisis clínicos. Hospital U. Arnau de Vilanova

18.48-18.50

Discusión

18.50-18.58

(13) Pronóstico a largo plazo de pacientes con angioplastia carotídea y oclusión contralateral de carótida: estudio prospectivo de un único centro

Lago Martín, A.¹; Tembl Ferrairó, J.I.¹; Parkhutik Matveeva, V.¹; Aparici Robles, F.²; Vázquez-Añón Pérez, V.²; Mainar Tello, E.²; Alcalá Vicente, C.¹; Bermejo Marín, A.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe
2. Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitari La Fe

18.58-19.00

Discusión

19.00-19.08

(89) Calcificaciones vasculares en el polígono de Willis como predictoras de recurrencia vascular

Fernández Ferro, J.¹; Costa Arpín, E.²; Castiñeiras, J.A.³; Arias Rivas, S.²; Rodríguez Yáñez, M.²; Castillo Sánchez, J.²; Blanco González, M.²
1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela
2. Servicio de Neurología. Hospital Clínico de Santiago
3. Servicio de Neuroradiología. Hospital Clínico de Santiago

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

19.08-19.10

Discusión

19.10-19.18

(712) **Evolución Neurocognitiva de los pacientes asintomáticos sometidos a revascularización carotídea en nuestros centros**

Freijo Guerrero, M.D.M.¹; López Medina, A.²; Vega Manrique, R.³; Freijo Guerrero, E.¹; García Sánchez, J.M.¹; De Frutos Iglesias, L.¹; Moniche Alvarez, F.⁴; Escobar Martínez, A.⁵; Gonzalez de Garay Sanzo, M.²; rodriguez antiguedad, A.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital de Basurto
2. Servicio de Radiología. Hospital de Basurto
3. Servicio de Cirugía Vascul. Hospital de Basurto
4. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Virgen del Rocío
5. Servicio de Investigación. Hospital de Basurto

19.18-19.20

Discusión

19.20-19.28

(815) **Beneficios neurocognitivos de la revascularización carotídea por vía transcervical y repercusión de las microembolias**

Ortega Linares, G.¹; Álvarez García, B.²; Ribó Jacobi, M.¹; Quintana Luque, M.¹; Matas Do Campo, M.²; Álvarez Sabín, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Servicio de Angiología y Cirugía Vascul. Hospital Universitari Vall d'Hebron

19.28-19.30

Discusión

19.30-19.38

(825) **Estudio sociocultural sobre el conocimiento que los pacientes de ictus tienen de los factores de riesgo vascular**

Díez Ascaso, O.; Martínez Sánchez, P.; Fuentes Gimeno, B.; Díez Tejedor, E.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz

19.38-19.40

Discusión

19.40-19.48

(992) **El Ictus Isquémico en adultos jóvenes: Diferencia entre sexos en factores de riesgo, subtipos y etiologías**

De la Torre Laviana, F.J.; Moniche Álvarez, F.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen del Rocío

19.48-19.50

Discusión

19.50-19.58

(1099) **Evolución a largo plazo de los pacientes atendidos en una Unidad de AIT**

Benavente Fernández, L.; Calleja Puerta, S.; Para Prieto, M.; Rico Santos, M.; González Delgado, M.; Larrosa Campo, D.; Hernández Lahoz, C.

Servicio de Neurología. Hospital Univ. Central de Asturias

19.58-20.00

Discusión

ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES P1 TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. Delicias Muñoz García

1B/126 Leucoencefalopatía con sustancia blanca evanescente (LSBE) familiar asociada a hallazgo de fallo ovárico en necropsia de una de los miembros de la familia (ovario-leucodistrofia del adulto)

Sanchez Marin, B.; Capablo Liesa, J.L.; Bertol Alegre, V.; Ara Callizo, J.R.; Seral Moral, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet

2B/128 Síndrome radiológico aislado. Estudio descriptivo en la Comunidad de Madrid

Miralles Martínez, A.¹; Guijarro Castro, C.²; Ayuso Peralta, L.³; Rubio Pérez, L.³; Aladro Benito, Y.⁴; Rodríguez García, E.⁵; Ginestal López, R.⁶; Borrego Canelo, L.⁷; Castillo Moreno, L.⁷; Martínez Gines, M.L.⁸; de Andrés de Frutos, C.⁸;

Oreja Guevara, C.⁹; Meca Lallana, V.¹⁰; García Domínguez, J.M.¹¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Infanta Sofía
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre
3. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Príncipe de Asturias
4. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe
5. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Severo Ochoa
6. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Fundación Jimenez Díaz
7. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Fundación Alcorcón
8. Servicio Neurología. Hospital General Univ. Gregorio Marañón
9. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
10. Servicio de Neurología. Hospital Univ. de La Princesa
11. Servicio de Neurología. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla

3B/167 Evaluación de la función visual en pacientes con Síndrome Clínico Aislado (SCA) mediante potenciales evocados visuales multifocales (PEVmf) y tomografía de coherencia óptica (OCT)

Rubio Perez, L.¹; Ayuso Peralta, L.¹; Perez Rico, C.²; Roldan Rodríguez, I.²; Ortega Recuero, S.³; Blanco Velasco, R.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Príncipe de Asturias
2. Servicio de Oftalmología. Hospital Univ. Príncipe de Asturias
3. Servicio de Oftalmología. Hospital Univ. Guadalajara

4B/225 El déficit cognitivo en los pacientes con Síndromes Clínicos Aislados (SCA) no predice la conversión a EM tras 5 años de seguimiento

Arévalo Navinés, M.J.¹; Gil Sánchez, A.¹; Tintoré Subirana, M.¹; Sastre Garriga, J.¹; Rovira Cañellas, A.²; Montalban Gairín, X.¹

1. Unidad de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Radiología. Unidad de Resonancia Magnética. Hospital Universitari Vall d'Hebron

5B/791 ¿Qué aportan los nuevos criterios diagnosticos de McDonald-2010?: Estudio de una serie hospitalaria de 68 Síndromes Desmielinizantes Aislados

García Sobrino, T.; Santamaria Cadavid, M.; López Ferreiro, A.; Pardo Parrado, M.; Arias Gómez, M.; Dapena Bolaño, D.; Prieto González, J.M.O.; Guijarro Del Amo, M.

Servicio Neurología. Complejo Hospitalario Univ. de Santiago

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

- 6B/844 Cinco nuevos casos de desmielinización central asociados a agentes anti-TNFalfa: ¿causa o comorbilidad?**
 Caminero Rodríguez, A.B.¹; Tintoré Subirana, M.²; Castelló Justribó, J.²; Téllez Lara, N.³; Sastre Garriga, J.²; Tur Gómez, C.²; Modesto Modesto, C.⁴; Montalbán Gairín, X.²
 1. Servicio de Neurología. CEM-CAT. Hospital Univ. Vall d'Hebron
 2. Servicio de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron
 3. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Univ. de Valladolid
 4. Servicio de Reumatología. Hospital Univ. Vall d'Hebron. UAB
- 7B/880 Potenciales evocados visuales en la Esclerosis Múltiple: a propósito de 306 casos**
 Marín Martínez, P.; Sánchez González, M.D.C.; Anciones Rodríguez, B.
 Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora del Rosario
- 8B/1042 ¿Tiene el Síndrome Clínico Aislado los días contados?**
 Canneti Heredia, B.¹; Meca Lallana, V.²; Palmí Cortés, I.²; Nombela Merchán, F.²; Vivancos Mora, J.²
 1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa
 2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa. Instituto de Investigación Sanitaria de La Princesa
- 9B/1101 Episodios desmielinizantes del SNC asociados al uso de antagonistas del TNF-alfa: Análisis de 81 casos**
 Caminero Rodríguez, A.B.¹; Sastre Garriga, J.²; Tintoré Subirana, M.²; Comabella López, M.²; Montalbán Gairín, X.²
 1. Servicio de Neurología. CEM-CAT. Hospital Univ. Vall d'Hebron
 2. Servicio de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron
- 10B/1116 Déficit de vitamina D en pacientes con Esclerosis Múltiple**
 Rodríguez de Antonio, L.A.; Oreja Guevara, C.; Aguilar-Amat Prior, M.J.; Cazorla García, R.; Chamorro Hernández, B.; Moreno Hernández, J.; Díez Tejedor, E.
 Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
- 11B/1181 Niveles de GFAP en LCR de pacientes con síndromes clínicos aislados**
 Tintoré Subirana, M.¹; Arrambide García, G.¹; Espejo Ruiz, C.¹; Río Izquierdo, J.¹; Nos Llopis, C.¹; Sastre Garriga, J.¹; Vidal Jordana, A.¹; Castelló Justribó, J.¹; Tur Gómez, C.¹; Caminero, A.¹; Auger, C.²; Rovira Cañellas, A.²; Montalbán Gairín, X.¹
 1. Unidad de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron
 2. Unidad de Resonancia Magnética. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Servicio de Radiología
- 12B/3 Determinación del volumen de sustancia gris incorporando la máscara lesional en pacientes con síndrome clínico aislado y esclerosis múltiple**
 Pareto, D.¹; Aymerich, F.X.¹; Alonso J.¹; Huerga E.¹; Sastre-Garriga, J.²; Montalbán, X.²; Rovira, A.¹
 1. Unitat Resonància Magnètica (IDI). Hospital Universitari Vall d'Hebron
 2. Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya, CEM-Cat. Unitat de Neuroimmunologia Clínica/Institut de Recerca. Hospital Universitari Vall d'Hebron

ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES P2

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. M^a Teresa Ayuso Blanco

- 13B/1188 gMS-Classifer2 como factor de conversión temprana a esclerosis múltiple clínicamente definida en pacientes con síndromes clínicos aislados**
 Arrambide García, G.¹; Espejo Ruiz, C.¹; Yarden, J.²; Fire, E.²; Spector, L.²; Dotan, N.²; Rovira, À.³; Montalbán, X.⁴; Tintoré, M.⁴
 1. Unidad de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron
 2. Research and Development. Glycominds, Modi'in, Israel
 3. Servicio de Radiología. Unitat de Resonància Magnètica (IDI). Hospital Universitari Vall d'Hebron
 4. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB
- 14B/31 Evaluación de dos métodos analíticos en la determinación de Bandas Oligoclonales IGG en pacientes con Esclerosis Múltiple**
 Prada Inurrategui, A.¹; Saenz, M.²; Muñoz, M.³; Irizar, H.³; Castillo, T.⁴; Bermejo, A.¹; Arriaran, L.¹; Otaegi, D.³; Olaskoaga, J.⁴
 1. Servicio de Inmunología. Hospital Donostia
 2. Servicio de Inmunología Hospital Donostia. Instituto Biodonostia Unidad de Esclerosis Múltiple
 3. Unidad de Esclerosis Múltiple. Biodonostia
 4. Neurología. Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Donostia. Biodonostia
- 15B/75 Las bandas lípido-específicas de IgM se asocian con niveles altos de IL-17 en pacientes con esclerosis múltiple**
 Bosca Blasco, I.¹; Simó Castelló, M.²; Magraner Benedicto, M.J.²; Navarré Gimeno, A.³; Pérez Miralles, F.²; Coret Ferrer, F.³; Casanova Estruch, B.²
 1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe
 2. Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe
 3. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valencia
- 16B/79 Asociación entre los genes TRAIL, TRAILR-1 y TRAILR-2 y la susceptibilidad a la EM**
 López Gómez, C.¹; Fernández Fernández, Ó.²; García León, J.A.³; Pinto Medel, M.J.³; Oliver Martos, B.³; Ortega Pinazo, J.³; Suardiá García, M.³; Díez de Baldeón, F.²; Guijarro Castro, C.⁴; Benito León, J.⁴; Prat Arrojo, I.⁵; Varadé Varadé, J.⁶; Álvarez Lafuente, R.⁶; Urcelay García, E.⁶; Leyva Fernández, L.³
 1. H.R.U. Carlos Haya. Instituto de Neurociencias Clínicas. Servicio de Neurología. Hospital Civil, Málaga. Laboratorio de Investigación
 2. Neurología. Instituto de Neurociencias Clínicas. Hospital R.U. Carlos Haya

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior



3. Laboratorio de Investigación, Instituto de Neurociencias Clínicas (Fundación IMABIS). Hospital R.U. Carlos Haya
4. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre. CIBERNED
5. Centro de Transfusiones Sanguíneas. Málaga
6. IDISSC, Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos

17B/1179 Niveles plasmáticos de chitinase 3-like 1 en pacientes con esclerosis múltiple
Cantó Puig, E.; Vidal Jordana, A.; Malhotra, S.; Rio Izquierdo, J.; Tintoré Subirana, M.; Montalban Gairin, X.; Comabella López, M.
Unidad de Neuroinmunología Clínica. CEM-CAT. Hospital Universitari Vall d'Hebron

18B/36 Estudio de largo plazo del tratamiento con interferón - 1a IM de los pacientes con Síndrome Neurológico aislado con alto riesgo de conversión
Arroyo González, E.; Castrillo, C.; Grau, C.; Mendoza, C.; Sellers, G.
Biogen Idec Iberia, SL, Madrid, España

19B/78 Expresión diferencial del receptor de muerte celular FAS en pacientes con Esclerosis Multiple en función de la Respuesta al tratamiento con IFN-BETA
Pinto Medel, M.J.¹; Leyva Fernández, L.¹; García León, J.A.¹; Oliver Martos, B.¹; Orpez Zafra, T.¹; Alonso Torres, A.M.²; Arnaiz Urrutia, C.²; Fernández Fernández, Ó.²
1. Laboratorio de Investigación, Instituto de Neurociencias Clínicas (Fundación IMABIS). Hospital R.U. Carlos Haya
2. Neurología. Instituto de Neurociencias Clínicas. Hospital R.U. Carlos Haya

20B/83 Señalización por ácido lisofosfatídico en un modelo de EAE: efectos sobre la administración de células troncales mesenquimales derivadas de tejido adiposo
Fernández Fernández, Ó.¹; Hurtado Guerrero, I.²; García Díaz, B.²; Gómez Conde, A.I.²; Leyva Fernández, L.²; Rodríguez de Fonseca, F.²; Estivill Torrús, G.²
1. Servicio de Neurología. Hospital R.U. Carlos Haya. Instituto de Neurociencias Clínicas
2. Laboratorio de Investigación. Hospital R.U. Carlos Haya. Instituto de Neurociencias Clínicas

21B/84 Discinesia Paroxística Cinesogénica secundaria a Esclerosis Múltiple
García Gálvez, P.; Sebastián Cambón, R.; Higes Pascual, F.
Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara

22B/116 Síndrome inflamatorio de reconstitución inmunológica tras la retirada de Natalizumab por intención de embarazo
Marco Igual, M.¹; Hervás Pujol, M.¹; Ramos Fransi, A.¹; Rovira Gols, A.²; Estela Herrero, J.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital de Sabadell
2. Servicio de Neurorradiología. Hospital de Sabadell

23B/158 Enfermedad inflamatoria multifocal remitente recidivante secundaria a Inmunodeficiencia común variable
Viteri Agustin, N.¹; Llarena Gonzalez, C.¹; Gutierrez Macias, A.²; Gamboa Setien, P.³

1. Servicio de Neurología. Hospital de Basurto
2. Servicio de Medicina Interna. Hospital de Basurto
3. Servicio de Alergología. Hospital de Basurto

24B/295 Fluidez semántica en pacientes con actividad radiológica en esclerosis múltiple (EM)
Villar Van den Weygaert, C.¹; Pérez Martín, M.Y.¹; Hadjigeorgiou, I.¹; Rojas Pérez, E.¹; Solé Violán, C.¹; Olivares Pérez, T.²; Martín García, V.³; Hernández Pérez, M.Á.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria
2. Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología
3. Servicio de Radiología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES P3

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Pendiente de confirmar

25B/313 Lesión Bulbomedular Única.

Descripción de una serie de casos

Hernández Martínez de Lapiscina, E.¹; Llufríu Duran, S.²; Sepúlveda Gázquez, M.²; Gabilondo Cuéllar, I.²; Villoslada Díaz, P.²; Graus Ribas, F.²; Saiz Hinarejos, A.²; Magraner Benedicto, M.J.³; Casanova Estruch, B.⁴

1. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra
2. Unidad de Neuroinmunología-Esclerosis Múltiple. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. IDIBAPS
3. Neurología. Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Universitari i Politècnic La Fe
4. Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Universitari i Politècnic La Fe

26B/315 Análisis de IgG e IgM frente a Herpesvirus Humano 6 en pacientes con Esclerosis Múltiple tratados con Interferón Beta durante dos años

Alvarez Lafuente, R.; Ortega Madueño, I.; Garcia Montojo, M.; Dominguez Mozo, M.I.; De Las Heras Revilla, V.; Casanova Peño, I.; Garcia Martinez, M.A.; Arias Leal, A.M.; Arroyo Gonzalez, R. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

27B/321 La atrofia temporal en pacientes con Esclerosis Múltiple (EM) se relaciona con disminución de la velocidad de procesamiento

Pérez Martín, M.Y.¹; Hadjigeorgiou, I.¹; Villar Van den Weygaert, C.¹; Olivares Pérez, T.²; Hernández Pérez, M.Á.¹; Solé Violán, C.¹; Rojas Pérez, E.¹; Alventosa Fernández, E.³

1. Neurología. Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria
2. Facultad de Psicología. Departamento de Psicobiología. Universidad de la Laguna
3. Servicio de Radiología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

28B/322 Anticuerpos Neutralizantes en pacientes con Esclerosis Múltiple tratados con Interferón Beta

Alvarez Lafuente, R.; Garcia Montojo, M.; Dominguez Mozo, M.I.; Garcia Martinez, M.A.; Arias Leal, A.M.; De Las Heras Revilla, V.; Casanova Peño, I.; Arroyo Gonzalez, R. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

29B/340 Datos clínicos previos al comienzo del tratamiento como posibles predictores de la respuesta a Interferón Beta en pacientes con Esclerosis Múltiple

Alvarez Lafuente, R.; De Las Heras Revilla, V.; Garcia Montojo, M.; Casanova Peño, I.; Dominguez Mozo, M.I.; Garcia Martinez, M.A.; Arias Leal, A.M.; Arroyo Gonzalez, R. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

30B/343 Empleo de acetato de glatirameró tras tratamiento con mitoxantrona en pacientes con esclerosis múltiple

García Ptacek, S.; Valencia Sánchez, C.; Casanova Peño, I.; Arroyo Gonzalez, R.; de las Heras Revilla, V. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

31B/439 Neuromielitis Óptica de Debut con vómitos incoercibles de Debut. A propósito de dos casos

Forero Diaz, L.; Bahamonde Roman, C.; Valenzuela Alvarado, S.; Jurado Cobo, C.; Bescansa Heredero, E.; Viñals Torras, M.; Orozco Sevilla, E.; Ochoa Sepulveda, J.J.; Agüera Morales, E. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Reina Sofía

32B/440 Seguimiento de las Guías Terapéuticas de la SEN por parte de neurólogos españoles en pacientes con Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente: Estudio FUTURA

Oreja Guevara, C.¹; Río Izquierdo, J.²; Gobartt, en representación del grupo de estudio FU, A.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
3. Depto. Médico. Novartis Farmacéutica, S.A.

33B/447 Relación entre deterioro cognitivo y alteraciones estructurales en pacientes con distintos fenotipos de expresión de esclerosis múltiple

Cruz Gómez, Á.J.¹; Belenguer Benavides, A.²; Simón Gozalbo, A.²; Geffner Sclarsky, D.²; Ávila Rivera, C.³; Forn Frias, C.⁴

1. Becario. Universitat Jaume I
2. Servicio de Neurología. Hospital General de Castelló de la Plana
3. Catedrático de Universidad Dep. de Psicología Básica, Clínica i Psicobiología. Universitat Jaume I
4. Profesora Contratada Doctora Dep. de Psicología Básica, Clínica i Psicobiología. Universitat Jaume I

34B/461 Importancia de las quejas subjetivas de memoria en los pacientes con Esclerosis Múltiple

López Góngora, M.; Martínez Domeño, A.; Escartín Siquier, A. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. UAB

35B/553 A propósito de unos vómitos y episodios de neuritis óptica de repetición

Hervàs Pujol, M.¹; Ramos Fransi, A.²; Marco Igual, M.²; Rovira Gols, A.³; Fernandez Zurita, C.⁴; Tió Vilamala, E.⁵

1. Servicio de Neurología. Hospital Parc Taulí
2. Servicio de Neurología. Hospital de Sabadell. Corporació Sanitària Parc Taulí
3. Servicio de Neuroradiología. Hospital de Sabadell. Corporació Sanitària Parc Taulí
4. Servicio de Neuropediatría. Hospital de Sabadell. Corporació Sanitària Parc Taulí
5. Servicio de Neurología. Hospital de Sabadell. Parc Taulí

TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO P1

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. Lydia Vela Desojo

36B/160 Alteraciones ejecutivas en el modelo de parkinsonismo en rata por 6-OHDA

Sosti Sosa, M.V.¹; Martínez Horta, S.²; Pagonabarraga Mora, J.³; Arenas Rios, F.³; Kulisevsky Bojarski, J.⁴

1. Laboratorio de Neuropsicofarmacología. Institut de investigació Biomedica Sant Pau (IIB)
2. Unidad Trastornos del Movimiento. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. UAB
3. Servicio Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. UAB
4. Biomedical Research Institute Sant Pau (IIB-Sant Pau). Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. UAB

37B/372 El impacto de las lesiones vasculares silentes en el deterioro cognitivo de la enfermedad de Parkinson

González Redondo, R.¹; Toledo Atucha, J.²; Clavero Ibarra, P.³; Lamet Gil, I.¹; García García, D.⁴; García de Eulate, R.⁵; Martínez Lage, P.⁶; Rodríguez Oroz, M.C.¹

1. Servicio de Neurología. Clínica Universidad de Navarra
2. Servicio de Neurociencias. Centro de Investigación Médica Aplicada. Pamplona
3. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra
4. Servicio de Neurociencias. Centro de Investigación Médica Aplicada. CIBERNED
5. Servicio de Radiología. Clínica Universidad de Navarra
6. Servicio de Neurología. Centro de Investigación y Terapias Avanzadas. Fundación CITA-Alzheimer

38B/820 Descripción del perfil neuropsicológico de las AMS en una unidad de trastornos del movimiento de nuestro medio

García Ptacek, S.; Lopez Valdes, E.; Ordas Bandera, C.; Catalan Alonso, M.J.; Villanueva, C.; Garcia-Ramos Garcia, R. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

39B/941 Evolución del rendimiento cognitivo de casos de enfermedad de Parkinson. Datos del estudio poblacional NEDICES

Sanchez Ferro, A.¹; Trincado Soriano, R.²; Benito León, J.³; Villarejo Galende, A.¹; Puertas Martín, V.¹; Molina Arjona, J.A.³; Bermejo Pareja, F.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre
2. Servicio de Neurología. CIBERNED. ISCIII
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre. CIBERNED

40B/1035 Efectos neuropsicológicos a largo plazo de la Estimulación Cerebral Profunda sobre el Núcleo Subtalámico en la Enfermedad de Parkinson

González González, M.S.¹; Suárez San Martín, E.¹; Merino Salán, R.²; Ribacoba Montero, R.¹; Mier Juanes, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Univ. Central de Asturias
2. Psicología. Facultad de Psicología

41B/1107 Caracterización del deterioro cognitivo en la enfermedad de Parkinson: comparación entre el hipometabolismo y la atrofia de la corteza cerebral

García García, D.¹; Gonzalez Redondo, R.¹; Clavero Ibarra, P.²; García de Eulate, R.³; Arbizu, J.⁴; Obeso Inchausti, J.⁵; Rodriguez Oroz, M.C.⁶

1. Servicio de Neurociencias. CIMA
2. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra
3. Servicio de Radiología. Clínica Universidad de Navarra
4. Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universidad de Navarra
5. Servicio de Neurología. Clínica Universidad de Navarra
6. Servicio de Neurología. Hospital Donostia. Biodonostia

42B/145 Escala SCOPA AUT en el diagnóstico diferencial de parkinsonismos y su relación con la gammagrafía cardiaca con 123-Y-MIBG

Berganzo Corrales, K.; Tijero Merino, B.; Somme, J.; Lezcano García, E.; Gómez Esteban, J.C.; Zarranz Imirizaldu, J.J. Servicio de Neurología. Hospital de Cruces

43B/578 Estudio descriptivo de trastorno del control de impulsos, disregulación dopaminérgica y punding en una consulta de trastornos del movimiento

Fernández Pérez, J.; Olivares Romero, J.; Quiroga Subirana, P.; Payán Ortiz, M.; Rico Arias, E. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Torrecárdenas

44B/45 Parkinsonismo asociado a Síndrome Antifosfolípido Primario: Descripción de 3 casos

Prefasi Gomar, D.¹; Vivancos Matellano, F.¹; Ybot Gorrín, I.¹; Gil Aguado, A.²; Díez Tejedor, E.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
2. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz

45B/59 Temblor rúbrico en pierna de inicio diferido post-ictus asociado a hipertrofia olivar

González Suárez, A.; Riesco Pérez, N.; Viadero Cervera, R.; Rojo López, A.; Infante Ceberio, J.; Berciano Blanco, J. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

46B/82 Análisis comparativo de imágenes de resonancia magnética en pacientes con Enfermedad de Parkinson con y sin congelación de la marcha

Gallardo Alcañiz, M.J.; Valencia Guadalajara, C.; Muñoz Torrero, J.J.; Cabello De La Rosa, J.P.; Corrales Arroyo, M.J.; Carrasco García de León, S.; Vaamonde Gamo, J. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Ciudad Real

TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO P2

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. Eva López Valdés

47B/143 Temblor rúbico en pierna de inicio diferido post-ictus asociado a hipertrofia olivar

Gonzalez Suarez, A.¹; Riesco Pérez, N.¹; Viadero Cervera, R.¹; Rojo López, Á.¹; Infante Ceberio, J.¹; García García, A.²; Berciano Blanco, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
2. Servicio de Neurofisiología Clínica. HUMV

48B/161 Retirada

49B/175 Discinesias de Etiología Inmunológica

Feliz Feliz, C.¹; García Ruíz-Espiga, P.¹; Martínez Pueyo, A.¹; González-Valcárcel Manzano-Monís, J.²

1. Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz Hospital Universitario Ramón y Cajal
2. Servicio de Neurología.

50B/201 Hemicorea secundaria a Hematoma Pontino con Diasquisis Frontal Ipsilateral

Larrosa Campo, D.; Ramón Carbajo, C.; Para Prieto, M.; Mauri Capdevila, G.; Pascual Gómez, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias

51B/245 Temblor como motivo de consulta: Estudio descriptivo en pacientes remitidos a consulta externa de Neurología en un hospital de segundo nivel asistencial

Ballesteros Plaza, L.; Perez Martinez, D.A.; de la Morena Vicente, M.A.; Vidal Diaz, M.B.; Martin Garcia, H.

Servicio de Neurología. Hospital Infanta Cristina

52B/274 Estrés Oxidativo Generalizado en pacientes con Enfermedad de Huntington: Posible uso clínico como Biomarcador

Agüera Morales, E.¹; Tasset Cuevas, I.²; Sánchez López, F.³; Sánchez Bolaños, R.⁴; Sánchez Caballero, F.M.⁴; Túnez Fiñana, I.⁵

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Reina Sofía
2. Servicio de Bioquímica. Biología Molecular. IMIBIC/Universidad de Córdoba, Facultad de Medicina
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Reina Sofía. IMIBIC
4. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Valme
5. Dpto. Bioquímica y Biología Molecular. Universidad de Córdoba. IMIBIC

53B/296 Mejoría del estado de salud y calidad de vida y reducción de la carga del cuidador en pacientes tratados con infusión continua de Levodopa Intraduodenal

de Fabregues Nebot, O.¹; Palasi Franco, A.²; Hernandez Vara, J.²; Quintana Luque, M.¹; Alvarez Sabin, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Neurología. Unidad de trastornos del movimiento. Hospital Universitari Vall d'Hebron

54B/335 Validez y fiabilidad de la ultrasonografía transcraneal con respecto al DAT-SPECT en la enfermedad de Parkinson

Vilas Rolan, D.; Ispuerto González, L.; Latorre Murillo, P.; Dávalos Errando, A.; Álvarez Ramo, R.

Servicio de Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol

55B/380 Enfermedad de Parkinson senil benigna:

Una serie comparativa

Bellido Cuéllar, S.; Aranda Calleja, M.Á.; Herranz Bárcenas, A.; García Ruiz Espiga, P.J.

Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz

56B/398 "Ojo de Tigre" en la Atrofia Multisistémica (AMS)

Fernández Matarrubia, M.¹; Matías-Guiu Antem, J.²; Casas Limón, J.²; Muñoz Castrillo, S.²; López Valdés, E.³; García-Ramos García, R.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos
2. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos. UCM
3. Neurología (Unidad de Trastornos del Movimiento). Hospital Clínico San Carlos. UCM

CONDUCTA Y DEMENCIAS P1

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. Rosa Larumbe Ilundain

1A/15 Análisis descriptivo de la red de cuidadores de apoyo al cuidador principal de los pacientes con Demencia de la provincia de Alicante

Toribio Díaz, M.E.¹; Medrano Martínez, V.²; Moltó Jordá, J.M.³; Beltrán Blasco, I.⁴

1. Servicio de Neurología. Hospital del Henares
2. Servicio de Neurología. Hospital Virgen de la Salud
3. Servicio de Neurología. Hospital Virgen de los Lirios
4. Servicio de Neurología. Hospital Clínica Benidorm

2A/19 Efectos beneficiosos del tratamiento con Memantina en pacientes con Enfermedad de Alzheimer (EA) en fases moderadas y graves

Manzanas Sánchez, S.; Marín Muñoz, J.; Noguera Perea, F.; Vivancos Moreau, L.; Antequera Torres, M.; Castaño Llorente, S.; Legaz García, A.; Martínez Herrada, B.; García Torres, B.; Antúnez Almagro, C.
Unidad de Demencias.
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

3A/97 Retirada

4A/132 Utilidad de la técnica de autogeneración para mejorar el aprendizaje y la memoria en el traumatismo craneoencefálico

Perea Bartolomé, M.V.¹; Ladera Fernández, V.¹; de los Reyes Aragón, C.²; Arango Lasprilla, J.C.³; Pastor Zapata, A.⁴

1. Dpto. de Psicología Básica, Psicobiología y Metodología. Facultad de Psicología
2. Dpto. de Psicología. Universidad del Norte. Barranquilla (Colombia)
3. Department of Physical Medicine and Rehabilitation. Rehabilitation Psychology and Neuropsychology Sc. Virginia Commonwealth University
4. Servicio de Neurocirugía. Hospital de Ourense

5A/139 Alteraciones cognitivas en adultos mayores con Apnea obstructiva del sueño

Gutiérrez Iglesias, B.¹; Jacas Escarceller, C.²; Bardés Robles, I.³; Cambrodi Masip, R.⁴; Romero Santo-Tomás, O.⁴;

Pujadas Navinés, F.¹; Boada Rovira, M.¹

1. Neurología. Unidad de Demencias. Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Neuropsicología. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitari Vall d'Hebron
3. Medicina Interna. Unidad de Geriatría. Hospital Universitari Vall d'Hebron
4. Neurofisiología Clínica. Unidad Interdisciplinar de Sueño. Hospital Universitari Vall d'Hebron

6A/227 Robototerapia en demencia

Valentí Soler, M.¹; Casanova Peño, L.I.²; Martínez Martín, P.²; Martín Rico, F.³; Cañas Plaza, J.M.³; Saiz Bailador, S.⁴; Pérez Muñano, C.⁴; Osa Ruiz, E.⁴; Ortega Rojo, E.⁴; Martín Carmona, C.⁴; Casarrubio Ramírez, A.I.⁴

1. Unidad Multidisciplinar de Apoyo. Fundación CIEN
2. Unidad de Investigación. Fundación CIEN
3. Grupo de Robótica. Universidad Rey Juan Carlos
4. Área asistencial. Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía

7A/240 Validación del modelo triple-transgénico 3xTg-AD para la enfermedad de Alzheimer para estudiar los problemas de reconocimiento y discriminación de ambientes nuevos y familiares con un alto componente

Toledo Tapia, B.¹; López Pousa, S.²; Giménez Llort, L.³

1. Servicio de Biología. Universitat de Girona
2. Servicio de UVaMiD. Hospital Santa Caterina
3. Servicio de Psiquiatría i Medicina legal. UAB

8A/260 Atrofia Cerebral Selectiva en funcion de Etiología (Enfermedad de Alzheimer vs. demencia como síndrome) en demencia moderada-avanzada

Dobato Ayuso, J.L.¹; Hernandez Tamames, J.A.²; Leon Salas, B.³; Valle de Juan, M.C.³; Rábano Gutierrez del Arroyo, A.⁴; Alvarez Linera, J.A.²; UMA UIPA, G.D.T.³

1. UIPA/UMA. Unidad de Neurología. Fundación CIEN. Fundación Reina Sofía. Fundación Hospital Alcorcón
2. Servicio de Neuroimagen. Fundación CIEN. Fundación Reina Sofía
3. Servicio de UMA/UIPA. Fundación CIEN. Fundación Reina Sofía
4. Servicio de Neuropatología. Fundación CIEN. Fundación Reina Sofía

9A/310 Déficits en la memoria de relaciones en pacientes con deterioro cognitivo leve

Sales Galán, A.¹; Fuentes Casañ, M.¹; Escudero Torrella, J.²; Algarabel González, S.¹; Peset Mancebo, V.²; Mazon Herrero, J.F.³; Pitarque Gracia, A.¹

1. Departamento de Metodología y Ciencias del comportamiento. Facultad de Psicología
2. Servicio de Neurología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia
3. Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología

10A/312 Ensayo clínico del inhibidor de GSK-3 Tideglusib (Nypta®) en la enfermedad de Alzheimer

Del Ser Quijano, T.¹; Alom Poveda, J.²; Antúnez Almagro, C.³; Baquero Toledo, M.⁴; Bermejo Pareja, F.⁵; Boada Rovira, M.⁶; Carreras Rodríguez, M.T.⁷; Fernández Martínez, M.⁸; Frank García, A.⁹; Gil Gregorio, P.¹⁰; Goñi Imizcoz, M.¹¹; Olazarán Rodríguez, J.¹²; Reñé Ramírez, R.¹³; Sánchez Valle, R.¹⁴; León Colombo, T.¹⁵

1. Dirección Médica. Noscira SA
2. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Elche

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

3. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca
4. Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe
5. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario 12 de Octubre
6. Servicio de Neurología. Fundación ACE
7. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario de La Princesa
8. Servicio de Neurología. Hospital de Cruces
9. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
10. Servicio de Geriátría. Hospital Clínico San Carlos
11. Servicio de Neurología. Hospital Divino Vallés
12. Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón
13. Servicio de Neurología.
Hospital Universitari de Bellvitge
14. Servicio de Neurología.
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
15. Departamento de Operaciones Clínicas. Noscira SA

EPILEPSIA P1

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Dr. Juan María Mercadé Cerdá

11A/1 Status Epiléptico no convulsivo: Perfil de pacientes ingresados en un hospital terciario

Alonso Singer, P.; Aguilar-Amat Prior, M.; Oliva Navarro, J.; Fernández Travieso, J.; Iváñez Mora, V.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario La Paz

12A/247 Utilidad de la Monitorización Prolongada Vídeo-EEG en Epilepsia: Experiencia de 15 años en la Unidad de Epilepsia del Hospital de Cruces

Agundez Sarasola, M.¹; Garamendi Ruiz, I.¹; Marinas Alejo, A.²; Acera Gil, M.²; Valle Quevedo, E.³; Forcadas Berdusan, M.I.²

1. Servicio de Neurología. Hospital de Cruces
2. Neurología. Unidad de Epilepsia.
Hospital de Cruces
3. Neurofisiología. Unidad de Epilepsia.
Hospital de Cruces

13A/453 Primeras visitas en una consulta especializada en epilepsia

Martínez Domeño, A.; López Góngora, M.; Escartín Siquier, A.
Servicio de Neurología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

14A/528 Asistencia neurológica urgente a pacientes con crisis epilépticas: revisión de una serie hospitalaria

Costa Arpín, E.; Rodríguez Osorio, X.; López Ferreiro, A.; Santamaría Cadavid, M.; García Sobrino, T.; Corredera García, E.; López González, J.
Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela

15A/570 Encefalopatía sináptica autoinmune por anticuerpos frente a proteína LGI1

Abete Rivas, M.¹; Ayuso Hernández, M.¹; Herrero Velazquez, S.²; Mulero Carrillo, P.²; Graus Ribas, F.³; Campos Blanco, D.²; Rojo Martínez, E.²; Marco Llorente, J.²; Fuertes Alija, J.⁴; Fernández Herranz, R.²

1. Servicio de Neurofisiología Clínica.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
2. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
3. Servicio de Neurología.
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
4. Servicio de Radiodiagnóstico.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

- 16A/667 Déficit cognitivo prolongado transitorio asociado a necrosis laminar hipocámpica secundaria a status epilepticus parcial**
Manero Borrás, R.M.¹; Peña Casanova, J.²; Sánchez Benavides, G.³; Casals Coll, M.⁴; Vivanco Hidalgo, R.M.⁵; Herraiz Rocamora, J.⁵; Rocamora Zúñiga, R.⁵
1. Servicio de Neurología.
Parc de Salut Mar. Hospital del Mar
2. Neurología. Sección Neurología de la Conducta y Demencias.
Parc de Salut Mar. Hospital del Mar
3. Programa de Neurociencias. IMIM. Parc de Salut Mar.
Hospital del Mar
4. Programa de Neurociencias. IMIM.
Parc de Recerca Biomèdica
5. Neurología. Unidad de Epilepsia. Parc de Salut Mar.
Hospital del Mar
- 17A/780 Estatus Epiléptico: A propósito de una serie de casos**
Benítez Rivero, S.¹; Hernández Viñas, A.²; Pérez Ortega, I.;
Martínez Agredano, P.¹
1. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen del Rocío
2. Servicio de Neurofisiología.
Hospital Universitario Virgen del Rocío
- 18A/799 Comorbilidad entre Epilepsia, Depresión, Ansiedad y Trastornos del Sueño en una serie de pacientes con sospecha de Epilepsia Refractaria**
Planellas Giné, L.¹; Flores Muxi, I.²; Vivanco Hidalgo, R.M.²;
Herraiz Rocamora, J.²; Massot Tarrus, A.²; Roquer González, J.³;
Rocamora Zúñiga, R.A.⁴
1. Servicio de Neurología. Hospital del Mar
2. Neurología. Unidad de Epilepsia. Hospital del Mar
3. Jefe de Servicio de Neurología. Hospital del Mar
4. Jefe de Sección de Unidad de Epilepsia,
Servicio de Neurología. Hospital del Mar
- 19A/816 Utilidad del EEG urgente en la detección de estatus no convulsivos en pacientes con síndrome confusional o disminución del nivel de conciencia sin otra causa aparente**
Mestre Sanso, M.¹; Massot Cladera, M.M.¹; Chmielewska Chmielewska, I.¹; Díaz Navarro, R.¹; Pérez Cabanillas, I.²;
Moreno Rojas, A.¹; Molina Martínez, F.J.¹; Vico Bondía, H.¹;
Martínez García, A.B.¹; Barceló Artigues, M.I.¹
1. Servicio de Neurología.
Hospital Universitari Son Espases
2. Servicio de Neurología. Hospital Son Llàtzer

NEUROLOGÍA GENERAL P1

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Dr. Manuel Carballo Cordero

- 20A/46 Influencia del Metilfenidato sobre el perfil Neuropsicológico de niños con trastorno por déficit de atención: Estudio piloto**
Conde Guzón, P.¹; Bartolomé Albistegui, M.T.²;
Conde Guzón, M.J.¹; Quirós Expósito, P.³
1. Área de personalidad, evaluación y tratamiento psicológicos. Universidad de León
2. Servicio de Neurología.
Obra Hospitalaria Nuestra Señora de Regla
3. Servicio de Psicología Básica II. UNED
- 21A/60 Morfea localizada y Mielitis Dorsal, una rara asociación**
Rojo Martínez, E.; Marco Llorente, J.; Mulero Carrillo, P.;
Herrero Velázquez, S.; Cortijo García, E.; Guerrero Peral, Á.L.;
Fernández Herranz, R.
Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- 22A/61 Síndrome de Miller-Fisher.**
Descripción de una serie de casos
Jimenez Caballero, P.E.; Romero Sevilla, R.M.;
Portilla Cuenca, J.C.; Calle Escobar, M.; Falcón García, A.M.;
Serrano Cabrera, A.; Casado Naranjo, I.
Servicio de Neurología. Hospital San Pedro de Alcántara
- 23A/62 Síndrome de Poems asociado a Enfermedad de Castleman Multicéntrica**
Jimenez Caballero, P.E.; Gavilán Iglesias, T.;
Fermin Marreño, J.A.; Gámez Leyva Hernández, G.;
Portilla Cuenca, J.C.; Gómez Gutierrez, M.; Casado Naranjo, I.
Servicio de Neurología. Hospital San Pedro de Alcántara
- 24A/64 Papiledema como complicación de Síndrome de Guillain-Barré. A propósito de dos casos**
Rodríguez Gómez, J.¹; Ayuga Loro, F.¹; Fernández García, M.J.²;
Vargas Baquero, E.³; García Forcada, A.⁴; Rodríguez Carrión, I.¹;
Brocalero Camacho, A.¹
1. Servicio de Neurología.
Hospital Nacional de Parapléjicos
2. Servicio de Oftalmología.
Hospital Virgen de la Salud
3. Servicio de Rehabilitación.
Hospital Nacional de Parapléjicos
4. Servicio de Medicina Interna.
Hospital Nacional de Parapléjicos

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

25A/68 Hipoperfusión focal en TC-perfusión en la pseudomigraña con pleocitosis

Guillán Rodríguez, M.; García Barragán, N.; González Valcárcel, J.; Hernández Medrano, I.; DeFelipe Mimbrenra, A.; Zarza Sanz, B.; Cruz Culebras, A.; Vera Lechuga, R.; Alonso De Leciñana Cases, M.; Masjuan Vallejo, J. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal

26A/69 Síndrome de Wolfram como causa de Hipoventilación central en el adulto joven

García Sanchez, S.M.¹; Lomas Fernandez, M.C.²; Baquero Munera, M.³; Vives Avila, L.⁴; Salvadó Acuña, A.¹; Moral Torres, E.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Moises Broggi
2. Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Moises Broggi
3. Servicio de Radiología. Hospital Moises Broggi
4. Servicio de Análisis clínicos. Hospital Moises Broggi

27A/107 Forma Pseudotumoral de Encefalitis Aguda Diseminada

Feliz Feliz, C.; Martínez Pueyo, A.; Ginestál Lopez, R.; Pavón Moreno, M. Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz

28A/115 Fístulas arteriovenosas en un paciente con síndrome de Cowden

Prats Sánchez, L.A.; Becerra Cuñat, J.L. Servicio de Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol

NEUROLOGÍA GENERAL P2

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Dr. José María Trejo Gabriel Y Galán

29A/117 Variante Cerebelosa de Neurobehçet:

Una presentación inusual

Fernández Díaz, E.¹; Díaz-Maroto Cicuéndez, I.¹; Hernández Fernández, F.¹; Palazón García, E.¹; García Muñozguren, S.¹; Perona Moratalla, A.B.¹; Segura Luque, J.C.²

1. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
2. Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

30A/138 Una alternativa en realidad virtual

de entrenamiento cognitivo: Estudio piloto en pacientes con lesión cerebral adquirida

Gaspar Oliveira, J.¹; Santos Gamito, P.¹; Perea Bartolomé, M.²; Ladera Fernández, V.²; Pacheco Pacheco, J.³; Barros Santos, N.¹; Miranda Saraiva, T.¹; Pereira Morais, D.¹; Mendes Rosa, P.¹; Viegas Gamito, L.³

1. Facultad de Psicología. Universidad Lusofona de Lisboa
2. Facultad de Psicología. Universidad de Salamanca
3. Centro de Rehabilitación del Alcoitão

31A/157 Síndrome SAPHO con afectación Neurológica

Tejada García, J.¹; Redondo Robles, L.¹; Guerra Laso, J.²; Tejada García, J.¹; Lamoca Martín, M.³; García Morán, A.⁴; Galiana Ivars, A.¹; Hernández Echebarría, L.E.¹

1. Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de León
2. Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León
3. Servicio de Dermatología. Complejo Asistencial Universitario de León
4. Servicio de Radiología. Complejo Asistencial Universitario de León

32A/188 Movimientos involuntarios Paroxísticos en paciente con Estenosis Carotídea Crítica

Ceballos Rodríguez, R.M.; Llamas Velasco, S.; Murcia García, F.J.; Villarejo Galende, A. Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre

33A/190 Clínica focal en la intoxicación por litio

Callén Soto, A.¹; Paytubi Gari, C.²; Cambra Martí, M.R.³; Pérez Pérez, S.¹; Bragulat Baur, E.²; Berrocal Izquierdo, N.¹; Escrig Avellaneda, A.¹; Aiguabella Macau, M.¹; Robles del Olmo, B.¹

1. Servicio de Neurología. Parc Sanitari Sant Joan de Déu
2. Servicio de Medicina Interna. Parc Sanitari Sant Joan de Déu
3. Servicio de Diagnòstic per la imatge. Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

34A/195 Fallecimiento por complicaciones neurológicas en la Endocarditis infecciosa (EI) en un Hospital terciario

De Arce Borda, A.M.¹; Goenaga Sánchez, M.A.²; Bustinduy, M.J.²; Azkune, H.²; Martínez Zabaleta, M.T.¹; Reviejo, K.³; Etxeberría, T.⁴; Idígoras, P.⁵; Gaminde, E.⁶; G.G.⁷

1. Servicio de Neurología. Hospital Donostia
2. Servicio de UEl. Hospital Donostia
3. Servicio de UVI. Policlínica San Sebastián
4. Servicio de Cardiología. Hospital Donostia
5. Servicio de Microbiología. Hospital Donostia
6. Servicio de Medicina Interna. Hospital Donostia
7. Hospital Donostia

35A/198 Síndrome de Susac: 2 casos de variante retiniana

Hernández Medrano, I.¹; Pérez López, M.²; Sánchez González, V.¹; Guillán Rodríguez, M.¹; Defelipe Mimblera, A.¹; Jiménez Escrig, A.¹; González Valcárcel, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
2. Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Ramón y Cajal

36A/204 Leucoencefalopatía multifocal progresiva en paciente con recuento Linfocitario normal

Ceballos Rodríguez, R.M.¹; Calleja Castaño, P.¹; Llamas Velasco, S.¹; Murcia García, F.J.¹

Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre

37A/232 Status Epiléptico como debut de Enfermedad Prionica de origen Genético

Martínez García, N.¹; Escribano Gascón, A.¹; Fernández García, C.¹; Llanero Luque, M.¹; Peña Llamas, E.¹

Servicio de Neurología. Hospital Sanitas La Moraleja

NEUROLOGÍA GENERAL P3

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Pendiente de confirmar

38A/250 Paciente Puerpera con Disnea, Cefalea y Crisis Comiciales

Escribano Gascón, A.B.¹; Martínez García, N.¹; Llanero Luque, M.¹; Peña Llamas, E.¹; Fernández García, C.¹

Servicio de Neurología. Hospital Sanitas La Moraleja

39A/251 Parálisis unilateral del Hipogloso por Aneurisma de Carótida Interna Extracraneal

Brieva Ruiz, L.¹; Begue gomez, R.²; Purroy García, F.¹; Sanahuja Montesinos, J.¹; Quilez Martínez, A.¹; Boix Codony, M.¹; Gonzalez Mingot, C.¹; Gil Villar, M.P.¹; Piñol Ripoll, G.³

1. Servicio de Neurología. Hospital U. Arnau de Vilanova
2. Institut de Diagnòstic per la Imatge. Hospital U. Arnau de Vilanova
3. Servicio de Medicina Interna. Hospital de Santa Maria

40A/258 Neuritis por Herpes Zóster (HZ) craneal complicada y terapia antiviral

Álvarez Soria, M.¹; Hernández González, A.¹; Dominguez Bertalo, J.¹; Miguel Martín, B.¹; Valencia Guadalajara, C.¹; Flores Barragan, J.M.¹; Muñoz Torrero, J.J.¹

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Ciudad Real

41A/281 Neurobeçhet: una forma de presentación atípica

Torres Alcázar, A.D.¹; Hernandez Hortelano, E.¹; Ortega Ortega, M.D.¹; Fages Caravaca, E.¹; Giménez De Bejarr, V.¹; Soria Torrecillas, J.J.¹; Tortosa Sanchez, T.¹; Lopez Lopez, M.¹; Fortuna Alcaraz, L.¹; Kahn Mesia, E.¹; Cabello Rodríguez, L.¹; Dudekova, M.¹; Fuentes Ramirez, F.¹; Garnes Sanchez, C.¹; Hernandez Martinez, J.J.¹; Pérez Vicente, J.A.¹

Servicio de Neurología. Hospital U. Santa Lucía

42A/283 Insuficiencia Valvular Yugular y afectación Electroencefalográfica Focal Ipsilateral en la Amnesia Global Transitoria

Martínez Martínez, M.¹; Ugalde Canitrot, A.²; Oliva Navarro, J.¹; Fernández Travieso, J.¹; Medina Baez, J.¹; Martínez Sánchez, P.¹; Fuentes Gimeno, B.¹; Diez Tejedor, E.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
2. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario La Paz

43A/285 Amnesia global transitoria: ¿Quién, cómo y por qué?

Martínez Martínez, M.¹; Fernández Travieso, J.¹; Oliva Navarro, J.¹; Ruiz Ares, G.¹; Medina Baez, J.¹; Martínez Sánchez, P.¹; Fuentes Gimeno, B.¹; Ugalde Canitrot, A.²; Diez Tejedor, E.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
2. Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Universitario La Paz

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

44A/297 Tetraparesia brusca por déficit de Folato y Vitamina B12

Marín Cabañas, A.M.; Romera Tellado, M.;
Fernández Moreno, M.D.C.; Camarena Cepeda, F.
Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Valme

45A/298 Parálisis Diafragmática y Tetraparesia en mujer Diabética

Lobato Casado, P.¹; Lobato Casado, P.²; Vargas Fernández, C.C.²;
Murcia Carretero, S.²; Muñoz Escudero, F.²; Grande Martín, A.²;
López Ariztegui, N.²; Segundo Rodríguez, J.C.²;
Ceballos Ortiz, J.M.²; Marsal Alonso, C.²
1. Servicio de Neurología. Hospital Virgen de la Salud
2. Servicio de Neurología. Hospital Virgen de la Salud.
Complejo Hospitalario de Toledo

CEFALEAS P1

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. M^a Luz Cuadrado Pérez

1H/134 Cefalea Numular y Epicrania Fugax asociadas una vez más

Orviz García, A.; Barahona Hernando, R.; Cuadrado Pérez, M.L.;
Ordás Bandera, C.; Casas Limón, J.; Matías-Guiu Antem, J.;
Marcos Dolado, A.; Porta Etesam, J.
Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

2H/697 Migraña con Aura recurrente asociada al uso de Tacrolimus: Presentación de un caso

Vassallo Recio, S.A.¹; Muchada López, M.A.¹;
Vidal De Francisco, D.¹; Rodríguez Roman, A.¹; Calle García, L.²;
Argente Alcaraz, J.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta del Mar
2. Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Puerta del Mar

3H/711 Hipertensión intracraneal idiopática sin Papiledema en Migraña Crónica y Refractaria: Necesidad de la punción lumbar

del Real Francia, M.A.; Corrales Arroyo, M.J.;
Carrasco Garcia de Leon, S.; Dominguez Bertalo, J.;
Alvarez Soria, M.J.; Hernandez Gonzalez, A.
Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario de Ciudad Real

4H/774 Postura cervical como factor precipitante de cefalea en racimos

Huerta Villanueva, M.; González Mera, L.; Jato de Evan, M.;
Martínez Yélamos, A.
Servicio de Neurología. Hospital de Viladecans

5H/895 Aura sensitiva Vulvar y Peribucal en la Migraña

González Menacho, J.; Olivé Plana, J.M.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitari Sant Joan de Reus

6H/912 Marcadores de disfunción endotelial en migraña. Estudio basal

Gonzalez Mingot, C.¹; Purroy García, F.¹; Boix Codony, M.¹;
Peralta Montcusi, S.¹; Hernandez Gimeno, L.¹;
Marzo Alonso, C.²; Gil Villar, M.P.¹; Quilez Martinez, A.¹;
Sanahuja Montesinos, J.¹; Brieva Ruiz, L.¹; Valls Marsal, J.³;
Santos Lasaosa, S.⁴
1. Servicio de Neurología. Hospital U. Arnau de Vilanova
2. Servicio de Hematología. Hospital U. Arnau de Vilanova
3. Servicio de Estadística. Intitut de recerca Biomèdica
4. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario
Lozano Blesa

7H/55 Cefalea pungitiva. Análisis de una serie de 67 casos

Fernández Arcos, A.; Pérez Pérez, J.; Santos Santos, M.;
Roig Arnall, C.
Servicio de Neurología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

CEFALEAS P2

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. Sonia Santos Lasasa

8H/463 Neuralgia del trigémino refractaria y toxina botulínica tipo A: Experiencia terapéutica de 2 años y medio

Álvaro González, L.C.¹; Castillo Calvo, B.¹; Uríbarri Madariaga, B.²

1. Servicio de Neurología. Hospital de Basurto
2. Servicio de Neurocirugía. Hospital de Basurto

9H/464 Cefalea en racimos refractaria: Experiencia de tratamiento con toxina botulínica A (BoxT/A)

Álvaro González, L.C.; Larena González, M.C.; Kapetanovic García, S.; Roncero Colina, N.
Servicio de Neurología. Hospital de Basurto

10H/465 Toxina botulínica tipo A (BoxT/A) en migraña crónica: experiencia en uso terapéutico compasivo

Álvaro González, L.C.; Cortina Garaicorta, C.; García Sánchez, J.M.
Servicio de Neurología. Hospital de Basurto

11H/428 Neuroestimulación Periférica del Nervio Occipital en la Cefalea en Racimos crónica refractaria.

Actualización de una serie de 9 casos

Lara Lara, M.¹; Paz Solís, J.²; Oliva Navarro, J.¹; Palao Tarrero, A.³; Heredero, J.²; Díez Tejedor, E.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
2. Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario La Paz
3. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario La Paz

12H/430 Acerca del Síndrome de Cefalea y Déficit Neurológicos Transitorios con Linfocitosis en LCR

Mauri Fábrega, L.; Lara Sarabia, O.; González Oria, C.; Escudero Martínez, I.; Jimenez Hernández, M.D.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen del Rocío

13H/432 Tratamiento de la Migraña crónica refractaria con neuroestimulación periférica del nervio occipital: ¿Es realmente efectiva? Actualización de una Serie de 4 casos

Lara Lara, M.¹; Paz Solís, J.²; Oliva Navarro, J.¹; Palao Tarrero, A.³; Heredero, J.²; Díez Tejedor, E.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
2. Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario La Paz
3. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario La Paz

CLUB EMG P

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Pendiente de confirmar

14H/847 Síndrome de Parsonage-Turner Bilateral

Secundario a infección por virus Epstein-Barr
Pérez Cabanillas, I.¹; Núñez Gutierrez, V.²;

Calles Hernandez, M.D.C.³; Miralles Morell, F.³

1. Servicio de Neurología. Hospital Son Llàtzer
2. Servicio de Cardiología.
Hospital Universitari Son Espases
3. Servicio de Neurología.
Hospital Universitari Son Espases

15H/1168 Neuropatía en la Porfiria Aguda Intermitente.

Presentación de 2 casos

Raguer Sanz, N.¹; García López, B.¹; Gratacos Viñola, M.¹;
Serrano Tendero, I.¹; Seoane Reboredo, J.L.¹; Benito Lopez, M.¹;
Gamez Carbonell, J.²

1. Servicio de Neurofisiología Clínica.
Hospital Universitari Vall d'Hebron
2. Servicio de Neurología.
Hospital Universitari Vall d'Hebron



Pequeñas cosas
que **MEJORAN SU VIDA**


5 cm² de eficacia para la calidad de vida de sus pacientes
con la enfermedad de Alzheimer^{1,2,3}

Ficha técnica disponible en el stand



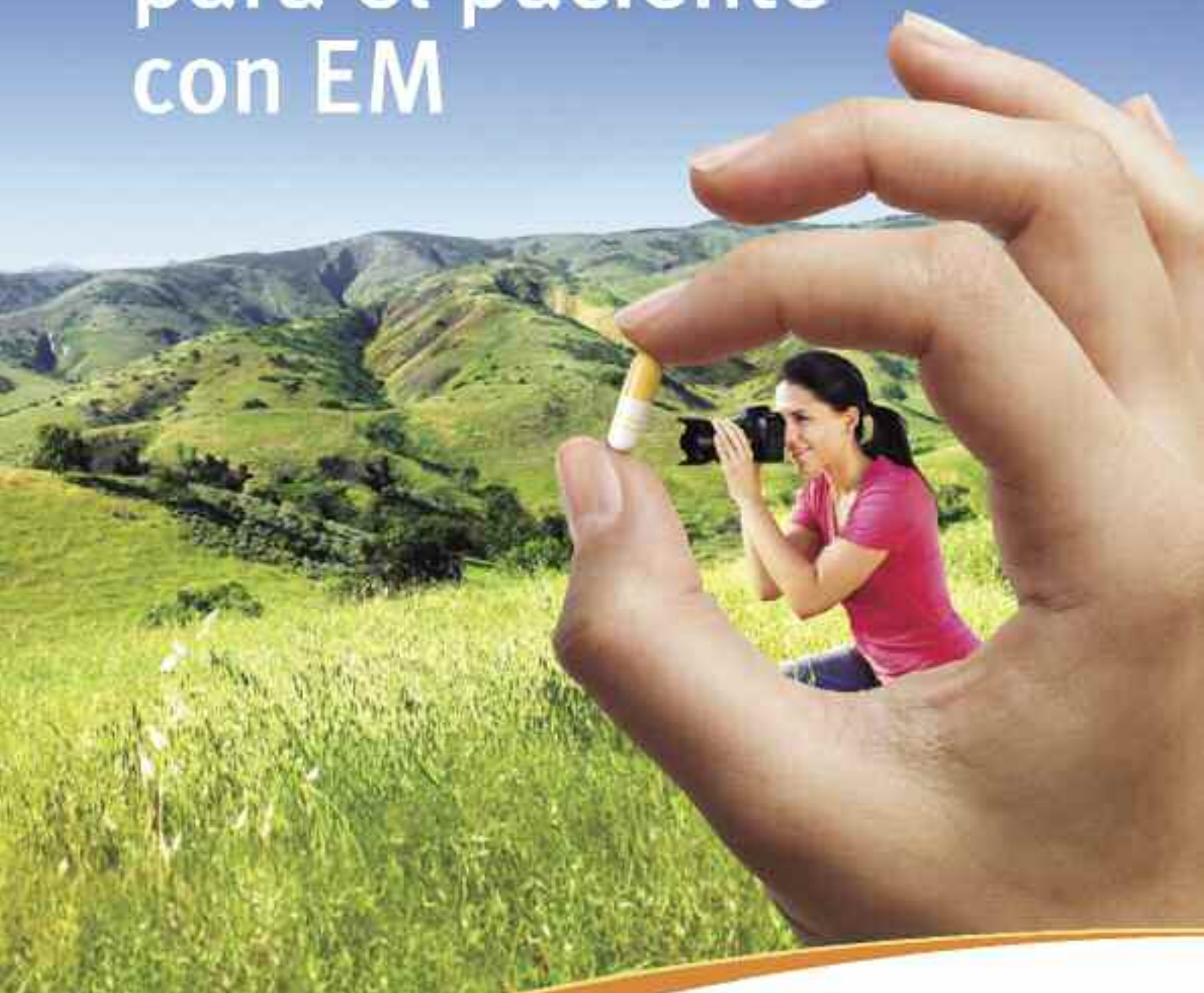
EXELON[®]
parche transdérmico
mavoglina



 **NOVARTIS**

 **Stalevo**
levodopa, carbidopa, entacapone

Una nueva perspectiva para el paciente con EM



 **GILENYA**[®]
(fingolimod)

GILENYA (fingolimod)

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO GILENYA 0,5 mg cápsulas duras. **2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA** Cada cápsula dura contiene 0,5 mg de fingolimod (en forma de hidrato). Para consultar la lista completa de excipientes ver sección 5.1. **3. FORMA FARMACÉUTICA** Cápsula dura. Cápsula de 16 mm con una capa opaca de color amarillo brillante y un anillo opaco de color blanco, con una marca de impresión negra «FT703» en la tapa y dos bandas rojizas marcadas en el cuerpo con tinta amarilla. **4. DATOS CLÍNICOS 4.1 Indicaciones terapéuticas** Gilenya está indicado en monoterapia como tratamiento modificador del curso de la enfermedad en la esclerosis múltiple remitente recurrente (severamente) muy activa para los siguientes grupos de pacientes: Pacientes con elevada actividad de la enfermedad a pesar del tratamiento con un interferón beta. Estos pacientes pueden definirse como los que no han respondido a un curso completo y adecuado (normalmente un año de tratamiento por el menos) de un interferón beta. Los pacientes deben haber perdido al menos un brote durante el año anterior mientras recibían la terapia, y tener al menos 5 lesiones hiperintensas en T2 en la RM craneal y al menos 1 lesión realzada con gadolinio. Los pacientes no respondedores pueden definirse también como los que presentan una tasa de recidivas igual o mayor, o medidas activas graves, en comparación con el fármaco anterior; Pacientes con esclerosis múltiple remitente recurrente grave de evolución rápida definida por 7 o más brotes de un paciente en un año, y con 1 o más lesiones realzadas con gadolinio en la RM craneal o un incremento significativo de la carga lesional en T2 en comparación con una RM anterior reciente. **4.2 Posología y forma de administración** El tratamiento debe ser iniciado y supervisado por un médico experimentado en esclerosis múltiple. **Posología** La dosis recomendada de Gilenya es una cápsula de 0,5 mg una vez al día. Gilenya puede tomarse con o sin alimentos. Si se evita una comida el tratamiento debe continuarse con la siguiente dosis según lo prescrito. Los pacientes pueden cambiar directamente de interferón beta o acetato de glatiramer, siempre que no haya signos de anomalías relevantes relacionados con el tratamiento, por ej. neutropenia. **Preparaciones especiales** Preparación de edad avanzada, Gilenya debe utilizarse con precaución en pacientes de 65 o más años de edad debido a que no se dispone de suficientes datos de eficacia y seguridad. Atención renal, Gilenya no se ha estudiado en pacientes con alteración renal en los niveles plasmáticos de esclerosis múltiple. En base a los estudios de farmacología clínica, no es necesario un ajuste de dosis en pacientes con alteración renal leve o moderada. **Atención hepática** Gilenya no debe utilizarse en pacientes con alteración hepática grave (Child-Pugh clase C) (ver sección 4.3). Aunque no es necesario un ajuste de dosis en pacientes con alteración hepática leve o moderada, en estos pacientes debe tomarse precaución durante el inicio de tratamiento (ver sección 4.4). **Pacientes diabéticos** Gilenya no se ha estudiado en pacientes con esclerosis múltiple con diabetes mellitus concomitante. Gilenya debe utilizarse con precaución en estos pacientes debido a un posible incremento del riesgo de edema macular (ver secciones 4.4 y 4.8). Para detectar edema macular, a estos pacientes debe realizarse exámenes oftalmológicos de forma regular. **Preparación pediátrica** No se ha establecido todavía la seguridad y eficacia de Gilenya en niños de 0 a 13 años. Los datos actualmente disponibles se incluyen en la sección 5.2 (de la versión completa de la lista técnica), sin embargo no se puede hacer una interpretación posológica. **4.3 Contraindicaciones** Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Pacientes con riesgo elevado de infecciones oportunistas, incluyendo pacientes inmunocomprometidos (incluyendo aquellos que actualmente reciben tratamiento inmunosupresor o aquellos que están inmunocomprometidos por tratamientos previos). Infecciones activas graves, infecciones activas crónicas (hepatitis, tuberculosis). Procesos cancerosos activos cronificados, excepto para pacientes con carcinoma cutáneo de células basales. **Atención hepática grave** (Child-Pugh clase C). Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes. **4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo** **Prácticamente** El inicio del tratamiento con Gilenya produce una disminución transitoria del ritmo cardíaco y también puede estar asociado con retraso de la conducción aurículoventricular (ver sección 4.8). Por tanto, se debe observar los signos y síntomas de bradicardia en todos los pacientes durante un periodo de 6 horas. Si aparecen síntomas post-administración relacionados con bradicardia, deben iniciarse las medidas adecuadas de soporte vital y observar al paciente hasta que los síntomas hayan desaparecido. Después de la primera dosis, la disminución del ritmo cardíaco empieza durante la primera hora y va máximo en aproximadamente 4-6 horas. Con la administración continuada, el ritmo cardíaco vuelve a valores basales en aproximadamente un mes. Las anomalías en la conducción fueron típicamente transitorias y asintomáticas. Normalmente no requieren tratamiento y se resuelven durante las primeras 20 horas de tratamiento. Gilenya no se ha estudiado en pacientes con un ritmo cardíaco que permanezca por debajo de 55 latidos por minuto, pacientes que simultáneamente reciben terapia con beta-bloqueantes o con hipotensivos. Gilenya tampoco se ha estudiado en pacientes con bloqueos AV de segundo grado o superior, síndrome del seno enfermo, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca congestiva o enfermedad cardiovascular significativa. El uso de Gilenya en estos pacientes debe basarse en la evaluación global del beneficio-riesgo, y durante el inicio del tratamiento se recomienda la observación minuciosa del paciente debido a las posibles alteraciones graves del ritmo cardíaco. Antes del inicio del tratamiento en estos pacientes, se recomienda el control de un cardiólogo. Gilenya no se ha estudiado en pacientes con arritmias que requieren tratamiento con medicamentos antiarrítmicos de clase Ia (por ej. quinidina, disipiramide) o de clase III (por ej. amiodarona, sotalol). Los medicamentos antiarrítmicos de clase Ia y clase III en pacientes con bradicardia se han asociado con casos de taquicardia ventricular tipo torsade de pointes. Como el inicio del tratamiento con Gilenya produce una disminución del ritmo cardíaco, Gilenya no debe administrarse con estos medicamentos. Al inicio del tratamiento debe tomarse precaución en pacientes que reciben beta-bloqueantes, u otras sustancias que pueden disminuir el ritmo cardíaco (por ej. verapamilo, diltiazem, agentes antihipertensivos o piroxicam), debido al efecto activo que tienen sobre el ritmo cardíaco (ver también sección 4.5). Si se interrumpe el tratamiento durante más de 2 semanas, con la reanudación del tratamiento con Gilenya pueden repetirse los efectos en el ritmo cardíaco y la conducción aurículoventricular, por lo que deben aplicarse las mismas precauciones que con el inicio de tratamiento. **Intervalo QT** En un amplio estudio con dosis de 1,25 a 2,5 mg de fingolimod sobre el intervalo QT en el estado estacionario, el tratamiento con fingolimod produjo una prolongación del intervalo QT cuando todavía persistía el efecto cronotrópico negativo del fármaco, con el límite superior del intervalo de confianza del 95% inferior a igual a 13,8 ms. No se observó una correlación entre la dosis o exposición y el efecto del fingolimod y la prolongación del QTd. El tratamiento con fingolimod no se asoció con una señal persistente de un aumento de incidencia de valores atípicos del QTd, ya fue este absoluto o relativo con respecto al inicio. Se descartó la relevancia clínica de este hallazgo. En los ensayos en esclerosis múltiple, no se han observado efectos clínicamente relevantes en la prolongación del intervalo QT pero los pacientes con riesgo de prolongación del intervalo QT no se incluyeron en los ensayos de eficacia. Se prefirió evitar los medicamentos que pueden alargar el intervalo QT en los pacientes con factores de riesgo relevantes, por ejemplo, hipotensión, prolongación completa del intervalo QT, insuficiencia cardíaca congestiva, administración concomitante de medicamentos antiarrítmicos de clase Ia (por ej., quinidina, disipiramide) o clase III (por ej., amiodarona, sotalol). **Interacciones** Un efecto farmacodinámico importante de Gilenya es la reducción dosis dependiente del recuento de linfocitos periféricos a un 70-90% de los valores basales. Esto se debe al secuestro reversible de linfocitos en los tejidos linfáticos. Antes de iniciar el tratamiento con Gilenya, debe estar disponible un recuento sanguíneo completo (CSC) (p. ej. dentro de un periodo de 6 meses). Durante el tratamiento también se recomienda realizar evaluaciones de forma periódica, y cuando exista signos de infección. Si se confirma un recuento absoluto de linfocitos <0,2x10⁹/l debe interrumpirse el tratamiento hasta su resolución, ya que en los ensayos clínicos se interrumpió el tratamiento con fingolimod en los pacientes con un recuento absoluto de linfocitos <0,2x10⁹/l. El inicio del tratamiento con Gilenya debe posponerse en pacientes con infección activa grave hasta su resolución. Antes de iniciar el tratamiento con Gilenya, debe hacerse la medición de los anticuerpos contra el virus zoster (VZV) en los pacientes que no han padecido varicela o que no están vacunados contra VZV. Antes de iniciar el tratamiento con Gilenya, debe considerarse la vacunación de los pacientes con enfermedades infecciosas, en los que el inicio del tratamiento con Gilenya debe ser retrasado 1 mes para permitir que el efecto de la vacunación sea completo. Los efectos de Gilenya sobre el sistema inmune pueden aumentar el riesgo de infecciones (ver sección 4.8). En los pacientes que presentan síntomas de infección durante el tratamiento, debe realizarse un diagnóstico preciso y deben utilizarse estrategias terapéuticas efectivas. Durante el tratamiento, los pacientes que reciben Gilenya deben ser entrenados para notificar a su médico síntomas de infección. En pacientes que desarrollan una infección grave debe considerarse la suspensión de Gilenya y antes de reiniciar el tratamiento debe considerarse la evaluación beneficio-riesgo. La suspensión de fingolimod después de la interrupción del tratamiento puede durar hasta 2 meses, y por consiguiente la vigilancia en los linfocitos debe continuarse durante este periodo. Los pacientes deben ser notificados para la notificación de los síntomas de infección hasta 2 meses después de la discontinuación de fingolimod. **Infección macular** Se ha notificado edema macular (con o sin síntomas visuales, predominantemente durante los primeros 34 meses de tratamiento, en el 0,4% de los pacientes tratados con fingolimod 0,5 mg (ver sección 4.8). También se recomienda una evaluación oftalmológica 3-4 meses después de iniciar el tratamiento. Si los pacientes notifican alteraciones visuales en cualquier momento durante el tratamiento, debe realizarse la evaluación del fondo de ojo, incluyendo la macula. Los pacientes con antecedentes de uveítis y los pacientes con diabetes mellitus tienen mayor riesgo de desarrollar edema macular (ver sección 4.8). Gilenya no se ha estudiado en pacientes con esclerosis múltiple con diabetes mellitus concomitante. Se recomienda que a los pacientes de los ensayos múltiples que también presentan diabetes mellitus o tengan antecedentes de uveítis, se les realice una evaluación oftalmológica antes del inicio del tratamiento y durante el tratamiento. No se ha evaluado la continuación del tratamiento con Gilenya en pacientes con edema macular. Si un paciente desarrolla edema macular se recomienda discontinuar el tratamiento con Gilenya. La decisión de reiniciar o no el tratamiento con Gilenya después de la resolución del edema macular debe evaluarse teniendo en cuenta los beneficios y riesgos potenciales para cada paciente en particular. **Función hepática** Durante los ensayos clínicos, en el 6% de los pacientes tratados con fingolimod 0,5 mg las transaminasas hepáticas aumentaron 3 o más veces el límite superior normal (LSN) comparado con el 2% de los pacientes del grupo placebo. Incrementos de 5 veces el LSN ocurrieron en el 2% de los pacientes que recibían fingolimod y en el 1% de los pacientes que recibían placebo. En los ensayos clínicos el tratamiento con fingolimod se interrumpió si el incremento excedía dos veces de 5 veces el LSN. En algunos pacientes, con la reanudación se observó la recuperación del tratamiento de las transaminasas hepáticas, lo que apoya una relación con fingolimod. La mayor parte de estos incrementos ocurrieron durante 3-4 meses. El nivel de transaminasas hepáticas volvió a la normalidad en aproximadamente 7 meses después de la discontinuación de fingolimod. Gilenya no se ha estudiado en pacientes con daño hepático preexistente grave (Child-Pugh clase C) y no debe utilizarse en estos pacientes (ver sección 4.3). En pacientes con hepatitis viral activa el inicio del tratamiento debe ser retrasado hasta su resolución, debido a las propiedades inmunosupresoras de fingolimod. Los niveles de transaminasas y bilirrubina deben ser controlados al menos cada 1 mes y deben estar disponibles antes de iniciar el tratamiento con Gilenya. En ausencia de síntomas clínicos las transaminasas hepáticas deben reevaluarse a los meses 1, 3 y 6 durante el tratamiento y de forma periódica después de los 6 meses. Si las transaminasas hepáticas aumentan más de 5 veces el LSN, los controlos deben realizarse de forma más frecuente, incluyendo al control de la bilirrubina y de la fosfatasa alcalina (ALP). Con la confirmación repetida de las transaminasas hepáticas por encima de 5 veces el LSN, el tratamiento con Gilenya debe interrumpirse y debe notificarse una vez que los valores de las transaminasas hepáticas se hayan normalizado. En pacientes que desarrollan síntomas subjetivos de disfunción hepática, tales como náuseas de origen desconocido, vómitos, dolor abdominal, fatiga, anorexia, o ictericia y/o orina oscura, debe realizarse un control de las transaminasas hepáticas y si se confirma daño hepático significativo (por ejemplo nivel de transaminasas hepáticas mayor de 5 veces el LSN y/o elevaciones de bilirrubina sérica) el tratamiento con Gilenya debe ser interrumpido. La reanudación del tratamiento dependerá de si se determina o no otra causa de daño hepático y en la medida del paciente con la reanudación del tratamiento versus el riesgo de reanudación de la disfunción hepática. A pesar de que no existen datos para establecer que los pacientes con enfermedad hepática preexistente que tiene mayor riesgo de desarrollar elevaciones en las pruebas de función hepática con el uso de Gilenya, debe tenerse precaución cuando Gilenya se use en pacientes con historia de enfermedad hepática (ver sección 4.3). **www.gilenya.com** **Interacciones con otros medicamentos** Dado que fingolimod reduce el recuento sanguíneo de linfocitos mediante redistribución en órganos linfáticos adyacentes, en los pacientes tratados con Gilenya el recuento de linfocitos sanguíneos periféricos no puede ser utilizado para evaluar el estado de los subgrupos de linfocitos. Las pruebas de laboratorio que utilizan células monoclonales (tales como pruebas de un mayor volumen de sangre debido a la reducción en el número de linfocitos circulantes). **Efectos en la presión arterial** Los pacientes con hipertensión no controlada mediante medicación fueron excluidos del estudio. En los ensayos clínicos previos a la comercialización se debe tener precaución en los pacientes con hipertensión no controlada con niveles con Gilenya. En ensayos clínicos de esclerosis múltiple, fingolimod 0,5 mg se asoció con un aumento promedio de aproximadamente 2 mm de Hg de la presión sistólica y de aproximadamente 1 mm de Hg de la presión diastólica manifestada aproximadamente 2 meses después del inicio del tratamiento, y este incremento persistió con la continuación del tratamiento. En el ensayo clínico controlado con placebo de dos años de duración, se notificó hipertensión en el 1,1% de los pacientes que recibían fingolimod 0,5 mg y en el 3,3% de los pacientes que recibían placebo. Por tanto, durante el tratamiento con Gilenya la presión arterial debe controlarse de forma regular. **Efectos cardíacos** Con el tratamiento con Gilenya, en el Mes 1 se observaron leves disminuciones dosis dependientes en los volúmenes ventriculares izquierdos (FVVI) y el coeficiente de difusión de nitrógeno de carbono (DLCO), que después permanecieron estables. Gilenya debe utilizarse con precaución en pacientes con enfermedad respiratoria grave. **Embarazo y lactancia** y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (ver también sección 4.8). **Interacciones con otros medicamentos** Cuando se cambia a los pacientes de interferón o acetato de glatiramer a Gilenya, no es necesario un periodo de desajuste (wash-out), siempre que se ha resuelto cualquier efecto tóxico (por ej. chaperón) de los citados tratamientos. Debido a la larga duración de metabolitos, la excreción concomitante, y del mismo modo los efectos tóxicos concomitantes, podría ocurrir hasta los 2-3 meses después de la discontinuación de natalizumab si el tratamiento con Gilenya fue iniciado inmediatamente. Por consiguiente, cuando se cambia a los pacientes de natalizumab a Gilenya se requiere precaución. Cuando se realiza el cambio desde otra medicación inmunosupresora, y durante y el incremento de acción de estas sustancias debe ser tenido en cuenta cuando se inicia el tratamiento con Gilenya para evitar efectos adversos inmunosupresores. **Interrupción del tratamiento** Si se decide interrumpir el tratamiento con Gilenya es necesario un intervalo de 6 semanas sin recibir ningún tratamiento, en base a lo semivida, para el aclaramiento de fingolimod de la circulación. Progresivamente el recuento de linfocitos vuelve a los valores normales en aproximadamente 12 meses después de la interrupción del tratamiento. El inicio de otro tratamiento durante este intervalo de tiempo supondría la exposición concomitante con fingolimod. El uso de inmunodepresores poco tiempo después de la interrupción del tratamiento con Gilenya puede causar

a un efecto aditivo en el sistema inmune, y por ello se debe tener precaución. **4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción** **Tratamiento anticonceptivo, embarazo y lactancia** Los tratamientos anticonceptivos, como las píldoras o inyectables, no deben ser interrumpidos solo por el riesgo de efectos aditivos sobre el sistema inmune (ver secciones 4.3 y 4.4). También se debe tener precaución cuando se continúa el tratamiento de larga duración con efectos tóxicos, tales como metotrexato o etosúquimod (ver sección 4.4). En algunas cirugías de escleritis múltiple el tratamiento concomitante de los brotes o recidivas con un ciclo corto de corticoides no ha resultado en un incremento de las tasas de infecciones. **Vacunación** Durante y hasta los dos meses después del tratamiento con Gilerya la vacunación puede ser menos efectiva. El uso de vacunas de virus vivos atenuados puede conllevar un riesgo de infecciones, y por ello debe evitarse su uso. **Sustancias inductoras de fibrinólisis** Se ha estudiado fingolimod en combinación con aspirilo y dilitam. Cuando fingolimod se utilizó con aspirilo, en un ensayo de interacción con estatinas se observó un inicio del tratamiento con fingolimod hubo una reducción adicional del 5% del ritmo cardíaco, un efecto no observado con dilitam. Al inicio del tratamiento en pacientes que recibían beta-bloqueantes, u otras sustancias que pueden reducir el ritmo cardíaco, tales como antiarrítmicos de clase I y II, bloqueantes de los canales de calcio como verapamil o diltiazem, digoxina, agenos antiarrítmicos o procainamida, debe tenerse precaución debido a los efectos aditivos sobre el ritmo cardíaco (ver sección 4.4). En pacientes que ya están tomando una sustancia que disminuye el ritmo cardíaco deben considerarse los riesgos y beneficios potenciales del inicio del tratamiento con fingolimod. **Interacciones farmacológicas de otras sustancias con fingolimod** Fingolimod se metaboliza predominantemente por la CYP4F4. Otras enzimas como la CYP3A4 también pueden contribuir a su metabolismo. La administración concomitante de fingolimod con ketoconazol causó un incremento de 1,7 veces de la exposición de fingolimod y fingolimod sulfato (ALC). Debe tenerse precaución con sustancias que pueden inhibir la CYP3A4 (inhibidores de proteasa, antifúngicos azoles, algunos medicamentos tales como zalcitabina o la interferón). Interacciones farmacológicas de fingolimod sobre otras sustancias Fingolimod se interacciona con sustancias que predominantemente se administran mediante las enzimas CYP2D6 o mediante sustratos de las principales proteínas transportadoras. La administración concomitante de fingolimod con diltiazem no produjo ningún cambio en la exposición de diltiazem o de fingolimod. Por ello, no se espera que fingolimod altere la farmacocinética de medicamentos que son sustratos de CYP3A4. No se espera que los inhibidores potentes de las proteínas transportadoras tengan influencia sobre la disposición de fingolimod. La administración concomitante de fingolimod con anticonceptivos orales (levonorgestrel e etonogestrel) no causó ningún cambio en la exposición de anticonceptivo oral. No se han realizado estudios de interacción con antiepilépticos orales controlando otros parámetros, sin embargo no se espera que fingolimod tenga un efecto sobre su exposición. Se desconoce si la administración concomitante de fármacos potentes de CYP4F4 puede disminuir la exposición de fingolimod y fingolimod sulfato. **4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia Mujeres en edad fértil Anticoncepción en mujeres** Antes de iniciar el tratamiento con Gilerya, debe advertirse a las mujeres en edad fértil del riesgo potencial en el feto, y de la necesidad de utilizar métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento con Gilerya. Como la eliminación de fingolimod del organismo dura aproximadamente dos meses (después de la interrupción de tratamiento (ver sección 4.4), el riesgo potencial sobre el feto puede persistir, y por ello la concepción debe continuarse durante este período. **Embarazo** Antes de iniciar el tratamiento en mujeres que pueden estar embarazadas, se necesitan disponer de resultados negativos del test de embarazo. Durante el tratamiento, las mujeres no deben quedarse embarazadas y se recomienda una anticoncepción efectiva. Si una mujer se queda embarazada durante el tratamiento con Gilerya, se recomienda la discontinuación de Gilerya. Los estudios en animales han mostrado toxicidad para la reproducción, incluyendo pérdida fetal y defectos en los órganos. Además, el receptor sobre el que actúa fingolimod (receptor esfingina 1-receptor) se sabe que interviene en la formación vascular con tiene lugar durante la embriogénesis. Se dispone de datos limitados relativos al uso de fingolimod en mujeres embarazadas, no hay datos de los efectos de fingolimod sobre el parto y el alumbramiento. **Lactancia** Durante la lactancia fingolimod se excreta en el leche de las amamas tratadas, a una concentración 2-3 veces mayor que la observada en el plasma materno. Debido a la posibilidad de que fingolimod pueda causar reacciones adversas graves en los lactantes, las mujeres que reciben Gilerya deben interrumpir la lactancia. **Fertilidad** Los datos de los estudios preclínicos no sugieren que fingolimod pueda estar asociado con un riesgo incrementado de reducción de la fertilidad. **4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas** La influencia de Gilerya sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante. Sin embargo, al iniciar el tratamiento con Gilerya ocasionalmente puede aparecer mareo o somnolencia. Al inicio del tratamiento con Gilerya, se recomienda observar a los pacientes durante un período de 6 horas (ver sección 4.4, **Reacciones**). **4.8 Reacciones adversas (según el perfil de seguridad)** En los dos ensayos de Fase III en pacientes con escleritis múltiple (tratados recientemente, un total de 1.700 pacientes tratados con Gilerya (0,5 o 1,25 mg) constituyeron la población de seguridad. El ensayo 02301 (FREEDOMS) es un ensayo clínico controlado con placebo de 2 años de duración en el que participaron 894 pacientes tratados con fingolimod (blanco). 478). En este ensayo las reacciones adversas más graves con Gilerya 0,5 mg fueron infecciones, edema macular y bloqueo aurículoventricular (sintetizado al inicio del tratamiento). Las reacciones adversas más frecuentes (incidencia $\geq 10\%$ en Gilerya 0,5 mg fueron dolor de cabeza, gripe, diarrea, dolor de espalda, aumento de enzimas hepáticas y más. La reacción adversa más frecuente notificada con Gilerya 0,5 mg que llevó a la interrupción del tratamiento, fue el aumento de transaminasas séricas (3,6%). Las reacciones adversas observadas en el ensayo 02302 (TRANSFORMS), un ensayo de 1 año de duración en el que participaron 849 pacientes tratados con fingolimod donde se utilizó interferón beta-1a como comparador, fueron generalmente similares a las del ensayo 02301, considerando las diferencias en la duración del ensayo. A continuación se muestran las reacciones adversas notificadas en los ensayos clínicos 02301 (FREEDOMS) y 02302 (TRANSFORMS) con Gilerya 0,5 mg. Las frecuencias se definen utilizando la siguiente convención: muy frecuentes ($\geq 1/10$); frecuentes ($\geq 1/100$ y $< 1/10$); poco frecuentes ($\geq 1/1.000$ y $< 1/100$); raras ($\geq 1/10.000$ y $< 1/1.000$); muy raras ($\geq 1/100.000$); frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles). Las reacciones adversas se enumeran en orden descendente de gravedad dentro de cada intervalo de frecuencia. Lista tabulada de reacciones adversas. **Infecciones y infecciones** Muy frecuentes: Infecciones por virus influenza. Frecuentes: Infecciones por virus herpes. Bronquitis. Surotitis. Gastroenteritis e Infecciones por orina. Poco frecuentes: Neumonia. **Trastornos de la sangre y del sistema linfático** Frecuentes: Linfopenia y Leucopenia. **Trastornos psiquiátricos** Frecuentes: Depresión. Poco frecuentes: Ansia depresiva. **Trastornos del sistema nervioso** Muy frecuentes: Dolor de cabeza. Frecuentes: Mareo, Parestesia y Migraña. **Trastornos oculares** Frecuentes: Visión borrosa y Dolor ocular. Poco frecuentes: Edema macular. **Trastornos cardíacos** Frecuentes: Bradicardia y Bloqueo aurículoventricular. **Trastornos vasculares** Frecuentes: Hipertensión. **Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos** Muy frecuentes: Tos. Frecuentes: Dificultad. **Trastornos gastrointestinales** Muy frecuentes: Diarrea. **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo** Frecuentes: Erupción. Escoria. Acne y Prurito. **Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo** Muy frecuentes: Dolor de espalda. **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración** Frecuentes: Astenia. **Exploraciones complementarias** Muy frecuentes: Incremento de enzimas transaminasas (ALT). Frecuentes: Incremento de Gama-globulina transaminasa (GGT), Incremento de enzimas hepáticas, Resultados anormales en las pruebas de función hepática, Incremento de triglicéridos sanguíneos y Disminución del peso. Poco frecuentes: Distribución del recuento de neutrófilos. No notificadas en el ensayo 02301 (FREEDOMS) con Gilerya 0,5 mg. La categoría de la frecuencia se basa en la incidencia con Gilerya 0,5 mg (3,1% vs. 0,2% en el grupo estándar beta-1a) en el ensayo 02302 (TRANSFORMS). **Descripción de reacciones adversas seleccionadas** **Infecciones** En los ensayos clínicos de seguridad múltiple la incidencia global de infecciones (72%) e infecciones graves (7%) a la dosis de 0,5 mg fue similar a placebo. Sin embargo, en los pacientes tratados con Gilerya Astenia más frecuente las infecciones del tracto respiratorio inferior, principalmente bronquitis y, en menor grado, neumonía, comparado con placebo. A la dosis de 1,25 mg se notificaron dos muertes de infección por herpes, un caso de encefalitis por herpes simple en un paciente al que el inicio del tratamiento con aciclovir se demoró una semana, y un caso de infección primaria diseminada por varicela zoster en un paciente que no había estado expuesto previamente a varicela, y que recibió concomitantemente un tratamiento con dosis altas de esteroides por una recidiva de esclerosis múltiple. Edema macular En ensayos clínicos de seguridad múltiple el 0,4% de los pacientes tratados con la dosis recomendada de 0,5 mg y el 1,1% de los pacientes tratados con la dosis alta de 1,25 mg presentaron edema macular. La mayoría de los casos aparecieron dentro de los primeros 3-4 meses de tratamiento. A algunos pacientes se les manifestó con dolor borroso o disminución de la agudeza visual, pero en otros fue asintomática y se les diagnosticó en un control oftalmológico de rutina. Consecuentemente el sistema macular se mejoró o resolvió espontáneamente después de la interrupción del tratamiento con Gilerya. El riesgo de recurrencia después de la resolución no ha sido evaluado. La incidencia de edema macular es superior en pacientes con historia de diabetes (17% con historia de diabetes vs. 0,6% sin historia de diabetes). Gilerya no ha sido estudiado en pacientes de diabetes múltiple con diabetes mellitus, una enfermedad que está asociada a un riesgo incrementado de edema macular (ver sección 4.4). En estudios clínicos de resolución renal donde se incluyeron pacientes con diabetes mellitus, el tratamiento con Fingolimod 0,5 mg y 5 mg incrementó 2 veces la incidencia de edema macular. **Bradicardia** El inicio del tratamiento con Gilerya produce una disminución transitoria del ritmo cardíaco y también puede estar asociado con retraso de la conducción aurículoventricular (ver sección 4.4). En ensayos clínicos de seguridad múltiple la disminución máxima en el ritmo cardíaco apareció después de 4-6 horas del inicio del tratamiento, con una disminución media de ritmo cardíaco de 8 latidos por minuto en Gilerya 0,5 mg. El ritmo cardíaco por debajo de 40 latidos por minuto (típicamente se observó en los pacientes que recibieron tratamiento con Gilerya 0,5 mg). El ritmo cardíaco volvió a los valores basales en aproximadamente 1 mes de tratamiento clínico. La bradicardia fue generalmente asintomática, pero algunos pacientes experimentaron síntomas leves a moderados, incluyendo mareo, fatiga y doloración, que se resolvieron durante las primeras 24 horas del inicio del tratamiento. En ensayos clínicos de seguridad múltiple, en el 4,7% de los pacientes que recibieron tratamiento con fingolimod 0,5 mg, en el 2,8% de los pacientes que recibieron interferón beta-1a intramuscular, y en el 1,5% de los pacientes que recibieron placebo, se desarrolló bloqueo aurículoventricular de primer grado (prolongación del intervalo PR en el electrocardiograma). En menos del 0,5% de los pacientes con tratamiento con Gilerya 0,5 mg se desarrolló bloqueo aurículoventricular de segundo grado. Se ha observado 1 caso de bloqueo aurículoventricular completo de tercer grado que tuvo lugar 3 días después de la administración de la primera dosis de fingolimod 1,25 mg y curó 30 segundos. El paciente se recuperó espontáneamente. Las anomalías en la conducción fueron típicamente transitorias, asintomáticas y se resolvieron durante las primeras 24 horas después del inicio del tratamiento. Aunque la mayoría de pacientes no requieren intervención médica, a un paciente que recibió tratamiento con Gilerya 0,5 mg se le administró aspirina por un bloqueo aurículoventricular de segundo grado tipo Mobitz II sintomático. **Prueba arterial** En ensayos clínicos de seguridad múltiple, Gilerya 0,5 mg se asoció con un aumento promedio de aproximadamente 2 mm de Hg de la presión arterial y de aproximadamente 1 mm de Hg de la presión diastólica mantenida aproximadamente 2 meses después del inicio del tratamiento. Este incremento persistió con la continuación del tratamiento. En el 4,1% de los pacientes que recibieron fingolimod 0,5 mg y en el 3,8% de los pacientes que recibieron placebo se notificó hipertensión (ver también sección 4.4, **Efectos en la presión arterial**). **Trasaminasas hepáticas** En ensayos clínicos de seguridad múltiple el 6% y 2% de los pacientes tratados con Gilerya 0,5 mg presentaron una elevación asintomática en los niveles séricos de transaminasas hepáticas de ≥ 3 ULN (límite superior de la normalidad) y de ≥ 5 ULN, respectivamente. Después de la resolución, algunos pacientes experimentaron recurrencia en la elevación de las transaminasas hepáticas, que podría estar relacionada con el medicamento. La mayoría de las elevaciones ocurrieron en aproximadamente 3-4 meses. El nivel de transaminasas séricas volvió a los valores normales aproximadamente 2 meses después de la interrupción del tratamiento con Gilerya. En un pequeño número de pacientes con Gilerya en 1,25 mg, $n=2$ en 0,5 mg que experimentaron elevaciones de las transaminasas hepáticas de ≥ 3 ULN y que continuaron el tratamiento con Gilerya, estas elevaciones volvieron a los valores normales en aproximadamente 5 meses (ver también sección 4.4, **Función hepática**). **Alteraciones del sistema nervioso** Recurrencia se han notificado capacidades orales con el sistema nervioso que ocurrieron en pacientes tratados con la dosis más alta de fingolimod (1,25 o 5,0 mg) incluyendo espasmos cervicocapitales, espasmos y síndrome de encefalopatía posterior reversible. También se han notificado a tercianas neurálgicas poco comunes, tales como casos parecidos a esclerosis múltiple de sensibilidad aguda (EMDA). **Evidencia de seguridad** Recurrencia se han notificado casos de enfermedad de Crohn y enfermedad de ulceración en pacientes tratados con las dosis más altas de fingolimod (1,25 mg). **Sistema respiratorio** Con el tratamiento con Gilerya, en el Mes 1 se observaron disminuciones dosis dependientes leves en los valores del volumen expiratorio forzado (FEV₁) y la capacidad se dilatación de monóxido de carbono (DLCO), que después permanecieron estables. En el Mes 24, la distribución de los valores basales en porcentaje del volumen de referencia previsto de FEV₁ fue de 3,1% para Fingolimod 0,5 mg, y 2,0% para placebo, una diferencia que se resolvió después de la interrupción del tratamiento. Para el DLCO las disminuciones en el Mes 24 fueron de 3,6% para Fingolimod 0,5 mg y 2,7% para placebo. **Letalidad** Durante el programa clínico se han notificado 3 casos de infarto, incluyendo un caso mortal de infarto positivo de obstrucción por virus Epstein Barr (EBV), en una población de más de 4.000 pacientes (aproximadamente 10.000 pacientes año) de Esclerosis Múltiple expuestos a Fingolimod a la dosis recomendada de 0,5 mg u superior. Esta incidencia de 3 de cada 10.000 pacientes año (95% IC: 0,5-6,5 de cada 10.000 pacientes año) es comparable a una incidencia de 1 de cada 10.000 pacientes en la población general. **4.9 Síntomas** No se han notificado casos de síndrome. Sin embargo, se voluntarios sanos, dosis únicas de hasta 60 veces la dosis recomendada (0,3 mg) fueron bien toleradas. A la dosis de 40 mg, 3 o 5 sujetos experimentaron una ligera cefalea en el pecho o malestar, que fue típicamente compatible con una pequeña reactividad de la vía respiratoria. Fingolimod puede irritar las vías respiratorias y puede empeorar la condición aurículoventricular. Fingolimod no puede el minutar del organismo si con diálisis o con intercambio de plasma. **5. DATOS FARMACOLÓGICOS 5.1 Lista de excipientes** Contenido de la capsula: Estearato de magnesio, Manitol. Cubierta de la capsula: Óxido de hierro amarillo (E172). Debido a la lista (E171), Gelatina. Tinte de impresión: Goma laca (E904), Aceite de dextrato, Alcohol isopropílico, Alcohol bencílico, Propilglicol, Agua purificada, Solución fuente de amoníaco, Hidróxido de potasio, Óxido de hierro negro (E172), Óxido de hierro amarillo (E172), Dióxido de titanio (E171). **5.2 Información sobre incompatibilidades** No procede. **5.3 Período de validez** 2 años. **5.4 Precauciones especiales de conservación** No conservar a temperatura superior a 30°C. Conservar en el envase original para protegerlo de la humedad. **5.5 Naturaleza y contenido del envase** Cápsulas de PVC/PVDC/Aluminio conteniendo 7 o 28 cápsulas duras o múltiples unidades conteniendo 84 (3 envases de 28 cápsulas duras). Blisters unidos perforados de PVC/PVDC/Aluminio conteniendo 7 o 28 cápsulas duras. Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases. **5.6 Precauciones especiales de eliminación** Ninguna especial. **6. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN** Novartis European Limited, Winterthurer Road, Birmmham, West Sussex, RH12 5AB Reino Unido **7. NUMEROS DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN** EU/1/10/701/005 **8. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN** 12/01/2011 **9. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO** 28/04/2011 **10. PRECIO Y CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN POR EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD** Con receta médica. Uso hospitalario. Rembolvable por el Sistema Nacional de Salud. Caja con 28 cápsulas duras. PVP (IVA) 1.722,15 euros. La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: <http://www.ema.europa.eu>

ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES P1

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Dra. Patricia Martínez Sánchez

16H/103 Características clínico-radiológicas de la hemorragia cerebral por angiopatía amiloide

Gil Polo, C.; Taberno García, C.; Castrillo Sanz, A.; Gutiérrez Ríos, R.; Zamora García, M.I.; Morollón Sánchez-Mateos, N.; Duarte García-Luis, J. Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Segovia

17H/110 Ictus isquémico por embolismo paradójico en la tercera edad: A propósito de cuatro casos

Cano Sanchez, L.M.; Cusó García, S.; Homedes Pedret, C.; Cardona Portela, P.; Quesada García, H.; Rubio Borrego, F.R. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge

18H/206 Ecocardiografía de bolsillo por especialistas no cardiólogos ¿Es útil para el Screening de fuentes Cardioembólicas tras un Ictus?

Payán Ortiz, M.; Arjona Padillo, A.; López Martínez, G.²; Quiroga Subirana, P.¹; Rico Arias, E.¹; Fernández Pérez, J.¹
1. Unidad de Neurología clínica y diagnóstica. Complejo Hospitalario Torrecárdenas
2. Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas

19H/392 Rentabilidad del Estudio Neurosonológico en pacientes valorados por clínica Cerebrovascular cefinida frente a improbable

De Antonio Rubio, I.¹; Romero Villarrubio, A.¹; García Basterra, I.¹; Sladogna Barrios, I.¹; Santos Martín, L.¹; Bocero Sanchez, A.¹; Madrid Navarro, C.J.¹; Espigares Molero, A.²; Fernandez Perez, M.D.²; Maestre Moreno, J.F.²
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves
2. Neurología. Unidad de Ictus. Laboratorio de neurosonología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves

20H/395 Factores asociados al desarrollo de complicaciones infecciosas en pacientes con Infarto Cerebral Agudo

Rodríguez Sanz, A.; Prefasi Gomar, D.; Fuentes Gimeno, B.; Martínez Sánchez, P.; Martínez Martínez, M.; Correas Callero, E.; Díez Tejedor, E. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz

21H/427 Heterogenicidad semiológica en los síndromes prefrontales

Mauri Fábrega, L.; Lara Sarabia, O.; Gómez Caravaca, T.; Palomino García, A. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen del Rocío

22H/459 Ictus del despertar o del acostarse ¿Es esa la cuestión?

Cardona Portela, P.¹; Quesada García, H.¹; Mora Montoya, P.²; Cano Sanchez, L.M.¹; Aja Rodriguez, L.³; Escrig Avellaneda, A.⁴; Rubio Borrego, F.⁵
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
2. Servicio de Neuroradiología. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL
3. Servicio de Neuroradiología. Hospital Universitari de Bellvitge
4. Servicio de Neurología. Parc Sanitari Sant Joan de Déu
5. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL

23H/654 Fibrilación Auricular Paroxística e Ictus Isquémico. Utilidad del Holter ECG seriado

Correas Callero, E.; Martínez Sánchez, P.; Prefasi Gomar, D.; Fuentes Gimeno, B.; Cazorla García, R.; Martínez Martínez, M.; Ruiz Ares, G.; Díez Tejedor, E. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz

24H/748 Signo de arteria cerebral media hiperdensa, valor pronóstico en la selección de terapia Endovascular

Cardona Portela, P.¹; Quesada García, H.¹; Cano García, L.²; Mora Montoya, P.³; Homedes Pedret, C.²; Aja Rodriguez, L.³; Rubio Borrego, F.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL
3. Servicio de Neuroradiología. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL

25H/755 Lipoproteína a como marcador de Ictus Aterotrombotico

Tejero Juste, C.¹; Bucar Barjud, M.²; Lecina Monge, J.C.¹; Viloria Alebesque, A.¹; Serrano Herrero, M.P.²; Perez Lazaro, C.¹; Santos Lasaosa, S.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
2. Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa

26H/998 Estenosis intracraneal sintomática, un reto diagnóstico

Parejo Carbonell, B.; Serna Candel, C.; Marcos de Vega, M.A.; Gómez Vicente, L.; Fernandez Matarrubia, M.; Simal Hernandez, P.; Garcia Garcia, A.; Egidio Herrero, J.A. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

27H/1117 Detección de Fibrilación Auricular en ictus criptogenico mediante un Holter implantable

Ustrell Roig, X.¹; Pellisé Guinjoan, A.¹; Mercé Klein, J.²; Viñas Gaya, J.¹; Marès Segura, R.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Joan XXIII
2. Servicio de Cardiología. Hospital Universitari Joan XXIII

ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES P2

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Dr. Francisco Moniche Álvarez

28H/9 Hemorragia Subaracnoidea Focal de la Convexidad Secundaria a Angiopatía Amiloide Cerebral: cinco nuevos casos

Castrillo Sanz, A.¹; Taberner García, C.¹; Gil Polo, C.¹; Martínez Pueyo, A.²; Gutierrez Rios, R.¹

1. Servicio de Neurología. Complejo Asistencial de Segovia
2. Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz

29H/48 Oclusión Carotídea Bilateral: Pronóstico a medio plazo

Perez Sanchez, J.R.¹; García Pastor, A.²; Díaz Otero, F.²; Sobrino García, P.²; Rodríguez Cruz, P.M.²; Vicente Peracho, G.²; Vázquez Alén, P.²; Villanueva Osorio, J.A.²; Gil Núñez, A.²

1. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón
2. Neurología. Unidad de Ictus. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

30H/57 Ictus intrahospitalarios en pacientes sometidos a cirugía o intervencionismo vascular

Vera Lechuga, R.¹; Lago Martín, A.²; Fuentes Gimeno, B.³; Gállego Culleré, J.⁴; Casado Naranjo, I.⁵; Tejada García, J.⁶; Purroy García, F.⁷; Delgado Martínez, P.⁸; Simal Hernández, P.⁹; Martí Fàbregas, J.¹⁰; Reig Roselló, G.¹¹; Díaz Otero, F.¹²; Freijó Guerrero, M.¹³; Calle Escobar, M.L.⁵; Díez Tejedor, E.³; Egidio Herrero, J.⁹; Vivancos Mora, J.¹¹; Gil Núñez, A.¹²; Alonso de Leciana Cases, M.¹; Masjuan Vallejo, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe
3. Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz
4. Servicio de Neurología. Hospital de Navarra
5. Servicio de Neurología. Hospital San Pedro de Alcántara
6. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de León
7. Servicio de Neurología. Hospital U. Arnau de Vilanova
8. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron
9. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos
10. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
11. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa
12. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón
13. Servicio de Neurología. Hospital de Basurto

31H/71 Depresión de Novo en pacientes con Infarto Cerebral. Frecuencia y factores determinantes

Castellanos Pinedo, F.¹; Hernández Pérez, J.M.²; Zurdo Hernández, J.M.¹; Rodríguez Fúnez, B.²; Cueli Rincón, B.¹; García Fernández, C.¹; Hernández Bayo, J.M.³; Bejarano Parra, M.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Puerto
2. Servicio de Neuropsicología. Hospital Virgen del Puerto
3. Servicio: Radiología. Hospital Virgen del Puerto

32H/124 Síndrome de Hiperperfusión tras Angioplastia-Stent Carotídeo. Experiencia de un centro

Pérez Sánchez, S.¹; Gamero García, M.Á.¹; Ruiz Salmerón, R.J.²; Carrascosa Rosillo, C.²; Izquierdo Ayuso, G.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen Macarena
2. Servicio de Hemodinámica. Hospital Universitario Virgen Macarena

33H/207 Efecto del nivel socioeconómico en el conocimiento del ictus por la población general. Un gradiente de desigualdad social

Ramírez Moreno, J.M.¹; Alonso González, R.²; Millán Nuñez, M.V.²; Querol Pascual, R.³; Pons García, M.A.³

1. Neurología. Unidad de ictus. Hospital Infanta Cristina
2. Servicio de Cardiología. Hospital Infanta Cristina
3. Servicio de Neurología. Hospital Infanta Cristina

34H/323 Presencia de microsangrados como factor predictor de crecimiento de la hemorragia intracerebral espontánea

Morenas Rodríguez, E.¹; Marín Lahoz, J.¹; Delgado Mederos, R.¹; Diniá, L.¹; Pérez De la Ossa, N.²; Sanahuja Montesinos, J.³; Sobrino Moreiras, T.⁴; Granell Moreno, E.⁵; Martínez Zabaleta, M.⁶; Alonso De Leciana, M.⁷; Martí Fàbregas, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Servicio de Neurología. Hospital Germans Trias i Pujol
3. Servicio de Neurología. Hospital U. Arnau de Vilanova
4. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Santiago de Compostela
5. Servicio de Neurorradiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
6. Servicio de Neurología. Hospital Donostia
7. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal

35H/327 Nuevos marcadores de Riesgo Vascular en pacientes con Ictus Isquémicos clasificados según criterios A-S-C-O

Sobrino García, P.¹; García Pastor, A.²; Vicente Peracho, G.²; Rodríguez Cruz, P.M.²; Pérez Sanchez, J.²; Díaz Otero, F.²; Vázquez Alén, P.²; Villanueva Osorio, J.A.²; Gil Núñez, A.²

1. Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón
2. Neurología. Unidad de Ictus. Hospital General Universitario Gregorio Marañón

36H/345 Valor pronóstico de la clínica y neuroimagen en pacientes ingresados con AIT en un año

Gonzalez Santiago, R.; Torrecillas Narvaez, M.D.; Lobato Rodríguez, R.; Miralles Martínez, A.; Gutierrez Gutierrez, G.; Ojeda Ruiz de luna, J. Servicio de Neurología. Hospital Infanta Sofía

37H/360 Hemorragias Subaracnoideas no traumáticas de la convexidad

Gil Alzueta, M.D.C.; Navarro Azpiroz, M.C.; Mayor Gómez, S.; Aymerich Soler, N.; Gállego Culleré, J. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra

GESTIÓN Y ASISTENCIA NEUROLÓGICA P

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. Elena María Toribio Díaz

38H/112 Experiencia de una guardia de neurología de presencia física en un hospital comarcal: primeros 6 meses

Gomez-Choco Cuesta, M.J.; Fernandez Gonzalez, S.;

Martínez Fernandez, R.; Moral Torres, E.

Servicio de Neurología.

Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi

39H/127 ¿Influye el tiempo de demora en el tipo de patología que llega a la consulta de Neurología extrahospitalaria?

Martínez Salio, A.; Moreno Ramos, T.; Gonzalo Martínez, J.F.;

Villarejo Galende, A.; Calleja Castaño, P.; Sánchez Sánchez, C.;

Bermejo Pareja, F.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre

40H/237 Asistencia telefónica para cuidadores como herramienta de gestión de consulta de demencias

Garzón Maldonado, F.¹; Serrano Castro, V.²; Sempere

Fernández, J.²; Romero Godoy, J.²; De la Fuente Cañete, C.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico

2. Servicio de Neurología.

Hospital Universitario Virgen de la Victoria

41H/408 Subregistro de datos claves en Demencia en atención primaria

Robles del Olmo, B.¹; Callén Soto, A.¹; Tramunt Mestre, M.²;

Muñoz Segura, D.²; Gil Tubella, E.²; Parellada Esquius, N.³;

Bragulat Baur, E.⁴

1. Servicio de Neurología. Parc Sanitari Sant Joan de Déu

2. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Montclar.

Institut Català de la Salut

3. Tècnica de Salut. SAP Litoral Institut Català de la Salut

4. Servicio de Urgències. Parc Sanitari Sant Joan de Déu

42H/639 Análisis de las solicitudes de Valoración Previa por Especialista (VPE) en el Sistema de Citación de Atención Especializada (SCAE) de la Comunidad de Madrid

Miralles Martínez, A.¹; Sanchez Celaya, M.²;

González Santiago, R.¹; Ojeda Ruiz de Luna, J.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Infanta Sofía

2. Servicio de Coordinación de Continuidad Asistencial.

Hospital Universitario Infanta Sofía

43H/680 Análisis de costes directos de la epilepsia

Pato Pato, A.¹; Cebrián Pérez, E.²; Cimas Hernando, I.¹;

Lorenzo González, J.R.¹; Rodríguez Constenla, I.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Povisa

2. Servicio de Neurología. Hospital de Pontevedra

44H/708 Análisis de la información que se aporta en las interconsultas para las consultas hospitalarias de Neurología en un hospital terciario

Guzmán Fernández, M.A.; Cabrera Naranjo, F.;

Lagoa Labrador, I.; Miranda Bacallado, Y.;

González Hernández, A.; Cubero González, A.

Servicio de Neurología.

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

45H/868 El Neurólogo como interconsultor.

Valoración interservicio

Bueno Perdomo, J.H.; Contreras Martín, Y.; Diaz Gonzalez, S.;

Gonzalez Gonzales, B.; Rojas Pérez, M.E.; Gonzalez Lopez, C.A.;

Lorenzo Brito, J.N.

Servicio de Neurología.

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

46H/877 Cumplimiento de protocolo de atención en urgencias a pacientes con crisis epilépticas. Estudio retrospectivo a un año

del Villar Igea, A.; Pajaron Boix, E.; Claramonte Clausell, B.;

Simon Gosalbo, A.; Renau Lagranja, J.

Servicio de Neurología. Hospital General de Castellón

47H/959 Estudio de la duración del Tratamiento con Memantina en pacientes con enfermedad de Alzheimer

Gargallo Rico, E.; Escudero Torrella, J.; Domingo Monge, F.J.;

Mascarell Estrada, J.; Sánchez Martínez, J.

Servicio de Neurología.

Hospital General Universitari de València

48H/1046 Guardias específicas de neurología durante el periodo de formación de un residente: análisis global cuantitativo

Cuello, J.P.; Garcia Arratibel, A.; Bravo Quelle, N.;

Rodríguez Cruz, P.; Cordido, F.; Alarcón Morcillo, C.; Mateo, D.;

Ezpeleta, D.

Servicio de Neurología.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

NEUROEPIDEMIOLOGÍA P

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Pendiente de confirmar

49H/513 Utilidad de un árbol de decisión clínica en la elección de tratamiento anticoagulante en el ictus isquémico cardioembólico por fibrilación auricular: dicumarínicos versus dabigatrán

Díaz Guzman, J.¹; Sanchez Sanchez, C.²; Calleja Castaño, P.²; Martínez Salio, A.²

1. Neurología. Unidad de Ictus. Hospital Univ. 12 de Octubre
2. Servicio de Neurología. Hospital Univ. 12 de Octubre

50H/760 Conocimiento de la población sobre el Ictus: Estudio en la sala de espera de una consulta de Neurología

Idrovo Freire, L.¹; Casals Rafecas, O.²; Herrera Muñoz, A.¹; Parra Gómez, J.¹; Gilo Arrojo, F.¹; Terrón Cuadrado, C.¹; Ruiz Huete, C.¹; García Cobos, R.¹; Anciones Rodríguez, V.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora del Rosario. Hospital La Zarzuela
2. Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora del Rosario. Hospital Sanitas La Zarzuela

51H/953 Hospitalización Pediátrica por Lesión Cerebral Traumática en la Comunidad Valenciana. Tendencias 2002-2009

Chirivella Garrido, J.¹; Ferreros Villar, I.²; Pérez Vicente, R.²; Duque San Juan, P.¹; Gagliardo Villa-García, P.¹; Librero López, J.²; Peiró Moreno, S.²

1. Servicio de Daño Cerebral. Hospital NISA Aguas Vivas. Centro de Daño Cerebral NISA Vinalopó. Fundación Instituto Valenciano de Neurorrehabilitación (FIVAN)
2. Investigación en Servicios de Salud. Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP)

52H/960 El Diagnóstico de Lesión Cerebral Anóxica en los hospitales de la Comunidad Valenciana. Incidencia y características

Chirivella Garrido, J.¹; Ferreros Villar, I.²; Pérez Vicente, R.²; Duque San Juan, P.¹; Gagliardo Villa-García, P.¹; Librero López, J.²; Peiró Moreno, S.²

1. Servicio de Daño Cerebral. Hospital NISA Aguas Vivas. Centro de Daño Cerebral NISA Vinalopó. Fundación Instituto Valenciano de Neurorrehabilitación (FIVAN)
2. Investigación en Servicios de Salud. Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP)

53H/979 Prevalencia y Presentación Clínica de Enfermedades Neurogenéticas en el Área de la Marina Alta

Salas Felipe, J.¹; Badía Picazo, M.D.C.²; Gabaldon Torres, L.²

1. Servicio de Neurología. Hospital de Denia Marina Alta
2. Servicio de Neurología. Hospital Denia Marina Salud

54H/1058 Estudio Descriptivo de Cuadros Medulares ingresados en nuestro centro en los últimos 5 años

Giacometti Silveira, S.; Reyes Garrido, V.; Muñoz Ruiz, T.; Delgado Gil, V.; Sanchez Garcia, J.A.; Fernandez Fernandez, O.

Servicio de Neurología. Hospital R.U. Carlos Haya

NEUROIMAGEN P1

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Dr. Josep Munuera del Cerro

55H/289 Xantomatosis cerebri y neuroimagen funcional (DaT- SCAN SPECT)

Valencia Guadalajara, M.C.; Domínguez Bértalo, J.; Gallardo Alcañiz, M.J.; Cabello De la Rosa, J.P.; Álvarez Soria, M.; Ibáñez Alonso, R.; Vaamonde Gamo, J.

Servicio de Neurología.

Hospital General Universitario de Ciudad Real

56H/496 Fenilcetonuria en nuestros días:

Correlato Clínico-Radiológico en un paciente adulto

Perona Moratalla, A.B.¹; Díaz-Maroto Cicuendez, I.¹; Fernández Díaz, E.¹; Palazón García, E.¹; Puentes Gil, J.M.¹; Blanco Cabañero, A.G.²

1. Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
2. Servicio de Radiodiagnóstico. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

57H/548 Crisis parciales simples y hallazgos inhabituales en la neuroimagen relacionados con una descompensación hiperosmolar

Nieto González, P.; Parra Santiago, A.; Gómez-Escalonilla Escobar, C.I.; Galán Sánchez-Seco, V.; Abdelnour Ruiz, C.; Lozano García-Caro, L.A.

1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias

58H/690 Papel del TC-perfusión en el diagnóstico de estatus epiléptico focal en pacientes evaluados por sospecha de ictus agudo

Llull Estrany, L.¹; Coda Campuzano, J.²; Aceituno González, A.²; Amaro Delgado, S.²; Chamorro Sánchez, Á.²

1. Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
2. Servicio de Neurología. Hospital Clínic

59H/705 Neuroimagen asociada al golpe de calor

Nieto González, P.; Parra Santiago, A.; Gómez-Escalonilla Escobar, C.I.; Galán Sánchez-Seco, V.; Abdelnour Ruiz, C.; Lozano García-Caro, L.A.

- Servicio de Neurología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias

60H/722 Alteraciones de la resonancia magnética en la amnesia global transitoria

Herrera Muñoz, A.¹; Gilo Arrojo, F.¹; Quiñones Tapia, D.²; Ruiz Huete, C.¹; Idrovo Freire, L.¹

1. Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora del Rosario
2. Servicio de Neurorradiología. Hospital Nuestra Señora del Rosario

Continúa en la página siguiente



Continúa de la página anterior

61H/972 Hiperintensidad de surcos en FLAIR en un caso de hipertensión intracraneal idiopática

Matias-Guiu Antem, J.¹; Fernández Matarrubia, M.¹; Barahona Hernando, R.¹; Ordás Bandera, C.¹; Casas Limón, J.¹; Jorquera Moya, M.²; Porta Etesam, J.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos
2. Servicio de Radiología. Hospital Clínico San Carlos

62H/1067 Lesión medular directa: a propósito de un caso

Hernández Hortelano, E.; Torres Alcázar, A.D.; Jiménez De Béjar, V.; Soria Torrecillas, J.J.; Fortuna Alcaraz, L.; Kahn Mesia, E.; Tortosa Sanchez, T.; Lopez Lopez, M.; Fages Caravaca, E.; Dudekova, M.; Fuentes Ramirez, F.; Ganes Sanchez, C.; Hernández Martínez, J.J.; Cabello Rodríguez, L.; Ortega Ortega, M.D.; Pérez Vicente, J.A.
Servicio de Neurología. Hospital U. Santa Lucía

63H/1103 Síndrome desmielinizante osmótico (mielinolisis extrapontina) por potomanía

Mercedes Álvarez, B.; Escamilla Crespo, C.; Belarrinaga Ojanguren, B.; Nacimiento Cantero, B.; Alba Alcántara, L.; Maycas Cepeda, T.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

64H/1135 Siderosis superficial del sistema nervioso central como primera manifestación de una Hemocromatosis, una presentación infrecuente

Montojo Villasanta, T.; Borrega Canelo, L.; Álvarez Moreno, M.; Castillo Moreno, L.; Barón Rubio, M.; Barriga Hernandez, F.J.; Martín Llorente, C.; Dobato Ayuso, J.L.; Pareja Grande, J.; Yuste Del Pozo, V.; Lopes de Silanes De Miguel, C.; Vela Desojo, L.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Fundación Alcorcón

65H/1176 Más allá de la Neuronavegación

López Rodríguez, D.¹; Bernal Blanco, J.M.²; de Abajo Llamero, R.²; García Linares, A.²
1. Servicio de Neuroimagen. Brain Dynamics
2. Brain Dynamics

NEUROIMAGEN P2

TARDE

20.00-21.00

Moderadora:

Dra. Diana Quiñones Tapia

66H/6 Isquemia medular: sospecha clínica y hallazgos en RM

Quiñones Tapia, D.¹; Idrovo Freire, L.²; Giló Arrojo, F.²; Herrera Muñoz, A.²; Ruiz Huete, C.²; Terrón Cuadrado, C.²; Viaño López, J.¹
1. Servicio de Neuroradiología.
Hospital Nuestra Señora del Rosario
2. Servicio de Neurología.
Hospital Nuestra Señora del Rosario

67H/224 Pseudotumor Medular por Fistula Dural Espinal

Gonzalo Yubero, N.; De la Riva Juez, P.; Arruti Gonzalez, M.; Díez Gonzalez, N.; Urtasun Ocariz, M.; Martí Masso, J.F.
Servicio de Neurología. Hospital Donostia

68H/471 Angio-TAC de troncos supraaórticos.

Más allá del Estudio Vascular en el Ictus Isquémico Agudo
Homedes Pedret, C.¹; Mora Montoya, P.²; Cardona Portela, P.¹; Quesada García, H.¹; Cano Sanchez, L.M.¹; Aja Rodríguez, L.³; Rubio Borrego, F.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
2. Servicio de Radiología. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL
3. Servicio de Radiología. Hospital Universitari de Bellvitge

69H/472 Correlación Angiografía/Angio-TAC de la oclusión Carotídea en el Ictus Agudo

Homedes Pedret, C.¹; Cardona Portela, P.¹; Quesada García, H.¹; Cano Sanchez, L.M.¹; Mora Montoya, P.²; Aja Rodríguez, L.³; Rubio Borrego, F.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
2. Servicio de Radiología. Hospital Universitari de Bellvitge. IDIBELL
3. Servicio de Radiología. Hospital Universitari de Bellvitge

70H/684 Descripción de una escala cuantitativa de colaterales por Angiotac y Asociación con Pronóstico Funcional

Quesada García, H.¹; Cardona Portela, P.¹; Mora Montoya, P.²; Aja Rodríguez, L.²; de Miquel Miquel, M.Á.²; Cano Sánchez, L.M.¹; Rubio Borrego, F.R.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge
2. Servicio de Radiología. Hospital Universitari de Bellvitge

71H/717 Paraparesia severa rápidamente progresiva en mujer joven tras caída casual

Vila Herrero, E.¹; Mármol Prados, A.A.¹; Urbaneja Salas, A.²; Mosqueira Centurión, B.³; Arráez Sánchez, M.Á.³; Seara Escudero, J.⁴
1. Servicio de Neurología. Clínica Santa Elena
2. Servicio de Radiología intervencionista. Clínica Santa Elena
3. Servicio de Neurocirugía. Clínica Santa Elena
4. Servicio de Traumatología. Clínica Santa Elena

Continúa en la página siguiente

Continúa de la página anterior

- 72H/763 Diagnóstico ultraprecoz de transformación hemorrágica remota troncoencefálica tras trombolisis endovenosa mediante Dúplex transcraneal**
Atea, C.M.; Calleja Sanz, A.I.; García Bermejo, P.; Cortijo García, E.; Rojo Martínez, E.; Fernández Herranz, R.; Arenillas Lara, J.F.
Servicio de Neurología.
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- 73H/1150 Aportación de la Tomografía computerizada multimodal en el diagnóstico de aura migrañosa como simulador de ictus isquémico**
Perez Perez, J.¹; Munuera del Cerro, J.L.²; Dinia, L.¹; Delgado Mederos, R.¹; Martí Fàbregas, J.¹
1. Servicio de Neurología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Servicio de Neuroradiología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- 74H/40 Espectroscopia por RM craneal en la parada cardíaca reanimada**
Izquierdo Esteban, L.¹; Gómez-Escalonilla Escobar, C.I.¹; Puertas Muñoz, I.¹; Parra Santiago, A.¹; Jiménez Jurado, M.D.²; Villa Díaz, P.³
1. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias
2. Servicio de Radiodiología.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias
3. Servicio de Medicina Intensiva.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias

NEUROIMAGEN P3

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Dr. José Javier Aguirre Sánchez

- 75H/91 Encefalopatía posterior reversible de tronco del Encéfalo y Cerebelo: A propósito de un caso**
Valle Del Castillo, M.A.; Losada Domingo, J.; Luna Rodríguez, A.; Bilbao Villabeitia, I.; Ugarriza Serrano, I.; Blanco Martín, E.
Servicio de Neurología. Hospital de Cruces
- 76H/141 Neuroimagen en la intoxicación por Alcohol Metílico. A propósito de 5 casos**
Arruti González, M.; Martí Massó, J.F.; Martí Carrera, I.; Díez González, N.; De la Riva Juez, P.; Gonzalo Yubero, N.
Servicio de Neurología. Hospital Donostia
- 77H/375 Utilidad de la Tc-Perfusión en el diagnóstico diferencial de la Afasia Brusca**
Fernandez-Fournier Fernandez, M.¹; Fandiño Benito, E.²; Esteban Fernández, L.¹; Sánchez González, V.¹; López Sendón, J.¹; Villar Blanco, I.²; Masjuan Vallejo, J.¹; Alonso de Leciana Cases, M.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
2. Servicio de Radiología. Hospital Universitario Ramón y Cajal
- 78H/407 RMN Craneal en un caso de Adrenoleucodistrofia del adulto**
Diez Gonzalez, N.; Arruti Gonzalez, M.; De la Riva Rua, P.; Gonzalo yubero, N.; Marti Masso, J.F.
Servicio de Neurología. Hospital Donostia
- 79H/670 Embolias grasas subaracnoideas e intraventriculares secundarias a fractura sacra**
Ruiz Ojeda, J.¹; Rodriguez Sainz, A.¹; Sánchez Menoyo, J.L.¹; Mediavilla Serna, J.¹; Escalza Cortina, I.¹; Vicente Olabarría, I.²
1. Servicio de Neurología. Hospital de Galdakao-Usansolo
2. Unidad de Resonancia Magnética-Osatek.
Hospital de Galdakao-Usansolo
- 80H/829 Presentación radiológica atípica de infarto vertebrobasilar**
López Mesonero, L.¹; El Berdei Montero, Y.¹; De La Fuente Blanco, R.¹; Duarte Martín, J.¹; Hipola Muñoz, R.¹; Álvarez Mariño, B.¹; Ramos Araque, M.E.¹; Villanueva Rincón, J.M.²
1. Servicio de Neurología. Hospital Clínico Univ. de Salamanca
2. Servicio de Radiología. Hospital Clínico Univ. de Salamanca
- 81H/1021 Encefalopatía posterior reversible secundaria a intoxicación por Disulfiram y Alcohol**
Garnés Sánchez, C.M.; Fortuna Alcaraz, L.; Fuentes Ramirez, F.A.; Dudekova, M.; Torres Alcazar, A.; Perez Vicente, J.A.; Hernandez Hortelano, E.; Soria Torrecillas, J.J.; Fages Caravaca, E.; Hernandez Martinez, J.J.; Ortega Ortega, M.D.; López López, M.; Gimenez De Bejar, V.; Tortosa Sanchez, T.; Khan Mesia, E.; Cabello Rodriguez, L.
Servicio de Neurología. Hospital U. Santa Lucía

NEURO-OFTALMOLOGÍA P

TARDE

20.00-21.00

Moderador:

Pendiente de confirmar

82H/90 Grosor de la vaina del nervio óptico medido por ecografía. Valor En la hipertensión intracraneal idiopática del Saz Saucedo, P.; Ortega Leon, T.; Botia Paniagua, E.; Navarro Muñoz, S.; García Ruiz, R.; Rueda Medina, I.; Gesualdo, A.J.; García Chiclana, A.
Servicio de Neurología.
Hospital General La Mancha Centro

83H/146 Seudoptosis
Gutierrez Delicado, E.¹; Porta Etessam, J.²
1. Servicio de Neurología. Hospital de Fuenlabrada
2. Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

84H/254 Desviación en Skew y Vértigo Posicional Paroxístico Benigno en paciente con Otosifilis
Casas Limón, J.; Barahona Hernando, R.; Ordás Bandera, C.M.; Matias-Guiu Antem, J.; Fernández Matarrubia, M.; Abarrategui Yagüe, B.; Porta Etessam, J.
Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos

85H/387 Causa inhabitual en el anciano de Paresia Completa del III par craneal
Galán Sánchez-Seco, V.; Parra Santiago, A.; Abdelnour Ruiz, C.; Nieto González, P.; Lozano García-Caro, L.A.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias

86H/534 Estudio de 7 casos con pseudotumor orbitario (PO): Manejo y diagnóstico diferencial.
Domínguez Bértalo, J.; Hernández González, A.; Álvarez Soria, M.J.; Miguel Martín, B.; Valencia Guadalajara, C.; Cabello De la Rosa, J.P.
Servicio de Neurología.
Hospital General Universitario de Ciudad Real

87H/630 Análisis de la diplopia en la consulta de neurología
Martín García, H.; Pérez Martínez, D.; Ballesteros Plaza, L.; Vidal Díaz, M.B.; De la Morena Vicente, M.A.
Servicio de Neurología. Hospital Infanta Cristina

88H/962 Miositis del recto superior: Una causa infrecuente de Diplopia Vertical
Domingo Santos, Á.; Romero Muñoz, J.P.; Martínez Salio, A.; Matarazzo, M.; Méndez Guerrero, A.J.; Gata Maya, D.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario 12 de Octubre

89H/1059 Parálisis Supranuclear de la mirada como presentación de la Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
Alejalde Monforte, A.; Díaz Manera, J.; Crespí Vidal, J.; Roig Arnall, C.
Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

90H/1086 Neuropatía Óptica Tóxica por inhalación de disolventes orgánicos
Perez Perez, J.¹; Crespi, J.¹; Santos, M.A.¹; Roig, C.²; Munuera, J.L.³; Suárez Calvet, M.¹
1. Servicio de Neurología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
2. Servicio de Neurología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. UAB
3. Servicio de Neurorradiología.
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

91H/1120 Neuritis Óptica: Revisión de ingresos hospitalarios
Sempere Fernández, J.F.; Hamad Cueto, O.; Gallardo Tur, A.; Romero Godoy, J.; Sanjuan Pérez, T.; Serrano Castro, V.; Romero Acebal, M.
Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Virgen de la Victoria

92H/106 Causas de Hipertensión Intracraneal supuestamente Idiopática
Valle Del Castillo, M.A.¹; Losada Domingo, J.¹; Galdos Iztueta, M.²; Somme, J.¹; Berganzo Corrales, K.¹; Agundez Sarasola, M.¹
1. Servicio de Neurología. Hospital de Cruces
2. Servicio de Oftalmología. Hospital de Cruces