

CONTROL DE ASISTENCIA
(opcional para obtención del certificado)

D/Dña _____

DNI _____

Correo electrónico _____

Asistencia libre y gratuita. Aforo limitado

12
junio

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal proporcionados serán tratados e introducidos en ficheros de los que es responsable la RANM, cuya finalidad es la gestión de las certificaciones y asistencias.

Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercitar, en relación con sus datos personales, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede de la RANM, sita en calle Arrieta nº 12, 28013 Madrid.

Colabora:

TEVA

Neuroscience

Sesión Científica Extraordinaria

Esclerosis múltiple

12 de junio de 2014

Real Academia Nacional de Medicina
c/ Arrieta 12. Madrid - 28013
91 547 03 18

www.ranm.es

ranm
tv

www.ranm.tv



facebook.com/ranmedicina

You
Tube

youtube.com/ranmedicina



twitter.com/ranm_es



REAL ACADEMIA
NACIONAL DE MEDICINA

INTRODUCCIÓN

La RANM dedica una Sesión Científica Extraordinaria sobre esclerosis múltiple: enfermedad neurológica inflamatoria, autoinmune crónica del SNC, de preferencia femenina y del adulto joven, que condiciona personas con grave discapacidad y alterada calidad de vida, al objeto de debatir los actuales conocimientos científicos, clínicos, asistenciales y rehabilitadores.

Es objeto de la sesión destacar el proceso en su patología molecular, la importancia diagnóstica y evolutiva, tanto con RMN, como potenciales evocados, o marcadores bioquímicos; la valoración sobre la progresión en la atrofia cerebral, la diversidad en su forma de presentación, benigna-maligna o de evolución en formas remitente-recurrente progresiva secundaria, primaria o recidivante; las variantes clínicas de la enfermedad, los factores epigenéticos en aspectos tales como la disminución de la vitamina D, la variación de las hormonas sexuales femeninas, la correlación de HLA, virus Epstein-Barr, de células dendríticas circulantes o incluso el estilo de vida. Los medios de actuación como: anticuerpos monoclonales, inmunomoduladores, neuroprotectores, reductores inmunogenéticos, antilinfocíticos, o células madre mesenquimales. Ante la variabilidad discapacitante, tanto sensorial como motriz, de cognición o de comunicación u otras muchas vertientes, sobre la eficacia, escalas de valoración y asistencia de la medicina física y rehabilitación.

Luis Pablo Rodríguez Rodríguez
Académico de Número de la RANM

Vicente Calatayud Maldonado
Académico de Número de la RANM

esclerosis múltiple [ingl. *multiple sclerosis*]

1 [CIE-10: G35] Enfermedad de causa desconocida y patogenia inmunitaria, que ocurre por la combinación de factores hereditarios predisponentes y otros ambientales todavía mal definidos. Se caracteriza por la presencia de lesiones inflamatorias ovoideas que aparecen en los cortes anatómicos como placas bien delimitadas, lo que ha dado nombre a la enfermedad. Las lesiones se localizan en cualquier nivel del sistema nervioso central (nervio y quiasma óptico, cerebro, tronco, cerebelo y médula) con algunas zonas de predilección como es la sustancia blanca alrededor de los ventrículos. Las lesiones producen áreas de desmielinización con preservación relativa de los axones, pero hay un daño axonal que es en gran parte el responsable de la evolución hacia la discapacidad. La enfermedad comienza en personas jóvenes, incluso en niños, con un predominio femenino. El pico de los primeros síntomas ocurre en la tercera década. Aunque la inflamación cerebral es continua, los síntomas aparecen en brotes agudos cuando alguna lesión afecta una vía o una estructura críticas. Los síntomas de los brotes tienden a remitir espontáneamente. La evolución y el pronóstico de la enfermedad es muy variable y, grosso modo, se divide en tres tercios entre formas benignas, moderadamente graves e invalidantes. La variedad de comienzo y evolución progresiva sin brotes, denominada esclerosis múltiple primariamente progresiva, es siempre invalidante.

Sin. lema: esclerosis diseminada, esclerosis en placas; desus.: esclerosis cerebroespinal múltiple, esclerosis insular, esclerosis multilocular, poliesclerosis.

Abr: EM.

Definición obtenida del *Diccionario de Términos Médicos* de la Real Academia Nacional de Medicina

PROGRAMA

Salón de Actos 19:00 h

Coordinación

Excmo. Sr. D. Luis Pablo Rodríguez Rodríguez
Académico de Número y Secretario General de la RANM

Excmo. Sr. D. Vicente Calatayud Maldonado
Académico de Número y Tesorero de la RANM

Ponencias

ESCLEROSIS MÚLTIPLE, DE CHARCOT A LA PATOLOGÍA MOLECULAR

Prof. D. Juan J. Zarranz Imirizaldu

Catedrático y Jefe de Servicio de Neurología
Hospital Universitario de Cruces. Departamento de Neurociencias.
Universidad del País Vasco.

TERAPIAS ACTUALES Y FUTURAS EN LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Dr. D. Rafael Arroyo González

Coordinador de la Unidad Esclerosis Múltiple. Servicio de Neurología.
Hospital Clínico San Carlos de Madrid

LA REHABILITACIÓN EN LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Dra. D.^a Susana Muñoz Lasa

Profesora titular de la UCM. Médico rehabilitador de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Madrid (ADEMM)

MOVIMIENTO DE ORGANIZACIONES DE PACIENTES EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE: RETOS DE FUTURO

D.^a Montserrat Roig Bonet

Responsable de Gestión y Desarrollo.
Esclerosis Múltiple España (EME)

Debate

