



TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO

En Chile el **traumatismo encéfalo craneano (TEC)** es la primera causa de muerte en la población entre los 20 y los 40 años, siendo además el causante de secuelas neurológicas severas e invalidantes. En la población infantil los accidentes domésticos están en el origen del TEC, en cambio entre los adultos son los accidentes de tránsito la causa más común, muchas veces vinculados al consumo de alcohol o la conducción a exceso de velocidad. **La prevención debe estar dirigida a la educación social** para disminuir los factores de riesgo en cada grupo.

Los TEC de acuerdo al grado de compromiso neurológico pueden ser leves, moderados y severos. El primer grado se refiere a un golpe en la cabeza con o sin pérdida de conciencia de rápida recuperación, los grados más graves de TEC suelen llevar al coma profundo y prolongado. **El daño cerebral, así como el pronóstico y las secuelas suelen ser proporcionales a la severidad del TEC.** Las lesiones van desde la contusión simple, al hematoma intracerebral o subdural de pronóstico reservado y generalmente de resolución neuroquirúrgica. **La evaluación clínica del especialista y la tomografía computada de cerebro permiten definir cada caso.** Siempre es conveniente consultar por golpes a la cabeza, especialmente si hubo pérdida de conciencia.

Dr. David Rojas Z.



AUSPICIA



www.sonepsyn.cl

Carlos Silva Vildósola 1300 Depto. 22 / Providencia / Santiago

Fonos: (56-2) 2232 9347

Abril **MES** DEL
CEREBRO



SONEPSYN
SOCIEDAD DE NEUROLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y NEUROCIRUGÍA

¡BIENVENIDOS AL MES DEL CEREBRO!

El Mes del Cerebro es una actividad anual de SONEPSYN que intenta hacer llegar los progresos de las especialidades neuropsiquiátricas a la comunidad.

La Historia del progreso de las ciencias tal vez partió con el desarrollo de la escritura realizada por los sumerios. A ellos les permitió registrar en tablillas de arcilla el conocimiento, así como el movimiento de las estrellas que contribuían a sus actividades agrícolas. Para los sumerios, que inventaron el Zodíaco, el año comenzaba en Abril cuando la constelación de Aries estaba en el cielo, siendo Aries la primera constelación del año es la que **gobierna la cabeza**. Por eso la Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía ha elegido como símbolo para el Mes del Cerebro al **carnero**, que hace converger estos primeros pasos de la ciencia con la ciencia del siglo XXI.

Dr. Luis Cartier R.



ALCOHOLISMO

ALCOHOLISMO es un estado de dependencia al alcohol. Este trastorno se reconoce por la incapacidad del afectado para controlar la ingestión de bebidas alcohólicas y porque casi siempre llega a la embriaguez cuando toma.

Si bien **la tendencia al alcoholismo se atribuye a una conducta social, la adicción está en gran parte condicionada genéticamente.** Aquella persona que tiene **más de un miembro de su familia directa que padece de alcoholismo, está en alto riesgo.** Es un error pensar que se debe “enseñar a tomar desde chico” para que después el joven no beba en exceso. Mientras más tarde se inicie el consumo de alcohol es menor la posibilidad de presentar problemas en el futuro.

La **intoxicación alcohólica** (embriaguez) produce especialmente **daño hepático y alteraciones en el cerebro.** Sin embargo el mayor daño del alcohol se percibe en la convivencia familiar.

Más que por la frecuencia o cantidad de alcohol ingerido, el alcoholismo se mide por el **efecto en la familia y por el daño que produce en la salud física y mental de la persona.**

Si percibe que ud. o un ser querido presenta algunas de las dificultades anteriores, es el momento de controlar su forma de beber y consultar para evitar que esto empeore.

Dr. Carlos Ibáñez



PARKINSON

El PARKINSON es una enfermedad crónica del sistema nervioso que progresa paulatinamente a través del tiempo, en años. Afecta a hombres y mujeres por igual y tiene su origen en el daño de las neuronas cerebrales de la sustancia nigra. Es una enfermedad imprevisible. Suele iniciarse alrededor de los cincuenta años o más tarde, con una **lentitud** que limita los movimientos, la **bradicinecia**. Habitualmente se acompaña de **temblor** que al comienzo se expresa en alguna postura de las manos en reposo, luego puede hacerse más intenso; este **movimiento involuntario** característico del Parkinson, hace pensar a la gente que cualquier temblor es Parkinson. La **rigidez** también es parte esencial de la enfermedad, consiste en la sensación de tiesura del cuerpo y las extremidades, condicionando el modo de caminar de estos enfermos generando **pasos cortos** y arrastrados. La **inestabilidad postural** da cuenta de las caídas en muchos enfermos, se debe a la incapacidad para corregir con rapidez el equilibrio. A esto se agrega la falta de expresividad de la cara “**cara de póker**”, la baja de intensidad en la voz, **hipofonía**, irregularidad en la escritura y achicamiento de las letras, **micrografía**, también puede haber intensa **salivación**.

El PARKINSON no tiene tratamiento curativo, pero sí de un eficaz alivio sintomático. La consulta precoz contribuye al éxito de su manejo.

Dr. Pedro Chaná C.



PSICOSIS

La **PSICOSIS produce importantes cambios en la percepción de la realidad.** Los psicóticos pierden la visión de su entorno socio-cultural y ven de manera diferente el mundo, **con el agravante de no sentirse enfermos**, ni cambiados. Las psicosis incluyen enfermedades con esas características, que tienen distintas causas, tratamientos y pronósticos.

Entre las causas de psicosis están las que se producen en relación a **infecciones**, las que se originan por distintas **enfermedades neurológicas, endocrinas o metabólicas.** También aquellas que se **gestan desde lo psicológico**, en personas susceptibles. La **esquizofrenia** es la enfermedad psiquiátrica que suele identificar con la psicosis; en ese contexto están también los trastornos del ánimo y **trastornos delirantes**, con sintomatología específica, discernible por los especialistas.

Las psicosis tienen tratamientos médicos específicos de acuerdo a sus causas, validados por amplios estudios científicos. El diagnóstico y el tratamiento oportuno pueden curar, o mejorar sustancialmente la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Siempre debe buscarse la opinión del psiquiatra, cuando algún miembro de la familia comienza con ideas raras o conductas desajustadas más allá de lo habitual o dice oír o ver cosas solo percibidas por él, viviendo estas circunstancias con una afectividad particular.

Dr. Jonathan Véliz U.