



Carreras de la Umag y profesionales de la salud difunden estrategias para prevenir accidentes cerebrovasculares

En el marco del proyecto intersectorial "Actívate, Cuidate y Vive ACV", desarrollado entre la Seremi de Salud, la Universidad de Magallanes y el Hospital Clínico de Magallanes, este lunes se realizó un seminario organizado por las carreras de Fonoaudiología y Kinesiología, dirigida a profesionales de salud y afines que participen como agentes de prevención. El objetivo era difundir las estrategias de intervención multidisciplinarias de los diferentes tipos de accidentes cerebrovasculares (isquémicos y hemorrágicos).

Los accidentes cerebrovasculares (ACV) son una de las principales causas de muerte y discapacidad en Chile y se calcula que cada año unas 25 mil personas se enfrentan a esta patología en nuestro país, por lo que el riesgo de sufrir esta enfermedad se relaciona con una serie de factores como algunos hábitos y estilos de vida no saludables y la presencia de una serie de patologías crónicas muy prevalentes.

Son 10 los factores principales asociados con el 90% del riesgo poblacional atribuible a un ACV: hipertensión arterial, diabetes mellitus, tabaquismo, consumo de alcohol,

dieta (alimentación no saludable), causas cardíacas, estrés psicossocial o depresión, inactividad física, sobrepeso y dislipidemia.

Alejandra Fernández, jefa de la carrera de Kinesiología de la Umag, explicó que este seminario nace del interés de dar a conocer los que otros profesionales de la red de salud están haciendo respecto al ACV.

El doctor Javier Gaete, neurólogo del Hospital Clínico de Magallanes, destacó que en este primer seminario se ha dado énfasis en algunos de los elementos que son fundamentales dentro de la intervención del manejo del paciente. "Uno de ellos es dar a conocer a la audiencia los síntomas de la enfermedad. Los 3 síntomas fundamentales: parálisis de un lado de la cara, pérdida de fuerza de un brazo, dificultad para hablar o poder comunicarse".

Por otro lado Gaete releva la importancia del tiempo, tanto de los traslados al hospital, como del abordaje de la rehabilitación intrahospitalaria desde que una persona sufre un accidente vascular y todo lo que tiene que ver con la rehabilitación ambulatoria.