

COMUNICACIONES LIBRES

9.00-9.15 Características clínicas y electroencefalográficas de la epilepsia del lóbulo frontal. A propósito de un caso.

Peláez Cruz, Roberto; García López, Beatriz; Reyes Pinto, José Antonio; Gómez Menéndez, Ana; Isidro Mesas, Francisco; Pérez Gil, Olga; Araus Galdós, Elena; Vázquez Sánchez, Fernando.

9.15-9.30 Evolución electroencefalográfica en la encefalopatía de Wernicke: A propósito de un caso.

Hernández Fernández, Jorge; Aparicio Fernández, Isabel; Solanas Letosa, Elvira; Soto García Jessica; Pérez Álvarez, Esperanza; Piquero Fernández Joaquín; García González, Ángeles; Urdiales Urdiales, Javier.

9.30-10.00 Aportación del EEG en un paciente con sospecha de encefalitis límbica. A propósito de un caso.

Medrano Sánchez, Olga; Castañeda Cabrero, Carlos; Martínez Medina, Oseas Francisco.

10.00-10.15 Neuropatía de nervio ciático común asociada a radioterapia. Aportación del estudio electrodiagnóstico.

Urdiales Sánchez, Sara; Fernández Lozano, Gema; Pia Martínez, Carla; Sánchez Garrandes, Estefanía; Orozco Sevilla, Ernesto; Álvarez Paradelo, Silvia; Orizaola Balaguer, Pedro José.

10.15-10.30 Síndrome del opérculo torácico. A propósito de un caso.

García González, Ángeles; Sánchez Urdiales, Sara; Soto García, Jessica; Pérez Álvarez, Esperanza; Aparicio Fernández, Isabel; Piquero Fernández, Joaquín

10.30-11.00 Síndrome de hiperexcitabilidad de nervio periférico secundario a neuropatía por atramiento. A propósito de un caso.

Fernández Lozano, Gema; Urdiales Sánchez, Sara; Pia Martínez, Carla; Sánchez Garrandés, Estefanía; Orozco Sevilla, Ernesto; Orizaola Balaguer, Pedro José.

11.00-11.30 PAUSA CAFÉ

11.30-12.00 Miopatía/polineuropatía del paciente crítico. Papel de la neurofisiología y el uso de la estimulación muscular directa como técnica discriminatoria.

Castañeda Cabrera, Carlos; Medrano Sánchez, Olga; León Alonso-Cortés; José Miguel, Martínez Medina; Oscar Francisco.

12.00-12.15 Estudio neurofisiológico en paciente con neuropatía del nervio trigémino.

Peláez-Cruz, Roberto; García López, Beatriz; Vázquez Sánchez, Fernando; Isidro Mesas, Francisco; Reyes Pinto, José Antonio; Pérez Gil, Olga; Araus Galdón, Elena.

12.15-12.30 Síndrome del túnel tarso anterior: Descripción de un caso clínico.

Martínez Medina, Oscar Francisco; Castañeda Cabrero, Carlos; Medrano Sánchez, Olga.

12.30-13.00 Importancia del estudio neurofisiológico en las variantes del Síndrome de Guillain-Barré infantil: a propósito de un caso

Vázquez Casares, G. Soto Alvarez, I. Barón Sánchez, J. Alejos Herrera, M.V.

PONENCIAS

13.00-13.30 Monitorización intraoperatoria de PEV.

Xavier Urriza Mena. Hospital Virgen del Camino. Pamplona

13.30-14.00 Neuronopatías sensitivas o ganglionopatías. Exposición de 5 casos de comienzo clínico y electrofisiológico diferente que convergen en un mismo diagnóstico neurofisiológico de neuropatía sensitiva/ganglionopatía.

Javier Urdiales Urdiales. Complejo Asistencial Universitario de León

14.0-14.30 Autismo y epilepsia.

Jessica Soto García. Complejo Asistencial Universitario de León

TALLER PRÁCTICO

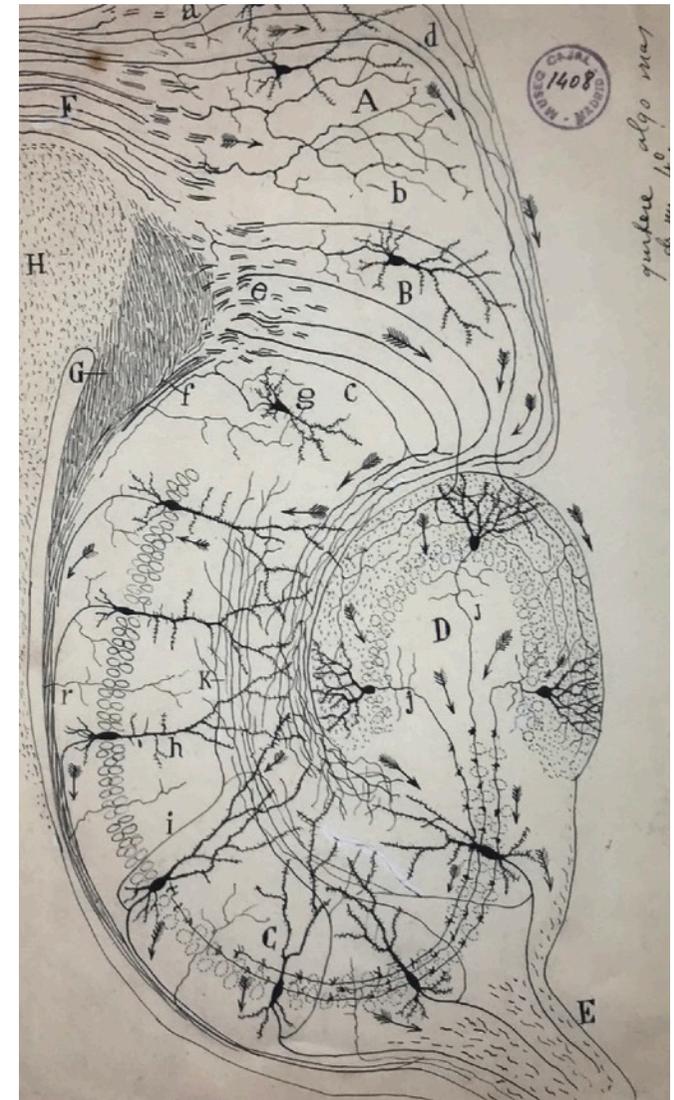
14.30-15.00 Taller práctico. Vídeo-EEG. Diagnóstico de EGI en la infancia con mioclonías faciales.

Isabel Aparicio Fernández. Complejo Asistencial Universitario de León

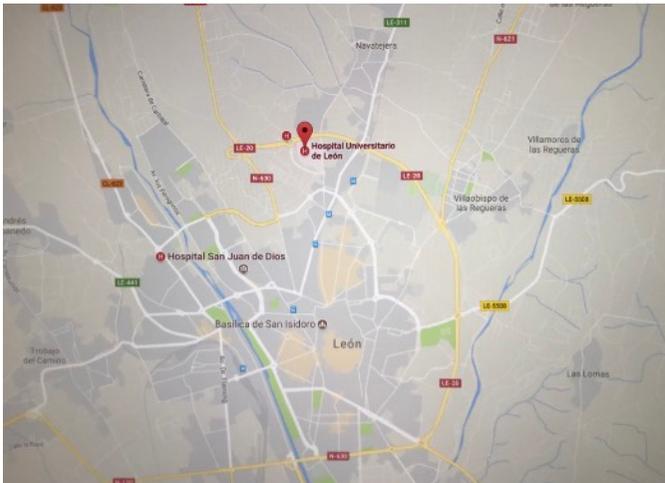
15.00-16.30 COMIDA

16.30 Asamblea Asociación castellano-leonesa N.C.

XXVI Reunión Castellano-leonesa de Neurofisiología clínica 9. junio. 2018



Complejo Asistencial Universitario de León



Los orígenes del hospital de León se encuentran en el hospital de San Antonio Abad. Éste fue fundado en 1084 como Hospital de Santa María, en relación con la catedral, y desde 1531 es conocido con el nombre de San Antonio Abad, regido por el cabildo catedralicio. A principios del siglo XX se estudia trasladar el complejo a las afueras de la ciudad y en 1922 se inauguró su nueva ubicación en los Altos de Nava.

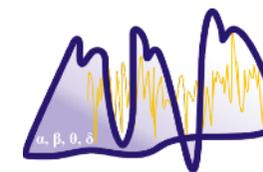
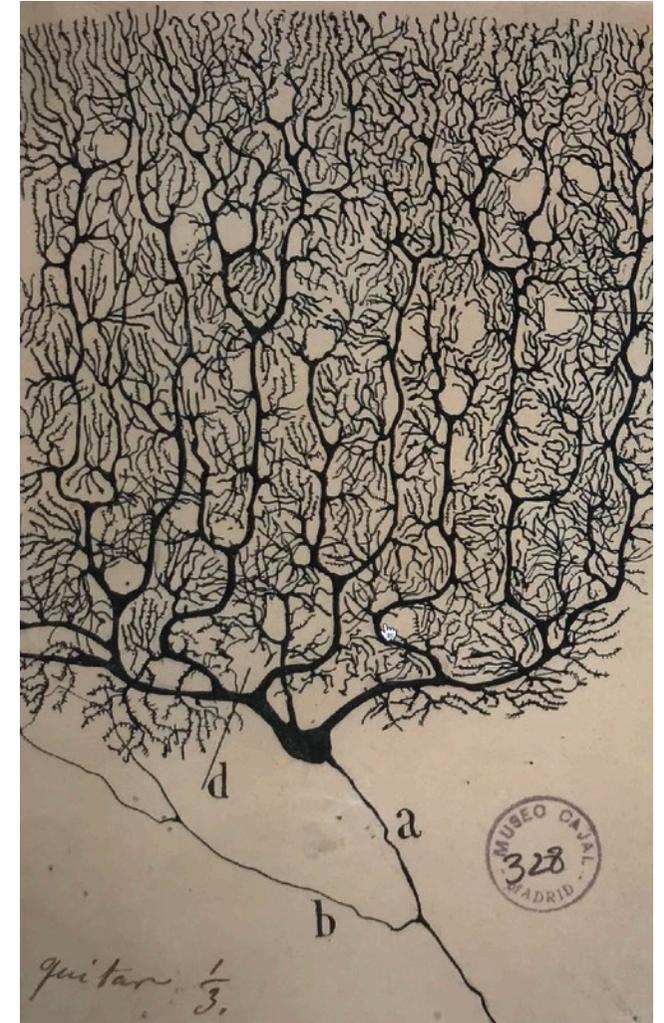
En 1966, ante la necesidad de mejorar la asistencia sanitaria de la provincia, la Diputación Provincial de León compró el Hospital de San Antonio Abad y durante los dos años siguientes procedió a su reforma, siendo desde entonces el Hospital General de León, en funcionamiento hasta 1975. Sin embargo, su espacio pronto careció de las dimensiones necesarias para el pleno desarrollo de los servicios hospitalarios y ya durante su reforma se concibió un nuevo hospital. Para la localización de este último se eligieron unos terrenos colindantes al antiguo Hospital de San Antonio Abad y a la Residencia Virgen Blanca, construida por la Seguridad Social en 1968. Las obras del nuevo Hospital General Princesa Sofía comenzaron en 1972 y tres años después se procedía al traslado de enfermos desde el Hospital General y a su puesta en funcionamiento.

En 1990 se produjo la integración de ambos centros dando lugar a un complejo sanitario con un convenio de administración y gestión con el INSALUD, y en 1997 dicho complejo pasó a llamarse Hospital de León.

Actualmente el Hospital de León es un complejo hospitalario formado por dos centros:

- La Residencia Virgen Blanca (del entonces INSALUD).
- El Hospital General Princesa Sofía (de la Diputación de León).

Hoy, tras el paso inexorable de los años y superada la dificultad que entraña la fusión de dos hospitales que nacieron de madres diferentes, con distinta etiqueta, el Hospital ha dejado a un lado del camino su apelativo, al igual que la Residencia ha dejado el suyo y ambas instituciones, a través de acuerdo a nivel nacional, se han fundido o integrado en lo que hoy es el HOSPITAL DE LEÓN.



Asociación Castellano-Leonesa
Neurofisiología Clínica