

PROGRAMA: PRESENTADOR Y MODERADOR
Dr.Rafael Luján.

- 17:00 APERTURA DE LAS JORNADAS**
Representante CHUA
Representantes Administración local y Autonómica
Dr. Tomás Segura
Jefe de Neurología Hospital Universitario de Albacte.
Dña. Lola Játiva
Presidenta de Asociacion Parkinson Albacete
- 17:15 Síntomas Iniciales y Diagnóstico de la Enfermedad**
Dra. María Fernández Valiente. Neuróloga CHUA
- 17:30. Complicaciones Motoras y No Motoras**
Dra. Inmaculada Redondo Peña. Neuróloga Almansa.
Trastornos del Movimiento CHUA
- 17:45 Tratamientos en Fase Avanzada.**
Dra. Elena Palazón García. Neuróloga CHUA
Dr.Hernán Sandoval Valencia. Neurocirujano CHUA

18:00 DESCANSO- CAFÉ

- 18:30 Nuevos Tratamientos**
Dra. Ana Belén Perona Moratalla. Neurologa
Trastornos del Movimiento CHUA
- 18:45 Rehabilitación del Paciente**
Dr.Ángel Martín Fuentes. Rehabilitador CHUA
- 19:00 Imaginería Motora como Técnica de Neurorehabilitación**
T. Ocupacional. Carmen Mº Álvarez Pérez
Asociación Parkinson Villarrobledo
- 19:15 Estrategias para Salir de la Congelación de la Marcha**
Fisioterapeuta . María Martínez Martínez
Asociación Parkinson de La Roda
- 19:30 Contestación Preguntas**
- 20:00 Clausura**

PARKINSON

La enfermedad de Parkinson (EP) fue, según la historia convencional, descrita por James Parkinson en 1817. Sin embargo, la EP era conocida ya en tiempos clásicos. Hay referencias de elementos parkinsonianos en la Biblia, en textos hindúes y egipcios. Galeno de Pérgamo describió la festinación y el temblor de reposo. En los siglos XVII-XIX varios autores, incluyendo Tulp, Silvio de la Boe, Johannes Baptiste Sagar, Gaubius, Boissier de Sauvages, Hunter y Chomel, describieron, a veces con gran precisión, a pacientes con síntomas parkinsonianos (temblor de reposo, rigidez, bradicinesia y festinación). Sin duda fue Parkinson quien sintetizó y re copiló los síntomas de la enfermedad, pero él mismo reconoció a otros autores que le precedieron.

LAS ASOCIACIONES

El poder tener un espacio de comunicación con personas que padecen enfermedades similares a la nuestra, nos sitúa dentro de un ámbito de normalidad, de comprensión, de "entre todos podremos con ello", que precisamente está haciendo su función terapéutica, quitando o anulando ese estrés añadido, cosa que facilita incluso una mejor evolución de la propia enfermedad.

El asociarse también puede ayudar a tener más fuerza de cara a exigir que las administraciones generen medios materiales y humanos para tratar mejor esos problemas de salud.

Cuando una persona está padeciendo durante años enfermedades como el parkinson, empieza a tener miedos, preocupaciones, a pensar más negativamente sobre el propio futuro, emociones de rabia, ansiedad, frustración, desesperanza, suelen fluir; si tenemos el apoyo de personas que están padeciendo esos mismos problemas, podremos canalizar, verbalizar, hablar sobre ello, hecho que provocará una sensación de seguridad, de esperanza, de ganas de ayudar, de sentirse ayudado, comprendido: principal motor para mejorar nuestro estado emocional