Avances en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cerebrales

Cerca del 15 % de la población mundial sufre de migraña, lo que equivale a que más de 1.000 millones de personas tienen esta enfermedad

EN EL marco del día mundial del cerebro, que se conmemora hoy, la Fundación Santa Fe de Bogotá, a través de Saúl Reyes, jefe del Departamento de Neurología, resalta los avances que han marcado importantes mejoras y resultados en el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades y trastornos relacionados con el cerebro:

Dispositivos tecnológicos en sueño: Cada vez es más común que los pacientes acudan a consultas con la especialidad de Medicina del Sueño haciendo uso de dispositivos tecnológicos, como anillos o smartwatch que miden los patrones del sueño a través de una tecnología llamada fotopletismografía.

La fotopletismografía está basada en un sensor infrarrojo a través del cual se mide la variabilidad de la presión arterial, para luego asociarla a períodos de actividad o reposo y crear valores sobre la calidad del sueño de la persona.

La variación de la presión arterial no necesariamente representa fases de sueño o de vigilia, por lo cual a partir de estos dispositivos no se pueden realizar diagnósticos médicos. Sin embargo, son útiles para el seguimiento de algunos pacientes pues permiten obtener algunos datos confiables sobre el tiempo total de sueño y los despertares que se tienen dentro del mismo.

Avances en el tratamiento de la Esclerosis Múltiple (EM): Dos décadas atrás, solo existían 2 o 3 opciones de tratamiento farmacológico para la EM. En la actualidad se cuenta con más de 20 opciones de tratamiento para esta enfermedad, incluyendo antiinflamatorios potentes y algunos medicamentos novedosos como los anticuerpos monoclonales.

Antes del desarrollo de estos medicamentos, más del 50% de los pacientes diagnosticados con EM iban a necesitar dispositivos de apoyo para caminar y/o entrarían en una fase progresiva de la enfermedad pasado un tiempo de 15 años o más. En la actualidad, esta cifra oscila entre el 10 y 11 %.

Sumado a los nuevos medicamentos, existe una tendencia por parte de los neurólogos de manejar cada vez más pacientes con el método de inducción, el cual consiste en tratar de manera más temprana y potente la EM. Esta estrategia contrasta con la forma usual de tratamiento que se utilizaba con mayor frecuencia en el pasado, donde el tratamiento se realizaba de manera escalonada, iniciando con un medicamento suave y sólo cuando el paciente presentaba recaídas se recetaba una medicación más fuerte.

Uso de la inteligencia artificial para el diagnóstico y tratamiento del Ataque Cerebrovascular (ACV): Este software de inteligencia artificial utiliza una tomografía con contraste que se le realiza al paciente para evaluar el flujo de dicho contraste a través del cerebro milímetro a milímetro y segundo a segundo. Esto permite al personal médico conocer el estado de la circulación cerebral y de la vitalidad del tejido, para así definir el tratamiento.

Hasta hace 4 años, la única forma de determinar si un paciente podía recibir tratamiento para el ACV, era a partir del tiempo transcurrido desde el inicio de los síntomas (parálisis facial, pérdida súbita de la visión, pérdida de fuerza en extremidades, imposibilidad para hablar o entender). Si el paciente llegaba al servicio de urgencias antes de 4 horas y media de haber presentado el primer síntoma, este paciente era considerado candidato para tratamiento. En contraste, aquellos pacientes que llegaban después de ese lapso no podían ser tratados.

La aparición de la tecnología que aplica inteligencia artificial a la lectura de las imágenes diagnósticas permite identificar si la persona aún tiene tejido cerebral recuperable mediante el tratamiento, incluso hasta 24 horas después del ataque cerebrovascular.

Nuevos tratamientos para el manejo de la migraña: Cerca del 15 % de la población mundial sufre de migraña, lo que equivale a que más de 1.000 millones de personas en el mundo tienen esta enfermedad.

EMPRESA DE ENERGIA DE ARAUCA - ENELAR E.S.P.

ESTRUCTURA TARIFARIA MENSUAL PARA APLICAR A LOS USUARIOS REGULADOS

PERIODO: JULIO 2.023

ESTRUCTURA TARIFARIA GENERAL

COMPONENTES DEL COSTO UNITARIO - CU en $/kWh

Nivel de Tensión	G	T	DtUN	Cv	PR	R	CUv Res 119 2007	CUv Res 012 2020
N1 Activos Enelar	346,8275	40,8702	258,2802	163,7419	52,0370	29,3512	891,1081	820,5526
N1 Activos Compartidos	346,8275	40,8702	206,3533	163,7419	52,0370	29,3512	839,1811	768,6256
N1 Activos Usuario	346,8275	40,8702	154,4263	163,7419	52,0370	29,3512	787,2541	716,6986
N2	346,8275	40,8702	163,4978	163,7419	18,8143	29,3512	763,1029	695,4633
N3	346,8275	40,8702	112,4709	163,7419	11,6548	29,3512	704,9166	654,5571
N4	346,8275	40,8702	34,7520	163,7419	10,1677	29,3512	625,7105	625,7105

SERVICIO RESIDENCIAL NIVEL DE TENSION 1	ESTRATO	ENELAR	Compartido	Usuario	ENELAR	Compartido	Usuario
		Menor al CS			Mayor a CS		
	E1	328,2210	307,4502	286,6795	820,5526	768,6256	716,6986
	E2	410,2763	384,3128	358,3493	820,5526	768,6256	716,6986
	E3	697,4697	653,3318	609,1938	820,5526	768,6256	716,6986
	E4	820,5526	768,6256	716,6986	820,5526	768,6256	716,6986
	E5	984,6631	922,3507	860,0384	984,6631	922,3507	860,0384
	E6	984,6631	922,3507	860,0384	984,6631	922,3507	860,0384
	BS E1	278,1853			695,4633		

SERVICIO NO RESIDENCIAL	TARIFA SERVICIO: NO RESIDENCIAL ENERGIA ACTIVA						
	NIVEL DE TENSIÓN	COMERCIAL			OFICIAL / INDUSTRIAL /ALUMBRADO PÚBLICO		
		ENELAR	Compartido	Usuario	ENELAR	Compartido	Usuario
	1	984,6631	922,3507	860,0384	820,5526	768,6256	716,6986
	2	834,5559			695,4633		
	3	785,4686			654,5571		
	TARIFA SERVICIO: NO RESIDENCIAL ENERGIA REACTIVA						
	NIVEL DE TENSIÓN	ENELAR	Compartido	Usuario	[illegible]		
	1	258,2802	206,3533	154,4263			
	2	163,4978					
	3	112,4709					

INTERES DE MORA:	3,93%

$$CUv_{n,m,i,j} = G_{m,i,j} + T_m + D_{n,m} + Cv_{m,i,j} + PR_{n,m,i,j} + R_{m,i}$$

FÓRMULA TARIFARIA

Vigilado Superservicios

[illegible]

www.enelar.com.co | comercial@enelar.com.co | (607) 885 2495 | Arauca, Arauca.