

Buscar...

[🏠](#) > [Inici](#) > [Alzheimer. Envejecimiento y demencia](#)

Alzheimer. Envejecimiento y demencia

Acarín, Nolasc / Malageda, Ana

Alzheimer. Envejecimiento y demencia

Acarín, Nolasc / Malageda, Ana

RBA LIBROS

~~18,00€~~ **17,10€**

CONSULTI DISPONIBILITAT

No disponible, consulti disponibilitat

Fruto de décadas de trabajo y contacto con enfermos de Alzheimer, este libro es mucho más que un recetario de consejos médicos. Constituye una guía práctica de primer orden para encarar los retos que afronta la f...

[\[Llegir-ne més...\]](#)[♥ + Afegeix-ho als teus favorits](#)[☰ Matèries: Gerontologia](#)[🔗 Comparteix-ho: Facebook, Twitter, Whatsapp](#)

Aquesta web utilitza cookies per obtenir dades estadístiques de la navegació dels seus usuaris. Si continua navegant considerem que accepta el seu ús. [Llegir més](#)

Si, Acepto



¿Qué es la sinestesia? Condición que tiene Miguel Bosé

Cantantes como Lady Gaga o Stevie Wonder también manifestaron tener esta condición neurológica.



¿Qué es la sinestesia? Condición que tiene Miguel Bosé. (Foto de AFP/Ulises Ruiz).



El cantante español **Miguel Bosé Dominguín**, quien durante varios años protagonizó varias polémicas tras promover una marcha antimascarilla durante la pandemia por Covid-19 que azotó al planeta entero, hoy vuelve a ser centro de atención, pero esta vez por revelar que **tiene sinestesia, una extraña condición neurológica que lejos de afectarlo lo ayuda en sus procesos creativos.**

Bosé reveló esta información durante el programa musical *Cover Night* que padece esta extraña condición que muy pocas personas tienen y que hace de su realidad algo completamente asombroso a raíz de sus características, pero ¿Qué es exactamente la sinestesia? En Canal RCN te lo contamos.

[NO DEJES DE LEER](#)



Herrera: el cantante e



¿Qué es la sinestesia? Condición que tiene el cantante Miguel Bosé

Vale la pena destacar que la sinestesia en realidad **no es una enfermedad, sino una especie de condición que permite que la persona que lo tiene perciba la vida de una forma completamente diferente a como lo haría alguien del común.**

PUBLICIDAD

Quien padece esta condición posee un exceso de conectividad entre áreas cerebrales que ocasionan que la persona sea capaz de ver colores en sonidos o escuchar cierto tipo de música en cada uno de ellos.

Otro de los efectos de esta condición es que las personas pueden percibir una especie de amargor en su boca cuando experimentan sensaciones como la del miedo.

Según palabras por parte del neurólogo **Jesús Porta**, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, *“cuando una persona tiene sinestesia las vías que conectan cada uno de sus sentidos con el cerebro funcionan de manera distinta a como lo hace en la mayoría de la gente, por ejemplo, escuchar una nota musical y que nuestro cerebro la interprete con un color”.*

Miguel Bosé no es el único, hay otros famosos con sinestesia

Como te mencionamos al inicio de este artículo, **existen más personas con esta condición, varias de ellas famosos cantantes** que sin duda alguna sacan provecho para avanzar en sus carreras como artistas.

Entre los famosos se encuentra la joven artista **Billie Eilish**, quien durante una de sus participaciones en el famoso show de Jimmy Fallon, explicó que para ella **“cada**

una textura".

Otros famosos con esta condición son **Lady Gaga, Stevie Wonder, Kanye West, Pharrell Williams, Jimi Hendrix, Marilyn Monroe**, entre otros.

20 Abr 2023 13:29 | Por: canalrcn.com

TE PUEDE INTERESAR



Revelan imágenes inéditas del accidente que sufrió Jeremy Renner



TAGS:

Talento Internacional

Síguenos en Google News

| ESCENAS, AVANCES Y ENTREVISTAS

112 **1 Ana de nadie | Imperdibles**

166 **2 Survivor | Imperdibles**

156 **3 Lady, la vendedora de rosas | Imperdibles**

48 **4 Dejémonos de Vargas | Imperdibles**

137 **5 Bloque de Búsqueda | Imperdibles**

PORTADA

AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA

DISCAPACIDAD

SALUD

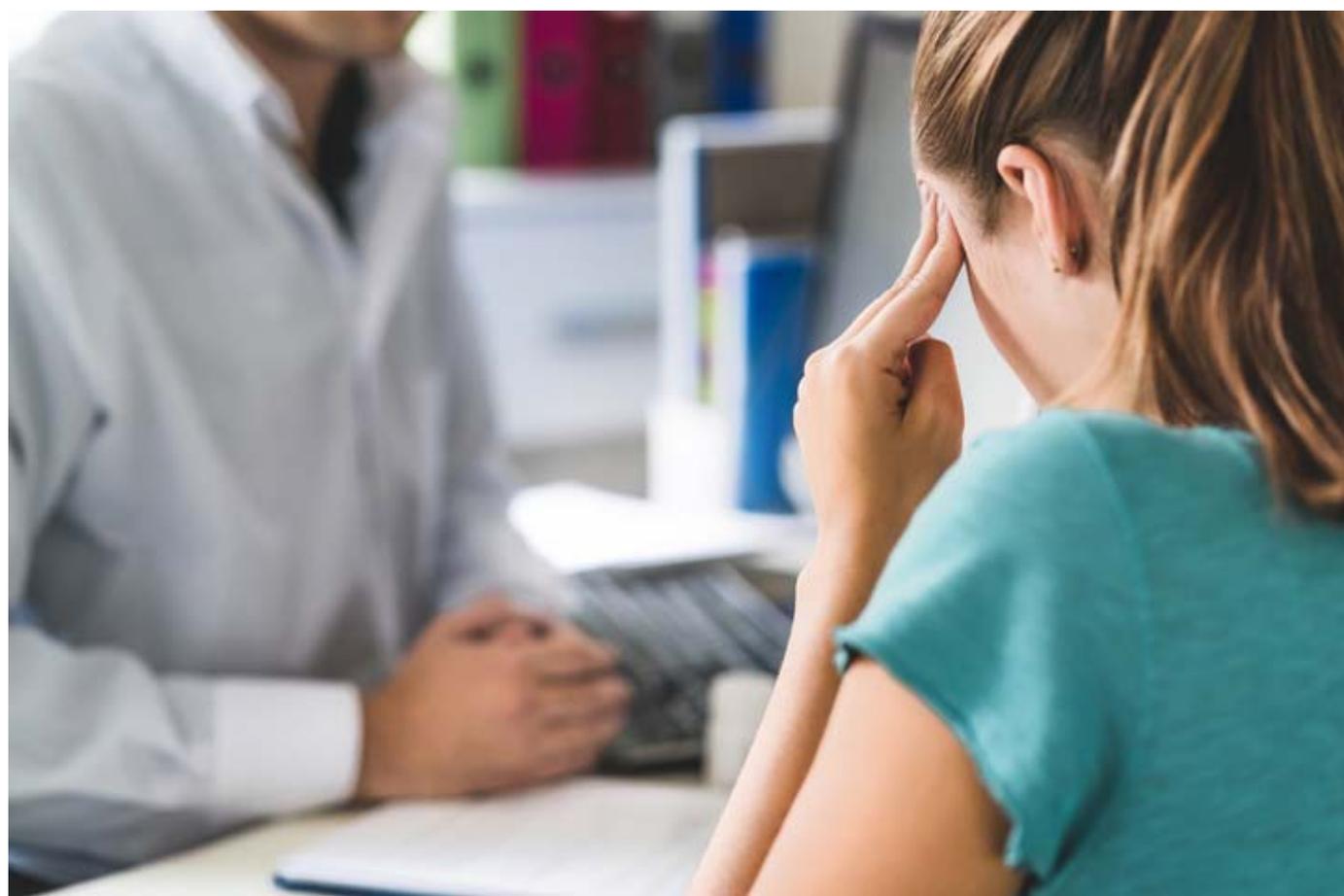
ACTIVIDADES

ACTUALIDAD

QUIÉNES SOMOS

¿SUELES PADECER DOLOR DE CABEZA?

Mié 19 Abril 2023 



19 de abril: Día Nacional de la Cefalea ¿Sueles padecer dolor de cabeza?

Hoy es el Día Nacional de la Cefalea, también denominada comúnmente como dolor de cabeza, que es uno de los motivos más frecuentes de consulta entre los médicos de Atención Primaria, urgencias y especialistas en Neurología. Hasta un 89 % de la población masculina y un 99 % de la femenina asegura padecer o haber padecido dolor de cabeza en algún momento de su vida y la cefalea constituye el primer motivo de consulta de los pacientes que requieren asistencia neurológica en las consultas de Neurología.

“Según la Clasificación Internacional de Cefaleas, existen más de 200 tipos de dolor de cabeza que solemos dividir en dos grandes grupos: cefaleas primarias y cefaleas sintomáticas o secundarias. Las cefaleas sintomáticas o secundarias, como su propio nombre indica, son aquellas en las que el dolor de cabeza es un síntoma de otro tipo de enfermedad, pero las cefaleas primarias son enfermedades en sí mismas y, además, son las más habituales: suponen más del 90 % de los casos de cefalea. Y, dentro de las cefaleas primarias, la migraña y la cefalea tipo tensión son los tipos de cefalea primaria más frecuentes”, explica el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

La Organización Mundial de la Salud estima que al menos un 50 % de la población mundial ha padecido una cefalea primaria, al menos una vez, en el último año. Y en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de un 74 % de la población ha padecido o padece algún tipo de cefalea primaria, con una distribución por sexos del 69 % para los varones y del 79 % para las mujeres. Además, un 4 % de la población padece algún tipo de cefalea primaria crónica, es decir, padece dolor de cabeza más 15 días al mes.

“Las cefaleas primarias se encuentran entre las enfermedades que mayor discapacidad generan y presentan un alto impacto socioeconómico, pues suelen afectar a un sector de la población que se encuentra en los años más productivos de su vida”, señala el doctor Pablo Irimia. “De hecho, y según el Global Burden of Disease Survey, la migraña, constituye la primera causa mundial de discapacidad en personas entre los 15 y 49 años y es una de las cinco principales causas de años de vida vividos con discapacidad”. La migraña es una cefalea primaria que afecta aproximadamente al 12 % de la población mundial. Es la enfermedad neurológica con más prevalencia en España -afecta a unos cinco millones de personas- y es la responsable de un alto porcentaje de absentismo y de pérdida de productividad laboral en el territorio nacional, con un coste anual estimado de dos mil millones de euros.

“Las crisis de cefalea, especialmente los síntomas de la migraña (dolor de cabeza, malestar, náuseas, vómitos, intolerancia a la luz, olores o sonidos, entre otros), producen una importante limitación en la actividad de quien las sufre, obligando a reducirla en más del 50 % de las ocasiones y precisando de reposo en cama hasta en el 20-30 % de los casos”, señala el doctor Pablo Irimia. “Además, algunos pacientes presentan ansiedad anticipatoria, es decir, miedo constante a que sobrevengan nuevas crisis, lo cual repercute en su estado de ánimo, generando mayor ansiedad y agravando la enfermedad. Por otra parte, también pueden generar limitaciones en el desarrollo profesional e incluso en la educación, ya que en muchos casos se inicia en la infancia o la adolescencia”.

Las cefaleas primarias tienen una gran variabilidad interindividual con diferencias significativas entre quienes las sufren, pudiendo oscilar entre un dolor de cabeza ocasional hasta crisis de dolor muy frecuentes y de gran intensidad, en otros. Además, dependiendo de cada paciente, la cefalea puede evolucionar de formas muy distintas. “Se puede producir la remisión de las crisis a lo largo del tiempo, se puede experimentar cierta persistencia de las crisis pero con relativa estabilidad (es lo que se denomina cefalea episódica) o la enfermedad puede progresar hasta la cronificación del dolor”, comenta el doctor Irimia. “La migraña es, de hecho, el tipo de cefalea con mayor tendencia a la cronificación. Estimamos que un 3 % de los pacientes con migraña episódica evolucionan anualmente a una migraña crónica y que cerca del 50 % de los pacientes españoles que padecen una cefalea crónica padecen migraña”.

Hasta un 46 % de la población española presenta algún tipo de cefalea primaria activa. Sin embargo, según datos de la SEN, más de un 40 % de los pacientes que sufren dolor de cabeza de forma habitual está aún sin diagnosticar y alrededor del 50 % de los pacientes con cefalea se automedica con analgésicos sin receta.

“La falta de diagnóstico y de tratamiento y la automedicación son los factores que están detrás de la mayoría de los casos que se cronifican. Y aunque no todas las cefaleas primarias son iguales, sí que todas se caracterizan porque con un diagnóstico y un tratamiento correcto es posible llegar a controlar la enfermedad y evitar que se cronifique”, destaca el doctor Pablo Irimia. “Una cefalea crónica no solo generará más discapacidad, sino que su manejo se volverá mucho más complejo. Por lo tanto, en días como hoy es importante destacar la importancia de que cualquier persona que comience a experimentar dolor de cabeza con cierta recurrencia y le incapacita en su vida diaria, debe consultar con su médico. No todos los tratamientos disponibles son válidos para todos los tipos de dolor de cabeza, ni éstos son efectivos en todos los pacientes y caer en la automedicación, es el primer paso para que nuestro dolor de cabeza se cronifique”, concluye.

ENLACES RELACIONADOS:

[Consulta otras Noticias de Actualidad](#)

HISTORICO
DE NOTICIAS

VOLVER A
ACTUALIDAD

GALERIA



 Descarga MiAppSalud

Cita online

[Hospital](#) [Especialidades](#) [Instituto de Neurociencias](#) [Cuadro médico](#)

[Consultas externas](#) [Club HCRC](#) [Blog](#) [Trabaja con nosotros](#) 

Buscar...



¿Es lo mismo cefalea que migraña?



19 de abril de 2023



Entrevista al Dr. Juan José Ochoa

Coordinador del **Instituto de Neurociencias**

Neurólogo

Hospital Cruz Roja de Córdoba

¿Cuál es la diferencia entre cefalea y migraña?

Nos referimos a **cefalea** a toda sensación dolorosa localizada en la bóveda craneal, parte alta del cuello o nuca y mitad superior de la cara. Cefalea es un término muy genérico producido por distintas enfermedades, siendo la **migraña** un tipo específico de cefalea con una fisiopatología, presentación clínica, pronóstico y tratamiento específico.

¿Cómo podemos saber si es dolor de cabeza o migraña? ¿Cuáles son sus síntomas?

La **migraña** se caracteriza normalmente por dolor periocular irradiado a media cabeza aunque a veces afecta a región frontal, posterior de la cabeza y cuello. Suele comenzar y terminar de forma gradual. El dolor tiende a ser pulsátil y se asocia a fotofobia y sonofobia por lo que tumbarse en una habitación oscura mejora el dolor. Puede asociarse a náuseas y vómitos.

Alrededor de un tercio de los pacientes con migraña sufren **auras** antes y en menor medida durante la fase de dolor. Éstas consisten en visión de formas brillantes o pérdida de visión por la periferia del campo visual durante 15-60 minutos y más raramente adormecimiento media cara-mano, debilidad hemicuerpo o dificultad para la expresión verbal. Todos estos síntomas pueden estar precedidos durante horas por falta de concentración, cambios de ánimo e incluso incremento anómalo del apetito.

CAMPAÑA APAGUEMOS LA LUZ

Sensibilización sobre la migraña

VER VIDEO



¿Que incidencia tiene la migraña?

Según la Sociedad Española de Neurología, la migraña afecta a un 12-13% de la población. Esto significa que **más de 5 millones de españoles padecen migraña**. Esta afecta más a las mujeres (17%) que a los hombres (6%) incrementándose su aparición en personas adultas de mediana edad.

¿Cómo es el tratamiento de la migraña desde el Instituto de Neurociencias?

En nuestro centro inicialmente realizamos una aproximación diagnóstica. Tras esto, evaluamos las distintas peculiaridades de cada paciente para individualizar el tratamiento farmacológico y no farmacológico.

Inicialmente tratamos de hacer recomendaciones sobre el estilo de vida, y pautamos tratamiento farmacológico para las crisis del dolor así como para la prevención de la aparición de las mismas, que es lo más importante.

Para los casos más resistentes, podemos aplicar toxina botulínica (BOTOX) así como anticuerpos monoclonales. Adicionalmente contamos con tratamientos pioneros como la microcirugía descompresiva de ramos nerviosos epicraneales y **estimulación transcraneal magnética**.

CIRUGÍA DE LA MIGRAÑA, TÉCNICA CON PUNTOS GATILLO IDENTIFICABLES

Te puede interesar:

¿QUÉ ES LA MIGRAÑA Y QUÉ LA CAUSA? PREVENCIÓN Y TRATAMIENTOS

NEURALGIA DEL TRIGÉMINO

TESTIMONIO DE PACIENTE CON CEFALEA EN RACIMOS, TENSIONAL Y MIGRAÑAS

Si quieres recibir **noticias y/o artículos** como éste, suscríbete a nuestra *newsletter* y la recibirás en tu correo electrónico:

NEWSLETTER HCRC

SUSCRIPCIÓN



Sapere aude

DIARIO+

SANITARIO

Atrévete a saber



Albacación



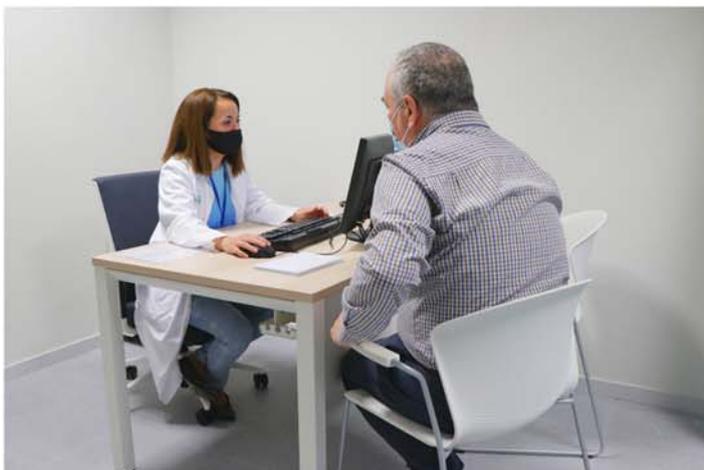
48,7 CRÉDITOS

DESDE **9,80 EUROS**

Neurología advierte de más de 200 tipos de dolor de cabeza

 Publicado por: Redacción  en Portada  22 abril, 2023

Hasta un 89% de la población masculina y un 99% de la femenina asegura padecer o haber padecido dolor de cabeza en algún momento de su vida, pero no todos son iguales. La cefalea constituye el primer motivo de consulta de los pacientes que requieren asistencia en las consultas de Neurología.



La migraña y la cefalea tipo tensión son los tipos de dolor de cabeza primario más frecuentes

Cada 19 de abril se celebra el Día Nacional de la Cefalea, también denominada comúnmente como dolor de cabeza, que es uno de los motivos más frecuentes de consulta entre los médicos de atención primaria, urgencias y especialistas en Neurología.

“Según la Clasificación Internacional de Cefaleas existen más de 200 tipos de dolor de cabeza que solemos dividirlos en dos grandes grupos: cefaleas primarias y cefaleas sintomáticas o secundarias. Las cefaleas sintomáticas o secundarias, como su propio nombre indica, son aquellas en las que el dolor de cabeza es un síntoma de otro tipo de enfermedad, pero las cefaleas primarias son enfermedades en sí mismas y, además, son las más habituales: suponen más del 90% de los casos de cefalea. Y, dentro de las cefaleas primarias, la migraña y la cefalea tipo tensión son los tipos de cefalea primaria más frecuentes”, explica el Dr Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.



 SÉ NUESTRA ESPERANZA PARA

HAZ QUE EL TIEMPO VAYA

OPINIÓN



La salud entre mapas (rurales) y territorios

20 abril, 2023



¿Deberías tomar magnesio?

18 abril, 2023



Mentir a sabiendas, votar sin conciencia

14 abril, 2023



Atención Primaria y el día de la marmota

13 abril, 2023

24/04/23, 1:46 AM



MANSILLA
CLÍNICA

 Una nueva
Clínica Mansilla
te espera online

**COLEGIO OFICIAL
DE LA PSICOLOGÍA
de Castilla-La Mancha**

**Colegio Oficial de
Médicos de Albacete**
Plaza del Altozano, 11 Albacete
Tel. 967 21 58 75

La Organización Mundial de la Salud estima que al menos un 50% de la población mundial ha padecido una cefalea primaria, al menos una vez, en el último año. Y en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de un 74% de la población ha padecido o padece algún tipo de cefalea primaria, con una distribución por sexos del 69% para los varones y del 79% para las mujeres. Además, un 4% de la población padece algún tipo de cefalea primaria crónica, es decir, padece dolor de cabeza más 15 días al mes.

Cefaleas primarias

"La cefaleas primarias se encuentran entre las enfermedades que mayor discapacidad generan y presentan un alto impacto socioeconómico, pues suelen afectar a un sector de la población que se encuentra en los años más productivos de su vida", señala el Dr Pablo Irimia.

**Apoyamos a las PERSONAS y a las FAMILIAS
Influimos en la SOCIEDAD**

Asociación para la Atención de Personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo y sus Familias de la provincia de Albacete



La migraña

"De hecho, y según el Global Burden of Disease Survey, la migraña, constituye la primera causa mundial de discapacidad en personas entre los 15 y 49 años y es una de las cinco principales causas de años de vida vividos con discapacidad". La migraña es una cefalea primaria que afecta aproximadamente al 12% de la población mundial. Es la enfermedad neurológica con más prevalencia en España -afecta a unas cinco millones de personas- y es la responsable de un alto porcentaje de absentismo y de pérdida de productividad laboral en el territorio nacional, con un coste anual estimado de dos mil millones de euros.

Dolor de cabeza, malestar, náuseas, vómitos, intolerancia a la luz, olores o sonidos

"Las crisis de cefalea, especialmente los síntomas de la migraña (dolor de cabeza, malestar, náuseas, vómitos, intolerancia a la luz, olores o sonidos, entre otros), producen una importante limitación en la actividad de quien las sufre, obligando a reducirla en más del 50% de las ocasiones y precisando de reposo en cama hasta en el 20-30% de los casos", señala el Dr Pablo Irimia.

Miedo a la llegada del dolor

"Además, algunos pacientes presentan ansiedad anticipatoria, es decir, miedo constante a que sobrevengan nuevas crisis, lo cual repercute en su estado de ánimo, generando mayor ansiedad y agravando la enfermedad. Por otra parte, también pueden generar limitaciones en el desarrollo profesional e incluso en la educación, ya que en muchos casos se inicia en la infancia o la adolescencia".

Ante un dolor de cabeza recurrente, se debe acudir al médico

Hasta un 46% de la población española presenta algún tipo de cefalea primaria activa. Sin embargo, según datos de la SEN, más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza de forma habitual está aún sin diagnosticar y alrededor del 50% de los pacientes con cefalea se automedica con analgésicos sin receta.

"Una cefalea crónica, no solo generará más discapacidad, sino que su manejo se volverá mucho más complejo. Por lo tanto, en días como hoy es importante destacar la importancia de que cualquier persona que comience a experimentar dolor de cabeza con cierta recurrencia y le incapacita en su vida diaria, debe consultar con su médico".

El dolor de cabeza que no puede esperar



Conocer los síntomas para ganarle la carrera al ictus

Uno de cada cuatro adultos sufrirá un ictus

Diario Sanitario

0

Asociación de Parkinson de La Roda - CIRENC
CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACIÓN DE ENFERMOS NEUROLÓGICOS CRÓNICOS

+ atención
+ cercanía
+ cuidados

📞 967 44 04 04
660 491 637

@ parkinsonlaroda
@hotmail.com

CIRENC
ASOCIACIÓN DE PARKINSON LA RODA

CATEGORÍAS

Elegir la categoría ▼

BIBLIOTERAPIA



ESTÁS AQUÍ: [Portada](#) → [Salud](#) → Los mejores trucos médicos para acabar con el dolor de cabeza

NEURÓLOGOS

Los mejores trucos médicos para acabar con el dolor de cabeza

Mentxu Rodríguez 21 ABRIL 2023 Compartir



Los dolores de cabeza se relacionan, además de con el estrés laboral. (Foto: Envato)

Es uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) es una patología que afecta a más del 12% de la población.

Las cefaleas, que se caracterizan por dolores de cabeza recurrentes, son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Asimismo, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** se trata de una patología que afecta a más del 12 % de la población con episodios que pueden durar más de dos horas si no se tratan.

De hecho, la **OMS** califica a las cefaleas y migrañas como la octava enfermedad más discapacitante de la humanidad en días de capacidad por años vividos, siendo algo que podría evitarse.

Aunque aquellos que padecen migraña recurrente están condenados a sufrirlas y tratarse mediante fármacos, hay ciertos hábitos que se pueden adquirir para reducir el número de brotes que se desarrollan a lo largo del tiempo y mejorar, por tanto, la calidad de vida del paciente considerablemente.

Existen una serie de claves que los expertos en neurología recomiendan para evitar el dolor de cabeza o aliviar al menos sus síntomas.

"Algo fundamental para el tratamiento de las cefaleas episódicas y crónicas precoces tiene mucho que ver en el desarrollo, evolución y calidad de vida del paciente. Por lo tanto, algo fundamental es la prevención precoz a nivel farmacológico para frenar el aumento de los días de dolor de cabeza", indicó un neurólogo especialista en migrañas.



PUBLICIDAD

NEWSLETTER

Subscríbete a nuestro boletín y recibe nuestras noticias en tu email.

 [Enviar](#)



El potente efecto de esta bebida estimulante en la tensión

Acondroplasia, una enfermedad genética y una alteración ósea

Cataplexia, qué es la enfermedad y qué tratamiento tiene

La gran mayoría de pacientes de cáncer desarrollan covid larga

La importancia de meter patatas en la dieta para perder peso

Sentirse solo y aislado, un gran problema para la salud

PUBLICIDAD

EN OTROS MEDIOS

De Camino

[Un Coliseo Romano en Turquía enterrado casi 2.000 años](#)

[La majestuosidad de Neuschwanstein o el castillo de la Bella Durmiente](#)

Digital Tecnología

[Einstein ya lo dijo y ahora se reafirma con el mapa de la materia oscura](#)

[El papel de los pingüinos en el importante reciclaje de la Antártida](#)

Para aliviar los dolores de cabeza y tratar de evitarlos en la medida de la posible, desde la Asociación Española de la Migraña y Cefalea aconsejan, además, probar con diferentes terapias y técnicas que pueden ser beneficiosas, aunque no sean eficaces en todos los casos.

- Baños calientes con eucaliptus, menta o hierbabuena.
- Inhalación de vapores de melisa, hierbabuena y manzanilla.
- Aplicación de compresas con hierbabuena, jengibre y vinagre, ya sean calientes o frías, en muñecas, pies y/o frente.
- Consumo de suplementos alimenticios de vitamina B2 y magnesio.
- Terapias físicas: fisioterapia, masoterapia, yoga...

¡Recibe nuestro boletín gratis!

Escribe tu email...

Suscribirse

Comparte esta noticia [f](#) [t](#) [in](#) [✉](#)

Noticias relacionadas:



Los mejores trucos médicos para acabar con el dolor de cabeza



Descuidar este hábito puede conllevar a sufrir un ictus



Ayuno intermitente, ¿en qué afecta a la fertilidad?



Los hombres que levantan peso tienen más espermatozoides

COMENTARIOS

Los Negocios



El paso de Mercadona para bajar los precios de 500 productos



Telefónica se adelanta a Europa con el uso de la IA en las redes 5G

Los Fogones



Un buffet sinfin de baos por solo 14,95 en España



Una crema de cacao tipo Nocilla o Nutella pero con este ingrediente inesperado

Digital Corazón



Los fichajes estrella de Masterchef Celebrity



El significado real del mensaje que envió Shakira a Clara Chia

Mundo Deportes



Jon Rahm se proclamó ganador del Masters de Augusta de golf



Cristiano Ronaldo hace historia con las internacionalidades

El Diario Político



Passar la hipoteca variable a fija gratis, la propuesta de Podemos



Balance forestal trágico en España con 40.000 hectáreas arrasadas por el fuego

El Digital Motor



Lexus presenta un nuevo SUV eléctrico más pequeño



General Motors va a incorporar ChatGPT en sus coches

Invertir en Criptomonedas



Nuevo golpe para FTX, la mayor plataforma de criptomonedas



Silergate, el banco de las criptomonedas, echa el cierre finalmente

El Diario Político Internacional



El recurso de Trump para que Mike Pence no testifique



Máxima tensión con la simulación de ataques de China a Taiwán

PUBLICIDAD



MENÚ

Las mujeres con epilepsia tienen un mayor riesgo de muerte materna y de complicaciones obstétricas

No obstante, con el cuidado adecuado se pueden tener embarazos saludables y seguros.

Redacción | 22/04/2023 - 07:42 | Compartir:

Según el Manual de Práctica Clínica en Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN), las mujeres con epilepsia "presentan un mayor riesgo de muerte materna (x10) y de complicaciones obstétricas (parto prematuro, cesárea y preeclampsia)", así como "el neonato tiene un pequeño pero mayor riesgo de ser pequeño para la edad gestacional, de bajo peso al nacer y de ingresos en la unidad neonatal", por la cual en los casos en los que la epilepsia y el embarazo confluyen se les debe prestar una especial consideración.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Liga Internacional contra la Epilepsia (ILAE)

*Foto de free Pick.



definen la epilepsia como una afección neurológica crónica, recurrente, ocasionada por descargas desordenadas y excesivas en las neuronas. La epilepsia tiene consecuencias

neurobiológicas, cognitivas, psicológicas y sociales y cuando confluye con el embarazo con mayor frecuencia requiere tratamiento continuo durante la gestación.

Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), "aproximadamente 50 millones de personas en todo el mundo tienen epilepsia, lo que la convierte en una de las enfermedades neurológicas más comunes a nivel mundial", y cinco millones de estas personas viven en el continente americano. Por su parte, según datos dados a conocer por la Asociación Colombiana de Neurología (ACN) con base en cifras del Ministerio de Salud y Protección Social, se estima que el 1,3 % de la población colombiana padece epilepsia, enfermedad que representa el 0,8 % de las causas de mortalidad en el país.

¿Cuáles son los riesgos de la epilepsia durante el embarazo?

Según el Manual de la SEN, la mayoría de mujeres con epilepsia tiene embarazo, parto y descendencia normales, "sólo un 15-37 % sufre un incremento de la frecuencia de crisis", lo cual se puede deber a incumplimiento terapéutico, cambios farmacocinéticos (es decir, relacionados con el movimiento de los fármacos en el organismo en cuanto a la absorción, distribución, el metabolismo y la eliminación) de los fármacos antiepilépticos y la privación de sueño. Asimismo, la Sociedad Española de Neurología señala que "la probabilidad de continuar libre de crisis durante el embarazo viene determinada por el hecho de haberlo estado los 9-12 meses previos al mismo".

Igualmente, las embarazadas con epilepsia presentan otros factores de

riesgo, como comorbilidad con enfermedades psiquiátricas, elevado coste económico, mayor riesgo de muerte prematura, posible disfunción psicosocial y mayor afectación en la calidad de vida.

¿Cuáles son los riesgos de una convulsión durante el embarazo?

Según Mayo Clinic, si una persona tiene una convulsión durante el embarazo existe el riesgo de que se produzcan problemas como disminución de la frecuencia cardíaca fetal, suministro reducido de oxígeno al feto, parto prematuro, bajo peso al nacer y nacimiento prematuro, así como “traumatismo en la madre, como una caída, que podría causar una lesión fetal, la separación prematura de la placenta del útero (desprendimiento placentario) o incluso la pérdida del feto”. Sin embargo, la probabilidad de riesgo de estos problemas dependerá del tipo de convulsión que se tenga.

¿Cómo prevenir complicaciones de la epilepsia en el embarazo?

Si bien la epilepsia en el embarazo puede ser complicada, como ya señaló, con el cuidado adecuado se pueden tener embarazos saludables y seguros. Al respecto, la médica especialista en Neuropediatría por el Hospital Infantil de México Federico Gómez Lluvia Itzel León Reyes da recomendaciones para los casos de [epilepsia en el embarazo](#), así como para las mujeres con epilepsia que desean quedar en embarazo, tales como: consultar al médico antes de quedar embarazada, tomar los medicamentos antiepilépticos según lo recetado, hacerse chequeos regulares, tomar ácido fólico, evitar el estrés y la fatiga, evitar la privación de sueño, mantener una dieta saludable y aprender a reconocer los signos de advertencia.

Ayúdanos para poder seguir informando

Todos los contenidos de *El Diario de Salud* se encuentran disponibles de manera gratuita; sin embargo, nuestro trabajo y mantener el periódico tiene un costo. Apóyanos. Tu contribución es fundamental para que podamos continuar con

En el **Día Nacional de la Cefalea**, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, ha desvelado que un **74 por ciento de la población ha padecido o padece algún tipo de cefalea primaria**, con una distribución por sexos del **69 por ciento para los varones y del 79 por ciento para las mujeres**. Además, un 4 por ciento padece algún tipo de cefalea primaria crónica, es decir, dolor de cabeza más 15 días al mes.

Se trata de uno de los **motivos más frecuentes de consulta entre los médicos de atención primaria, urgencias y especialistas en Neurología**.

“Según la ‘Clasificación Internacional de Cefaleas’ existen **más de 200 tipos de dolor de cabeza** que solemos dividir en dos grandes grupos: **cefaleas primarias y cefaleas sintomáticas o secundarias**. Las cefaleas sintomáticas o secundarias son aquellas en las que el dolor de cabeza es un síntoma de otro tipo de enfermedad, pero **las cefaleas primarias** son enfermedades en sí mismas y, además, son las más habituales: **suponen más del 90 por ciento de los casos**. Y, dentro de las primarias, la migraña y la cefalea tipo tensión son los tipos más frecuentes”, explica **Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Cefaleas de la SEN**.

La Organización Mundial de la Salud estima que al menos un **50 por ciento de la población mundial ha padecido una cefalea primaria, al menos una vez, en el último año**.

“Las **cefaleas primarias** se encuentran entre las enfermedades que **mayor discapacidad generan y presentan un alto impacto socioeconómico**, pues suelen afectar a un sector de la población que se encuentra en los años más productivos de su vida”, señala Irimia. “De hecho, y según **Global Burden of Disease Survey**, la migraña constituye la **primera causa mundial de discapacidad en personas entre los 15 y 49 años** y es una de las cinco principales causas de años de vida vividos con discapacidad”.

Los costes de la migraña

La migraña es una cefalea primaria que **afecta aproximadamente al 12 por ciento de la población mundial**. Es la **enfermedad neurológica con más prevalencia en España** –afecta a unas cinco millones de personas– y es la responsable de un alto porcentaje de absentismo y de pérdida de productividad laboral en el territorio nacional, **con un coste anual estimado de dos mil millones de euros**.

“**Las crisis de cefalea** (dolor de cabeza, malestar, náuseas, vómitos, intolerancia a la luz, olores o sonidos, entre otros) producen una importante **limitación en la actividad de quien las sufre, obligando a reducirla en más del 50 por ciento** de las ocasiones y precisando de **reposo en cama hasta en el 20-30 por ciento** de los casos”, señala el especialista. “También pueden generar limitaciones en el desarrollo profesional e incluso en la educación, ya que en muchos casos se inicia en la infancia o la adolescencia”.

Cefaleas primarias, gran variabilidad

Las cefaleas primarias tienen una gran variabilidad interindividual. “Se puede producir la **remisión** de las crisis a lo largo del tiempo, se puede experimentar cierta **persistencia** de las crisis pero con relativa estabilidad o la enfermedad puede progresar hasta la **cronificación del dolor**”, comenta el coordinador del Grupo de Cefaleas de la SEN. “**La migraña es, de hecho, el tipo de cefalea con mayor tendencia a la cronificación**. Estimamos que un **tres por ciento de los pacientes con migraña episódica evolucionan anualmente a una migraña crónica** y que cerca del **50 por ciento de los pacientes españoles que padecen una cefalea crónica padecen migraña**”.

Hasta un 46 por ciento de la población española presenta algún tipo de cefalea primaria activa. Sin embargo, según datos de la

SEN, más de un 40 por ciento de los pacientes que sufren dolor de cabeza de forma habitual está aún sin diagnosticar y alrededor del 50 por ciento de los pacientes con cefalea se automedica con analgésicos sin receta.

Atajar la cronicidad

“La falta de diagnóstico y de tratamiento y la automedicación son los factores que están detrás de la mayoría de los casos que se cronifican. Y aunque no todas las cefaleas primarias son iguales, sí que todas se caracterizan porque **con un diagnóstico y un tratamiento correcto es posible llegar a controlar la enfermedad y evitar que se cronifique”**, destaca Pablo Irimia.

“Es importante destacar la importancia de que cualquier persona que comience a experimentar dolor de cabeza con cierta recurrencia y le incapacita en su vida diaria, debe consultar con su médico. No todos los tratamientos disponibles son válidos para todos los tipos de dolor de cabeza, ni éstos son efectivos en todos los pacientes y **caer en la automedicación, es el primer paso para que nuestro dolor de cabeza se cronifique”**, concluye el experto de SEN.

También te puede interesar...



Gaceta Médica



HOSPITALES

El uso excesivo de analgésicos es la primera causa de dolor por cefaleas crónicas

La prevalencia del dolor de cabeza entre las edades de 18 y 65 años está entre el 50 y el 75%

23 de abril de 2023



Redacción

El **Día Nacional de la Cefalea** ha tenido como objetivo dar a conocer que esta dolencia es una de las formas de dolor más habituales. Se ha celebrado el pasado 19 de abril. Es importante porque la cefalea es de uno de los procesos más comunes del sistema nervioso. Al menos un 50% de la población adulta mundial ha padecido dolor por cefaleas, al menos una vez, en el último año según la OMS.

La prevalencia del dolor de cabeza entre las edades de 18 y 65 años está entre el 50 y el 75%. El 30% de esta horquilla de edad ha sufrido, a su vez, migrañas. Por otro lado, entre el 1,7 y el 4% de la población presenta dolor por cefalea que duran 15 días o más. Sin embargo, a pesar de su frecuencia, muchas personas no comprenden las causas subyacentes de las cefaleas ni cómo prevenirlas y tratarlas de manera efectiva.

Al menos un 50% de la población adulta mundial ha padecido dolor por cefaleas, al menos una vez, en el último año según la OMS

Existen varios tipos de cefaleas, cada una con sus propias causas y síntomas únicos. El **Dr. Rafael Arroyo** es referente nacional e internacional en enfermedades neurounmunológicas y neurodegenerativas, y jefe del servicio de Neurología de [Olympia](#). Explica que las cefaleas tensionales son un dolor de cabeza, en las que pueden intervenir la tensión muscular en la cabeza y el cuello. Las migrañas, por otro lado, son un tipo de cefalea muy frecuentes en adultos jóvenes que se caracterizan por un dolor pulsátil intenso. Para él, son originadas entre otras muchas causas por cambios en la actividad cerebral y la alteración de los vasos sanguíneos en el cerebro.

El Dr. Arroyo entiende que necesario identificar y evitar los desencadenantes conocidos. *«Por ejemplo, muchas personas experimentan cefaleas después de consumir ciertos alimentos o bebidas, como el chocolate, el alcohol o la cafeína. También es importante mantener un estilo de vida saludable, incluyendo una dieta equilibrada, ejercicio regular y suficiente descanso y sueño. Además, reducir el estrés y practicar técnicas de relajación, puede*

ayudar a prevenir las cefaleas tensionales», recomienda.

Si bien la prevención es importante, se debe tratar las cefaleas una vez que ya han ocurrido. Para las cefaleas tensionales, los analgésicos, como el acetaminofén o el ibuprofeno, pueden proporcionar alivio. Hay tratamientos muchos más específicos en la actualidad para tratar el ataque de migraña y para la prevención de las mismas.

Hay tratamientos muchos más específicos en la actualidad para tratar el ataque de migraña y para la prevención de las mismas

Según el Dr. Arroyo, hay que tener en cuenta que el uso excesivo de analgésicos es la primera causa de cefaleas crónicas. *«Esto puede provocar una habituación en el sistema nervioso y, por lo tanto, una disminución en la capacidad del cuerpo para responder a los analgésicos»*, indica el doctor. Por ello, hay seguir las recomendaciones del médico y limitar el uso farmacológico solo cuando sea necesario.

En algunos casos el dolor agudo de cabeza no es controlable con los fármacos y se convierte en cefalea crónica. *«Esta situación lleva finalmente a pasar más de 15 días al mes con dolor de cabeza de diferente intensidad y requerir la toma de analgésicos más de tres días por semana»*, advierte el neurólogo de Olympia. En este caso los tratamientos preventivos específicos adquieren gran protagonismo.

En algunos casos el dolor agudo de cabeza no es controlable con los fármacos y se convierte en cefalea crónica

Como describe Arroyo, el otro tipo de cefalea, la migraña, es el dolor de cabeza más frecuente que atendemos en la consulta. Se caracteriza por ser un dolor pulsátil e incapacitante. Habitualmente es en un único lado de la cabeza, de más de cuatro horas de duración e intensidad de moderada a severa. *«El 80% de las personas que la padecen son mujeres y suelen tener un intervalo de edad entre los 20-40 años, pero puede ser muy variable. Durante el ataque de migraña se suele acompañar de mala tolerancia a la luz y a los ruidos, a veces náuseas y vómitos, y es recurrente con el paso de los meses y de los años. Si no se trata de forma correcta, los pacientes pierden en su calidad de vida y empeoran sus relaciones sociales, personales, familiares y laborales»*, reconoce el especialista.

En los últimos años se han desarrollado e investigado en nuevos tratamientos preventivos. Actúan de una forma muy específica contra una molécula denominada CGRP (con potente acción proinflamatoria). «Bloqueando con fármacos este péptido, estamos consiguiendo muy buenos resultados en controlar tanto la migraña episódica como la crónica en muchos pacientes», asegura.

«El 80% de las personas que la padecen son mujeres y suelen tener un intervalo de edad entre los 20-40 años, pero puede ser muy variable»

El servicio de Neurología del Dr. Arroyo en Olympia, viene utilizando un enfoque multidisciplinar. Está constituido por neurólogos, neurofisiólogos, neuropsicólogos, enfermeras y coordinadores de investigación. Desarrollan sus actividades asistenciales en el diagnóstico y el tratamiento integral de estas patologías, ofreciendo el mejor tratamiento en cada caso.

Noticias complementarias

La Sociedad Española de Neurología publica el 'Manual de Práctica Clínica de Cefaleas'

B1 , CEFALEA , DOLOR , HOSPITALES , QUIRON



Por El Español (https://www.ivoox.com/perli-espanol_all_podcaster_19540067_1.html) > En la sabana (https://www.ivoox.com/podcast-en-sabana_sq_f11008728_1.html)

21/04/2023 11 0 0

¿Por qué la lectura retrasa el Alzheimer? Los beneficios de leer

(https://www.ivoox.com/ape_bk_showPopover_106736636_1.html)

REPRODUCIR

00:00 14:45
Descargar Compartir Me gusta Más

Descripción de ¿Por qué la lectura retrasa el Alzheimer? Los beneficios de leer

¿Alguna vez has pensado cómo actúa tu cerebro mientras lees? ¿Cómo trabaja tu mente mientras imaginas cómo son los personajes de la novela que estás leyendo? ¿Cómo funciona tu imaginación? Umberto Eco escribió en 1991 un artículo para La Nación titulado 'Por qué los libros prolongan la vida' y a lo largo del texto reflexionó sobre la tecnología y nuevas formas de captar la memoria. "Un libro es un seguro de vida, una pequeña anticipación de la inmortalidad. Hacia atrás, más bien que hacia adelante".

La ciencia ha demostrado que la lectura es una de las actividades más beneficiosas para la salud de nuestro cerebro. Fortalece las conexiones neuronales y gracias a ella, se ordenan ideas, se interrelacionan conceptos y se ejercita la memoria. Lo analizamos con el doctor Guillermo García Ribas, miembro del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española De Neurología. "Leer retrasa la aparición del Alzheimer". Se aplica a una lectura constante y rutinaria. "Con media hora de lectura al día, bastaría". Además, los escritores Elvira Menéndez y Jord Sierra i Fibra nos cuentan cómo la lectura cambió sus vidas.

Mostrar

- editorial (https://www.ivoox.com/podcast-editorial_sa_91990_1.html) ciencia (https://www.ivoox.com/podcast-ciencia_sa_91714_1.html)
- doctor (https://www.ivoox.com/podcast-doctor_sa_99558_1.html) científico (https://www.ivoox.com/podcast-cientifico_sa_91003_1.html)
- alzheimer (https://www.ivoox.com/podcast-alzheimer_sa_991136_1.html)

Comentarios

Anónimo

Escribe un comentario...

PUBLICAR

Más de Política, economía y opinión

- Solo si es sí. El ocaso de la ley estrella de Irene Montero (https://www.ivoox.com/solo-si-es-si-el-ocaso-la-audios-mp3_rf_106685671_1.html) En En la sabana (https://www.ivoox.com/podcast-en-sabana_sq_f11008728_1.html) | 14:13
- García Page, el barón más discoloro, hacia el 28M (https://www.ivoox.com/garcia-page-baron-mas-discole-hacia-28m-audios-mp3_rf_106632326_1.html) En En la sabana (https://www.ivoox.com/podcast-en-sabana_sq_f11008728_1.html) | 16:00
- ¿Cómo se percibió el feminismo a lo largo de la Historia? ¡La Base 2x18! (https://www.ivoox.com/como-se-percibio-feminismo-a-lo-largo-audios-mp3_rf_106715719_1.html) (https://www.ivoox.com/ape_bk_showPopover_106736636_1.html) | 44:00
- Despegamos: Pláncton a Blackrock, fraude fondos UE, relevo en la OTAN y cereal tóxico ucraniano - 20/04/23 (https://www.ivoox.com/despegamos-plancton-a-blackrock-fraude-fondos-ue-relevo-audios-mp3_rf_106726003_1.html)
- ¿Cómo se percibió el feminismo a lo largo de la Historia? ¡La Base 2x18! (https://www.ivoox.com/como-se-percibio-feminismo-a-lo-largo-audios-mp3_rf_106715719_1.html) | 44:00
- Despegamos: Pláncton a Blackrock, fraude fondos UE, relevo en la OTAN y cereal tóxico ucraniano - 20/04/23 (https://www.ivoox.com/despegamos-plancton-a-blackrock-fraude-fondos-ue-relevo-audios-mp3_rf_106726003_1.html)
- VER TODOS (HTTP://WWW.IVOOX.COM/AUDIOS-POLITICA-ECONOMIA-OPINION_SA_F431_1.HTML)
- hacia la - 28M - mp3_rf_106685671_1.html
- hacia la - 28M - mp3_rf_106632326_1.html
- hacia la - 28M - mp3_rf_106715719_1.html
- relevo - mp3_rf_106726003_1.html

IVOOX

- Anúnciate (https://www.ivoox.com/anunciate)
- Quiénes somos (https://ivoox.a2hosted.com/bios/bios/)
- Centro de ayuda (https://ivoox.zendesk.com/hc/es-es)
- Ayuda Podcasters (https://ivooxpodcasters.zendesk.com/hc/es-es)
- Blog (https://www.ivoox.com/blog)

RECOMENDADO

- Audios que gustan (https://www.ivoox.com/audios-recomendados_hy_1.html)
- Audios comentados (https://www.ivoox.com/ultimos-audios-comentarios_tx_1.html)
- Se busca en Google (https://www.ivoox.com/audios-que-se-buscan-en-google-de-historia-creencias_2i_f31_1.html)
- Listas populares (https://www.ivoox.com/listas_bk_lists_1.html)



Por Aquí en la onda Navarra (https://www.ivoox.com/perfil-aqui-onda-navarra_abi_listener_16772963_1.html) > Aquí en la onda Navarra (https://www.ivoox.com/spotify-aqui-onda-navarra_sq_11730170_1.html)

23042023
5 0 0

M^a Angeles Bonmatí, doctora en fisiología: "Para dormir necesitamos silencio y oscuridad y es algo que nos..."

REPRODUCIR

(https://www.ivoox.com/ajx-_tk_showPopover_106820307_1.html)

00:00

20:12

Descargar Compartir Me gusta Más

Descripción de M^a Angeles Bonmatí, doctora en fisiología: "Para dormir necesitamos silencio y oscuridad y es algo que nos..."

Lo importante que es dormir y dormir bien. Pero no siempre lo conseguimos. Así lo reflejan los datos de la Sociedad Española de Neurología, que dicen que más de doce millones de personas en España no despiertan de forma adecuada y más de cuatro millones padecen algún tipo de trastorno del sueño grave y crónico. La falta de sueño se ha convertido en una epidemia silenciosa que cada día afecta a más personas. Hoy en For fin no es lunes, María Angeles Bonmatí, doctora en Fisiología, investigadora en el ámbito de la cronobiología y autora del libro "Que nada te quite el sueño" nos habla de la importancia de dormir, sobre todo teniendo en cuenta que los humanos pasamos un tercio de nuestra vida durmiendo. "Dormir es necesario y sin embargo, no le dedicamos el tiempo suficiente" dice la doctora que añade que "dormir mal de forma prolongada puede derivar en un problema de salud mental". "Dormir poco hace que rindamos menos y enfermemos más, causando mayor gasto económico al Estado". Por ejemplo, en Reino Unido dormir poco cuesta 50 mil millones de euros y en Alemania 70 mil millones de euros. En España el 48% de la población adulta y el 25% de la población infantil no tiene un sueño de calidad y un 30% de personas se despierta con la sensación de no haber tenido un sueño reparador. Dice la doctora Bonmatí que "para dormir necesitamos silencio y oscuridad y es algo que nos están robando". Las ciudades son cada vez más ruidosas y las autoridades deberían proteger el ambiente necesario para dormir bien así como asegurar un sistema público de salud bien dotado para atender los problemas del sueño, afirma.

No hay que romantizar el insomnio
En el libro "Que nada te quite el sueño" la doctora Bonmatí trata un número enorme de temas, así como también nos hablamos un día a día con la doctora y cómo ha influido en...

Ocultar

Comentarios

Por decisión del propietario, no se aceptan comentarios anónimos. [Regístrate](#) para comentar.

Más de Magazine y variedades

- Sara Escudero: "Yo creo que todos en un momento de nuestra vida somos un poco Sancho y/o un poco Quijote" (https://www.ivoox.com/sara-escudero-yo-creo-todos-un-audios-mp3_rf_106820306_1.html) (https://www.ivoox.com/spotify-aqui-onda-navarra_sq_11730170_1.html) | 05:24
- Por fin no es lunes 2304/2023 (https://www.ivoox.com/por-fin-no-es-lunes-23-04-2023-audios-mp3_rf_106820305_1.html) (En Aquí en la onda Navarra (https://www.ivoox.com/spotify-aqui-onda-navarra_sq_11730170_1.html) | 04:00:00)
- Ep 10 | ¿Qué probabilidad hay de que tenga un bolso Birkin? (https://www.ivoox.com/ep-10-que-probabilidad-hay-que-audios-mp3_rf_106789441_1.html) (https://www.ivoox.com/podcast-dime-algo-no-sepa_sq_11838308_1.html) | 01:03:52
- Ep 10 | Jaime Rodríguez de Santiago (https://www.ivoox.com/109-jaime-rodriguez-santiago-audios-mp3_rf_106535453_1.html) (En LO QUE TU DIGAS con Alex Fidalgo (https://www.ivoox.com/podcast-lo-que-tu-digas-alex-fidalgo_sq_11424550_1.html) | 01:40:49)
- VER TODOS (HTTPS://WWW.IVOOX.COM/AUDIOS-MAGAZINE-VARIEDADES_SA_F464_1.HTML)
- un-es-... (https://www.ivoox.com/...)
- audios-... (https://www.ivoox.com/...)
- mp3_rf_106820306_1.html
- mp3_rf_106820305_1.html
- mp3_rf_106789441_1.html
- mp3_rf_106535453_1.html

IVOOX

- Anúnciate (https://www.ivoox.com/anunciate)
- Quiénes somos (https://ivoox.a2hosted.com/bios/bios/)
- Centro de ayuda (https://ivoox.zendesk.com/hc/es-es)
- Ayuda Podcasters (https://ivooxpodcasters.zendesk.com/hc/es-es)
- Blog (https://www.ivoox.com/blog)
- Prensa (https://prensa.ivoox.com)
- Premios Ivoox (https://premios.ivoox.com/)

SERVICIOS

- Ivoox Premium (https://www.ivoox.com/premium)
- Ivoox Plus (https://www.ivoox.com/plus)
- Crea tu Podcast gratis (https://www.ivoox.com/podcasters)

RECOMENDADO

- Audios que gustan (https://www.ivoox.com/audios-recomendados_hy_1.html)
- Audios comentados (https://www.ivoox.com/ultimos-audios-comentados_hx_1.html)
- Se busca en Google (https://www.ivoox.com/audios-que-se-buscan-en-google-de-historia-creencias_2i_f31_1.html)
- Listas populares (https://www.ivoox.com/listas_bk_lists_1.html)
- Ivoox Magazine (https://www.ivoox.com/magazine)
- Ranking podcast (https://www.ivoox.com/top100_hb.html)
- Observatorio Ivoox (https://www.ivoox.com/informe-consumo-podcast-en-espanol)

DESCARGA NUESTRA APP

Disponible en

App Store (https://itunes.apple.com/app/apple-store/id542673545?pt=1138083&ct=boter_web&mt=8)

Google Play (https://play.google.com/store/apps/details?id=)

SÍGUENOS EN REDES SOCIALES



ENTRETENIMIENTO

VIDEO: ¿Desde cuándo padece enfermedad neurológica Miguel Bosé? El cantante lo revela

Luego de dar a conocer que tiene una rara enfermedad neurológica, el famoso cantante de "Amante Bandido", mencionó desde cuando la padece

POR: IGNACIO AGUIRRE - 20 ABRIL, 2023 - 8:58 AM



MIGUEL BOSÉ PADECE UNA RARA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA QUE NO TIENE CURA | LÍNEA DIRECTA

MÉXICO.- Durante un programa de concursos el cantante **Miguel Bosé dio a conocer que padece una rara enfermedad neurológica**, la cual no afecta su día a día pero que esta por desgracia mencionó que ya no tiene cura.

En los últimos meses, **Miguel Bosé tuvo varios problemas de salud que han puesto en riesgo su carrera**, pero esta vez dio a conocer a sus seguidores y fans que está enfermo de dicha enfermedad, que **aunque no pone en riesgo su salud, deberá lidiar con ella**.

Te sugerimos leer: [¿Cuál es la enfermedad que aqueja al famoso Miguel Bosé?](#)

Al parecer, el cantante afirmó durante el programa "Cover Night", concurso de canto, que tenía la enfermedad de la sinestesia, una rara enfermedad neurológica. Esto luego de que un concursante dijera que padecía dicha enfermedad.

PUBLICIDAD



LO MÁS VISTO



ACCIDENTE

¡Quedó prensado! Rescatan a joven tras chocar contra un árbol en el malecón viejo de Culiacán

21 ABRIL, 2023



LUCHA AAA

Emotiva despedida triunfal del Vampiro Canadiense en Los Mochis

21 ABRIL, 2023



COLOMBIA

Este jueves, explosión en dos minas de Colombia dejó al menos tres muertos

20 ABRIL, 2023



AGRESIÓN

Hieren con arma blanca a José Ángel, trabajador de salud que venía de visita a Culiacán

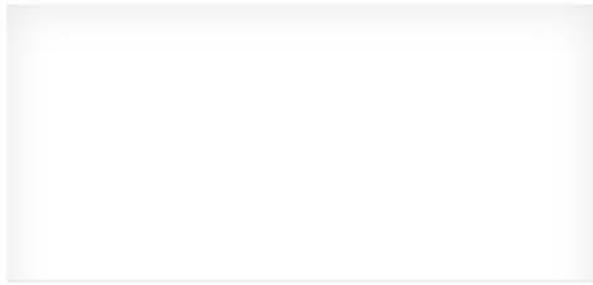
20 ABRIL, 2023



PUEBLA

Linchan a "peligroso" ladrón en Puebla; por hambre robó unos brócolis

20 ABRIL, 2023



Cuando el concursante dijo que tenía esta enfermedad, el **cantante se sintió totalmente identificado y en el mismo momento Bosé dijo "yo tengo eso" para mostrar su solidaridad con el joven.**

El Instituto Nacional de Salud afirma que la sinestesia no está considerada como una enfermedad en sí, sino como una condición neuronal en la que una persona puede experimentar dos sentidos al mismo tiempo, es decir ver letras o números en un color específico sin importar en qué color esté escrita.

Se desconoce que la origina pero algunos dicen que puede ser una condición genérica y puede ser hereditaria. La sinestesia no es peligrosa y rara vez causa problemas al día a día pero lamentablemente no tiene cura.

Bosé mencionó que **desde el año pasado comenzó a sentir dolores que lo aquejaban, por lo que tuvo que ser intervenido quirúrgicamente.**



¿Qué es la sinestesia?

La sinestesia provoca curiosos efectos en las personas que la tienen. Hay quienes saborean las palabras y otros ven las letras de colores. También quienes interpretan las melodías en un tono rojo o incluso pueden dar forma física al dolor o a la pasión. Es en el fondo una cualidad con nombre de enfermedad a la que muchos artistas veneran por la creatividad.

Un 'don' o manera de percibir la realidad con la que son capaces de ver sonidos, oír colores o saborear palabras. "Cuando una persona tiene sinestesia las vías que conectan cada uno de sus sentidos con el cerebro funcionan de manera distinta a como lo hace en la mayoría de la gente", explica el neurólogo Jesús Porta, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



PROMOCIÓN APOYO A LA DIFUSIÓN DEL DEFENSA
LA FUNDACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN BIOÉTICA CONOCIMIENTO DE LA SALUD

FUNDACIÓN
MERCK SALUD ACADEMY PRENSA
Fundación Merck Salud > Resolución Ayuda Investigación clínica en Esclerosis Múltiple 2023

AYUDAS MERCK DE INVESTIGACIÓN 2023

El día 29 de marzo de 2023, se celebró la reunión con el jurado calificador en el área de Investigación Clínica en Esclerosis Múltiple, donde se presentaron 20 proyectos.

Miembros del jurado:

- **Dr. José Miguel Láinez.** Presidente de la Sociedad Española de Neurología. Presidente y jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia
- **Dra. Eva Martínez Cáceres.** Vicepresidenta de la Sociedad Española de Inmunología. Catedrática de Inmunología de la Universidad de Barcelona y Jefa del Servicio de Inmunología del Hospital Germans Trias i Pujol
- **Dr. David Otaegui.** Responsable de la Unidad de EM del Instituto Biodonostia. *Propuesto por la Agencia Española de Investigación.*
- **Dr. Óscar Fernández Fernández.** Patrono de la Fundación Merck Salud y ExPresidente de la Sociedad Española de Neurología
- **Dra. Celia Oreja Guevara.** Jefa de sección de Neurología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid

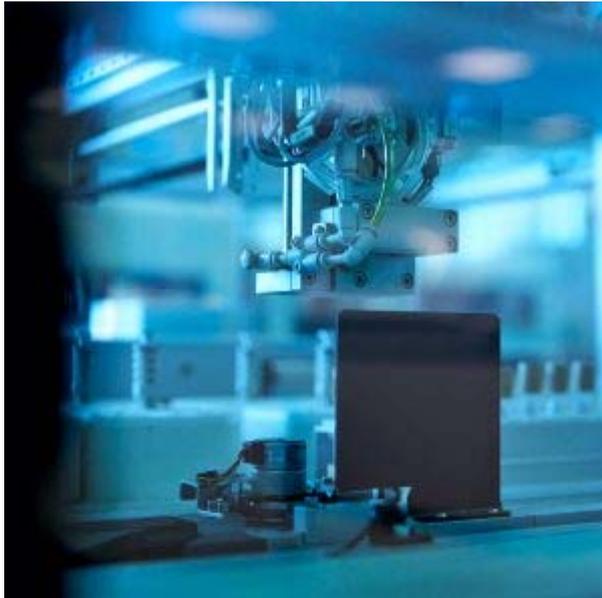
Tras la evaluación y discusión individualizada de cada proyecto, acordaron conceder la Ayuda al Proyecto que lleva por título:

“Angiogénesis no-productiva en las diferentes formas evolutivas de esclerosis múltiple: relación con los

precursores de oligodendrocitos quiescentes y pericitos”

Del que es investigador principal el **Dr. Fernando de Castro Soubriet** del **Instituto Cajal-CSIC**.

+ Colaboradores



RESUMEN DEL PROYECTO

Más allá de la pérdida de mielina per se, desconocemos los mecanismos neurodegenerativos implicados en la génesis y progresión de la esclerosis múltiple (MS). Recientemente, hemos descrito el papel de la angiogénesis no-productiva (NPA) en la fisiopatología de la enfermedad de Alzheimer, pero no observamos NPA en EAE (modelo animal utilizado para estudiar la MS recurrente-remitente [MS-RR]). Esta ausencia de NPA en EAE contrasta con las crecientes evidencias del papel de la microvascularización en la fisiopatología de la MS. En el presente proyecto estudiaremos la presencia de NPA en muestras humanas de MS (MS-RR y en formas progresivas [MS-PP y MS-SP]) y LCR, así como en el modelo desmielinizante de cuprizona (adecuado para estudiar las formas progresivas de MS) en ratones salvajes y mutantes que no presentan capacidad angiogénica. Además,

estudiaremos la posible relación de la NPA con los precursores de oligodendrocitos (OPCs), los pericitos residentes y los fenómenos de remielinización espontánea.

¡Nuestra Presidenta **Carmen González Madrid**, le da la enhorabuena al **Dr. Fernando de Castro Soubriet** y todo el equipo!

CONTACTO

Dirección: Calle María de Molina 40,
28006 Madrid

fundacionmercksalud@fundacionmercksalud.com

Teléfono: 91 308 41 65

REDES SOCIALES



SITEMAP

- La Fundación
- Promoción de la investigación
- Bioética y Derecho Sanitario
- Difusión del Conocimiento
- Defensa de la salud
- Zona de prensa

MEMORIAS

- Memoria Anual 2021 – 30 Aniversario
- Memoria Anual 2020
- Memoria Anual 2019
- Memoria Anual 2018
- Memoria Anual 2017
- Memoria 2016 – 25º Aniversario



Hombres >40 deberían probar este zapato. (para aguantar todo el día de...

Publicidad MQQSO



Vozpópuli + Seguir

El motivo por el que siempre te desvelas entre las 3 y las 4 de la mañana: cómo conciliar el sueño

Historia de Patricia Núñez • viernes

Tener una correcta higiene del sueño es una de las claves de una buena calidad de vida. Sin embargo, dormir bien no es tan fácil como parece. Según estima la Sociedad Española de Neurología (SEN), en torno al 48 por ciento de la población adulta, y el 25 por ciento de la infantil, no tiene un sueño reparador. Pero además, señala que al menos el 50 por ciento tiene dificultades para conciliar el sueño, y un 32 por ciento se despierta con la sensación de no haber tenido un sueño reparador. Seguir leyendo: dormir bien es igual de importante ...



El motivo por el que siempre te desvelas entre las 3 y las 4 de la mañana: cómo conciliar el sueño
 © Proporcionado por Vozpópuli

MÁS DE VOZPÓPULI

Los inspectores del Banco de España, en pie de guerra para endurecer la supervisión

El sencillo hábito diario que ayuda a no perder la memoria con la edad,...

Entrevista a Sidecars: "Seguimos siendo el mismo grupo de coleg..."

[Visitar Vozpópuli](#)

Contenido patrocinado



Vozpópuli + Seguir

El motivo por el que siempre te desvelas entre las 3 y las 4 de la mañana: cómo conciliar el sueño

Historia de Patricia Núñez • Hace 7 h

Tener una correcta higiene del sueño es una de las claves de una buena calidad de vida. Sin embargo, dormir bien no es tan fácil como parece. Según estima la Sociedad Española de Neurología (SEN), en torno al 48 por ciento de la población adulta, y el 25 por ciento de la infantil, no tiene un sueño reparador. Pero además, señala que al menos el 50 por ciento tiene dificultades para conciliar el sueño, y un 32 por ciento se despierta con la sensación de no haber tenido un sueño reparador. Según la OMS, dormir bien es igual de importante ...



El motivo por el que siempre te desvelas entre las 3 y las 4 de la mañana: cómo conciliar el sueño

© Proporcionado por Vozpópuli

MÁS DE VOZPÓPULI

Atraco en un banco del centro de Madrid: la Policía detiene a un ladrón con 160.000 euros

Dimite el ministro de Justicia y número dos de Sunak, investigado...



El precio de la luz en España, entre los más caros de la UE pese a l...



[Visitar Vozpópuli](#)



Contenido patrocinado

Cubierto con niebla | Temperatura: 13,9°C | Humedad: 100% | Presión atmosférica: 1020.8 hpa |
Viento: Norte 7 km/h | Visibilidad: 100 mts

INICIO

Actualidad

Secciones ▾

Entrevistas | Aperturas

Buscar



Una nueva técnica abre la puerta del cerebro a tratamientos neurológicos sin precedentes

23 de abril de 2023

Un estudio en monos y pacientes muestra cómo atravesar la inexpugnable muralla biológica que protege al encéfalo y tratar así el párkinson u otras dolencias.



Durante muchas décadas, los neurólogos se han estrellado contra un muro que parecía impenetrable. Se llama [barrera hematoencefálica](#) y es una compleja red de vasos sanguíneos y células inmunes que protege al órgano más importante del cuerpo: el cerebro. Esta muralla solo se abre para dejar pasar oxígeno y otros

pocos nutrientes, pero es inexpugnable para la mayoría de los patógenos, algo esencial para la supervivencia. Esto también tiene un lado malo: prácticamente todos los medicamentos diseñados para curar males cerebrales, incluido el cáncer, no consiguen llegar a su destino.

Este miércoles, un estudio liderado por médicos españoles muestra cómo abrir una rendija en ese muro cerebral y suministrar fármacos que, en teoría, podrían tratar el párkinson y otras dolencias neurológicas como el alzhéimer o la enfermedad de Huntington. El trabajo ha demostrado que la barrera hematoencefálica se puede abrir durante unas preciosas horas con el objetivo de llevar al cerebro los fármacos deseados. Para conseguirlo, los investigadores han usado una tecnología muy novedosa: los ultrasonidos de baja intensidad.

Este tratamiento no invasivo se lleva a cabo en una máquina similar a las resonancias magnéticas. El sujeto utiliza un casco que emite ondas de sonido inaudibles que consiguen llegar a zonas muy específicas del cerebro, pues la máquina se guía con imágenes cerebrales en tiempo real. Previamente, se han administrado unas burbujas lipídicas que, al contacto con las ondas de sonido, se excitan dentro de los vasos sanguíneos y abren una grieta en la barrera hematoencefálica de unos pocos milímetros, pero los suficientes para que por ahí pueda colarse el fármaco deseado.

Los investigadores han probado esta técnica en monos. Han comprobado que pueden abrir la barrera cerebral durante unas 24 horas e introducir adenovirus desactivados, que habitualmente se emplean como vehículos para llevar al tejido deseado un gen reparador —la terapia génica— sin efectos secundarios aparentes. En otra parte del trabajo, publicado en *Science Advances*, los autores demuestran que la misma tecnología consiguió también desactivar temporalmente la barrera hematológica de tres pacientes con párkinson, justo en la parte exacta de su cerebro que previamente habían elegido.

Una técnica no invasiva

“Nuestro objetivo final es tratar enfermedades neurológicas como el párkinson de forma temprana y no invasiva”, resume José Obeso, neurólogo del Centro Integral de Neurociencias Abarca Campal de Madrid, vinculado a la red de hospitales privados HM, y autor principal del estudio.

Una de cada cuatro personas sufrirá una enfermedad neurológica o mental a lo largo de su vida. Pero de las más de 7.000 drogas conocidas, solo un 5%

consigue alcanzar el cerebro. La enfermedad descrita por el médico británico James Parkinson en 1817 causa temblores, rigidez corporal y descontrol de los movimientos. Se produce por la muerte de neuronas en una zona interna del cerebro llamada sustancia negra. Aunque existen tratamientos para los síntomas, el párkinson —que afecta a siete millones de personas en todo el mundo y es el mal neurológico que más crece— no tiene cura.

Hasta ahora, la forma de suministrar terapias génicas experimentales para intentar revertir los daños del párkinson requería inyectar el tratamiento directamente en el cerebro, lo que suponía atravesar el cráneo con agujas para sortear la barrera hematoencefálica. La nueva técnica de ultrasonido abre la posibilidad de tratar la enfermedad sin cirugía ni efectos secundarios graves.

Los investigadores ya han iniciado una nueva ronda de pruebas con monos, esta vez llevando hasta sus cerebros el gen GDNF, que produce una proteína que protege a las neuronas y sus ramificaciones. *“Si todo va bien, podríamos empezar pruebas en pacientes el verano de 2024”*, aventura Obeso.

Las terapias basadas en ultrasonidos han resultado revolucionarias en el tratamiento de los temblores del párkinson. Una técnica similar a la empleada en este estudio, pero con ultrasonidos de alta frecuencia que básicamente matan zonas muy específicas del encéfalo, reduce hasta en un 80% los temblores involuntarios asociados a esta enfermedad. El tratamiento se lleva a cabo mientras el paciente está despierto.

La máquina del millón de euros

La tecnología de baja frecuencia empleada por el equipo de Obeso ha sido desarrollada por la empresa israelí Insightec y requiere una máquina que cuesta en torno a un millón de euros. Hay muy pocas en el mundo, pues aún son experimentales. La empresa está financiando ensayos clínicos en los que ha tenido éxitos iniciales abriendo la barrera hematoencefálica de pacientes con alzhéimer y glioblastoma —el cáncer cerebral más letal— hechos en Canadá, Italia y Corea del Sur. Por su parte, Obeso razona que, además del párkinson, otra posible aplicación adicional sería tratar enfermedades raras en niños, como la de Gaucher, producida por un gen defectuoso en el cerebro.

El neurólogo reconoce que quedan aún muchas preguntas por responder, sobre todo si el tratamiento consigue llegar a la zona afectada y revertir el curso de la enfermedad. Esta aplicación sería efectiva en etapas tempranas del párkinson o el

alzhéimer, pues una vez se ha extendido la muerte neuronal por el cerebro parece imposible revertirla. Queda por delante el reto de poder diagnosticar estas dolencias años o décadas antes de que aparezcan los primeros síntomas. Y hay un obstáculo más que salvar: es probable que en torno a la mitad de la población tenga anticuerpos contra adenovirus similares a los usados en terapia génica, por lo que su propio organismo podría rechazarla.

La química Meritxell Teixidó, presidenta de la empresa Gate2Brain surgida del Instituto de Investigación Biomédica de Barcelona (IRB), que no ha participado en este estudio, resalta su importancia para el campo. *“Es una muy buena noticia porque nos da una herramienta más para intentar llevar fármacos al cerebro. El hecho de que haya tenido éxito en primates, que tienen cerebros mucho más parecidos a los nuestros que los ratones, es muy prometedor”*, destaca Teixidó, cuya aproximación es desarrollar pequeñas proteínas inspiradas en venenos de insectos capaces de atravesar la muralla encefálica y llevar al cerebro fármacos contra tumores neurológicos en niños. La tercera vía conocida para llegar al encéfalo, en concreto a su zona inferior, es entrar las moléculas por la nariz hasta alcanzar los bulbos olfatorios: *“Por eso, algunas drogas se esnifan”*, ilustra Teixidó.

Álvaro Sánchez Ferro, coordinador de trastornos del movimiento de la Sociedad Española de Neurología, reconoce el interés de la nueva técnica al no ser invasiva, aunque advierte de que está aún en fases iniciales de desarrollo. *“Ahora hay que demostrar que tiene un beneficio clínico en pacientes. Puede llevar 10 o 15 años, pero merece la pena intentarlo”*, opina.

Diego Santos, neurólogo en el Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, cree que estos resultados son *“de máximo interés”*. *“Poder penetrar en el sistema nervioso central puede permitir algún día llevar más cantidad de fármaco al cerebro”*, explica. Y añade: *“Además, se trata de una intervención que parece segura y reversible. Es emocionante”*.



2235640696



WhatsApp



DIRECTO

EXHUMACIÓN DE PRIMO DE RIVERA, EN VIVO

SUEÑO

¿Te desvelas siempre a esta hora? Hay un motivo de peso y es este

- ✓ El significado de despertarse siempre entre las 3 y las 4 de la mañana
- ✓ 10 consejos para dormir toda la noche sin despertarse
- ✓ Los trucos que nadie te ha contado para dormir como un bebé



La razón por la que siempre te desvelas a la misma hora

BLANCA ESPADA

23/04/2023 08:45 ACTUALIZADO: 23/04/2023 08:45

Tener buena **calidad de vida**, y también buena salud y buen humor, tiene mucho que ver con el hecho de poder contar con una **higiene del sueño** que sea la correcta. Sin embargo, las cifras al respecto son algo preocupantes. Tal y como informa la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), **casi el 48% de los españoles adultos y el 25% de los niños de nuestro país, no gozan de un sueño de calidad**. Además, casi la mitad de los españoles acusa problemas a la hora de **conciliar el sueño** y son muchos también los que se despiertan en mitad de la noche. De hecho, **muchas personas se desvelan a una hora muy concreta de la madrugada pero ¿por qué? ¿y qué significa?**.

¿Te desvelas siempre a esta hora?

Sufrir trastorno del sueño puede afectar, y mucho, a nuestra salud, tanto física como mental. Pero muchas veces el estrés, el propio ritmo de vida que llevamos y las preocupaciones hacen del todo imposible que podamos descansar de forma seguida durante toda la noche. Es más incluso nos podemos desvelar a determinadas horas, siendo un problema cada vez más extenso.

¿Sueles despertarte en concreto entre las 3 y las 4 de la madrugada? Si es así, no estás solo. Son muchas las personas a las que les sucede y el motivo o la razón es algo muy concreto.



Ya está aquí la primavera, ¿por qué dormimos tan mal en esta época del año?



La primavera y el sueño. @Istock

OKDIARIO

21/04/2023 07:00 ACTUALIZADO: 21/04/2023 07:00

✓ Fact Checked

La primavera nos encanta siempre, es la antesala del verano y las vacaciones, horas de descanso, planes con la familia o viajes esperadísimos. Pero también es **una época del año que trae algunos problemas de sueño** entre la población y, por tanto, cansancio y fatiga durante todo el día.

A esto debemos sumar que, en general, en España dormimos bastante mal, según cifras de la Sociedad Española de Neurología (SEN): alrededor de cuatro millones de personas en nuestro país tienen algún trastorno del sueño. Añade, además, que **entre un 20% y un 48% de la población adulta en España tiene dificultades para iniciar el sueño**, un hecho que



LO ÚLTIMO EN OKSALUD



**Laboratorios
Sesderma inaugura
un centro de
operaciones en
Panamá y en mayo
lo hará en Dubai**



**Ya está aquí la
primavera, ¿por
qué dormimos tan
mal en esta época
del año?**



**Un fármaco para la
esclerosis múltiple
retrasa el inicio de
la enfermedad**



**Moderna inaugura
en Madrid su
primer laboratorio
de calidad fuera de
EEUU para
desarrollar vacunas
ARNm**



**Próximos retos en
vacunas: mejorar
las coberturas a lo
largo de todas las
etapas de la vida**

ÚLTIMAS NOTICIAS



**Vox estalla ante las
«amenazas» de
Bruselas sobre
Doñana y acusa al
PSOE de «extender
bulos»**



Auditado por ComScore



Andy y Lucas afirman que nunca actuarán para Bildu: «No iríamos, son etarras y han matado gente»



El truco infalible de Google para comprar billetes de avión tirados de precio: te devuelven el dinero



En Inglaterra se ceban con De Gea: «Puso nervioso a todo el equipo»

esporádica no dormimos bien. Eso sí, explica, no obstante, que «si el problema del sueño dura más de una semana o si se mantiene varios días después de una o dos semanas sin conciliar bien el descanso, se debe acudir a un especialista».

Algunos consejos para un mejor descanso

Hay algunas recomendaciones que podemos seguir para tener un sueño más reparador. El Dr. Rodríguez comenta que es importante tener una dieta sana, **hacer ejercicio diario**, no consumir alcohol, comidas y/o fármacos alertizantes, **usar la cama solo para dormir**, evitar la utilización de ordenadores, tabletas, o mirar el teléfono móvil antes de dormir. «Importante, además, que hagamos **una cena ligera** y que nuestra habitación de descanso esté libre de ruidos durante la noche y con una temperatura adecuada», explica.

Comenta también que «**la higiene del sueño es la mejor terapia**; pero si tenemos problemas que nos afectan, **nos ponemos a**



Dormir más no significa dormir mejor

El sueño en cada persona es diferente, detalla el especialista, ya que hay quienes con pocas horas de descanso se sienten bien y con energía. «Algunas personas pueden dormir pocas horas y, sin embargo, no tienen ninguna clínica durante el día que se pudiese relacionar con el hecho de dormir pocas horas. Por el contrario, **algunas personas que duermen muchas horas se pueden levantar cansadas** y dormitar por el día, como es el caso de los enfermos con Síndrome de Apnea del Sueño (SAS)», aclara.

Es decir, de alguna forma podemos afirmar que dormir bien no sólo es una cuestión de horas de sueño y descanso, sino de la calidad del mismo. «La calidad está en relación con los ciclos del sueño, **su estabilidad y la adecuada presencia de las distintas fases de sueño**», añade el Dr. Rodríguez.

España, un país en el que se duerme mal

Como curiosidad, hoy en día dormimos dos horas menos que antes de la Revolución Industrial, pero sobre todo en España. «**Somos uno de los países del mundo donde peor dormimos, posiblemente debido a la relación que tenemos con nuestros hábitos sociales y de trabajo**», comenta el especialista.

TEMAS: no-publi • Quirón Salud

HAZTE SOCIO DE OKCLUB

COMENTAR





<https://www.qmayor.com>



CONTACTO
[\(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/CONTACTO-2/\)](https://www.qmayor.com/contacto-2/)

SERVICIOS
[\(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/PUBLICIDAD/\)](https://www.qmayor.com/publicidad/)

NEWSLETTER [\(HTTPS://MAILCHI.MP/QMAYOR/NEWSLETTER\)](https://mailchi.mp/qmayor/newsletter)

<https://www.qmayor.com>

QMAYOR
MAGAZINE



Dar cobertura a la creciente incidencia del Parkinson

[\(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/AUTHOR/ADMIN/\)](https://www.qmayor.com/author/admin/) REDACCIÓN QMAYOR [\(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/AUTHOR/ADMIN/\)](https://www.qmayor.com/author/admin/) · 19/04/2023

[SALUD \(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/SECCIONES/SALUD/\)](https://www.qmayor.com/secciones/salud/) 3 MINUTOS DE LECTURA



Cómo convivir con el hipotiroidismo [\(https://www.qmayor.com/salud/hipotiroidismo/\)](https://www.qmayor.com/salud/hipotiroidismo/)

> [LEER MÁS \(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/SALUD/HIPOTIROIDISMO/\)](https://www.qmayor.com/salud/hipotiroidismo/)

REDACCIÓN QMAYOR [\(https://www.qmayor.com/author/admin/\)](https://www.qmayor.com/author/admin/)

Tabla de Contenidos



La enfermedad de Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta al sistema nervioso de manera crónica y progresiva y que, en la actualidad, padecen entre 120.000 y 150.000 españoles, según datos recientes de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Una cifra que se prevé que se triplique a lo largo de los próximos 30 años, debido al aumento de la **longevidad**, y dado que esta enfermedad tiene una mayor incidencia entre las personas mayores.

"**La incidencia de esta dolencia aumenta muy claramente con la edad, llegando a duplicarse entre los 60 y 80 años** y afecta por igual a hombres y mujeres. Las personas que la padecen no cuentan con una menor esperanza de vida, pero sí ven afectada la calidad de ésta", explica **José Manuel Pérez, responsable de Coordinadores Asistenciales de la Dirección Técnica Asistencial de DomusVi**, que advierte sobre la necesidad de sumar personal al sector de los cuidados socio-sanitarios para hacer frente a este aumento exponencial de personas afectadas por Parkinson.

Los centros residenciales de la compañía cuentan ya con áreas especializadas para mejorar el bienestar de las personas mayores que padecen esta enfermedad.

Aproximadamente el 10% de los residentes padece algún tipo de patología relacionada con la enfermedad.

"Tenemos un alto grado de especialización y experiencia en la atención a enfermos con Parkinson, contamos con perfiles especialistas como fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y psicólogos que abordan más directamente la labor rehabilitadora para los residentes. Pero en los próximos años vamos a tener que ampliar la plantilla, porque preveemos que el porcentaje de residentes con problemas relacionados con esta dolencia aumente en consonancia con las cifras previstas por la SEN", señala el responsable de Coordinadores Asistenciales en DomusVi.

Protocolos de cuidado para una enfermedad sin cura

En la actualidad la enfermedad de Parkinson no tiene cura, por lo que los protocolos de cuidado que se llevan a cabo tienen como objetivo principal mejorar la calidad de vida de las personas.

"Esta **calidad de vida** es el objetivo fundamental que se busca en DomusVi. Complementamos los tratamientos de farmacología con actividades como la estimulación, el ejercicio moderado, la rehabilitación o la terapia ocupacional, que nos permiten controlar los síntomas de la enfermedad y mejorar así el día a día de nuestros residentes.", argumenta José Manuel Pérez.

Además, se trata de una enfermedad que **evoluciona de manera diferente en cada persona**. Los pacientes pueden desarrollar complicaciones, como fluctuaciones motoras o discinesias y otros síntomas, como trastornos del sueño, problemas cognitivos o depresión. En este sentido, cada tratamiento debe estar adaptado a las necesidades que se presenten en cada momento.

En los centros residenciales DomusVi se aplican unos protocolos de cuidado enfocados de manera integral. Éstos contemplan **actividades para mejorar la movilidad** y capacidad para realizar tareas cotidianas, ejercicios de pronunciación, técnicas de respiración y terapia de deglución para mejorar su capacidad de hablar y tragar. A éstas se suman **terapias psicológicas** para ayudar al paciente y a su familia a lidiar con los cambios emocionales y los desafíos que surgen durante la enfermedad.



See Also

El papel de las mitocondrias en el envejecimiento
(<https://www.qmayor.com/salud/mitocondrias/>)

La digitalización en la atención de personas con Parkinson

El nuevo paradigma de digitalización en la asistencia sociosanitaria supone una gran innovación para el tratamiento de algunas enfermedades. En el caso del Parkinson, permite tener una mayor accesibilidad y eficiencia en el cuidado de la enfermedad y redundar en una mejora en la calidad de vida, tanto de los pacientes como de los cuidadores.

Gracias a iniciativas como la telemedicina, los asistentes virtuales, las aplicaciones móviles o la tecnología vestible, los pacientes son capaces de **monitorear su estado de salud**, **compartir información** con sus médicos y cuidadores, llevar un **registro de sus medicamentos y síntomas**, **realizar ejercicios de fisioterapia** o incluso **conectarse con otros pacientes y cuidadores** para obtener apoyo y consejos.

*"El cuidado y atención del Parkinson ha de ser multidisciplinar y enfocado de una manera integral ya que, además de las fases de diagnóstico y primeros pasos, esta enfermedad termina afectando a toda la persona. La digitalización nos ha permitido contar con una tecnología capaz de incrementar la eficiencia de nuestros cuidados, acercándonos y adaptándonos a las necesidades de cada residente."*concluye José Manuel Pérez.

(<https://bs.serving-sys.com/Serving/adServer.bs>)

La autocaravana definitiva

Conoce el camper Grand California y siente el placer de volver a viajar

Volkswagen | Patrocinado ([https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-delta:Below Article Thumbnails | Card 1:](https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-delta:Below Article Thumbnails | Card 1;))

(<https://bs.serving-sys.com/Serving/adServer.bs>)

(<https://track.heomai2021.com/click.php>)

Los mejores zapatos para caminar y estar de pie para hombre

MQQSO | Patrocinado ([https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 2:](https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 2;))

(https://trc.taboola.com/qmayor/log/3/click?pi=%2Fsalud%2Fparkinson-12&ri=e3e09188f9d6e8f6ac7bf521e4a2e8ca&sd=v2_16da410151a7a13e755303022c256442_b61foe8c-54e4-4d93-b56e-f044bd8c00b5-lucl8587ee4_1682073558_1682073558)

(<https://track.heomai2021.com/click.php>)

(<https://>)

Toyota C-HR Electric Hybrid

Disfruta de hasta 10 años de garantía gracias a Toyota Relax

Toyota | Patrocinado ([https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 2:](https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 2;))

(https://trc.taboola.com/qmayor/log/3/click?pi=%2Fsalud%2Fparkinson-12&ri=e3e09188f9d6e8f6ac7bf521e4a2e8ca&sd=v2_16da410151a7a13e755303022c256442_b61foe8c-54e4-4d93-b56e-f044bd8c00b5-lucl8587ee4_1682073558_1682073558)

(<https://web.theecoexperts.com/instalar-paneles-solares/>)

Burgos: En lugar de comprar costosos paneles solares - haz esto

No instale paneles solares en 2023 hasta que haya leído esto

Eco Experts | Patrocinado ([https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-delta:Below Article Thumbnails | Card 3:](https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-delta:Below Article Thumbnails | Card 3;))

(<https://web.theecoexperts.com/instalar-paneles-solares/>)

(<https://affiliate.across.it/v2/click/d5fne3s69cwiqpgveqj>)

El precio de la alarma que arrasa en España le sorprenderá

Securitas Direct | Patrocinado ([https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 4:](https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 4;))

(https://trc.taboola.com/qmayor/log/3/click?pi=%2Fsalud%2Fparkinson-12&ri=5b767790973accb2960db83e7139b248&sd=v2_16da410151a7a13e755303022c256442_b61foe8c-54e4-4d93-b56e-f044bd8c00b5-lucl8587ee4_1682073558_1682073558)

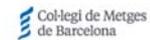
(<https://affiliate.across.it/v2/click/d5fne3s69cwiqpgveqj>)

(<https://engelsolares/es/tus-placas-solares-te-pueden-salir-gratis>)

Descubre cómo dejar de pagar la luz

Ya es posible tener una factura de 0 euros con las placas solares y la batería virtual. Entre lo que dejas de consumir de la red eléctrica y lo que ahorras guardando tu propia energía, ¡olvídate de pagar la luz!

Engel Solar | Patrocinado ([https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 4:](https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-a-delta:Below Article Thumbnails | Card 4;))



COVID-19

Especialidades

Entrevistas del mes

Opini3n del experto

Ediciones impresas

Entrevista expr3s

La Ciencia de la Salud (Espa1a Salud – TVE)

Grandes reportajes

Videos

Dermatolog3a b1sica

Art3culos cient3ficos



**OBJETIVOS
DE DESARROLLO
SOSTENIBLE**

GSK comprometidos con la Agenda 2030

#Innovaci3nResponsable

Construyendo el camino
hacia el futuro



S3GUENOS:



NEU

SIGUIENTE HISTORIA

Predecir f1cilmente la respuesta del
paciente a cada terapia oncol3gica, m1s
cerca cada d3a



S

e

HISTORIA PREVIA

Cuidados imprescindibles para la piel del
beb3



a

s

[Seguro Médico MEDIFIATC](#)[¿Porqué un Seguro Médico?](#)[¿Qué es un Seguro Médico?](#)

SeguroMédico.es

[CALCULAR MI SEGURO](#)[SEGURO MÉDICO MEDIFIATC](#)[¿PORQUÉ UN SEGURO MÉDICO?](#)[¿QUÉ ES UN SEGURO MÉDICO?](#)[CALCULAR PRESUPUESTO](#)[Home](#) ▶ [Noticias](#) ▶

El Parkinson afecta a más de 7 millones de personas en el mundo

El Parkinson afecta a más de 7 millones de personas en el mundo

📅 23 Abril, 2023

El Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo. Más de 7 millones de personas padecen Parkinson en todo el mundo y, en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 150.000 personas están afectadas por esta enfermedad neurológica crónica y progresiva. Pero, además, la discapacidad y mortalidad de la

- Todas las especialidades médicas
- Sin copagos adicionales
- Revisión de carencias si provienes de otra entidad
- Descuentos por número de asegurados
- 15.000 profesionales y 350 centros a tu disposición

enfermedad de Parkinson están aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló hace unos meses que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años y este aumento ha producido que, en estos años, también se haya duplicado la pérdida de años de vida ajustados por discapacidad (actualmente estimada en 5,8 millones de años).

“Los avances diagnósticos y terapéuticos que ha experimentado esta enfermedad en los últimos años son algunas de las razones que explican este aumento en la prevalencia de la enfermedad de Parkinson. Pero sobre todo, detrás de este incremento, está el progresivo envejecimiento de la población”, explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología. “Y es que la edad es el principal riesgo para padecer esta enfermedad. Sobre todo, a partir de las sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad aumenta exponencialmente. Así, mientras que estimamos que la enfermedad de Parkinson afecta a un 2% de la población mayor de 65 años, pasa a ser al 4% en mayores de 80 años. Por esa razón también calculamos que, en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, el número de afectados se triplique en los próximos 30 años”. En todo caso, la enfermedad de Parkinson no sólo afecta a personas de edad avanzada. Aproximadamente un 15% de los casos actualmente diagnosticados en España corresponden a personas menores de 50 años.

“Teniendo en cuenta el desafío que supone el previsible incremento de nuevos casos de esta enfermedad, se hace muy necesario llevar a cabo estrategias de prevención sobre aquellos factores que ya sabemos que pueden aumentar el riesgo de padecerla”, comenta el Dr. Álvaro Sánchez Ferro. “En este sentido, sabemos que un buen estilo de vida ayuda a protegernos contra la enfermedad de

CALCULAR MI SEGURO

Q Buscar

ETIQUETAS

aceite de oliva

actividad física

alcohol

alimentación

alimentos

alzheimer

ansiedad

beneficios

cardiovascular

colesterol

contaminación

covid COVID-19

cáncer

cáncer de mama

deporte

depresión

diabetes dieta

dieta mediterránea

dolor ejercicio

embarazo

estrés frutas

gripe

Parkinson y esto incluye realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la dieta mediterránea, o controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2. Por otra parte, la exposición a pesticidas, a disolventes industriales, a la contaminación del aire, o a infecciones por helicobacter pylori o hepatitis C, también se han asociado, entre otros factores, a un mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad. Por lo que es necesario debatir programas de salud pública que eviten la exposición de la población a estos”.

Medicosypacientes.com

hipertensión
ictus infarto
menopausia
mortalidad
niños obesidad
osteoporosis
pandemia
proteínas riesgo
salud
seguromédico
seguro médico
sobrepeso
sueño tabaco
vacuna VIH



Secciones Lunes, 24 abril 2023 ISSN 2745-2794

Semana

Suscribirse

Crear cuenta

Iniciar sesión 

Últimas noticias

Semana TV

Semana Play

Economía

Impresa

Nación

Política

Galerías

Especiales

Más Home > Vida Moderna > Artículo 

Para el cerebro, especialistas recomiendan la vitamina B. - Foto: Getty Images / gece33

Vida Moderna

El consumo de estas vitaminas podría prevenir varios tipos de cáncer

El cáncer es una enfermedad común en la que se multiplican las células anormales en el cuerpo afectando algunos órganos.

21/4/2023



La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la palabra “cáncer” es un término que recoge varios tipos de la misma enfermedad, las cuales tienen la



capacidad de afectar cualquier parte del cuerpo.



“Una característica definitoria del cáncer es la multiplicación rápida de células anormales que se extienden más allá de sus límites habituales y pueden invadir partes adyacentes del cuerpo o propagarse a otros órganos, un proceso que se denomina metástasis”, explicó la OMS y afirmó que es la metástasis la principal causa de muerte por el cáncer.



Pies y tobillos hinchados: la hierba medicinal que reduce la inflamación y mejora la circulación

La entidad menciona que el cáncer es una de las principales causas de muerte en el mundo. En el año 2020 se registraron 10 millones de fallecimientos a causa de esta enfermedad.

El portal de salud Vida Lúcida aseguró que algunos cambios en el estilo de vida, como una buena alimentación y la actividad física regular, pueden ayudar a prevenir el cáncer. [El medio menciona algunas vitaminas que pueden ayudar a prevenir la enfermedad.](#)

El doctor Gurutz Linazasoro, portavoz de la Sociedad Española de Neurología, le dijo al diario *BBC Mundo* que “la alimentación es uno de los pocos factores de riesgo de enfermedades que está en nuestras manos modificar y controlar”.

- **Vitamina D:** el portal menciona que algunas investigaciones muestran que las personas que reciben cantidades regulares de vitamina D tienen un riesgo menor de padecer cáncer. Más del 90 % de este componente se puede adquirir por medio de la exposición al sol; para ello es indispensable el uso de protector solar. El pescado graso, la leche baja en grasa, el jugo de naranja, algunos cereales, el hígado de vaca, el queso y las yemas de huevo son buenas fuentes de esta vitamina.





Vitamina D - Foto: Getty Images/iStockphoto

- **Omega-3:** los ácidos grasos omega 3 son un tipo de grasa poliinsaturada. Este tipo de lípido es necesario para fortalecer las neuronas y otras funciones vitales del cuerpo. Además, ayudan a mantener al corazón sano y protegido contra un accidente cerebrovascular. Este nutriente también mejora la salud del corazón de aquellas personas que ya padecen de enfermedades que comprometen a este órgano, explicó el portal de salud y medicina *Medline Plus*.
- **Vitaminas A, C y E:** estas vitaminas tienen componentes antioxidantes. El Instituto Nacional de Cáncer en Estados Unidos informó que estos componentes eliminan los radicales libres dañinos; si esta especie química está en niveles altos, puede dañar los componentes celulares, incluidas las membranas celulares, el ADN y las proteínas.



Mascarilla con almendras y semillas de girasol para combatir el envejecimiento prematuro

- **Polifenoles:** estas sustancias vegetales son antioxidantes y antiinflamatorias. El medio enfatiza en que algunas investigaciones muestran que beber té verde, que es una poderosa fuente de polifenoles, puede reducir significativamente los riesgos de varios tipos de cáncer.
- **Curcumina:** estudios muestran que la curcumina, ingrediente activo de la cúrcuma, posee potentes propiedades anticancerígenas que pueden neutralizar las células cancerosas y evitar que crezcan más.





Esta poderosa raíz podrá quitar los molestos hongos de los pies. - Foto: Getty Images / SGA Photo

Consejos para prevenir el cáncer:

- Evitar el tabaco.
- Mantener un peso corporal saludable.
- Conservar una dieta sana y equilibrada que incluya frutas y verduras.
- Realizar actividad física de manera regular.
- Evitar el consumo excesivo del alcohol.



La obesidad y el sobrepeso son detonantes de diversos problemas de salud. Para reducir el colesterol es necesario comenzar a cambiar hábitos de vida. - Foto: Getty Images

- Evitar la radiación ultravioleta (que resulta principalmente de la exposición al sol).
- Reducir (en la medida de lo posible) la exposición a la radiaciones ionizantes (por motivos profesionales o durante la realización de pruebas de diagnóstico por la imagen).
- Reducir la exposición a la contaminación del aire exterior e interior, incluida la exposición al radón (un gas radiactivo que se produce al desintegrarse de forma natural el uranio).

[Inicio](#) > [Node](#)

> **Más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza de forma habitual está aún sin diagnosticar**



Salud

19 Abr 2023

Así lo advierten los neurólogos

Más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza de forma habitual está aún sin diagnosticar

Redacción / Madrid

Más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza de forma habitual está aún sin diagnosticar, según la Sociedad Española de Neurología (SEN) y, además, la mitad de los pacientes

con cefalea se automedica con analgésicos sin receta. Ambos factores, falta de diagnóstico y de tratamiento y automedicación, "están detrás de la mayoría de los casos que se cronifican", como explicó el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

Y aunque no todas las cefaleas primarias son iguales, "sí que todas se caracterizan porque con un diagnóstico y un tratamiento correcto es posible llegar a controlar la enfermedad y evitar que se cronifique", agregó este especialista. Destacó también que una cefalea crónica, "no sólo generará más discapacidad, sino que su manejo se volverá mucho más complejo".

Por ello, recomendó a cualquier persona que comience a experimentar dolor de cabeza con cierta recurrencia que consulte con su médico. "Caer en la automedicación es el primer paso para que nuestro dolor de cabeza se cronifique", recalcó.

Además, un 4% de la población española padece algún tipo de cefalea primaria crónica, experimentando dolor de cabeza más 15 días al mes. Constituye uno de los motivos más frecuentes de consulta entre los médicos de atención primaria, urgencias y especialistas en Neurología, según la SEN. Hasta un 89% de la población masculina y un 99% de la femenina asegura padecer o haber padecido dolor de cabeza en algún momento de su vida y la cefalea constituye el primer motivo de consulta de los pacientes que acuden al neurólogo.

Según la Clasificación Internacional de Cefaleas existen más de 200 tipos de dolor de cabeza que los especialistas dividen en dos grandes grupos: cefaleas primarias y cefaleas sintomáticas o secundarias. "Las cefaleas sintomáticas o secundarias, como su propio nombre indica, son aquellas en las que el dolor de cabeza es un síntoma de otro tipo de enfermedad, pero las cefaleas primarias son enfermedades en sí mismas y, además, son las más habituales: suponen más del 90% de los casos de cefalea", explicó Irimia.

DISCAPACIDAD Y CEFALEA

"Las cefaleas primarias se encuentran entre las enfermedades que mayor discapacidad generan y presentan un alto impacto socioeconómico, pues suelen afectar a un sector de la población que se encuentra en los años más productivos de su vida", recordó el coordinador del Grupo de Cefaleas de la SEN.

"De hecho, y según el 'Global Burden of Disease Survey', la migraña, constituye la primera causa mundial de discapacidad en personas entre los 15 y 49 años y es una de las cinco principales causas de años de vida vividos con discapacidad", aseveró.

La migraña es una cefalea primaria que afecta aproximadamente al 12% de la población mundial y es la enfermedad neurológica con más prevalencia en España, ya que afecta a unos cinco millones

de personas, según al SEN. Además, es la responsable de un alto porcentaje de absentismo y de pérdida de productividad laboral en el territorio nacional, "con un coste anual estimado de dos mil millones de euros".

En cuanto a los síntomas de la migraña como dolor de cabeza, malestar, náuseas, vómitos, intolerancia a la luz, olores o sonidos, entre otros, "producen una importante limitación en la actividad de quien las sufre, obligando a reducirla en más del 50% de las ocasiones y precisando de reposo en cama hasta en el 20-30% de los casos", destacó Irimia.

“Además, algunos pacientes presentan ansiedad anticipatoria, es decir, miedo constante a que sobrevengan nuevas crisis, lo cual repercute en su estado de ánimo, generando mayor ansiedad y agravando la enfermedad. Por otra parte, también pueden generar limitaciones en el desarrollo profesional e incluso en la educación, ya que en muchos casos se inicia en la infancia o la adolescencia”.

En España, según datos de la SEN, más de un 74% de la población ha padecido o padece algún tipo de cefalea primaria, con una distribución por sexos del 69% para los varones y del 79% para las mujeres.

cefalea

europa vida asociativa accesibilidad deportes Internacional mujer agenda
galería multimedia



≡ MENÚ

Q BUSCA

AJUNTAMENT DE TERRASSA > AYUNTAMIENTO > PRENSA > NOTICIAS

NOTICIAS

< Volver

El Teatro Principal acogerá la 7a edición de los Premios Muncunill a la Innovación el próximo jueves 4 de mayo

20/04/2023 innovació , premis muncunill , promoció econòmica

El Premio Muncunill a la Innovación Honorífico recaerá este año en la neuróloga y doctora en medicina Mercè Boada Rovira



El Teatro Principal acoge el jueves 4 de mayo el acto de entrega de los Premios Muncunill a la Innovación. El certamen, que llega a su séptima edición, está organizado por el Ayuntamiento de Terrassa y cuenta con el apoyo de la Diputació de Barcelona. El objetivo de estos galardones es acercar la innovación a la ciudadanía y reconocer a las empresas, personas, asociaciones o proyectos que trabajan en este ámbito así como contribuir a

fortalecer el posicionamiento de Terrassa como referente de innovación.

El acto institucional de entrega de los Premios Muncunill a la Innovación tendrá lugar el jueves 4 de mayo a las 18.30 h en el Teatre Principal. Las personas interesadas en asistir a la gala pueden formalizar su inscripción rellenando el formulario que encontrarán en la página web del Ayuntamiento de Terrassa (<https://www.terrassa.cat/es/premis-muncunill-a-la-innovacio>).

El acto, estará conducido por la periodista Sheila Alen y contará con una primera parte dedicada íntegramente a la entrega de los premios en sus cinco categorías (Local, Empresarial de ámbito estatal, Cultural de ámbito estatal, Social de ámbito estatal y el Premio Muncunill a la Innovación Honorífico).

Una vez entregados los premios de este año, durante la segunda parte del acto tendrán lugar los parlamentos institucionales, y finalmente, la gala de los Premios Muncunill a la Innovación se cerrará

con la actuación de Glòria Ribera, neocupletista feminista e innovadora. Graduada en Arte Dramático y formada en canto clásico, violonchelo y escritura creativa, el artista trabaja por la revisión, recuperación y actualización de la canción de vanguardia de los años veinte. Ribera participó en el Festival TNT – Terrassa Nuevas Tendencias con el espectáculo «Parné», coproducido por Fira Tàrrega, Festival TNT – Terrassa Nuevas Tendencias, Feria Mediterránea de Manresa y Antic Teatre.

Como viene siendo habitual, los Premios Muncunill a la Innovación cuentan con un total de cinco categorías:

- Premio Muncunill a la Innovación Local a la persona, institución, empresa, proyecto o asociación de todo tipo, que haya desarrollado labores que constituyan una aportación innovadora relevante para la ciudad de Terrassa y para la sociedad en general.
- Premio Muncunill a la Innovación Empresarial de ámbito estatal a la persona, institución, empresa, proyecto o asociación que haya desarrollado labores que constituyan una aportación innovadora relevante para la sociedad.
- Premio Muncunill a la Innovación Cultural de ámbito estatal a la persona, institución, empresa, proyecto o asociación que haya desarrollado labores que constituyan una aportación innovadora relevante para la sociedad en el sector cultural.
- Premio Muncunill a la Innovación Social de ámbito estatal a la persona, institución, empresa, proyecto o asociación que haya desarrollado tareas que constituyan una aportación innovadora relevante para la sociedad en el ámbito social.
- Premio Muncunill a la Innovación Honorífico a la persona que haya desarrollado una labor innovadora de gran relevancia durante su carrera profesional y que este año recaerá en la neuróloga y doctora en medicina Mercè Boada Rovira. Con una extensa y dilatada carrera profesional, Mercè Rovira ha sido cofundadora de la Fundación ACE (Alzheimer Center Barcelona) y directora médica de este centro. Es profesora distinguida de la Universidad Internacional de Cataluña y miembro del Comité Ejecutivo de la EADC (European Alzheimer's Disease Consortium) y principal investigadora del Grupo Ace de CIBERNED (Centro de investigación Biomédica en red de enfermedades Neurodegenerativas, Instituto Carlos III, Madrid). Durante su trayectoria, realizó su formación profesional en el Servicio de Neurología del Hospital Universitario Vall d'Hebrón donde ejerció como jefe clínico y responsable del Área de Investigación de Demencias del Instituto de Investigación del Valle de Hebrón. Fue secretaria de la Generalitat de Catalunya, técnica del Consejo Asesor en Psicogeriatría del Servicio Catalán de la Salud que elaboró el "Plan de Demencias: políticas específicas para la detección y la atención de trastornos cognitivos y de la conducta" (1998). A nivel europeo, Mercè Boada Rovira ha liderado el proyecto MOPEAD (Modelos of Patient Engagement for Alzheimer's Disease), coliderando junto con el dr. Agustín Ruíz el proyecto ADAPTED (Alzheimer's Disease Apolipoprotein Pathology for Treatment Elucidation and Development). También ha participado como investigadora en los proyectos EPAD (European Prevention of Alzheimer's Dementia Consortium), AMYPAD (Amyloid Imaging to Prevent Alzheimer's Disease), PreDADQoL (Ethical y legal framework para Predictive Diagnóstico de Alzheimer's Disease Turno en Alzheimer's Disease: Ethical, Clinical, Lingüístico y Legal Aspects). Es investigadora principal y coinvestigadora de varios proyectos de genética, GR@ACE (Genomic Research en ACE), de la cohorte FACEHBI (Fundación ACE Healthy Brain Initiative), y NORFACE (Neuroophthalmology Research en

Fundación ACE). Además, dirigió más de 135 ensayos clínicos internacionales sobre el Alzheimer y otras demencias. Ha publicado más de 500 artículos científicos o 12 libros de divulgación médica. Actualmente, es miembro del Patronato de la Fundación Catalunya La Pedrera y promotora de su programa REMS (Reforzar y Estimular la Memoria y la Salud). Entre otros reconocimientos, Mercè Boada Rovira ha sido galardonada con el Premio a la Excelencia Profesional por el Consejo de Colegio de Médicos de Cataluña (2008), Premio ACRA (Asociación Catalana de Recursos Asistenciales) a la trayectoria profesional 2015 , Medalla Josep Trueta al mérito sanitario (2012) y recibió el Premio Alzheimer de la Sociedad Española de Neurología en 2021. En 2022 fue galardonada con el Premio Fenin a la Innovación Tecnológica Sanitaria. Recibió la Cruz de Sant Jordi en 2016 por su trayectoria en la investigación y la investigación en torno al Alzheimer.

Cada una de las categorías de los Premios Muncunill a la Innovación tiene su propio jurado de personas expertas designado anualmente por el Ayuntamiento de Terrassa. Cada jurado está formado por cinco personas y cada una de ellas propone dos candidaturas que tengan máxima ejemplaridad y reconocida trascendencia nacional e internacional. El ganador sale de la elección de los cinco miembros del jurado que integran cada categoría.

Valoración del jurado

Para la evaluación de las propuestas finalistas en cada una de las categorías se han tenido en cuenta los siguientes criterios:

- Grado de innovación (Disruptiva/Mejora/Tecnológica).
- Mejora/Impacto de la calidad de vida de la ciudadanía.
- Mejora/Impacto al mayor número de ciudadanos/as posibles.
- Proyección internacional.

Los miembros del jurado no pueden votar las candidaturas presentadas por sí mismos. Por lo que se refiere al Premio Muncunill a la Innovación Honorífico, el Comité Organizador determina anualmente el galardón, teniendo en cuenta aspectos como la trayectoria y prestigio profesional de las personas nominadas, su contribución como ejemplo de innovación en su sector o el nivel de repercusión de su trabajo en la sociedad, entre otros aspectos.

Información relacionada

➤ [Premios Muncunill](#)

Comparte

 [Twitter](#)  [Facebook](#)



(https://tynmagazine.com/)

TIC (https://tynmagazine.com/category/tic/)

Metaverse (https://tynmagazine.com/category/metaverse/)

Home (https://tynmagazine.com/) / TIC (https://tynmagazine.com/category/tic/) / Desarrollan

software capaz de detectar riesgo de ictus con un 99% de fiabilidad

Digital Economy (https://tynmagazine.com/category/digital-economy/)

TIC (https://tynmagazine.com/category/tic/)

Desarrollan software capaz de detectar riesgo de ictus con un 99% de fiabilidad

Digital Bank (https://tynmagazine.com/category/digital-bank/)

Por **Internet of Things** (https://tynmagazine.com/author/staff/) - 18/04/2023 (https://tynmagazine.com/category/iot/)



Estoy buscando...



/english-content/)

para **identificar a pacientes en riesgo de sufrir un ictus. Gracias a la Inteligencia Artificial (IA) de Asho, se han detectado con precisión determinadas patologías en las historias clínicas de los pacientes con un 99% de fiabilidad.**

Para conseguir un nivel de éxito tan elevado, ASHO **ha analizado en torno a 4.000 historiales clínicos de los últimos 15 años en este centro hospitalario de casos de ictus que hayan tenido previamente una fibrilación auricular.** Esta patología se describe como un ritmo cardíaco irregular y a menudo muy rápido (arritmia) que puede provocar coágulos de sangre en el corazón, y que es una condición que predispone al ictus.

Portuguese Content

([https://tynmagazine.com/category](https://tynmagazine.com/category/portuguese-content/)

[/portuguese-content/](https://tynmagazine.com/category/portuguese-content/))

El director del área de Inteligencia Artificial de ASHO, Juli Climent, explica que este software permite **agilizar el proceso de detección de pacientes con determinadas patologías a través de sus historias clínicas:** *"en este caso, detectar la fibrilación auricular en tantas historias clínicas de forma manual hubiera requerido una gran inversión de tiempo debido a que, en algunos, la codificación de la patología no quedaba bien registrada y requería una revisión de la historia clínica completa".*

Ver más: Artificial Intelligence: "IA es demasiado poderosa y no le da a la sociedad tiempo para adaptarse" (<https://tynmagazine.com/artificial-intelligence-ia-es-demasiado-poderosa-y-no-le-da-a-la-sociedad-tiempo-para-adaptarse/>)

Un software muy trasladable

La Inteligencia Artificial de ASHO ha demostrado su éxito en esta primera prueba piloto, dando pie no solo a su utilización en el hospital barcelonés, sino a su futuro uso en otros centros del país y con otras patologías.

*"A diferencia de otros softwares más complicados, este **tiene una aplicabilidad muy concreta, por lo que es muy trasladable a otros hospitales y otro tipo de patologías.** El único requisito es que los historiales clínicos estén en castellano o catalán",* detalla Climent.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en la actualidad, **los ictus son la segunda causa de muerte en España** (la primera en mujeres), afectando **cada año a cerca de 120.000 personas.**