











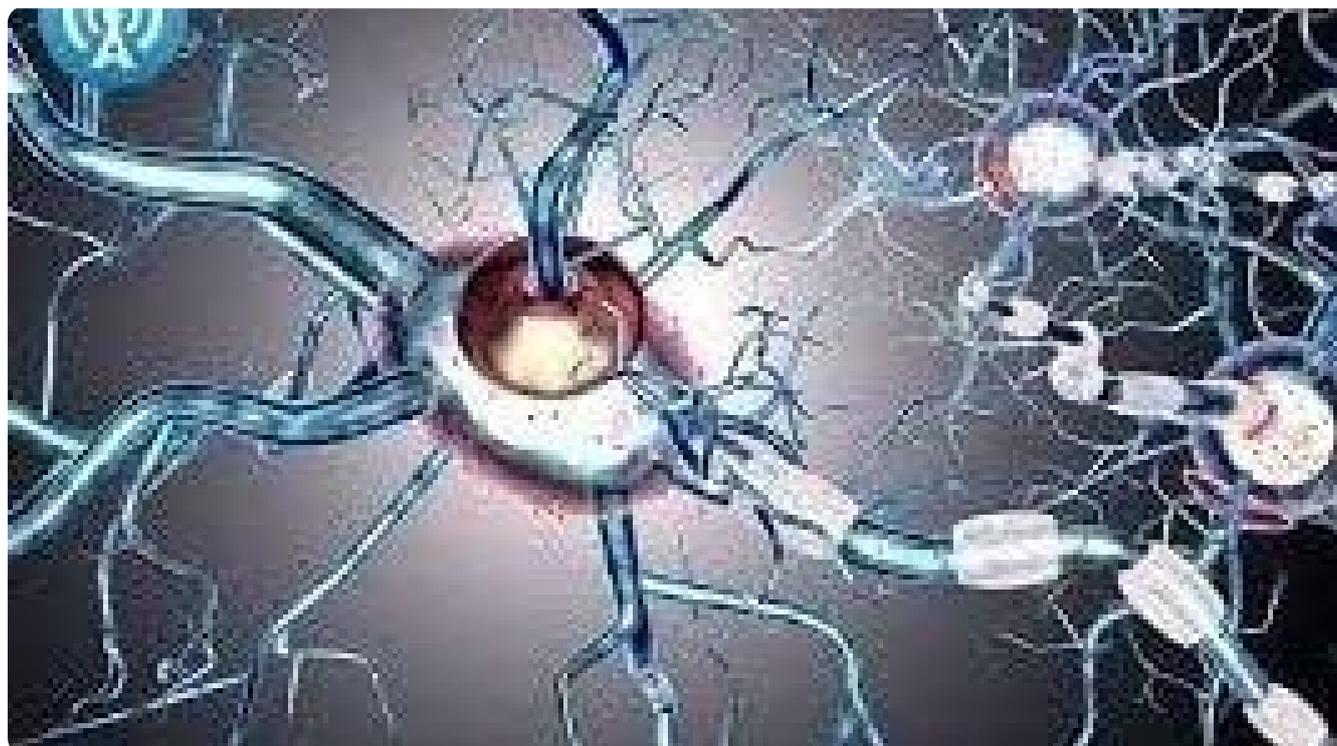
nuestro turismo es una gran factoría de felicidad que es lo que contribuye también a fortalecer nuestro bienestar físico y mental”.

La directora médica del Hospital Universitario Torrecárdenas, Estrella Navarro, ha destacado durante la inauguración del Congreso, la figura del que ha sido durante más de 20 años jefe de la Unidad de Neurocirugía, el doctor José Masegosa, mostrando «el agradecimiento más sincero de todos los compañeros del hospital a una figura tan relevante como la de Pepe. Un hombre que ha dedicado su vida a la Neurocirugía almeriense y a todos los que han necesitado de su asistencia. Un compromiso que debemos poner en valor y que nos enseña que, las cifras que muchas veces se dan parecen hablar sólo de pacientes o intervenciones. Nosotros, igual que el doctor Masegosa ha hecho durante todo este tiempo, hablamos de personas. personas a las que se les ha podido mejorar sus condiciones de vida».

La doctora Estrella Navarro también ha querido destacar la elección de Almería para la celebración de este Congreso andaluz asegurando que «nuestro hospital vive en una mejora continua y sólo hay que pasar a verlo para comprobar el crecimiento en profesionales, infraestructuras o aparatos de última generación que se han puesto en servicio para beneficio de la población almeriense».







# Necesidad de investigación y tratamiento de los Trastornos Neurológicos Funcionales TNF

Creada

11 de abril de 2024

196

Firmas

200

Próximo objetivo

👤 178 personas han firmado esta semana

Firma esta petición

## Por qué es importante esta petición



Iniciada por [angel garcia](#)

Un trastorno neurológico funcional (TNF) (FND en inglés) es aquel trastorno neurológico del que no se encuentra una causa orgánica que explique los síntomas que padece el paciente, es decir, que cuando se le realizan las pruebas pertinentes no se encuentran alteraciones o enfermedades neurológicas conocidas que provoquen estos síntomas.

*Hay muchos tipos de TNF, el más común el temblor, la distonía, trastornos de la marcha, mioclonías, pérdida de equilibrio, dificultad en la deglución...También puede afectar a los sentidos: entumecimiento, problemas de habla, ceguera, audición y dificultades cognitivas de memoria y concentración.*

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en nuestro país entre un 0,2-2% de la población padece algún tipo de trastorno neurológico funcional. Afectan más frecuentemente a adultos jóvenes, ancianos y niños a partir de los 10 años.

Además, los trastornos del movimiento funcionales se encuentran entre las causas más comunes de discapacidad neurológica; ya que además de un trastorno del movimiento, hasta un 76% de los pacientes presentan dolor en la zona afectada, un 50% de ellos con un dolor severo y extremo.

*El diagnóstico es complicado y se demora mucho tiempo, el pronóstico no suele ser favorable. Los problemas motores solo suelen resolverse en el 20% de los casos y en la mayoría las molestias continúan e incluso provocan altas tasas de discapacidad.*

Todavía no existen protocolos oficiales para el tratamiento de los TNF, pero sí hay tratamientos combinados que están resultando efectivos, como la terapia psicológica, la rehabilitación física, además de otras técnicas como la hipnosis, pero los profesionales que se dedican a ello son muy escasos y casi todo privados con el desembolso que supone estos tratamientos.

***Esta petición es para que haya más medios para investigación y poder diagnosticar con más precisión cada tipo de TNF y que proliferen los centros multidisciplinares que traten los TNF y sean más asequibles***



Comparte esta petición en persona o usa el código QR en tu propio material.

[Descargar código QR](#)

[Denunciar una violación de las políticas](#)

buscar en la web...



(index.html)

Menu

Acceso Consejo

## La intervención del fisioterapeuta resulta imprescindible en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson

El tratamiento, encuadrado dentro de un equipo multidisciplinar, permite la aplicación de métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas de reeducación o recuperación funcional dirigidas al mantenimiento y promoción de la salud.



11-04-2024

Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha

(#facebook) (#x) (#email)

([https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.consejo-](https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.consejo-fisioterapia.org%2Fnoticias%2F4777_La_intervencion_del_fisioterapeuta_resulta_imprescindible_en_el_tratamiento_de_la_enfermedad_de_Parkinson.html&title=Consejo%20General%20de%20Colegios%20de%20Fisioterapeutas%20de%20Espa%C3%B1a)

[fisioterapia.org%2Fnoticias%2F4777\\_La\\_intervencion\\_del\\_fisioterapeuta\\_resulta\\_imprescindible\\_en\\_el\\_tratamiento\\_de\\_la\\_enfermedad\\_de\\_Parkinson.html&title=Consejo%20General%20de%20Colegios%20de%20Fisioterapeutas%20de%20Espa%C3%B1a](https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.consejo-fisioterapia.org%2Fnoticias%2F4777_La_intervencion_del_fisioterapeuta_resulta_imprescindible_en_el_tratamiento_de_la_enfermedad_de_Parkinson.html&title=Consejo%20General%20de%20Colegios%20de%20Fisioterapeutas%20de%20Espa%C3%B1a))

**11 ABRIL DÍA MUNDIAL ENFERMEDAD DE PÁRKINSON**

**COFICAM**

Enfermedad degenerativa crónica, degeneración progresiva de neuronas dopaminérgicas de la sustancia negra con aparición de síntomas motores como bradicinesia, temblor e inestabilidad postural, entre otros

**Comisión de Fisioterapia Neurológica**

**DETECCIÓN**  
Familia, Médico Atención Primaria, NEUROLOGÍA. Tras diagnóstico, importancia de tratamiento farmacológico e inicio del tratamiento precoz transdisciplinar

**¿QUÉ ME OCURRE ?**

**FISIOTERAPIA**  
Evidencia científica de realización de ejercicio físico terapéutico. Adaptado personalmente al paciente  
**PLASTICIDAD NEURONAL**

**TERAPIA OCUPACIONAL Y LOGOPEDIA**  
Desempeño ocupacional individualizado, independencia, actividades vida diaria, dificultad para hablar, masticar, tragar, control de saliva.

**NEUROPSICOLOGÍA**  
Valoración y tratamiento de capacidades cognitivas, conductuales, emocionales y psicológicas

**EQUIPO TRANSDISCIPLINAR**  
La importancia del equipo transdisciplinar para la consecución de objetivos comunes y realizar un



([https://www.coficam.org/imagenes/noticias/imagen\\_noticia\\_1882.1712831455.jpg](https://www.coficam.org/imagenes/noticias/imagen_noticia_1882.1712831455.jpg))

En el día de la conmemoración del Día Mundial de la enfermedad de Parkinson, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha quiere sumarse a la campaña puesta en marcha por la Federación Española de Parkinson, y poner de manifiesto la importancia del tratamiento de Fisioterapia en la enfermedad de Parkinson desde el comienzo de ésta, y durante todo su desarrollo.

La Federación Española de Parkinson (FEP) y sus asociaciones federadas alzan la voz para visibilizar la realidad de todas las personas que conviven con esta enfermedad. A través de la campaña "Reivindiquemos la Inteligencia Emocional", desde el movimiento asociativo parkinson, ponen de manifiesto la importancia vital de las conexiones humanas en un mundo que a menudo parece estar dominado por la tecnología, situando a las personas ante una situación de soledad.

Bajo el lema de "La mejor red a la que conectarte es la de personas que empatizan con personas", el compromiso de este año es promover la inteligencia emocional como recurso esencial para fortalecer las redes de apoyo y cuidados necesarias para avanzar hacia una mejor calidad de vida de las personas afectadas y sus familias.

Según datos recogidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), junto a la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 10 millones de personas padecen esta enfermedad en todo el mundo. El parkinson afecta a 160.000 personas en España, una cifra que se triplicará en 25 años debido al paulatino aumento de la población. De los afectados por esta enfermedad, el 2% tiene más de 65 años, el 4% superan los 80 y el 15% tiene menos de 50.

La enfermedad de Parkinson afecta al sistema nervioso, concretamente al área encargada de coordinar el tono muscular y los movimientos, por lo que resulta imprescindible la intervención del profesional de la Fisioterapia. El tratamiento de la enfermedad permite la aplicación de métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas de reeducación o recuperación funcional dirigidas al mantenimiento y promoción de la salud. Este tratamiento está encuadrado dentro de un equipo multidisciplinar.

El Parkinson no solamente ocasiona temblores, de sobra conocidos por ser la principal característica visible de la enfermedad, sino que también produce otros síntomas como rigidez muscular, acortando la amplitud del rango articular de los movimientos y produciendo dolor; o dificultades en el equilibrio y la coordinación, lo que conlleva que los movimientos de la persona se vayan volviendo cada vez más lentos y le puedan resultar complicadas tareas simples y cotidianas como, por ejemplo, sentarse o levantarse de una silla o de la cama.

El deterioro en la postura y del equilibrio se vuelven más que evidentes, e incluso hay que lamentar un aumento en el número de caídas de las personas afectadas, por lo que cabe resaltar la importancia del tratamiento de Fisioterapia en esta patología neurodegenerativa desde el comienzo de ésta y durante todo su desarrollo.

Dado el carácter crónico y degenerativo de la patología, estos pacientes suelen crear un vínculo importante con el fisioterapeuta que les trata y acompaña en la evolución de la enfermedad, ya sea en hospitales, clínicas, asociaciones, residencias, centros de día y en los servicios de SEPAP de nuestra comunidad. Desde todos estos ámbitos además de trabajar junto con el paciente la fuerza; movilidad; equilibrio y coordinación; reeducar la marcha y las transferencias; y aliviar los dolores que pueda sufrir, se asesora al paciente y a su familia para que la persona pueda mantener su autonomía física la mayor parte del tiempo posible.

Desde el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha queremos acercar a toda la población el Libro Blanco del Parkinson en España, en cuya elaboración participó el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España, y al que se puede acceder pulsando sobre este enlace (<https://esparkinson.es/wp-content/uploads/2023/12/Libro-Blanco-Parkinson-Espana.-Actualizacion-enfoque-derechos-2023.pdf>) y, además, una infografía generada por la Comisión de Fisioterapia Neurológica de COFICAM para mostrar los beneficios de la Fisioterapia en esta afección neurológica.



Acceder a la noticia (<https://www.coficam.org/comunicacion/noticias/1882/La-intervencion-del-fisioterapeuta-resultado-imprescindible-en-el-tratamiento-de-la-enfermedad-de-Parkinson>)

## Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España

(<https://twitter.com/cgcf>)

(<https://www.facebook.com/pages/Consejo-General-de-Colegios-de-Fisioterapeutas-de-Espa%C3%B1a/570721846402107?ref=ts>)

(<https://www.youtube.com/channel/UCgkipLvw8u4IURF1MujEfw>)

(<https://www.instagram.com/consejofisioterapia/>)

- Política de cookies (política-de-cookies)
- Aviso legal (aviso-legal)
- Política de privacidad (política-de-privacidad)



Miembro de la Unión Profesional (<http://www.unionprofesional.com/>)

Desarrolla ViaFisio, S.L. - [www.viafisio.com/](http://www.viafisio.com/) (<https://www.viafisio.com/>)

Esta página web usa cookies

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Puedes obtener más información aquí: [Más información \(política-de-cookies\)](#)



SALUD

# Almería se convierte en la capital andaluza de la Neurocirugía gracias a un Congreso Científico

- Diputación, Ayuntamiento y Junta apoyan la celebración del 39 Congreso de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía con un amplio programa de actividades que se desarrollan durante tres días



Inauguración del Congreso de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía que se celebra en Almería

12 Abril, 2024 - 13:36h

Almería se está convirtiendo, durante tres días, en la capital andaluza de la Neurocirugía gracias al 39 Congreso de la **Sociedad Andaluza de Neurocirugía (SOANNE)**. Instituciones como la Diputación, el Ayuntamiento y la Junta se han unido para apoyar,

junto al **Colegio Oficial de Médicos de Almería** y el **Hospital Universitario Torrecárdenas**, la celebración de estas jornadas científicas con una amplia programación que se desarrollará hasta mañana.

En el acto inaugural han estado presentes, el presidente de Diputación, **Javier A. García**, la alcaldesa de la ciudad, **María del Mar Vázquez**, la delegada del Gobierno de la Junta de Andalucía, **Aránzazu Martín**, así como el presidente del Comité Organizador del Congreso, **José Masegosa**; el presidente de SOANNE, **Bienvenido Ros**; la directora médica del Hospital Universitario Torrecárdenas y el vicepresidente del Colegio de Médicos, **Eduardo Amat**.

El presidente de la Diputación ha dado la bienvenida a todos los participantes a esta cita científica. “Aunque pueda sonar a tópico, la provincia de Almería es el mejor escenario posible para el estudio de medicina en general porque somos uno de los lugares más privilegiados del mundo porque cultivamos y exportamos porciones de salud. Pero no lo digo yo, lo confirman **Estudios de la Universidad de Heinrich (Alemania)** y de la Sociedad Española de Neurología demuestran que el consumo de pescado y hortalizas son el mejor protector para el motor de nuestro sistema nervioso: el cerebro. Además, somos la cuna de la **Dieta Mediterránea** que, a su vez, es la mejor que hay en el mundo para mejorar y potenciar nuestra salud”.



QUIERO SUSCRIBIRME

Apúntate para recibir cada mañana toda la actualidad y las claves de la jornada



Del mismo modo, ha ahondado sobre la temática del congreso y la importancia del valor humano en la Neurocirugía. “Es decir,

las técnicas, máquinas y herramientas que utilizáis han evolucionado y se han transformado, pero vuestro talento, capacidad y conocimiento es fundamental para que cualquier intervención sea todo un éxito.

Por último, ha destacado la importancia de seguir potenciando Almería como tierra de conocimiento. "Para la Diputación es un orgullo que nuestra tierra esté vinculada a la salud y que sea tierra de congresos porque nos permite dar a conocer que vivimos en la mejor provincia del mundo, con más horas de sol y los mejores espacios para disfrutar al aire libre los 365 días del año. Porque si nuestra agricultura fabrica salud, nuestro turismo es una gran factoría de felicidad que es lo que contribuye también a fortalecer nuestro bienestar físico y mental".

La alcaldesa de Almería, **María del Mar Vázquez**, ha agradecido a la Sociedad Andaluza de Neurocirugía que haya escogido Almería como ciudad sede de este 39º Congreso, que congrega a casi un centenar de neurocirujanos de toda la comunidad autónoma. Igualmente ha valorado la implicación del resto de instituciones y empresas "por colaborar activamente en traer a Almería un encuentro profesional de este nivel, que refuerza así nuestro compromiso compartido la excelencia médica y la innovación en todos los campos de la salud".

"Cada innovación, cada técnica más depurada, cada descubrimiento, nos acerca un paso más a brindar a los pacientes un tratamiento más efectivo y una esperanza más amplia. Es necesario que los servicios de salud incrementen su interés por aprovechar el enorme potencial transformador que supone la inteligencia artificial en la práctica médica. La integración de sistemas de IA en los cuidados de la salud abre nuevas fronteras, permiten diagnósticos más precisos, tratamientos personalizados y, por tanto, más efectivos", ha valorado.

María del Mar Vázquez ha ejercido de anfitriona ante todos los asistentes y les ha invitado "a vivir los encantos de la ciudad y el espíritu acogedor de los almerienses". "Almería es mucho más que una ciudad; es una experiencia que despierta los sentidos y alimenta el alma. Les invito a descubrir su magia, a sentir su energía, a saborear su cocina y a disfrutar de un estilo de vida que, más que una recomendación turística, debería ser una prescripción sanitaria, porque Almería da vida", ha concluido.

La delegada del Gobierno, **Aranzazu Martín**, ha explicado que "estos congresos constituyen uno de los encuentros neurocientíficos de mayor repercusión, no sólo a escala nacional, sino con cierta repercusión internacional. En esta reunión, celebramos los avances alcanzados y desde la Junta de Andalucía nos comprometemos a seguir adelante en la búsqueda de nuevas soluciones para los desafíos que hoy se presentan en el campo de la neurociencia".

Martín ha añadido que "desde el Gobierno andaluz no podemos estar más orgullosos del trabajo que realizáis, de los avances que nos presentáis y de cómo de un tiempo a esta parte la neurocirugía ha dado pasos de gigante, gracias a que seguis formándoos y a que habéis sabido coger lo mejor de la inteligencia artificial para poder aplicarlo a vuestro trabajo. Enhorabuena, porque en un mundo tan cambiante como este, hay que estar siempre a la última y saber aplicar los avances al servicio del hombre".

La delegada no ha querido dejar de acordarse de "que también en Almería durante esta semana se está celebrando el **XLVI Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Neurociencias (AEEN)**, con lo que será muy enriquecedor coincidir en diversos actos que habéis organizado de forma conjunta para evidenciar, una vez más, que la Neurocirugía, la Medicina y la Enfermería en nuestro país está a la altura de las mejores del mundo". "Además - concluye la delegada- quiero resaltar la importancia de la colaboración interdisciplinaria que tan importante es y que tan bien habéis sabido llevar a cabo".

La directora médica del **Hospital Universitario Torrecárdenas, Estrella Navarro**, ha destacado durante la inauguración del Congreso, la figura del que ha sido durante más de 20 años jefe de la Unidad de Neurocirugía, el doctor José Masegosa, mostrando "el agradecimiento más sincero de todos los compañeros del hospital a una figura tan relevante como la de Pepe. Un hombre que ha dedicado su vida a la Neurocirugía almeriense y a todos los que han necesitado de su asistencia. Un compromiso que debemos poner en valor y que nos enseña que, las cifras que muchas veces se dan parecen hablar sólo de pacientes o intervenciones. Nosotros, igual que el doctor Masegosa ha hecho durante todo este tiempo, hablamos de personas. personas a las que se les ha podido mejorar sus condiciones de vida".

La doctora Estrella Navarro también ha querido destacar la elección de Almería para la celebración asegurando que "nuestro hospital vive en una mejora continua y sólo hay que pasar a verlo para comprobarlo. Hemos invertido en profesionales, infraestructuras o aparatos de última generación que se han puesto en servicio para mejorar la salud almeriense".



[COMENTAR / VER COMENTARIOS](#)



## Sociedad

Nacional internacional Ciencia Medio Ambiente Tendencias 21 Más noticias Energía futura

### NEUROLOGÍA

## Mónica García, ministra de Sanidad: "Es fundamental el trabajo en red para mejorar la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer"

La ministra ha clausurado el evento 'Nuevos horizontes en la investigación y el tratamiento del Alzheimer', organizado por El Periódico de España, para debatir sobre la enfermedad



Mónica García, en el acto de Prensa Ibérica y El Periódico de España // JAVIER BARBANCHO

-Publicidad-

14 abril 2024 23:12 CET

Interesa Tarragona Reus Deportes Nàstic Sucesos Catalunya Bombers Fútbol Mossos D'Esquadra España Barcel



ENTRA



El Tiempo

-Publicidad-



Estado Carreteras



Whatsapp



Encuesta



Directorio Empresas



Juegos

cu

«  
d

Es  
Ve

12 €

# Terapias en Parkinson mejoran la calidad

provincia y la Associació del Baix Penedès participan en una jornada en el Hospital de El

do a 12 abril 2024 10:49



Especialistas de todo el territorio participan en una jornada sobre la Enfermedad de Parkinson en El Vendrell. FOTO: PERE FERRÉ

Publicidad

Un artículo de **Sílvia Fornós**



Se lee en **3** minutos

Participa:



★★★★★ 0

Comparte en:



-Publicidad-

Temas: [Salud](#) [El Vendrell](#) [Salut Vendrell](#) [Xarxa Sanitària I Social De Santa Tecla](#) [XARXA SANITARIA I SOCIAL SANTA TECLA AIE](#)  
[Vendrell \(Baix Penedès\)](#)

Publicidad



La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** calcula que en poco más de dos décadas, de cara a 2050, los ciudadanos españoles que padecerán la **Enfermedad de Parkinson** se acercarán al medio millón. Esto significa triplicar en un cuarto de siglo la prevalencia actual, que se estima en unos 160.000 españoles, sobre el 2% de los mayores de 65 años y el doble de porcentaje entre los de más de 80 años.

Del presente y el futuro de la enfermedad se habló ayer en el transcurso de una jornada celebrada en el **Hospital de El Vendrell**, organizada por la **Xarxa Santa Tecla**, coincidiendo con el **Día Mundial de la Enfermedad de Parkinson**. El encuentro contó con la presencia de especialistas en Neurología de toda la provincia: el Dr. Mikel Vicente, el Dr. **Alfons Moral** y la Dra. Elsa Puiggròs (Hospital de El Vendrell); el Dr. Jordi Casanova (Hospital Universitari Sant Joan, Reus); la Dra. Sònia Escalante (Hospital Verge de la Cinta, Tortosa); la Dra. Ángela Monteverde (Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona); y las trabajadoras sociales sanitarias de la Xarxa Santa Tecla Ingrid Bartés Garcia y Bea Labèrnia Andreu.

«La prevalencia actual en Catalunya se sitúa en más de 18.000 pacientes», según el jefe del Servicio de Ne <sup>-Publicidad-</sup> de la Xarxa Santa Tecla, el Dr. **Alfons Moral**.

Él mismo recuerda que «es una enfermedad asociada al envejecimiento, y que se presenta sobre todo a partir de los 60 años; si bien, también hay personas jóvenes que manifiestan los primeros síntomas, afectando a su vida profesional, familiar y social».

Respecto a los síntomas, el neurólogo asegura que «aunque lo más conocido son los temblores, la mayoría de personas que tiemblan no tienen **Parkinson** y la mayoría de pacientes con **Parkinson** no tiemblan; es decir, aunque los temblores forman parte de la enfermedad, los síntomas más relevantes son la rigidez y la pérdida de habilidad para el movimiento o el habla, entre otros».

## Tratamientos

En lo que se refiere a los tratamientos, el Dr. **Alfons Moral** recalca que «de todas las enfermedades neurológicas que existen, la **Enfermedad de Parkinson** es la que, actualmente, tiene más opciones de tratamiento».

Más concretamente, las opciones médicas están dirigidas a aumentar los niveles de dopamina. «En la **Enfermedad de Parkinson**, determinadas neuronas cerebrales dejan de producir dopamina, un neurotransmisor; entonces, cuando la producción disminuye se manifiestan los síntomas de la enfermedad, por lo que la mayoría de tratamientos están destinados a aumentar los niveles», detalla el especialista.

En esta línea, el neurólogo indica que «en los últimos años han aparecido novedades terapéuticas, de manera que la levodopa ya se puede administrar de forma inhalada y también a través de un tratamiento subcutáneo en perfusión en casos avanzados de la enfermedad». Avances que contribuyen, en palabras del especialista, a «mejorar la funcionalidad y la calidad de vida de los y las pacientes, porque hasta ahora no tenemos ningún tratamiento que pare el avance de la **Enfermedad de Parkinson**».

En este contexto, a parte del tratamiento médico y farmacológico estricto, según el Dr. **Alfons Moral**, «existen un conjunto de actividades no médicas, tales como la fisioterapia específica, la logopedia, la natación, la psicología, el ejercicio físico, etc., que también pueden contribuir a mejorar la calidad de vida. Muchas de ellas no están cubiertas por el sistema sanitario público, de ahí que se promueva la creación de asociaciones de pacientes y familiares».



-Publicidad-

El Dr. Alfons Moral y Montse Rafecas. FOTO: PERE FERRÉ

Ejemplo de ello es la **Delegació del Baix Penedès de l'Associació Catalana per al Parkinson**, que se presentó el pasado mes de octubre. «Además de seguir el tratamiento médico y farmacológico, las terapias mejoran la calidad de vida de los y las pacientes con **Enfermedad de Parkinson**. Entonces, para realizarlas debíamos desplazarnos a Barcelona o Vilanova i la Geltrú, pero con la creación de la delegación ya podemos realizarlas en El Vendrell», explica la presidenta de la entidad, Montse Rafecas.

La misma detalla que «en noviembre y diciembre ofrecimos actividades de logopedia y fisioterapia, a partir de enero introducimos la marcha nórdica y en marzo el ping pong; ahora, la intención es iniciar actividades de psicología y cognición, tanto para pacientes como familiares».

Iniciativas que, según palabras de **Montse Rafecas**, «repercuten en el día a día de los y las pacientes, y ayudan a aliviar los síntomas, desde las dificultades del habla hasta la deglución, la movilidad...».

Por otro lado, la presidenta de la **Delegació del Baix Penedès de l'Associació Catalana per al Parkinson** también pone en valor que «otro de los objetivos de la entidad es que las familias puedan conocer a otras personas en la misma situación y compartir las soluciones que cada uno de nosotros halla en el día a día en determinados aspectos; así como exteriorizar nuestras angustias y ansiedades para canalizarlas de manera correcta».

Por todo ello, **Montse Rafecas** hace un llamamiento a sumar esfuerzos porque «cuanto más seamos, más podremos hacer en beneficio de los y las pacientes de la **Enfermedad de Parkinson**».

---

## Comentarios

Para publicar comentarios es necesario estar registrado/a. Haga clic [aquí](#) para iniciar sesión.

Publicidad



## Almería se convierte en la capital andaluza de la Neurocirugía gracias a un Congreso Científico

12 abril, 2024

Almería se está convirtiendo, durante tres días, en la capital andaluza de la Neurocirugía gracias al 39 Congreso de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía (SOANNE). Instituciones como la Diputación, el Ayuntamiento y la Junta se han unido para apoyar, junto al Colegio Oficial de Médicos de Almería y el Hospital Universitario Torrecárdenas, la celebración de estas jornadas científicas con una amplia programación que se desarrollará hasta mañana.

*Diputación, Ayuntamiento y Junta apoyan la celebración del 39 Congreso de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía con un amplio programa de actividades que se desarrollan durante tres días*

En el acto inaugural han estado presentes, el presidente de Diputación, Javier A. García, la alcaldesa de la ciudad, María del Mar Vázquez, la delegada del Gobierno de la Junta de Andalucía, Aránzazu Martín, así como el presidente del Comité Organizador del Congreso, José Masegosa; el presidente de SOANNE, Bienvenido Ros; la directora médica del Hospital Universitario Torrecárdenas y el vicepresidente del Colegio de Médicos, Eduardo Amat.

El presidente de la Diputación ha dado la bienvenida a todos los participantes a esta cita científica.

“Aunque pueda sonar a tópico, la provincia de Almería es el mejor escenario posible para el estudio de medicina en general porque somos uno de los lugares más privilegiados del mundo porque cultivamos y exportamos porciones de salud. Pero no lo digo yo, lo confirman Estudios de la Universidad de Heinrich (Alemania) y de la Sociedad Española de Neurología demuestran que el consumo de pescado y hortalizas son el mejor protector para el motor de nuestro sistema nervioso: el cerebro. Además, somos la cuna de la Dieta Mediterránea que, a su vez, es la mejor que hay en el mundo para mejorar y potenciar nuestra salud”.

Del mismo modo, ha ahondado sobre la temática del congreso y la importancia del valor humano en la Neurocirugía. “Es decir, las técnicas, máquinas y herramientas que utilizáis han evolucionado y se han transformado, pero vuestro talento, capacidad y conocimiento es fundamental para que cualquier intervención sea todo un éxito.

Por último, ha destacado la importancia de seguir potenciando Almería como tierra de conocimiento. “Para la Diputación es un orgullo que nuestra tierra esté vinculada a la salud y que sea tierra de congresos porque nos permite dar a conocer que vivimos en la mejor provincia del mundo, con más horas de sol y los mejores espacios para disfrutar al aire libre los 365 días del año. Porque si nuestra agricultura fabrica salud, nuestro turismo es una gran factoría de felicidad que es lo que contribuye también a fortalecer nuestro bienestar físico y mental”.

La alcaldesa de Almería, María del Mar Vázquez, ha agradecido a la Sociedad Andaluza de Neurocirugía que haya escogido Almería como ciudad sede de este 39º Congreso, que congrega a casi un centenar de neurocirujanos de toda la comunidad autónoma. Igualmente ha valorado la implicación del resto de instituciones y empresas «por colaborar activamente en traer a Almería un encuentro profesional de este nivel, que refuerza así nuestro compromiso compartido la excelencia médica y la innovación en todos los campos de la salud».

«Cada innovación, cada técnica más depurada, cada descubrimiento, nos acerca un paso más a brindar a los pacientes un tratamiento más efectivo y una esperanza más amplia. Es necesario que los servicios de salud incrementen su interés por aprovechar el enorme potencial transformador que supone la inteligencia artificial en la práctica médica. La integración de sistemas de IA en los cuidados

de la salud abre nuevas fronteras, permiten diagnósticos más precisos, tratamientos personalizados y, por tanto, más efectivos», ha valorado.

María del Mar Vázquez ha ejercido de anfitriona ante todos los asistentes y les ha invitado «a vivir los encantos de la ciudad y el espíritu acogedor de los almerienses». «Almería es mucho más que una ciudad; es una experiencia que despierta los sentidos y alimenta el alma. Les invito a descubrir su magia, a sentir su energía, a saborear su cocina y a disfrutar de un estilo de vida que, más que una recomendación turística, debería ser una prescripción sanitaria, porque Almería da vida», ha concluido.

La delegada del Gobierno, Aranzazu Martín, ha explicado que “estos congresos constituyen uno de los encuentros neurocientíficos de mayor repercusión, no sólo a escala nacional, sino con cierta repercusión internacional. En esta reunión, celebramos los avances alcanzados y desde la Junta de Andalucía nos comprometemos a seguir adelante en la búsqueda de nuevas soluciones para los desafíos que hoy se presentan en el campo de la neurociencia”.

Martín ha añadido que “desde el Gobierno andaluz no podemos estar más orgullosos del trabajo que realizáis, de los avances que nos presentáis y de cómo de un tiempo a esta parte la neurocirugía ha dado pasos de gigante, gracias a que seguís formándoos y a que habéis sabido coger lo mejor de la inteligencia artificial para poder aplicarlo a vuestro trabajo. Enhorabuena, porque en un mundo tan cambiante como este, hay que estar siempre a la última y saber aplicar los avances al servicio del hombre”.

La delegada no ha querido dejar de acordarse de «que también en Almería durante esta semana se está celebrando el XLVI Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Neurociencias (AEEN), con lo que será muy enriquecedor coincidir en diversos actos que habéis organizado de forma conjunta para evidenciar, una vez más, que la Neurocirugía, la Medicina y la Enfermería en nuestro país está a la altura de las mejores del mundo». «Además – concluye la delegada- quiero resaltar la importancia de la colaboración interdisciplinaria que tan importante es y que tan bien habéis sabido llevar a cabo».

La directora médica del Hospital Universitario Torrecárdenas, Estrella Navarro, ha destacado durante la inauguración del Congreso, la figura del que ha sido durante más de 20 años jefe de la Unidad de Neurocirugía, el doctor José Masegosa, mostrando «el agradecimiento más sincero de todos los compañeros del hospital a una figura tan relevante como la de Pepe. Un hombre que ha dedicado su vida a la Neurocirugía almeriense y a todos los que han necesitado de su asistencia. Un compromiso que debemos poner en valor y que nos enseña que, las cifras que muchas veces se dan parecen hablar sólo de pacientes o intervenciones. Nosotros, igual que el doctor Masegosa ha hecho durante todo este tiempo, hablamos de personas. personas a las que se les ha podido mejorar sus condiciones de vida».

La doctora Estrella Navarro también ha querido destacar la elección de Almería para la celebración de este Congreso andaluz asegurando que «nuestro hospital vive en una mejora continua y sólo hay que pasar a verlo para comprobar el crecimiento en profesionales, infraestructuras o aparatos de última generación que se han puesto en servicio para beneficio de la población almeriense».

[PROGRAMA SOANNE](#)

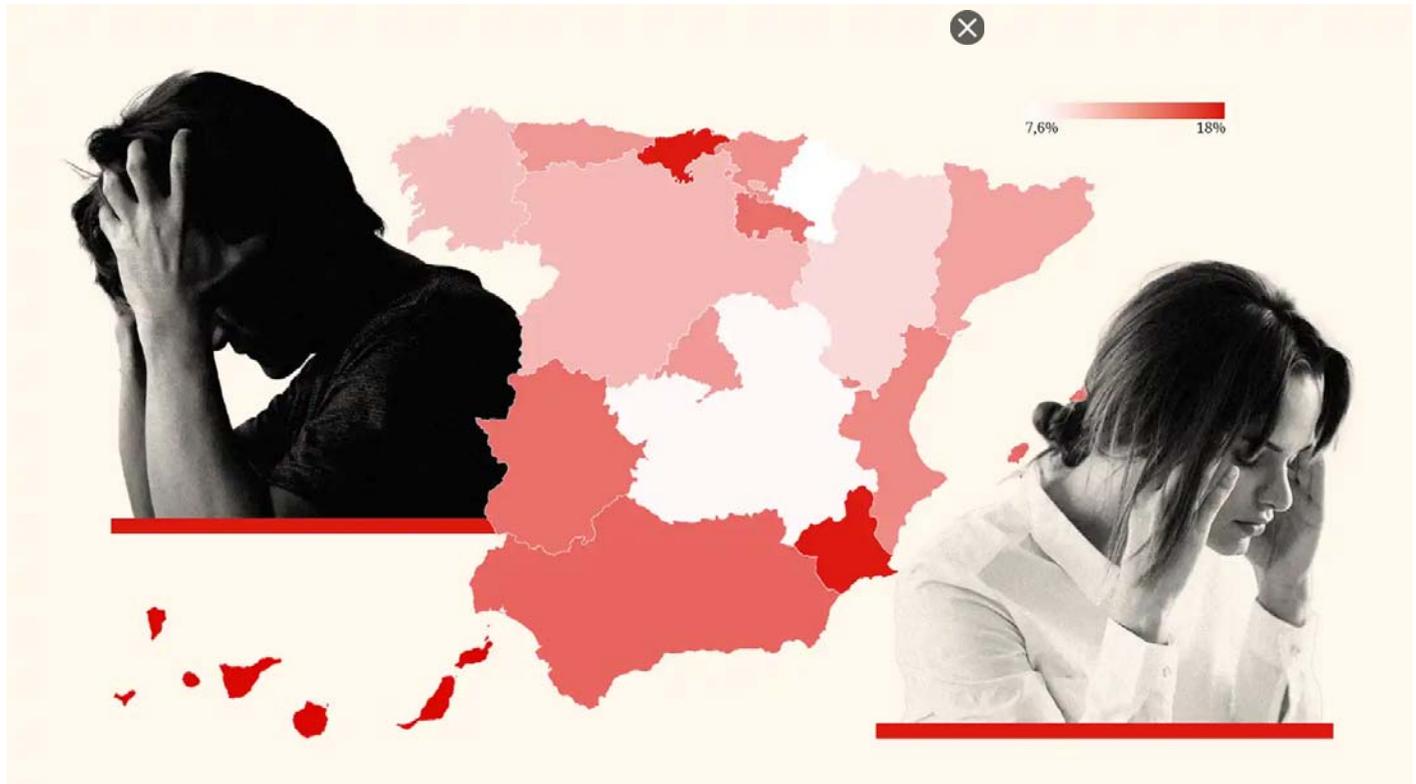
[PROGRAMA SOANNE 2024](#)

00:00

00:00

1 of 3 < >

**EN DIRECTO** Siga la última hora del conflicto en Oriente Próximo



Prevalencia de la migraña por comunidades autónomas.

## El inexplicable mapa de la migraña en España: por qué afecta más a unas comunidades que a otras

El tratamiento de la migraña ha dado un salto cualitativo en menos de cinco años con la aparición de los anticuerpos monoclonales.

14 abril, 2024 - 02:27

GUARDAR

EN: [NEUROLOGÍA](#) [MIGRAÑAS](#) [ESPAÑA](#)

[Juan Rodríguez de Rivera](#)



*Neurology*. Entre ellas, una de las más repetidas era **la migraña**, que en España afecta al 12% de los habitantes. Esto se traduce en nada menos que **cinco millones de españoles que viven con dolores de cabeza recurrentes**, más o menos intensos. Las migrañas pueden ser episódicas, cuando la cabeza duele menos de quince días cada mes, o crónicas, cuando se supera esta frecuencia.

Pues bien, **la Sociedad Española de Neurología (SEN) calculó** que un millón y medio de estas personas convive con la forma crónica de la enfermedad y que **cada año se suma a ellos un 3% de quienes padecen migraña episódica**. "El dolor de cabeza de la migraña suele venir de un lado, lo llamamos semicraneal. Se describe como un latido o una pulsación y suele venir con náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz y al ruido", explica Pablo Irimia, coordinador del grupo de estudio de cefaleas de la SEN.

Aunque el dolor de cabeza es el rasgo más característico de esta enfermedad, casi el 70% manifiesta síntomas como el mareo, la fatiga o la dificultad para concentrarse, y **el 30% tiene estas crisis de dolor con *aura*, que son trastornos visuales**, falta de sensibilidad o dificultad para expresarse. "Además, las personas con una crisis de migraña experimentan un empeoramiento con la actividad física y les obliga a permanecer tumbados".



SUSCRÍBETE

*[Doctor Porta, el sabio de la migraña: "Los hombres se quejan bastante más que las mujeres"]*

Recomendado por Outbrain



**¡Disfruta de Canarias y Baleares con hasta un 25% de descuento! ¡Reserva con Meliá!**

Meliá

Las crisis de migraña repercuten, por tanto, en la productividad de estos

PORTADA

CIENCIA

SIGUIENTE



padecen esta enfermedad. Estos datos proceden del [Libro blanco de la migraña en España](#), que cuenta con el aval de hasta cinco sociedades médicas, y ha calculado la prevalencia de esta enfermedad por comunidades autónomas.

## Diferencias territoriales

La comunidad autónoma con más prevalencia de migraña en España es **Canarias, donde se ha registrado un 18%, seguida de Murcia (17,3%) y de Cantabria (17,3%)**. Por el contrario, la comunidad con una prevalencia menor es Navarra, que presenta un 7,6% de prevalencia. Las dos siguientes comunidades autónomas con menor prevalencia de migraña son Castilla-La Mancha (7,9%) y Aragón (9,2%). Pero, ¿a qué pueden deberse estas diferencias entre los diferentes territorios de nuestro país?



Tal y como explica Patricia Pozo-Rosich, jefa de sección de Neurología y responsable de la Unidad de Cefalea del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona, [en esta entrevista para EL ESPAÑOL](#), "hay estudios que afirman que la migraña crónica es **más frecuente en personas que viven en entornos con un nivel socioeconómico más bajo**". En cualquier caso, Pozo-Rosich sostiene que el sistema público en España es bueno y atiende a todo el mundo, por lo que podría tener más que ver con la cultura que con el dinero.

La experta también explica que la migraña se ha relacionado con otros factores como la obesidad, la falta de sueño, los cambios hormonales y algunas edades. Además, **hasta el 80% de las personas con migraña son mujeres, generalmente, entre los 20 y los 40 años**. A pesar de estos datos, Irimia explica que las cifras por comunidades podrían no ajustarse a la realidad: "El estudio estaba pensado en origen para analizar la frecuencia de la migraña en la población española. Habría que hacer un estudio en cada comunidad autónoma para establecer la frecuencia real".

*[Doctor Porta, el sabio de la migraña: "Los hombres se quejan bastante más que las mujeres"]*

Esto podría suponer todo un reto porque la migraña es una enfermedad infradiagnosticada en España. Irimia sostiene que hasta el 40% de las personas que viven con migraña no acuden al médico a consultar por esta dolencia. "Una de las razones se debe a que en su familia **hay antecedentes de migraña y asumen que es un problema sin solución**. Utilizan las mismas estrategias de sus familiares, pero el tratamiento de la migraña ha evolucionado positivamente. Ahora podemos dar medicamentos que hace cinco años no podíamos ofrecer", explica Irimia.



SUSCRÍBETE

conocidos como antagonistas del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP, por sus siglas en inglés). Este CGRP resultó ser una proteína que se encuentra elevada en los pacientes con migraña, uno de los pocos *biomarcadores* que existen para esta enfermedad. **"Ahora tenemos anticuerpos monoclonales, que se unen a este CGRP o a su receptor y hacen que el dolor se reduzca progresivamente, y antagonistas de CGRP o gepantes, que disminuyen la frecuencia de las crisis de dolor de migraña"**, cuenta Irimia.

Estos nuevos medicamentos han demostrado servir a más pacientes y, además, se toleran mucho mejor que los tratamientos anteriores, por lo que las personas que tenían esos fármacos contraindicados ahora pueden tomar estos. "Por eso, pedimos que las personas que tienen migrañas, y que están tomando analgésicos con mucha frecuencia, **vayan al médico porque necesitan una medicación preventiva**. El alto consumo de estos analgésicos sin receta puede derivar en cefaleas por abuso de medicamentos", advierte Irimia.

Otro de los medicamentos que sigue teniendo mucho éxito en el tratamiento de la migraña crónica es el botox, pero Irimia reconoce que todavía no se sabe exactamente por qué resulta tan beneficioso. "Se piensa que, en parte, disminuye la liberación de este CGRP. Lo que sí está claro es que **el dolor de cabeza no se reduce por el efecto relajante que tiene el botox** en los músculos. Se probó para tratar las cefaleas tensionales, que son las más frecuentes en la población general y se producen porque se contracturan músculos. Sin embargo, en estos dolores de cabeza el botox no era tan efectivo", resume Irimia.



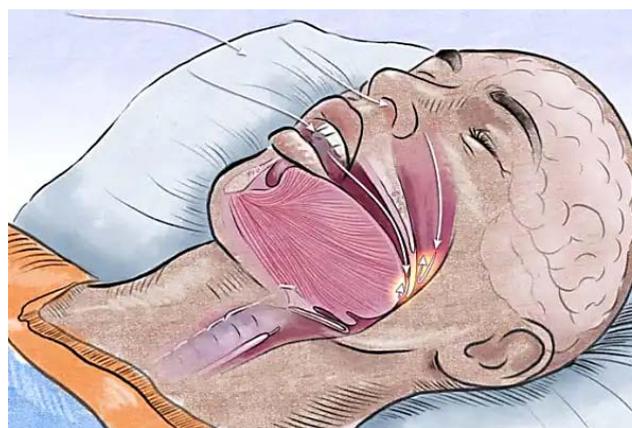
SUSCRÍBETE

cuya presencia en el cuerpo se asocia directamente con la enfermedad. Hasta ahora el diagnóstico de la enfermedad se produce a través de los síntomas que el paciente manifiesta tener: **"Parece que se le resta credibilidad a lo que dice el paciente, se le hace menos caso del que debería"**, denuncia Irimia. Además, tanto Irimia como Pozo-Rosich [en el artículo de EL ESPAÑOL](#) que se cita más arriba, apuntan a la necesidad de que los pacientes acudan antes a la clínica para evitar que sus migrañas lleguen a estadios más difíciles de tratar.



## Te recomendamos

Recomendado por Outbrain



### LIDL

Descubre las ofertas semanales del folleto de LIDL

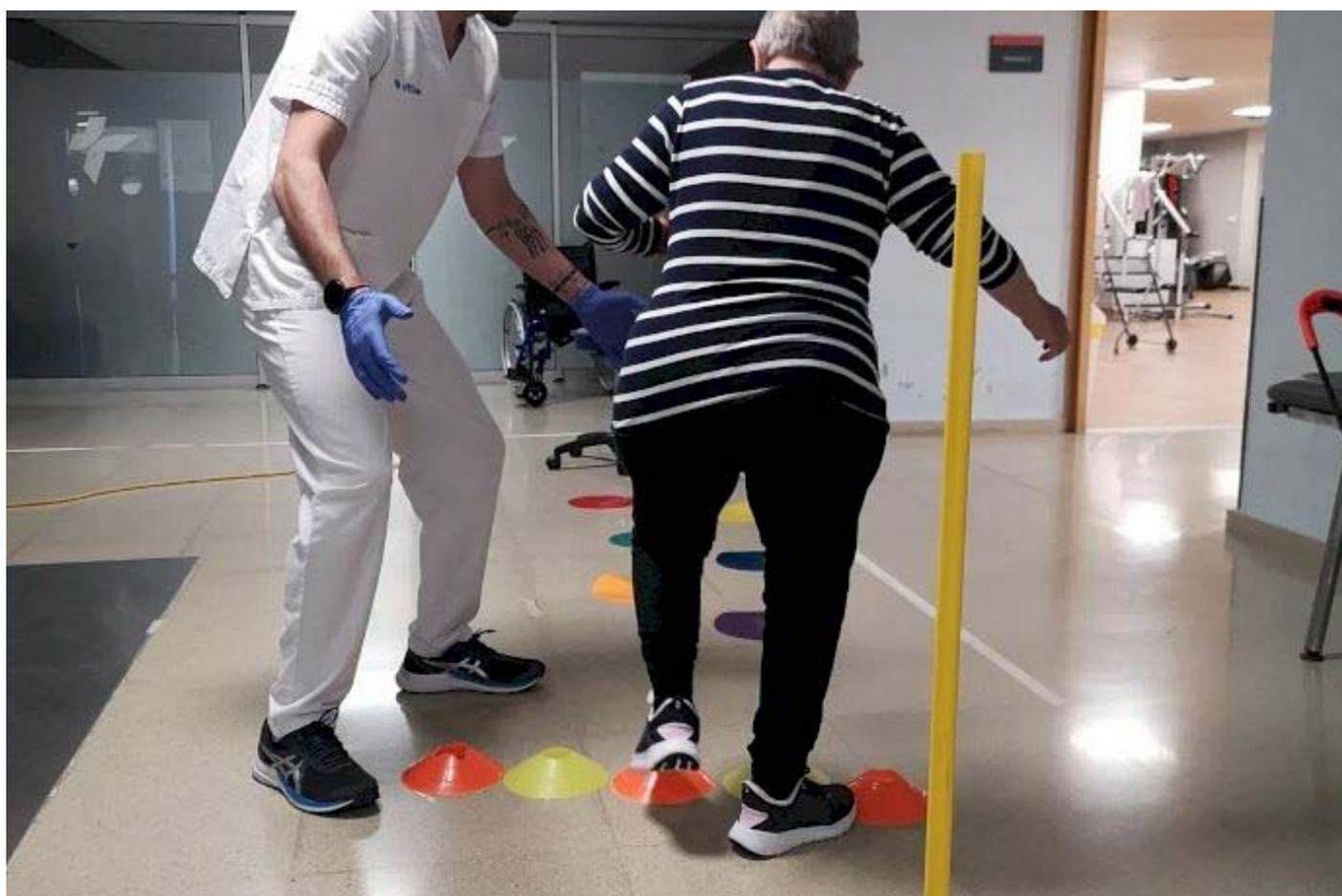
Patrocinado por [LIDL](#)

### Una ingeniosa almohada devuelve el sueño a 27 millones de roncadores

Patrocinado por [fox-hbs.us](#)

# El 15% de los pacientes que buscan ayuda en consultas de neurología son diagnosticados con trastornos neurológicos funcionales

ELPERIODIC.COM - 12/04/2024



- Los hospitales Vithas Aguas Vivas y Vithas Valencia Consuelo cuentan con un plan de tratamiento centrado en fisioterapia, terapia cognitivo-conductual y con un seguimiento médico especializado

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, aproximadamente el 15% de los pacientes que buscan ayuda en consultas de neurología son diagnosticados con



profesionales sanitarios. Por ello, con motivo de su día internacional, los expertos en neurorrehabilitación de Vithas Aguas Vivas y Vithas Valencia Consuelo resaltan la importancia de un abordaje holístico para minimizar sus secuelas.

"Los trastornos neurológicos funcionales, también conocidos como trastornos de conversión, se caracterizan por la aparición de síntomas motores o sensitivos sin una causa neurológica identificable en pruebas médicas convencionales. Estos síntomas, debilitantes en muchos casos, impactan profundamente en la calidad de vida del paciente en múltiples aspectos, no solo motores sino también cognitivos y conductuales", explica la Dra. Belén Moliner, directora médica del Instituto de de Neurorrehabilitación Irenea, integrado a su vez en el Instituto de Neurociencias Vithas.

La doctora Moliner destaca la escasa existencia de recursos en España que disponen de una atención específica para este tipo de trastornos y mucho menos de forma holística. Por ese motivo, y tras la amplia experiencia de Irenea, sus profesionales han desarrollado un plan de tratamiento enfocado en los tres pilares que mayor eficacia tienen en estos casos clínicos, que son la fisioterapia dirigida a mejorar la funcionalidad y la disociación atencional, la terapia cognitivo-conductual y el seguimiento médico especializado.

"A nivel mundial, estos trastornos representan hasta un 25% de las consultas en atención primaria, con una incidencia notable entre personas de 20 a 40 años. Además, históricamente, sus síntomas fueron catalogados como neurosis histérica o trastornos conversivos, asociados principalmente con el estrés psicológico. Sin embargo, con la introducción del DSM-5, se produjo un cambio significativo en su comprensión, centrándose en la sintomatología del paciente sin atribuir necesariamente un factor estresor", detalla la Dra. Carolina Colomer, directora clínica de Irenea.

Concretamente, durante el último congreso de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación, la Dra. Colomer desarrolló una ponencia magistral en la que profundizó sobre el "Tratamiento de los Trastornos Funcionales del Movimiento". En ella, destacó la importancia de abordar este tipo de trastorno con un equipo multidisciplinar de profesionales de la salud, "entre los que no pueden faltar neurólogos, médicos rehabilitadores, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y psicólogos, entre otros profesionales de la salud. Sin olvidar la importancia del tratamiento farmacológico ya que muchas veces este tipo de alteración puede llevar el dolor, los temblores o la rigidez muscular, como síntomas asociados".

El plan de tratamiento de pacientes diagnosticados con trastorno neurológico funcional, con el que cuenta el Hospital Vithas Aguas Vivas, también se encuentra disponible en Vithas Valencia Consuelo, en Vithas Elche y, fuera de la Comunitat Valenciana, en Vithas Vigo y en Vithas Sevilla, donde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas ofrece instalaciones especializadas para la neurorrehabilitación de pacientes neurológicos".

CURIOSIDADES Y TECNOLOGÍA

## Estas son las graves consecuencias de utilizar el celular antes de dormir

By Redacción EPTV abril 14, 2024



**Diario 2001 – Caracas, 14 de abril de 2024.** El uso del **teléfono** antes de **dormir** puede traer riesgos para la **salud**, sobre todo para los más jóvenes, según un estudio.

Una investigación fue realizada el pasado 7 de marzo, a cargo de la Fundación MAPFRE, La Sociedad Española de Neurología (SEN) y La Sociedad Española del Sueño (SES). Al estudio se le denominó “¿Cómo duermen los jóvenes? Hábitos y prevalencia de trastornos del sueño en España”.

Aproximadamente 3.400 personas entre los 18 y los 24 años participaron en este estudio. Los resultados que presentó fueron que el 83% de los jóvenes utilizan dispositivos móviles antes de dormir.

Muchos de los participantes también mencionaron que el tiempo promedio con que usan el teléfono antes de dormir es de 48,6 minutos. Como consecuencia, el 83,5% afirmó que presentan problemas de insomnio o dificultades a la hora de dormir, con solo un 16,5% asegurando que duermen bien.

### Sacrificar el sueño por tiempo para el teléfono

Los resultados de este estudio manifestaron que, a pesar de que muchos jóvenes entienden la importancia del **sueño**, son pocos los que reconocen dormir bien.

El factor principal es el uso del teléfono. El 61% dice que lo usa en la noche debido a que carecen de tiempo suficiente durante el día. Unido a esto, está el hecho de que la mitad de los encuestadores demora una hora en dormir, tiempo que pasan expuestos a la pantalla.

Entre otros datos recopilados, también se encuentra:

- 47% Despierta más temprano de lo esperado.
- 36% se despierta durante la noche y tiene problemas para volver a dormir.
- 39% se despierta con frecuencia.
- 27% admite distraerse con el celular.





Como una medida para esto, el 59% de participantes han dicho que utilizan la función “filtro de luz” o dispositivos de tinta digital.

## Alimentación y salud mental

Respecto a la alimentación, muchos de los encuestados admitieron utilizar ciertas bebidas para conciliar el sueño, o al menos, para compensar la falta de este. El 62% utiliza el café, 35% usa el té, y el 46% ingiere refrescos. Adicionalmente, el 35% ingiere bebidas alcohólicas una vez al mes.

También señala que el 8% de los entrevistados utiliza cannabis; y de esa cifra, un 63% dice que lo usa para conciliar el sueño.

Otro factor fundamental es el estado emocional de los entrevistados. El informe indica que el 29,3 de los jóvenes presentan problemas de **salud mental** como la depresión o la ansiedad. Entre las emociones más frecuentes, el 69% afirmó estar estresado o nervioso durante el último mes, y el 58% se sentía desanimado.

## Adicción al teléfono

La exposición al teléfono durante períodos de tiempo largo, ya ha sido advertida por diversos investigadores y también por los padres. Muchos de ellos están preocupados de las consecuencias que esto puede traer para sus hijos a nivel mental y físico.

La propia Organización Mundial de la Salud (OMS) ha emitido preocupación con respecto al nivel de adicción que esto puede causar a los más jóvenes.

Esto ha llevado a que se intente tomar medidas al respecto, como no exponer a los bebés a las pantallas durante su primer año de vida o limitar el uso de los teléfonos a los niños a 1 hora al día.

“La falta de descanso supone un problema grave entre los jóvenes, especialmente por encontrarse en un período vulnerable de desarrollo y maduración cerebral y por el impacto que puede tener en su rendimiento académico”, fueron las palabras de la Dra. Marta Rubio al respecto.

*Con información del Diario 2001 y El Diario*

**Sigue a El Público TV en *Telegram, Instagram y X***

By Redacción EPTV





## Deza-Tabeirós

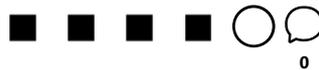
Morrazo Pontevedra Arousa Ourense Sociedad Concellos Galicia

## Noventa pacientes nuevos al año en el área sanitaria santiaguesa

El Clínico, centro de referencia para el párkinson, ha tratado ya a 180 afectados con ultrasonido de alta frecuencia (HIFU)

K.M.

Santiago 13 ABR 2024 6:02



Centro de referencia para el párkinson avanzado, el Complejo Hospitalario Universitario de Santiago (CHUS) conmemoró este jueves el Día Mundial de una enfermedad de la que en el Área Sanitaria de Santiago y Barbanza se diagnostican cada año noventa nuevos casos.

PUBLICIDAD

Segunda patología con mayor prevalencia en España, la Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que actualmente hay unas 150.000 personas afectadas, una cifra que se triplicará dentro de treinta años por el aumento de la esperanza de vida y por los avances diagnósticos y terapéuticos alcanzados.

La unidad compostelana tiene 1.695 enfermos a seguimiento y desde hace tres años, cuando incorporó el uso de Ultrasonido de Alta frecuencia (HIFU) para el tratamiento del temblor, mayoritariamente esencial, pero también para el propiamente asociado al párkinson, ha atendido con esta técnica a 181 personas, incluyendo cuatro casos bilaterales.

Te puede interesar

**SALUD**

Qué ocurre en estos primeros días de primavera que provoca dolor en unos 5 millones de ...

**DEPORTES**

Alemania deja sin pleno de victorias a España en Cambados

**OCIO**

Tamara Falcó anuncia oficialmente que espera la llegada de un bebé en 2024 ...



Con ella se ha podido complementar la atención de las personas con esta enfermedad, que en el caso del Clínico fue pionero en el año 2000 en la realización de la cirugía del párkinson para afectados que no presentaban un buen control con medicamentos orales, y con la que lograba mejorar significativamente su calidad de vida. Hasta ahora han sido 390 las personas operadas.

**TEMAS**

- ÁREA SANITARIA
- PACIENTES
- SANTIAGO
- BARBANZA

**CONTENIDO PATROCINADO**



Prueba Galaxy AI en tu móvil  
**SAMSUNG TRY GALAXY**

# TDE.AT.

## Almería, capital andaluza de la neurocirugía

Acoge, durante tres días, un congreso científico que congrega a casi un centenar de neurocirujanos de toda la comunidad autónoma



A. Maldonado

Almería

Viernes, 12 de abril 2024, 13:43

Comenta



Almería está siendo, durante tres días, la capital andaluza de la neurocirugía gracias al 39º congreso de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía (Soanne), al que instituciones como la Diputación, el Ayuntamiento y la Junta se han unido para apoyar, junto al Colegio Oficial de Médicos de Almería y el Hospital Universitario

Torrecárdenas, para redundar en las enfermedades y su tratamiento.

En el acto inaugural han estado presentes, el presidente de Diputación, Javier Aureliano García; la alcaldesa de la ciudad, María del Mar Vázquez; y la delegada del Gobierno de la Junta de Andalucía, Aránzazu Martín, así como el presidente del comité organizador del congreso, José Masegosa; el presidente de Soanne, Bienvenido Ros; la directora médica del Hospital Universitario Torrecárdenas; y el vicepresidente del Colegio Oficial de Médicos, Eduardo Amat.

El presidente de la Diputación ha dado la bienvenida a todos los participantes a esta cita científica. «Aunque pueda sonar a tópico, la provincia de Almería es el mejor escenario posible para el estudio de medicina en general porque somos uno de los lugares más privilegiados del mundo ya que cultivamos y exportamos porciones de salud. Pero no lo digo yo, lo confirman estudios de la Universidad de Heinrich (Alemania) y de la Sociedad Española de Neurología que demuestran que el consumo de pescado y hortalizas son el mejor protector para el motor de nuestro sistema nervioso: el cerebro». Además, ha incidido García, «somos la cuna de la dieta mediterránea que, a su vez, es la mejor que hay en el mundo para mejorar y potenciar nuestra salud».

Del mismo modo, ha ahondado sobre la temática del congreso y la importancia del valor humano en la neurocirugía. «Es decir, las técnicas, máquinas y herramientas que utilizáis han evolucionado y se han transformado, pero vuestro talento, capacidad y conocimiento es fundamental para que cualquier intervención sea todo un éxito.

Ha destacado, por último, la importancia de seguir potenciando Almería como tierra de conocimiento. «Para la Diputación es un orgullo que nuestra tierra esté vinculada a la salud y que sea tierra de congresos porque nos permite dar a conocer que vivimos en la mejor provincia del mundo, con más horas de sol y los mejores espacios para disfrutar al aire libre los 365 días del año. Porque, si nuestra agricultura fabrica salud, nuestro turismo es una gran factoría de felicidad que es lo que contribuye también a fortalecer nuestro bienestar físico y mental», ha declarado.

La alcaldesa de Almería ha agradecido a la Sociedad Andaluza de Neurocirugía que haya escogido Almería como ciudad sede de este 39º congreso, que congrega a

casi un centenar de neurocirujanos de toda la comunidad autónoma. Igualmente ha valorado la implicación del resto de instituciones y empresas «por colaborar activamente en traer a Almería un encuentro profesional de este nivel, que refuerza así nuestro compromiso compartido con la excelencia médica y la innovación en todos los campos de la salud».

«Cada innovación, cada técnica más depurada, cada descubrimiento, nos acerca un paso más a brindar a los pacientes un tratamiento más efectivo y una esperanza más amplia. Es necesario que los servicios de salud incrementen su interés por aprovechar el enorme potencial transformador que supone la inteligencia artificial en la práctica médica. La integración de sistemas de IA en los cuidados de la salud abre nuevas fronteras, permite diagnósticos más precisos, tratamientos personalizados y, por tanto, más efectivos», ha valorado.

Vázquez ha ejercido de anfitriona ante todos los asistentes y les ha invitado «a vivir los encantos de la ciudad y el espíritu acogedor de los almerienses». «Almería es mucho más que una ciudad; es una experiencia que despierta los sentidos y alimenta el alma. Les invito a descubrir su magia, a sentir su energía, a saborear su cocina y a disfrutar de un estilo de vida que, más que una recomendación turística, debería ser una prescripción sanitaria, porque Almería da vida», ha concluido.

La delegada del Gobierno ha explicado que «estos congresos constituyen uno de los encuentros neurocientíficos de mayor repercusión, no solo a escala nacional, sino con cierta repercusión internacional». En esta reunión, «celebramos los avances alcanzados y desde la Junta de Andalucía nos comprometemos a seguir adelante en la búsqueda de nuevas soluciones para los desafíos que hoy se presentan en el campo de la neurociencia», ha afirmado.

Martín ha añadido que «desde el Gobierno andaluz no podemos estar más orgullosos del trabajo que realizáis, de los avances que nos presentáis y de cómo, de un tiempo a esta parte, la neurocirugía ha dado pasos de gigante, gracias a que seguís formándoos y a que habéis sabido coger lo mejor de la inteligencia artificial para poder aplicarlo a vuestro trabajo». Finalmente, les ha dado la enhorabuena porque «en un mundo tan cambiante como este, hay que estar siempre a la última y saber aplicar los avances al servicio del hombre».

La delegada ha recordado que, también en Almería, durante esta semana, se está

celebrando el XLVI Congreso de la Asociación Española de Enfermería en Neurociencias (AEEN), «con lo que será muy enriquecedor coincidir en diversos actos que habéis organizado de forma conjunta para evidenciar, una vez más, que la neurocirugía, la medicina y la enfermería en nuestro país está a la altura de las mejores del mundo». «Además - ha concluido la delegada-, quiero resaltar la importancia de la colaboración interdisciplinaria que tan importante es y que tan bien habéis sabido llevar a cabo».

La directora médica del Hospital Universitario Torrecárdenas ha destacado, durante la inauguración del congreso, la figura del que ha sido durante más de 20 años jefe de la Unidad de Neurocirugía, el doctor José Masegosa, mostrando «el agradecimiento más sincero de todos los compañeros del hospital a una figura tan relevante como la de Pepe». Un hombre, ha dicho, »que ha dedicado su vida a la neurocirugía almeriense y a todos los que han necesitado de su asistencia. Un compromiso que debemos poner en valor y que nos enseña que las cifras que muchas veces se dan parecen hablar solo de pacientes o intervenciones. Nosotros, igual que el doctor Masegosa ha hecho durante todo este tiempo, hablamos de personas. personas a las que se les ha podido mejorar sus condiciones de vida».

La doctora Estrella Navarro también destacado la elección de Almería para la celebración de este congreso andaluz asegurando que «nuestro hospital vive en una mejora continua y solo hay que pasar a verlo para comprobar el crecimiento en profesionales, infraestructuras o aparatos de última generación que se han puesto en servicio para beneficio de la población almeriense».

 Comenta

 Reporta un error



Buscar...



Acces

Get Notifications

aFor Especialidad Con is Meetings Suscrit gortas



MEDIO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

Neurología

## Biotecnología, potencial aliada frente los retos del párkinson

La biotecnología busca soluciones como el proyecto "Desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento del párkinson mediante IA y cribado masivo de compuestos", en el que participan Celtarys Research, ZeClinics y el grupo Biofarma de la Universidad de Santiago de Compostela, coordinado por AseBio.



11/04/2024

La enfermedad de Parkinson (EP) se erige como la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en los países industrializados tras la enfermedad de Alzheimer. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, más de siete millones de personas padecen párkinson en todo el mundo. En el caso de España se detectan cada año aproximadamente 10.000 nuevos casos, con una cifra total que supera las 150.000 personas. Hablamos de un preocupante problema de salud pública, tal y como señala la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que su prevalencia se ha duplicado a nivel global en los últimos 25 años. La OMS ha alertado de que la discapacidad y la mortalidad por la enfermedad de Parkinson están aumentando a una velocidad mucho mayor que cualquier otra enfermedad neurológica.

En sus primeras etapas la enfermedad suele pasar desapercibida ya que su manifestación consiste en síntomas prodrómicos (depresión, problemas relacionados con el sueño, déficits cognitivos, disfunción olfativa, estreñimiento y otros síntomas relacionados con el sistema nervioso autónomo). A medida que progresa, los pacientes experimentan síntomas motores más específicos que conducen al diagnóstico definitivo: movimientos involuntarios o incontrolables, temblores, rigidez y dificultad con el equilibrio y la coordinación.

El párkinson es una enfermedad extremadamente invalidante que tiene un impacto negativo en la vida cotidiana de las personas afectadas y de sus familias. Hasta la fecha, a pesar del gran esfuerzo realizado por la comunidad científica, **no existe una cura y sólo disponemos de fármacos destinados a aliviar los síntomas una vez se ha producido el diagnóstico**, como la levodopa y la carbidopa (consideradas los fármacos de primera línea para el tratamiento de los síntomas motores del párkinson). Una situación que plantea importantes desafíos ya que, tal y como se ha indicado, se prevé que su prevalencia aumente en los próximos años a medida que la esperanza de vida también lo haga, por lo que es probable que en los próximos años el sistema sanitario tenga que hacer frente a una carga económica del orden de miles de millones de euros para enfrentarse a esta enfermedad.

En este contexto y con motivo del Día Mundial del Párkinson que se celebra este 11 de abril, ponemos el foco en cómo la biotecnología trabaja con el objetivo de encontrar soluciones que permitan atajar el problema de salud pública que representa el párkinson. Un prometedor ejemplo lo encontramos en el proyecto "[Desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento del párkinson mediante Inteligencia Artificial y el cribado masivo de compuestos](#)", coordinado por AseBio en el que participan Celtarys Research, ZeClinics y el grupo Biofarma de la Universidad de Santiago de Compostela. Un proyecto que aúna las capacidades de validación de dianas y cribado de fármacos in vivo de ZeClinics, el conocimiento científico en diseño y síntesis de herramientas fluorescentes de Celtarys Research, y las capacidades de desarrollo de ensayos de cribado in vitro de alto rendimiento de USC-Biofarma.

### Biotecnología en busca de nuevas dianas terapéuticas frente al párkinson

Los objetivos principales de este proyecto consisten en la identificación de nuevas dianas terapéuticas para tratar la enfermedad del Parkinson y en el establecimiento de un protocolo eficaz para identificar candidatos a fármacos que puedan modular estas dianas. La consecución de este objetivo representa el primer hito de un proyecto de mayor envergadura destinado a identificar una molécula capaz de interferir con la enfermedad. Sin contar en la actualidad con ninguna cura, es de vital importancia contribuir a la búsqueda de moléculas activas capaces de actuar sobre la patología y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

"Nuestro grupo Biofarma (USC) lidera un paquete de trabajo en el que, aprovechando nuestra especialización en investigación aplicada al descubrimiento temprano de fármacos y nuestras capacidades de desarrollo de ensayos de cribado in vitro de alto rendimiento, se llevará a cabo el desarrollo del ensayo de actividad en las dianas seleccionadas, la validación de los ligandos desarrollados y la evaluación farmacológica de los compuestos acordados, generando nuevos candidatos para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson", explica **Mabel Loza**, IP del proyecto.

"Nos encontramos en una fase inicial del proceso de descubrimiento de fármacos, en la cual hemos identificado una serie de dianas con potencial terapéutico que tenemos que validar. Para ello, el pez cebra como modelo presenta una ventaja no solo a nivel económico, sino que reduce los tiempos al permitir un cribado farmacológico de alto rendimiento siguiendo todas las pautas éticas. Nuestra aportación es de vital importancia porque, a"





infosalus / **asistencia**

## **El Instituto de Neurociencias Vithas emplea una nueva terapia para que una paciente con Parkinson vuelva a andar**



Imagen de la bomba de dopamina.  
- VITHAS

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: miércoles, 10 abril 2024 15:07  
@infosalus\_com

MADRID, 10 Abr. (EUROPA PRESS) -

El Instituto de Neurociencias Vithas (INV) en Madrid ha logrado que una paciente con enfermedad de Parkinson vuelva a andar tras implantarle una bomba de dopamina subcutánea, una terapia innovadora que contrarresta los efectos de esta patología con menos complicaciones que con las alternativas farmacológicas actuales.

Según ha informado el INV, la paciente tratada es una mujer de 76 años que presentaba un estadio avanzado de la enfermedad y con síntomas motores muy graves (lentitud de movimiento, dificultad para caminar, rigidez muscular, dolor, etc.), lo que le obligaba a estar prostrada en una silla de ruedas desde hace años.

"En la actualidad, la enfermedad de Parkinson no tiene cura y todas las terapias -tanto de primera y como de segunda línea- solo mejoran los síntomas", ha explicado el coordinador de la Unidad de Parkinson y Trastornos del Movimiento del INV en Madrid y uno de los especialistas que ha tratado a esta paciente, Víctor Gómez.

"Este dispositivo es un gran avance para el tratamiento de la enfermedad porque mejora



enormemente la calidad de vida de los pacientes, sin requerir una intervención compleja ni tampoco hospitalización", ha añadido.

La intervención de este dispositivo, que está autorizado en España desde principios de 2024, se realizó en febrero en el Hospital Universitario Vithas Madrid Aravaca, uno de los tres centros que integran el INV en la región junto con los hospitales universitarios Vithas Madrid La Milagrosa y Vithas Madrid Arturo Soria.

El INV forma parte de la estrategia asistencial del grupo basada en el modelo asistencial de institutos especializados y que se suma al Cardiovascular (ICV) y al Oncológico (IOV).

Un equipo altamente cualificado para la implantación de este dispositivo

Esta bomba aporta dopamina de forma controlada con una vía situada en tejido subcutáneo con grasa corporal (por ejemplo, alrededor del ombligo o la zona lumbar), lo que permite sustituir los tratamientos por vía oral habituales y cuyos efectos no son tan sostenidos en el tiempo.

No obstante, y aunque su instalación es más sencilla y menos invasiva que otras terapias de segunda línea (como las bombas de perfusión intestinal, la estimulación cerebral profunda o los ultrasonidos de alta intensidad), desde Vithas señalan que su implantación requiere de un equipo médico altamente cualificado que indique qué pacientes son candidatos, además de personal de enfermería especializado en el uso de este tipo de tecnología y su seguimiento terapéutico.

"Este importante avance se ha logrado gracias a la visión y al trabajo multidisciplinar del INV en Madrid. Por suerte, los pacientes con Parkinson disponen en la actualidad de varias opciones terapéuticas muy eficaces, por lo que no hay que esperar a que la enfermedad se agrave y llegue a estadios avanzados para actuar", ha asegurado Gómez Mayordomo.

## **EL PARKINSON ES LA SEGUNDA ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA MÁS FRECUENTE**

El Parkinson, cuyo día mundial se celebra cada año el 11 de abril, es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente, con más de 150.000 pacientes en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Una patología que afecta al 2 por ciento de la población mayor de 65 años y cuya prevalencia se ha duplicado en 25 años, tal y como cifra la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Además de los síntomas motores, esta enfermedad también se caracteriza por síntomas no

motores como cambios en el estado de ánimo, trastornos urinarios y de memoria, depresión, etc. Y aunque la edad es uno de sus factores de riesgo, el párkinson no solo afecta a personas mayores: un 15 por ciento de los casos diagnosticados en España corresponden a pacientes menores de 50 años, según cálculos de la SEN.

(<https://institutoraimongaja.com>)

# El cuidado de la salud mental del paciente con párkinson y su familia



Portada (<https://institutoraimongaja.com/>) » Blog (<https://institutoraimongaja.com/articulos/>) » Psicología Clínica (<https://institutoraimongaja.com/articulo/psicologia-clinica/>) » El cuidado de la salud mental del paciente con párkinson y su familia

 [Artículo de Psicología Clínica \(https://institutoraimongaja.com/articulo/psicologia-clinica/\)](https://institutoraimongaja.com/articulo/psicologia-clinica/)

**El Día Mundial del Párkinson**, celebrado hoy **11 de abril**, es una fecha crucial para concienciar sobre esta enfermedad neurodegenerativa que **afecta a 10 millones de personas** en el mundo.

Desde los primeros síntomas hasta el diagnóstico y la gestión de la enfermedad, el párkinson plantea obstáculos importantes que requieren un enfoque integral, donde la educación, el apoyo psicológico y la atención médica especializada son fundamentales.

Desde el **instituto Raimon Gaja nos sumamos a este día** y deseamos contribuir desde nuestra área de especialidad, **haciendo especial hincapié en el papel del psicólogo** en el cuidado y acompañamiento de las personas con la enfermedad de Parkinson.

## ¿Qué es el párkinson y a quién afecta?



Máster Universitario Oficial en Psicología Clínica y de la Salud

idcurso=PC&nomcurso=M%C3%A1ster+Universitario+Oficial+en+Psicolog%C3%ADa+CI%C3%,  
source=institutoraimongaja.com&t

La OMS (<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/parkinson-disease>) define la enfermedad de Parkinson como **“una afección cerebral que causa trastornos del movimiento, mentales y del sueño, dolor y otros problemas de salud”** (OMS 2024).

El párkinson es una **enfermedad neurodegenerativa**, “que provoca la destrucción o muerte progresiva de las neuronas de los distintos sistemas o estructuras nerviosas” (Clínica Universidad de Navarra, 2024).

Un estudio del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (<https://www.sen.es/>)(SEN), publicado en la revista ‘Journal of Clinical Medicine’, afirma que la enfermedad de Parkinson **no afecta de la misma forma a hombres y mujeres**:

- La **incidencia y prevalencia** de la enfermedad de Parkinson es **entre 1,5 y 2 veces mayor en hombres** que en mujeres.
- El **inicio de la enfermedad en mujeres es ligeramente más tardío** que en hombres.

El National Institute on Aging (<https://www.nia.nih.gov/>) afirma que, aunque la enfermedad se presenta por primera vez después de los 60 años en la mayoría de las personas, “la enfermedad se inicia antes de los 50 años en alrededor del 5% al 10% de las personas afectadas”.

---

## El párkinson se da en el 1% de las personas mayores de 60 años

---

### ¿Quién era Parkinson?



Máster Universitario Oficial en Psicología Clínica y de la Salud

idcurso=PC&nomcurso=M%C3%A1ster+Universitario+Oficial+en+Psicolog%C3%ADa+Cl%C3%  
source=institutoraimongaja.com&t



*Imagen sacada de [https://www.storicang.it/a/james-parkinson-il-medico-che-descrisse-i-sintomi-della-malattia-che-porta-il-suo-nome\\_16683](https://www.storicang.it/a/james-parkinson-il-medico-che-descrisse-i-sintomi-della-malattia-che-porta-il-suo-nome_16683) ([https://www.storicang.it/a/james-parkinson-il-medico-che-descrisse-i-sintomi-della-malattia-che-porta-il-suo-nome\\_16683](https://www.storicang.it/a/james-parkinson-il-medico-che-descrisse-i-sintomi-della-malattia-che-porta-il-suo-nome_16683)) consultada el 11 de abril de 2024*

James Parkinson fue un **médico**, botánico y paleontólogo **británico** que nació el 11 de abril de 1755 y murió el 21 de diciembre de 1824. Dedicó su vida a realizar diversos estudios en el campo de la medicina, sobre todo de la gota. Asimismo, **gracias a sus investigaciones en el ámbito de la neurología, describió lo que hoy se conoce como la enfermedad de Parkinson (EP)**, que lleva su apellido en su honor.

## ¿Cómo evoluciona?



Máster Universitario Oficial en Psicología Clínica y de la Salud

idcurso=PC&nomcurso=M%C3%A1ster+Universitario+Oficial+en+Psicolog%C3%ADa+Cl%C3%  
source=institutoraimongaja.com&t

El párkinson normalmente **tiene una evolución progresiva**, aunque depende mucho de cada paciente.

En general hay una **fase premotora** que suele durar unos 15 años y que se asocia con síntomas como la pérdida del olfato, dificultades para dormir, ir al baño o sufrir depresión. Estos síntomas iniciales habitualmente se asocian a otra causa o enfermedad.

Cuando aparecen los síntomas motores es cuando el paciente empieza a darse cuenta de que “algo no va bien”.

A partir del diagnóstico, los pacientes transitan por diferentes fases:

- **Fase inicial:** Presenta síntomas leves como temblor, lentitud, rigidez, arrastramiento de pies, pero no le impide seguir con sus rutinas diarias.
- **Fase 2:** Aparece uno de los síntomas más característicos de la enfermedad: la bradicinesia o lentitud de movimientos, y el paciente necesita empezar a tomar medicación.
- **Fase 3.** Los síntomas empeoran y la persona necesita ayuda para vestirse, comer o pasear.
- **Fase 4.** Aparecen los trastornos cognitivos y alteraciones neuropsiquiátricas como las alucinaciones. Además del tratamiento farmacológico, el paciente necesita terapia psicológica y ocupacional.
- **Fase 5.** Es la fase más avanzada y el paciente puede presentar rigidez total en las piernas que no le permite andar y complicaciones cognitivas severas. Necesita un cuidador permanente.

## Síntomas



Máster Universitario Oficial en Psicología Clínica y de la Salud

idcurso=PC&nomcurso=M%C3%A1ster+Universitario+Oficial+en+Psicolog%C3%ADa+Cl%C3%  
source=institutoraimongaja.com&t

Una gran parte de la sintomatología del párkinson tiene relación con la **disminución de terminales dopaminérgicos**:

- Movimientos involuntarios
- Lentitud de movimientos
- Temblor en las manos, piernas, brazos, mandíbula y cabeza
- Rigidez muscular
- Demencia
- Deterioro cognitivo
- Alteraciones del sueño
- Trastornos mentales
- Pérdida del equilibrio y la coordinación
- Problemas con la memoria
- Dificultades e incapacidad para planificar y realizar tareas
- Problemas urinarios y estreñimiento
- Dificultad para tragar y hablar

Por lo general, los síntomas comienzan en un **lado del cuerpo**, pero a medida que la enfermedad va avanzando, termina afectando a **ambos lados**. Asimismo, quienes padecen esta enfermedad presentan una **manera de caminar característica**, que incluye pasos pequeños y rápidos, inclinación del cuerpo hacia adelante y movimiento reducido de los brazos.

**La enfermedad de Parkinson suele avanzar de manera gradual**, afectando al sistema nervioso. **No tiene cura**, sin embargo, los medicamentos pueden contribuir notablemente a mejorar sus síntomas. En algunos casos, el médico puede recomendar la realización de una cirugía, para regular algunas partes del cerebro y mejorar la sintomatología.

## Causas

Se desconoce la causa de esta afección, pero el riesgo de padecerla es mayor en las personas con **antecedentes familiares** de esta enfermedad. No obstante, [source-instituto](https://institutoraimongaja.com)

ámbito científico, se ha descubierto que **la exposición a plaguicidas y la contaminación de la atmósfera aumentan el riesgo de desarrollarla**. Asimismo, se la relaciona con **alteraciones específicas en los genes**. La edad constituye un factor de riesgo.

Como no se conoce la causa de la enfermedad de Parkinson, no se puede prevenir la aparición de la misma. Sin embargo, **hacer ejercicios aeróbicos y tener una dieta saludable podría reducir el riesgo de desarrollarla**.

## Comorbilidades del párkinson: depresión

La enfermedad de Parkinson (EP) puede **coexistir con otras enfermedades como la depresión, la ansiedad, el insomnio o la demencia**.

Según la Asociación Americana de Enfermedad de Parkinson (<https://www.apdaparkinson.org/>), **“el 50% de las personas con EP tienen depresión”**. Entre los síntomas de la depresión se suelen presentar tristeza persistente, falta de interés en las actividades diarias y sentimientos de desesperanza.

---

**La mayoría de los investigadores creen que la depresión es una parte intrínseca de la enfermedad de Parkinson y que es causada por los mismos cambios neurológicos que producen los síntomas motores (APDA 2023)**

---

En estos casos, el **tratamiento** puede incluir el uso de antidepresivos, aumento de actividades físicas y recreativas, **asistencia a terapia psicológica**, mejora de la calidad del sueño y asistencia a grupos de apoyo de personas que también padecen la enfermedad.

## Cómo interviene el psicólogo clínico



Máster Universitario Oficial en Psicología Clínica y de la Salud

idcurso=PC&nomcurso=M%C3%A1ster+Universitario+Oficial+en+Psicolog%C3%ADa+Cl%C3%,  
source=institutoraimongaja.com&t

La presencia del **psicólogo clínico** en la vida de las personas con párkinson es de suma importancia, ya que esta patología no solo afecta a nivel motor o físico, sino también a nivel cognitivo y emocional. Estos profesionales tienen **dos ámbitos de acción fundamentales**: el propio paciente y sus familiares.

### Intervención con el paciente:

- Recoger datos clínicos para hacer la historia del paciente.
- Hacerle terapia de rehabilitación cognitiva.
- Ayudarle a que se adapte más fácilmente a los cambios que conlleva la enfermedad.
- Acompañarle en las distintas fases de la misma.
- Evitar que se aíse socialmente.
- Favorecer el cumplimiento del tratamiento farmacológico y el no farmacológico sugeridos por los profesionales de la salud.

---

## Aplicar terapia de rehabilitación cognitiva en estadios tempranos “puede prevenir o retrasar la distorsión de la movilidad y las capacidades funcionales, proporcionando mayor independencia al paciente y disminuyendo la carga del cuidador”

---

### Intervención con los familiares:

- Facilitar el proceso de aceptación del diagnóstico.
- Contribuir con el manejo de emociones negativas como miedo, ira y frustración.
- Brindar apoyo emocional.
- Favorecer a que exista una correcta comunicación entre familiares y pacientes con EP.
- Preparar a los familiares para que afronten mejor el momento de la partida del paciente.
- Ayudar a que el cuidador no se sobrecargue ni física ni emocionalmente.

---

## El párkinson es la segunda patología neurodegenerativa más recurrente, progresiva y crónica, y afecta a pacientes y familiares

---

Eva Ávila, de la Asociación Catalana para el Parkinson ([https://www.barcelona.cat/barcelonainclusiva/es/fitxa\\_associacio\\_catalana\\_per\\_al\\_parkinson\\_213.html](https://www.barcelona.cat/barcelonainclusiva/es/fitxa_associacio_catalana_per_al_parkinson_213.html)), explica su día a día como psicóloga de la Asociación Catalana para el Parkinson:

“En el centro hacemos **estimulación cognitiva**, que puede ser individual o grupal dependiendo de la afectación del paciente; después hacemos terapias para tratar síntomas específicos, e incluso  hacemos grupos de afectados para tratar la sintomatología de una forma más amena y que, de este modo, los pacientes vean que hay otras personas como ellos que se pueden sentir limitados con sentimientos de tristeza, frustración, etc. También tratamos mucho las **alteraciones de la motivación y del control de los impulsos**”.

idcurso=PC&nomcurso=M%C3%A1ster+Universitario+Oficial+en+Psicolog%C3%ADa+CI%C3%, La psicóloga también explica que a veces los pacientes dejan un poco apartada la afectación cognitiva del párkinson porque “la parte motriz se ve más a nivel social”, pero insiste en que [source.institutoraimongaja.com&](https://source.institutoraimongaja.com&)

es muy importante la estabilización cognitiva “para que el paciente sea lo más funcional posible”.

Si eres profesional de la psicología, te puede interesar el Máster Universitario Oficial en Psicología Clínica y de la Salud (<https://institutoraimongaja.com/masters/master-universitario-oficial-en-psicologia-clinica-y-de-la-salud/>), donde se desarrollan estrategias de intervención en población adulta, que preparan para atender de manera cercana y empática las necesidades de pacientes y familiares.

## ¿Qué otros cuidados necesitan?



*Los grupos de ayuda mutua son muy beneficiosos para los familiares cuidadores de personas con párkinson.*

- **Apoyo social y emocional:** afrontar el diagnóstico de una enfermedad crónica y neurodegenerativa puede ser difícil, por ello, los familiares, amigos y el equipo de salud especializado en el área, juegan un papel crucial para poder afrontar la enfermedad efectivamente.
- **Alimentación:** se recomienda que este tipo de pacientes consuma una dieta mediterránea en porciones pequeñas, por lo que se aconseja que hagan al menos 4 comidas al día. También deben consumir 2 litros de agua al día para estar bien hidratados y prevenir la aparición de problemas como el estreñimiento.
- **Actividad física:** realizar ejercicio físico suave como taichi, bailar, utilizar cintas de caminar o máquinas elípticas. Es importante encontrar un ejercicio que resulte agradable para el paciente para que le dé continuidad.
- **Hábitos saludables:** se debe evitar el consumo de tabaco y alcohol, ya que los mismos tienen efectos sobre el sistema cardiovascular y los nervios periféricos.
- **Higiene del sueño:** descansar en horarios regulares, comer poca cantidad de alimentos en la cena, no hacer siestas largas durante el día y usar ropa cómoda para dormir.

dormir son algunas de las medidas que se deben tomar para mejorar la calidad del sueño. Utilizar un colchón firme, un pijama cómodo y fresco, junto a una cama con barandilla también puede resultar muy efectivo.

## Conclusión

La **enfermedad de Parkinson** presenta desafíos significativos para quienes la padecen, así como para sus familiares.

Aunque las primeras manifestaciones de enfermedad son a nivel motriz, la afectación cognitiva también debe tenerse en cuenta desde las fases más tempranas a fin de preservar y mantener la funcionalidad del paciente el mayor tiempo posible.

En este sentido, **es importante contar desde los primeros años de diagnóstico con la ayuda del psicólogo** y a lo largo de la evolución de la enfermedad.

**El apoyo a los familiares cuidadores de la persona afectada por párkinson también es de suma importancia**, y el psicólogo puede contribuir en gran medida a la aceptación y afrontamiento adecuado de la misma.

## Si te has quedado con ganas de más:

### Vídeos:

**La enfermedad de Parkinson explicada en primera persona | PortalCLÍNICA** Vídeo con testimonios muy interesantes de personas afectadas.



Máster Universitario Oficial en Psicología Clínica y de la Salud

idcurso=PC&nomcurso=M%C3%A1ster+Universitario+Oficial+en+Psicolog%C3%ADa+Cl%C3%  
source=institutoraimongaja.com&t

Suscríbete

**Todas las noticias de LA RAZÓN también en nuestro canal de WhatsApp**

En directo

**Desayuno Informativo con Óscar Puente, ministro de Transportes y Movilidad Sostenible**

## "El alzhéimer no se previene con estilos de vida saludables"

El científico colombiano Francisco Lopera confía en la terapia génica con mutaciones protectoras para la cura de esta enfermedad



▲ Unas 800.000 personas padecen alzhéimer en España, según la Sociedad Española de Neurología EP



ELENA GENILLO ▾ @helengenillo

Sevilla Creada: 14.04.2024 05:04  
Última actualización: 14.04.2024 05:04



El doctor Francisco Lopera fue, sin duda alguna, la estrella invitada del

[Enfermedades](#) [Vida saludable](#) [Salud mental](#) [La Tribu](#) [El botiquín](#)

ENFERMEDADES

# Por qué sufrir depresión puede ser un síntoma precoz de demencia: la relación entre salud mental y enfermedades neurológicas



CINTHYA MARTÍNEZ



La depresión en personas con enfermedad de Alzhéimer y otras demencias se ha vinculado con una mayor dificultad para realizar las actividades de la vida diaria, mayor deterioro cognitivo e institucionalización temprana. **iStock**

Los expertos consultados concuerdan en la importancia de trabajar mano a mano en el abordaje de ambas patologías || De ansiedad a demencia, la historia de Remedios

14 abr 2024 . Actualizado a las 09:15 h.



Comentar · 0

## Newsletter

Salud, bienestar y nutrición

**¡Suscribirme a la newsletter!**

**A** la hora de hablar de depresión y neurología, la relación es bidireccional. «Es un trastorno que afecta al cerebro, se presenta e influye de forma notable en múltiples enfermedades neurológicas y, además, es una de las principales comorbilidades asociada a ellas, ya de por sí discapacitantes», indica **Javier Camiña**, vocal de la Sociedad Española de Neurología (SEN). **Luis Aguera**, vocal de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (Sepism), expone: «Los trastornos mentales son enfermedades del cerebro y este, no entiende de libros de medicina. ni diferencia entre neuroloaía v psiquiatría. Sí. el tema mucho más

circuitos y neurotransmisores, con independencia de que el contenido emocional de los trastornos sea distinto, la relación se da en los dos sentidos».

## **La depresión: precedente de algunas enfermedades neurológicas**

Hace años que la evidencia científica ha demostrado que la depresión puede preceder y suponer un factor de riesgo para sufrir enfermedades neurológicas. «Un primer episodio de este trastorno mental en personas mayores de cincuenta años aumenta el riesgo de sufrir una patología neurodegenerativa», adelanta Camiña.

Por ejemplo, en el informe Depresión y Neurología publicado por la SEN en el 2022 se detalla que un historial de depresión, «independientemente de cuándo se haya padecido», parece **triplicar el riesgo de desarrollar párkinson**. Y lo mismo sucede con la demencia. Aunque los estudios se suelen centrar en la enfermedad

pacientes con historia de depresión tienen casi el doble de riesgo de desarrollarla, en comparación con aquellos que no. «Algunos autores han llegado a estimar que un 10 % de casos de alzhéimer que se producen cada año podrían ser atribuibles a la depresión», afirman en el informe.

### **De ansiedad a demencia precoz en tres años: «Tenía una mujer y ahora tengo a una niña de dos años»**

CINTHYA MARTÍNEZ



La probabilidad de sufrir un **ictus** también se ve incrementada si se ha manifestado una depresión. «Se ha llegado a estimar que una persona que la ha sufrido tiene un riesgo 66 % mayor de padecer uno», detallan. Asimismo, se incluyen la epilepsia (las personas con depresión tienen un riesgo dos veces mayor de desarrollarla) y otras enfermedades más habituales entre la población general: padecer un trastorno depresivo grave es un factor que puede servir para predecir que el paciente va a experimentar su primer episodio de migraña en los próximos dos años.

### **La depresión como síntoma precoz de la demencia**

Existe un grupo de personas que sufren su primera depresión cuando ya son mayores. «A lo mejor esta viene a los seis meses, uno o dos años de empezar a sufrir demencia. Por eso ahora se considera que puede llegar a ser un **síntoma precoz** de la misma», indica el psiquiatra. La explicación, aunque no está del todo clara, parece ser que «ese cerebro que se está desestructurando puede que empiece primero a dar síntomas relacionados con la salud mental y luego ya el paciente empieza a tener problemas de memoria, desorientación, etcétera», añade.

De esta forma, el doctor asegura que aquella depresión que se presenta a lo largo de la vida se pueden considerar un factor de riesgo a acabar desarrollando la enfermedad; mientras que si esta aparece en una persona que ya es mayor, podría pasar a ser pródromo, «un síntoma inicial de esa enfermedad que no ha terminado de dar la cara todavía», indica el psiquiatra.

Con todo, los profesionales subrayan que el hecho de sufrir **una depresión no**

tiempo, que se prescriba un tratamiento que va bien y luego esa persona pueda hacer su vida con normalidad, a padecer este cuadro de una forma recurrente y prolongada», remarca Camiña. Cuando se da esta última circunstancia, empiezan a concatenarse una serie de sucesos que pueden resultar claves: «En una depresión crónica puede darse sedentarismo y escasa actividad física, relacionándose con factores de riesgo cardiovascular que aumentan las probabilidades de sufrir un ictus. Padecer este último incrementa, a su vez, las posibilidades de epilepsia y demencia. Al final, se van acumulando circunstancias que agravan los síntomas que presenta la persona, empeora su calidad de vida y acaba aumentando el riesgo de presentar otras enfermedades».

**Tuve un ictus y esto fue lo que sentí: «Miré a mi mujer y le dije que me moría»**

LUCÍA CANCELA



## La depresión y pronóstico de la enfermedad neurológica

El vínculo también se da a la inversa. De un 30 a un 50 % de pacientes con una enfermedad neurológica padecen síntomas de este trastorno de la salud mental, según datos de la SEN. «Se sabe que enfermedades que suelen ser consideradas "puramente neurológicas", como la demencia, **epilepsia** o trastornos del movimiento, tienen una tasa más alta de depresión y ansiedad», afirma Aguera.

Algunos estudios llegan a señalar que más del 60 % de los adultos con epilepsia muestra síntomas depresivos. «En enfermedades neurodegenerativas se van destruyendo determinadas áreas del cerebro y estas pueden dar síntomas de todo tipo. Por ejemplo, el **párkinson** no es solo una patología del movimiento que cursa con temblor y que afecta a las áreas de la coordinación de los movimientos del cerebro, también a otras, porque este funciona como un "todo"», asegura el psiquiatra. Hasta un 40 % de los pacientes padecen depresión y «conforme va avanzando pueden sufrirse episodios de psicosis, delirios o alucinaciones porque esas estructuras del cerebro funcionan de una forma muy compleja».

Lo mismo sucede con aquellas personas que han sufrido un ictus o daño cerebral adquirido por un traumatismo. «Según qué zonas se vean afectadas influye en la

sufrido cualquiera de los dos son muy frecuentes. Hay zonas estratégicas en las cuales existe un mayor riesgo de afectación anímica», indica el neurólogo.

### **Tuve un ictus y esto fue lo que sentí: «Miré a mi mujer y le dije que me moría»**

LUCÍA CANCELA



Concretamente, la tasa de depresión en personas que han sobrevivido a un ictus es **casi ocho veces mayor** a la de la población general. De hecho, según indican desde la SEN, el 25 % de los pacientes fue diagnosticado a los dos años siguientes de haberlo sufrido. Se suele denominar «depresión post ictus» (DPI) y se presenta en uno de cada tres pacientes. Además, en más de un 50 % de los casos, ni se diagnostica ni se trata.

#### Frecuencia de la depresión en otros tipos de enfermedades neurológicas:

- En la demencia vascular (la segunda más frecuente después del alzhéimer) existe una prevalencia del 40 al 50 %
- En la demencia frontotemporal, del 40 %
- En la demencia por cuerpos de Lewy, del 50 %
- En otro tipo de enfermedades neurológicas como la esclerosis lateral amiotrófica o la narcolepsia, los estudios apuntan que el 80 % de las personas pueden llegar a cursar depresión en diferentes grados

Fuente: SEN

La aparición de la depresión influye en el **pronóstico** de la enfermedad neurológica. Tanto en la calidad de vida del paciente, como en la capacidad que tiene este para cumplir con la terapia. «Por ejemplo, un trastorno depresivo en los primeros meses después de un ictus condiciona la capacidad del paciente de mantener la rehabilitación y el pronóstico de recuperación es diferente. Suele existir menor capacidad de atención, motivación, menos interacción social, insomnio... Son engranajes que se van activando y dificultando el pronóstico a corto, medio y largo plazo», alerta Camiña.

A veces, los síntomas se solapan, son compartidos por ambas patologías. «La apatía, la fatiga y la falta de concentración son signos que se dan en la depresión, pero también en enfermedades neurológicas. Además, pueden tener en común una base genética que puede predisponer», explica el neurólogo.

«Cada vez tiene menos sentido **la diferenciación entre enfermedades mentales y neurológicas** porque en lo referente a la investigación en neurociencias, todo está muy implicado. Cada vez más, neurólogos y psiquiatras trabajamos mano a mano para combatir todos los síntomas de las dolencias que pueden llegar a afectar a nuestro cerebro», sentencia Aguera. Una opinión con la que concuerda Camiña: «El resumen es que ambos profesionales tenemos que estar muy atentos porque son pacientes que probablemente acaben necesitando, en un momento u otro de la enfermedad, valoración de ambos. Ya sea por depresión, ansiedad o incluso ideación suicida. Tener muy presente que todo esto es bastante más frecuente si padeces una enfermedad neurológica a que si no la tienes».



## Cinthya Martínez Lorenzo

De Noia, A Coruña (1997). Graduada en Periodismo por la Universidad de Santiago de Compostela, me especialicé en nuevas narrativas en el MPXA. Después de trabajar en la edición local de La Voz de Galicia en Santiago, me embarco en esta nueva aventura para escribir sobre nuestro bien máspreciado: la salud.

Archivado en: Alzheimer



Comentar · 0

### Te recomendamos

**Arthur Aron, creador de las 36 preguntas para enamorarse: «Cada dos semanas hay que hacer algo nuevo con tu pareja»**

LUCÍA CANCELA



## Nuevos retos de la Farmacia Hospitalaria en Neurología

Expertos insisten en la necesidad de homogeneizar y actualizar los protocolos de selección de tratamientos, nuevos biomarcadores



El Médico Interactivo

12 de abril 2024, 11:19 am



El Grupo Español de Atención Farmacéutica en Enfermedades Neurológicas (**GEAFEN**) de la **Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)** celebró su II Jornada ENFHocando Juntos nuevos retos. Durante la misma se expusieron algunos de los nuevos retos de la Farmacia Hospitalaria en Neurología. Especialmente en patologías como la esclerosis múltiple o algunas enfermedades raras.

A este respecto se presentaron las novedades farmacológicas surgidas recientemente en el ámbito de la **Neuromielitis óptica y la Miastenia Gravis**, respectivamente. Se trata de dos patologías minoritarias que están viviendo una auténtica revolución farmacoterapéutica. Estas han vivido un cambio para la Farmacia Hospitalaria en Neurología, ya que antes no se disponía de fármacos dirigidos a dianas específicas con indicación aprobada.

La reunión contó con el exfutbolista profesional y exentrenador de fútbol, Juan Carlos Unzué, paciente afecto de ELA, cuyas reflexiones constituyeron una auténtica lección de vida para todos los asistentes. Además, se presentaron los cinco casos clínicos finalistas de la convocatoria 'Premio al Mejor Caso Clínico en el Ámbito de la

Atención Farmacéutica al Paciente con Patología Neurológica'.

## Farmacia Hospitalaria en Neurología

Al respecto de otros retos de la Farmacia Hospitalaria en Neurología, la primera mesa '**Nuevos retos en Esclerosis Múltiple**' se enfocó en la necesidad de homogeneizar y actualizar los protocolos de selección de tratamientos, nuevos biomarcadores y el nuevo paradigma al que se enfrenta la neurología de cara al tratamiento de los pacientes.

Asimismo, se abordó el nuevo paradigma de tratamiento de la Esclerosis Múltiple, presentando también el **último documento de consenso de la Sociedad Española de Neurología (SEN)** sobre el tratamiento de la patología. Por último, se brindó a los asistentes un nuevo punto de vista dada la dualidad de su situación como profesional y paciente, destacando la necesidad de ser empáticos y respetar los tiempos de los pacientes de cara a la toma de decisiones.



**Ciertos aspectos laborales influyen en el trastorno depresivo** (<https://elmedicointeractivo.com/ciertos-aspectos-laborales-influyen-en-el-trastorno-depresivo/>)

**Sarcoidosis, una enfermedad rara que provoca incapacidad** (<https://elmedicointeractivo.com/sarcoidosis-enfermedad-rara-provoca-incapacidad/>)



### ÁREAS CLÍNICAS



Cardiometabólico (</blog/section/el-medico-interactivo/noticias/area-cardiometabolico/>)



Patología respiratoria crónica (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/patologia-respiratoria-cronica/>)



Depresión (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/depresion/>)



Prevención de suicidio (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/prevencion-suicidio/>)

LA VENTANA DE  
E N A T

Si comes jengibre todos los días durante 1 mes, esto es lo que pasará

atrocinado Consejos y Trucos



Por eso debes dormir con un diente de ajo debajo de la almohada

Patrocinado Consejos y Trucos

- 
- 
- 
- 
- 
- 

SE2 Cadena SER

Seguir

21.6K Seguidores



# El Párkinson es la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo

Historia de María Manjavacas • 4 día(s) • 3 minutos de lectura



Escáner sobre el cerebro.  
© TEK IMAGE/SCIENCE PHOTO LIBRARY

Comentarios

En España alrededor de 160.000 personas viven con la enfermedad de **Párkinson**, según datos de la Sociedad Española de Neurología. Entre los mayores de 65 años hay un 2% que la padecen, si nos fijamos en los mayores de 80 el número de afectados crece hasta el 4%, y es que el principal factor de riesgo para desarrollar esta enfermedad es la edad. Sin embargo, un 15% de los casos se dan en personas menores de 50, es lo que se denomina enfermedad de Párkinson de inicio temprano.



Consejos y Trucos

**Si comes jengibre todos los días durante 1 mes,...**

Patrocinado

Teniendo en cuenta los datos demográficos de nuestro país, el doctor Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, señala que en España el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países y puede llegar a triplicarse en el 2050. En todo caso, el especialista señala que la edad no es el único factor de riesgo. El problema es que "desconocemos la causa exacta de su

## Contenido patrocinado



SAMSUNG TRY GALAXY

**Prueba Galaxy AI en tu móvil**

Patrocinado



Aegon

**Tu seguro de vida desde 5,88€/mes.**

Patrocinado

 Comentarios

Dale a tu coche lo que quiere

Ver...



Directos

Programación

DIRECTO

Quiénes somos

Contacto

ÚLTIMA HORA 2023, superior a la media nacional

Herido un hombre de 79 años al vc



## 10.000 personas son diagnosticadas de Parkinson en España cada año

Desde el año 1997, cada 11 de abril se celebra el Día Mundial del Parkinson

El 11 de abril es una fecha destacada para cada uno de los afectados por la enfermedad de Parkinson en nuestro país, que se estima que padecen entre 120.000 y 150.000 personas en España. Precisamente el 11 de abril de 1817 nació el James Parkinson, el neurólogo que descubrió esta enfermedad y que dio nombre a un mal que afecta a la movilidad y a la calidad de vida de aquellas personas que lo sufren.

Para honrar y recordar la labor de este científico, la Organización Mundial de la Salud decidió, en 1997, transformar el cumpleaños de Parkinson en una fecha de concienciación y divulgación sobre esta enfermedad degenerativa y crónica.

La enfermedad de Parkinson afecta al sistema nervioso central, y

### Categorías

- > Audios
- > Deportes
- > Destacadas
- > Directos
- > En Portada
- > Otras
- > Podcasts
- > Rumbo a Extremadura Parada y Fonda
- > Última Hora
- > Últimas Noticias
- > Vídeos



temblores, la rigidez muscular, las anomalías posturales y la  
medicinesia marcan el día a día de las personas con Parkinson, que  
experimenta esta enfermedad en episodios cíclicos que aparecen y  
desaparecen a lo largo del tiempo. Este hecho, señala el  
Observatorio, genera una sensación de indefensión, dependencia e  
inseguridad en aquellos pacientes que padecen de Parkinson.

### **Avances en el diagnóstico y tratamiento**

La investigación en torno a esta enfermedad no cesa – de hecho, el  
CSIC y la Universidad Francisco de Vitoria están explorando los  
beneficios de la realidad virtual en las personas afectadas-, y por  
ello cada año se detectan cerca de 10.000 nuevos casos en España,  
como señala la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“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”, señala en un  
comunicado de prensa de la SEN el Dr. Álvarez Sánchez Ferro,  
coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de  
la Sociedad Española de Neurología.

### **La edad: un factor clave**

La sociedad científica señala también que la prevalencia de esta  
enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años, y que un 15%  
de los casos se corresponden con personas de menos de 50 años.  
Sin embargo, la edad es uno de los principales factores que influyen  
en el desarrollo de 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», explica Álvarez Sánchez Ferro, que calcula  
que, debido al envejecimiento progresivo de la población española,  
el número de afectados por Parkinson se triplique en los próximos  
30 años.

A pesar de que el componente hereditario aumenta las  
posibilidades de padecer la enfermedad, las causas del Parkinson  
son todavía desconocidas: sin embargo, cada 11 de abril la  
comunidad científica está más cerca de entender mejor esta  
enfermedad para encontrar un tratamiento lo más eficaz posible.



14 horas



14 HORAS

# Día mundial del Parkinson

11/04/2024 01:36

El **Parkinson** es una enfermedad neurodegenerativa que no tiene cura. Es la segunda dolencia de este tipo con mayor incidencia en España después del Alzheimer. Cerca de 160.000 personas la padecen en nuestro país y en contra de la creencia generalizada de que afecta solo a personas mayores, 1 de cada 10 tiene menos de 50 años. **Leticia Núñez Mariscal** es una de ellas. Fue diagnosticada con 43 y su principal síntoma fue la rigidez. Es otro de los mitos que desmonta con su testimonio. La diversidad de síntomas (cansancio, depresión, temblor, rigidez, lentitud...) dificultan el diagnóstico que se demora entre 1 y 3 años. Álvaro Sánchez-Ferro, de la **Sociedad Española de Neurología**, reconoce

-1:36

IR AL DIRECTO



14 HORAS  
Día mundial del Parkinson

14 horas hombres que con mujeres. Falta investigación pero hay esperanza. En la actualidad hay 80 ensayos clínicos en marcha. Desde la **Federación Española de Parkinson** reclaman más empatía con quienes padecen esta cruel enfermedad. Leticia pide visibilizar las dificultades a que se enfrentan y el compromiso social: una de las patas del tratamiento, además de medicinas, terapias e incluso intervenciones quirúrgicas, es el apoyo del entorno. Hoy es el día para reclamarlo.

AYUDA

[Aviso legal](#)

[Política de privacidad](#)

[Política de cookies](#)

[Accesibilidad](#)

[Mapa web](#)

[Contacto](#)

[Normas de Participación](#)

-1:36

[IR AL DIRECTO](#)

14 HORAS

Día mundial del Parkinson



[secretaria@saneurologia.org](mailto:secretaria@saneurologia.org)[Inicio  
Eventos](#)[Sociedad  
Publicaciones](#)[Profesionales  
Noticias](#)[Pacientes  
Revista](#)[Reunión Anual S.A.N.  
Contacto](#)[S.A.N.  
AULA](#)

# DÍA MUNDIAL DEL Parkinson A Través De Una Guía

11 de abril de 2024

No Comments

El Grupo de Trastornos del Movimiento de la SAN presenta, en el marco del I Congreso Andaluz de Parkinson, la actualización de la Guía de la SAN que lleva por título 'Recomendaciones de práctica clínica en la Enfermedad de Parkinson', que por su calidad metodológica está incluida en el catálogo de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud.

[Buscar](#)[Buscar](#)**Entrada**

## Neurología

«Por fin disponemos de medicamentos específicos para la migraña porque ya sabemos lo que sucede a nivel celular»

El Dr. Gonzalo Ogando, neurólogo de Juaneda Hospitales, explica las características del nuevo fármacos, diseñados para paliar y prevenir los episodios de migraña en pacientes con muchos días de dolor al mes



El Dr. Gonzalo Ogando, neurólogo de Juaneda Hospitales.

Juan Riera Roca12/04/24 10:49

Rimegepant es el nombre genérico de un nuevo medicamento contra la migraña, «el primer fármaco preventivo oral que es específico para esta enfermedad», explica el **Dr. Gonzalo Ogando, neurólogo** de [Juaneda Hospitales](#), con consulta en la Clínica Juaneda.

«Los que teníamos hasta el momento eran para otras patologías, pero los usábamos porque veíamos que funcionaban», añade. Ahora «por fin tenemos fármacos **diseñados para la migraña**, porque ya sabemos lo que ocurre a nivel celular en esta enfermedad».

El Rimegepant es uno de ellos. «Está diseñado para actuar contra una de las **moléculas de la migraña**, por lo que tiene más eficacia», explica el Dr. Ogando. Con estos nuevos fármacos «sabiendo cómo se desarrolla una crisis se ataja exactamente lo que se busca».

Este nuevo medicamento está indicado para pacientes que **presenten de 8 a 14 días de migraña** moderada o severa al mes. «Es la migraña de alta frecuencia o crónica que son los casos que normalmente tienen indicación de un tratamiento preventivo».

En principio el nuevo fármaco **no está aprobado para niños** (ya que tampoco es frecuente la migraña a cortas edades), aunque «en adultos hay muy pocas limitaciones para su uso, en función del estado de salud del paciente», explica el neurólogo.

Además, «los efectos secundarios del Rimegepant son poco frecuentes; los estudios que se han realizado destacan que este medicamento **está bien tolerado por los pacientes**. El efecto secundario más frecuente son náuseas leves, bastante tolerable».

Respecto a la especificidad de los medicamentos, el Dr. Ogando recuerda que si bien «se habla de dolor de cabeza como algo genérico,

lo cierto es que la migraña **tiene una entidad y unas características propias**, además de presentarse de una manera muy particular».

«La migraña —continúa— suele ser un dolor unilateral, pulsátil, con náuseas y vómitos, sensible a luces y los sonidos. Eso no sucede con el resto de dolores de cabeza. Siempre recomendamos **empezar con un antiinflamatorio** y de ahí progresar a otros tratamientos».

Antes de estos nuevos medicamentos «también hubo una revolución cuando se descubrió el bótox para la migraña, que **logró beneficiar a pacientes** a los que los medicamentos habituales no les hacían efecto. Ahora ya el bótox ha pasado a segundo plano».

Hay pacientes a los que el bótox les irá bien, «como los que tienen una hipersensibilidad en la piel y les duele peinarse o tocarse el pelo, pero para la migraña crónica está más indicado **este nuevo tipo de medicamentos**, ya sean los inyectables o los gepantes».

En cualquier caso hay que insistir en **evitar la confusión entre el 'dolor de cabeza' y la 'migraña'** hasta el punto de que llegan a usarse como sinónimos, error que urge paliar, dado que no son, en absoluto, lo mismo y el error puede llevar a empeoramientos.

«Para diferenciar una migraña de un dolor de cabeza, en primer lugar hay que entender que **la migraña es una enfermedad**, uno de cuyos síntomas es el dolor de cabeza, pero que incluye muchas más cosas», explica el Dr. Ogando.

«El dolor migrañoso tiene unas **características concretas**, suele ser pulsátil, duele en un solo lado de la cabeza, produce náuseas y vómitos, molestan las luces y los sonidos, se presenta con una fase previa y deja una especie de 'resaca' que dura varios días», añade.

Y destaca: «Una cefalea es el término médico para describir un dolor de cabeza, que puede estar **relacionado con muchas otras cosas**: puede darse una cefalea tensional, puede influir el estrés laboral, que el paciente tenga fiebre, etcétera».

Esta diferenciación ha de llevar, tras un correcto diagnóstico, que **realizará preferentemente un especialista en Neurología**, a la instauración de un correcto tratamiento farmacológico, muy diferente en caso de migraña o cefalea de otro tipo.

Los especialistas advierten **contra la automedicación** en estos casos, especialmente cuando se confunden cefaleas y migrañas y, sin el consejo de un médico, se adoptan medidas analgésicas inadecuadas, por el riesgo de cronificación y empeoramiento.

La toma excesiva de algunos medicamentos analgésicos para aliviar una migraña puede llevar a **mantener el problema en el tiempo**, a depender de esos fármacos y a no dejar de sentir en todo momento un dolor sostenido que puede pasar flojo o medio a fuerte.

«Por todo ello —incide el especialista— es imprescindible acudir al médico cuando el dolor de cabeza es persistente en el tiempo y no actuar sin un diagnóstico adecuado». Los expertos advierten de **los peligros de la automedicación** ante este tipo de enfermedades.

Según la Sociedad Española de Neurología, en España, **1,5 millones de personas tienen migraña** crónica con dolor de cabeza, 15 o más días al mes. La migraña es una de las principales causas de discapacidad en el mundo.

Más de un 40% de los pacientes de migraña está sin diagnosticar. **Más del 50% se automedica** con analgésicos sin receta. Solo un 17% de los pacientes utiliza una medicación correcta para el tratamiento sintomático de sus crisis de migraña.

Siguiendo con los datos de la SEN, solo un 25% de los pacientes es **diagnosticado en menos de 2 años**. La migraña crónica condiciona una disminución de la productividad, alteración de la calidad de vida y una discapacidad 4 a 6 veces mayor que la episódica.

[Hospital en Mallorca](#)[Juaneda Hospitales BC Salud](#)[Médicos Especialistas](#)[Salud en Mallorca](#)[Más leído](#)[Más comentado](#)

1. [Este es el postre que aporta colágeno, hierro y calcio a tu cuerpo](#)
2. [Interceptan a un conductor estacionando con la tarjeta de un discapacitado ya fallecido en Palma](#)
3. [¿Cómo ve la gente de fuera a los mallorquines?](#)
4. [Tres detenidos por hacer un 'simpa' de 70 comensales y más de 5.000 euros en Palma](#)
5. [Un grupo de jóvenes agrade a cuatro adolescentes en el Parc de ses Estacions y lo graba](#)

[Inicio](#) » [Blog](#) » Qué es un neurólogo y por qué es importante su trabajo

Blog

# Qué es un neurólogo y por qué es importante su trabajo

★ 2024-04-11 | por Eva Montes



Laura Abraira  
Neuróloga

Laura Olivie  
Neuróloga

Antes de entrar a explicar **qué es un neurólogo y por qué es importante su trabajo**, comenzaremos definiendo qué es la Neurología y qué relación tiene con la epilepsia.

La Neurología es el campo de la medicina que **tiene como objetivo el estudio completo de la estructura, función y desarrollo del sistema nervioso** en sus diversas manifestaciones: central, periférico y autónomo, tanto en condiciones normales como en patológicas. La Neurología incluye tanto el estudio e investigación, clínica y básica, del paciente, así como el cuidado y asistencia de este.

**La epilepsia es una de las muchas enfermedades que se estudian en el ámbito de la Neurología.** Se trata

## Definición y formación de un neurólogo

El neurólogo es el **profesional médico que se ha formado en el diagnóstico y tratamiento** de las enfermedades que afectan al sistema nervioso central, y periférico.

Para alcanzar la especialización de Neurología en España, se requiere en primer lugar completar el Grado en Medicina, con una duración de 6 años. Tras obtener el título, se debe realizar la especialización en Neurología vía MIR, que dura 4 años. Durante este período de tiempo, los futuros neurólogos adquieren conocimientos específicos sobre la fisiopatología y semiología de las enfermedades neurológicas para su correcto diagnóstico y tratamiento, así como capacitación en las diferentes técnicas diagnósticas necesarias como el electroencefalograma, la electromiografía o la ecografía doppler. Una vez completada la especialización, los neurólogos están capacitados para realizar evaluaciones clínicas, interpretar pruebas complementarias, prescribir tratamientos y ofrecer una atención integral a pacientes con enfermedades neurológicas. Su objetivo es **mejorar la calidad de vida de los pacientes y promover la comprensión y el avance en el campo de la Neurología**.

Es importante destacar que la formación de un neurólogo no termina con la especialización, ya que esta disciplina médica **requiere de una actualización constante debido a los avances científicos y tecnológicos**. Los neurólogos participan en actividades de educación médica continua y en la investigación clínica para mantenerse al día con los últimos avances en el campo y ofrecer el mejor cuidado posible a sus pacientes.

Debido a la complejidad que el sistema nervioso entraña, el neurólogo trabaja en estrecha colaboración con otros profesionales de la salud, como neuropediatras, neurocirujanos, neurorradiólogos, rehabilitadores y psiquiatras, ofreciendo una atención integral y multidisciplinaria a los pacientes.

## Importancia del trabajo de un neurólogo

El neurólogo desempeña un papel vital en el cuidado de los pacientes que presentan enfermedades neurológicas, utilizando diferentes herramientas clínicas, pruebas complementarias, como las técnicas avanzadas de neuroimagen, para evaluar los síntomas y llegar a un diagnóstico preciso.

Su experiencia y conocimientos son fundamentales para abordar las enfermedades neurológicas, y su trabajo contribuye al avance médico y científico en este campo. Una vez que se realiza el diagnóstico, el neurólogo puede proporcionar tratamientos adecuados enfocados siempre a mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Esto puede incluir la prescripción de medicamentos, rehabilitación, cirugía u otros enfoques terapéuticos según sea necesario, así como enseñar pautas y consejos sobre cómo llevar una vida saludable y prevenir complicaciones.

Es importante también el papel del neurólogo en el campo de la investigación para mejorar la comprensión de todas estas enfermedades, buscar nuevas formas de tratamiento y contribuir al avance de la neurociencia.

## Funciones y áreas de especialización

Como hemos dicho previamente, entre las funciones de un neurólogo se encuentran el diagnóstico, el

enfermedades neuromusculares, etc.

La capacidad de un neurólogo para orientar los síntomas de un paciente es clave para identificar la enfermedad subyacente. Debido al avance de Medicina e Investigación en las últimas décadas, y la amplia variedad de enfermedades dentro del campo de la Neurología, cada vez se hace más necesario la subespecialización en las áreas previamente mencionadas, de cara a poder ofrecer un mejor diagnóstico y tratamiento más adecuado, especialmente en los casos de mayor complejidad que requieren un estudio profundo y dedicación plena.

## Colaboración multidisciplinaria

Sin embargo, a pesar de la necesidad de especialización en cada campo, las patologías no conviven en separado, sino que interactúan entre ellas, por ello **es importante un conocimiento global de todas las patologías neurológicas y en casos complejos una colaboración entre profesionales de distintas disciplinas**. Por poner un ejemplo cotidiano, es habitual que un paciente haya ingresado en el Hospital por un ictus, a los pocos días presente una crisis epiléptica derivada del mismo, incluso que se pueda complicar con una infección respiratoria por la alteración en la deglución que producen muchos ictus, y esta a su vez que descompense una insuficiencia cardiaca. Es por ello vital tener conocimiento del diagnóstico y tratamiento de todas estas entidades y, en el caso necesario, hacer un manejo multidisciplinar con otros subespecialistas o incluso especialistas de otras áreas.

[Laura Abraira](#), Unidad de Epilepsia en el Hospital Universitario Vall d'Hebron y [Laura Olivie](#), neuróloga especialista en epilepsia en la Fundación Jiménez Díaz

### Referencias:

- [1] Sociedad Española de Neurología (SEN) (s.f.). ¿Qué es la neurología? SEN. Recuperado de:
- [2] Infosalus (s.f.). Neurología. Infosalus. Recuperado de:
- [3] Neurología Clínica (s.f.) ¿Qué es la neurología? Neurología Clínica. Recuperado de: .
- [4] Notagud, N. (10 septiembre 2019). Los 8 tipos de Neurólogos (y qué patologías neurológicas tratan). Psicología y Mente. Recuperado de:
- [5] Gallego, I., Ezquiaga, E., Betancor, D., Sola, R. G., & Pastor, J. (2011). Crisis no epilépticas de origen psicógeno en una unidad de cirugía de la epilepsia. Rev Neurol, 52(8), 449-56. Recuperado de:
- [6] Somos pacientes (23 octubre 2017). Epilepsia: atención multidisciplinaria y centros de referencia. Somos pacientes. Recuperado de:
- [7] ANIS. (s.f.). El abordaje multidisciplinar del paciente con epilepsia en el servicio de urgencias es clave para el óptimo manejo del paciente con una crisis. ANIS. Recuperado de: