



Ofrecido por:



## Los ocho mitos más frecuentes sobre la enfermedad de Parkinson

MERCHE BORJA / 11.04.2024 - 07:25h



El **párkinson** es una de las **enfermedades neurodegenerativas** más frecuentes, solo detrás del **alzhéimer** y por delante de la **esclerosis múltiple**. A pesar de su prevalencia, son muchos los mitos y falsas creencias que aún rodean a una enfermedad que afecta a entre **130.000 y 160.000 personas en España**. Desmontamos algunas de ellas.



1 / 8

### Solo afecta a personas mayores



Aunque es cierto que la mayoría de los nuevos casos de párkinson se dan en personas de más de 65 años (el 70%), esta enfermedad se puede iniciar a cualquier edad. De hecho, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 15% de los 10.000 nuevos casos que se diagnostican cada año se presentan en personas de menos de 50 años. Pixabay

CAPACES



2 / 8



### Todos los pacientes tienen temblores

Aunque es el síntoma que más se identifica con la enfermedad, el temblor es solo uno de los síntomas del párkinson -junto con otros como rigidez, lentitud o los trastornos cognitivos- y no se presenta siempre. Se calcula, de hecho, que entre el 30 y el 40% de los pacientes ni siquiera los sufren. Tampoco es el más incapacitante, pues los son todavía más la lentitud o la inestabilidad en el movimiento. iStock



## CAPACES



### Solo provoca síntomas motores

Aunque se le clasifique dentro de ellos, es mucho más que un trastorno de movimiento, pues afecta al cerebro en general. De hecho, son muchos los síntomas que no se ven, como los trastornos del estado de ánimo (**depresión**, apatía...), el deterioro cognitivo, los trastornos del sueño, el estreñimiento o la pérdida de olfato. Como explica El Dr. Javier Pagonabarraga, coordinador del Grupo de los Trastornos del Movimiento de la SEN, "empieza afectando a circuitos que regulan la movilidad y el estado de ánimo, y según se va extendiendo por el cerebro, a las áreas cerebrales implicadas en funciones cognitivas superiores". EP



### El párkinson se hereda

Las causas que provocan el párkinson son todavía un misterio para la ciencia, pero algo que sí se conoce es que en la inmensa mayoría de los casos no es un trastorno hereditario, pues solo el 10-15% de los pacientes conocen a algún familiar con la enfermedad y, hasta la fecha, solo se han encontrado factores genéticos en el 5% de los casos. Se cree que su aparición surge por una combinación de factores de riesgo genéticos y ambientales, es decir, como advierten desde SEN, "una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predisuestas", pero falta mucha evidencia al respecto. SERVIMEDIA



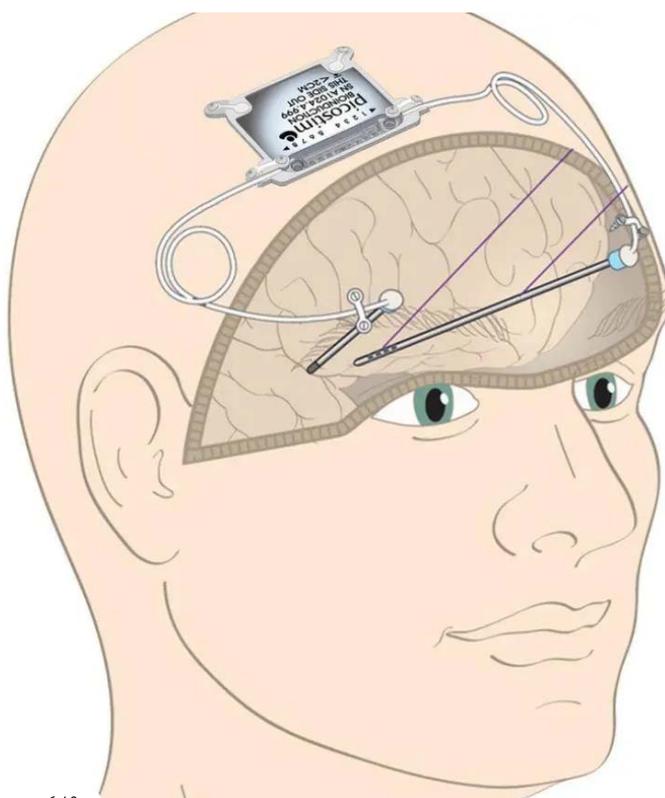


5 / 8



### Fumar puede ayudar a paliar los síntomas

Este mito no solo es falso, sino que supone un peligro para la salud pública, pues el tabaco es el principal factor de riesgo para múltiples enfermedades, sobre todo cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. Aunque hace unos años se llegó a publicar un estudio que aseguraba que fumar reducía el riesgo y mejoraba los síntomas, no es concluyente, y, si lo fuera, nada justificaría empezar a fumar para prevenir párkinson cuando sí se sabe a ciencia cierta que provoca otras enfermedades. Getty Images



6 / 8



### Una operación puede curar el párkinson

A día de hoy, no existe nada que cure el párkinson. Lo que sí es cierto es que hay cada vez más fármacos y diferentes terapias que pueden mejorar la calidad de vida de los pacientes y retardar su evolución. Una de esas terapias es la cirugía que coloca un implante que provoca una estimulación cerebral profunda. Esta operación, indicada solo en algunos casos, mejora mucho los síntomas y ayuda a reducir significativamente la medicación, pero no es una cura. UNIVERSIDAD DE OXFORD



7 / 8



### Todos los pacientes desarrollan demencia

Aunque es cierto que, según avanza la enfermedad, puede presentarse un deterioro cognitivo, e incluso a largo plazo, ser muy acusado, este no se da en todos los casos y rara vez puede ser comparable a la [demencia](#) presente en otras enfermedades, como el [alzhéimer](#). UAM



8 / 8



### Sólo afecta a los hombres

Aunque los signos y síntomas pueden variar de un sexo a otro, lo cierto es que el párkinson afecta a los dos sexos casi por igual. Es cierto, que según SEN, es

**Qué ver y hacer en Dublín: 9 imprescindibles**

¡Te contamos todo lo que no puede faltar en tu escapada a Dublín en esta guía completa!

Turismo Irlanda | Patrocinado

Más información

**Nuevo Honda ZR-V Full Hybrid**

Consumo de tan solo 5,8l / 100km

Honda | Patrocinado

Leer ahora

**Audi Q3 Sportback.**

Por 320€/mes\* en 36 cuotas. Entrada: 9.922,41€. Última cuota: 37.758,58€.

Audi | Patrocinado

Ver oferta

**Los carteles más graciosos y absurdos que verás**

investing.com | Patrocinado

**¿Cuánto vale mi coche? Eche un vistazo aquí (quizá se sorprenda)**

averiguar el valor en unos clics de coches y motos

Autos | Anuncios de búsqueda | Patrocinado

Haz clic aquí

**VIVE TU PASIÓN MOTERA CON MICHELIN**

COMPRA NEUMÁTICOS PARA MOTO MICHELIN Y CONSIGUE HASTA 50€ EN REGALOS DEL 15/02 AL 15/06 DE 2024

Michelin | Patrocinado

Más información

**Nuevo Fiat Professional Scudo**

Ahora que los días son más largos... Aprovechalos para descubrir el nuevo Scudo con hasta 19 ayudas a la conducción y una autonomía de 330km

Fiat | Patrocinado

Mirar Ahora

**MÁS IMÁGENES**



**Las obras más destacadas de la exposición 'Arte inclusivo'**



**Todas las claves sobre la epilepsia, en imágenes**



**Mitos y verdades sobre el síndrome de Alzhéimer, en imágenes**



**15 mujeres que han hecho historia en la discapacidad intelectual**



**Desmontando diez mitos en torno a la logopedia**



**Estas son las 11 patologías que CERMI propone añadir para poder prejubilarte con discapacidad**

Una publicación de:  
**20 MINUTOS EDITORA, S.L.**



**España**

- Madrid
- Cataluña
- Andalucía
- C.Valenciana
- País Vasco
- Aragón
- Asturias
- Extremadura
- Galicia
- Murcia
- Castilla y León
- Castilla-La Mancha
- Canarias
- Baleares
- Cantabria
- Ceuta
- Melilla
- Últimas noticias

**Te interesa**

- Juegos
- Códigos descuento
- Premios Creadores
- Especiales
- Newsletters
- Datos de Mercado ofrecidos por TradingView
- E. Europeas 2024
- Productos financieros

**Corporativo**

- Heraldo
- La Información
- Cinemanía
- Publicidad
- Henneo Printing Services



## Convocatoria VII Beca de Rotación del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares

En: actualidad, Noticias, Sociedades Científicas

Redacción, 16-04-2024.- El **Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, a través de la **Fundación Privada de la SEN**, convoca la **VII Beca de Rotación de Enfermedades Neuromusculares**.

**Objetivo:** Financiar dos rotaciones en un servicio externo de Enfermedades Neuromusculares, a dos neurólogos residentes de último año o que hayan acabado la residencia en los dos últimos años.

**Dotación Económica:** 3.000,00€ Brutos (sujeto a la retención IRPF de acuerdo a la normativa fiscal vigente en el momento de los pagos). La dotación será entregada al solicitante de la beca, y no podrá ser entregada a fundaciones o sociedades científicas o mercantiles.

**Forma y plazo de envío de las solicitudes y la documentación:** hasta el 10 de junio de 2024, mediante correo electrónico remitido a la Secretaría del Área Científica de la SEN [cientifico@sen.org.es](mailto:cientifico@sen.org.es) dirigido al Coordinador del GEEN (Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera), especificando en el



asunto la convocatoria a la que se presenta la candidatura. Es responsabilidad de los interesados cerciorarse de la correcta recepción de la solicitud y de todos los archivos.

**Fecha de resolución de la concesión de la beca: 10 de julio de 2024.**

## BUENO PARA LA SALUD

### DESTACADAS



**Conservar los alimentos en condiciones adecuadas beneficia a nuestra salud y seguridad**

Redacción,  
05-10-2020.-

Conservar los

alimentos en condiciones adecuadas b...

↩ Leer más - 05 octubre 2020



**Más del 30% de los adultos mayores españoles presenta enfermedad periodontal**

Redacción,  
05-10-2020.- La

esperanza de

vida en España supera ampliamente...

↩ Leer más - 05 octubre 2020

### CATEGORÍAS

- Actualidad
- Asociaciones
- Audio
- Colegios Profesionales
- Coronavirus
- Coronavirus: Investigación Y Enfermedad
- Coronavirus Y Administración Pública
- Coronavirus Y Donaciones
- Coronavirus Y Normativas Legales
- Entrevistas
- Fundaciones
- Historia
- Hospitales
- Informes
- Medicamentos
- Noticias
- Opinión
- Protagonistas
- Regiones
- Sin Categoría
- Sociedades Científicas
- Vida
- Video

### CONTACTO



info@buenoparalasalud.com

Contacta para más información

Desde Bueno para la Salud queremos mantenerte al día de forma rápida y precisa. Añade nuestro feed a tu lector de noticias favorito.



# Día Mundial del Parkinson

## Es necesario un mundo con más inteligencia emocional

**Distonía España-ALDE** se une a la campaña **“Reivindiquemos la inteligencia emocional”** que por el Día Mundial del Parkinson 2024 ha lanzado la **Federación Española de Parkinson** y cuyo objetivo es fortalecer mediante la inteligencia emocional las redes de apoyo y cuidado necesarias para avanzar hacia una mejor calidad de vida de las personas con Parkinson y su entorno

**Distonía y Parkinson** están más unidas de lo que a simple vista parece. Como Trastornos del movimiento, ambas comparten marco clínico (algunos síntomas y tratamientos) pero también comorbilidades como la depresión, el aislamiento o el insomnio.

Por eso el acompañamiento emocional es fundamental para las personas que conviven con estas enfermedades crónicas y progresivas, porque como ha dicho la directora de la Federación, **Alicia Campos**, *“en una sociedad donde parece que la inteligencia artificial nos vuelve cada vez más solitarios, es fundamental reivindicar un mundo con más inteligencia emocional”*.



La enfermedad de Parkinson (EP) es mucho más prevalente que la distonía. Afecta en España, a unas **160.000 personas** (2% de las personas mayores de 65 años y el 4% de los mayores de 80) y según la Sociedad Española de Neurología (SEN) se triplicará en los próximos 25 años, debido al progresivo envejecimiento de la población. Aunque la edad no es el único factor de riesgo, según ha dicho el **Dr. Álvaro Sánchez Ferro**, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, porque *“cada vez hay más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas*

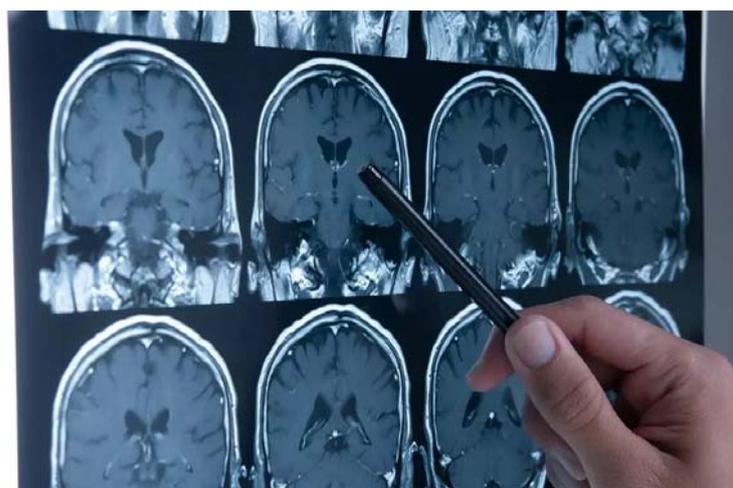


## Sociedad

España Internacional Femenino Plural Los jueves LGTBI Tendencias 21 Medio Ambiente Más noticias Energía futura

### Rehabilitación al salir del hospital

- Un estudio de FEDACE, con la participación de médicos rehabilitadores y neurólogos, desgrana los puntos negros una vez que el paciente abandona el centro sanitario
- La falta de protocolos y la escasa coordinación con Atención Primaria pueden suponer un riesgo de no detección de posibles secuelas, se reseña



En España, se registran cada año entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus. / SHUTTERSTOCK

Nieves Salinas

Madrid 17 ABR 2024 8:21



**El ictus** supone un gran desafío de salud pública en todo el mundo. **En España**, se registran cada año entre 110.000 y 120.000 nuevos casos. Es la **primera causa de discapacidad** adquirida en el adulto. Las asociaciones se quejan de que flaquea, mucho, la asistencia del después, cuando se abandona el hospital y **los pacientes se encuentran con recursos públicos** para rehabilitación **muy limitados**. Por ejemplo, la duración promedio de esos programas es considerada "insuficiente" **para el 50% de médicos**



## Sanidad

---

### DÍA MUNDIAL DE LA ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA

## Casi dos de cada diez pacientes de párkinson, la enfermedad neurológica que más crece, son menores de 50 años

La incidencia va al alza: se calcula que se triplicará en España en los próximos 25 años, pero nuevas técnicas y fármacos abren la puerta a frenar los síntomas



Pacientes con párkinson haciendo terapia en la Asociación Parkinson Madrid. // **ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE PARKINSON.**



**Patricia Martín**

Madrid 11 ABR 2024 8:54 Actualizada 11 ABR 2024 9:10



Este 11 de abril es [el Día Mundial de la enfermedad de párkinson](#), el trastorno de **movimiento** más prevalente y la segunda enfermedad **neurodegenerativa** más común en el mundo, por detrás del alzhéimer. Se calcula que 10 millones de personas la padecen a nivel global pero, en 2050, el número podría doblarse debido a que es la **dolencia neurológica** que más **aumenta** en número de casos, mortalidad y discapacidad. En los últimos 20 años, la carga de enfermedad, es decir los años de **discapacidad** que provoca, han aumentado más de un 80% y los fallecimientos se han duplicado.

PUBLICIDAD

El incremento está provocado por el **envejecimiento** de la población de los países ricos, dado que la degeneración progresiva que provoca el párkinson en las **neuronas** que generan dopamina, un neurotransmisor responsable de trasladar información sobre el movimiento, entre otras funciones, se incrementa con la edad, que es el principal **factor de riesgo**.

Pero eso no significa que todos los pacientes tengan edad avanzada. Entre un 10% y un 15% son diagnosticados **con menos de 50 años** y la edad media de diagnóstico suele estar entre los 55 y 65 años, es decir, son personas que ni siquiera han entrado en la etapa de la jubilación cuando sufren los primeros síntomas. Asimismo, hay casos en niños y adolescentes, muy poquitos, que tienen unas características propias y una evolución más lenta.

## Pacientes jóvenes

El aumento de la incidencia se está produciendo especialmente a partir de los 60 años, pero hay estudios que también apuntan a un incremento en **pacientes jóvenes**, de entre 30 y 50 años, pero "estos datos deben tomarse con cautela y ver si son confirmados con más evidencia en el futuro", según el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

PUBLICIDAD

El caso más conocido y paradigmático de párkinson es el del actor **Michael J. Fox**, que supo que sufría la enfermedad en lo más alto de su carrera, cuando apenas tenía 29 años. No obstante, el párkinson afecta a la calidad de vida, pero gracias a los tratamientos que reducen los **síntomas** muchas personas pueden hacer una **vida prácticamente normal** años después del diagnóstico. Pero con el tiempo la enfermedad es degenerativa y los pacientes empeoran o los fármacos dejan de tener efecto, dado que todavía no se ha conseguido una cura, frenar la enfermedad o conocer exactamente qué la provoca.

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los **genes** o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes. También la exposición a **pesticidas**, disolventes, la **contaminación** o mantener un estado de inactividad física, aislamiento social o no controlar adecuadamente el azúcar, la presión arterial o el colesterol pueden predisponer a desarrollar la enfermedad.

"Pero no se sabe con exactitud la **causa**, por eso todavía no podemos parar la

enfermedad", explica Juan Pablo Romero, neurólogo del hospital Beata María Ana y coordinador del grupo de trastornos del movimiento de la Asociación Madrileña de Neurología (AMN).

## La depresión y los temblores

En los últimos años, ha surgido evidencia que indica que personas con **depresión**, **pérdida de olfato** o movimientos involuntarios durante **el sueño** acaban desarrollando párkinson porque "la degeneración de la sustancia negra del cerebro comienza 20 años antes que aparezcan los primeros síntomas" que se asocian a la enfermedad, como los **temblores o la rigidez muscular**, pero eso no significa que todas las personas con estos trastornos padezcan, con el tiempo, la dolencia neurológica. "Si lográramos saber cuáles de ellos sí tendrán párkinson, quizá también podríamos frenar la enfermedad, pero de momento no lo sabemos", añade el doctor Romero.

PUBLICIDAD

Y otra de las dificultades es que no todos los afectados tienen **problemas motores**, como los característicos temblores o lentitud de movimientos. A veces comienza a manifestarse con dolor en las articulaciones o **depresión**, que en el 30% de los casos es la primera manifestación. "Por eso hay que estar alerta cuando personas a partir de 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos", apunta el doctor Sánchez Ferro.

El hecho de que no siempre cause temblores, o no se manifiesten en primer lugar, provoca que el **diagnóstico se retrase**, de media, entre uno y tres años y que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), un tercio de los nuevos casos estén sin diagnosticar. La dilación está relacionada con que los síntomas difusos provocan que primero se consulte al médico de cabecera, el traumatólogo o el psicólogo antes de acudir al neurólogo, que es el especialista en párkinson.

Aun así, según la SEN en España hay alrededor de **160.000 afectados**, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años. Y como el principal factor de riesgo es la edad y la sociedad española estará cada vez más envejecida se calcula que el número de afectados en **España** crecerá a un ritmo superior al de otros países y **se triplicará** en los próximos 25 años.

## La investigación

En este contexto, la ciencia se está volcando en encontrar una **cura**. Existen en torno a **500 ensayos** en el mundo y uno de los más prometedores está relacionado con la **lixisenatida**, el mismo compuesto que está dando resultados contra la **diabetes y la obesidad** y se incluye en el famoso Ozempic, que también podría impactar en el cerebro y frenar el párkinson. También se está apostando por la **inmunoterapia** o la **inteligencia**

**artificial** para mejorar el diagnóstico, conocer mejor la evolución de un paciente o avanzar en los tratamientos o cirugías.

Algunos de estos ensayos podrían dar resultados en **cinco o diez años**. "Hay que ser realistas y los ensayos no tienen plazos cortos pero sí soy optimista en que se pueda encontrar como frenar los síntomas que provoca la enfermedad", reflexiona el coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la SEN. "La cura está más lejana pero la **detención** quizá sí ocurra en los próximos cinco o diez años", apunta a su vez el doctor Romero.

**TEMAS**

ENFERMEDADES

MEDICINA

CIENCIA

SANIDAD PÚBLICA

[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD



## Sanidad

**DENIM FLASH SALE**

hasta **-50%** Sobre el precio original

Del **18**  
al **21**  
de abril

### NEUROLOGÍA

## España pincha en la vida tras un ictus: la mitad de los médicos ve "insuficiente" la rehabilitación al salir del hospital

- Un estudio de FEDACE, con la participación de médicos rehabilitadores y neurólogos, desgrana los puntos negros una vez que el paciente abandona el centro sanitario
- La falta de protocolos y la escasa coordinación con Atención Primaria pueden suponer un riesgo de no detección de posibles secuelas, se reseña



Imagen de un cerebro / EPE



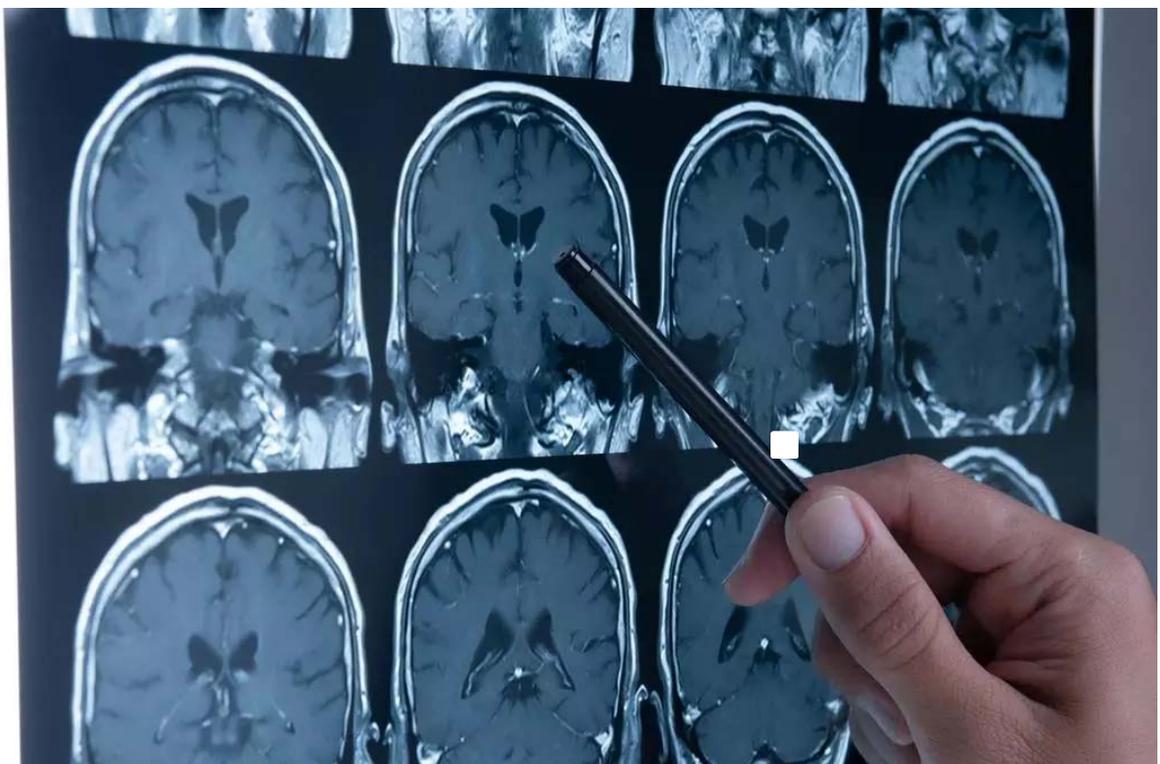
## Sociedad

Política Comunidad Valenciana Nacional Internacional Universidad Educar es todo Energía futura

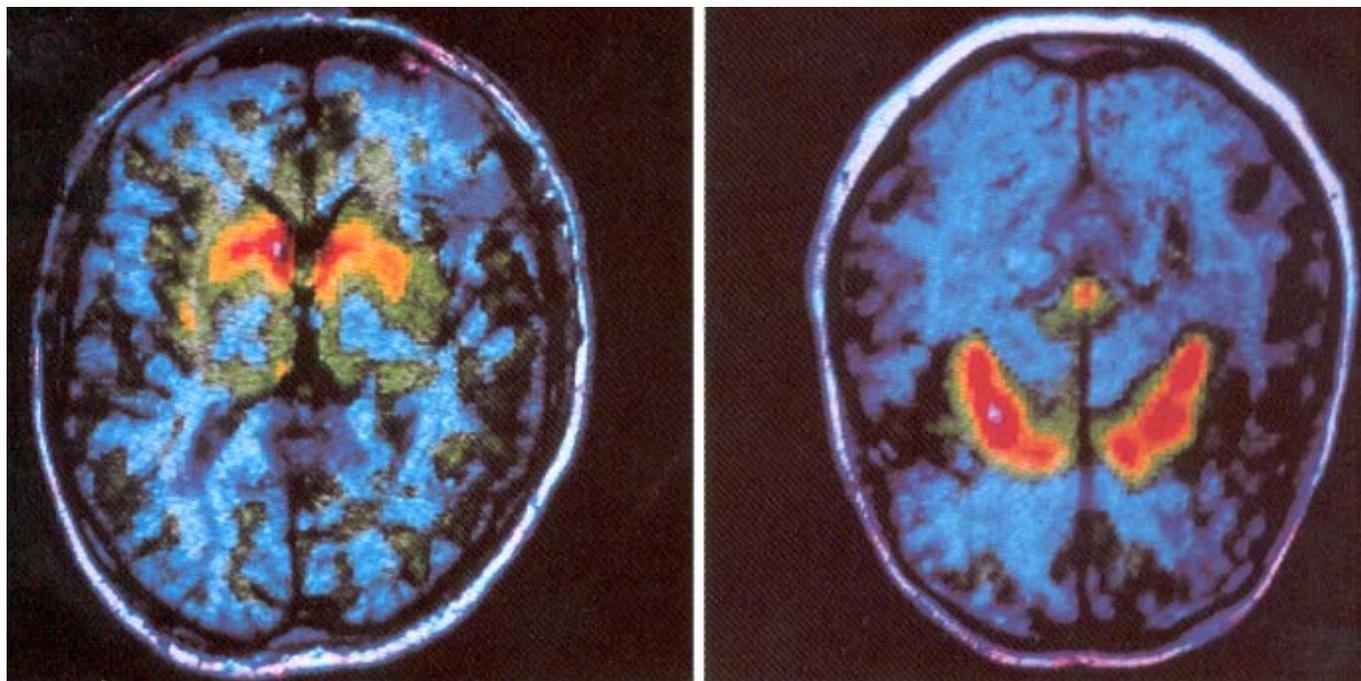
### NEUROLOGÍA

## España pincha en la vida tras un ictus: la mitad de los médicos ve "insuficiente" la rehabilitación al salir del hospital

- Un estudio de FEDACE, con la participación de médicos rehabilitadores y neurólogos, desgrana los puntos negros una vez que el paciente abandona el centro sanitario
- La falta de protocolos y la escasa coordinación con Atención Primaria pueden suponer un riesgo de no detección de posibles secuelas, se reseña



En España, se registran cada año entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus. / SHUTTERSTOCK



## SOCIEDADES

# La carga de la enfermedad de Parkinson ha aumentado más de un 80% en los últimos 20 años

Se estima que el número de personas con Parkinson se duplicará en los próximos años, llegando a afectar a unos 20 millones de personas en 2050

11 de abril de 2024



### Redacción

La enfermedad de Parkinson se ha convertido en **el trastorno del movimiento predominante** y la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo, por detrás de la enfermedad de Alzheimer, según la Organización Mundial de la Salud. En todo el mundo padece esta enfermedad neurológica que más rápidamente se está convirtiendo en una epidemia. Se estima que el número de personas con Parkinson aumentará más de un 80% en los próximos años, llegando a afectar a unos 20 millones de personas en 2050. Además, la

Soy el asistente virtual de iSanidad, puedes escribirme haciendo click en este mensaje



personas

logía

que

préc



carga de la enfermedad ha aumentado en más de un **80% en los últimos 20 años** y el **número de fallecimientos se ha duplicado desde el año 2000**.

Asimismo, la Sociedad Española de Neurología (SEN) asegura que alrededor de **160.000 personas en España padecen la enfermedad de Parkinson**. Esta patología afecta al **dos por ciento de la población mayor de 65 años** y al **cuatro por ciento de los mayores de 80 años**, pero esto no indica que solo afecta a las personas mayores, ya que un **15% de los casos se dan en personas menores de 50 años**, e incluso se pueden dar casos en niños y adolescentes, lo que se denomina enfermedad de Parkinson de inicio temprano.



*La Sociedad Española de Neurología (SEN) asegura que alrededor de 160.000 personas en España padecen la enfermedad de Parkinson*

**“El principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Parkinson es la edad**, por esa razón calculamos que, en España, y debido al cambio demográfico de nuestra población y también por una mejora en las técnicas de diagnóstico, el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países, y **llegará a triplicarse en los próximos 25 años**”, señala el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

De igual modo, otros factores que también parecen predisponer a desarrollar la enfermedad son la **exposición a pesticidas, disolventes industriales, o contaminación atmosférica**, entre otros componentes. **“Además, el mantener un estado de inactividad física y aislamiento social, o no controlar adecuadamente factores de riesgo vascular, como el azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol, son factores que también pueden predisponer a padecer la enfermedad”**, explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

*“El número de afect  
otros países, y llega*

Soy el asistente virtual de iSanidad,  
puedes escribirme haciendo click  
en este mensaje



*al de  
añ*



En la actualidad, cada año se diagnostican en España unos **10.000 casos**

**nuevos de Parkinson** y, teniendo en cuenta que existe un retraso diagnóstico de entre **uno y tres años**, la SEN estima que un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar. El diagnóstico precoz, según explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, es esencial ya que *“al igual que los síntomas específicos pueden ser diferentes para cada individuo, también lo es la velocidad de progresión de la enfermedad.*

*En todo caso, lo que hemos visto es que, en general, con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con Parkinson pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico. Y también se ha comprobado que tratando antes la enfermedad, su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran y/o se mantienen más estables y es menor el tiempo de los pacientes con alguna discapacidad funcional. De ahí la **importancia del diagnóstico precoz**”.*

*Cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de Parkinson y debemos tener en cuenta que existe un retraso diagnóstico de entre uno y tres años*

Los tratamientos actuales disponibles para la enfermedad de Parkinson son eminentemente sintomáticos. A los farmacológicos y a las terapias físicas y ocupacionales, de gran relevancia también para estos pacientes, se han unido otros como la estimulación cerebral profunda, cuando los pacientes desarrollan complicaciones que afectan al movimiento y, más recientemente, los ultrasonidos de alta intensidad, una técnica que puede ser útil en personas con temblor que no responde bien a los tratamientos.

## Noticias complementarias



**Un estudio demuestra el importante papel de la inmunoterapia en la lucha contra el alzhéimer**



**La sal**

Soy el asistente virtual de iSanidad,  
puedes escribirme haciendo click  
en este mensaje



Janssen es ahora  
Johnson & Johnson

EM 18021 Octubre 2023 Janssen - City, SA

Nueva identidad.  
Mismo propósito



## OPINIÓN

# La neurología en 2023

Dr. José Miguel Láinez Andrés, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

16 de abril de 2024



### *Anuario iSanidad 2023*

#### **Dr. José Miguel Láinez Andrés, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**

Estos últimos años han supuesto una auténtica revolución para nuestra especialidad gracias a los avances, todos ellos muy significativos, que se han producido en el campo del diagnóstico, el conocimiento y el tratamiento de las



enfermedades neurológicas. Unos avances que han permitido que la neurología haya pasado a ser una disciplina que puede ofrecer excelentes alternativas de tratamiento para una gran mayoría de las más de 500 patologías neurológicas a las que tenemos que hacer frente, día a día, en nuestras consultas.

Comenzábamos este año con la actualización de las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el número de personas que actualmente padecen algún tipo de enfermedad neurológica: afectan ya a más del 33% de la población mundial. Y lamentablemente este porcentaje seguirá en aumento, sobre todo en países como el nuestro, donde el progresivo envejecimiento de la población hará aumentar el riesgo de desarrollar muchas de ellas.



Por esa razón, desde la Sociedad Española de Neurología (SEN) nos hemos marcado, como objetivo prioritario, tratar de inculcar a la población hábitos cerebrosaludables para prevenir la aparición de las enfermedades neurológicas. Por ejemplo, hasta un 90% de los casos de ictus y más del 30% de los casos de Alzheimer, dependen de factores modificables, por lo que, con el esfuerzo de todos, podríamos conseguir reducir de forma significativa la incidencia de las enfermedades neurológicas.

Anuario  Sanidad 2023

La sanidad contada por sus protagonistas



*De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, el 33% de la población mundial padece actualmente algún tipo de enfermedad neurológica*

En este 2023, el autobús de la Semana del Cerebro que impulsa la SEN ha vuelto a visitar alguna de las principales ciudades de España con el objeto de acercar a la calle el impacto de las enfermedades neurológicas y la importancia



de su prevención. Además, hemos lanzado un decálogo con consejos cerebrosaludables que esperamos que se pueda viralizar lo máximo posible y, en unas pocas semanas, presentaremos el libro “*Mantén joven tu cerebro*”, que también confiamos en que sea recibido con éxito.

Y mientras que tratamos de avanzar en prevención, también se avanza en investigación. Y es que en este 2023 se han producido importantes avances en el tratamiento de algunas enfermedades neurológicas. Por ejemplo, en el tratamiento de la migraña, se está consolidando la utilización de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP en su prevención, ya que son fármacos mucho más eficaces y mejor tolerados que los preventivos orales tradicionales. Este año se ha incorporado a nuestra práctica el eptinezumab que se administra por vía intravenosa. También se acaba de aprobar el lasmiditan como nueva alternativa en el tratamiento de las crisis y esperamos disponer en breve de los gepantes (atogepante y rimegepante).

También se han publicado los resultados de dos anticuerpos frente a la amiloide (lecanemab y donanemab) que han mostrado resultados positivos a la hora de frenar la progresión de la enfermedad de Alzheimer en sus fases iniciales y la FDA ya aprobado uno de ellos para incorporarlo a la práctica clínica. Unas noticias muy esperanzadoras ya que, después de 20 años sin novedades farmacológicas, asistimos a los primeros resultados positivos de una terapia que puede cambiar la historia natural de la enfermedad. Pensamos que la incorporación de estos nuevos fármacos va a obligar a modificar de modo profundo el abordaje de esta patología. También se han hecho notables progresos en el campo del diagnóstico y es previsible que muy pronto dispongamos de marcadores en suero que nos permitan diagnosticar la enfermedad.

*Después de 20 años sin novedades farmacológicas, asistimos a los primeros resultados positivos de una terapia que puede cambiar la historia natural del alzhéimer*

En el campo de las enfermedades neuromusculares se han aprobado dos nuevos tratamientos para la miastenia gravis, y uno de ellos ya ha recibido la aprobación para su financiación pública. También se ha aprobado la primera terapia oral para la Amiotrofia Espinal y, en EE.UU., un nuevo fármaco para la ELA de origen genético tipo SOD1. En el ámbito de los trastornos del movimiento, ha sido importante el lanzamiento de levodopa inhalada, de levodopa subcutánea -para este año- y de la apomorfina sublingual. Así como una nueva técnica -seed amplification assay- que permite diagnosticar la enfermedad de Parkinson con una mayor en estadios precoces mediante detección de alfa-sinnucleína.



La neurogenética también está avanzando a una velocidad extraordinaria en los últimos años. Se han descrito nuevos genes relacionados con enfermedades neurogenéticas, incluidos los trastornos neurodegenerativos, la epilepsia, las enfermedades neuromusculares o cerebrovasculares, entre otros. Y a esto tenemos que añadir el conocimiento cada vez más exhaustivo de la historia natural de estas enfermedades y datos nuevos de medicina de precisión, con ensayos clínicos en marcha, para enfermedades neurogenéticas muy frecuentes, como la enfermedad de Huntington o el síndrome de Dravet.

Este último año también se ha identificado el primer marcador genético que se asocia con la severidad de la progresión de la esclerosis múltiple y dos nuevos fármacos han recibido la aprobación en España para el trastorno del espectro de neuromielitis óptica, otra enfermedad asociada también con desmielinización, y que implica que, por primera vez, disponemos de fármacos con indicación para el tratamiento de esta enfermedad.

### *En 2023 se ha identificado el primer marcador genético que se asocia con la severidad de la progresión de la esclerosis múltiple*

En el área vascular cada vez se van extendiendo más las indicaciones de la trombectomía mecánica, tanto en edad como en ventana temporal, hemos incorporado la tenecteplasa en la fibrinólisis intravenosa y hemos visto los primeros resultados positivos de un fármaco neuroprotector (ApTOLL) desarrollado por una startup española y llevado a cabo fundamentalmente en centros españoles. Todos estos son algunos ejemplos de los avances que hemos vivido en el último año, pero los ha habido en todas las áreas de nuestra especialidad y sería demasiado exhaustivo describirlos en detalle.

Por otra parte, la irrupción de ChatGPT a finales de noviembre de 2022 ha supuesto un antes y un después en el concepto que la sociedad tiene de la inteligencia artificial (IA) y de su enorme potencial en todos los ámbitos de la medicina. Más concretamente en especialidades como la neurología, la IA lleva años de investigación y GPT y otros grandes modelos de lenguaje de IA generativa, han abierto oportunidades de investigación, desarrollo e innovación inimaginables hasta hace unos meses. Por esa razón, la SEN dispondrá a partir de enero de 2024 de un '*Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial*' para velar por que los neurodispositivos y otras soluciones tecnológicas dispongan de todas las garantías en cuanto a validez, seguridad y eficacia. Y también hemos presentado, en nuestra última reunión anual, el proyecto incubaseN un nuevo programa de la SEN para apoyar la creación de startups tecnológicas



*En especialidades como la neurología, la IA lleva años de investigación y GPT y otros grandes modelos de lenguaje de IA generativa, han abierto oportunidades de investigación, desarrollo e innovación inimaginables hasta hace unos meses*

Escribo además este texto, justo unos días después de la finalización de nuestra reunión anual donde, un año más, el número de comunicaciones ha vuelto a batir récords tanto en solicitudes como en aceptación, lo que sin duda es una muestra de la importante actividad investigadora y científica que realizan los neurólogos en España.

Asimismo, en nuestra última reunión anual también presentamos algunas nuevas iniciativas de la SEN como el “Manual del Residente de Neurología” o “Neurología y Mujer” o la próxima puesta en marcha de la Fundación Española de Cefaleas; así como la consolidación de otras que iniciamos ya en años anteriores, como la plataforma escuelaSEN, a través de la cual hemos seguido realizado numerosos cursos virtuales con gran éxito de participación. También hemos presentado durante la Reunión Anual el Plan Estratégico de la SEN, que ha sido un trabajo exhaustivo, que ha contado con la colaboración de los socios y que permitirá a nuestra sociedad abordar el futuro con un planteamiento bien definido.

Seguro que dejo sin mencionar aquí muchísimas más novedades que ha traído 2023 para la neurología. Pero, sin duda, se ha tratado de un 2023 repleto de novedades que anuncia un 2024 lleno de innovaciones. Estamos deseosos por ver qué es lo que nos depara el futuro para nuestra especialidad, pero estamos convencidos que cada vez vamos a ofrecer mejores soluciones y más personalizadas a la mayoría de nuestros pacientes.

## Noticias complementarias



**Anuario iSanidad 2023**





(https://  
lafamilia.info)

Suscríbete  
(Https://  
Landing.Mailerlite.Com/  
Webforms/Landing/  
V9c0q7)

# Higiene del sueño: 10 claves para dormir bien



Imagen de Andrea Piacquadio en Pexels.com

© Lafamilia.info(<https://lafamilia.info/categorias/author/lafamilia-info>)

📅 abril 15, 2024(<https://lafamilia.info/categorias/2024/04/15>) | ⌚ 3 minutos de lectura

El descanso nocturno, una parte esencial de nuestra salud, merece más atención de la que solemos darle. Se estima que una **persona promedio debería dormir, entre 7 y 9 horas diarias**, sin embargo, una parte importante de la población tiene problemas para dormir.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, entre el 20 y el 48% de la población adulta en España experimenta dificultades para conciliar o mantener el sueño. Si bien

algunos casos requieren atención médica especializada debido a trastornos crónicos y graves, **muchos otros pueden mejorar su calidad de descanso con algunos ajustes.**

## Factores a considerar

Hay varios factores que influyen en la calidad de nuestro sueño, y es importante tenerlos en cuenta. El primer lugar, nuestro ritmo circadiano, que sigue naturalmente el ciclo de día y noche y varía según las horas del día. Además, la edad desempeña un papel crucial, no tenemos las mismas necesidades de descanso en la adolescencia que en la vejez. Por último, factores externos como la exposición a la luz, el consumo de sustancias estimulantes y el estrés también pueden afectar significativamente nuestro sueño.

Te puede interesar: Dormir menos de cinco horas por noche aumenta el riesgo de depresión (<https://lafamilia.info/categorias/salud/3281-dormir-menos-de-cinco-horas-por-noche-aumenta-el-riesgo-de-depresion>)

La **Dra. Ana Fernández Arcos**, neuróloga y coordinadora del *Grupo de Estudio de Trastornos del Sueño de la Sociedad Española de Neurología*, enfatiza que «el sueño nocturno es esencial para mantener una buena salud». Destaca cómo una mala noche de sueño puede afectar el estado de ánimo, el rendimiento académico o laboral, así como la capacidad de atención. Además, señala que la falta de sueño adecuado puede llevar a irritabilidad y aumentar la propensión a cometer errores. A largo plazo, las personas que duermen poco (menos de 6 horas) o sufren trastornos del sueño tienen un mayor riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, metabólicas, trastornos de salud mental y enfermedades neurodegenerativas.

Para evitar que el sueño se convierta en una pesadilla, la Dra. Fernández Arcos recomienda seguir una serie de pautas:

- 1. Darle al sueño el valor que tiene.** Procurar no quitarle horas al sueño por trabajar, estudiar o socializar.
- 2. Tener un horario de sueño regular.** Tanto a diario como los fines de semana debemos procurar levantarnos y acostarnos a la misma hora.
- 3. Evitar siestas prolongadas.** La siesta no debe durar más de 15 minutos y nunca debemos hacerlas cercanas a la hora de acostarnos.
- 4. Cenar ligero y temprano.** Es recomendable evitar cenas copiosas y tardías. Una mala digestión dificulta el sueño.
- 5. Limitar el uso de las pantallas.** No es recomendable usar móviles, computadoras o tabletas antes de acostarnos, pues está demostrado que la excesiva exposición dificulta el sueño. Debemos desconectar progresivamente para facilitar la somnolencia y así lograr un sueño de calidad.

**6. Evitar las sustancias excitantes.** No consumir sustancias excitantes como tabaco, café o alcohol, especialmente a última hora del día.

**7. Tener una rutina antes de dormir.** De esta manera conseguiremos más fácilmente un estado de relajación que facilite luego el sueño.

**8. Evitar realizar en la cama actividades que nos mantengan alerta.** Ver la televisión o usar dispositivos electrónicos en la cama dificulta conciliar el sueño.

**9. Realizar ejercicio físico.** Nada como hacer deporte para dormir bien, pero es importante evitar hacerlo a última hora del día, ya que activa el organismo y puede dificultar el sueño.

**10. Propiciar un ambiente adecuado.** Un rato antes de dormir propicia un ambiente que invite al descanso: bajar la intensidad de las luces, evitar sonidos intensos, vestir ropa cómoda y disponer una cama confortable.

Fuente: Revista Misión (<https://www.revistamision.com/higiene-del-sueno-10-claves-para-que-dormir-no-se-convierta-en-una-pesadilla/>?

utm\_source=newsletter\_mision&utm\_medium=email&utm\_campaign=valle\_caidos)

---

(<https://lafamilia.info/categorias/hijos/este-sencillo-gesto-protege-la-salud-mental-de-tus-hijos-segun-la-universidad-de-cambridge>)

**Este sencillo gesto protege la salud mental de tus hijos, según la Universidad de Cambridge (<https://lafamilia.info/categorias/hijos/este-sencillo-gesto-protege-la-salud-mental-de-tus-hijos-segun-la-universidad-de-cambridge>)**

Lafamilia.info – abril 15, 2024

El incremento preocupante de problemas de salud mental entre niños y adolescentes ha



MENU



## ¿Qué remedios son efectivos contra el dolor de cabeza?

La Noticia sv · abril 15, 2024 · 6 mins · Read in English · Español



Comparte en redes

**Con la ayuda de una experta en cefaleas te ayudamos a saber qué hay de cierto en algunas de las propuestas.**

**ESTADOS UNIDOS.-** El dolor de cabeza es uno de los trastornos más comunes entre la población adulta. No en vano, se estima que hasta dos de cada tres españoles han sufrido un episodio de este tipo en los últimos tres meses. Las causas pueden ser muchas, y los tratamientos también. Sobre todo si se buscan remedios caseros como alternativa a los medicamentos. No obstante, no siempre funcionan.



Basta con hacer una búsqueda rápida en Google para identificar una veintena de alternativas diferentes para acabar con el dolor de cabeza. Con la ayuda de Sonia Santos, vocal del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), te ayudamos a saber qué hay de cierto, o no, en algunas de las propuestas más habituales. Esta experta reconoce que no hay ninguna que sustituya al tratamiento médico, pero admite que «algunas pueden ayudar».

#### **Cintas apretadas en la cabeza**

Sorprendentemente, uno de los métodos más habituales, según reconoce esta experta, consiste en atarse una cinta o un pañuelo alrededor de la cabeza, a la altura de la frente y bastante apretado «en plan karateka».

Lo que se pretendería con este método sería ejercer presión sobre la zona donde se concentra el dolor pero «no tiene ninguna evidencia científica».

#### **Masajes**

Frente a esta opción, sí puede resultar más útil aplicar masajes, ya que en muchos casos el generador del dolor es una contractura del trapecio o de toda la musculatura del cuello. Por lo que «todo lo que sea masajear puede ayudar a aliviar este dolor», según Santos.

#### **Gasas frías o una bolsa de hielo**

Lo mismo sucede con la aplicación de calor o frío, con gasas o compresas mojadas, o la también clásica bolsa de hielo, ya que con estos remedios se busca intentar actuar sobre los centros generadores del dolor o musculatura periférica.

#### **Aceites aromáticos**

En ocasiones las gasas o compresas aplicadas sobre la cabeza se



**Infusiones**

En el campo de las hierbas, los remedios caseros para el dolor de cabeza incluyen muchas como la manzanilla, el té de menta, de limón o el jengibre. En estos casos se debe a que «muchos pacientes asocian el dolor a sensaciones de náuseas, por lo que se puede aliviar o paliar la sintomatología abdominal».

**Quedarse a oscuras**

El dolor de cabeza a veces cursa con fotosensibilidad, lo que hace que molesten la luz, los ruidos e incluso los olores, sobre todo el de la comida y los perfumes. Por ello, todo lo que sea eliminar cualquier estímulo externo que potencie más el dolor hace que mejoren.

**Bolsas de té en los párpados**

En este caso, como en el de los aceites aromáticos, no es tanto la bolsa sino el hecho de cerrar los ojos y que no te moleste la luz.

**Cucharada de aceite de oliva**

«No tiene ningún fundamento», según reconoce esta experta, a pesar de que es un alimento que tiene muchas propiedades saludables y es clave en la dieta mediterránea que también se ha asociado a múltiples beneficios para la salud. Pero en el caso de las cefaleas, no tiene ninguna base científica.

Tagged: [Estilo de Vida](#)

[« Previous:](#)

Se abre el juicio penal contra Donald Trump en Nueva York

[Next: »](#)

la Constitución: «Es una oportunidad de oro para hacerle cambios a esta Constitución»

## Más Noticias De Última Hora



Una gran cantidad de trabajadores remotos pasan el día en la cama: encuesta

La Noticia sv abril 14, 2024



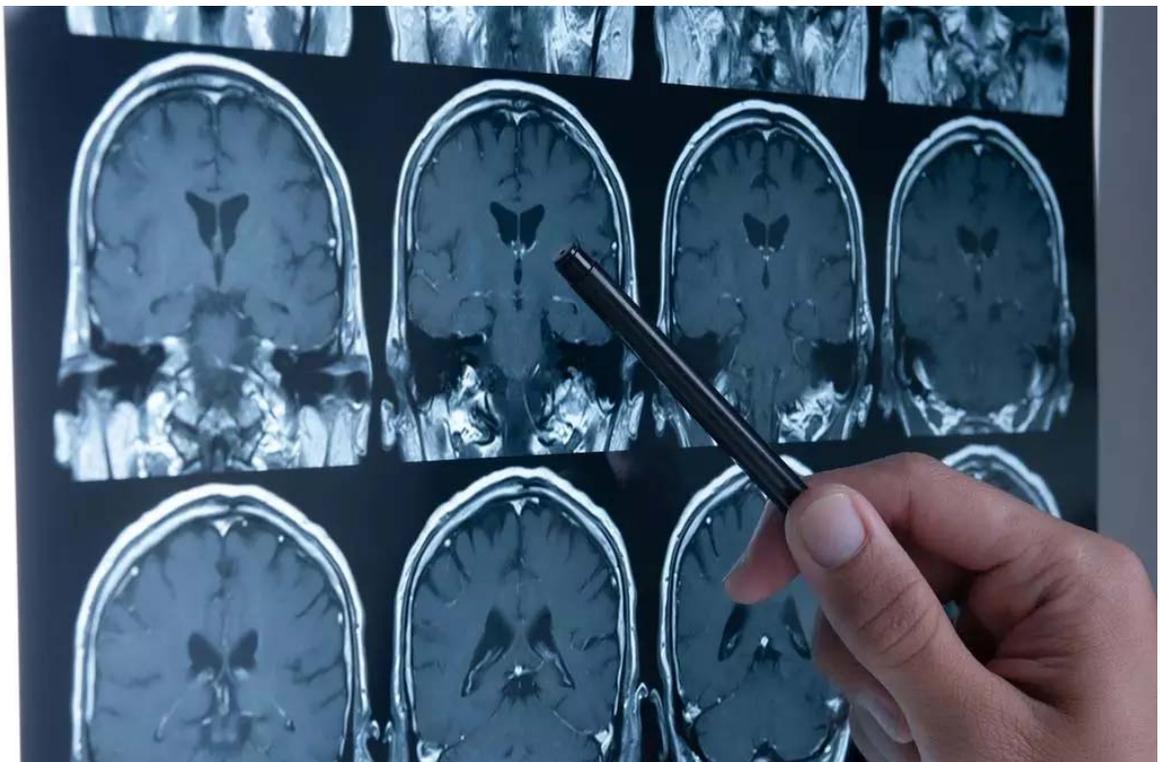
## Sociedad

Andalucía Nacional Internacional Tendencias 21 Medio Ambiente Energía futura

### NEUROLOGÍA

## España pincha en la vida tras un ictus: la mitad de los médicos ve "insuficiente" la rehabilitación al salir del hospital

- Un estudio de FEDACE, con la participación de médicos rehabilitadores y neurólogos, desgrana los puntos negros una vez que el paciente abandona el centro sanitario
- La falta de protocolos y la escasa coordinación con Atención Primaria pueden suponer un riesgo de no detección de posibles secuelas, se reseña



En España, se registran cada año entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus. / SHUTTERSTOCK



## Almería se convierte en la capital andaluza de la Neurocirugía

Instituciones apoyan la celebración del 39 Congreso de la Sociedad Andaluza de Neurocirugía



Mesa inaugural del 39 Congreso SOANNE. LA VOZ



LA VOZ  
21:32 • 12 ABR. 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.



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



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, Aránzazu Martín, ha explicado que





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 os seguís formando 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 que "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



Televisión Radio Noticias Deporte Cultura Sostenible



Aragón Radio > Podcast > Emisiones > MARAVILLOSAMENTE

# MARAVILLOSAMENTE

En Buenos días Aragón | Fin de semana



14/04/2024

Duración: 00:06:05



Un fármaco para la obesidad se convierte en la esperanza para acabar con el Parkinson. En la semana del Día Mundial del Parkinson preguntamos a los neurólogos de la Sociedad Española de Neurología acerca de un nuevo tratamiento ante el Parkinson que podría retrasar los efectos de la enfermedad. Lo vemos con el Dr. Álvaro Sánchez-Ferro, neurólogo de la Sociedad Española de Neurología.

Más podcasts de Buenos días Aragón | Fin de semana



Buenos días Aragón  
de 12h a 13h -  
Hace 1 día



Los premios de la  
Música  
Hace 1 día



Buenos días Aragón



Buenos días Aragón



Buscar...

Acces

Get Notifications

aFor Especialidad Con sus Meetings Suscritor Noticias



MEDIO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

## Solo 6 de cada 10 pacientes con párkinson sufren temblores

En España se diagnostican 10.000 nuevos casos al año de este trastorno neurodegenerativo.



10/04/2024

Expertos en Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón ponen de manifiesto la complejidad de la enfermedad del Parkinson y subrayan la importancia de abordar esta enfermedad desde un enfoque integral y multidisciplinar. Este mensaje se lanza a propósito del Día Mundial del Párkinson que se celebra el 11 de abril y con idea de concienciar sobre este trastorno neurodegenerativo que en España suma 10.000 nuevos casos al año. Se trata de la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor prevalencia, solo por detrás del Alzheimer, la cual se ha duplicado en los últimos 25 años debido, en gran parte, al envejecimiento de la población.

A pesar de la visión rígida que se tiene del párkinson, se trata de un trastorno diverso y complejo que afecta a múltiples sistemas y no siempre afecta de la misma manera a los pacientes. De hecho, el temblor, uno de los síntomas más asociados a esta enfermedad solo se da en 6 de cada 10 pacientes. Por ello, **Juan Manuel Oropesa, neurólogo y coordinador de la Unidad de Parkinson avanzada del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón**, apunta a la importancia de detectar los diversos síntomas de este trastorno, que pueden ser tanto motores (temblor, rigidez de extremidades, lentitud en las acciones, problemas en la marcha...) como no motores (problemas en el sueño, problemas de olfato, estreñimiento, problemas urinarios, alteraciones cognitivas y conductuales, etc.).

Otro ejemplo remarcable de su complejidad, como señala la Sociedad Española de Neurología, es que hasta en un 40% de los casos la primera manifestación de esta enfermedad es la depresión, aspecto por el cual se pueden producir errores diagnósticos. **"Los síntomas se expresan en cada paciente de forma heterogénea, de manera que no todos los pacientes que sufren la enfermedad tienen que presentar los mismos síntomas, ni con la misma intensidad"**, apunta el doctor Oropesa.

En cuanto a las causa, hay factores que están directamente implicados en el desarrollo de esta enfermedad, tales como el envejecimiento, los genes de riesgo o fenómenos inflamatorios. *"En este sentido, sabemos, además, que existe una falta de dopamina en un área cerebral concreta y conocemos las proteínas anormales que se acumulan excesivamente en el cerebro de los enfermos, como la proteína alfa-sinucleína principalmente, pero desconocemos el proceso y si en todos los sujetos se desarrolla de la misma manera"*, añade el doctor Oropesa. Además, el factor genético, que también predispone al desarrollo de esta enfermedad, solo supone entre un 5-10% de los casos. *"Es por ello por lo que, actualmente, se considere el Párkinson como una enfermedad ambiental/adquirida en sujetos genéticamente predispuestos"*, concreta.

El doctor Oropesa recomienda acudir a consulta a toda persona que debute con temblor de extremidades (especialmente con temblor de una extremidad en reposo), torpeza o rigidez de manos sin o con dolor de hombro, inicie marcha arrastrando los pies o sufra episodio de aceleración de las piernas mientras camina y, en definitiva, ante la aparición de síntomas motores anormales en el sujeto.

En relación con el tratamiento, existen fármacos para incrementar la cantidad de dopamina en el cerebro que mejoran notablemente los síntomas al disminuir el impacto de la discapacidad entre los afectados. El desarrollo de la tecnología también ha mejorado el aspecto terapéutico de la enfermedad de Parkinson, con los dispositivos de infusión continua para la administración de los medicamentos o el desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas. Además, el doctor Oropesa resalta que, una vez desarrollada la enfermedad, los sujetos que llevan una vida sana, especialmente una dieta equilibrada y la realización de ejercicio regular aeróbico, pueden ralentizar el impacto de los síntomas de esta enfermedad.

La Unidad de Párkinson avanzada del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón es una de las unidades funcionales del servicio de Neurología que trabajan por resolver casos complejos desde un enfoque integral, multidisciplinar (con la colaboración de médicos, enfermeros, fisioterapeutas, psicólogos y otros profesionales) y personalizado. Esta unidad está especializada en el manejo de los pacientes con Párkinson avanzado y otros trastornos del movimiento con procesos hiperquíneticos (dystonia, tics, corea, temblores, etc) de difícil diagnóstico y que tienen complicaciones para responder favorablemente a otros tratamientos de su enfermedad.

**"Tener una unidad especializada garantiza un mejor manejo de pacientes con enfermedad de Párkinson que por evolución o complejidad requieran un tratamiento más específico o el desarrollo de técnicas más complejas para su uso en la consulta de neurología general de una forma integral y multidisciplinar, la cual se refuerza con el uso de la última tecnología y la implicación médica por la investigación"**, concluye Juan Manuel Oropesa.



El periodismo ético marca la diferencia entre opinión y noticia utilizando etiquetas claras

Leer más

#8TrustIndicators  
#8IndicadoresTrust

Anuncio

- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Vozpópuli** [Seguir](#) 53.9K Seguidores

# Los trucos para dormir bien a partir de los 60 años cuando se pone difícil

Historia de Patricia Núñez • 1 h • 1 minutos de lectura



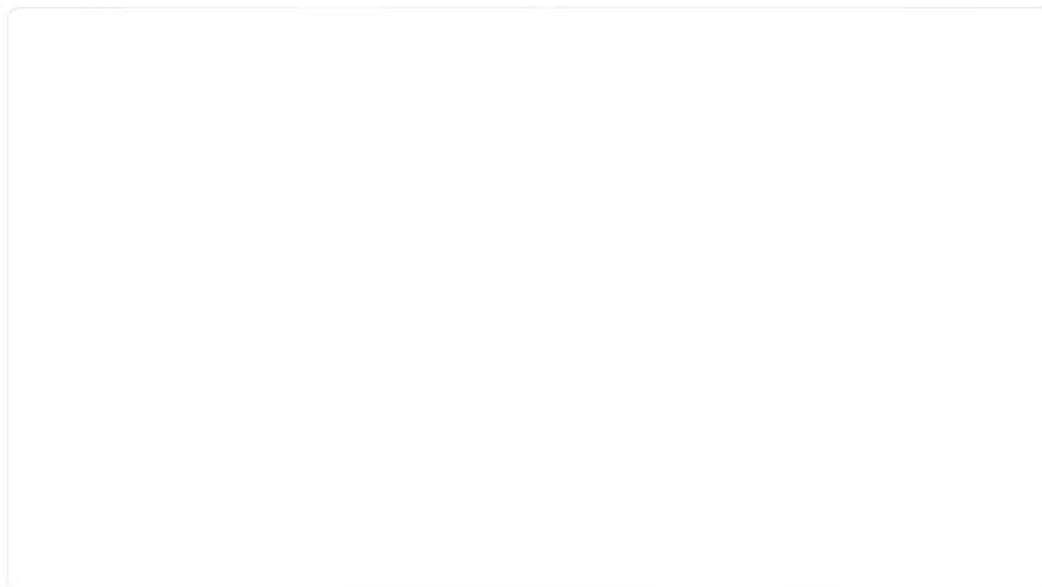
Los trucos para dormir bien a partir de los 60 años cuando se pone difícil  
© Proporcionado por Vozpópuli

Dormir y descansar cada noche es fundamental para nuestra salud. Independientemente de la edad, la falta de sueño afecta directamente a nuestra salud y a nuestra calidad de vida. Algo por lo que los expertos recomiendan prestar atención tanto a las horas que dormimos como a la aparición de algún trastorno del sueño. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), se estima que entre

**Comentarios**

la Sociedad Española de Neurología (SEN), se estima que entre un 20 y un 48 por ciento de la población adulta de nuestro país sufre en algún momento problemas para conciliar o mantener el sueño. Unos problemas que, según los estudios, se vuelven más evidentes ...

▶ **Video relacionado:** Por Qué No Debes Irte A Dormir Después De Las 12 (unbranded - Lifestyle Spanish)



### Contenido patrocinado



Encuentra Seguro

**Los españoles nacidos entre 1950 y 1975 pueden evitar gastos funerarios des**

Patrocinado



IKEA

**Hemos bajado los precios.**

Patrocinado

### Más para ti

👤 Comentarios

Miércoles, 17 de abril de

2024 [Economía](#) [Política sanitaria](#) [Tecnología](#) [Industria](#) [Farmacia](#) [Hospitales](#) [Legislación](#) [I+D](#) [Nombramientos](#) [Opinión](#) [Entrevistas](#) [RSC](#)  
| [Concienciados](#) | [Entre Bastidores](#) |

ES NOTICIA

[COVID-19](#) [Fármacos](#) [Estudios](#) [Innovación](#) [Formación](#) [Profesión](#) [Pacientes](#)

HOSPITALES

17 de abril, 2024

## La SEFH organiza la jornada EnFHocando juntos nuevos retos en la atención de enfermedades raras



Ponentes de la jornada.

### Ofrece la visión global de paciente, Farmacia Hospitalaria y Neurología.

SEFH

El Grupo Español de Atención Farmacéutica en Enfermedades Neurológicas de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) celebró el 9 de abril su 'II Jornada EnFHocando juntos nuevos retos', un acto que presentaron Kiko Toja y Ángel Arévalo, farmacéuticos especialistas del grupo coordinador de Geafen.

La jornada giró en torno a dos mesas: una trató sobre la esclerosis múltiple y la otra sobre enfermedades raras como neuromielitis óptica, miastenia gravis y esclerosis lateral amiotrófica (ELA). Ambas se abordaron desde una perspectiva multidisciplinar y cada una contó con un especialista en Neurología, un especialista en Farmacia Hospitalaria y un paciente.

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market

animó a los presentes a ser valientes, destacó la capacidad de adaptación del ser humano y resumió que "en esta vida puedes y debes intentarlo".

## Esclerosis múltiple

La mesa 'Nuevos retos en esclerosis múltiple', moderada por Kiko Toja, se enfocó en la necesidad de homogeneizar y actualizar los protocolos de selección de tratamientos, los nuevos biomarcadores y el paradigma al que se enfrenta la Neurología de cara al tratamiento de los pacientes.

Ángel Arévalo describió el escenario a corto y medio plazo que nos encontraremos con la llegada de nuevas moléculas. José Meca, neurólogo del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, incidió en el nuevo paradigma de tratamiento de la esclerosis múltiple y presentó el último documento de consenso de la Sociedad Española de Neurología (SEN) sobre el tratamiento de esta patología. Lidia Díaz, especialista en Farmacia Hospitalaria del mismo centro sanitario, ofreció su punto de vista dual como profesional y paciente, destacando la necesidad de ser empáticos y respetar los tiempos de los afectados en la toma de decisiones.

## Enfermedades raras

La mesa sobre enfermedades raras estuvo moderada por Ángel Arévalo. Álvaro Cobo, neurólogo del Centro de Esclerosis Múltiple de Cataluña (Cemcat); y Marta Moreno, especialista en Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario La Paz, presentaron las recientes novedades farmacológicas en el ámbito de la neuromielitis óptica y la miastenia gravis, respectivamente.

Se trata de dos patologías minoritarias para las que no existían fármacos dirigidos a dianas específicas con indicación aprobada que están viviendo una revolución farmacoterapéutica.

## Premio al Mejor Caso Clínico

Además, la jornada incluyó la presentación de 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'. En ellos se abordaron patologías como el párkinson, la esclerosis múltiple, la migraña y la amiloidosis.

Tras el recuento de votos, el primer premio fue para el caso clínico que presentó Antonio Prieto, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón; y el segundo para Cristina Calleja, del Hospital Universitario Ramón y Cajal.

### NOTICIAS RELACIONADAS

- Avances y retos de la seguridad en la anticoagulación de los pacientes con fibrilación auricular
- Hasta el 40 % de las personas con enfermedad de Parkinson tienen depresión
- Hasta el 40 % de las personas con enfermedad de Parkinson tienen depresión

Puedes seguirnos



## MÁS DE HOSPITALES

### Hospitales

El Hospital Universitario General de Villalba recibe el sello Madrid Excelente



Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market



Último Minuto | Cicpc desarticuló peligrosa

📅 16 de abril de 2024 | [f](#) [X](#) [v](#) [@](#) [d](#)

Inicio [Falcón](#) [Venezuela](#) [Farándula](#) [Mundo](#)  
[Sucesos](#) [Deportes](#) [Tendencias](#)

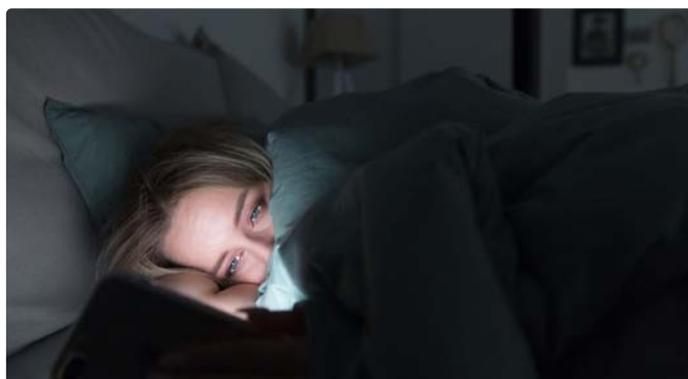
📅 16 de abril de 2024 📞 5804140917917 📍 Península de Paraguaná, Estado Falcón Venezuela

[f](#) [X](#) [v](#) [@](#) [d](#)pegaisi)a  
917im

TENDENCIAS

## Usar el teléfono antes de dormir puede ser perjudicial

📅 15 DE ABRIL DE 2024 ⌚ 3 MINUTES READ 🕒 19 HORAS AGO

[f](#) [X](#) [@](#)

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 encuestados 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.

### **Exposición a la pantalla**

La doctora Marta Rubio, neuróloga y líder de la investigación, reveló que uno de los componentes que afecta el sueño de las personas es la exposición constante a la luz artificial. Explica que “inhibe la secreción propia de melatonina, que es la hormona que necesitamos para conciliar el sueño, y esto va a propiciar más dificultades para dormir y un sueño de menos calidad”.

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.

Fuente: 2001

### Share This Post:



← PREVIOUS POST

**Crean robot capaz de imitar expresiones faciales humanas**



NEXT POST →

**Estas son las palabras que comprenden los perros**

### Lea también



TEND

**Cre  
hum**

# La amenaza del mal de Parkinson – Vinoturismorioja

Por - abril 15, 2024

Este lunes se celebra el Día Mundial del Párkinson, una enfermedad neurodegenerativa que afecta a un creciente número de personas en España. Según la Sociedad Española de Neurología, se estima que para el año 2050 habrá cerca de 500,000 afectados por el párkinson en el país, triplicando la cifra actual.

El párkinson es una enfermedad crónica y progresiva que afecta principalmente la producción de dopamina en el cerebro, causando síntomas como temblores, rigidez muscular y cambios en el estado de ánimo, con una incidencia mayor en varones. Aunque la causa exacta aún es desconocida, se cree que factores genéticos y ambientales pueden influir en su desarrollo.

La detección temprana es fundamental para un tratamiento efectivo, ya que actualmente no existe cura para el párkinson. Sin embargo, con un manejo adecuado, los pacientes pueden disfrutar de una buena calidad de vida por muchos años después del diagnóstico.

En un esfuerzo por recaudar fondos para la investigación y tratamiento de la enfermedad, la asociación Parkinson Laciana-Babia organizó una carrera solidaria en Villablino, que contó con la participación de 464 personas. Este tipo de eventos son

fundamentales para concienciar sobre el párkinson y apoyar a aquellos que luchan contra esta enfermedad.

En este Día Mundial del Párkinson, es importante recordar a la sociedad la importancia de la investigación y el apoyo a los afectados, para poder mejorar la calidad de vida de quienes conviven con esta enfermedad.

**[READ Brucella canis en perros en Europa. ¿Una zoonosis a tener en cuenta en el futuro? - Vinoturismo Rioja](#)**



Sigue a Discamedia en:



El periódico sobre discapacidad de [servimedia](#)

noticias

sociedad

salud

discapacidad

SALUD

## Fedace reclama "más recursos económicos y profesionales" para proporcionar una atención "integral" a las personas con secuelas tras un ictus



Presentación 'estudio Impacto de las secuelas en fases subaguda y crónica' | Foto de

Fedace

16 ABR 2024 | 11:18H | MADRID

**SERVIMEDIA**

**La Federación Española de Daño Cerebral (Fedace), en colaboración con Ipsen, presentó el informe ‘Investigación social sobre el impacto de las secuelas en las fases subaguda y crónica tras un ictus’, que analiza la situación actual en la atención a las personas con ictus, desde la visión del profesional sanitario y las personas con secuelas por dicha causa.**

También, este documento recoge una serie de recomendaciones para avanzar hacia una atención integral del ictus, individualizada y centrada en la persona, que permita mejorar los resultados en salud.

El informe, avalado por la Sociedad Española de Neurología y la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física y realizado con la colaboración de un comité científico asesor, pone en relieve la importancia de impulsar un abordaje multidisciplinar y coordinado que permita un tratamiento integral desde el inicio y durante todo el proceso.

Este estudio contó con la participación de 30 médicos rehabilitadores y neurólogos, y más de 100 pacientes de toda España. En los últimos años, gracias al código ictus en la mayoría de las comunidades autónomas y a una mayor accesibilidad a tratamientos más efectivos, se logró reducir la mortalidad por esta causa.

Sin embargo, los resultados de este estudio enuncian la falta de protocolos consensuados en las fases subaguda y crónica del ictus, así como la variabilidad de los programas de rehabilitación y la escasez de recursos disponibles hace que muchas de las personas afectadas no reciban una rehabilitación integral adaptada a sus necesidades, generando situaciones de inequidad tanto en el acceso como en la calidad asistencial y social prestada, y dificultando su correcta evolución y adaptación a la vida diaria, según detallaron desde Fedace.

En este sentido, la miembro del comité científico asesor del informe y

neuróloga de la Unidad de Ictus del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Patricia Simal, recordó la importancia de "protocolizar las intervenciones en las fases subaguda y crónica, así como mejorar el acceso y la calidad del tratamiento rehabilitador son aspectos fundamentales para que las personas afectadas logren una mayor autonomía y recuperen la máxima capacidad funcional y cognitiva".

(SERVIMEDIA)

16 ABR 2024

AGG/gja



Servicios Sociales  
de Castilla y León



Junta de  
Castilla y León



SID Castilla y León

Buscar...



# Servicio de Información sobre Discapacidad

**Casi dos de cada diez pacientes de  
párkinson, la enfermedad neurológica que  
más crece, son menores de 50 años**



**Fecha**

11/04/2024



## Medio

El Correo de Zamora



Facebook



Twitter



LinkedIn

Este 11 de abril es el Día Internacional del Parkinson, el trastorno de **movimiento** más prevalente y la segunda enfermedad **neurodegenerativa** más común en el mundo, por detrás del alzhéimer. Se calcula que 10 millones de personas la padecen a nivel global pero, en 2050, el número podría doblarse debido a que es la **dolencia neurológica** que más **aumenta** en número de casos, mortalidad y discapacidad. En los últimos 20 años, la carga de enfermedad, es decir los años de **discapacidad** que provoca, han aumentado más de un 80% y los fallecimientos se han duplicado.

El incremento está provocado por el **envejecimiento** de la población de los países ricos, dado que la degeneración progresiva que provoca el párkinson en las **neuronas** que generan dopamina, un neurotransmisor responsable de trasladar información sobre el movimiento, entre otras funciones, se incrementa con la edad, que es el principal **factor de riesgo**.

El aumento de la incidencia se está produciendo especialmente a partir de los 60 años, pero hay estudios que también apuntan a un incremento en pacientes jóvenes

Pero eso no significa que todos los pacientes tengan edad avanzada. Entre un 10% y un 15% son diagnosticados **con menos de 50 años** y la edad media de diagnóstico suele estar entre los 55 y 65 años, es decir, son personas que ni siquiera han entrado en la etapa de la jubilación cuando sufren los primeros síntomas. Asimismo, hay casos en niños y adolescentes, muy poquitos, que tienen unas características propias y una evolución más lenta.

### Pacientes jóvenes

El aumento de la incidencia se está produciendo especialmente a partir de los 60 años, pero hay estudios que también apuntan a un incremento en **pacientes jóvenes**, de entre 30 y 50 años, pero "estos datos deben tomarse con cautela y ver si son confirmados con más evidencia en el futuro", según el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El hecho de que no siempre cause temblores, o no se manifiesten en primer lugar, provoca que el diagnóstico se retrase, de media, entre uno y tres años

El caso más conocido y paradigmático de párkinson es el del actor **Michael J. Fox**, que supo

que sufría la enfermedad en lo más alto de su carrera, cuando apenas tenía 29 años. No obstante, el párkinson afecta a la calidad de vida, pero gracias a los tratamientos que reducen los **síntomas** muchas personas pueden hacer una **vida prácticamente normal** años después del diagnóstico. Pero con el tiempo la enfermedad es degenerativa y los pacientes empeoran o los fármacos dejan de tener efecto, dado que todavía no se ha conseguido una cura, frenar la enfermedad o conocer exactamente qué la provoca.

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los genes o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los **genes** o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes. También la exposición a **pesticidas**, disolventes, la **contaminación** o mantener un estado de inactividad física, aislamiento social o no controlar adecuadamente el azúcar, la presión arterial o el colesterol pueden predisponer a desarrollar la enfermedad.

“Pero no se sabe con exactitud la **causa**, por eso todavía no podemos parar la enfermedad”, explica Juan Pablo Romero, neurólogo del hospital Beata María Ana y coordinador del grupo de trastornos del movimiento de la Asociación Madrileña de Neurología (AMN).

## La depresión y los temblores

En los últimos años, ha surgido evidencia que indica que personas con **depresión, pérdida de olfato** o movimientos involuntarios durante **el sueño** acaban desarrollando párkinson porque “la degeneración de la sustancia negra del cerebro comienza 20 años antes que aparezcan los primeros síntomas” que se asocian a la enfermedad, como los **temblores o la rigidez muscular**, pero eso no significa que todas las personas con estos trastornos padezcan, con el tiempo, la dolencia neurológica. “Si lográramos saber cuáles de ellos sí tendrán párkinson, quizá también podríamos frenar la enfermedad, pero de momento no lo sabemos”, añade el doctor Romero.

No todos los afectados tienen problemas motores, como los característicos temblores o lentitud de movimientos, a veces comienza a manifestarse con dolor en las articulaciones o depresión

Y otra de las dificultades es que no todos los afectados tienen **problemas motores**, como los característicos temblores o lentitud de movimientos. A veces comienza a manifestarse con dolor en las articulaciones o **depresión**, que en el 30% de los casos es la primera manifestación. “Por eso hay que estar alerta cuando personas a partir de 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos”, apunta el doctor Sánchez Ferro.

El hecho de que no siempre cause temblores, o no se manifiesten en primer lugar, provoca que el **diagnóstico se retrase**, de media, entre uno y tres años y que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), un tercio de los nuevos casos estén sin diagnosticar. La dilación está relacionada con que los síntomas difusos provocan que primero se consulte al médico de cabecera, el traumatólogo o el psicólogo antes de acudir al neurólogo, que es el especialista en

párkinson.

En España hay alrededor de 160.000 afectados, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años

Aun así, según la SEN en España hay alrededor de **160.000 afectados**, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años. Y como el principal factor de riesgo es la edad y la sociedad española estará cada vez más envejecida se calcula que el número de afectados en **España** crecerá a un ritmo superior al de otros países y **se triplicará** en los próximos 25 años.

## La investigación

En este contexto, la ciencia se está volcando en encontrar una **cura**. Existen en torno a **500 ensayos** en el mundo y uno de los más prometedores está relacionado con la **lixisenatida**, el mismo compuesto que está dando resultados contra la **diabetes y la obesidad** y se incluye en el famoso Ozempic, que también podría impactar en el cerebro y frenar el párkinson. También se está apostando por la **inmunoterapia** o la **inteligencia artificial** para mejorar el diagnóstico, conocer mejor la evolución de un paciente o avanzar en los tratamientos o cirugías.

Noticia de Patricia Martín.



## Quizás te interese:

### COCEMFE alerta de la grave situación que viven personas con discapacidad y centros de atención sin bolsas de orina

15/04/2024

La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) muestra su máxima preocupación ante la situación dramática que están viviendo los centros de atención

[Seguir leyendo](#)

# de dormir

Inicio [◇](#) Entretenimiento [◇](#) Consejos [◇](#) 5 riesgos de usar el teléfono antes de dormir



ESCRITO POR: **KEVIN IBARRA** 15/04/2024

Anuncio

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.

Anuncio

## 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.

## Exposición a la pantalla

La doctora Marta Rubio, neuróloga y líder de la investigación, reveló que uno de los componentes que afecta el sueño de las personas es la exposición constante a la luz artificial. Explica que “inhibe la secreción propia de melatonina, que es la hormona que necesitamos para conciliar el sueño, y esto va a propiciar más dificultades para dormir y un sueño de menos calidad”.

- Anuncio -

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.

Vía **2001**

**Compartir**

Anuncio



## Hábitos y prevalencia de trastornos del sueño en los jóvenes españoles

Andrea Jiménez Noticias 16 abr. 2024

Aunque, todavía queda mucho por investigar desde la perspectiva médica, el descanso desempeña un papel fundamental en el mantenimiento de la salud y el bienestar. Como expone un informe que acaba de lanzar la Sociedad Española de Neurología (SEN), hábitos de sueño poco saludables en la población joven pueden desencadenar problemas de sueño a largo plazo. De hecho, parte de los trastornos del sueño comienzan en la adolescencia y continúan en años posteriores.

De acuerdo con este análisis, cuyo fin era identificar los hábitos de descanso de los españoles de entre 18 y 34 años, aunque la mayoría de los encuestados aseguró que dormir es tan importante como la alimentación o el ejercicio físico, el 61 % de ellos, más de la mitad, admitió restar horas de sueño para ocio u otras actividades de interés por la falta de tiempo personal. Como exponen los datos del estudio, el primero sobre hábitos de sueño y prevalencias estimadas de trastornos de sueño centrado exclusivamente en la población joven española, y que incluyó a 3.405 participantes de toda España seleccionados de forma aleatoria y estratificada por sexo, grupos de edad y comunidad autónoma, hasta un 33 % de los encuestados respondió que duerme menos de 7 horas, es decir, de forma insuficiente.

Entre algunos de los datos más llamativos de este análisis, destacan el alto porcentaje de casos de accidente de tráfico por falta de sueño, hasta de un 15 %, como consecuencia de padecer somnolencia (8 %) o por desatención (7 %). Los hombres de 18-23 años con sintomatología de apnea obstructiva del sueño son los que más accidentes por este motivo admitieron. Por otro lado, hasta un tercio de los casos de la muestra confirmó tener un problema de salud mental diagnosticado, siendo la ansiedad el más frecuente, seguido de la depresión. Un 19 % de la población estudiada atribuyó su problema de salud mental como causa de insomnio.

El informe de la SEN también tenía como fin estimar la prevalencia de algunos de este tipo de trastornos relacionados con la falta de descanso.

Según diversas investigaciones, hasta un 40 % de la población adulta experimenta síntomas de insomnio. Una investigación mostró que en España durante el 2018 al 2019, un 14 % de su población padecía trastorno de insomnio crónico, cifra que duplica la de hace 20 años y que se ha incrementado, sobre todo, en los adultos jóvenes.

Otro de los problemas más comunes relacionados a la falta de descanso es el síndrome de sueño insuficiente, trastorno en el cual el individuo de manera persistente no obtiene la cantidad y calidad suficiente de sueño nocturno, y cuya prevalencia en la población no es tan conocida. De acuerdo con el documento del SEN, los participantes de su estudio mostraron esta sintomatología en un 3,8 % de los casos, destacando entre los factores asociados vivir en localidades urbanas de > 500.000 habitantes, tener hijos a cargo, el trabajo nocturno y los turnos rotatorios, el uso de pantallas antes de acostarse o la sustitución voluntaria de horas de sueño por ocio, entre otros.

Por último, el informe de la SEN concluye que un 6,8 % de los jóvenes españoles presentaría cuadros del síndrome de retraso de fase, una alteración del ciclo de sueño-vigilia caracterizada por un retraso en el mismo con respecto al ciclo día/noche. Los factores asociados a este trastornos sería la la edad, el perfil estudiantil, vivir solos en una vivienda, sustituir horas de sueño por ocio, el cronotipo vespertino, un menor tiempo medio de exposición a la luz del sol, la práctica de ejercicio físico a última hora de la tarde, el nerviosismo, el estrés y el desánimo.

Conocer los hábitos más prevalentes en esta franja de edad y su repercusión sobre el sueño, así como las consecuencias de un sueño insuficiente sobre otros aspectos de la salud y el bienestar, podría dar lugar a una mayor concienciación sobre la importancia del sueño. Su privación tiene implicaciones a nivel de salud pública por el impacto en aspectos tan importantes como el estado de ánimo y el rendimiento académico y laboral. Hábitos poco saludables, horarios de trabajo prolongados o desajustados con el ritmo circadiano y a menudo incompatibles con las obligaciones familiares pueden ser la causa de esta privación. Existe, por ejemplo, una clara evidencia del riesgo que implica sobre los accidentes de tráfico, siendo responsable de estos en un 10-30 % de los casos, mostrando un mayor riesgo en adultos varones jóvenes, sobre todo si padecen apneas del sueño.

Como concluyen desde la SEN, promover el desarrollo de patrones de descanso saludables en la población joven podría ayudar a reducir la prevalencia de futuros trastornos del sueño y sus patologías derivadas.

© 2020 Aptus Health International, Inc. All rights reserved.

logo

Vademecum  
(/)

Introduzca su búsqueda...



▼ Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

▼ Spain (Es)

Buscar

[Indices](#)[Vademecum Box \(/box-es\)](/box-es)[Noticias \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)[Productos \(/productos-vademecum\)](/productos-vademecum)[Indices](#)[Vademecum Box \(/box-es\)](/box-es)[Noticias \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)[Productos \(/productos-vademecum\)](/productos-vademecum)[Conéctate](#)[Regístrate](#)

## Última Información

[Principios Activos \(/noticias-principios-activos-1\)](/noticias-principios-activos-1) [Alertas \(/noticias-alertas-1\)](/noticias-alertas-1)[Problemas Suministro \(/noticias-problemas-suministro-1\)](/noticias-problemas-suministro-1)[Actualización monografías Principios Activos \(/noticias-atcmodificados-1\)](/noticias-atcmodificados-1)[\*\*Noticias \(/noticias-generales-1\)\*\*](/noticias-generales-1)

### Dr. López del Val, neurólogo de HLA Montpellier: 'Por el momento no es posible estimar el riesgo de desarrollar Parkinson'

VADEMECUM - 11/04/2024 CONGRESOS / FORMACIÓN (/busqueda-noticias-categoria\_7-1)

*El jefe de la Unidad de la Unidad de Trastornos del Movimiento en la Clínica Montpellier llevará a cabo el próximo 16 de mayo la conferencia titulada "Saquemos a la luz la parte más olvidada, oculta o desconocida de la enfermedad de Parkinson".*

logo  
Vademecum (/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Conéctate

Regístrate

logo  
Vademecum (/)





Su fuente de conocimiento farmacológico



Buscar

- Indices
- Vademecum Box (/box-es)
- Noticias (/noticias-generales-1)

mantenimiento del tono muscular y de la postura. “Los síntomas más frecuentes son la lentitud de movimientos (hipocinesia), rigidez muscular y temblor de reposo. Pero a estos tres síntomas se está uniendo cada vez más la disminución del olfato. Existen muchos síntomas acompañantes que suelen pasar inadvertidos o achacados a otras patologías que debemos buscar y saber encontrar”, explica el Dr. Javier López del Val, neurólogo de HLA Clínica Montpellier y experto en trastornos del movimiento.

El diagnóstico del Parkinson generalmente se basa en la evaluación clínica de los síntomas, como temblores, rigidez, bradicinesia (movimientos lentos), y problemas de equilibrio y coordinación. No hay una prueba específica para diagnosticar el Parkinson, pero los médicos pueden utilizar pruebas neurológicas, análisis de sangre, imágenes cerebrales y otros exámenes para descartar otras condiciones y confirmar el diagnóstico. Es importante consultar con un neurólogo especializado en trastornos del movimiento para obtener un diagnóstico preciso. “Solamente en caso de duda, se puede solicitar un estudio de medicina nuclear (DAT-SCAN), que confirma la disminución de fabricación de dopamina en el cerebro del paciente. Habitualmente, ni un scanner ni una resonancia nuclear magnética aportan nada al diagnóstico”, indica el especialista.

“No es posible estimar el riesgo de desarrollar esta enfermedad neurodegenerativa. Hay un pequeño porcentaje de pacientes que puede tener una forma de enfermedad de origen genético, pero el hecho de que un progenitor tenga la enfermedad de Parkinson ligada a una anomalía cromosómica, no quiere decir que todos los hijos o algunos de ellos vayan a tenerla. Por otra parte, sabemos que determinados fármacos o determinadas profesiones expuestas al contacto con tóxicos puede contribuir a que el cerebro vaya fabricando cada vez menos dopamina”, añade el doctor.

El tratamiento del Parkinson es crucial ya que puede ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes al controlar los síntomas y retrasar su progresión. Los medicamentos, la terapia física y ocupacional, y en algunos casos la cirugía, pueden ayudar a controlar los síntomas motores y no motores del Parkinson, como la rigidez, los temblores, la depresión y los problemas de sueño. Un tratamiento adecuado también puede ayudar a que los pacientes puedan mantener su independencia, participar en actividades diarias y sociales, y llevar un estado de salud general mejorado. Además, el apoyo emocional y la educación sobre la enfermedad tanto para los pacientes como para sus familias son componentes importantes del tratamiento integral del Parkinson.

“El tratamiento es variable dependiendo de la edad de comienzo. En la persona joven (por debajo de los 60-65 años) se intentan utilizar fármacos neuro-retrasadores o neuro-protectores; y a cualquier edad, si clínicamente los síntomas interfieren en las actividades de la vida diaria del paciente, será necesario utilizar fármacos estimulantes o fármacos que estimulan los receptores de la dopamina o incluso la propia dopamina, con el objetivo de intentar conseguir una actividad motora lo más próxima a la normalidad diaria durante el mayor tiempo posible.

logo

Vademecum (/)



(/)

Su fuente de conocimiento farmacológico



Buscar



[Indices](#)

[Vademecum Box \(/box-es\)](#)

[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

identificar la enfermedad, pero todavía puede haber casos subdiagnosticados o mal diagnosticados.

[Productos \(/productos-vademecum\)](#)

La investigación en Parkinson es un campo activo y en constante evolución. Algunas áreas de investigación incluyen las causas subyacentes, incluyendo factores genéticos, ambientales y neurobiológicos que puedan contribuir al desarrollo de la enfermedad. Se busca desarrollar nuevos tratamientos que puedan mejorar el control de los síntomas motores y no motores del Parkinson, así como tratamientos que puedan ralentizar o detener la progresión de la enfermedad. También se está investigando diversas terapias no farmacológicas, como la estimulación cerebral profunda, la terapia génica, la terapia con células madre y la terapia ocupacional y física.

[Indices](#)

[Vademecum Box \(/box-es\)](#)

[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

[Productos \(/productos-vademecum\)](#)

[Conéctate](#)

[Regístrate](#)

Lo que se pretende es identificar biomarcadores que puedan ayudar en el diagnóstico precoz, la monitorización de la progresión de la enfermedad y la evaluación de la eficacia de los tratamientos. "Asombraría saber el número de publicaciones e investigaciones nuevas que aparecen diariamente en el mundo, pero desgraciadamente se está lejos, al menos de momento, de encontrar una cura para el Parkinson. Llevo aproximadamente en la Clínica Montpellier cinco años, y trabajando en una Unidad de Parkinson desde 1980. En ambos lugares seguimos aplicando y utilizando todas las medidas terapéuticas encaminadas a evitar o retrasar la progresión y a mejorar la calidad de vida y las actividades de la vida diaria de las personas con Parkinson", indica el Dr. Javier López del Val.

Los próximos días 16 y 30 de mayo a las 19:00 horas, tendrán lugar en la Fundación Ibercaja Patio de la Infanta de Zaragoza dos conferencias a cargo del Dr. López del Val, tituladas 'Saquemos a la luz la parte más olvidada, oculta o desconocida de la enfermedad de Parkinson' y '¿Por qué es importante el ejercicio físico en numerosas enfermedades neurológicas?'. Estas conferencias están enmarcadas dentro del ciclo 'Neurología al día' que el profesional llevará a cabo y a las que se puede acudir bajo previa inscripción a través de la web de la Fundación Ibercaja en su apartado de actividades.

**Fuente:** HLA Montpellier

## [Enlaces de Interés](#)

logo  
Vademecum  
(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar



[Indices](#)

[Vademecum Box \(/box-es\)](#)

[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

[INICIO \(/\)](#)

[Productos \(/productos-vademecum\)](#)

[NOTICIAS-GENERALES \(/NOTICIAS-GENERALES-1\)](#)

[Indices](#)

[Vademecum Box \(/box-es\)](#)

[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

[Productos \(/productos-vademecum\)](#)

[Conéctate](#)

[Regístrate](#)

## Última Información

[Principios Activos \(/noticias-principios-activos-1\)](#) [Alertas \(/noticias-alertas-1\)](#)

[Problemas Suministro \(/noticias-problemas-suministro-1\)](#)

[Actualización monografías Principios Activos \(/noticias-atcm modificados-1\)](#)

**[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)**

**FEDACE reclama más recursos económicos y profesionales para proporcionar una atención individualizada e integral a las personas con secuelas tras un ictus**

VADEMECUM - 16/04/2024 ASOCIACIONES MÉDICAS (/busqueda-noticias-categoria\_15-1)

*Expertos y representantes del movimiento asociativo de Daño Cerebral analizan la situación actual en la atención sociosanitaria al ictus y promueven una guía de recomendaciones para mejorar la atención integral a las personas con secuelas tras un ictus.*



La Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE), en colaboración con Ipsen, ha presentado el informe **Investigación social sobre el impacto de las secuelas en las fases subaguda y crónica tras un ictus**, un documento que analiza la situación actual en la atención a las personas con ictus, desde la visión del profesional sanitario y las personas con secuelas por dicha causa. Este documento recoge también una serie de recomendaciones para avanzar hacia una atención integral del ictus, individualizada y centrada en la persona, que permita mejorar los resultados en salud.

El informe, avalado por la Sociedad Española de Neurología y la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física y realizado con la colaboración de un comité científico asesor, pone de relieve la importancia de impulsar un abordaje multidisciplinar y coordinado que permita un tratamiento integral desde el inicio y durante todo el proceso. Este estudio ha contado con la participación de 30 médicos rehabilitadores y neurólogos, y más de 100 pacientes de toda España.

El ictus supone un gran desafío de salud pública en todo el mundo. En España, representa la segunda causa de muerte y la primera causa de discapacidad adquirida en el adulto<sup>1</sup>. En los últimos años, gracias a la implantación del código ictus en la mayoría de las comunidades autónomas y a una mayor accesibilidad a tratamientos más efectivos, se ha logrado reducir la mortalidad por esta causa. Sin embargo, tal y como evidencian los resultados de este estudio, la falta de protocolos consensuados en las fases subaguda y crónica del ictus, así como la variabilidad de los programas de rehabilitación y la escasez de recursos disponibles hace que muchas de las personas afectadas no reciban una rehabilitación integral adaptada a sus necesidades, generando situaciones de inequidad tanto en el acceso como en la calidad asistencial y social prestada, y dificultando su correcta evolución y adaptación a la vida diaria.

En este sentido, Patricia Simal, miembro del comité científico asesor del informe y neuróloga de la Unidad de Ictus del Hospital Universitario Clínico San Carlos, ha recordado la importancia de *"protocolizar las intervenciones en las fases subaguda y crónica, así como mejorar el acceso y la calidad del tratamiento rehabilitador son aspectos fundamentales para que las personas afectadas logren una mayor autonomía y recuperen la máxima capacidad funcional y cognitiva"*.

Para ello, y como se recoge en las conclusiones del informe, es fundamental evaluar correctamente las necesidades de rehabilitación (intensidad, duración, etc.) en función de las necesidades de cada persona afectada, de una forma equitativa y con garantías de continuidad, sobre todo, en los casos de fase de crónica. Para lograr esa evaluación es imprescindible mejorar la coordinación entre niveles asistenciales.

Por su parte, Ana Cabellos, presidenta de FEDACE, ha subrayado que *"si realmente queremos mejorar la atención a las personas que han sufrido un ictus, es imprescindible incrementar la dotación de recursos económicos y de profesionales sanitarios. Faltan recursos para cubrir las necesidades reales de rehabilitación, tanto de las secuelas físicas, como de las cognitivas, de comunicación o de atención psicológica y de apoyo emocional para los pacientes y sus familias"*.

Además, desde FEDACE han recordado que el apoyo a los pacientes debe continuar una vez que han finalizado el proceso de rehabilitación para ayudarles en su reinserción en la sociedad: *"Este proceso tiene un gran impacto en su calidad de vida, ya sea a nivel físico (por dificultades en la movilidad y en la realización de actividades diarias), a nivel cognitivo (complejidad para recuperar sus relaciones sociales) o a nivel emocional (aparición de depresión o sentimientos de soledad), unido al gran impacto que esto representa en la economía personal y familiar"*.

*"Estamos muy contentos de haber colaborado con FEDACE en este informe que, además de recoger la visión de los especialistas con un enfoque multidisciplinar, ha dado voz y mucho espacio a los pacientes. La realidad es que para mejorar de verdad la atención de las personas*

*que han padecido un ictus y sufren secuelas, es fundamental escucharlos, tanto a ellos y como a sus familias para así integrar sus experiencias y conocimientos", ha explicado Aurora Berra, directora general de Ipsen Iberia.*

Fuente: Ipsen

## Enlaces de Interés

### Laboratorios:

[IPSEN PHARMA \(/laboratorio-medicamento-ipsen+pharma\\_424\\_1\)](#)

### Entidades:

[SEN-Sociedad Española de Neurología \(/busqueda-noticias-entidad\\_687-1\)](#)

### Indicaciones:

[Ictus isquémico agudo \(tratamiento fibrinolítico\) \(../.../enfermedad-ictus+isquemico+agudo+%28tratamiento+fibrinolitico%29\\_1478\\_1\)](#)

[anterior \(/noticia\\_70243\)](#)

[volver al listado \(/noticias-generales-1\)](#)

[siguiente \(/noticia\\_70245\)](#)

## Noticias relacionadas

- [Dr. López del Val, neurólogo de HLA Montpellier: 'Por el momento no es posible estimar el riesgo de desarrollar Parkinson' \(/noticia-240411-dr.+l+oacute+pez+del+val%2C+neur+oacute+logo+de+hla+montpellier%3A+%27por+el+momento+no+es+posible+estimar+el+riesgo+de+desarrollar+parkinson%27\\_50232\)](#)
- [La SEN confía en que la actualización de la Estrategia del Ictus contribuirá a disminuir la](#)