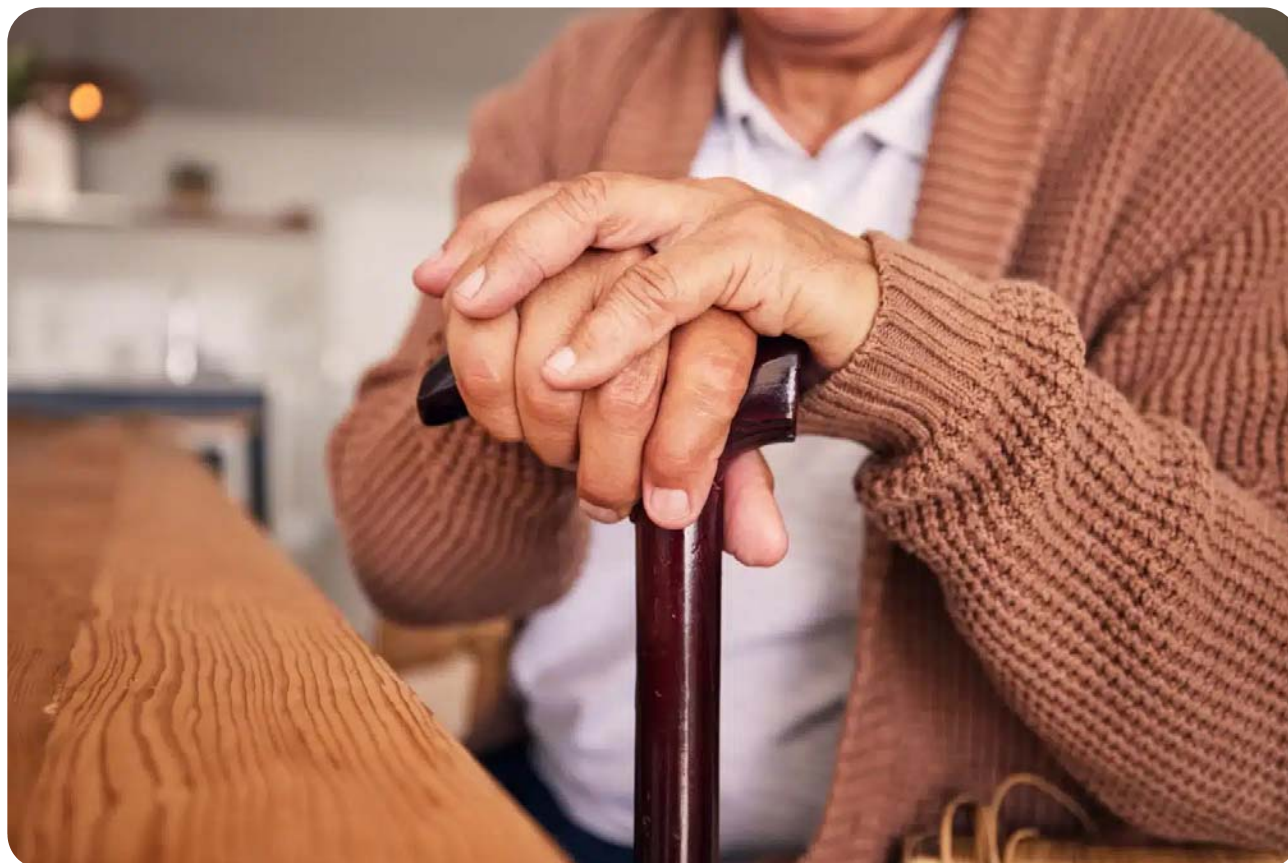




(<https://www.amavir.es>)



22/12/2023



## Descubre los beneficios de las estancias temporales en residencias para mayores

Infórmate sobre el programa de respiro familiar en las residencias de mayores Amavir. Estancias temporales con la mejor atención integral para garantizar el descanso de los mayores y sus familias.



¡Infórmate!  
(<https://www.amavir.es/ayudas-para-las-estancias-temporales/>)

## Cómo cuidar a personas con Parkinson: consejos de nuestros expertos

El Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo. La Sociedad Española de Neurología señala que cada año se diagnostican en nuestro país 10.000 casos nuevos de esta patología. A nivel global, **más de 7 millones de personas padecen Parkinson en todo el mundo**. En España, el número de afectados ya ha superado los 160.000 casos, según datos del Ministerio de Sanidad.

Estas cifras suponen un incremento considerable que no deja de acentuarse con los años. Tanto es así que el número de individuos con Parkinson casi **se ha multiplicado por cuatro en la última década**.

Por ello, desde nuestro blog “Cuidando al mayor” hemos elaborado esta guía para saber cómo cuidar a personas con Parkinson, gracias a la ayuda y consulta de nuestros especialistas. A través de este artículo podremos conocer algunos consejos para el cuidado de una persona mayor con Parkinson, actividades y efectos beneficiosos, y estrategias emocionales para ayudar a los cuidadores.

# Comprendiendo la enfermedad de Parkinson

El Parkinson es una **enfermedad neurodegenerativa del sistema nervioso central** cuya principal característica es la muerte progresiva de neuronas en una parte del

cerebro.

La consecuencia más importante de esta pérdida neuronal es una marcada disminución en la disponibilidad cerebral de dopamina, principal sustancia sintetizada por estas neuronas, originándose una disfunción en la regulación de las principales estructuras cerebrales implicadas en el control del movimiento.

Pero, ¿cuáles son los **síntomas específicos del Parkinson** (<https://www.amavir.es/cuidar-al-mayor/como-reconocer-los-primeros-sintomas-del-parkinson/>)? Las **principales manifestaciones** afectan mayoritariamente a la función motora del paciente iniciándose por un lado del cuerpo. Los más característicos son:

- Torpeza generalizada en la realización de movimientos, con lentitud.
- Escasa motilidad espontánea.
- Temblor en situaciones de reposo.
- Rigidez muscular.

También podemos considerar manifestaciones típicas la **inexpresividad facial**, la escasez de movimientos automáticos como el parpadeo o el braceo al caminar, la inclinación del tronco hacia delante durante la marcha, etc.

Asimismo, pueden aparecer otros indicios como son dificultades del habla, de deglución y de la escritura, entre otros. Además, también existen otros síntomas no motores como los trastornos del sueño, ansiedad, depresión o los problemas de tipo cognitivo.

Debido a la variedad de manifestaciones y a la propia esencia de la enfermedad (neurodegenerativa, crónica e invalidante) resulta imprescindible que los profesionales estudien y analicen esta afección con un carácter global. El **abordaje multidisciplinar de la enfermedad de Parkinson** (<https://www.amavir.es/cuidar-al-mayor/la-importancia-del-abordaje-multidisciplinar-en-la-enfermedad-de-parkinson/>) permite analizar y comprender muchos factores que influyen en la salud y el bienestar del paciente, mientras que una perspectiva o visión biologicista solo se centra en uno o dos aspectos de la patología (por ejemplo, el temblor incapacitante).

## Consejos para el cuidado diario de una persona mayor

# con Parkinson

En caso de contar con un caso de Parkinson en la familia, es muy importante disponer de **herramientas y estrategias diversas para abordar las necesidades cotidianas** de los pacientes. Igualmente relevante es identificar el estado en el que se encuentra el adulto mayor para detectar sus necesidades y adaptar así la atención prestada.

## Controlar la alimentación

Para controlar la alimentación de pacientes con Parkinson, es aconsejable **separar la hora de la toma de medicación de la hora de las comidas**. Los platos ricos en proteínas animales deben tomarse a las horas en que la medicación esté más lejana, por ejemplo, en la cena. Además, se aconseja beber abundantemente tomando de 2 a 2,5 l. (entre 8 y 10 vasos) de líquido al día (agua, zumo, leche...).

También es importante la vajilla utilizada para el momento de la alimentación. Los cubiertos han de pesar poco, ya que son más fáciles de manejar. En ocasiones, se pueden modificar los mangos introduciéndolos en un cojín de espuma tubular.

## Consejos sobre higiene diaria y vestido

En cuanto a la higiene diaria, conviene tener una **silla o taburete con asiento elevado para el aseo** delante del lavabo para mantener una buena postura. Se puede colocar una alfombra de caucho antideslizante en el suelo de la bañera y hacer instalar una barra de apoyo tanto en la ducha o bañera como en el WC que permita levantarse más fácilmente. También puede instalarse una **banqueta dentro de la bañera** para que pueda sentarse y así facilitar el baño.

Es aconsejable la ducha o baño diario, inspeccionando la piel, **buscando áreas de roce** como los codos, nalgas, talones y cabeza, sobre todo si tiene cierto grado de inmovilidad.

En cuanto al vestido diario, es preferible esperar a vestirse **cuando la primera dosis de la medicación del día haya hecho efecto**. Debe vestirse, siempre que pueda, sin ayuda, ya que constituye un ejercicio excelente. Si tiene dificultad para ponerse la camisa, puede colocar la prenda de frente, introducir los brazos en las mangas, levantar los dos brazos por encima de la cabeza y, después, pasar la cabeza por el cuello de la camisa o el jersey.

**Usar ropa cómoda**, sin botones, con cremalleras y amplias aberturas o cintura elástica también ayuda en esta actividad cotidiana.

## Llevar un buen control de la medicación

Es imprescindible asegurarse de **que el paciente tome su medicación a tiempo y de manera regular**. De lo contrario, el equilibrio de químicos en su organismo puede alterarse, lo cual puede conducir a un empeoramiento de los síntomas y a necesitar un cuidado más intensivo.

## Fomentar la comunicación

El Parkinson también tiene **efectos sobre la capacidad del lenguaje**. Por eso es importante que la persona cuidadora anime al paciente a seguirse comunicando, darle el tiempo necesario para terminar sus frases y usar un **lenguaje claro y breve** para dirigirse a él o ella.

## Consejos ante los temblores

El temblor es una de los síntomas más habituales en los pacientes con Parkinson. A pesar de la conveniencia de llevar a cabo **sesiones de fisioterapia**, que reportan grandes beneficios a quienes padecen esta enfermedad, también es importante actuar ante un temblor en un momento concreto. Para ello, podemos apretar el codo de la extremidad afectada contra el lado para estabilizar la parte superior del brazo. Hay que intentar efectuar el movimiento lo más rápidamente posible con la mano.

## Dar vía libre al movimiento

Las dificultades motrices y la rigidez de las articulaciones pueden provocar que las personas con Parkinson tengan más dificultades para moverse. Por eso, **es importante eliminar obstáculos**, conseguir una buena iluminación de las salas y, sobre todo en las fases más avanzadas, dar al paciente **soportes en los que apoyarse** para tener más estabilidad.

## Adaptación del entorno

Respecto a la organización del entorno familiar o del hogar, la casa debe estar **organizada de manera que no existan posibles peligros**, como, por ejemplo, suelos pulidos, esteras o alfombras no fijadas, cables eléctricos que cuelguen o desorden general. Los muebles han de situarse de manera que el paciente no pueda

tropezar. Es conveniente tener en lugar de un sillón, del que puede resultar difícil levantarse, una silla estable con respaldo alto. Si le resulta difícil ponerse de pie, puede diseñarse una silla expulsora.

En el dormitorio **conviene que la cama tenga una altura adecuada**. Si es demasiado alta, se pueden cortar las patas y si es demasiado baja, añadir un suplemento. Asimismo, la utilización de sábanas y pijamas de satén puede facilitar la movilización. Se puede reducir el peso de las mantas usando un edredón ligero o elevando la ropa de la cama, colocando al pie una caja de cartón.

Por otro lado, en la cocina tampoco debe haber ningún obstáculo por el suelo. Los utensilios deben ser fácilmente accesibles, y si es necesario, se deben modificar las alturas de las estanterías para que estén más a mano. Para preparar alimentos, los pacientes deben encontrarse en buenas condiciones, y si es posible, utilizar elementos que no se rompan. Conviene disponer de una buena remesa de alimentos envasados.

## Estrategias emocionales para el cuidador

El cuidador principal, en muchas ocasiones el familiar más allegado, es quien sufre la **sobrecarga del cuidador**, acompañada de fatiga, estrés y, en algunos casos, depresión.

La sobrecarga a la que se hayan expuestos los cuidadores se manifiesta a través de malestar emocional, tristeza, fatiga y malestar social, lo que se asocia a síntomas depresivos en más del 50 % de los casos, según un estudio realizado por COPPADIS, en el que también se comprobó que **el estado de ánimo de la persona con párkinson es el factor principal que afecta al estado de ánimo del cuidador**.

**La terapia psicológica es importante** para combatir este síndrome del cuidador. En la consulta tienen un espacio para reflexionar y ser ayudados. En sesiones individuales se tratan todas las necesidades que tenga la persona cuidadora, respondiendo dudas que suelen ser comunes a los cuidadores-familiares.

Esta terapia es muy aconsejable porque la psicología aplicada a cuidadores de párkinson puede ayudar a prevenir y tratar problemas mayores anteriormente mencionados como son la depresión, la ansiedad y el estrés.

También son útiles y cada vez más comunes **las redes de cuidadores y las terapias en grupo**, reuniones de un número limitado de personas en fases similares, conducidas por profesionales expertos en párkinson y psicología, donde se comparten experiencias y se aprenden cuidados para adaptarse a la enfermedad.

Está recomendado para personas con más autonomía, que puedan compartir sus vivencias y estén dispuestas a aprender nuevos recursos y, más importante, a comprender que no están solos en la lucha contra el párkinson; que hay otras personas que conviven con el párkinson y luchan día a día.

## Actividades beneficiosas para enfermos de Parkinson

En el cuidado diario de pacientes con Parkinson, las **actividades para adultos mayores**, tanto físicas como mentales, desempeñan un papel fundamental. A continuación, os proponemos una serie de ejercicios adecuados para personas mayores con Parkinson:

- **Caminatas suaves:** Caminar es una forma efectiva y de bajo impacto para mejorar la salud cardiovascular y mantener la movilidad. Puedes empezar con paseos cortos y aumentar gradualmente la duración y la velocidad a medida que te sientas más cómodo.
- **Ejercicios de silla:** Muchos ejercicios de fuerza y flexibilidad se pueden adaptar para realizarse desde una silla. Levantar pesas ligeras o hacer movimientos de piernas y brazos mientras estás sentado puede ayudar a fortalecer los músculos y mantener la agilidad.
- **Estiramientos:** Realizar estiramientos simples y suaves puede ayudar a mantener la flexibilidad de las articulaciones y reducir la tensión muscular. Estos estiramientos se pueden hacer desde una posición cómoda y segura.
- **Taichí:** Esta práctica combina movimientos lentos y fluidos con técnicas de respiración, lo que mejora el equilibrio y la flexibilidad. Las clases de taichí suelen adaptarse para personas mayores y se pueden realizar a un ritmo cómodo.
- **Yoga para principiantes:** El yoga puede mejorar la flexibilidad, la fuerza y la relajación mental. Busca clases diseñadas específicamente para principiantes o para personas mayores, que se centren en posturas suaves y movimientos controlados.

- **Juegos cognitivos:** Los ejercicios mentales para personas con Parkinson ayudan a mantener la mente activa. Juegos para personas con Parkinson de memoria: sudokus, crucigramas y rompecabezas pueden ser ejercicios mentales divertidos y beneficiosos.

# Consejos para cuidadores de personas con Parkinson

Quienes se encargan del cuidado y la atención diaria de los enfermos con Parkinson están expuestos a un estrés y una actividad muy exigente a la que deben enfrentarse con una serie de recursos, especialmente para evitar problemas psicológicos y el **síndrome del cuidador quemado** (<https://www.amavir.es/cuidar-al-mayor/sindrome-del-cuidador-quemado/>).

Así, os proponemos una serie de consejos a llevar a cabo por estos cuidadores, en la mayoría de los casos, familiares directos de los pacientes:

1. **Educarse sobre la enfermedad:** Aprenda todo lo que pueda sobre el Parkinson, sus síntomas y tratamientos disponibles. Cuanto más sepa, mejor podrá comprender y apoyar a su ser querido.
2. **Establecer una rutina diaria:** Las personas con Parkinson pueden beneficiarse de una rutina diaria que incluya ejercicio, terapias y actividades sociales. Esto puede ayudar a reducir la fatiga, mejorar el estado de ánimo y mantener el cerebro activo.
3. **Fomentar la independencia:** Anímelo a realizar actividades por sí mismo siempre que sea posible. Esto no solo mantiene su autonomía, sino que también puede mejorar su autoestima y calidad de vida.
4. **Comunicarse eficazmente:** Hable con su ser querido y con gente de su entorno sobre sus necesidades y preocupaciones. Escuche con empatía y ofrezca apoyo emocional.
5. **Cuidarse a sí mismo:** Ser cuidador es una labor intensiva y emocionalmente exigente. Asegúrese de cuidar de su propio bienestar físico y emocional, buscando apoyo y tomándose tiempo para descansar y recargar energías.

**Consulta tu periódico Amavir**





[HOME](#) > [ESTILO DE VIDA](#) > [SALUD](#)

## Demencia y alzhéimer: cuáles son las diferencias

Cristina Fernández Esteban

31 dic. 2023 13:00h.



Reuters

**La demencia es un término general que se refiere a una variedad de síntomas que afectan las capacidades cognitivas, mientras que la enfermedad de Alzheimer es un tipo específico de demencia.**

**Existen otros tipos de demencia, cada uno con sus propias causas y características distintas.**

---

**Entre 500.000 y 600.000 españoles padecen demencia.** Cifra que para 2050 podría alcanzar el millón de casos. La **enfermedad de Alzheimer** es la causa más frecuente, con entre el 50 y el 70% del total de los diagnósticos de una condición encaminada a alcanzar dimensiones pandémicas a nivel mundial.

Si bien alzhéimer y demencia tienden a usarse como sinónimos lo cierto es que como tal no lo son. Ambas impactan en la memoria y la capacidad de autonomía de una persona. Pero **la demencia no es una enfermedad concreta**, sino una serie de síntomas que tienen que ver en buena parte con el deterioro cognitivo. **El alzhéimer es el tipo de demencia más frecuente.**

Ninguna de las 2 forman parte del proceso natural de envejecer. Aunque la edad es un factor de riesgo en ambas, incrementándose **a partir de los 65**

**años**, también puede aparecer antes, como demuestran los casos de alzhéimer precoz, en torno a un 9% de los diagnósticos.

Los lapsus a la hora de recordar pueden volverse más frecuentes con los años. Pero mientras que hay olvidos totalmente normales, otros pueden hacer saltar las alarmas.

## Qué es la demencia

Hoy más de 55 millones de personas en todo el mundo padecen demencia. Casi 10 millones de casos nuevos aparecen cada año, calcula la Organización Mundial de la Salud (OMS).

---

PUBLICIDAD

---

La demencia es un término que describe una **amplia gama de síntomas** que "afectan a la capacidad de una persona para hacer las actividades cotidianas por sí misma", define la Mayo Clinic. Principalmente en tareas **cognitivas mentales como la memoria y el razonamiento**.

Algunos **síntomas comunes de demencia** son:

- Un deterioro de la memoria
- Cambios en las habilidades de pensamiento
- Poco criterio y poca capacidad de razonamiento
- Disminución de la concentración y la atención
- Cambios en el lenguaje
- Cambios en el comportamiento

Existen diferentes tipos y causas. Entre **las demencias más comunes** la demencia vascular, la demencia por cuerpos de Lewy y un grupo de enfermedades que contribuyen a la demencia frontotemporal, enumera el [Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias](#) del ministerio de Sanidad. "Los límites entre las distintas formas de demencia son difusos y frecuentemente coexisten formas mixtas".

Aunque todas se caracterizan por la alteración de las funciones cognitivas y de la conducta que conllevan pérdida de autonomía, desde la Fundación Pasqual Maragall [matizan que](#), según la causa y las zonas cerebrales afectadas, predominarán unos u otros síntomas y la evolución será diferente.

Responsable de 21.888 fallecimientos en España en 2022, la demencia [se coloca](#) como la **quinta causa de muerte en nuestro país**. Es además la enfermedad crónica que provoca mayor dependencia, por encima de otras como el ictus, la enfermedad de Parkinson o las enfermedades cardiovasculares, [apuntan](#) desde la Fundación del Cerebro- Sociedad Española de Neurología.

## Qué es el alzhéimer

El **alzhéimer es la forma más frecuente de demencia**. Una enfermedad progresiva, en la que los síntomas empeoran gradualmente con el paso de los años. En sus primeras etapas, la pérdida de memoria es leve, pero en la etapa final, las personas pierden la capacidad de mantener una conversación y responder al entorno, [informa](#) la Alzheimer Association.

---

La enfermedad primero afecta a la parte del cerebro asociada con el aprendizaje, por lo que los primeros síntomas suelen incluir **cambios en la memoria, en el pensamiento y en la capacidad de razonamiento.**

### **Síntomas de alzhéimer**

El **síntoma temprano más común de la enfermedad de Alzheimer** es la dificultad para recordar información recién aprendida, porque los daños ocasionados generalmente comienzan en la parte del cerebro que afecta al aprendizaje. La persona afectada se quejará de que no poder recordar sucesos que han vivido, conversaciones que tuvo o cosas que hizo.

Sin embargo algunas líneas de investigación apuntan a que antes de eso, los pacientes muestran una **disminución gradual de su conocimiento general**. Esto se traduce en deficiencias en áreas como la resolución de problemas, los tiempos de reacción y el recuerdo de números

A medida que la enfermedad avanza se agravan los síntomas, con la aparición **de desorientación; cambios en el humor y de comportamiento.**



Publicidad

# Estos son los 5 beneficios de tomar melatonina para el cuerpo, según la farmacéutica Paula Martín

@farmanutriconsejo cuenta en Instagram de qué otras formas ayuda la melatonina al organismo, más allá de lograr el descanso nocturno



Mujer durmiendo (Foto. Freepik)



VERÓNICA SERRANO  
28 DICIEMBRE 2023 | 15:00



Archivado en:

DORMIR • BIENESTAR

Descansar es una necesidad básica que, lamentablemente, no está al alcance de todos. Al menos, no de forma natural, pues cada vez hay más casos de insomnio. Para ser más exactos, **entre un 20 y un 40% de los españoles sufre problemas para iniciar o mantener el sueño**, según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Además, el insomnio es el trastorno de sueño más frecuente.

Sin embargo, un buen descanso es fundamental para restablecer el organismo de forma diaria y, por ello, muchas personas deciden confiar en los fármacos para dormir bien. De hecho, **España es el país en el que más somníferos se consumen de todo el mundo**, unas cifras un tanto alarmantes pues, aunque sirven como ayuda para conciliar el sueño, estos fármacos conllevan unos efectos secundarios importantes, tales como la dependencia o el síndrome de abstinencia.

## ***El insomnio es el trastorno del sueño más frecuente entre los españoles, según la SEN***

Antes de probar los somníferos a la desesperada, te recomendamos seguir unas **pautas** favorecedoras para la conciliación del sueño, aunque también puedes probar los suplementos de **melatonina**. Se trata de una hormona presente naturalmente en los seres vivos y que se encarga de la regulación de nuestros ciclos del sueño, ya que nuestro organismo la sintetiza en función de la información lumínica que recibe del exterior.

Aportarle una pequeña dosis extra de melatonina al cuerpo podría tener unos **efectos positivos en el cuerpo** y no sólo para nuestro descanso reparador. Al menos, eso es lo que ha contado la popular farmacéutica **Paula Martín Clares (@farmanutriconsejo)** a los seguidores de su Instagram.

### **5 BENEFICIOS DE LA MELATONINA PARA EL CUERPO**

Según la experta, un aporte de extra de melatonina a modo de suplementación reporta los siguientes beneficios:

- Ayuda a **fortalecer el sistema inmunológico**.
- Presenta un gran efecto **antiinflamatorio**.
- Funciona como gran **antioxidante** por supuesto.
- Es **relajante**.
- Es **neuroprotectora**, previniendo los efectos del desgaste mental.

Como en el cuerpo humano existe esa interconexión, los efectos positivos van en cadena. Así, la farmacéutica explica que esa "mejor inducción y mantenimiento del sueño" por el aporte de **melatonina** también posibilita la "reducción en los **niveles de estrés** durante la noche". Esto tiene su efecto en la **salud capilar**, con una menor pérdida o caída del cabello, así como percibe una mejoría en el número de **migrañas** semanales.

No obstante, la farmacéutica ha dejado una aclaración a través de *Stories*, recordando que un consumo

excesivo de melatonina también podría generar consecuencias negativas: “¡Cuidado! Porque la ingesta de demasiadas dosis de melatonina en más de 2mg al día puede causar el efecto contrario al buscado por la **alteración del ritmo circadiano normal**”. Además, advierte de que ese consumo excesivo podría derivar en “pesadillas o sueños extremadamente vívidos, así como adormecimiento durante el día”. Esas señales deberían hacernos frenar, en cualquier caso.



farmanutribypaula • Siguiendo

Mark Ambor • Good To Be



farmanutribypaula • Hola farmanutris después de estas semanas ausentes por aquí, os vuelvo a traer contenido 🥰❤️

¡Hoy os hablo de los beneficios de la MELATONINA! Desde que la tomo ha sido un antes y un después el mi vida, sobre todo con los brotes de migraña.

📄 ¿QUÉ ES LA MELATONINA?

La melatonina es una hormona que se produce en la glándula pineal, en el cerebro. Para la síntesis de la melatonina intervienen la hormona serotonina y el aminoácido triptófano.

La melatonina tiene como función la regulación del reloj biológico del



656 Me gusta

3 de diciembre



Añade un comentario...

Publicar

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Haz de un día cualquiera un día especial con el Škoda Kamiq.

Skoda

Más información

El precio de la alarma anti ocupación que arrasa en España te sorprenderá



TARRAGONA · REUS · CAMP · PENEDÈS · EBRE · OPINIÓ · DEPORTES

**Bienestar**

**Salud**

# Un estudio señala que existe un medicamento superior al ibuprofeno para los episodios de migrañas

Los expertos han estimado que el antiinflamatorio no es el más eficaz

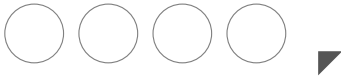




Imagen de archivo de un hombre que sufre migraña. - Pixabay



**REDACCIÓ**

Creado: 28.12.2023 | 19:44

Actualizado: 28.12.2023 | 19:44

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en España, las personas que tienen migraña crónica se estiman en 1,5 millones y experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes. Hallar la manera de reducir este dolor para poder llevar una vida lo más normal posible sin dejar que el dolor les limite en su calidad de vida, hace que tengan que recurrir a medicamentos como el ibuprofeno, uno de los más empleados para tratar este tipo de dolencias.

Sin embargo, cada vez somos más conscientes de que un consumo excesivo de ibuprofeno no es bueno para la salud y tiene una gran cantidad de efectos secundarios, como problemas estomacales, provocando irritación y úlceras. Además, un estudio ha descubierto que no es el medicamento más eficaz para tratar las migrañas, algo que podría ayudar a mejorar la calidad de vida de quienes las padecen.

Neurology, la revista médica de la Academia Americana de Neurología, ha publicado un estudio elaborado a partir de datos que han ido recogiendo a lo largo de los últimos seis años. A través de una aplicación han estudiado a más de 300.000 personas que padecen migraña y ellos han ido introduciendo datos sobre la frecuencia, las causas y también la medicación que les resultaba más efectiva a la hora de aliviar el dolor que provoca esta enfermedad. Los investigadores analizaron 25

ereciva a la hora de aliviar el dolor que provoca esta enfermedad. Los investigadores analizaron 25 medicamentos entre siete clases de fármacos.

El estudio ha llegado a la conclusión de que no solo hay medicamentos que resultan más eficaces que el ibuprofeno a la hora de reducir el dolor provocado por las migrañas, también que son de tres clases: los triptanes, el cornezuelo de centeno y los antieméticos. Analizando los medicamentos en concreto, los tres principales son el eletriptán, el zolmitriptán y el sumatriptán.

Los participantes en el estudio señalaron que el ibuprofeno era eficaz el 42% de las veces; por su parte, el eletriptán, les resultaba útil el 78 % de las veces, el zolmitriptán el 74 % de las veces y el sumatriptán fue útil el 72 % de las veces.

«Para las personas cuyos medicamentos para la migraña aguda no les funcionan, nuestra esperanza es que este estudio demuestre que existen muchas alternativas que funcionan para la migraña, y alentamos a las personas a hablar con sus médicos sobre cómo tratar esta afección dolorosa y debilitante», dijo una de las autoras del estudio, Chia-Chun Chiang, de la Clínica Mayo en Rochester, Minnesota, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología.

También a tenor de los resultados se abre la posibilidad de emplear los triptanes para el tratamiento de la migraña más habitualmente, en lugar de reservarlos para ataques graves.

## **Causas, síntomas y tratamiento para las migrañas**

Las migrañas son un tipo de dolor de cabeza que causa dolores moderados e intensos, que puede ser pulsante o vibrante. Puede tener otros síntomas, como náuseas y debilidad, y puede despertar sensibilidad a la luz o al sonido. A menudo afecta solo a un lado de la cabeza.

Las migrañas pasan por cuatro etapas, aunque no siempre se pasa por todas. La primera es la fase prodrómica, que comienza hasta 24 horas antes y puede manifestarse con cambios de humor, bostezos o retención de líquidos. La segunda se denomina aura, una fase en la que se pueden ver luces intermitentes o líneas zigzagueantes. La tercera es la fase del dolor de cabeza y la cuarta es la fase postdrómica, en la que es posible sentirse agotado y débil.

Las causas exactas no se conocen, pero se cree que podría estar causada por actividad cerebral anormal y desencadenarse por múltiples factores, entre los que se incluyen las situaciones de estrés y ansiedad, los cambios hormonales, ruidos y olores fuertes, algunos medicamentos, un exceso de sueño o su poca cantidad, cambios en el clima, tabaco o cafeína. También algunos alimentos, como el chocolate, el queso o el alcohol.

No hay una cura específica para las migrañas, el tratamiento se enfoca en aliviar los síntomas y evitar nuevas crisis, identificando los factores detonantes. Consultar con un profesional médico es esencial para poder conocer la enfermedad y tratarla con la medicación adecuada de ser necesario.

## EL DIARIO VASCO

Javier Ruiz Martínez | Neurólogo

# «Los avances en genética arrojan luz para terapias contra el Parkinson»

El especialista del Hospital Donostia investiga las causas genéticas de esta enfermedad, que suponen el 5% de todos los casos



Javier Ruiz Martínez, neurólogo del Hospital Donostia e investigador de Biodonostia. MIREYA LÓPEZ

**Jon Garay**  
San Sebastián.

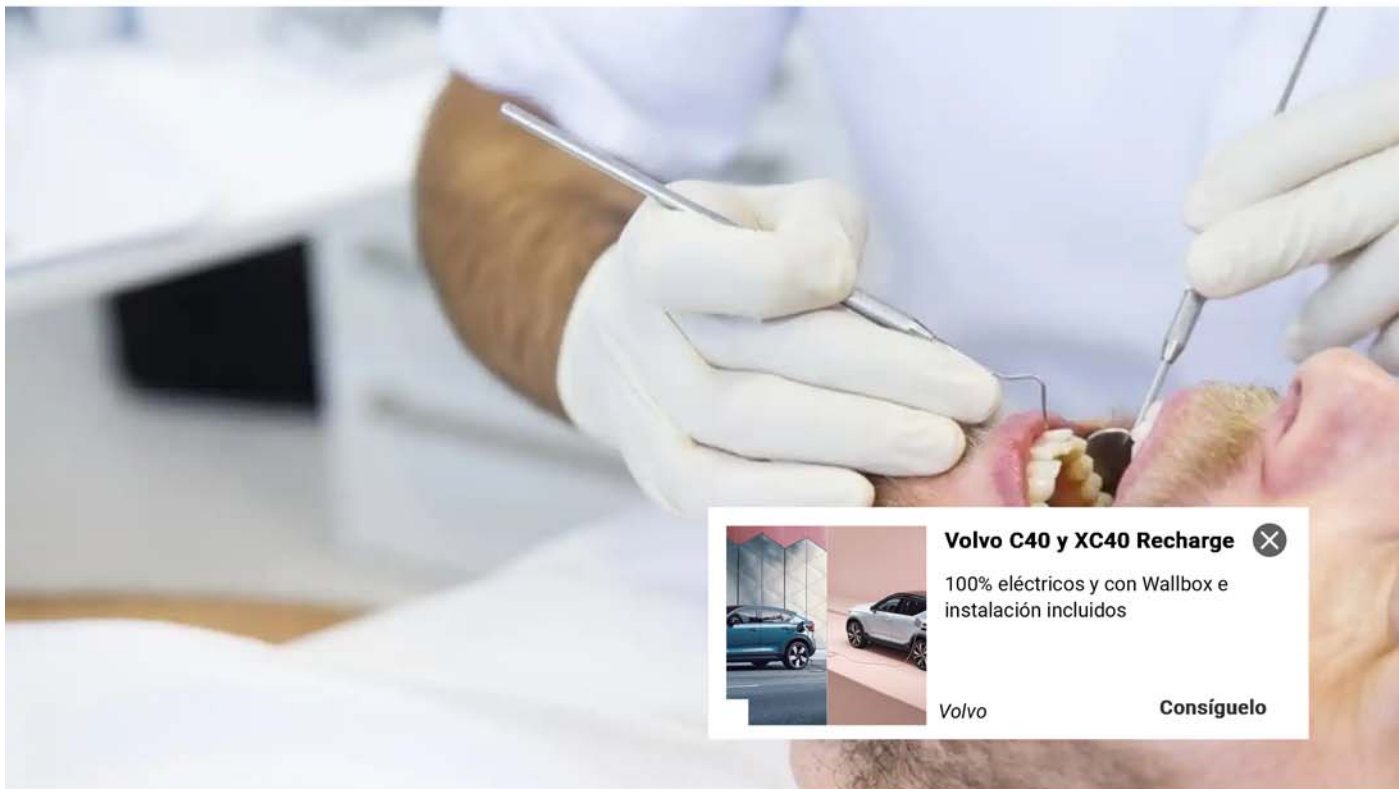
Miércoles, 27 de diciembre 2023, 01:00

Comenta





SUSCRÍBETE



**Volvo C40 y XC40 Recharge** ✕

100% eléctricos y con Wallbox e instalación incluidos

Volvo **Consíguelo**

Periodontitis. Zlikovec

# El alzhéimer que se revela en el dentista: la señal en la boca que lo 'anuncia' años antes de que ocurra

Un estudio relaciona esta enfermedad degenerativa con una bacteria que también causa una patología común de las encías.

29 diciembre, 2023 - 01:41



EN: [ALZHEIMER](#) [CEREBRO](#) [ESPAÑA](#) [NEUROLOGÍA](#)



Pablo García

[SUSCRÍBETE](#)

30% de los que no están diagnosticados. Ante la falta de tratamientos efectivos, **la detección temprana** sigue siendo el principal enfoque terapéutico. El último hallazgo significativo en este campo tiene que ver con la periodontitis, conocida como la enfermedad de las encías.

Este descubrimiento viene a respaldar **una hipótesis creciente en la comunidad científica** en los últimos años: la enfermedad de Alzheimer no es sólo una enfermedad, sino que **también es una infección**.

Uno de los estudios que respalda esta teoría fue publicado en la prestigiosa revista *Science Advances*. En él, el grupo de investigadores liderado por el microbiólogo de la Universidad de Louisville (Kentucky, Estados Unidos) Jan Potempa descubrió la bacteria *Porphyromonas gingivalis* (responsable de la **periodontitis crónica**) en los cerebros de **pacientes fallecidos con alzhéimer**.

[[El nuevo síntoma que se vincula con el alzhéimer temprano: predice quién lo](#)

[PORTADA](#)[CIENCIA](#)[SIGUIENTE >](#)



SUSCRÍBETE



## 2024: Cuatro alimentos que depuran el hígado y queman la grasa abdominal

goldentree.es



## Elegante y dinámico

DS7

No es la primera vez que se relaciona esta enfermedad neurodegenerativa con la mencionada bacteria. En esta ocasión, se han llevado a cabo experimentos con ratones a los que provocaban infecciones bucales y presentaban un aumento de beta-amiloide. Desde [el primer caso documentado](#) de la enfermedad, se sabe que los pacientes de alzhéimer desarrollan placas sólidas de esta 'proteína basura' que **causa la muerte de las células cerebrales**.

## Atención bucodental deficiente

"Los agentes infecciosos han estado implicados en el desarrollo y la progresión de la enfermedad del Alzheimer, pero **la evidencia de causalidad no era convincente**", indica Stephen Dominy, otros de los autores del citado estudio. "Ahora, por primera vez, tenemos evidencias sólidas que vinculan el patógeno *P. gingivalis* y el alzhéimer".

El grupo de científicos también ha identificado unas enzimas tóxicas llamadas **gingipainas** secretadas por la bacteria en el cerebro de los pacientes con alzhéimer. No obstante, también **hallaron estas toxinas en cerebros de personas que no fueron diagnosticadas** de este enfermedad

🏠 PORTADA

CIENCIA

SIGUIENTE >



Este descubrimiento es importante porque encontrar gingipainas en individuos que nunca fueron diagnosticados de alzhéimer podría sugerir que **tal vez habrían desarrollado la enfermedad si hubieran vivido más tiempo.**

"La infección cerebral con *Porphyromonas gingivalis* no es el resultado de una atención dental deficiente después del inicio de la demencia o una consecuencia de la enfermedad, sino un evento temprano que puede explicar la patología encontrada en personas de mediana edad antes del deterioro cognitivo", aclaran los autores.

También han demostrado el potencial del inhibidor de la gingipaína, COR388, para reducir la carga bacteriana de una infección cerebral producida por *Porphyromonas gingivalis*. Igualmente, servía para reducir la producción de beta-amiloide y la neuroinflamación.

[\[Alzhéimer a los 19 años: diagnostican al paciente más joven del mundo con esta enfermedad\]](#)

Habrá que esperar a los descubrimientos de futuras investigaciones sobre este vínculo, aunque **la comunidad científica se muestra optimista.** "Hasta ahora, los fármacos dirigidos contra las proteínas tóxicas de la bacteria sólo han mostrado beneficios en ratones", aseguró el director científico de Alzheimer's Research, David Reynolds, en un comunicado de prensa.

"A falta de nuevos tratamientos contra la demencia en más de 15 años, es importante que probemos tantos enfoques como sea posible para abordar enfermedades como el alzhéimer".

SIGUE LOS TEMAS QUE TE INTERESAN

[+ ALZHEIMER](#) [+ CEREBRO](#) [+ ESPAÑA](#) [+ NEUROLOGÍA](#)



 Nuevo Jeep Avenger.  
Publicidad Jeep

 Los españoles nacidos antes del 1970 tienen derecho a estos nuevos...  
Publicidad Top Audifonos

- 
-  59
- 
-  8
- 
- 

 El Español Seguir

## El alzhéimer que se revela en el dentista: la señal en la boca que lo 'anuncia' años antes de que ocurra

Historia de Pablo García • 1w

### El alzhéimer que se revela en el dentista: la señal en la boca que lo 'anuncia' años antes de que ocurra

Un estudio relaciona esta enfermedad degenerativa con una bacteria que también causa una patología común de las encías.


29 de diciembre 01:41 29 de diciembre 01:41 Pablo García



 Periodontitis.  
© Proporcionado por El Español

## NEUROLOGÍA

El alzhéimer **afecta a unas 800.000 personas en España**, según las estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN), aunque cerca del 30% de los que no están diagnosticados. Ante la falta de tratamientos efectivos, **la detección temprana** sigue siendo el principal enfoque terapéutico. El último hallazgo significativo en este campo tiene que ver con la periodontitis, conocida como la enfermedad de las encías.

Si tienes €198, la IA te ayudará a multiplicarlos al menos 8 veces.  
Publicidad BlogbankES 

Este descubrimiento viene a respaldar **una hipótesis creciente en la**

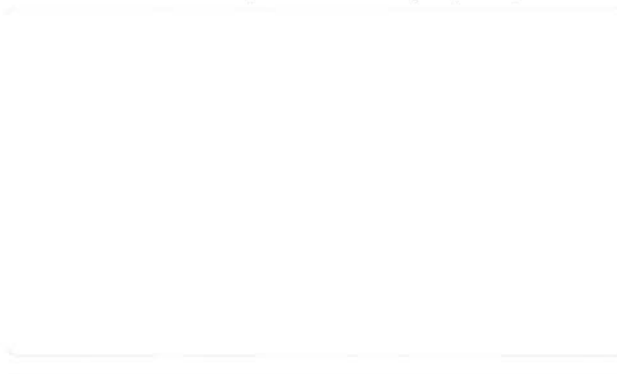
Alzheimer no es sólo una enfermedad, sino que [también es una infección](#).

Uno de los estudios que respalda esta teoría fue publicado en la prestigiosa revista *Science Advances*. En él, el grupo de investigadores liderado por el microbiólogo de la Universidad de Louisville (Kentucky, Estados Unidos) Jan Potempa descubrió la bacteria *Porphyromonas gingivalis* (responsable de la **periodontitis crónica**) en los cerebros de **pacientes fallecidos con alzhéimer**.

[\[El nuevo síntoma que se vincula con el alzhéimer temprano: predice quién lo sufrirá en unos años\]](#)

No es la primera vez que se relaciona esta enfermedad neurodegenerativa con la mencionada bacteria. En esta ocasión, se han llevado a cabo experimentos con ratones a los que provocaban infecciones bucales y presentaban un aumento de beta-amiloide. Desde [el primer caso documentado](#) de la enfermedad, se sabe que los pacientes de alzhéimer desarrollan placas sólidas de esta 'proteína basura' que **causa la muerte de las células cerebrales**.

[▶ Vídeo relacionado: Sorprendente Papel De La Salud Bucodental En El Desarrollo Del Alzheimer \(unbranded - Lifestyle Spanish\)](#)



## Atención bucodental deficiente

"Los agentes infecciosos han estado implicados en el desarrollo y la progresión de la enfermedad del Alzheimer, pero **la evidencia de causalidad no era convincente**", indica Stephen Dominy, otros de los autores del citado estudio. "Ahora, por primera vez, tenemos

Continuar leyendo

### Contenido patrocinado



El toro español

**Si tienes 150 euros, la IA te ayudará a multiplicarlos al menos 10 veces.**

Publicidad



DKV Seguros

**Lo que mucha gente aún no sabe de los seguros de salud.**

Publicidad

### Más para ti



## Paso a paso: el ritual perfecto de belleza de Dakota Johnson para dormir mejor

Buena parte de la población tiene problemas para **conciliar el sueño**. No es el caso de Dakota Johnson, que ha desvelado que **duerme muchas horas**. Te contamos el ritual que sigue para lograrlo.

TRESB @tresbcom

Actualizado Sábado, 30 diciembre 2023 - 07:57



GTRES

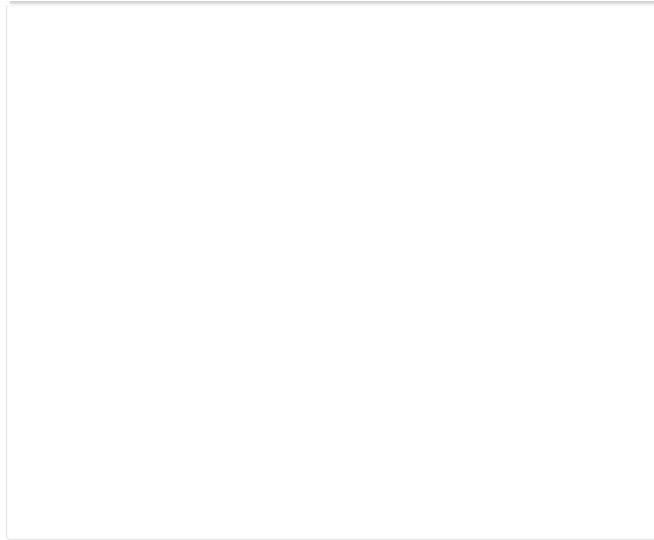
**Vida Saludable** 12 técnicas para dormir mejor y combatir el insomnio

**Vida Saludable** 25 alimentos para dormir bien y descansar, imprescindibles de tu dieta diaria

**Vida Saludable** 11 consejos efectivos para dormir rápido

**E**ntre un 20% y un 48% de la **población adulta** en **España** sufre algún tipo de **dificultad para iniciar** o **mantener el sueño**, según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Las principales causas son las **condiciones ambientales**, la comodidad de la **cama**, el uso de **dispositivos electrónicos** antes de acostarnos o **la dieta**. Afortunadamente, hay algunos **rituales** que nos pueden ayudar a **combatir el insomnio**. La actriz **Dakota Johnson** tiene el suyo y, desde luego, le funciona de maravilla.

VIDA SALUDABLE



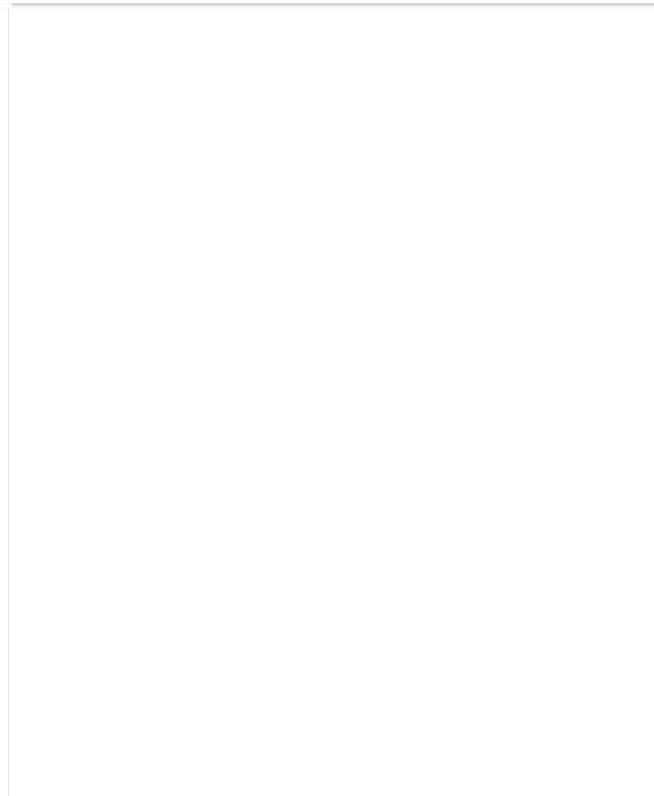
### El ritual de Dakota Johnson para dormir mejor paso a paso

En una entrevista concedida a la revista de estilo de vida de **The Wall Street Journal Magazine**, la protagonista de **Cincuenta sombras de Grey** (2015) reveló que suele dormir **más de 10 horas diarias** y defendió ese tiempo como una forma de mantener un [estado mental tranquilo](#). "No soy funcional si duermo menos de 10 horas. Dormir es mi **prioridad número uno** en la vida. Puedo dormir **14 horas seguidas**", aseguró la hija de los actores **Melanie Griffith** y **Don Johnson**.

Para [conseguir dormir](#) todo ese tiempo, **Dakota Johnson** tiene su propio **ritual** que sigue **paso a paso**:

- 1. Meditación:** irse a la cama con **preocupaciones** dificulta **conciliar el sueño**. En este sentido, la actriz contó en **The Wall Street Journal Magazine** que hace meditación para [lograr relajarse](#). "La practico **dos veces** al día. Hago **meditación trascendental**", explicó.
- 2. Respiración:** además de mejorar los **niveles de oxígeno**, reduce la **fatiga** y disminuye el **estrés**, lo que ayuda a **dormir mejor**. "Me ha ayudado mucho con la **ansiedad**", detalló la actriz en la citada entrevista.
- 3. Baños relajantes:** son una **fuentes de bienestar** y ayudan a **calmarnos**, además de estimular la **circulación sanguínea**, **relajar los músculos** y las **articulaciones**, **beneficiar la respiración** y favorecer la **eliminación de toxinas**. "Me metería en una bañera en **cualquier momento** del día. Si a mitad del día, estoy como 'Oh Dios, ¿qué es este mundo?' Me meto en la bañera. Siento que el **agua** me permite tomar tierra", confesó la intérprete.
- 4. Sin hora** para despertarse: **Dakota Johnson** afirmó en la entrevista que no sigue **ninguna rutina** a la hora de **levantarse** de la cama. "No tengo una **hora fija**. Depende de lo que esté pasando en mi vida. Si **no estoy trabajando**, si tengo un **día libre** el lunes, dormiré todo lo que pueda", contó.

**¿Es bueno dormir muchas horas?**



Como apuntábamos, **Dakota Johnson** defiende a toda costa que para [sentirse bien](#) es necesario **dormir muchas horas**. Sin embargo, la mayoría de expertos no están de acuerdo con esta afirmación. Desde el **Instituto del Sueño de Madrid** explican que "el exceso de **horas de sueño** también es considerado un **trastorno**". Se le conoce como **hipersomnía**. La neuróloga **Celia García Malo** del citado centro añade que **dormir en exceso** puede causar algunos **problemas**:

**Alteraciones en el estado de ánimo:** las personas que duermen muchas horas tienen una mayor predisposición a sufrir **depresión**.

**Incremento** del riesgo de sufrir **diabetes**: dormir mucho aumenta los niveles de **azúcar en sangre**. Además, también es importante llevar una [buena alimentación](#).

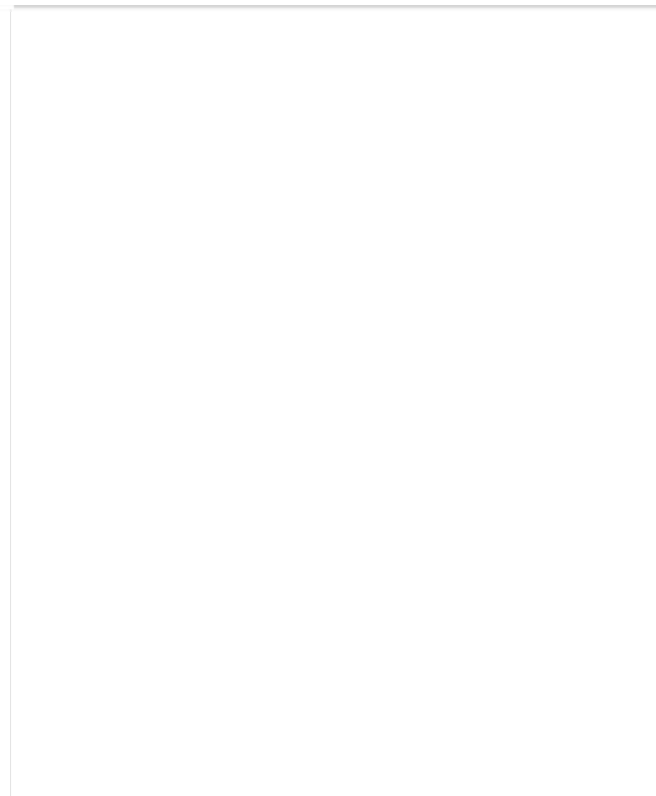
**Aumento** del riesgo de padecer **enfermedades cardiovasculares**: estas representan la principal **causa de muerte** en el mundo.

**Falta de concentración:** el sueño prolongado afecta a la **concentración** y a la correcta **actividad del cerebro** en nuestra rutina diaria.

**Mayor propensión** a la **obesidad**: al pasar muchas horas durmiendo hacemos menos [actividad física](#) y **comemos fuera** de los **horarios correspondientes**, alterando de esta forma el **sistema metabólico**.

### **¿Cuántas horas es recomendable dormir?**

VIDA SALUDABLE



Tener un [buen descanso](#) no significa dormir muchas horas. Hay que hacerlo las **necesarias** para despertarnos por la mañana con **energía**. En este sentido, dependiendo de la **edad**, cada persona requiere de unas horas para lograr un **sueño óptimo**. La **Fundación Nacional del Sueño** de Estados Unidos (NSF) indica cuáles son las **recomendadas** para cada **intervalo de edad**:

**Recién nacido** (de 0 a 3 meses): entre **14 y 17 horas**.

**Lactante** (de 4 a 11 meses): entre **12 y 15 horas**.

**Lactante mayor** (de 1 a 2 años): entre **11 y 14 horas**.

**Preescolar** (de 3 a 5 años): entre **10 y 13 horas**.

**Edad escolar** (de 6 a 13 años): entre **9 y 11 horas**.


**Adolescente** (de 14 a 17 años): entre **8 y 10 horas**.

**Adulto joven** (de 18 a 25 años): entre **7 y 9 horas**.

**Adulto** (de 26 a 64 años): entre **7 y 9 horas**.


**Adulto mayor** (65 años o más): entre **7 y 8 horas**.

 Yo Dona

 prensa.neurologia@gmail.com

[Cambiar](#)

[Apuntarme](#)

Ver enlaces de interés 



## Concierto: «Carmina Burana»

Concierto: «Carmina Burana». Auditorio Nacional. 28 Febrero 19:30h

Excelentia

Comi

29 diciembre 2023 66 Views

## CONVENIO MARCO ENTRE LA SEN Y LA SEIB



(<https://www.pacientesenbuenasmanos.com/wp-content/uploads/2023/12/SEN.jpg>) Redacción, 29-12-2023.- La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** y la **Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (SEIB)**, con el objeto de propiciar la formación e intercambio científico entre ambas sociedades, acaban de firmar un convenio marco de colaboración.

Con este acuerdo, tanto la **SEN** como la **SEIB** se comprometen a potenciar el intercambio de información, el desarrollo de actuaciones encaminadas a potenciar la formación de sus asociados, el desarrollo de actividades de investigación, así como la celebración de seminarios, cursos y conferencias sobre temas de interés común.

“Desde la SEN confiamos en que este acuerdo sirva para propiciar la formación y el intercambio científico entre los profesionales interesados en la Neurología, así como para facilitar su formación, ya que gracias a este convenio, la SEN y la SEIB comenzarán a diseñar de estrategias conjuntas en temas de información, formación e investigación, con el convencimiento que esta colaboración beneficiará no sólo a nuestros asociados, sino también a los pacientes”, comenta el Dr. José Miguel Láinez, Presidente de la SEN.

Además el experto añadió que las enfermedades neurológicas afectan ya a más del 33% de la población española, con enfermedades como el ictus, Alzheimer y otras demencias, Parkinson o la ELA liderando los rankings de mortalidad y discapacidad, mientras que otras enfermedades neurológicas como la migraña, la epilepsia, o la esclerosis múltiple también contribuyen enormemente a la carga de discapacidad en España.

Por su parte, el **Prof. Enrique J. Gómez Aguilera**, presidente de la SEIB, asegura que su sociedad:

“pretende impulsar los avances de los diversos campos de la ingeniería biomédica en el ámbito de las enfermedades neurológicas, a través de la generación e intercambio de conocimiento de carácter multidisciplinar con la SEN. Esta alianza apuesta por la generación de valor en la gestión y asistencia sanitarias y la transferencia de soluciones innovadoras al sector industrial”.

(<https://twitter.com/share?url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/convenio-marco-entre-la-sen-y-la-seib/>)

(<http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/convenio-marco-entre-la-sen-y-la-seib/>)

(<https://plus.google.com/share?url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/convenio-marco-entre-la-sen-y-la-seib/>)

(<http://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/convenio-marco-entre-la-sen-y-la-seib/>)





¿Qué estás buscando?

**expreso**

Ingresar



SUSCRIBIRME POR \$1/ 1 MES

ACTUALIDAD

# La esclerosis múltiple afecta a la vida laboral de pacientes

El 44% de los pacientes con esclerosis múltiple presentan depresión y ansiedad



AGENCIA EFE

⌚ Actualizado 31/12/2023 20:10



...iple no puede realizar ciertas actividades. **CORTESÍA**



y el 77% aseguran haber sido diagnosticado con ansiedad o depresión.

SUSCRIBIRME POR \$1/ 1 MES

(Lea también: [Resaca, tips para superarla](#))



### La fórmula correcta para aumentar masa muscular consumiendo proteínas

[Leer más](#) →

Así lo ha concluido el estudio 'ImpulsEMos' elaborado por Biogen, compañía biotecnológica pionera en neurociencias, en colaboración con la asociación de **pacientes Esclerosis Múltiple España (EME)** y la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP), con el aval social de la Sociedad Española de Neurología (SEN), y llevado a cabo por el IESE Business School.

Esta iniciativa tiene como objetivo principal mejorar la **protección social de las personas con esclerosis múltiple** y sensibilizar a la sociedad.

(Lea también: [Programa mejora la salud de los niños](#))

La esclerosis múltiple (EM) afecta no solo a nivel sanitario, también genera una serie de **costes intangibles** relacionados directamente con el sufrimiento y la pérdida de oportunidades.

¿Quieres acceder a todo el contenido de calidad sin límites?

[¡SUSCRÍBETE AQUÍ!](#)

## TAGS



**Se estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentará en un 35%. Además, si no se toman medidas preventivas, se espera un aumento del 45% en las muertes por ictus y un aumento del 25% en el número de supervivientes con discapacidad en los próximos 10 años en Europa, según las proyecciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN).**

El ictus es un trastorno cerebrovascular que ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe y puede tener efectos devastadores en la calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores. Por ello, el **enfoque en la prevención es crucial**, ya que una proporción significativa de casos de ictus pueden evitarse al **controlar los factores de riesgo modificables**. Estos incluye la gestión de la presión arterial, los niveles de colesterol y la diabetes, así como la reducción del consumo de alcohol y tabaco, junto con la promoción de una **dieta saludable y la práctica regular de ejercicio físico** (<https://www.geriatricarea.com/2023/05/22/nutricion-y-ejercicio-fisico-monografico-especial-geriatricarea-2/>).



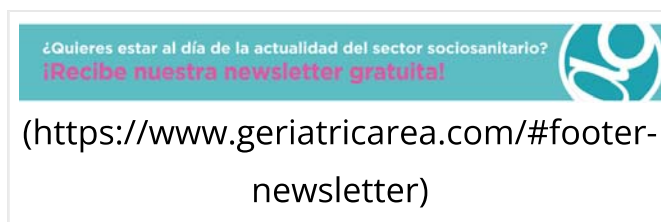
*Además de los problemas de movilidad, el ictus puede ocasionar secuelas*

opiniones. con el fin de... Además de los problemas de movilidad, el ictus puede ocasionar secuelas cognitivas, como la pérdida de memoria y la dificultad para concentrarse. Estas secuelas pueden afectar significativamente la calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores. Por ello, es importante que los pacientes con ictus reciban un seguimiento médico regular y realicen ejercicios de rehabilitación cognitiva. El Hospital Universitario de Navarra, en colaboración con el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, ha realizado un estudio que muestra que el control estricto de los factores de riesgo vascular, los hábitos de vida saludables y la práctica regular de ejercicio físico pueden reducir el riesgo de sufrir un nuevo ictus y mejorar la calidad de vida de los supervivientes. El estudio se realizó en el Hospital Universitario de Navarra, en colaboración con el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN. El estudio muestra que el control estricto de los factores de riesgo vascular, los hábitos de vida saludables y la práctica regular de ejercicio físico pueden reducir el riesgo de sufrir un nuevo ictus y mejorar la calidad de vida de los supervivientes. El estudio se realizó en el Hospital Universitario de Navarra, en colaboración con el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

**Newsletter!**

vida saludables y el cumplimiento del tratamiento puede **reducir el riesgo de recurrencia hasta en un 80%**«.

Esta experta resalta la **importancia del apoyo post-ictus para pacientes y cuidadores**, destacando cifras mundiales alarmantes, como **las 6,6 millones de muertes por ictus en 2020**, con una proyección de **aumento del 150% para 2050**. En Europa, 1 millón de personas son afectadas y fallecen, representa el 35% de discapacidad en el adulto siendo su principal causa.



Ante estas cifras Freijo hace hincapié en la necesidad de **promover la conciencia sobre factores de riesgo vascular y estilos de vida saludables**, señalando la falta de conocimiento general sobre el ictus, revelada por el 62% de los pacientes con un conocimiento limitado antes del episodio y el 22% después.

Además, la Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la **SEN (https://www.sen.es/)** advierte la importancia de una **detección temprana en la fase hiperaguda**, enfatizando la relevancia de buscar atención médica urgente a través del 112 al presentarse síntomas de ictus. También incide en la importancia de **brindar apoyo tanto al paciente como a los cuidadores** después de un episodio de ictus, con el objetivo de mitigar su impacto en la calidad de vida de ambas partes.

## Secuelas cognitivas, conductuales, emocionales, comunicativas y físicas

El ictus puede ocasionar **lesiones cerebrales visibles e invisibles**, y sus efectos no siempre son evidentes de inmediato. Y es que además de los problemas de movilidad, puede generar **secuelas cognitivas, conductuales, emocionales, comunicativas y físicas**, tal y como señala la psicóloga clínica **Aurora Lassaletta Atienza**, autora del libro «*El Daño Cerebral*

*Invisible*» y presidenta de la **Asociación Daño Cerebral Invisible**

El ictus puede ocasionar lesiones cerebrales visibles e invisibles, y sus efectos no siempre son evidentes de inmediato. Y es que además de los problemas de movilidad, puede generar secuelas cognitivas, conductuales, emocionales, comunicativas y físicas, tal y como señala la psicóloga clínica Aurora Lassaletta Atienza, autora del libro «El Daño Cerebral Invisible» y presidenta de la Asociación Daño Cerebral Invisible. El ictus puede ocasionar lesiones cerebrales visibles e invisibles, y sus efectos no siempre son evidentes de inmediato. Y es que además de los problemas de movilidad, puede generar secuelas cognitivas, conductuales, emocionales, comunicativas y físicas, tal y como señala la psicóloga clínica Aurora Lassaletta Atienza, autora del libro «El Daño Cerebral Invisible» y presidenta de la Asociación Daño Cerebral Invisible.

¡Newsletter!







[infobae.com](https://www.infobae.com)

# La meningitis, una enfermedad que puede ser mortal si no se trata rápidamente

*C. Amanda Osuna*

4–5 minutos

---

Un doctor examina a una niña (Imagen de archivo de Infobae)

Un doctor examina a una niña (Imagen de archivo de Infobae)  
La [meningitis](#) es una **inflamación de las meninges**, que son las membranas que cubren el cerebro y la médula espinal. Esta condición puede ser causada por infecciones virales, bacterianas, fúngicas y parasitarias, siendo las **bacterianas y virales** las más comunes. Esta inflamación de las meninges también puede ser el resultado de otras enfermedades, como el cáncer, una reacción a ciertos medicamentos o enfermedades inflamatorias.



En **España**, cada año se reportan **1.000 nuevos casos de meningitis**, siendo el 10% casos muy graves, según los datos que aporta la Sociedad Española de Neurología (SEN). Con respecto a 2022, la incidencia de esta enfermedad ha  **aumentado un 10%**, una tendencia que se mantiene al alza desde 2014.

*Te puede interesar:* [Estados Unidos analiza la aprobación de una vacuna mejorada contra la meningitis](#)

Los **síntomas** de la meningitis pueden variar dependiendo del agente causal, pero existen signos característicos que suelen ser motivo de alarma. Entre estos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), se encuentran:

- **Fiebre alta** repentina.
- **Fuerte dolor de cabeza** que es diferente al tipo de dolor de cabeza habitual.
- **Rigidez en el cuello**, que impide flexionar el cuello para tocar el pecho con la barbilla.
- **Fotofobia** o sensibilidad a la luz.
- **Confusión** o dificultad para concentrarse.
- **Vómitos o náuseas**.
- **Somnolencia** o dificultad para despertarse.
- En **bebés**, los signos pueden ser diferentes e incluir **irritabilidad, llanto agudo**, rigidez del cuerpo, protuberancia de la fontanela y dificultad para alimentarse.

La **meningitis bacteriana es particularmente grave** y requiere atención médica urgente. Es causada por varias bacterias, frecuentemente por especies de *Neisseria meningitidis*,

Streptococcus pneumoniae y Haemophilus influenzae tipo b, que se transmiten a través del contacto directo con las secreciones respiratorias de una persona infectada.

Por otro lado, la **meningitis viral**, aunque generalmente menos grave que la bacteriana, constituye la mayoría de los casos y es causada por enterovirus y, en menor medida, por virus como el herpes simple, la varicela zóster y el virus del Nilo Occidental.

*Te puede interesar: [La española que perdió las manos y los pies por una meningitis, es campeona de surf adaptado y va por más](#)*

Diagnóstico de enfermedad cerebral (Shutterstock)

Diagnóstico de enfermedad cerebral (Shutterstock)

En cuanto al tratamiento, este varía según la causa subyacente. En el caso de la **meningitis bacteriana**, el tratamiento consiste en la administración inmediata de **antibióticos intravenosos** y, a veces, corticosteroides para reducir la inflamación del cerebro. La elección de antibiótico dependerá del tipo de bacteria responsable, que generalmente se identifica mediante el análisis del líquido cefalorraquídeo obtenido a través de una punción lumbar.

Por otro lado, la **meningitis viral** a menudo se resuelve **sin**

**tratamiento específico**, aunque en algunos casos, como en la meningitis por herpes simple, se requiere tratamiento antiviral. En el caso de la **meningitis fúngica**, el tratamiento puede incluir **medicamentos antifúngicos** durante un periodo extendido. Para las meningitis causadas por enfermedades no infecciosas, el tratamiento está dirigido a la condición subyacente.

Es vital destacar la importancia de la prevención de la meningitis, que se logra gracias a la **vacunación**. Existen vacunas disponibles contra algunas causas de la meningitis bacteriana, como *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* tipo b. La higiene personal, como el lavado frecuente de manos y cubrirse la boca al toser o estornudar, también es esencial para prevenir la propagación de agentes infecciosos.

Sin embargo, a pesar de la disponibilidad de estos tratamientos y medidas preventivas, la meningitis sigue siendo una **enfermedad que puede causar graves secuelas neurológicas o la muerte**, especialmente si no se trata rápidamente y de manera adecuada. Por ello, ante la aparición de signos o síntomas, se requiere atención médica inmediata.



# Coche robado Región Fuera móviles Año Jubilar Caravaca

**REGIÓN** > MURCIA CARTAGENA MAR MENOR OBITUARIO

## SALUD

## Los casos de esclerosis múltiple se dan cada vez más en pacientes jóvenes de la Región

- La Sociedad Española de Neurología alerta de que el número de nuevos diagnósticos ha aumentado un 20% en el último lustro: las infecciones virales y la contaminación podrían estar detrás del repunte
- Amdem reclama más recursos para continuar con los programas y actividades entre sus usuarios



Adrián González | @adri\_gonzalez96

31.12.23 | 06:00

PUBLICIDAD

Cada vez hay más casos de **esclerosis múltiple**, sobre todo en la población más joven en la Región de Murcia. El número de pacientes con esta enfermedad **ha aumentado casi un 20% en los últimos cinco años**, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). La esclerosis múltiple no solo es el trastorno inflamatorio más común del sistema nervioso central, sino que es la principal causa de discapacidad no traumática entre los adultos jóvenes del mundo occidental y la segunda enfermedad neurológica -tras la epilepsia- más frecuente entre adultos jóvenes pues **la edad de inicio de esta enfermedad se sitúa entre los 20 y los 40 años** en la gran mayoría de los pacientes.

«Ahora mismo a la asociación están viniendo usuarios de 15 a 18 años, gente bastante joven. Estamos notando en los últimos años que tenemos más socios, lo cual significa que hay un aumento de diagnósticos», expone Paqui Meroño, presidenta de la **Asociación Murciana de Esclerosis Múltiple (Amdem)**. En estos momentos, la asociación cuenta con más de medio millar de socios que sufren una enfermedad en la que todavía se desconoce «qué es exactamente lo que la causa».



múltiple.

Los ejercicios de rehabilitación en la sede de la asociación son vitales para los socios. / FRANCISCO PEÑARANDA

**Paqui Meroño** matiza que, en su caso, no fue diagnosticada a raíz de la mononucleosis: «Fue tras un accidente que tuve. Me hicieron una resonancia cervical para tratar de saber por qué se me dormían los brazos. No tenía nada que ver con el latigazo cervical fruto del accidente, sino por las **placas desmielinizantes** (áreas en el sistema nervioso central donde la mielina, una sustancia grasa que recubre y aísla las fibras nerviosas, se daña o se destruye). Tras numerosas pruebas en las que iban descartando otras enfermedades, finalmente confirmaron que era esclerosis múltiple hace ya unos catorce años, recuerda.

Otros factores pueden ser el **déficit de vitamina D, la baja exposición al sol, el tabaquismo o la contaminación** pues hay investigaciones que elevan un 29% el riesgo de sufrir la enfermedad si se vive en ciudades frente a las zonas rurales. En la actualidad existen en España más de 55.000 personas afectadas de esta enfermedad, de ellas unas 1.600 están diagnosticadas en la Región de Murcia, recuerda la presidenta de Amdem.



destrucción de la mielina (la capa que recubre las fibras nerviosas) produciendo problemas de comunicación entre las neuronas. El 100% de los pacientes desarrollarán síntomas visuales (sobre todo, disminución de visión); hasta el 95%, síntomas motores y/o sensitivos (alteraciones del equilibrio, pérdida de sensibilidad o fuerza en las extremidades...), hasta el 85% experimentarán síntomas que afectan a la actividad cerebral (temblores, ataxia,) y hasta el 68% y el 45% desarrollarán problemas con los esfínteres y cognitivos, respectivamente. Hay otros síntomas no relacionados específicamente con una lesión de la mielina, como la fatiga, depresión o alteraciones del sueño. Por esa razón, el 75% de los pacientes con esclerosis múltiple tienen algún tipo de discapacidad reconocida.

«Al menos una parte del aumento en la incidencia se puede atribuir a un mayor conocimiento de esta enfermedad por parte de la sociedad, a una mejor atención médica, a la existencia de más especialistas y a un aumento de la capacidad diagnóstica. Pero probablemente también a cambios en los estilos de vida y mayor exposición a los distintos factores de riesgo ambientales que contribuyen al desarrollo de esta enfermedad», explica la doctora Ana Belén Caminero, coordinadora del **Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la SEN**.



Hace unas semanas Amdem contó con la visita a sus instalaciones del **consejero de Salud, Juan José Pedreño**, y la directora gerente del **Servicio Murciano de Salud** (SMS), Isabel Ayala. A ambos le expusieron la necesidad de seguir disponiendo de más recursos para continuar con sus programas de rehabilitación: «Tenemos que conseguir por nuestros propios medios mucha financiación, pero también necesitamos más de la Administración pública. Si no contamos con ella, no podemos dar la atención que realmente se necesita».

«Hay que pensar que nosotros estamos atendiendo lo que realmente debería hacer el **Servicio Murciano de Salud** y hay un coste inmenso para todo esto», añade Meroño.

### La OMS incluye por primera vez los fármacos contra la esclerosis múltiple en la lista de medicamentos esenciales

EP

## Desde el asesoramiento más vital hasta una rehabilitación continua

Desde Amdem recuerdan que en la asociación cuentan con **trabajadores sociales** que ayudan y asesoran a los usuarios sobre el tipo de ayudas que se pueden solicitar y aportan conocimiento sobre la propia dependencia o el tribunal médico. «Hasta para la adaptación de la casa, la compra de material ortopédico, la solicitud para la tarjeta de aparcamiento... Todo el asesoramiento posible que pueda necesitar esa persona y trámites con el Imas».

Sin duda, resalta Paqui Meroño, lo más importante es el equipo de seis fisioterapeutas que forman parte de la asociación y que aportan «una labor de rehabilitación muy importante de forma continua», además del exoesqueleto que ayuda a volver a aprender a ponerse de pie y a caminar después de muchos años a los que estaban en silla de ruedas. Este dispositivo, el primero de ellos en la Región de Murcia, llegó a principios de 2021 a Amdem y desde entonces ha supuesto **una evolución en el trabajo de fisioterapia**: permite la bipedestación y la marcha en usuarios con parálisis parcial o total de los miembros inferiores.



genera mucha incertidumbre. «Nuestra psicóloga está especializada en Neuropsicología y en estimulación cognitiva porque al final todos empezamos a tener problemas de este tipo».

Por su parte, los terapeutas ocupacionales se encargan de ayudar a los usuarios en el manejo de su día a día y de ayudar a adaptar la vida cotidiana de cada uno a su nueva realidad con la enfermedad.

**TEMAS** enfermedad - jóvenes - pacientes - Región de Murcia

**TE PUEDE INTERESAR**



[magas.elespanol.com](https://magas.elespanol.com)

## Teresa Lorenzo, fisioterapeuta experta en daño cerebral: "Los malos hábitos han disparado los ictus en gente joven"

*Cristina Acebal*

21-27 minutos

---

El [ictus](#) es una urgencia y el 112 el teléfono al que hay que llamar al primer síntoma. Nada de descansar a ver si se pasa solo porque el tiempo juega en contra y cada minuto de demora se mueren 2 millones de neuronas. Es cierto que tenemos unos 86.000 millones, pero siendo **la segunda causa de muerte en España** (la primera en mujeres) no nos la podemos jugar. Sobre todo, sabiendo que el 25% de la población sufrirá un ictus a lo largo de su vida y más del 50% no sabe reconocer sus síntomas.

[\[Ictus, la pandemia oculta: 10 millones de personas morirán al año de infarto cerebral a partir de 2050\]](#)

Por eso, hay que conocer al dedillo el llamado Código Ictus y prestar mucha atención a la rehabilitación para evitar, en la medida de lo posible, las secuelas discapacitantes. De la rehabilitación más vanguardista que existe en la actualidad nos va a hablar **Teresa Lorenzo Tola, fisioterapeuta experta en daño cerebral en el Neural Intensive, un centro de neurorrehabilitación de alto rendimiento.**

Inicio > Profesión médica > Dr. Terrerros: “Los síntomas más habituales de un ictus son un inicio...

Sin categoría

## Dr. Terrerros: “Los síntomas más habituales de un ictus son un inicio brusco de una pérdida de lenguaje, una desviación de la comisura bucal y debilidad en brazo y pierna”

Por **Sara Narvaiza** 28 de diciembre de 2023

195 0



 Escuchar

Un ictus es un accidente cerebrovascular que tiene lugar cuando se interrumpe o se reduce mucho la llegada de sangre a una determinada zona del cerebro.

Esta patología afecta a más de 100 000 personas cada año, según la

Sociedad Española de Neurología. 'Médicos y Pacientes' habla con el Dr. Rodrigo Terreros, médico adjunto de la Unidad de Ictus (servicio de Neurología) del Hospital Universitario de Getafe, para conocer cómo actuar ante una sospecha de ictus.

## Síntomas de ictus

Entre los síntomas más habituales, el doctor destaca "un inicio brusco de una pérdida de lenguaje, una desviación de la comisura bucal, debilidad en brazo y pierna, y aunque menos frecuente, una alteración de la sensibilidad en medio de cuerpo, inestabilidad de la marcha o un dolor de cabeza muy intenso".

Terrerros señala también que es importante la educación poblacional para reconocer posibles síntomas, pues "actual a tiempo es esencial".

## Cómo actuar

En primer lugar, lo ideal sería llamar al 112 y pedir ayuda. Si está con otra persona, puede ser ese mismo acompañante quien realice la llamada, de modo que podrá dar más información a los servicios de emergencia.

Una vez que el paciente está en el hospital, hay dos tipos de asistencia: aquel paciente que viene de domicilio o de la calle o aquel que ya se encontraba en el hospital por otros motivos. En el primer caso, si se ha avisado a los servicios de emergencia estos avisan al centro y dan las características del paciente, los datos, etc., y así poder adelantar en este tipo de protocolos.

## En el hospital

Cuando llega el paciente al hospital también están muy protocolizados los pasos que hay que seguir. "En principio una persona dejaría los datos y el personal médico introduce al paciente en el área de urgencias de críticos, que es la zona en la que se puede atender a este tipo de pacientes con mayor rapidez", afirma el Dr. Terreros.

Ahí, de forma coordinada, el personal médico, de enfermería, auxiliares, celadores, ..., participa en la toma de decisiones, explica. "Lo primero que se hace es explorar paciente, ver qué síntomas tiene y que nosotros podemos ver en la exploración, y se hacen determinadas pruebas como una prueba de imagen y una analítica. Desde ahí ya decidimos el siguiente paso", afirma el médico.



## Tratamiento

Hay dos caminos diferentes. Si el ictus es hemorrágico (por una hemorragia o una rotura de una arteria que produce la salida de la sangre al tejido cerebral) hay que tomar medidas “como puede ser una intervención quirúrgica si las características así lo recomiendan o dejar al paciente en observación en la unidad de cuidados intensivos o en la unidad de ictus, dependiendo de la gravedad de hemorragia”, señala Terreros.

Ante un ictus isquémico (por la obstrucción de una arteria que impide la llegada de la sangre a una determinada región del cerebro) “tenemos que ver si estamos a tiempo de poder hacer terapias que permitan intentar abrir la obstrucción”. Se puede administrar un tratamiento intravenoso con un tipo de fármaco que intenta disolver ese ese coágulo, ese trombo. Además de eso, sí el tapón está localizado en alguna de las arterias del cerebro, se puede acceder con un cateterismo con una guía y se intenta extraer ese ese trombo.

## Recuperación tras un ictus

«Tras una cirugía agresiva, normalmente los pacientes permanecen en la unidad de cuidados intensivos o en la unidad de ictus, que es como una unidad con una monitorización muy estrecha en la que se vigilan el ritmo cardíaco, la respiración, la temperatura, ...», afirma el doctor. Además, el personal de enfermería «está muy bien entrenado e intenta detectar de forma precoz si hay algún tipo de empeoramiento» como una arritmia, una neumonía o cualquier tipo de infección.

Desde el propio ingreso y de forma cuanto más precoz, mejor, se empieza el tratamiento rehabilitador. “Este incluye intentar recuperar el lenguaje, la movilidad, la estabilidad, el caminar, intentar desenvolverse en las tareas del día a día, etc.”. En función de las características y de cómo evoluciona la recuperación, algunos pacientes necesitan seguir ingresados en centros para trabajar en la recuperación funcional, y siguen con una rehabilitación más exhaustiva durante más tiempo que puede llegar hasta los dos o tres meses. Sin embargo, otros pacientes más leves pueden hacerlo de forma ambulatoria, e ir y venir a rehabilitación.

**“Es importante saber que es posible recuperarse al cien por cien”.**

En ocasiones, ya desde las primeras horas después de hacer el tratamiento para disolver o extraer el trombo se puede ver si el paciente mejora.

Después de la rehabilitación se ha visto que más del 70% de los pacientes alcanzan una independencia absoluta, y eso depende básicamente de



# COL

## PRIMERA EDICIÓN

Noticias de Cabimas, Ciudad Ojeda, Zulia y toda Venezuela

INICIO

COL

SUCESOS VENEZOLANOS

ZULIA

VENEZUELA

INTERNACIONAL

ENTRETENIMIENTO

### SEGÚN NATIONAL GEOGRAPHIC: VENEZUELA ES UNO DE LOS PAÍSES MENOS SEGUROS PARA VIAJAR

Publicado el 29/12/2023 | por [primeraedicioncol](#)



Según la revista **National Geographic Venezuela** es uno de los países más peligrosos para viajar por diversos factores internos.

En la introducción de la información, **National Geographic advierte** que la clasificación precisa de cuáles países son más peligrosos que otros se puede hacer compleja, aunque señala que hay algunas informaciones que pueden ayudar a dibujar la situación de seguridad global.

Para la publicación, Venezuela entra en esa «lista negra» de **países a evitar en 2024** porque se evidencian «abusos a los derechos humanos, falta de atención médica básica, fallos en las infraestructuras o delincuencia y narcotráfico son algunos de los factores de riesgo en un país abonado a la crisis política desde hace más de una década».

La lista incluye a Yemen, **Afganistán, Sudán, Sudán del Sur, Corea del Norte**, Myanmar, Bielorrusia, Rusia, Gaza, Burkina Faso, Haití, Gaza, República Centroafricana, Irán, Irak, Libia, Mali, Somalia, Ucrania y Siria.

En el listado, **National Geographic incluyó a Israel debido al conflicto** armado que mantiene con el grupo islámico Hamás desde el pasado 7 de octubre que hace considerar a ese país inseguro. Incluso, la guerra pudiera afectar a las naciones vecinas como Jordania y Egipto.

El **Instituto para la Economía y la Paz**, a través de su Índice de Paz Global, determinó que Venezuela y Colombia son los países de Latinoamérica considerados «menos pacíficos» de América Latina debido a los conflictos socio-políticos y casos de violencia interna que se registran en ambas naciones, según su estudio publicado en junio de 2023.

Buscar ...



“Un pago consciente genera un servicio eficiente”

Ponte al día cancelando el servicio de Gas los primeros 10 días del mes.  
Visita nuestras oficinas en la Av. Principal Boulevard Costanero, C.C La Fuente, Piso 1 Casco Central.

**Pago Móvil**

Banco de Venezuela / Banco Nacional de Crédito  
Teléfono: 0412-7641796  
RIF: G-200128542

**Transferencias**

Banco de Vzla.: 0102-0145-40-001670688  
RIF: G-200128542

BNC: 0191-0297-14-2100059480  
RIF: G-200128542

**Contamos con BIOPAGO BDV**

Emitir referencia de pago por:  
Correo electrónico: [emugasfactura@gmail.com](mailto:emugasfactura@gmail.com)  
WhatsApp: +584127641796

@emugascabimas

emugascabimas

Atención al Cliente

0412 7641 796



Municipio de CABIMAS

Según el ranking de países menos pacíficos global, **Venezuela y Colombia** aparecen empatados en el puesto 140 de 163. En el caso venezolano, la tabla señala que subió cinco puestos en comparación al año 2022 y tuvo un puntaje total de 2.693.

Se indicó que Venezuela, de **11 países tomados en cuenta para el estudio**, se ubica en el décimo puesto de los países «menos pacíficos» de América Latina; mientras que Uruguay está 90 puestos más arriba, ya que tiene el lugar 50 en el ranking.

## ESPACIO PUBLICITARIO



**“Un pago consciente genera un servicio eficiente”**

Ponte al día cancelando el servicio de Gas los primeros 10 días del mes.  
Visita nuestras oficinas en la Av. Principal Boulevard Costanero, C.C La Fuente, Piso 1 Casco Central.



**Pago Móvil**

Banco de Venezuela / Banco Nacional de Crédito  
Teléfono: 0412-7641796  
RIF: G-200128542

**Transferencias**

 Banco de Vzla.: 0102-0145-40-001670688  
RIF: G-200128542

 BNC: 0191-0297-14-2100059480  
RIF: G-200128542

**Contamos con BIOPAGO BDV**

Emitir referencia de pago por:  
Correo electrónico: [emugafactura@gmail.com](mailto:emugafactura@gmail.com)  
WhatsApp: +584127641796

 @emugascabimas  
Atención al Cliente  
+58 4127641796



Etiquetado con [National Geographic](#), [Países menos seguros](#)

Noticias Primera Edición Col

## DEJA UN COMENTARIO

---



## NOTICIAS COSTA ORIENTAL DEL LAGO

**Primera Edición Costa Oriental del Lago Noticias** es un proyecto periodístico que tiene como meta informar a la colectividad con **Noticias de la COL.**

Información de primera de los municipios de la **Costa Oriental del Lago** de Maracaibo: **Cabimas, Lagunillas, Simón Bolívar, Valmore Rodríguez, Baralt, Miranda y Santa Rita.** Además con noticias del **Zulia y Venezuela**



**ESCUCHA**

**98.3 GIGANTE**  
www.983gigante.com

LUNES A VIERNES de 6:00PM a 8:00PM

Las informaciones más actualizadas y del momento las escuchas en "Lo que es Noticia".

con el periodista y locutor: **Tomas Ramirez**



**265 AÑOS CABIMAS**

**LA GAITA SE ETERNIZA**  
en un suplemento MULTIPLATAFORMA

TE CONTAMOS MÁS EL **22 DIC**



## AVISOS LEGALES



**ASUNTO VI21-J-2023-00196**  
**2 CABIMAS:**  
**RECTIFICACIÓN DE PARTIDA**



**ASUNTO VI21-J-2023-00496**  
**1 CABIMAS:**  
**RECTIFICACIÓN DE PARTIDA**

[Portada](#) > [Secciones](#) > NEUROLOGÍA

## Neurología e Ingeniería Biomédica se unen para potenciar la investigación

La SEN y la SEIB firman un convenio marco para abordar enfermedades como el alzhéimer, el párkinson o el ictus



José Miguel Láinez, presidente de la SEN; y Enrique J. Gómez Aguilera, presidente de la SEIB.



22 dic 2023. 17.20H

SE LEE EN 4 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [INVESTIGACIÓN](#) [NEURÓLOGOS](#)

La Sociedad Española de Neurología (**SEN**) y la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (**SEIB**), con el objeto de propiciar la formación e intercambio científico entre ambas sociedades, han firmado un convenio marco de colaboración para potenciar la investigación y la **formación científica en Neurología**.

Con este convenio marco, tanto la SEN como la SEIB se comprometen a **potenciar el intercambio de información**, el desarrollo de actuaciones encaminadas a potenciar la formación de sus asociados, el desarrollo de actividades de

investigación, así como la **celebración de seminarios**, cursos y conferencias sobre temas de interés común.

"Desde la SEN confiamos en que este acuerdo sirva para propiciar la **formación y el intercambio científico** entre los [profesionales interesados en la Neurología](#), así como para facilitar su formación, ya que, gracias a este convenio, la SEN y la SEIB comenzarán a diseñar de estrategias conjuntas en temas de información, formación e investigación", comenta el presidente de la SEN, **José Miguel Láinez**.

"Las **enfermedades neurológicas** afectan ya a más del **33 por ciento de la población española**, con enfermedades como el **ictus**, **Alzheimer** y otras **demencias**, **Parkinson** o la **ELA** liderando los rankings de mortalidad y discapacidad, mientras que otras enfermedades neurológicas como la migraña, la epilepsia, o la esclerosis múltiple también contribuyen enormemente a la carga de discapacidad en España. Esperamos que este acuerdo sea un paso más que sirva para intentar frenar el enorme impacto que tienen las **enfermedades neurológicas** en la población, con el fin último de mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes".

## El uso de la ingeniería biomédica en enfermedades neurológicas

Por su parte, el presidente de la SEIB, el profesor **Enrique J. Gómez Aguilera**, asegura que su sociedad "pretende impulsar los avances de los diversos campos de la **ingeniería biomédica** en el ámbito de las enfermedades neurológicas, a través de la generación e intercambio de conocimiento de carácter multidisciplinar con la SEN".

"En el ámbito de la investigación, buscamos impulsar la colaboración de especialistas en Neurología en los más de 40 grupos y centros de investigación consolidados e integrados en la SEIB, que aportan una amplia experiencia en [áreas como la neurotecnología, neuroimagen](#), procesamiento de señales, bioinstrumentación y sensores biomédicos, biomateriales, modelado y simulación, inteligencia artificial e ingeniería de neurorehabilitación, entre otros", detalla.

Por otro lado, en el campo de la docencia, la colaboración entre la SEN y la SEIB puede potenciar la participación recíproca en la formación de los alumnos de grado y/o máster en las **titulaciones de ingeniería biomédica** y medicina, así como la colaboración de estos alumnos en las prácticas que realizan en los hospitales, fomentando también la interdisciplinariedad con los médicos internos residentes.

## Comisión de Seguimiento entre la SEN y la SEIB

Para la ejecución y seguimiento de este convenio marco se ha constituido una **Comisión de Seguimiento**, integrada por representantes de cada entidad, que a partir de enero de 2024 se reunirá periódicamente para elaborar informes y propuestas específicas.

Además, se proyectarán iniciativas abiertas a la **participación de otras instituciones**, fundaciones, sociedades científicas y centros de investigación, tanto de carácter nacional o internacional, gubernamental, públicas o privadas, con el objetivo de fomentar la participación de todos aquellos agentes interesados.

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.



UNA PUBLICACIÓN DE

**Sanitaria**



Copyright © 2004 - 2024 Sanitaria 2000





# EMERGENCIAS

(<https://revistaemergencias.org/>)

## SOBRE LA REVISTA



COMITÉ EDITORIAL ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/COMITE-EDITORIAL/](https://revistaemergencias.org/comite-editorial/))

CONSEJO EDITORIAL ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/CONSEJO-EDITORIAL/](https://revistaemergencias.org/consejo-editorial/))

INFORMACIÓN PARA AUTORES ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/INFORMACION-PARA-AUTORES/](https://revistaemergencias.org/informacion-para-autores/))

INFORMACIÓN PARA REVISORES ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/INFORMACION-PARA-REVISORES/](https://revistaemergencias.org/informacion-para-revisores/))

DOCUMENTO DE RESPONSABILIDADES DEL AUTOR, ACUERDO DE PUBLICACIÓN Y CESIÓN DE DERECHOS  
([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/DOCUMENTO-DE-RESPONSABILIDADES-DEL-AUTOR-ACUERDO-DE-PUBLICACION-Y-CESION-DE-DERECHOS/](https://revistaemergencias.org/documento-de-responsabilidades-del-autor-acuerdo-de-publicacion-y-cesion-de-derchos/))

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/FORMULARIO-DE-CONSENTIMIENTO-INFORMADO/](https://revistaemergencias.org/formulario-de-consentimiento-informado/))

NORMAS DE PUBLICACIÓN PARA ARTÍCULOS EN INGLÉS  
([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/NORMAS-DE-PUBLICACION-PARA-ARTICULOS-EN-INGLES/](https://revistaemergencias.org/normas-de-publicacion-para-articulos-en-ingles/))

CONTACTO ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/CONTACTO/](https://revistaemergencias.org/contacto/))

EMERGENCIAS EN 5 MINUTOS ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/EMERGENCIAS-EN-5-MINUTOS/](https://revistaemergencias.org/emergencias-en-5-minutos/))

NÚMERO ACTUAL ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/NUMERO-ACTUAL/](https://revistaemergencias.org/numero-actual/))

NÚMEROS ANTERIORES ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/NUMEROS-ANTERIORES/](https://revistaemergencias.org/numeros-antiores/))

AVANCE ONLINE ([HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG/AVANCE-ONLINE/](https://revistaemergencias.org/avance-online/))

ENVÍO DE ARTÍCULOS ([HTTP://EMERGENCIASOJS.PORTALSEMES.ORG/](http://emergenciasoj.s.portalsemes.org/))

## Resumen

# Documento de consenso para el tratamiento del paciente con crisis epiléptica urgente

García Morales i, Fernández Alonso C, Behzadi Koochani N, Serratosa Fernández JM, Gil-Nagel Rein A, Toledo M, González FJ, Santamarina Pérez E

## Filiación de los autores

*Servicio Neurología. Unidad de Epilepsia. Hospital Clínico Universitario San Carlos, Madrid, España. Servicio Neurología, Programa de Epilepsia, Hospital Ruber Internacional, Madrid, España. Servicio Urgencias, Hospital Clínico Universitario San Carlos, Madrid, España. Servicio de Urgencias Médicas de La comunidad de Madrid SUMMA112, España. Servicio Neurología, Unidad Epilepsia, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España. Servicio Neurología, Unidad de Epilepsia, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España. Servicio Neurología, Unidad de Epilepsia, Hospital General de Santiago de Compostela, España.*

DOI

(<https://doi.org/>)



Descargar Artículo ([https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2020\\_32\\_5\\_353-362-362.pdf](https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2020_32_5_353-362-362.pdf))

## Cita



BUSCAR EN EMERGENCIAS

Buscar ...

BUSCAR



([https://twitter.com/emergencias\\_net](https://twitter.com/emergencias_net))



Subscríbete a nuestro boletín

(<https://www.emes.org/prensa/boletines/>)

García Morales i, Fernández Alonso C, Behzadi Koochani N, Serratosa Fernández JM, Gil-Nagel Rein A, Toledo M, et al. Documento de consenso para el tratamiento del paciente con crisis epiléptica urgente. Emergencias. 2020;32:353-62

Copiar Cita

(/#x) (#linkedin)  
(/#facebook) (#whatsapp)  
(/#copy\_link)

## Resumen

El presente documento de consenso se ha desarrollado con el objetivo de optimizar el tratamiento de pacientes con crisis epilépticas (CE) en los ámbitos de urgencias prehospitalario y hospitalario. Un equipo multidisciplinar formado por urgenciólogos, neurólogos y neuropediatras de tres sociedades científicas, la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), la Sociedad Española de Urgencias y Emergencias (SEMES) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), elaboró un listado de preguntas clínicas y revisó la literatura científica sobre el tratamiento urgente del paciente con CE. Después de un periodo de trabajo individual dando respuesta a las preguntas planteadas, se discutieron y consensuaron en

una reunión con expertos de las tres sociedades los contenidos del presente documento. Las recomendaciones y los protocolos que se proponen tratan de unificar el tratamiento urgente de los pacientes con CE. Se han revisado conceptos y definiciones previas y se ha propuesto una nueva definición de CE urgente, planteando diferentes recomendaciones

terapéuticas según los escenarios clínicos, incluyendo una propuesta de código crisis.

## Más artículos de los autores

Behzadi Koochani N (<https://revistaemergencias.org/autor/behzadi-koochani-n/>), Fernández-Alonso C (<https://revistaemergencias.org>

/autor/fernandez-alonso-c/), García-Morales I  
(https://revistaemergencias.org/autor/garcia-morales-i/), Gil-Nagel  
Rein A (https://revistaemergencias.org/autor/gil-nagel-rein-a/),  
González FJ (https://revistaemergencias.org/autor/gonzalez-fj/),  
Santamarina Pérez E (https://revistaemergencias.org/autor  
/santamarina-perez-e/), Serratosa Fernández JM  
(https://revistaemergencias.org/autor/serratosa-fernandez-jm/),  
Toledo M (https://revistaemergencias.org/autor/toledo-m/)

**ACERCA DE CÓMO LOS SERVICIOS DE  
URGENCIAS ESPAÑOLES HICIERON  
FRENTE A LA PRIMERA OLEADA DE  
PACIENTES DURANTE LA PANDEMIA  
COVID-19**



**(HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG  
/NUMEROS-ANTERIORES/VOLUMEN-  
32/NUMERO-5/ACERCA-DE-COMO-  
LOS-SERVICIOS-DE-URGENCIAS-  
ESPANOLES-HICIERON-FRENTE-A-LA-  
PRIMERA-OLEADA-DE-PACIENTES-  
DURANTE-LA-PANDEMIA-COVID-19/)**

**TRIAJE, PREDICCIÓN DE INGRESO Y  
CONSTANTES VITALES**

**(HTTPS://REVISTAEMERGENCIAS.ORG  
/NUMEROS-ANTERIORES/VOLUMEN-  
32/NUMERO-6/TRIAJE-PREDICCION-  
DE-INGRESO-Y-CONSTANTES-  
VITALES/)**



## DEJA UNA RESPUESTA

Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos obligatorios están marcados con \*



(<https://www.youtube.com/user/TvLaMancha/>)



(<http://www.radiosurco.es/>)



(<http://www.formartv.es/>)

(<http://tbstomelloso.es/>)

Iniciar Sesión

(<https://www.facebook.com/radiosurco/>)

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



(<https://www.youtube.com/user/TvLaMancha/>)

ÚLTIMA HORA

La Guardia Civil detiene a una persona por el robo de 21 máquinas

Martes, 09 Enero 2024

# SURCOCLM (/)

Buscar...



## AFAL Tomelloso cuenta con una nueva furgoneta adaptada para su Centro de Día San Rafael

CIUDAD REAL (/CIUDAD-REAL)

SURCOCLM - JUEVES, 28 DICIEMBRE 2023 11:48





(/#facebook) (/#twitter) (/#whatsapp)

(<https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fsurcoclm.com%2Fciudad-real/con-una-nueva-furgoneta-adaptada-para-su-centro-de-dia-san-rafael&title=AFAL%20Tomelloso%20cuenta%20con%20una%20nueva%20furgoneta%20adapt%C3%ADa%20San%20Rafael>)

La adquisición de este vehículo adaptado ha sido posible, gracias a una subvención de Fundación La Caixa, otra de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, los donativos recaudados en el reto solidario que llevó a cabo María Parra corriendo de Tomelloso hasta el Santuario de Cortes y a otros donativos recibidos. La subvención de Fundación La Caixa se enmarca dentro del programa de Ayudas a Proyectos de Iniciativas Sociales de Fundación La Caixa, que tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas más vulnerables.

El nuevo vehículo está totalmente adaptado, dispone de un sistema de anclaje y elevación que garantiza la seguridad y la comodidad de los pasajeros. Tiene capacidad para nueve plazas, de las cuales dos son para sillas de ruedas. Ello nos permite continuar ofreciendo un servicio de transporte de calidad.

**AFAL Tomelloso**, entidad sin ánimo de lucro y declarada de utilidad pública, ofrece servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, psicología, logopedia y atención social y asistencial a personas con Alzheimer y sus familiares. Su misión es mejorar su calidad de vida, fomentar su autonomía y defender sus derechos. Para ello, ofrece servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia, estimulación cognitiva, apoyo psicológico, asesoramiento jurídico y social, y actividades de ocio y tiempo libre. Cuenta con el apoyo de diversas entidades públicas y privadas, así como de voluntarios y socios.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en España hay más de 800.000 personas que padecen alzhéimer, una enfermedad neurodegenerativa que afecta a la memoria, el lenguaje y el comportamiento. Esta enfermedad requiere de una atención integral y multidisciplinar por lo que AFAL lleva más de 25

años trabajando en este ámbito contando con un equipo de 18 profesionales especializados.

AFAL Tomelloso manifiesta su agradecimiento a Fundación La Caixa, Junta de Comunidades de castilla-La Mancha, María Parra y a todas las personas que con sus donativos han hecho posible la adquisición de este nuevo vehículo adaptado, tan necesario para la atención a los usuarios del Centro de Día San Rafael.

---

Tags: Tomelloso (/component/tags/tag/tomelloso), AFAL (/component/tags/tag/afal)

---

---

[Anterior \(/ciudad-real/75615-el-viernes-29-el-heraldo-real-recogera-en-socuellamos-las-cartas-para-los-reyes-magos-de-oriente\)](/ciudad-real/75615-el-viernes-29-el-heraldo-real-recogera-en-socuellamos-las-cartas-para-los-reyes-magos-de-oriente)

[Siguiente \(/ciudad-real/75612-psoe-villarrubia-el-nuevo-equipo-de-gobierno-del-pp-de-villarrubia-elimina-actividades-navidenas-exitosas-por-ser-iniciativas-puestas-en-marcha-por-el-psoe\)](/ciudad-real/75612-psoe-villarrubia-el-nuevo-equipo-de-gobierno-del-pp-de-villarrubia-elimina-actividades-navidenas-exitosas-por-ser-iniciativas-puestas-en-marcha-por-el-psoe)

---

## NOTICIAS POR SECCIONES

[Sanidad \(/mas-noticias/sanidad\)](/mas-noticias/sanidad)

---

[Sucesos \(/mas-noticias/sucesos\)](/mas-noticias/sucesos)

---

[Deportes \(/mas-noticias/deportes\)](/mas-noticias/deportes)

---

[Economía y empleo \(/mas-noticias/economia-y-empleo\)](/mas-noticias/economia-y-empleo)

---

[Cultura y Ocio \(/mas-noticias/cultura-y-ocio\)](/mas-noticias/cultura-y-ocio)

---

[Educación \(/mas-noticias/educacion\)](/mas-noticias/educacion)

---



informativos  
TELECINCO



ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO



informativos  
TELECINCO



ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

PORTADA SALUD

## Top 5 de hitos médicos 2023: de la 'vacuna' del VRS a los avances en el Alzheimer y migrañas



Redacción digital Informativos Telecincio

24/12/2023 12:58h.





Avance La isla de las Tentaciones Alba y Rober empiezan discutiendo: "La veo poco preparada men

informativos  
TELECINCO

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

El resumen internacional de un 2023 de nuevo marcado por guerras y tensiones geopolíticas

¿Cuáles son los **principales hitos** o avances médicos más importantes que se han producido en este **2023** y por qué? Ésta es la pregunta que hemos realizado en Infosalus a más de una decena de portavoces de las principales sociedades científicas del país, y esto es lo que nos han contado.

PUBLICIDAD

**cunas**

Navidad: ¿Cuáles son los problemas de salud más comunes?

Cuidado con las reacciones alérgicas en Navidad: cómo actuar ante una reacción en estas fiestas

¿Podría un análisis de sangre ayudar a prevenir la depresión y predecir los pensamientos con ideación suicida?

atría (AEP) el doctor Guillermo Martín

Carballo, vicepresidente de Atención Primaria de la asociación destaca en primer lugar el haber conseguido **dos nuevas incorporaciones** en el calendario de inmunizaciones infantil:

- La indicación de nirsevimab, el anticuerpo monoclonal contra el virus

[Avance La isla de las Tentaciones](#)[Alba y Rober empiezan discutiendo: "La veo poco preparada men](#)[ÚLTIMAS NOTICIAS](#)[EN DIRECTO](#)

En su opinión, es reseñable el hecho de tener **por primera vez** esta medida de prevención universal desde que se descubrió el virus hace 60 años, "porque no hay medida de tratamiento", y ésta ha llegado a España a través de un monoclonal y que se ha aplicado con gran agilidad.

"Probablemente nos permitirá tener un otoño-invierno en las **aulas de pediatría** de los hospitales y de los centros de salud **más tranquilos**", subraya. Igualmente, destaca los cambios de calendario vacunal de este año, la introducción de la vacuna frente a la gripe en niños de 6 a 59 meses, así como frente al meningococo B, o la vacuna del papiloma en varones.

## Premio nobel de medicina 2023

Finalmente, el doctor Pérez, de la Asociación Española de Vacunas, celebra que

Avance La isla de las Tentaciones Alba y Rober empiezan discutiendo: "La veo poco preparada men

informativos  
TELECINCO

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

Otro hito más, a su juicio, es la autorización por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) de la vacuna de Hipra **frente a la COVID-19**, "la vacuna española que llega con limitaciones en cuanto a su uso, pero ahí está el haber conseguido una vacuna española, algo muy importante a nivel nacional".

## Avances en el campo del alzhéimer

Por su parte, el doctor José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), considera que uno de los datos más significativos del presente año ha sido la aparición de dos **fármacos** para el tratamiento de la **enfermedad de Alzhéimer**, concretamente de su fase precoz, uno aprobado por la FDA norteamericana, y sometido a aprobación por la EMA; y otro que está pendiente de aprobar por ambas agencias.

Se trata de **lecanemab y donanemab**, dos anticuerpos monoclonales dirigidos frente a la proteína 'beta amiloide', cuya acumulación en nuestro cerebro se cree como precursora del Alzhéimer. "Ambos han demostrado que retrasan la aparición de la enfermedad entre un 35 y un 32%. No se habla de curar, pero sí representan un cambio de concepto en el manejo de la enfermedad, con tratamientos que van hacia la causa del problema, y que son efectivos y bien tolerados por los pacientes", asegura.

Avance La isla de las Tentaciones

Alba y Rober empiezan discutiendo: "La veo poco preparada men

  
informativos  
TELECINCO

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

Otra cuestión a remarcar en este 2023, según cree el doctor Lainez, es el compromiso global de las sociedades científicas internacionales con la salud cerebral, donde se incluye la OMS, y todas las implicaciones de las sociedades neurológicas europeas, para intentar prevenir las **enfermedades neurológicas**. Recuerda aquí que, probablemente, un 90% de los ictus son por factores controlables, y un 30% o más de los casos de Alzheimer.

## Fármacos contra la obesidad

En el campo de la Endocrinología y la Nutrición, según resalta el doctor Ignacio Bernabeu Morón, presidente de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN¿Cuá), en el presente año se ha logrado el desarrollo de fármacos eficaces para el **tratamiento médico de la obesidad**, una "enfermedad crónica recidivante, que es cada vez más frecuente en España", ya que afecta al 23% de los adultos, y se estima que en 2030 y 2035 afectará al 30% y al 37% de los adultos, respectivamente.

En los países occidentales es responsable de entre el 2 y el 7% del total del coste sanitario, fundamentalmente por sus complicaciones metabólicas y cardiovasculares, tal y como advierte este especialista: diabetes mellitus, aumento de colesterol, hígado graso, hipertensión arterial, enfermedad cardio y cerebrovascular, apnea del sueño, incremento de la frecuencia de algunos cánceres (mamá, útero, colon, renal, biliar, páncreas, recto, esófago u ovario).

Avance La isla de las Tentaciones Alba y Rober empiezan discutiendo: "La veo poco preparada men

informativos  
TELECINCO

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

Explica que los análogos de las incretinas ejercen básicamente los mismos efectos que las incretinas naturales, y recuerda que se comercializaron por primera vez en 2005 como fármacos para el tratamiento de la diabetes tipo 2 en pacientes con obesidad.

“Desde entonces, se han convertido en un **tratamiento estándar en la diabetes tipo 2** al mejorar el control de la glucosa, disminuir el riesgo de hipoglucemias frente a otras alternativas de tratamiento, y facilitar la pérdida de peso. La mayoría de los comercializados (entre ellos la exenatida, liraglutida, dulaglutida o semaglutida) facilitan la pérdida de peso, pero solo uno de ellos -la liraglutida 3 mg- está comercializado en España para el tratamiento de la obesidad, facilitando la pérdida de en torno a un 8% del peso”, sostiene este especialista en tratamiento de la obesidad.

Recientemente, dice que es hitos o avanca EMA ha aprobado dos análogos incretínicos como tratamientos adicionales a una dieta baja en calorías , junto a un incremento de la actividad física en pacientes con exceso de peso: “Se trata de ‘semaglutida 2,4 mg’ (análogo GLP1) y ‘tirzepatida’ 15 mg (análogo dual GLP1 y GIP), en ambos casos indicados en pacientes con obesidad (índice de masa corporal/ IMC  $\geq$  a 30 k/m<sup>2</sup>), o bien con sobrepeso (IMC  $\geq$  27 kg/m<sup>2</sup>), y alguna complicación específica asociada (diabetes o prediabetes, hipertensión, dislipemia, apnea del sueño o enfermedad cardiovascular)”.

En los estudios preclínicos, según prosigue el presidente de SEEN, estos fármacos

Avance La isla de las Tentaciones

Alba y Rober empiezan discutiendo: "La veo poco preparada men

  
informativos  
TELECINCO

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

**obesidad** es una **enfermedad crónica**, no elegida por el paciente y generadora de múltiples y de graves complicaciones. La SEEN y su área de Obesidad reclama que el tratamiento de esta enfermedad sea considerado como el de cualquier otra enfermedad crónica: financiable en indicaciones concretas, bajo prescripción y seguimiento médico especializado", defiende.

En caso contrario, considera el doctor Bernabeu que el **tratamiento de la obesidad** representará una gran fuente de inequidad, ya que por su coste previsible solo serán accesibles para una pequeña parte de las personas con obesidad.

## Tratamiento personalizado de la acromegalia

Otro de los hitos reseñables de este 2023, en opinión del presidente de la Sociedad Española de Endocrinología, ha tenido lugar en el campo de la **acromegalia**, una enfermedad poco frecuente (entre 2 y 10 nuevos casos por millón de habitantes y año) producida por un tumor benigno de la glándula hipófisis, y que produce un exceso de hormona de crecimiento.

"Cuando este **tumor** se desarrolla en niños o en adolescentes provoca un cuadro clínico de sobrecrecimiento o gigantismo. Por el contrario, cuando ocurre en adultos, que es lo más habitual, se produce un cuadro clínico caracterizado por un hipercrecimiento de partes blandas, con cambios característicos en el aspecto físico del paciente", detalla.

Avance La isla de las Tentaciones Alba y Rober empiezan discutiendo: "La veo poco preparada men

informativos  
TELECINCO

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

complicaciones de la enfermedad, y por ello un peor pronóstico .

Sin embargo, existen datos clínicos, radiológicos, bioquímicos y ciertas características moleculares específicas del tumor que nos **permiten anticipar o predecir** cuál es el **tratamiento** ideal para cada paciente, tal y como advierte. "En los últimos años, hay un n este 2023 y gran volumen de investigación internacional respecto a estos factores predictivos de respuesta al tratamiento,p en el intento de conseguir un tratamiento personalizado que nos permita conseguir un control más rápido de la enfermedad", añade.

Es más, subraya que hace 10 años la SEEN promovió el desarrollo de una red nacional multicéntrica de investigación clínica y básica en adenomas hipofisarios, con especial dedicación a la acromegalia; un proyecto que ha dado lugar en los últimos 12 meses a 10 publicaciones científicas de alto impacto, con la participación de hasta 17 centros hospitalarios nacionales, que permiten definir mejor como ha de ser el proceso de personalización del tratamiento en personas con acromegalia. "Esta actividad científica ha promovido la participación de investigadores clínicos y básicos nacionales en los grupos internacionales que desarrollan los consensos y recomendaciones sobre el óptimo **manejo de esta enfermedad**", valora.

TEMAS

Vacunas

Enfermedades

**Te Recomendamos**

Enlaces Promovidos por Taboola

# Esclerosis múltiple

Inicio / Enfermedades Neurológicas / Esclerosis múltiple

 POR DR. JOSÉ ANTONIO ZUMALACÁRREGUI  28 DICIEMBRE, 2023

## ¿Qué es la esclerosis múltiple?

La **esclerosis múltiple** es una enfermedad del sistema nervioso que afecta al cerebro y a la médula espinal producida por una afección inflamatoria desmielinizante.

La mielina es una membrana grasa que actúa como la cobertura de un cable eléctrico y permite que los nervios transmitan sus impulsos rápidamente. En la esclerosis múltiple, la desmielinización (pérdida de mielina) impide a los nervios conducir los impulsos eléctricos al cerebro y del cerebro al sistema nervioso periférico de manera eficiente.

## AYUNO INTERMITENTE PARA ADULTOS MAYORES

EDAD: 35-40	EDAD: 40-45	EDAD: 45-50	EDAD: 50-55	EDAD: 55-60	EDAD: 60-65	EDAD: 65-70	EDAD: 70+
8am: Avena con bayas y nueces 9am: Ensalada de vegetales 12pm: Sándwich con aguacate 6pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7pm: Brócoli al vapor	9 am: Yogur griego con bayas y frutos 2 pm: Acompañamiento de calabaza asada 6 pm: Camarones a la parrilla con brócoli al vapor 7 pm: Brócoli al vapor	9 am: Tofu a la parrilla con ensalada de vegetales frescas 3 pm: Sándwich con mantequilla de mar 6 pm: Zucchini verdes al vapor, acompañados de arroz integral 7 pm: Brócoli al vapor	9 am: Huevos revueltos con espinacas y queso fresco 1 pm: Camarones a la parrilla con zanahorias asadas 5 pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7 pm: Brócoli al vapor	8am: Avena con bayas y nueces 9am: Ensalada de vegetales 12pm: Sándwich con aguacate 6pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7pm: Brócoli al vapor	9 am: Yogur griego con bayas y frutos 2 pm: Acompañamiento de calabaza asada 6 pm: Camarones a la parrilla con brócoli al vapor 7 pm: Brócoli al vapor	9 am: Tofu a la parrilla 3 pm: Sándwich de mar 6 pm: Zucchini verdes al vapor 7 pm: Brócoli	
  	  	  	  	  	  		

Actualmente se considera que la esclerosis múltiple se debe diferenciar de otras condiciones que antes se pensaba que eran parte de la enfermedad: la neuromielitis óptica (NMO) y la enfermedad asociada a anticuerpos contra la proteína de la mielina del oligodendrocito (MOGAD).

Suele aparecer entre los 20 y 40 años y afecta más a mujeres que a hombres.

## ¿Cuáles son las causas y posibles sustancias que desencadenan la esclerosis múltiple?



AYUNO INTERMITENTE PARA ADULTOS MAYORES							
<b>EDAD: 35-40</b> 8pm: Avena con bayas y nueces 1pm: Ensalada de vegetales mixta con aguacate 6pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 40-45</b> 9 am: Yogur griego con bayas y nueces 2 pm: Acompañamiento de calabaza asada 6 pm: Camarones a la parrilla con brócoli al vapor 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 45-50</b> 9 am: Tofu a la parrilla con ensalada de vegetales mixtos 3 pm: Banana con mermelada de miel 6 pm: Ajudas verdes al vapor, acompañadas de arroz integral 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 50-55</b> 9 am: Huevos revueltos con espinacas y queso feta 1 pm: Camarones a la parrilla con zanahorios asados 5 pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 55-60</b> 8am: Avena con bayas y nueces 1pm: Ensalada de vegetales mixta con aguacate 6pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 60-65</b> 9 am: Yogur griego con bayas y nueces 2 pm: Acompañamiento de calabaza asada 6 pm: Camarones a la parrilla con brócoli al vapor 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 65-70</b> 9 am: Tofu a la parrilla 3 pm: Banana de miel 6 pm: Ajudas verdes al vapor 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 70+</b>

Las causas de la esclerosis múltiple son desconocidas.

AYUNO INTERMITENTE PARA ADULTOS MAYORES							
<b>EDAD: 35-40</b> 8pm: Avena con bayas y nueces 1pm: Ensalada de vegetales mixta con aguacate 6pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 40-45</b> 9 am: Yogur griego con bayas y nueces 2 pm: Acompañamiento de calabaza asada 6 pm: Camarones a la parrilla con brócoli al vapor 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 45-50</b> 9 am: Tofu a la parrilla con ensalada de vegetales mixtos 3 pm: Banana con mermelada de miel 6 pm: Ajudas verdes al vapor, acompañadas de arroz integral 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 50-55</b> 9 am: Huevos revueltos con espinacas y queso feta 1 pm: Camarones a la parrilla con zanahorios asados 5 pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 55-60</b> 8am: Avena con bayas y nueces 1pm: Ensalada de vegetales mixta con aguacate 6pm: Espárragos al vapor, acompañados de quinoa 7pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 60-65</b> 9 am: Yogur griego con bayas y nueces 2 pm: Acompañamiento de calabaza asada 6 pm: Camarones a la parrilla con brócoli al vapor 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 65-70</b> 9 am: Tofu a la parrilla 3 pm: Banana de miel 6 pm: Ajudas verdes al vapor 7 pm: Iniciar ayuno	<b>EDAD: 70+</b>

Las causas de los síntomas manifestados por las personas son la inflamación de la mielina por causas autoinmunitarias, es decir que las defensas del cuerpo por alguna razón atacan la mielina propia, asociada a la degeneración de los nervios que hace que haya un empeoramiento progresivo si no se instaura un tratamiento.

La esclerosis múltiple parece tener componentes genéticos (ya que afecta más a algunas razas que a otras) que interactúan con alguna sustancia del medio ambiente que dispara la respuesta inmunológica.

Algunas de estas sustancias que se considera que podrían desencadenar la enfermedad son:

- Vitamina D.
- Humo de cigarrillo.
- Exposición solar.
- **Obesidad.**
- Virus como el Epstein-Barr y el virus [herpes](#) humano 6.
- Consumo de sal.
- Cambios en la microbiota (bacterias) intestinal al parecer relacionados con la alimentación.

## ¿Qué tipos de esclerosis múltiple existen?

La esclerosis múltiple se puede clasificar así:

- **Forma remitente recurrente o en brotes:** Se produce en el 90% de los casos. Afecta más a las mujeres. Se caracteriza por brotes de manifestaciones neurológicas (puede ser un síntoma o varios diferentes) que se repiten en el tiempo y pueden ir dejando secuelas. La expectativa de vida es similar a la de la población general.

Los episodios duran por lo menos 24 horas y se presentan cada 30 días o más.

- **Forma progresiva primaria:** Se produce en el 10% de los casos. Afecta por igual a hombres y mujeres casi siempre mayores de 40 años. Los pacientes tienen una forma progresiva desde el principio. Los síntomas se presentan de manera progresiva a lo largo de por lo menos un año y son principalmente:

- Paraparesia espástica.
- Síndrome cerebeloso o de tronco cerebral.
- Síntomas sensitivos.

Neuropatía óptica.

Puede haber una gran variedad de otros síntomas incluyendo [fatiga](#), [depresión](#) y cambios mentales, por lo cual esta forma es fácil de confundir con muchas otras enfermedades.

- **Forma progresiva secundaria:** A los 10 años el 50% de los que padecen el tipo recurrente-remitente pasan a una forma de deterioro neurológico progresivo.
- **Esclerosis múltiple aguda.**
- **Esclerosis cerebral difusa.**

Existen otras formas de comienzo muy agresivo que tienden a empeorar mucho más rápido.

Se consideran factores de peor pronóstico:

- El inicio de la enfermedad antes de los 10 años o después de los 50 años.
- El curso progresivo desde el comienzo.
- El comienzo con síntomas motores y cerebelosos.
- La recurrencia precoz tras el primer brote.

## ¿Cuáles son los síntomas de la esclerosis múltiple?

Cursa típicamente con episodios repetidos de enfermedad e intervalos libres de enfermedad.

Los síntomas dependen de la parte del sistema nervioso central que se haya visto afectada.

Los principales síntomas que aparecen en los brotes son:

- En la visión
  - Visión doble (diplopía)
  - Movimiento involuntario de los ojos ([nistagmo](#))
  - Visión borrosa ([neuritis óptica](#))
- En el habla
  - Dificultad para hablar (disartria)
- Síntomas neurológicos
  - [Depresión](#)
  - [Vértigo y mareos](#)



Tembor en las manos

- Sensación de hormigueo
- En la garganta
  - Dificultad para tragar (disfagia)
- Músculo-esqueléticos
  - Debilidad
  - Espasmos
  - [Fatiga](#)
  - Pérdida de coordinación (ataxia)
- Intestinales
  - [Diarrea](#)
  - Incontinencia
- Urinarios
  - Incontinencia urinaria
  - Aumento de la frecuencia urinaria

## ¿Cómo se diagnostica la esclerosis múltiple?

No existe una sola prueba para diagnosticar la esclerosis múltiple.

Ante una persona que presenta los síntomas, los principales exámenes que se solicitan para determinar el diagnóstico de esta enfermedad son:

- Estudio de [líquido cefalorraquídeo LCR](#).
- [Resonancia magnética nuclear RMN](#).
- Tomografía de coherencia óptica.
- Potenciales evocados.

Los criterios diagnósticos para determinar que alguien sufre de esclerosis múltiple son observaciones que se hacen en los estudios de [resonancia magnética nuclear RMN](#):

- **Diseminación en tiempo DIT:** se refiere a que se determinan lesiones desmielinizantes en dos resonancias magnéticas nucleares tomadas en tiempos diferentes.
- **Diseminación en espacio DIS:** se refiere a que se observan dos o más lesiones en diferentes zonas del sistema nervioso central.

Para determinar estas diseminaciones se tienen en cuenta los síntomas de las personas y se descartan otras posibles enfermedades como tumores y otras enfermedades degenerativas.

## ¿Cuál es el tratamiento recomendado?

El tratamiento de la esclerosis múltiple principalmente busca:

- Mejorar los síntomas del brote.
- Detener la progresión.
- Mejorar las lesiones que producen las secuelas.

No hay un tratamiento que consiga totalmente el primer objetivo, detener el avance de la enfermedad.

Hay dos tipos de tratamiento en la esclerosis múltiple:

### 1. Tratamiento de los brotes

- **Corticoides:** el más utilizado es la metilprednisolona.
- **Plasmaféresis:** se suele realizar una sesión cada 48 horas. Es un procedimiento invasivo en el que se extrae la sangre de la persona, se separa el plasma y se reemplaza por otro líquido que se mezcla con los otros componentes de la sangre y se vuelve a introducir al cuerpo.

### 2. Tratamiento con fármacos modificadores de la enfermedad



Los medicamentos más utilizados son:

- Interferones
- Acetato de glatiramer
- Natalizumab
- Fingolimod
- Terifunomida
- Dimetilfumarato
- Alemtuzumab
- Cladribina

Estos medicamentos consiguen disminuir en algunos pacientes el número de brotes, pero no aseguran la detención de la enfermedad. Los medicamentos son más efectivos para la forma remitente recurrente.

### 3. Otros tratamientos

Para mejorar los síntomas asociados a la esclerosis múltiple como **depresión**, dolor, **fatiga**, problemas con la orina, etc. existen una gran cantidad de medicamentos (analgésicos, antiinflamatorios, **antidepresivos**, etc.) y de terapias siendo de las más importantes la rehabilitación y el apoyo familiar del afectado.

El trasplante de progenitores hematopoyéticos es una opción de manejo en personas con enfermedad muy grave.

Últimamente se están desarrollando medicamentos para contrarrestar problemas muy comunes en las personas con esclerosis múltiple como espasticidad, **fatiga** y trastornos de la marcha con buenos resultados.

Compatir: [f](#) [t](#) [in](#) [p](#)

¿Te parece útil este contenido?

SÍ

NO

Editado y avalado por:



#### **Dr. José Antonio Zumalacárregui**

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad del País Vasco.

***Autor original***



#### **Dra. Yolanda Patricia Gómez González**

Especialista en Medicina general y licenciada en medicina por la universidad nacional de Colombia.

***Revisor clínico***

Publicidad

## Bibliografía

Manual de práctica clínica en esclerosis múltiple, NMO y MOGAD. Recomendaciones diagnóstico-terapéuticas de la Sociedad Española de



## La exposición Cerebro(s), en San Sebastián



Boletín



Publicidad

29 Dic, 2023 por Tweet Salud

Imprimir este artículo Tamaño de fuente - 16 +



### Tras su paso por Barcelona y Madrid, la exposición Cerebro(s), en colaboración con el Museo Archivo Histórico de la SEN (MAH SEN), podrá visitarse en el Museo San Telmo de San Sebastián del 16 de diciembre de 2023 al 14 de abril de 2024.

La **exposición Cerebro(s)** está estructurada en tres ámbitos –Materia, Mente y otras Mentes- y nos adentra tanto en la anatomía del cerebro como en todo aquello que éste genera: la consciencia, el pensamiento abstracto, el lenguaje, la imaginación, los sueños o la memoria. La muestra también indaga en otras mentes más allá de la humana: las inteligencias artificiales, animales y colectivas y las de organismos sin cerebro.

Para ello, se han reunido más de 300 obras de arte de artistas contemporáneos y proyectos científicos. Entre ellas, parte del material expositivo original procedente de los fondos del MAH SEN, como obras originales de Charcot y Cubí, preparaciones histológicas de finales del siglo XIX o una muestra de la colección de anatomía patológica del **Dr. Ricoy Campos**.

Fuente: SEN 29-12-2023

Comparte:

Facebook 0 Twitter 0 Google+ 0 LinkedIn 0

Etiquetas asignadas al artículo:

SEN

#### Artículos relacionados

Los oncólogos piden endurecer la normativa antitabaco

Eventos

7 años

### Ópera: «Aída» de Verdi

Ópera: «Aída» de Verdi. Kursaal. 25 Mayo 19:00h

Excelentia

Comprar



buscar aquí

Buscar



EL PERIODISMO DE LAS PERSONAS

🏠 INICIO

BIENESTAR

TU CIUDAD ▾

COMUNIDAD DE MADRID

MADRID

OCIO Y TURISMO

DEPORTES

Y MÁS ▾



PUBLICIDAD

## ¿Dudas con tus medicamentos?



¿Tienes chatarra, aluminio, acero u otros residuos y no sabes dónde reciclarlos?



Día Internacional de las **PERSONAS CON DISCAPACIDAD**  
Somos un **comercio sin barreras**

**Alcampo**

3 de diciembre



Utilizamos cookies propias y de terceros (Google) para mejorar nuestros servicios mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continúa navegando, consideramos que acepta su uso. Puede cambiar la configuración u obtener más información política de cookies, aquí.

ACEPTAR



# diagnostican en España unos 600 nuevos casos de encefalitis

27 diciembre 2023

Vidas Insuperables

Bienestar

**En más del 50% de los casos no se llega a identificar el agente causal de estas patologías. La neurorrehabilitación, clave para ayudar a los pacientes a recuperar las habilidades perdidas y mejorar su calidad de vida en el tratamiento de la encefalitis.**

La encefalitis, una enfermedad que produce inflamación en las estructuras que conforman el encéfalo (cerebro, cerebelo y tronco del encéfalo) y que puede afectar a tejidos circundantes como las meninges (meningoencefalitis), constituye un importante reto sanitario debido a su alta morbimortalidad.

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), la encefalitis tiene un índice de mortalidad de entre el 5-20% de los casos y deja secuelas en más del 20% de los supervivientes. Esta mortalidad y discapacidad, que ya es considerable en países con un sistema sanitario desarrollado, es mayor aún en países de bajos ingresos.

Aproximadamente, en Europa, se producen entre 0,5 y

---

Utilizamos cookies propias y de terceros (Google) para mejorar nuestros servicios mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continúa navegando, consideramos que acepta su uso. Puede cambiar la configuración u obtener más información política de cookies, aquí.

ACEPTAR



infradeclarada, bien porque presenta síntomas atípicos o porque no se llega a identificar el agente causal. Teniendo en cuenta estudios europeos, la SEN calcula que en más del 50% de los pacientes no se identifica el agente causal.

“Un alto porcentaje de los casos de encefalitis evolucionan favorablemente con el tratamiento adecuado. Los pacientes presentan síntomas como fiebre, dolor de cabeza, náuseas y vómitos, junto con otros síntomas de disfunción del sistema nervioso, y se suelen recuperar en pocas semanas, sin complicaciones a largo plazo. Los casos graves conllevan un alto riesgo de mortalidad y secuelas altamente discapacitantes como desarrollo de epilepsia, déficits motores, síntomas cognitivos, trastornos en el comportamiento y trastornos del aprendizaje, con especial importancia en el desarrollo de los niños afectados. La identificación temprana de esta enfermedad, así como de las causas de la misma, resulta clave tanto para disminuir el riesgo vital, como para prevenir complicaciones. Afortunadamente con los nuevos métodos de diagnóstico molecular conseguimos cada vez un diagnóstico más temprano”, señala el **Dr. Santiago Trillo Senín**, Coordinador del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología.

Existen encefalitis causadas por agentes tóxicos y cada vez un número mayor de anticuerpos identificados que pueden causar encefalitis (encefalitis inmunomediadas). Este tipo de encefalitis tendrán un tratamiento específico y en muchos casos eficaz. No obstante, la causa más frecuente de encefalitis continúa siendo la infecciosa y existen múltiples agentes patógenos que la pueden producir (virus,



nervioso central. En España, los principales son los virus de la familia herpes (herpes simple, virus de la varicela-zoster,...), los enterovirus y los virus transmitidos por animales (como mosquitos o garrapatas).

## Urgencia médica



Los virus del sarampión, paperas, polio o rubeola también pueden causar encefalitis muy graves en las personas no vacunadas. Además de los virus comunes, como la gripe, en ocasiones surgen nuevos agentes virales respiratorios que causan epidemias o pandemias asociadas con síntomas más graves. Esto ocurre por ejemplo, cuando los virus presentes en reservorios animales, cruzan la barrera de las especies como una estrategia oportunista para adaptarse a nuevos anfitriones. Virus respiratorios similares al nuevo coronavirus (COVID-19) se han identificado como posibles agentes infecciosos del sistema nervioso central, pero por el momento el COVID-19 no se ha relacionado con casos de encefalitis.

## Neurorrehabilitación

Las manifestaciones más comunes de la encefalitis

Utilizamos cookies propias y de terceros (Google) para mejorar nuestros servicios mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continúa navegando, consideramos que acepta su uso. Puede cambiar la configuración u obtener más información política de cookies, aquí.

ACEPTAR



(60%), cambios conductuales (40%) y crisis convulsivas (en 30-60% de los casos).

En este contexto, la neurorrehabilitación está siendo clave para ayudar a los pacientes a recuperar las habilidades perdidas y mejorar su calidad de vida en el **tratamiento de la encefalitis**.

En la actualidad, se está apostando por aportar un enfoque integral, en especial para pacientes con daño cerebral adquirido, que adapta a las necesidades individuales y se centra en restaurar las habilidades físicas, cognitivas y emocionales que pueden haberse visto afectadas debido a la encefalitis.

Para ello, se combinan diferentes terapias de tratamiento fisioterapéutico, terapias de neuropsicología, terapias de logopedia, terapia ocupacional, asesoramiento psicológico, y apoyo y formación a las familias.

## Bebés y mayores

A tenor de los datos de la SEN, los grupos de población con un mayor riesgo de presentar encefalitis son los niños menores de un año, las personas mayores, así como aquellas personas que padecen alguna patología que afecte al sistema inmunitario o estén en tratamiento con fármacos inmunosupresores.



### Vidas Insuperables

Medio de comunicación destinado a la inclusión social.

Cambiamos el mensaje para cambiar el mundo.

Utilizamos cookies propias y de terceros (Google) para mejorar nuestros servicios mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continúa navegando, consideramos que acepta su uso. Puede cambiar la configuración u obtener más información política de cookies, aquí.

ACEPTAR



Síguenos en  Google News

# El tabaco y sus efectos en el Alzheimer

Por **Angel Pérez Galán** - diciembre 29, 2023



La asociación **Nofumadores** advierte que el 14 por ciento de todos los casos de esta enfermedad que se producen en el mundo se atribuyen potencialmente al cigarrillo, según afirma la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La Sociedad Española de Neurología (**SEN**) ha cifrado en unos 800.000 el número de personas que sufren esta condición neurodegenerativa, de las cuales se estima que unas 150.000 se deberían al tabaquismo.

Según apuntan distintos estudios realizados por la Comisión para la Demencia de la revista *The Lancet*, se estima que fumar incrementa alrededor del 40% el riesgo de desarrollar alzhéimer y el 30% los demás tipos de demencia, donde también se menciona al tabaco como uno de los factores de riesgo que se pueden modificar más importantes para la prevención de la enfermedad.

La presidenta de Nofumadores, Raquel Fernández Megina, aseguró

que «no es sorprendente la correlación entre cigarrillo y cualquier tipo de demencia. Lo sorprendente es el silencio que existe alrededor y que no se tenga en cuenta el coste económico y emocional para las familias de estos enfermos a la hora de aprobar una nueva Ley del Tabaco».

Fumar también incrementa el riesgo de padecer otras patologías como la hipertensión o como el ictus, las cuales están relacionadas con el Alzheimer.

Desde Nofumadores han solicitado a la ministra de Sanidad, Mónica García (anunció la activación del Plan Integral de Tabaquismo), el fin del tabaco como producto legal para la siguiente generación. Señalan que el objetivo final debe ser «el fin del tabaco como producto de curso legal y la prohibición de la venta de cigarrillos para todos aquellos nacidos después de 2009».

Advierten que para llegar a ese punto, no será suficiente con medidas cosméticas o a corto plazo, sino que habrá que aplicar las conocidas como Tobacco Endgame para que las siguientes generaciones crezcan sin acceso ni a los cigarrillos ni a otros productos de nicotina.

En España el primer contacto con el tabaco se tiene a los 13,9 años y casi la mitad de los adolescentes han probado los [cigarrillos electrónicos](#). Nuestro país presenta datos vergonzantes en cuanto al acceso de menores a cigarrillos y vapers. Cuando se compara la tasa de fumadores adolescentes en EEUU que está en un prácticamente residual 2% con el 30% de menores en nuestro país que fuman habitualmente, nos damos cuenta de que, a pesar de la prohibición formal de la venta a menores, no se hace ningún esfuerzo por hacerla cumplir.

# La Junta asegura que “intenta mejorar” la situación del Servicio de Neurología de Zamora, aunque reconoce que la situación es “muy complicada”

De las seis plazas de la plantilla están cubiertas cuatro, una de ellas, con reducción de jornada y otra, con previsión de baja materna

ICAL | 30 de diciembre de 2023 (07:05) | 10



Hospital Virgen de la Concha en Zamora

La Junta de Castilla y León asegura que “intenta mejorar” **la situación del Servicio de Neurología del Complejo Asistencial de Zamora**, aunque reconoce que la situación “es muy complicada” por la falta de médicos.

