



«Nuestro edificio destaca porque tiene una enorme versatilidad»

Sylvia Andrés trabaja en el Palacio de Congresos desde su apertura, en julio de 1998, y ha pasado por diferentes cargos

por Fernando Torrecilla — viernes, 5-enero-2024



Esta web usa cookies. Para continuar visitando la web tiene que dar el consentimiento de que se usen dichas cookies. Visite nuestra [Política de privacidad y cookies](#). **Estoy de acuerdo**

Entrevista > Sylvia Andrés / Directora gerente del Palacio de Congresos (València, 14-octubre-1968)

Dentro de nuestra ciudad son muchos los edificios que sobresalen, aunque uno lo hace desde su creación con luz propia. Nos referimos al Palacio de Congresos, que tiene el honor de haber sido seleccionado hasta en dos ocasiones como el mejor del mundo.

También le puede interesar

València inicia su Capitalidad Verde con el objetivo de liderar el futuro de la sostenibilidad en Europa

El Consell promete una inversión histórica en salud mental

Metrovalencia puso en servicio más de medio millón de metros y tranvías durante 2023



Hablamos de las virtudes del Palacio con su directora gerente, Sylvia Andrés, que nos atiende después de celebrar el pasado 14 de diciembre el veinticinco aniversario de su inauguración; evento que no nos quisimos perder y al que acudió nuestro director, Ángel Fernández.

Les aseguramos que son muchas las prestaciones que proporciona este bello rincón de València, como es la capacidad de vivir una experiencia única, “mediante la versatilidad de nuestras salas y la mejor tecnología”, sin olvidarnos de la gastronomía, uno de los envidiados atractivos de nuestra tierra.

«Es un orgullo haber ayudado a mejorar el posicionamiento internacional del Palacio»

¿Desde cuándo trabajas en el Palacio de Congresos?

Comencé con su apertura, en julio de 1998; inicialmente como directora comercial, hasta

Esta web usa cookies. Para continuar visitando la web tiene que dar el consentimiento de que se usen dichas cookies. Visite nuestra [Política de privacidad y cookies](#). **Estoy de acuerdo**

Soy directora gerente desde finales de septiembre de 2015.

¿Qué representa dirigir una entidad de esa magnitud?

Es un orgullo, por la evolución tan positiva que hemos tenido en este cuarto de siglo y haber podido participar desde el inicio.

Supone representar la ciudad de València y haber contribuido a mejorar el posicionamiento a nivel internacional del Palacio, que actualmente es el número 28 en Europa y 36 del mundo.

¿Cómo fue el acto del veinticinco aniversario?

Emotivo y precioso, porque permitió que todas las personas vinculadas con este proyecto desde 1998 estuvieran presentes, desde todos los enfoques.

Por un lado, estaban los miembros del Consejo de Administración -que son los que aprueban todas nuestras propuestas y nos permiten avanzar-; el Ayuntamiento de València -el dueño del edificio-; y los medios de comunicación, que hacéis eco de todo lo que se celebra en el Palacio.

«Disponemos de multitud de salas de diferentes aforos, destacando los tres auditorios»

También clientes, obviamente.

Desde luego, como pieza relevante, pudieron asistir nuestros clientes (embajadores), que siempre se dejan seducir por nuestros nuevos proyectos. Gracias a ellos se presenta, año a año, un número importante de candidaturas y llenar el edificio de conocimientos y eventos.

Asimismo, nuestro equipo humano (interno y externo), las veintiuna personas que me acompañan, y nuestros aliados estratégicos, que son los proveedores; nos aseguran estar especializados en todo tipo de materia y poder impulsar nuevos desafíos.

Esta web usa cookies. Para continuar visitando la web tiene que dar el consentimiento de que se usen dichas cookies. Visite nuestra [Política de privacidad y cookies](#). **Estoy de acuerdo**

¿Con qué espacios contáis?

Disponemos de multitud de salas, de distintos aforos. Las más relevantes son los tres auditorios, que se pueden dividir en cuatro. El mayor es para 1.500 personas, seguido de otro para quinientas y un tercero para trescientas (divisible en dos).

Estos vienen acompañados de un total de once y multitud de despachos. El Palacio, diseñado por el prestigioso arquitecto Norman Foster, buscaba ser principalmente un edificio para captar congresos, eventos que agrupan a muchísima gente.

¿Cuál es la mejor virtud del edificio?

La enorme versatilidad que tienen las distintas salas, que permiten tener todo tipo de eventos.

«Damos la posibilidad al cliente de vivir una experiencia, porque pretendemos dejar huella»

De hecho, diseñáis experiencias.

Exacto, damos la posibilidad al cliente de vivir una experiencia, porque lo que pretendemos cuando uno se reúna en nuestro recinto, es que marquemos huella.

Sin duda, aquí viven una experiencia diferente: desde el propio evento, las salas, la tecnología y la gastronomía, que tiene una importancia elevadísima, además de cómo diseñamos los espacios lo más llamativo posible.

¿Cuáles son los eventos que recuerdas con especial cariño?

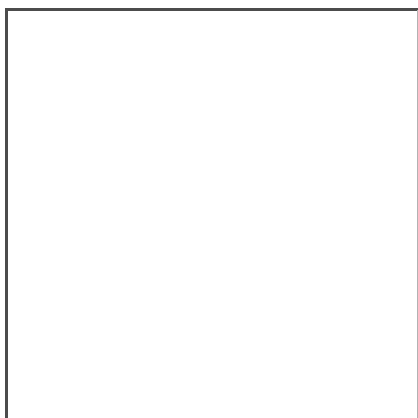
Todos son importantes; pero si tengo que escoger alguno, sería el congreso de la Sociedad Española de Neurología, que hasta 2013 se había hecho en Barcelona y que la primera vez que se hizo fuera de la Ciudad Condal se celebró en València. Lo organizamos cuatro años seguidos, ahora también en 2023 y 2024, y optamos a tres ediciones más.

muy delicado por temas de seguridad. Y, finalmente, la Asamblea Parlamentaria de la Organización del Tratado del Atlántico Norte (OTAN), en 2008, con amplias medidas de seguridad y complicado de gestionar por los conflictos que había entre unos países y otros. Fue todo un reto.

¿Lleváis a cabo también eventos sostenibles?

Sí. Como entidad pública, entendemos que debemos sensibilizar a todo el que pasa por el Palacio. Tratamos, por lo tanto, de ser una sede lo más sostenible posible, aunque lógicamente el cliente tiene también su papel.

Por ejemplo, si vienen de Estados Unidos, deben tomar un avión, generando una huella de carbono. Nosotros intentamos darle soluciones para que el evento sea lo más respetuoso con el planeta. Contamos, de igual modo, con cartelería digital para evitar todos los cartones que se generaban anteriormente.



Noticia anterior

Vicente Inglada fue uno de los mayores estudiosos de la sismología

Siguiente Noticia

Sanidad vacunará sin cita previa de gripe y COVID-19 desde el lunes

CURIOSIDADES

Esta web usa cookies. Para continuar visitando la web tiene que dar el consentimiento de que se usen dichas cookies. Visite nuestra [Política de privacidad y cookies](#). **Estoy de acuerdo**



Salud | Esclerosis Lateral Amiotrófica

¿Qué es el ELA y quiénes son más propensos a tenerla?

La esclerosis lateral amiotrófica (ELA) es una enfermedad neurológica que puede provocar la pérdida de las funciones motoras del cerebro y a los estímulos enviados por la médula espinal. A quiénes afecta, cuáles son las causas y los síntomas y cómo se trata.



Por **Crónica**

4 de Enero 2024 · 0:44hs.



¿Qué es el ELA y quiénes son más propensos a tenerla?

Recientemente, una afección se colocó en el centro de la discusión entre la comunidad científica. Se trata de la **esclerosis lateral amiotrófica (ELA)**, una enfermedad **neurodegenerativa** que afecta a las neuronas motoras del cerebro y a la médula espinal al mismo tiempo, provocando la pérdida de ambas funciones. A su vez, dejan de enviar estímulos a los músculos, impactando directamente en el **debilitamiento** de los mismos y obstaculizando la movilidad.



Asimismo, interfieren en diversas **funciones del ser humano**, además de la motora, tales como la respiración, la nutrición, e incluso la social y psicológica, de acuerdo a la descripción que concedió el Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Por este motivo, varios especialistas pueden tratar la patología.

¿A quiénes afecta principalmente la ELA?

Los más propensos a contraer esta **enfermedad** son las personas de entre 40 y 60 años de edad, sin contemplar origen étnico, socioeconómico ni racial. En general, tiende a encontrarse mayormente en hombres que en mujeres y en adultos mayores de 50 años.

Igualmente, hablamos de un padecimiento inusual en la humanidad, puesto que afecta alrededor de 5 de cada 100 mil personas en todo el mundo. Los expertos recomiendan consultas de prevención para chequear antecedentes familiares, ya que puede ser hereditario.

Otra población que corre un mayor riesgo a contraerla, es el servicio de fuerzas armadas. En este sentido, quienes tratan casos de ELA aseguran que esto último puede estar relacionado a la constante exposición a diversas toxinas del ambiente.

En simultáneo, los síntomas se presentan generalmente después de los 50 años, aunque en algunos casos especiales, se puede observar en la población más juvenil.

Durante los últimos años, la **comunidad médica** contempló un incremento en la supervivencia de los pacientes afectados. Sin embargo, este grupo se mantiene por debajo del número de fallecidos. De acuerdo al informe proveniente de diversos especialistas, el 50% de las personas que presentan síntomas de





Esclerosis lateral amiotrófica: ¿Cuáles son las causas?

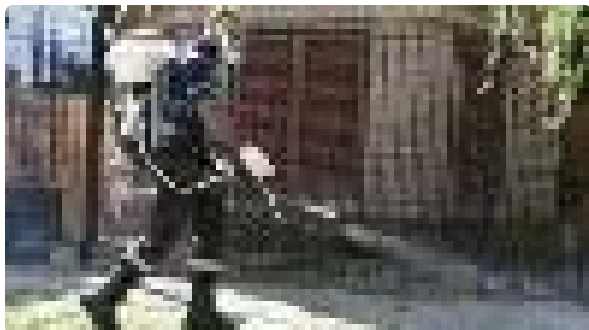
Si bien, las causas que provocan la aparición de la ELA continúan siendo desconocidas entre quienes la tratan, igualmente la información que circula en torno a la enfermedad, es que sólo entre el 5 y el 10% de los diagnósticos se establecen causas genéticas hereditarias.

Por otro lado, en el último tiempo se llegó a vincular esta afección neurológica progresiva con la demencia frontotemporal, entendida como una degeneración del lóbulo frontal del cerebro.

Como se mencionó anteriormente, los hombres de edad avanzada corren un riesgo mayor de contraerla, entre los 60 y 69 años. En conclusión, hasta el momento únicamente estos tres factores se han reconocido como las principales motivaciones para sufrir este tipo de esclerosis.

Por debajo de esto, a través del análisis de ciertos estudios científicos, se relacionó al hábito fumador, a los antecedentes de infecciones virales previas, y



**MAS SOBRE ESTE TEMA**

Dengue: todo lo que hay que saber sobre la prevención, cuidados y tratamiento



Desgarro muscular: ¿Qué es y cómo se lo trata?

Cuál es el tratamiento de la ELA

Se recomienda que su tratamiento sea multidisciplinario, y en este sentido, enfocarse principalmente en aliviar los síntomas y prolongar su tiempo de vida, a raíz de que aún no se conoció ninguna cura para la enfermedad. Acorde al testimonio de expertos clínicos, algunos medicamentos aprobados como el riluzol y el edaravone pueden relentizar el veloz avance de la ELA.

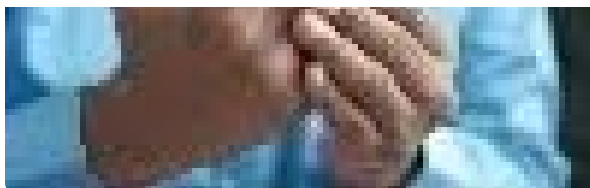
Además, para manejar diversas complicaciones específicas como la insuficiencia respiratoria, es necesario la intervención médica. De esta manera, aconsejan la traqueotomía con ventilación mecánica y la ventilación mecánica no invasiva como opciones para aquellos que presentan dificultades respiratorias agudas.

En sintonía, aseguran que la fisioterapia o la terapia ocupacional, pueden ser estimulantes para mantener la función del habla y para sostener una mejor calidad de vida durante el tratamiento.

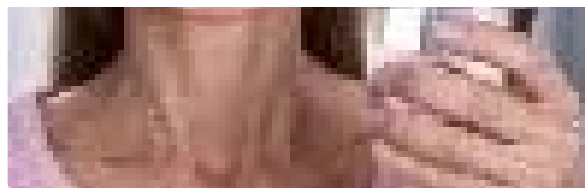
MÁS SOBRE ESTE TEMA

crónica

09/01/2024



¿Qué es la osteoartritis y cómo se la trata?



¿Qué es la candidosis oral y cómo tratarla?

Síntomas de la ELA

- Los síntomas que suelen observarse entre los pacientes de ELA son:
- Problemas para la deglución y el habla (lentitud al hablar o dificultades en la articulación)
- Sensación de cansancio y pesadez en los músculos controlados por la médula espinal
- Rigidez muscular o calambres
- Contracciones musculares
- Parálisis
- Pérdida de peso
- Depresión, a medida que la enfermedad avanza y con ello, se van agravando los síntomas gradualmente
- Fatiga

ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

TE PUEDE INTERESAR



La ciencia revela por qué no debes hacer compras on line cuando tienes sueño o estás muy cansado

S. GUIJARRO / NOTICIA / 06.01.2024 - 18:00H



Desde la Sociedad Española de Neurología nos trasladan las razones científicas por las cuales la somnolencia aumenta la falta de autocontrol y el riesgo de llevar a cabo compras compulsivas.

[Los motivos por los que la mayoría de los españoles no consiguen dormir seguido toda la noche](#)
[El punto que debes presionar en tu cara para calmar la ansiedad](#)



La somnolencia disminuye el autocontrol y la fuerza de voluntad. / Getty Images

En España, más de la cuarta parte de las compras totales se realizan a través de Internet, en una proporción ascendente año tras año. La gran mayoría de esas incursiones on line se realizan por la noche, una **mala idea para nuestro bolsillo (y nuestra salud)** según nos explican expertos en la materia de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

Cuando nuestra mente está cansada del gran esfuerzo de toda la jornada, la fuerza de voluntad desciende y el cerebro no es capaz de razonar como debería a la hora de hacer una compra. Esta circunstancia nos lleva directamente a gastar más dinero, porque ver productos que están a la venta con falta de sueño o a última hora del día nos convierte, casi con toda seguridad, en '**malos consumidores**'.

NOTICIA DESTACADA



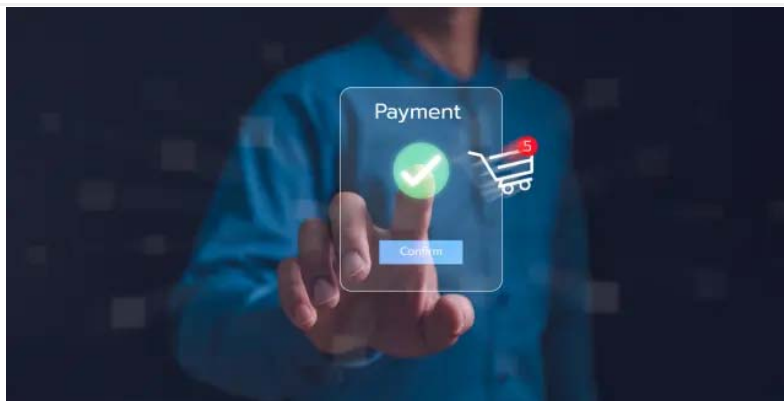
Las predicciones de Bill Gates para 2024: estamos siendo testigos de "una nueva era" de la inteligencia artificial

[MÁS INFORMACIÓN SOBRE:](#)

La explicación científica de por qué el sueño nos hace comprar peor

Salud

¿Qué relación tienen el cansancio y [el sueño](#) con la impulsividad a la hora de comprar? Para adquirir cualquier tipo de producto, el ser humano suele poner en práctica el control de impulsos, más aún en la sociedad actual en la que recibimos infinitos estímulos que nos invitan a [comprar](#)



Las compras on line suelen realizarse por la noche. / Getty Images

El llamado autocontrol **es la habilidad para modular nuestros impulsos** y reacciones de manera 'normal'. Su ausencia, por otra parte, se ha relacionado directa o indirectamente con problemas diversos de mayor o menor gravedad, desde cometer un crimen a **procrastinar una tarea pendiente**. De ahí la importancia de este concepto.

"El sueño es básico para un **funcionamiento óptimo físico y mental**, pero también lo puede ser para nuestro bolsillo. En el control de impulsos está implicada un área cerebral denominada **corteza prefrontal**, y esta área es especialmente vulnerable a la falta de sueño y el cansancio", explica la doctora Ana Fernández Arcos, coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y el Sueño de la SEN.

La falta de sueño afecta a la corteza prefrontal, disminuyendo su actividad con afectación de la atención, control de impulsos, **regulación del ánimo y toma de decisiones**.

NOTICIA DESTACADA



Esta es la postura correcta para dormir según un neurocirujano

El 'peligro' de comprar por la noche

Llegar del trabajo, instalarse cómodamente en casa, y abrir el ordenador es uno de los hábitos más instaurados en los hogares españoles a la hora de hacer compras. Indudablemente, es **un momento de relax**, y podría parecer buena idea. Pero no podemos dejarnos llevar por las apariencias.



20minutos

"Es posible que nuestras decisiones no sean tan acertadas como las que hacemos durante el día. El cansancio y la somnolencia nos hacen más proclives a hacer una compra que de otra manera sería mejor seleccionada, más económica o que pospondríamos a un momento más adecuado. Por esta razón, es mayor el **riesgo de comprar cosas innecesarias** por la noche", señala la doctora Arcos.

Otra experta de la SEN, Celia García Malo, añade: "La experiencia de comprar al atardecer o durante la noche tiene otras repercusiones. Navegar por Internet **produce un estado de hiperalerta** y un pico de **secreción de dopamina** que dificultará conciliar el sueño más adelante, generando un círculo vicioso que nos lleva a un sueño corto y una peor forma física y mental".

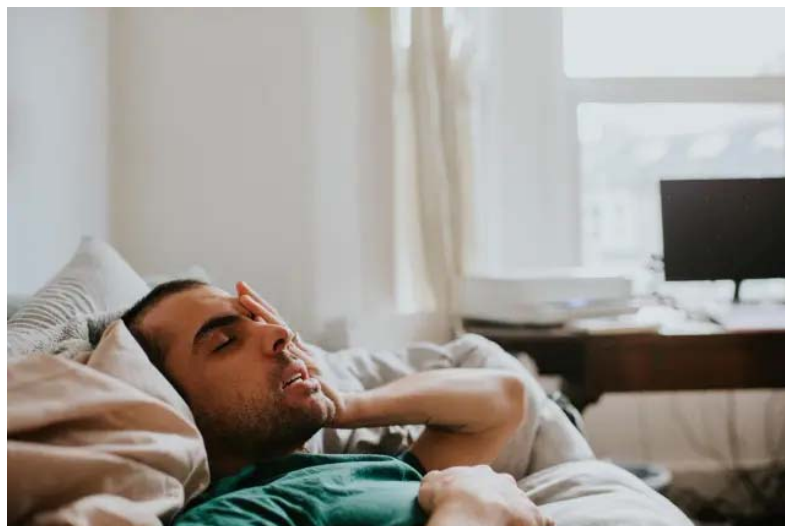
NOTICIA DESTACADA



Más pequeño, más eficiente... ¿Sabes cómo cambia el cerebro durante el embarazo?

La importancia del buen descanso para el autocontrol

En el momento en que nuestra mente está agotada, la fuerza de voluntad que se nos presupone está mermada y nuestro cerebro no reflexiona todo lo que debería sobre las implicaciones del coste. Por eso es más probable que gastemos más dinero. **Comprar faltos de sueño** o a última hora del día nos puede convertir en 'malos consumidores'.



No dormir bien produce alteraciones en algunas funciones cerebrales. / Getty Images

Las compras durante la noche también afectan a nuestro sueño y descanso normal, además de hacernos gastar más dinero. Desde la Sociedad Española de Neurología recuerdan que "una **duración de sueño adecuada** es aquella tras la que nos encontramos en condiciones óptimas para llevar a cabo las actividades diarias".

Aunque esta cantidad de horas de sueño es variable según las personas, e incluso puede cambiar a lo largo de nuestra vida, si el periodo de sueño es inferior al recomendado (7 horas en adultos sanos) o de baja calidad (por

20minutos

NOTICIA DESTACADA



¿Cómo saber si padezco oniomanía? Síntomas del síndrome del comprador compulsivo

Si estás cansado, no compres

Las compras compulsivas son malas para nuestro bolsillo, y para nuestra salud. La doctora Arcos expone que "cualquier compra que hagamos es recomendable hacerla teniendo consciencia del gasto y de si lo que estamos comprando es verdaderamente necesario. Hay que evitar comprar cuando estamos privados de sueño porque **nuestro cerebro se vuelve 'más impulsivo' y 'menos consecuente'**".




Si hacemos compras con somnolencia, nuestro cerebro se vuelve menos consecuente y más impulsivo. / iStock

Tras una noche sin dormir pueden verse alteradas la dieta, la toma de medicación, el rendimiento laboral o incluso la conducción. Si una persona tiene falta de sueño, por ejemplo, por tener un trabajo nocturno, tendrá más dificultades para mantener el autocontrol y por ello dominará peor sus impulsos, debido a la alteración en el **funcionamiento de la corteza prefrontal** ya mencionada.

Por esta misma razón, "algunas de las personas que presentan rasgos de personalidad más impulsivos, con problemas de autocontrol, podrían achacarlo a una **privación crónica de sueño**", concluye la doctora Malo.

¿Quieres recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien? Apúntate a nuestra nueva *newsletter*.

Conforme a los criterios de  The Trust Project

¿Por qué confiar en nosotros?

Llévate ahora un Škoda Kamiq con Škoda Tú Eliges

El mejor momento para salir a explorar es en 3, 2, 1, ¡ya! Por eso, empieza a conducir ahora tu Škoda Kamiq. Además, podrás decidir en 4 años si lo cambias, lo devuelves ...

Škoda | Patrocinado

Más información



¿Qué perdemos si abandonamos la escritura?

- Nunca habíamos escrito tanto como ahora pero solo la hacemos de forma digital
- Las notas tomadas a mano han desaparecido de los trabajos y las aulas



Juan Fernández

07-01-24 | 12:01



American Express ✕

Consigue 400€* de abono por tu gasto en restaurantes.

[Ver más](#)

¿Qué perdemos si abandonamos la escritura? / ED

PUBLICIDAD

Uno de los efectos de mayor calado de la transformación digital está relacionado con algo tan íntimo y personal como la manera que usamos para escribir. Si pudiéramos medir al peso el volumen de frases que redactamos al año, concluiríamos que vivimos una auténtica edad de oro gramatical. Whatsapps, emails, notas de recordatorio, mensajes en redes sociales... Nunca en la historia de la Humanidad habíamos tenido una relación tan promiscua con la palabra escrita, que hoy manejamos sin parar. Sin embargo, si preguntamos a nuestro alrededor -o a nosotros mismos- cuándo fue la última vez que agarramos un bolígrafo para manuscibir algo que no sea la lista de la compra o una nota rápida en un post-it, lo habitual es que nos cueste hacer memoria.





han sido sustituidos por ordenadores y tabletas, y en infinidad de oficios donde las letras tienen algo que decir -desde los jurídicos a los periodísticos, desde el certificado que emite el cartero al entregar un paquete en casa a la comanda que anota el camarero en el restaurante-, las anotaciones que antaño se tomaban a mano ahora se teclean con las yemas de los dedos, hasta el punto de sentirnos intimidados si de repente nos obligan a rellenar un formulario con un bolígrafo en una ventanilla de la Administración.

¿Cuándo enviamos una carta manuscrita por última vez? ¿Cuál fue el último texto de más de una página que elaboramos de nuestro puño y letra? No hay muchos estudios que estén levantando acta de la muerte de esta forma ancestral de comunicarnos, pero a mediados de la década pasada, un sondeo sobre hábitos culturales elaborado por la consultora IPSOS ya revelaba que cuatro de cada diez españoles habían abandonado casi por completo la costumbre de escribir a mano.

No es una rareza nacional: el 78% de los franceses confiesa que hoy escribe de puño y letra infinitamente menos que hace diez años, según un estudio de la firma demoscópica IFOP; en Alemania,





escrito ni una sola palabra a mano en los últimos seis meses.

¿Estamos ante el ocaso de una forma de comunicarnos analógica y manual que llevamos practicando desde la [Antigua](#) Mesopotamia? ¿Dejaremos de escribir a mano en algún momento cercano, igual que un día dejamos de hacer fuego con el roce de dos palos? «Hablar es una capacidad natural del ser humano; escribir, no. Hablamos desde hace 100.000 años, pero escribimos solo desde hace 5.000. Es un constructo cultural que, igual que un día decidimos adoptar, otro día podríamos desdeñar», responde sin lamentos el lingüista José Antonio Millán, autor del ensayo Los trazos que hablan, publicado a finales de noviembre, cuyo subtítulo resume el trance que afrontamos, y que él analiza en sus páginas: El triunfo y el abandono de la escritura a mano.

Millán se resiste a asumir que esta forma de expresión vaya a desaparecer del todo. «Puede que renunciemos a la caligrafía, pero el ser humano va a necesitar siempre dejar constancia de su existencia trazando grafos sobre una superficie», barrunta el investigador. No es posible saber cómo nos comunicaremos dentro de varias décadas, pero la rápida sustitución de la escritura a mano por la digital llevada a cabo por la mayoría de la población invita a analizar los pros y contras de esa transición. Con la inteligencia artificial ofreciéndose a hacerse cargo cada vez de más funciones consideradas hasta ahora estrictamente humanas, urge averiguar qué perderíamos realmente -y qué ganaríamos- si abandonáramos para siempre la costumbre de escribir a mano.

Áreas del cerebro

De entrada, lo que advierten los estudios comparativos realizados sobre la experiencia de teclear





fina al trazar la letra, y a planificar el espacio sobre el que escribimos. Implica un ejercicio mayor de creatividad que la escritura digital y requiere más esfuerzo. Por eso es más lenta y laboriosa, pero el aprendizaje que aporta es mayor», apunta el doctor Javier Camiña, vocal de la Sociedad Española de Neurología.

Los nómadas digitales suelen quedarse embobados viendo cómo escriben mensajes en sus móviles los que han crecido rodeados de pantallas. De tan veloces, a menudo cuesta seguir con la vista el movimiento de sus pulgares. La rapidez es, precisamente, el argumento que alegan quienes han cambiado los folios por los teclados en los entornos estudiantiles y laborales. Pero ese mejor aprovechamiento del tiempo que brinda la escritura digital tiene un precio. Tras analizar los resultados académicos de un grupo de universitarios, una investigación publicada en 2021 en la revista científica Reading and Writing concluía que los estudiantes que toman notas a mano en clase recuerdan mejor lo que han escuchado que quienes lo teclean en sus portátiles.

Esta conclusión coincide con la que han alcanzado otros estudios publicados en los últimos años sobre el impacto de la escritura digital en las aulas y que, según Javier Camiña, es un lugar común: «La escritura a mano, frente a la digital, refuerza más la memoria a corto y medio plazo. Cuando tecleamos, nos limitamos a registrar lo que oímos. Pero al manuscibirlo, lo procesamos internamente y lo hacemos nuestro. Por eso lo recordamos mejor», señala el neurólogo.

Los demoledores datos del último Informe PISA sobre comprensión lectora, que avisan de una histórica pérdida de capacidades intelectivas de los escolares, llegan en pleno debate sobre el uso de pantallas en las aulas y sin que la comunidad educativa internacional tenga un criterio claro. Las autoridades académicas de lugares tan dispares como Suecia y Ontario (Canadá) acaban de anunciar que van a volver a priorizar la escritura a mano entre sus alumnos de Primaria y que vigilarán su caligrafía. Por el contrario, el gobierno de Finlandia ha confirmado que el próximo curso dejará de enseñar en sus escuelas el uso de la letra hilada, propia de la caligrafía tradicional, y se limitarán a formar en el manejo de la letra de palo (o de imprenta). La caligrafía dejará de ser una asignatura obligatoria para los menores finlandeses, y los bachilleres solo podrán escribir en ordenador o tableta.

¿Habría que acelerar la transición de la escritura analógica a la digital en las escuelas o convendría echar el freno? La psicopedagoga Sylvie Pérez aboga por seguir un «modelo híbrido» que permita a los alumnos beneficiarse de ambos sistemas. «La escritura a mano les aporta destreza manual y mejora su dominio del espacio, pero a partir de ciertas edades lo importante es que aprendan a manejar la información. Un esquema a boli en un papel puede ser tan útil para ellos como otro hecho en ordenador mediante Canva o Powerpoint», distingue esta profesora de Pedagogía de la UOC.

Lo que la especialista no pone en duda es la «necesidad» de que en edades tempranas aprendan a dominar con soltura la escritura manual. «Saber agarrar un lápiz y trazar letras forma parte del desarrollo psicomotriz del menor, como cortar con tijeras o abrocharse un botón. Pero que se entrenen con letras ligadas o de imprenta es secundario. Lo importante no es la caligrafía, sino que aprendan a hacerse entender en el mundo en el que van a vivir», aclara la docente.





nunca serán visibles en un texto digital. «Es como una huella dactilar, no hay dos letras iguales. Incluso gemelos univitelinos escriben diferente», advierte Germán Belda, vicepresidente de la Sociedad Española de Grafología. Se dedica a peritar firmas en procesos judiciales para detectar falsificaciones y emite informes para empresas de selección de personal. «La letra lo dice todo sobre su autor: su carácter, su ambición, sus emociones... Es como un test de personalidad. Si dejamos de escribir a mano, perderemos esa información, porque la escritura es una expresión de nuestra forma de ser», reconoce el especialista.

Mala caligrafía

El verano pasado fue muy comentada en las redes sociales la defectuosa caligrafía que había mostrado la princesa Leonor en la firma de un ejemplar de la Constitución, cuya imagen había sido difundida por la Casa Real. A Belda no le sorprende la mala letra de la heredera a la Corona. «En casi cincuenta años de profesión, he constatado el retroceso caligráfico de la población. Hoy escribimos infinitamente peor que cuando se firmó esa Constitución», señala el experto, que achaca esta merma a la menor atención que se presta en los colegios a la caligrafía.

En 1985, la editorial Rubio llegó a distribuir entre los escolares españoles 10 millones de sus míticos manuales para aprender a escribir «con buena letra». El año pasado apenas vendió un millón. Contra la pérdida del hábito de escribir a mano, continuamente surgen iniciativas que lo reivindican, como la que ha puesto en marcha la Sociedad Cervantina de Alcázar de San Juan (Toledo), que ha invitado a los amantes de El Quijote a copiar frases de la obra para publicar una edición manuscrita y coral.



Consulta aquí todas las noticias de EL DÍA

Son iniciativas simbólicas que nacen más de la nostalgia por un mundo manual que parece alejarse en el tiempo que de la fe en su futuro, pero José Antonio Millán no cree que la escritura a mano termine siendo desterrada por la digital. «La fotografía no mató a la pintura y la imprenta tampoco eliminó la escritura manual. Al contrario: nunca circularon más copias manuscritas de textos literarios que tras el invento de Gutenberg. Un documento escrito a mano tiene un valor único. Solo hace falta que aprendamos a valorarlo», propone el filólogo.

TEMAS digital - Población - Estudiantes - memoria - Redes Sociales

Espera lo inesperado

Nuevo Honda ZR-V Full Hybrid

Honda | Patrocinado

Más información



Martes, 09 de enero de

2024

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

| [Concienciados](#) | [Entre Bastidores](#) |

[ES NOTICIA](#)

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

Publicidad

PORTIS

DA PASO A LA EFICIENCIA

+ DURACIÓN + AHORRO + EFICACIA

I+D

8 de enero, 2024

SEN y SEIB acuerdan potenciar la investigación y la formación científica en Neurología



José Miguel Láinez y Enrique J. Gómez Aguilera.

Ambas sociedades firman un convenio de colaboración.

SEN

La Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Ingeniería Biomédica (SEIB) firmaron un convenio marco de colaboración con el objeto de propiciar la formación y el intercambio científico.

Con este acuerdo, tanto la SEN como la SEIB se comprometen a potenciar situaciones encaminadas a desarrollar la formación de sus asociados

[NOTICIAS RELACIONADAS](#)

- Más del 40% de los pacientes que padecen neuralgia del trigémino obtienen un diagnóstico erróneo

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market

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", comenta el doctor José Miguel Láinez, presidente de la SEN. "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", vaticina.

"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", recuerda el doctor Láinez. "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", añade.

Por su parte, el profesor 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", con lo cual "esta alianza apuesta por la generación de valor en la gestión y asistencia sanitarias y la transferencia de soluciones innovadoras al sector industrial".

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 neurotecnología, neuroimagen, procesamiento de señales, bioinstrumentación y sensores biomédicos, biomateriales, modelado y simulación, inteligencia artificial e ingeniería de neurorehabilitación, entre otras", detalla el profesor Gómez Aguilera.

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.

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 este enero 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 nacionales o internacionales de ámbito gubernamental, públicos o privados, con el objetivo de fomentar la participación de todos los agentes que se muestren interesados.

padecen neuralgia del trigémino
obtienen un diagnóstico erróneo

- 'Hablemos sin filtro' una campaña para acabar con el estigma y el silencio que rodea al cáncer de hígado

Puedes seguirnos



MÁS DE I+D

I+D

El grupo de Cardiogenética de la UMU obtiene 1 millón de euros para un proyecto biomédico

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market



Concierto: «Carmina Burana»

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

Excelentia

Comi

09 enero 2024 50 Views

DR. JESÚS PORTA-ETESSAM



(<https://www.pacientesenbuenasmanos.com/wp-content/uploads/2024/01/DR-JESUS-PORTA.jpg>)El

Dr. Jesús Porta-Etessam acaba de ser elegido **Presidente de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología.

El Dr. Jesús Porta-Etessam es el actual **Jefe de Sección de Neurología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid**, donde es responsable de las Unidades de Cefaleas y Neurooftalmología, tutor de residentes y miembro del Instituto de Neurociencias. También es Profesor de la

Universidad Complutense de Madrid, acreditado por la ANECA.



Iberian Press® - Comunicación

Iberian Press®

Más Ir

Tal y como recoge la SEN, licenciado en Medicina y Cirugía y Doctor en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid, **realizó su residencia en el Hospital 12 de octubre de Madrid completando su formación en el centro neurooncológico Sloan Kettering de Nueva York**. Máster en estadística y epidemiología por la UNED, también ha cursado el Programa de formación en Liderazgo y Dirección Estratégica de Sociedades Científicas de ESADE y el Programa de Alta Dirección de Instituciones Sanitarias de IESE.

(<https://twitter.com/share?url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/dr-jesus-porta-etessam/>)

(<http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/dr-jesus-porta-etessam/>)

(<https://plus.google.com/share?url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/dr-jesus-porta-etessam/>)

(<http://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/dr-jesus-porta-etessam/>)

[English](#)[Directorio](#)[Comunidad](#)**Gabinete de Comunicación**

Inicio /

03/01/2024



Los gusanos *Caenorhabditis elegans*, fundamentales para encontrar nuevas terapias frente al Alzheimer y el Parkinson

Elena Caldero y Silvia Romero dedican sus investigaciones predoctorales a la búsqueda de nuevas dianas terapéuticas para las enfermedades de Alzheimer y Parkinson, respectivamente. Ambos trabajos están unidos por un elemento fundamental: su herramienta de trabajo, el gusano *Caenorhabditis elegans*

El gusano *Caenorhabditis elegans* es una especie ampliamente utilizada en investigación ya que por su tamaño (aproximadamente 1mm), complejidad y similitud metabólica con el ser humano es idóneo para la experimentación.

El Grupo de Envejecimiento y Calcio del Instituto de Biomedicina y Genética Molecular (IBGM) dedica parte de su investigación a la búsqueda de nuevas dianas terapéuticas (que podrían definirse como aquellas partes del organismo donde los fármacos realizan su efecto) para enfermedades neurodegenerativas. Silvia Romero y Elena Caldero son dos de las investigadoras

predoctorales que están desarrollando sus tesis doctorales en este grupo: Silvia, con su investigación pretende encontrar qué moduladores de la señalización por calcio influyen positivamente en la enfermedad del Parkinson, y Elena cómo mitigar los síntomas del Alzheimer mediante la regulación de la dinámica del calcio.

Tanto Silvia como Elena utilizan la misma herramienta de trabajo: el gusano *Caenorhabditis elegans*, también conocido como *C. elegans*. Este gusano mide un milímetro, aproximadamente una quinta parte del tamaño de una hormiga, y en el laboratorio se alimenta de bacterias y medicamentos. Pero, ¿por qué utilizan ambas el *C. elegans* en sus experimentos? “Se utiliza esta especie para estudiar las causas del envejecimiento y de la muerte celular porque su genoma está completamente secuenciado (se conocen todos sus genes) y los humanos compartimos con él cerca del 70% de los genes”, explica la Silvia Romero. Además, por su reducido tamaño y precio es muy sencillo de mantener en los laboratorios; y su esperanza de vida, de aproximadamente un mes, hace que el estudio sea muy sencillo y no se prolongue mucho en el tiempo.

“Los gusanos que utilizamos no tienen Parkinson, igual que los ratones tampoco tienen Alzheimer, ya que son enfermedades humanas. En nuestras investigaciones más recientes hemos introducido en los gusanos un químico llamado rotenona que les produce unos efectos muy similares a los síntomas del Parkinson en humanos”, explican las investigadoras. Así, para encontrar nuevas dianas farmacológicas frente a las enfermedades neurodegenerativas no se utilizan animales enfermos, si no que se seleccionan animales sanos, se les inoculan sustancias químicas para provocarles efectos similares a los síntomas de las enfermedades neurodegenerativas y en este punto comienza la búsqueda de tratamientos eficaces.

La experimentación que desarrollan las investigadoras se lleva a cabo a nivel celular. Dentro de las estructuras celulares aparecen diferentes canales por los que circulan iones como el calcio. Tal como explicaba la investigadora predoctoral Silvia Romero en el concurso divulgativo 3MT, “estos canales son como puertas que permiten el paso de iones y pueden abrirse o cerrarse”. En el laboratorio del IBGM, Silvia y Elena seleccionan los canales por los que circula el ion calcio y “cierran total o parcialmente algunas de esas puertas”. “Recientemente, hemos encontrado que inhibiendo uno de los canales, cerrando una puerta, y dejando pasar menos calcio del habitual, se mejoran algunos parámetros fisiopatológicos de la enfermedad del Parkinson. Esta mejora en la salud del gusano al inhibir la proteína homóloga a la SERCA (encargada de transportar el calcio) constituye una futura diana terapéutica que hay que seguir estudiando”, expone Elena.

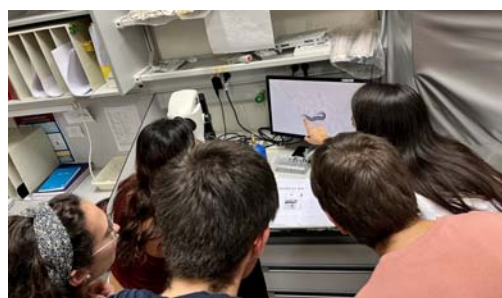
El calcio es un segundo mensajero celular implicado en procesos hormonales y de neurotransmisión que activan o inactivan funciones celulares. Así, “el ion calcio interviene en la señalización de multitud de procesos fisiológicos y fisiopatológicos. Hemos descubierto un proceso en el que interviene el calcio y el objetivo a partir de ahora es descubrir más para buscar una posible relación entre todos ellos que nos permita entender por qué al modular la actividad de los canales mejoran algunos parámetros que estaban mal en la salud del gusano. Es decir, entender de qué manera influye la modulación del calcio en la enfermedad”, avanzan las investigadoras.

El Alzheimer y el Parkinson como enfermedades sociales

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, actualmente, entre 120.000 y 150.000

personas sufren Parkinson en España. La cifra asciende hasta las 800.000 personas si hablamos de enfermos de Alzheimer.

Estas cifras hacen imprescindible el apoyo social e institucional a la investigación en ciencias biomédicas y la divulgación en estas áreas. De una forma u otra el Alzheimer y el Parkinson nos afectan a todos. Por ello Silvia y Elena, además de dedicar sus esfuerzos en investigación dedican parte de su tiempo a la divulgación. “A lo largo del año hacemos diferentes talleres con jóvenes y estudiantes de la UVa para que comprendan cómo se comportan estas enfermedades, formas de abordar su investigación... Es fundamental que las conozcamos bien y animamos a los jóvenes a introducirse en el apasionante mundo de la investigación de estas patologías”, explica Elena Caldero.



Taller de divulgación científica organizado por las investigadoras del IBGM durante la Semana de la Ciencia

Conoce la UVa

[Presentación de la UVa](#)

[Suplemento de investigación](#)

Divulgación

[UVaDivulga](#)

[The Conversation](#)

Publicaciones

[Noticias en femenino 2019](#)

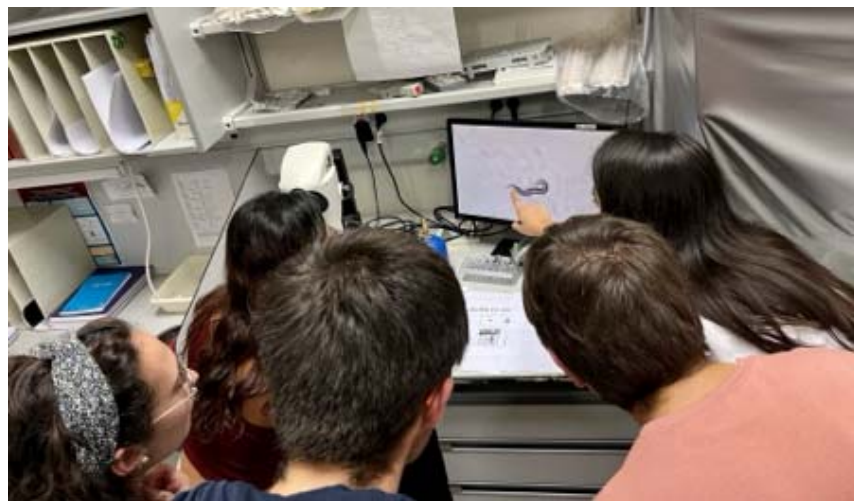
[Noticias en femenino 2020](#)

[Un curso en noticias 2018/19](#)

Los gusanos *Caenorhabditis elegans* fundamentales para encontrar nuevas terapias frente al Alzheimer y el Parkinson

Inicio (<https://biotech-spain.com/es/>) / Artículos (<https://biotech-spain.com/es/articles>) / Biología celular y molecular

Biología celular y molecular (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=biología-celular-y-molecular>), Centros de investigación (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=centros-de-investigación>), Enfermedades degenerativas (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=enfermedades-degenerativas>), Enfermedades neurológicas (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=enfermedades-neurológicas>)



(<https://biotech-spain.com/es/articles/los-gusanos-caenorhabditis-elegans-fundamentales-para-encontrar-nuevas-terapias-frente-al-alzheimer-y-el-parkinson/>)

caenorhabditis-elegans-fundamentales-para-encontrar-nuevas-terapias-frente-al-alzheimer-y-el-parkinson/)

Elena Caldero y Silvia Romero dedican sus investigaciones predoctorales a la búsqueda de nuevas dianas terapéuticas para las enfermedades de Alzheimer y Parkinson, respectivamente. Ambos trabajos están unidos por un elemento fundamental: su herramienta de trabajo, el gusano *Caenorhabditis elegans*

El gusano *Caenorhabditis elegans* es una especie ampliamente utilizada en investigación ya que por su tamaño (aproximadamente 1 mm), complejidad y similitud metabólica con el ser humano es idóneo para la experimentación.

El Grupo de Envejecimiento y Calcio del Instituto de Biomedicina y Genética Molecular (IBGM) dedica parte de su investigación a la búsqueda de nuevas dianas terapéuticas (que podrían definirse como aquellas partes del organismo donde los fármacos realizan su efecto) para enfermedades neurodegenerativas. Silvia Romero y Elena Caldero son dos de las investigadoras predoctorales que están desarrollando sus tesis doctorales en este grupo: Silvia, con su investigación pretende encontrar qué moduladores de la señalización por calcio influyen positivamente en la enfermedad del Parkinson, y Elena cómo mitigar los síntomas del Alzheimer mediante la regulación de la dinámica del calcio.

Tanto Silvia como Elena utilizan la misma herramienta de trabajo: el gusano *Caenorhabditis elegans*, también conocido como *C. elegans*. Este gusano mide un milímetro, aproximadamente una quinta parte del tamaño de una hormiga, y en el laboratorio se alimenta de bacterias y medicamentos. Pero, ¿por qué utilizan ambas el *C. elegans* en sus experimentos? “Se utiliza esta especie para estudiar las causas del envejecimiento y de la muerte celular porque su genoma está completamente secuenciado (se conocen todos sus genes) y los humanos compartimos con él cerca del 70% de los genes”, explica la Silvia Romero. Además, por su reducido tamaño y precio es muy sencillo de mantener en los laboratorios; y su esperanza de vida, de aproximadamente un mes, hace que el estudio sea muy sencillo y no se prolongue mucho en el tiempo.

“Los gusanos que utilizamos no tienen Parkinson, igual que los ratones tampoco tienen Alzheimer, ya que son enfermedades humanas. En nuestras investigaciones más recientes hemos introducido en los gusanos un químico llamado rotenona que les produce unos efectos muy similares a los síntomas del Parkinson en humanos”, explican las investigadoras. Así, para encontrar nuevas dianas farmacológicas frente a las enfermedades neurodegenerativas no se utilizan animales enfermos, si

no que se seleccionan animales sanos, se les inoculan sustancias químicas para provocarles efectos similares a los síntomas de las enfermedades neurodegenerativas y en este punto comienza la búsqueda de tratamientos eficaces.

La experimentación que desarrollan las investigadoras se lleva a cabo a nivel celular. Dentro de las estructuras celulares aparecen diferentes canales por los que circulan iones como el calcio. Tal como explicaba la investigadora predoctoral Silvia Romero en el concurso divulgativo 3MT, “estos canales son como puertas que permiten el paso de iones y pueden abrirse o cerrarse”. En el laboratorio del IBGM, Silvia y Elena seleccionan los canales por los que circula el ion calcio y “cierran total o parcialmente algunas de esas puertas”. “Recientemente, hemos encontrado que inhibiendo uno de los canales, cerrando una puerta, y dejando pasar menos calcio del habitual, se mejoran algunos parámetros fisiopatológicos de la enfermedad del Parkinson. Esta mejora en la salud del gusano al inhibir la proteína homóloga a la SERCA (encargada de transportar el calcio) constituye una futura diana terapéutica que hay que seguir estudiando”, expone Elena.

El calcio es un segundo mensajero celular implicado en procesos hormonales y de neurotransmisión que activan o inactivan funciones celulares. Así, “el ion calcio interviene en la señalización de multitud de procesos fisiológicos y fisiopatológicos. Hemos descubierto un proceso en el que interviene el calcio y el objetivo a partir de ahora es descubrir más para buscar una posible relación entre todos ellos que nos permita entender por qué al modular la actividad de los canales mejoran algunos parámetros que estaban mal en la salud del gusano. Es decir, entender de qué manera influye la modulación del calcio en la enfermedad”, avanzan las investigadoras.

El Alzheimer y el Parkinson como enfermedades sociales

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, actualmente, entre 120.000 y 150.000 personas sufren Parkinson en España. La cifra asciende hasta las 800.000 personas si hablamos de enfermos de Alzheimer.

Estas cifras hacen imprescindible el apoyo social e institucional a la investigación en ciencias biomédicas y la divulgación en estas áreas. De una forma u otra el Alzheimer y el Parkinson nos afectan a todos. Por ello Silvia y Elena, además de dedicar sus esfuerzos en investigación dedican parte de su tiempo a la divulgación. “A lo largo del año hacemos diferentes talleres con jóvenes y estudiantes de la UVA para que comprendan cómo se comportan estas enfermedades, formas de abordar su investigación... Es fundamental que las conozcamos bien y animamos a los jóvenes a introducirse en el apasionante mundo de la investigación de estas patologías”, explica Elena Caldero.

Imagen: Taller de divulgación científica organizado por las investigadoras del IBGM durante la Semana de la Ciencia

👤 By Fundación General de la Universidad de Valladolid (<https://biotech-spain.com/es/directory/fundacion-general-de-la-universidad-de-valladolid/>)

📅 03/01/2024

🔖 ion calcio (<https://biotech-spain.com/es/articulos/tags/ion+calcio>), Alzheimer (<https://biotech-spain.com/es/articulos/tags/alzheimer>), Parkinson (<https://biotech-spain.com/es/articulos/tags/parkinson>), Caenorhabditis elegans (<https://biotech-spain.com/es/articulos/tags/caenorhabditis+elegans>)

Fuente: Universidad de Valladolid

https://comunicacion.uva.es/es_ES/detalle/Los-gusanos-Caenorhabditis-elegans-fundamentales-para-encontrar-nuevas-terapias-frente-al-Alzheimer-y-el-Parkinson/ (https://comunicacion.uva.es/es_ES/detalle/Los-gusanos-Caenorhabditis-elegans-fundamentales-para-encontrar-nuevas-terapias-frente-al-Alzheimer-y-el-Parkinson/)

Subscribirse al Directorio

(<https://biotech-spain.com/es/admin/login>)

Escribir un Artículo

(<https://biotech-spain.com/es/admin/login>)

Últimas Noticias

Los mejores zapatos de hombre para caminar y estar de pie todo el día

paceease

Publicidad

LEER MÁS

Anuncio

ÚLTIMA HORA: Galicia rectifica y eleva a nivel 2 la alerta por el vertido de 'pellets' en la costa



eldiario.es

Seguir

Hormonas, alimentación, ejercicio, ¿qué alivia y qué empeora los dolores de cabeza?

Historia de Darío Pescador • 6 d



L Hormonas, alimentación, ejercicio, ¿qué alivia y qué empeora los dolores de cabeza?
© Proporcionado por eldiario.es

"Niños, dejad de gritar que me va a dar un dolor de cabeza", es una frase que puede que hayas escuchado con frecuencia en una reunión familiar. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 90% de la población ha sufrido un dolor de cabeza en algún momento de su vida y estos suponen una de cada cuatro consultas a los servicios de neurología. Se calcula que 1,5 millones de personas en España los sufren de forma crónica, es decir, tienen dolor de cabeza más de 15 días al mes. Pero, ¿por qué se padecen?

¡Parece solo un garaje regular, pero espera a ver el interior!

Publicidad Consejos y Trucos



Los dolores de cabeza pueden deberse a diversos factores, entre ellos distintas afecciones médicas. Algunas de las causas más comunes son el estrés, la tensión muscular, la deshidratación, las malas posturas, la falta de sueño, ciertos alimentos y factores ambientales. Estos se denominan dolores de cabeza primarios, ya que el dolor de cabeza es el principal problema. Además, hay trastornos como el aneurisma, la meningitis, las infecciones sinusales, los tumores y los traumatismos craneoencefálicos que también pueden provocar dolores de cabeza, que en estos casos son secundarios.

La causa específica de un dolor de cabeza puede variar según la persona y el tipo de dolor de cabeza que experimente. Por ejemplo, las

■ Danos tu opinión

sanguíneos circundantes, que pueden provocar la liberación de ciertas sustancias químicas y causar inflamación, lo que en última instancia provoca dolor. También tienen un importante componente genético, por lo que es más probable sufrirlas si alguien en la familia las sufre.

¡Parece solo un garaje regular, pero espera a ver el interior!



Publicidad Consejos y Trucos

La cefalea tensional es el segundo tipo de dolor de cabeza más frecuente después de la migraña. El dolor se localiza alrededor de la

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



Consejos y Trucos

¡Parece solo un garaje regular, pero espera a ver el interior!

Publicidad



Lifestyle Latino

Por lo que más quieras nunca compres estas camionetas SUV

Publicidad

Más para ti

¿Te acaban de diagnosticar párkinson? Te ayudamos.
Llámanos al +34 914340406

Hazte socio

Área privada

Dona



La Unidad de Trastornos del Movimiento del Puerta de Hierro, acreditada en calidad por la SEN

La Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario Puerta de Hierro es la primera unidad médica acreditada por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) la Sociedad Española de Neurología (SEN) en la Comunidad de Madrid. A la mesa de presentación de esta acreditación de excelencia fue invitada nuestra asociación.

Fuente: <https://www.comunidad.madrid/noticias/2023/11/15/unidad-trastornos-movimiento-hospital-puerta-hierro-recibe-acreditacion-calidad-sociedad-espanola-neurologia-comunidad-madrid>

OTRAS NOTICIAS

Antihipertensivos podrían aumentar la probabilidad de padecer párkinson

Ene 2, 2024

PUBLICIDAD


15/11
1ª sesión

Únete a los encuentros digitales con expertos en **insomnio crónico**
Registrarse
Ver Ficha Técnica
ES-CA-00082 Noviembre 2023



Buscar



Compartir

Me Gusta 0

Comentar 0

PUBLICAR ▾

Actualidad y Artículos | Psicología general

Seguir 43

Noticia | 📅 03/01/2024

La IA `está desajustando` el cerebro de las personas: `Es contraevolutivo`



La **explosión de Inteligencia Artificial** y el desarrollo de sus herramientas innovadoras como **ChatGPT** están a disposición de todos los ciudadanos de forma rápida, económica y sencilla. Las dinámicas que plantea la IA giran en torno a hacer "más sencillo" el día a día de las personas y, a pesar de su reciente implantación, muchos usuarios ya se aprovechan de ella para agilizar tareas que hasta ahora eran más costosas y manuales. Traducir artículos científicos a otros idiomas, crear respuestas automáticas o resumir son trabajos que, con la IA, se consiguen en segundos pero **un abuso de esto que deje de lado el esfuerzo neurológico**, hasta ahora natural, ¿puede poner en peligro el pensamiento

a perder su capacidad deductiva:

Redacción Médica ha buscado estas respuestas en la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). **David Ezpeleta**, neurólogo y secretario de la Junta Directiva de la SEN se incorporará a partir del 8 de enero como vicepresidente y responsable del Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial. El facultativo reconoce que es probable que se pierda esta capacidad cerebral en los seres humanos si se abusa de la IA. "Ya hemos delegado la información en internet y sus buscadores; **estamos perdiendo atención y retentiva** por el uso exagerado que hacemos de los móviles y las redes sociales; y el metaverso, si llega a implantarse tal como sus creadores tienen previsto, provocará cambios en la identidad de muchos usuarios. De seguir esta dinámica, si pedimos fascinados a las IA que nos resuman textos, redacten partes de los artículos científicos, respondan automáticamente a los e-mails, traduzcan por nosotros, **estaremos delegando nuestro pensamiento en ellas**", asegura.

Sobre los idiomas, Ezpeleta apunta que los **sistemas de traducción conversacional inmediata** ya están a punto y "romperán" una de las principales barreras en la comunicación entre personas a nivel universal: la idiomática. Sin embargo, esto privará a las personas de uno de los modos de potenciación cognitiva "más eficaces que existen", como es el aprender otras lenguas. "Creo que **tenemos que adoptar estas soluciones de forma paulatina** y sabedores de que la delegación de tareas hasta ahora humanas tiene consecuencias cognitivas, al menos a corto plazo", señala.

En cuanto a la forma en que esto afectará a la evolución del cerebro, el neurólogo recuerda que el ser humano moderno data de hace más de 100.000 años y el potencial de su cerebro se ha desarrollado lentamente gracias al lenguaje, la tecnología y la cultura. "La velocidad exponencial de la tecnología y ahora **la IA está desajustando nuestros cerebros**, es contraevolutivo. Si este desajuste puede compensarse de algún modo está por ver", apunta. Mientras tanto, Ezpeleta recuerda que es importante no dejar de lado **preceptos "básicos"** ^

personas de carne y hueso , leer de forma inmersiva y subrayar en papel, escribir a mano y usar la tecnología "con cabeza y medida".

Neurología abordará de lleno la IA

La Sociedad Española de Neurología dispondrá a partir de enero de 2024 de un Área de Neurotecnología e IA con objetivos fijados en el control y abordaje de esta IA. Desde analizar las soluciones neurotecnológicas y las IA médicas del ámbito que lleguen al mercado, velar por su correcta adopción disponiendo de **ensayos de calidad sobre su seguridad y eficacia como cualquier producto sanitario** y alertar de sus peligros para la sociedad.

Ezpeleta insiste en que **la sociedad en general "apenas era consciente" de la existencia de la IA**, sus desarrollos y aplicaciones hasta la irrupción de ChatGPT a finales de noviembre de 2022. "Han pasado muchas cosas en los últimos 13 meses, pero a fecha de hoy seguimos en estado de hype (excitación) con un exceso de hope (expectativa). Creo que la gran mayoría de la gente que usa ChatGPT u otras IA generativas fuera del ámbito profesional lo hace en modo de prueba y desconoce el potencial de estas herramientas. Los CEO de las grandes tecnológicas de la IA hablan de resolver el cambio climático, de curar el cáncer y la enfermedad de Alzheimer, del bien para la humanidad, todo demasiado en grande y humeante. Es momento de estar atentos, separar el grano de la paja y adoptar las soluciones basadas en IA que vayan llegando con sentido común. **Que algo se pueda hacer con IA no es sinónimo de que sea necesario ni bueno**", recuerda.

La sociedad delegará parte de sus tareas intelectuales en la IA y, a juicio de Ezpeleta, **"ya se está haciendo"**. Esto tendrá consecuencias, y la Neurología podrá dar respuestas "cuando haya trabajos al respecto". En este sentido, se dispone de estudios sobre los efectos negativos de las pantallas y las redes sociales en la maduración cerebral de los niños y adolescentes, en la atención, memoria, la comprensión lectora, etc. "Si la IA se usa de forma compulsiva, c

para buena cuenta de sus consecuencias , concluye.

Palabras clave: inteligencia artificial, contraevolutivo, desajuste. cerebro

Url corta de esta página: <http://psiqu.com/2-72615>

Comentarios de los usuarios

AÑADIR COMENTARIO

No hay ningun comentario, se el primero en comentar

Artículos relacionados



La IA sanitaria se 'parte' en 3 áreas con desafíos regulatorios pendientes



Un estudio del Gregorio Marañón demuestra que durante el embarazo se producen cambios en el cerebro de la madre



Relacionan los espacios agrandados en el cerebro infantil con mayor riesgo de autismo y problemas de sueño



Desarrollo centrado en el usuario de Bolster, una intervención de salud móvil para cuidadores de psicosis temprana



¿Qué causa la obesidad? Más puntos científicos para el cerebro



Comprensión actual de la enfermedad de Moyamoya (MMD) y los resultados neuropsiquiátricos asociados

Puedes pulsar en botón de **SEGUIR** en los Grupos, Áreas temáticas, y autores que te interesan para ver el contenido que más te gusta en tu MURO.



[HOME](#) » [ACTUALIDAD](#) » [NOTICIAS DE LOS ASOCIADOS](#)

La directora del Inibic, profesora titular de la Universidad de A Coruña en el área de Medicina

Mar Castellanos, que dirige el Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña, es desde principios de año profesora titular de la Universidad coruñesa.

04/01/2024

Lo recoge el Diario Oficial de Galicia del día 2 de enero: **Mar Castellanos** se convierte en profesora titular de universidad del área de conocimiento de Medicina, del Departamento de Fisioterapia, Medicina y Ciencias Biomédicas de la **Universidad de A Coruña**, según [resolución](#) firmada por el rector, **Julio Ernesto Abalde**.



Mar Castellanos, directora científica del Inibic.

Licenciada en Medicina y Cirugía y máster en Neurociencias, Castellanos es doctora en Medicina y responsable del **Grupo de Investigación de Neurología Clínica y Traslacional** del **Inibic**. Originaria de Salamanca, donde estudio Medicina, completó el doctorado en la Universidad Autónoma de Barcelona y obtuvo su plaza como especialista en Neurología en el Hospital Dr. Josep Trueta de Girona. Realizó estancias en el laboratorio de Investigación neurovascular del CHUS y posteriormente se hizo cargo de la jefatura del **Servicio de Neurología del CHUAC**.

Actualmente forma parte además de la Red Nacional de Investigación Cooperativa Orientada a Resultados en Salud, es autora de numerosas publicaciones científicas y coordina el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la

NOTICIAS RECIENTES

El único tratamiento farmacológico para la fase aguda del ictus, mejorado en Santiago

Nuevo número de "Memorias de la Covid-19. Sanidad global"

José María Eiros: la actitud del profesional sanitario, clave en la difusión de las vacunas

Julio Ancochea: "Asomega cumple 30 años en 2024, orgullosa de la historia que estamos construyendo"

2023: un año de felices coincidencias para Asomega

Tweets de @Asomega



No hay nada que ver aquí. Por ahora.

Cuando twittee, sus Tweets se mostrarán aquí.

Sociedad Española de Neurología (SEN). Todo ello lo compatibiliza con la dirección científica del **Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña**.

Precisamente en su condición de directora de este centro fue la encargada de recibir el pasado mes de abril la **Insignia de Oro de Asoomega**, concedida a los tres institutos de investigación sanitaria gallegos.

En una [amplia entrevista](#) para la web de Asoomega con motivo de la concesión de la Insignia de Oro, Castellanos destacó el modelo de éxito que suponen los institutos de investigación sanitaria, pero reclamó que "la investigación se considere a la hora de realizar contrataciones y que se incentive de forma adecuada. Con la actual presión asistencial, si no conseguimos que esto cambie, en el futuro va a ser muy difícil que haya investigadores clínicos". Potenciar el **perfil clínico investigador**, apostar por la **estabilidad** y seguir difundiendo la **relevancia social de la investigación** son, desde su punto de vista, las prioridades en este campo.

Entrega de la Insignia de Oro de Asoomega a los institutos de investigaci...



Discurso de Mar Castellanos al recibir la Insignia de Oro de Asoomega.



C. Génova 26, Madrid 28004

Secretaría Técnica y atención al socio:

info@asomega.es / 674309240

[AVISO LEGAL](#)

[POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#)

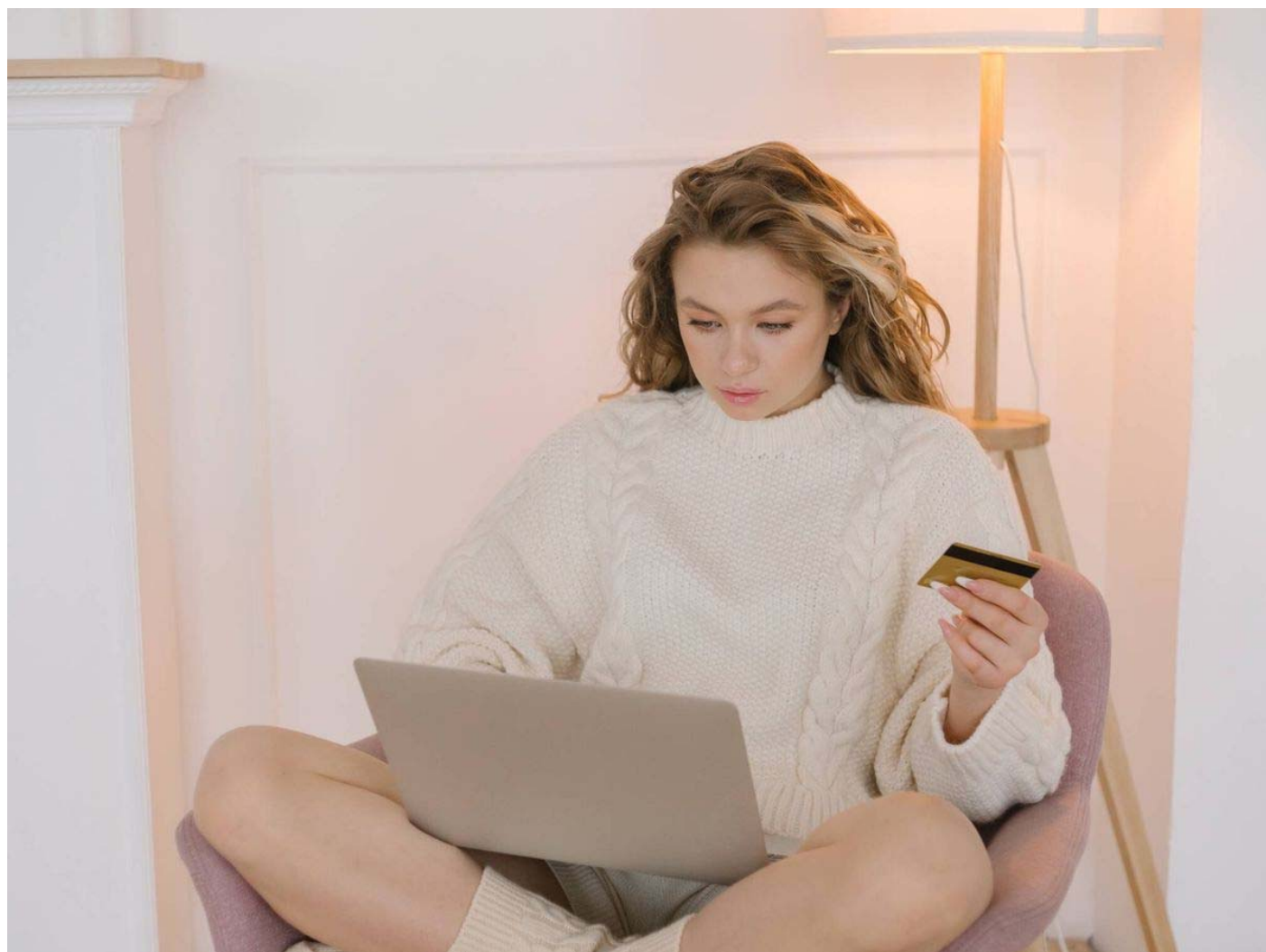
[POLÍTICA DE COOKIES](#)

Tecnología

PUEDE AFECTAR A TU SALUD

Cuidado con dejarse llevar por las rebajas: los mejores momentos para comprar, según la ciencia

Llegar del trabajo y abrir el ordenador para realizar una compra puede parecer una buena idea, pero no es así. Expertos han explicado que las consecuencias pueden ser graves



Una persona dispuesta a adquirir un producto digitalmente (Pexels)

Por **Fátima Garay**

07/01/2024 - 16:08 Actualizado: 07/01/2024 - 18:56



- [Una 'tiktokker' enseña su truco definitivo para conseguir la ropa más barata en rebajas y arrasa en redes](#)
- [10 compras con grandes rebajas para darte un capricho este Amazon Prime Day](#)

No es nada nuevo si decimos que **nuestras costumbres a la hora de comprar han cambiado** enormemente en los últimos años. El universo del comercio electrónico ha llegado para agilizar los procesos de compra.

Pero hay que tener cuidado con hacerlo por la noche o a última hora del día, que es cuando estamos más cansados. Esta situación **nos convierte en 'malos consumidores'**, así lo han explicado expertos de la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)).

Foto: cuidado con este botón al hacer compras

TE PUEDE INTERESAR

Cuidado con este botón al hacer compras 'online': podrían cobrarte hasta 15€ al mes

El Confidencial

'online': podrían
cobrarte hasta
15€ al mes si no
lo desmarcas.
(iStock)

La explicación científica que lo demuestra

En el momento de comprar el ser humano pone en práctica el control de impulsos. Pese a que nuestro cuerpo está precavido ante estas situaciones, la falta de sueño afecta a la corteza prefrontal, disminuyendo su actividad. Esto **influye directamente a la atención**, control, regulación del ánimo y toma de decisiones.

Llegar del trabajo y abrir el ordenador podría parecer una buena idea, pero no es así. De acuerdo a la doctora Ana Fernández Arcos, experta de SEN, "es posible que **nuestras decisiones no sean tan acertadas** como las que hacemos durante el día, ya que el cansancio y la somnolencia nos hacen más proclives a hacer una **compra** que de otra manera sería mejor seleccionada".

Las consecuencias de realizar esta actividad durante la noche pueden ser negativas. De acuerdo a los expertos, comprar produce un estado de hiperalerta y un pico de dopamina que dificultará conciliar el sueño más adelante, **generando un círculo vicioso** que conlleva un sueño corto y una peor forma física y mental.

“Tras una noche sin dormir pueden verse alteradas la **dieta, la toma de medicación, el rendimiento laboral** o incluso la conducción. Si una persona tiene **falta de sueño** tendrá más dificultades para mantener el autocontrol”, se ha señalado desde SEN.

window.ECCO.emit('ec:import:outbrain');



Última hora

[Bolsa e Ibex 35, en directo | Grifols no marca precio tras la ola vendedora por Gotham y apunta a un desplome del 30%](#)

[Descubren grandes cuerpos orgánicos moviéndose en los océanos de Titán](#)

[El nuevo material mágico: tan resistente como el grafeno y 10 veces más fuerte que el Kevlar](#)

[Por qué el vertido de pellets en las playas de Galicia no se va a solucionar pronto](#)

[Oppo Find X7 Ultra: así es el primer móvil de la historia con dos cámaras periscópicas](#)

[Así son los problemáticos Boeing 737 Max 9, el avión que perdió fuselaje en pleno vuelo](#)

[OpenAI contesta a la demanda de The New York Times: "No cuenta toda la historia"](#)

[Un iPhone 15 sobrevive intacto a una caída de casi 5.000 metros de altura](#)

[Ver más](#)



09/01/2024



Actualidad

Absentismo

CD Tenerife

Empleo

Educación

Huelga

Carnaval

Incendio

Ruta Canaria

I



**Soluciones innovadoras
y acompañamiento 360**

POLÍTICA

ECONOMÍA

VIDA PÚBLICA

DEPORTES

NACIONAL

PLANETA

SUCESOS

Las nuevas tecnologías, un problema para conciliar el sueño

La media de uso de los teléfonos móviles ascendió a 4 horas y media en el año 2022 en España



Claudia Sáez
Las Palmas de Gran Canaria
09/01/2024

05 ene. 2024 - 20:45



Tags

TELÉFONOS MÓVILES -
TECNOLOGÍA - SUEÑO -
CALIDAD - DORMIR -
DESCANSAR

Publicidad



Publicidad



Es lo último que ves antes de dormir y lo primero que miras nada más despertar. Los aparatos electrónicos se han vuelto en los últimos tiempos una extensión más del cuerpo humano. Tal es así que, la media de uso de los teléfonos móviles en 2022 ascendió a 4 horas y media en el año 2022. Lo que provoca que, cada vez con mayor frecuencia, los trastornos del sueño aumenten considerablemente.

Te puede interesar

Xavi Hernández: "Ha sido una victoria merecida"

Llegan a Canarias 381 personas inmigrantes a bordo de cuatro embarcaciones

Casa de Galicia y Canarias fomentan la buena relación entre comunidades



Publicidad



Newsletter

Disfruta de Tiempo de

Canarias en tu correo
electrónico.
09/01/2024



Suscribirme




Ya tienes disponible la app de **Tiempo de Canarias**

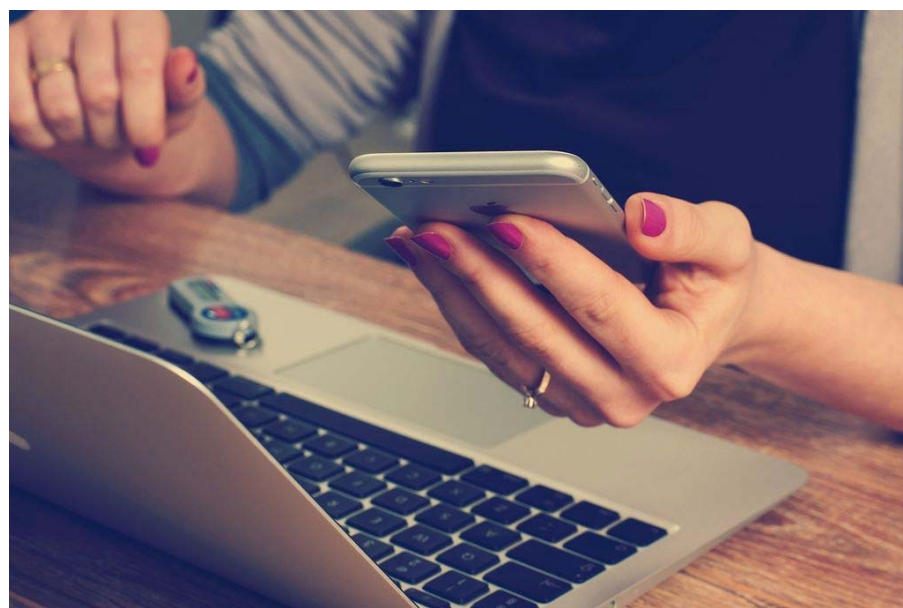
Available on the iPhone
App Store

ANDROID APP ON
Google play

Lo + leído

Últimas 24 horas

Es  , según la Sociedad  Española de  Neurología, el 95% de los jóvenes españoles admite que utiliza su teléfono justo antes de cerrar los ojos para dormir. Por ello, no es de extrañar que entre un 20% y un 48% de la población adulta de todo el territorio nacional sufra dificultad para iniciar o mantener el sueño. Esto es, tal y como afirman varios estudios, por utilizar los dispositivos móviles justo antes de ir a la cama ya que estos afectan negativamente a la calidad del sueño. Pero, ¿a qué se debe este trastorno?



En primer lugar, según los expertos, la luz afecta de manera directa al sueño. La intensa luz de los dispositivos excita los receptores que se conectan con el sistema circadiano y este queda alterado haciendo que no se pueda empezar a dormir como mínimo dos horas después de haber desconectado el aparato. Como es evidente, el organismo está preparado para

09/01/2024

Canarias inicia la semana con la llegada de 216 migrantes en cuatro cayucos

Coalición Canaria apuesta por el municipalismo en su hoja de ruta en Gran Canaria

El fin de la pandemia lastra la vacunación de covid y de gripe

Torres coordinará el mando único para la gestión de la migración en Canarias

Jornada positiva en los principales mercados europeos

Detienen a un hombre de 69 años tras agredir a su pareja en Arrecife

Gran Canaria licita la oficina para el Plan 'ImpulsaMaspalomas'

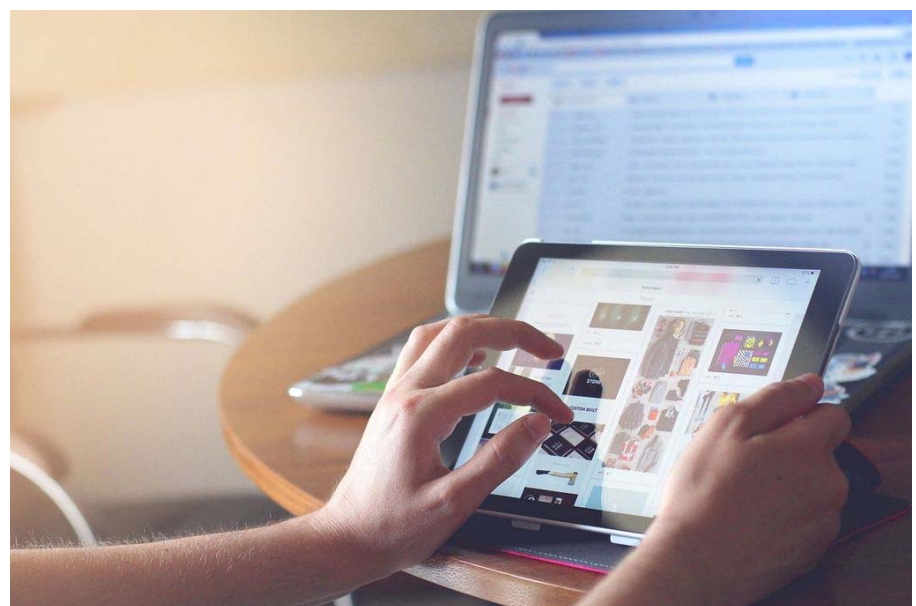
Canarias y Marruecos avanzan en la apertura de la línea marítima con Tarfaya

CC, PP y Grupo Mixto proponen un Plan Director para rehabilitar el Heliodoro

CC asegura que la capital se enfrenta a multas por no implantar el quinto contenedor

Hacer que de noche se duerma y durante el día mantenerse activo. Por ello, los mecanismos que utiliza el cuerpo para defenderse son las hormonas como la melatonina, que se disparan con la luz y hace que el organismo se confunda y ver alterada su capacidad para dormir.

Joaquín Durán-Cantolla, jefe de investigación del Hospital Universitario Araba (Vitoria), señala que la luz azul de los dispositivos electrónicos estimula el cerebro al acceder a una parte del mismo que regula las alertas. "Todos los sistemas de mensajería, llamadas, luz, sonidos y alarmas tienen que estar desactivados, ya que dormir con el teléfono podría mantenernos en un estado de alerta inconsciente, dejando a nuestro cerebro a la espera de un mensaje", explica Durán.



Por otro lado, la pérdida de calidad del sueño por el uso de las pantallas también tiene que ver



09/01/2024

Con un retraso con la hora de acostarse y hace que el sueño sea mucho más corto. Por ello se recomienda que el dormitorio sea un lugar de descanso y que esté libre de aparatos electrónicos, o en su defecto, mantenerlos apagados fuera del alcance.

Los trastornos tecnológicos y los jóvenes

Una encuesta realizada en 2014 por Sleep in America de la NSF mostró que el 75% de los jóvenes tenían al menos un tipo de dispositivo electrónico en su dormitorio. Una cifra, que sin lugar a dudas, ha ido incrementándose con el tiempo. También, la encuesta descubrió que el 28% de los niños en edad escolar y el 57% de los adolescentes que dejan un dispositivo electrónico encendido en su habitación después de la hora de acostarse obtuvieron menos sueño total y una menor calidad del mismo. Además, alrededor del 50% de los padres admiten permitir esto porque piensan que ver la televisión ayuda a su hijo a relajarse por la noche. Pero nada más allá de la realidad. Esto puede provocar un gran déficit en las horas de sueño, uno de los trastornos del sueño más extendidos actualmente.

El 57% de los adolescentes que dejaron un dispositivo electrónico encendido tuvieron



¿Cómo se puede conseguir una gran salud del sueño? Lo primero de todo, los expertos aconsejan cambiar algunos hábitos. Además de evitar la tecnología en las horas previas antes de irse a dormir, es aconsejable establecer un horario regular para irse a dormir y despertarse. También, uno de los consejos más recomendables es evitar sustancias alcohólicas y evitar la cafeína. Finalmente, cenar alimentos pesados y realizar deporte justo antes de irse a dormir también es algo que se debe evitar. Y, por supuesto, hay que eliminar la mayor cantidad de luz posible.

También en

Vida Pública

<p>CC asegura que la capital se enfrenta a multas por no implantar el quinto</p>	<p>La "ilusión" y las "ganas" invaden Santa Cruz de Tenerife ante la llegada de su Carnaval</p>
<p>que es "clave" quitar vehículos de las carreteras y evitar desplazamientos</p>	<p>El Belén de Arena de Las Canteras recauda 16.500 euros</p>



La Neurología es una de las especialidades médicas que más puede beneficiarse de la inteligencia artificial

3 de enero de 2024

La Neurología, junto con la Radiología (particularmente en el área de Oncología) y la Cardiología, se destacan entre las ramas de la medicina más favorecidas por el uso de inteligencia artificial (IA) tanto en diagnóstico como en tratamiento de enfermedades. Esto se evidencia en el informe "Inteligencia Artificial en Neurología", presentado en la 75ª Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Un reporte reciente de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos revela que existen más de 520 dispositivos médicos con IA y aprendizaje automático aprobados en medicina, con un 34% destinados al sistema nervioso central y un 37% útiles en Neurología.



El Dr. José Miguel Láinez, Presidente de la SEN, enfatiza que la aparición de ChatGPT a finales de 2022 marcó un hito en la percepción pública sobre la IA y su vasto potencial. En Neurología, la IA ha estado en investigación durante años, como lo demuestra el creciente número de publicaciones científicas anuales. Por ejemplo, modelos de IA se han desarrollado para mejorar el triaje de pacientes con ictus, análisis de resonancias magnéticas en enfermedades neuromusculares, o identificación de pacientes con Parkinson aptos para terapias avanzadas.

El Dr. David Ezpeleta, Secretario de la SEN, indica que anteriormente, los sistemas de IA en Neurología eran principalmente máquinas predictivas basadas en aprendizaje automático y profundo, con aplicaciones en diagnóstico, pronóstico y terapia. Actualmente, hay soluciones más innovadoras en desarrollo o ya en el mercado. Por ejemplo, en diagnóstico, sistemas automáticos de análisis de imágenes por tomografía computarizada, dispositivos portátiles para predecir crisis de migraña o epilepsia y descubrimiento de fármacos biológicos mediante IA.

La investigación previa a GPT continuará progresando con nuevas aplicaciones en IA generativa. Por ejemplo, sistemas que entienden conversaciones entre pacientes y médicos, facilitando la creación de informes médicos y reduciendo tareas administrativas. Sin embargo, el Dr. Javier Camiña, Vocal de la SEN, enfatiza que, a pesar del avance tecnológico, la IA aún no puede reemplazar la valoración médica integral de un profesional.

Fuentes:

✓ Geriatricarea

← [Entrada anterior](#)

Últimamente...



[Revolucionario Avance en Neurocirugía: Discectomía...](#)

3 de enero de 2024





Dos aragonesas, reelegidas para la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

La zaragozana Cristina Íñiguez renueva su cargo como vicepresidenta mientras que la oscense Silvia Gil seguirá como vocal del Área de Relaciones Sociales



EFE

Zaragoza | 09.01.24 | 14:25



Cristina Íñiguez y Silvia Gil reelegidas para la Junta Directiva de la SEN / EL PERIÓDICO

PUBLICIDAD

Las neurólogas aragonesas **Cristina Íñiguez** y **Silvia Gil** han sido reelegidas para la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología.

La zaragozana **Cristina Íñiguez renueva su cargo como vicepresidenta** y se encargará además de coordinar el Área de Relaciones Institucionales de esta sociedad científica, mientras que **la oscense Silvia Gil seguirá como vocal del Área de Relaciones Sociales** y también pasará a encargarse del Área de Atención a los Socios.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) es la **sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros**, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la neurología.

Sus nombramientos se acaban de hacer efectivos una vez finalizado el periodo de votación -tras la celebración de la Asamblea General Extraordinaria en la Reunión Anual de la SEN- y la **resolución del proceso electoral preceptivo**, informa la Sociedad en un comunicado.

Cristina Íñiguez es jefa del Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza y responsable de su Unidad de Enfermedades Desmielinizantes; **doctora en Medicina por la Facultad de Medicina de Alcalá de Henares y ha dirigido varias tesis doctorales** y organizado y participado en más de 30 cursos de doctorado de la Facultad de Medicina de la [Universidad de Zaragoza](#), donde también es **profesora asociada del Departamento de Medicina**.

Silvia Gil Navarro es especialista en Trastornos de la Cognición y de la Conducta, ha trabajado como neuróloga y se ha formado en unidades de Alzheimer y otros trastornos cognitivos en España, así como en el Adelaide and Meath Hospital de Dublín. Actualmente forma parte de la Unidad de Trastornos Cognitivos y Psicogeriatría del Centro Emili Mira del Parc de Salut Mar de Barcelona y es profesora del máster de Neuropsicología Clínica del Instituto Superior de Estudios Psicológicos.

TEMAS Aragón - Universidad de Zaragoza - Alcalá de Henares - Enfermedades

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Un médico aconseja: Hígado graso = michelines (Tómate esto cada mañana)
goldentree.es

Más información

El truco para mejorar la audición que está causando furor en España
Top Audífonos

Reclama antes del 23/01
OCU

Haz clic aquí

VÍDEO | Así fue la locura desatada en Lidl por el roscón de Reyes: "¿Los regalaban?"
El Periódico de Aragón

Sociedad Española de Neurología

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

sen.org.es 09/01/2024 - 10:47:02

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

9 de enero de 2024.- El neurólogo Javier Camiña Muñiz acaba de ser reelegido Vocal del Área de Comunicación y Pacientes de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN), sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología. Como responsable del Área de Comunicación y Pacientes de la SEN continuará definiendo y coordinando las estrategias de promoción social de la especialidad, dirigirá las páginas sobre comunicación de la web, así como las actividades del Gabinete de Prensa de la SEN.



El Dr. Javier Camiña ejerce, en la actualidad, como neurólogo del Servicio de Neurología de la Clínica Rotger Quirónsalud y del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, en Palma, siendo el responsable de las consultas monográficas de cefaleas, patología neuromuscular y coordinador de la estrategia de Código Ictus de dichos hospitales. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela y especialista en Neurología por el Hospital Universitari Son Espases, en Palma, donde también mantiene su actividad asistencial y colabora en la Unidad de Cefaleas. Completó su formación en enfermedades desmielinizantes en el National Multiple Sclerosis Center Melsbroek de Bruselas.

Es miembro activo de la SEN en los Grupos de Estudio de Cefaleas y de Neurofarmacología, en el que ha ejercido como Vocal. También es miembro de los Grupos de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares, Epilepsia, Conducta y Demencias, Enfermedades Desmielinizantes, Dolor Neuropático, Enfermedades Neuromusculares y Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. Es el actual Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Balear de Neurología (SBN) y miembro de los Grupos de Estudio de Demencias y Epilepsia de la SBN. También es miembro de la International Headache Society y la European Academy of Neurology y ha participado en numerosas comunicaciones a congresos nacionales e internacionales, así como en artículos y guías, especialmente relacionadas con las cefaleas y la farmacología.

Su nombramiento se acaba de hacer efectivo una vez finalizado el periodo de votación -tras la celebración de la Asamblea General Extraordinaria en la Reunión Anual de la SEN- y la resolución del proceso electoral preceptivo.

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

"Los Servicios de Neurología deben vertebrarse para añadir avances al SNS"

Jesús Porta-Etessam se erige como nuevo presidente de la SEN, sustituyendo a José Miguel Láinez



Jesús Porta-Etessam, nuevo presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



09 ene 2024. 18.05H

SE LEE EN 9 MINUTOS

POR [XAVIER MAGRANER](#) [JOANA HUERTAS](#)

TAGS > [SOC. ESPAÑOLA NEUROLOGÍA](#) [NOMBRAMIENTO SANIDAD](#)

La **Neurología** avanza a pasos agigantados a nivel mundial, desarrollando nuevos tratamientos para **enfermedades** que hasta ahora tenían muy pocos abordajes eficaces, como son el **alzhéimer** y la **migraña**. Todo este alud de conocimiento no pasa desapercibido en España y **Jesús Porta-Etessam**, nuevo presidente de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), está dispuesto a afrontarlo para integrarlo cuanto antes en el país. Para ello, el nuevo dirigente de la institución defiende la necesidad de “vertebrar a los Servicios de Neurología para dar respuesta a todos estos avances e integrarlos dentro del Sistema Nacional de Salud (**SNS**)”. En relación a todo este conocimiento, Porta-Etessam también es partidario

de reformar cuanto antes el **programa formativo de la especialidad**, "pasando de cuatro a cinco años, debido a que con todos los avances que ha sufrido la Neurología recientemente el actual se queda muy corto".

Por otra parte, el neurólogo está dispuesto a llevar ante la ministra de Sanidad **dos proyectos** que no lograron ver la luz con la anterior legislatura, como son "un [plan estatal contra la migraña de mínimos](#) que se pueda adaptar a cada comunidad autónoma, evitando de esta forma la actual inequidad". La otra iniciativa que no acabó de carburar fue la ley ELA, por lo que el especialista aspira a que Mónica García "apruebe una ley que no es política, sino que aspira únicamente a velar por las necesidades de los pacientes".

¿Qué significa para usted dirigir como presidente la SEN?

Convertirse en el nuevo presidente de la SEN requiere de mucha responsabilidad. La sociedad es una institución formada por más de 3.000 miembros y en los congresos anuales se llegan a congregarse un total de 4.000 personas con ganas de adquirir nuevos conocimientos. Como nuevo presidente de la SEN, afronto este reto con mucha ilusión y la nueva junta directiva ha llegado a dirigir la sociedad de manera harmónica desde la junta anterior. El objetivo final no es otro que mejorar la vida de las personas y los pacientes.

¿Pretende seguir una línea continuista con respecto al anterior mandato, presidido por José Miguel Láinez?

Una parte importante de la junta directiva que se presentó para dirigir la SEN fue formada tanto por mí como por el anterior presidente, José Miguel Láinez. Durante todos estos años se han hecho las cosas en la sociedad de una forma excelente y se busca seguir la misma línea en este sentido. Hay algunos aspectos en los que se pondrá más dedicación, como el hecho de transmitir la importancia de cuidar el cerebro y las enfermedades neurológicas. Además, también se luchará por consolidar la neuro cooperación entre los países que no tienen la fortuna de disponer de la tecnología ni los servicios con los que cuenta España, para ayudarles en este sentido.

"Se luchará por consolidar la neuro cooperación entre los países que no tienen la fortuna de disponer de la tecnología ni los servicios con los que cuenta España"

La implicación en la universidad y buscar un programa formativo con un quinto año es otra de las necesidades que la Neurología demanda, llama la atención que España aún no lo haya implantado. Con cuatro años de residencia no se puede tener una formación completa, tal y como se hace en el resto de países de Europa.

Otra necesidad que se debe seguir fomentando son los aspectos de gestión de los Servicios de Neurología, ya que en España algunos hospitales no cuentan con plazas de Neurología. El equipo directivo espera llevar a cabo todos estos propósitos a buen puerto.

¿Qué nuevos aspectos pretende impulsar a lo largo de su presidencia?

Un elemento fundamental es transmitir a la sociedad la importancia de las enfermedades neurológicas y la prevención de las mismas. La población debe entender cómo surgen estas patologías y realizar una vida cerebrosaludable para evitar la aparición de algunas de ellas, como el ictus. Con estas medidas saludables se pueden prevenir enfermedades graves como el Alzheimer. El cuidado del cerebro y la prevención permite reducir los factores de riesgo cardiovasculares.

Las enfermedades que afectan al cerebro son las que más discapacidad producen y un ejemplo de ello son el párkinson, Alzheimer, la epilepsia o la migraña. Tiene que existir una conciencia social para entender a las personas que las padecen.

"Tiene que existir una conciencia social para entender a las personas que padecen enfermedades que afectan al cerebro"

Cuando hablamos de enfermedades mentales, [el 50 por ciento son neurológicas y no todas ellas son psiquiátricas](#). Se debe entender esta vertiente y la necesidad de que el neurólogo debe estar en el tratamiento de este tipo de patologías y manifestaciones que son neurológicas. Existe un factor neurológico asociado a la enfermedad que debe ser abordado por el especialista.

¿Es necesario adaptar al Sistema Nacional de Salud (SNS) ante los inminentes cambios que sufrirán algunas enfermedades neurodegenerativas, como el caso del alzhéimer?

La Neurología en general ha sufrido un cambio brutal en los últimos años. Los [nuevos fármacos que aparecen ante el alzhéimer](#) van ligado a nuevos marcadores que se deberán usar en los pacientes. Para ello, es necesario vertebrar a los Servicios de Neurología para dar respuesta al aumento de la demanda que se tendrá. El futuro dirá qué tratamientos se aprueban finalmente y para que indicaciones se establecen. Una vez se llegue a este punto, es necesario implementar en las unidades las capacidades suficientes para atender a los pacientes para llevar a cabo tratamientos y hacer un cribado para las personas que van a las consultas por pérdida de memoria. Estos tratamientos pueden modificar la evolución de la enfermedad, por lo que resulta fundamental realizar un diagnóstico precoz.

En la migraña, por ejemplo, han venido tratamientos nuevos que también los pacientes tienen derecho a recibirlos y es necesario ver a más pacientes en las consultas. Para evitar que se cronifique la migraña resulta fundamental poner más tratamientos preventivos.

A día de hoy es difícil entender que un paciente con epilepsia diagnosticada no reciba en hospitales de tercer nivel respuestas adecuadas y una asistencia de calidad y eficacia. Si el paciente se da cuenta que tienen una enfermedad y existen tratamientos avanzados y no tiene acceso a ellos porque no hay una unidad que tenga el conocimiento para aplicarlos, eso genera injusticia, inequidad y frustración.

Recientemente participó en un debate sobre la migraña en Redacción Médica. ¿La SEN pretende impulsar un plan estatal contra la enfermedad para corregir las actuales inequidades?

El anterior ministro de Sanidad se comprometió a realizar una reunión con las asociaciones de pacientes y la SEN, pero al haber un cambio de ministro se desconoce cuando se celebrará este encuentro. Pese a ello, estoy seguro que la ministra, una vez haya pasado toda la crisis de la epidemia de la gripe, intentará [implementar el plan nacional contra la migraña](#). Se trata de una enfermedad injusta y que tiene una perspectiva de género muy marcada, ya que la sufren el 18 por ciento de las mujeres y el 7 por ciento de los hombres. Además, genera más discapacidad en la mujer.

"No puede ser que dependiendo del código postal de cada uno se tenga acceso a una mejora sanitaria o no"

La SEN cuenta ya con un plan establecido en Andalucía contra la migraña, además de que se han iniciado nuevos planes en Madrid y en Catalunya, pero se busca que desde el ministerio se consiga un proyecto de mínimos común. La sanidad está trasferida a las comunidades autónomas debido a que cada territorio es distinto. Pese a ello, se debe defender un plan de mínimos que se pueda adaptar a cada comunidad, partiendo de una base necesaria. De esta forma se evitaría la inequidad, no puede ser que dependiendo del código postal de cada uno se tenga acceso a una mejora sanitaria o no.

En la anterior legislatura la Ley de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) no llegó a ver la luz. ¿La SEN está dispuesta

a seguir defendiendo una mejor atención para estos pacientes?

Esta ley sigue siendo fundamental, ya se logró un salto importante con unidades especializadas dentro de las unidades neuromusculares. La asistencia de los pacientes es mucho mejor en este sentido. Es necesario ver al paciente como una persona que toma decisiones, no como un enfermo, y que tiene unas necesidades. Es necesario aprobar una ley que no es política, los pacientes no tienen nada que ver con la política, sino que se debe velar por sus necesidades.

[El número de pacientes con ELA](#) son un porcentaje pequeño en España, por lo que no va a suponer un gasto sanitario desorbitado. Se espera abordar con la ministra de Sanidad también este tema e intentar llegar a un acuerdo beneficioso para los pacientes.

¿Hasta qué punto es urgente actualizar el actual programa formativo de la especialidad?

Sin lugar a dudas es más que necesario hacerlo cuanto antes. [El programa formativo de Neurología](#) es excelente, pero con todos los avances que ha sufrido la Neurología en los últimos años se queda corto. En la mayoría de países europeos la formación de la especialidad consta de cinco o hasta seis años, mientras que en España son cuatro, de los cuales uno es formación general y los tres centrados en Neurología.

El neurólogo al final tiene que tener un conocimiento muy extenso de la especialidad y es difícil abordar todas las rotaciones durante estos tres años. El programa ya está realizado y lo tiene la comisión nacional de la especialidad. Ahora se debe aprobar y que salga a la luz.

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

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Soporte válido 3-23-WCM Redacción Médica: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [SUSCRIPCIÓN](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [RECURSOS DE SALUD](#) [INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)



NUEVOS TRUCOS

Así es el truco del laurel que ayudará a combatir los problemas de insomnio

Así debes utilizar el laurel para acabar con tus problemas de sueño



Lucía Candela

10-01-24 | 07:51 | Actualizado a las 07:54



El laurel ha sido asociado con la victoria, la sabiduría y la protección

PUBLICIDAD

El laurel es una **planta aromática** como otras muchas, como el **perejil** o el **orégano** que nos pueden ofrecer muchos beneficios, pero sin embargo ha llegado a convertirse en **mano de santo para muchos males**, desde ponerle **fin** a los **malos olores** que pueden haber en casa hasta **acabar** con los **problemas** a la hora de **dormir**. Según nos ha podido compartir la Sociedad Española de Neurología o más conocida como **SEN** esto afectó al **25%** y **35%** de la **población adulta**.

RELACIONADAS

Los mejores mejores remedios caseros para combatir el dolor de cabeza y la resaca

10 remedios para curar el dolor de espalda que además de ser falsos, lo pueden empeorar

Remedios caseros (que funcionan) para aliviar la acidez de estómago que padece un 30% de españoles

El **insomnio** es uno de los mayores problemas para la gente, el no poder dormir produce un **malestar** enorme, lo primero que tenemos que hacer en estos casos es **buscar las causas** que pueden provocar este problema y **acudir** a un **profesional** para que nos diga exactamente lo que ocurre y que **proponga un tratamiento**.

El truco del laurel para ahuyentar las cucarachas de tu casa

Carlos Jover

Han sido arrojados en uno de los últimos informes de **SEN**, el insomnio siempre suele afectar al rendimiento diario de cada uno y provoca **problemas de memoria**, muchos de estos **problemas** también se producen debido a la **ansiedad**, **preocupaciones**, **angustia**, **miedo** o tristeza entre otros.

Los pacientes se han sometido a gran serie de **tratamientos**, pero sin duda el más efectivo ha sido la **terapia**. Se ha llevado a cabo un **análisis**, en el que nos ofrecen que un **70%** de los pacientes han podido resolver su insomnio gracias a la **terapia**. Por otra parte recomiendan que las **benzodiacepinas** no se deben utilizar durante **más de 12 semanas** como tratamiento para el **insomnio**, porque podría **provocar** enfermedades como el **Alzheimer**, ya que su **riesgo** con este tratamiento **aumentaría** hasta un **51%**.

El laurel y sus beneficios para el insomnio

Los **remedios naturales**, jamás se pueden **sustituir** por un **tratamiento** que haya sido **prescrito por profesionales**, aunque existen otros **beneficios** con los que podemos **complementar** las **recomendaciones** que nos van a **ofrecer** los más **profesionales de la industria de la salud** y busca crear unas **mejores condiciones** para aquella persona que no pueda coger el sueño y obtenerlas tanto a la **hora de dormir** como **también** al **entorno de su vida** en el que se encuentra.

Entre estos remedios naturales que también hemos nombrado anteriormente, está el **laurel**, su consumo nos ofrece **beneficios** sobre todo al **sistema digestivo**, gracias a los **compuestos** que podemos encontrar **en sus hojas** que ayudan a **estimular** la **segregación gástrica** que puede **favorecer** a tener una **mejor digestión** y puede **evitar** la aparición de **gases o hinchazón** en la **barriga**.

Telde pierde uno de los laureles de Indias centenarios de la plaza de San Juan

Esther Medina Álvarez

Otra de las propiedades de esta planta, podría ser la **antifiamatoria** o la **antioxidante**, gracias al contenido que **mantiene** de **flavonoides** que ayuda a **proteger** nuestro **cuerpo** y las **células** que mantienen los **radicales libres**.

Debemos **agradecer** la **capacidad** que tiene a la hora de poder **manejar** los **síntomas** como **despejar** las **vías respiratorias** y **aliviar la fatiga y la congestión** que podemos encontrar en algún que otro **virus** respiratorio, como podrían ser la **tos** y la **bronquitis**.

En cuánto a las **propiedades** que puede tener el laurel para combatir bien el insomnio con el laurel, ha sido su **uso** como uno de los **aceites esenciales** para los **tratamientos** de **aromaterapia** que buscaban poder **trabajar mejor el estrés** y a la **ayuda** a la hora de la **relajación de los pacientes**. Para ser más exactos, se le da **uso** al laurel en la mayoría de las **sesiones de aromaterapia** que favorece la **mejora** a la **hora de dormir** y **disminuir** el **insomnio** gracias a todas las propiedades que mantienen calmantes del laurel.

TE PUEDE INTERESAR:

SOCIEDAD

Este es el remedio viral contra los resfriados para esta temporada

Pero para poder utilizar el laurel y que ayude a combatir el insomnio, debemos de saber **utilizarlo** de **varias formas**:

1. **Agregar** algunas **gotas de aceite** esencial de esta planta **en un difusor**.
2. **Diluir** el **aceite en crema** u otro aceite para dar un **masaje relajante**.
3. **Agregar** unas **pocas gotas** en un **baño caliente** para favorecer un **sueño reparador**.

TEMAS [estilo](#) - [beneficios](#) - [pacientes](#) - [sueño](#) - [remedios naturales](#)

Noticias provinciales

Noticias de Granada y su provincia

El neurólogo granadino Francisco Escamilla, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

Granada, 09 de Enero de 2024

El doctor ejerce en la actualidad como Jefe de Sección del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves



El doctor Francisco Escamilla ha sido reelegido como vocal del de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN), sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología.

Dentro de la Junta Directiva de la SEN, el granadino será el nuevo responsable del Área Docente y de Formación Continuada, por lo que ejercerá como Presidente del Comité de Docencia y Acreditación de esta sociedad científica y representará a la SEN en la Comisión Nacional de Neurología.

Francisco Escamilla ejerce en la actualidad como Jefe de Sección del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves (HUVN) de Granada. Es Doctor en Medicina y Cirugía, con premio extraordinario de doctorado, por la Universidad de Granada y experto en Trastornos del Movimiento, Epidemiología e Investigación Clínica (Escuela Andaluza de Salud Pública) y en Genética Médica. Ha sido tutor de residentes de Neurología entre 2004-2012. También es el coordinador de la Unidad Multidisciplinaria de Trastornos del Movimiento y Cirugía Funcional del HUVN, en la actualidad Unidad de Referencia Nacional (CSUR). Es investigador del grupo de investigación Enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento, acreditado por el Plan Andaluz de Investigación de la Junta de Andalucía (CTS-513), y del Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada. Como investigador principal y colaborador ha desarrollado distintos proyectos de investigación relacionados con la enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento, financiados por la Consejería de Salud de Andalucía, el Instituto de Salud Carlos III y otros organismos. Es miembro de la SEN desde 1998 y del Grupo Español de Trastornos del Movimiento desde 2004. Ha sido miembro del Comité Científico de la SEN (2016-2018) y Vocal del Área de Atención al Socio de la Junta Directiva de la SEN (2020-2024). Ha sido también Vocal de la Junta Directiva de la Sociedad Andaluza de Neurología (2001-2005) y coordinador del Grupo Andaluz de Trastornos del Movimiento (2018-2021). El doctor también ha realizado publicaciones nacionales e internacionales y ha participado en numerosas ponencias relacionadas la mayoría de ellas con la enfermedad de Parkinson. Ha participado como revisor en revistas nacionales e internacionales relacionadas con los Trastornos del Movimiento.

Además de estas funciones, Escamilla también se encargará de coordinar los Programas de Docencia en la Reunión Anual de la SEN, así como de la convocatoria y organización de cursos, de la acreditación docente de actividades científicas, del aval docente, de las becas de capacitación específica, así como del Programa de Formación Continuada, del Campus Virtual Docente y del Programa de Talleres Docentes de la SEN.

Sociedad Española de Neurología

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

sen.org.es 09/01/2024 - 10:47:02

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

9 de enero de 2024.- El neurólogo Javier Camiña Muñiz acaba de ser reelegido Vocal del Área de Comunicación y Pacientes de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN), sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología. Como responsable del Área de Comunicación y Pacientes de la SEN continuará definiendo y coordinando las estrategias de promoción social de la especialidad, dirigirá las páginas sobre comunicación de la web, así como las actividades del Gabinete de Prensa de la SEN.



El Dr. Javier Camiña ejerce, en la actualidad, como neurólogo del Servicio de Neurología de la Clínica Rotger Quirónsalud y del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, en Palma, siendo el responsable de las consultas monográficas de cefaleas, patología neuromuscular y coordinador de la estrategia de Código Ictus de dichos hospitales. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela y especialista en Neurología por el Hospital Universitari Son Espases, en Palma, donde también mantiene su actividad asistencial y colabora en la Unidad de Cefaleas. Completó su formación en enfermedades desmielinizantes en el National Multiple Sclerosis Center Melsbroek de Bruselas.

Es miembro activo de la SEN en los Grupos de Estudio de Cefaleas y de Neurofarmacología, en el que ha ejercido como Vocal. También es miembro de los Grupos de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares, Epilepsia, Conducta y Demencias, Enfermedades Desmielinizantes, Dolor Neuropático, Enfermedades Neuromusculares y Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. Es el actual Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Balear de Neurología (SBN) y miembro de los Grupos de Estudio de Demencias y Epilepsia de la SBN. También es miembro de la International Headache Society y la European Academy of Neurology y ha participado en numerosas comunicaciones a congresos nacionales e internacionales, así como en artículos y guías, especialmente relacionadas con las cefaleas y la farmacología.

Su nombramiento se acaba de hacer efectivo una vez finalizado el periodo de votación -tras la celebración de la Asamblea General Extraordinaria en la Reunión Anual de la SEN- y la resolución del proceso electoral preceptivo.

Sociedad Española de Neurología

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

sen.org.es 09/01/2024 - 10:47:02

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

9 de enero de 2024.- El neurólogo Javier Camiña Muñiz acaba de ser reelegido Vocal del Área de Comunicación y Pacientes de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN), sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología. Como responsable del Área de Comunicación y Pacientes de la SEN continuará definiendo y coordinando las estrategias de promoción social de la especialidad, dirigirá las páginas sobre comunicación de la web, así como las actividades del Gabinete de Prensa de la SEN.



El Dr. Javier Camiña ejerce, en la actualidad, como neurólogo del Servicio de Neurología de la Clínica Rotger Quirónsalud y del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, en Palma, siendo el responsable de las consultas monográficas de cefaleas, patología neuromuscular y coordinador de la estrategia de Código Ictus de dichos hospitales. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela y especialista en Neurología por el Hospital Universitari Son Espases, en Palma, donde también mantiene su actividad asistencial y colabora en la Unidad de Cefaleas. Completó su formación en enfermedades desmielinizantes en el National Multiple Sclerosis Center Melsbroek de Bruselas.

Es miembro activo de la SEN en los Grupos de Estudio de Cefaleas y de Neurofarmacología, en el que ha ejercido como Vocal. También es miembro de los Grupos de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares, Epilepsia, Conducta y Demencias, Enfermedades Desmielinizantes, Dolor Neuropático, Enfermedades Neuromusculares y Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. Es el actual Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Balear de Neurología (SBN) y miembro de los Grupos de Estudio de Demencias y Epilepsia de la SBN. También es miembro de la International Headache Society y la European Academy of Neurology y ha participado en numerosas comunicaciones a congresos nacionales e internacionales, así como en artículos y guías, especialmente relacionadas con las cefaleas y la farmacología.

Su nombramiento se acaba de hacer efectivo una vez finalizado el periodo de votación -tras la celebración de la Asamblea General Extraordinaria en la Reunión Anual de la SEN- y la resolución del proceso electoral preceptivo.

Sociedad Española de Neurología

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

sen.org.es 09/01/2024 - 10:47:02

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

9 de enero de 2024.- El neurólogo Javier Camiña Muñiz acaba de ser reelegido Vocal del Área de Comunicación y Pacientes de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN), sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología. Como responsable del Área de Comunicación y Pacientes de la SEN continuará definiendo y coordinando las estrategias de promoción social de la especialidad, dirigirá las páginas sobre comunicación de la web, así como las actividades del Gabinete de Prensa de la SEN.



El Dr. Javier Camiña ejerce, en la actualidad, como neurólogo del Servicio de Neurología de la Clínica Rotger Quirónsalud y del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, en Palma, siendo el responsable de las consultas monográficas de cefaleas, patología neuromuscular y coordinador de la estrategia de Código Ictus de dichos hospitales. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela y especialista en Neurología por el Hospital Universitari Son Espases, en Palma, donde también mantiene su actividad asistencial y colabora en la Unidad de Cefaleas. Completó su formación en enfermedades desmielinizantes en el National Multiple Sclerosis Center Melsbroek de Bruselas.

Es miembro activo de la SEN en los Grupos de Estudio de Cefaleas y de Neurofarmacología, en el que ha ejercido como Vocal. También es miembro de los Grupos de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares, Epilepsia, Conducta y Demencias, Enfermedades Desmielinizantes, Dolor Neuropático, Enfermedades Neuromusculares y Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. Es el actual Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Balear de Neurología (SBN) y miembro de los Grupos de Estudio de Demencias y Epilepsia de la SBN. También es miembro de la International Headache Society y la European Academy of Neurology y ha participado en numerosas comunicaciones a congresos nacionales e internacionales, así como en artículos y guías, especialmente relacionadas con las cefaleas y la farmacología.

Su nombramiento se acaba de hacer efectivo una vez finalizado el periodo de votación -tras la celebración de la Asamblea General Extraordinaria en la Reunión Anual de la SEN- y la resolución del proceso electoral preceptivo.

Sociedad Española de Neurología

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

sen.org.es 09/01/2024 - 10:47:02

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

9 de enero de 2024.- El neurólogo Javier Camiña Muñiz acaba de ser reelegido Vocal del Área de Comunicación y Pacientes de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN), sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología. Como responsable del Área de Comunicación y Pacientes de la SEN continuará definiendo y coordinando las estrategias de promoción social de la especialidad, dirigirá las páginas sobre comunicación de la web, así como las actividades del Gabinete de Prensa de la SEN.



El Dr. Javier Camiña ejerce, en la actualidad, como neurólogo del Servicio de Neurología de la Clínica Rotger Quirónsalud y del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, en Palma, siendo el responsable de las consultas monográficas de cefaleas, patología neuromuscular y coordinador de la estrategia de Código Ictus de dichos hospitales. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela y especialista en Neurología por el Hospital Universitari Son Espases, en Palma, donde también mantiene su actividad asistencial y colabora en la Unidad de Cefaleas. Completó su formación en enfermedades desmielinizantes en el National Multiple Sclerosis Center Melsbroek de Bruselas.

Es miembro activo de la SEN en los Grupos de Estudio de Cefaleas y de Neurofarmacología, en el que ha ejercido como Vocal. También es miembro de los Grupos de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares, Epilepsia, Conducta y Demencias, Enfermedades Desmielinizantes, Dolor Neuropático, Enfermedades Neuromusculares y Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. Es el actual Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Balear de Neurología (SBN) y miembro de los Grupos de Estudio de Demencias y Epilepsia de la SBN. También es miembro de la International Headache Society y la European Academy of Neurology y ha participado en numerosas comunicaciones a congresos nacionales e internacionales, así como en artículos y guías, especialmente relacionadas con las cefaleas y la farmacología.

Su nombramiento se acaba de hacer efectivo una vez finalizado el periodo de votación -tras la celebración de la Asamblea General Extraordinaria en la Reunión Anual de la SEN- y la resolución del proceso electoral preceptivo.

Sociedad Española de Neurología

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

sen.org.es 09/01/2024 - 10:47:02

Nueva Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

El neurólogo mallorquín Javier Camiña, reelegido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología

9 de enero de 2024.- El neurólogo Javier Camiña Muñiz acaba de ser reelegido Vocal del Área de Comunicación y Pacientes de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología (SEN), sociedad científica constituida por más de 4.500 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología. Como responsable del Área de Comunicación y Pacientes de la SEN continuará definiendo y coordinando las estrategias de promoción social de la especialidad, dirigirá las páginas sobre comunicación de la web, así como las actividades del Gabinete de Prensa de la SEN.



El Dr. Javier Camiña ejerce, en la actualidad, como neurólogo del Servicio de Neurología de la Clínica Rotger Quirónsalud y del Hospital Quirónsalud Palmaplanas, en Palma, siendo el responsable de las consultas monográficas de cefaleas, patología neuromuscular y coordinador de la estrategia de Código Ictus de dichos hospitales. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Santiago de Compostela y especialista en Neurología por el Hospital Universitari Son Espases, en Palma, donde también mantiene su actividad asistencial y colabora en la Unidad de Cefaleas. Completó su formación en enfermedades desmielinizantes en el National Multiple Sclerosis Center Melsbroek de Bruselas.

Es miembro activo de la SEN en los Grupos de Estudio de Cefaleas y de Neurofarmacología, en el que ha ejercido como Vocal. También es miembro de los Grupos de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares, Epilepsia, Conducta y Demencias, Enfermedades Desmielinizantes, Dolor Neuropático, Enfermedades Neuromusculares y Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. Es el actual Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Balear de Neurología (SBN) y miembro de los Grupos de Estudio de Demencias y Epilepsia de la SBN. También es miembro de la International Headache Society y la European Academy of Neurology y ha participado en numerosas comunicaciones a congresos nacionales e internacionales, así como en artículos y guías, especialmente relacionadas con las cefaleas y la farmacología.

Su nombramiento se acaba de hacer efectivo una vez finalizado el periodo de votación -tras la celebración de la Asamblea General Extraordinaria en la Reunión Anual de la SEN- y la resolución del proceso electoral preceptivo.