

HOME / ENFERMEDADES

## Duodopa, el primer tratamiento subcutáneo con dopamina para los enfermos de Parkinson

La compañía biofarmacéutica AbbVie ha desarrollado esta terapia destinada a pacientes que sufren la enfermedad en estado avanzado

Compartir     



Fuente: AbbVie

Por [Aurora Molina](#)  
30 de enero de 2024

El **Parkinson** es un trastorno neurológico, por lo general propio de personas en edad avanzada, que se caracteriza por la presencia de lentitud en los movimientos voluntarios, debilidad, rigidez muscular y temblor rítmico de los miembros, según la Real Academia Española. En España **afecta a 150.000 personas aproximadamente**, de las

cuales alrededor del 38% presentan la enfermedad en estado avanzado.

Más allá de los síntomas motores, la enfermedad también **presenta problemas en el sueño**, con una prevalencia de entre el 42% y el 98% de los enfermos. Además, otros síntomas como la depresión (aproximadamente el 50%), la ansiedad, fatiga o dolor muscular también pueden estar presentes. Sin embargo, según Felipe Pastrana, director general de AbbVie en España, hay que tener en cuenta que “el alcance de la enfermedad se extiende **más allá de los síntomas, afectando a la calidad de vida** de los pacientes, a la de su círculo más cercano y a la de sus cuidadores”.

Con el objetivo de seguir avanzando en la lucha contra la enfermedad, la compañía AbbVie ha presentado **Duodopa**, una nueva terapia basada en levodopa, el fármaco que **suministra dopamina** a los enfermos. En palabras de la doctora Rocío García-Ramos, neuróloga del Hospital Clínico San Carlos, el Parkinson “es una enfermedad neurodegenerativa que provoca una muerte neuronal”. Esta muerte de las neuronas “hace que la dopamina se vaya perdiendo”, provocando que “el paciente se vuelva más lento: la marcha, la gesticulación, el movimiento de las manos...”. Ahora, gracias al suministro de levodopa (dopamina) **de forma subcutánea durante 24 horas**, los pacientes podrán tener una mayor energía y mejor movilidad tanto por el día como por la noche.

“Este nuevo tratamiento representa un avance significativo para el abordaje de la enfermedad de Parkinson, ya que ofrece una nueva opción de tratamiento subcutáneo no quirúrgico basado en levodopa, que puede ayudar a controlar los síntomas motores para aquellos que viven con la enfermedad en estado avanzado y que a menudo experimentan desafíos a medida que avanza su enfermedad”, explica el doctor Álvaro Sánchez-Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

### **Duodopa: qué es y cómo funciona**

Según el doctor Sánchez-Ferro, Duodopa **es “el primer tratamiento no quirúrgico** para la enfermedad de Parkinson avanzada. Es de manera subcutánea y dura 24 horas”. En uno de los estudios que respalda la terapia, “los pacientes con Duodopa se presentaron más tiempo en modo ON (tenían buena movilidad) y menos en OFF (sin buena movilidad”. En este sentido, se trata de “una mejoría sustancial, ya que ayuda a que los pacientes se muevan bien más tiempo durante el día y, además, hace que desde que se levanten ya se encuentren mejor, algo que antes no pasaba”, añade.

Gracias a la aplicación de Duodopa, los pacientes **mejoran la calidad del sueño, aspectos de movilidad y también su calidad de vida**. Además, según apunta el doctor, “a nivel de seguridad, el estudio ha sido positivo, ya que ha habido algún efecto secundario pero leve e irrelevante, por lo que son soluciones eficaces y seguras”.

En cuanto a su funcionamiento, el dispositivo por el cual se suministra la dopamina se realiza a través de una aguja que hay que cambiar cada dos o tres días como máximo. El tratamiento “está diseñado para que pueda ser utilizado por pacientes de todas las edades, aunque es conveniente que haya una persona que de soporte al enfermo”, explican los expertos. Aun así, siguiendo las recomendaciones de la doctora García-Ramos, durante las primeras veces es conveniente “que los pacientes cambien a diario la aguja, ya que no se conoce la reacción que va a tener la piel”, aunque insiste en que el paciente “puede estar hasta tres días con la misma aguja administrándose el fármaco, siempre y cuando no se desconecte del dispositivo más de tres horas. El objetivo es que el **tiempo de recambio** se pueda ir alargando”.

---

### Noticias relacionadas

Horario de atención telefónica: De Lunes a Sábado de 09:00 a 22:00



100 noches de prueba



Envío y retirada



Pago a medida



Somos fabricantes



Visita la tiendas

¿Qué pre



Contacto online

INICIO DORMITORIO

CONSEJOS

TRASTORNOS DEL SUEÑO

CURIOSIDADES IR A TIENDA

BUSCAR INFO

# ¿POR QUÉ DORMIR MUCHO DA DOLOR DE CABEZA?

Ene 30, 2024 | DESCANSO, CURIOSIDADES | 0 Comentarios



Ayuda Maxcolchon

Hola, ¿Podemos ayudarte? Estamos disponibles por si necesitas consejos sobre nuestros productos.

Abrir chat

Durante  
gente pi  
como no  
embargo  
cuenta u  
¿Por qué  
cansados  
demasiado



incluso dormir a secas?

Migrañas, cefaleas en racimo o cefaleas del tipo hípnicas. Por descansar sobre un [colchón](#) inadecuado y una [almohada](#) que se asemeja demasiado a una pesadilla. Estrés, ansiedad y presión laboral. Como puedes observar, **existen demasiados factores** que pueden estar detrás de una situación que nadie quiere vivir en primera persona: “me duele la cabeza cuando duermo”.

Porque el dolor de cabeza es más que una molestia, un malestar, un trastorno o una condición física, sino más bien, una tortura. Y por una combinación infinita entre los factores anteriormente enumerados, **la situación parece volverse más insostenible cuanto más dormimos**. Para combatir contra ello, analizamos las causas, consecuencias y posibles soluciones a un escenario que debemos impedir por el bien de nuestro descanso y, por tanto, de nuestra salud.

## LAS CAUSAS PROVOCAN DE DESP

Según da de Neuro de Neuro presente español ya saber una ent

Ayuda Maxcolchon

Hola, ¿Podemos ayudarte? Estamos disponibles por si necesitas consejos sobre nuestros productos.

[Abrir chat](#)





niveles de gravedad y que se convierte en una de las razones principales por las que nos duele la cabeza tras dormir. Algo que puede agravarse cada vez que descansamos más horas de las previstas.

Iniciado en el tronco del encéfalo y extendido por el tálamo, el hipotálamo y la corteza, el dolor de cabeza provocado por la migraña suele ser intenso y asociado a una terrible angustia.

Siguiendo con las principales causas más biológicas, médicas y físicas, encontramos los **dos tipos de cefalea: en racimos y despertador.**

La primera, se caracteriza por dolores intensos en los ojos y ambos lados de la cabeza. Un malestar que puede derivar en congestión nasal e incluso goteo de las fosas nasales. La segunda categoría de cefalea, la despertador o hipócnica, es habitual padecerla una vez cumplidos los 50 años.

Los dolores de cabeza relacionados con el dormir también pueden estar asociados

la conoc

En amb

**consulta**

**confianz**

combatir

En el pri

narcolep

la transi

del sueñ

apnea de

pacientes se despertaron con fuertes

### Ayuda Maxcolchon

Hola, ¿Podemos ayudarte? Estamos disponibles por si necesitas consejos sobre nuestros productos.

[Abrir chat](#)



dolores de cabeza a la mañana siguiente. Es por ello, por lo que, en la mayoría de los casos, debido a esa alteración de serotonina y neurotransmisores, nos despertaremos a la mañana siguiente siendo víctimas del dolor de cabeza.

## ¿QUÉ ES LA RESACA DEL SUEÑO? LA GRAN CAUSA DEL DOLOR DE CABEZA AL DESPERTAR

El otro principal motivo que provoca la aparición de estos dolores de cabeza que sufrimos tras dormir demasiadas horas guarda relación con nuestro cerebro: la resaca del sueño. Una especie de **trastorno que se origina por una alteración de neurotransmisores y serotonina.**

¿Cómo?

Existe un ciclo que se repite cada 24 horas y al que llamamos ritmo circadiano. Es decir, los cambios físicos, mentales y conductuales que siguen los procesos naturales de luz y oscuridad. Durante el mismo, se envía la información necesaria a las células

de nuestro cuerpo para que en cada hora de la vida se realicen diferentes actividades. Tras recibir esta información, el cuerpo decide dejar de hacer ciertas cosas y hacer otras, haciendo que el cuerpo se adapte a la llamada hora de la vida. Esto puede provocar diferentes problemas, como el síndrome de despertar, que se caracteriza por un despertar brusco y doloroso.

### Ayuda Maxcolchon

Hola, ¿Podemos ayudarte? Estamos disponibles por si necesitas consejos sobre nuestros productos.

[Abrir chat](#)



¿CÓMO PREVENIR...

## DE CABEZA AL DORMIR?

La solución principal a nuestras cefaleas pasa por reestablecer un horario de sueño habitual. Es decir, debemos evitar esa alteración de neurotransmisores y serotonina que se produce en épocas en las que alteramos nuestro sueño y nuestro ritmo de vida: época de exámenes, vacaciones, fines de semana, etc.

**Nuestro reloj fisiológico no debe verse alterado más de lo habitual**, ya que, si lo hace a menudo, cambiaremos toda la rutina del sueño que llevábamos hasta entonces establecida.

La solución, además de mantener un horario regular, pasa por cuidar nuestra alimentación, evitando comidas copiosas o de digestión lenta que provoquen irnos a la [cama](#) mucho más tarde de lo habitual, al igual que disminuir la cantidad de cafeína que consumimos a lo largo del día, con el objetivo de no traspasar más de lo habitual.

### Ayuda Maxcolchon

Hola, ¿Podemos ayudarte? Estamos disponibles por si necesitas consejos sobre nuestros productos.

[Abrir chat](#)



## DOLOR DE CABEZA AL DESPERTAR: ASÍ INFLUYE EL EQUIPO DE DESCANSO EN NUESTRA SALUD

Si bien es cierto que, como hemos visto, muchos de estos dolores de cabeza pueden estar provocados por migrañas, cefaleas o la denominada resaca del sueño, existe otra razón que puede derivar en este malestar matutino. Dormir sobre un equipo de descanso inadecuado, que no se adapta a tus necesidades o que ya ha superado la década de uso, es sinónimo de dolor de cabeza (amén de otras molestias físicas).

Más allá del [colchón viscoelástico](#) o látex que puede ayudarnos a abrazar a Morfeo, la clave para evitar los dolores de cabeza al despertar se puede encontrar en una almohada cuyo tacto y firmeza no se asemejen al de una piedra. Y es que, **muchas veces tendemos a aceptar soportes duros o que no facilitan nuestra posición ideal para dormir**, algo que puede derivar en un mal descanso.

Por ello, tras horas, te puedes haber despertado con dolor de cabeza.

Equipamiento depende sino de incluso de cama, dormitorio **sagrada**

cuidar la iluminación y no fijar la

### Ayuda Maxcolchon

Hola, ¿Podemos ayudarte? Estamos disponibles por si necesitas consejos sobre nuestros productos.

[Abrir chat](#)



habitación en la zona que más ruido recibe de toda la casa.

Tampoco podemos obviar la importancia que hay detrás del uso indiscriminado de dispositivos electrónicos. Es muy habitual acostarnos y coger el teléfono inteligente para chequear los últimos correos electrónicos y mirar las notificaciones que hemos recibido en nuestros perfiles sociales. La luz de estos gadgets provoca una alteración de nuestros ritmos circadianos que puede afectar la higiene del sueño. Evita su uso en las últimas horas del día y apuesta por otro tipo de prácticas: por ejemplo, la lectura de una novela.

En conclusión, y como ya hemos aprendido a lo largo de este artículo, no solo bastará con disfrutar del mejor equipo de descanso posible. También existen otros factores que entrarán en juego y que pueden ayudarnos a combatir los dolores de cabeza.

Por supuesto, consultar con especialistas o un médico que nos asesore en medicina del sueño, llegar a alcanzar un buen sueño, lo que, todo, relacionado con el sueño ha todos es dormir y sufrir de siguiente

### Ayuda Maxcolchon

Hola, ¿Podemos ayudarte? Estamos disponibles por si necesitas consejos sobre nuestros productos.

[Abrir chat](#)

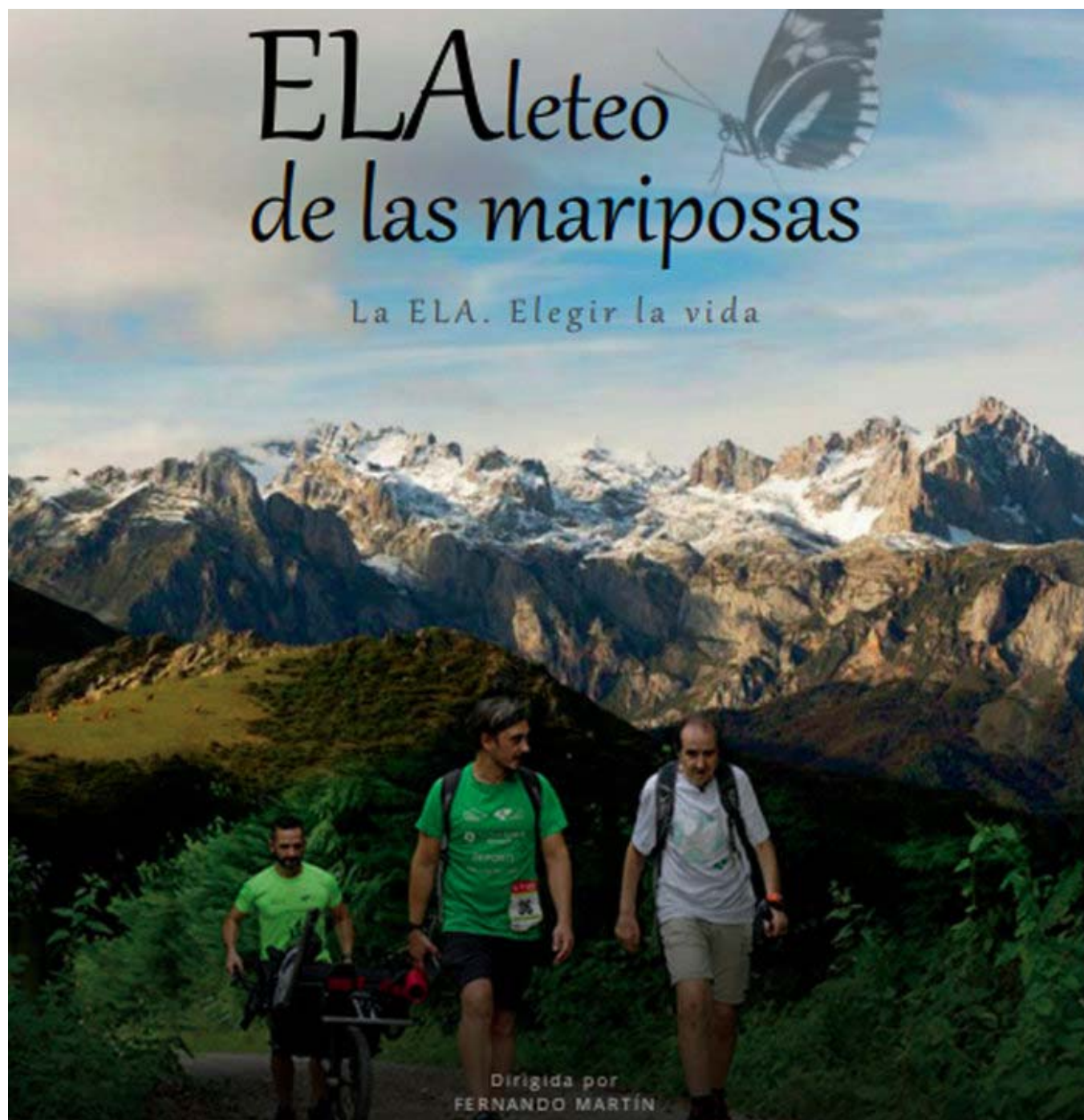



## EVENTOS

MUESTRA LA CAPACIDAD DE LOS PACIENTES PARA ENFRENTARSE A LA ELA

### **El documental 'El aleteo de las mariposas' se proyecta en la Casa de la Juventud de Arroyomolinos**

El Ayuntamiento de Arroyomolinos exhibirá el próximo domingo, 4 de febrero, el documental **'El aleteo de las mariposas'**, que muestra la capacidad de los pacientes para enfrentarse a la ELA, una enfermedad degenerativa del sistema nervioso que se desarrollará al año en una de cada 700 personas en España, de acuerdo con las estimaciones oficiales.



 Cartel anunciador del documental 'El Aleteo de las mariposas'

La proyección, que comenzará a las 11.30 horas en el auditorio de la casa de Infancia, Adolescencia y Juventud (CIAJ), ubicado en el número 3 de la calle Batres, será de acceso libre hasta completar el aforo del recinto.

El documental, dirigido por **Fernando Martín**, refleja los retos y los sueños a los que se enfrentan los pacientes, a los que ni siquiera un diagnóstico de esa naturaleza les impide luchar y pelear a diario para superar una enfermedad sobre la que no se ha descubierto ningún tratamiento nuevo desde hace más de dos décadas.

Una vez que concluya la proyección, las Concejalías de Integración Social, Juventud y Desarrollo Local presentarán el programa '**A tu lado**', impulsado por la asociación de Arroyomolinos '**Bikers por la ELA**', con el que se pretende apoyar a los pacientes desde una perspectiva aún más cercana.

Según la Sociedad Española de Neurología, las causas que generan la enfermedad son aún desconocidas y, aunque un pequeño porcentaje de los casos de ELA tienen un origen familiar, en la gran mayoría se presupone un origen multifactorial, sin que todos los factores de riesgo hayan sido completamente aclarados.



### El Canal de Isabel II elevará la cota del colector de Arroyomolinos para evitar afectaciones en las viviendas de la Arroyada

[ARROYOMOLINOS](#) [ENFERMEADES](#) [DOCUMENTAL](#)



#### COMENTARIOS

No hay comentarios



Deja tu comentario...

#### LO MÁS VISTO

VISTO

ACTUAL



A PARTIR DEL LUNES 29 DE ENERO

**Las cabeceras de las líneas 2 y 3 de la EMT de Fuenlabrada vuelven a la calle Galicia**



ECONOMIA Y CONSUMO

**Ofertas de empleo Fuenlabrada y alrededores 27-1-2024**



FUENLABRADA

**La empresa Logifrio construirá una planta de 22.000 m2 en Fuenlabrada**



OCIO

**Apple anuncia que iOS 18 será la mayor actualización de su historia**

#### MÁS EN EVENTOS

25 ENERO, 2024



Grupo PITMA se ha convertido en la primera empresa de Cantabria con el distintivo de Espacio Cerebroprotegido otorgado por la Fundación Freno al ictus. Netkia, como empresa integrante de la organización, adquiere también esta certificación tras la formación de varios empleados.

Este distintivo certifica la capacitación de las personas para detectar y actuar ante los primeros signos de un ictus, permitiendo activar el protocolo para conseguir una mayor tasa de supervivencia.

El pasado martes tuvo lugar en la sede de grupo PITMA la entrega de los diplomas. El presidente de la Fundación Freno al ictus, Julio Agredano, fue el encargado del reparto junto con el CEO de grupo PITMA, Álvaro Villa, y el consejero de Salud del Gobierno de Cantabria, César Pascual.

El representante de Netkia, Antonio García, recogió el distintivo como uno de los 180 trabajadores de PITMA que ha cursado esta formación que pretende dotar a las personas de los conocimientos y las herramientas para identificar y activar el protocolo 'Código Ictus'. Se trata de un procedimiento de actuación sanitaria prehospitalaria con el que se consiguen prevenir o reducir los daños derivados de un accidente cerebrovascular.



Ésta es la segunda causa global de muerte en España y la primera en mujeres, con más de 120.000 casos anuales en toda la población.

### Espacio cerebroprotegido

Espacio Cerebroprotegido” es una certificación obtenida a través de una formación online, el contenido formativo ha sido desarrollado con la colaboración de la Sociedad Española de Neurología (SEN) a través de su Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) y forma parte del proyecto “Brain Caring People” el cuál cuenta con el aval social de la propia sociedad científica y cuenta también con el apoyo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA).



**COMPARTE** [f](#) [t](#) [in](#) [p](#)

## Relacionado



2 enero, 2024

**Éxito de la Xmas eSports, patrocinada por Netkia**



13 diciembre, 2023

**Netkia, patrocinador principal de la semana eSports de Torrelavega**



20 noviembre, 2023

**La revista Cantabria Económica analiza la trayectoria de Netkia**



## ACTUALIDAD

### **Anuario iSanidad 2023**

Esta quinta edición cuenta con la participación de 177 profesionales sanitarios de consejerías de sanidad, instituciones científicas, colegios profesionales, sociedades científicas, ámbito académico y de compañías públicas y privadas

30 de enero de 2024



128/320    ☰    🗪    ⊕    ⊖    🔄    ➦    ⋮







# Autoridades Sanitarias

**Catalina García**

Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía

**José Luis Bancalero Flores**

Consejería de Sanidad del Gobierno de Aragón

**César Pascual**



Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria

**Alejandro Vázquez Ramos**

Consejería de Sanidad de Castilla y León

**Jesús Fernández Sanz**

Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha

**Manel Balcells i Díaz**

Consejería de Salud de Cataluña

**Nabila Benzina Pavón**

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Ceuta

**Fátima Matute**

Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid

**Fernando Domínguez Cunchillos**

Consejería de Salud del Gobierno de Navarra

**Mariano Gómez**

Consejería de Sanidad de la Comunidad Valenciana

**Sara García Espada**

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Junta de Extremadura

**Manuela García**

Consejería de Salud y Consumo de Baleares

**Esther Monzón Monzón**

Consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias

**María Martín**

Consejera de Salud y Políticas Sociales de La Rioja



### **Gotzone Sagardui**

Consejería de Salud del Gobierno Vasco

### **Concepción Saavedra Rielo**

Consejería de Salud del Principado de Asturias

### **Juan José Pedreño**

Consejería de Salud de la Región de Murcia

## **Instituciones Científicas**

### **Juan Lerma**

Centro Internacional de Neurociencia Cajal

### **Dra. María Blasco**

Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas

## **Colegios Profesionales**

### **Tomás Cobo Castro**

Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos

### **Florentino Pérez Raya**

Consejo General de Enfermería

### **Jesús Aguilar Santamaría**

Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

### **Óscar Castro Reino**

Consejo General de Dentistas de España

## **Sociedades Profesionales**



# Científico-Médicas

**Dr. Javier García Alegría**

Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas

**Dra. Elena Martín Pérez**

Asociación Española de Cirujanos

**Dr. José María Aranguren Cangas**

Asociación Española de Endodoncia

**Dr. Luis Carlos Blesa Baviera**

Asociación Española de Pediatría

**Dra. Concepción Sánchez Pina**

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

**Dra. Encarna Guillén Navarro**

Asociación Española de Genética Humana

**Dr. Jaime Pérez**

Asociación Española de Vacunología

**Dra. Ana Gutiérrez Casbas**

Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa

**Dr. Ignacio Jesús Dávila González**

Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica

**Dr. Santiago Ramón y Cajal Agüeras**

Sociedad Española de Anatomía Patológica

**Dr. Javier García Fernández**

Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor

**Dr. Manuel Rodríguez Piñero**

Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascolar

**Dr. Julián Pérez-Villacastín**

Sociedad Española de Cardiología

**Dr. Daniel Torres**

Sociedad Española de Cirugía Bucal

**Dr. Jorge Rodríguez-Roda Stuart**

Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular y Endovascular

**Dr. José Luis Cebrián Carretero**

Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial de Cabeza y Cuello

**Dra. Marta de Diego Suárez**

Sociedad Española de Cirugía Pediátrica

**Dra. Isabel de Benito Molina**

Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética

**Dr. Sergio Bolufer**

Sociedad Española de Cirugía Torácica

**Dr. Ignacio Bernabéu Morón**

Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición

**Dr. Federico García García**

Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

**Dr. Óscar Zurriaga**

Sociedad Española de Epidemiología

**Dra. Cecilia Martínez Fernández-Llamazares**

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria





**Dra. Antònia Agustí Escasany**

Sociedad Española de Farmacología Clínica

**Dr. José Augusto García Navarro**

Sociedad Española de Geriátría y Gerontología

**Dra. María Victoria Mateos Manteca**

Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

**Dr. Marcos López Hoyos**

Sociedad Española de Inmunología

**Dra. Remedios Martín Álvarez, Sociedad**

Española de Medicina de Familia y Comunitaria

**Dr. Antonio Buño Soto**

Sociedad Española de Medicina de Laboratorio

**Dr. Tato Vázquez**

Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

**Dra. Marta Neira Álvarez**

Sociedad Española de Medicina Geriátrica

**Dr. Carola Giménez-Esparza Vich**

Española de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias

**Dra. Juana Carretero**

Sociedad Española de Medicina Interna

**Dr. Diego Becerra García**

Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

**Dr. Manuel García de la Vega Sosa**

Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública y Gestión Sanitaria



**Dr. José Polo**

Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria

**Dra. Pilar Rodríguez Ledo**

Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

**Dra. Patricia de Sequera Ortiz**

Sociedad Española de Nefrología

**Dr. Francisco García Río**

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica

**Dr. Jesús Lafuente**

Sociedad Española de Neurocirugía

**Dr. José Miguel Láinez Andrés**

Sociedad Española de Neurología

**Dr. César A. Rodríguez**

Sociedad Española de Oncología Médica

**Dra. Carmen Rubio**

Sociedad Española de Oncología Radioterápica

**Dr. Juan Carlos López Varela**

Sociedad Española de Ortodoncia

**Dr. Manuel Bernal Sprekelsen**

Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello

**Dr. Agustín Albillos**

Sociedad Española de Patología Digestiva

**Dr. Miguel Carasol Campillo**

Sociedad Española de Periodoncia



**Dr. Guillermo Pradíes**

Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

**Dr. Manuel Martín**

Sociedad Española de Psiquiatría

**Dra. Asunción Torregrosa Andrés**

Sociedad Española de Radiología Médica

**Dra. Carolina de Miguel Benadiba**

Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física

**Dra. Sagrario Bustabad Reyes**

Sociedad Española de Reumatología

**Dr. Eduardo Satué de Velasco**

Sociedad Española de Salud Pública

**Dr. Luis Miguel Torres**

Sociedad Española Multidisciplinar del Dolor

## Gestión sanitaria

**Jesús Sanz**

Asociación Nacional de Directivos de Enfermería

**Dra. María del Rocío Hernández Soto**

Sociedad Española de Directivos de Atención Primaria

**José Soto**

Sociedad Española de Directivos de la Salud

## Asociaciones de Pacientes

**Isabel Orbe**

Asociación Española Contra el Cáncer



**Mariano Pastor**

Federación Española de Asociaciones de pacientes alérgicos y con Enfermedades Respiratorias

**Juan Francisco Perán Perán**

Federación Española de Diabetes

**Juan Carrión Tudela**

Federación Española de Enfermedades Raras

**Andoni Lorenzo**

Foro Español de Pacientes

**Julio Agredano**

Fundación Freno al Ictus

**Sandra Ibarra López**

Fundación Sandra Ibarra de Solidaridad Frente al Cáncer

**Jesús Ignacio Meco**

Instituto de Investigación y Desarrollo Social de Enfermedades Poco Frecuentes o Raras

**Jesús Díaz**

Instituto ProPatiens

**Carina Escobar**

Plataforma de Organizaciones de Pacientes

# Sector Sanitario

**Felipe Pastrana**

AbbVie

**Gorka de las Fuentes**

Air Liquide Healthcare



**Julián Zabala**

Alabra

**Leticia Beleta**

Alexion

**Lourdes Rivera**

Amavir

**Jaume Pey**

anefp

**Olga Insua**

Angelini Pharma

**Enrique de Porres**

Asisa

**Carlos Rus Palacios**

Alianza de la Sanidad Privada Española

**Marta Moreno**

AstraZeneca

**Cristina Rodiera**

Atrevia

**Íngrid Pallàs**

Bayer

**Pedro Cano**

Berbés

**Christiano Silva**

Biogen





**Esteban Bravo**

Cícero Comunicación

**Eduardo Pastor**

Cofares

**Ana Zubeldia**

Daiichi Sankyo

**Lucía Carballada**

Edelman

**Blanca Fernandez-Lasquetty**

EnferConsultty

**Rodrigo Bonilla**

Esteve

**Juan Yermo**

Farmaindustria

**Luis de Palacio**

Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles

**Margarita Alfonso**

Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria

**Albert Cortada**

Ferrer

**Marcelo Alejandro Guigini**

Fresenius Kabi

**Alberto Giménez**

Fundación Economía y Salud



**Antonio Guzmán**  
Fundación Mapfre

**Carlos Palacios**  
Fundación Telefónica

**Óscar Riaño**  
GMV

**Guillermo de Juan**  
GSK

**Dr. Julián Álvarez**  
Herbalife

**Dr. Juan Abarca**  
Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

**Xavi Martí**  
Lundbeck

**Ignacio González**  
Menarini

**Juan Carlos Gil**  
Moderna

**Cristina Nadal**  
MSD

**Jesús Ponce**  
Novartis

**Juan José Afonso**  
Orden Hospitalaria San Juan de Dios



**Manuel Anxo Blanco**

Organon

**Antonio Burgueño**

Proyecto Venturi

**Federico Plaza**

Roche Farma

**Ignacio H. Medrano**

Savana

**Alberto Martínez**

Siemens Healthineers España

**Pau Ricós**

UCB

**Juan Pablo Núñez**

Uniteco Profesional

# Patologías

**Artritis Reumatoide**

**Dra. Chamaida Plasencia**

Hospital La Paz

**Asma**

**Dr. Vicente Plaza**

Hospital Santa Creu i Sant Pau

**Irantzu Muerza**

Asociación de Pacientes Asmabi

**Cáncer de Colon**

**Dr. José Ignacio Martín Valadés**

MD Anderson Cancer Center Madrid

**Dr. Santiago González Moreno**



MD Anderson Cancer Center Madrid

**Cáncer de Mama Metastásico**

**Dr. José Ángel García Sáenz**

Hospital Clínico San Carlos

**Cáncer de Páncreas**

**Dr. Diego Alcaraz**

GenesisCare

**Dr. Felipe Couñago**

GenesisCare

**Cáncer de Pulmón**

**Dra. Dolores Isla**

Hospital Clínico Lozano Blesa

**Bernard Gaspar**

Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón

**Dermatitis Atópica**

**Dr. Jorge Alonso Suárez**

Hospital Virgen de la Victoria

**Diabetes Tipo 2**

**Dra. Isabel Gabaldón**

Centro de Salud Salvador Pau

**Dr. Juan Gorgojo**

Hospital Fundación Alcorcón

**Enfermedad de Fabry**

**Dra. Mónica López**

Hospital Ramón y Cajal

**Jordi Cruz**

Asociación MPS-Lisosomales

**ERR Hematológicas**

**Dra. Carmen González**

Hospital Universitario Donostia

**Dra. María Luisa Lozano**

Hospital Morales Meseguer



## **Epoc**

**Dr. Joan Soriano**

Hospital La Princesa

**Iñaki Morán**

Asociación EPOC España

## **Esclerosis Múltiple**

**Valeria Kyska**

Merck

## **Espondilitis**

**Dr. Manuel J. Moreno Ramos**

Hospital Virgen de la Arrixaca

## **Hiperpotasemia**

**Dr. Emilio Sánchez**

Hospital de Cabueñes

**Dr. Julio Núñez**

Hospital Clínico de Valencia

**Dr. David Arroyo**

Hospital Gregorio Marañón

## **Ictus**

**Dra. Carmen Nieto**

Casaverde Valladolid

**Alberto Giménez**

Grupo Casaverde

## **Leucemia Linfocítica Crónica**

**Dra. Lucrecia Yañez**

Hospital Marqués de Valdecilla

## **Leucemia Mieloide Aguda**

**Dra. Irene Sánchez Vadillo**

Hospital La Paz

## **Linfoma de Zona Marginal**

**Dra. Ana Muntañol**

Hospital Mútua Terrassa





## **Obesidad**

**Pedro Mesquita**

Fujifilm

**Dr. Alejandro García de la Oliva**

Hospital Virgen de la Macarena

## **Osteoporosis**

**Dra. María Del Rosario Blasco**

Semergen

**Dr. Juan Antonio Martínez**

Hospitales Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos, Infanta Elena y General de Villalba

## **Parkinson**

**Dra. Rocío García**

Hospital Clínico San Carlos

## **Psoriasis**

**Dr. Enrique Herrera**

Hospital Virgen de la Victoria

## **VIH**

**Dr. Jesús Troya**

Hospital Infanta Leonor

# **Universidad y Formación**

**Prof. Eduardo Díaz-Rubio**

Real Academia Nacional de Medicina de España

**Dr. Luis Ortiz Quintana**

Academia Médico-Quirúrgica Española

**Dr. Pablo Lara**

Conferencia Nacional de Decanas/os de Facultades de Medicina Española

**Dr. Domingo A. Sánchez Martínez**



Médicos Jóvenes y Promoción de Empleo del Cgcom

**Gonzalo Baquero Sanz**

Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina

**Dr. Juan Antonio Vargas**

Hospital Puerta de Hierro Majadahonda

**Pilar Sánchez**

Grupo CTO

**ACTUALIDAD , ANUARIO2023 , D1 , ESPECIAL ISANIDAD**



## ADVERTENCIA

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.

## YOUTUBE



**SUSCRÍBETE A NUESTRO CANAL**

YouTube  999+

## WEBINARS



Consulta los últimos webinars en nuestra página, dónde podrás visualizar los contenidos anteriores

## CURSOS



**CAMPUS FARMACOSALUD**

Portal de formación online. Ponte en contacto con nosotros para cualquier duda en nuestro mail [cursos@campusfarmacosalud.com](mailto: cursos@campusfarmacosalud.com)



**bién OFF**

**AS**

<https://www.farmacosalud.com> está inscrita como soporte válido en el Registro de la Generalitat de Catalunya, Departamento de Salud.

Actualizado a fecha 17/07/2022 con el código farmacosalud-2VHB9XVC3.

**FARMACOSALUD.COM** es un medio de comunicación que difunde información médico-sanitaria dirigida a profesionales sanitarios, por lo que **NO RESPONDEMOS** a consultas concretas sobre casos médicos o asistenciales particulares. Las noticias que publicamos no sustituyen a la información, el diagnóstico y/o tratamiento o a las recomendaciones **QUE DEBE FACILITAR UN PROFESIONAL SANITARIO** ante una situación asistencial determinada.

**FARMACOSALUD.COM** no se hace responsable ni considera como propias, las opiniones vertidas por los profesionales en la citada web, desde declaraciones, podcasts, videos a publicaciones científicas que vienen firmadas por autor.

[Política de privacidad](#)

[Política de cookies](#)

[Contacto](#)

© 2023 FARMACOSALUD

que, a juicio del Dr. Sánchez-Ferró, es un avance tremendo .



Privacidad - Términos



(de izq. a dcha): Dr. Álvaro Sánchez-Ferro; Felipe Pastrana, director general de AbbVie España, y Dra. Rocío García-Ramos  
Fuente: AbbVie / Torres y Carrera

El uso de foslevodopa FLD / foscabidopa FCD permite, además, “adaptar la dosis a lo que necesita el paciente, o sea, podemos personalizar mucho la terapia y eso es muy importante, porque no todas las personas necesitan la misma cantidad de fármaco”, afirma. Y, por si todo ello fuera poco, el nuevo tratamiento mejora “cerca de 4 horas” los tiempos ON (la persona se puede mover bien) y OFF (no se puede mover bien) típicos de los sujetos aquejados de Parkinson, un avance que, para estas personas, representa un beneficio “muy sustancial” porque gozan durante más tiempo de “buena movilidad”, sostiene Sánchez-Ferro.

### Una patología que en España afecta a unas 150.000 personas

Foslevodopa FLD / foscabidopa FCD está autorizada para el tratamiento del Parkinson en estado avanzado en enfermos que responden a levodopa, con fluctuaciones motoras graves e hipercinesia (movimientos excesivos e involuntarios) o discinesia (movimientos anormales, sobre todo de la musculatura orofacial) cuando las combinaciones de medicamentos disponibles no han proporcionado resultados satisfactorios<sup>1</sup>. En España, se estima que esta patología afecta a alrededor de 150.000 personas<sup>2</sup>, presentando más del 38% de ellas estadios avanzados de la enfermedad<sup>3</sup>.

El Parkinson es un trastorno neurodegenerativo crónico y progresivo caracterizado por temblores, rigidez muscular, lentitud de movimientos y dificultad para mantener el equilibrio como resultado de la pérdida de células cerebrales productoras de dopamina<sup>4</sup>. La enfermedad presenta una variedad de síntomas motores y no motores que afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes y también la de sus familiares y cuidadores<sup>5</sup>. Entre los síntomas motores destacan el temblor en reposo, la bradicinesia (ralentización del movimiento), la rigidez muscular o problemas de equilibrio y postura<sup>5</sup>.



Fuente: AbbVie / Torres y Carrera

“En AbbVie estamos comprometidos con las personas que conviven con afecciones neurológicas graves, como la enfermedad de Parkinson, la cual afecta a más de 6 millones de personas en todo el mundo. Asimismo, debemos tener en mente que el alcance de la enfermedad se extiende más allá de los síntomas, afectando a la calidad de vida de los pacientes, pero también a la de su círculo más cercano y de sus cuidadores”, expone Felipe Pastrana, director general de AbbVie España.

En cuanto a los síntomas no motores, los problemas del sueño tienen una prevalencia de entre el 42% y el 98% entre los pacientes<sup>6</sup>. Además, también pueden presentarse cuadros de depresión, ansiedad, fatiga o dolor muscular<sup>5</sup>, entre otros. Tal y como remarca la Dra. Rocío García-Ramos, neuróloga del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, “con frecuencia se habla de los síntomas de la enfermedad en términos de tiempo ON y OFF. El tiempo ON se produce cuando se controlan los síntomas y el tiempo OFF es cuando los síntomas regresan entre las dosis del medicamento<sup>5,6</sup>”.

Con el avance del Parkinson se puede producir un aumento de las fluctuaciones motoras y de los síntomas, como la dificultad para tragar, pudiéndose incrementar también los episodios de caídas<sup>7</sup>. De hecho, a medida que el "Parkinson progresa, la gravedad de los síntomas aumenta y los pacientes tienden a experimentar una menor capacidad para realizar las actividades de la vida diaria", indica la Dra. García-Ramos. A este respecto, Sánchez-Ferro destaca que foslevodopa FLD / foscárbidopa FCD "ofrece una nueva opción de tratamiento subcutáneo no quirúrgico basado en levodopa que puede ayudar a controlar los síntomas motores para aquellos que viven con enfermedad de Parkinson avanzada y que, a menudo, experimentan desafíos a medida que avanza su enfermedad".

### M15-741 y M15-736

La aprobación del nuevo tratamiento fue respaldada por el estudio pivotal de fase 3 M15-741, un ensayo abierto de 12 meses de duración que evaluó la seguridad, tolerabilidad y eficacia de la terapia en personas con Parkinson grave cuyos síntomas motores no se controlaban adecuadamente con tratamiento oral. Los resultados primarios del criterio de valoración mostraron que los eventos adversos (EA) fueron en su mayoría no severos y de gravedad leve/moderada, como molestias en el lugar de perfusión. Los resultados secundarios del criterio de valoración en la semana 52 mostraron mejoras en el tiempo ON sin discinesia discapacitante ( $3,8 \pm 3,3 \cdot 3,3$  horas) y mejoras en el tiempo de OFF con respecto a las horas iniciales ( $-3,5 \pm 3,1$ ).

Asimismo, cabe señalar que, de acuerdo con otro ensayo pivotal de fase 3, el M15-736, un estudio controlado, doble-ciego con doble enmascaramiento que comparaba la eficacia, seguridad y tolerabilidad de DUODOPA, los pacientes que recibieron la perfusión subcutánea continua de 24 horas mostraron mejoras significativas en el tiempo en ON, sin discinesias discapacitantes en comparación con la medicación oral.

### Referencias

1. Ficha técnica DUODOPA 240 MG/ML + 12 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION. Accesible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/detalle.html?nregistro=88677>. Acceso: diciembre, 2023
2. Lee A, Gilbert RM. Epidemiology of Parkinson disease. *Neurol Clin* 2016; 34: 955-65.
3. Martínez-Castrillo JC, Martínez-Martín P, Burgos Á, Arroyo G, García N, Luquín MR, Arbelo JM. (2021). Prevalence of Advanced Parkinson's Disease in Patients Treated in the Hospitals of the Spanish National Healthcare System: The PARADISE Study. *Brain Sci.* 24;11(12):1557.
4. ¿Qué es el Parkinson?" Fundación Parkinson. Disponible en: <https://www.parkinson.org/understanding-parkinsons/what-is-parkinsons>. Consultado: 29 de agosto de 2023
5. Daniel Weintraub, Cynthia L. Comella and Stacy Horn. (2008). Parkinson's Disease – Part 1: Pathophysiology, Symptoms, Burden, Diagnosis, and Assessment. Cranbury: American Journal of Managed Care
6. CLAVERO, P. y RODRIGUEZ-OROZ, M.C.. Trastornos del sueño en la enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento. *Anales Sis San Navarra* [online]. 2007, vol.30, suppl.1 [citado 2024-01-17], pp.143-153. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272007000200013&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000200013&lng=es&nrm=iso). ISSN 1137-6627
7. Varanese, S., et al. Treatment of advanced Parkinson's disease. *Parkinson's disease* vol. 2010 480260. 7 Feb. 2011, doi: 10.4061/2010/480260.

### Compartir

## NEWSLETTER

Suscríbese a nuestra Newsletter y reciba el contenido más relevante de farmacosalud





Por RTVE ([https://www.ivoox.com/perfil/rve\\_a5\\_podcaster\\_125\\_1.html](https://www.ivoox.com/perfil/rve_a5_podcaster_125_1.html)) > Las tardes de RNE ([https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me\\_sq\\_111654343\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me_sq_111654343_1.html))

30/01/2024

4 0 0

### Las tardes de RNE - Día Escolar de la Paz - 30/01/24

([https://www.ivoox.com/rjx\\_0k\\_show/Popover\\_123462019\\_1.html](https://www.ivoox.com/rjx_0k_show/Popover_123462019_1.html))

REPRODUCIR

02:00

52:42

Descargar Compartir Me gusta Más

### Descripción de Las tardes de RNE - Día Escolar de la Paz - 30/01/24

Hoy es el Día Mundial de la Paz y tenemos a Fran Sevilla, corresponsal de guerra de Radio Nacional y a Lamire Thior, cómico, actor y militante, quienes nos dan su punto de vista sobre los conflictos latentes en el mundo. Conectamos con Benidorm Fest, dado que en unos días se celebrarán las Galas. Con Verónica Casado hablamos del drama de la anorexia y de otros trastornos alimentarios y con el Doctor Daviz Ezpeteta, Vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, ante un descubrimiento de un chip cerebral revolucionario. Preguntamos a @js oyentes sobre su disco favorito y en la sección de "Maklitos Bastardos" de Marta Echevarria hablamos de un actor llamado Eduardo Rambal.

Escuchar audio

radio ([http://www.ivoox.com/podcast-radio\\_sa\\_sq\\_1412\\_1.html](http://www.ivoox.com/podcast-radio_sa_sq_1412_1.html)) | magacin ([https://www.ivoox.com/podcast-magacin\\_sa\\_19137464\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-magacin_sa_19137464_1.html))

Programas de RNE ([https://www.ivoox.com/podcast-programas-me\\_sq\\_16323118\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-programas-me_sq_16323118_1.html)) | Las tardes de RNE ([https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me\\_sq\\_111654343\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me_sq_111654343_1.html))

### Comentarios

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

### Más de Magazine y variedades

Las tardes de RNE - ¿Cuál es tu vinilo favorito? - 30/01/24 ([https://www.ivoox.com/tardes-me-cual-es-tu-audios-mp3\\_rf\\_123462017\\_1.html](https://www.ivoox.com/tardes-me-cual-es-tu-audios-mp3_rf_123462017_1.html))  
En Las tardes de RNE ([https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me\\_sq\\_111654343\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me_sq_111654343_1.html)) | 52:43

Las tardes de RNE - Nuestras favortas del Benidorm Fest - 30/01/24 ([https://www.ivoox.com/tardes-me-nuestras-favortas-del-audios-mp3\\_rf\\_123462017\\_1.html](https://www.ivoox.com/tardes-me-nuestras-favortas-del-audios-mp3_rf_123462017_1.html))

Las tardes de RNE - Nuestras favortas del Benidorm Fest - 30/01/24 ([https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me\\_sq\\_111654343\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-tardes-me_sq_111654343_1.html)) | 52:43

Las tardes de RNE - El método de las 3 palabras, las medias grises y los desodorantes naturales ([https://www.ivoox.com/127-el-metodo-3-palabras-audios-mp3\\_rf\\_123117456\\_1.html](https://www.ivoox.com/127-el-metodo-3-palabras-audios-mp3_rf_123117456_1.html))

Las tardes de RNE - The and Closet ([https://www.ivoox.com/podcast-the-and-closet\\_sq\\_111042674\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-the-and-closet_sq_111042674_1.html)) | 34:15

Las tardes de RNE - ¿Qué me cuentas sobre el divorcio de la infanta Cristina e Iñaki Urdangain ([https://www.ivoox.com/mamarazzis-todo-sobre-divorcio-infanta-audios-mp3\\_rf\\_123154569\\_1.html](https://www.ivoox.com/mamarazzis-todo-sobre-divorcio-infanta-audios-mp3_rf_123154569_1.html))

Las tardes de RNE - Mamarazzis - 30/01/24 ([https://www.ivoox.com/podcast-mamarazzis\\_sq\\_111477771\\_1.html](https://www.ivoox.com/podcast-mamarazzis_sq_111477771_1.html)) | 38:22

Las tardes de RNE - Favoritos de IVOOX.COM | VER TODOS ([https://www.ivoox.com/AUDIOS-MAGAZINE-VARIEDADES\\_SA\\_F464\\_1.HTML](https://www.ivoox.com/AUDIOS-MAGAZINE-VARIEDADES_SA_F464_1.HTML))

El método de mamarazzis-mp3\_rf\_123462017\_1.html)

audios-mp3\_rf\_123462017\_1.html)

audios-mp3\_rf\_123462013\_1.html)

divorcio-mp3\_rf\_12317656\_1.html)

infanta-

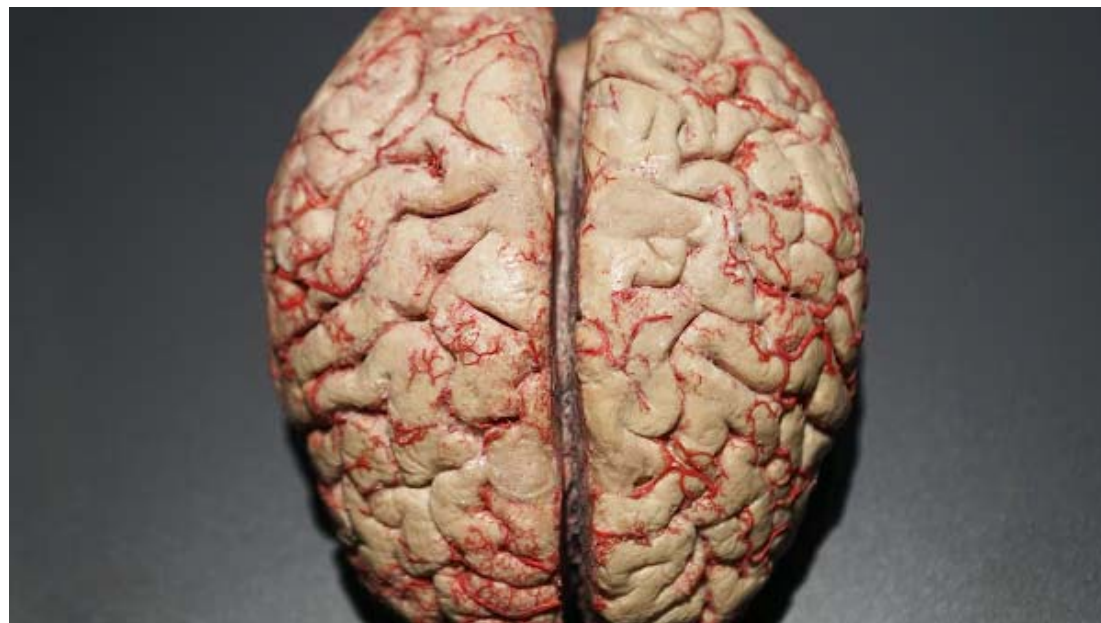
audios-

mp3\_rf\_123154569\_1.html)

SALUD

# Advertencia a neurocirujanos Enigmático circuito: describen los presuntos primeros casos de transmisión del Alzheimer a través de inyecciones

© 30 enero, 2024



Cinco personas menores de 55 años sufren demencia tras haber recibido tratamiento con hormonas del crecimiento obtenidas de cadáveres.

Fue un experimento involuntario con resultados trágicos. Miles de personas de baja estatura recibieron en todo el mundo hormonas del crecimiento extraídas de la glándula pituitaria de cadáveres. El tratamiento dejó de aplicarse alrededor de 1985, al descubrirse que esas inyecciones intramusculares podían transmitir los priones causantes de la letal enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, similar al mal de la vaca loca. Un nuevo estudio revela ahora otro efecto indeseado de aquellas terapias. Un equipo del University College de Londres cree que aquellos tratamientos con hormonas de pituitaria, una glándula del tamaño de un guisante en la base del cerebro, transmitieron el Alzheimer a cinco personas en Reino Unido. Serían los primeros casos conocidos de transmisión de la enfermedad.

Unos 55 millones de personas en el mundo sufren demencia, vinculada al Alzheimer en la mayor parte de los casos. El funesto experimento involuntario podría iluminar los enigmáticos mecanismos de la enfermedad, que todavía carece de un tratamiento eficaz. En los cerebros de los pacientes fallecidos es habitual encontrar acumulaciones anómalas de dos proteínas: beta amiloide y tau. Los mismos investigadores, encabezados por el neurólogo John Collinge, ya alertaron en 2015 de que habían detectado sospechosas placas de beta amiloide en el cerebro de seis personas que murieron por la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob tras recibir hormonas de crecimiento. En 2018, detectaron beta amiloide en lotes de la hormona almacenados durante décadas y comprobaron que esas proteínas provocaban demencia en ratones de laboratorio.

El equipo de Collinge está convencido de que encontró los cinco primeros casos conocidos de transmisión

accidental del Alzheimer. Todos los afectados recibieron hormonas del crecimiento de cadáveres, a menudo durante años, y comenzaron a mostrar síntomas de demencia cuando tenían entre 38 y 55 años, pese a carecer de las variantes genéticas presentes en otros casos tempranos. El hallazgo se anuncia este lunes en la revista especializada *Nature Medicine*.

Los primeros indicios de 2015 desataron la alarma mundial, por culpa de algunos titulares erróneos, sobre todo en la prensa amarillista. El tabloide británico *Daily Mirror* proclamó en su portada: “Te pueden contagiar el Alzheimer”. El equipo de Collinge recalca ahora que los tratamientos con hormonas de cadáveres se eliminaron hace décadas y que “no hay ninguna prueba de que las beta amiloides se puedan transmitir en otros contextos, por ejemplo, durante las actividades de la vida diaria o al proporcionar cuidados rutinarios”.



Los autores del estudio invitan a revisar las medidas en vigor para evitar la transmisión accidental de la enfermedad en neurocirugías invasivas  
Gentileza Jesús Martín-Fernández

Los autores, no obstante, invitan a revisar las medidas en vigor para evitar la transmisión accidental de la enfermedad en procedimientos quirúrgicos invasivos. “La principal preocupación son los instrumentos empleados en neurocirugía, hay que asegurarse de que están descontaminados”, explica Collinge a EL PAÍS.

Un estudio internacional realizado hace poco más de una década constató 226 casos de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por tratamientos con hormonas de crecimiento procedentes de cadáveres. El epidemiólogo Fernando García López explica que en España no se notificó ningún caso, pese a que en la vecina Francia ya se detectaron más de un centenar. García López, del Centro Nacional de Epidemiología, detalla que en España sí se registraron ocho casos de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por implantes de duramadre –una de las membranas que protegen el cerebro– tras operaciones de tumores cerebrales. Desde 1987, explica el epidemiólogo, la duramadre obtenida de cadáveres se empezó a tratar con soda cáustica y el problema desapareció.

Casi 2000 personas en Reino Unido recibieron hormonas del crecimiento obtenidas de cadáveres entre 1959 y 1985. Hasta la fecha, se observaron unos 80 casos de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por estos tratamientos. Lo esperable, argumentan los investigadores, sería encontrar más casos de Alzheimer en este grupo de pacientes. García López recuerda que en España hay un sistema de vigilancia implementado desde 1995, que analiza si los pacientes de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob recibieron hace décadas hormonas del crecimiento. “Los tendríamos que haber detectado. ¿Por qué Francia ha tenido 119 casos y nosotros ninguno?

Es un misterio”, señala.

El laboratorio de Collinge ya demostró en 1996 que la nueva variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob estaba causada por la misma cepa de priones, proteínas anómalas transmisibles, que provocaba el mal de la vaca loca. El neurólogo británico cree que hay lecciones, aprendidas con esta enfermedad priónica, que se pueden aplicar al Alzheimer. Con sus colegas, hipotetizan que las beta amiloides no responden a un perfil único, sino que son “una nube de especies diversas”, como ocurre con los priones. Ignorar esa heterogeneidad podría facilitar la aparición de resistencias a los primeros fármacos contra el Alzheimer.

El neurólogo Pascual Sánchez Juan es tajante. “El Alzheimer no es contagioso. Tratar con pacientes en sus casas o en las residencias no implica ningún riesgo”, tranquiliza. Sánchez Juan es el director científico de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas, en Madrid. “Si somos capaces de conocer la cepa específica, podremos dirigir mejor el tratamiento de cada paciente, pero todavía no hemos podido correlacionar esa diversidad de las placas de beta amiloide con los distintos subtipos clínicos de la enfermedad de Alzheimer”, lamenta. El experto, de la Sociedad Española de Neurología, es optimista: “Probablemente el Alzheimer surge por muchas causas, pero hay muchos mecanismos que desconocemos. Este nuevo estudio es un experimento científico irrepetible. Sin querer, inyectaron la patología a los pacientes. Ahora van a poder aclarar cosas que de otro modo sería imposible”.

---

**Comparte esto:**



WhatsApp

Guardar



Correo electrónico

Etiquetas

Alzheimer

Hormonas de Crecimiento



# News·ES EURO

🏠 News ES Euro > Negocio

✓ “Es puro humo, publicidad, una publicidad como esta es una irresponsabilidad” – .

NEGOCIO Shirley ✓ Noticias 🌐 about 17 hours ago 🚫 REPORT



-  
Neuralink, una de las empresas de Elon Musk, ha implantado su primer chip cerebral en un ser humano. Así lo ha afirmado el excéntrico multimillonario en su cuenta X (antes Twitter). «El primer ser humano recibió ayer un implante Neuralink y “Se está recuperando bien”, anunció este martes en la red social. “Los resultados iniciales muestran una prometedora detección de picos neuronales”.

El anuncio, sin embargo, ha generado dudas entre la comunidad científica, que advierte que la investigación sobre el implante está rodeada de opacidad. No existen publicaciones en revistas científicas ni datos transparentes que corroboren las siempre grandilocuentes afirmaciones de Musk, afirman varios expertos en neurociencia consultados. “Hay que tener cautela” señalan.

El objetivo de este implante es leer la actividad cerebral para poder transmitir órdenes que ayuden a restaurar las funciones cerebrales dañadas a través de **un dispositivo electrónico controlado por el pensamiento**. La empresa indica que podría utilizarse para recuperar habilidades relacionadas con la función motora, el habla o la visión. Musk incluso citó explícitamente su posible uso en enfermedades como la esclerosis lateral amiotrófica (ELA). «Imagínese si Stephen Hawking pudiera comunicarse más rápido que un mecanógrafo o un subastador. Ese es el objetivo”, escribió el magnate en la red social X.

El propietario de Tesla no ha facilitado datos que permitan comprobar la evolución de la investigación, más allá de





en EE.UU., para comenzar a realizar estudios en humanos, que incluirían la colocación de este primer implante que han anunciado. En septiembre, Neuralink ya detalló que se buscaban voluntarios para ensayos en humanos. Pero, por el momento, no se han trascendido detalles sobre la persona que recibió el implante ni el método utilizado para colocarlo.

Como todos los anuncios de Musk, viene acompañado de controversia. ¿Cómo llegaron al juicio en persona? La empresa ya recibió críticas cuando la agencia Reuters publicó en diciembre de 2022 que **Las pruebas realizadas por Neuralink provocaron la muerte de unos 1.500 animales, entre ovejas, cerdos y monos..** La denuncia tuvo su origen en testimonios de trabajadores y exempleados que acusaron a la empresa de causar “sufrimiento y muertes innecesarias” a los animales.

Sin embargo, el pasado mes de julio, una investigación del Departamento de Agricultura de Estados Unidos concluyó que no se habían violado las normas que regulan el uso de animales para experimentación clínica. Por otro lado, el pasado mes de septiembre, el llamado Comité de Médicos por una Medicina Responsable, una organización sin fines de lucro con sede en Washington, denunció a Musk ante la Comisión de Bolsa y Valores de Estados Unidos (SEC) por el supuesto **“Muerte agonizante de 12 primates”** aquellos a los que se les habrían implantado electrodos.

Poco se sabe sobre las intenciones de Neuralink, salvo lo que se revela a través de su página web en la que presenta la información necesaria para reclutar voluntarios para su ensayo clínico llamado Estudio PRIME. Las siglas corresponden a *Precisa interfaz cerebro-computadora implantada robóticamente* y como señalan en el mismo, se trata de “un innovador ensayo de dispositivo médico en investigación para una interfaz cerebro-computadora (BCI) inalámbrica y totalmente implantable, que tiene como objetivo evaluar la seguridad del implante y del robot quirúrgico, así como la prueba de la funcionalidad inicial de nuestro BCI para permitir a las personas con cuadriplejía controlar dispositivos con sus pensamientos.

Así, el dispositivo o BCI que fue implantado esta semana en una persona, autorizado por la FDA estadounidense, forma parte de este ensayo clínico que durará seis años. El implante, N1, alberga **64 electrodos o cables extremadamente delgados** (más fino que un cabello humano) que son colocados en una parte específica del cerebro por un robot, llamado R1.

Porque, como se detalla en la web de la empresa, los hilos de los implantes son tan finos que la mano humana no puede insertarlos: “Nuestro robot quirúrgico (R1) ha sido diseñado para insertar de forma fiable y eficiente estos hilos exactamente donde deben estar. ». **El sistema registra y transmite señales cerebrales de forma remota a una aplicación o app.** (instalado en un teléfono móvil) que decodifica el movimiento que pretende realizar la persona que lleva el implante. Con estos detalles, Neuralink invita a los pacientes que cumplan una serie de requisitos a inscribirse en el ensayo.

Esto llama la atención de médicos y científicos. «Normalmente, los candidatos son reclutados y seleccionados en los centros de atención al paciente. Esto es una anomalía», subraya. **Antonio Olivera**, jefe del Grupo FENNSI (Exploración Funcional y Neuromodulación del Sistema Nervioso) del Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo, que también se muestra tajante sobre la realización del anuncio. «No tenemos detalles de nada. “No hay evidencia científica ni sabemos qué grupos de investigación están trabajando en ello”.



*investigación están trabajando en ello”*

**Antonio Olivera** jefe del grupo FENNSI

«Tenemos que basarnos en conjeturas porque no tenemos información publicada en revistas científicas. Y esto no es habitual en la ciencia», advierte. **David Ezpeleta**, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Varios neurocientíficos consultados por este medio han declinado hacer declaraciones por la falta de transparencia en el anuncio.

Esta opacidad hace imposible medir el alcance real de los avances de Musk anunciados online. No sólo se critica la forma de comunicación, sino también la falta de contenido. “Si llamo mañana a los medios y digo que he conseguido devolver la movilidad a los pacientes, pero no doy detalles de cómo ni cuándo ni permito que los atiendan, ¿me escucharían?” Oliviera responde sola: «No. **Sin la posibilidad de conocer los detalles, este tipo de anuncios son difíciles de evaluar.** “No sabemos si es un implante más o si está avanzado, pero no funciona”.



**Descubre todo lo que piensa tu pareja según su forma de dormir**

Brainberries



**Andrés tiene graves problemas de salud: tal vez sea su último año**

Brainberries



**Indestructible: Elena Huelva regresa al quirófano con una sonrisa**

Brainberries



**Las 8 mejores series románticas turcas imperdibles**

Brainberries

Otros neurocientíficos ni siquiera creen que Musk deba aparecer en los titulares. «Esto es pura publicidad y no debemos dar apoyo a algo que es puro humo. Sin resultados y *papel* revisable no se puede hacer un anuncio así; **Es científicamente irresponsable.**», comenta un neurólogo que prefiere no dar su nombre.

“Supongo que lo hace para proteger el secreto empresarial y como estrategia para llamar la atención, pero esto genera alarma y falsas expectativas en pacientes con enfermedades neurológicas graves e incapacitantes”, lamenta Ezpeleta. Según las premisas de la investigación científica, el primer paso de cualquier ensayo clínico es evaluar la seguridad del fármaco o procedimiento, no su utilidad, por lo que incluso si se pudiera demostrar lo que promete el dispositivo, pasarían años antes de que se pudiera demostrar. disponible.

De la Universidad de Utrecht, **Nick Ramsey** comentarios sobre la viabilidad del implante. “Es probable que funcione porque el dispositivo es similar (pero más pequeño) a los prototipos existentes utilizados por científicos académicos que han demostrado la viabilidad de traducir señales cerebrales en personas paralizadas en un



(aún)”.

De momento, Ramsey explica el tipo de ensayos clínicos a poner en marcha si quieren conseguir sus objetivos. “Deberían hacer un estudio de viabilidad inicial: probar que el dispositivo es seguro y funciona según lo previsto, implantar de seis a 10 pacientes con parálisis grave por el BCI”.

De todas formas, este no es el único implante cerebral que se está estudiando, recuerda Ezpeleta. Hay otras empresas como **Sincronizado y adelante** que han dado pasos en ensayos clínicos en humanos con tecnología similar y su investigación está registrada en *Pruebasclinicas.gov* para que otros científicos puedan saber qué son y qué persiguen con sus hipótesis.

La Escuela Politécnica de Lausana, en Suiza, publicó un estudio científico en 2023 en la revista *Naturaleza* describiendo una operación quirúrgica exitosa para **Implantan un dispositivo a un hombre de 40 años que sufrió parálisis tras un accidente en bicicleta**, y eso le permitió caminar. Lo lograron mediante implantes electrónicos colocados en su cerebro y su columna. Otro ejemplo es el del Instituto Clinatex de Grenoble, en Francia, cuyos investigadores presentaron en 2019 un implante que permitía a una persona tetrapléjica animar un exoesqueleto y mover los brazos o desplazarse.

*“Vender una especie de solución ómnibus sin tener datos fiables me parece absolutamente sensacionalista”*

*David Ezpeleta, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN)*

«Durante años se han estudiado diferentes interfaces entre el cerebro y los ordenadores. De hecho, el año pasado fue rico en artículos científicos en este campo», subraya el investigador. Entre otros avances, un equipo de investigadores suizos logró crear **Un puente digital entre el cerebro y la médula espinal**, capaz de crear un control voluntario de la marcha en un paciente con una lesión grave de la médula espinal.

Este implante, según ha trascendido, “está todavía en la primera fase de investigación. Tiene que demostrar que la batería no da problemas, que no se mueve o que no daña la corteza cerebral donde está implantada, entre otras cuestiones”, afirma Ezpeleta, y subraya que “lo poco que sabemos sobre la batería La investigación con animales que se ha realizado con el dispositivo es que se reportó la muerte de una docena de monos. El especialista también se pregunta que el implante pueda usarse para diferentes aplicaciones neurológicas. «Cada enfermedad neurodegenerativa es diferente y provoca lesiones muy particulares. **Vender una especie de solución ómnibus antes de disponer de datos fiables me parece absolutamente sensacionalista.**“, queja.

Para este especialista, además de estas cuestiones, este tipo de anuncios también reflejan la necesidad de regular los neuroderechos lo antes posible.





protegido en la actividad que se está registrando y decodificando. Estos avances no sólo hay que mirarlos desde la lupa de la neurociencia básica y la neurología clínica práctica, sino también desde la ética y el campo de los neuroderechos”, concluye.

For Latest Updates Follow us on [Google News](#)

CONTENIDO PROMOCIONADO



**La vida secreta de la hija mayor de Jesulín de Ubrique**

BRAINBERRIES



**Así fue como el 2022 destruyó el matrimonio de Almudena Cid**

BRAINBERRIES



**Indestructible: Así es como Rovira encaró su enfermedad terminal**

BRAINBERRIES

## Sociedad

Sociedad Ciencia Educación Medio ambiente Sanidad Caso Abierto Tiempo Tráfico y transportes Con P de Planeta 8-M todo el año

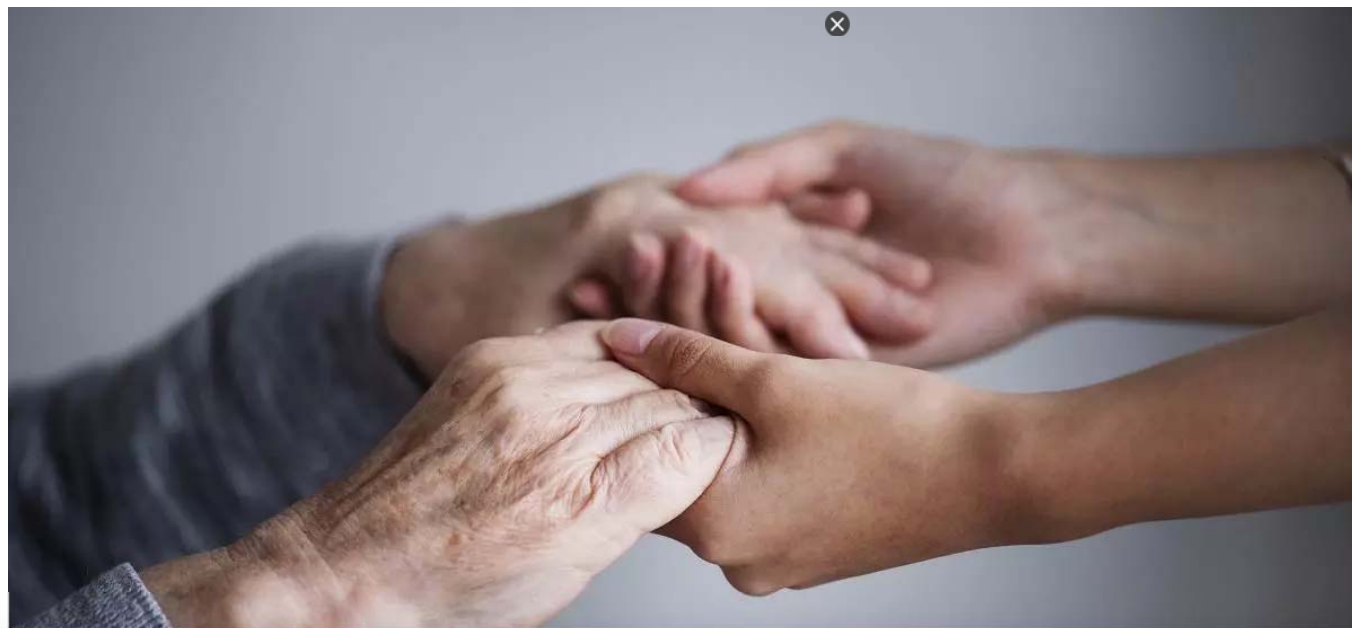
PUBLICIDAD

### Neurología

# España ya cuenta con el primer tratamiento subcutáneo para enfermedad de Parkinson avanzado

El nuevo medicamento financiado por el Ministerio de Sanidad, de la compañía biofarmacéutica AbbVie, funciona de manera continua durante 24 horas

PUBLICIDAD



PUBLICIDAD

Parkinson: la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo. / RAWPIXEL. FREEPIK



**Nieves Salinas**

Madrid 30 ENE 2024 18:55 Actualizada 31 ENE 2024 - 8:07

 Por qué confiar en El Periódico



0

**En España hay unas 150.000 personas diagnosticadas** con enfermedad de **Parkinson**. De ellas, en torno a un 40%, en estado avanzado. Precisamente para estos pacientes ha llegado a nuestro país un **nuevo medicamento** que se administra de forma subcutánea y **funciona de manera continua durante 24 horas**. Así lo ha anunciado este martes en rueda de prensa la compañía biofarmacéutica AbbVie. Se trata de la única opción con estas características que permite personalizar y **ajustar la dosis del medicamento**.

PUBLICIDAD

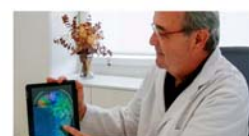
'Duodopa' **es el primer tratamiento subcutáneo** -se aplica con una aguja en el estómago o en la pared abdominal de perfusión basado en levodopa -sustancia que se transforma en dopamina una vez llega al cerebro- continúa 24 horas para la enfermedad de Parkinson avanzado. Una terapia "altamente esperada" por los neurólogos, ha señalado la **doctora Rocío García-Ramos**, especialista del **Hospital Clínico San Carlos de Madrid** que cuenta con la financiación del Sistema Nacional de Salud y **simplifica la toma de numerosas pastillas**.

PUBLICIDAD



## Mejor calidad de vida

Parkinson, ¿cuáles son los signos de alarma?



Incide en una mejora en la calidad de vida de quienes padecen **una enfermedad neurodegenerativa crónica y progresiva** que se caracteriza **por temblores, rigidez muscular, lentitud de movimientos y dificultad** para mantener el equilibrio como resultado de la pérdida de células cerebrales productoras de dopamina.

**La dolencia presenta una variedad de síntomas motores** y no motores que afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes y también la de sus familiares y cuidadores. Entre los motores destacan el temblor en reposo, la bradicinesia (ralentización del movimiento), la rigidez muscular o problemas de equilibrio y postura. En los síntomas no motores, destacan los problemas del sueño, **que tienen una prevalencia de entre el 42% y el 98% entre los pacientes**. Además, también puede presentarse otros como: depresión, ansiedad, fatiga o dolor muscular, entre otros.

PUBLICIDAD

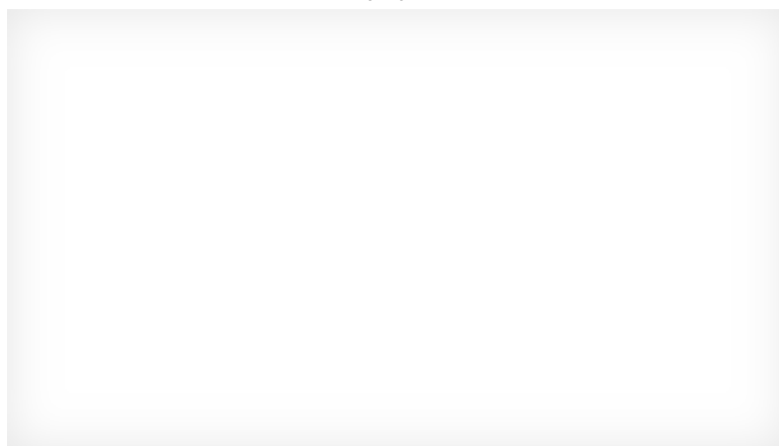
PUBLICIDAD

## Control de los síntomas

La doctora García-Ramos ha indicado que con frecuencia se habla de los síntomas de la enfermedad en términos de tiempo de 'on' y 'off'. El primero se produce **cuando se controlan los síntomas y el tiempo 'off'** es cuando los síntomas **regresan entre las dosis del medicamento**, ha detallado.

Pero, con el avance de la enfermedad, se puede producir un aumento de las fluctuaciones motoras y de los síntomas, como la dificultad para tragar o incrementarse los episodios de caídas. De hecho, la especialista señala que "a medida que la enfermedad de Parkinson progresa, la gravedad de los síntomas aumenta y los pacientes tienden a experimentar una menor capacidad **para realizar las actividades de la vida diaria**".

PUBLICIDAD



## Eficacia del tratamiento

El nuevo tratamiento **está dirigido a pacientes que responden a levodopa**, con fluctuaciones motoras graves e hiperkinesia -el aumento de movimientos involuntarios del cuerpo- o discinesia cuando las combinaciones de **medicamentos** disponibles para el párkinson no han proporcionado resultados satisfactorios.

**El doctor Álvaro Sánchez-Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ha destacado que el fármaco es un avance significativo para el abordaje de la enfermedad y que su aprobación fue respaldada por el estudio pivotal de fase 3 'M15-741', un estudio abierto de 12 meses de duración que evaluó la seguridad, tolerabilidad y eficacia del tratamiento en personas con enfermedad de Parkinson avanzada cuyos síntomas motores **no se controlaron adecuadamente con tratamiento oral**.

TEMAS

PÁRKINSON

MEDICAMENTOS

+SALUD

PUBLICIDAD



## Neurología

# España ya cuenta con el primer tratamiento subcutáneo para enfermedad de Parkinson avanzado

El nuevo medicamento financiado por el Ministerio de Sanidad, de la compañía biofarmacéutica AbbVie, funciona de manera continua durante 24 horas



Parkinson: la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo. / RAWPIXEL. FREEPIK

PUBLICIDAD



**En España hay unas 150.000 personas diagnosticadas** con enfermedad de **Parkinson**. De ellas, en torno a un 40%, en estado avanzado. Precisamente para estos pacientes ha llegado a nuestro país un **nuevo medicamento** que se administra de forma subcutánea y **funciona de manera continua durante 24 horas**. Así lo ha anunciado este martes en rueda de prensa la compañía biofarmacéutica AbbVie. Se trata de la única opción con estas características que permite personalizar y **ajustar la dosis del medicamento**.

PUBLICIDAD

'Duodopa' **es el primer tratamiento subcutáneo** -se aplica con una aguja en el estómago o en la pared abdominal de perfusión basado en levodopa -sustancia que se transforma en dopamina una vez llega al cerebro- continúa 24 horas para la enfermedad de Parkinson avanzado. Una terapia "altamente esperada" por los neurólogos, ha señalado la **doctora Rocío García-Ramos**, especialista del **Hospital Clínico San Carlos de Madrid** que cuenta con la financiación del Sistema Nacional de Salud y **simplifica la toma de numerosas pastillas**.

## Mejor calidad de vida

Incide en una mejora en la calidad de vida de quienes padecen **una enfermedad neurodegenerativa crónica y progresiva** que se caracteriza **por temblores, rigidez muscular, lentitud de movimientos y dificultad** para mantener el equilibrio como resultado de la pérdida de células cerebrales productoras de dopamina.

**La dolencia presenta una variedad de síntomas motores** y no motores que afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes y también la de sus familiares y cuidadores. Entre los motores destacan el temblor en reposo, la bradicinesia (ralentización del movimiento), la rigidez muscular o problemas de equilibrio y postura. En los síntomas no motores, destacan los problemas del sueño, **que tienen una prevalencia de entre el 42% y el 98% entre los pacientes**. Además, también puede presentarse otros como: depresión, ansiedad, fatiga o dolor muscular, entre otros.

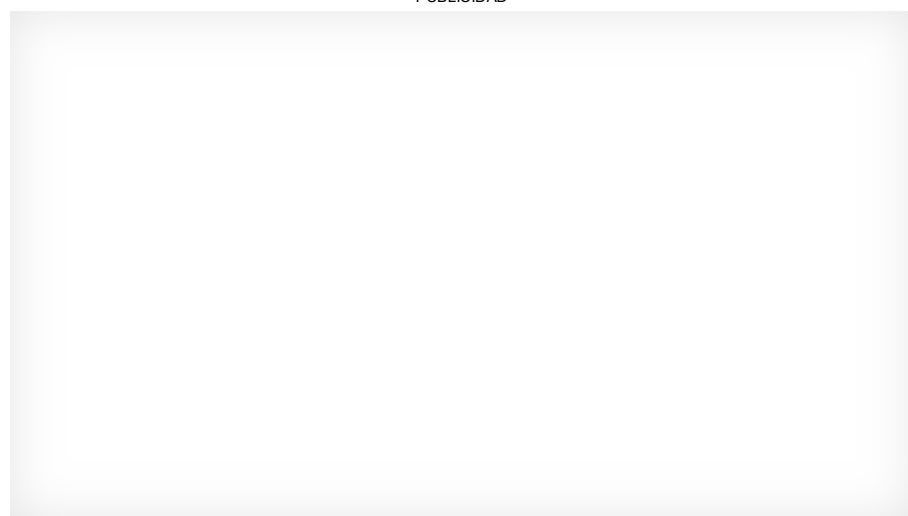
PUBLICIDAD

## Control de los síntomas

La doctora García-Ramos ha indicado que con frecuencia se habla de los síntomas de la enfermedad en términos de tiempo de 'on' y 'off'. El primero se produce **cuando se controlan los síntomas y el tiempo 'off'** es cuando los síntomas **regresan entre las dosis del medicamento**, ha detallado.

Pero, con el avance de la enfermedad, se puede producir un aumento de las fluctuaciones motoras y de los síntomas, como la dificultad para tragar o incrementarse los episodios de caídas. De hecho, la especialista señala que "a medida que la enfermedad de Parkinson progresa, la gravedad de los síntomas aumenta y los pacientes tienden a experimentar una menor capacidad **para realizar las actividades de la vida diaria**".

PUBLICIDAD



## Eficacia del tratamiento

El nuevo tratamiento **está dirigido a pacientes que responden a levodopa**, con fluctuaciones motoras graves e hipercinesia -el aumento de movimientos involuntarios del cuerpo- o discinesia cuando las combinaciones de **medicamentos** disponibles para el párkinson no han proporcionado resultados satisfactorios.

**El doctor Álvaro Sánchez-Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ha destacado que el fármaco es un avance significativo para el abordaje de la enfermedad y que su aprobación fue respaldada por el estudio pivotal de fase 3 'M15-741', un estudio abierto de 12 meses de duración que evaluó la seguridad, tolerabilidad y eficacia del tratamiento en personas con enfermedad de Parkinson avanzada cuyos síntomas motores **no se controlaron**



## adecuadamente con tratamiento oral.

TEMAS

PARKINSON

MEDICAMENTOS

SALUD

SANIDAD

EL PERIÓDICO DE ESPAÑA

[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD

**Te puede interesar**

---



ABBVIE

## Nuevo revés contra el Parkinson avanzado: un tratamiento subcutáneo que se administra una vez al día

- ✓ Esta terapia es la única opción de tratamiento para la Enfermedad de Parkinson avanzado basada en levodopa no quirúrgica
- ✓ En España, se estima que la EP afecta a alrededor de 150.000 personas, y más del 38% de ellas presenta estadios avanzados



Disponible en España el primer tratamiento subcutáneo de perfusión basado en levodopa continua 24 horas.



### **DIEGO BUENOSVINOS**

Especialista en periodismo de Salud en OKDIARIO; responsable de Comunicación y Prensa en el Colegio de Enfermería de León. Antes,...

**31/01/2024 06:40 ACTUALIZADO: 31/01/2024 06:40**

✓ Fact Checked

La compañía biofarmacéutica AbbVie ha anunciado hoy la comercialización en España de DUODOPA® solución para perfusión subcutánea continua (foslevodopa, FLD / foscarbidoa, FCD solución para perfusión subcutánea continua), nueva terapia autorizada para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson en estado avanzado, en pacientes que responden a levodopa, con fluctuaciones motoras graves e hipercinesia o discinesia cuando las combinaciones de medicamentos disponibles para esta patología no han proporcionado resultados

**ES NOTICIA** Código 10 Caso de Gypsy Rose Fuga 'El Pastilla Soltero médium First Dates Carte

Alba Lago Las claves del día: de la cantidad de libros que se leen en España al debate de la amnistía

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

# El Alzheimer no es contagioso: el experimento desastroso que acabó con cinco casos de transmisión de la enfermedad



Redacción digital Noticias Cuatro

30/01/2024 18:05h.



Se concluye que el Alzheimer no es contagioso tras el desastroso experimento

Una investigación demuestra que el Alzheimer no es contagioso aunque sí transmisible entre personas

Un experimento desastroso provocó que cinco personas jóvenes sufrieran demencia antes de los 55 años

Este tipo de experimento ya están prohibidos en la actualidad

El **Alzheimer** no es contagioso. Esta es la conclusión a la que se llega tras analizar el experimento desastroso que acabó con **cinco casos** de transmisión. En el estudio, cerca de 2.000 personas recibieron **hormonas del crecimiento** que procedían de cadáveres. Cinco de ellas desarrollaron la enfermedad siendo muy jóvenes, lo que alertó a los científicos.

PUBLICIDAD



A BestPrice advertisement banner with a teal background. It features the BestPrice logo in the top left, a white button with 'Añadir Gratis' in the top right, and a central white box with the text 'Ahorra hasta un 70% en más de 10.000 tiendas online.' Below this, there are logos for Amazon, NIExpress, adidas, NIKE, and eDreams.

Personas tenían en su cuerpo la proteína : la **beta amiloide**. Una nueva investigación ma, ya que no hay una evidencia epidemiológica se puede contagiar. Eso sí, sería la primera le entre personas.

Alerta por el aumento de incendios en plantas de reciclaje: ¿qué hay detrás de estos delitos medioambientales?

El tiempo primaveral preocupa a los agricultores: los campos de almendros comienzan a florecer

Crece la presión migratoria en Barajas: más de 600 solicitantes de asilo viven hacinados en las salas y los pasillos

desarrollado una demencia temprana tras haber participado en este estudio cuando eran niños.

Investigadores del University College de Londres han descubierto que estos pacientes, que recibieron las hormonas c-hGH, tienen una característica clave del Alzheimer. La acumulación anormal de dos proteínas mal plegadas en el cerebro: la beta amiloide y la tau. El estudio, que se ha publicado en 'Nature', subraya que esta enfermedad **no es contagiosa** entre personas y que es un tipo de transmisión muy rara, ya que están prohibidos por transmitir una hormona contaminada.

PUBLICIDAD

## stán prohibidos

través de los primeros indicios que aparecieron  
ado que este tipo de tratamientos con  
hace décadas. Así, se ha subrayado que se  
de "no hay ninguna prueba" de que se pueda  
aria.

demencia a nivel mundial. Más de 55 millones de  
mundo y más del 60% de las cuales viven en  
ún la Sociedad Española de Neurología (SEN),  
en España podrían existir unas 600.000 personas con esta patología de la que todavía  
no se conoce cómo se origina.





EN DIRECTO

Última hora del Carnaval de Las Palmas 2024

NEUROLOGÍA

## España ya cuenta con el primer tratamiento subcutáneo para enfermedad de Parkinson avanzado

El nuevo medicamento financiado por el Ministerio de Sanidad, de la compañía biofarmacéutica AbbVie, funciona de manera continua durante 24 horas



Nieves Salinas

Madrid | 30·01·24 | 16:31



Parkinson: la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo. / RAWPIXEL. FREEPIK

PUBLICIDAD

**E**n España hay unas 150.000 personas diagnosticadas con enfermedad de **Parkinson**. De ellas, en torno a un 40%, en estado avanzado. Precisamente para estos pacientes ha llegado a nuestro país un **nuevo medicamento** que se administra de forma subcutánea y **funciona de manera continua durante 24 horas**. Así lo ha anunciado este martes en rueda de prensa la compañía biofarmacéutica AbbVie. Se trata de la única opción con estas características que permite personalizar y **ajustar la dosis del medicamento**.



señalado la **doctora Rocío García-Ramos**, especialista del **Hospital Clínico San Carlos de Madrid** que cuenta con la financiación del Sistema Nacional de Salud y **simplifica la toma de numerosas pastillas**.

## Mejor calidad de vida

Incide en una mejora en la calidad de vida de quienes padecen una **enfermedad neurodegenerativa crónica y progresiva** que se caracteriza **por temblores, rigidez muscular, lentitud de movimientos y dificultad** para mantener el equilibrio como resultado de la pérdida de células cerebrales productoras de dopamina.

**En los síntomas no motores, destacan los problemas del sueño, que tienen una prevalencia de entre el 42% y el 98% entre los pacientes**

**La dolencia presenta una variedad de síntomas motores** y no motores que afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes y también la de sus familiares y cuidadores. Entre los motores destacan el temblor en reposo, la bradicinesia (ralentización del movimiento), la rigidez muscular o problemas de equilibrio y postura. En



## Control de los síntomas

La doctora García-Ramos ha indicado que con frecuencia se habla de los síntomas de la enfermedad en términos de tiempo de 'on' y 'off'. El primero se produce **cuando se controlan los síntomas y el tiempo 'off'** es cuando los síntomas **regresan entre las dosis del medicamento**, ha detallado.

Pero, con el avance de la enfermedad, se puede producir un aumento de las fluctuaciones motoras y de los síntomas, como la dificultad para tragar o incrementarse los episodios de caídas. De hecho, la especialista señala que "a medida que la enfermedad de Parkinson progresa, la gravedad de los síntomas aumenta y los pacientes tienden a experimentar una menor capacidad **para realizar las actividades de la vida diaria**".

## Eficacia del tratamiento

El nuevo tratamiento **está dirigido a pacientes que responden a levodopa**, con fluctuaciones motoras graves e hipercinesia -el aumento de movimientos involuntarios del cuerpo- o discinesia cuando las combinaciones de **medicamentos** disponibles para el párkinson no han proporcionado resultados satisfactorios.



Canal WhatsApp de LA PROVINCIA

**El doctor Álvaro Sánchez-Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ha destacado que el fármaco es un avance significativo para el abordaje de la enfermedad y que su aprobación fue respaldada por el estudio pivotal de fase 3 'M15-741', un estudio abierto de 12 meses de duración que evaluó la seguridad, tolerabilidad y eficacia del tratamiento en personas con enfermedad

## ACTUALIDAD Y CONSEJOS DE SALUD

Hospital Universitario La Zarzuela (./) / El hospital (hospital.php) / Actualidad y Consejos de Salud (actualidad.php) / El Hospital La Zarzuela pone en marcha una Unidad especializada en cefaleas (<https://www.hospitallazarzuela.es/es/actualidad/105/unidad-cefaleas-zarzuela>)

# El Hospital La Zarzuela pone en marcha una Unidad especializada en cefaleas



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

(<https://www.linkedin.com/company/hospitallazarzuela>)

share on twitter

share on reddit

u=<https://www.hospitallazarzuela.es/es/actualidad/105/unidad-cefaleas-zarzuela>

cefealeas

zarzuela) [Compartir esta noticia](#)



El Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela ha puesto en marcha una nueva Unidad de Cefaleas, con el objetivo de ofrecer a los pacientes un abordaje especializado en esta patología, la más frecuente en las consultas de Neurología.

La **nueva Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario La Zarzuela** será coordinada por las doctoras María Blanco y Maite Ainhoa Beistegui Sagasti, y estará dirigida por el Dr. Ventura Anciones en el contexto del **Servicio de Neurología**.

El objetivo final es que se consolide como una Unidad de referencia en este ámbito, gracias a los

**Pide cita ([pide-cita.php](#))**



**¿Hablamos?**



**telemática todos los días laborables** de la semana.

Contar con una unidad de este tipo es fundamental, ya que **casi un tercio de los pacientes que solicitan consulta neurológica lo hacen por cefalea, según un estudio realizado por los expertos de esta Unidad para la Sociedad Española de Neurología**, y que analizó unas 10.000 historias clínicas.

Además, tener esta Unidad en La Zarzuela aportará otras grandes ventajas para los pacientes, ya que **el tratamiento del dolor de cabeza necesita un correcto diagnóstico debido a que puede tener múltiples causas**. Igualmente, las cefaleas precisan de una terapia multidisciplinar para las formas de origen tensional, psicossomático o cérvicogénico.

Las cefaleas no solo son un síntoma clínico más o menos molesto, si no que comporta una alta secuencia de trastornos en el ámbito laboral, familiar y personal, y perturba, en muchas ocasiones, la vida diaria de los pacientes.

Por otro lado, los expertos de la Unidad apuntan que **la cefalea es la patología neurológica en la que más se automedican los pacientes**, lo que provoca en muchos casos abuso de fármacos y efecto rebote sobre la causa dolorosa.

[◀ Volver \(actualidad.php\)](#)

## ¿Hablamos?

Déjanos tus datos y nos pondremos en contacto contigo para resolver todas tu dudas.  
¡Gracias!

 Nombre

 Email

Déjanos tu mensaje...

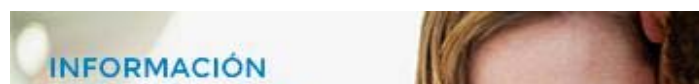
Consulta la información de privacidad. (<https://www.sanitas.es/landings/proteccion-de-datos-hospitales.html>)

Acepta para que te remitamos información sobre productos del Grupo Sanitas (inclusive vía electrónica).

Enviar



¿Hablamos? >



**Pide cita (pide-cita.php)**

Descubre todo lo



SUSCRÍBETE



Elon Musk ha anunciado que su empresa Neuralink ha implantado su primer chip en un cerebro humano.

## Los neurólogos desmontan el chip cerebral de Elon Musk: "Crea expectación con su amarillismo"

Un puñado de universidades y empresas ya está probando soluciones similares en ensayos clínicos dirigidos a varias enfermedades.

31 enero, 2024 - 02:30

GUARDAR

EN: [ELON MUSK](#) [NEUROCIENCIA](#) [CEREBRO](#) [SALUD](#) [TECNOLOGÍA](#) ...

[Marcos Domínguez](#) y [Paolo Fava](#)

PORTADA

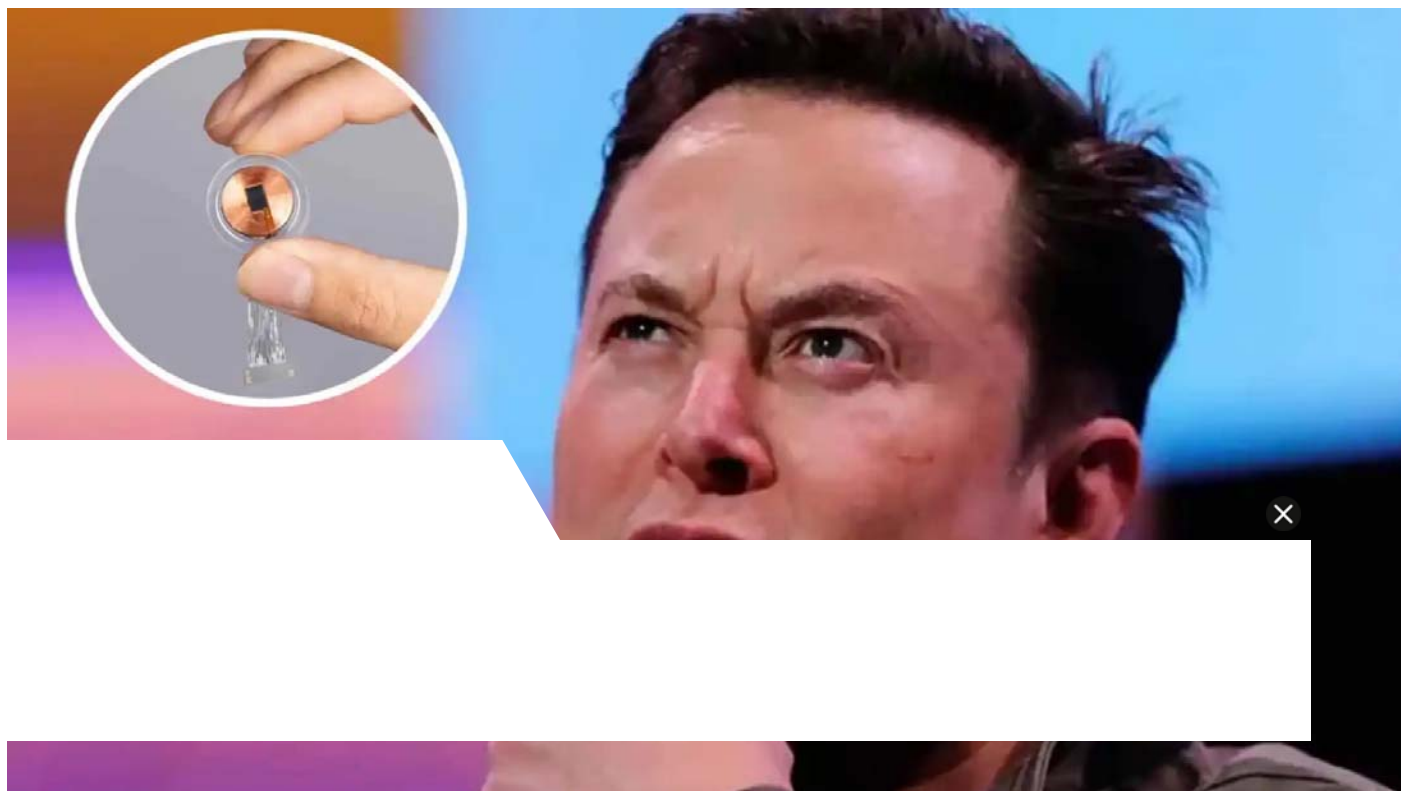
CIENCIA

SIGUIENTE >





SUSCRÍBETE



Elon Musk ha anunciado que su empresa Neuralink ha implantado su primer chip en un cerebro humano.

## Los neurólogos desmontan el chip cerebral de Elon Musk: "Crea expectación con su amarillismo"

Un puñado de universidades y empresas ya está probando soluciones similares en ensayos clínicos dirigidos a varias enfermedades.

31 enero, 2024 - 02:30

GUARDAR

EN: [ELON MUSK](#) [NEUROCIENCIA](#) [CEREBRO](#) [SALUD](#) [TECNOLOGÍA](#)

[Marcos Domínguez](#) y [Paolo Fava](#)

PORTADA

CIENCIA

SIGUIENTE >

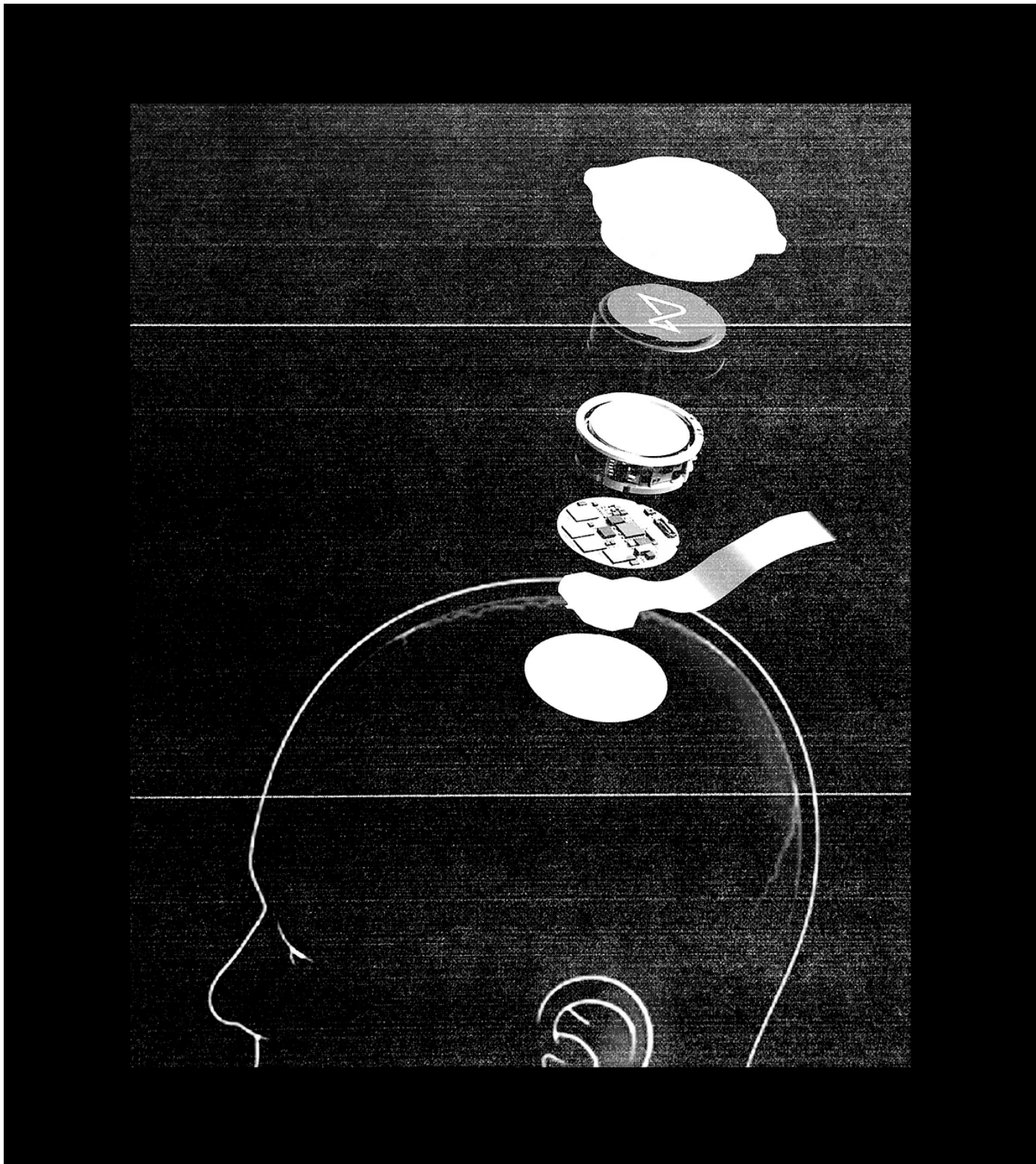


ILUSTRACIÓN: JOSETXU L. PIÑEIRO

CIENCIA

## El implante cerebral de Elon Musk indigna a los científicos: "Es puro humo, publicidad, un anuncio así es irresponsable"

El rimbombante anuncio de Neuralink es recibido con dudas sobre su viabilidad y con críticas por la ausencia de datos transparentes y de una publicación científica que lo respalde: "Es necesario tener cautela"

El 'Profe' Ortega dice adiós al Atlético con un mensaje puro ADN rojiblanco

Prudencio Macías, un motero con esclerosis múltiple, a punt

plir su reto: "Estoy jodido, pero contento"



ES NOTICIA | Pezella Tagliafico Marc Márquez Rakitic Chimy Ávila Paulista

Programas TV Fútbol Tenis Motor F1 Baloncesto Más +

CUIDADO Y BIENESTAR /

ciudad

Publicidad

Publi

# Prudencio Macías, un motero con esclerosis múltiple, a punto de cumplir su reto: "Estoy jodido, pero contento"



**Alba de la Gama**

Escribo sobre salud entre médicos y deportistas

30/01/2024 17:53h.

Publicidad

- Su objetivo es visibilizar y concienciar sobre la esclerosis múltiple
- Recorre España en una moto con el sillín y la pata de cabra adaptadas

## Más noticias

Estas son las horas que debes dormir para no arriesgar tu...

Así se abre una granada para no llenarlo todo de pepitas

Este es el motivo por el que debes comer 2 kiwis al día

## Más noticias de Cuidado y bienestar

Publicidad

Prudencio Macías, al que muchos pueden considerarle como un "loco", es un hombre de 53 años que está haciendo realidad su sueño. El 16 de octubre de 2023 salió de Jerez de la Frontera con el objetivo de recorrer todas las provincias de España en 110 días. **El matiz de esta historia es que Prudencio tiene esclerosis múltiple.**

A Prudencio le diagnosticaron esta enfermedad en 2012, una patología neurodegenerativa inflamatoria y crónica del sistema nervioso central que afecta 47.000 personas en España, según la [Sociedad Española de Neurología](#)

(SEN), pero **no fue hasta el 2022 cuando se lanzó a esta aventura**, la cual está a punto de llegar a su fin -tan sólo le quedan tres días para cumplir los 110 días en moto recorriendo España-.



El 'Profe' Ortega dice adiós al Atlético con un mensaje puro ADN rojiblanco

Prudencio Macías, un motero con esclerosis múltiple, a punto de cumplir su reto: "Estoy jodido, pero contento"



En el canal de Twitch de **ElDesmarque** hemos tenido la suerte de entrevistarle para **conocer a fondo su historia**: el por qué lo hizo, qué le dijo su entorno, qué medidas de seguridad toma....

#### VIDEOJUEGOS

Brawl Stars: la nueva piel de Bea futurista...

#### BALONCESTO

Valencia Basket vuelve a caer en la pista deL...

#### OTROS DEPORTES

Así es el TMO, el sistema de...

#### TENIS

Cuánto ganan los vencedores del Ope

En primer lugar, el motero ha matizado que todo esto está siendo posible **gracias al trabajo que han hecho sus psicólogos**: "fueron los que me arreglaron la cabeza". Este ha explicado que durante los primeros diez años **pasó por una etapa bastante complicada mentalmente**.

Cuando en 2022 consiguió liberarse de su mochila mental, dejó el trabajo y decidió ponerse manos a la obra para organizar este gran reto, cuyo objetivo prioritario es **visibilizar y concienciar sobre dicha enfermedad** bajo el lema '[Embárcate. Unidos por la esclerosis múltiple](#)'.

### Una moto adaptada para recorrer España con esclerosis múltiple

Aunque muchos pongan en duda que padece esclerosis múltiple, según ha asegurado en el directo, antes de emprender la travesía ha tenido que **planificar su viaje respetando rigurosamente los días** que tiene que asistir al hospital para recibir el **tratamiento**.

Además del calendario, Prudencio Macías tuvo que **elegir la moto que mejor le sentase de acuerdo a sus capacidades** ya que algunas tenían ciertos accesorios que le dificultaban subirse y bajarse de la moto.

Una vez elegida, **le bajaron la altura del sillín**, para que llegara bien al suelo, y **le adaptaron la pata de cabra**, para que le resultara más sencillo subirse y bajarse de la moto, ya que el equilibrio es una de las cosas que más se ven afectadas con dicha enfermedad.

El 'Profe' Ortega dice adiós al Atlético con un mensaje puro ADN rojiblanco

Prudencio Macías, un motero con esclerosis múltiple, a punto de cumplir su reto: "Estoy jodido, pero contento"



Publicidad

ElDesmarque.com. Contacte con nosotros | Si desea anunciarse en esta página, haga clic aquí | Conozca nuestro equipo

ElDesmarque es propiedad de la empresa El Desmarque Portal Deportivo SL. Todos los derechos reservados. 2024© Queda expresamente prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos de esta web sin previa, expresa y escrita autorización. Asimismo, queda prohibida la reproducción total o parcial de contenidos en resúmenes, reseñas o revistas con fines comerciales.

Términos y condiciones | Política de privacidad | Política de cookies | Buzón ético | Preferencias de cookies

## las tardes de rne



## LAS TARDES DE RNE

Día  
Escolar  
de la Paz

30/01/2024 52:42

Hoy es el Día Mundial de la Paz y tenemos a Fran Sevilla, corresponsal de guerra de Radio Nacional y a Lamine Thior, cómico, actor y militante, quienes nos dan su punto de vista sobre los conflictos latentes en el mundo. Conectamos con Benidorm Fest, dado que en unos días se celebrarán las Galas. Con Verónica Casado hablamos del drama de la anorexia y de otros trastornos alimentarios y con el Doctor Daviz Ezpeleta, Vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, ante un descubrimiento de un chip cerebral revolucionario. Preguntamos a l@s oyentes sobre su disco favorito y en la sección de "Malditos Bastardos" de Marta Echevarria hablamos de un actor llamado Eduardo Rambal.

-52:42

IR AL DIRECTO

LAS TARDES DE RNE  
Día Escolar de la Paz





## LABORATORIOS

# Sanidad financia el primer tratamiento subcutáneo de perfusión basado en levodopa para párkinson avanzado

Esta solución está indicada en pacientes que responden a levodopa, con fluctuaciones motoras graves e hiperkinesia o discinesia

30 de enero de 2024

### Redacción

El Ministerio de Sanidad ha financiado el primer tratamiento de perfusión subcutánea con foscárbidopa, FCD) para el tratamiento

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



parkinson en estado avanzado.

Comercializado como *Levodopa*, responde a levodopa; discinesia cuando las párkinson no han proporcionado resultados satisfactorios.



*“Este nuevo tratamiento representa un avance significativo para el abordaje de la enfermedad de Parkinson, ya que ofrece una nueva opción de tratamiento subcutáneo no quirúrgico basado en levodopa que puede ayudar a controlar los síntomas motores para aquellos que viven con enfermedad de Parkinson avanzada que a menudo experimentan desafíos a medida que avanza su enfermedad”,* explica el **Dr. Álvaro Sánchez-Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), durante una rueda de prensa organizada por la compañía farmacéutica Abbvie, que desarrolla y produce esta terapia.



Con la financiación de este tratamiento los pacientes ya no requieren pasar por el quirófano para la administración de foslevodopa y foscarbidopa. En su lugar, al paciente se le implanta un sistema subcutáneo de perfusión de administración continua a lo largo de 24 horas. Esta innovación supone ya una mejora en la calidad de vida del paciente.

## *Este tratamiento basado en levodopa ha demostrado eficacia para reducir los síntomas más comunes de la enfermedad de Parkinson*

El tratamiento ha demostrado eficacia para reducir los síntomas más comunes de la enfermedad de Parkinson. Entre los síntomas motores destacan el temblor en reposo, la bradicinesia, la rigidez muscular o problemas de equilibrio y postura. En cuanto a los no motores, los problemas del sueño tienen una prevalencia de entre el 42% y el 98%. Pueden presentarse además otros problemas como depresión.

Se habla de los síntomas ON y OFF. El tiempo ON se produce cuando los síntomas OFF es cuando los síntomas.

la **Dra. Rocío García-Ramírez** de Madrid.

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



... frecuencia  
... de ON y  
... tiempo  
... to”,  
... de  
... s de



La aprobación del tratamiento M15-741 y el M-15 en el primer ensayo mostraron mejoras en el tiempo de "ON" sin discinesia discapacitante ( $3,8 \pm 3,3$  -  $3,3$  horas) y mejoras en el tiempo de "OFF" con respecto a las horas iniciales ( $-3,5 \pm 3,1$ ). Por su parte, el segundo ensayo demostró que los pacientes tratados con Duodopa mostraron mejoras significativas en el tiempo "ON".



## Noticias complementarias



**Nueva colaboración en el desarrollo de anticuerpos vectorizados para la enfermedad de Parkinson**



**Estados Unidos aprueba levodopa inhalada para fases de "desconexión" en Parkinson**

AI , ABBVIE , LABORATORIOS , NEUROLOGÍA , PARKINSON

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





## DETECTOR DE MENTIRAS

## Es falso que tomar una “bebida fuerte” ayude a frenar los derrames cerebrales

Las autoridades recuerdan la importancia de ponerse en contacto con urgencias si se sospecha de estar sufriendo un ictus, ya que cuanto antes se atiende al afectado, más se pueden minimizar los efectos del accidente cerebrovascular.

POR: ALBERTO ANDREO SANDOVAL

Follow

PUBLICADO 30 ENE 2024 - 02:24 PM EST | ACTUALIZADO 30 ENE 2024 - 02:30 PM EST

COMPARTE



Las bebidas alcohólicas aumentan el riesgo de sufrir un ictus.

Crédito: Arlene Fioravanti Müller (arte) / Anna Shvets - Pexels / captura de Facebook.

Es **falso** que ingerir una “bebida fuerte” sirva de algo cuando

se sospeche de estar sufriendo un ictus, [como sugiere una publicación en redes sociales](#). Las autoridades especializadas niegan tal cosa y aconsejan encarecidamente que, si sospecha que usted o alguien esté sufriendo un accidente cerebrovascular, llame rápidamente al 911 o al servicio de urgencias de su país. Si se escucha un ruido o un zumbido en la cabeza, como dice el mensaje, debe buscar inmediata atención médica si viene acompañado de los síntomas de un derrame cerebral, como problemas en el habla, alteración de la visión o pérdida del equilibrio.

PUBLICIDAD

“¡El ruido y el zumbido en la cabeza es el comienzo de un derrame cerebral! Antes de que se reviente un vaso, beba urgentemente una bebida fuerte”, dice el texto de la publicación que, además, viene acompañado de un enlace en el que supuestamente explica los motivos de este consejo sin fundamento.

***Envíanos al chat algo que quieres que chequeemos. Pincha aquí:***



Como explica [el neurólogo Robert D. Brown en la web de la Clínica Mayo](#), los ictus son accidentes cerebrovasculares que se producen cuando una arteria obstruida “corta el flujo sanguíneo hacia una zona del cerebro”, o cuando un vaso sanguíneo tiene “una pérdida o rotura” que provoca que la sangre “se derrame en el tejido cerebral o los espacios que rodean el cerebro”.

Sponsored Links

## **Estrena MINI seminuevo en MINI NEXT.**

Y con sus ventajas: 2 años de garantía, mantenimiento ...

mini

[Leer más](#)

También informa que sufrir un ictus no es sinónimo de

muerte y que depende en gran medida del tiempo en el que el cerebro esté sin flujo sanguíneo, de la parte afectada en ese órgano y de cuán rápida sea la respuesta médica. La diferencia puede ser sufrir [“discapacidades temporales o permanentes”](#), según señala la Clínica Mayo, que agrega que entre las complicaciones estarían la parálisis o pérdida del movimiento muscular de una parte del cuerpo o de ciertos músculos, la dificultad para hablar o tragar, la pérdida de memoria temporal o el dolor.

En el *post* analizado se llama a leer el texto facilitado en un enlace “antes de que sea borrado”. Sin embargo, ese *link* lleva a una web de supuestas [ventas de productos de lujo](#) que no tiene nada que ver con la salud, lo que hace sospechar que la publicación sea un caso de *clickbait* (ciberanzuelo), técnica en la que se utiliza un titular llamativo para conseguir clics, o incluso de *phishing*, modalidad de ciberestafa en la que, [como explicamos en elDetector](#), los delincuentes suplantan la identidad de una persona o empresa reconocida para hacerse con los datos personales, sobre todo bancarios.

PUBLICIDAD

## Las “bebidas fuertes” no se recomiendan

En *elDetector* nos pusimos en contacto vía *email* con la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), que nos respondió con un contundente “no” al preguntarle sobre si las “bebidas fuertes” tenían algo que ver con la detección de un ictus o a la hora de contrarrestarlo.

Una búsqueda en [Google](#), [Yandex](#) y [Bing](#) con las palabras clave, en inglés y en español, “bebida fuerte ictus” no da ningún resultado en el que se asocien “bebidas fuertes” con la prevención o detección de un ictus.

“Bebidas fuertes” es [como coloquialmente se conocen los licores de alta graduación](#), como pueden ser el whisky, el ron o la ginebra, y encontramos resultados en los que diversos organismos oficiales, publicaciones médicas u organizaciones sanitarias advierten que la ingesta de alcohol aumenta los riesgos de sufrir un ictus, no los reduce.

PUBLICIDAD



Por ejemplo, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, en inglés) informan que [“tomar demasiado alcohol puede aumentar los niveles de presión arterial y el riesgo de accidente cerebrovascular”](#) y el Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo [cifra en 9,000 las muertes anuales](#) por “cardiopatías y accidentes cerebrovasculares” relacionadas con “el consumo excesivo de alcohol”.

La [Asociación de Ictus del Reino Unido](#) informa que “beber regularmente grandes cantidades de alcohol aumenta mucho el riesgo de sufrir un ictus” y la [Fundación Ictus de Australia](#) apunta que tomar alcohol “puede provocar hipertensión arterial y fibrilación auricular”, lo que “aumenta el riesgo de ictus”.

### **Responder rápido, clave para salvar la vida**

Desde la SEN recordaron a **elDetector** que los síntomas del ictus son la “pérdida brusca” de fuerza o sensibilidad que “generalmente” afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta “sobre todo en la cara y/o en las extremidades”. También la “alteración brusca” del lenguaje, “con dificultades para hablar o entender” y de la visión, con pérdida de la vista en un ojo, “visión doble o pérdida de la visión en algún lado de nuestro campo visual”.

Otros síntomas, continúa el *email*, son la “pérdida brusca de la coordinación o el equilibrio” y un dolor de cabeza “muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales”.

Ante cualquiera de estos síntomas, desde la SEN apuntan que es “fundamental” llamar a emergencias, incluso aunque los síntomas “desaparezcan a los pocos minutos”.

PUBLICIDAD

Las recomendaciones de la sociedad española son compartidas [por los CDC](#), los [Institutos Nacionales de Salud \(NIH, en inglés\)](#) y el [Servicio de Salud Nacional de Reino](#)

[Unido](#) (NHS, en inglés), por citar algunos.

## Más sobre Detector de Mentiras



Los CDC identifican el ictus como una “afección médica grave que requiere atención de emergencia” y los NIH como “emergencia médica” en la que “cada minuto cuenta” y que “puede causar daños cerebrales duraderos, discapacidad a largo plazo o incluso la muerte”.

En caso de sufrir, como dice la publicación analizada, ruido o zumbidos en la cabeza, la SEN también insta a llamar a emergencias si vienen “acompañados” de alguno de los síntomas habituales del ictus señalados anteriormente.

No es la primera vez que en **elDetector** desmentimos una desinformación relacionada con los derrames cerebrales y cómo evitarlos o detectarlos.



### RELACIONADOS

**Es falso que pinchar con una aguja los dedos de las manos pueda salvar a una persona que sufre un derrame cerebral**

COMPARTE 



## RELACIONADOS

### Un derrame cerebral no avisa “un mes antes”, como dicen en Facebook

COMPARTE 

## Conclusión

Es **falso** que tomar “bebidas fuertes” en caso de que se sospeche que se está sufriendo un derrame cerebral pueda evitar que este ocurra. Consultada al respecto, la Sociedad Española de Neurología (SEN) negó tal posibilidad y una búsqueda en Google, Yandex y Bing de estudios o publicaciones que apoyen la afirmación analizada revelaron lo contrario: que ingerir bebidas alcohólicas, como se conocen coloquialmente a las “bebidas fuertes”, puede aumentar el riesgo de sufrir un ictus. En cuanto al zumbido y el ruido, la SEN recomienda llamar a emergencias en el caso de se sufran junto con algunos de los síntomas relacionados con la dolencia, como pérdida parcial o total de la visión, dificultades repentinas a la hora de hablar o un dolor de cabeza intenso o diferente a los habituales. ***Lee aquí cómo escogemos y asignamos nuestras etiquetas en elDetector.***

PUBLICIDAD

## Fuentes

Entrevista vía email con la ***Sociedad Española de Neurología***



OFERTA DE SUSCRIPCIÓN

Aprovecha las rebajas de Diario de Ibiza y suscríbete con el 50% de descuento

## Adiós a dormir mal: expertos de Harvard dan los consejos definitivos para conciliar el sueño

- Dar vueltas durante horas en la cama es una sensación desesperante
- Investigadores dan con la clave para [dormirse rápidamente](#)



Jorge López

31·01·24 | 08:53



Adiós a dormir mal: expertos de Harvard dan los consejos definitivos para conciliar el sueño / PIXABAY

PUBLICIDAD

**E**n España se duerme poco y bastante mal. Según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#), más de 4 millones de españoles padecen algún tipo de trastorno del sueño crónico grave y más de 12 millones no descansan de forma adecuada.

¿Cuáles son las mejores posturas para dormir?



Insomnio, pesadillas, apnea del sueño o sonambulismo son algunos de los trastornos del sueño más comunes, aunque existen cerca de 100 tipos de trastornos.

La conclusión a la que llega la Sociedad Española de Neurología es que en España **el 48% de la población adulta** y el 25% de la población infantil **no tiene un sueño de calidad**, es decir, **falta de sueño**, y que, además, un 45% de la población padecerá en algún momento algún trastorno del sueño grave.

No solo eso: al menos un 50% de la población tiene problemas para conciliar el sueño y un 32% se despierta con la sensación de no haber tenido un sueño reparador.

## Estrategias para un sueño saludable



### Eficiente Campana Extractora Mepamsa Piramide P...

MIRAVIA **Miravia** - Patrocinado

[Comprar ya](#)

"El mejor sueño se produce cuando practicamos **estrategias de sueño saludables** que nos preparan para tener éxito durante la noche", afirma Rebecca Robbins, investigadora de la división de trastornos del sueño del Hospital Brigham and Women's de Boston.

#### Adiós a dormir mal: el estiramiento que hacen los japoneses para tener un sueño profundo

R. P.

Por su parte, el doctor Charles Czeisler, director de la División de Medicina del Sueño de la Facultad de Medicina de Harvard, apunta que de entre todas las personas que duermen mal, **un 15% de ellas debería no preocuparse tanto**. La razón es que este porcentaje tiene una expectativa poco realista de lo que es pasar una buena noche de sueño y recuerdan con nostalgia cuando, años antes, podían dormir como una roca. Y eso a partir de la mediana edad ya no ocurre, por lo que no hay que frustrarse persiguiendo este objetivo, añade el experto.

Antes de que la Revolución Industrial le diera valor a la jornada laboral, **nuestros antepasados solían dormir en dos partes** con un intervalo de algunas horas entre ellas, sugiere la investigación histórica. Por tanto, algunas personas pueden pensar que no pueden dormir bien, dijo Czeisler, porque no tienen en cuenta el deseo natural de su cuerpo para realizarlo en dos intervalos.

## Higiene del sueño

El término 'higiene del sueño' se refiere a buenos hábitos y prácticas que pueden ayudar a las personas a dormir bien la mayoría de las noches.

Si bien los detalles de cuándo acostarse y cuándo despertarse serán diferentes para cada uno según sus necesidades individuales y demandas de la vida diaria, los principios básicos se aplican a todos.

#### Natalia Gennaro della Rosa, experta en medicina "antiaging": "Dormir mal está relacionado con el desarrollo de ciertas enfermedades"

Leticia Galende





- Ves a la cama y levántate aproximadamente a la misma hora todas las noches. Horarios de acostarse drásticamente diferentes confundirán tu reloj biológico y harán que sea más difícil conciliar el sueño.
- Si bien algunas personas pueden necesitar un tentempié antes de acostarse para conciliar el sueño, a otras les resulta perjudicial comer antes. "El desayuno de los reyes, el almuerzo de los príncipes, la cena de los pobres" funciona mejor para la mayoría de las personas, dijo Robbins. Es decir, comer mucho por la mañana, modestamente al mediodía y menos por la noche.
- Evite beber "copas para dormir". Si bien el alcohol por la noche puede ayudar a las personas a conciliar el sueño inicialmente, se ha demostrado que lo interrumpe al rato y empeora la apnea del sueño.



**Consulta aquí todas las noticias de Ibiza**

- Si eres sensible a la cafeína, evita consumir demasiada, especialmente por la tarde. Si no está seguro, experimenta durante una semana, reduciéndola o eliminándola por completo.

**TEMAS** [sueño](#) - [Población](#) - [higiene](#) - [neurología](#) - [España](#)

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

# Nuevo tratamiento contra el Parkinson: así es la primera terapia subcutánea que mejora la movilidad de los pacientes

*C. Amanda Osuna*

4-5 minutos

---

Mujer mayor con Párkinson (Shutterstock)

Mujer mayor con Párkinson (Shutterstock)

Ya está disponible en España el **primer tratamiento subcutáneo** de perfusión **contra el Parkinson avanzado** que hace frente a la dificultad motora de los pacientes, un síntoma propio de la enfermedad. Esta terapia es la única opción de tratamiento para la enfermedad de Parkinson avanzado que se basa en levodopa (el fármaco de primera línea para el tratamiento de los síntomas motores del Parkinson) no

quirúrgica y que permite personalizar y ajustar la dosis del medicamento.

La farmacéutica que ha desarrollado el tratamiento es la biofarmacéutica **AbbVie**, que ya ha anunciado su comercialización en España bajo el nombre de **DUODOPA®**. La aprobación del tratamiento ha sido respaldada por el estudio pivotal de fase 3 M15-741, que ha consistido en un estudio abierto de 12 meses de duración que evaluó la seguridad, tolerabilidad y eficacia del tratamiento en personas con enfermedad de Parkinson avanzada cuyos síntomas motores no se controlaron adecuadamente con el tratamiento oral de levodopa. Los resultados mostraron que los **efectos adversos** de Duodopa fueron, en su mayoría, de **gravedad leve/moderada**.

*Te puede interesar: [Todo lo que \(no\) sabemos sobre la menstruación: “El dolor no es normal, una regla sana solo debería generar una pequeña molestia”](#)*

La enfermedad de Parkinson es un **trastorno neurodegenerativo** crónico y progresivo que se caracteriza por una serie de **síntomas motores**, como temblores, rigidez muscular, lentitud de movimientos y dificultad para mantener el equilibrio. Esto, unido a otros síntomas **no motores** como trastornos del sueño, depresión, ansiedad o fatiga, merman enormemente la calidad de vida de los enfermos y de sus familiares.

De izq. a dcha: Dr. Álvaro Sánchez-Ferro; Felipe Pastrana, director general de AbbVie España, y Dra. Rocío García-Ramos (AbbVie)

De izq. a dcha: Dr. Álvaro Sánchez-Ferro; Felipe Pastrana, director general de AbbVie España, y Dra. Rocío García-Ramos (AbbVie)

Como señala la Dra. Rocío García-Ramos, neuróloga del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, “con frecuencia se habla de los síntomas de la enfermedad en términos de tiempo de **ON y OFF**. El tiempo ON se produce cuando se controlan los síntomas y el tiempo OFF es cuando los síntomas regresan entre las dosis del medicamento.”

*Te puede interesar:* [Sanidad aprueba la primera vacuna contra el virus respiratorio sincitial](#)

Con el avance de la enfermedad se puede producir un aumento de las fluctuaciones motoras y de los síntomas como la **dificultad para tragar** o incrementarse los episodios de **caídas**. Así, la Dra. García-Ramos indica que “a medida que la enfermedad de Parkinson progresa, la gravedad de los síntomas aumenta y los pacientes tienden a experimentar una menor capacidad para realizar las actividades de la vida diaria”.

El Dr. Álvaro Sánchez-Ferro es coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y destaca que este tratamiento subcutáneo puede resultar un **avance reseñable en la lucha contra la enfermedad**, “ya que ofrece una nueva opción de tratamiento subcutáneo no quirúrgico basado en levodopa que

puede ayudar a controlar los síntomas motores para aquellos que viven con enfermedad de Parkinson avanzada que a menudo experimentan desafíos a medida que avanza su enfermedad”.

0 seconds of 8 minutes, 3 seconds Volume 90%

Marc Gauthier, de 62 años, ha vuelto a caminar tras un diagnóstico de Parkinson hace ya tres décadas.

Según la Organización Mundial de la Salud, más de seis millones de personas en todo el mundo viven con esta enfermedad. En el caso de **España**, según el Informe del Observatorio del Parkinson, se estima que aproximadamente **150.000 personas** sufren esta enfermedad, de las cuales un 38% está en fase avanzada.

Después del Alzheimer, es el trastorno neurodegenerativo más común en el país. La prevalencia del Parkinson en España también tiende a aumentar con la edad y, con una población cada vez más envejecida, las tasas de la enfermedad aumentan cada año.



MEDICINA

## Los pacientes con Parkinson avanzado aumentan sus esperanzas con una nueva terapia en España

IEFS | enero 31, 2024 | 0 comentarios | avances , medicamento , medicina , Parkinson

**Este tratamiento, que está basado en la aplicación subcutánea de un fármaco, vaticina un futuro esperanzador para quienes sufren Parkinson**

La compañía biofarmacéutica [AbbVie](#) ha anunciado hoy la comercialización en España de DUODOPA® solución para perfusión subcutánea continua (foslevodopa, FLD / foscarbidopa, FCD solución para perfusión subcutánea continua), nueva terapia autorizada para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson en estado avanzado, en pacientes que responden a levodopa, con fluctuaciones motoras graves e hipercinesia o discinesia cuando las combinaciones de medicamentos disponibles para el párkinson no han proporcionado resultados satisfactorios. Esta terapia es la única opción de tratamiento para la Enfermedad de Parkinson avanzado basada en levodopa no quirúrgica que permite personalizar



La enfermedad de Parkinson es un trastorno neurodegenerativo crónico y progresivo caracterizado por temblores, rigidez muscular, lentitud de movimientos y dificultad para mantener el equilibrio como resultado de la pérdida de células cerebrales productoras de dopamina. La EP presenta una variedad de síntomas motores y no motores que afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes y también la de sus familiares y cuidadores. Entre los síntomas motores destacan el temblor en reposo, la bradicinesia (ralentización del movimiento), la rigidez muscular o problemas de equilibrio y postura.

«En AbbVie estamos comprometidos con las personas que conviven con enfermedades neurológicas graves, como la enfermedad de Parkinson, la cual afecta a más de 6 millones de personas en todo el mundo. Asimismo, debemos tener en mente que el alcance de la enfermedad se extiende más allá de los síntomas, afectando a la calidad de vida de los pacientes, pero también a la de su círculo más cercano y de sus cuidadores», ha comentado Felipe Pastrana, director general de AbbVie España durante el encuentro.

## Un gran cambio en la vida diaria de los pacientes

En lo que respecta a los síntomas no motores, los problemas del sueño tienen una prevalencia de entre el 42% y el 98% entre los pacientes con enfermedad de Parkinson<sup>8</sup>. Además, también puede presentarse otros como: depresión, ansiedad, fatiga o dolor muscular, entre otros. Además, como señala la Dra. Rocío García-Ramos, neuróloga del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, «con frecuencia se habla de los síntomas de la enfermedad en términos de tiempo de ON y OFF. El tiempo ON se produce cuando se controlan los síntomas y el tiempo OFF es cuando los síntomas regresan entre las dosis del medicamento».

Con el avance de la enfermedad se puede producir un aumento de las fluctuaciones motoras y de los síntomas como la dificultad para tragar o incrementarse los episodios de caídas. De hecho, la Dra. Rocío García-Ramos indica que «a medida que la enfermedad de Parkinson progresa, la gravedad de los síntomas aumenta y los pacientes tienden a experimentar una menor capacidad para realizar las actividades de la vida diaria».

A este respecto, el Dr. Álvaro Sánchez-Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), destaca que «este nuevo tratamiento representa un avance significativo para el abordaje de la enfermedad de Parkinson, ya que ofrece una nueva opción de tratamiento subcutáneo no quirúrgico basado en levodopa que puede ayudar a controlar los síntomas motores para aquellos que viven con enfermedad de Parkinson avanzada que a menudo experimentan desafíos a medida que avanza su enfermedad».