

ACTUALIDAD

Médicos, sobre la memoria de Biden: "Los lapsus no suponen necesariamente un problema cognitivo"

MARTA JURADO

Foto: **Europa Press**

MARTES 13 DE FEBRERO DE 2024

8 MINUTOS

Advierten de los riesgos en la opinión pública de utilizar la edad como argumento político

La **edad** del presidente de Estados Unidos, **Joe Biden** (81 años), y su **presunta pérdida de memoria** se han convertido en los últimos días en el centro de la campaña presidencial de Estados Unidos, a la que se presenta a la reelección frente a **Donald Trump** (77 años), que aspira a volver a la Casa Blanca. Tanto, que en una reciente encuesta elaborada por **ABC News/Ipsos** y publicada este fin de semana, **un 59% de los estadounidenses ha llegado a afirmar que tanto Biden como Trump "son demasiado mayores"** como para volver a competir por ser presidente de EEUU. Particularmente notable es la diferencia registrada en el sondeo según afinidades de partido: un 73% de votantes declarados como demócratas creen que Biden es demasiado mayor, pero solo un 35% de votantes republicanos considera a Trump como inválido para el cargo –





10 de febrero, justo después de las **polémicas declaraciones la semana pasada del fiscal especial Robert Hur**, que investiga el caso de retención y revelación de documentos clasificados en la época en la que Biden era vicepresidente, en las que concluyó que no hay motivos para acusarle de haber cometido un delito, pero hiciese una polémica referencia a su presunta "**mala memoria**" e incluso olvidar la muerte de su hijo. **Joe Biden es "un agradable anciano con buenas intenciones y mala memoria"**, así que no vale la pena juzgarlo por la **sustracción de documentos secretos**, porque un jurado "lo contemplaría con simpatía", señaló el fiscal.

Acusaciones que el propio presidente de Estados Unidos salió a desmentir el pasado jueves, asegurando que **su "memoria está bien"**, instándolo a echar "un vistazo a lo que he hecho desde que soy presidente". No obstante, sus frecuentes lapsus y despistes –el último en la misma aclaración sobre su memoria en la que confundió al presidente de México con el de Egipto–, han sido carne de cañón para la oposición republicana, que lo ha utilizado como argumento para descalificarle y que ha tenido su efecto en la opinión pública, tal como refleja el último sondeo de Ipsos. Por eso en 65YMAS nos preguntamos: **¿cómo de graves son sus lapsus de memoria?** ¿Está en condiciones de dirigir una potencia como Estados Unidos? ¿Es edadismo criticar a Biden solo por su edad o su memoria?

Majority of Americans think both Biden and Trump are too old to serve second terms.

Do you think Biden, Trump, both, or neither are "too old" for another term as president?*

{% selectngl

65YMAS.COM

Neither 11%

© 2024 65ymas.com. Todos los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Your data visualization supports, supported by net vision

"No se puede alegar un estado mental debilitado sin evaluación clínica"

Preguntados sobre el tema los médicos insisten en que es necesario analizar a cada persona de manera individual, por parte de un profesional y no caer en estereotipos, como los relacionados con la edad. En este caso, coinciden en que la edad o los lapsus de memoria de Biden podrían no significar nada de forma aislada. "Todo esto forma más bien parte de un juego político, casi propio de la serie *House of Cards*. **El tema de la memoria se están usando como argumento para debilitar al adversario.**

En este caso, Trump, fue el primero en presentar un informe sobre su propio estado cognitivo al inicio de la campaña, para poder criticar la de Biden", opina Guillermo García Ribas, miembro del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (@seneurologia). Sobre las acusaciones del fiscal especial Robert Hur, considera que forman parte del mismo juego, y que "no se puede alegar un estado mental debilitado, sin una evaluación clínica por parte de un profesional".

Deben tratarse como "una opinión más", pero no están clínicamente probadas, además de que el recurso del "no me acuerdo" en un proceso legal es bastante habitual para eludir responsabilidades". De esta manera, asegura que **los únicos que conocen el estado de salud física y cognitivo de Biden son sus propios**

65YMAS.COM

estadounidense establece una serie de casos para la inhabilitación de un presidente o para presentarse como candidato cuando hay problemas de salud. "Si no se ha producido hasta ahora, es porque está en condiciones.



La importancia de la frecuencia y de la progresividad de los despistes

En este sentido, Chema González de Echévarri

([@neuro_preencion](#)), responsable de la Unidad de Demencias del Hospital Joan XXIII de Tarragona y coinvestigador de la Fundación Pasqual

Maragall ([@fpmaragall](#)), explica que **"no hay ningún lapsus que confirme por sí solo una enfermedad**

neurodegenerativa. Debe haber más razones y, sobre todo, un análisis neuropsicológico del paciente". Aclara que todos podemos, por falta de sueño o estrés, tener este tipo de despistes a cualquier edad "y seguramente la presidencia de los Estados Unidos está en el top 10 de los trabajos más estresantes del mundo". Aún así, entiende que se enciendan las alarmas debido a que en términos generales "a partir de los 80 años, entre el 30% y el 50% de las personas tendrán algo de alzhéimer en el

65YMAS.COM

Biden no se puede asegurar porque faltan muchos datos. **"Para diagnosticar una enfermedad cognitiva como la demencia o el alzhéimer habría que verificar cómo es el día a día del paciente –en este caso Biden–, si los despistes o pérdidas de memoria son cada vez más frecuentes y progresivos, o si hay cambios bruscos de comportamiento que puedan hacer sospechar que hay un deterioro, aspectos por los que se recomienda acudir a la consulta".** Pero no son los únicos factores a tener en cuenta, puede haber otros factores que los justifique, desde problemas de tiroides, posible tumores, o la propia personalidad previa de cada persona. "Sobre Biden no hay suficiente información sobre su vida personal y día a día como para saberlo. Nos faltan datos", apunta.



¿Son edadistas las críticas?

Para el doctor Guillermo García Ribas las críticas sí son edadistas en el sentido de que hay muchos presidentes de grandes corporaciones con más de 80 años a los que no se les cuestiona. En su opinión, la edad puede tener en sí muchos aspectos positivos, como más capacidad de reflexión, análisis, experiencia y sosiego en la toma de decisiones. **"Criticar a**

65YMAS.COM

Gerontología (@seggeriatria), Andrés Losada, quien recuerda que hay muchas personas hoy en día que siguen ejerciendo su trabajo superados los 70 y 80 años. **"Los Rolling Stones, también octogenarios, acaban de anunciar su gira mundial y nadie les cuestiona.** Hay muchos ejemplos de personas plenamente competentes a edades avanzadas. **Lo importante es juzgar las capacidades de cada uno, no solo la edad cronológica, que hoy en día no dice nada"**.

En opinión del politólogo y profesor de la Carlos III de Madrid (@uc3m), Javier Lorenzo (@javior), la edad y los lapsus de Biden son "un elemento más de campaña a criticar y no tienen más recorrido. **No creo que haya un odio hacia los mayores o los sénior, en este caso, sino que es una cuestión de atacar los puntos débiles del candidato** y que los republicanos están aprovechando – a pesar de que Trump tampoco es ningún jovencuelo–. **Igual que con Hillary Clinton se hizo campaña en contra por el hecho de ser mujer, con Biden se hace por el hecho de ser mayor,** pero ser la cara visible de uno de los países más poderosos del mundo genera este tipo de repercusión". Hay que recordar que si Biden se impone de nuevo en las elecciones de 2024, el que ya es el presidente más longevo de Estados Unidos, **concluiría su último mandato con 86 años.**

Sobre el autor:



Marta Jurado

Marta Jurado es periodista especializada en **Sociedad, Economía, Cultura, Política** y redactora en el diario

65YMAS.COM

Inglesa por la UNED, ha trabajado en medios de tirada nacional como *El Mundo* y *Público* y las revistas *Cambio16* y *Energía16*. Tiene además experiencia en comunicación corporativa de empresas e instituciones como BBVA o INJUVE.

... [saber más sobre el autor](#)

Relacionados

El 81 cumpleaños de Biden reabre el debate sobre su edad: "Criticarle por eso es puro edadismo"

El anuncio de Biden de repetir en 2024 abre un debate en Estados Unidos sobre su edad

Biden visita por sorpresa Kiev: "Un año después, Ucrania está en pie"

Biden ve "improbable" que el misil que impactó en Polonia se disparara desde Rusia

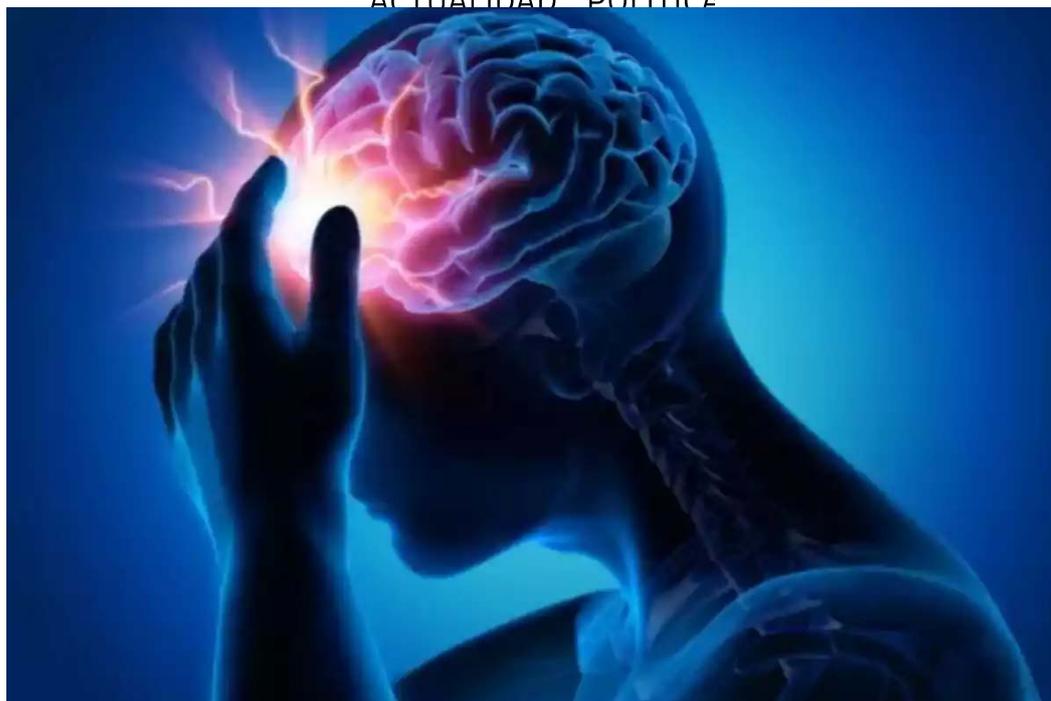
Revilla, candidato a la reelección a los 80 años: "Veo a Biden y creo que estoy mejor que él"

Biden asegura que la pandemia de coronavirus "ha terminado"

ESCRIBE TU COMENTARIO AQUÍ



ACTUALIDAD POLÍTICA



Los datos dicen que 1 de cada 10 personas en España sufrirán un ataque | Europa Press

ACTUALIDAD

¿Cómo se debe actuar si alguien sufre un ataque de epilepsia?

Cada año se diagnostican más de 2,4 millones de nuevos casos de epilepsia en el mundo



por **Pau Arriaga Pérez**

13/02/2024 05:20h

Lee y haz comentarios

PUBLICIDAD

El pasado 12 de febrero se celebró, en el mundo, el Día Internacional de la Epilepsia. Esta jornada quiere servir para concienciar sobre una dolencia de la que, cada año, se diagnostican cerca de 2 millones y medio que casos nuevos.

Es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes. Se trata de un trastorno del cerebro en el que ciertos grupos de células presentan un exceso de descargas eléctricas y transportan las señales caóticamente.

PUBLICIDAD

o menor grado. De hecho, puede incluso causar pérdidas de conocimiento en los pacientes.

¿Por qué ocurre?

Expertos señalan a esta publicación que los ataques se pueden originar por tres motivos.

Causa genética. Alteraciones genéticas, es decir, por tener antecedentes de epilepsia en la misma familia.

Causa estructural. Aparece como consecuencia de una lesión identificada en el cerebro, como un traumatismo o un ictus.

Causa desconocida. En estos casos no se llega a determinar la causa de la epilepsia, ya que habitualmente suelen ser lesiones estructurales microscópicas.

Què cal fer davant una convulsió?

Primeros auxilios

Ante una convulsión o crisis convulsiva, desde el Departament de Salut de la Generalitat dan recomendaciones e indicaciones.

Bajo ningún concepto se debe inmovilizar ni atar y es aconsejable quitarle las gafas, si es que las lleva. Del mismo modo, si lleva camisa se deben desabotonar y, si lleva corbata, deshacerle el nudo. También se debe mirar si la persona lleva algo en la boca, para que no se ahogue.

En caso de ataque, quien esté acompañando al paciente debe apoyarlo sobre uno de los lados, para que no se le bloqueen las vías respiratorias cuando haya dejado de convulsionar.

Cuando la crisis finalice, se deben hacer preguntas de rutina, como su nombre y el día de la semana en el que estamos, por ejemplo.

PUBLICIDAD

Avisar a emergencias

Sin embargo, cabe la posibilidad que la crisis se alargue y la persona requiera atención por parte de servicios sanitarios. Se debe llamar al 112 si la crisis supera los 5 minutos o si no es la primera vez que le ocurre. También se debe avisar a emergencias si la persona sufre un segundo ataque o si tiene dificultad para respirar durante o después de la crisis.

Cabe tener en cuenta también que es imprescindible contactar con emergencias si la persona que sufre el ataque está embarazada. También es imprescindible hacerlo si tiene signos de padecer alguna otra enfermedad o se ha herido durante las convulsiones.

PUBLICIDAD

1 de cada 10 personas sufrirán una crisis en España

Además, la Sociedad Española de Neurología (SEN) explica que 1 de cada 10 españoles sufrirá uno de estos ataques en algún momento de su vida.

Por ello, es importante que el mayor número de personas posible tengan conocimiento sobre la forma de actuar en un caso así.

Hipótesis
Lee y haz comentarios

¡Mucho más!



Los kenianos Kibiwott Kandie y Joyciline Jepkosgei ganan en el eDreams Media Maratón



Fernando Alonso se pronuncia sobre su hipotética sustitución de Hamilton en Mercedes



El autodiagnóstico de enfermedades mentales puede acabar en autolesiones y suicidio



Gavi defiende por redes a su compañero Pau Cubarsí: Lamentable eres tú

Nuevo Plan de epilepsia: "El horizonte en España debe seguir la línea marcada por la OMS"

Las asociaciones de pacientes han logrado aprobar el Plan de Acción Global Intersectorial de la OMS sobre Epilepsia e insisten en la importancia de su implementación



Epilepsia (Foto: Freepik)



REDACCIÓN CONSALUD
12 FEBRERO 2024 | 18:20 H



Archivado en:
EPILEPSIA

La **epilepsia** es una enfermedad que puede llegar a ser altamente incapacitante, comportando un elevado estigma para aquellos que la padecen. Para concienciar y poner el foco en la necesidad de elaborar planes de acción globales y destinar recursos a la investigación, cada segundo lunes de febrero se conmemora el **Día Internacional de la Epilepsia**.

Este año, **España** ha aumentado su liderazgo en **epilepsia** a nivel internacional y europeo, debido al reciente nombramiento de **Dña. Elvira Vacas, Presidenta de FEDE**, como **Vicepresidenta Europea** de la **Oficina Internacional de la Epilepsia (IBE)**, recayendo por primera vez esta posición en **España**.

El **Día Internacional de la Epilepsia**, además, es considerado como esencial por parte de la **Federación Española de Epilepsia (FEDE)**, la **Sociedad Española de Epilepsia (SEEP)**, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, y la **Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP)**. Esto es así porque permite avanzar hacia una identificación temprana de la patología, y conseguir mejorar la calidad de vida de las personas que conviven con la enfermedad.

Las agrupaciones defienden la importancia de asegurar que cada paciente pueda ser diagnosticado y tratado por un especialista experto de la enfermedad

Así, las agrupaciones defienden la importancia de asegurar que cada paciente pueda ser diagnosticado y tratado por un especialista experto de la enfermedad, desde la más temprana edad.

Las asociaciones de pacientes también han alcanzado grandes logros, consiguiendo aprobar en mayo de 2022 el **Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022-2031**.

El **Plan** consiste en una hoja de ruta que la **OMS** ha lanzado para abordar de forma más eficaz las afecciones neurológicas y mejorar la vida de los pacientes. Aprobado por unanimidad por los 194 **Estados Miembros**, este **Plan** supone un enfoque único multisectorial, centrado en la persona, basado en pruebas, en los derechos humanos y en el curso de la vida.

Además, pone el foco en la reducción del estigma, el impacto y la carga de **trastornos neurológicos**, incluida su mortalidad, morbilidad y discapacidad asociadas. Sin embargo, únicamente con la existencia de este **Plan** no es suficiente, pues es fundamental implementarlo. Esta tarea corresponde ahora a los gobiernos nacionales y autonómicos, pues son quienes tienen las competencias en salud.

Elvira Vacas: "EpiAlliance es un ejemplo de colaboración, transparencia y de buenas prácticas de todos los stakeholders en epilepsia en nuestro país"

En este contexto, las agrupaciones han creado el proyecto compartido **"EpiAlliance"**; una iniciativa pionera en el mundo de implementación nacional del **IGAP**. La iniciativa consiste en una estructura común compuesta de sociedades científicas, asociaciones de pacientes, industria farmacéutica e instituciones públicas y

privadas.

“EpiAlliance es un ejemplo de colaboración, transparencia y de buenas prácticas de todos los stakeholders en **epilepsia** en nuestro país. El horizonte de la **epilepsia** en **España**, debe seguir la línea marcada por la **OMS**, de forma que en 2031 todas las **Comunidades Autónomas** tengan adoptadas las medidas necesarias para seguir las directrices recogidas en el **Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022 – 2031”**, concluye **Elvira Vacas**.

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

Publicidad

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Consejo de un cirujano: «Para disfrutar de un aspecto 10 años más joven, haz esto cada mañana...»

goldentree.es

-20% en los nuevos juguetes de Durex

Durex Play

[Compra ahora](#)

Cristina Pedroche vuelve a estar soltera. Por fin se desvelan los motivos de su

[USA News Updates](#)

Este mes llegan nuevas oportunidades con Alfa Romeo Tonale Tributo Italiano

[Descubre más en alfaromeo.es](https://alfaromeo.es)



Qué es la cataplexia, el trastorno de Jordi Évole asociado a la risa

Jordi Évole vuelve a estar de actualidad por la enfermedad que padece: la cataplexia. Es un trastorno que no pone en peligro su vida directamente, pero está asociado a un mayor riesgo de caídas y accidentes.

Actualizado a: Lunes, 12 Febrero, 2024 18:30:08 CET



Las emociones fuertes, como un ataque de risa, son los desencadenantes de los episodios de cataplexia en las personas predispuestas.



María Sánchez-Monge

El presentador Jordi Évole se ha convertido en un *embajador* de la cataplexia o cataplejía. Se trata de un trastorno que en su caso no es grave y suele sufrir en la intimidad, pero en ocasiones **padece crisis mientras se encuentra en plena grabación** de su programa de televisión o, incluso, en entrevistas en directo. Así sucedió en el último *Lo de Évole*, cuando la charla con la cómica y guionista Henar Álvarez fue interrumpida por un niño que pasaba por la calle al grito de "¡Viva Franco!". El resultado: **un ataque de risa seguido de un episodio de cataplexia**.

¿Qué es la cataplexia?

Ad  SunMedia

La cataplejía es el segundo síntoma más frecuente y específico de la **narcolepsia** (trastorno crónico que provoca fases de extrema somnolencia diurna), aunque también puede tener otros orígenes, como ciertas enfermedades raras. **Es un episodio repentino de pérdida de la fuerza muscular** causada por las emociones fuertes. Puede ser por un ataque de risa, pero también por un episodio de ira, por una sorpresa o por experimentar una vergüenza repentina.

Esta pérdida súbita del tono muscular desemboca en una pérdida de control del cuerpo e, incluso, en mareos y desmayos, aunque **generalmente no se pierde el conocimiento**. Quienes padecen este trastorno deben extremar la precaución ante el riesgo de caídas o accidentes. De hecho, el propio Évole ha reconocido que cuando está conduciendo evita escuchar programas de radio demasiado graciosos o hablar por teléfono con determinadas personas con las que no puede evitar reírse a carcajadas, con el fin de prevenir percances en la carretera.

Los ataques de cataplejía pueden ser parciales o completos. Los primeros se limitan a la pérdida de tono en grupos musculares específicos y se manifiestan de distintas maneras: **habla con titubeos, caída de la cabeza, caída de la mandíbula**, en ocasiones un simple parpadeo... La **cataplexia completa** causa una pérdida de tono en todos los músculos posturales, lo que generalmente implica un colapso.

¿Es frecuente?

No se trata de un trastorno frecuente. La mayoría de los casos están asociados a la narcolepsia y esta es una enfermedad poco habitual (unos 3 millones de personas en todo el mundo y 25.000 en España). Es más, no todos los pacientes con narcolepsia sufren cataplexia. **Ana Fernández Arcos**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cifra en **un 80% el porcentaje de pacientes con narcolepsia "que padece también cataplejía"**. Según explica, "cuando la narcolepsia va acompañada de cataplejía, se denomina de tipo 1, frente a la narcolepsia de tipo 2, en la que se clasifican el resto de los casos".



Por qué se produce?

Que es la cataplexia, el trastorno de Jord...

No se sabe con exactitud cuáles son los mecanismos que están detrás de la cataplexia. No obstante, se ha constatado que está **vinculada con la regulación de una sustancia en el cerebro denominada hipocretina**, que está implicada en el control de los procesos del sueño normal.

Otros elementos que pueden provocar de manera secundaria la cataplexia pueden ser lesiones o malformaciones cerebrales, tumores, infecciones, ictus o ciertas enfermedades, como la esclerosis múltiple.

Tratamiento de la cataplexia

La cataplexia no tiene cura, pero hay fármacos y medidas no farmacológicas que permiten mantenerla bajo control y reducir el número de episodios. Los principales medicamentos que se utilizan son **antidepresivos** (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina y antidepresivos tricíclicos), **oxibato sódico y pitolisant**. Diversas sociedades científicas aconsejan el oxibato sódico como tratamiento de primera línea y los antidepresivos como terapia de segunda línea.

Entre las medidas no farmacológicas que se suelen recomendar a los pacientes que sufren cataplejía cabe citar el control de las emociones, pero también es conveniente **realizar ejercicio de forma habitual, tener una buena higiene del sueño** (dormir bien y durante las horas necesarias), una buena alimentación y evitar el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.



SUSCRÍBETE
POR 1€

DIRECTO Siga la última hora de la actualidad política en España



El presidente de Estados Unidos, Joe Biden, pronuncia un discurso en la Casa Blanca en Washington. Reuters

Biden, cuando la memoria del presidente se convierte en arma electoral

Chema González de Echévarri, neurólogo: "La repetición de errores cognitivos es algo al menos para consultar".

12 febrero, 2024 - 20:39

GUARDAR

EN: [ESTADOS UNIDOS](#) [DONALD TRUMP](#) [JOE BIDEN](#) [LOS PÓDCAST DE EL ESPAÑOL](#) [EN LA SABANA \(PÓDCAST\)](#) ...

Puri Beltrán •



Martes, 13 de Febrero de 2024

OPINIÓN ESPAÑA INTERNACIONAL CULTURA ECONOMÍA SOCIEDAD DEPORTES COMUNICACIÓN GENTE MOTOR Q BUSCAR



Así puede influir el sueño en las relaciones de pareja: cronotipos opuestos, trastornos...



SUBE EL CONSUMO PÚBLICO EN ESPAÑA



Ampliar

(Foto: Imagen de Pixabay)

E.I.

Más artículos de este autor

Martes 13 de febrero de 2024, 09:09h

Coincidiendo con la celebración del Día de San Valentín, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** se ha preguntado **cómo influye el sueño en la pareja** y cómo condiciona la relación.

“Se han encontrado diversas evidencias científicas de que el **cronotipo**, o lo que es lo mismo, la inclinación biológica a dormir en unos horarios y estar despierto y alerta en otros, puede determinar encontrar pareja”, señala la doctora Ana Fernández Arcos, coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la SEN en un comunicado de la sociedad.

Así, dos personas con cronotipos **extremadamente opuestos**, que son muy matutinas o vespertinas, “difícilmente convergirán debido a la escasa coincidencia en su tiempo libre en lugares comunes”. También se ha visto que en las parejas con preferencias horarias distintas “puede haber **dificultades** en la convivencia por querer adaptarse, siendo complicado si uno de ellos debe forzar los horarios de sueño afectando al descanso”. Y, en esos casos, pueden darse problemas de sueño y de funcionamiento de la pareja.

Dormir en pareja también parece favorecer el vínculo, la intimidad y el sentido de seguridad y protección. Además, dormir en pareja implica hábitos y **rutinas compartidas**, por lo que algunos estudios apuntan a que podría tener un efecto protector en el desarrollo y mantenimiento del

► El desmantelamiento de la unidad antidroga, un misterio que planea sobre la tragedia de Barbate

► Así puede influir el sueño en las relaciones de pareja: cronotipos opuestos, trastornos...

► El frontón Beti Jai y el búnker de la Posición Jaca, en las visitas guiadas Pasea Madrid

► Las portadas de este martes

► Visualizan con más claridad el daño de la esclerosis múltiple en el cerebro

EDITORIALES

• **Pedro Sánchez, más kamikaze que nunca en la campaña gallega**

• **Marlaska no dimite, a pesar de ser el ministro más odiado por la Guardia Civil y la Policía Nacional**

Privacidad

insomnio en parejas que mantienen rutinas saludables.

“Por el contrario, las parejas que duermen juntas durante años y deciden separarse de cama o incluso de habitación presentan un cambio importante de su ritual de ir a dormir que puede ser en cierta manera disruptor. Es cierto que dormir juntos implica una expectativa social de un comportamiento de pareja o matrimonio considerado adecuado. Pero **dormir separados** no debería ser indicativo de una pareja rota o desapegada, sino que debe surgir tras tener un diálogo acerca de cómo mejorar de forma individual el sueño y para tener una relación más satisfactoria”, comenta la doctora Celia García Malo, vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño. “En todo caso, aún hay muchas variables a tener en cuenta a dormir en pareja. La mayoría de los estudios se han hecho con parejas heterosexuales, por lo que deberían estudiarse las diferencias entre hombres y mujeres y orientación sexual y género”.

Lo que sí que está ampliamente estudiado es que cuando un miembro de la pareja sufre un trastorno de sueño, puede complicar el descanso de la otra persona. Por ejemplo, los compañeros de cama de personas con **ronquidos o apneas obstructivas** del sueño pueden presentar dificultades para conciliar el sueño y molestias diurnas como cefalea o somnolencia.

“Se ha observado que el hecho de estar en una relación y que la pareja le apoye puede ser un punto clave para aceptar que se sufre algún tipo de **trastorno del sueño** y, estos pacientes, suelen adaptarse mejor al tratamiento. Por lo tanto, los compañeros de cama pueden ser fundamentales en la identificación de los trastornos de sueño no percibidos por el propio paciente, de la misma forma en la que también están relacionados con el éxito del tratamiento, ya que de él también dependerá su propio descanso”, comenta García Malo.

“Aunque lamentablemente los problemas del sueño hayan sido normalizados o culturalmente aceptados, mejorar el descanso tiene que ser una prioridad para todos porque el sueño es esencial para la salud, tanto para la persona que sufre un trastorno, como para su compañero de cama. En nuestras **consultas**, hemos observado cómo, por ejemplo, tratar las apneas con CPAP supone una gran mejora del descanso tanto para el paciente como para su compañero. También hemos visto cómo una correcta identificación y tratamiento de los trastornos de conducta durante el sueño, como el sonambulismo o el trastorno de conducta de sueño REM, puede evitar los despertares bruscos o incluso lesiones (un hematoma, un arañazo, por ejemplo) realizadas de forma involuntaria por el paciente. Cualquier persona que no consiga tener un sueño reparador o sospeche de algún problema en su sueño, tanto suyo como de su pareja, debería consultar con su médico”, añade Fernández Arcos.

Neurología Sueño Pareja Cronotipos Trastornos de la vigilia y sueño

Relación de pareja Descanso

¿Te ha parecido interesante esta noticia?  Si (0)  No(0)



F1. Este es el nuevo monoplaza de Fernando Alonso para 2024: así luce el AMR24



Ayuso homenajea a los guardias civiles asesinados en Barbate: "Dan la vida por los demás"



Detenido en Barcelona el agresor de al menos 10 mujeres en el metro



Las tractoradas colpazan el tráfico y llaman a entrar en Madrid

+ 0 comentarios

Privacidad

Openbank^{com}

HIPOTECA OPEN

El primer paso hacia tu nueva casa

Solicítala online

SALUD

Las proteínas plasmáticas que avisan del riesgo de demencia y alzhéimer hasta 10 años antes

En un estudio publicado en 'Nature Aging' recoge qué biomarcadores de la sangre están asociados al riesgo de desarrollar demencia a largo plazo

[Comentar](#)

Una investigadora realizando análisis en el Banco de Cerebros de la Fundación CIEN (Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas) Reina Sofía. ALBERTO DI LOLLÍ

Pilar Pérez

Madrid

Actualizado Lunes, 12 febrero 2024 - 17:23

En los cuatro litros y medio, y hasta seis, de sangre que tiene una persona pueden encontrarse los indicios de muchas enfermedades. Algunas de ellas ni siquiera han dado la cara. La persona no sospecha que la tiene. Y menos que dentro de diez años sufrirá los primeros síntomas. Esto sucede, por ejemplo, con las demencias, y más en concreto con la [enfermedad de Alzheimer](#).

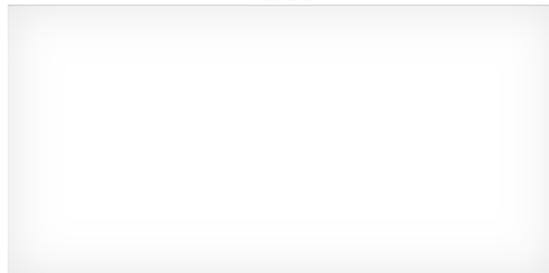
Conocer **qué hay que buscar en el plasma para tener pistas** que nos revelen estas circunstancias en el caso de las patologías neurodegenerativas resulta tan valioso como emplear fármacos que las frenen. Diferentes investigaciones y trabajos ponen en valor los biomarcadores en sangre, "porque **es la forma más efectiva y realista de buscar quién desarrollará la enfermedad en el futuro**", explica Pascual Sánchez, secretario del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.

Ad  SunMedia

Un estudio publicado en el último número de [Nature Aging](#) apuntan qué proteínas plasmáticas pueden usarse para **predecir el riesgo de desarrollar demencia por todas las causas, enfermedad de Alzheimer** y demencia vascular **más de 10 años antes del diagnóstico**.

"Es un trabajo interesante porque **se ha llevado a cabo con una muestra de personas muy amplia** [52.654 adultos sanos, 1.417 tendrían uno de los tipos de demencia] y durante un espacio de tiempo muy amplio [más de 14 años], aunque no se han analizado muchas proteínas [1.463]", apunta Sánchez, también director Científico de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN), adscrita al Instituto de Salud Carlos III, que cuenta con el apoyo y financiación adicional de la Fundación Reina Sofía.

PUBLICIDAD



PARA SABER MÁS

Salud. Viagra y otros fármacos contra la impotencia, relacionados con menos riesgo de alzhéimer en hombres

S. MORENO, Madrid



Salud. Una nueva era de fármacos y biomarcadores contra el Alzhéimer

PILAR PÉREZ, Madrid



Salud

De las novedades de la pandemia a los últimos avances contra el cáncer, recibe las noticias más relevantes de salud de la semana.

 prensa.neurologia@gmail.com

[Cambiar](#) [Apuntarme](#)

Se trata de un investigación realizada a partir de los datos que alberga el [Biobanco de Reino Unido](#). El equipo liderado por Jin-Tai Yu, Jian-Feng Feng y Wei Cheng realizó un **estudio detallado de los datos del proteoma de dicho biobanco** para identificar biomarcadores plasmáticos asociados con la predicción de la demencia y explorar su potencial para predecir la neurodegeneración relacionada con demencias en el futuro.

¿CUÁLES SON LAS PROTEÍNAS DE LA SANGRE QUE AVISAN DEL ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS?

Los autores incluyeron datos de 52.645 participantes sin demencias en su estudio. En el transcurso del período de seguimiento, se diagnosticó algún tipo de demencia a 1.417 participantes (833 en 10 años, incluidos 219 en 5 años, y 584 más allá de los 10 años). De las 1.463 proteínas plasmáticas incluidas en el análisis, los autores encontraron que **GFAP, NEFL, GDF15 y LTBP2 guardaban una relación casi directa con los casos patológicos**.

"Ya se conocía el papel de GFAP y NEFL, pero ahora certificamos su empleo como herramienta predictiva precoz", subraya Sánchez. Además, añade que "el estudio también resulta interesante porque va recogiendo los datos en varias cohortes temporales". Se trata de **la medición de estas proteínas a los cinco, 10 y más de 10 años**. "Sabemos que no va a existir un único biomarcador, pero si podemos tener un conjunto de ellos, las sospechas de neurodegeneración podrán ser confirmadas".

Algunas investigaciones anteriores ya han examinado el papel de las proteínas plasmáticas como biomarcadores para predecir el riesgo de demencia a largo plazo en adultos sanos, pero muchos se han centrado en una o una pequeña cantidad de proteínas o carecían de un conjunto de datos tan grande como el Biobanco del Reino Unido.

Pese a ello, al mismo tiempo, han ignorado cómo **estas proteínas pueden predecir la aparición de este tipo de enfermedades neurodegenerativas** durante largos períodos de tiempo (como una década). Por lo tanto, se requieren estudios a gran escala con datos sobre biomarcadores plasmáticos sanguíneos y demencias específicas, y un seguimiento a escala decenal.

Con estas premisas **Yu y sus coautores establecieron un modelo predictivo** para el riesgo de demencia por todas las causas, enfermedad de Alzheimer y demencia vascular en el transcurso de 10 años.

Los resultados apuntan al descubrimiento de que las proteínas (como GFAP) que previamente se sabía que estaban asociadas con la demencia tenían un **alto valor predictivo en el modelo**. Los autores también destacan que **los niveles de GFAP comienzan a cambiar unos 10 años antes del diagnóstico**, lo que plantea la posibilidad de que GFAP pueda ser un biomarcador potencial para la evaluación temprana de riesgos.

Estas proteínas tienen un papel en el desarrollo de la demencia y revelan algún tipo de daño cerebral. Por ejemplo, **GFAP** es una proteína cerebral específica de las células del astrogliá, que está implicada en diferentes procesos funcionales, como apoyar la actividad de las neuronas. **NEFL** avisa de la muerte celular característica de las enfermedades neurodegenerativas.

"Nos encontramos más cerca de poder emplear este tipo de técnicas de predicción plasmática en la consulta, ya que de momento sólo se usan en los laboratorios", explica Sánchez. El portavoz de la SEN pone sobre la mesa la premisa necesaria para conseguirlo. **"Tenemos que tener fármacos que sirvan para modificar el curso de la enfermedad**, no podemos diagnosticar la demencia y no tener recursos para actuar antes".

MÁS EN EL MUNDO



¿Por qué Oriente Próximo es tan importante para Europa y EEUU?



El ex primer ministro holandés y su esposa mueren cogidos de la mano mediante eutanasia conjunta

Aquí, Sánchez indica que "tanto con lecanemab [ya aprobado] como con donanemab [en vías de conseguir aprobación] se realizan ensayos clínicos a largo plazo para evitar el desarrollo de la enfermedad".

Sin embargo, Yu y sus colegas señalan que esta investigación no ha sido validada en una cohorte externa e independiente. "Pese a esto, es cierto que es complicado encontrar otro tipo de estudios con una muestra tan grande que sirva para comparar y validar", apunta Sánchez.

✉ Salud

De las novedades de la pandemia a los últimos avances contra el cáncer, recibe las noticias más relevantes de salud de la semana.

👤 prensa.neurologia@gmail.com [Cambiar](#)

Apuntarme

El 50% lo padece – .

Monday 12th February 2024 02:28 PM



El **epilepsia** Es una enfermedad crónica del sistema nervioso, caracterizada principalmente por convulsiones espontáneas recurrentes, ya sean convulsivas o no, y posible pérdida del conocimiento. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 50 millones de personas en todo el mundo padecen epilepsia, lo que la convierte en la **enfermedad neurológica más común**. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que **En España, unas 400.000 personas padecen epilepsia** y que cada año se detectan entre 12.400 y 22.000 nuevos casos, tal y como destaca HLA Clínica Montpellier en una nota de prensa. Además, según la propia sociedad científica, el 50 por ciento de los pacientes que padecen la patología viven **estigmatizado**.

El **IDENTIFICACIÓN** y el **diagnóstico** En el caso de la epilepsia es muy importante prescribir un tratamiento adecuado, subrayan. La heterogeneidad en los síntomas de la enfermedad hace que hasta un 25 por ciento de las crisis epilépticas puedan pasar desapercibidas para los pacientes y familiares, provocando un retraso en el diagnóstico de esta patología que puede llegar hasta los diez años. “Para encontrar un diagnóstico se necesita un **historial médico correcto** en el que el paciente describe cualquier tipo de convulsión (parcial o generalizada) y si es necesario realizar una prueba de apoyo complementaria, como un electroencefalograma o una resonancia magnética cerebral”, explica. **Javier López del Val** Neurólogo de HLA Clínica Montpellier.

Existen numerosas causas por las que una persona puede desarrollar epilepsia, pero también hay casos en los que se desconoce la causa. **origen de esta enfermedad**. “En la clínica diaria existe lo que llamamos **epilepsias primarias** (sin origen conocido), que en un pequeño porcentaje puede haber un componente genético, aunque en la mayoría de los casos este no existe, tratándose de anomalías o **‘cortocircuitos’ entre neuronas** de la corteza cerebral. Otros diagnósticos de epilepsia son

secundarios, por cualquier tipo de lesión adquirida con el tiempo por traumatismos, tumores, accidentes vasculares, infecciones cerebrales, etc.”, añade el médico.

El **ataques de epilepsia** Representan el 1 por ciento de las emergencias médicas en adultos y el 2 por ciento en niños. Además, son la segunda causa de atención neurológica en **emergencias**, segunda causa de consulta ambulatoria neurológica y tercera causa neurológica de hospitalización, no sólo por la presencia de crisis epilépticas sino también por los accidentes resultantes. “Lo más importante es describir y reconocer las crisis. Para diagnosticar a un paciente epiléptico, es **Es necesario que haya dos o más crisis**.. Una crisis aislada por fiebre en un niño o un síncope prolongado en un adulto no define a un epiléptico, por eso es importante establecer un diagnóstico correcto”, afirma el especialista. “No es lo mismo tener epilepsia infantil y adolescente en la que se supone que no hay más que un defecto en la maduración cerebral, en cuyo caso cuando ya llevamos unos años sin crisis se puede intentar reducir o retirar la epilepsia. tratamiento, que es el caso. de una lesión estructural permanente del cerebro del paciente, en cuyo caso siempre se debe mantener el tratamiento”.

Control de la epilepsia con medicamentos.

La epilepsia es una **enfermedad crónica** y los tratamientos disponibles actualmente logran controlar los síntomas de los pacientes. “Actualmente casi el **80 por ciento** de los pacientes se controlan adecuadamente con **drogas**. Para casos más complicados, puede realizar una **estimulación eléctrica quirúrgicamente o eliminar** “el área de la corteza cerebral responsable de las descargas anormales, siempre y cuando el foco epiléptico esté bien localizado y no sea un área del lenguaje, pensamiento, memoria o encargada de controlar la movilidad de una parte del paciente ”, indica López del Val.



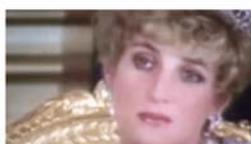
¿Pasión por los morochos? Mira a los 10 exnovios de Lara Alvarez

Brainberries



¿Quieres un aliento fresco y limpio? Prueba estas 6 infusiones

Brainberries



¿Princesa consentida? La verdad sobre Lady Diana, 25 años después

Brainberries



12 fotos raras de Lady Diana que nunca nadie había visto

Brainberries

Según datos de la SEN, el 50 por ciento de los pacientes viven **estigmatizado**, viendo que su esperanza de vida se reduce entre 2 y 10 años. Por otro lado, su tasa de mortalidad es 2-3 veces mayor que la de la población general y el 60 por ciento de los pacientes con epilepsia se asocian con **trastornos psiquiátricos, neurológicos o intelectuales**. Esto hace que el número de pacientes con discapacidad por epilepsia en edad activa en España supere las 26.000 personas.

“Siempre recomendamos un **vida sana evitando el alcohol, las drogas, el estrés y la falta de sueño**, además de un correcto cumplimiento terapéutico. Sin embargo, hay muchos pacientes que necesitan apoyo e incluso ayuda psicológica o psiquiátrica para superar el estigma de la enfermedad o el miedo a nuevas crisis”, afirma el especialista.

En los últimos años se ha producido un aumento significativo de las opciones terapéuticas para tratar la epilepsia. Aproximadamente el 50 por ciento de los pacientes puede controlar sus convulsiones con un solo medicamento y alrededor del 25 por ciento lo hace tras realizar un cambio de tratamiento o

combinar varios. “El número de fármacos se ha multiplicado y sus posibles efectos secundarios son cada vez más reducidos. La experiencia y la creación de unidades específicas dentro de los Servicios de Neurología nacionales está ayudando significativamente a **diagnósticos mejores y más rápidos y tratamientos más eficaces**“, dice López del Val.

Si bien puede contener declaraciones, datos o notas de instituciones o profesionales de la salud, la información contenida en Redacción Médica es editada y elaborada por periodistas. Recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud consulte con un profesional sanitario.

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

Related news :

[Coloridas celebraciones por el Año Nuevo chino: ¿hasta cuándo duran?](#)

[Biden llamó “imbécil” a Netanyahu en conversación a puerta cerrada](#)

[Hallazgo de raro meteorito en Italia sorprende a los científicos – .](#)



SÍNTOMAS MÁS ALLÁ DE LAS CRISIS

Inicio ◇ Salud ◇ Día Internacional de la Epilepsia: identificar síntomas más allá de las crisis

12 DE FEBRERO DE 2024

La epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en adultos. En el marco del Día Internacional de la Epilepsia, los profesionales de la SEN explican los síntomas más comunes de la patología, además de las crisis, para poder identificarlos y tratarlos lo antes posible.

En el 12 de febrero, Día Internacional de la Epilepsia, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** informa de las cifras actualizadas de esta enfermedad con el objetivo es crear conciencia sobre esta patología neurológica y tratar de reducir su estigma.

La epilepsia afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo. Cada año se diagnostican más de 2,4 millones de casos.

En España, se calcula que son unas 400.000 personas las que padecen epilepsia, la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en adultos.

La enfermedad

La epilepsia, según el **doctor Juan José Poza, coordinador del grupo de Estudio de la Epilepsia de la SEN**, "es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia".

Además, indica que es la cuarta enfermedad neurológica más común y que puede afectar a personas de todas las edades y géneros. Así, advierte que es un problema de salud mundial.

La tasa de mortalidad es dos o tres veces más elevada que la de la población general. Después del ictus, es la causa de atención neurológica más habitual en Urgencias.

Pacientes

Si bien es cierto que la **enfermedad** puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños. De hecho, alrededor de un 10 % de los niños sufren epilepsia.

En adultos, la curva de incidencia de la patología aumenta considerablemente a partir de los 60 años. Afecta, al menos, a un 30 % de los mayores de 80 años.

Según los profesionales de la SEN, hay un infradiagnóstico precisamente entre los grupos poblacionales que mayor riesgo tienen, los niños y los mayores.

Niños y mayores de 80 años son los más susceptibles de ser diagnosticados de epilepsia. EFE/Raúl Caro

¿Sabes identificar una crisis?

Según el doctor Poza, hasta un 25 % de las crisis epilépticas pueden pasar inadvertidas o no ser correctamente identificadas por pacientes, familiares o

incluso el personal sanitario. Esto sucede ya que son crisis transitorias que pueden resultar muy breves.

Suele asociarse la sintomatología de esta enfermedad con una pérdida de conocimiento unidas a convulsiones y/o rigidez, pero esto solo se produce en un 30 % de los pacientes. Existen otros síntomas como la falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno o experimentar movimientos fuera de lo normal en alguna parte del cuerpo que son más comunes.

“Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto, ya que llega al 18 %, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad”, añade el médico.

Día Internacional de la Epilepsia: tratamiento

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, debemos no solo recordar los síntomas más frecuentes para detectar la patología, sino también los tratamientos actuales para abordar el manejo de la enfermedad.

A día de hoy, hasta el 70 % de pacientes de epilepsia puede, gracias a los tratamientos existentes, controlar adecuadamente su enfermedad. Acceder a estos tratamientos es fundamental para prevenir tanto la discapacidad que puede provocar la patología, como las comorbilidades comúnmente asociadas a la epilepsia.

En un 50 % de los casos, la epilepsia va asociada a trastornos psiquiátricos, neurológicos o intelectuales. De hecho, un 23 % de los pacientes padece depresión y un 20 %, ansiedad. Del mismo modo, afecciones como cefaleas, problemas digestivos, cardíacos, demencia y artritis son comunes en adultos con este diagnóstico.

En cuanto a los niños, entre el 30 % y el 40 % de los que padecen epilepsia, ven afectada su capacidad intelectual, con dolores de cabeza frecuentes y alteraciones de ánimo.

“En días como hoy es importante reivindicar la importancia de la investigación de esta enfermedad, no solo por el importante número de afectados para los que aún no disponemos de un tratamiento efectivo, es decir, para todos aquellos pacientes que padecen epilepsia farmacorresistente y que solo en España suponen más de 100.000 personas,

sino también para seguir investigando en las causas que están detrás del desarrollo de esta enfermedad», señala el neurólogo.

«Aunque en su origen -añade- parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar otros muchos factores que también pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad. Esto nos ayudaría a conseguir tratamientos más efectivos para esta enfermedad que padecerá un 3% de la población en algún momento de su vida”.

Los dolores de cabeza son muy comunes en pacientes de epilepsia. EFE/ FRANK RUMPERNHORST

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)



hay
vos,
una

<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

pantalla.

AS

primer
lo en
gicos,
Musk
lesión
otras
ora la

junas
doble
nite a
e una
una



El auge creciente de las neuroprótesis

“Ya hay trabajos en ese sentido. El anuncio de Musk, realizado como si su implante fuera una especie de novedad mundial, no es así, no es ninguna novedad. De hecho, llega tarde. Hace ya décadas que se están investigando interfaces cerebro-computador, que es lo que su dispositivo es. De hecho, en 2022-2023 se publicaron numerosos trabajos completos en revistas científicas de alto impacto en los que se expone que se habían empleado diferentes interfaces en pacientes con lesión medular -haciendo un p...

Privacidad - Términos



Dr. David Ezpeleta
Fuente: SEN

entre el cerebro y la médula inferior a la lesión-hasta conseguir que el individuo lesionado volviera a activar los músculos de las piernas a voluntad”, argumenta el Dr. David Ezpeleta, vicepresidente de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) y responsable del Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial (IA) de la SEN.

Ezpeleta, asimismo, cita el caso de una neuroprótesis utilizada en una paciente de ELA que no podía articular palabra, o un estudio centrado en una persona aquejada de un ictus de más de 15 años de evolución que también padecía anartria (es decir, no podía hablar), pero que conservaba activa el área cerebral del lenguaje. En este último caso, el uso de una neuroprótesis, sumada a unos sensores en los músculos fonatorios que detectaban el intento de

movilización para el habla, y un sistema de Inteligencia Artificial (IA) entrenado con la misma paciente, lograron que aquella persona generara unas 60-80 palabras por minuto en una pantalla. “Pudo volver a comunicarse a voluntad... es fascinante”, afirma el vicepresidente de la SEN. “Sí se están haciendo cosas, por supuesto que sí. Hace años ya que van publicándose cosas muy interesantes, avances que, desde luego, constituyen una gran esperanza para tratar déficits neurológicos severos que hasta hace no mucho tiempo eran intratables”, agrega.

¿El implante de Musk está provisto de la suficiente evidencia científica?

Más allá de los usos médicos que podría tener la ‘Telepatía’ de Musk, a algunos científicos no les ha gustado ni pizca la manera en que se ha presentado esta prueba-piloto. El Dr. Ezpeleta es uno de ellos: “todas las noticias que supongan un avance médico son bien recibidas. Lo que no me parece bien ni a mí ni a la mayoría de las personas adscritas al mundo de la ciencia que han opinado sobre este tema es la forma en que se ha comunicado la noticia de la colocación de un implante cerebral en un ser humano. Se ha hecho sin aportar ningún estudio científico publicado anteriormente, ni tampoco se ha hablado de la experimentación con simios realizada por investigadores del equipo de Musk... sabemos que la mayoría de los que fueron usados en las pruebas del dispositivo murieron. Decir que ahora se ha puesto el implante a un humano y anunciarlo a 170 millones de seguidores en la red X, no parece la forma más correcta de comunicar un avance científico”.

Otro de los temas espinosos asociados a esta clase de dispositivos cerebrales es el que gira en torno a los riesgos que corren los pacientes que se someten a la intervención de implante. “Es una técnica invasiva. Hay que abrir el cráneo y colocar el dispositivo sobre la superficie cerebral. En el caso de Neuralink sabemos -en virtud de la poca información de que disponemos, difundida por la misma empresa- que la operación la realiza un robot específicamente diseñado para ello. Este robot ha sido creado para aumentar o maximizar la precisión de la colocación del implante y disminuir de este modo los riesgos quirúrgicos”, señala Ezpeleta.

Sea como fuere, el dispositivo implantado es un “cuerpo extraño dentro de la cabeza”, de manera que, potencialmente -comenta el experto-, para el paciente existen una serie de problemas de seguridad:

- Problemas a corto plazo: desde la posible disfunción del propio dispositivo hasta la posibilidad de que se desplace del sitio donde fue emplazado
- que provoque una hemorragia interna local en la zona cerebral o intracraneal
- que cause una infección
- y más a medio / largo plazo, y dado que este tipo



de implantes se colocan sobre la superficie pero tienen unos sensores o 'pelitos' que se introducen en el parénquima cerebral, que provoque una fibrosis del tejido que rodea al dispositivo. Esto podría conllevar una pérdida de eficiencia del implante o incluso la aparición de crisis epilépticas o cualquier otro evento neurológico causado por el hecho de tener una cicatriz, aunque pequeña, en el cerebro.



Autor/a: Pinchofhealth
Fuente: Flickr / Creative Commons

Medicina, transhumanismo y posibles usos incorrectos de la supertecnología

Todas aquellas neuroprótesis que son capaces de descodificar de algún modo la señal cerebral necesitan de la IA para poder conseguirlo. Es evidente que los avances en IA, sobre todo la generativa, van a dar un acelerón más a este tipo de ingenios. "Lo correcto sería que los implantes cerebrales, una vez demostrada su seguridad, fueran utilizados para paliar déficits neurológicos concretos. No obstante, también se abre la puerta a que en el futuro -actualmente no es posible- personas sanas puedan llegar a implantarse determinados sistemas que les permitan aumentar sus capacidades cognitivas, perceptivas, afectivas, atencionales, motoras, etc. Se abre, pues, la puerta al transhumanismo", refiere el responsable del Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial de la SEN.

E, inevitablemente, se corre el riesgo también de que se haga un "uso incorrecto de este tipo de tecnología, dado que son artilugios que podrán acceder a información cerebral, por lo que si se utilizan equivocadamente, podrían llegar a atentar contra la privacidad e incluso podrían servir para manipular la conducta de las personas", apunta el facultativo.

'Esos últimos escenarios que he mencionado son, en la actualidad, escenarios teóricos, pero posibles... de manera que es bueno que se lleve a cabo un debate y se intenten canalizar este tipo de 'entusiasmos' científicos. Sólo así los organismos reguladores y la comunidad científica (que incluye a bioingenieros, bioinformáticos, médicos, neurocientíficos básicos, neurólogos, neurocirujanos, psiquiatras, psicólogos y otros especialistas en el cerebro) podremos estar atentos y, de este modo, velar para que las cosas se hagan bien. Es decir, velar para que los nuevos dispositivos se empleen para mejorar la vida de las personas enfermas y no se caiga, debido a usos indeseados, en una potencial y peligrosa pendiente deslizante", concluye Ezpeleta.

Compartir

NEWSLETTER

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



Inicio > Regional > La Comunidad de Madrid incorpora tecnología wifi para controlar en remoto el...

LA COMUNIDAD DE MADRID INCORPORA TECNOLOGÍA WIFI PARA CONTROLAR EN REMOTO EL MOVIMIENTO EN PACIENTES CON PARKINSON

REGIONAL

FEBRERO 8, 2024

POR **ADMIN**



El paciente se conecta desde su casa por videollamada con el neurólogo, quien realiza los cambios necesarios, ajustando los parámetros del sistema para el control de algunos síntomas de

la enfermedad como la rigidez o el temblor. Todo este proceso se realiza de manera encriptada y bajo las máximas condiciones de ciberseguridad.

Hasta la incorporación de la programación en remoto, estos afectados, que en muchos casos pertenecen a otras comunidades autónomas –dada la condición de centro de referencia nacional (CSUR) para cirugía funcional de Parkinson de este centro público madrileño– debían acudir físicamente a la consulta hospitalaria para la activación del neuroestimulador cerebral y la realización de los ajustes pertinentes.

El Parkinson es un trastorno neurológico, crónico, degenerativo e invalidante que afecta a más de 150.000 personas en España, siendo la segunda neurodegenerativa a nivel mundial. A medida que ésta progresa, los fármacos convencionales pierden eficacia y es necesario el empleo de terapias avanzadas como la Estimulación Cerebral Profunda.

Este tratamiento quirúrgico realizado por los servicios de Neurocirugía en colaboración con Neurología, Neurofisiología y Anestesiología, implica la implantación de electrodos en ciertas áreas del cerebro y la aplicación de corriente eléctrica a través de ellos para modular la actividad neuronal.

El sistema consta de tres componentes: los electrodos que se colocan en regiones específicas del cerebro, según la enfermedad que se esté tratando. En el caso del Parkinson se implantan en las áreas relacionadas con el control del movimiento. Por otro lado, el dispositivo generador de pulsos (batería), también conocido como neuroestimulador, se coloca en el pecho del paciente y genera pulsos eléctricos. En la última fase del proceso se completa la programación y el ajuste de la batería, para enviar la corriente eléctrica a los electrodos según la necesidad de cada persona.

La Estimulación Cerebral Profunda está demostrando también sus beneficios en otras patologías como temblor esencial, la distonía o trastornos psiquiátricos como la depresión, el trastorno obsesivo compulsivo, la agresividad refractaria, la

esquizofrenia y la anorexia.

Los beneficios que aporta este procedimiento quirúrgico al paciente, con el seguimiento y ajuste vía wifi, influyen positivamente en su calidad de vida, no solo al mejorar los síntomas y reducir los efectos secundarios de la medicación oral, sino también porque no tiene que desplazarse al centro sanitario a realizar los ajustes, algo importante para los enfermos que viven fuera de Madrid o de España.

Centro de referencia nacional en la cirugía de Parkinson

La continua especialización en la atención del Parkinson de los profesionales del Hospital Universitario público de La Princesa de la Comunidad de Madrid ha contribuido a que desde el año 2006 sea centro de referencia nacional CSUR para cirugía funcional, realizando anualmente 30 intervenciones. También desde el 2023, la Sociedad Española de Neurología otorgó la certificación de calidad a la Unidad Médico Quirúrgica de Trastornos del Movimiento de este centro público madrileño.

En cuanto a la investigación, los diferentes especialistas que tratan el Parkinson en el Hospital de La Princesa constituyen un equipo con uno de los mayores números de ensayos clínicos activos sobre esta enfermedad.





NOTICIAS POPULARES

NEUROLOGÍA

Cada año se diagnostica más de 2,4 millones de nuevos casos de epilepsia en el mundo



Por Redacción Noticias en Salud

Publicado en 12 febrero, 2024



8.7K

PSICOLOGÍA

Microquimerismo fetal



5.6K

FARMACOLOGÍA

¿Cuáles son los beneficios de la arginina?



COMPARTIR EN TWITTER COMPARTIR EN PINTEREST COMPARTIR EN EMAIL

5.5K

Hoy se conmemora el Día Internacional de la Epilepsia, que se celebra el segundo lunes de febrero de cada año con el objetivo

SALUD SEXUAL

¿Cuál es el mejor óvulo para la candidiasis?

crear conciencia sobre esta enfermedad neurológica y tratar de reducir su estigma, ya que se estima que al menos un **25% de la población adulta que padece epilepsia sufre discriminación.**

👁 4.4K

La epilepsia afecta, en todo el mundo, a más de 50 millones de personas y cada año se diagnostican más de **2,4 millones de nuevos casos.** Y, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España unas 400.000 personas padecen esta patología, que es la **primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y tercera más frecuente en adultos mayores.**

SALUD PÚBLICA

¿Cuál es el rango de temperatura corporal normal?

👁 4.3K

PSICOLOGÍA

El subconsciente

👁 4.0K

“La epilepsia es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia”, explica el Dr. Juan José Poza, Coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

SANIDAD

¿Conoces los sistemas de grupos sanguíneos?

👁 4.0K

*“Es la **cuarta enfermedad neurológica más común** y puede afectar a personas de todas las edades y géneros, lo que la convierte en un importante problema de salud mundial ya que, además, su tasa de mortalidad es 2-3 veces mayor que la de la población general y es, después*

PSICOLOGÍA

El cerebro enfadado

👁 4.0K



del ictus, la segunda causa de atención neurológica más habitual en Urgencias”.

EL 10% DE LA POBLACIÓN INFANTIL SUFRE EPILEPSIA

Aunque la epilepsia puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños: Alrededor de un **10% de los niños padecen epilepsia** y, en adultos, la curva de la incidencia de esta enfermedad aumenta considerablemente a partir de los 60 años hasta afectar, al menos, a un 30% de los mayores de 80 años. Además, en estos dos grupos poblacionales es donde se produce una mayor infradiagnóstico haciendo que, en algunos casos, el retraso en el diagnóstico pueda alcanzar los 10 años.

*“Estimamos que hasta un 25% de las crisis pueden pasar inadvertidas o no ser bien identificadas por pacientes, familiares o incluso por el personal sanitario debido a que las crisis que provoca la epilepsia son transitorias y pueden tener una duración muy breve. Pero también porque aunque se tiende a asociar la sintomatología de esta enfermedad con la pérdida de conocimiento unida a convulsiones y/o rigidez, esto solo se produce en el 30% de los pacientes. Otros síntomas, como la **falta de respuesta a***

PSICOLOGÍA

La red neuronal por defecto

👁 4.0K

SALUD PÚBLICA

¿Cómo es la orina en cetosis?

👁 3.9K

#VIRAL

¿Cómo funcionan las vacunas contra la Covid-19? Este vídeo de dibujos te lo explica a la perfección

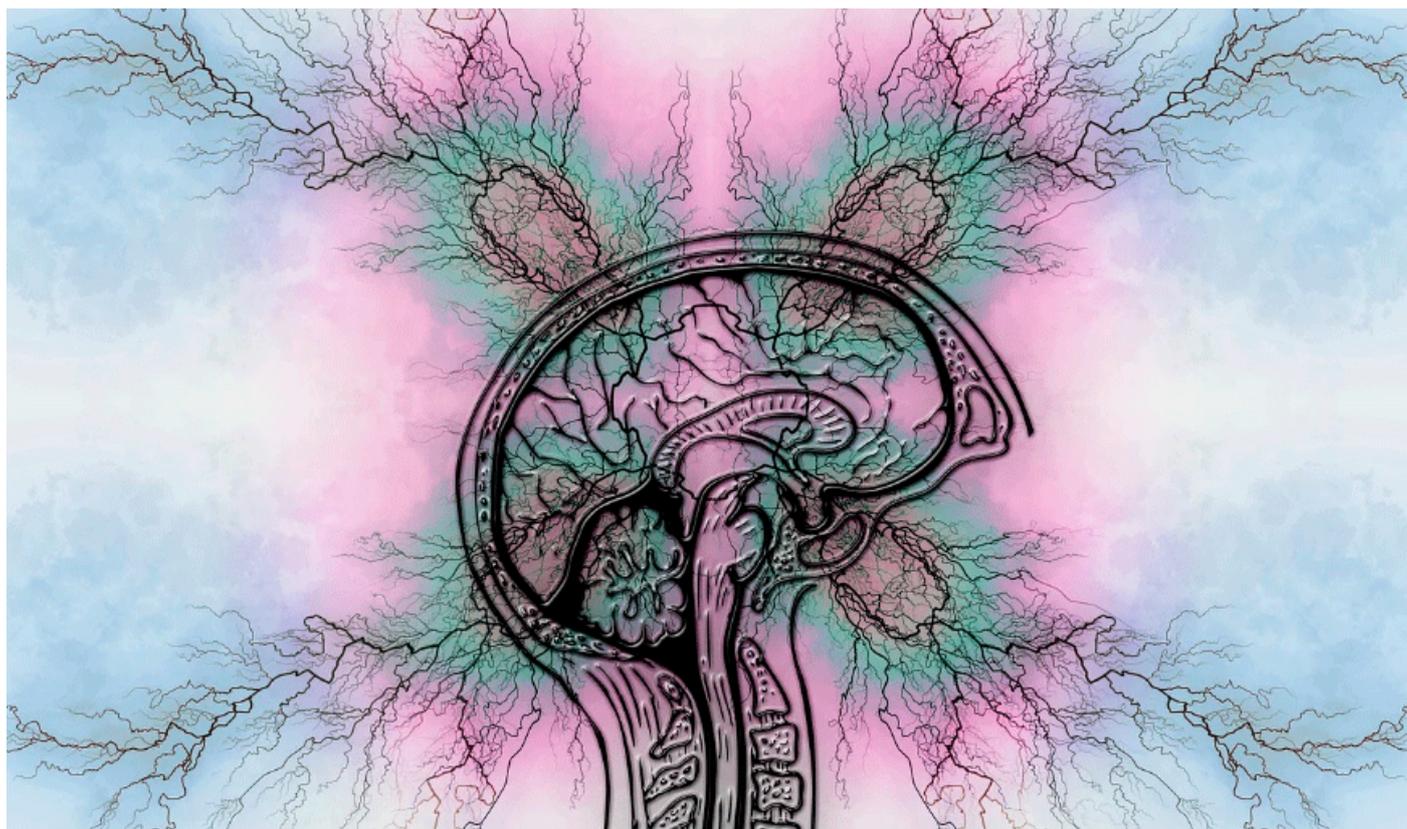
estímulos, la desconexión del entorno, o experimentar movimientos anormales en alguna parte del cuerpo, son más comunes”, señala el Dr. Juan José Poza.

“Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto, ya que llega al 18%, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad”.

TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS, NEUROLÓGICOS Y/O INTELECTUALES.

Síncopes y eventos de origen psicógeno son confundidos, en muchas ocasiones, con crisis epilépticas. Y en menor medida otros, como ictus, trastornos del sueño, migraña, trastornos del movimiento, etc. Pero también puede suceder todo lo contrario; es decir, que las crisis epilépticas sean ignoradas o confundidas con otras patologías. ***“Una monitorización video-EEG prolongada debe ser el primer paso para un correcto diagnóstico de la epilepsia. Aunque no todos los pacientes pueden acceder***

Inicio > Secciones > Especial Neurología >



La epilepsia es la cuarta enfermedad neurológica más frecuente. (Imagen: GeraIt/Pixabay)

PROBLEMA DE SALUD MUNDIAL

La epilepsia, cuarta enfermedad neurológica más común, puede afectar a todos

La epilepsia es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por picos de actividad eléctrica anormal que provocan convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia.

Hechosdehoy / SEN / A. K. / Actualizado 12 febrero 2024

ETIQUETADO EN: [epilepsia](#)

Celebramos el **Día Internacional de la Epilepsia**, como cada segundo lunes de febrero de cada año, con el objetivo de crear conciencia sobre esta enfermedad neurológica y tratar de reducir su estigma, ya que se estima que al menos un 25% de la población adulta que padece epilepsia sufre discriminación.

La epilepsia afecta, en todo el mundo, a más de 50 millones de personas y cada año se diagnostican más de 2,4 millones de nuevos casos. Y, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **en España unas 400.000 personas padecen esta patología**, que es la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y tercera más frecuente en adultos mayores.

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido, mejorar la navegación y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya

información sobre esta enfermedad a partir del uso que ha hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si

acepta nuestras cookies si

acepta nuestras cookies si

ACEPTAR RECHAZAR

acepta nuestras cookies si

“La epilepsia es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia”, explica el Dr. **Juan José Poza**, Coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN). **“Es la cuarta enfermedad neurológica más común y puede afectar a personas de todas las edades y géneros,** lo que la convierte en un importante problema de salud mundial ya que, además, su tasa de mortalidad es 2-3 veces mayor que la de la población general y es, después del ictus, la segunda causa de atención neurológica más habitual en Urgencias”.

Aunque la epilepsia puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños: Alrededor de un 10% de los niños padecen epilepsia y, en adultos, la curva de la incidencia de esta enfermedad aumenta considerablemente a partir de los 60 años hasta afectar, al menos, a un 30% de los mayores de 80 años. Además, en estos dos grupos poblacionales es donde se produce una mayor infradiagnóstico haciendo que, en algunos casos, el retraso en el diagnóstico pueda alcanzar los 10 años.

“Estimamos que hasta un 25% de las crisis pueden pasar inadvertidas o no ser bien identificadas por pacientes, familiares o incluso por el personal sanitario debido a que las crisis que provoca la epilepsia son transitorias y pueden tener una duración muy breve. Pero también porque aunque se tiende a asociar la sintomatología de esta enfermedad con la pérdida de conocimiento unida a convulsiones y/o rigidez, esto solo se produce en el 30% de los pacientes.

Otros síntomas, como la **falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno, o experimentar movimientos anormales en alguna parte del cuerpo, son más comunes”,** señala el Dr. **Juan José Poza**. **“Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto, ya que llega al 18%, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad”.**

Síncopes y eventos de origen psicógeno son confundidos, en muchas ocasiones, con crisis epilépticas. Y en menor medida otros, como ictus, trastornos del sueño, migraña, trastornos del movimiento, etc. Pero también puede suceder todo lo contrario; es decir, que las crisis epilépticas sean ignoradas o confundidas con otras patologías. **“Una monitorización video-EEG prolongada debe ser el primer paso para un correcto diagnóstico de la epilepsia. Aunque no todos los pacientes pueden acceder con facilidad a las técnicas diagnósticas, ya que por ejemplo, en España, su acceso es desigual en el territorio nacional. Pero solo con la certeza en el diagnóstico podremos comenzar a tratar adecuadamente a los pacientes”,** comenta el Dr. Juan José Poza.

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes

sociales y analizar el uso de nuestro sitio web.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra

información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus

servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR

AJUSTES

Con los tratamientos que se disponen actualmente, hasta un 70% de las personas que padecen epilepsia pueden conseguir controlar adecuadamente la enfermedad. Por lo que acceder al tratamiento correcto es fundamental para tratar de evitar no solo la discapacidad que puede provocar esta enfermedad, sino también muchas de las comorbilidades que suelen ir asociadas a la epilepsia.

En un 50% de los casos que se dan en pacientes adultos, la epilepsia va asociada a **trastornos psiquiátricos, neurológicos y/o intelectuales: depresión** (que afecta al 23% de los pacientes) y/o **ansiedad** (20%) destacan entre las afecciones psiquiátricas más frecuentes, mientras que **cefaleas, problemas cardiacos, digestivos, artritis, demencia... también afectan en mayor medida a las personas adultas con epilepsia**. Por otra parte, un 30-40% de los niños con epilepsia ven afectada su capacidad intelectual, donde dolores de cabeza y otras afecciones físicas o del ánimo también son comunes.

“En días como hoy es importante **reivindicar la importancia de la investigación de esta enfermedad**, no solo por el importante número de afectados para los que aún no disponemos de un tratamiento efectivo, es decir, para todos aquellos pacientes que padecen epilepsia farmacorresistente y que solo en España suponen más de 100.000 personas, sino también para seguir investigando en las causas que están detrás del desarrollo de esta enfermedad. Ya que aunque en su origen parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar otros muchos factores que también pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad. Esto nos ayudaría a conseguir tratamientos más efectivos para esta enfermedad que padecerá un 3% de la población en algún momento de su vida”, concluye el Dr. **Juan José Poza**.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[Las Apps de ejercicio no responden a las necesidades de las personas mayores](#)

[¿Son realmente eficaces los suplementos para la salud cerebral?](#)

OTRAS NOTICIAS:



SON CLAVES

[Día del Cáncer: los perros de terapia benefician en la recuperación a los pacientes oncológicos](#)

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR
AJUSTES



INVESTIGACIÓN DE LA UOC

Primer diccionario de metáforas de salud mental para sensibilizar sobre sus trastornos



DIVERSAS HERRAMIENTAS

Estudios de sueño: qué tipos existen y qué nos aportan



PROBLEMAS FRECUENTES

¿Qué relación existe entre el sueño y la memoria en niños y en adultos?

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Comentarios

Deja una respuesta

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

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes nos proporcionan información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR

Fill out this field

AJUSTES



DIRECTO Cuatro accidentes en el entorno de Zaragoza marcan el inicio de un martes tranquilo en lo relativo a protestas

EN DIRECTO Consulta el estado de las carreteras de Aragón en una nueva jornada con tráfico complicado

ARAGÓN

Cada año se diagnostican alrededor de 600 nuevos casos de epilepsia en Aragón

Se estima que unos 10.000 aragoneses padecen esta patología, que es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en mayores de 65 años.

La epilepsia, en primera persona: "Se asocia con convulsiones, pero en realidad hay unos 40 tipos diferentes de crisis"

CONTENIDO EXCLUSIVO E. PÉREZ BERIAIN NOTICIA / ACTUALIZADA 13/2/2024 A LAS 05:00



Este contenido es exclusivo para suscriptores

H

YA SOY SUSCRIPTOR

Suscripción mensual

1€

ÚNETE

Suscripción Anual

25€

ÚNETE



HOSPITALES

El estigma afecta a la mitad de los pacientes con epilepsia

El Dr. Javier López del Val, neurólogo de HLA Clínica Montpellier, analiza los síntomas de esta enfermedad y la evolución del tratamiento en los últimos años

12 de febrero de 2024



Redacción

La epilepsia es una enfermedad principalmente por crisis e posible pérdida del conocimiento. Se estima que en España padecida detectan entre 12.400 y 22.000 nuevos casos. Además, señalan que el

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

rizada
no, y la
ía (f
da
estigma



afecta al 50% de los pacientes con epilepsia, que ven como su expectativa de vida se reduce entre 2 y 10 años. Con motivo del **Día Internacional de la Epilepsia**, el **Dr. Javier López del Val**, neurólogo de **HLA Clínica Montpellier**, ha abordado los síntomas de la enfermedad y cómo ha sido la evolución del tratamiento.

Dr. López del Val: “Para diagnosticar a un paciente epiléptico, es necesario que haya dos o más crisis”

La **tasa de mortalidad** de estos pacientes es 2-3 veces mayor que la de la población general y el 60% de los pacientes con epilepsia están asociados con **trastornos psiquiátricos, neurológicos o intelectuales**. Así, el número de pacientes con discapacidad por epilepsia en edad activa en España es superior a las 26.000 personas. *“Siempre recomendamos una **vida saludable** evitando el alcohol, drogas, el estrés y la falta de sueño, además de un **correcto cumplimiento terapéutico**. Sin embargo, existen muchos pacientes que necesitan apoyo e incluso **ayuda psicológica o psiquiátrica** para vencer el estigma de la enfermedad o el miedo a nuevas crisis”,* apunta el especialista.



Las crisis epilépticas representan el 1% de las urgencias médicas en adultos y el 2% en niños

Las crisis epilépticas son la segunda causa de asistencia neurológica en emergencias, la segunda causa de consulta ambulatoria neurológica y la tercera causa neurológica de hospitalización, no sólo debido a la presencia de crisis epilépticas sino por los accidentes derivados. *“Lo más importante es **describir y reconocer las crisis**. Para diagnosticar a un paciente epiléptico, es necesario que haya dos o más crisis. Una crisis aislada por fiebre en un niño o por un síncope prolongado en un adulto no define a un epiléptico, por eso es importante establecer un **diagnóstico correcto**”,* ha señalado el especialista.

*“No es lo mismo tener una... que no hay más que un d... se llevan unos años sin cr... que el caso de una **lesión** en cuyo caso deberá de n...*

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



supone... so cuando... tam... to, ... pac... sto.



Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada año unos 50 millones de personas en todo el mundo sufren de epilepsia, siendo la enfermedad neurológica más común

Diagnóstico y tratamiento de la epilepsia

La identificación y el diagnóstico de la epilepsia es muy importante para pautar un **tratamiento adecuado**. La heterogeneidad en los síntomas de la enfermedad hace que hasta el 25% de las crisis epilépticas puedan pasar inadvertidas por los pacientes y familiares, provocando un retraso en el diagnóstico de esta patología que puede alcanzar hasta los diez años. “Para dar con un diagnóstico se necesita una **correcta historia clínica** en la que el paciente describa cualquier tipo de crisis (parcial o generalizada) **y si es necesario**, realizar una **prueba complementaria de apoyo**, como sería un electroencefalograma o una resonancia cerebral”, ha subrayado el neurólogo de HLA Clínica Montpellier.

Existen **numerosas causas** por las que una persona puede llegar a desarrollar epilepsia, pero también existen casos en los que **se desconoce el origen** de esta enfermedad. “En la clínica diaria, se encuentra lo que denominamos **epilepsias primarias** (sin origen conocido), que en un pequeño porcentaje puede existir un componente genético, aunque en la mayoría de los casos este no existe, tratándose de anomalías o ‘cortocircuitos’ entre neuronas de la corteza cerebral. Otros diagnósticos de epilepsia son secundarios, debiéndose a cualquier tipo de lesión adquirida con el tiempo a causa de traumatismos, tumores, accidentes vasculares, infecciones cerebrales, etc.”, ha explicado.

Un 50% de los pacientes pueden controlar sus crisis con un solo medicamento y alrededor de un 25% lo consiguen tras realizar algún cambio en el tratamiento o combinar varios

La epilepsia es una enfermedad crónica y los tratamientos disponibles actualmente consiguen controlar la sintomatología de los pacientes. “En la actualidad **casi el 80% de los pacientes se controlan adecuadamente con fármacos**. Para aquellos casos más complicados, se puede realizar una estimulación eléctrica de forma quirúrgica o extirpar la zona de la corteza cerebral responsable de la epilepsia si esta **está bien localizada**, como es el caso de la epilepsia del lóbulo temporal anterior”, ha indicado el neurólogo de HLA Clínica Montpellier.

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



una parte



En los últimos años se ha producido un importante aumento de las opciones terapéuticas para tratar la epilepsia. Aproximadamente un 50% de los pacientes pueden controlar sus crisis con un solo medicamento y alrededor de un 25% lo consiguen tras realizar algún cambio en el tratamiento o combinar varios. **“El número de fármacos se ha multiplicado y cada vez se reducen más los posibles efectos secundarios** de estos. La experiencia y la **creación de unidades específicas** dentro de los servicios de Neurología nacional está ayudando notablemente a hacer mejores y más rápidos diagnósticos y tratamientos más eficaces”, ha concluido el Dr. López del Val.

Noticias complementarias



Alianza por la Epilepsia: Un compromiso para transformar la vida de los pacientes

C1 , EPILEPSIA , HLA , HOSPITALES , NEUROLOGÍA



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





Sociedad

PUBLICIDAD

Neurólogos alertan de que el 25% de los pacientes con epilepsia sufre discriminación

PUBLICIDAD

Agencias

Madrid 13 FEB 2024 6:01



La epilepsia afecta, en todo el mundo, a más de 50 millones de personas y, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), unas 400.000 personas padecen esta patología en España, que es la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y tercera más frecuente en adultos mayores. Con el objetivo de crear conciencia sobre esta enfermedad neurológica y tratar de reducir su estigma, la SEN recuerda en el Día Internacional de la Epilepsia, conmemorado el segundo lunes de febrero de cada año, que al menos un 25% de la población adulta que padece epilepsia sufre discriminación.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



na de Ciudad Real

na de Ciudad Real



8°

Kiosko



/INICIA REGIÓN ESPAÑA MUNDO DEPORTES OPINIÓN AGENDA GALERÍAS

nite controlar el 70% de los casos de

o resulta esencial en esta enfermedad neurológica, que puede tardar
arse y que padecen unas 400.000 personas en España



Cada año se detectan entre 12.400 y 22.000 nuevos afectados en el país.

tercera m... en adultos mayores. En España afecta a 400.000



n el mundo, según concretaba ayer la (SEN) que, coincidiendo con el Día untaba hacia la necesidad de crear y tratar de reducir su estigma, ya que se nto de la población adulta que padece la

eurológica crónica caracterizada por producir, comportamientos y sensaciones inusuales o encia», explica el coordinador del Grupo de octor Juan José Poza.

que puede afectar a personas de todas las os padecen epilepsia y, en adultos, la curva de umenta a partir de los 60 años hasta afectar, mayores de 80 años.

En estos dos grupos poblacionales es donde se produce una mayor infradiagnóstico haciendo que, en algunos casos, el retraso en poner nombre a la alteración pueda alcanzar los 10 años, ya que se estima que «hasta un 25 por ciento de las crisis pueden pasar inadvertidas o no ser bien identificadas por pacientes, familiares o incluso por el personal sanitario».

En cualquier caso, con los tratamientos que se disponen actualmente, la SEN señala que hasta un 70 por ciento de las personas que padecen epilepsia pueden conseguir controlarla adecuadamente la enfermedad. En este sentido, subrayan que acceder al tratamiento correcto es fundamental para tratar de evitar no solo la discapacidad que puede provocar esta enfermedad, sino también muchas de las comorbilidades que suelen ir asociadas a la epilepsia.

Poza recalca la existencia de «síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos», elevándose los falsos positivos al 18 por ciento.

Los síncope y eventos de origen psicógeno son confundidos, en muchas ocasiones, con crisis epilépticas, y en menor medida otros, como ictus, trastornos del sueño, migraña, trastornos del movimiento, etc. No obstante, también puede suceder que las crisis epilépticas sean ignoradas o confundidas con otras patologías.

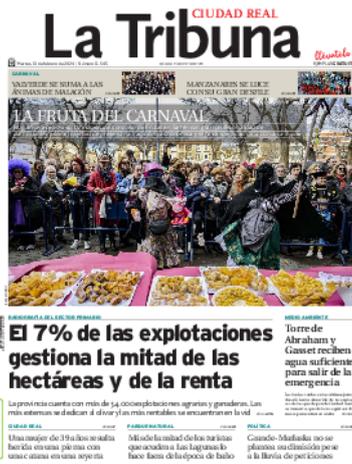
«Una monitorización vídeo-EEG prolongada debe ser el primer paso para un correcto diagnóstico. Aunque no todos los pacientes pueden acceder con facilidad, ya que por ejemplo, en España, su acceso es desigual en el territorio nacional», comenta el doctor.

Otros tipos de trastornos

Según la SEN, en un 50 por ciento de los casos que se dan en pacientes adultos, la epilepsia va asociada a trastornos psiquiátricos, neurológicos y/o intelectuales entre los que destaca la depresión, que afecta al 23 por ciento de los pacientes, y/o ansiedad, en un 20 por ciento. Cefáleas, problemas cardiacos, digestivos, artritis o demencia también suceden en mayor medida a las personas adultas con epilepsia. Por otra parte, un 30-40 por ciento de los niños con epilepsia ven afectada su capacidad intelectual, donde dolores de cabeza y

«En días importantes reivindicar la importancia de la investigación

alto número de afectados para los que aún no es efectivo porque padecen la alteración de la función (parálisis), sino para seguir investigando las causas



Neurología

Recomendado por Outbrain

... prevenir con hábitos...
Descarga la Guía gratis
Patrocinado por Fundación Pa...

... años del 1970 tienen derecho a estos nuevos...
Patrocinado por Top Audifonos

La calculadora de luz que te dice en 2 min si estás en la compañía...
Patrocinado por La revolución ...

Las sillas salvaescaleras portátiles son más simples y económicas ...
Patrocinado por Sillas salvaes...

Nuevo PEUGEOT 2008 HYBRID. Conduclo en su versión híbrida con...
Patrocinado por Peugeot

Estrénalo ahora por 290€/mes
Para todas tus vidas
Patrocinado por Nissan Qashq...

10% de dto. exclusivo con 24LOVE10
¡San Valentín en Barcelo.com! Reserva hote...
Patrocinado por Barceló Hotel ...

Nuevo Jeep Avenger. Combinación única de estilo y funcionalidad
Patrocinado por Jeep

Increíble, el decodificador de TV del que todos hablan:...
Patrocinado por Smart TV

CITROËN C4 MADE IN SPAIN
Desde 18.950€ y entrega inmediata
Patrocinado por Citroën

Descubre el Mejor Seguro Médico en 3 Sencillos Pasos | Más...
Patrocinado por masquesegur...

Nuestros muebles se entregan montados
Patrocinado por Tikamoon



...

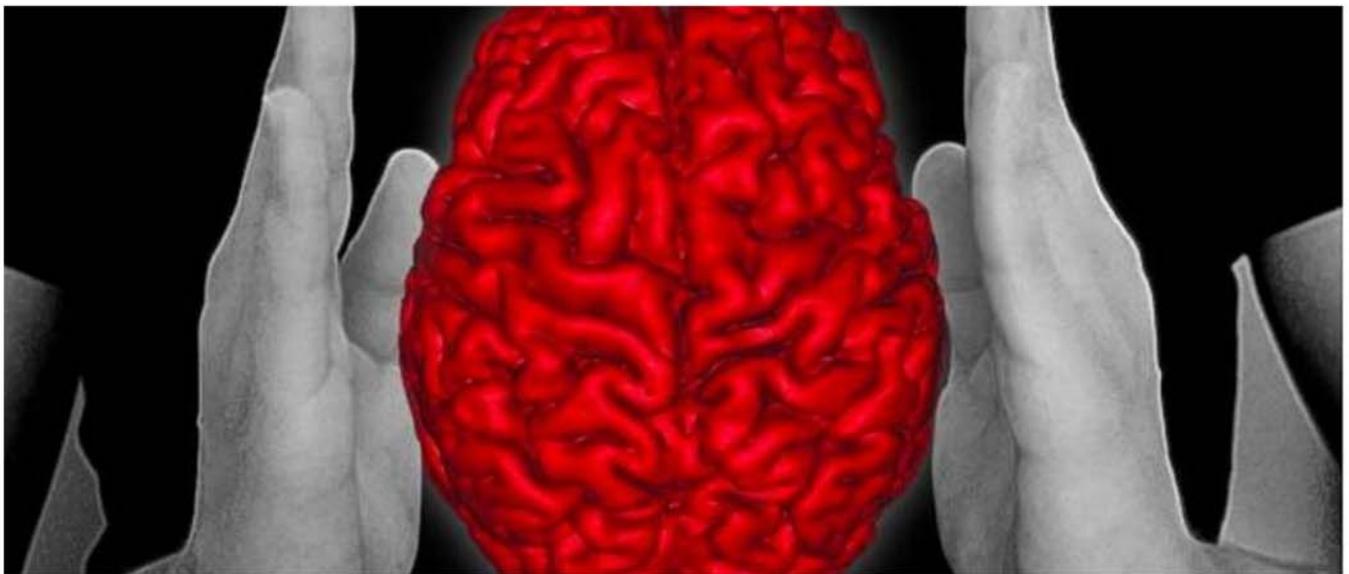
Incendio en el Saler Santos Juanes Antonio Tejado a la cárcel Gente Salud Televisión Kate Middleton

Contenido exclusivo para suscriptores digitales

Lv (+) > **COMUNITAT VALENCIANA** VALÈNCIA FALLAS COMARCAS SUCESOS ECONOM

DIRECTO

Dan por estabilizado el incendio forestal del Saler



En España, la epilepsia afecta a unas 400.000 personas. / ED

PUBLICIDAD

Más de 2.500 nuevos casos de epilepsia cada año

- La Comunitat Valenciana registra 9,04 casos por cada 1.000 habitantes, mientras que la incidencia nacional es de 8,43 diagnosticados
- Solo el 30 % de los pacientes manifiesta pérdidas de conocimiento con convulsiones



Lluís Pérez | @lluis_perez1





Más de **45.000 valencianos y valencianas** conviven con la **epilepsia**, una dolencia que **anualmente** suma **2.500 nuevos casos**. Son las cifras que reveló ayer la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** con motivo del Día Internacional de la Epilepsia. La cifra es **inferior** a los **últimos datos oficiales** difundidos por la **Conselleria de Sanidad** -datan del año 2019, cuando presentó el **Plan para la**

Leer por 0,05€/artículo



¡Regístrate!
Primeras 5 noticias gratis

Servicio ofrecido por **Levante** y **payper**®



TV EN VIVO

RADIO EN VIVO

 TWITCH

SALUD

Día Internacional de la Epilepsia: Más de 50 millones de personas en el mundo tienen esta patología y cada año se detectan otros dos millones de casos

12 FEBRERO, 2024



Este lunes conmemora el Día Internacional de la Epilepsia, que se celebra el segundo lunes de febrero de cada año con **el objetivo crear conciencia sobre esta enfermedad neurológica y reducir su estigma**, ya que se estima que al menos un 25 % de la población adulta que padece epilepsia sufre discriminación.

Adiós ronquidos

Un método sencillo contra los r...
y la apnea del sueño

Derila

La epilepsia afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo, cada año se diagnostican más de 2,4 millones de nuevos casos. **La epilepsia es la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en adultos mayores**, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

«La epilepsia es una enfermedad neurológica crónica **caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales** o episodios de alteración de la conciencia», explica el doctor Juan José Poza, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la SEN.

«Es la cuarta enfermedad neurológica más común» y supone **«un importante problema de salud mundial»**, ya que «su tasa de mortalidad es 2-3 veces mayor que la de la población general y es, después del ictus, la segunda causa de atención neurológica más habitual en Urgencias», detalla.

Grupos de población más afectados

Aunque la epilepsia puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños: **Alrededor de un 10 % de los menores padecen epilepsia**. En adultos, la curva de la incidencia de esta enfermedad aumenta considerablemente a partir de los 60 años, hasta afectar al menos a un 30 % de los mayores de 80 años. En estos dos grupos poblacionales es donde se produce mayor infradiagnóstico: en algunos casos, el retraso en el

diagnóstico puede alcanzar los 10 años.

«**Hasta un 25 % de las crisis pueden pasar inadvertidas o no ser bien identificadas por pacientes, familiares o incluso por el personal sanitario**, debido a que las crisis que provoca la epilepsia son transitorias y pueden tener una duración muy breve» y «porque, aunque se tiende a asociar la sintomatología de esta enfermedad con la pérdida de conocimiento unida a convulsiones y/o rigidez, esto solo se produce en el 30 % de los pacientes. Otros síntomas, como la falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno, o experimentar movimientos anormales en alguna parte del cuerpo, son más comunes», explica el doctor Poza.

«Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos», añade. «**Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto**, ya que llega al 18 %, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad», recuerda.

«Una monitorización de vídeo-EEG prolongada debe ser el primer paso para un correcto diagnóstico de la epilepsia», asevera el doctor Juan José Poza, quien lamenta que en España «no todos los pacientes pueden acceder con facilidad a las técnicas diagnósticas».

(Fuente: Pharma Market)

palabrasclaras.mx

Día Internacional de la Epilepsia: identificar síntomas más allá de las crisis | PalabrasClaras.mx

Agencias Noticias

5-6 minutos

La epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en adultos. En el marco del Día Internacional de la Epilepsia, los profesionales de la SEN explican los síntomas más comunes de la patología, además de las crisis, para poder identificarlos y tratarlos lo antes posible.

En el 12 de febrero, Día Internacional de la Epilepsia, la Sociedad Española de Neurología (SEN) informa de las cifras actualizadas de esta enfermedad con el objetivo es crear conciencia sobre esta patología neurológica y tratar de reducir su estigma.

La epilepsia afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo. Cada año se diagnostican más de 2,4 millones de casos.

Anuncios

Nuevas tecnologías permiten recolectar energía solar por la noche

La epilepsia, según el doctor Juan José Poza, coordinador del grupo de Estudio de la Epilepsia de la SEN, “es una

enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia”.

Además, indica que es la cuarta enfermedad neurológica más común y que puede afectar a personas de todas las edades y géneros. Así, advierte que es un problema de salud mundial.

La tasa de mortalidad es dos o tres veces más elevada que la de la población general. Después del ictus, es la causa de atención neurológica más habitual en Urgencias.

Pacientes

Si bien es cierto que la enfermedad puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños. De hecho, alrededor de un 10 % de los niños sufren epilepsia.

En adultos, la curva de incidencia de la patología aumenta considerablemente a partir de los 60 años. Afecta, al menos, a un 30 % de los mayores de 80 años.

Según los profesionales de la SEN, hay un infradiagnóstico precisamente entre los grupos poblacionales que mayor riesgo tienen, los niños y los mayores.

¿Sabes identificar una crisis?

Según el doctor Poza, hasta un 25 % de las crisis epilépticas pueden pasar inadvertidas o no ser correctamente identificadas por pacientes, familiares o incluso el personal sanitario. Esto sucede ya que son crisis transitorias que pueden resultar muy breves.

Suele asociarse la sintomatología de esta enfermedad con una pérdida de conocimiento unidas a convulsiones y/o rigidez, pero esto solo se produce en un 30 % de los pacientes. Existen otros síntomas como la falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno o experimentar movimientos fuera de lo normal en alguna parte del cuerpo que son más comunes.

“Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto, ya que llega al 18 %, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad”, añade el médico.

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, debemos no solo recordar los síntomas más frecuentes para detectar la patología, sino también los tratamientos actuales para abordar el manejo de la enfermedad.

A día de hoy, hasta el 70 % de pacientes de epilepsia puede, gracias a los tratamientos existentes, controlar adecuadamente su enfermedad. Acceder a estos tratamientos es fundamental para prevenir tanto la discapacidad que puede provocar la patología, como las comorbilidades comúnmente asociadas a la epilepsia.

En un 50 % de los casos, la epilepsia va asociada a trastornos psiquiátricos, neurológicos o intelectuales. De hecho, un 23 % de los pacientes padece depresión y un 20 %, ansiedad. Del mismo modo, afecciones como cefaleas, problemas digestivos, cardíacos, demencia y artritis son comunes en adultos con este diagnóstico.

En cuanto a los niños, entre el 30 % y el 40 % de los que padecen epilepsia, ven afectada su capacidad intelectual, con dolores de cabeza frecuentes y alteraciones de ánimo.

“En días como hoy es importante reivindicar la importancia de la investigación de esta enfermedad, no solo por el importante número de afectados para los que aún no disponemos de un tratamiento efectivo, es decir, para todos aquellos pacientes que padecen epilepsia farmacorresistente y que solo en España suponen más de 100.000 personas, sino también para seguir investigando en las causas que están detrás del desarrollo de esta enfermedad”, señala el neurólogo.

“Aunque en su origen -añade- parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar otros muchos factores que también pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad. Esto nos ayudaría a conseguir tratamientos más efectivos para esta enfermedad que padecerá un 3% de la población en algún momento de su vida”.

Publicidad

PREDIAL 2024

EN ENERO Y FEBRERO
Descuento del **50%**

MÓDULOS

- Palacio Municipal
- Normal Veracruzana
- Magisterio Civil
- Parque Deportivo Colón, de lunes a viernes, de 9:00 a 15:00 horas.

PAGO EN LÍNEA: <https://pagoenlinea.xalapa.gob.mx/>

Horarios de atención:

- Dirección de Desarrollo Urbano, de lunes a viernes, de 9:00 a 14:00.
- Catastro y Trámite Municipal, de lunes a viernes, de 8:30 a 14:30 horas.
- Oficinas Crystal y Xamat, de lunes a domingo, de 9:00 a 17:00 horas.

Y para brindar mejores opciones, este 2024, se realizará la apertura de dos nuevos puntos de cobro ubicados en el Bazar Municipal, de lunes a viernes, de 7:00 a 12:00 horas.

Dirección de Limpia Pública, de lunes a viernes, de 9:00 a 14:00 horas.

Xalapa Trabajo



[W.QMAYOR.COM/CONTACTO-2/](https://www.qmayor.com/contacto-2/)

[WWW.QMAYOR.COM/PUBLICIDAD/](https://www.qmayor.com/publicidad/)

[QMAYOR/NEWSLETTER/](https://www.qmayor.com/newsletter/)

<https://www.qmayor.com>

QMAYOR
MAGAZINE



Más de 50 millones de personas viven con Epilepsia en todo el mundo

 [\(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/AUTHOR/ADMIN/\)](https://www.qmayor.com/author/admin/) REDACCIÓN QMAYOR [\(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/AUTHOR/ADMIN/\)](https://www.qmayor.com/author/admin/) · 12/02/2024

[SALUD \(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/SECCIONES/SALUD/\)](https://www.qmayor.com/secciones/salud/) · 4 MINUTOS DE LECTURA



La importancia de un pH equilibrado y cómo conseguirlo (<https://www.qmayor.com/salud/ph/>)

> [LEER MÁS \(HTTPS://WWW.QMAYOR.COM/SALUD/PH/\)](https://www.qmayor.com/salud/ph/)

REDACCIÓN QMAYOR (<https://www.qmayor.com/author/admin/>)



12 de febrero de 2024.- Hoy se conmemora el Día Internacional de la Epilepsia, que se celebra el segundo lunes de febrero de cada año con el objetivo crear conciencia sobre esta enfermedad neurológica y tratar de reducir su estigma, ya que se estima que al menos un 25% de la población adulta que padece epilepsia sufre discriminación.

La epilepsia afecta, en todo el mundo, a más de 50 millones de personas y cada año se diagnostican más de 2,4 millones de nuevos casos. Y, según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), en España unas 400.000 personas padecen esta patología, que es la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y la segunda más frecuente en adultos mayores.

"La epilepsia es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia", explica el Dr. Juan José Poza, Coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN). "Es la cuarta enfermedad neurológica más común y puede afectar a personas de todas las edades y géneros, lo que la convierte en un importante problema de salud mundial ya que, además, su tasa de mortalidad es 2-3 veces mayor que la de la población general y es, después del ictus, la segunda causa de atención neurológica más habitual en Urgencias".

Aunque la epilepsia puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños. Alrededor de un 10% de los niños padecen epilepsia y, en adultos, la curva de la incidencia de esta enfermedad aumenta considerablemente a partir de los 60 años hasta afectar, al menos, a un 30% de los mayores de 80 años. Además, en estos dos grupos poblacionales es donde se produce una mayor infradiagnóstico haciendo que, en algunos casos, el retraso en el diagnóstico pueda alcanzar los 10 años.

"Estimamos que hasta un 25% de las crisis pueden pasar inadvertidas o no ser bien identificadas por pacientes, familiares o incluso por el personal sanitario debido a que las crisis que provoca la epilepsia son transitorias y pueden tener una duración muy breve. Pero también porque aunque se tiende a asociar la sintomatología de esta enfermedad con la pérdida de conocimiento unida a convulsiones y/o rigidez, esto solo se produce en el 30% de los pacientes. Otros síntomas, como la falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno, o experimentar movimientos anormales en alguna parte del cuerpo, son más comunes", señala el Dr. Juan José Poza. "Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto, ya que llega al 18%, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad".

Síncopes y eventos de origen psicógeno son confundidos, en muchas ocasiones, con crisis epilépticas. Y en menor medida otros, como ictus, trastornos del sueño, migraña, trastornos del movimiento, etc. Pero también puede suceder todo lo contrario; es decir, que las crisis epilépticas sean ignoradas o confundidas con otras patologías. "Una monitorización video-EEG prolongada debe ser el primer paso para un correcto diagnóstico de la epilepsia. Aunque no todos los pacientes pueden acceder con facilidad a las técnicas diagnósticas, ya que por ejemplo, en España, su acceso es desigual en el territorio nacional. Pero solo con la certeza en el diagnóstico podremos comenzar a tratar adecuadamente a los pacientes", comenta el Dr. Juan José Poza.

See Also

VÍDEO | La terapia con muñecos lleva a debate la ética de las demencias
(<https://www.qmayor.com/salud/video-la-terapia-con-munecos-lleva-a-debate-la-etica-de-las-demencias/>)

Con los tratamientos que se disponen actualmente, hasta un 70% de las personas que padecen epilepsia pueden conseguir controlar adecuadamente la enfermedad. Por lo que acceder al tratamiento correcto es fundamental para tratar de evitar no solo la discapacidad que puede provocar esta enfermedad, sino también muchas de las comorbilidades que suelen ir asociadas a la epilepsia. En un 50% de los casos que se dan en pacientes adultos, la epilepsia va asociada a trastornos psiquiátricos, neurológicos y/o intelectuales: depresión (que afecta al 23% de los pacientes) y/o ansiedad (20%) destacan entre las afecciones psiquiátricas más frecuentes, mientras que cefaleas, problemas cardiacos, digestivos, artritis, demencia, también afectan en mayor medida a las personas adultas con epilepsia. Por otra parte, un 30-40% de los niños con epilepsia ven afectada su capacidad intelectual, donde dolores de cabeza y otras afecciones físicas o del ánimo también son comunes.

"En días como hoy es importante reivindicar la importancia de la investigación de esta enfermedad, no solo por el importante número de afectados para los que aún no disponemos de un tratamiento efectivo, es decir, para todos aquellos pacientes que padecen epilepsia farmacoresistente y que solo en España suponen más de 100.000 personas, sino también para seguir investigando en las causas que están detrás del desarrollo de esta enfermedad. Ya que aunque en su origen parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar otros muchos factores que también pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad. Esto nos ayudaría a conseguir tratamientos más efectivos para esta enfermedad que padecerá un 3% de la población en algún momento de su vida", concluye el Dr. Juan José Poza.

(<https://authorspick.com/trending/si-quieres-descubrir-cuales-son-las-fortunas-de-estas-estrellas-espanolas-esta-es-tu-oportunidad-davidtb>)

La riqueza de David Bustamante a sus 41 años conmociona al mundo

Authors Pick | Patrocinado (https://popup.taboola.com/es/?template=colorbox&utm_source=qmayor&utm_medium=referral&utm_content=thumbs-feed-01-delta:Below Article Thumbnails | Card 1:)

Leer más

YOU ARE AT: [Portada](#) » [Día Internacional de la Epilepsia: identificar síntomas más allá de las crisis](#)

SALUD

Día Internacional de la Epilepsia: identificar síntomas más allá de las crisis



By **LENISSA FLORES** – febrero 12, 2024 [No hay comentarios](#) [🕒 4 Mins Read](#)

WhatsApp

Facebook

Twitter

Email



Día Internacional de la Epilepsia: identificar síntomas más allá de las crisis

En el 12 de febrero, Día Internacional de la Epilepsia, la Sociedad Española de Neurología (SEN) informa de las cifras actualizadas de esta enfermedad con el objetivo es crear conciencia sobre esta patología neurológica y tratar de reducir su estigma.

La epilepsia afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo. Cada año se diagnostican más de 2,4 millones de casos.

En España, se calcula que son unas 400.000 personas las que padecen epilepsia, la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en adultos.

La enfermedad

La epilepsia, según el doctor Juan José Poza, coordinador del grupo de Estudio de la Epilepsia de la SEN, "es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia".

Además, indica que es la cuarta enfermedad neurológica más común y que puede afectar a personas de todas las edades y géneros. Así, advierte que es un problema de salud mundial.

La tasa de mortalidad es dos o tres veces más elevada que la de la población general. Después del ictus, es la causa de atención neurológica más habitual en Urgencias.

Pacientes

Si bien es cierto que la enfermedad puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños. De hecho, alrededor de un 10 % de los niños sufren epilepsia.

En adultos, la curva de incidencia de la patología aumenta considerablemente a partir de los 60 años. Afecta, al menos, a un 30 % de los mayores de 80 años.

Según los profesionales de la SEN, hay un infradiagnóstico precisamente entre los grupos poblacionales que mayor riesgo tienen, los niños y los mayores.

¿Sabes identificar una crisis?

Según el doctor Poza, hasta un 25 % de las crisis epilépticas pueden pasar inadvertidas o no ser correctamente identificadas por pacientes, familiares o incluso el personal sanitario. Esto sucede ya que son crisis transitorias que pueden resultar muy breves.

Suele asociarse la sintomatología de esta enfermedad con una pérdida de conocimiento unidas a convulsiones y/o rigidez, pero esto solo se produce en un 30 % de los pacientes. Existen otros síntomas como la falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno o experimentar movimientos fuera de lo normal en alguna parte del cuerpo que son más comunes.

“Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto, ya que llega al 18 %, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad”, añade el médico.

Día Internacional de la Epilepsia: tratamiento

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, debemos no solo recordar los síntomas más frecuentes para detectar la patología, sino también los tratamientos actuales para abordar el manejo de la enfermedad.

A día de hoy, hasta el 70 % de pacientes de epilepsia puede, gracias a los tratamientos existentes, controlar adecuadamente su enfermedad. Acceder a estos tratamientos es fundamental para prevenir tanto la discapacidad que puede provocar la patología, como las comorbilidades comúnmente asociadas a la epilepsia.

En un 50 % de los casos, la epilepsia va asociada a trastornos psiquiátricos, neumológicos o intelectuales. De hecho, un 23 % de los pacientes padece depresión y un 20 %, ansiedad. Del mismo modo, afecciones como cefaleas, problemas digestivos, cardíacos, demencia y artritis son comunes en adultos con este diagnóstico.

En cuanto a los niños, entre el 30 % y el 40 % de los que padecen epilepsia, ven afectada su capacidad intelectual, con dolores de cabeza frecuentes y alteraciones de ánimo.

“En días como hoy es importante reivindicar la importancia de la investigación de esta enfermedad, no solo por el importante número de afectados para los que aún no disponemos de un tratamiento efectivo, es decir, para todos aquellos pacientes que padecen epilepsia farmacorresistente y que solo en España suponen más de 100.000 personas, sino también para seguir investigando en las causas que están detrás del desarrollo de esta enfermedad», señala el neurólogo.

«Aunque en su origen -añade- parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar otros muchos factores que también pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad. Esto nos ayudaría a conseguir tratamientos más efectivos para esta enfermedad que padecerá un 3% de la población en algún momento de su vida”.

LEER LA EDICIÓN MÁS RECIENTE

search...



DÍA DE LA EPILEPSIA, HAGAMOS CONCIENCIA

Febrero 12, 2024

Escrito por [Redacción](#)

Publicado en [Pareja saludable](#)

0

[comentarios](#)



Visto 29

tamaño de la
fuente



[Imprimir](#)



[Email](#)



DESTACADO

DEJA UN COMENTARIO

Asegúrate de llenar la información requerida marcada con (*). No está permitido el código HTML. Tu dirección de correo NO será publicada.

Mensaje *

Nombre *

Email *

URL del sitio web

ENVIAR COMENTARIO

destinar recursos a la investigación de una enfermedad que, en algunos casos, puede ser altamente incapacitante y comportar un elevado estigma para quienes la padecen.

Este día es convocado conjuntamente por la Liga Internacional contra la Epilepsia (ILAE) y la Oficina Internacional de la Epilepsia (IBE). En esta ocasión, además, España aumenta su liderazgo en epilepsia a nivel internacional y europeo con el reciente nombramiento de Dña. Elvira Vacas, presidenta de FEDE, como vicepresidenta europea de la Oficina Internacional de la Epilepsia (IBE), recayendo por primera vez esta posición en España.

La Federación Española de Epilepsia (FEDE), junto a la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), la Sociedad Española de Neurología (SEN), y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP), reivindican esta fecha en el calendario como esencial para avanzar dentro de la sociedad española hacia una identificación temprana de la patología y conseguir mejorar la calidad de vida de las personas que conviven con esta enfermedad.

Para estas agrupaciones, es clave poder asegurar que cada paciente pueda ser diagnosticado y tratado por un especialista experto de la enfermedad, desde la edad más temprana.

Gracias al trabajo incansable de las asociaciones de pacientes, la comunidad médica y las sociedades científicas, en mayo de 2022 se consiguió aprobar el [Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud \(OMS\) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022 – 2031](#).

Este plan es una hoja de ruta de diez años lanzada por la OMS para abordar más eficazmente las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia y otras enfermedades neurológicas en el mundo. Aprobado por unanimidad por los 194 Estados Miembros, este plan es un gran hito en el camino ya que supone un enfoque único multisectorial, centrado en la persona, basado en pruebas, en los derechos humanos y en el curso de la vida.

ETIQUETADO COMO

[epilepsia](#)[salud](#)[destacados](#)



☰ MENÚ



Día Internacional de la Epilepsia: identificar síntomas y crisis

Carolina M Luadra febrero 12, 2024 Uncategorized

La epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en adultos. En el marco del Día Internacional de la Epilepsia, los profesionales de la SEN explican los síntomas más comunes de la patología, además de las crisis, para poder identificarlos y tratarlos lo antes posible.

El 12 de febrero es el día internacional de la epilepsia. EFE/Alberto Estévez

En el 12 de febrero, Día Internacional de la Epilepsia, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** informa de las cifras actualizadas de esta enfermedad con el objetivo es crear conciencia sobre esta patología neurológica y tratar de reducir su estigma.

La epilepsia afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo. Cada año se diagnostican más de 2,4 millones de casos.

En España, se calcula que son unas 400.000 personas las que padecen epilepsia, la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera en adultos.

La enfermedad

La epilepsia, según el **doctor Juan José Poza, coordinador del grupo de Estudio de la Epilepsia de la SEN**, “es una enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia”.

Además, indica que es la cuarta enfermedad neurológica más común y que puede afectar a personas de todas las edades y géneros. Así, advierte que es un problema de salud mundial.

La tasa de mortalidad es dos o tres veces más elevada que la de la población general. Después del ictus, es la causa de atención neurológica más habitual en Urgencias.

Otras notas de Salud: [¿Cómo le ocurre un paro cardíaco a una atleta joven como Damar Hamlin?](#)

Pacientes

Si bien es cierto que la enfermedad puede afectar a personas de todas las edades, es más común que debute en personas mayores de 65 años y en niños. De hecho, alrededor de un 10 % de los niños sufren epilepsia.

En adultos, la curva de incidencia de la patología aumenta considerablemente a partir de los 60 años. Afecta, al menos, a un 30 % de los mayores de 80 años.

Según los profesionales de la SEN, hay un infradiagnóstico precisamente entre los grupos poblacionales que mayor riesgo tienen, los niños y los mayores.

osteoporosis

Niños y mayores

de 80 años son

los más

susceptibles de

ser

diagnosticados

de epilepsia.

EFE/Raúl Caro

¿Sabes identificar una crisis?

Según el doctor Poza, hasta un 25 % de las crisis epilépticas pueden pasar inadvertidas o no ser correctamente identificadas por pacientes, familiares o incluso el personal sanitario. Esto sucede ya que son crisis transitorias que pueden resultar muy breves.

Suele asociarse la sintomatología de esta enfermedad con una pérdida de conocimiento unidas a convulsiones y/o rigidez, pero esto solo se produce en un 30 % de los pacientes. Existen otros síntomas como la falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno o experimentar movimientos fuera de lo normal en alguna parte del cuerpo que son más comunes.

“Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. Por esa razón, y porque el número de diagnósticos falsos positivos es sorprendentemente alto, ya que llega al 18 %, desde la SEN llevamos años insistiendo en la necesidad de realizar pruebas diagnósticas a todos los pacientes sospechosos de padecer esta enfermedad”, añade el médico.

Día Internacional de la Epilepsia: tratamiento

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, debemos no solo recordar los síntomas más frecuentes para detectar la patología, sino también los tratamientos actuales para abordar el manejo de la enfermedad.

Otras notas de Salud: [Los primeros síntomas de la gripe pueden ser algunos de los más fáciles de pasar por alto](#)

A día de hoy, hasta el 70 % de pacientes de epilepsia puede, gracias a los tratamientos existentes, controlar adecuadamente su enfermedad. Acceder a estos tratamientos es

fundamental para prevenir tanto la discapacidad que puede provocar la patología, como las comorbilidades comúnmente asociadas a la epilepsia.

En un 50 % de los casos, la epilepsia va asociada a trastornos psiquiátricos, neumológicos o intelectuales. De hecho, un 23 % de los pacientes padece depresión y un 20 %, ansiedad. Del mismo modo, afecciones como cefaleas, problemas digestivos, cardíacos, demencia y artritis son comunes en adultos con este diagnóstico.

En cuanto a los niños, entre el 30 % y el 40 % de los que padecen epilepsia, ven afectada su capacidad intelectual, con dolores de cabeza frecuentes y alteraciones de ánimo.

“En días como hoy es importante reivindicar la importancia de la investigación de esta enfermedad, no solo por el importante número de afectados para los que aún no disponemos de un tratamiento efectivo, es decir, para todos aquellos pacientes que padecen epilepsia farmacorresistente y que solo en España suponen más de 100.000 personas, sino también para seguir investigando en las causas que están detrás del desarrollo de esta enfermedad”, señala el neurólogo.

“Aunque en su origen -añade- parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar otros muchos factores que también pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad. Esto nos ayudaría a conseguir tratamientos más efectivos para esta enfermedad que padecerá un 3% de la población en algún momento de su vida”.

migraña

Los dolores de
cabeza son muy
comunes en
pacientes de
epilepsia. EFE/
FRANK
RUMPERNHORST

 Uncategorized