



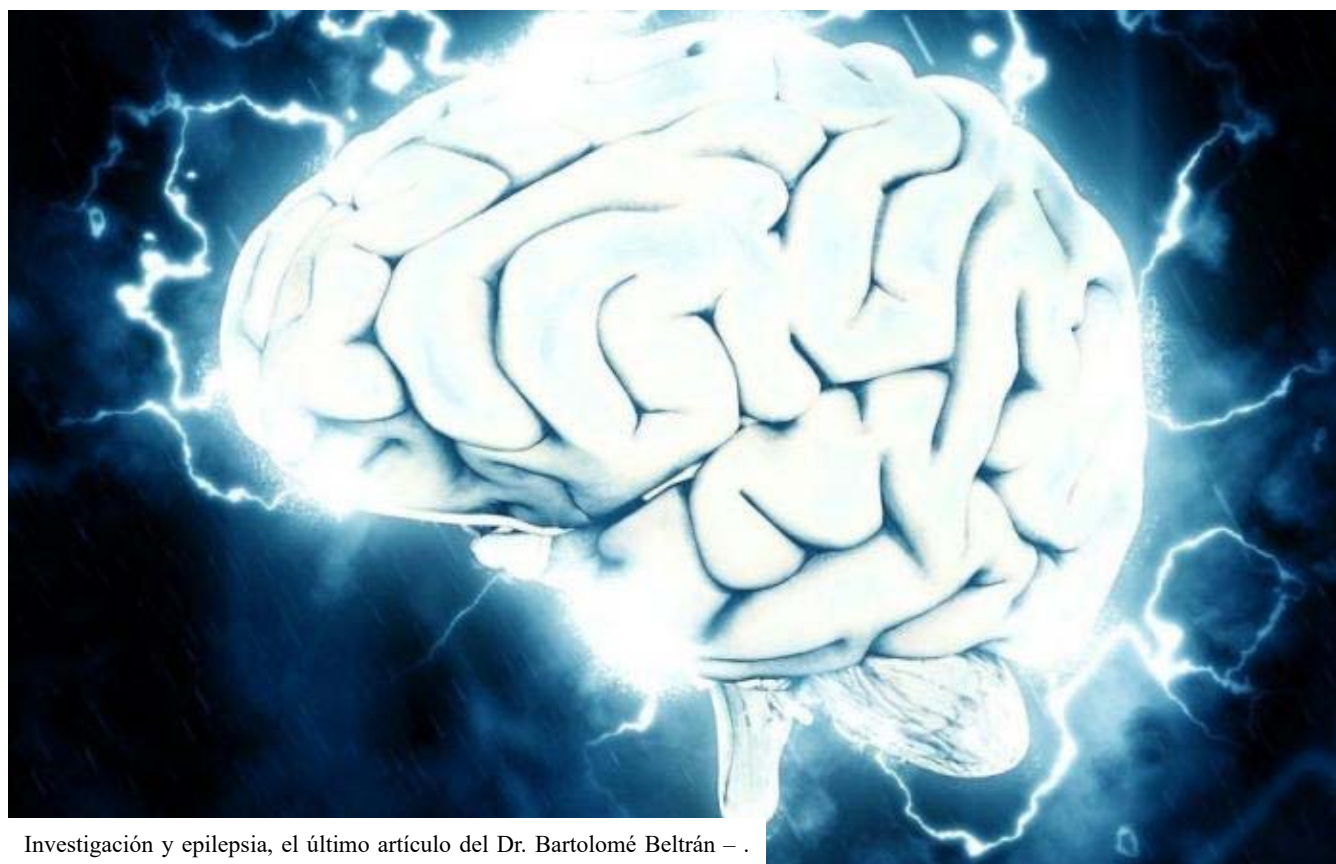
# News·ES *EURO*



🏠 News ES Euro > Salud

## ✔ Investigación y epilepsia, el último artículo del Dr. Bartolomé Beltrán – .

SALUD Lucille ✔ Noticias ⌚ 2 days ago 🚫 REPORT



Investigación y epilepsia, el último artículo del Dr. Bartolomé Beltrán – .

El **La enfermedad neurológica más común en los niños es la epilepsia.**, afectando al 10 por ciento de la población infantil. Se trata de una patología que padecen alrededor de 400.000 personas en nuestro país según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Ya **En los adultos, la curva de incidencia de esta enfermedad aumenta considerablemente a partir de los 60 años hasta afectar al menos al 30 por ciento de los mayores de 80 años.** Como explica esta sociedad médica, el problema es llegar a un diagnóstico, ya que en ocasiones las crisis epilépticas son tan breves que pueden pasar desapercibidas. “Aunque los síntomas de esta enfermedad tienden a asociarse con pérdida del conocimiento combinada con convulsiones o rigidez, esto sólo ocurre en el 30 por ciento de los pacientes”, afirma el Dr. **Juan José Poza**, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la SEN. Además, el experto afirma que otros **Los síntomas comunes son la falta de respuesta a los estímulos, la desconexión del entorno o experimentar movimientos anormales en alguna parte del cuerpo.**

La monitorización video-EEG prolongada debe ser el primer paso para un diagnóstico correcto de la epilepsia. En cuanto al tratamiento, hasta el 70 por ciento de las personas que la padecen pueden controlar adecuadamente la enfermedad con los tratamientos disponibles.

Finalmente, el Dr. Poza destaca la importancia de la investigación. **“Debemos seguir estudiando las causas detrás del desarrollo de esta enfermedad”**.. Ya que, aunque en su origen parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar muchos otros factores que también pueden influir en su desarrollo”. **Seguro.**

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

CONTENIDO PROMOCIONADO



Suscribirse

# EL NUEVO SIGLO

## ÚLTIMAS NOTICIAS

<p>Lun, 19/02/2024 - 19:18                  Colombia exportó US\$ 309,2 millones desde zonas francas</p>	<p>Lun, 19/02/2024 - 21:18                  Alerta roja en Bogotá por incendios de cobertura vegetal</p>	<p>Lun, 19/02/2024 - 20:05                  JEP convoca víctimas a acreditarse por atentado a El Nogal</p>	<p>Mar, 20/02/2024 - 00:09                  Colegiales de Número en el Rosario</p>	<p>Lun                  Ág                  al                  Lil</p>
--	--	--	--	---

## CULTURA Y SOCIEDAD

### Dormir bien ayuda a encontrar pareja

Según estudios, compartir la cama también favorece el vínculo, la intimidad y el sentido de seguridad y protección.



*Las investigaciones parecen apuntar a que dormir con alguien más aporta beneficios emocionales. / Foto: Mundo Deportivo*

VIERNES, 16 DE FEBRERO DE 2024

Redacción Cultura

Dormir en pareja supone compartir intimidad, zona de descanso y horarios de sueño, por lo que puede condicionar la calidad de vida de la pareja y, del mismo modo, la pareja puede influir en el sueño, según demuestran distintos estudios científicos, revisados por la Sociedad Española de Neurología (SEN).



[¿Dolores en los pies? estas son algunas de las causas](#)

"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 coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Fernández Arcos.

Así, explica que "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. Por el contrario, se encuentran y son más afines las parejas con un cronotipo similar debido a que será más fácil que tengan intereses y aficiones comunes", añade.

Además, algunos estudios han observado una mejor calidad de sueño cuando las personas duermen juntas, principalmente en jóvenes ya que, a pesar de que puedan darse más despertares, con un tiempo total de sueño menor, se ha detectado un beneficio para la arquitectura de sueño, con un incremento del 10 por ciento en la duración de la fase de sueño REM.

### **En la intimidad**

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 insomnio en parejas que mantienen rutinas saludables porque, del mismo modo que las parejas que cuidan la dieta o se animan a abandonar el tabaquismo, el hecho de que las personas cuiden de su descanso también puede ayudar a que la pareja lo haga.

"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 vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Celia García Malo.

En todo caso, la doctora Malo asegura que "aún hay muchas variables a tener en cuenta en cuanto a dormir en pareja" ya que 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 la doctora Celia García Malo.

## En tendencia

1. [Falleció el excanciller y periodista Rodrigo Pardo](#)

---

2. [A 16 años de cárcel fue condenado médico Antonio Figueredo](#)

---

3. [Convocan movilización nacional contra gobierno Petro: esta es la fecha](#)

---

4. [Conductor murió arrollado en el Terminal del Salitre, Bogotá](#)

---

5. [Decretan pérdida de investidura al concejal Juan Carlos Upegui](#)

---

6. [Así quedó la tabla de posiciones de la Liga colombiana](#)

---

7. [16 EPS no cumplen con los requisitos para operar: Contraloría](#)

## Le puede interesar



TOP ECONOMÍA

**Politización de la salud podría generar crisis financiera y asistencial**



## Guías de Salud

Dietas Fitness Vida equilibrium Cuidamos tu salud

PUBLICIDAD

4 MILLONES DE ESPAÑOLES SUFREN MIGRAÑA

## Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña

- La migraña es la primera causa de discapacidad en mujeres entre 15 y 49 años, según la Organización Mundial de la Salud
- Vydura (rimegepant) es el primer tratamiento para prevenir y tratar las crisis de migraña, pero solo para pacientes que sufren entre ocho y 14 episodios al mes

PUBLICIDAD



Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña / SHUTTERSTOCK

**Rafa Sardiña**

20 FEB 2024 12:13



Más de cuatro millones de españoles padecen **migraña**, lo que **representa un 12% de la población**. El 80% de ellos son mujeres, especialmente entre los 20 y los 40 años.

PUBLICIDAD

A pesar de que se trata de una patología con una incidencia importante, casi el 54% de estos pacientes señala que no han encontrado una solución para sobrellevar los síntomas de la enfermedad:

Noticias relacionadas

**Enfermedades reumáticas autoinmunes sistémicas: cuáles son y por qué el sexo marca la diferencia****Descubren una nueva técnica para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer****Staphylococcus aureus: así es la bacteria resistente que tanta guerra puede dar en los pies**

- **Dolor pulsátil de intensidad moderada a grave**
- Dolor gradual que aumenta a medida que pasan las horas
- **Sensibilidad a la luz**
- Náuseas y/o vómitos.

**LOP+**

**LLÉVATE 4 ENTRADAS PARA EL ESPECTÁCULO MIKECRACK EN VIVO**

Ahora, con tu suscripción Trimestral a Edición Impresa Digital, **consigue gratis 4 entradas para Mikecrack y la SuperArma Secreta** el 10 de marzo en Murcia

**29€ / 3 meses**

Suscribirme

Hasta fin de existencias.



Hablamos de una afección neurológica que **no es un simple dolor de cabeza**, ya que va mucho más allá: la segunda causa de discapacidad en el mundo y la primera en mujeres de 15 a 49 años, según la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS). La migraña **tiene un impacto negativo en la calidad de vida** de quienes la sufren, con una alta carga física, emocional y mental.

PUBLICIDAD

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

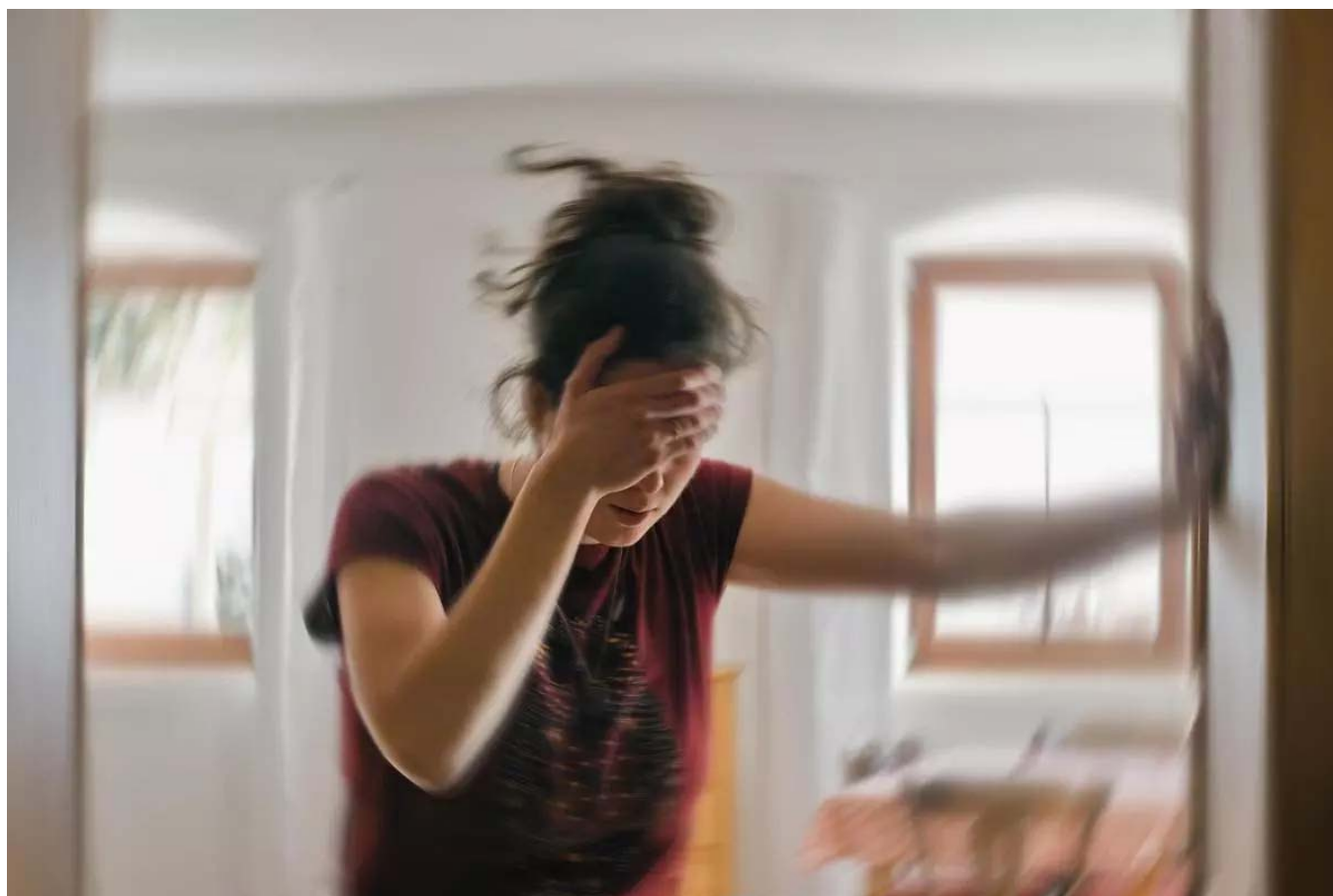


### Primer tratamiento para prevenir y tratar la migraña

En nuestro país ya está disponible **Vydura** (rimegepant), el primer tratamiento para prevenir y tratar las crisis de migrañas, que proporciona ausencia de dolor y del síntoma más molesto a las dos horas de haber recibido este medicamento, comercializado por la farmacéutica [Pfizer](#). El alivio de la sintomatología puede durar hasta



48 horas.



En España se calcula que hay alrededor de 4,5 millones de personas que sufren migrañas. / SHUTTERSTOCK

Según ha explicado el **doctor Jesús Porta-Etessam**, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), durante un encuentro con los medios de comunicación para presentar este fármaco y al que ha asistido este portal, es una enfermedad "rodeada de bastante incomprensión y tiende a banalizarse". Y muy infradiagnosticada: **"solo se diagnostican el 50% de los pacientes con migraña"**.

Al tratarse de una enfermedad que cursa por crisis, cuando el paciente no tiene dolor "tiende a hacer una vida supranormal, es decir, se esfuerza en hacer todo aquello que no puede hacer durante los episodios de migraña".



**Paneles solares casi gratis en estas provincias**

Subvenciones Energía S... - Patrocinado

[Más info](#)

Con la llegada a España de este medicamento, se pone coto a uno de los datos más preocupantes: **solo entre el 3 y el 13% de los pacientes recibe un tratamiento preventivo**, cuando el 40% de los pacientes con migraña, con o sin aura, y casi todos con migraña crónica se beneficiarían de este tipo de tratamiento "tanto preventivo, como para reducir la frecuencia, severidad y duración de las crisis".

PUBLICIDAD

### "Pacientes con mucha esperanza"

A la consulta del doctor Porta-Etessam llegan pacientes "con mucha esperanza" por comenzar tratamientos que pueden poner fin al número de crisis, síntomas y mejorar así su **calidad de vida**. Sin embargo, "los datos evidencian que hay cosas que podemos mejorar en el abordaje clínico y en las soluciones que damos a los

pacientes".

Se trata de una patología de "fácil diagnóstico": recurrente, con fotofobia, pulsatilidad (el corazón "dentro" de la cabeza) y empeora con la actividad.

Y, así, cualquier persona con alguno de estos síntomas es muy probable que padezca migraña, pero "como no se puede confirmar con pruebas como un análisis de sangre, hay médicos a los que les da miedo dar este diagnóstico".



La automedicación puede provocar la cronificación de la migraña. / FREEPIK

Y, **¿se sabe por qué aparece la migraña?** El doctor ha apuntado que uno de los factores que podría desencadenar las crisis de migraña es la falta de sueño. Dormir poco puede ser desencadenante de esta enfermedad neurológica, así como el ayuno o determinados alimentos, aunque esto último solo ocurre en uno de cada cinco pacientes.

También hay factores psicológicos, como el estrés, la ansiedad y la depresión, los cambios ambientales y los estímulos sensoriales, como visuales, olfativos y auditivos.

### **Nuevo fármaco "para salir del laberinto de las crisis"**

Aborda las dos indicaciones: agudo, reduciendo el dolor y los síntomas mas preocupantes de la migraña, pero también es un tratamiento preventivo, para aquellos que **tienen al menos cuatro crisis de migraña al mes**.

Tiene una acción rápida: en dos horas, o menos, se puede reducir la sintomatología propia de esta enfermedad.

**José Chaves**, director Médico de Pfizer España ha indicado que "viene a aportar una solución para mejorar la

calidad de vida de los pacientes con migraña".

Vydura (rimegepant) está disponible en más de 40 países del mundo, en [Europa](#), [Estados Unidos](#) y [Reino Unido](#), y **en España desde el pasado mes de enero**.

"Es el único tratamiento indicado para la fase aguda de esta enfermedad y también como herramienta preventiva".

Además, otra de las ventajas de este medicamento, que se administra por vía oral, es su acción rápida y sus "escasos" efectos secundarios. Es un neuropéptido implicado en la señalización del dolor que participa en la aparición de las migrañas.

### Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es que aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.

### Necesita prescripción médica

Está financiado para aquellos pacientes que han probado otros tres tratamientos previos que no han sido efectivo y que **sufren entre ocho y 14 crisis de migraña al mes**.

Debe estar prescrito por un médico (no hace falta que sea un especialista de neurología) y es dispensado en la [farmacia](#) hospitalaria. "Tiene un perfil de tolerabilidad excelente, por lo que es una alternativa terapéutica para los afectados que no les han funcionado otros medicamentos".

En el 49% de los pacientes que toman este nuevo fármaco reducen un 50% el número de crisis de migrañas. A largo plazo también se ha visto que se reduce a 6,2 veces el número de episodios al mes. Unos cuatro millones de españoles podrían beneficiarse de este tratamiento.

#### TEMAS

[RESPONDE EL DOCTOR](#)[NEUROLOGÍA](#)[MIGRAÑAS](#)[DOLOR DE CABEZA](#)[MEDICAMENTOS](#)[PFIZER](#)[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD

infosalus / **farmacia**

## Llega a España 'Vydura', de Pfizer, primer medicamento indicado para prevenir y tratar la migraña en adultos



Archivo - 202107056444eb394690f53e60f3d7e16a255862.jpg

- PHEELINGS MEDIA/ISTOCK - Archivo

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: martes, 20 febrero 2024 12:34

@infosalus\_com

MADRID, 20 Feb. (EUROPA PRESS) -

La compañía farmacéutica Pfizer ha anunciado la llegada a España de 'Vydura' (rimegepant), como primer y único medicamento aprobado con dos indicaciones: para el tratamiento agudo de la migraña con o sin aura en adultos y también como tratamiento preventivo de la migraña episódica en adultos que presentan al menos cuatro crisis al mes.

Además, este nuevo tratamiento tiene un perfil de tolerabilidad mayor y una actuación rápida haciendo que los síntomas remitan en las dos horas siguientes de la crisis. Asimismo, se trata de un tratamiento oral que facilita la adherencia.

"El perfil de seguridad de todos los nuevos tratamientos que están saliendo es mucho mayor que los clásicos, así que es muy poco probable que tengan que dejarlos por los efectos secundarios", ha aseverado el jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Jesús Porta-Etessam, durante la rueda de prensa de presentación celebrada este martes.



Esta nueva opción terapéutica proporciona ausencia de dolor a las dos horas de haber recibido el tratamiento con un alivio sostenido de hasta 48 horas, además de una reducción de los días de migraña al mes. Se trata de un medicamento oral que actúa como un antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP, por sus siglas en inglés), implicado en el dolor que participa en la aparición de la migraña.

La migraña es una enfermedad neurológica que tiene una "herencia poligénica", y cuyos síntomas son variados y pueden llegar a ser muy incapacitantes, entre ellos destacan: el dolor de cabeza intenso y palpitante, la sensibilidad al ruido y a la luz o fotofobia, etcétera.

"Además, se caracteriza porque habitualmente es una cefalea episódica y entre las crisis la persona está perfecta. Y un pequeño porcentaje de los pacientes tiene un fenómeno curioso que es el aura, caracterizado por espectros visuales, destellos de luz o puntos ciegos previos al dolor de cabeza", ha explicado el doctor Porta-Etessam.

El tratamiento preventivo de la migraña es clave ya que es una patología "bastante prevalente en España", afectando al 12,8 por ciento de la población española, es decir, que alrededor de cuatro millones de personas se ven incapacitadas por migrañas, y, según ha asegurado el especialista, tiene además una "clara perspectiva de género" ya que afecta mucho más a las mujeres que a los hombres, siendo la prevalencia del 17 por ciento en las mujeres y del siete por ciento en los hombres. Además, "las formas de migraña en las mujeres son mucho más incapacitantes en las mujeres que en los hombres".

Con respecto al abordaje terapéutico de la migraña, el presidente de la SEN ha señalado que "es una patología en la que influyen los hábitos de vida como el sueño, el estrés o el ayuno" por lo que los especialistas hacen recomendaciones al paciente para mejorar sus hábitos de vida como, por ejemplo, hacer ejercicio físico.

"Después está el tratamiento de las crisis para que a las dos horas se le quite el dolor y, en los pacientes con muchas crisis, se usa un tratamiento preventivo para bajar la intensidad y



disminuir el número de crisis y que duren menos, este tratamiento hay que enfocarlo en la persona porque lo va a tomar durante un largo periodo de tiempo, mínimo de seis meses a un año", ha indicado el doctor.

Así, 'Vydura' se presenta como una nueva alternativa terapéutica para ambas indicaciones, convirtiéndose en un "tratamiento agudo de la migraña para reducir el dolor y los síntomas como la fotofobia o náuseas pero también es un tratamiento preventivo, para pacientes que tienen al menos cuatro crisis al mes", ha indicado el director médico de Pfizer España, José Chaves.

"Este tratamiento tiene una acción rápida y sostenible en el tiempo. Gracias a su mecanismo de acción puede bloquear los tres efectos: disminuir la sensación de dolor, reducir la vasodilatación del neuropéptido CGRP y reducir la inflamación neurogénica", ha aseverado Chaves.

Actualmente 'Vydura' está disponible en más de 40 países del mundo y, desde enero de 2024 también en España, aunque aún no está financiado por el Sistema Nacional de Salud (SNS) para el tratamiento agudo de la migraña con o sin aura en adultos. No obstante, sí que está financiado como tratamiento preventivo de pacientes con entre 8 y 14 crisis de migraña al mes y tres o más fracasos de tratamientos previos utilizados a dosis suficientes durante al menos tres meses. Para ambas indicaciones es necesaria la prescripción médica.

Beneficiaría a los pacientes de las unidades de cefaleas.



## Guías de salud

Quirónsalud Tenerife Dietas Fitness Vida Equilibrium Cuidamos tu salud

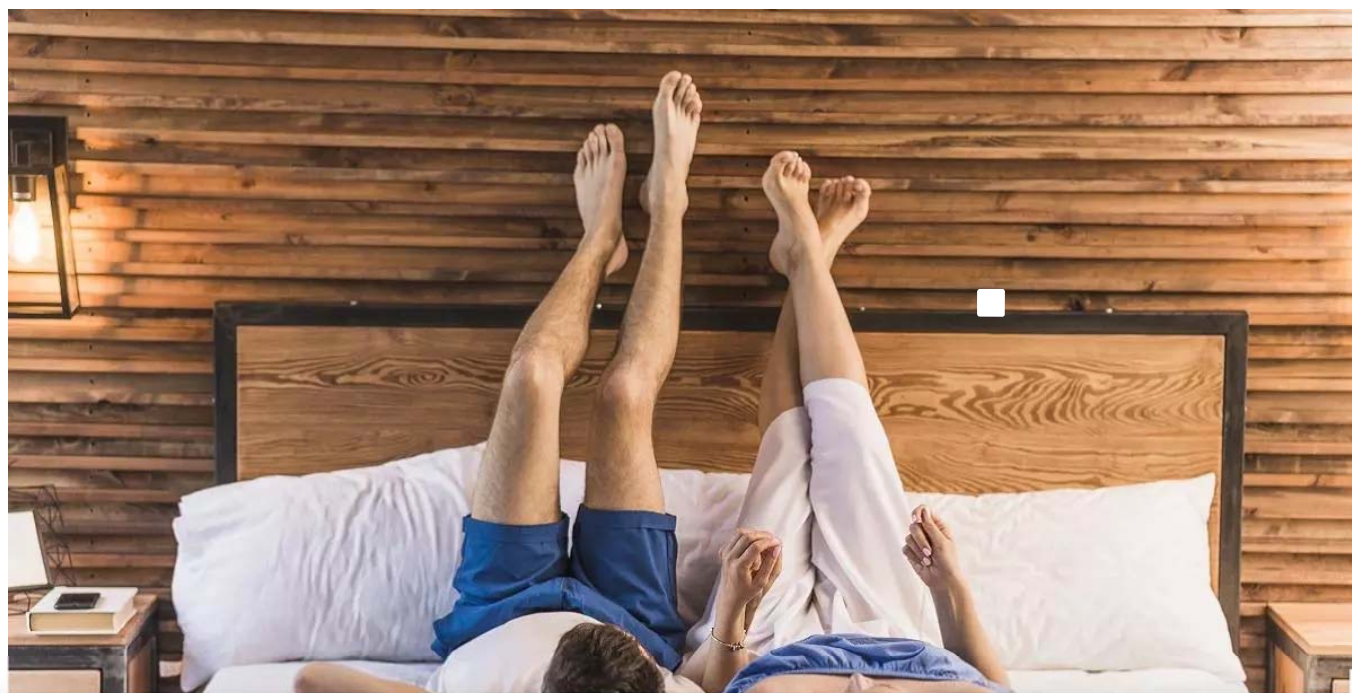
PUBLICIDAD

### NEUROLOGÍA

## ¿Tienen el sueño y el amor una relación íntima? ¿Cómo influye dormir en la relación de pareja?

Dormir en pareja aporta beneficios emocionales, aunque puede resultar complicado cuando se tienen diferentes cronotipos o en presencia de trastornos de sueño

PUBLICIDAD



PUBLICIDAD

Rebeca Gil

18 FEB 2024 14:00 Actualizada 18 FEB 2024 14:01



0

**Pasamos un tercio de nuestra vida durmiendo, lo que es esencial para la [salud](#).** Y muchos lo hacen en pareja. Entonces ¿no nos deberíamos plantear si el sueño influye en nuestra relación de pareja? Y tener una pareja ¿puede influir en si dormimos mejor o peor? Pues según varios estudios científicos que existen al respecto parece que sí, que **sueño y amor tienen una íntima relación.**

PUBLICIDAD

### **Ser más o menos dormilón puede influir a la hora de encontrar pareja**

Se suele hablar de que hay personas que son 'alondras', es decir, se levantan temprano y se van a la cama también temprano, y personas 'búhos', a las que les cuesta más madrugar y están más activas por la noche. Pues seas como seas, puede influir a la hora de encontrar tu media naranja.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Noticias relacionadas

**¿Los españoles dormimos las horas recomendadas por los expertos en sueño?**

**Lo que dicen los sueños sobre tu salud: de trastornos mentales a neurodegenerativos**

**Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño**

Y como señala la **doctora Ana Fernández Arcos**, Coordinadora del [Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología](#):

- “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**”, (SEN).

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Ser más o menos dormilón puede influir a la hora de encontrar pareja. / GPOINTESTUDIO. FREEPIK.

1. 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.**
2. 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.
3. Por el contrario, **se encuentran y son más afines las parejas con un cronotipo similar debido a que será más fácil que tengan intereses y aficiones comunes”.**

### Ventajas de dormir en pareja

Una vez que se ha dado con la pareja perfecta llega el momento de compartir cama. Según señalan los expertos de la SEN, algunos estudios han observado que aquellas **personas que duermen juntas tienen una mejor calidad de sueño**, principalmente los [jóvenes](#).

Y es que, a pesar de que puedan darse más despertares, **“con un tiempo total de sueño menor, se ha detectado un beneficio para la arquitectura de sueño, con incremento alrededor del 10% en la duración de la fase de sueño REM”**, señalan los especialistas en sueño. Además, **dormir en pareja también parece favorecer el vínculo, la intimidad y el sentido de seguridad** y protección.

Pero dormir en pareja tiene más beneficios, por ejemplo un efecto protector del [insomnio](#). Esto se explica porque **dormir en pareja implica hábitos y rutinas compartidas. Así si una parte de la pareja lleva unas rutinas de sueño saludable, podría llevar a la otra persona a seguir estas buenas prácticas.** Algo parecido a lo que ocurre en “parejas que cuidan la [dieta](#) o se animan a abandonar el tabaquismo, el hecho de que las personas cuiden de su descanso también puede ayudar a que la pareja lo haga”, señalan desde la SEN.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Domir en pareja puede prevenir el insomnio. / ADOBE STOCK.

“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”, advierte la **doctora Celia García Malo**, Vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la SEN.

“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 experta

### Los problemas que puede causar compartir colchón con otra persona

Hasta aquí todas las ventajas de compartir el mismo colchón, pero también hay aspectos negativos que se deben tener en cuenta. Porque puede ocurrir, y está ampliamente estudiado, es que, **si un miembro de la pareja sufre un trastorno de sueño, del tipo que sea, se puede complicar el descanso de la otra persona.**

Apneas del sueño, ronquidos o [piernas inquietas](#) pueden impedir que uno de los miembros de la pareja descanse, hasta tal punto que llegue a sufrir problemas de somnolencia diurnos e incluso cefaleas. Aunque la presencia de otra persona durante el descanso también puede ayudar a superar ese trastorno del sueño.

“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 la doctora García Malo.

PUBLICIDAD



Los roquindos o las apneas pueden afectar a la pareja. / FREEPIK.

“En conclusión, podemos decir que los estudios realizados parecen apuntar a que **dormir en pareja aporta beneficios emocionales, aunque puede resultar complicado en situaciones de diferentes cronotipos o en presencia de trastornos de sueño**”, resume la doctora Fernández Arcos.

“Y 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”, señala la experta.

“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”.

#### TEMAS

[SALUD](#)[RELACIÓN DE PAREJA](#)[AMOR](#)[SUEÑO](#)[DESCANSO](#)[DÍA DE SAN VALENTÍN](#)

#### CONTENIDO PATROCINADO

[Taboola Feed](#)

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

[Más información](#)

**Pon orden en su habitación**  
IKEA

[Compra ahora](#)

PUBLICIDAD



## Multiópticas obtiene en su centro corporativo la certificación Espacio Cerebroprotegido

Por **Francesc Almena** - 16 febrero, 2024

La Fundación Freno al Ictus ha otorgado la certificación de Espacio Cerebroprotegido a Multiópticas S. Coop. para su centro corporativo. Esta distinción avala que la compañía cuenta en su centro corporativo ubicado en Madrid, con un significativo número de empleados capacitados para responder de manera eficaz en caso de que alguna persona sufra un ictus en sus instalaciones.

El proyecto, en colaboración con esta compañía, incluye la **campaña de sensibilización *Multiópticas contra el ictus***, dirigida a concienciar e informar sobre esta enfermedad, su prevención y la vital importancia del tiempo de actuación. Esta iniciativa comprende una variedad de materiales divulgativos distribuidos a través de varios canales de comunicación, así como acciones de

---

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookies

**Carlos Crespo**, director general de Multiópticas ha recibido la certificación destacando que *“iniciativas como ésta deberían impartirse en todas las compañías ya que inciden en lo más importante que tenemos, nuestra salud y el bienestar de nuestros equipos. Gracias a la Fundación Freno al Ictus, y en especial a Julio Agredano, quien impartió la formación, ahora somos capaces de detectar síntomas previos para actuar de la manera más rápida y efectiva y minimizar los efectos. Nosotros, que trabajamos dentro del sector de la salud visual, sabemos lo importante que es cuidarnos y prevenir. Gracias a esta formación, todos los empleados de Multiópticas tomamos conciencia de la importancia que puede llegar a tener un ictus y ahora sabemos que la clave es reaccionar ante los primeros síntomas para evitar posibles secuelas”*.



El **proyecto** de colaboración entre Multiópticas S. Coop y Freno al Ictus ha contado en una primera fase con la capacitación *online* de 79 empleados; este personal del centro corporativo, que interactúa directamente con colegas y visitantes, ha recibido formación especializada centrada en la identificación, estabilización y respuesta ante posibles casos de ictus.

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookies

Ictus puede activarse rápidamente a través del servicio de emergencias 112. En fases posteriores el proyecto pretende extenderse a la red de ópticas distribuidas a nivel nacional.

En este sentido, el presidente de la Fundación Freno al Ictus, **Julio Agredano** ha indicado que *“hoy sumamos a una gran marca como **Multiópticas** a la lucha contra el ictus, una enfermedad donde el tiempo es cerebro y saber identificar rápidamente los síntomas de un ictus marca la diferencia en el pronóstico; por eso es muy importante que cualquier persona pueda ser el primer eslabón en la cadena de supervivencia»*.

## **EL PROYECTO INCLUYE LA CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN MULTIÓPTICAS CONTRA EL ICTUS, DIRIGIDA A CONCIENCIAR E INFORMAR SOBRE ESTA ENFERMEDAD, SU PREVENCIÓN Y LA VITAL IMPORTANCIA DEL TIEMPO DE ACTUACIÓN**

En un **dato preocupante**, el 35% de los casos de ictus acontece en la edad laboral, según señala el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN. Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), solo en el último año, más de 24.000 personas perdieron la vida a causa de un ictus, mientras que más de 34.000 desarrollaron discapacidades significativas debido a esta enfermedad.

El **ictus** se produce cuando el flujo de sangre a una región del cerebro se interrumpe, lo que puede tener consecuencias devastadoras en la calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores. Se estima que aproximadamente una de cada cuatro personas experimentará un ictus a lo largo de su vida.

Actualmente, el ictus constituye la **principal causa de discapacidad** adquirida en adultos y ocupa el segundo lugar en términos de mortalidad, siendo la principal causa de muerte en

---

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookies

de muertes o discapacidades graves.

## Espacio Cerebroprotegido

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

---

---

## Salud

PUBLICIDAD

4 MILLONES DE ESPAÑOLES SUFREN MIGRAÑA

### Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña

- La migraña es la primera causa de discapacidad en mujeres entre 15 y 49 años, según la Organización Mundial de la Salud
- Vydura (rimegepant) es el primer tratamiento para prevenir y tratar las crisis de migraña, pero solo para pacientes que sufren entre ocho y 14 episodios al mes

PUBLICIDAD



Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña / SHUTTERSTOCK



Rafa Sardiña

20 FEB 2024 12:13 Actualizada 20 FEB 2024 12:14

 Por qué confiar en El Periódico



0

Más de cuatro millones de españoles padecen **migraña**, lo que **representa un 12% de la población**. El 80% de ellos son mujeres, especialmente entre los 20 y los 40 años.

PUBLICIDAD

A pesar de que se trata de una patología con una incidencia importante, casi el 54% de estos pacientes señala que no han encontrado una solución para sobrellevar los síntomas de la enfermedad:

Noticias relacionadas

**Enfermedades reumáticas autoinmunes sistémicas: cuáles son y por qué el sexo marca la diferencia**

**Descubren una nueva técnica para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer**

**Staphylococcus aureus: así es la bacteria resistente que tanta guerra puede dar en los pies**

- **Dolor pulsátil de intensidad moderada a grave**
- Dolor gradual que aumenta a medida que pasan las horas
- **Sensibilidad a la luz**
- Náuseas y/o vómitos.

Hablamos de una afección neurológica que **no es un simple dolor de cabeza**, ya que va mucho más allá: la segunda causa de discapacidad en el mundo y la primera en mujeres de 15 a 49 años, según la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS). La migraña **tiene un impacto negativo en la calidad de vida** de quienes la sufren, con una alta carga física, emocional y mental.

PUBLICIDAD

**Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña**



## Primer tratamiento para prevenir y tratar la migraña

En nuestro país ya está disponible **Vydura** (rimegepant), el primer tratamiento para prevenir y tratar las crisis de migrañas, que proporciona ausencia de dolor y del síntoma más molesto a las dos horas de haber recibido este medicamento, comercializado por la farmacéutica [Pfizer](#). El alivio de la sintomatología puede durar hasta 48 horas.

Según ha explicado el **doctor Jesús Porta-Etessam**, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de

la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), durante un encuentro con los medios de comunicación para presentar este fármaco y al que ha asistido este portal, es una enfermedad "rodeada de bastante incompreensión y tienda banalizarse". Y muy infradiagnosticada: **"solo se diagnostican el 50% de los pacientes con migraña"**.

Al tratarse de una enfermedad que cursa por crisis, cuando el paciente no tiene dolor "tiende a hacer una vida supranormal, es decir, se esfuerza en hacer todo aquello que no puede hacer durante los episodios de migraña".

Con la llegada a España de este medicamento, se pone coto a uno de los datos más preocupantes: **solo entre el 3 y el 13% de los pacientes recibe un tratamiento preventivo**, cuando el 40% de los pacientes con migraña, con o sin aura, y casi todos con migraña crónica se beneficiarían de este tipo de tratamiento "tanto preventivo, como para reducir la frecuencia, severidad y duración de las crisis".

PUBLICIDAD

## "Pacientes con mucha esperanza"

A la consulta del doctor Porta-Etessam llegan pacientes "con mucha esperanza" por comenzar tratamientos que pueden



poner fin al número de crisis, síntomas y mejorar así su **calidad de vida**. Sin embargo, "los datos evidencian que hay cosas que podemos mejorar en el abordaje clínico y en las soluciones que damos a los pacientes".

Se trata de una patología de "fácil diagnóstico": recurrente, con fotofobia, pulsatilidad (el corazón "dentro" de la cabeza) y empeora con la actividad.

Y, así, cualquier persona con alguno de estos síntomas es muy probable que padezca migraña, pero "como no se puede confirmar con pruebas como un análisis de sangre, hay médicos a los que les da miedo dar este diagnóstico".



La automedicación puede provocar la cronificación de la migraña. / FREEPIK

Y, **¿se sabe por qué aparece la migraña?** El doctor ha apuntado que uno de los factores que podría desencadenar las crisis de migraña es la falta de sueño. Dormir poco puede ser desencadenante de esta enfermedad neurológica, así como el ayuno o determinados alimentos, aunque esto último solo ocurre en uno de cada cinco pacientes.

También hay factores psicológicos, como el estrés, la ansiedad y la depresión, los cambios ambientales y los estímulos sensoriales, como visuales, olfativos y auditivos.

### **Nuevo fármaco "para salir del laberinto de las crisis"**

Aborda las dos indicaciones: agudo, reduciendo el dolor y los síntomas mas preocupantes de la migraña, pero también es un tratamiento preventivo, para aquellos que **tienen al menos cuatro crisis de migraña al mes**.

Tiene una acción rápida: en dos horas, o menos, se puede reducir la sintomatología propia de esta enfermedad.

**José Chaves**, director Médico de Pfizer España ha indicado que "viene a aportar una solución para mejorar la calidad de vida de los pacientes con migraña".

Vydura (rimegepant) está disponible en más de 40 países del mundo, en [Europa](#), [Estados Unidos](#) y [Reino Unido](#), y en **España desde el pasado mes de enero**.

"Es el único tratamiento indicado para la fase aguda de esta enfermedad y también como herramienta preventiva".



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña. / FREEPIK

Además, otra de las ventajas de este medicamento, que se administra por vía oral, es su acción rápida y sus "escasos" efectos secundarios. Es un neuropéptido implicado en la señalización del dolor que participa en la aparición de las migrañas.

### Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es que aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.

### Necesita prescripción médica

Está financiado para aquellos pacientes que han probado otros tres tratamientos previos que no han sido efectivo y que **sufren entre ocho y 14 crisis de migraña al mes**.

Debe estar prescrito por un médico (no hace falta que sea un especialista de neurología) y es dispensado en la [farmacia](#) hospitalaria. "Tiene un perfil de tolerabilidad excelente, por lo que es una alternativa terapéutica para los afectados que no les han funcionado otros medicamentos".

En el 49% de los pacientes que toman este nuevo fármaco reducen un 50% el número de crisis de migrañas. A largo plazo también se ha visto que se reduce a 6,2 veces el número de episodios al mes. Unos cuatro millones de españoles podrían beneficiarse de este tratamiento.

martes, 20 de febrero de 2024

# Diario de Burgos



11°

Suscríbete

## Diario de Burgos



BURGOS PROVINCIA REGIÓN ESPAÑA MUNDO DEPORTES OPINIÓN PUNTO Y APARTE GALERÍAS PODCAST

SALUD

### El síndrome de 'Alicia en el país de las maravillas'

Agencias - domingo, 18 de febrero de 2024

Las distorsiones en la percepción forman parte de una alteración que debió sufrir el escritor Lewis Carroll y que reflejó luego en su obra. Lo cierto es que son habituales en niños y no se sabe su causa



El síndrome de 'Alicia en el país de las maravillas'

Lewis Carroll fue un matemático inglés, pero es más conocido por ser el escritor del célebre cuento de *Alicia en el país de las maravillas*. Creen que era una persona que padecía de migrañas y un fenómeno poco frecuente, pero asociado



Privacidad

con esta patología y que está relacionado con alteraciones en la vista, oído, e incluso tacto, lo que podría haberle inspirado para su relato.

La presidenta de la Sociedad Española de Neuropediatría y directora del departamento de Pediatría y de la Unidad de Neuropediatría de la Clínica Universidad de Navarra, Rocío Sánchez-Carpintero, reconoce que este síndrome puede resultar una experiencia «bastante aterradora» para el niño que lo padece, a la vez que «desconcertante» en muchos casos para las familias. Ahora bien, suele ser «transitorio» y «no supone un peligro grave», según remarca. «Consultar a un neuropediatra es esencial para un diagnóstico adecuado y descartar posibles causas subyacentes», aconseja Sánchez-Carpintero.

Pero, ¿en qué consiste? Concretamente, lo describe como un trastorno neurológico transitorio que se caracteriza por la aparición de alteraciones en la percepción visual y, en menor medida, en las percepciones auditiva y táctil. Recuerda, además, que recibe su nombre por la similitud de los síntomas con las experiencias descritas por Lewis Carroll en su libro, donde Alicia experimentaba cambios en la percepción de su propio tamaño, o en la apreciación subjetiva de paso del tiempo.

Además, esta experta mantiene que las personas que experimentan el síndrome, frecuentemente niños, pueden atravesar por episodios de distorsión visual, especialmente del propio cuerpo, con sensación de ser más grande o pequeño, alto o bajo, o con la sensación de cambios del tamaño de partes del cuerpo.

«También se puede sentir que cambia el tamaño de los objetos, de las distancias, así como sensación de irrealidad. A las distorsiones en la percepción visual de los objetos, donde estos pueden aparecer deformados, alargados, o encogidos se les denomina metamorfopsias», detalla la especialista.

## El aura

El doctor en Medicina y neurólogo del Hospital Clínico San Carlos Jesús Porta-Etessam, también vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, subraya que Lewis Carroll se comentaba que era migrañoso y se decía que en una de sus auras tuvo una sensación parecida a las que Alicia presentaba en el libro, de ese mundo que vio con seres distintos. Es un aura más específica, se ve más en niños, aunque también en adultos.

«En el aura *Alicia en el país de las maravillas*, el paciente puede ver metamorfopsias, las cosas más grandes, más pequeñas, modificación en el tamaño de los objetos», explica.

Así, las causas precisas o el mecanismo por el cual se produce no son completamente conocidos, reconoce por su parte la presidenta de la Sociedad Española de Neuropediatría, y sostiene que, habitualmente, este síndrome de *Alicia en el País de las Maravillas* se asocia a migrañas.

«Es más frecuente en niños que padecen migraña; aunque lo más habitual en los menores es que se asocie a infecciones. Es conocido que los niños tienen lo que llamamos equivalentes de migraña. Son como auras sin dolor posterior de cabeza, alteraciones en niños que desarrollarán más adelante migraña, pero sin el típico dolor de cabeza. Este síndrome puede ser uno de estos equivalentes», aclara.

En cambio, mantiene que en adultos aparece más como el aura de una migraña, por lo tanto, a este fenómeno luego le sigue el característico dolor de cabeza.



«Se estima que alrededor del 20 por ciento de los niños que experimentan migrañas pueden tener síntomas del síndrome de *Alicia en el País de las Maravillas*», precisa la especialista de la Clínica Universidad de Navarra.

### Frecuente en infecciones

Con ello, resalta Sánchez-Carpintero, que en niños es, además, frecuente con fiebre o con infecciones, típicamente por el virus de Epstein-Barr, aunque puede también deberse a otros virus, al tiempo que se ha asociado a epilepsia, a lesiones cerebrales y con algunos trastornos psiquiátricos. Puede ocurrir, según prosigue esta pediatra, con la toma de algunos medicamentos.

«El mecanismo cerebral por el que se produce este fenómeno no se conoce bien, pero los pocos estudios que se han podido realizar con neuroimagen apuntan a una disfunción en las conexiones entre áreas del cerebro que se encargan de la integración de la información perceptiva, especialmente de la percepción del propio esquema corporal», explica la doctora.


A su vez, reconoce que las cifras específicas sobre este fenómeno pueden variar, pero en general, se considera «relativamente raro», aunque sí se conoce bien, es posible ver 2-5 casos al año en consultas de Neuropediatría. «La prevalencia exacta no está bien establecida, ya que muchos casos pasan sin consultar al especialista y quedan sin diagnosticar», subraya.

---

**ARCHIVADO EN:** [Pediatría](#), [Universidad de Navarra](#), [Clínica Universidad de Navarra](#), [Navarra](#), [Niños](#)

---

### Contenido patrocinado

Recomendado por 

Paneles solares casi gratis en estas provincias gracias a subvenciones

[Patrocinado por Subvenciones Energía Solar en ...](#)

Los españoles nacidos entre 1930 y 1980 pueden evitar gastos funerarios desorbitados

[Patrocinado por Mejor Seguro 2024](#)

CITROËN C3 ORIGIN. Desde 13.200€\* con entrega inmediata

\*ver [citroen.es](#)

[Patrocinado por Citroën](#)

Luce descaro por 190€/mes

Descaradamente Híbrido

[Patrocinado por Nuevo Nissan Juke](#)

YOU ARE AT: [Portada](#) » [¿Cómo influye el sueño en la calidad de vida en pareja?](#)

NOTICIAS NACIONALES

## ¿Cómo influye el sueño en la calidad de vida en pareja?



By **PAOLA CASTILLO** – febrero 17, 2024 [No hay comentarios](#) [🕒 2 Mins Read](#)

WhatsApp

Facebook

Twitter

Email



*¿Cómo influye el sueño en la calidad de vida en pareja?*

¿Cómo influye el sueño a la hora de encontrar y mantener la calidad de vida en pareja? ¿Qué importancia tiene este factor?

A esta pregunta contesta la Sociedad Española de Neurología desde la evidencia científica en el marco del Día de los Enamorados.



El sueño es un pilar fundamental para nuestra salud y un estado en el que pasamos aproximadamente un tercio de nuestra vida y, puesto que en nuestra sociedad es habitual dormir en pareja -compartiendo intimidad, zona de descanso y horarios de sueño-, el sueño puede condicionar nuestra pareja y, del mismo modo, nuestra pareja puede influir en nuestro sueño, contextualiza la SEN.

Sueño y pareja: Lo que dicen los estudios

Así lo muestran distintos estudios científicos, revisados por la Sociedad Española de Neurología, con motivo de la celebración del Día de San Valentín, 14 de febrero.

“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.

Además, algunos estudios han observado una mejor calidad de sueño cuando las personas duermen juntas, principalmente en jóvenes. Ya que, a pesar de que puedan darse más despertares, con un tiempo total de sueño menor, se ha detectado un beneficio para la arquitectura de sueño, con incremento alrededor del 10% en la duración de la fase de sueño REM.



# Brain Support Network

We have helped over 1,400 families donate a loved one's brain.  
We can help your family too.

(https://

[www.brainsupportnetwork.org/](http://www.brainsupportnetwork.org/))

[HOME \(HTTP://BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/\)](http://www.brainsupportnetwork.org/)

[BRAIN DONATION \(HTTPS://WWW.BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/BRAIN-DONATION/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/brain-donation/)

[SUPPORT GROUPS \(HTTPS://WWW.BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/SUPPORT-GROUP/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/support-group/)

[EDUCATION \(HTTPS://WWW.BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/EDUCATION/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/education/)

[DONATE \(HTTPS://WWW.BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/DONATE/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/donate/)

[PARTNERS \(HTTPS://WWW.BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/PARTNERS/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/partners/)

[BLOG \(HTTPS://WWW.BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/BLOG/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/blog/)

[ABOUT BSN \(HTTPS://WWW.BRAINSUPPORTNETWORK.ORG/ABOUT-BSN/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/about-bsn/)

## Información en español sobre la demencia con cuerpos de Lewy

### DATE

February 16, 2024 (<https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/>)

### POSTED BY

Anoki Casey (<https://www.brainsupportnetwork.org/author/anoki/>)

Brain Support Network y Stanford serán coanfitriones de [un seminario web en español sobre la demencia de la enfermedad de Parkinson](https://www.brainsupportnetwork.org/seminario-web-demencia-con-cuerpos-de-lewy-28-de-febrero/) (<https://www.brainsupportnetwork.org/seminario-web-demencia-con-cuerpos-de-lewy-28-de-febrero/>), también llamada demencia con

cuerpos de Lewy. (DCL). En preparación para ese seminario web, hemos compilado una lista de recursos [LBD](#) relevantes en español.

Documentos descargables (<https://parkinsonsblog.stanford.edu/2024/02/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/#descargables>) | Artículos en línea (<https://parkinsonsblog.stanford.edu/2024/02/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/#articulos>)



**Documentos descargables**

**Cambios Cognitivos en la enfermedad de Parkinson** ([https://apdaparkinson.org/wp-content/uploads/2023/08/APDA22335-Cognitive-FS-ESP\\_TCD2FN.pdf](https://apdaparkinson.org/wp-content/uploads/2023/08/APDA22335-Cognitive-FS-ESP_TCD2FN.pdf))  
*Publicado por la American Parkinson Disease Association, 2023.*

**Cómo Enfrentar Juntos La DCL** ([https://www.lbda.org/wp-content/uploads/2022/10/LBDA-Spanish-intro-to-Lewy-brochure\\_19Oct22.pdf](https://www.lbda.org/wp-content/uploads/2022/10/LBDA-Spanish-intro-to-Lewy-brochure_19Oct22.pdf))  
*Publicado por la Lewy Body Dementia Association, Febrero 2022.*

**Consejos para manejar la agitación, la agresión y el síndrome vespertino** ([https://order.nia.nih.gov/sites/default/files/2023-01/manage-aggression-agitation-sundowning\\_0.pdf](https://order.nia.nih.gov/sites/default/files/2023-01/manage-aggression-agitation-sundowning_0.pdf))

### LATEST BLOG POSTS



[Información en español sobre la demencia con cuerpos de Lewy](https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/) (<https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/>)

February 16, 2024



[Major Genome Sequencing of Progressive Supranuclear Palsy \(PSP\) – BSN Contributed Greatly!](https://www.brainsupportnetwork.org/major-genome-sequencing-psp-bsn-contributed/) (<https://www.brainsupportnetwork.org/major-genome-sequencing-psp-bsn-contributed/>)

February 9, 2024



[Save the Date – June 29, 2024, PSP/CBD Symposium, Hybrid](https://www.brainsupportnetwork.org/save-the-date-june-29-2024-ppsp-cbd-symposium-hybrid/) (<https://www.brainsupportnetwork.org/save-the-date-june-29-2024-ppsp-cbd-symposium-hybrid/>)

February 5, 2024



[Save the Date – May 4, 2024, MSA Symposium, Hybrid](https://www.brainsupportnetwork.org/save-the-date-may-4-2024-msa-symposium-hybrid/) (<https://www.brainsupportnetwork.org/save-the-date-may-4-2024-msa-symposium-hybrid/>)

February 5, 2024



[Diagnosing LBD: Advances in Biomarkers – Register now for Feb. 29 webinar](https://www.brainsupportnetwork.org/diagnosing-lbd-advances-in-biomarkers-register-now-for-feb-29-webinar/) (<https://www.brainsupportnetwork.org/diagnosing-lbd-advances-in-biomarkers-register-now-for-feb-29-webinar/>)

www.brainsupportnetwork.org/



Publicado por la National Institute on Aging, Junio 2022.

Una hoja de consejos de 2 páginas con inglés al frente y español al reverso.

### **Demencia con cuerpos de Lewy (DCL): Descripción general del tratamiento**

([https://www.lewybodyespana.org/\\_files/ugd/39442e\\_22cb799fbd5f42af9f8dcf5a39aacb9e.pdf](https://www.lewybodyespana.org/_files/ugd/39442e_22cb799fbd5f42af9f8dcf5a39aacb9e.pdf))

Publicado por Newcastle University, 2019.

Una hoja informativa de una página sobre el tratamiento de los síntomas cognitivos, motores, neuropsiquiátricos, del sueño y autónomos.

**La Enfermedad de Parkinson: Mente, Estado de Animo y Memoria** (<https://mundoasistencial.com/documentacion/parkinson/mente-estado-de-animo-y-memoria.pdf>)

Publicado por la National Parkinson Foundation (ahora Parkinson's Foundation).

Un folleto de 52 páginas sobre los cambios cognitivos, emocionales y de comportamiento que pueden ocurrir con la EP. El capítulo 5 trata sobre la demencia con cuerpos de Lewy (DCL).

**Las demencias esperanza en la investigación** (<https://catalog.ninds.nih.gov/sites/default/files/publications/demencias-esperanza-investigaci%C3%B3n.pdf>)

Publicado por NINDS.

Consulte las páginas 10 a 12 para obtener una breve descripción general de la demencia con cuerpos de Lewy y la demencia por enfermedad de Parkinson.

**No es Alzheimer...es Lewy** ([https://www.lewybodyespana.org/\\_files/ugd/39442e\\_64da39f9956b4978b888b422ce6cc6cf.pdf](https://www.lewybodyespana.org/_files/ugd/39442e_64da39f9956b4978b888b422ce6cc6cf.pdf))

Publicado por NeuraxPharm con el Aval Social de la Sociedad Española de Neurología y de la Fundación del Cerebro, 2016.

**Lista de verificación de síntomas** ([https://www.lbda.org/wp-content/uploads/2022/10/Spanish-LBDA-Checklist\\_19Oct22.pdf](https://www.lbda.org/wp-content/uploads/2022/10/Spanish-LBDA-Checklist_19Oct22.pdf))

Publicado por la Lewy Body Dementia Association, Octubre 2022.

**Recolección de síntomas, Enfermedad del cuerpo de Lewy** ([https://www.lewybodyespana.org/\\_files/ugd/39442e\\_946a98af291640879dfe742ccf6578c9.pdf](https://www.lewybodyespana.org/_files/ugd/39442e_946a98af291640879dfe742ccf6578c9.pdf))

Publicado por la Association des Aidants et Malades à Corps de Lewy.

### **Artículos en línea**

**Demencia con cuerpos de Lewy** (<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/lewy-body-dementia/symptoms-causes/syc-20352025>)

Published by the Mayo Clinic, Agosto 2023.

**Conoce la demencia de Cuerpos de lewy** (<https://www.lewybodyespana.org/qu%C3%A9-es-dcl>)

Publicado por Lewy Body España.

Este sitio web incluye una descripción general de DCL, una página de síntomas y una página de precauciones.

**Demencia con cuerpos de Lewy** (<https://espanol.ninds.nih.gov/es/trastornos/demencia-con-cuerpos-de-lewy>)

Publicado por NINDS.

**Demencia con cuerpos de Lewy** (<https://medlineplus.gov/spanish/lewybodydementia.html>)

Publicado por MedlinePlus.

**La Demencia con Cuerpos de Lewy** (<https://www.caregiver.org/es/resource/la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/>)

Publicado por Family Caregiver Alliance, Revised Enero 2014.

**¿Qué es la demencia con cuerpos de Lewy?** (<https://lewybodyresourcecenter.org/what-is-lbd-es/>)

[diagnosing-lbd-advances-in-](https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-l...)

[biomarkers-register-now-for-feb-29-webinar/](https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-l...))

February 4, 2024



Seminario web sobre la demencia con cuerpos de Lewy, 28 de febrero – regístrese ahora (<https://www.brainsupportnetwork.org/seminario-web-demencia-con-cuerpos-de-lewy-28-de-febrero/>)

[www.brainsupportnetwork.org/seminario-web-demencia-con-cuerpos-de-lewy-28-de-febrero/](https://www.brainsupportnetwork.org/seminario-web-demencia-con-cuerpos-de-lewy-28-de-febrero/))

January 27, 2024



Top Three Things I Learned as a Caregiver (Recording, Discussion Summary, and Notes) (<https://www.brainsupportnetwork.org/top-3-things-learned-as-caregiver-recording-discussion-summary-notes/>)

[www.brainsupportnetwork.org/top-3-things-learned-as-caregiver-recording-discussion-summary-notes/](https://www.brainsupportnetwork.org/top-3-things-learned-as-caregiver-recording-discussion-summary-notes/))

January 24, 2024



2024 LBD, PSP/CBD, and MSA Caregiver-only Local Support Group Meeting Dates (<https://www.brainsupportnetwork.org/2024-bsn-lbd-bsp-cbd-msa-caregiver-only-local-support-group-dates/>)

[www.brainsupportnetwork.org/2024-bsn-lbd-bsp-cbd-msa-caregiver-only-local-support-group-dates/](https://www.brainsupportnetwork.org/2024-bsn-lbd-bsp-cbd-msa-caregiver-only-local-support-group-dates/))

January 2, 2024



2024 PSP/CBD (those with diagnosis) Virtual Local Support Group Meeting Dates (<https://www.brainsupportnetwork.org/2024-bsp-cbd-with-diagnosis-virtual-support-group-dates/>)

[www.brainsupportnetwork.org/2024-bsp-cbd-with-diagnosis-virtual-support-group-dates/](https://www.brainsupportnetwork.org/2024-bsp-cbd-with-diagnosis-virtual-support-group-dates/))

January 1, 2024



2024 MSA (those with diagnosis) Virtual Local Support Group Meeting Dates (<https://www.brainsupportnetwork.org/2024-brain-support-network-msa-support-group-meeting-dates/>)

[www.brainsupportnetwork.org/2024-brain-support-network-msa-support-group-meeting-dates/](https://www.brainsupportnetwork.org/2024-brain-support-network-msa-support-group-meeting-dates/))

January 1, 2024

### **BLOG CATEGORIES**

Alzheimer's (<https://www.brainsupportnetwork.org/category/alzheimers/>)

Best of (<https://www.brainsupportnetwork.org/category/best-of/>)

Caregiving – Dementia (<https://www.brainsupportnetwork.org/>)

Publicado por la Lewy Body Dementia Resource Center, New York.

Además de una descripción general de DCL, estos temas importantes tienen páginas separadas: Síntomas, Diagnóstico, Tratamiento, Medicamentos, y Transiciones.

**[¿Qué es la demencia con cuerpos de Lewy? \(https://www.alzheimers.gov/es/alzheimer-demencias/demencia-cuerpos-lewy\)](https://www.alzheimers.gov/es/alzheimer-demencias/demencia-cuerpos-lewy)**

Publicado por Alzheimers.gov

**THIS ENTRY WAS POSTED IN** [LBD \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/lbd/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/lbd/).  
**BOOKMARK THE** [permalink \(https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/).

---

**PREVIOUS**

[category/caregiving-dementia/](https://www.brainsupportnetwork.org/informacion-en-espanol-sobre-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy/))

[Caregiving – General \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/caregiving-general/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/caregiving-general/)

[CBD \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/cbd/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/cbd/)

[End of Life \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/end-of-life/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/end-of-life/)

[FTD \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/ftd/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/ftd/)

[LBD \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/lbd/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/lbd/)

[Living with a Neurological Condition \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/living-with-a-neurological-condition/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/living-with-a-neurological-condition/)

[MSA \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/msa/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/msa/)

[Parkinson's \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/parkinsons/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/parkinsons/)

[PSP \(https://www.brainsupportnetwork.org/category/psp/\)](https://www.brainsupportnetwork.org/category/psp/)

---

**ARCHIVE**

[2024 \(\)](#)

[2023 \(\)](#)

[2022 \(\)](#)

[2021 \(\)](#)

[2020 \(\)](#)

[2019 \(\)](#)

[2018 \(\)](#)

[2017 \(\)](#)

[2016 \(\)](#)

[2015 \(\)](#)

[2014 \(\)](#)

MARTES, FEBRERO 20, 2024

A Aconteceres del III Milenio **venida** **S21**  
Periódico Digital de Majadahonda - Madrid - España

NEWSLETTER



HOME ▾ OPINION ENTREVISTAS OTHER BRAND

# La Comunidad de Madrid incorpora tecnología wifi para controlar en remoto el movimiento en pacientes con Parkinson



Por Cholo Hurtado — febrero 14, 2024 en SALUD, featured, Madrid, ACTUALIDAD

0

Inicio > SALUD

**El Hospital Universitario público de La Princesa es centro de referencia nacional para cirugía de esta enfermedad desde 2006.**

**Se aplica en personas que previamente se han sometido a Estimulación Cerebral Profunda, a las que se implantan electrodos**

This website uses cookies. By continuing to use this website you are giving consent to cookies being used.

[Visit our Privacy and Cookie Policy.](#)

[I Agree](#)

[Aviso de cookies](#)

**ajusta los parámetros del sistema para el control de síntomas como rigidez o temblor.**

**Unos 15 afectados se han beneficiado ya de este avance, sin tener que desplazarse al centro hospitalario para someterse a los ajustes del dispositivo.**

**8 de febrero 2024.-** La Comunidad de Madrid ha incorporado en el Hospital público Universitario de La Princesa una tecnología que permite controlar por wifi, en tiempo real, el movimiento en pacientes con enfermedad de Parkinson. Este avance se aplica a personas que previamente se han sometido a Estimulación Cerebral Profunda, un tratamiento avanzado que, a través de los servicios de Neurología y Neurocirugía, ha beneficiado ya a 15 personas.



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.

This website uses cookies. By continuing to use this website you are giving consent to cookies being used.

[Visit our Privacy and Cookie Policy.](#)

**I Agree**

[Aviso de cookies](#)

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

This website uses cookies. By continuing to use this website you are giving consent to cookies being used.

[Visit our Privacy and Cookie Policy.](#)

**I Agree**

Aviso de cookies

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

This website uses cookies. By continuing to use this website you are giving consent to cookies being used.

[Visit our Privacy and Cookie Policy.](#)

**I Agree**

Aviso de cookies



MEDICINA

## El Hospital Álvaro Cunqueiro recibe la certificación ESCALEM

👤 IEFS 📅 febrero 16, 2024 🗨️ 0 comentarios

🔖 enfermedades , esclerosis múltiple , medicina , neurología , profesional sanitario , SECA

**El servicio de Neurología del hospital ha certificado la calidad de sus procesos de atención a pacientes con esclerosis múltiple con la norma 'ESCALEM', elaborada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) con la colaboración de Novartis y el aval de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**

El Hospital Álvaro Cunqueiro, perteneciente al Área Sanitaria de Vigo, ha recibido este jueves la certificación 'ESCALEM', otorgada por la SECA en colaboración con Novartis, un reconocimiento que certifica el nivel de calidad de la atención que este hospital presta a pacientes con esclerosis múltiple.

Durante un acto celebrado este lunes en el propio hospital, Dolores Vila Fernández, vicepresidenta de la Sociedad Gallega de Calidad Asistencial (SOGALCA), ha hecho entrega en representación de la SECA del

contado con la asistencia del director gerente del Área Sanitaria de Vigo, Javier Puente Prieto, y, en representación de Novartis, de Eva de la Pinta, Ana Sánchez y Lorena Doval.

La norma de certificación 'ESCALEM', elaborada por la SECA en colaboración con Novartis, permite a las unidades de esclerosis múltiple mejorar sus procedimientos y resultados en beneficio de los pacientes y de la eficiencia del sistema de salud. La norma establece una evaluación con 32 criterios de calidad, que hacen referencia a aspectos organizativos de las unidades, al uso de los recursos, al diseño y desarrollo de los procesos, y a los resultados obtenidos. En este sentido, el servicio de Neurología del Hospital Álvaro Cunqueiro ha cumplido los 21 estándares requeridos para el nivel 'Avanzado', el segundo de los tres previstos por esta norma ('Certificado', 'Avanzado', 'Excelente').

Para la ciudadanía contar con un servicio certificado por la norma 'ESCALEM' supone una garantía de calidad, ya que esta distinción reconoce el grado en que la actividad desarrollada se ajusta a los estándares elaborados por la SECA, en colaboración con un grupo de expertos en los que se incluyen todas las partes interesadas e involucradas en la actividad objeto de este desarrollo.

Además, la norma cuenta con el aval de la SEN, de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA), Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), Sociedad Española de Informáticos de la Salud (SEIS), Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y Asociación de pacientes Esclerosis Múltiple España (EME).

Según el jefe del servicio de Neurología, Joaquín Sánchez Herrero, "estamos muy satisfechos con este certificado, que garantiza que nuestros pacientes son tratados con altos niveles de calidad y seguridad; además, supone un reconocimiento a todo el equipo de la Unidad de Esclerosis Múltiple, que ofrece una atención eficaz, con un alto nivel de disponibilidad y accesibilidad, con el fin último de mejorar los tratamientos y la calidad de vida de los pacientes".

Se trata del segundo centro del Servicio Gallego de Salud que consigue este reconocimiento, tras la certificación obtenida en julio del 2023 por el servicio de Neurología del Hospital Universitario de Santiago, perteneciente al Área Sanitaria de Santiago y Barbanza.

Por su parte, Eloy Viñuales, responsable del Área Terapéutica Neurociencias de Novartis ha explicado que "seguimos promoviendo la colaboración de la comunidad médica con proyectos de innovación asistencial como ESCALEM. Esperamos que otros centros sigan los pasos pioneros del Hospital Álvaro Cunqueiro para lograr un mayor bienestar de las personas que conviven con la esclerosis múltiple."

La certificación del Hospital Álvaro Cunqueiro con la norma ESCALEM pone en evidencia que las recomendaciones y procedimientos que recoge el programa son funcionales para los servicios sanitarios



vida.

## El complejo diagnóstico de la esclerosis múltiple

En España, según el Comité Médico Asesor de EME, alrededor de 55.000 personas padecen esta enfermedad y se producen más de 1.800 nuevos diagnósticos cada año. En general, la patología suele irrumpir en la etapa más productiva de la vida de quienes la sufren, tanto en la esfera laboral como en la personal.

La esclerosis múltiple es una enfermedad inflamatoria, autoinmune y neurodegenerativa que ataca a las neuronas de diferentes partes del organismo y se manifiesta con síntomas muy diversos según el paciente. Por ello, el tratamiento y diagnóstico de los pacientes es complejo, y hacen tan necesarios la creación de guías y estándares de asistencia más unificados para pacientes que sufran esta patología.

El sistema 'ESCALEM' (<https://www.escalem.es/>) pretende impulsar la mejora de la calidad en todo el proceso asistencial a estos pacientes, favoreciendo, entre otros aspectos, la seguridad, la accesibilidad, la atención basada en la evidencia, la información y comunicación con los pacientes, el cumplimiento de los plazos y la adecuación de las instalaciones.

← Cuidado con los suplementos dietéticos si padeces alguna enfermedad del hígado

El nefasto legado del tabaco en el sistema inmunitario: sus efectos perduran hasta años →  
después de dejarlo

👍 También te puede gustar

**EL CORREO**

## Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques



Las migrañas afectan más a las mujeres que a los hombres. AdobeStock



**Jon Garay**

Seguir

Martes, 20 de febrero 2024, 12:40

Comenta



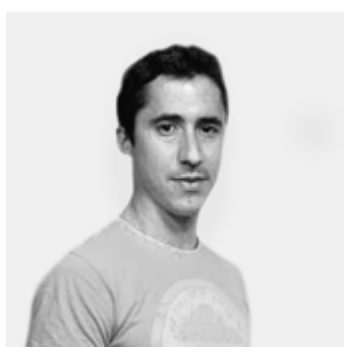
Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, la

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

# Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

*Jon Garay*

1-2 minutos



Martes, 20 de febrero 2024, 12:37 | Actualizado 13:02h.

Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, una de las mayores causas de discapacidad a nivel global, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El tratamiento que los neurólogos prescriben a sus pacientes pasa fundamentalmente por analgésicos para paliar los intensos dolores ...

Este contenido es exclusivo para suscriptores

Suscríbete y disfruta de Contenidos ilimitados

Mensual

Suscríbete 1 Mes por

[8,95€](#) Renovaciones 8,95€ / mes

último día

## EL COMERCIO

# Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques



Las migrañas afectan más a las mujeres que a los hombres. AdobeStock



Jon Garay

Seguir

Martes, 20 de febrero 2024, 12:37 | Actualizado 13:02h.

Comenta



Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, una de

# HOY

## Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques



Las migrañas afectan más a las mujeres que a los hombres. AdobeStock



Jon Garay

Seguir

Martes, 20 de febrero 2024, 12:40

Comenta



Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, la

# **TDEAT.** **Presentan el primer medicamento específico contra la migraña**

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques



Las migrañas afectan más a las mujeres que a los hombres. AdobeStock



**Jon Garay**

Seguir

Martes, 20 de febrero 2024, 12:37 | Actualizado 13:02h.

Comenta



Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, una de

**LA RIOJA** 

# Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques



Las migrañas afectan más a las mujeres que a los hombres. AdobeStock



**Jon Garay**

Seguir

Martes, 20 de febrero 2024, 12:37 | Actualizado 13:02h.

 Comenta



Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, una de

[laverdad.es](https://www.laverdad.es)

# Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

*Jon Garay*

~2 minutos



Martes, 20 de febrero 2024, 12:37 | Actualizado 13:02h.

Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, una de las mayores causas de discapacidad a nivel global, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El tratamiento que los neurólogos prescriben a sus pacientes pasa fundamentalmente por analgésicos para paliar los intensos dolores ...

Este contenido es exclusivo para suscriptores

Suscríbete y disfruta de contenidos ilimitados

Anual con Google

80% de descuento Un año x 16,95€

79,50€ a partir del 2º año

Mensual



**Canarias7**

## Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques



Las migrañas afectan más a las mujeres que a los hombres. AdobeStock



Jon Garay

Martes, 20 de febrero 2024, 11:40

Comenta



Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, la

## Salud

Cuidamos tu salud

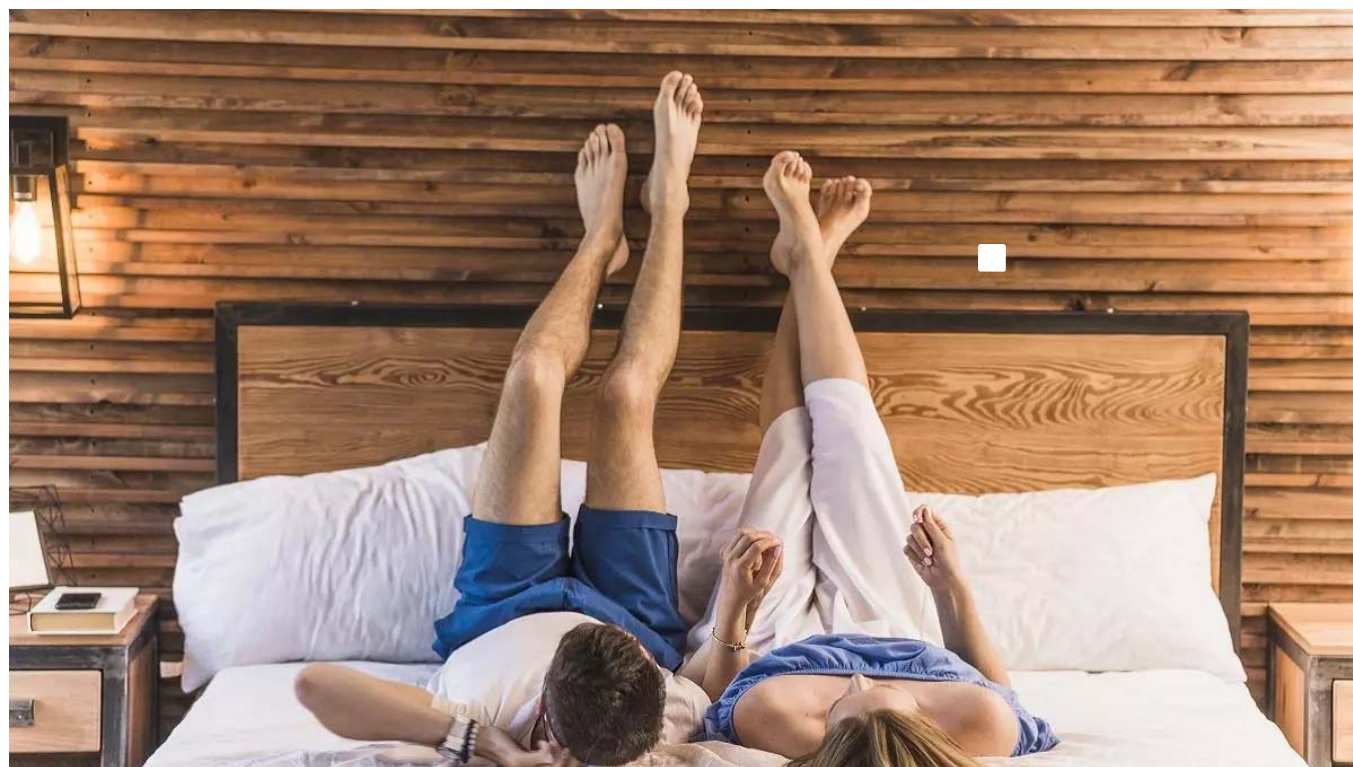
PUBLICIDAD

### NEUROLOGÍA

## ¿Tienen el sueño y el amor una relación íntima? ¿Cómo influye dormir en la relación de pareja?

Dormir en pareja aporta beneficios emocionales, aunque puede resultar complicado cuando se tienen diferentes cronotipos o en presencia de trastornos de sueño

PUBLICIDAD



¿Puede el sueño influir en una relación de pareja?

Rebeca Gil

18 FEB 2024 15:00 Actualizada 18 FEB 2024 15:01



**Pasamos un tercio de nuestra vida durmiendo, lo que es esencial para la [salud](#).** Y muchos lo hacen en pareja. Entonces ¿no nos deberíamos plantear si el sueño influye en nuestra relación de pareja? Y tener una pareja ¿puede influir en si dormimos mejor o peor? Pues según varios estudios científicos que existen al respecto parece que sí, que **sueño y amor tienen una íntima relación.**

PUBLICIDAD

### Ser más o menos dormilón puede influir a la hora de encontrar pareja

Se suele hablar de que hay personas que son 'alondras', es decir, se levantan temprano y se van a la cama también temprano, y personas 'búhos', a las que les cuesta más madrugar y están más activas por la noche. Pues seas como seas, puede influir a la hora de encontrar tu media naranja.

Noticias relacionadas

**¿Los españoles dormimos las horas recomendadas por los expertos en sueño?**

---

**Lo que dicen los sueños sobre tu salud: de trastornos mentales a neurodegenerativos**

---

**Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño**


Y como señala la **doctora Ana Fernández Arcos**, Coordinadora del [Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología](#):

- “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**”, (SEN).

PUBLICIDAD

# El sueño influye a la hora de encontrar y mantener la calidad de vida en pareja

Algunos estudios han observado una mejor calidad de sueño cuando las personas duermen juntas

EP | 18 de febrero de 2024 (20:16) | 



Dormir en pareja

Dormir en pareja supone compartir intimidad, zona de descanso y horarios de sueño por lo que puede condicionar la calidad de vida de la pareja y, del mismo modo, la pareja puede influir en el sueño, según demuestran distintos



"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 coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Fernández Arcos.

Así, explica que "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. Por el contrario, se encuentran y son más afines las parejas con un cronotipo similar debido a que será más fácil que tengan intereses y aficiones comunes", añade.



Además, algunos estudios han observado una mejor calidad de sueño cuando las personas duermen juntas, principalmente en jóvenes ya que, a pesar de que puedan darse más despertares, con un tiempo total de sueño menor, se ha detectado un beneficio para la arquitectura de sueño, con un incremento del 10 por ciento en la duración de la fase de sueño REM.

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 insomnio en parejas que mantienen rutinas saludables porque, del mismo modo que las parejas que cuidan la dieta o se animan a abandonar el tabaquismo, el hecho de que las personas cuiden de su descanso también puede ayudar a que la pareja lo haga.

"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 vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Celia García Malo.



En todo caso, la doctora Malo asegura que "aún hay muchas variables a tener en cuenta en cuanto a dormir en pareja" ya que 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 paciente 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 la doctora Celia García Malo.

En definitiva, los estudios realizados parecen apuntar a que dormir en pareja aporta beneficios emocionales, aunque puede resultar complicado en situaciones de diferentes cronotipos o en presencia de trastornos de sueño.

"Y, aunque 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. 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", concluyen las expertas.





EL DIARIO MONTAÑÉS

# Presentan el primer medicamento específico contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques



Las migrañas afectan más a las mujeres que a los hombres. AdobeStock



Jon Garay

Seguir

Martes, 20 de febrero 2024, 12:37 | Actualizado 13:14h.

Comenta



Cuatro millones de españoles y, especialmente españolas, sufren migraña, una de

Britania<sup>▲</sup> LABORATORIOS GORNITZ S.A.  
BIOQUIMICA DESDE 1948

## Estudio

# Las proteínas plasmáticas que avisan del riesgo de demencia y alzhéimer 10 años antes (2)

Detalles

📅 Publicado: 15 Febrero 2024



(Madrid),. 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**.

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.*

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.

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

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 astrocita, 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".*

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.*

Fuente: El Mundo

[< Anterior](#)

[Siguiente >](#)



WorldDiagnosticsNews®

Análisis > Búsqueda > Selección  
> Elección > Seguimiento

Trabajamos en equipo con su empresa para multiplicar sus resultados.

Buscar



# El Día de La Rioja

# El Día de La Rioja

LOGROÑO LA RIOJA ESPAÑA MUNDO DEPORTES OPINIÓN PUNTO Y APARTE GALERÍAS EL TIEMPO

SALUD

## El síndrome de 'Alicia en el país de las maravillas'

Agencias - domingo, 18 de febrero de 2024

Las distorsiones en la percepción forman parte de una alteración que debió sufrir el escritor Lewis Carroll y que reflejó luego en su obra. Lo cierto es que son habituales en niños y no se sabe su causa



El síndrome de 'Alicia en el país de las maravillas'

Lewis Carroll fue un matemático inglés, pero es más conocido por ser el escritor del célebre cuento de *Alicia en el país de las maravillas*. Creen que era una persona que padecía de migrañas y un fenómeno poco frecuente, pero asociado con esta patología y que está relacionado con alteraciones en la vista, oído, e incluso tacto, lo que podría haberle inspirado para su relato.



La presidenta de la Sociedad Española de Neuropediatría y directora del departamento de Pediatría y de la Unidad de Neuropediatría de la Clínica Universidad de Navarra, Rocío

Sánchez-Carpintero, reconoce que este síndrome puede resultar una experiencia «bastante aterradora» para el niño que lo padece, a la vez que «desconcertante» en muchos casos para las familias. Ahora bien, suele ser «transitorio» y «no supone un peligro grave», según remarca. «Consultar a un neuropediatra es esencial para un diagnóstico adecuado y descartar posibles causas subyacentes», aconseja Sánchez-Carpintero.

Pero, ¿en qué consiste? Concretamente, lo describe como un trastorno neurológico transitorio que se caracteriza por la aparición de alteraciones en la percepción visual y, en menor medida, en las percepciones auditiva y táctil. Recuerda, además, que recibe su nombre por la similitud de los síntomas con las experiencias descritas por Lewis Carroll en su libro, donde Alicia experimentaba cambios en la percepción de su propio tamaño, o en la apreciación subjetiva de paso del tiempo.

Además, esta experta mantiene que las personas que experimentan el síndrome, frecuentemente niños, pueden atravesar por episodios de distorsión visual, especialmente del propio cuerpo, con sensación de ser más grande o pequeño, alto o bajo, o con la sensación de cambios del tamaño de partes del cuerpo.

«También se puede sentir que cambia el tamaño de los objetos, de las distancias, así como sensación de irrealidad. A las distorsiones en la percepción visual de los objetos, donde estos pueden aparecer deformados, alargados, o encogidos se les denomina metamorfopsias», detalla la especialista.

El aura

El doctor en Medicina y neurólogo del Hospital Clínico San Carlos Jesús Porta-Etessam, también vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, subraya que Lewis Carroll se comentaba que era migrañoso y se decía que en una de sus auras tuvo una sensación parecida a las que Alicia presentaba en el libro, de ese mundo que vio con seres distintos. Es un aura más específica, se ve más en niños, aunque también en adultos.

«En el aura *Alicia en el país de las maravillas*, el paciente puede ver metamorfopsias, las cosas más grandes, más pequeñas, modificación en el tamaño de los objetos», explica.

Así, las causas precisas o el mecanismo por el cual se produce no son completamente conocidos, reconoce por su parte la presidenta de la Sociedad Española de Neuropediatría, y sostiene que, habitualmente, este síndrome de *Alicia en el País de las Maravillas* se asocia a migrañas.

«Es más frecuente en niños que padecen migraña; aunque lo más habitual en los menores es que se asocie a infecciones. Es conocido que los niños tienen lo que llamamos equivalentes de migraña. Son como auras sin dolor posterior de cabeza, alteraciones en niños que desarrollarán más adelante migraña, pero sin el típico dolor de cabeza. Este síndrome puede ser uno de estos equivalentes», aclara.

En cambio, mantiene que en adultos aparece más como el aura de una migraña, por lo tanto, a este fenómeno luego le sigue el característico dolor de cabeza. «Se estima que alrededor del 20 por ciento de los niños que experimentan migrañas pueden tener síntomas del síndrome de *Alicia en el País de las Maravillas*», precisa la especialista de la Clínica Universidad de Navarra.

Frecuente en infecciones

Con ello, resalta Sánchez-Carpintero, que en niños es, además, frecuente con fiebre o con infecciones, típicamente por el virus de Epstein-Barr, aunque puede también deberse a otros virus, al tiempo que se ha asociado a epilepsia, a lesiones cerebrales y con



algunos trastornos psiquiátricos. Puede ocurrir, según prosigue esta pediatra, con la toma de algunos medicamentos.

«El mecanismo cerebral por el que se produce este fenómeno no se conoce bien, pero los pocos estudios que se han podido realizar con neuroimagen apuntan a una disfunción en las conexiones entre áreas del cerebro que se encargan de la integración de la información perceptiva, especialmente de la percepción del propio esquema corporal», explica la doctora.

A su vez, reconoce que las cifras específicas sobre este fenómeno pueden variar, pero en general, se considera «relativamente raro», aunque sí se conoce bien, es posible ver 2-5 casos al año en consultas de Neuropediatría. «La prevalencia exacta no está bien establecida, ya que muchos casos pasan sin consultar al especialista y quedan sin diagnosticar», subraya.

**ARCHIVADO EN:** [Pediatria](#), [Universidad de Navarra](#), [Clínica Universidad de Navarra](#), [Navarra](#), [Niños](#)

## PUNTO Y APARTE



### CINE Y TELEVISIÓN

Lara Álvarez deja Mediaset España



### CINE Y TELEVISIÓN

El 'vendaval' Naiara gana la duodécima edición de 'OT'



### CINE Y TELEVISIÓN

Diego San José elige a Carmen Machi para protagonizar 'Celeste'



### PROTAGONISTAS

"En el Alzheimer, la gente que tienes cerca es muy importante"

**sumando**  
comunicación

### Otras webs del Grupo Promecal

Diario de Ávila	La Tribuna de Albacete	CyLTV
Diario de Burgos	La Tribuna de Ciudad Real	Navarra Televisión
Diario Palentino	La Tribuna de Cuenca	7 La Rioja
El Día de Segovia	La Tribuna de Guadalajara	
El Día de Soria	La Tribuna de Talavera	
El Día de Valladolid	La Tribuna de Toledo	
El Día de la Rioja		

**El Día**  
de La Rioja

Av. Lope de Vega, 19  
26006 Logroño, España  
Telf: 941 27 64 50

### KIOSKO

Síguenos en redes:

