



DIRECTO

EL PP REVALIDA LA MAYORÍA ABSOLUTA EN LAS ELECCIONES GALLEGAS

El momento más emotivo de los BAFTA 2024: Michael J. Fox y el triunfo de 'Oppenheimer'

- ✓ El actor de 'Regreso al futuro' padece párkinson desde los 29 años.
- ✓ 'Oppenheimer': Cillian Murphy confiesa cómo se grabó la película en tiempo récord
- ✓ Un productor de 'Oppenheimer' le pidió a Margot Robbie que cambiase la fecha de estreno de 'Barbie'
- ✓ Películas nominadas a los Oscar 2024: 'La sociedad de la nieve' y 'Robot dreams' representarán a España



Michael J.Fox (KATE GREEN:BAFTA:GETTY)

**FRANCISCO-EME** [@eme_francisco](#)

Soy un graduado en Comunicación Audiovisual y Publicidad, que escribe desde su pasión por y para el cine, donde también intento hacerme un...

19/02/2024 18:03 ACTUALIZADO: 19/02/2024 18:03

Ayer se celebraron los **BAFTA 2024**, el máximo reconocimiento que otorga la **Academia británica de cine** a las películas **más importantes del año**. Un certamen que siempre cae en el calendario cerca de los Oscar, siendo un buen termómetro final para **ir fijando el absoluto favoritismo de algunas categorías**. Y claro, como en toda gala que se precie, no podían faltar los momentos emotivos. Especialmente el que coronaba a **Oppenheimer** como el mejor largometraje de la noche, tras el ejercicio de resiliencia de un **Michael J. Fox** que aguantó de pie toda su presentación, a pesar de padecer párkinson desde los 29 años.



Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

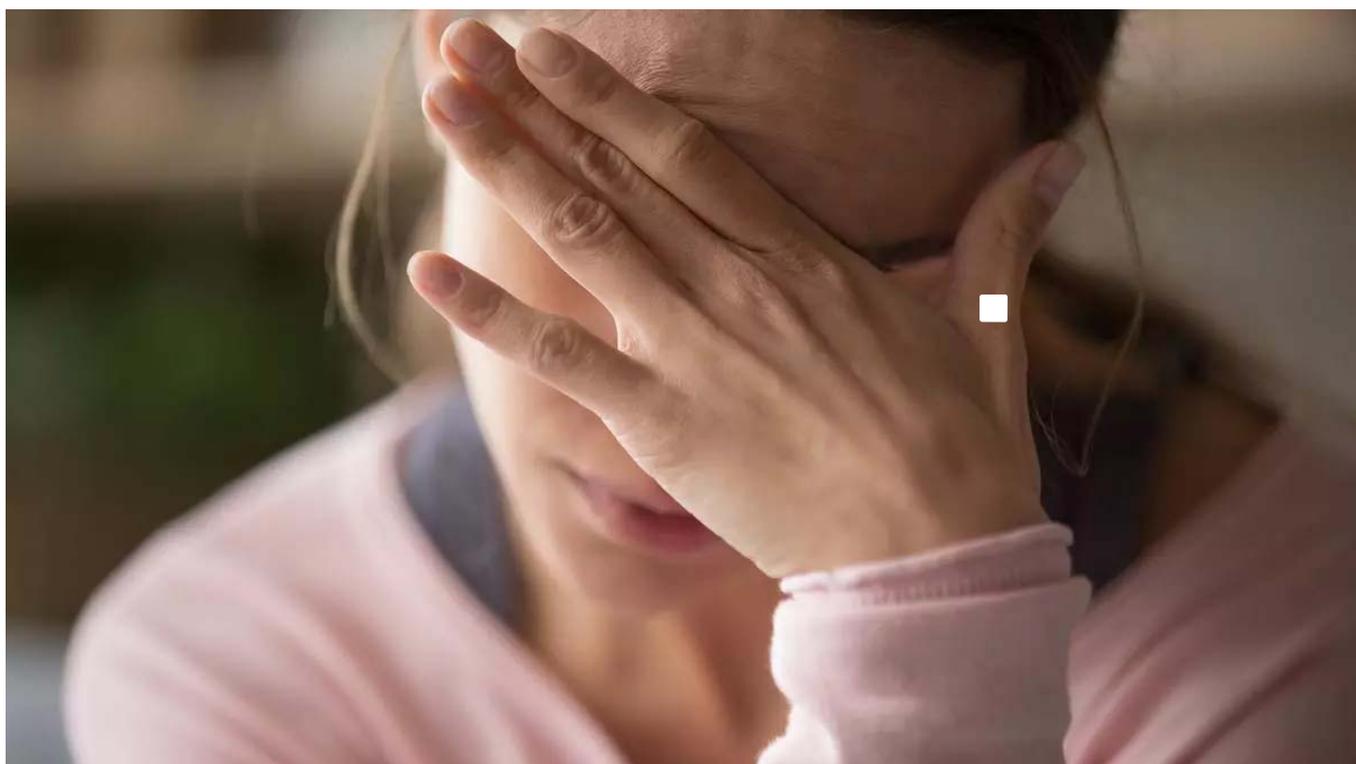
PUBLICIDAD

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



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.

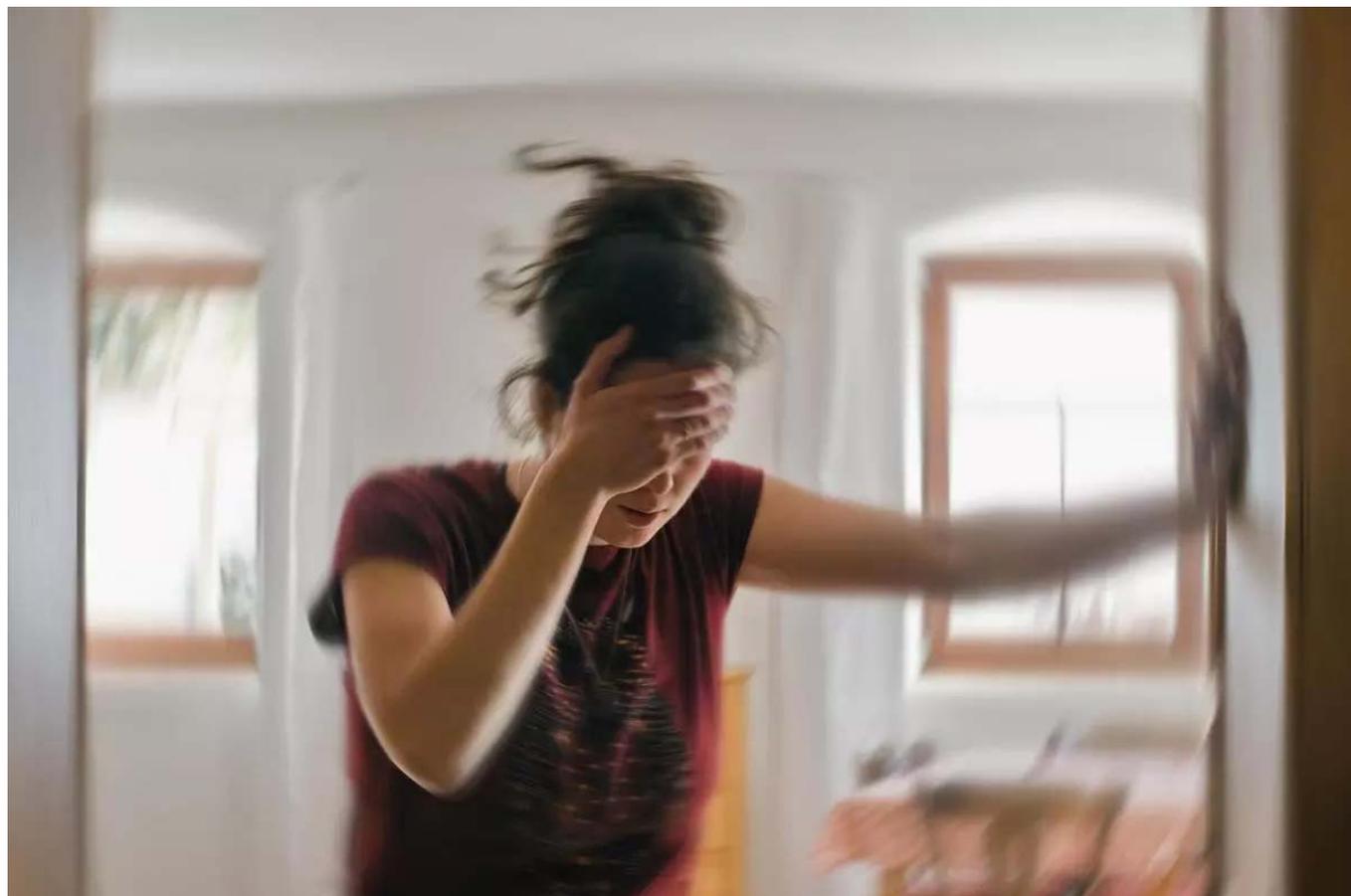
PUBLICIDAD

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.



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 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".

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

MEDICAMENTOS

PFIZER

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD



Salud **Guía**

Guías de Salud Cuidamos tu salud

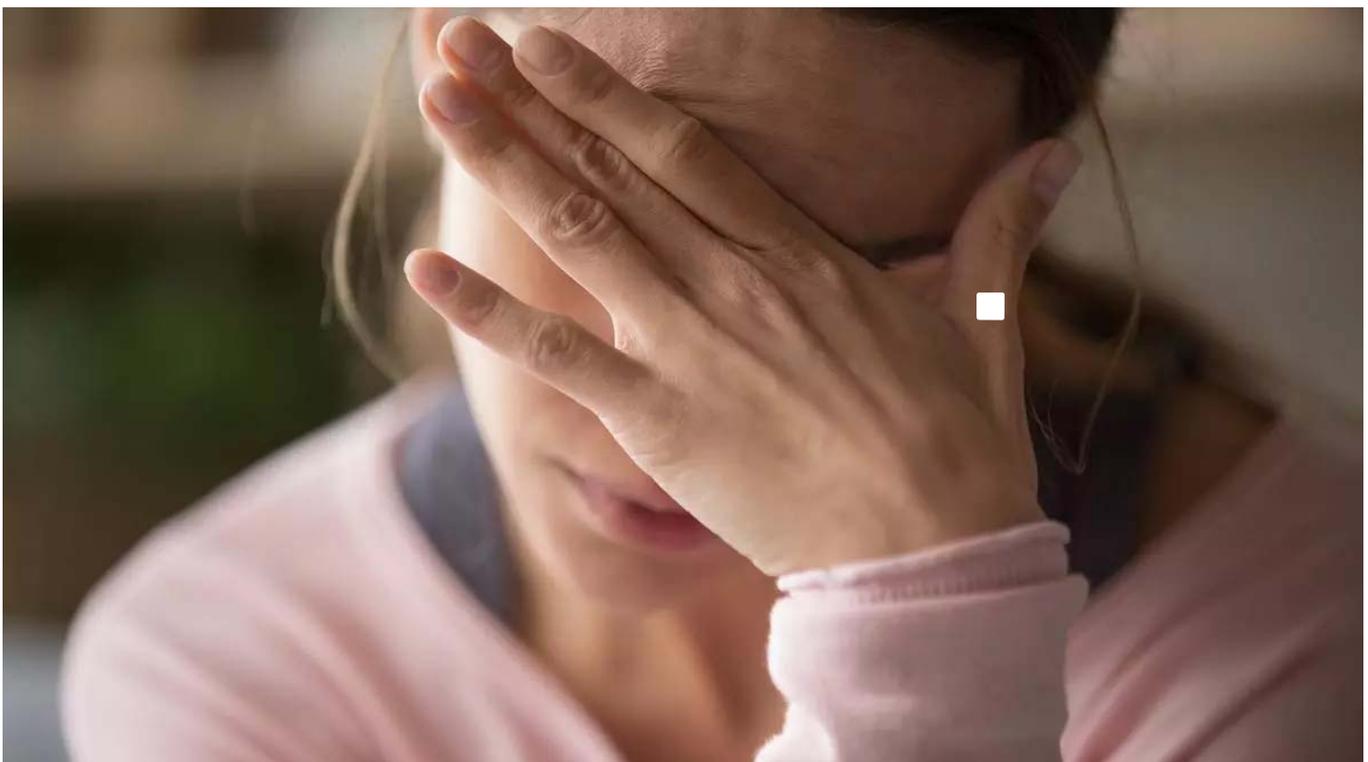
PUBLICIDAD

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 Actualizada 20 FEB 2024 12:15



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.

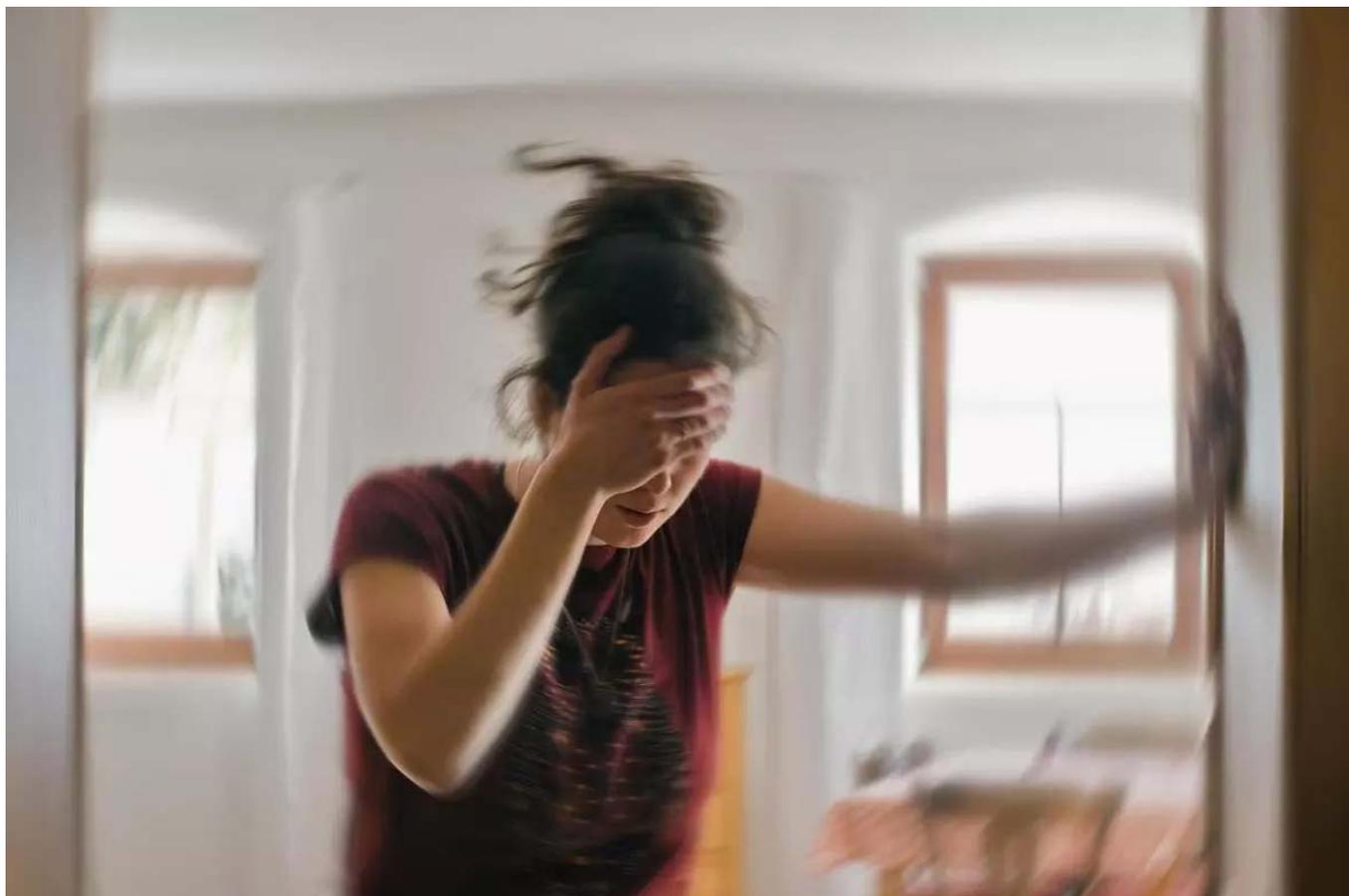
PUBLICIDAD

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.



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".

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.

TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA

MIGRAÑAS

DOLOR DE CABEZA

MEDICAMENTOS

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Sociedad

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

PUBLICIDAD

Funciona a las 2 horas

Llega a las farmacias Vydura, el primer medicamento indicado para prevenir y tratar la migraña

PUBLICIDAD



Una mujer aquejada de migraña.



Patricia Martín

Madrid 20 FEB 2024 12:21 Actualizada 20 FEB 2024 12:26

Por qué
confiar
en El
Periódico



Más de cuatro millones de personas -sobre todo mujeres- padecen **migraña**, es decir, el 12% de la población española, pero casi el 54% de los enfermos no han encontrado una solución a su enfermedad, por lo que es urgente encontrar opciones terapéuticas, dado que se trata de una enfermedad que cuando ataca, es completamente **discapacitante** y aparta al paciente de su vida diaria. En este contexto, llega a las farmacias el primer y único medicamento indicado para **prevenir y tratar**, al mismo tiempo, las crisis de migraña.

PUBLICIDAD

Se trata de **Vydura**, de Pzifer, que proporciona ausencia de dolor a las dos horas de haber recibido el tratamiento con un alivio sostenido de hasta 48 horas. Y una reducción de los días que se sufre migraña al mes. No obstante, por el momento solo estará **financiado** para el tratamiento preventivo en pacientes con entre 8 y 14 días de migraña moderada o severa al mes pero que hayan probado antes tres o más tratamientos previos durante al menos tres meses y estos fármacos hayan fracasado. Lo tiene que prescribir un especialista y se administra en la farmacia hospitalaria.

Para el tratamiento **agudo**, es decir, cuando aparece la crisis, no está financiado por el sistema nacional de salud pero se puede comprar en las farmacias por un coste que Pzifer no ha querido desvelar en la presentación del fármaco pero su director médico en España, José Chaves, asegura que es un "precio razonable".

Las ventajas

Vydura ya está disponible en **40 países** del mundo y según el doctor Chaves, está demostrando que puede "cambiar la vida de muchos pacientes" al tener la capacidad de abordar tanto la fase aguda como la preventiva. Además, tiene un "inicio de acción rápido", a las dos horas de haberlo tomado y, en algunos pacientes, a la hora, y apenas tiene **efectos secundarios**.

PUBLICIDAD

A su vez, el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Jesús Porta-Etessan, ha indicado que espera que el medicamento sea especialmente útil en pacientes que no responden a otros tratamientos, dado que "se acerca a la medicina de **precisión**" y tiene menos efectos secundarios que los fármacos convencionales.

TEMAS

ENFERMEDADES

FARMACIAS

MEDICAMENTOS

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Innovación para todas tus vidas

Nissan Qashqai Híbrido

Ver oferta

Haga esto en lugar de comprar costosos paneles solares (¡es genial!)

Paneles solares | Enlaces Publicitarios

Buscar Ahora

Burgos: obtenga la aprobación de un préstamo personal sin verificaciones de crédito

Personal Loans

Haz clic aquí

Un coche embiste al actor Eduardo Noriega: última hora sobre su estado de salud

El Periódico

Lánzate a la aventura con el Nissan X-Trail desde 335€/mes

Nissan X-Trail

Ver oferta

Puigdemont se empadrona en Galicia

El Periódico

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD



Guías de Salud

Expertos en salud Dietas Fitness 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 Actualizada 20 FEB 2024 12:14



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.

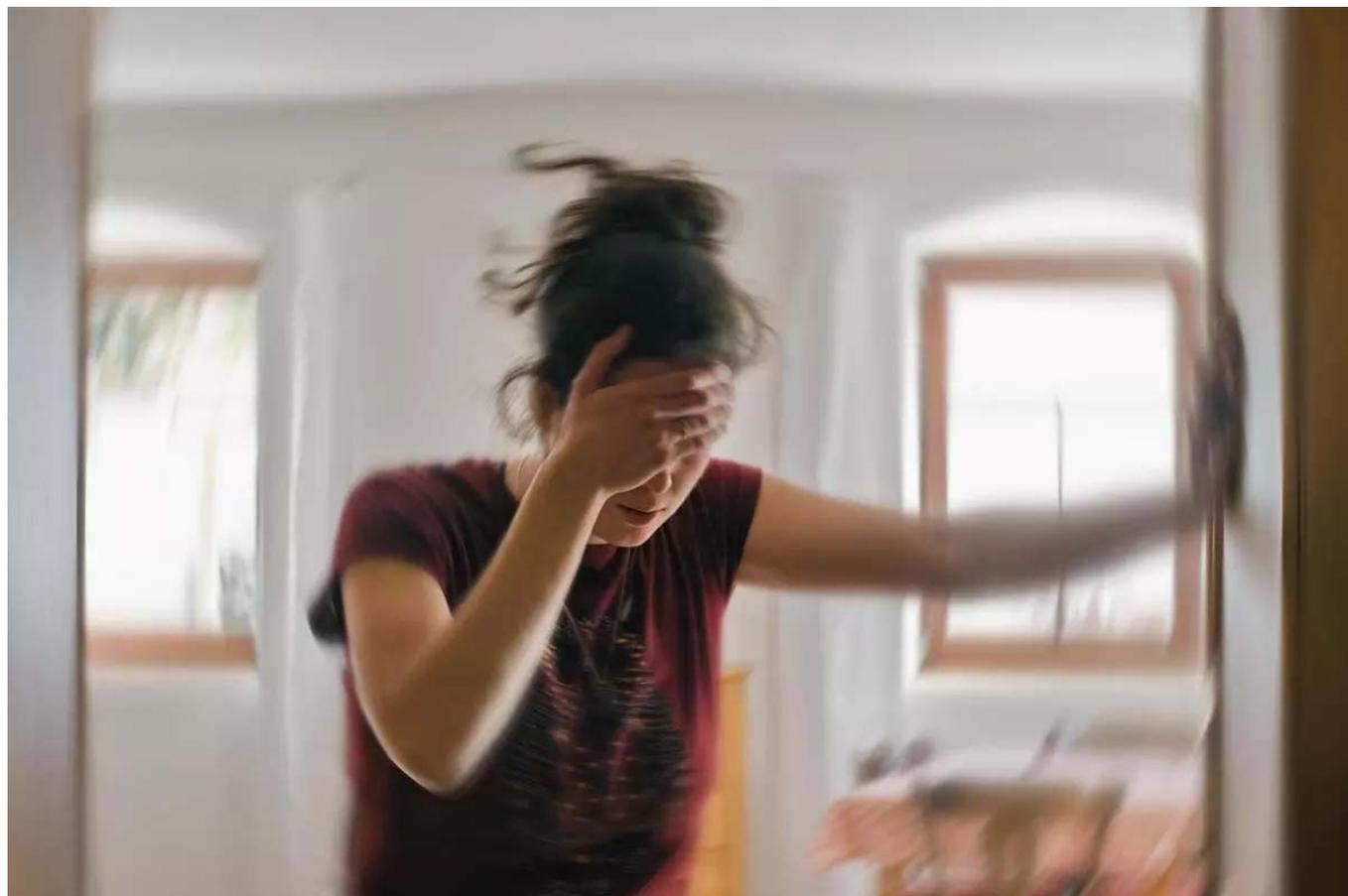
PUBLICIDAD

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.



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".



Haz de tu vida una aventura con el California



Volkswagen - Patrocinado

¡Descúbrelo!

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](#)[MEDICAMENTOS](#)[PFIZER](#)[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD



Salud **Guía**

Fitness Dietas

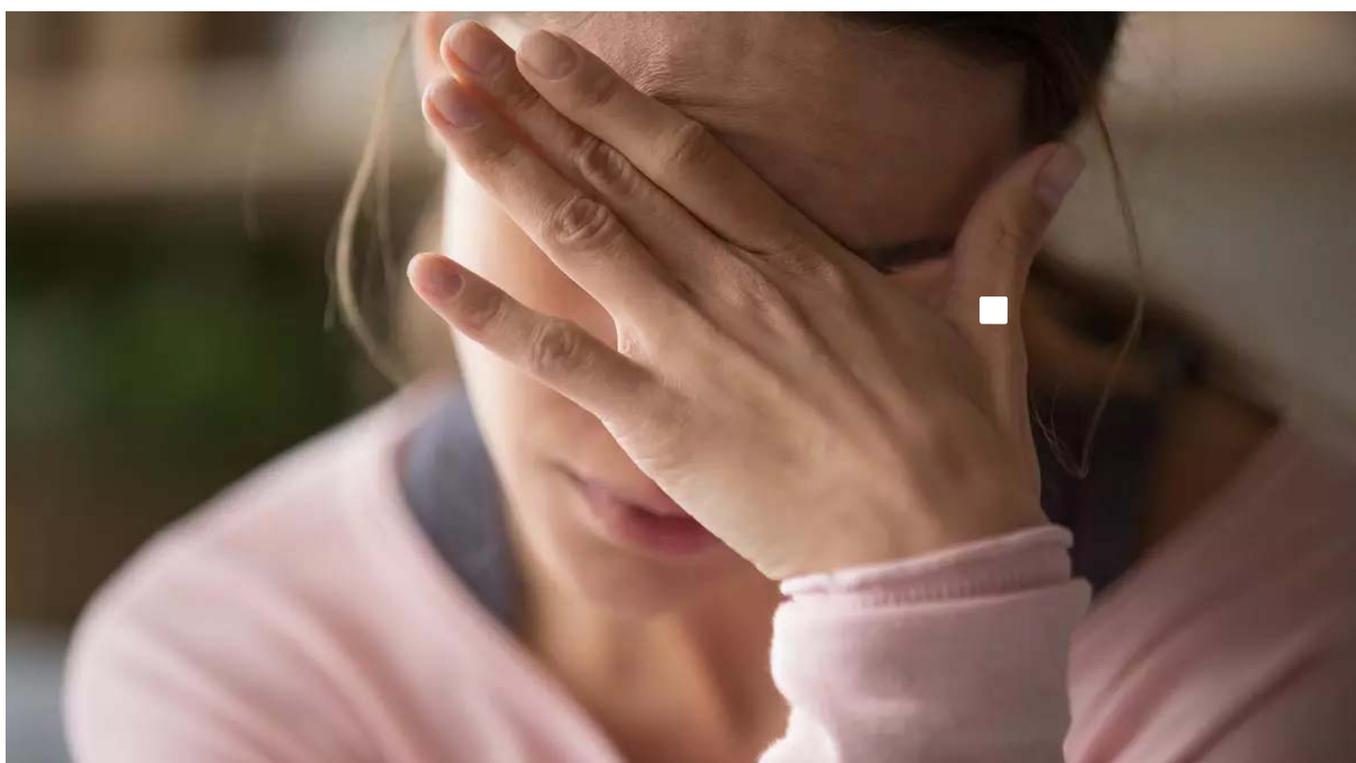
PUBLICIDAD

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.

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".

Además, otra de las ventajas de este medicamento, que se administra por vía oral, es su acción rápida y sus "escasos" efectos secundarios. Es una 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

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

MEDICAMENTOS

PFIZER

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

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

goldentree.es

Más información

88%* piel rosada y luminosa al instante

Eucerin

Nueva gama Toyota C-HR

Toyota C-HR

Más información

ATAQUE MALÚ ALBERT RIVERA: Meses después esto ha dicho la cantante inesperadamente de Rivera tras su ruptura

Superdeporte

Nuevo Toyota C-HR

Toyota

Ver oferta

El negro del Whatsapp: La verdadera historia del hombre del meme

Superdeporte

Negocios

Etiquetas

Xeat Burgers lanza una campaña de apoyo a la fundación ARAELA



Emprendedores de Hoy

Lunes, 19 de febrero de 2024, 19:30 h (CET)



La [campaña ELA-Xeat Burgers](#) realizada por esta marca ha sido todo un éxito y ya ha concretado su primera aportación a la fundación aragonesa ARAELA. La iniciativa ha consistido, además de la colaboración económica, en una estrategia de visibilización a través de redes sociales del trabajo que realiza la organización.

Así mismo, [Xeat Burgers](#) ha informado de que ha incluido en los empaques de sus productos unas tarjetas con los datos de ARAELA. El objetivo es que sus clientes tengan presente el nombre de la entidad y se animen a colaborar con ellos. De esta manera, podrán alcanzar a más personas.

El valor de la campaña ELA-Xeat Burgers

La Asociación Aragonesa de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ARAELA) es una organización de carácter privado sin ánimo de lucro nacida en el año 1999. Surgió por la iniciativa de afectados, familiares y profesionales, quienes han venido trabajando en favor de las personas afectadas por esta condición física. Ofrecen [apoyo integral](#) con atención social, psicológica, fisioterapéutica, terapias ocupacionales y logopedia.

Lo más leído

1 [INDIBA y UMIVALE Activa colaboran para mejorar los servicios de salud laboral premium](#)

2 [El permiso de cuatro días al año por causa de fuerza mayor deberá retribuirse](#)

3 [¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?](#)

4 [Mitos y leyendas del México prehispánico](#)

5 [Ibérico, el tomate dulce de Almería](#)

Noticias relacionadas

El fenómeno Plinko en línea: cómo ganar en el juego Plinko

No podemos negar que los juegos de casino, sobre todo las tragaperras, están en el top. Muchos gamers apuestan dinero real y ganan más de lo apostado. ¿Cómo? Su secreto es: jugar a los slots que dejan ganar. Entre ellos, sin duda alguna, está el juego Plinko.

Isabel Sánchez Puga homenajea a los caídos y a las víctimas de la tragedia del 11M en 'El día que nos cambió la vida'

Fue en el año 2016 cuando comenzó a escribir de manera profesional y ahora de la mano de la editorial Círculo Rojo, publica su quinto libro, *El día que nos cambió la vida*.

La plataforma para ver directos deportivos online; TiroAlpalo.com.es

Cuando se visita la web de tiro al palo fútbol en directo se crea una experiencia en la cual sumerge a los aficionados en la acción de sus eventos favoritos al instante, ya sea desde la comodidad del hogar o en vivo, lo que les permite disfrutar y vivir la emoción del momento. La demanda creciente de contenidos en vivo ha llevado a que actualmente existan muchas plataformas que ofrecen acceso instantáneo a competiciones de todo el mundo.

Su objetivo siempre ha sido el de **mejorar la calidad de vida de estas personas y ofrecer a su entorno familiar herramientas para atenderlos adecuadamente.** El equipo de la firma de hamburguesas se ha identificado con esta labor y ha tenido la iniciativa de llevar a cabo la campaña ELA-Xeat Burgers. Los representantes de la compañía han señalado que **la acogida del público ha sido muy positiva.**

Recientemente, el personal de Xeat Burgers organizó una visita a la sede de la asociación para hacer entrega oficial del donativo recaudado hasta ahora. Además, aprovecharon el encuentro para llevar al personal y a algunos pacientes sus deliciosos productos. En la visita pudieron conversar sobre el trabajo que realiza la asociación, así como sobre sus proyectos inmediatos.

Una condición que merece toda la atención

La esclerosis lateral amiotrófica (ELA) es una enfermedad neuromuscular de carácter degenerativo. Esta patología afecta a las neuronas responsables del control de los músculos voluntarios. En España, cada año se diagnostican en promedio unos 900 nuevos casos, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Es considerada la tercera enfermedad neurodegenerativa más común, por detrás del alzhéimer y el párkinson. Actualmente, existen entre 4.000 y 4.500 personas conviviendo con ella. En un lapso de tiempo relativamente corto, los pacientes diagnosticados con esta patología pasan a ser individuos completamente dependientes. El apoyo de la sociedad en general es fundamental, y por eso esta empresa se ha sumado con su campaña ELA-Xeat Burgers.

Un producto solidario donde prima la calidad

Para Xeat Burgers, su participación en la campaña en favor de ARAELA es una manera de devolver todo el respaldo que han recibido del público. Desde que salieron al mercado, sus hamburguesas se han caracterizado por primar la calidad de su carne. También han destacado por sus excelentes patatas fritas con salsas caseras y sus postres, convirtiéndose en una de las hamburgueserías *delivery* favoritas de Aragón.

LA SALUD VA POR BARRIOS · NUTRIR CON CIENCIA · ENFÓRMATE · NOSOTRAS RESPONDEMOS · SALUD MENTAL · ÚLTIMAS NOTICIAS

ALZHEIMER >

Un nivel socioeconómico bajo multiplica por tres el riesgo de padecer demencia antes de los 65 años

Las personas de entornos más desfavorecidos tienen un 440% más de posibilidades de sufrir esta enfermedad comparado con personas con más ingresos



Gente comiendo hamburguesas en un festival en Milán, Italia.
EMANUELE CREMASCHI (GETTY IMAGES)

ADRIÁN CORDELLAT

19 FEB 2024 - 05:20 CET



Las personas de entornos socioeconómicos más bajos tienen tres veces más probabilidades de desarrollar demencia de aparición temprana. Y si esas mismas personas llevan un estilo de vida poco saludable, el riesgo es un 440% mayor en comparación con aquellas de un nivel socioeconómico más alto que llevan un estilo saludable. Los datos son de un estudio realizado por investigadores de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Huazhong (China) que han sido publicados recientemente en la revista [Lancet Healthy Longevity](#).

“Nuestro estudio ha sido uno de los primeros en examinar las complejas relaciones entre los estilos de vida, el nivel socioeconómico y el riesgo de demencia de aparición temprana en personas de 37 a 60 años. Tanto el estilo de vida como el nivel socioeconómico se asociaron significativamente con la demencia de aparición temprana, pero mucho más el segundo”, explica por correo electrónico Gang Liu, profesor de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Huazhong y autor principal del estudio. El experto señala que, tras ajustar por diversos factores de riesgo, las personas con un nivel socioeconómico bajo tenían un riesgo 238 % mayor de demencia de aparición temprana en comparación con aquellas con un nivel socioeconómico alto. Por su parte, las personas con tres o cuatro comportamientos de estilo de vida saludables tenían un riesgo 40% menor de demencia de aparición temprana en comparación con aquellas con uno o ningún comportamiento de estilo de vida saludable.

MÁS INFORMACIÓN**El misterio de la demencia menguante: la proporción de personas mayores afectadas cae hasta un 30% en 15 años**

Para la investigación, los autores utilizaron datos del [BioBanco del Reino Unido](#) de más de 440.000 participantes de entre 37 y 73 años, a los que se realizó un seguimiento de 12 años, teniendo en cuenta indicadores como los hábitos de vida y una variable de estatus socioeconómico compuesta por la combinación de nivel de educación, nivel de ingresos familiares y nivel de empleo. Uno de los aspectos más sorprendentes para los investigadores, señala Gang Liu, es que apenas un 12% de los casos de demencia de aparición temprana asociados al nivel socioeconómico podrían explicarse por factores del estilo de vida. Esto sugiere que las personas de un entorno socioeconómico más bajo no necesariamente pueden mitigar el riesgo de desarrollar demencia de aparición temprana llevando un estilo de vida más saludable.

“Aún queda por descubrir en futuros estudios los mecanismos que subyacen a las relaciones entre la desigualdad socioeconómica y la demencia de aparición temprana, pero lo que parece claro es que el estatus socioeconómico podría afectar por sí mismo a la cognición de los individuos”, reflexiona el autor. “Por ejemplo, una educación superior puede dar como resultado una reserva cognitiva mejorada que puede compensar la neurodegeneración; y la pobreza también puede afectar directamente la capacidad cognitiva, ya que una mala situación financiera puede generar una carga mental excesiva, estrés, ansiedad o depresión, que algunos estudios sugieren que pueden tener una vinculación con la demencia”, añade.

“Es un estudio muy robusto que da una vuelta de tuerca a lo que ya sabíamos sobre el impacto del estilo de vida, porque parece que el estatus socioeconómico por sí solo ya es un factor importante a la hora de

aumentar el riesgo de desarrollar demencia”, opina David Pérez, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid y miembro de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Señala el neurólogo que la precariedad puede afectar desde múltiples dimensiones a la salud cerebral, también a nivel de estilo de vida: “Por un lado, está el estrés que genera esta situación o la mayor prevalencia de trastornos depresivos, pero es que, además, uno lo tiene más difícil. Por ejemplo, para adherirse a una dieta mediterránea, es más probable que realice trabajos más rutinarios, menos motivantes, menos intelectuales, y que además lo haga durante más horas, con lo cual tendrá menos tiempo para hacer ejercicio físico o para controlarse el colesterol o la hipertensión”.

La lucha contra la desigualdad

La demencia temprana hace referencia a los casos de demencia que se diagnostican en pacientes menores de 65 años. Según [un estudio de 2021](#), la prevalencia de estas demencias se sitúa en torno a los 119 casos por cada 100.000 habitantes, por lo que hablaríamos de 3,9 millones de personas en todo el mundo. En España, aunque no existe un registro estatal, se apunta a que [entre 600.000 y un millón de personas sufrirían demencia](#), de las cuales entre el 10% y el 15% (alrededor de 70.000 casos) serían demencias de aparición temprana. En el preámbulo del Plan Integral de Alzheimer y otras demencias 2019-2023, elaborado por el Ministerio de Sanidad, se reconoce que el abordaje de las demencias es “una prioridad de salud pública y un problema social y sanitario de primer orden que se ha convertido en la gran epidemia silenciosa del siglo XXI y en el gran reto para la sostenibilidad de cualquier sistema social y sanitario”. El calificativo de “epidemia” no es baladí. Según datos de la OMS, más de 50 millones de personas en todo el mundo padece demencia, una cifra que se prevé que aumente hasta los 75 millones en 2030 y hasta los 132 millones en 2050.

“Hay que recordar que, en los países occidentales, especialmente en los europeos, en las últimas dos o tres décadas se ha visto una reducción de la incidencia de la demencia que pasa un poco desapercibida porque, como ha envejecido la población, el número de casos crece”, reflexiona David Pérez. El experto explica que esta reducción se debe en gran medida al estado de bienestar, “que ha permitido a muchas personas un acceso a una educación pública de calidad, a una sanidad pública de calidad, y a un mejor nivel de vida. Ahora tenemos otros retos pendientes como intentar poner en marcha políticas públicas que nos hagan caminar hacia una menor desigualdad social, porque ya vemos que esto, directa o indirectamente, va a prevenir la demencia”, añade.

Para Unai Martín, profesor de Sociología de la Universidad del País Vasco y miembro del grupo de trabajo sobre determinantes sociales de la salud de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), este estudio es de gran importancia porque, debido a su solidez, pone sobre la mesa algo que ya llevan décadas denunciando los expertos: que la desigualdad social genera enfermedad y que es un factor de riesgo tan importante o más que otros a los que normalmente se les ha dado mayor trascendencia desde la ciencia y la medicina.

“Muchas veces, incluso cuando entendemos que la desigualdad es importante, tendemos a pensar que la manera de actuar sobre las desigualdades en salud es actuar sobre los hábitos de vida. Y este estudio demuestra que esa estrategia es un error, que, si no actuamos sobre el factor fundamental, que son las desigualdades sociales, todo lo demás no servirá de mucho. Es una cuestión que nos cuesta entender a la hora de actuar, de hecho gran parte de la promoción de la salud pública hoy en día sigue muy centrada en los hábitos”, sostiene el experto, que considera que centrar la atención en los hábitos de vida es, además, una forma de culpabilizar a las víctimas, de cargarles con la responsabilidad: “Es que fuman más, es que hacen menos ejercicio, es que comen peor, decimos, e intentamos poner en marcha estrategias para convencerles de que dejen de fumar, de que hagan ejercicio, de que coman mejor. ¡Pero es que muchas veces la gente no tiene ni siquiera la opción de comer mejor o de hacer ejercicio!”, dice.

Según Gang Liu, aunque no se puede dejar de lado la importancia de la promoción de estilos de vida saludables a nivel individual, la investigación respalda la necesidad de que, para reducir la carga de demencia, los gobiernos adopten medidas de salud pública para mejorar los determinantes sociales de la

salud y promover la equidad.

Una opinión que comparte Unai Martín, que considera que luchar contra las desigualdades sociales y económicas es una de las mejores estrategias posibles para afrontar el gran reto de la demencia. “Lo es, primero que nada, por una cuestión de justicia social. Y lo es, también, porque la mejora de la salud depende ya muy poco de lo que hagamos en el sistema sanitario. El sistema sanitario es muy bueno para curar la enfermedad, para rescatar a la gente cuando cae enferma, pero si queremos mejorar la salud de la población hay que salir afuera del sistema sanitario para actuar sobre otro tipo de políticas (urbanas, de renta, de educación, sociales, etc.) que reduzcan la desigualdad, porque eso también reducirá la carga para el sistema sanitario”, reivindica el portavoz de la Sociedad Española de Epidemiología, que lamenta que tradicionalmente a nivel político cueste tanto pensar a medio y largo plazo, que es precisamente lo que requieren estas políticas. “Es muy fácil entender que a una persona que le ha dado un infarto o sufre demencia tenemos que tratarla, pero nos cuesta más entender que para que a esas personas no les dé un infarto o no sufran demencia tenemos que actuar sobre factores que podrían retrasar o evitar esas dolencias. Ahí está la clave hoy en día de la mejora de la salud”, concluye.

Puedes seguir a **EL PAÍS Salud y Bienestar** en [Facebook](#), [X](#) e [Instagram](#).

Comentarios - 6 

[Normas](#) ›

Más información



¿Se puede prevenir la demencia?

NATALIA GARCÍA CASARES



25 minutos de ejercicio moderado semanales pueden ayudar a prevenir el deterioro cognitivo

ADRIÁN CORDELLAT

ARCHIVADO EN

Salud · Ciencia · Alzheimer · Enfermedades · Clases sociales · Pobreza · Alimentación · Deporte amateur · Tercera edad · 

Se adhiere a los criterios de
Más información ›



Si está interesado en licenciar este contenido contacte con ventacontenidos@prisamedia.com

CONTENIDO PATROCINADO

Pon orden en tu cocina

TRFA |

Nuevo Toyota C-HR

[Compra ahora](#)

TOYOTA |

Halving de Bitcoin de 2024: por qué podría ser importante

[Haz clic aquí](#)

✉ (mailto:?subject=El%20hospital%20de%20Navarra%20que%20ha%20sido%20reconocido%20por%20su%20excelencia%20



🔖 SOCIEDAD (/TAGS/SOCIEDAD/) CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA (/TAGS/CLINICA-UNIVERSIDAD-DE-NAVARRA/) PARKINSON (/TAGS/PARKINSON/)

Noticias Relacionadas

(/articulo/sociedad/empresa-afincada-navarra-que-va-contratar-300-personas-antes-que-termine-ano/20240220081328526135.html?)

←utm_source=related&utm_medium=link&utm_campaign=related)

La empresa afincada en Navarra que va a contratar a 300 trabajadores antes de que termine el año (/articulo/sociedad/empresa-afincada-navarra-que-va-contratar-300-personas-antes-que-termine-ano/20240220081328526135.html?)

(/articulo/sociedad/empresa-afincada-navarra-que-va-contratar-300-personas-antes-que-termine-ano/20240220081328526135.html?)

empresa-

afincada-

navarra

que-va-

contratar-300-

personas-

antes-

que-

termine-

ano/

20240220081328526135.html?)

utm_source=related&utm_medium=link&utm_campaign=related)

Con una puntuación de 98,72 sobre 100, la **Clínica Universidad de**

Navarra se ha convertido en el primer **centro privado** de España en obtener este sello de calidad.

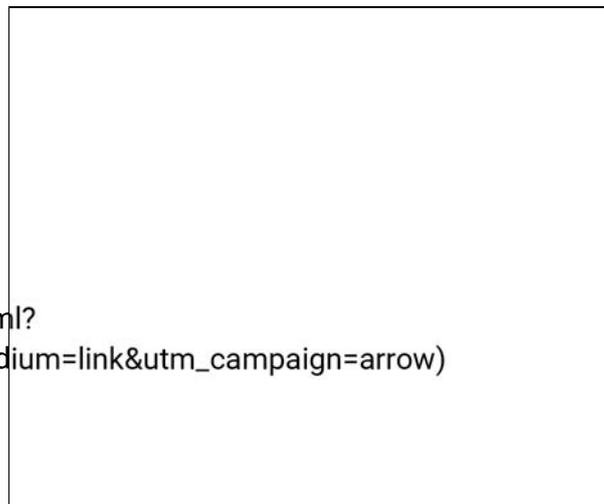
Se trata de un reconocimiento a la excelencia de esta unidad, que la sitúa como centro de referencia para el tratamiento de la **enfermedad de Parkinson** (<https://navarra.okdiario.com/tags/parkinson/>) y otros trastornos del movimiento, que afectan a más de un millón de personas en España. La Dra. **María Cruz Rodríguez Oroz**, directora de la Unidad de Trastornos del Movimiento, ha explicado que su misión es “ofrecer a cada paciente la **mayor calidad en el diagnóstico** y el tratamiento de su enfermedad, desde un enfoque integral, multidisciplinar y personalizado dedicado a conseguir su mayor bienestar”.

El fuego devora por completo un coche en un barrio de Pamplona: se investigan las causas (/articulo/sucesos/arde-coche-parada-villavesa-pamplona/20240220074548526134.html)

La Unidad de Trastornos del Movimiento de la Clínica Universidad de Navarra trabaja de forma coordinada desde hace dos décadas. Cuenta con **alta tecnología** que permite un **diagnóstico preciso y personalizado**, además del seguimiento por parte de un **equipo de enfermería especializado**. El tratamiento puede ser farmacológico, quirúrgico (estimulación cerebral profunda) y/o con técnicas de vanguardia, mediante ultrasonidos focalizados de alta intensidad (HIFU) para el tratamiento del temblor y la enfermedad de **P**arkinson. Además, participa en ensayos clínicos que suponen una alternativa (terapéutica para muchos pacientes.

articulo/
sociedad/
empresa-
afincada-
navarra-
que-va-
contratar-300-
personas-
antes-
que-
termine-
ano/
20240220081328526135.html?
utm_source=arrow&utm_medium=link&utm_campaign=arrow)

PUBLICIDAD



Lo más leído

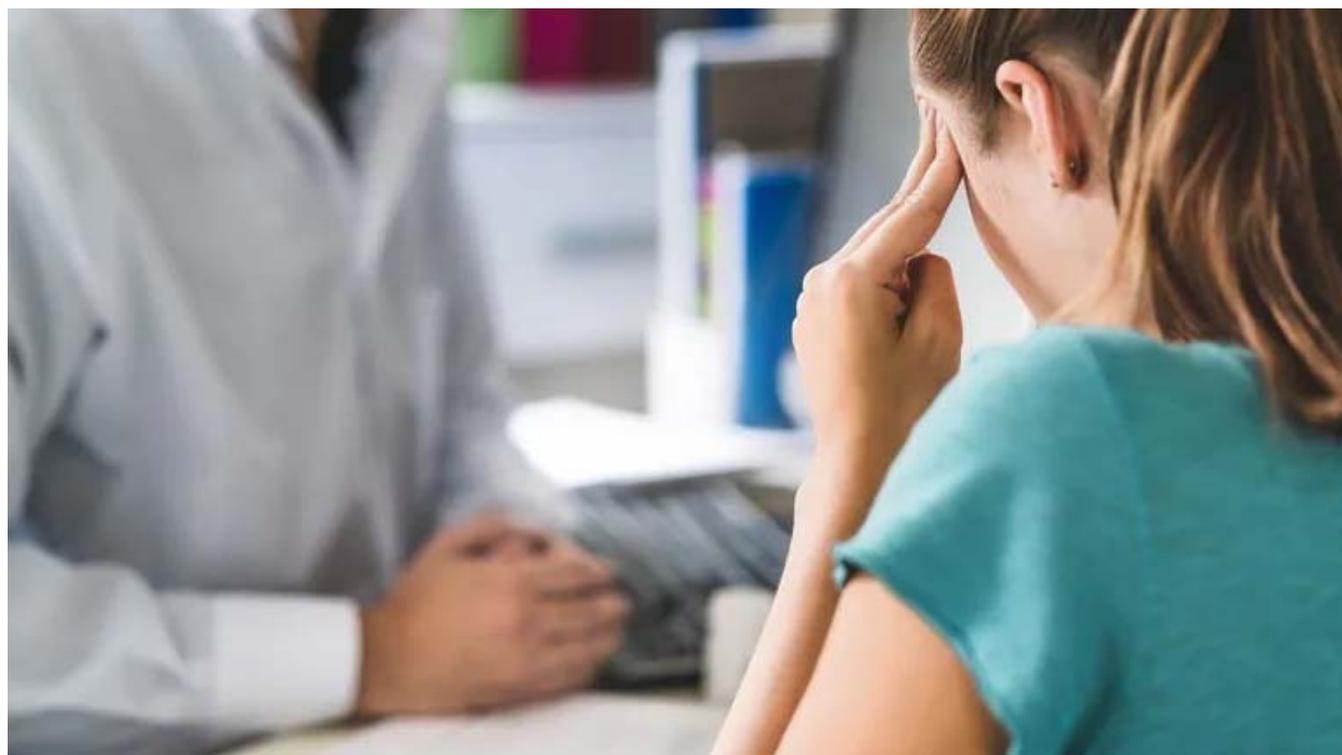
Oferta especial 🔔 Infórmate todo un año por solo 0,06€ al día **Susíbete**

PUBLICIDAD

SOCIEDAD

Cómo adquirir y cuánto cuesta el primer medicamento contra la migraña

JON GARAY
COLPISA



istock

Vydura, de Pfizer, está orientado para ser administrado en hospitales por especialistas aunque en casos especiales lo puede recetar el médico de cabecera

20 feb 2024 . Actualizado a las 16:05 h.



Comentar · 0

Más de 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 de cabeza y antidepresivos y antiepilépticos «que funcionaban pero muchas veces no sabíamos por qué», reconoce Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este martes se ha presentado Vydura, «el primer y **único medicamento que alivia y previene la migraña**». Fabricado por la farmacéutica Pfizer, está disponible en España desde enero.

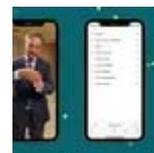
«Las dos grandes ventajas de Vydura es que actúa tanto para tratar la fase aguda de la migraña como para prevenir futuros ataques», ha subrayado el doctor José Chaves, director médico de Pfizer en España. Otro de los puntos a favor es su rápido efecto. «Actúa **en menos de dos horas** y ya en una los pacientes comienzan a sentir alivio», ha destacado Chaves, que ha añadido que «el 49 % reducen a la mitad el número de crisis al mes. Y en 16 meses, el número de los ataques se reducen en seis días».

A diferencia de los tratamientos clásicos —«**Es mucho mejor que estos**», ha dicho el presidente de la SEN—, el nuevo medicamento se dirige contra una diana específica de esta enfermedad. En concreto, se dirige a la acción del neuropéptido CGRP —los neuropéptidos son pequeñas moléculas que actúan sobre el sistema nervioso— y permite «bloquear la señalización del dolor y reduce la vasodilatación y la inflamación neurológica». «Es casi como la medicina de precisión», ha subrayado Porta-Etessam. Administrado de forma oral, **apenas presenta efectos secundarios**. «En el caso de las náuseas, se ha detectado un incremento del 1 % respecto a quienes han tomado un placebo», ha reconocido el representante del gigante farmacéutico.

Este nuevo medicamento está orientado fundamentalmente a ser administrado **en hospitales por especialistas**. Está financiado para el tratamiento preventivo de pacientes con entre 8 y 14 días de migraña moderada a severa/ mes y tres o más fracasos de tratamientos previos utilizados a dosis suficientes durante al menos 3 meses. También puede ser **recetado por el médico de cabecera** y adquirido en farmacias. En este caso, su coste es de 232,17 euros por una caja con ocho comprimidos, según los datos del Ministerio de Sanidad.

¿Qué es la migraña?, ¿tiene tratamientos naturales?: Google pregunta y un experto responde

LUCÍA CANCELA



Una enfermedad que afecta más a las mujeres

La migraña no es un simple dolor de cabeza agudizado. Se trata de una enfermedad neurológica de origen desconocido que se manifiesta en fuertes dolores de cabeza —**solo de un lado**, al contrario que las cefaleas normales —, sensibilidad al ruido y la luz, y náuseas que empeoran con la actividad. En algunos casos los pacientes ven también una especie de aura que distorsiona la visión y aumenta el riesgo de accidente cardíaco o epiléptico. En casos extremos, los pacientes notan que **se les duerme la mitad del cuerpo** y pueden perder el habla durante media hora, lo que hace que en ocasiones se confunda con un ictus. De los cuatro millones de casos en España, 1,5 sufren esta patología de forma crónica, es decir, experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes.

Una de sus particularidades es que afecta hasta 2,5 veces más a las mujeres que a los hombres. **La sufren el 17 % de ellas y solo el 8 % de ellos**, «siendo normalmente más incapacitante en ellas», subraya el doctor Porta-Etessam. La razón puede estar relacionada con la regla, «que producen una serie de alteraciones hormonales» que activan la migraña, según el especialista. Se sabe también que los hábitos de vida tienen mucha importancia. Dormir poco, realizar ayunos y el estrés pueden desencadenar los ataques. Por el contrario, el ejercicio físico es beneficioso. Al margen de la medicación, cuando comienzan los síntomas es recomendable descansar en una habitación a oscuras y en silencio, colocarse un paño frío o una bolsa de hielo en la frente y beber abundante agua.

En España **más de un 40% de los pacientes está sin diagnosticar** y más del 50 % se automedica con analgésicos sin receta, según los datos de la Sociedad Española de Neurología.



Comentar · 0



Salud

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 Actualizada 20 FEB 2024 12:53



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.

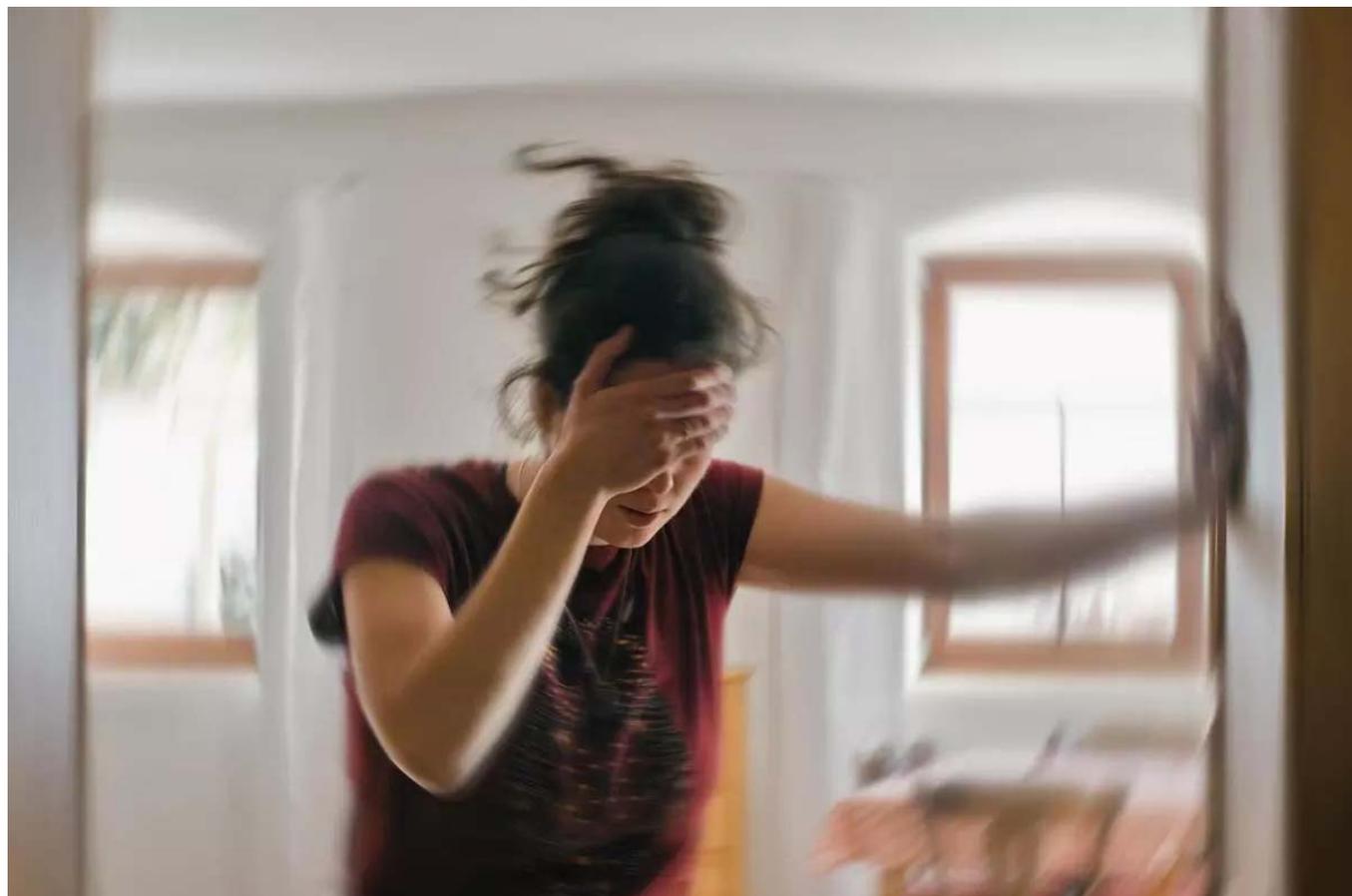
Hablamos de una afección neurológica que **no es un simple dolor de cabeza**, ya que va mucho más allá: la segunda causa de discapacidad en el mundo y la primera en mujeres de 15 a 49 años, según la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS). La migraña **tiene un impacto negativo en la calidad de vida**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

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".

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.

¿Podemos predecir cuándo ocurrirá un ataque de migraña? Un estudio da algunas pistas



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 una neuropéptido implicado en la señalización del dolor que participa en la aparición de las migrañas.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es 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

MEDICAMENTOS

PFIZER

[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD



LAS PROVINCIAS

Cómo adquirir y cuánto cuesta el primer medicamento contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura se toma de forma oral y «es mucho mejor que los tratamientos clásicos»



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



Jon Garay

Seguir

Martes, 20 de febrero 2024, 12:37 | Actualizado 16:40h.

Comenta



Más de cuatro millones de españoles y especialmente españolas sufren migraña,

Cómo adquirir y cuánto cuesta el primer medicamento contra la migraña

Disponible en España desde el 1 de enero, Vydura se toma de forma oral y «es mucho mejor que los tratamientos clásicos»



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



Jon Garay

Martes, 20 de febrero 2024, 12:37
| Actualizado 16:40h.



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



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

Rafa Sardiña

20/02/2024 Act. a las 12:53 CET

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.

parece solo un garaje
regular, pero espera a ver
interior!

Publicidad Consejos y Trucos



Elegancia y calidez: los
mejores abrigos para
afrontar el invierno...

Publicidad Abrigos

-
- 5
-
-
-
-

Alimente **Alimente**

Seguir

2.4K Seguidores



Llega a España el primer y único medicamento para prevenir y tratar las migrañas

Historia de F. S. B. • 4 h

En España, más de cuatro millones de personas padecen migraña, esto es, un 12% de la población, y el 80% son mujeres, sobre todo [entre los 20 y los 40 años](#). Se trata de una afección neurológica que se manifiesta como un dolor intenso de cabeza, pero va más allá. Afecta a más de 1.000 millones de personas en todo el mundo y es la segunda causa de discapacidad, la primera en [mujeres de 15 a 49 años](#), según la Organización Mundial de la Salud (OMS), con un impacto negativo en la vida de los pacientes y su entorno y con una alta carga física, emocional y mental.

Vydura (rimegepant), ya disponible en España, es **el primer y único medicamento indicado para prevenir y tratar las crisis de migraña**, lo que ofrece a los pacientes una nueva opción en el abordaje de su patología y contribuye a que estos puedan continuar con su vida, ya que proporciona ausencia de dolor y del síntoma más molesto a las dos horas de haber recibido el tratamiento con [un alivio sostenido de hasta 48 horas](#). Todo ello acompañado de una [reducción de los días de migraña al mes](#).



GappeX

La Inteligencia Artificial es



Publicidad

El medicamento, **disponible en liofilizado oral**, es un antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP, por sus siglas en inglés), un neuropéptido implicado en la señalización del dolor que participa en la aparición de la migraña.

[Continuar leyendo](#)

tratamientos previos utilizados a dosis suficientes durante al menos tres meses. En cualquier caso, **los pacientes solo podrán acceder a estas pastillas bajo prescripción médica.**

“La migraña es una enfermedad neurológica muy específica, que

Contenido patrocinado



GappeX

La Inteligencia Artificial es capaz de multiplicar 100€, 30 veces en un día

Publicidad



Nissan X-Trail

Estrena el Nissan X-Trail desde 335€/mes

Publicidad

Más para ti



Guías de Salud

[Dietas](#) [Fitness](#) [Cuidamos tu salud](#) [Vida Equilibrium](#)

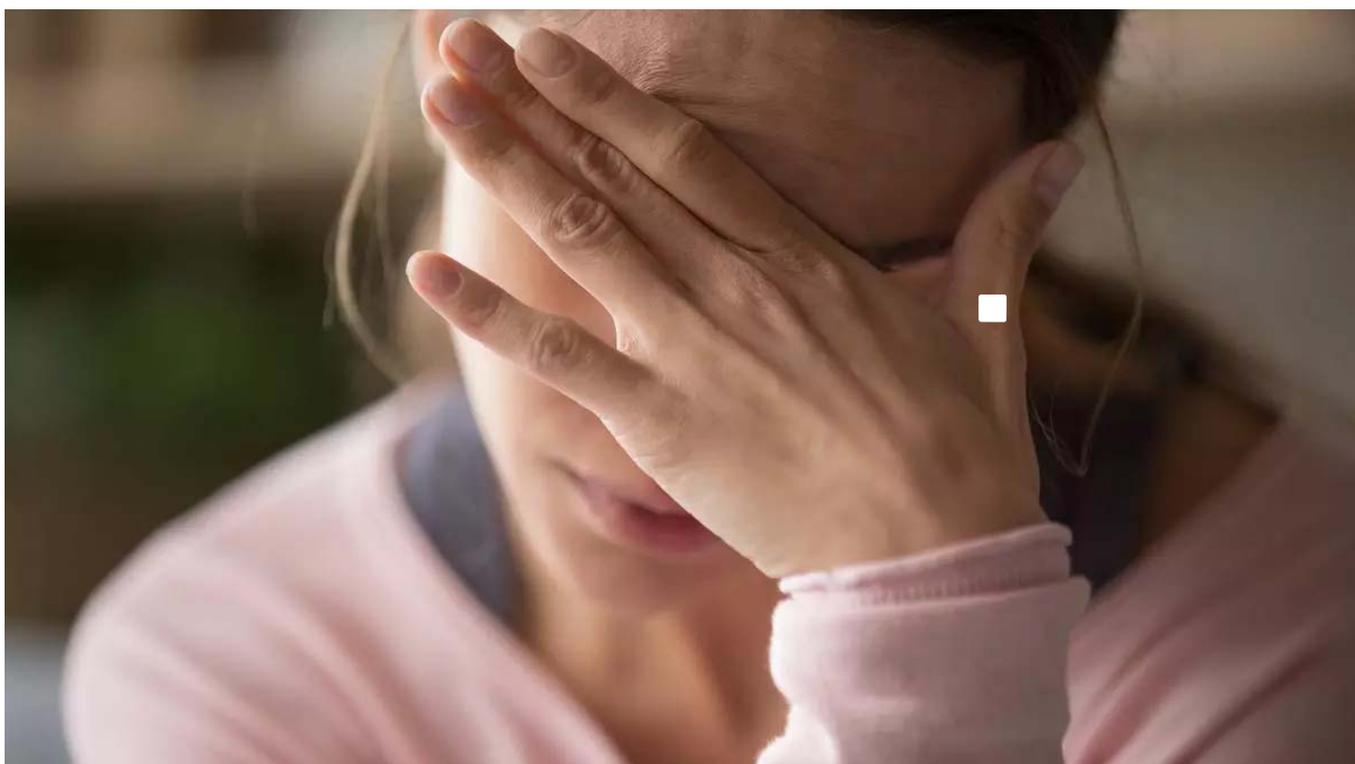
PUBLICIDAD

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 12:53



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.

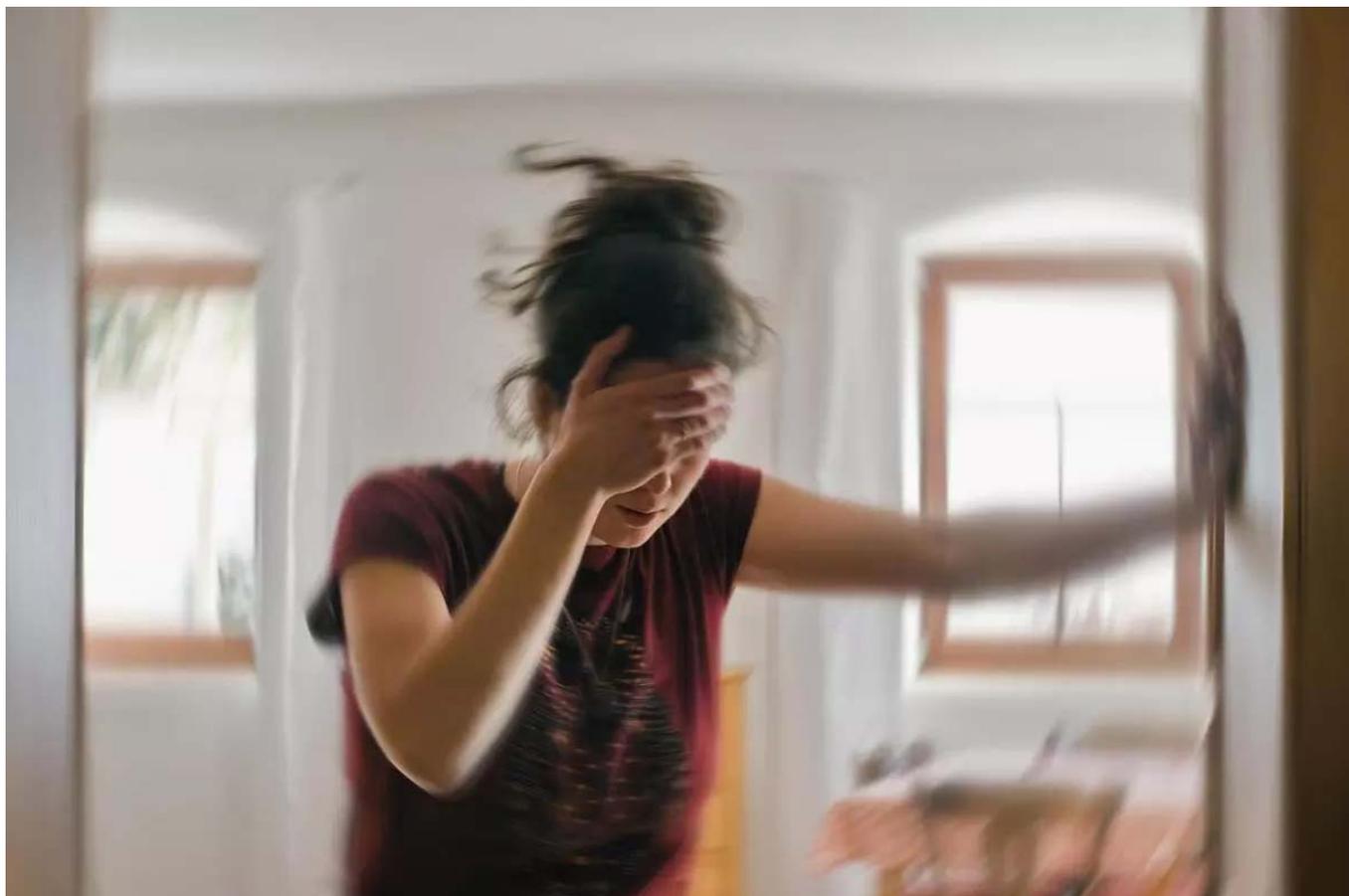
PUBLICIDAD

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.



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 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".

"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 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](#)[MEDICAMENTOS](#)[PFIZER](#)[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD



Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

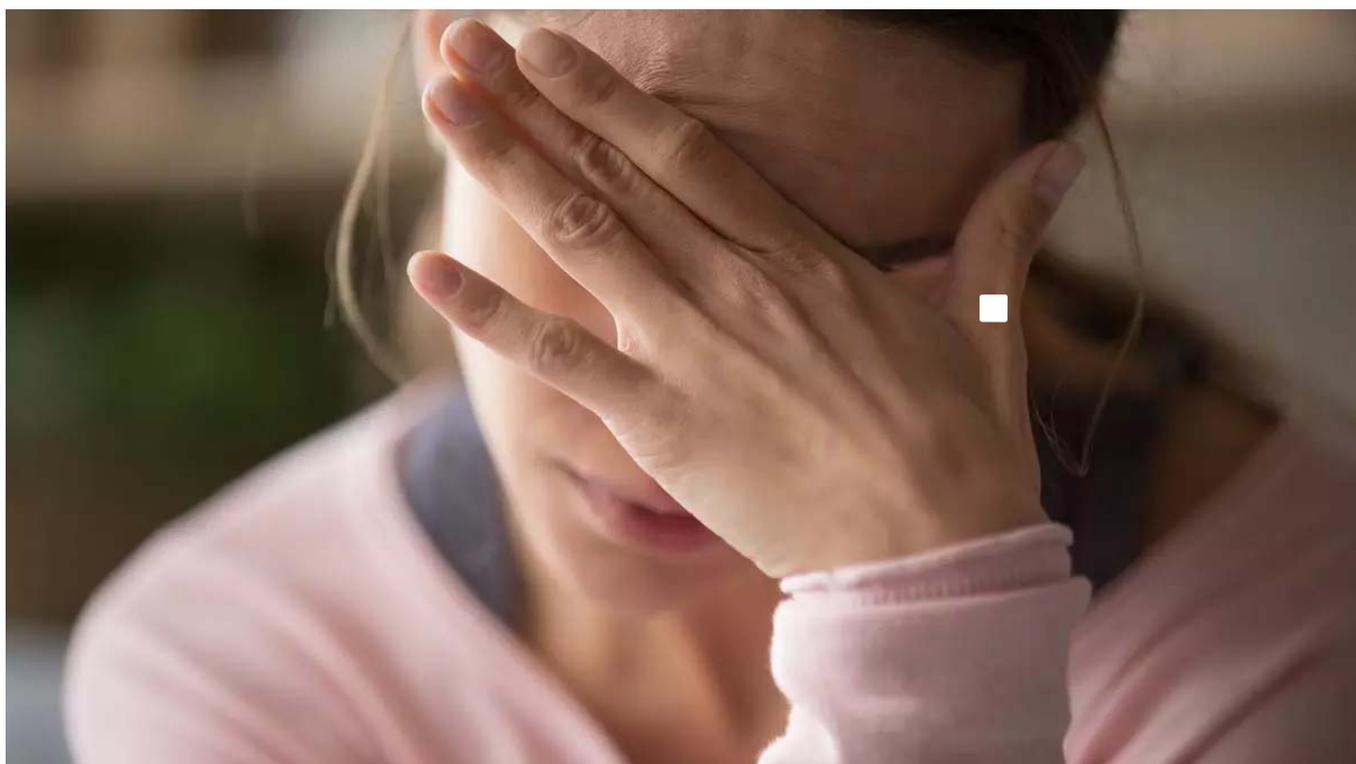
PUBLICIDAD

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 11:13 Actualizada 20 FEB 2024 11:53



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.

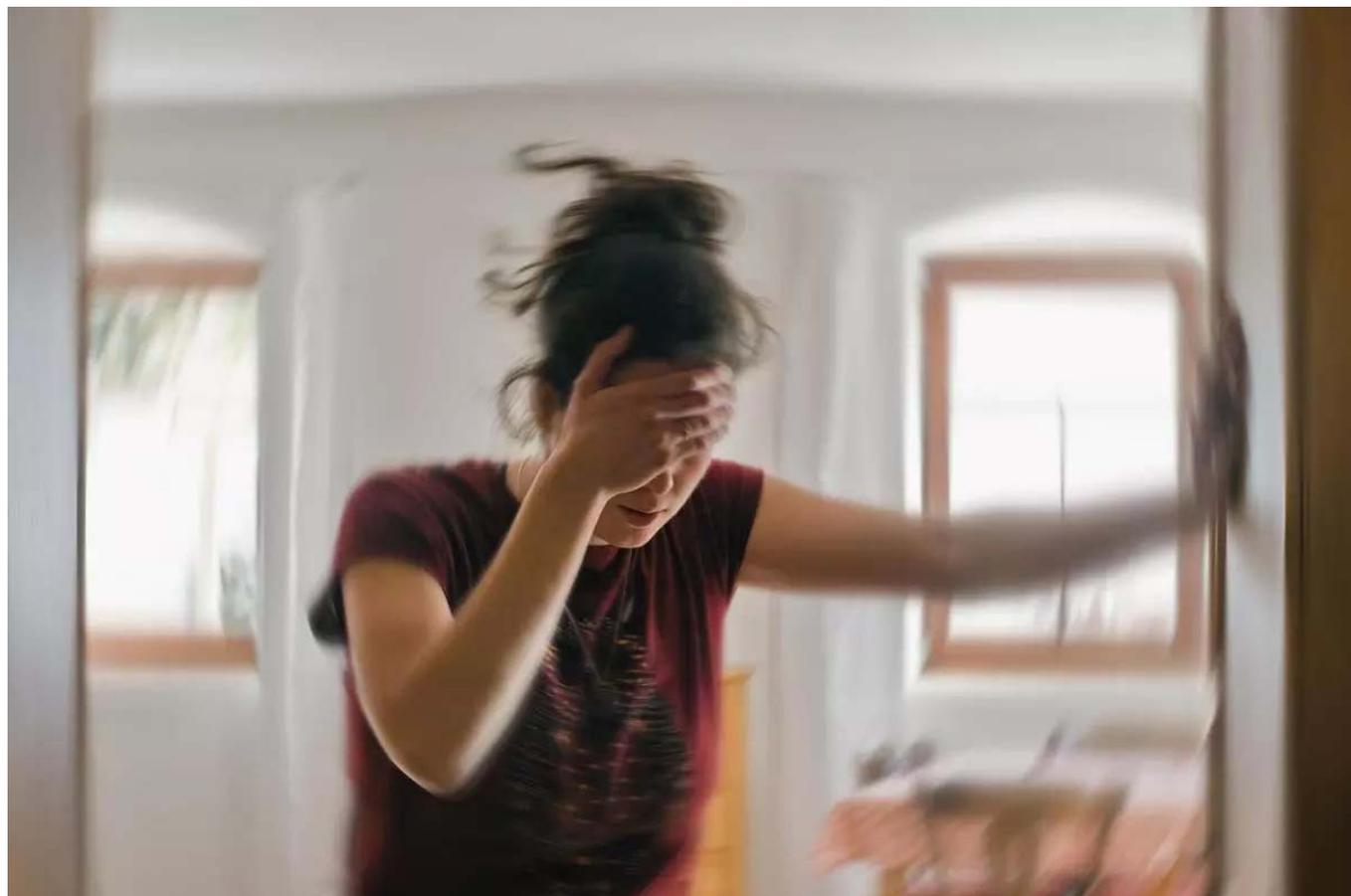
PUBLICIDAD

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.



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 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".

"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.

¿Podemos predecir cuándo ocurrirá un ataque de migraña? Un estudio da algunas pistas



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 una neuropéptido implicado en la señalización del dolor que participa en la aparición de las migrañas.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es 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



OFERTA DE SUSCRIPCIÓN

Los jóvenes de Baleares pueden tener gratis una suscripción digital de Diario de Ibiza

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



Rafa Sardiña

20·02·24 | 12:13 | Actualizado a las 17:14



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

PUBLICIDAD

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, **RELACIONADAS** casi el 54% de estos pacientes señala que no han encontrado una solución para sobrellevar los síntomas de la enfermedad:

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

Rafa Sardiña

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.

PUBLICIDAD

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".

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".

"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.

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.

¿Podemos predecir cuándo ocurrirá un ataque de migraña? Un estudio da algunas pistas

Valentina Raffio

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.

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.

- **Frecuencia.** La migraña crónica es 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**.

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGÍA

¿Se puede controlar el temblor que causa el párkinson a distancia y con tecnología?

ODONTOLOGÍA

¿Sufres periodontitis? Debes tratarla a tiempo para no desarrollar diabetes

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 - medicamentos - Pfizer



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



Rafa Sardiña | @rafasardia

20·02·24 | 12:13 | Actualizado a las 17:14



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

PUBLICIDAD

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 RELACIONADAS estos pacientes señala que no han encontrado una solución para sobrellevar los síntomas de la enfermedad:

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

Rafa Sardiña

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.

PUBLICIDAD

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 tiende 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".

"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.

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.

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.

- Frecuencia. La migraña crónica es 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**.

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGÍA

¿Se puede controlar el temblor que causa el párkinson a distancia y con tecnología?

ODONTOLOGÍA

¿Sufres periodontitis? Debes tratarla a tiempo si no que quiere desarrollar diabetes

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



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



Rafa Sardiña

20·02·24 | 12:13 | Actualizado a las 17:14



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

PUBLICIDAD



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, **RELACIONADAS** casi el 54% de estos pacientes señala que no han encontrado una solución para sobrellevar los síntomas de la enfermedad:

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

Rafa Sardiña

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.

PUBLICIDAD

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".

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".

"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.

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.

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.

- Frecuencia. La migraña crónica es 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.**

TE PUEDE INTERESAR:

NEUROLOGÍA

¿Se puede controlar el temblor que causa el párkinson a distancia y con tecnología?

ODONTOLOGÍA

¿Sufres periodontitis? Debes tratarla a tiempo para no desarrollar diabetes

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 - medicamentos - Pfizer

ACTUALIDAD

PACIENTES

INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍA

NUTRICIÓN Y BIENESTAR

ENCUENTROS

OPINIÓN

NEUROLOGÍA

Nueva hoja de ruta para prestar a la epilepsia la atención adecuada

- El Senado acoge la presentación de un documento de propuestas promovido por FEDE
- 400.000 personas en España padecen la patología y el 40% no controla los síntomas



Asistentes a la presentación del 'Decálogo para la mejora de la asistencia al paciente con epilepsia' que ha acogió el pasado miércoles el Senado. / EUROPA PRESS

SILVIA CARPALLO

20 Febrero, 2024 - 10:57h



La epilepsia es la segunda enfermedad neurológica en años de vida potencialmente perdidos o vividos con discapacidad. Es una enfermedad crónica que **puede aparecer en cualquier momento de la vida**, incluso en edad avanzada, pero para aquellos en los que aparece en la infancia, supone convivir para siempre con la enfermedad, con el impacto que eso supone para su vida laboral, social y familiar.

Una realidad que afrontan los cerca de **400.000 personas padecen epilepsia en España**, pero más especialmente ese 40% que no consigue controlar los síntomas, tras haber probado varios tratamientos. Pese a todo ello, la realidad es que la sociedad no le ha dado a la epilepsia la importancia que requiere. Una falta de concienciación que se traduce en un **estigma para los pacientes**, pero sobre todo en una falta sistemática de recursos por parte del sistema para atender las necesidades de los pacientes.

Por ello es necesario unir esfuerzos en busca de un cambio urgente. Con este fin, Angelini Pharma junto a la Federación Española de Epilepsia (FEDE) han presentado el **Decálogo para la mejora de la asistencia al paciente con epilepsia**, en el Senado, en el marco del Día Mundial de la Epilepsia. El punto central de este decálogo es la necesidad de un *Plan Nacional para la epilepsia en España*, para que al igual que otras patologías crónicas, como pueda ser la diabetes, el abordaje de la epilepsia pueda mejorar para prestar una atención de calidad a sus pacientes, sobre todo, en condiciones de equidad para todo el territorio.

Vicente Villanueva Haba, jefe de Sección de Neurología, en la Unidad de Epilepsia Refractaria del Hospital La Fe de Valencia exponía el resto de líneas claves de este documento, en el que ha participado un grupo multidisciplinar de expertos formado por gestores y profesionales sanitarios especialistas en epilepsia y que parte del estudio EPIPASS, un análisis realizado por Angelini Pharma sobre la situación actual de la epilepsia y el proceso asistencial de los pacientes en el Sistema Nacional de Salud.

Centros de referencia nacional

El 'Decálogo para la mejora de la asistencia al paciente con epilepsia' recoge cuestiones como fortalecer los Centros, Servicios y Unidades de Referencia del Sistema Nacional de Salud, que si bien ya han adquirido gran experiencia, carecen de recursos para atender a todos los pacientes y para seguir incluyendo toda la innovación existente. También como línea esencial, el documento destaca el mejorar el acceso a la monitorización con vídeo-electroencefalograma (EEG) prolongada, una prueba que debería ser de rutina, y que aunque ahora se hace de forma excepcional, igualmente adolece de meses de lista de espera, cuando podría suponer un diagnóstico mucho más personalizado para acertar más con los tratamientos.

Formación continuada

Respecto a la formación continuada de los clínicos, el documento lanzado por la Federación Española de Epilepsia apunta que es necesario mejorar la formación de todos los especialistas para el seguimiento de estos pacientes y mejorar la capacidad de derivar a los neurólogos, ya que Atención Primaria no puede ser experta en todo. Asimismo, para gestionar mejor su abordaje, se recoge la necesidad de que las nuevas tecnologías en el ámbito de la historia clínica digital permitan una interoperabilidad real de los datos, para lo cual, para empezar, es necesario crear registros epidemiológicos sobre los pacientes de epilepsia, ya que no existen como tal y todos los datos que se manejan son estimados.

UN DIAGNÓSTICO QUE TARDA 10 AÑOS

Como apuntaba **Luis Martínez Hervás**, subdirector gerente del Hospital Universitario Virgen Macarena, cada Comunidad Autónoma tiene sus características y retos, que mejorarían si se compartiesen datos y experiencias. **En el caso concreto de Andalucía, "hay una carencia importante de neurólogos**, no salen plazas suficientes para las necesidades que tenemos, y tenemos patologías muy prevalentes". Ante este problema, se están explorando soluciones como **teleneuro**, que el experto define como "una red de comunicación directa entre los profesionales". De esta forma, los recursos siguen estando en los centros de referencia, pero el

médico de familia puede estar conectado a estos, para que el paciente tenga el mismo seguimiento y el acceso a las mismas pruebas, viva donde viva". Cabe recordar que según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) actualmente, **el retraso en el diagnóstico de esta enfermedad puede alcanzar los 10 años**. El motivo es que hasta un 25 % de las crisis pueden pasar inadvertidas, ya que solo el 30% de los pacientes sufre convulsiones o pérdidas de conocimiento, el resto puede padecer síntomas como la falta de respuesta a estímulos, la desconexión del entorno, o experimentar movimientos anormales. Solo dar visibilidad a la epilepsia podrá reducir estas cifras.

COMENTAR / VER COMENTARIOS

Estrena el Nissan Qashqai Híbrido para todas tus vidas por 290€/mes.

Aprovecha el Renting Flexible de Nissan.

Nissan Qashqai Híbrido | Patrocinado

Ver oferta

Oferta especial Reapertura Hotel Riu Chiclana

Vive unos días de desconexión y diversión para toda la familia, en nuestros hotel Todo Incluido.

RIU Hotels & Resorts | Patrocinado

Haz clic aquí

El nuevo BMW i4 eDrive35 es el primer gran coupé 100% eléctrico.

Configura el tuyo y descubre que el coche que quieres está más a tu alcance que nunca.

BMW | Patrocinado

Más información

Innovación para todas tus vidas

Sigue el ritmo del tráfico que te rodea con Head Up Display

Nissan Qashqai Híbrido | Patrocinado

Ver oferta

Placas solares sin pagarlas ¿Cómo conseguirlas a coste 0 €?

Ya no hay excusas. Cuota fija luz + placas solares sin coste. Convierte tu hogar en sostenible

Engel Energy | Patrocinado

Leer más

Este juego es tan hermoso. Si tienes un ordenador, es imprescindible

Un impresionante juego de rol de fantasía. Es tan hermoso que vale la pena instalarlo solo para verlo.

Raid: Shadow Legends | Patrocinado

Instala ahora

88%* piel rosada y luminosa al instante

Despídete del aspecto apagado de tu piel con el nuevo Hyaluron-Filler + Elasticity Rosé FPS30. Ideal para pieles maduras, aporta un tono radiante al instante

Eucerin | Patrocinado

Bienestar

BAJO PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Llega a España el primer y único medicamento para prevenir y tratar las migrañas

El fármaco, que se administra en pastillas y por vía oral, ya está disponible en nuestro país para las crisis de migraña

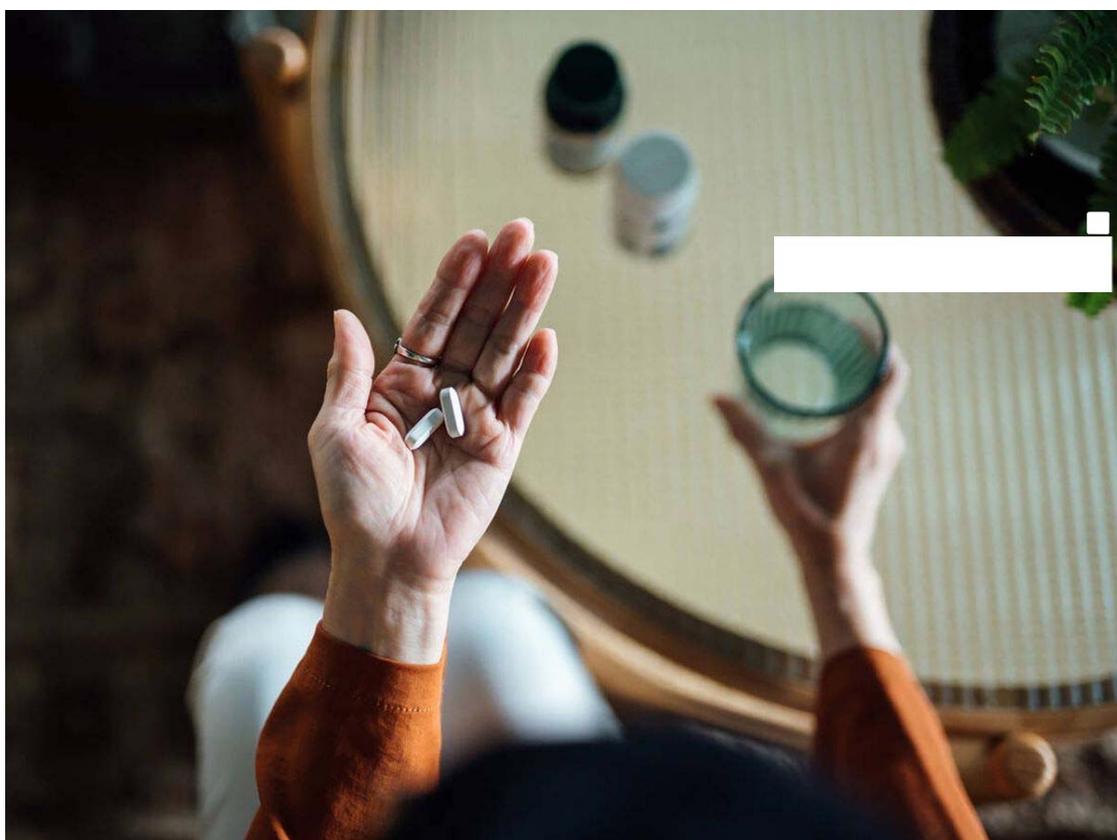


Foto: iStock.

Por **F. S. B.**

20/02/2024 - 13:00



En España, más de cuatro millones de personas padecen migraña, esto es, un 12% de la población, y el 80% son mujeres, sobre todo **entre los 20 y los 40 años**. Se trata de una afección neurológica que se manifiesta como un dolor intenso de cabeza, pero va más allá. Afecta a más de 1.000 millones de personas en todo el mundo y es la segunda causa de discapacidad, la primera en **mujeres de 15 a 49 años**, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), con un impacto negativo en la vida de los pacientes y su entorno, y con una alta carga física, emocional y mental.

Vydura (rimegepant), ya disponible en España, es **el primer y único medicamento indicado para prevenir y tratar las crisis de migraña**, lo que ofrece a los pacientes una nueva opción en el abordaje de su patología y contribuye a que estos puedan continuar con su vida, ya que proporciona ausencia de dolor y del síntoma más molesto a las dos horas de haber recibido el tratamiento con **un alivio sostenido de hasta 48 horas**. Todo ello acompañado de una **reducción de los días de migraña al mes**.

El medicamento, **disponible en liofilizado oral**, es un antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP, por sus siglas en inglés), un neuropéptido implicado en la señalización del dolor que participa en la aparición de la migraña. Para el tratamiento agudo de la migraña (con o sin aura) en adultos, no está financiado en general por el Sistema Nacional de Salud (SNS), pero sí como terapia preventiva en pacientes con entre 8 y 14 días de migraña moderada a severa/mes y tres o más fracasos de tratamientos previos utilizados a dosis suficientes durante al menos tres meses. En cualquier caso, **los pacientes solo podrán acceder a estas pastillas bajo prescripción médica**.

“La migraña es una enfermedad neurológica muy específica, que afecta de forma significativa a la vida de las personas que la padecen; sin embargo, **se da la paradoja de que es una patología rodeada de bastante incompreensión** y tiende a banalizarse”, explica el **Dr. Jesús Porta-Etessam**, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), y añade que **“existen varios factores que hacen que la migraña tenga cierto estigma en nuestra sociedad**, por un lado, de género, ya que tiene una prevalencia especialmente alta entre las mujeres; pero, por otro, el hecho de ser una enfermedad que cursa por crisis, cuando el paciente no tiene dolor, tiende a tener una vida supranormal, es decir, se esfuerza especialmente en hacer todo aquello que no puede hacer durante la migraña y ello provoca que su entorno familiar, social y laboral tienda a quitarle importancia a la misma”.

El laberinto de convivir con la migraña

A pesar de ser una patología con una importante incidencia, **casi el 54% de los pacientes de migraña en nuestro país señala que no han encontrado una solución útil** que les haya permitido sobrellevar los efectos de esta enfermedad; incluso el 25% afirma que nunca ha consultado su dolencia con un médico, argumentando que esta era una condición habitual entre los miembros de su familia. A ello se suma que la mitad de los pacientes abandonan el seguimiento tras las primeras consultas.

En este sentido, **José Chaves**, director médico de Pfizer España, apunta: “La migraña es una enfermedad muy extendida en nuestra sociedad que tiene un alto impacto en la vida de todos aquellos que la sufren, pero las cifras demuestran que existe **un alto porcentaje de pacientes que no han visto satisfechas sus necesidades** en cuanto a su abordaje y tratamiento, o que han optado por abandonarlo ante la falta de resultados. Ante esta realidad, para nosotros es muy importante ofrecer una nueva opción terapéutica que mejore la adherencia y el día a día de los pacientes”.

Foto: iStock.

De igual modo, en el caso de **la prevención de la migraña**, los datos demuestran que hay un ámbito de mejora en su tratamiento, pues 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**.

“Los datos evidencian que **hay cosas que podemos mejorar en el abordaje clínico** y en las soluciones que damos a nuestros pacientes. La búsqueda de opciones terapéuticas para hacer frente a esta enfermedad es importante para estos pacientes, tanto en el tratamiento agudo como en el preventivo, para reducir la frecuencia, severidad y duración de las crisis”, añade el Dr. **Porta-Etessam**.

Todo ello vinculado a que se trata de **una enfermedad que tiene consecuencias relevantes en el día a día de los pacientes**; de hecho, un 64% de las personas con migraña crónica afirman que esta enfermedad afecta a su eficiencia laboral y a su concentración, y casi el 25% de estos pacientes declaran haber perdido su empleo a raíz de esta enfermedad.



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

PUBLICIDAD

Última hora

[Esto es lo que dice la ciencia sobre comer queso todos los días](#)

[El secreto de la longevidad de los óvulos: revelan cómo sobreviven y abren la puerta a entender la infertilidad](#)

[Un estudio relaciona la gota a un aumento del riesgo de una amplia gama de enfermedades cardiovasculares](#)

[¿Qué es la chaconina? La sustancia dañina que contienen las patatas con brotes o que están verdes](#)

[Llega a España el primer y único medicamento para prevenir y tratar las migrañas](#)

[Tener niveles altos de esta vitamina te expone a infartos e ictus](#)

[Ver más](#)

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

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

Disponible en España un nuevo fármaco para prevenir y tratar las crisis de migraña

SERVIMEDIA

7-9 minutos

MADRID, 20 (SERVIMEDIA)

Los pacientes con migraña ya cuentan en España con un nuevo medicamento para prevenir y tratar las crisis de esta enfermedad que afecta a cuatro millones de españoles, en su mayoría mujeres, y que solo estará financiado por el Sistema Nacional de Salud en casos muy concretos.

En la rueda de prensa de presentación del nuevo fármaco, celebrada este martes en Madrid, el jefe de Neurología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Jesús Porta-Etessam, destacó que en España, más de cuatro millones de personas padecen migraña.

Esto supone el 12% de la población y el 80% son mujeres, sobre todo entre los 20 y los 40 años. Se trata de una afección neurológica que se manifiesta con un dolor intenso de cabeza, pero va más allá. Afecta a más de 1.000 millones de personas en todo el mundo y es la segunda causa de discapacidad, la primera en mujeres de 15 a 49 años, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), con un impacto negativo en la vida

de los pacientes y su entorno y con una alta carga física, emocional y mental.

Ante esta realidad, ya está disponible en España 'rimegepant' como el primer medicamento indicado para prevenir y tratar las crisis de migraña, lo que ofrece a los pacientes una nueva opción en el abordaje de su patología.

Además, los expertos destacaron que contribuye a que estos puedan continuar con su vida, ya que proporciona ausencia de dolor y del síntoma más molesto a las dos horas de haber recibido el tratamiento con un alivio sostenido de hasta 48 horas. Todo ello acompañado de una reducción de los días de migraña al mes.

ENFERMEDAD NEUROLÓGICA

A este respecto, el doctor Porta-Etessam explicó que “la migraña es una enfermedad neurológica muy específica, que afecta de forma significativa a la vida de las personas que la padecen. Sin embargo, se da la paradoja de que es una patología rodeada de bastante incompreensión y tiende a banalizarse”.

A esto añadió que “existen varios factores que hacen que la migraña tenga cierto estigma en nuestra sociedad. Por un lado, de género, ya que tiene una prevalencia especialmente alta entre las mujeres; pero, por otro, el hecho de ser una enfermedad que cursa por crisis, cuando el paciente no tiene dolor, tiende a tener una vida supranormal, es decir, se esfuerza especialmente en hacer todo aquello que no puede hacer durante la migraña”.

A pesar de ser una patología con una importante incidencia, casi el 54% de los pacientes de migraña en España señala que no han encontrado una solución útil que le haya permitido

sobrellevar los efectos de esta enfermedad. Incluso el 25% afirma que nunca ha consultado su dolencia con un médico³, argumentando que esta era una condición habitual entre los miembros de su familia.

En este sentido, el director médico de Pfizer España, José Chaves, apuntó que “la migraña es una enfermedad muy extendida en nuestra sociedad que tiene un alto impacto en la vida de todos aquellos que la sufren, pero las cifras demuestran que existe un alto porcentaje de pacientes que no han visto satisfechas sus necesidades en cuanto a su abordaje y tratamiento”.

Por ello, ‘rimegepant’ está indicado para el tratamiento agudo de la migraña con o sin aura en adultos y también para la prevención de la migraña episódica, en adultos que presentan al menos cuatro crisis al mes.

Además, remarcó Chaves, este tratamiento requiere de prescripción médica. “La indicación que está financiada es la de prevención con algunas limitaciones: aquellos pacientes que tienen entre 8 y 14 crisis de migraña al mes, que al menos hayan pasado por tres tratamientos previos sin respuesta adecuada durante tres meses y tengan una prescripción de un especialista podrán acceder al reembolso por parte del Sistema Nacional de Salud”.

Además, en estas indicaciones, el medicamento debe ser dispensado en farmacia hospitalaria cuando sea reembolso. Para los casos de migraña aguda podrá ser prescrito por cualquier médico y la dispensación sería en farmacia comunitaria.

(SERVIMEDIA)20-FEB-2024 14:03 (GMT +1)ABG/gja

(C) SERVIMEDIA. Esta información es propiedad de

Servimedia. Sólo puede ser difundida por los clientes de esta agencia de noticias citando a Servimedia como autor o fuente. Todos los derechos reservados. Queda prohibida la distribución y la comunicación pública por terceros mediante cualquier vía o soporte.



La ministra de Sanidad, Mónica García.



DIEGO BUENOSVINOS

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

20/02/2024 13:48 ACTUALIZADO: 20/02/2024 13:48

✓ Fact Checked

Tras seis ministros de Sanidad, en cinco años, *la casa sin barrer*. Es inadmisibile que en estos tiempos donde la ciencia avanza de manera importante y hay mayor sensibilización social en temas de salud, el Gobierno siga manteniendo el bloqueo a la Ley de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) que exigen desde hace años los colectivos de pacientes de esta patología tan cruel y con «muertes precipitas», como se denuncia de nuevo.

La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a las neuronas responsables del control

Unzué exige en el Congreso la aprobación de la 'Ley ELA' para poder vivir "dignamente"

El exfutbolista ha reclamado este martes la aprobación de la 'Ley ELA', a fin de que la situación económica de cada paciente deje de "condicionar" la decisión de cuándo morir



Juan Carlos Unzué. (Foto: EP/FC BARCELONA)

AGENCIAS

20 FEBRERO 2024 | 13:45 H



Archivado en:

ELA · LEY

La **esclerosis lateral amiotrófica (ELA)** ha sido durante años una enfermedad prácticamente invisible para la sociedad. Según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), aproximadamente **más de 3.000 personas** están luchando día a día contra esta enfermedad en España. En este sentido, el exportero y enfermo de ELA, **Juan Carlos Unzué**, ha reclamado este martes la aprobación de la 'Ley ELA', a fin de que la situación económica de cada paciente deje de "condicionar" la decisión de "cuándo morir" y para que, "antes de morir dignamente", estas personas puedan "vivir dignamente", que ahora es "imposible" en España.

"Me jode mucho sentirme un privilegiado porque mi situación económica no va a condicionar mi decisión final de cuándo morir, pero a muchos compañeros sí les condiciona, y creo que eso no es justo", ha proclamado, en la jornada parlamentaria 'Por una regulación que garantice una vida digna a las personas con ELA', organizada por **ConELA** y celebrada en el **Congreso de los Diputados**.

"A los políticos les digo que no pueden ni deben permitir que una sola persona más, queriendo vivir, se sienta obligada a morir por la falta de la 'Ley ELA' y de las ayudas que conlleva", ha insistido el exfutbolista. En este mismo sentido se ha pronunciado el presidente de ConELA, **Fernando Martín**, que ha señalado que "las necesidades reales de las personas con ELA están identificadas, y cubrir las es factible, es lógico y es humano".

LOS CUIDADOS SIGUEN RECAYENDO SOBRE LAS MUJERES

Los pacientes precisan de unos cuidados de salud con un ritmo y una intensidad altos. En este punto, Martín ha recordado que estos recaen principalmente sobre las mujeres. "Si los cuidados siguen dependiendo de estas, tal y como nos siguen proponiendo, seguiremos perpetuando la precariedad y la explotación", ha expresado el presidente de ConELA.

Para la asociación, mejoras como la atención residencial, el acceso a productos sanitarios --como los sistemas alternativos de comunicación-- o el reconocimiento por la vía rápida de la incapacidad laboral son "insuficientes", porque "donde la medicina y la ciencia no dan soluciones son en los cuidados enfermeros, que son los que permiten la supervivencia y mejoran las condiciones de vida de las personas enfermas de ELA".

"Generamos la obligación a los familiares de convertirse en las cuidadoras expertas que no son"

"Mientras negamos esta clara evidencia, generamos la obligación a los familiares de convertirse en las cuidadoras expertas que no son, lo que genera un estado de frustración y desesperación que como sociedad no nos podemos permitir", ha criticado. Por su parte, tanto el neumólogo **Francisco R. Jerez**, del Hospital Clínico Universitario San Cecilio de Granada, como la enfermera **Marta Redondo**, del Hospital Universitario San Rafael de Granada, han pedido un incremento de unidades multidisciplinares para estos pacientes.

"Necesitamos un acceso equitativo a fisioterapeutas y logopedas. Necesitamos cuidados específicos mediante la creación de unidades multidisciplinares atendidas por neumólogos, con especialistas en Psicología, con enfermeras especializadas, fisioterapeutas y rehabilitación, con especialistas en Medicina Interna, para hacer posible la vida digna que todos merecen", ha apuntado **Redondo**. Al hilo, **Jerez** ha proclamado que "no se

puede permitir que una capital de provincia no tenga una unidad multidisciplinar de la ELA".

UNA LEY SOLO PARA PACIENTES CON ELA

Durante la lectura del manifiesto que se ha presentado en el Congreso, se ha recordado que la ELA "es una enfermedad neurodegenerativa cuyas consecuencias no son equiparables a ninguna otra enfermedad". "Esta diferencia exige un tratamiento sociosanitario específico para quienes la padecen y requiere normas ajustadas a esa diferencia", señala el texto.

"Quedamos apartados, abandonados a nuestra suerte"

"Las instituciones expulsan a las personas enfermas de ELA del sistema y nos recluye sin remedio en nuestros domicilios, donde quedamos apartados, abandonados a nuestra suerte", han denunciado. Por tanto, la mayoría de las personas enfermas de ELA, quienes no tienen suficientes recursos económicos, quedan "en las exclusivas manos y en la buena voluntad" de los familiares y de las asociaciones de pacientes.

Según el documento, "las personas enfermas de ELA necesitan tecnología y cariño". La tecnología la tienen provista, pero las manos expertas que manejan esas máquinas, no. "Las personas enfermas de ELA necesitamos menos palabras y más cuidados expertos continuados, más fisioterapia, tratamiento psicológico y logopedia dados de manera continuada en los momentos que corresponden", han reclamado.

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

Publicidad

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Estrena el Nissan Qashqai Híbrido para todas tus vidas por 290€/mes.

Nissan Qashqai Híbrido