

Migraña: Llega a España el primer y único tratamiento indicado para prevenir y tratar las crisis

Está disponible bajo prescripción médica para todos los pacientes, pero solo financiado bajo unos requisitos

[¿Cefalea o migraña? Aprende a diferenciar tu dolor de cabeza](#)



La migraña afecta sobre todo a las mujeres // ABC

CRISTINA GARRIDO

SEGUIR AUTOR

20/02/2024

Actualizado a las 14:00h.



La vida es bastante incierta, pero cuando se vive con **migraña**, lo es aún más. Los pacientes que sufren esta enfermedad crónica nunca saben cuándo será la siguiente crisis que, además, les provoca una situación **muy incapacitante**. El malestar tan intenso que provoca en la cabeza, la fotofobia, fonofobia y las náuseas obligan a estos pacientes a encerrarse a

oscuras para esperar a que se pase. En España, 4 millones de personas padecen migraña, una enfermedad que es **una de las principales causas de discapacidad** en todo el mundo, la segunda en mujeres de entre 15 y 49 años.

La migraña es de fácil diagnóstico. Aunque no tiene marcadores que puedan confirmarse por analítica, sí presenta unos **síntomas muy característicos**: cefalea episódica, recurrente, con fotofobia; que en algún momento noten pulsatibilidad (latido del corazón) dentro de la cabeza, y que el dolor empeore con la actividad. «Teniendo dos de estos tres síntomas la probabilidad de que sea migraña es altísima», afirma el doctor Jesús Porta-Etessam, jefe de Sección en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

No existe cura, pero sí tratamiento para los síntomas. Los hay de dos tipos: aquellos destinados a tratar el dolor de las crisis, y los de tipo preventivo para reducir su frecuencia cuando las crisis son muy habituales. En los últimos cinco años, han aparecido nuevos fármacos que van dirigidos a la diana de la migraña. Y aunque consiguen buenos resultados en algunos pacientes en otros no alcanzan ese objetivo. «Hay que hacer un traje a medida de la persona. No se trata a la migraña sino a la persona que la sufre», aclara el presidente de la SEN.

En esta carrera por mejorar el abordaje farmacológico de esta enfermedad crónica, acaba de llegar a España un nuevo medicamento, **Vydura**, que, como novedad, aborda en una misma pastilla las dos indicaciones posibles de migraña: como tratamiento agudo para reducir y los síntomas más preocupantes (fotofobia, fonofobia o náuseas) y también es preventivo, para reducirlos episodios en pacientes con al menos 4 crisis al mes.

«Es un **tratamiento oral que tiene un inicio de acción rápido**, en dos horas o menos reduce el dolor y dura hasta 48 horas. Tiene muy pocos efectos secundarios y es el **único tratamiento actualmente** que aporta solución **tanto en la parte aguda como en prevención**. Ya está disponible en más de 40 países en el mundo y desde enero en España», ha explicado José Chaves, director médico de Pfizer, durante la presentación del fármaco

del fármaco.

Sólo está financiado como preventivo para aquellos pacientes que cumplan los siguientes requisitos: Sufrir entre 8 y 14 crisis de migraña al mes y que hayan pasado por 3 tratamientos previos utilizados a dosis suficientes durante al menos 3 meses. En ese caso, tendrá que recetarlo un especialista y será dispensado en la farmacia hospitalaria.

Los pacientes que no cumplan estos requisitos pueden acceder al fármaco, pero pagando su precio normal, bajo prescripción de cualquier médico, en las oficinas de farmacia.

MÁS TEMAS: [Cristina Garrido](#) [Salud](#) [Migraña](#) [Enfermedades](#)

VER COMENTARIOS (0)

REPORTAR
UN ERROR

TE RECOMENDAMOS

Recomendado por  Outbrain

Nuevo Alfa Romeo Stelvio,
inconfundible hasta el último detalle
Nuevo Alfa Romeo Stelvio | Patrocinado

¡Los mejores destinos europeos con
hasta un 35% de descuento con Meliá!
Meliá | Patrocinado

Conduce el mejor coche SUV con

Nuevo Jeep Avenger. Creado para el



Cosas del cerebro

por **Pilar Quijada**

Ocio

Estilo

Inicio Sobre el autor Salud Curiosidades Ciencia Investigación Otros temas

Diseñan un catéter robótico para tratar los ictus

Navega por el torrente sanguíneo del cerebro guiado magnéticamente, con menor riesgo para el paciente

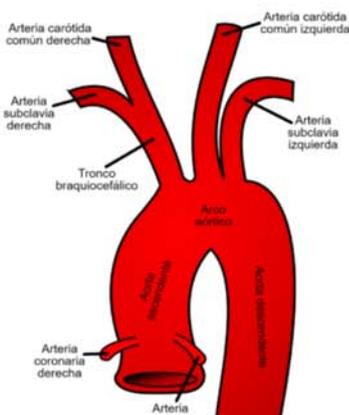


Pilar Quijada
el 21 feb, 2024



Un dispositivo robótico dirigido mediante un campo magnético permite navegar por los vasos sanguíneos profundos del cerebro con gran precisión para eliminar el coágulo que obstruye la circulación sanguínea en un accidente cerebrovascular, según un trabajo conjunto de ingenieros y clínicos de Zurich (Suiza) publicado en la revista [Science Robotics](#).

El dispositivo navegó por el interior de los vasos sanguíneos desde la aorta, la arteria más importante del cuerpo, hasta arterias craneales de tamaño milimétrico de un cerdo vivo, lo que demuestra su potencial para el acceso atraumático (sin daños) a los vasos ocluidos en el cerebro. Previamente se había probado con éxito en modelos de vasculatura humana de silicón.



LO MÁS LEIDO

Cosas del cerebro

ABC Blogs

- 1 Diseñan un catéter robótico para tratar los ictus
- 2 Déjate ver: ¿recuerdo de vidas anteriores?
- 3 ¿Qué pasa en el cerebro de las personas con ansiedad?
- 4 Descubren la parte del cerebro que nos deja paralizados de miedo
- 5 ¿Discapacidad o neurodiversidad?

El accidente cerebrovascular

isquémico agudo, o ictus, se produce por la interrupción repentina del flujo sanguíneo en una parte del cerebro (lo que se conoce como isquemia cerebral, que supone el 85% de los casos) o la rotura de una arteria o vena cerebral, que causa una hemorragia (15% de los casos).

Igual que ocurre con el infarto de miocardio, **en el accidente cerebrovascular la RAPIDEZ es fundamental para evitar que las neuronas mueran.**

*Según datos de la Sociedad Española de Neurología, **en un accidente cerebrovascular CADA MINUTO de disminución o detención de la circulación de sangre en el cerebro se pierden 1,9 MILLONES de neuronas y 14 BILLONES de conexiones neuronales.***

Una hora en esta situación supone para el cerebro un envejecimiento equivalente a 3,6 años y una pérdida de 120 millones de neuronas.

Actualmente, **el accidente cerebrovascular isquémico agudo requiere la inserción de un catéter que se introduce desde la ingle** para alcanzar la zona afectada en el cerebro. Para esta intervención son necesarias **velocidad y precisión por parte de cirujanos expertos** que empujan, tiran y giran el dispositivo a través de los pequeños vasos sanguíneos zigzagueantes hasta alcanzar la zona lesionada en el cerebro.

Pero esta técnica presenta **riesgos adicionales**, ya que tiene que **sortear curvas cerradas en los vasos sanguíneos** que son difíciles de superar con dispositivos tradicionales. Estos giros bruscos de los vasos sanguíneos **requieren que los catéteres tengan una gran flexibilidad**, pero esta característica **hace más difícil el avance** de la punta del catéter.

Para eludir este problema en el **Laboratorio de Robótica Multiescala de la Escuela Politécnica de Zurich** (Suiza) han diseñado un **un robot continuo dirigido magnéticamente (MCR) que supera estas limitaciones** de capacidad de empuje de los dispositivos actuales **mediante la rotación. Los robots de tipo continuo son aquellos que NO están formados por uniones rígidas**, lo que permite que el robot se deforme de manera continuada y natural.

WIKIATLAS DE
IZQUIERDA

De Henry Vandyke Carter · Henry Gray (1918) Anatomy of the Human Body, Dominio público, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=21924965>

Robot continuo magnético (MCR) helicoidal con punta magnética articulada. Es un dispositivo con material magnético incorporado que se dirige mediante navegación magnética remota. (A) La protuberancia helicoidal en la superficie exterior del robot, al girar, empuja la punta del robot hacia adelante. (B) La punta magnética articulada segmentada disminuye la rigidez a la flexión para mejorar la maniobrabilidad. (C) El robot helicoidal evita el pandeo -desplazamientos transversales a la dirección de avance- y (D) supera los vasos tortuosos. (E) La punta articulada permite grandes desviaciones. Dreyfus et al. Dexterous helical magnetic robot for improved endovascular access. Sci. Robot.9 (2024).

Trabajo conjunto de ingenieros y clínicos

Liderados por el catedrático de Robótica y Sistemas Inteligentes [Bradley Nelson](#), el equipo multidisciplinar compuesto por ingenieros de su laboratorio y clínicos del Hospital de Zurich, ha logrado que el dispositivo robótico que han diseñado navegue con éxito desde la aorta hasta arterias craneales de tamaño milimétrico in vivo en un cerdo, lo que, según los investigadores, demostraría su potencial para el acceso sin daños a los vasos ocluidos en el cerebro de los pacientes.

Según explica en la publicación el equipo que lo ha creado, este dispositivo, que **tiene una protuberancia en forma de hélice en su superficie** (A, en la imagen) se acopla a la pared del vaso sanguíneo y **convierte la rotación en un movimiento hacia adelante en cada punto de contacto** (a modo tornillo, que avanza mientras gira). Una **punta magnética articulada (B)** permite dirigir el aparato, lo que hace posible la navegación desde el arco o cayado aórtico hasta las arterias del cerebro que tienen un tamaño milimétrico.

Los robots endovasculares se empezaron a utilizar en 2012, con el lanzamiento de la plataforma robótica Magellan. Aunque este enfoque agrega capacidad de dirección remota, **no resuelven las limitaciones relacionadas con la fricción que dificultan su movimiento y alargan la intervención**, ni el pandeo ni la direccionabilidad de los dispositivos manuales tradicionales.

Los robots continuos dirigidos magnéticamente (MCR) superan estos inconvenientes gracias al material magnético incorporado que se dirige mediante navegación magnética remota: la punta del dispositivo se dirige de forma inalámbrica mediante un campo magnético externo.

Además, **el avance de este dispositivo mediante la inserción con la rotación** agregando una protuberancia helicoidal en la superficie exterior del dispositivo, permite el enganche a la pared del vaso, de forma análoga a un tornillo flexible, y tira del dispositivo hacia adelante a medida que gira.

La rotación que se induce desde fuera en el dispositivo se transmite hacia la punta. Este principio de actuación, combinado con la dirección magnética del dispositivo, **confiere a este robot la destreza y navegabilidad necesarias para acceder a puntos difíciles** en el sistema vascular del cerebro (conjunto de arterias y venas) con menos riesgos.

Según explican los investigadores, **la punta magnética articulada segmentada confiere suavidad**, no causa daños a los vasos sanguíneos, y **permite aumentar el ángulo de desviación** (B en la figura superior).

Para evaluar el posible impacto mecánico en la pared del vaso, los investigadores realizaron un estudio de invasividad utilizando un MCR helicoidal en una placenta humana ex vivo (figura superior). **Las placentas son particularmente adecuadas** para las pruebas de dispositivos endovasculares **porque son similares en tamaño y curvatura a las arterias intracraneales humanas**. Los investigadores eligieron las venas de la placenta porque transportan sangre oxigenada, similar a las arterias cerebrales, y son más sencillas de acceder y caracterizar. En este experimento, recogieron la placenta inmediatamente después del nacimiento para hacer pruebas en vasos sanguíneos que tienen células endoteliales intactas.

La eficacia de este dispositivo helicoidal se ha demostrado mediante experimentos de navegación realizados en modelos de silicona de la vasculatura humana, en una placenta humana ex vivo (fuera del cuerpo) y en un modelo porcino in vivo.

SOBRE EL AUTOR

Pilar Quijada

Me gusta divulgar ciencia, y en especial todo..... [ver más](#)

BLOGS DE CIENCIA

Ciencia y Tecnología

[José Manuel Nieves](#)

Ventana al cerebro

[Cátedra en Neurociencia](#)

De bacterias y batallas

[Gonzalo López Sánchez](#)

Comparación de la navegación in vivo, in vitro e in silico.

(A) Navegación in vivo. Sirve como referencia para las navegaciones simuladas. (B) Navegación in vitro. (C) Navegación in silico.

EL ICTUS EN CIFRAS

El 90% de los casos de ictus se podrían evitar con una adecuada prevención de los factores de riesgo y un estilo de vida saludable

El ictus es la **segunda causa de muerte en España** (la **primera en mujeres**), la primera causa de discapacidad adquirida en el adulto y la segunda de **demencia**.

Cada año 110.000-120.000 personas sufren un ictus en España, de los cuales un 50% quedan con secuelas discapacitantes o fallecen.

Actualmente más de **330.000 españoles presentan alguna limitación en su capacidad funcional por haber sufrido un ictus**.

Aunque en los últimos 20 años, la mortalidad y discapacidad por ictus ha disminuido, en los próximos 25 años su incidencia se incrementará un 27%.

En los últimos 20 años **ha aumentado un 25% el número de casos de ictus entre las personas de 20 a 64 años**. Un 5% de los mayores de 65 años de nuestro país han tenido un ictus.

El ictus **supone el 70% de los ingresos neurológicos** que se producen en España y es responsable del 3-6% del gasto total sanitario.

Ante los primeros síntomas de ictus debe llamarse inmediatamente al 112: El ictus es una urgencia.

Fuente: Sociedad Española de Neurología

Crisis de ausencia, o cuando parece que el niño se ha quedado en blanco: en qué consisten este tipo de crisis epilépticas

Compartir



Sin Comentarios

HOY SE HABLA DE > Productividad — Autoestima



SUSCRÍBETE A BEBÉS Y MÁS

Recibe un email al día con nuestros artículos:

SUSCRIBIR

Síguenos



PUBLICIDAD



Clínica de Fisioterapia LAE

Fisioterapeuta - Santa Cruz de Tenerife

SILVIA DÍAZ

anuncios locales por

Hoy, 24 de mayo, se celebra el [Día Nacional de la Epilepsia](#), una de las enfermedades neurológicas más comunes y que se caracteriza por la predisposición del cerebro para generar crisis epilépticas. Según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#), **cada año se diagnostican 22.000 casos en nuestro país**, de los cuales [la mitad se dan en menores de 15 años](#).

Hemos hablado con el doctor Francisco Javier López, miembro de la [Sociedad Española de Neurología](#), sobre las **crisis de ausencia en niños**, un tipo concreto de crisis epiléptica que tiene lugar durante los primeros años de vida, y que es importante reconocer a tiempo y tratar.

Crisis de ausencia: ¿qué son y qué síntomas presentan?

El doctor López nos explica que a menudo, **cuando pensamos en una crisis epiléptica lo asociamos a convulsiones**, pero no siempre es así, de hecho *"las crisis epilépticas solo representan entre el 20 y el 30% del total. Presentar falta de respuesta a los estímulos, realizar repetidamente movimientos automáticos o tener ausencias también son manifestaciones de las [crisis epilépticas](#) que hay que tener en cuenta"*.

Dicho esto, en lo que respecta a las crisis de ausencia, se tratarían de episodios breves de pocos segundos de duración (algunos incluso de menos de cinco segundos), en los que **el niño deja de hacer lo que estuviera haciendo de forma brusca**, desconectando de todo lo que le rodea y dejando de prestar atención a los estímulos.

*"Las crisis epilépticas de ausencia son un tipo de crisis epilépticas generalizadas que consisten en **pérdidas de conciencia de inicio y final brusco**, de muy pocos segundos de duración. Esta pérdida de conciencia se manifiesta como un paro en la actividad que se estaba realizando, lo que comúnmente se denomina quedarse en blanco o mirando al vacío" - apunta el doctor.*



EN BEBÉS Y MÁS

Desmayos en niños y adolescentes: qué hacer si mi hijo sufre un síncope

Entre los **síntomas asociados que se pueden manifestar** destacarían los movimientos automáticos y repetitivos como el parpadeo de ojos, frotarse las manos o morderse los labios, así como contracciones musculares breves, bruscas e involuntarias. No suelen presentarse caídas.

Tras la crisis, **la recuperación es inmediata** y el niño retoma la actividad que estuviera haciendo antes de este episodio, sin ser consciente de que haya ocurrido esta pérdida de conciencia.

¿A qué edad se manifiestan y cuál es su frecuencia de aparición?

crisis de ausencia

Según la Sociedad Española de Neurología, este tipo de crisis epilépticas **se suelen presentar en niños con edades comprendidas entre los cuatro y los diez años**, siendo más frecuente entre el sexo femenino que el masculino.

"Entre el 2-4% por ciento de los niños con epilepsia sufre crisis de ausencia, aunque algunos estudios apuntan a que el porcentaje podría llegar incluso al 10%. Calculamos que en España se diagnostican anualmente unos 300 casos"

En cuanto a su frecuencia de aparición, el doctor López afirma que **los episodios de crisis de ausencia suelen darse con mucha frecuencia**, si bien ésta es variable de un paciente a otro. En este sentido, puede haber niños que solo tengan algunas crisis a la semana, mientras que otros presenten varias crisis de ausencia a lo largo de un mismo día.

Prevención, evolución y pronóstico

En general, poco podemos hacer para evitar que nuestro hijo sufra una crisis de ausencia, aunque hay ciertas **situaciones que pueden desencadenarla** y que podríamos tratar de evitar:

*"La **hiperventilación** suele inducir la aparición de ausencias en estos pacientes. Además, el 18% de los afectados por este tipo de epilepsia presenta **fotosensibilidad**, por lo que son pacientes que ante ciertos estímulos visuales también pueden experimentar crisis" - explica el doctor López.*

En lo que respecta a la evolución de este tipo de crisis, en el 65% de los niños acaba remitiendo entre los tres y los ocho años después de haber aparecido la enfermedad, pero mientras duren los episodios el niño necesitará tratamiento con fármacos antiepilépticos.

Por lo general, **el pronóstico de esta enfermedad es bueno o muy bueno.**

Diagnóstico de la enfermedad

crisis de ausencia

Desde la Sociedad Española de Neurología alertan de que **en muchas ocasiones los diagnósticos de epilepsia llegan tarde**, pues con frecuencia los síntomas pasan desapercibidos o no son correctamente identificados por las familias o el personal sanitario.



EN BEBÉS Y MÁS

Uno de cada cuatro casos de epilepsia se manifiesta antes de los 12 años: síntomas de alerta

"En ocasiones, se pasan por alto las crisis de ausencia pensando que el niño está en las nubes o que se distrae con facilidad"

"En otras ocasiones los padres no consultan con el médico estos episodios hasta que el rendimiento académico del niño baja. Todo esto retrasa el diagnóstico y el tratamiento requerido"

El doctor Francisco Javier López alerta de que **si las crisis de ausencia no se diagnostican y se tratan de forma correcta**, podrían asociarse problemas conductuales, psiquiátricos, del [lenguaje](#) o cognitivos. Por eso, ante cualquier tipo de sintomatología como la descrita, es importante consultar lo antes posible con el pediatra.

El diagnóstico final se hará con el historial del paciente, vídeos que los padres puedan aportar y un electroencefalograma en el que se demuestre el patrón característico de las ausencias.

Fotos | iStock

Agradecimientos | doctor Francisco Javier López, [Sociedad Española de Neurología](#)

Más información | [En Familia - AEP](#)

En Bebés y Más | [Espasmos del sollozo o apnea emotiva: cuando parece que nuestro hijo no "arranca a llorar"](#)

Compartir



Temas:

SALUD INFANTIL EPILEPSIA

Y ADEMÁS

Recomendado por Outbrain

Próstata: un simple gesto diario para...

Patrocinado por Laboratorio...

¿Playa? ¡Meliá! ¿Sol? ¡Meliá! ¿Hasta un 25...

Patrocinado por Meliá

Si necesitas pasar el tiempo, este juego...

Patrocinado por Forge of E...

Las sillas salvaescaleras...

Patrocinado por Sillas salvae...



📅 21 de febrero del 2024

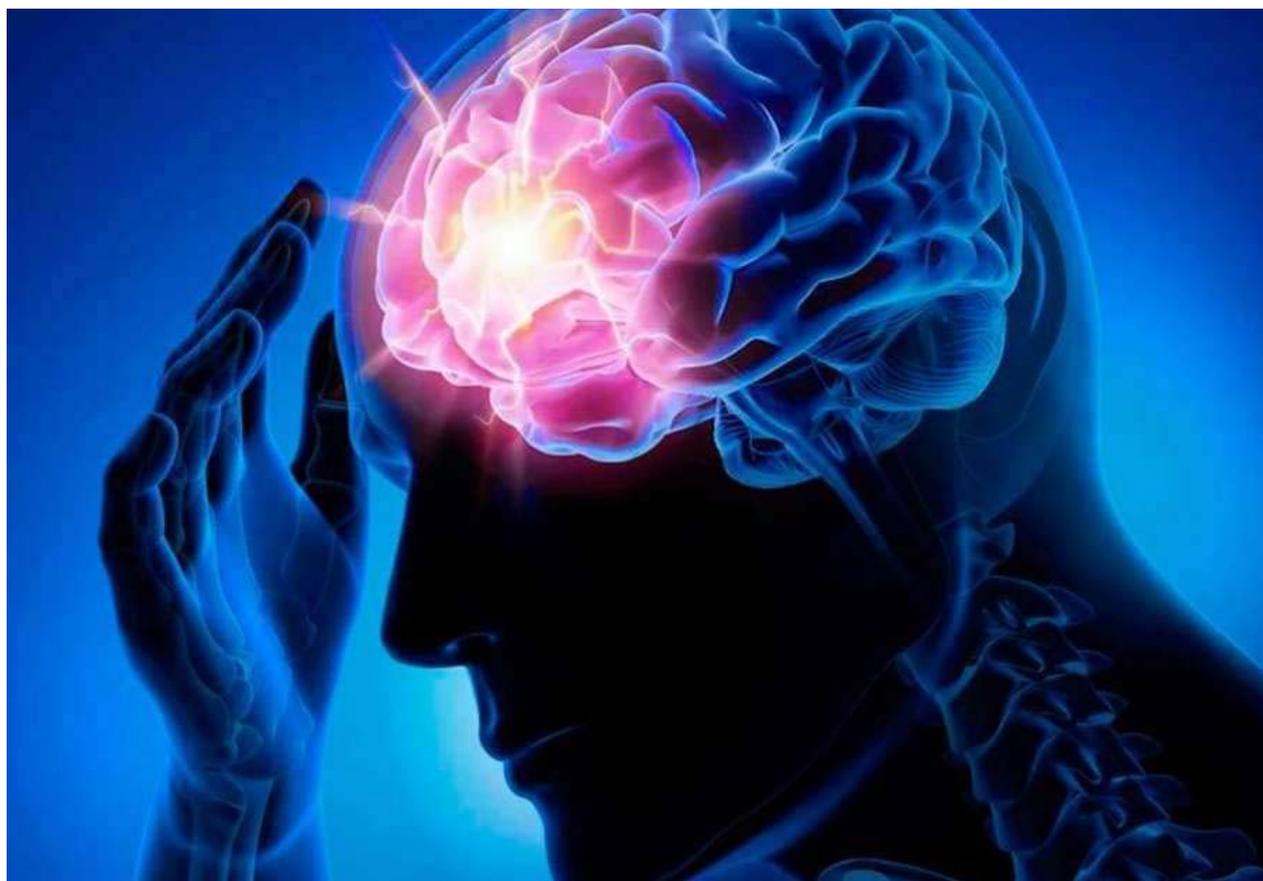
🔄 ACTUALIZADO Miércoles, 21 Febrero 2024 | 12:10

Salud

Está aquí: [El Económico](#) / [Salud](#)

En España unas 400.000 personas padecen esta patología, que es la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños
Cada año se diagnostican más de 2,4 millones de nuevos casos de epilepsia en el mundo

tamaño de la fuente 🔍 🔍 | [Imprimir](#)



Martes, 20 Febrero 2024 15:41

Esta pasada semana se ha conmemorado el Día Internacional de la Epilepsia, que se celebra el segundo lunes de febrero de cada año con el objetivo crear conciencia sobre esta enfermedad neurológica y tratar de reducir su estigma, ya que se estima que al menos un 25% de la población adulta que padece epilepsia sufre discriminación. La epilepsia afecta, en todo el mundo, a más de 50 millones de personas y cada año se diagnostican más de 2,4 millones de nuevos casos. Y, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España unas



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



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

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

Síncopes y eventos de origen psicógeno son confundidos, en muchas ocasiones, con crisis epilépticas. Y en menor medida otros, como ictus, trastornos del sueño, migraña, trastornos del movimiento, etc. Pero también puede suceder todo lo contrario; es decir, que las crisis epilépticas sean ignoradas o confundidas con otras patologías. «Una monitorización video-

ya que por ejemplo, en España, su acceso es desigual en el territorio nacional. Pero solo con la certeza en el diagnóstico podremos comenzar a tratar adecuadamente a los pacientes», comenta el Dr. Juan José Poza.

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

Publicidad



«Es importante reivindicar la importancia de la investigación de esta enfermedad, no solo por el importante número de afectados para los que aún no disponemos de un tratamiento efectivo, es decir, para todos aquellos pacientes que padecen epilepsia farmacorresistente y que solo en España suponen más de 100.000 personas, sino también para seguir investigando en las causas que están detrás del desarrollo de esta enfermedad. Ya que aunque en su origen parecen estar implicados diversos factores genéticos y metabólicos, aún quedan por determinar otros muchos factores que también pueden influir en el desarrollo de esta enfermedad», concluye el Dr. Juan José Poza.

Si le ha interesado esta información, puede unirse a nuestro canal de Telegram y recibirá todas las noticias que publicamos para el Camp de Morvedre. Síguenos en <https://t.me/eleco1986>



Publicado en [Salud](#)
 Etiquetado como [#neurologia](#) [#sen](#) [#epilepsia](#)



Salud

Más de cuatro millones de españoles podrán beneficiarse de una nueva terapia contra la migraña

* Se trata de la segunda causa de discapacidad a nivel mundial

* Vydura de Pfizer está indicado para el tratamiento preventivo de los episodios y para tratar una crisis aguda en sí.



Rocío Antolín

14:17 - 20/02/2024

Más de cuatro millones de personas tienen migrañas en España.

Se trata de una afección neurológica que se manifiesta en forma de dolor intenso de cabeza. Casi tres de cada cinco pacientes dicen que no han encontrado una solución útil para sobrellevar los efectos de la enfermedad. Pfizer ha empezado a comercializar en enero en el mercado español *Vydura*, una nueva alternativa de la que podrán beneficiarse. Se trata del primer y único tratamiento para prevenir y tratar la crisis de migraña.

La migraña es la **segunda causa de discapacidad a nivel mundial**, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Es más, tres de cada cinco pacientes que padece estas crisis de manera crónica – más de 5 episodios en un mes durante alrededor de 90 días – dicen que afecta a su rendimiento y concentración en el trabajo; y el 25% afirma haber perdido su trabajo.

Vydura está indicado para el **tratamiento preventivo de la migraña y para tratar las crisis agudas en sí**. En España, ambas pautas del



¡Síguenos en Facebook

Inicia Sesión



recuperándose satisfactoriamente

EE

Inicia sesión o crea una cuenta en tu menú de usuario.

El anuncio lo realizó Elon Musk, CEO de la empresa, a través de un conversatorio de Spaces en la red social X

Redacción Tecnología

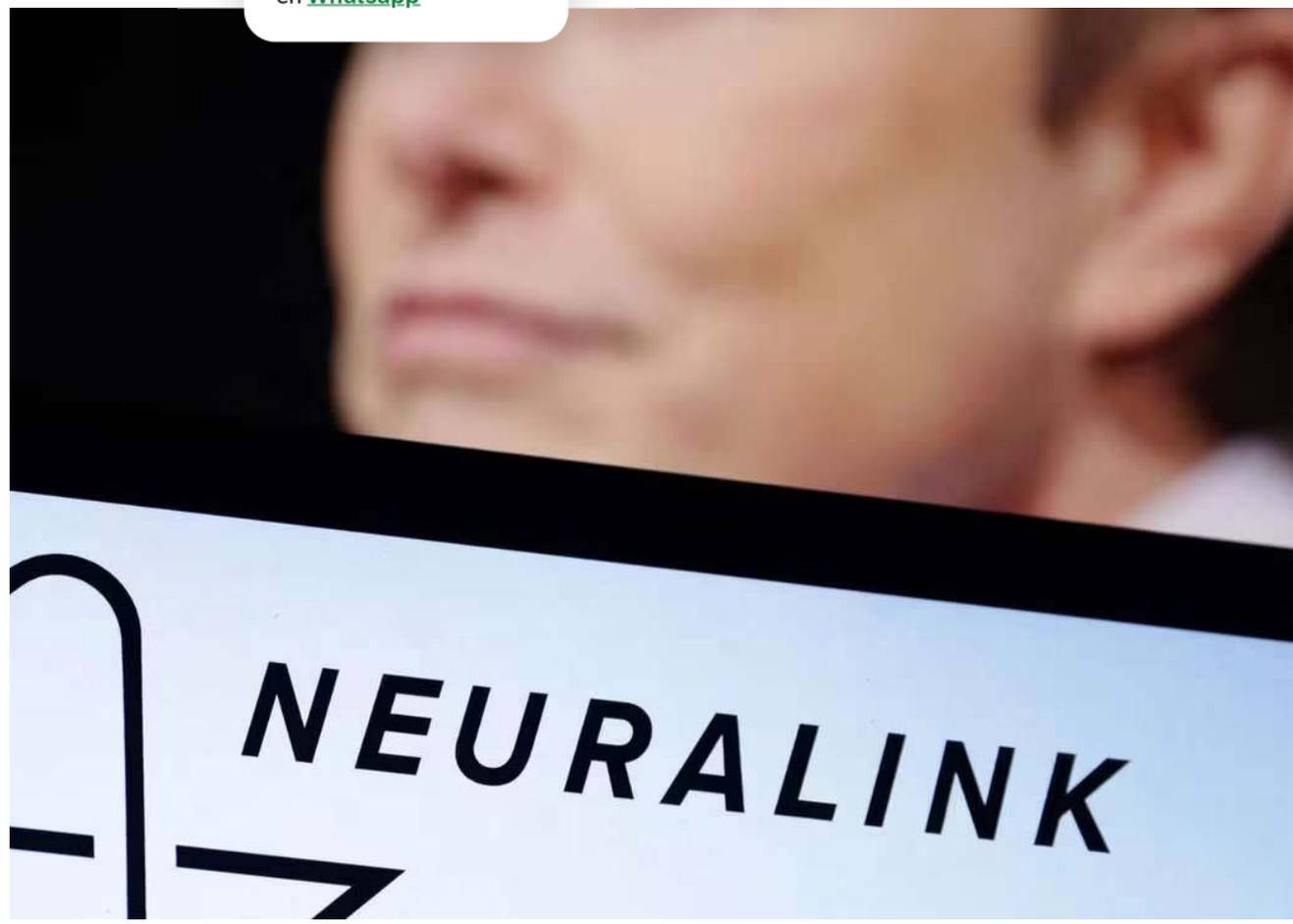
20 de febrero de 2024 - 06:19 p. m.



Guardar

0

Sigue a El Espectador en [Whatsapp](#)



El anuncio lo realizó Elon Musk, CEO de la empresa, a través de un conversatorio de Spaces en la red social X

Foto: Agencia Reuters



Escucha este artículo
8 min



Este portal es propiedad de Comunican S.A. y utiliza cookies. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso, de acuerdo con esta [política](#).

Aceptar



¡Síguenos en

Inicia Sesión



Inicia sesión o crea una cuenta en tu menú de usuario.



El primer paciente humano al que se le implantó el chip cerebral de Neuralink parece estar recuperado por completo y es capaz de controlar un mouse de computadora a través de los pensamientos. El anuncio lo realizó Elon Musk mediante un evento de *Spaces* en la red social X.

EL

Además, comentó que busca mejorar la conexión para generar clics del mouse y optimizar el movimiento del cursor en la pantalla. El arrastrar objetos mediante un clic y su desplazamiento es otra finalidad en la que están trabajando.

Este portal es propiedad de Comunican S.A. y utiliza cookies. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso, de acuerdo con esta [política](#).

Aceptar



scribete

Inicia Sesión



Inicia sesión o crea una cuenta en tu menú de usuario. X

La empresa de ciencia y tecnología celebra la finalización exitosa de la implantación exitosa del primer chip cerebral en un ser humano. La noticia compartida en X por Musk, confirmó que el paciente se estaba recuperando satisfactoriamente y que, en primera instancia, los resultados sugieren una eficaz detección de picos neuronales.



Video: viaje al territorio en disputa de disidencias de FARC en Caquetá

Leer Más

Te puede interesar

Enlaces patrocinados por Taboola

La NASA capta imágenes nunca vistas de Marte y preocupa a los astrónomos



xfreehub

Este portal es propiedad de Comunican S.A. y utiliza cookies. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso, de acuerdo con esta política.

Aceptar



Pfizer presenta en España Vydura, primer y único fármaco indicado para prevenir y tratar la migraña

El mecanismo de acción se enfoca en el bloqueo reversible de los receptores CGRP, disminuyendo el dolor y reduciendo la vasodilatación y la inflamación neurogénica

Por **Sandra Pulido** - 20 febrero 2024

Pfizer ha anunciado en rueda de prensa que **Vydura (Rimegepant)** ya está disponible en España para el abordaje agudo de la migraña con o sin aura en adultos; y para el tratamiento de la migraña episódica en adultos que presentan al menos cuatro crisis de migraña al mes. Se trata del **el primer y único medicamento indicado para prevenir y tratar las crisis de migraña**.

La **migraña** es una enfermedad altamente prevalente que afecta a más de cuatro millones de personas en España, lo que representa el 12 por ciento de la población. Sin embargo, el 80 por ciento de las personas que sufren esta enfermedad neurológica son **mujeres** en edades comprendidas entre los 20 y los 40 años. Se trata de una patología que presenta una importante carga emocional y física para los pacientes, afectando a su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas.

La llegada de **Vydura** supone una nueva opción terapéutica ya que **casi el 54 por ciento de los pacientes con migraña señala que no han encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad**. De igual

modo, en el caso de la prevención de la migraña los datos demuestran que hay una amplia capacidad de mejora, pues **solo entre el tres y el 13 por ciento de los pacientes recibe un tratamiento preventivo** cuando el 40 por ciento de los pacientes con migraña con o sin aura, y casi todos los pacientes con migraña crónica se beneficiarían de este tipo de tratamiento.

“Rimegepant es el primer fármaco en abordar las dos indicaciones. **Su mecanismo de acción se enfoca en el bloqueo reversible de los receptores CGRP (péptido clave en la migraña)**, disminuyendo el dolor, reduciendo la vasodilatación y la inflamación neurogénica”, señala **José Chaves, director médico de Pfizer**. “Es un fármaco oral, con un mecanismo de acción rápido y con pocos efectos secundarios”, incide.

En este sentido, **el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Jesús Porta**, explica que “el objetivo en el tratamiento de las crisis de la migraña es aliviar los síntomas en dos horas en aquellos pacientes que experimentan dos crisis al mes. Sin embargo, para pacientes con crisis más frecuentes, se busca reducir la frecuencia de los episodios de seis a tres veces al mes aproximadamente, así como también la intensidad y la duración. **Por ejemplo, si una crisis normalmente dura 12 horas, se busca que dure solo dos horas**”.

Esta nueva opción terapéutica permite reducir el dolor durante las dos primeras horas tras la administración con un **alivio sostenido de hasta 48 horas sin necesidad de medicación de rescate**. Todo ello acompañado de un efecto sobre la reducción de los días de migraña al mes, concretamente de 6,2 días de reducción media global respecto al inicio en el número de días de migraña al mes, **según los resultados del Estudio 305** con 203 pacientes tratados con **Vydura** durante 16 meses.

Prevalente, incapacitante e incomprendida

La migraña es una patología que presenta una importante carga emocional y física para los pacientes, afectando a su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas.

“Las personas que sufren de migrañas son sensibles a la luz, al ruido e incluso a los colores. La inflamación de las meninges hace que cualquier impacto agrave el dolor. Esta enfermedad conlleva una gran incapacidad que afecta no solo al paciente, sino también a todo su entorno”, señala **Porta**.

De hecho, un 64 por ciento de las personas con migraña crónica afirman que esta enfermedad afecta a su **eficiencia laboral y concentración**, y casi el 25 por ciento de estos pacientes declaran haber perdido su empleo a raíz de la enfermedad.

“La migraña convierte el día a día de los pacientes **en un laberinto**, afectando tanto su trabajo como sus actividades de ocio. Estas personas se ven obligadas a cambiar constantemente sus planes”, enfatiza **Maite Hernández, directora de comunicación de Pfizer**.

De la misma forma, Porta destaca la importancia de **crear conciencia social** sobre esta enfermedad. “Se tiende a restar importancia sobre el impacto que genera la migraña porque ves a los pacientes haciendo vida normal, esforzándose por llevar a cabo todas las actividades que pueden, cuando no están sufriendo una crisis. Sin embargo, cuando están sufriendo una crisis, ni siquiera los ves”, puntualiza

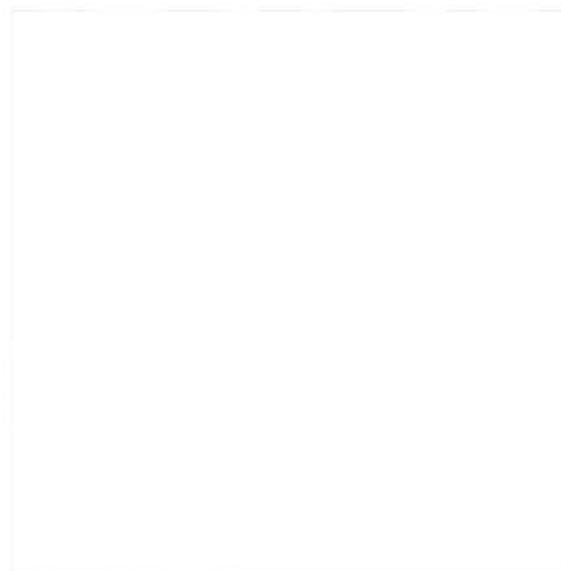
Asimismo, persiste el infradiagnóstico en esta patología, ya que solo se diagnostica al 50 por ciento de los pacientes. Sin embargo, ha crecido el número de pacientes que consultan acerca de ella.

“Antes, solo unos pocos pacientes consultaban por sus dolores de cabeza, pero ahora el 70 por ciento de los pacientes lo hace. También hay pacientes que consultan por migrañas y no las diagnosticamos. Por ello, **el papel de los medios de comunicación es fundamental, de la misma forma que debemos ser capaces de transmitir las necesidades desde el inicio de la formación universitaria**”, continúa Porta.

Por su parte, el neurólogo resalta que, aunque la migraña afecta de forma muy diferente a cada paciente, los factores desencadenantes pueden ser el **estrés, dormir poco, deshidratación, ciertos alimentos o cambios ambientales**.

Vydura 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. No está financiado por el Sistema Nacional de Salud (SNS) para el tratamiento agudo de lo migraña con o sin aura en adultos

N



MIGRAÑA

Llega a las farmacias el primer fármaco para prevenir y tratar la migraña

La migraña es una enfermedad altamente prevalente que afecta a más de cuatro millones de personas en España

Alba Solé Ingla

Foto: [Unsplash](#) / Carolina Heza

Barcelona. Miércoles, 21 de febrero de 2024. 08:41

Tiempo de lectura: 2 minutos

La **migraña es una enfermedad altamente prevalente que afecta a más de cuatro millones de personas en España**, cosa que representa el 12% de la población. Sin embargo, el 80% de las personas que sufren esta enfermedad neurológica son mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 40 años. Se trata de una patología que presenta una carga emocional y física importante para los pacientes, afectando a su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas. Según la OMS, **en todo el mundo hay más de 1.000 millones de afectados** y es **una de las diez patologías más incapacitantes**, ya que el 90% de los pacientes no pueden trabajar o no hacer actividades cotidianas durante una crisis. De hecho, un 64% de las personas con migraña crónica afirman que esta enfermedad afecta su eficiencia laboral y concentración, y casi el 25% de estos pacientes declaran haber perdido el trabajo a raíz de la enfermedad.

Buenas noticias para todos los afectados por esta enfermedad en España, ya que ha llegado a las farmacias **Vydura**, nombre comercial del principio activo Rimegepant. Este avance médico supone un paso adelante para el tratamiento terapéutico de la migraña tanto paliativo como preventivo y fue autorizado por la Comisión Europea en abril del 2022. Vydura es un antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP, por las siglas en inglés), disponible en forma de liofilizado oral, y que se convierte en el primer medicamento aprobado para el tratamiento agudo y preventivo de la migraña en la Unión Europea.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Empieza a ahorrar con Formidable Energía. Endesa.

Endesa

Más información

Miquel Farrés, el "médico de montaña" de la Catalunya Central que se ha...

El Nacional.cat

Precios de Medicamentos aprobó la financiación de la nueva terapia fijando un precio de 464,34 euros por cada envase de 16 comprimidos. Vydura requiere prescripción médica, y la financiación pública no se extiende a todos los pacientes.

La indicación que está financiada es la de prevención, con algunas limitaciones: aquellos pacientes que tienen entre 8 y 14 crisis de migraña en el 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", explicó este martes José Chaves, director médico de Pfizer España, el fabricante del medicamento. Los pacientes que no cumplan estos requisitos pueden acceder al medicamento en las oficinas de farmacia, pero al precio de 29 euros por comprimido y siempre con receta.

¿Cómo consumir Vydura?

La dosis recomendada para el tratamiento agudo de la migraña es un comprimido de Vydura, cuando haga falta, una vez al día. Con respecto a la prevención, se recomienda una dosis cada dos días. "Es un fármaco oral, con un mecanismo de acción rápido y con pocos efectos secundarios", incidió el director médico de Pfizer en la presentación del medicamento.

Por su parte, el presidente de la Sociedad

experimentan dos crisis al mes. Sin embargo, para pacientes con crisis más frecuentes, se busca **reducir la frecuencia de los episodios** de seis a tres veces al mes aproximadamente, así como también la intensidad y la duración. Por ejemplo, si una crisis normalmente dura 12 horas, se busca que solo dure dos horas".

Empieza a ahorrar con Formidable Energía. Endesa.

Endesa | Patrocinado

Más información

Seguridad para todas tus vidas

Conduce tranquilo con el certificado 5 estrellas Euro NCAP

Nissan Qashqai Híbrido | Patrocinado

Ver oferta

Pon orden en su habitación

El orden en su habitación dejará de ser una asignatura pendiente. En IKEA te ayudamos

IKEA | Patrocinado

Compra ahora

Innovación para todas tus vidas

Sigue el ritmo del tráfico que te rodea con Hea...

Nissan Qashqai Híbrido | Patrocinado

Ver oferta

Halving de Bitcoin de 2024: por qué podría ser importante

Los halving de Bitcoin causan expectación entre los inversores. Se espera que el próximo halvi...

eToro | Patrocinado

Haz clic aquí

Nuevo Toyota C-HR

Las apariencias no engañan cuando te sientas al volante del Nuevo Toyota C-HR, ahora ...

Toyota | Patrocinado

Haz clic aquí



(https://

con *Marcos Gutierrez*

Hecho en California

www.hechoencalifornia1010.com)



CATEGORIA: SALUD (HTTPS://
WWW.HECHOENCALIFORNIA1010.COM/CATEGORY/
NOTICIAS/SALUD/)

Qué hacer para dormir mejor según los expertos



AUTOR: EL PAIS

¿Sientes que te despiertas cansado o te cuesta conciliar el sueño? No está solo. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (<https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link332.pdf>), más de un 30% de la población española se despierta con la sensación de no haber tenido un sueño reparador. Y unos cuatro millones de personas en España

padecen algún tipo de trastorno del sueño crónico o grave.

Mayte Moreno Sirvent, psicóloga de Mentalis (<https://www.mentalis-psicologia.com/>) trabaja a menudo la higiene del sueño en los procesos de psicoterapia de sus pacientes. Tal y como relata a *S Moda* "de un tiempo a esta parte **ha habido un incremento considerable de problemas asociados al sueño** como demanda principal. Años atrás también había problemas de este tipo, pero no eran el objetivo principal a tratar por los pacientes, a pesar de estar asociados, la mayoría de ellos, a la demanda principal (normalmente estrés y cuadros ansioso-depresivos)".

Este incremento de las personas con problemas para dormir podría deberse a varios factores. Susana Soler Algarra, neurofisióloga clínica y experta de la Unidad del Sueño del Centro Médico Sanitas Valencia (<https://centromedicomilenium-valencia.sanitas.es/>) señala algunos "como la pandemia, **el ritmo de vida cada vez más acelerado que provoca ansiedad y estrés**, o el uso excesivo de dispositivos electrónicos antes de dormir. Además, también es posible que haya más concienciación sobre los trastornos del sueño ahora que en el pasado, lo que lleva a una mayor identificación y diagnóstico".

En función de la edad o el estado de salud física, **la necesidad del sueño varía de una persona a otra**, pero sí hemos de tener en cuenta que "es una actividad necesaria porque se restablece el equilibrio físico y psicológico básico de las personas", apunta la psicóloga Moreno Sirvent.

Por ello, "**el tiempo ideal de sueño es aquel que nos permita realizar actividades diarias con normalidad**. Cuando esto no ocurre y aparecen dificultades para adaptarse a las consecuencias negativas derivadas de los problemas de sueño (alteraciones del humor, déficit atención, problemas de concentración, cansancio físico y/o mental, estado general de nerviosismo, tensión, ansiedad...) es momento de tomar cartas en el asunto".

Lea Tambien: Cómo combinar el ejercicio aeróbico y el entrenamiento de fuerza para cuidar tu corazón

(<https://www.hechoencalifornia1010.com/como-combinar-el-ejercicio-aerobico-y-el-entrenamiento-de-fuerza-para-cuidar-tu-corazon/>)

El tema del sueño y el descanso no es un asunto menor, pues otros doctores como Guillermo José Sada Castillo, especialista en Endocrinología y Nutrición, señalan la relación entre el sueño y el sistema inmunológico: "Dormir de forma habitual menos de seis horas o tener muchos despertares nocturnos puede producir bajo rendimiento cognitivo, mala calidad de vida y puede afectar a nuestras defensas", explica el también portavoz de Lanier Pharma (<https://www.lanierpharma.com/>). "Debido a esta relación entre sueño e inmunidad, es muy importante incorporar ciertos hábitos diarios que mejoren el sueño y, por tanto, nuestro sistema inmunológico".

Consejos Para Fomentar Una Buena Higiene Del Sueño

Algunas pautas básicas que la doctora Soler Algarra da a sus pacientes de la Unidad del sueño pasan por:

- **No tomar sustancias excitantes** como café, té, alcohol, tabaco, etc. (especialmente durante la tarde o al final del día).
- **Realizar ejercicio físico, pero evitar hacerlo a última hora** del día, ya que activa el organismo.
- **Evitar siestas prolongadas** (no más de 20-30 minutos) y nunca por la tarde-noche.
- **Mantener horarios de sueño regulares**, acostándose y levantándose siempre a la misma hora.
- **Evitar la exposición a luz brillante** a última hora de la tarde y por la noche si existen problemas para conciliar el sueño.
- **No realizar tareas que impliquen actividad mental** (leer, ver la televisión, usar ordenador, etc.) en la cama.

Por su parte, la psicóloga Mayte Moreno añade estos otros hábitos saludables para ayudar a mejorar el sueño:

- **Repetir cada noche una rutina de acciones** que ayuden a prepararse mental y físicamente para irse a la cama. Lavarse los dientes, ponerse el pijama, preparar la ropa del día siguiente, etc.
- **Practicar ejercicios de relajación antes de acostarse** puede contribuir a dormir mejor. Por ejemplo, practicar una respiración lenta y relajada. "Se puede pensar que somos un globo que se hincha lentamente y luego se deshinch. O imaginar que pasan las nubes y en cada una de ellas escribir mentalmente una de nuestras preocupaciones para que se las lleve el viento", detalla Moreno.
- **Tomar un baño de agua a temperatura corporal** tiene un efecto relajante, por lo que es una actividad que favorece el sueño.
- **El dormitorio debe tener una temperatura agradable y unos niveles mínimos de luz y ruido.** Debe ser un lugar confortable, seguro y tranquilo, que incite al sueño.
- **"Si han pasado 30 minutos desde que se acostó y sigue aún sin dormir, levántese de la cama, vaya a otra habitación** y haga algo que no lo active demasiado, como leer una revista o ver la televisión. Cuando vuelva a tener sueño, regresar al dormitorio. El objetivo es que usted asocie su cama con quedarse dormido lo antes posible", explica la psicóloga.

Lea Tambien: [Glucodependencia: cómo saber si la sufres y qué hacer - WeLife](https://www.hechoencalifornia1010.com/glucodependencia-como-saber-)

(<https://www.hechoencalifornia1010.com/glucodependencia-como-saber->

si-la-sufres-y-que-hacer-welife/)

Siguiendo los consejos de los expertos, en *S Moda* hemos recopilado algunos accesorios para colocar en el dormitorio o utilizar durante las horas previas al sueño, que pueden resultar útiles:

Pijama de algodón suave, Hanro



Elegir ropa de cama cómoda y en tejidos transpirables es fundamental. HANRO.

Antifaz de seda para los ojos, Gritin



El antifaz permite garantizar una oscuridad óptima en espacios abiertos. GRITIN.

Tapones antirruído para dormir, Loop



RE

L
a
N

Fo

LA

La
To
ac
ab



El director general de Asistencia Sanitaria del SESCAM, Ibrahim Hernández, ha presidido hoy el acto de entrega de esta acreditación junto a la directora gerente del Hospital de Toledo, Sagrario de la Azuela; el jefe de servicio de Neurología, Carlos Marsal; el responsable de las acreditaciones de la SEN, Álvaro Sánchez Ferro; de AbbVie, Amparo Valladares; la responsable de la Unidad, Nuria López y la presidenta de la Asociación de Parkinson de Toledo, María Ángeles González.

Durante el acto de entrega de la acreditación, el director general ha felicitado al servicio de Neurología del Hospital de Toledo por este reconocimiento y por el trabajo desarrollado a lo largo de estos años en beneficio de los pacientes.

“Es muy importante acreditarse y tener reconocimientos en cuestión de calidad, porque al final lo que perseguimos siempre es no solo prestar una atención sanitaria coherente, lógica y dirigida a los pacientes y que cubra sus necesidades, sino que además es muy importante hacerlo con calidad y sabemos que detrás de todo esto hay mucho trabajo, esfuerzo y muchas horas de dedicación”, ha remarcado Hernández.

A este respecto, ha indicado que el Gobierno de Castilla-La Mancha está convencido de que la calidad “es un elemento clave y un instrumento de cambio y transformación, de mejora continua, dirigida siempre a conseguir las cosas con excelencia y siempre centrada en los pacientes y en sus necesidades”.



Por su parte, la coordinadora de la Unidad, la doctora Nuria López Ariztegui, ha explicado que el objetivo marcado por la Sociedad Española de Neurología con la acreditación es fomentar la mejora asistencial en beneficio de los pacientes y desarrollar un mapa de Unidades de Trastornos del Movimiento acreditadas y homogeneizar los aspectos asistenciales.

Según ha afirmado la doctora López Ariztegui, la acreditación consiste en un proceso largo que requiere de una auditoría externa exhaustiva de la unidad, realizada por dos auditores de la SEN, con el objetivo de identificar aspectos de mejora y llevar a cabo acciones que corrijan deficiencias, repercutiendo, finalmente, en los pacientes. Este trabajo se ha llevado a cabo en estrecha colaboración con la Unidad de Calidad del Hospital de Toledo.

La acreditación de estas unidades evalúa aspectos como la seguridad del paciente, la humanización de la atención, la gestión de la tecnología o el enfoque y gestión que mejore la atención a las personas y a las instituciones. Esto implica que, entre los principales motivos para llevar a cabo un proceso de acreditación, está el de garantizar a los usuarios un servicio de salud en condiciones óptimas de calidad, humanización y efectividad, lo que redundará en las condiciones de vida de los usuarios.



El servicio de Neurología, dirigido por el doctor Carlos Marsal, cuenta con una consulta monográfica de Parkinson desde el año 1997 con el doctor José Miguel Velázquez y en 2010 pasa a ser coordinada por la doctora Nuria López. Es a partir de entonces cuando inicia un incremento de cartera de servicios para configurarse como Unidad desde el año 2017, con el objetivo de mejorar el diagnóstico, tratamiento, docencia e investigación en enfermedades que cursen con trastornos del movimiento, así como ofrecer terapias de segunda línea para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

Más de 3.300 consultas el año pasado

En la Unidad se han atendido en el último año un total de 3.363 consultas, de las que 230 fueron nuevos pacientes, 2.081 consultas de trastorno de movimiento donde se atiende pacientes con enfermedad de Parkinson, parkinsonismo y otros trastornos de movimiento y 1.282 en las consultas de infiltración de toxina botulínica para distonía, temblor y espasticidad.

El abordaje integral de las personas con trastorno del movimiento, incluye el inicio y seguimiento de terapias asistidas por dispositivos, estimulación cerebral profunda y bombas de infusión de fármacos cuando no se controlan los síntomas con tratamientos farmacológicos convencionales.

Dada la complejidad de algunas de las enfermedades que se tratan, incluidas dentro del grupo de enfermedades raras, se han creado grupos de trabajo multidisciplinares con otros profesionales del Complejo Hospitalario o de otros centros sanitarios.

En el espíritu de la unidad de colaboración con todos los actores implicados en los trastornos del movimiento está la colaboración con las asociaciones de pacientes, especialmente la Asociación de Parkinson de Toledo con la que se trabaja estrechamente desde su fundación.

[JUNTA](#)
[HOSPITAL TOLEDO](#)
[NEUROLOGIA](#)



NOTICIAS DE HOY



Núñez reclama al Ministerio del Interior que "coja un nuevo rumbo que solo es posible con la dimisión de Marlaska"



El Corraleño organiza una Jornada de Tecnificación de Fútbol Sala

La Junta reconoce la labor de la ONCE en el lanzamiento de diez millones de cupones por el Día de la Mujer y el Día de la Igualdad Salarial

Carmen Fúnez: "Los cuarteles y las comisarías de la provincia necesitan reformas, mantenimiento y, en algunos casos, la renovación"





Guías de Salud

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

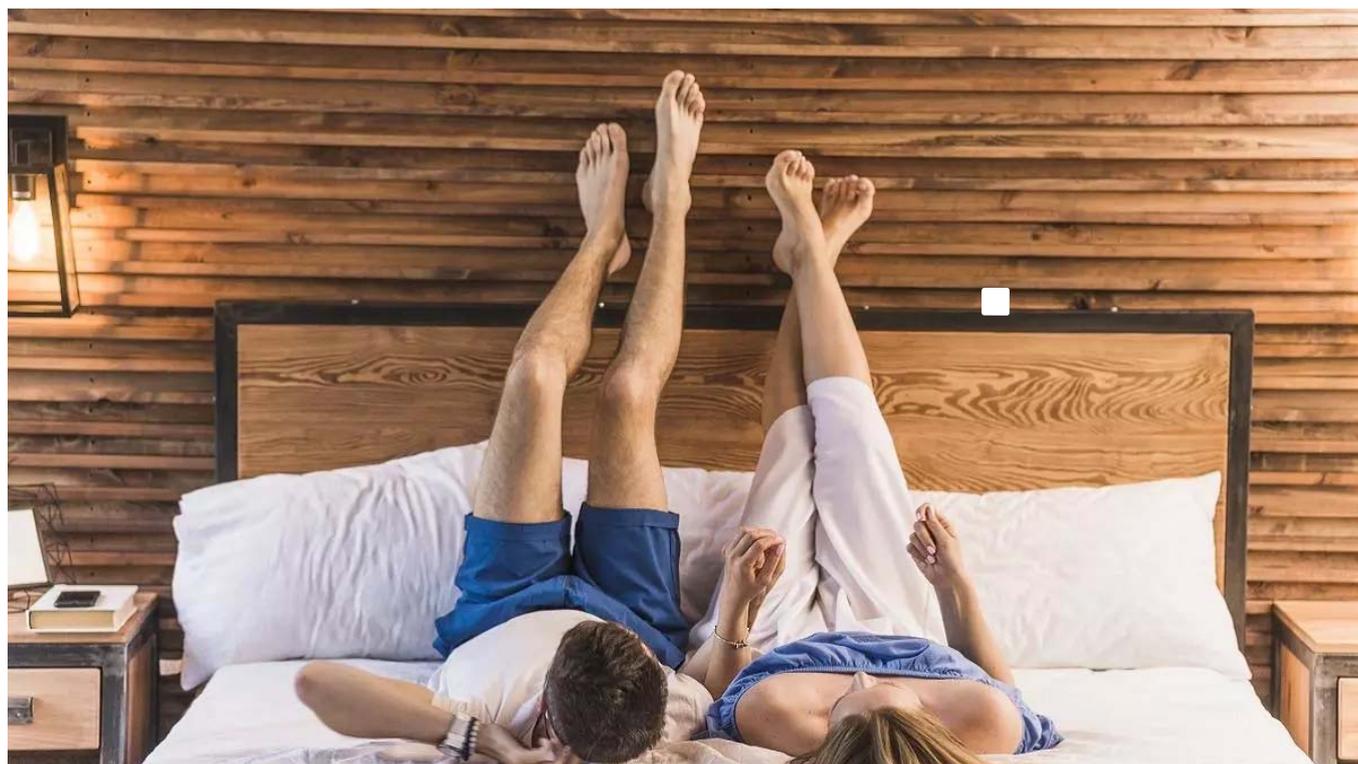
PUBLICIDAD

NEUROLOGÍA

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

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

PUBLICIDAD



¿Puede el sueño influir en una relación de pareja?

Rebeca Gil

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



0

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

PUBLICIDAD

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

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

Noticias relacionadas

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

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

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

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

- “Se han encontrado diversas evidencias científicas de que el cronotipo, o lo que es lo mismo, **la inclinación biológica a dormir en unos horarios y estar despierto y alerta en otros, puede determinar encontrar pareja**”, (SEN).

PUBLICIDAD



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

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

Ventajas de dormir en pareja

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

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

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

PUBLICIDAD



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

“Por el contrario, las parejas que duermen juntas durante años y deciden separarse de cama o incluso de habitación presentan un cambio importante de su ritual de ir a dormir que puede ser en cierta manera disruptor”, advierte la **doctora Celia García Malo**, Vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la SEN.

“Es cierto que dormir juntos implica una expectativa social de un comportamiento de pareja o matrimonio considerado adecuado. Pero dormir separados no debería ser indicativo de una pareja rota o desapegada, sino que debe surgir tras tener un diálogo acerca de cómo mejorar de forma individual el sueño y para tener una relación más satisfactoria”, comenta la experta

Los problemas que puede causar compartir colchón con otra persona

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

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

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



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

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

“Y aunque lamentablemente los problemas del sueño hayan sido normalizados o culturalmente aceptados, mejorar el descanso tiene que ser una prioridad para todos porque el sueño es esencial para la salud, tanto para la persona que sufre un trastorno, como para su compañero de cama”, señala la experta.

“En nuestras consultas, hemos observado cómo, por ejemplo, tratar las apneas con CPAP supone una gran mejora del descanso tanto para el paciente como para su compañero. También hemos visto cómo una correcta identificación y tratamiento de los trastornos de conducta durante el sueño, como el sonambulismo o el trastorno de conducta de sueño REM, puede evitar los despertares bruscos o incluso lesiones (un hematoma, un arañazo, por ejemplo) realizadas de forma involuntaria por el paciente. Cualquier persona que no consiga tener un sueño reparador o sospeche de algún problema en su sueño, tanto suyo como de su pareja, debería consultar con su médico”.

TEMAS

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

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Desarrollan un sistema IoT que predice episodios de ansiedad en personas con demencia y Alzheimer

SmartSocks son unos calcetines inteligentes que monitorizan el estrés de los enfermos y alertan a los cuidadores a través de una app móvil



▲ **Desarrollan un sistema IoT que predice episodios de ansiedad en personas con demencia y Alzheimer.** Milbotix.

ALFREDO BIURRUN ▾

Creada: 20.02.2024 14:33

Última actualización: 20.02.2024 14:33



En España hay actualmente unas **800.000 personas que padecen Alzheimer** y se estima que la población con demencia alcanzará **el millón para mediados de este siglo**, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología. **Milbotix**, una empresa con sede en Bristol, en colaboración con **Unimedia Technology**, con sede en Barcelona, han desarrollado un dispositivo **IoT** (Internet of Things) para asistir en los cuidados de este tipo pacientes.

MÁS NOTICIAS



Inteligencia Artificial

"Tenemos una mínima posibilidad de supervivencia", advierte un experto en IA en cuanto a la rebelión de las máquinas



Transporte espacial

La española PLD Space gana un contrato de la ESA para alojar satélites en su lanzador MIURA 5



Tecnología

Esto es lo que dice Apple sobre sumergir el iPhone en arroz si se ha mojado

Según explican desde Milbotix, las personas con demencia suelen tener dificultades de comunicación y **se agitan y estresan cuando no pueden expresarse**. En algunos casos, llegando a tener un comportamiento agresivo con las personas que les rodean e incluso contra sí mismos. Los SmartSocks son **unos calcetines inteligentes que monitorean el estrés del paciente y alertan a sus cuidadores**, mediante una app en el móvil, cuando se está iniciando un episodio. El proyecto ha conseguido una financiación de más de **600.000 euros** proveniente de inversores como British Design Fund y Two Magnolias Venture Capital, entre otros.

Milbotix y Unimedia Technology se decantaron por el empleo de calcetines para que un paciente lleve la tecnología necesaria con él, en lugar de otros objetos como puede ser una pulsera de muñeca, **por tratarse de una prenda familiar que es menos probable que pueda quitarse en un momento dado.**

Los SmartSocks cuentan con una serie de **sensores** implantados en el tejido que son capaces de medir **la frecuencia cardíaca, el sudor, la temperatura y el movimiento**. Mediante una conexión inalámbrica, proporcionan información en tiempo real sobre el estado de la persona que los lleva que **el cuidador puede ver en una app en su móvil.**



▲SmartSocks. Milbotix.

"Estamos muy satisfechos de haber aportado el conocimiento tecnológico y la asistencia para que Milbotix pueda desarrollar este producto pionero que, sin

duda, **mejorará la vida de muchos pacientes y favorecerá su independencia permitiéndoles vivir en casa durante más tiempo**. Junto con Milbotix hemos sido capaces de abordar los principales retos tecnológicos de 'SmartSocks', dando como resultado una solución de lo más innovadora”, señala Jaume Vidal, CEO de Unimedia Technology, en un comunicado.

La empresa española es una consultoría tecnológica y de desarrollo de software que ha utilizado **inteligencia artificial, IoT y AWS** para desarrollar estas aplicaciones que permiten a los cuidadores disponer de una herramienta eficaz para garantizar el bienestar de las personas. Unimedia se ha encargado de la definición técnica de las interacciones entre el sistema **firmware** del sensor del calcetín y los usuarios finales, así como del desarrollo **del sistema que sustenta las interacciones de los usuarios**.

Según indicó recientemente la BBC, el Sistema de Atención Integrada del

condado de Dorset, en Inglaterra, comenzará a probar estos calcetines inteligentes **en residencias de ancianos este año.**

ARCHIVADO EN:

Tecnología / Inteligencia Artificial / internet-of-things / Alzheimer

0 Ver comentarios



Más leídas

- Muertos en el frente**
El Ejército ruso sufre uno de los días más duros durante la guerra
- Deportes**
La relación entre Topuria y Desokupa
- Interior**
Marlaska se abre por primera vez a que policías y guardias civiles sean profesionales de riesgo
- "El Matador"**
El día que Topuria avisó a los que osaran meterse con la bandera española: "Pagarán..."
- El tiempo**
La AEMET avisa de lo que llega a España: lluvia, nieve y frío a partir de este día

Te puede interesar

Recomendado por Outbrain

Estrénalo ahora por 290€/mes
[Nissan Qashqai Híbrido](#)

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

Esta enfermedad neurológica afecta a más de 4 millones de españoles, sobre todo mujeres

- [Jesús Porta: «Muy pronto haremos medicina de precisión para tratar la migraña»](#)
- [Esta es la solución a la migraña crónica que puede comerse](#)



▲Por qué la migraña afecta más a las mujeres que a los hombres Dreamstime



RAQUEL BONILLA ▾

Creada: 20.02.2024 13:24

Última actualización: 20.02.2024 13:24



Dolor de cabeza, incomodidad a los ruidos, sensación de náuseas... La migraña es una enfermedad neurológica muy invalidante que en España sufren **más de 4 millones de personas, 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 la realidad es que 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.

MÁS NOTICIAS



Nuevo logro

Españoles lanzan la primera app que detecta el riesgo de suicidio del paciente en atención primaria



Salud

Efectos del 'tusi', la peligrosa droga de moda que ha provocado sobredosis a un menor

En este contexto, ahora hay buenas noticias para las personas que sufren esta enfermedad, ya que **acaba de llegar a España Vydura® (rimegepant), 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.

“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)**, quien 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”.

Desconocimiento

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 le 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”.

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 al hecho de 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 afirma 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**.

Por su parte, Chaves hace hincapié en que, como compañía, "nos enorgullece que a partir de ahora todos estos pacientes contarán con una opción de tratamiento innovadora que, sin duda, va a contribuir a mejorar su calidad de vida para que puedan buscar una posible salida a ese laberinto que, a veces, supone convivir con la migraña". En concreto, Vydura® (rimegepant), **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.

Qué es la migraña

La migraña es una enfermedad, cuya cefalea suele localizarse generalmente unilateral, se caracteriza por desarrollarse en episodios denominados crisis con dolor moderado o severo que pueden durar entre 4 y 72 horas cuando no se llegan a tratar o el tratamiento no ha tenido efecto. Las molestias suelen manifestarse como un dolor generalmente pulsátil y se agrava con la actividad física rutinaria, además existe la posibilidad de que se presenten síntomas asociados como son la fotofobia, fonofobia, náuseas y/vómitos.

En relación con sus **causas**, el origen de esta dolencia no está claro, aunque se cree que se debe a una combinación de componentes genéticos y factores ambientales y personales (circunstancias hormonales, factores psicológicos, alimentación, estímulos sensoriales, hábitos de sueño y cambios atmosféricos).

También existe una amplia diversidad de factores desencadenantes como son: los psicológicos (estrés, ansiedad, depresión), malos hábitos relacionados con el descanso, la deshidratación, la alimentación (exceso de alcohol y ayuno, entre otros), cambios bruscos de actividad física, cambios ambientales y estímulos sensoriales (visuales, olfativos y auditivos).

En cuanto a los **tipos de migraña** que existen, se puede clasificar por:

Frecuencia: migraña **episódica** (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 que presenten características de migraña).

Presencia o no de aura: el aura es un conjunto de síntomas neurológicos (visuales, sensitivos y/o del lenguaje) que son reversibles y que suelen darse unos 60 minutos antes de que comience el dolor. El aura visual (destellos de luces/pérdida de visión) es el más común, ya que suele darse en el 90% de los pacientes que tienen migrañas con aura; y el aura sensitivo (hormigueo o adormecimiento de la cara, manos y/o lengua de manera unilateral) suele ocurrir en el 60% de los casos. En total, la migraña con aura afecta a entre un 15 y 30% de los pacientes.

ARCHIVADO EN:

[Enfermedades](#) / [Medicamentos](#) / [Salud](#) / [migrañas](#)



Guías de Salud

Cuidamos tu salud Alimentación

PUBLICIDAD

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.

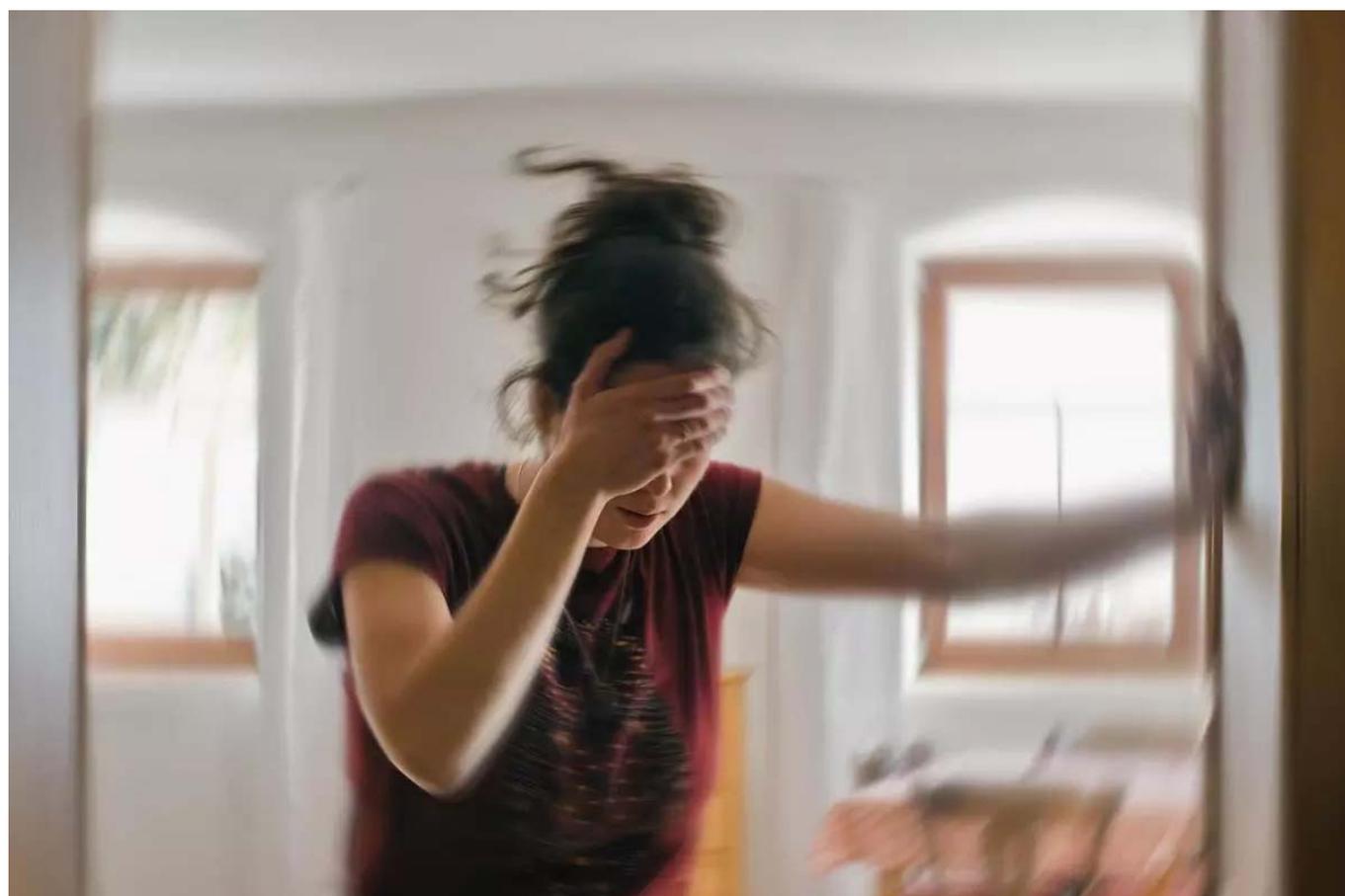
PUBLICIDAD

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 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".

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".

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

[marie-claire.es](https://www.marie-claire.es)

La técnica de relajación progresiva de Jacobson para reducir la ansiedad y el estrés en 10 minutos

Lucía Gavela

6–8 minutos



1 de cada 4 personas en España tienen o han tenido ansiedad, según datos de la [Confederación de Salud Mental de España](#), y **casi la mitad de la población española tiene problemas de sueño**, según la [Sociedad Española de Neurología](#). Dos problemáticas que, aunque pueden darse por separado, lo cierto es que están relacionadas entre sí, siendo los [problemas de sueño](#) una de las consecuencias de la ansiedad y el estrés -aquí te dejamos todos los [principales síntomas de la ansiedad](#)-.

Por eso **no es de extrañar que algunos de los métodos que se recomiendan para combatir la ansiedad sean los mismos que los que se emplean para intentar conciliar el sueño**. Al fin y al cabo el descansar y relajarnos puede reducir nuestros niveles de estrés y ansiedad. Hablamos, por ejemplo, del famoso [mindfulness](#), aunque no es la única técnica.

Spotlight Launchmetrics.Valentina Valdinoci

En este sentido y entre las múltiples [técnicas para controlar la](#)

[ansiedad y el estrés](#) encontramos la llamada "**técnica de relajación progresiva de Jacobson**", muy recomendada por los terapeutas para realizar en casa cuando la necesitemos. Tanto para intentar relajarnos y reducir el estrés o ansiedad como para ayudarnos a dormir cuando nos cueste conciliar el sueño.



Qué es la técnica de relajación progresiva de Jacobson y para qué sirve

Pese a lo que pueda parecer, es una técnica que lleva con nosotras casi un siglo, **creada por el médico Edmund Jacobson** -quien da nombre a la técnica- en Estados Unidos en los años treinta, más concretamente **en el crack del 29**. Con ella lo que buscaba el médico era **intentar promover la relajación de sus pacientes, en una época realmente mala en su país tanto económica como socialmente**.

Vestidos blancosLaunchmetrics Spotlight

Beneficios de la técnica de relajación progresiva de Jacobson

Esta Relajación Muscular Progresiva (RMP de ahora en adelante) es, según la [UNC Health](#), "**una técnica que relaja los músculos del cuerpo que ayuda a reducir la tensión o el estrés que tenga en los músculos**" que tiene respaldo científico detrás. Así pues, explica la [Universidad de Almería](#), entre los beneficios de esta técnica está que "**favorece un estado corporal más energético pues favorece**

intensamente el reposo; permite reconocer la unión íntima entre tensión muscular y estado mental tenso, mostrando con claridad como liberar uno, implicando liberar el otro".



"Con esta técnica **se logra disminuir los estados de ansiedad generalizados, relajar la tensión muscular, facilitar la conciliación del sueño**" afirma la Universidad de Almería. En esta línea, y según explica la [Universidad de Murcia](#), con esta técnica se consigue también entrenar las siguientes "tres habilidades básicas que alternan la tensión con la relajación muscular":

- Percibir y distinguir la presencia de tensión en cada uno de los músculos del cuerpo.
- Reducir al máximo la tensión presente en los músculos.
- Relajar diferencialmente los músculos mientras se realizan tareas cotidianas.

Launchmetrics Spotlight

Cómo practicar la técnica de relajación progresiva de Jacobson

Según la Universidad de Almería, **esta técnica tiene tres fases**:

1. La primera es la de **tensión-relajación**, y "se trata de tensionar y luego de relajar diferentes grupos de músculos en todo su cuerpo, con el fin de que aprenda a reconocer la diferencia que existe entre un estado de tensión muscular y otro de relajación muscular" explican. "Se debe tensionar varios segundos entre

cinco y diez minutos y relajar lentamente"

2. La segunda fase consiste en "**revisar mentalmente los grupos de músculos**, comprobando que se han relajado al máximo".
3. La tercera fase es la "relajación mental", y consiste en "pensar en una escena agradable y positiva posible o en mantener la mente en blanco, se trata de relajar la mente a la vez que continúa relajando todo su cuerpo".

Launchmetrics SpotlightValentina Valdinoci

Grupos musculares que debemos relajar

Para llevar a cabo estas fases tenemos que ir centrándonos en los **diferentes grupos musculares**, que los expertos dividen en cuatro:

- **Grupo 1:** mano, antebrazo y bíceps.
- **Grupo 2:** cabeza, cara y cuello. Frente, nariz, ojos, mandíbula, labio y lengua.
- **Grupo 3:** tórax, estómago y región lumbar.
- **Grupo 4:** muslos, nalgas, pantorrillas y pies.

Vídeo para poner en práctica la técnica

Las primeras veces que hagamos esta técnica de relajación podemos optar por hacerlo de forma guiada, con un vídeo que nos vaya marcando cómo hacerla. Este es un ejemplo, pero hay muchos en Internet:



Xeat Burgers lanza una campaña de apoyo a la fundación ARAELA

Por **Jaume Ocaña** - 20 febrero, 2024 15:00

La **campana ELA-Xeat Burgers** llevada a cabo por esta firma 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.

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Innovación para todas tus vidas

Nissan Qashqai Híbrido

Ver oferta

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.

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

Privacidad

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.

merca2

Vydura, el fármaco de Pfizer que reduce el dolor de las migrañas en una hora solo se financiará en hospitales

Por Teresa Rey - 21 febrero, 2024 06:20

Pfizer ha anunciado que **Vydura (rimegepant)**, ya está disponible para los pacientes españoles. La principal novedad de este fármaco es que se trata de un **tratamiento con dos indicaciones para el abordaje de la migraña**: prevención y tratamiento de las crisis, es decir, de sus síntomas. Además, el alivio del dolor se experimenta en dos horas, en ocasiones menos (solo una hora), y sus efectos perduran hasta 48 horas. Igualmente, otro de sus beneficios es que reduce los días de migraña al mes. En cuanto a la financiación, por el momento, solo se ha conseguido para el ámbito hospitalario, tras la prescripción del especialista hospitalario y bajo una serie de condiciones, como ha matizado la compañía.

FINANCIACIÓN VYDURA

Según ha explicado el director Médico de Pfizer España, **José Chaves**, las conversaciones con el Ministerio de Sanidad, son constantes, por lo que la posibilidad de que el fármaco se pueda prescribir desde atención primaria en un futuro está abierta. Por el momento, Vydura, con un **precio de 232,17 euros**, está financiado únicamente para el tratamiento agudo de la migraña con o sin aura en adultos y como tratamiento preventivo de la migraña episódica (ME) en adultos que presentan al menos 4 crisis de migraña al mes, tal y como se explica en el documento de 'Acuerdos de la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (Sesión 240 de 23 de noviembre de 2023) '.

LA PRESCRIPCIÓN DE VYDURA SE LIMITA A UN ESPECIALISTA HOSPITALARIO

Igualmente, en este texto se especifica que la prescripción de Vydura se limita a un especialista hospitalario y su dispensación en los Servicios de Farmacia de los Hospitales a los pacientes no hospitalizados. Restringe la indicación a 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. Del mismo modo, establece «la revisión anual de las ventas y de los precios ahora fijados, para asegurar que se encuentran en los parámetros establecidos legalmente, y en caso contrario,

Privacidad

proceder a su adecuación mediante la rebaja correspondiente».

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Seguridad para todas tus vidas

Nissan Qashqai Híbrido

Ver oferta

El medicamento para las migrañas Vydura, **está disponible en 40 países de todo el mundo**, y en España desde enero de 2024.

MIGRAÑA

La migraña es un trastorno de salud infradiagnosticado. Así lo ha asegurado el jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), el doctor **Jesús Porta-Etessam**, en la rueda de prensa de presentación del producto: «La identificación temprana es un desafío ya que solo se llegan a diagnosticar el 50% de los casos que acuden a la consulta, sin embargo a pesar de todo estamos por encima de otros países. No obstante, lo que hemos detectado es que últimamente en las consultas de atención primaria se pregunta más sobre este trastorno, aunque, en paralelo, no se ha producido un mayor número de diagnósticos».

Desde su punto de vista, sería interesante **realizar un Plan Nacional** en torno a esta patología, porque «ayudaría a poner en valor lo que significa la migraña». E igualmente, ha añadido que en cierto modo no hay conciencia social acerca de esta enfermedad y lo que implica.

Esta reivindicación no es baladí si se tiene en cuenta que en España más de 4 millones de personas padecen migraña, esto **implica al 2% de la población**. Además, el 80% son mujeres y, sobre todo, entre los 20 y los 40 años. Esta afección neurológica se manifiesta como un dolor intenso de cabeza, pero va más allá pues presenta otros síntomas.

Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, la migraña 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, con un impacto negativo en la vida de los pacientes y su entorno y con una alta carga física, emocional y mental.

La incidencia de esta patología es relevante, tal y como reflejan los datos, y a pesar de ello casi el 54% de los pacientes de migraña en

Privacidad

nuestro país asegura que **no han encontrado una solución útil para 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, el director médico de Pfizer, José Chaves, ha añadido 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, o que han optado por abandonarlo ante la falta de resultados».

En el ámbito de la prevención de la migraña, los datos demuestran que hay posibilidad de mejora, 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, añaden desde la compañía.

ANTICUERPOS MONOCLONALES

El tratamiento Vydura (rimegepant), 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. Este tipo de fármacos, es decir, los anticuerpos monoclonales **anti-**

CGRP, específicos para esta enfermedad, son innovadores y respecto a otros productos que hay en el mercado en la actualidad ofrecen algunas ventajas. Entre estas, destacan que en general tienen menos efectos secundarios que otros tratamientos que incluso llegan a provocar más cefaleas, según ha explicado el doctor Jesús Porta-Etessam.

El director médico de Pfizer ha especificado que Vydura contiene **un péptido que está muy vinculado a la patología de la migraña** y que inhibe la sensibilidad al dolor y reduce la vasodilatación sin producir vasoconstricción, además de disminuir la inflamación neurológica. «Del mismo modo, Vydura posee un inicio de acción muy rápido, siendo capaz de reducir el dolor en una hora y con unos efectos de hasta 48 horas».

EL DIRECTOR MÉDICO DE PFIZER, JOSÉ CHAVES, HA ESPECIFICADO QUE VYDURA CONTIENE UN PÉPTIDO QUE ESTÁ MUY VINCULADO A LA PATOLOGÍA DE LA MIGRAÑA Y QUE INHIBE LA SENSIBILIDAD AL DOLOR

«Uno de los principales avances de estos fármacos es que se dirigen a dianas específicas, por lo que casi los podemos considerarlos 'medicina de precisión», comenta el doctor Jesús Porta-Etessam. En este sentido, ha insistido en «que en el tratamiento de la migraña es necesario hacer **un traje a medida de la persona**».

OTROS LABORATORIOS Y MIGRAÑAS

En la actualidad son varios los fármacos que se emplean para el abordaje de las migrañas. El movimiento más reciente en relación con este área de negocio se produjo en el mes de enero, cuando **Organon y Eli Lilly and Company (Lilly)** anunciaron un **acuerdo de colaboración** a través del cual esta última farmacéutica se hacía responsable exclusiva de la distribución y la comercialización de los medicamentos contra la migraña **Emgality (galcanezumab)** y **Rayvow (lasmiditan)** en Europa. Según los términos del acuerdo, Lilly mantendría la titularidad de la autorización de **comercialización de los productos además de fabricarlos para su venta.**

Emgality (galcanezumab), es un anticuerpo monoclonal humanizado, antagonista del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP). Está indicado para la **profilaxis de la migraña en adultos** que tengan este trastorno por lo menos cuatro días al mes. Esta aprobado por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA, por sus siglas en inglés) desde noviembre de 2018.

Por su parte, **Rayvow (lasmiditan)** es el **primer agonista del receptor de serotonina 5-HT 1F** aprobado para el tratamiento agudo de la fase de cefalea de las crisis de migraña, con o sin aura, en adultos. Este tratamiento está aprobado por la EMA para el tratamiento agudo de la fase de cefalea de los ataques de migraña con o sin aura en adultos.

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

Xeat Burgers saca una campaña de apoyo a la fundación ARAELA

por *Veronica Fernandez*

3-4 minutos

La [campaña ELA-Xeat Burgers](#) llevada a cabo por esta firma 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.

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.

illas de Oficina,
omodidad y eficiencia
n el trabajo

Publicidad OfficeDeco



¿Cuánto cuesta la
instalación de una silla
salvaescaleras?

Publicidad Portal De Compar...



La Vanguardia

Seguir

31.6K Seguidores



El primer fármaco para prevenir y tratar la migraña ya está disponible en España

Historia de Antoni López Tovar • 6 h

Nueva esperanza para la significativa cantidad de personas que viven con el dolor y la discapacidad provocados por la migraña, con la incertidumbre respecto a la llegada de la siguiente crisis. Esta enfermedad neurológica afecta al 12% de la población española, cuatro millones de personas de las que el 80% son mujeres, sobre todo entre 20 y 40 años. Según la OMS, en todo el mundo hay más de 1.000 millones de afectados y es una de las diez patologías más incapacitantes, ya que el 90% de los pacientes no puede trabajar o hacer actividades cotidianas durante una crisis.



Portal De Comparacion

¿Cuánto cuesta una silla
salvaescaleras?

Publicidad

A pesar de la elevada incidencia, casi el 54% de los afectados en España asegura que no ha encontrado una solución útil para sobrellevar los efectos de esta patología crónica. En este contexto se ha producido la comercialización en España del primer medicamento autorizado tanto para el tratamiento agudo de la migraña, con o sin

en adultos que sufren al menos cuatro ataques al mes.

El 54% de los afectados declara que no ha encontrado una solución para sobrellevar los

© 2024 Microsoft

Contenido patrocinado



Nissan X-Trail

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

Publicidad



Nissan X-Trail

Estrena el Nissan X-Trail desde 335€/mes

Publicidad

Más para ti



Foto: Llega un nuevo medicamento en España contra la migraña | Pexels

SALUD

¿SUFRES DE MIGRAÑAS? LLEGA A ESPAÑA EL PRIMER Y ÚNICO MEDICAMENTO PARA SU TRATAMIENTO



Principal

Martes, 20 de Febrero de 2024. 15:14

Tiempo de lectura: 2 minutos

Buenas noticias para las personas que sufren de migraña. Llega a las farmacias españolas un nuevo y único medicamento indicado para prevenir y tratar las crisis de esa patología.

¿Por qué es importante? Más de cuatro millones de españoles sufren de migraña, lo que representa un 12% de la población. El 80% son mujeres, especialmente entre 20 y 40 años. Además, es la segunda causa de discapacidad en todo el mundo y 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.

En detalle: El medicamento Vydura es una nueva opción en el abordaje de las migrañas y contribuye a que quienes las sufren puedan continuar con su vida, ya que proporciona ausencia de dolor a las dos horas de haber recibido el tratamiento con un alivio sostenido de hasta 48 horas.

- Todo esto también llega acompañado por una reducción de los días de migraña al mes.
- La migraña es una enfermedad "rodeada de bastante incompreensión y tiende a banalizarse". Además, está muy infradiagnosticada: "Sólo se diagnostican el 50% de los pacientes con migraña", explica el doctor Jesús Porta-Etessam, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

¿Cómo funciona? El medicamento Vydura actúa sobre el síntoma agudo, reduciendo el dolor y los síntomas más 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 puede reducirse la sintomatología propia de esta enfermedad.
- Además, otra de las ventajas de este medicamento, que se administra por vía oral, es su acción rápida y sus efectos secundarios "escasos".
- También debe estar prescrito por un médico (no hace falta que sea un especialista de neurología) y es dispensado en la farmacia hospitalaria.
- Cuentan que 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.

Qué!

Qué! quiere mantenerte informado de lo que está pasando.

No, gracias

Avísame!

LA CAMPAÑA DE XEAT BURGERS DE APOYO A LA FUNDACIÓN ARAELA

MARTA SUÁREZ ♦ 20 FEBRERO, 2024 14:19

La [campaña ELA-Xeat Burgers](#) llevada a cabo por esta firma 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.

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Disfruta en familia con el Caravelle por 390€/mes

Volkswagen

Ver oferta

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.

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

Privacidad

producción, así como

UNA

La escogida de un producto de calidad es fundamental para garantizar la salud de nuestros clientes. Queremos asegurarnos de que cada uno de nuestros productos sea lo mejor que podemos ofrecer. ¿Quieres recibir más información sobre nuestros productos y servicios? ¡Avísame!

Qué! Qué! quiere mantenerte informado de lo que está pasando.

No, gracias Avísame!

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.

Xeat Burgers lanza una campaña de apoyo a la fundación ARAELA

POR VERÓNICA SANTANA ♦ 20 FEBRERO, 2024 14:24



La **campana 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.

Su objetivo siempre ha sido el de **mejorar la calidad de vida de estas**

Privacidad

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.

[Portada](#) > [Secciones](#) > INDUSTRIA FARMACÉUTICA

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar la migraña

Esta patología afecta a cuatro millones de personas en el país, el 80% son mujeres



José Chaves, director médico de Pfizer España; Maite Hernández, directora de Comunicación de Pfizer España; y Jesús Porta-Etessam, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos.



20 feb. 2024 18:20H

SE LEE EN 7 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [PEIZER](#) [MIGRAÑA](#)

Aviso importante

El usuario desde el que está intentando acceder a este contenido está registrado como profesional no sanitario, y esta noticia, al informar sobre novedades farmacológicas, por ley está reservada a profesionales de la salud habilitados para la prescripción.

[Volver a la portada de Redacción Médica](#)

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.



UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2024 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

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

[QUIÉNES SOMOS](#)

[PUBLICIDAD](#)

[SUSCRIPCIÓN](#)

[POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#)

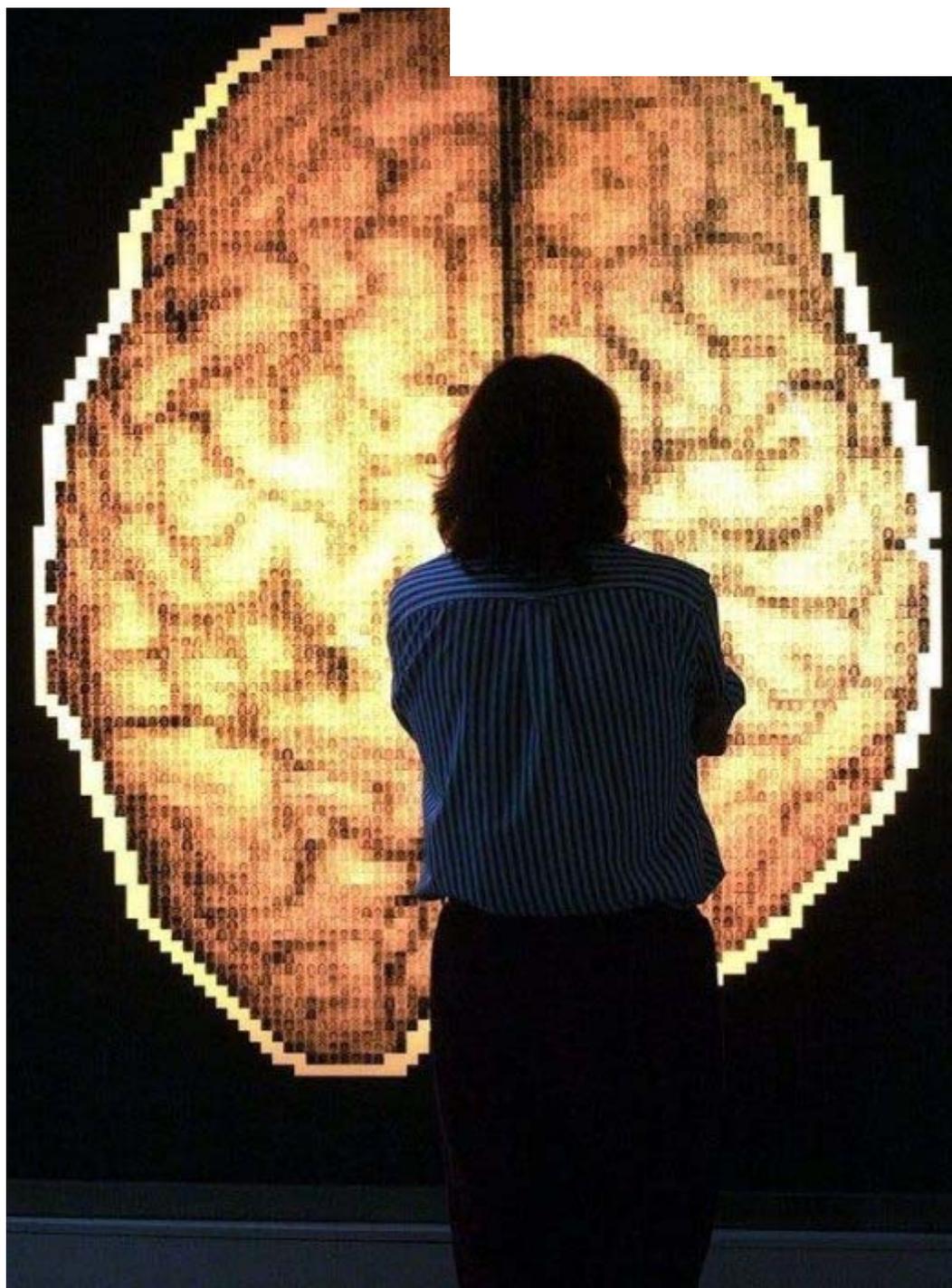
[POLÍTICA DE COOKIES](#)

[RECURSOS DE SALUD](#)

[INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

agencia digital

| 323WCM33

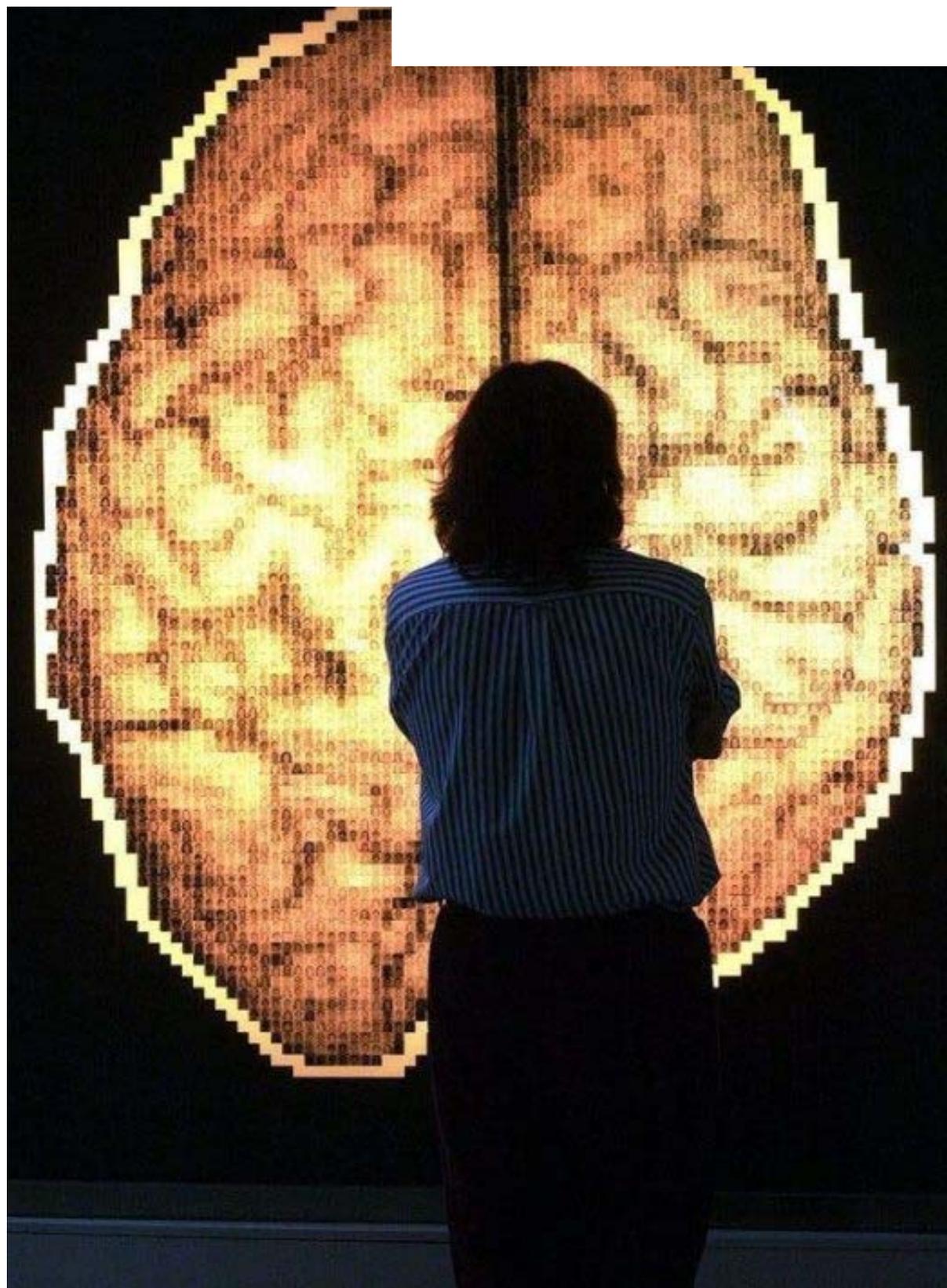


Día Internacional De La Epilepsia: Identificar Síntomas Y Crisis

Salud

📅 20/02/2024 👤 Noti-RSE

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



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

En el 12 de febrero, Día Internacional de la Epilepsia, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** informa de las cifras actualizadas de esta enfermedad con el objetivo es crear conciencia sobre esta



La epilepsia afecta a más de 50 millones más de 2,4 millones de casos.

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

La enfermedad

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

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

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

Pacientes

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

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

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



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

¿Sabes identificar una crisis?

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

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

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

Día Internacional de la Epilepsia: tratamiento

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



controlar adecuadamente su enfermedad, tanto la discapacidad que puede provocar como los problemas de salud asociados a la epilepsia.

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

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

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

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

Psicología

Tecnología

Sociedad

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

Agencias

Martes, 20 de febrero de 2024, 14:02 h (CET)

@DiarioSigloXXI 

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

Noticias relacionadas

La ONCE y la Fundación Jiménez Díaz colaboran en la investigación de las causas genéticas de la aniridia congénita

Vecinos de Carabanchel se manifiestan en defensa de la sanidad pública

Una minoría de alumnos con necesidades educativas estudia en su lengua materna en Cataluña, Baleares y País Vasco

El Real Sporting y Real Oviedo impulsan la renovación de sus estadios y sus ciudades deportivas con los fondos CVC

Cruz Roja lanza la campaña 'Por la paz interior: la salud mental, el otro conflicto de las personas ucranianas'

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.