

[Sexología](#)

[Sexualidad Masculina](#)

[Traumatología](#)

[Tricología y Estética](#)

[Tus Medicamentos](#)

[Urología](#)



Encefalitis y cambio climático ¿Cuál es la relación?

Las lluvias monzónicas cada vez más generalizadas, las altas temperaturas o las sequías por el cambio climático contribuyen a la proliferación de vectores que transmiten a humanos y animales distintas enfermedades que afectan al cerebro y que pueden desembocar en encefalitis.



EFE/EPA/ALI HAIDER

📅 22 de febrero, 2024 👤 BERTA PINILLOS 📄 Fuente: [SEN - Neurología](#)

Hay distintos tipos en función de la causa que la genera: infecciosa, postinfecciosa, autoinmune o tóxica. Es la primera, la encefalitis infecciosa, la más común en el mundo y precisamente la que está relacionada con el cambio climático, tal y como explica a **EFesalud la secretaria de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Marta Guillán.**

En el **Día Mundial de la Encefalitis**, 22 de febrero, esta patología poco frecuente consiste en la inflamación del tejido cerebral y tiene una tasa de mortalidad elevada; Guillán señala que hay encefalitis infecciosas causadas por virus o bacterias y éstos son transmitidos por insectos como mosquitos o garrapatas, tanto a humanos como a animales.

El impacto del cambio climático en la salud

Pueden causar desde encefalitis por la Fiebre del Valle del Nilo Occidental, encefalitis japonesa, ambas patologías causadas por virus a través de las picaduras de mosquitos, o también la llamada [enfermedad de Lyme](#) o el chikungunya -por garrapatas-, que también pueden desembocar en la inflamación del tejido cerebral.

Enfermedades todas ellas que aunque suenen exóticas, registran casos también en España.

"Hasta ahora nuestros animales no solían tener esos virus y nuestros mosquitos y nuestras garrapatas tampoco, porque no coincidían las temperaturas ambientales y de humedad

[Cookies](#)

correspondientes ¿Qué pasa? que como cada vez tenemos más lluvias monzónicas, más temporadas de calor y más largas, cada vez hay más mosquitos y garrapatas", subraya la neuróloga.



EFE/Robin Van Lonkhuijsen

En este sentido, la experta recuerda que **la Organización Mundial de la Salud (OMS)** señala que todos los cambios relacionados con el clima como olas de calor y aumento de la humedad, entre otros, hacen que los vectores cambien y aparezcan en sitios que antes no estaban.

Como ejemplo, Guillán subraya que en el caso de la encefalitis causada por [el virus del Nilo](#), patología de la que hace años no había casos en España, en 2020 hubo 77, ocho de ellos mortales.

La OMS subraya en su web que los cambios de las temperaturas y las precipitaciones fomentan la propagación de enfermedades transmitidas por vectores y que si no se aplican medidas preventivas las muertes ocasionadas, que en la actualidad superan las 700.000 al año, podrían aumentar.

¿Hay solución?

Para tratar de paliar la situación, las medidas preventivas pasan por la fumigación pero también por la vacunación. Y vacunación porque si bien por ejemplo, no hay vacuna contra el virus del Nilo en humanos, sí lo hay para los caballos, también huéspedes finales del virus, que no transmiten la enfermedad pero sí la padecen.

De hecho, los avances científicos son otros de los aliados, ya que a finales del pasado año la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) aprobó la primera vacuna contra el chikungunya para personas de 18 años y mayores que tienen mayor riesgo de exposición.

La SEN hace hincapié en la importancia de que en el caso de se vaya a realizar un viaje internacional, se acuda a un centro de vacunación internacional, para informarse sobre las vacunas necesarias como la de la encefalitis japonesa, la polio, la rabia, el tétanos o la fiebre amarilla.

La importancia de la vacunación contra otras enfermedades

Pero la vacunación no es solo importante en estos casos, de hecho, la SEN pone el acento en este Día Mundial de la Encefalitis en la importancia de las vacunas para esquivar la encefalitis por otras causas como [el sarampión](#), la varicela, las paperas o la rubeola.

[Cookies](#)

Enfermedades infecciosas que en España están en descenso debido a la alta cobertura vacunal, pero en otros países, sobre todo los de rentas bajas, no ocurre lo mismo.



EFE/ Luis Gandarillas

"En muchísimos países no tienen la suerte que tenemos nosotros probablemente tenemos el calendario vacunal más extenso que hay, pero esto es una excepción en el mundo", sostiene la neuróloga de la [SEN](#).

En definitiva, concluye Guillán, "tanto la lucha contra el cambio climático como la vacunación influyen directamente en nuestra salud cerebral".

La encefalitis, de la que se diagnostican unos 1.200 casos nuevos al año en España, puede cursar con una amplia variedad de síntomas como fiebre alta, dolor de cabeza, confusión, convulsiones, alteraciones del habla o del lenguaje, problemas de coordinación o debilidad muscular, cambios en el estado de conciencia, náuseas y vómitos, así como rigidez en el cuello.

Deja secuelas neurológicas importantes en más de un 20 % de las personas que sobreviven.



Alianza sanitarios, cuidadores y pacientes para mejorar la adherencia terapéutica de los mayores



Enable Notifications

Browser Extension



Show Grayscale Images

Thursday, February 22, 2024

Set Location

Europe Edition



Home

For You

Local

Blindspot



Subscribe

Login



Israeli-Palestinian Conflict +

European Union +

European Politics +

US Foreign Policy +



Published 12 hours ago • Madrid, Spain • Updated 12 hours ago



These are the viruses that can cause very serious encephalitis in unvaccinated people

Summary by www.larazon.es

Hoy se conmemora el Día Mundial de la Encefalitis, una enfermedad que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año padecen alrededor de 1.200 personas en España (2-4 casos/100.000 habitantes/año). La encefalitis puede afectar a personas de todas las edades, pero es más común en niños pequeños, adultos mayores y en personas con el sistema inmune debilitado. La encefalitis consiste en la inflamación del tejido cerebral, que ta...



GAIA®

Ground News Article Assistant

Not enough coverage to

Bias Distribution

- 100% of the sources are Center

C 100%



an Article Assistant.

Factuality ⓘ

Ownership ⓘ



To view ownership data please [Upgrade to Vantage](#)

www.larazon.es broke the news in Spain 12 hours ago on Thursday, February 22, 2024.



Sources are mostly out of Spain (1) 📖



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

Publicidad Consejos y Trucos



Por lo que más quieras nunca compres estas camionetas SUV

Publicidad Lifestyle Latino



E EL PAÍS

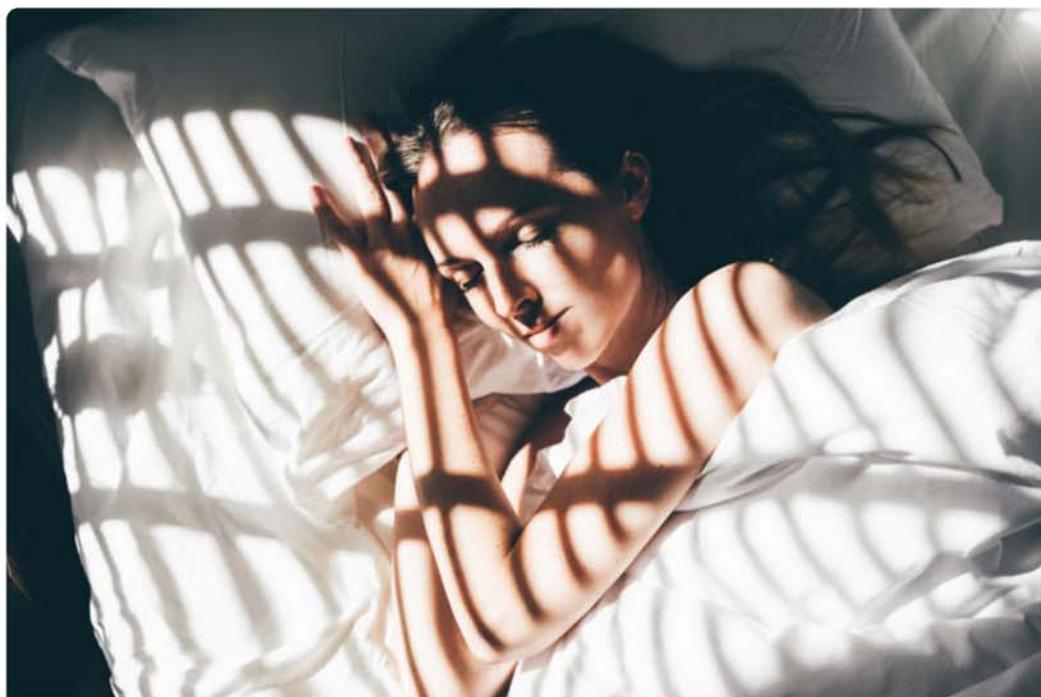
Seguir

52.6K Seguidores



Qué hacer para dormir mejor según los expertos

Historia de María Sánchez • 1 día(s)



Si te has preguntado alguna vez qué hacer cuando no puedes dormir, estas pautas saludables serán de ayuda.

© Getty Images

¿Sientes que te despiertas cansado o te cuesta conciliar el sueño? No

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.



Smartwatch

El reloj digital que puede cambiar tu vida

Publicidad

Mayte Moreno Sirvent, psicóloga de [Mentalis](#) 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)"

Contenido patrocinado



Consejos y Trucos

¡Parece solo un garaje regular, pero espera a ver el interior!

Publicidad



Lifestyle Latino

Por lo que más quieras nunca compres estas camionetas SUV

Publicidad

Más para ti

NOTICIAS

Encefalitis y cambio climático ¿Cuál es la relación?

Por **Diario Salud Redacción** | Febrero 22, 2024



En el marco del **Día Mundial de la Encefalitis**, celebrado el 22 de febrero, la Sociedad Española de Neurología (SEN) alerta sobre el aumento de casos de encefalitis en España, vinculado directamente al cambio climático. La encefalitis, una inflamación del tejido cerebral con alta tasa de mortalidad, tiene su variante más común, la encefalitis infecciosa, asociada a las alteraciones climáticas.

La secretaria de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN, Marta Guillán, explica que la encefalitis infecciosa, transmitida por virus o bacterias a través de insectos como mosquitos y garrapatas, está directamente relacionada con el aumento de las lluvias monzónicas, las temporadas de calor más extensas y las variaciones en la humedad, fenómenos asociados al cambio climático.

Guillán señala que enfermedades como la encefalitis por la Fiebre del Valle del Nilo Occidental, la encefalitis japonesa, la enfermedad de Lyme o el chikungunya, anteriormente consideradas exóticas en España, han experimentado un aumento significativo debido a la proliferación de mosquitos y garrapatas en el país.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) respalda esta conexión, destacando que los cambios climáticos favorecen la propagación de enfermedades transmitidas por vectores. En el caso del virus del Nilo, por ejemplo, España registró 77 casos en 2020, ocho de ellos mortales, en comparación con años anteriores sin casos.

La neuróloga enfatiza la importancia de medidas preventivas como la fumigación y, sobre todo, la vacunación. Aunque no exista una vacuna específica para el virus del Nilo en humanos, se destaca la vacunación de caballos, que son huéspedes finales del virus, como una medida eficaz.

Los avances científicos también juegan un papel crucial, con la reciente aprobación de la primera vacuna contra el chikungunya en personas mayores de 18 años por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA).

La SEN hace un llamado a la conciencia sobre la importancia de la vacunación no solo contra las enfermedades transmitidas por vectores, sino también contra otras infecciones como el sarampión, la varicela, las paperas o la rubeola. Aunque en España se registra un descenso de estas enfermedades gracias a la alta cobertura vacunal, la SEN destaca que en países de bajos ingresos esto no es una realidad.

En resumen, la lucha contra el cambio climático y la promoción de la vacunación son elementos cruciales para proteger la salud cerebral y combatir el aumento de casos de encefalitis relacionados con las variaciones climáticas. La encefalitis, con aproximadamente 1,200 casos nuevos diagnosticados al año en España, deja secuelas neurológicas importantes en más del 20% de los sobrevivientes.

TEMAS:[CAMBIO CLIMATICO](#)[ENCEFALITIS](#)

JUEVES, 22 FEBRERO DE 2024

QUIÉNES SOMOS (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/QUIENES-SOMOS/)

CONTACTO (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/CONTACTO/)

f (HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SALUDADIARIONOTICIAS/)

U=HTTPS%3A%2F%3A%2FWWW.SALUDADIARIO (HTTPS://TWITTER.COM/SADIARIO)



(https://www.saludadiario.es/) DEL- VIRUS- WWW.SALUDADIARIO.ES/

SARAMPIONBEL- PACIENTES/LOS-

Portada (https://www.saludadiario.es/) »

Los virus del sarampión, varicela, paperas, polio o rubeola pueden causar encefalitis muy graves en personas no vacunadas

VARICELASARAMPION-OS- VIRUS-

PAPERAS-VARICELA-VIRUS- DEL-

PACIENTES (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/) DÍA MUNDIAL

POLIO- PAPERAS- DEL- SARAMPION-

Los virus del sarampión, varicela, paperas, polio o rubeola pueden causar encefalitis muy graves en personas no vacunadas

POLIO- SARAMPIONVARICELA-

RUBEOLA- SARAMPIONPAPERAS-

PUEDEN- RUBEOLA-PAPERAS- POLIO-

La enfermedad causa secuelas neurológicas importantes en más de un 20% de las personas que logran sobrevivir / Afecta, sobre todo, a niños, mayores y personas con un sistema inmune deficiente

CAUSAR- PUEDEN- 20% DE-

ENCEFALITISUSAR- O- RUBEOLA-

S.A.D (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/AUTOR/S-A-D/) 22 DE FEBRERO DE 2024

o (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/LOS-VIRUS-DEL-SARAMPION-

VARICELA-PAPERAS-POLIO-O-RUBEOLA-PUEDEN-CAUSAR-ENCEFALITIS-MUY-GRAVES-EN-PERSONAS-NO-

GRAVES- MUY- PUEDEN- CAUSAR-

EN- GRAVES- CAUSAR- ENCEFALITIS-

PERSONAS- EN- ENCEFALITIS-MUY-

Gestionar el consentimiento de las cookies

NO- PERSONAS-MUY- GRAVE

Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas funciones.

VACUNADAS(25)- GRAVES- EN-

VACUNADAS(25)- PERSONAS-3A

PERSONAS- NO-

Aceptar

NO- VACUNADAS/

Denegar

VACUNADAS/)

Ver preferencias

Política de cookies (https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/)

Política de Privacidad (https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/)

Aviso Legal (https://www.saludadiario.es/aviso-legal/)

“Estamos ante una enfermedad que, aunque no sea muy habitual, **los casos de encefalitis** pueden ser devastadoras. La encefalitis tiene una alta tasa de mortalidad, estimamos que en España ronda entre el 5% y el 20% de los casos, pero que además puede dejar secuelas en más del 20% de las personas que sobreviven. Por lo tanto, la encefalitis es una **emergencia médica** y se debe buscar atención médica urgente ante cualquier sospecha”, señala la **Dra. Marta Guillán**, secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la **Sociedad Española de Neurología**. (<https://www.sen.es/>)

La **evolución de la encefalitis** (<https://www.saludadiario.es/investigacion/nuevos-biomarcadores-para-predecir-las-complicaciones-neurologicas-derivadas-de-la-encefalitis/>) dependerá de la rapidez con la que se diagnostique y se trate, de la causa subyacente de la encefalitis y de la salud general del paciente. Por lo tanto, **la clave para mejorar el pronóstico de la encefalitis es su detección y el tratamiento temprano** ya que, algunos tipos de encefalitis tienen una mortalidad superior al 70% en caso de que no sean abordadas a tiempo.

“En estos últimos años se han producido avances en los métodos diagnósticos, lo que nos ha permitido aumentar el porcentaje de casos en los que se identifica con claridad la causa que ha originado la enfermedad. Algo de especial importancia, ya que el tratamiento idóneo para cada caso depende en muchos casos de la causa subyacente”, comenta la Dra. Marta Guillán. “A pesar de ello, continúa siendo una enfermedad **infradiagnosticada e infranotificada**. Estimamos que en más del 40% de los casos no se obtiene un diagnóstico causal definitivo”.

Múltiples causas

Y es que existen múltiples causas de encefalitis, que tradicionalmente se clasifican en cuatro tipos: **infecciosa, postinfecciosa, autoinmune o tóxica**, siendo la encefalitis

infecciosa la más común a nivel mundial, como las cookies para almacenar y/o acceder a la información de personas. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas funciones. **Por otra parte, diversas bacterias, hongos, parásitos o tóxicos** pueden producir una

encefalitis, pero **los virus siguen siendo la causa más frecuente**, entre los que destacan el virus del herpes simple, el Epstein-Barr, el VIH, el virus del Nilo Occidental (transmitido por mosquitos), la enfermedad de Lyme (por garrapatas), la rabia, pero también por los de enfermedades como la gripe, la varicela, la polio, el sarampión, las paperas o la rubeola.

Ver preferencias

“En España, y gracias a la vacunación y a la higiene, hemos tenido la suerte de observar como, en las últimas décadas, **los casos de encefalitis infecciosa han ido descendiendo**

progresivamente. Antiguamente, virus que causaban enfermedades que hoy en día son muy frecuentes, como por ejemplo el sarampión, las paperas o la rubéola, generaban anualmente muchos casos de encefalitis graves. Hoy en día, gracias a la inmunización, sólo lo hacen en personas no vacunadas y es esperanzador saber que la inmunoterapia es cada vez más eficaz en el tratamiento de estas encefalitis”, subraya la Dra. Guillán.

Causa autoinmune

En todo caso, y a pesar de esta tendencia en nuestro medio al descenso de las encefalitis de causa infecciosa, se ha observado un aumento en el diagnóstico de los casos de encefalitis autoinmunes asociados a factores genéticos, ambientales y a otros factores como la contaminación o enfermedades virales previas.

Actualmente, la tercera parte de todos los casos de encefalitis del mundo son de causa autoinmune, en las que el sistema inmunitario ataca por error proteínas del propio organismo, como receptores de neurotransmisores o proteínas de la superficie neuronal. Esto puede provocar la aparición de síntomas neuro-psiquiátricos como, por ejemplo, cambios de comportamiento, psicosis, convulsiones y déficits cognitivos y de memoria. Afectan a personas de cualquier edad y alguno de los subtipos aparece principalmente en niños y adultos jóvenes.

“Además, las personas que ya han sufrido una encefalitis viral, por ejemplo, por un virus herpes, son más susceptibles de padecer posteriormente una encefalitis de causa autoinmune. Las vacunas, al evitar las infecciones graves, disminuyen nuestro riesgo vascular y por tanto nos ayudan a mantener una buena salud cerebral. Incluso existen ya estudios que relacionan una buena cumplimentación de nuestro calendario vacunal con un menor riesgo de otro tipo de enfermedades, como por ejemplo, demencias. Por

tanto, insistimos en que vacunarse es cuidar de nuestra salud cerebral”, comenta la Dra. Marta Guillán.

Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas funciones.

Luego, desde la SEN, se insiste en recordar que la vacunación y las medidas de higiene, así como tomar medidas para reducir el riesgo de picaduras de mosquitos y garrapatas - sobre todo cuando se realizan viajes a algunas regiones del mundo- son las mejores herramientas para prevenir esta enfermedad.

“Además, en caso de que se vaya a realizar un viaje internacional, recomendamos que se acuda antes a su centro de vacunación o consulte los centros de vacunación internacional de la página web del Ministerio de Sanidad. Allí también encontrará información sobre vacunas de interés para viajes internacionales como la de la

encefalitis centro europea, la encefalitis japonesa, la polio, la rabia, el tétanos, la fiebre amarilla y se le explicará quién debe vacunarse, cuándo y cómo hacerlo” destaca la Dra. Marta Guillán.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) también ha notificado recientemente cómo el cambio climático, con sus olas de calor o frío, inundaciones o sequías, repercute directamente en la distribución de los organismos que transmiten enfermedades infecciosas.

El **cambio climático** no solo fomenta la contaminación de las fuentes de agua dulce, sino que incrementa el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y por los organismos trasmisores de enfermedades que afectan al sistema nervioso borreliosis (encefalitis transmitida por garrapatas), encefalitis del virus del Nilo Occidental, fiebre del valle del Rift, el dengue o el chikungunya, entre otros.

En España, el Observatorio de Salud y Cambio Climático recoge herramientas de análisis, diagnóstico, evaluación y seguimiento de los efectos del cambio climático en la salud pública y en el Sistema Nacional de Salud.

TAGS ▶ [ENCEFALITIS \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/ENCEFALITIS/\)](https://www.saludadiario.es/tag/encefalitis/)
[NEUROLOGÍA \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/NEUROLOGIA/\)](https://www.saludadiario.es/tag/neurologia/)

ANTERIOR NOTICIA

El 71% de los fallecidos en España que donaron sus órganos ingresaron a través de Urgencias (<https://www.saludadiario.es/hospital/el-71-de-los-fallecidos-en-espana-que-donaron-sus-organos-ingresaron-a-traves-de-urgencias/>)

SIGUIENTE NOTICIA

Desvelan los mecanismos moleculares de unas células inmunitarias que protegen de infecciones intestinales (<https://www.saludadiario.es/investigacion/desvelan-los-mecanismos-moleculares-de-unas-celulas-inmunitarias-que-protegen-de-infecciones-intestinales/>)

Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas funcionalidades y/o prestaciones del sitio. [Más información](#)

Contenidos relacionados

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

Enfermedad de Parkinson

[Inicio](#) / [Enfermedades Neurológicas](#) / Enfermedad de Parkinson



 POR DR. IGNACIO ANTÉPARA ERCORECA  21 FEBRERO, 2024

¿Qué es la enfermedad de Parkinson?

La **enfermedad de Parkinson** es una enfermedad neurológica que se asocia a movimientos lentos, rigidez muscular, dificultades para andar, temblor y alteraciones en la coordinación de movimientos.

Existen múltiples enfermedades que producen estas alteraciones y que se denominan parkinsonismos secundarios.

✕
▶

San Sebastián de los Reyes The Style Outlets

SS de los Reyes Style Outlets

Encuentra los Mejores Looks para este Otoño.

[Datos de la tienda](#)

[Cómo llegar](#)

La enfermedad de Parkinson propiamente dicha es la presentación de los síntomas neurológicos del parkinsonismo sin lograr establecer una causa que los produzca.

¿Cuál es la causa de la enfermedad de Parkinson?

La enfermedad de Parkinson es muy frecuente. Afecta a 2 de cada 1000 personas, y se desarrolla más a partir de los 50 años, de igual forma en hombres y mujeres.

La enfermedad de Parkinson es un proceso neurológico crónico cuyas causas son:

- Alteración progresiva en la sustancia negra del mesencéfalo (ganglios basales y área extrapiramidal). Estas áreas son zonas nerviosas que controlan y coordinan los movimientos.
- Disminución de la dopamina cerebral. La dopamina es una sustancia neurotransmisora, que trasmite impulsos de unas células nerviosas a otras.

No se sabe por qué se producen estas alteraciones del cerebro.

¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad de Parkinson?

✕
▶

San Sebastián de los Reyes The Style Outlets

SS de los Reyes Style Outlets

Encuentra los Mejores Looks para este Otoño.

[Datos de la tienda](#)

[Cómo llegar](#)

La enfermedad de Parkinson tiene unos síntomas muy característicos:

- Rigidez muscular.
- Temblor (puede ser de diferentes intensidades).
- Hipocinesia (falta de movimientos o enlentecimiento).
- Dificultades al andar (parece que se siguen a sí mismos).
- Mala estabilidad al estar parado (parece que pendulan).
- Al comenzar a andar tienen problemas (les cuesta empezar).
- Si un movimiento no se termina tiene dificultades para reiniciarlo, o terminarlo.
- Cara de pez o máscara, por falta de expresión de los músculos de la cara.
- Lentitud de movimientos.
- Acatisia (se dice de una falta de capacidad de estar sentado sin moverse).
- Movimiento de los dedos como si estuvieran contando dinero.
- Boca abierta, con dificultad para mantenerla cerrada.
- Voz de tono bajo, y monótona.
- Dificultad para escribir, para comer, o para movimientos finos.
- Deterioro intelectual (a veces).

- [Estreñimiento](#).

¿Cómo se diagnostica la enfermedad de Parkinson?

El **parkinsonismo** es la asociación de movimientos lentos con rigidez muscular o [temblores](#) o ambos.

Ante cualquier sospecha de que la persona tenga las alteraciones del parkinsonismo, se debe realizar una evaluación por un médico neurólogo especializado en trastornos del movimiento.

Esto se debe a que el diagnóstico es muy difícil y debe ser realizado por alguien que haya visto antes muchos casos de enfermedad de Parkinson.

Los criterios establecidos para diagnosticar la **enfermedad de Parkinson** son:

Bradicinesia (lentitud de todos los movimientos) asociada a uno o más de los siguientes síntomas:

- Rigidez muscular.
- Temblor de reposo de 4 a 6 Hz (4 a 6 movimientos por segundo).
- Inestabilidad de la postura (que no sea producida por otras enfermedades como alteraciones de los ojos, los oídos o el cerebelo).

Algo muy importante es descartar todas las posibles causas de parkinsonismo secundario u otros tipos de [temblores](#).

Cuando la persona mejora mucho con la administración de medicamentos dopaminérgicos como la levodopa y la apomorfina, también se corrobora el diagnóstico.

Si el neurólogo lo considera necesario, en especial en casos dudosos, se pueden solicitar exámenes muy especializados como:

- Estudio del déficit olfatorio.
- [Gammagrafía cardiaca](#) con I-MIBG (demuestra la pérdida de algunos de los nervios del sistema nervioso simpático en el corazón).
- Estudios con neuroimagen funcional de la vía dopaminérgica presináptica con PET (tomografía de emisión de positrones) o SPECT ([tomografía computarizada](#) por emisión de fotón único).

La [resonancia magnética nuclear](#) (RMN) se utiliza casi siempre para descartar otras causas de parkinsonismo.

Otro examen que se puede utilizar para diferenciar la enfermedad de Parkinson de otras es la neuronosonografía de parénquima cerebral que es un examen ecográfico que debe ser realizado por un experto.

Si la persona es muy joven o hay más de un caso en la familia, podría ser necesario realizar pruebas genéticas.

Algunas de las enfermedades que producen parkinsonismo y se pueden confundir fácilmente con la enfermedad de Parkinson son:

- Parkinsonismo por medicamentos: principalmente fenotiazinas y [antipsicóticos](#) atípicos entre muchos otros.
- Parkinsonismo por tóxicos: manganeso, monóxido de carbono, cianuro, disolventes, pesticidas y muchos más.
- [Encefalitis](#).
- Traumas repetidos en la cabeza (como ocurre en el boxeo, por ejemplo).
- Alteraciones de los vasos sanguíneos.
- [Hidrocefalia](#).
- Tumores o hematomas en el cráneo.
- Enfermedades metabólicas como la [enfermedad de Wilson](#), enfermedades de la glándula paratiroides, falta de oxígeno en el cerebro (hipoxia), alteraciones del [ácido fólico](#), etc.
- Enfermedades por priones como la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob y el síndrome de Gerstmann-Sträussler-Scheinker.
- Enfermedades neurodegenerativas como:
 - [Enfermedad de Alzheimer](#).
 - Parkinsonismos plus o atípicos: son enfermedades en las cuales se acumula cierto tipo de proteína en el cerebro y son la degeneración corticobasal, la parálisis supranuclear progresiva, y la atrofia multisistémica.
 - [Demencia](#) por cuerpos de Lewy.
 - [Enfermedad de Huntington](#) (variante de Westphal).
 - Enfermedad de Hallervorden-Spatz
 - [Demencia frontotemporal](#) con parkinsonismo

¿Cuál es el tratamiento recomendado?

El tratamiento médico de la enfermedad de Parkinson se realiza para controlar los síntomas, supliendo la alteración de la dopamina.

Los medicamentos utilizados en la enfermedad de Parkinson son:

- **Levodopa**: es el fármaco más eficaz.
- **Agonistas dopaminérgicos**: pramipexol, ropinirol, rotigotina.
- **Inhibidores de la monoaminoxidasa B**: selegilina, rasagilina.
- **Inhibidores de la catecol-o-metiltransferasa**: tolcapona, entacapona. Se usan para inhibir una enzima y mejorar la cantidad de levodopa disponible en la sangre evitando sobredosis y mejorando su acción sobre los movimientos anormales.
- **Amantadina**.
- **Safinamida**.
- **Apomorfin**: también es un agonista dopaminérgico, pero solo se usa en infusión continua en casos complicados y como prueba diagnóstica de la enfermedad de Parkinson.

Además de los fármacos, se utilizan otras terapias desde el principio de la enfermedad:

- Educación y valoración psicológica.
- Fisioterapia y ejercicio físico.
- Terapia ocupacional.
- Recomendaciones nutricionales.

Es importante tener controles periódicos con el especialista para detectar y tratar a tiempo cualquier empeoramiento de los movimientos anormales.

Deben tratarse también otros problemas médicos generales por lo que debe existir una buena relación con el médico de cabecera.

Estos problemas son principalmente los trastornos del sueño, los trastornos del estado de ánimo (apatía, [depresión](#), [ansiedad](#)), las conductas impulsivas (limpiar todo, vagar sin rumbo, acumular objetos, etc.), las [alucinaciones](#) y otros cambios del pensamiento ([psicosis](#)).

Otras alteraciones de salud que pueden requerir intervención son los llamados síntomas disautonómicos como la [sialorrea](#) ([babeo](#)), la [hipotensión ortostática](#) ([mareo](#) al ponerse de pie), la disfunción de la vejiga, la disfunción sexual, el [estreñimiento](#) y la [hiperhidrosis](#) (exceso de sudor).

La [fatiga](#), el dolor y la [demencia](#) secundaria también requieren apoyo terapéutico.

En cada caso el tratamiento farmacológico será individualizado, según las características del paciente y los síntomas predominantes en cada caso.

Si el caso es muy intenso y no mejora con tratamiento se puede optar por las llamadas terapias de segunda línea. Esta posibilidad debe de ser consultada con su especialista.

Entre estas terapias se incluyen la infusión permanente de ciertos medicamentos que se puede realizar de manera subcutánea o enteral (directamente en la vía digestiva) y el tratamiento quirúrgico llamado estimulación cerebral profunda del núcleo subtalámico o del globo pálido interno.

¿Cuál es el pronóstico de la enfermedad?

El Parkinson no tratado es incapacitante y lleva a una muerte prematura. Los pacientes tratados mejoran claramente de los síntomas.

La variabilidad de respuesta a los tratamientos es diversa y por ello el pronóstico de cada caso dependerá de la tolerancia a los tratamientos y su eficacia en cada caso.

Los problemas del tratamiento son:

- [Movimientos involuntarios](#).
- Nauseas o vómitos.
- Sequedad de mucosas.
- Cambios en comportamiento.
- Desorientación o confusión mental.
- [Alucinaciones](#).
- Pérdida de funciones mentales.

Compartir: [f](#) [t](#) [in](#) [p](#)

¿Te parece útil este contenido?

SÍ

NO

Editado y avalado por:

SOCIEDAD

La realidad de la ELA en España: pagar para respirar sin ayudas de la sanidad pública

La enfermedad no tiene tratamiento ni cura pero sí conlleva grandes gastos que las propias familias tienen que afrontar

RELACIONADO

Leonora Carrington en España: violada grupalmente por requetés y torturada en un psiquiátrico franquista

Ayuso y los protocolos de la vergüenza llegan al Congreso: "¿Se acuerdan de Alberto Rejero?"

CYNTHIA COIDURAS

21/02/2024 - 20:34



[Inicio](#) [Sociedad](#)

recién **protagonista en el Congreso**- provoca en quienes la sufren un **deterioro progresivo** que acaba con la fuerza y la coordinación del cuerpo hasta, en la mayoría de los casos, dejar solo en pleno rendimiento la mente. **Una cárcel sin barrotes.**

Personas en perfecto estado cognitivo cuyas extremidades y habilidades básicas - como respirar o hablar- no responden. Pero uno de los peores factores que conlleva esta cruda dolencia es su **acogida en el Estado del Bienestar**: completamente nula. No son pocas las veces que los enfermos han intentado hacer valer sus peticiones de una **ley estatal** para que la mejora de su calidad de vida, dado que no tiene cura, vaya a cargo de la sanidad pública. Y es que en España vivir algo mejor con ELA es **una cuestión de dinero** en la que hay que pagar por respirar.

La realidad de la ELA en España

En nuestro país cada año se diagnostican unos **900 nuevos casos** de Esclerosis Lateral Amiotrófica, una enfermedad considerada rara pero que afecta a un buen número de personas. La Sociedad Española de Neurología (SEN) calcula que actualmente hay entre **4.000 y 4.500 enfermos** que conviven con ello en nuestro país, mientras a nivel internacional afecta a dos de cada 100.000 personas en todo el mundo. Cifras que han llevado a las instituciones a marcar en el calendario el **21 de junio** como el Día Internacional de la ELA.

RELACIONADO

[ELA, una enfermedad mortal... ¿por mucho tiempo?](#)

Esta es la **tercera enfermedad neurodegenerativa más común** tras el Alzheimer y el Parkinson en España y la esperanza de vida en los pacientes es fundamentalmente baja -entre **3 y 5 años de media** desde el diagnóstico-. Además, no existe un tratamiento curativo para los que se enfrentan a ella, que suele hacer aparición a una edad relativamente temprana. En más del 50% de los casos la dolencia se hace tangible cuando **aún están en edad laboral**, lo que provoca un elevado impacto socio-sanitario a todos los niveles.

Sin embargo, vivir con ELA es **una cuestión de dinero**, en concreto personal y familiar. Los enfermos dependen de una gran hucha y de **ayudas de entidades privadas** dado que no cuentan con apoyo de la sanidad pública. En el mejor de los casos tienen a su alcance servicios de fisioterapia de menos de una hora a la semana a cargo de programas municipales con copago. Todo de lunes a viernes, cuando la enfermedad no conoce de días festivos ni de fines de semana. Además, esta cruel enfermedad **se tarda en diagnosticar unos largos 12 meses**.

Los afectados por esta dolencia se enfrentan a costes de **más de 50.000 euros anuales** de media por paciente, unas cantidades muy superiores a otras enfermedades neurodegenerativas y que **las Administraciones no cubren**. Y es que necesitan adecuar sus casas, comprar diversos aparatos y tener cuidados las 24 horas del día. Gastos que van desde un bastón, un triciclo o fisioterapeutas hasta poner un ascensor en el exterior de la vivienda, **adquirir una silla de ruedas** o tener dispositivos de comunicación para el momento en el que dejan de hablar.

Una cuestión de dinero

Pero se encuentran **solos y abandonados** por el Estado. Actualmente el tratamiento para la ELA se centra en aplicar **terapias multidisciplinares** que permiten retrasar de forma moderada su progresión. Esto logra mejorar la calidad de vida y la supervivencia de los pacientes, dado que proporciona un buen control sintomático, la prevención de posibles complicaciones graves y una aplicación temprana de medidas de soporte de ventilación o nutrición. Pero en la mayoría de las ocasiones es insuficiente y sale **del bolsillo de los propios enfermos**.

RELACIONADO

No sólo a la holandesa Ferrovial: Ayuso reparte otros cinco millones en sus proyectos contra la ELA

Por eso, las organizaciones insisten en poner el foco en la necesidad de implementar un mayor número de **Unidades Especializadas** en los hospitales, en concreto una por cada millón de habitantes tanto para ayudar a los propios enfermos como para **facilitar la investigación** de una enfermedad que no tiene cura y de la que se desconoce su causa. Se han producido grandes avances en la última década en cuando a diagnóstico, tratamiento y seguimiento -ya hay ensayos clínicos incluso en fase tres con fármacos y terapias- pero **se necesita**

"No soy ningún gasto para la Sanidad Pública, ya que no existe tratamiento ni cura para la ELA. Pero sí que existen cuidados expertos para quien quiera alargar su esperanza de vida. El problema es que **esos cuidados expertos no los cubre el Estado** de bienestar", ha denunciado este martes el activista y enfermo de ELA **Jordi Sabaté Pons**, que utiliza el altavoz que le proporcionan las redes sociales -con **amigos como Penélope Cruz**- para exigir medidas que les permita tener más dignidad.

Y es que, a su juicio, "**o tienes dinero** en el bolsillo para pagar para respirar, o el estado del bienestar solo y exclusivamente te ofrece la **muerte prematura**", en referencia a la eutanasia, que sí está financiada por la Administración para estos y otros muchos casos. "¿Ya que no suponemos ningún gasto público, **no nos merecemos disponer de los cuidados** expertos que necesitamos para vivir?", se ha preguntado el *youtuber*, que no puede moverse, hablar, comer, beber ni respirar por sí mismo.

Qué piden los enfermos de ELA

Así, las diversas asociaciones han trasladado en varias ocasiones lo que consideran es un **plan básico** para que, por fin, el Estado del Bienestar aporte algo en su batalla. Lo han hecho a través del registro de **una norma** parlamentaria que reforma otras leyes -como la de dependencia, la autonomía del paciente y la de Seguridad Social-. Cabe destacar que ya la pasada legislatura el Congreso la tomó en consideración pero quedó **paralizada** con la convocatoria de elecciones y, antes, por **reticencias del Gobierno** con algunos puntos.

Como Sabaté hay muchos más que piden ayuda a un sistema que les tiene abandonados. De entrada, los enfermos **no reciben la condición de discapacitados** desde el mismo diagnóstico, lo que traslada la responsabilidad de cuidados sanitarios a los familiares y a sus propios domicilios. Por eso, piden una reforma de la ley general de derechos de las personas con discapacidad para **agilizar el reconocimiento** de esta condición primero y que, una vez diagnosticado, se acelere el otorgar la **incapacidad permanente**. Actualmente se

de **fisioterapia** a domicilio y atención especializada las **24 horas** a cargo del sistema público.

"Los afectados por ELA sufren **una de las mayores injusticias** que se puede vivir, que el sistema sanitario y social de tu país niega los cuidados mínimos que precisan unas personas que **no tienen tiempo que perder**", ha explicado Fernando Martín, portavoz de la Confederación de Entidades de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ConEla), este martes en un encuentro en la Cámara baja organizado por distintas asociaciones en defensa de una atención para los que tienen ELA. Encuentro protagonizado por **Juan Carlos Unzué**, presidente de ConELA y afectado.

Dos centros especializados en Cáceres y Oviedo

En definitiva, piden ser tratados con dignidad por una cuestión de

Inicio Sociedad

dos centros especializados, uno en **Oviedo** y otro en **Caceres**.

Estos serán **los primeros de carácter público de España y de la Unión Europea** en ofrecer este tipo de prestaciones que van dirigidas tanto a las personas con ELA como a sus familias. El Ministerio que dirige Pablo Bustinduy va a destinar **4,5 millones de euros** para reformar los dos centros -anteriormente el Antiguo Materno Infantil de Oviedo y el Residencial Cervantes de Cáceres- para ofrecer un **soporte específico a los cuidados asistenciales y clínicos** de las personas con ELA en consonancia con estas peticiones.

Síguenos en [Whatsapp](#) y recibe las noticias destacadas y las historias más interesantes.

ENFERMEDADES

Hoy destacamos



Ayuso recurrió a la Guardia Civil para trasladar a ancianos sin su consentimiento durante lo peor de la pandemia

AUTONOMÍAS RUBÉN ROZAS



Urkullu comparecerá esta tarde para anunciar la fecha de las elecciones vascas

AUTONOMÍAS CYNTHIA COIDURAS



El juez pone en libertad a todos los detenidos en el caso que investiga a Koldo, asesor de Ábalos

TRIBUNALES LORETO OCHANDO



Control de daños en Ferraz tras la detención de Koldo: "Seremos contundentes"

POLÍTICA NACHO CABALLERO

[Portada](#) / [Blog](#) / [Vida Saludable](#) / Remedios para dormir cuando tienes insomnio:

¡anota!

Remedios para dormir cuando tienes insomnio: ¡anota!



Escrito por [Jose Carlos Saz](#)

21 de febrero de 2024

9 minutos

 [Compartir](#)

Llámanos
GRATIS al
919 036 337

¿Prefieres que
te llamemos?

[CLICK AQUÍ](#)

El insomnio se define como falta anormal de sueño, además de la dificultad para conciliarlo, que se sufre en el momento en que corresponde dormir. También así, se define como una dificultad para iniciar o mantener el sueño y puede manifestarse como dificultad para conciliar el sueño (**insomnio inicial**). Otra tipología consiste en despertarse frecuentemente durante la noche o despertarse muy temprano por la mañana, antes de lo planeado (**insomnio terminal**).

La clave es conocer el potencial de una formación especializada en [bienestar](#) para mejorar nuestra higiene del sueño, y de las personas que lo necesitan, de una

forma profesional. **¡Mejora tu bienestar con Deusto Salud!**

[Tabla de contenidos](#)



Por qué tenemos insomnio: qué lo provoca

El sueño es una parte integral de la vida cotidiana, una necesidad biológica que permite restablecer las funciones físicas y psicológicas esenciales para un pleno rendimiento, **si no conseguimos dormir bien se reduce nuestra calidad de vida**, podemos decir que es básico para nuestra supervivencia.

Una de las funciones más importantes del sueño es su contribución en la regulación de la temperatura corporal, funcionando como un termostato que mantiene la temperatura que el organismo necesita en cada momento en función de las actividades que se llevan a cabo en él para facilitar procesos metabólicos, hormonales, etc., sin esta función termostato, el organismo moriría.

*ante es que menos de un tercio de
s con insomnio buscan ayuda
nal, siendo una necesidad básica e
descansar correctamente.*

Según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la conciliación, fragmentación o mantenimiento, despertar precoz, sensación de sueño no reparador y paradójico, es el principal motivo de consulta en sueño

Las necesidades básicas de sueño para mantener las funciones y supervivencia del organismo se sitúan sobre una media de 4 o 5 horas de sueño cada 24 horas. El resto de horas que dormimos contribuyen a mejorar nuestro bienestar y mayor calidad de vida, **estimando que en una media de 8,3 horas podría encontrarse el punto óptimo de descanso.**

El **insomnio puede tener diferentes causas, naturales o externas**, o una combinación de ambos factores.

Algunas de las causas más comunes del insomnio son:

Estrés: causado por problemas laborales, económicos, etc.

Ansiedad: cada vez más jóvenes padecen problemas de ansiedad.

Trastornos psicológicos: la depresión y los trastornos psicológicos dañan el sueño.

Problemas de salud: los dolores, la artritis y la apnea del sueño interfieren en las horas de sueño.

Cambios en el entorno: los ruidos fuertes, alteraciones en las rutinas, etc.

Cambios en el sueño: el insomnio temporal, la dificultad para conciliar el sueño, etc.

Hábitos irregulares: es importante tener un horario regular, tanto entre semana como en el fin de semana. Sin grandes cambios.

Abuso del café o nicotina: muchas personas abusan de estas sustancias poco saludables, y que contribuyen al insomnio.

Uso de dispositivos electrónicos: no podemos estar permanentemente con el móvil, pues la luz azul del dispositivo puede suprimir la producción de melatonina.

Factores ambientales: debes tener una habitación silenciosa, con temperaturas moderadas y sin demasiada luz de fondo.

Consumo de alcohol: consumir alcohol durante la cena o después afecta negativamente al sueño.

Consumo de drogas: las drogas son estimulantes y dañan la salud de las personas.

Envejecimiento: es común experimentar cambios en los patrones de sueño a medida que nos hacemos mayores.

Por todas estas razones, el insomnio ya se ha convertido en una epidemia de salud tan importante, ya que está asociado a una reducción drástica de calidad de vida, déficits cognitivos y de memoria, llegando a producir problemas de ansiedad y depresión crónicos. Puede llegar a afectar a nuestro organismo, produciendo Hipertensión, obesidad, diabetes.

El factor determinante para el insomnio es el estilo de vida de la persona. En los ancianos el tiempo total de sueño se mantiene igual o disminuye ligeramente (6.5 a 7 horas por noche). Puede ser más difícil quedarse

, *pasando más tiempo en la cama*

La transición entre el sueño y despertarse con frecuencia es abrupta, lo que hace que las personas mayores sientan que tienen un sueño más ligero que cuando eran jóvenes: pasando menos tiempo durmiendo profundamente y sin soñar.

Los ancianos se despiertan en promedio de 3 a 4 veces cada noche, siendo más conscientes del despertar. Los ancianos se despiertan con más frecuencia porque pasan menos tiempo en el sueño profundo. Otras causas incluyen la **necesidad de levantarse a orinar (nicturia)**, ansiedad e incomodidad y **dolor por enfermedades crónicas**.

¿Qué remedio natural es bueno para el insomnio?

Existen múltiples de rituales o remedios que podemos hacer antes de irnos a dormir, a mí me gustaría destacar unos cuantos, que nos pueden ayudar a favorecer el sueño de forma idónea nosotros y a nuestros ancianos:

Crear un ambiente confortable y relajado

Hay que cuidar el espacio en el que vivimos. Por ejemplo, en nuestro dormitorio, evitando la radio, televisión, así como regular la intensidad de la luz.

Es importante **retirar todos los objetos que nos puedan interrumpir el sueño**, como son los móviles, tabletas, así como no dejar entrar a nuestra mascota a la habitación.

Tener una temperatura óptima en el dormitorio, es decir, climatizar la estancia, para favorecer el descanso, pero teniendo en cuenta que el aire acondicionado puede provocar catarros e incluso contracturas musculares.

Crear nuestras propias rutinas

Tenemos plantearnos qué rutinas favorecen nuestras dinámicas de sueño. Tenemos que escuchar lo que nos pide el cuerpo, y atender a sus demandas para favorecer el sueño.

Antes de irnos a dormir, por ejemplo, nos puede funcionar una **ducha con agua templada**

No podemos irnos a las dos de la mañana. Lo bueno es **irnos a una hora prudencial a la cama**.

Evitar las comidas pesadas y el alcohol, antes de irnos a dormir, así como las **cafeínas, mínimo 4 o 6 horas antes de acostarse**, ya que la cafeína es un estimulante del Sistema Nervioso Central, que no evitará conciliar el sueño.

Tomar alimentos que pueden facilitar el sueño, al llevar un aminoácido esencial que es el Triptófano, como son los plátanos, huevos y la leche.

Evitar siestas copiosas durante el día, si tenemos la suerte de poder hacer la siesta, que no sea más de 30 minutos.

Ejercicio regular

La actividad física regular puede ayudar a mejorar la calidad del sueño. Sin embargo, evita hacer ejercicio intenso justo antes de acostarte. Esto causa que llegues demasiado acelerado a la cama, cuando tienes que ir

de relax.

alizar ejercicio intenso a partir de la tarde, ya que el deporte genera as, que nos pueden impedir concil

Es importante recordar que cada persona es diferente, y lo que funciona para una persona puede no funcionar para otra, pero desde luego todos los especialistas en la cuestión recomiendan **realizar un mínimo de 30 minutos de deporte moderado a diario**.

Técnicas de relajación

Pasa siempre, que tenemos que estar tranquilos/as antes de acostarnos. Siempre es recomendable aplicar técnicas que potencian la relajación:

Utilizar la fitoterapia, para favorecer la conciliación y mantenimiento del sueño, se suele utilizar la planta de Valeriana, la Pasiflora y la amapola de California.

Utilizar musicoterapia, ciertas melodías harán que duermas mejor, sobre todo si es música clásica o sonidos de la naturaleza, como ser una cascada, las olas del mar, los pájaros.

Evitar pensar en nuestras preocupaciones a la hora de estar en la cama, esto es algo difícil de llevar a cabo, pero debemos de pensar que las preocupaciones, se pueden solucionar durante el día.

Aceites esenciales: la aromaterapia con aceites esenciales como la lavanda o el aceite de manzanilla puede promover la relajación. Puedes utilizar un difusor en tu habitación o agregar unas gotas en tu almohada.

Utilizar la **reflexología** que consiste en una serie de masajes manuales en ciertas partes del cuerpo que nos producen una serie de efectos en otros órganos del cuerpo.

Evitar el abuso de los fármacos

El tratamiento del insomnio en los ancianos suele ser el tratamiento **conductual-cognitivo**, que se basa en controlar los factores que generan el insomnio, que suelen ser exteriores, además del tratamiento farmacológico.

Los medicamentos utilizados para combatir el insomnio, son los llamados Hipnóticos, que suelen ser de la familia de las benzodiacepinas, como puede ser el **Zolpiden** o el **Diazepan**.

Estos **medicamentos son recetados por nuestro médico y deben de tener un seguimiento**, ya que pueden tener efectos secundarios no deseados, así como dependencia.

Como conclusión, me gustaría aconsejar, que lo primero que debe averiguar el anciano, es saber el tipo de insomnio que padecemos, esto es importante porque depende de cuál sea, el tratamiento y la actuación serán diferentes.

Si el insomnio persiste o es severo, es recomendable consultar a un profesional de la salud para una evaluación más completa y un consejo personalizado.

¡Mejora tu salud formándote en Bienestar!

El 19 de marzo 2021, se celebró el **Día Mundial del Sueño**, una fecha donde destacamos el gran valor que tiene dormir bien y de forma confortable. Sin embargo, es importante dormir bien los 365 días del año, por lo que te recomendamos estudiar la materia para mejorar tu higiene de sueño.

El insomnio puede tener diversas causas, pero para tratarlas se necesita una **formación de calidad**, que integre **teoría y práctica**. En **Deusto Salud** te recomendamos uno de nuestros **Cursos de Bienestar**:

Curso de Crecimiento Personal y Profesional

Cursos de Terapias Manuales

Cursos de Terapias Naturales

Mejora tu día a día personal y laboral con una formación en el ámbito del bienestar:

¡Actualízate con las técnicas más innovadoras y vanguardistas!

Te interesa leer sobre....

Ergonomía en la oficina: qué tener en cuenta

[Newsletter](#)

SALUD Y BIENESTAR

22/02/2024



Día mundial de la encefalitis

Cada 22 de febrero se conmemora el Día Mundial de la Encefalitis, una jornada que busca educar a las personas sobre qué es esta enfermedad, qué la causa, cómo prevenirla y por supuesto la forma más adecuada de tratarla, **constató AIM**. Aunque las jornadas asociadas a la encefalitis se realizan cada año, aún hay muchísimas personas que desconocen esta enfermedad y cuando alguien en la familia la contrae no saben cómo proceder y se sienten abrumados por la situación. **¿Por qué se celebra el Día Mundial de la Encefalitis?** En realidad, a pesar de que la encefalitis es una enfermedad poco frecuente, solamente en España se diagnostican cada año aproximadamente 600 casos, sin embargo la Sociedad Española de Neurología (SEN), estima que puede haber muchos más que no son diagnosticados o se le relaciona con otro tipo de enfermedad. **¿Qué es la encefalitis?** La encefalitis es una inflamación del cerebro que se produce por un virus y que puede afectar las estructuras

más próximas al mismo, como son las meninges o la medula espinal. Por lo general, esta inflamación cerebral hace que el paciente evidencie los siguientes síntomas: Fiebre. Convulsiones (No se da en todos los casos). Dolor de cabeza. Apatía. **¿Qué clase de virus puede generar la encefalitis?** No existe un solo tipo de virus que pueda generar la encefalitis, sino que hay varios de ellos que pueden desencadenar este cuadro. La forma de contagio, también es muy variada, porque se puede transmitir por vía fecal-oral, por vía respiratoria y hasta por vía sexual. Algunos de los virus más comunes que pueden producir encefalitis son: El virus del herpes que se trasmite de forma sexual y causa ampollas genitales. Arbovirus, el cual es transmitido por mosquitos, como el virus del Nilo Occidental o encefalitis japonesa. Virus de la rabia, también puede ocasionar en el caso más grave encefalitis. El virus de la polio, también puede producir encefalitis sobre todo a los niños. En casos graves de hepatitis A, puede desencadenarse la inflamación del cerebro. Por último, aunque es poco frecuente, el VIH también puede causar encefalitis. **¿Cómo prevenir la encefalitis?** Aunque en la mayoría de los casos la encefalitis es una enfermedad que se puede curar sola, sin casi ningún tipo de tratamiento, es importante saber cómo prevenirla, porque en casos muy graves puede dejar secuelas como, pérdida de memoria, cambios mentales, alteraciones del comportamiento e incluso déficit en el movimiento. La mejor forma de evitar esta enfermedad es realizando cambios sencillos en nuestros hábitos de salud, tales como: Bañarnos todos los días y lavarnos las manos. Usar preservativos durante las relaciones sexuales ocasionales. Ponerse las vacunas adecuadas para nuestra edad o cuando exista algún tipo de riesgo. Protegernos contra las picaduras de mosquito.



Agencia de Informaciones Mercosur (AIM). Registro DNDA N° 5250739 ISSN N°2451-8115 Edición número: 3.153

DIRECTORA Y PROPIETARIA: Nidia Isabel Peltzer. DIRECTOR PERIODÍSTICO: Renzo Antonio Righelato.
renzorighelato@aimdigital.com.ar

DIRECCIÓN COMERCIAL: Presidente Perón 648. Paraná, Entre Ríos, Argentina. CP: 3100.

DATOS DE CONTACTO: info@aimdigital.com.ar Teléfonos: (+54) 343 422 0817



¿Estás nominado por DGI para facturación electrónica?

LA PRENSA / Información / Sociedad

Día Mundial de la Encefalitis

Publicado: Miércoles, 21 Febrero 2024

Cada 22 de febrero se conmemora el Día Mundial de la Encefalitis, se busca educar a las personas sobre qué es esta enfermedad, qué la causa, cómo prevenirla y por supuesto la forma más adecuada de tratarla.

Aunque las jornadas asociadas a la encefalitis se realizan cada año, aún hay muchísimas personas que desconocen esta enfermedad y cuando alguien en la familia la contrae no saben cómo proceder y se sienten abrumados por la situación.

Para que nuestro periodismo exista, tiene que haber personas como tu, dispuestas a **apoyarlo**. Considera hacerte miembro de nuestra comunidad de lectores eligiendo uno de nuestros [Planes](#) y así podrás leer el artículo completo. Puedes empezar por los [30 días gratis!](#)

Comentarios (0)

Añadir nuevo



Comentarios potenciados por [CComment](#)

RANKING

Hola! ¿Necesitas ayuda para suscribirte?

INFECCIOSAS

Encefalitis: así es la peligrosa enfermedad que volvió a "poner de moda" la viruela del mono

La encefalitis tiene un índice de mortalidad de entre el 5 y el 20% de los casos, y deja secuelas en más del 20% de los pacientes que la superan



Qué es la encefalitis, causa de las primeras muertes por viruela del mono en España / FREEPIK



Rafa Sardiña

Directos

alarma hace algo menos de 2 años. En el mundo y sobre todo en España. Porque en nuestro país, [al poco tiempo de comenzar los contagios](#) teníamos ya 4.577 casos de un total de 10.594 positivos de viruela del mono que en esa fecha se habían conocido en Europa. Y los otros países con más pacientes infectados eran Alemania (2.677), Reino Unido (2.469) y Francia (1.955).

PUBLICIDAD

Aquella alarma, que llegó a provocar varias muertes, hoy ya es historia gracias a la vacunación contra la viruela del mono de las personas de riesgo.

PUBLICIDAD

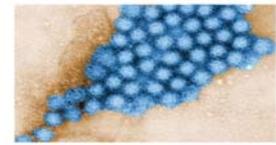
[Directos](#)

Síndrome de Moebius, así es la enfermedad que borra la sonrisa, pero no afecta al cerebro

¿Las enfermedades cardiovasculares afectan al cerebro y provocan demencia?

Día Mundial del Cerebro: Consejos para mantenerlo sano y evitar enfermedades

Qué es el contagioso norovirus que ha provocado un brote de 144 casos en Almería



La primera muerte de **viruela del mono** en España se confirmó en un hombre residente en la Comunidad Valenciana, como consecuencia de una **encefalitis**. Y la segunda fue otro varón, en Córdoba, a causa de una meningoencefalitis, que es un cuadro mixto de meningitis y encefalitis.

Pero la encefalitis no es solo una enfermedad provocada por la viruela del mono (*monkeypox*).

PUBLICIDAD

¿Qué es la encefalitis?

La **encefalitis** es la inflamación de las estructuras que conforman el encéfalo (cerebro, cerebelo y tronco

PUBLICIDAD

- Tiene un índice de **mortalidad de entre el 5 y el 20%** de los casos, y **deja secuelas en más del 20% de los pacientes que la superan**.

Estos datos indican que esta patología requiere una mayor atención a pesar de que, tal y como indican los especialistas, **es una enfermedad infradiagnosticada**.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Centro de vacunación para la viruela del mono en París / CHRISTOPHE PETIT TESSON

¿Cuáles son los síntomas de la encefalitis?

Los síntomas más comunes de la encefalitis son:

- Fiebre.
- Dolor de cabeza intenso.
- Desorientación
- Somnolencia.
- Trastornos en el lenguaje.
- Cambios conductuales.
- Crisis convulsivas.

Se trata de unas **manifestaciones muy poco específicas de la enfermedad** y esa es una de las razones que, según explican los neurólogos, dificulta mucho su diagnóstico.

Además, como **un alto número de casos tienen un carácter benigno y desaparecen al cabo de poco tiempo**, solo se llegan a diagnosticar los casos más graves.

Y, tal y como explica la **doctora Marta Guillán**, secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN:

PUBLICIDAD

originar la encefalitis.

De hecho, **solo en el 50% de los casos se llega a identificar el agente que la causa**, y los más comunes son todos ellos virus. En concreto:

- Los *herpes*
- Los *enterovirus*
- Los *arbovirus*.

Más de 4.000 casos de viruela del mono en España: ¿Qué hacer si te contagias? ¿Quién debe vacunarse?



Hasta la fecha, las causas de encefalitis más comunes en nuestro país son:

- El virus del herpes simple
- El Epstein-Barr
- El VIH
- Los virus del **sarampión**
- Las paperas
- La polio
- La rubeola (en personas no vacunadas)

Que son también los virus causantes de casos con mayor probabilidad de muerte en el mundo.

Se han identificado más de 100 virus que son capaces de infectar el sistema nervioso.



El virus del herpes simple, el Epstein-Barr, el VIH y los virus del sarampión, paperas, polio o rubeola son la causa de encefalitis más comunes en nuestro país / PIXABAY

La prevención, clave en la encefalitis

La detección temprana es una de las cuestiones en las que más incide la doctora al hablar de la prevención en este tipo de enfermedades.

Y es que **cuando el diagnóstico de la encefalitis se realiza ante los primeros signos** de la infección, el porcentaje de los pacientes que **evolucionan favorablemente** se incrementa de forma importante.

Entre los grupos que **más probabilidades tienen de sufrir una encefalitis** se encuentran:

- Los niños menores de un año
- Las personas de más edad
- Así como aquellos sujetos con patologías relacionadas con el sistema inmunitario.

Directos

- Cuando viajemos debemos informarnos de las **vacunas necesarias** en el lugar de destino.
- Respetar el **calendario de vacunación** de los más pequeños.
- Y si convivimos con **mascotas**, debemos **inmunizarlas** también.

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

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

Nissan Qashqai Híbrido

Hazlo tuyo por 190€/mes

Nissan Juke

Ver oferta

¿Ha nacido antes de 1967? Es imprescindible saber esto antes de comprar un seguro de decesos

Experts in Money

Una pareja de solteros hace saltar las llamas de 'First Dates': "Eso es que quiere probar mi caramelo"

Sport

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

goldentree.es

Oleada de críticas a 'Planeta Calleja' por su entrega con Marta y María Pombo: "Fue espantoso" - Sport

Sport

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Inicio » ¿Qué es la encefalitis? Síntomas y tratamiento

¿Qué es la encefalitis? Síntomas y tratamiento

Deja un comentario / Por torreviejanewstoday / 22 de febrero de 2024



Hoy 22 de febrero, se celebra el Día Mundial de la Encefalitis, una enfermedad cuyo principal señal es la inflamación del sistema nervioso central, principalmente el **cerebro**. Existen varios tipos según su origen, como puede ser la Encefalitis Autoinmune, la Herpética, causada por un virus, las que resultan de infecciones bacterianas o las causadas por picaduras de insectos, entre otras.

*Cada año, aproximadamente **1.200 nuevos casos de encefalitis son diagnosticados en España**. Esta enfermedad puede causar secuelas neurológicas significativas en más del 20% de los sobrevivientes, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Conforme a los datos de esta sociedad científica, la encefalitis, tiene un **parada índice de mortalidad**, ya que en nuestro país, entre un 5 y un 20% de las personas que padecen encefalitis fallecen.*

***La detección temprana de la encefalitis aumenta las posibilidades de una desarrollo oportuno del paciente.** Gracias a la implementación de métodos de diagnosis microbiológico multiparamétricos, **se logra identificar cada vez más casos** con el agente causal, permitiendo así elogiar el tratamiento adecuado de guisa oportuna.*

*No obstante, los especialistas en neurología enfatizan que la encefalitis sigue siendo **una enfermedad subdiagnosticada y subregistrada**. Actualmente, se estima que en más del 40% de los casos no se consigue un **diagnosis causal preciso**.*

¿Qué virus producen la encefalitis?

*La encefalitis **puede tener diversas causas**, ya sea de origen infeccioso conveniente a virus, bacterias u hongos, provocada por agentes tóxicos, o de tipo autoinmune, a veces asociada a tumores y/o a proteínas que afectan el interior o la superficie de las neuronas. Así mismo, el virus del herpes simple, herpes zóster, citomegalovirus o virus del Nilo occidental son los más frecuentes.*

¿Cuáles son sus síntomas?

Por lo genérico, la inflamación cerebral produce los **siguientes síntomas**: fiebre, rigidez en el cuello, dolor de cabeza, apatía o convulsiones aunque estas no se dan en todos los casos.

¿Cómo se puede alertar?

La mejor guisa de alertar la encefalitis es **realizando cambios sencillos en nuestros hábitos de lozanía**, tales como:

– **Profilaxis**: amparar las vacunas al día, las propias y las de las personas que tengamos a nuestro cargo. Antaño de correr consultar con nuestro médico las vacunas pertinentes del destino.

– **Inocular a las mascotas**: es fundamental inocular a nuestros compañeros, ya que la hidrofobia puede producir un tipo raro y muy severo de encefalitis.

– **Adopta correctos hábitos de higiene**: el lavado de manos y la higiene en genérico, es muy importante, ya que, como hemos manido antiguamente, la vieja parte de estas infecciones son producidas por virus o bacterias.

¿Cuál es su tratamiento?

En el caso de la encefalitis de **origen infeccioso**, se prescribe un tratamiento **antiviral**; sin confiscación, en muchas enfermedades, el virus responsable aún no se ha identificado.

En otros casos, **el objetivo es alertar complicaciones neurológicas**, principalmente asociadas con la inflamación e infección de las meninges y la sustancia

espinal.

*Síguenos en nuestro **canal de WhatsApp** y no te pierdas la última hora y toda la hogaño de antena3noticias.com*

[← Entrada anterior](#)

[Entrada siguiente →](#)

Deja un comentario

buscar

buscar

Entradas recientes: torrevieja news today

Uno de los Boixos Nois antes del crimen en la Zona Franca: “Quiero salir a matar”

[Inicio](#) > [Secciones](#) > [Salud](#) > [Especial investigación médica](#) >



La vacunación y las medidas de higiene son esenciales. (Foto: Van3ssa_/Pixabay)

EMERGENCIA MÉDICA

Día de la Encefalitis: vacunarse es cuidar de nuestra salud cerebral

La encefalitis es una enfermedad que puede afectar a personas de todas las edades, pero es más común en niños, adultos mayores y en personas con el sistema inmune debilitado. Causa secuelas neurológicas muy importantes.

/ Actualizado 22 febrero 2024



ETIQUETADO EN: [Neurología](#)

El 22 de febrero se conmemora el **Día Mundial de la Encefalitis**, una enfermedad que, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, cada año padecen alrededor de 1.200 personas en España (2-4 casos/100.000 habitantes/año). La encefalitis puede afectar a personas de todas las edades, pero es más común en niños pequeños, adultos mayores y en personas con el sistema inmune debilitado.

La encefalitis consiste en la inflamación del tejido cerebral, que

también puede afectar a estructuras próximas como las meninges (meningoencefalitis) o la médula espinal (mielitis o encefalomielitis). Al verse dañado el tejido cerebral, puede provocar una amplia variedad de síntomas entre los que se incluyen **fiebre alta, dolor de cabeza, confusión, convulsiones, alteraciones del habla o del lenguaje, problemas de coordinación o debilidad muscular, cambios en el estado de conciencia, náuseas y vómitos, rigidez en el cuello o incluso coma.**

A pesar de que es una enfermedad poco frecuente, **su mortalidad continúa siendo elevada**, al igual que lo es su morbilidad, ya que puede dejar importantes secuelas neurológicas como problemas de memoria, dificultades de aprendizaje, cambios en la personalidad o problemas motores.

“Estamos ante una enfermedad que, aunque no sea muy habitual, sus consecuencias pueden ser devastadoras. La encefalitis tiene una alta tasa de mortalidad, estimamos que en España ronda entre el 5% y el 20% de los casos, pero que además **puede dejar secuelas en más del 20% de las personas que sobreviven.** Por lo tanto, la encefalitis **es una emergencia médica** y se debe buscar atención médica urgente ante cualquier sospecha”, señala la Dra. **Marta Guillán**, Secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología.

La evolución de la encefalitis dependerá de la rapidez con la que se diagnostique y se trate, de la causa subyacente de la encefalitis y de la salud general del paciente. Por lo tanto, la clave para mejorar el pronóstico de la encefalitis es su detección y el tratamiento temprano ya que, algunos tipos de encefalitis tienen una mortalidad superior al 70% en caso de que no sean abordadas a tiempo.

“En estos últimos años se han producido avances en los métodos diagnósticos, lo que nos ha permitido aumentar el porcentaje de casos en los que se identifica con claridad la causa que ha originado la enfermedad. Algo de especial importancia, ya que el tratamiento idóneo para cada caso depende en muchos casos de la causa subyacente”, comenta la Dra. Marta Guillán. “A pesar de ello, **continúa siendo una enfermedad infradiagnosticada e infranotificada.** Estimamos que en más del 40% de los casos no se obtiene un diagnóstico causal definitivo”.

Y es que existen múltiples causas de encefalitis, que tradicionalmente se clasifican en cuatro tipos: infecciosa, postinfecciosa, autoinmune o tóxica, siendo la encefalitis infecciosa la más común a nivel mundial. Por otra parte, **diversas bacterias, hongos, parásitos o tóxicos pueden producir una encefalitis, pero los virus siguen siendo la causa más frecuente**, entre los que destacan el virus del herpes simple, el Epstein-Barr, el VIH, el virus del Nilo Occidental (trasmitido por mosquitos), la enfermedad de Lyme (por garrapatas), la rabia, **pero también por los de enfermedades como la gripe, la varicela, la polio, el sarampión, las paperas o la rubeola.**

“En España, y gracias a la vacunación y a la higiene, hemos tenido la suerte de observar cómo, en las últimas décadas, los casos de encefalitis infecciosa han ido descendiendo progresivamente. Antiguamente, virus que causaban enfermedades que eran muy frecuentes, como por ejemplo el sarampión, las paperas o la rubéola, generaban anualmente muchos casos de encefalitis graves. Hoy en día, **gracias a la inmunización, sólo lo hacen en personas no vacunadas** y es esperanzador saber que la inmunoterapia es cada vez más eficaz en el tratamiento de estas encefalitis”, subraya la Dra. Guillán.

En todo caso, y a pesar de esta tendencia en nuestro medio al descenso de las encefalitis de causa infecciosa, se ha observado un aumento en el diagnóstico de los casos de encefalitis autoinmunes asociados a factores genéticos, ambientales y a otros factores como la contaminación o enfermedades virales previas. **Actualmente, la tercera parte de todos los casos de encefalitis del mundo son de causa autoinmune, en las que el sistema inmunitario ataca por error proteínas del propio organismo, como receptores de neurotransmisores o proteínas de la superficie neuronal.**

Esto puede provocar la aparición de síntomas neuro-psiquiátricos como, por ejemplo, **cambios de comportamiento, psicosis, convulsiones y déficits cognitivos y de memoria. Afectan a personas de cualquier edad y alguno de los subtipos aparece principalmente en niños y adultos jóvenes.** “Además, las personas que ya han sufrido una encefalitis viral, por ejemplo, por un virus herpes, son más susceptibles de padecer posteriormente una encefalitis de causa autoinmune. Las vacunas, al evitar las infecciones graves, disminuyen nuestro riesgo vascular y por tanto nos ayudan a mantener una buena salud cerebral. Incluso existen ya estudios que relacionan una buena cumplimentación de nuestro calendario vacunal con un menor riesgo de otro tipo de enfermedades, como por ejemplo, demencias. Por tanto, insistimos en que **vacunarse es cuidar de nuestra salud cerebral**”, comenta la Dra. Marta Guillán.

Luego, desde la SEN, se insiste en recordar que **la vacunación y las medidas de higiene, así como tomar medidas para reducir el riesgo de picaduras de mosquitos y garrapatas** -sobre todo cuando se realizan viajes a algunas regiones del mundo- **son las mejores herramientas para prevenir esta enfermedad.** “Además, en caso de que se **vaya a realizar un viaje internacional, recomendamos que se acuda antes a su centro de vacunación o consulte los centros de vacunación internacional** de la página web del Ministerio de Sanidad. Allí también encontrará información sobre vacunas de interés para viajes internacionales como la de la encefalitis centro europea, la encefalitis japonesa, la polio, la rabia, el tétanos, la fiebre amarilla y se le explicará quién debe vacunarse, cuándo y cómo hacerlo”, destaca la Dra. **Marta Guillán.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) también ha notificado recientemente

cómo el cambio climático, con sus olas de calor o frío, inundaciones o sequías, repercute directamente en la distribución de los organismos que transmiten enfermedades infecciosas.

El cambio climático no solo fomenta la contaminación de las fuentes de agua dulce, sino que incrementa el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y por los organismos transmisores de enfermedades que afectan al sistema nervioso: borreliosis (encefalitis transmitida por garrapatas), encefalitis del virus del Nilo Occidental, fiebre del valle del Rift, el dengue o el chikungunya, entre otros. En España, el Observatorio de Salud y Cambio Climático recoge herramientas de análisis, diagnóstico, evaluación y seguimiento de los efectos del cambio climático en la salud pública y en el Sistema Nacional de Salud.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[El consumo de ginseng potencia la recuperación y reduce la fatiga muscular tras el ejercicio](#)

[Inteligencia artificial en psicología: ¿aliada efectiva o enemiga?](#)

OTRAS NOTICIAS:



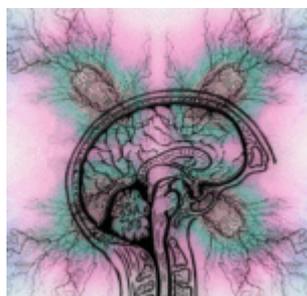
ADVERTENCIA

[¿Cómo saber si mi ventilación pulmonar es adecuada?](#)



DÍA DE LOS ENAMORADOS

[¿Cómo influye el sueño a la hora de encontrar y mantener la calidad de vida en pareja?](#)



Faq-Mac Chat, nuestro podcast

Nota de prensa

Calzetines que predicen episodios de ansiedad y agresividad en pacientes con demencia y alzhéimer



Alf

21 febrero, 2024 · 2 Minutos de lectura



Actualmente, cerca de 800.000 personas padecen Alzheimer en España¹ y se estima que, en el año 2050, habrá cerca de un millón de casos de demencia², según la Sociedad Española de Neurología. Las personas que viven con demencia suelen tener dificultades de comunicación y, en consecuencia, se agitan y estresan cuando no pueden expresar sus necesidades. En casos extremos, se vuelven agresivas y se hacen daño a sí mismas, a sus familiares y a sus cuidadores.

Para resolver este problema, Milbotix ha desarrollado los "SmartSocks" para monitorear el estrés y alertar a los cuidadores cuando está iniciando un episodio. Para desarrollarlos, **Milbotix ha elegido como socio tecnológico a Unimedia Technology**, una empresa de consultoría, desarrollo de software y aplicaciones de alta complejidad. Los "SmartSocks" son una solución innovadora y pionera para ayudar a las personas con estas enfermedades neurocognitivas.

Este proyecto, que supone un antes y un después en la monitorización del estado de los pacientes y su bienestar, ha recibido una importante **financiación de más de 600.000 euros**, gracias a inversores como el British Design Fund y Two Magnolias Venture Capital, entre otros.



"SmartSocks" funciona mediante la utilización de una serie de sensores implantados en el tejido capaces de medir la frecuencia cardíaca, el sudor, la temperatura y el movimiento. Se eligieron los calcetines en lugar de otros dispositivos como las pulseras de muñeca, ya que son objetos familiares para el individuo, por lo que es menos probable que se los quite, lo que se traduce en una amplia aceptación del dispositivo, evitando el rechazo a diferencia de otros sistemas de monitorización portátiles.

El recurso, podcast sobre educación

Últimos comentarios

Alf en [La facturación de tu empresa desde tu Mac o iPad y gratis](#)

Alf en [La facturación de tu empresa desde tu Mac o iPad](#)

3



Día Mundial de la Encefalitis (VIDEO)

Febrero 22, 2024 René Del Valle Bosas



Se celebra:

22 de febrero de 2024

Proclama: Encephalitis Society

Cada 22 de febrero se conmemora el Día Mundial de la Encefalitis, una jornada que busca educar a las personas sobre qué es esta enfermedad, qué la causa, cómo prevenirla y por supuesto la forma más adecuada de tratarla.

Aunque las jornadas asociadas a la encefalitis se realizan cada año, aún hay muchísimas personas que desconocen esta enfermedad y cuando alguien en la familia la contrae no saben cómo proceder y se sienten abrumados por la situación.

¿POR QUÉ SE CELEBRA EL DÍA MUNDIAL DE LA ENCEFALITIS?

En realidad, a pesar de que la encefalitis es una enfermedad poco frecuente, solamente en España se diagnostican cada año aproximadamente 600 casos, sin embargo la Sociedad Española de Neurología (SEN), estima que puede haber muchos más que no son diagnosticados o se le relaciona con otro tipo de enfermedad.



¿QUÉ ES LA ENCEFALITIS?

La encefalitis es una inflamación del cerebro que se produce por un virus y que puede afectar las estructuras más próximas al mismo, como son las meninges o la médula espinal.

Por lo general, esta inflamación cerebral hace que el paciente evidencie los siguientes síntomas:

Fiebre.

Convulsiones (No se da en todos los casos).

Dolor de cabeza.

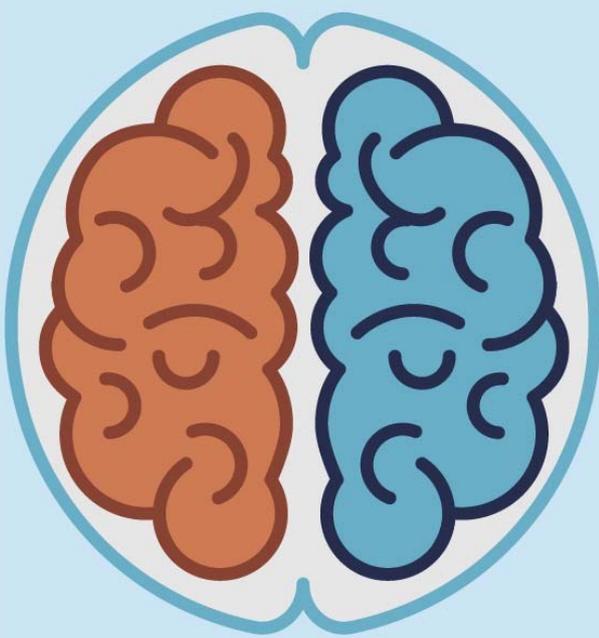
Apatía.

¿QUÉ CLASE DE VIRUS PUEDE GENERAR LA ENCEFALITIS?

No existe un solo tipo de virus que pueda generar la encefalitis, sino que hay varios de ellos que pueden desencadenar este cuadro.

La forma de contagio, también es muy variada, porque se puede transmitir por vía fecal- oral, por vía respiratoria y hasta por vía sexual.

somos
salud
pública



DÍA MUNDIAL DE LA **ENCEFALITIS**

22 DE FEBRERO

La encefalitis **es una inflamación del cerebro**, causada por una infección viral como el herpes, rubéola, parotiditis, sarampión, influenza y Chikungunya.

¡La vacunación
contra estos virus es
la mejor prevención!



Síntomas más comunes:

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Confusión
- Crisis convulsivas



Fuente: Instituto Mexicano del Seguro Social

ALGUNOS DE LOS VIRUS MÁS COMUNES QUE PUEDEN PRODUCIR ENCEFALITIS SON:

El virus del herpes que se trasmite de forma sexual y causa ampollas genitales.

Arbovirus, el cual es transmitido por mosquitos, como el virus del Nilo Occidental o encefalitis japonesa.

Virus de la rabia, también puede ocasionar en el caso más grave encefalitis.

El virus de la polio, también puede producir encefalitis sobre todo a los niños.

En casos graves de hepatitis A, puede desencadenarse la inflamación del cerebro.

Por último, aunque es poco frecuente, el VIH también puede causar encefalitis.



¿CÓMO PREVER LA ENCEFALITIS?

Aunque en la mayoría de los casos la encefalitis es una enfermedad que se puede curar sola, sin casi ningún tipo de tratamiento, es importante saber cómo prevenirla, porque en casos muy graves puede dejar secuelas como, pérdida de memoria, cambios mentales, alteraciones del comportamiento e incluso déficit en el movimiento.

La mejor forma de evitar esta enfermedad es realizando cambios sencillos en nuestros hábitos de salud, tales como:

Bañarnos todos los días y lavarnos las manos.

Usar preservativos durante las relaciones sexuales ocasionales.

Ponerse las vacunas adecuadas para nuestra edad o cuando exista algún tipo de riesgo.

Protegernos contra las picaduras de mosquito.

Sí quieres celebrar este día, te invitamos a que te informes e informes a otros

[Home](#) > [Salud](#) >

Qué hacer para dormir mejor según los expertos



Por Karen Mendoza

Última actualización Feb 21, 2024

[ESTADO](#) [SALUD](#)

¿Sientes que te despiertas cansado o te cuesta conciliar el sueño? No estás solo. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, 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 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

Español

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 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”.

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. “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 deshincha. 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.



Karen Mendoza - 12392

Publicaciones - 0 Comentarios

© 2019 - All Rights Reserved.

Supported by: <CodeS />

[Política de privacidad y protección de datos](#)

ANUNCIO

Por: [Anabel Rodríguez](#) • Whatthegirl.com

¿Qué es encefalitis y por qué da?

Mié, 21 / Feb / 2024 2:09 pm

SÍGUENOS EN:

Google News



¿Qué es encefalitis y por qué da?. Foto: Shutterstock

La encefalitis es una afección seria, causada por la inflamación del cerebro. Principalmente por infecciones virales. Aquí conoce todo acerca de esta enfermedad.

¿Has escuchado sobre la encefalitis? ¿Sabes qué es? Por si no lo sabías, es un conjunto de enfermedades producidas por una inflamación del cerebro. De hecho, tiene varias causas. Pero la más común, son las infecciones virales. Y, aunque no lo creas, son bastante frecuentes.

Además, se producen generalmente por la infección de gran variedad de gérmenes, como bacterias, parásitos y virus. Y, de hecho, la **encefalitis** suele afectar al cerebro y a estructuras próximas al mismo, como meninges o médula espinal. ¡Se trata de una patología con un alto índice de mortalidad!

PUBLICIDAD

Según [Marta Guillán](#), **secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, *"la encefalitis es una emergencia médica y, aunque sus manifestaciones clínicas son variadas, la presencia de fiebre, dolor de cabeza, aparición brusca de somnolencia, alteraciones del comportamiento, desorientación, trastornos del lenguaje o crisis convulsivas son los síntomas más habituales"*.

Te gustaría leer también:

¿Qué es el Síndrome de Moebius y cómo prevenirlo?

Síntomas de la encefalitis

- Fiebre no tan alta
- Dolor de cabeza leve
- Baja energía y falta de apetito

Otros síntomas pueden ser:

- Confusión y desorientación
- Somnolencia
- Vómitos
- Movimientos descoordinados, torpeza o marcha inestable
- Rigidez en el cuello y la espalda
- Sensibilidad a la luz

Síntomas en un bebé o recién nacido

- Rigidez en el cuerpo
- Vómitos
- Alimentación deficiente

- La fontanela, el punto blando en la parte superior de la cabeza de un bebé, puede sobresalir más
- Irritabilidad y llanto con más frecuencia

Síntomas de emergencia

- Problemas con el habla y la audición
- Alucinaciones
- Convulsiones
- Debilidad del muscular
- Dolor de cabeza intenso
- Pérdida de la memoria
- Pérdida de la conciencia, baja reacción, estupor
- Parálisis parcial en los brazos y en las piernas
- Deterioro del juicio

De hecho, por si no lo sabías, **cada 22 de febrero** se conmemora **el Día Mundial de la Encefalitis**. Una fecha especial que busca educar a las personas sobre la enfermedad, lo que la causa, cómo prevenirla y la forma más adecuada de tratarla.

Encefalitis: ¿Por qué se da?

Según el [Dr. Julio Maset](#), **médico experto de Cinfa**, *"la encefalitis es una enfermedad muy poco frecuente que afecta, sobre todo, a niños, ancianos y personas con el sistema inmune debilitado"*. Y, de hecho, se presenta casi siempre en el primer año de vida y disminuye con la edad. Además, puede ser causada por muchos tipos de virus. Pero **¿cuáles son los principales virus que pueden causarla?**

- **Herpesvirus**, tales como: los herpes simple tipo 1 y tipo dos, los citomegalovirus (CMV), El virus variceloso (VZV) y el virus de la zóster (VVZ) y, en menor frecuencia, otros como VHH6, VHH8 y el virus de EpsteinBar.
- **Arbovirus**, virus que se transmite por mosquitos. Tales como, el virus del Nilo Occidental o la encefalitis japonesa.
- Mordeduras de animales, como el virus de la **rabia**.

- Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que es poco frecuente.
- Los enterovirus, tales como la poliomielitis, el virus coxsackie y la hepatitis A.
- Otros virus que pueden causar la enfermedad son el sarampión, las paperas o la rubeola. Claro que las vacunas contra esas enfermedades han hecho que los casos disminuyan.

Te gustaría leer también:

Cómo reducir el riesgo del Cáncer de Cuello Uterino

La exposición puede suceder a través de:

- Inhalación de las gotitas de la nariz, boca o garganta de una persona infectada
- Alimentos o bebidas contaminados
- Picaduras de mosquitos, garrapatas u otros insectos
- Contacto con la piel

Tratamiento

- Reposo en cama
- Mucho líquido
- Medicamentos antiinflamatorios, como acetaminofén (Tylenol, otros), ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros) y naproxeno sódico (Aleve), para aliviar los dolores de cabeza y la fiebre.
- Medicamentos antivirales.

¡Recuerda! Será un especialista de la salud, un médico o doctor quien elaborará una ficha de antecedentes médicos detallada y te realizará un examen físico completo, por ejemplo: una prueba por imágenes del cerebro y del cuerpo, punción lumbar, electroencefalograma, biopsia cerebral y otros análisis de laboratorio. Con los resultados, será el único que te recomendará que tratamiento seguir y qué medicamentos consumir. **¡Tu salud es primero!**

TAGS: [Encefalitis](#), [Salud](#)

SÍGUENOS EN:

Google News

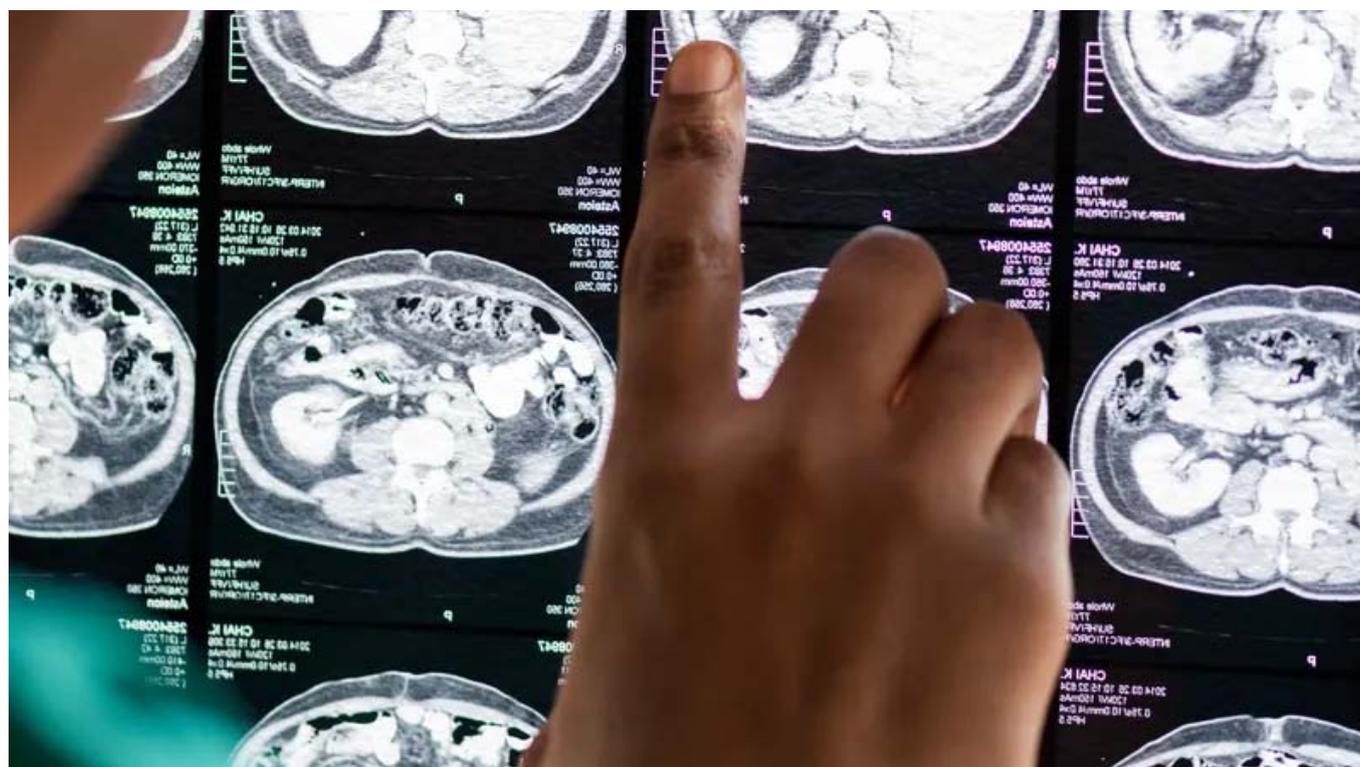


ARTÍCULOS RELACIONADOS

Estos son los virus que pueden causar encefalitis muy graves en personas no vacunadas

La encefalitis es una enfermedad que causa secuelas neurológicas importantes en más de un 20% de las personas que logran sobrevivir

- Desarrollan una potente vacuna frente al citomegalovirus tan dañino en el embarazo
- Descubren cambios en el virus del VIH que abren la puerta a un nuevo enfoque de vacuna



▲La encefalitis consiste en la inflamación del tejido cerebral FREEPIK / FREEPIK



RAQUEL BONILLA ▼

Creada: 22.02.2024 02:02

Última actualización: 22.02.2024 02:02



Hoy se conmemora el **Día Mundial de la Encefalitis**, una enfermedad que, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, cada año padecen alrededor de **1.200 personas en España** (2-4 casos/100.000 habitantes/año). La encefalitis puede afectar a personas **de todas las edades, pero es más común**

en niños pequeños, adultos mayores y en personas con el sistema inmune debilitado.

MÁS NOTICIAS



Entrevista

“La patata tiene algo menos de calorías que la batata”



Estudio

La contaminación del aire dispara el riesgo de tener más placas amiloides en el cerebro

La encefalitis consiste en la **inflamación del tejido cerebral**, que también puede afectar a estructuras próximas como las **meninges** (meningoencefalitis) o la **médula espinal** (mielitis o encefalomielitis). Al verse dañado el tejido cerebral, puede provocar una amplia variedad de **síntomas** entre los que se incluyen **fiebre alta, dolor de cabeza, confusión, convulsiones, alteraciones del habla o del lenguaje, problemas de coordinación o debilidad muscular, cambios en el estado de conciencia, náuseas y vómitos, rigidez en el cuello o incluso coma.**

A pesar de que es una **enfermedad poco frecuente**, su mortalidad continúa siendo elevada, al igual que lo es su morbilidad, ya que puede dejar importantes secuelas neurológicas como problemas de memoria, dificultades de aprendizaje, cambios en la personalidad o problemas motores. “Estamos ante una enfermedad que, aunque no sea muy habitual, sus consecuencias pueden ser devastadoras. La encefalitis tiene una **alta tasa de mortalidad, estimamos que en España ronda entre el 5% y el 20% de los casos**, pero que además puede dejar secuelas en más del 20% de las personas que sobreviven. Por lo tanto, la encefalitis es una emergencia médica y se debe buscar atención médica urgente ante cualquier sospecha”, señala la Dra. **Marta Guillán**, secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología.

La evolución de la encefalitis dependerá de la rapidez con la que se diagnostique y se trate, de la causa subyacente de la encefalitis y de la salud general del paciente. Por lo tanto, **la clave para mejorar el pronóstico de la encefalitis es su detección y el tratamiento temprano** ya que, algunos tipos de encefalitis tienen una mortalidad superior al 70% en caso de que no sean abordadas a tiempo. “En estos últimos años se han producido **avances en los métodos diagnósticos**, lo que nos ha permitido aumentar el porcentaje de casos en los que se identifica con claridad la causa que ha originado la enfermedad. Algo de especial importancia, ya que el tratamiento idóneo para cada caso depende en muchos casos de la causa subyacente”, comenta la Dra. Marta Guillán. “A pesar de ello, continúa siendo una enfermedad infradiagnosticada e infranotificada. Estimamos que **en más del 40% de los casos no se obtiene un diagnóstico causal definitivo**”.

¿Cuáles son las causas?

Y es que existen múltiples causas de encefalitis, que tradicionalmente se clasifican en cuatro tipos: **infecciosa, postinfecciosa, autoinmune o tóxica**, siendo la encefalitis infecciosa la más común a nivel mundial. Por otra parte, diversas bacterias, hongos, parásitos o tóxicos pueden producir una encefalitis, pero **los virus siguen siendo la causa más frecuente, entre los que destacan el virus del herpes simple, el Epstein-Barr, el VIH, el virus del Nilo Occidental (trasmitido por mosquitos), la enfermedad de Lyme (por garrapatas), la rabia, pero también por los de enfermedades como la gripe, la varicela, la polio, el sarampión, las paperas o la rubeola.**

“En España, y gracias a la vacunación y a la higiene, hemos tenido la suerte de observar cómo, en las últimas décadas, los casos de encefalitis infecciosa han ido descendiendo progresivamente. Antiguamente, virus que causaban enfermedades que eran muy frecuentes, como por ejemplo el sarampión, las paperas o la rubéola, generaban anualmente muchos casos de encefalitis graves. Hoy en día, **gracias a la inmunización, sólo lo hacen en personas no vacunadas y es esperanzador saber que la inmunoterapia es cada vez más**

eficaz en el tratamiento de estas encefalitis”, subraya la Dra. Guillán.

En todo caso, y a pesar de esta tendencia en nuestro medio al descenso de las encefalitis de causa infecciosa, se ha observado un **aumento en el diagnóstico de los casos de encefalitis autoinmunes asociados a factores genéticos, ambientales y a otros factores como la contaminación o enfermedades virales previas.** Actualmente, la tercera parte de todos los casos de encefalitis del mundo son de causa autoinmune, en las que el sistema inmunitario ataca por error proteínas del propio organismo, como receptores de neurotransmisores o proteínas de la superficie neuronal. Esto puede provocar la aparición de síntomas neuro-psiquiátricos como, por ejemplo, cambios de comportamiento, psicosis, convulsiones y déficits cognitivos y de memoria. Afectan a personas de cualquier edad y alguno de los subtipos aparece principalmente en niños y adultos jóvenes. “Además, **las personas que ya han sufrido una encefalitis viral, por ejemplo, por un virus herpes, son más**

susceptibles de padecer posteriormente una encefalitis de causa

autoinmune. Las vacunas, al evitar las infecciones graves, disminuyen nuestro riesgo vascular y por tanto nos ayudan a mantener una buena salud cerebral. Incluso existen ya estudios que relacionan una buena cumplimentación de nuestro calendario vacunal con un menor riesgo de otro tipo de enfermedades, como por ejemplo, demencias. Por tanto, insistimos en que vacunarse es cuidar de nuestra salud cerebral”, comenta la Dra. Marta Guillán.

En este contexto, desde la SEN, se insiste en recordar que la vacunación y las medidas de higiene, así como tomar medidas para reducir el riesgo de picaduras de mosquitos y garrapatas -sobre todo cuando se realizan viajes a algunas regiones del mundo- son las mejores herramientas para prevenir esta enfermedad. “Además, **en caso de que se vaya a realizar un viaje**

internacional, recomendamos que se acuda antes a su centro de vacunación o consulte los centros de vacunación internacional de la página web del Ministerio de Sanidad. Allí también encontrará información sobre vacunas de interés para viajes internacionales como la de la encefalitis centro europea, la encefalitis japonesa, la polio, la rabia, el tétanos, la fiebre amarilla y se le explicará quién debe vacunarse, cuándo y cómo hacerlo”, destaca la Dra. Marta Guillán.

ARCHIVADO EN:

Enfermedades / Cerebro / Enfermedades infecciosas / neurología / Salud

 [2 Ver comentarios](#)



Más leídas

- Cambio de tiempo**
1 La AEMET emite un comunicado urgente por el temporal invernal que viene: dónde y cuándo va a nevar
- Sospecha**
2 Se desvela una de las conversaciones de Antonio Tejado y María del Monte tras el asalto: "No vas a recuperar las joyas"
- Transporte ferroviario**
3 Nueva huelga en Renfe: los maquinistas convocan cuatro días de paros en marzo
- Investigación**
4 Las claves del sabotaje a la bodega Cepa 21
- En directo**
5 Huelga de agricultores en Madrid, en directo: horarios, carreteras y calles cortadas por la manifestación de tractores



Acto de entrega de la acreditación.

MÁS DE 3.300 CONSULTAS EL AÑO PASADO Sara Acero - 21 febrero 2024 - Toledo

HOSPITAL DE TOLEDO

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA

¿Ha nacido antes de 1967? Es imprescindible saber esto antes de comprar un seguro de decesos

Experts in Money | Patrocinado

La Unidad de Trastornos del Movimiento
Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de

[Lee el siguiente artículo >](#)

Privacidad

Toledo ha recibido una de las tres acreditaciones que concede el Grupo de Estudio (GETM) de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** por su abordaje integral de la enfermedad de **Párkinson** y otros trastornos de movimiento.

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**.

Enlaces Patrocinados por Taboola

Te puede gustar

El Nissan Qashqai Híbrido puede ser tuyo por 290€/mes.

Nissan Qashqai Híbrido

Ver oferta

**Un reconocimiento por su fumar
que benefician a pacientes**

¿Ha nacido antes de 1967? Es imprescindible saber esto antes de comprar un seguro de decesos

Experts in Money | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)

Privacidad

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”, ha remarcado Hernández.

“Todo este proceso no sería posible sin la **motivación de nuestros profesionales** que dedican su trabajo a mejorar la calidad de vida de sus pacientes”, ha subrayado Hernández, quien ha destacado que este tipo de acreditaciones pongan el foco en cuestiones como la seguridad del paciente, la humanización de la atención o la gestión que mejore la atención a las personas.

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 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 y, finalmente, en los pacientes.

La acreditación de estas unidades ev

¿Ha nacido antes de 1967? Es imprescindible saber esto antes de comprar un seguro de decesos

Experts in Money | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)

Privacidad

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, esté 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 a 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 eléctrica profunda, bombas de infusión de fármacos y cirugía. También se atiende a los síntomas con tratamientos farmacológicos.

¿Ha nacido antes de 1967? Es imprescindible saber esto antes de comprar un seguro de decesos

Experts in Money | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)

Privacidad

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.

¿Ha nacido antes de 1967? Es imprescindible saber esto antes de comprar un seguro de decesos

Experts in Money | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)

PRIVACIDAD



SALUD



Disponible en España el primer medicamento para la migraña

Disponible en España el primer medicamento para la migraña

Vydura (rimegepant) es el **primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña**. Proporciona ausencia de dolor y ya está disponible en España.

22 DE FEBRERO DE 2024

Hasta un 12% de la población española, más de **cuatro millones de personas**, sufren migraña. De estos, **un 80% son mujeres**. Aunque se trata de una afección que afecta a un porcentaje importante de la población, más de la mitad afirma que **no ha logrado encontrar un tratamiento** que les ayude con los síntomas: Dolor pulsátil de intensidad moderada a grave, dolor gradual que aumenta con las horas, sensibilidad a la luz y náuseas y/o vómitos.



Tratar la migraña

Ya está disponible en España Vydura (rimegepant). Se trata del primer tratamiento para prevenir y tratar las crisis de migrañas. Este medicamento proporciona ausencia de dolor y los síntomas más molestos a partir de las **dos horas de haber recibido este medicamento**.

La ausencia de la sintomatología proporcionada por el medicamento puede durar **hasta 48 horas**.

Según ha señalado el doctor Jesús Porta-Etessam, jefe de Neurología en el Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la migraña es una enfermedad «rodeada de bastante incompreensión y tiende a banalizarse». Además, está muy infradiagnosticada, ya que **«solo se diagnostican el 50% de los pacientes con migraña»**.

Únicamente **entre el 3 y el 13% de los pacientes** diagnosticados con migraña recibe un tratamiento preventivo. Hasta el 40% de los afectados, con o sin aura, y casi todos con migraña crónica se beneficiarían. Esto

puede cambiar gracias a la llegada de este nuevo medicamento.



El primer medicamento para prevenir y tratar la migraña llega a España

TAMBIÉN TE INTERESARÁ LEER:

Nuevas vías biológicas para tratar la migraña

Una esperanza

Este nuevo medicamento reduce el dolor y los síntomas más preocupantes de la migraña. Pero, además, actúa como un **tratamiento preventivo** en los casos de pacientes que sufren al menos cuatro crisis al mes.

Necesitará prescripción médica y está financiado en los casos de

Escribe aquí qué tema te interesa...

Documentos

Enfermedades

Mapa de Asociaciones

Noticias

Agenda

Asociaciones

Premios Somos Pacientes

Asociaciones

Sanidad

Dependencia

Avances

Entrevistas

Opinión

Legislación

En los medios

TRATA LA EXPERIENCIA DE UNA PACIENTE

CaixaForum+ estrena el documental 'Mirar al miedo' en el Día Mundial de la Encefalitis

PUBLICADO EL 22 DE FEBRERO DE 2024 A LAS 10:03 POR SOMOS PACIENTES

Trastornos del cerebro y del sistema nervioso, Varios

COMENTAR



La plataforma de contenidos CaixaForum+, online y gratuita, acaba de estrenar el documental 'Mirar al miedo: la historia real de Marta Huertas, superación y ciencia de la mano', en el **Día Mundial de la Encefalitis** que se celebra el 22 de febrero. Este largometraje narra la experiencia de una joven paciente que ha superado dos **encefalitis** desde 2016: una herpética que le diagnosticaron a los 11 años y otra más grave y menos habitual que generó su organismo más adelante.

Marta Huertas cuenta en primera persona, en compañía de familiares y de los médicos que la siguieron en todos estos procesos, cómo estas enfermedades han dividido su vida en tres fases muy marcadas. Ahora, con 19 años, esta chica de Orihuela (Alicante) ha podido regresar a la normalidad gracias al equipo de profesionales sanitarios que la atendieron.

El documental ya ha sido proyectado en el último Congreso Nacional de Neurología, celebrado en Valencia, y ha servido de orientación para otras familias que se encuentran en situaciones parecidas a la de Marta. En estos momentos, la joven paciente mantiene un **tratamiento neurorehabilitador** y controla con medicación algunas secuelas, como la dislexia y alguna crisis de epilepsia.

Aunque el proceso de superación de estas patologías ha sido difícil para ella y **para su familia**, que recuerdan con angustia los síntomas iniciales: convulsiones, fiebre alta y alteraciones en la memoria, en la capacidad de atención y en la función ejecutiva. «Pasábamos los días en el hospital y en la UCI, y nos dimos también cuenta de que nuestra hija mayor lo estaba pasando muy mal, estaba casi siempre sola, teniendo que recurrir a ayuda psicológica», cuenta Fuensanta Gil, madre de Marta.

La solución definitiva llegó en Barcelona, donde se tuvieron que trasladar para empezar un tratamiento dirigido desde el servicio de **Neuroinmunología del Hospital Sant Joan de Déu**. Los médicos e investigadores que estuvieron a su lado consideran que este es un caso de éxito. Además, les ha ayudado a avanzar en el conocimiento de esta enfermedad.

Trastornos del cerebro y del sistema nervioso



NOTICIAS SOBRE LA ENFERMEDAD



El Hospital Niño Jesús comienza un ensayo clínico para el control de epilepsias resistentes a fármacos

Publicado por [Somos Pacientes](#)



Retos de la asistencia en epilepsia: desde el estigma a la falta atención integral

Publicado por [Somos Pacientes](#)



Fundación Síndrome de Dravet reclama mayor financiación y atención para sus pacientes

Publicado por [Somos Pacientes](#)



FOROS DE ENFERMEDADES

¿Que consejos darías para ser un cuidador más feliz?

foroalzheimer

1 respuesta - hace 8 años

Cancer de mama

LuciaUtebo

1 respuesta - hace 9 años

Asociacion de Dermatomiositis Juvenil

gracielaarias

3 respuestas - hace 9 años



MAPA DE ASOCIACIONES

Asociaciones de Trastornos del cerebro y del sistema nervioso



AGENDA

febrero 2024

Gracias a ella se ha confirmado que **hasta un 25% de pacientes** que sufren encefalitis por el virus herpes simple presentan una grave encefalitis autoinmune posterior. Por eso, ahora se les mantiene en vigilancia tras la cura de esa primera encefalitis para identificar de forma precoz posibles complicaciones y tratarlas lo antes posible.

Más de mil nuevos casos al año

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), cada año se diagnostican unos **1.200 nuevos casos de encefalitis en nuestro país**. Se trata de una patología que puede afectar en cualquier edad, aunque suele ser más frecuente en niños, personas de edad avanzada y en aquellas con el sistema inmune debilitado.



Consiste en la **inflamación del tejido cerebral**, que también puede afectar a estructuras próximas como las meninges (desencadenando meningoencefalitis) o la médula espinal (mielitis o encefalomielitis). Todo ello desemboca en síntomas muy diversos: fiebre alta, dolor de cabeza, confusión,

convulsiones, alteraciones del habla o del lenguaje, problemas de coordinación o debilidad muscular, cambios en el estado de conciencia, náuseas y vómitos, rigidez en el cuello o incluso coma.

Aunque no es muy frecuente, su mortalidad y morbilidad son elevadas, como hemos visto en el caso de Marta. Puede dejar secuelas como problemas de memoria, dificultades de aprendizaje, cambios en la personalidad o problemas motores. "La encefalitis es una emergencia médica y **se debe buscar atención médica urgente** ante cualquier sospecha», indica Marta Guillán, secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN.

Información relacionada

- NOTICIA - "Lotería Nacional se une al Día Mundial de las Enfermedades Raras"
- NOTICIA - "Los pacientes de EICRc celebran su primer Día Mundial"
- NOTICIA - "Más de 26.000 personas sensibilizadas sobre las enfermedades hepáticas"

Artículo anterior



El Hospital Niño Jesús comienza un ensayo clínico para el control de epilepsias resistentes a fármacos

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Deja tu comentario

Puedes escribir un comentario rellenando tu nombre y tu email. Si lo prefieres puedes comentar validándote con tu cuenta de Facebook o Twitter.

Nombre (obligatorio)

Email (no se publicará) (obligatorio)

Comentario

L	M	M	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29			

29 Feb. II Jornada Enfermedades Minoritarias

29 Feb. **1** Mar. Congreso Internacional de EERR y Medicamentos Huérfanos

1 Mar. II Jornadas MujeresVIHvas

1 Mar. **2** Mar. I Convención de Pacientes Respiratorios

6 Mar. **8** Feb. I JORNADAS SOBRE EL TRASTORNO DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO FETAL (TEAF) EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS DE MADRID

LES GUSTA SOMOS PACIENTES

AÑADIR ESTE SITIO A RSS [\[+\]](#)

Miércoles, 21 de Febrero de 2024

Hospital de Toledo

La Unidad Trastornos del Movimiento, acreditada a nivel nacional



Toledo ELDIAdigital.es

La Unidad de Trastornos del Movimiento del servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dependiente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam), ha recibido una de las tres acreditaciones que concede el Grupo de Estudio (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su abordaje integral de la enfermedad de Párkinson y otros trastornos de movimiento.



Acto de acreditación del Unidad Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario de Toledo por la Sociedad Española de Neurología. - JCCM

El director general de Asistencia Sanitaria del Sescam, Ibrahim Hernández, ha presidido este miércoles el acto de entrega de esta acreditación junto a la directora

[Privacidad](#)

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, según ha informado la Junta en nota de prensa.

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".

"Todo este proceso no sería posible sin la motivación de nuestros profesionales que dedican su trabajo a mejorar la calidad de vida de sus pacientes", ha subrayado Hernández, quien ha destacado que este tipo de acreditaciones pongan el foco en cuestiones como la seguridad del paciente, la humanización de la atención o la gestión que mejore la atención a las personas.

Por su parte, la **coordinadora de la Unidad**, la **doctora López Ariztegui**, ha explicado que el objetivo marcado por la Sociedad de Neurología de la acreditación es fomentar la mejora asistencial en un mapa de Unidades de Trastornos del Movimiento y sus aspectos asistenciales.

Haz click aquí y recibe gratis todos los días las noticias más importantes de C-LM y sus provincias X



Suscríbese gratis al Newsletter

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

Privacidad

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, esté 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 a pacientes con enfermedad de Parkinson, parkin: movimiento y 1.282 en las consultas de infiltración temblor y espasticidad.

El abordaje integral de las personas con trastorno de movimiento incluye el 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.

Más noticias de interés...



Cuenca y Tomelloso acogen la tercera jornada del Regional Alevín Femenino



Todo preparado para la tercera jornada del Campeonato Alevín Masculino



Doble victoria del Waterpolo Albacete frente al Valdepeñas



La Escuela de Baloncesto Criptana firmó buenos resultados en la última jornada



Presupuestos, Mercado Municipal, 8M y apoyo al campo, en las propuestas del PSOE para el pleno municipal



Los agricultores avisan de que no se irán de Madrid hasta que dejen entrar a los 1.500 tractores



C-LM trabaja para apalancar fondos FEDER para apoyar 41 proyectos



La Catedral de Toledo comparte 'Lúmina' con el sector turístico

Haz click aquí y recibe gratis todos los días las noticias más importantes de C-LM y sus provincias X

Suscríbese gratis al Newsletter

Volver a Portada Eldiadigital.es

Privacidad

Salud

Etiquetas | Encefalitis | Día mundial | Enfermedad | Neurología | síntomas | Pacientes | SEN

22 de febrero: Día Mundial de la Encefalitis

Una enfermedad que causa secuelas neurológicas importantes en más de un 20% de las personas que logran sobrevivir



Francisco Acedo

Jueves, 22 de febrero de 2024, 10:16 h (CET)

@Acedotor

El 22 de febrero se conmemora el Día Mundial de la Encefalitis, una enfermedad que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año padecen alrededor de 1.200 personas en España (2-4 casos/100.000 habitantes/año). La encefalitis puede afectar a personas de todas las edades, pero es más común en niños pequeños, adultos mayores y en personas con el sistema inmune debilitado.

La encefalitis consiste en la inflamación del tejido cerebral, que también puede afectar a estructuras próximas como las meninges (meningoencefalitis) o la médula espinal (mielitis o encefalomiélitis). Al verse dañado el tejido cerebral, puede provocar una amplia variedad de síntomas entre los que se incluyen fiebre alta, dolor de cabeza, confusión, convulsiones, alteraciones del habla o del lenguaje, problemas de coordinación o debilidad muscular, cambios en el estado de conciencia, náuseas y vómitos, rigidez en el cuello o incluso coma.

A pesar de que es una enfermedad poco frecuente, su mortalidad continúa siendo elevada, al igual que lo es su morbilidad, ya que puede dejar importantes secuelas neurológicas como problemas de memoria, dificultades de aprendizaje, cambios en la personalidad o problemas motores. "Estamos ante una enfermedad que, aunque no sea muy habitual, sus consecuencias pueden ser devastadoras. La encefalitis tiene una alta tasa de mortalidad, estimamos que en España ronda entre el 5% y el 20% de los casos, pero que además puede dejar secuelas en más del 20% de las personas que sobreviven. Por lo tanto, la encefalitis es una emergencia médica y se debe buscar atención médica urgente ante cualquier sospecha", señala la Dra. Marta Guillán, Secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española

Lo más leído

- 1 [¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?](#)
- 2 [El sistema de diagnóstico multispectral permite un mayor control de la miopía](#)
- 3 [Mitos y leyendas del México prehispánico](#)
- 4 [Siéntate a la puerta de tu casa y verás pasar el cadáver de tu enemigo](#)
- 5 [Productos Farmasi, todo lo que debes saber](#)

Noticias relacionadas

El uso de aceite de CBD y cannabidiol para tratar la ansiedad: una solución natural

La ansiedad es una condición de salud mental que afecta a muchas personas en todo el mundo. Se caracteriza por sentimientos persistentes de preocupación, miedo y tensión, que afectan significativamente la calidad de vida de quienes la padecen. Afortunadamente, en la búsqueda de tratamientos efectivos para la ansiedad, surge la opción del aceite de CBD y cannabidiol.

Aumentan casi un 20% los pacientes atendidos a través de telemedicina en 2023

La telemedicina va ganando terreno en el proceso asistencial español, y los sistemas telemáticos han experimentado un crecimiento sostenido en los últimos cuatro años. De hecho, solo en el último año las citas a través de telemedicina han crecido un 20%.

de Neurología.

La evolución de la encefalitis dependerá de la rapidez con la que se diagnostique y se trate, de la causa subyacente de la encefalitis y de la salud general del paciente. Por lo tanto, la clave para mejorar el pronóstico de la encefalitis es su detección y el tratamiento temprano ya que, algunos tipos de encefalitis tienen una mortalidad superior al 70% en caso de que no sean abordadas a tiempo. “En estos últimos años se han producido avances en los métodos diagnósticos, lo que nos ha permitido aumentar el porcentaje de casos en los que se identifica con claridad la causa que ha originado la enfermedad. Algo de especial importancia, ya que el tratamiento idóneo para cada caso depende en muchos casos de la causa subyacente”, comenta la Dra. Marta Guillán. “A pesar de ello, continúa siendo una enfermedad infradiagnosticada e infranotificada. Estimamos que en más del 40% de los casos no se obtiene un diagnóstico causal definitivo”.

Y es que existen múltiples causas de encefalitis, que tradicionalmente se clasifican en cuatro tipos: infecciosa, postinfecciosa, autoinmune o tóxica, siendo la encefalitis infecciosa la más común a nivel mundial. Por otra parte, diversas bacterias, hongos, parásitos o tóxicos pueden producir una encefalitis, pero los virus siguen siendo la causa más frecuente, entre los que destacan el virus del herpes simple, el Epstein-Barr, el VIH, el virus del Nilo Occidental (transmitido por mosquitos), la enfermedad de Lyme (por garrapatas), la rabia, pero también por los de enfermedades como la gripe, la varicela, la polio, el sarampión, las paperas o la rubeola.

“En España, y gracias a la vacunación y a la higiene, hemos tenido la suerte de observar cómo, en las últimas décadas, los casos de encefalitis infecciosa han ido descendiendo progresivamente. Antiguamente, virus que causaban enfermedades que eran muy frecuentes, como por ejemplo el sarampión, las paperas o la rubéola, generaban anualmente muchos casos de encefalitis graves. Hoy en día, gracias a la inmunización, sólo lo hacen en personas no vacunadas y es esperanzador saber que la inmunoterapia es cada vez más eficaz en el tratamiento de estas encefalitis”, subraya la Dra. Guillán.

En todo caso, y a pesar de esta tendencia en nuestro medio al descenso de las encefalitis de causa infecciosa, se ha observado un aumento en el diagnóstico de los casos de encefalitis autoinmunes asociados a factores genéticos, ambientales y a otros factores como la contaminación o enfermedades virales previas. Actualmente, la tercera parte de todos los casos de encefalitis del mundo son de causa autoinmune, en las que el sistema inmunitario ataca por error proteínas del propio organismo, como receptores de neurotransmisores o proteínas de la superficie neuronal. Esto puede provocar la aparición de síntomas neuro-psiquiátricos como, por ejemplo, cambios de comportamiento, psicosis, convulsiones y déficits cognitivos y de memoria. Afectan a personas de cualquier edad y alguno de los subtipos aparece principalmente en niños y adultos jóvenes. “Además, las personas que ya han sufrido una encefalitis viral, por ejemplo, por un virus herpes, son más susceptibles de padecer posteriormente una encefalitis de causa autoinmune. Las vacunas, al evitar las infecciones graves, disminuyen nuestro riesgo vascular y por tanto nos ayudan a mantener una buena salud cerebral. Incluso existen ya estudios que

relacionan una buena cumplimentación de nuestro calendario vacunal con un menor riesgo de otro tipo de enfermedades, como por ejemplo, demencias. Por tanto, insistimos en que vacunarse es cuidar de nuestra salud cerebral”, comenta la Dra. Marta Guillán.

Luego, desde la SEN, se insiste en recordar que la vacunación y las medidas de higiene, así como tomar medidas para reducir el riesgo de picaduras de mosquitos y garrapatas -sobre todo cuando se realizan viajes a algunas regiones del mundo- son las mejores herramientas para prevenir esta enfermedad. “Además, en caso de que se vaya a realizar un viaje internacional, recomendamos que se acuda antes a su centro de vacunación o consulte los centros de vacunación internacional de la página web del Ministerio de Sanidad. Allí también encontrará información sobre vacunas de interés para viajes internacionales como la de la encefalitis centro europea, la encefalitis japonesa, la polio, la rabia, el tétanos, la fiebre amarilla y se le explicará quién debe vacunarse, cuándo y cómo hacerlo”, destaca la Dra. Marta Guillán.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) también ha notificado recientemente cómo el cambio climático, con sus olas de calor o frío, inundaciones o sequías, repercute directamente en la distribución de los organismos que transmiten enfermedades infecciosas. El cambio climático no solo fomenta la contaminación de las fuentes de agua dulce, sino que incrementa el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y por los organismos transmisores de enfermedades que afectan al sistema nervioso: borreliosis (encefalitis transmitida por garrapatas), encefalitis del virus del Nilo Occidental, fiebre del valle del Rift, el dengue o el chikungunya, entre otros. En España, el Observatorio de Salud y Cambio Climático recoge herramientas de análisis, diagnóstico, evaluación y seguimiento de los efectos del cambio climático en la salud pública y en el Sistema Nacional de Salud.



PUBLICIDAD

INFECCIOSAS

Encefalitis: así es la peligrosa enfermedad que volvió a "poner de moda" la viruela del mono

La encefalitis tiene un índice de mortalidad de entre el 5 y el 20% de los casos, y deja secuelas en más del 20% de los pacientes que la superan

PUBLICIDAD

Rafa Sardiña

22 FEB 2024 9:53 Actualizada 22 FEB 2024 10:17



0

Los casos de [viruela del mono](#) y [las peligrosas encefalitis que provocaba](#), encendieron las señales de alarma hace algo menos de 2 años. En el mundo y sobre todo en España. Porque en nuestro país, [al poco tiempo de comenzar los contagios](#) teníamos ya 4.577 casos de un total de 10.594 positivos de viruela del mono que en esa fecha se habían conocido en Europa. Y los otros países con más pacientes infectados eran Alemania (2.677), Reino Unido (2.469) y Francia (1.955).

PUBLICIDAD

Aquella alarma, que llegó a provocar varias muertes, hoy ya es historia gracias a la vacunación contra la viruela del mono de las personas de riesgo.

Noticias relacionadas

Síndrome de Moebius, así es la enfermedad que borra la sonrisa, pero no afecta al cerebro

¿Las enfermedades cardiovasculares afectan al cerebro y provocan demencia?

Día Mundial del Cerebro: Consejos para mantenerlo sano y evitar enfermedades

La primera muerte de [viruela del mono](#) en España se confirmó en un hombre residente en la Comunidad Valenciana, como consecuencia de una **encefalitis**. Y la segunda fue otro varón, en Córdoba, a causa de una meningoencefalitis, que es un cuadro mixto de meningitis y encefalitis.

Pero la encefalitis no es solo una enfermedad provocada por la viruela del mono (*monkeypox*).

PUBLICIDAD

¿Qué es la encefalitis?

La [encefalitis](#) es la inflamación de las estructuras que conforman el **encéfalo (cerebro, cerebelo y tronco encefálico)** y puede afectar a otros tejidos cercanos al cerebro como las meninges.

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) **cada año se diagnostican en España unos 1.200 nuevos casos de encefalitis.**

- Tiene un índice de **mortalidad de entre el 5 y el 20%** de los casos, y **deja secuelas en más del 20% de los pacientes que la superan.**

Estos datos indican que esta patología requiere una mayor atención a pesar de que, tal y como indican los especialistas, **es una enfermedad infradiagnosticada.**

PUBLICIDAD

¿Cuáles son los síntomas de la encefalitis?

Los síntomas más comunes de la encefalitis son:

- Fiebre.
- Dolor de cabeza intenso.
- Desorientación
- Somnolencia.
- Trastornos en el lenguaje.
- Cambios conductuales.
- Crisis convulsivas.

Se trata de unas **manifestaciones muy poco específicas de la enfermedad** y esa es una de las razones que, según explican los neurólogos, dificulta mucho su diagnóstico.

Además, como **un alto número de casos tienen un carácter benigno y desaparecen al cabo de poco tiempo**, solo se llegan a diagnosticar los casos más graves.

Y, tal y como explica la **doctora Marta Guillán**, secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN:

Otro de las dificultades que acompaña a esta enfermedad es la gran cantidad de elementos que pueden originar la encefalitis.

De hecho, **solo en el 50% de los casos se llega a identificar el agente que la causa**, y los más comunes son todos ellos virus. En concreto:

- Los *herpes*
- Los *enterovirus*
- Los *arbovirus*.

Hasta la fecha, las causas de encefalitis más comunes en nuestro país son:

- El virus del herpes simple
- El Epstein-Barr
- El VIH
- Los virus del **sarampión**
- Las **paperas**
- La polio
- La rubeola (en personas no vacunadas)

Que son también los virus causantes de casos con mayor probabilidad de muerte en el mundo.

Se han identificado más de 100 virus que son capaces de infectar el sistema nervioso.

La prevención, clave en la encefalitis

La detección temprana es una de las cuestiones en las que más incide la doctora al hablar de la prevención en este tipo de enfermedades.

Y es que **cuando el diagnóstico de la encefalitis se realiza ante los primeros signos** de la infección, el porcentaje de los pacientes que **evolucionan favorablemente** se incrementa de forma importante.

Entre los grupos que **más probabilidades tienen de sufrir una encefalitis** se encuentran:

- Los niños menores de un año
- Las personas de más edad
- Así como aquellos sujetos con patologías relacionadas con el sistema inmunitario.

En cuanto a la prevención y teniendo en cuenta que la causa más común de esta enfermedad son las infecciones, hay algunas medidas que pueden ser útiles para evitar la entrada de agentes infecciosos en nuestro organismo.

- Debemos **evitar ingerir agua y alimentos en mal estado**

- **Cuidado con las picaduras de insectos**, hay que protegerse de ellos.
- **Precaución con las mordeduras** de animales.
- Cuando viajemos debemos informarnos de las **vacunas necesarias** en el lugar de destino.
- Respetar el **calendario de vacunación** de los más pequeños.
- Y si convivimos con **mascotas**, debemos **inmunizarlas** también.

TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA

SALUD

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Te puede interesar

