



# 20 minutos



El ictus muestra una serie de señales de alarma que podemos observar en nuestro rostro / iStockphoto

El **ictus**, por definición, se presenta de forma **brusca**, no avisa, ni tampoco empeora con el paso del tiempo. Sucede en cuestión de **minutos**. En el momento en el que aparece la primera **señal**, hay que actuar con rapidez puesto que se trata de un infarto cerebral que no nos concede tiempo para actuar tranquilamente. En este caso, la **celeridad** es especialmente importante para resolverlo con éxito.

"El ictus ataca **por sorpresa**. Estás bien, y de repente sucede. Es fundamental saber esto porque, si no lo reconoces en el momento para salir a buscar **ayuda** sanitaria inmediata, la probabilidad de tener **secuelas** mayores y peor pronóstico es bastante alta", explica a **20minutos** la doctora M<sup>a</sup> Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades **Cerebrovasculares** de la Sociedad Española de Neurología.

## TE PUEDE INTERESAR

Cómo se quita la amaxofobia: el pánico a conducir con el que vive la influencer Susana Molina  
20MINUTOS

El motivo por el que la piel se inflama y se irrita  
20MINUTOS

Encuentran un nuevo riesgo asociado al consumo de marihuana: enfermedad arterial periférica  
20MINUTOS

La felicidad está en el intestino: así están relacionadas nuestras emociones y nuestra microbiota  
20MINUTOS

Guiados por la especialista en ictus, vamos a conocer cuáles son los **síntomas** que nos avisan, y cómo hacerles frente.

### NOTICIA DESTACADA



La vitamina D, para quien de verdad le sirva: expertos piden frenar el "café para todos"

### MÁS INFORMACIÓN SOBRE:

infarto

Salud

Ictus

## ¿Por qué sucede un ictus?

Un ictus tiene lugar como consecuencia de la **obstrucción** de una **arteria**, de un vaso que lleva la sangre a una determinada zona del **cerebro**. Al no

# 20 minutos



El diagnóstico por imagen es básico para ver cuánto ha sufrido el cerebro tras un ictus / iStock

Dependiendo del vaso sanguíneo que se vea afectado, si es más grande o más pequeño, lo que significa que lleva más cantidad de sangre o menos al cerebro, se producen síntomas **más graves** o numerosos. "Si se trata de una afectación en un vaso más grande, en vez de sentir sólo que se te **duerme un brazo**, puede que no puedas mover ese brazo, pero tampoco la pierna, o que no puedas hablar y tengas dificultades en la visión", comenta la doctora Freijo.

## NOTICIA DESTACADA



Una mujer se queda embarazada dos veces con 28 días de diferencia

## Los cinco síntomas principales

# 20 minutos

El primer signo de alarma es la pérdida de visión, parcial o total. Puede que no veas a ambos lados de los ojos, aunque puede suceder sólo en uno de ellos. Si **pierdes visión** (a veces es parcial, otras más generalizada) ve a consultar cuanto antes".

En tercer lugar, es muy probable que estés sufriendo un ictus si quienes tienes alrededor te están hablando, pero tú **no alcanzas a entender** el significado de lo que te dicen.

En esta línea, una cuarta señal de alarma se da cuando tú sabes lo que quieres decir, pretendes comunicarte, pero te resulta imposible articular las palabras necesarias para expresarlo. Cambias las palabras, hay una **alteración de la expresión**. En ese caso, algo está sucediendo y no hay tiempo que perder.



La pérdida de visión, parcial o total, puede ser un síntoma de ictus / iStockphoto

La segunda señal afecta a la visión. "Puede que no veas a ambos lados de los ojos, aunque puede suceder sólo en uno de ellos. Si **pierdes visión** (a veces es parcial, otras más generalizada) ve a consultar cuanto antes".

En tercer lugar, es muy probable que estés sufriendo un ictus si quienes tienes alrededor te están hablando, pero tú **no alcanzas a entender** el significado de lo que te dicen.

En esta línea, una cuarta señal de alarma se da cuando tú sabes lo que quieres decir, pretendes comunicarte, pero te resulta imposible articular las palabras necesarias para expresarlo. Cambias las palabras, hay una **alteración de la expresión**. En ese caso, algo está sucediendo y no hay tiempo que perder.



El infarto cerebral puede provocar parálisis en un lado del cuerpo / iStockphoto

Por último, corre a pedir ayuda si a alguno de los síntomas faciales que hemos descrito se suma la **parálisis** de un brazo y/o una piernas, generalmente en el mismo lado del cuerpo (aunque a veces pueden 'cruzarse').



# 20 minutos

En el momento de que una persona que presenta estos síntomas se despierta y otro lo está presenciando, el doctor dice que lo más efectivo que podemos hacer es llamar inmediatamente los servicios de emergencias o si no existe ningún primer auxilio aplicable en este caso que pueda ayudar al paciente "porque somos los médicos, haciendo las **pruebas** pertinentes, quienes debemos observar qué está pasando en su cerebro para aplicar el tratamiento adecuado".

La **doctora Freijo** comparte lo que sí podemos hacer mientras esperamos al 112. "Tener claro a qué hora han comenzado los síntomas es una información de **vital importancia** para que los médicos sepamos cuál ha podido ser el sufrimiento cerebral (porque el ictus, al paciente, no le duele) y actuemos en consecuencia. El **tiempo de evolución** es fundamental".



Para asistir a un afectado por ictus debemos llamar rápidamente al servicio de emergencias / iStockphoto

Además, es importante que cuando lleguen los servicios de urgencia podamos informar sobre la **medicación** que toma habitualmente el afectado, y la ocasional que haya podido añadir el día del infarto cerebral. "Todo lo que hagamos, y lo hagamos lo más rápidamente posible, aumenta las **posibilidades** de recuperación".

## NOTICIA DESTACADA



La OMS defiende que las bebidas alcohólicas incluyan en su etiquetado el riesgo de desarrollar cáncer

## ¿Cuándo es reversible el ictus?

Hay casos en los que el ictus, el que llamamos **transitorio**, se resuelve por sí solo porque el trombo que está obstruyendo el vaso se disuelve de manera natural. "Puesto que el daño depende del **tiempo** que haya estado esa zona del **cerebro sin sangre**, que es como le llega el oxígeno y los nutrientes, la **reversibilidad** del proceso depende en gran medida de ese intervalo. Hay casos en los que cuando llega el afectado a urgencias empiezan a mejorar. Aún así, la vigilancia es básica", comenta la experta.

"El ictus más **grave**, el que permanece, puede resolverse también **sin**

# 20 minutos



El tiempo es inversamente proporcional a la curación. Más tiempo transcurrido, peor pronóstico. / iStockphoto

Cuando llegan al hospital, los afectados por un ictus ingresan en las **unidades de ictus**, lugares de cuidados intermedios en los que se les vigilan continuamente las constantes (tensión, azúcar, estado general). Estas unidades han demostrado mejorar el pronóstico".

"En algunos casos, al paciente se le pone medicación con **suero intravenoso** para **disolver** el trombo que está obstruyendo la arteria. En otros casos, en los que hay una oclusión de un vaso mayor, se puede hacer como en el corazón, un **cateterismo** que llega al vaso grande, limpia, desobstuye y la sangre vuelve a circular bien. Si no ha estado demasiado tiempo sufriendo sin que le llegara la sangre, la recuperación es posible".

## NOTICIA DESTACADA



[Fiebre hemorrágica de Marburgo: qué es, síntomas y cómo se contrae](#)

## Dos avances importantes

Existen dos tratamientos que han cambiado el **pronóstico** en los últimos años. "El primero es medicación intravenosa que disuelve el trombo (**fibrinolítico**) con una vía en percusión, a través de suero. El segundo es la **trombectomía**, cirugía con la que extraemos el trombo. Se introduce un dispositivo a través de la ingle que va hasta la arteria afectada con un **stent** (como los del corazón) que actúa arrastrando y **limpiando** la arteria", concluye la doctora.



# 20 minutos

...te con control de analítica... evitar... ración de... cas y...  
 ...nbo... stockphoto

Antes de tener un ictus, la **prevención** es importante. Aunque existen factores que no podemos evitar, como es el caso de la edad, sí podemos mantener a raya la tensión, el azúcar, el colesterol, el tabaquismo, y un estilo de vida saludable. "Estar muy en contacto con el médico de cabecera que nos haga **analíticas** periódicas para que si hay algo alterado lo detectemos a tiempo y podamos frenarlo. Así evitamos que se vayan formando **placas** en las arterias que luego puedan desembocar en un ictus".

P

## NOTICIA DESTACADA




¿Cuál es el edulcorante más sano? Esta es la opinión de la OMS acerca de la polémica

## ¿Y después del ictus?

Una vez superado un ictus, el paciente recibe el **alta** con un tratamiento. En estos casos es básico que se siga sometiendo a **controles** periódicos, al mismo tiempo de no abandonar la **medicación** para evitar que se repita el episodio cerebrovascular.

¿Tiene **más riesgo** una persona que ha sufrido ya un ictus, de que se repita? En palabras de la doctora M<sup>a</sup> Mar Freijo: "tiene más riesgos que una persona que no haya tenido un primer episodio, pero a medida que transcurre el tiempo desde el alta, esas probabilidades de **repetición** se van igualando con el resto de la población sana".

¿Quieres recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien? Apúntate gratis a nuestra nueva *newsletter*.

Conforme a los criterios de  The Trust Project

¿Por qué confiar en nosotros?

## Contenido patrocinado

por Taboola

Sin manchas ni arrugas, la ropa de esta marca Española  
SEPIIA

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 11 provincias  
AYUDAS SOLARES 2023

Los 3 pilares claves del éxito de esta app alemana para aprender idiomas  
BABEL

¿Cuál es el futuro del Planeta? Descúbrelo el 22 de junio  
EDP

Si ya te gusta este tamaño, espera a verlo en tamaño real. Descubre el BMW X5.  
BMW

Noticias locales

# ¿Qué es la Miastenia Gravis?



Jewel Beaujolie • Hace 2 horas 🔥 18 📖 2 minutos de lectura



**Miastenia gravis** es un enfermedad neuromuscular autoinmune crónica. Afecta aproximadamente a 20 personas por cada 100.000 habitantes. Una enfermedad rara que se debe a una alteración en la transmisión del impulso nervioso a los músculos, lo que provoca **los músculos no reciben el estímulo necesario para llevar a cabo la contracción muscular**. Esta alteración es causada por la producción de anticuerpos que atacan los receptores nicotínicos de acetilcolina en la unión neuromuscular.

[Jannah Theme](#) License is not validated, Go to the theme options page to validate the license, You need a single license for each domain name.

Según la Sociedad Española de Neurología, en nuestro país la prevalencia es de 0,5-20,4 pacientes/100.000 habitantes y la incidencia es de 0,3 casos/100.000 habitantes. En pacientes menores de 40 años es más frecuente en mujeres, mientras que en pacientes mayores de 60 años es más frecuente en hombres. Actualmente, la incidencia en pacientes mayores de 60 años es muy superior a la incidencia en jóvenes.

Miastenia Gravis, ¿cuáles son sus síntomas?

Síntomas de la miastenia gravis **Pueden variar según la gravedad de la enfermedad y los músculos afectados.** La debilidad muscular y la fatiga son los síntomas más comunes y ocurren con mayor frecuencia en los músculos que controlan el movimiento de los ojos, la boca, la garganta y los brazos. También puede afectar los músculos respiratorios, lo que puede provocar dificultad para respirar, especialmente durante el esfuerzo físico. No debemos olvidar los efectos psicológicos que conlleva toda enfermedad, especialmente aquella que puede limitar tu vida. Es importante tenerlos en cuenta para evaluar la gravedad de las patologías.

**El término miastenia proviene de** de las palabras griegas 'mi' músculo y 'astenia' fatiga, cansancio, debilidad. La palabra grave 'gravis' es de origen latino. Por tanto, etimológicamente, la miastenia grave implica la existencia de una debilidad muscular severa. Sin embargo, actualmente con los tratamientos existentes, **esta patología ya no es grave** en muchos de los casos. De hecho, en un alto porcentaje de los casos, la esperanza de vida no disminuye a causa de la enfermedad.

Por tanto, el tratamiento de la miastenia grave se basa en terapias inmunológicas, inmunomoduladores en situaciones más graves, tratamientos sintomáticos o cirugía para determinados casos. Éstos logran con gran éxito que **los pacientes pueden llevar una vida normal** sufriendo los menores efectos posibles.

En esta conmemoración del Día Mundial de la Miastenia Gravis, es fundamental resaltar la relevancia del conocimiento y control de las enfermedades raras, así como la necesidad de **Invierte en tu investigación.** De esta forma, se garantiza que quienes padecen una



HOME > PACIENTES

DÍA NACIONAL CONTRA LA MIASTENIA GRAVIS

# Aumenta la incidencia de la miastenia gravis en personas mayores de 50 años

Cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos de esta enfermedad, sobre todo en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años.



Enfermera con paciente (Foto: Pexels)

4 min



Redacción ConSalud



Esta web utiliza 'cookies' propias y de terceros para ofrecerte una mejor experiencia y servicio. [Más información](#) ACEPTO



01.06.2023 - 10:55

La **miastenia gravis** es una **enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune** que afecta a la conexión entre los nervios y los músculos, **alterando su funcionamiento**. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) más de **15.000 personas** en España padecen esta enfermedad. Este viernes, 2 de junio, es el Día Nacional contra la Miastenia Gravis.

Cada año se diagnostican en España unos **700 nuevos casos** de esta enfermedad que generalmente se diagnostica en **mujeres menores de 40 años** y en hombres **mayores de 60 años**. En todo caso, la miastenia puede afectar a personas de cualquier edad ya que, por ejemplo, en un **10-15%** de los casos la enfermedad **se inicia en la edad infantil y juvenil**.

“Los síntomas principales de la miastenia gravis son la **fatigabilidad y la debilidad muscular** que generalmente son más intensos hacia el final del día y mejoran con el descanso. Es común que los primeros síntomas aparezcan en un solo grupo muscular -en el 50-70% de los casos suele debutar en la musculatura ocular-, aunque también se pueden ver comprometidos otros grupos musculares como los de la cara, cuello, brazos y piernas”, explica el **Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, Coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología. “Por lo tanto, experimentar caída de los párpados, visión doble, cambios en la voz o habla, **dificultades para realizar movimientos faciales** y para la masticación o la deglución, **dificultad para respirar** y debilidad de cuello, brazos y piernas, son las consecuencias más habituales de padecer esta enfermedad”.

**"Estamos observando que tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis ha aumentado de forma constante en las últimas décadas"**

En los últimos años, se ha observado **una tendencia creciente en el número**

más elevada en personas **mayores de 50 años**. De hecho, en España, el **60%** de los casos que se diagnostican cada año ya corresponden a personas de entre 60 y 65 años.

“Estamos observando que tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis **ha aumentado de forma constante** en las últimas décadas. Detrás de este aumento, que sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población”, señala el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

La discapacidad causada por la miastenia gravis puede variar ampliamente de una persona a otra. La mayoría pacientes experimentan **síntomas leves**, mientras que otros pueden sufrir **una debilidad más pronunciada y una mayor limitación en su capacidad** para llevar a cabo actividades diarias. Y, puesto que se trata de una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión de forma permanente o transitoria, y sus síntomas iniciales pueden ser similares a los de otras enfermedades, pudiendo producirse un retraso diagnóstico. En España, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años y los mayores **retrasos diagnósticos** se dan, sobre todo, en los casos de inicio temprano o tardío.

**"A pesar de la efectividad de los tratamientos actuales, sigue siendo necesario realizar un seguimiento regular de los pacientes para ajustar el tratamiento y controlar posibles complicaciones"**

Aunque según datos de la SEN, **un 8,5%** de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, el **tratamiento** disponible actualmente para la miastenia hace que el **90% de pacientes diagnosticados** alcancen una mejoría de su enfermedad. Además, un **70% de los pacientes con tratamiento**, pueden llevar una vida normal o casi normal.

El tratamiento de la miastenia gravis se basa en el control de los síntomas y en la mejora de la calidad de vida del paciente. La SEN recomienda un **enfoque**

otras intervenciones como la **fisioterapia o la terapia ocupacional**, porque pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Pero, a pesar del tratamiento, es una enfermedad con alto riesgo de exacerbaciones: hasta un **9%** de los pacientes en tratamiento pueden experimentar un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas, especialmente personas de edad avanzada. Por lo que la hospitalización de los pacientes con miastenia gravis y la atención en urgencias de casos de miastenia, sigue siendo elevada.

“La miastenia gravis es una **enfermedad crónica** y su impacto puede variar con el tiempo. Por lo que, a pesar de la efectividad de los tratamientos actuales, sigue siendo necesario realizar **un seguimiento regular de los pacientes** para ajustar el tratamiento y controlar posibles complicaciones. Ya que, por ejemplo, en algunos casos, la enfermedad puede llegar a causar síntomas graves que comprometan la vida, sobre todo si se experimenta una crisis miasténica” comenta el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera. “Y aunque afortunadamente **existen diferentes opciones de tratamiento**, que se individualizan en cada paciente, sigue siendo fundamental continuar investigando y desarrollando nuevos fármacos para el tratamiento de esta enfermedad”.

Porque salud necesitamos todos... **ConSalud.es**

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

**Los mejores zapatos para caminar y estar de pie para hombre**

MQQSO

**Vicky Martín: "Mira qué delgada estoy. Para perder peso, tuve que..."**

thenewdecisions.com

**CUPRA León Híbrido**

CUPRA

Haz clic aquí

**Quatiko: busca Dell Inspiron. 3 sitios donde puedes encontrar las mejores ofertas**



ENTRA

-Publicidad-

01 junio 2023

sa Tarragona Reus Nàstic Deportes Mossos D'Esquadra Bombers Portada Del Diari Fútbol Catalunya Salou

-Publicidad-

CUI

# La enfermedad neuromuscular que crece entre los mayores de 50 en España

Uno de los primeros síntomas suele ser la caída del párpado. Actualmente afecta a más de 15.000 personas

01 junio 2023 11:46 | Actualizado a 01 junio 2023 11:46

= [El 3% de los españoles sufrirá epilepsia en algún momento de su vida](#)

= [Unos 500.000 españoles podrían sufrir covid persistente sin saberlo](#)

Publicidad



ENTRA

-Publicidad-



Hasta un 70% de los enfermos que siguen el tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal. Foto: EFE

Un artículo de **EFE**

Se lee en **1** minutos

Participa:



★★★★★ 0

Comparte en:



Temas: [España](#) [Salud](#)

Publicidad



ENTRA

músculos y debuta con la caída del párpado, está aumentado considerablemente en España entre la población mayor de 50 años, debido a la mejora del diagnóstico y a una mayor expectativa de vida.

-Publicidad-

Así lo constata, con motivo del día nacional contra la miastenia gravis que se celebra este viernes, el coordinador del grupo de estudio de enfermedades neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez, que subraya que, pese a esta mejora en la detección, los diagnósticos tardan en llegar una media de tres años.

En España más de 15.000 personas padecen esta enfermedad infradiagnosticada que también se da en niños y adolescentes, que suponen el 15% de los afectados aunque el 60% de los casos corresponden a personas entre 60 y 65 años. Los mayores retrasos diagnósticos se dan en los dos extremos, en los casos de inicio temprano y en los tardíos.

En todo caso, y según el experto de la SEN, la miastenia afecta a personas de cualquier edad aunque es más frecuente diagnosticarla en mujeres menores de 40 y en hombres mayores de 60 años.

Los síntomas principales son la fatiga muscular que en el 70% de los casos debuta en la musculatura ocular, con caída de párpados y visión doble aunque también se ven comprometidos otros grupos musculares de la cara, cuello, brazos y piernas.

Cada año se diagnostican en España 700 nuevos casos por lo que se considera una enfermedad rara aunque desde la SEN sostienen que hay muchos más pacientes con la patología oculta, sin diagnosticar.

El coordinador del grupo de estudio de la SEN explica que la discapacidad que causa la miastenia varía mucho de una persona a otra ya que es una enfermedad que puede fluctuar incluso con remisiones.

Publicidad





ENTRA

Y h <sup>-Publicidad-</sup> enfermos que siguen el tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal.

No SEN recuerdan que es una enfermedad con un alto riesgo de exacerbaciones y un  
9% xperimenta un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas por lo que la  
hos tención en urgencias en España sigue siendo muy elevada.

Coi

Para necesario estar registrado/a. Haga clic [aquí](#) para iniciar sesión.

**"Es algo que esperaba desde hace tiempo":  
Adamari López se tatúa los pechos tras vencer  
cáncer de mama**



Contenido Patrocinado

Recomendado por Outbrain

-Publicidad-

Publicidad



# Qué es la miastenia gravis: enfermedad que aumenta entre mayores de 50 años



Ampliar

(Foto: Freepik)

Efe

Jueves 01 de junio de 2023, 11:49h

La miastenia gravis, una enfermedad neuromuscular crónica que causa debilidad progresiva en los músculos y debuta con la caída del párpado, está aumentado considerablemente en España entre la población de más de **50 años**, debido a la mejora del diagnóstico y a una mayor expectativa de vida.

Así lo constata, con motivo del día nacional contra la miastenia gravis que se celebra este viernes, el coordinador del grupo de estudio de **enfermedades neuromusculares** de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez, que subraya que, pese a esta mejora en la detección, los diagnósticos tardan en llegar una media de tres años.

En España más de 15.000 personas padecen esta enfermedad infradiagnosticada que también se da en niños y adolescentes, que suponen el 15% de los afectados aunque el 60% de los casos corresponden a personas entre 60 y 65 años. Los mayores retrasos diagnósticos se dan en los dos extremos, en los casos de inicio temprano y en los tardíos.

En todo caso, y según el experto de la SEN, la miastenia afecta a personas de cualquier edad aunque es más frecuente diagnosticarla en **mujeres** menores de 40 y en hombres mayores de 60 años.

Los síntomas principales son la fatiga muscular que en el 70% de los casos debuta en la **musculatura ocular**, con caída de párpados y visión doble aunque también se ven comprometidos otros grupos musculares de la

Mejor Banca Privada en España, según Euromoney

CaixaBank Banca Privada

COLECCIÓN DEPORTES Summerline

El Comité Olímpico

SEGÚN IMOP, EL PP SE ALZARÁ CON 144 ESCAÑOS Y VOX CON 52

- ▶ El PSOE se abre a incorporar a los perdedores del 28-M en las listas de las generales
- ▶ Zelenski pide a Von der Leyen garantías de seguridad antes del posible ingreso en la OTAN
- ▶ Revolución en la biología: descubren cómo reparar el ADN mediante enzimas
- ▶ El Teatro Real convierte *Il turco in Italia*, de Rossini, en una fotonovela
- ▶ Carla Simón, directora de Alcarràs, gana el Premio Nacional de Cinematografía

## EDITORIALES

- Pedro Sánchez cree que "los españoles son bobos"
- La oferta envenenada de Núñez Feijóo a Sánchez

Privacidad

cara, cuello, brazos y piernas.

Cada año se diagnostican en España **700 nuevos casos** por lo que se considera una enfermedad rara aunque desde la SEN sostienen que hay muchos más pacientes con la patología oculta, sin diagnosticar.

El coordinador del grupo de estudio de la SEN explica que la **discapacidad** que causa la miastenia varía mucho de una persona a otra, ya que es una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión permanente o transitoria.

Según este experto, aunque el 8,5% de los pacientes con miastenia gravis son fármaco resistentes, sobre todo las mujeres y pacientes con debut temprano, el tratamiento disponible es efectivo y hace que un 90% alcance una mejoría en la enfermedad. Y hasta un 70% de los enfermos que siguen el tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal.

No obstante, desde la SEN recuerdan que es una enfermedad con un alto riesgo de exacerbaciones y un 9% de los afectados experimenta un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas por lo que la hospitalización y la atención en urgencias en España sigue siendo muy elevada.

Enfermedad neuromuscular   Miastenia gravis   Fatiga muscular

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



Hallados en Pompeya tres esqueletos y dos frescos con escenas mitológicas



Sánchez adelanta la convocatoria de elecciones generales al 23 de julio



El PSOE, tras la debacle del 28M: "Entendemos el mensaje y desde ya nos ponemos a trabajar"



ACB. El Real Madrid da un golpe de autoridad al Gran Canaria en el primer duelo de campeones europeos

Te puede interesar

NUEVA AYUDA EN 2023  
**Solicita tus 9.800€**  
antes de la fecha limite  
Paneles Solares sin Desembolsar 1€

Así reciben la subvención solar los propietarios de casa  
Presupuesto Rápido

+ 0 comentarios

Contenido patrocinado



Buscamos propietarios para instalar paneles...  
Presupuesto Rápido



Madrid: No vendas tu casa hasta que hayas...  
Growth Advice



Alarma antirrobo: descubre el precio en...  
Securitas Direct



Así reciben la subvención solar los...  
Presupuesto Rápido [Saber más](#)



España: No Vendas Tu Casa Hasta Que Hayas...  
PeterJohn's Capital



¿Cuánto vale tu coche?  
¡Descúbrelo en 30...  
Compramostucoche.es

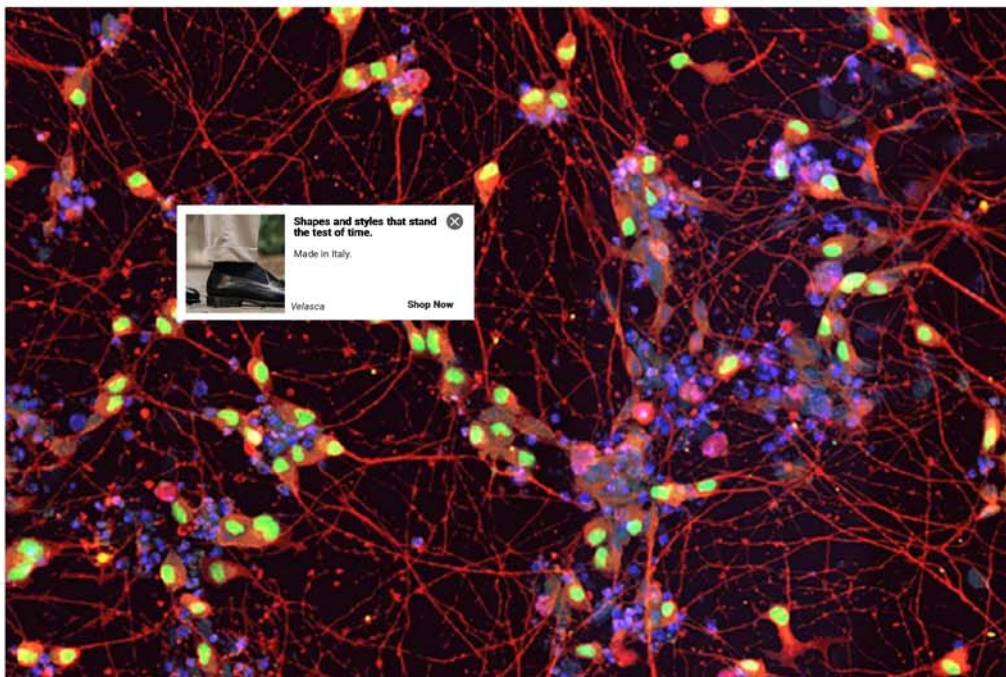
Prueba audible gratis  
Miles de audiolibros y podcasts exclusivos  
Después 9,99€/mes, Renovación automática. Solo para nuevos suscriptores



SALUD

## Un medicamento para el Parkinson despierta la esperanza en ELA

Investigadores japoneses publican resultados alentadores de un ensayo de fase I/II con ropinirol en 20 pacientes con esclerosis lateral amiotrófica esporádica, aunque los expertos se muestran cautos



Neuronas motoras de un paciente con ELA Morimoto et al/Cell Stem Cell

NAIARA BROCAL Madrid

Actualizado Jueves, 1 junio 2023 - 17:11

Comentar

Un tratamiento que habitualmente se emplea contra el Parkinson podría ser de utilidad también contra la ELA. El agonista dopaminérgico ropinirol, indicado en el tratamiento del Parkinson y el síndrome de piernas inquietas, ha obtenido resultados preliminares alentadores en esclerosis lateral amiotrófica (ELA) o enfermedad de Lou Gehrig en un **pequeño ensayo clínico de fase I/II**. Investigadores japoneses publican este jueves el detalle de su investigación en la revista *Cell Stem Cell*.

**Entrevista** "Investigo la ELA desde el CNIO porque hay que dar visibilidad a esta enfermedad"

Previamente, el equipo del fisiólogo **Hideyuki Okano**, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Keio (Tokio) y coordinador del trabajo, había identificado el potencial del ropinirol como tratamiento para la ELA en un estudio *in vitro* en **neuronas motoras derivadas de células madre pluripotentes inducidas (iPSC)** de pacientes con ELA.

PUBLICIDAD



Tras este primer paso, los investigadores reclutaron a 20 pacientes **con ELA esporádica** que eran atendidos en el Hospital Universitario Keio y que de media llevaban 20 meses conviviendo con la enfermedad.

En las primeras 24 semanas el ensayo fue doble ciego y a partir de este punto, se ofreció a todos los participantes el ropinirol. Durante el seguimiento hubo **muchos abandonos**, algunos debido a la pandemia de Covid-19 pero ninguno por

problemas de seguridad, de forma que solo completaron el estudio 7 de los 13 pacientes del grupo de ropinirol y 1 de los 7 del placebo.

Para determinar si el fármaco es eficaz para frenar la progresión, los investigadores evaluaron cambios en la actividad física autoinformada por los pacientes y la **capacidad de comer y beber de forma independiente**, datos procedentes de dispositivos electrónicos para medir la actividad física y cambios evaluados por personal médico en cuanto a movilidad, fuerza muscular y función pulmonar.

## RESULTADOS

"Con este ensayo hemos demostrado que el uso [del ropinirol] es seguro en pacientes con ELA y que potencialmente tiene algún efecto terapéutico, pero **para confirmar su eficacia** necesitamos más estudios", señala Okano en una nota de prensa divulgada por la revista. En este sentido, afirma que está entre sus próximos planes llevar a cabo un **ensayo de fase III**.

PUBLICIDAD



A las 24 semanas no se observaron diferencias entre ambos grupos en la escala ALSFRS-R de valoración funcional de los pacientes con ELA. Sin embargo, al cabo de 48 semanas, cuando concluyó la fase abierta del ensayo y solo quedaba un paciente en el grupo placebo, se vio que el grupo del ropinirol presentaba un **retraso en la progresión de la enfermedad medido por esta escala de 27,9 meses**.

Los pacientes que recibieron ropinirol durante la primera y la segunda fase del ensayo se mantuvieron físicamente más activos que los del grupo placebo. También mostraron tasas más lentas de disminución de la movilidad, la fuerza muscular y la función pulmonar, y más probabilidades de sobrevivir. Pero los pacientes incluidos en el grupo placebo que comenzaron a tomar ropinirol a partir de la semana 24 no experimentaron estas mejoras, lo que sugiere que este fármaco **solo sería útil si se inicia antes** y se mantiene durante más tiempo.

## MECANISMO Y MARCADORES MOLECULARES

El equipo también investigó el posible mecanismo que explicaría el efecto del fármaco en la enfermedad, así como posibles marcadores moleculares. Comparadas con las neuronas motoras de personas sanas, los investigadores describen diferencias en la estructura, expresión génica y concentración de metabolitos en las células de los pacientes con ELA y señalan que el fármaco reduciría las diferencias. Asimismo, indican que el ropinirol potencialmente **inhibiría la vía SREBP2 de la síntesis del colesterol**.

"Encontramos una **correlación muy sorprendente** entre la respuesta clínica de un paciente y la respuesta de sus neuronas motoras *in vitro*", afirma el neurólogo **Satoru Morimoto**, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Keio y primer firmante del artículo a *Cell Stem Cell*. Los investigadores defienden esta vía de probar el fármaco en las neuronas motoras creadas en el laboratorio para predecir la eficacia del tratamiento.

En concreto, las neuronas motoras procedentes de los pacientes tenían axones más cortos que las neuronas motoras sanas, pero la exposición al ropinirol consiguió que crecieran a una longitud más normal. Asimismo se identificaron 29 genes relacionados con la síntesis de colesterol que tendían a aumentar en las neuronas motoras en ELA, pero el tratamiento suprimió sus expresiones génicas. También exponen que el **peróxido lipídico en el líquido cefalorraquídeo** sería un buen marcador de respuesta del ropinirol, tanto *in vitro* como clínico.

## REACCIONES

**Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, coordinador Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y especialista de la Unidad de ELA del Hospital La Paz - Carlos III (Madrid), **se muestra muy cauto** ante las conclusiones a las que llegan los autores.

El experto explica a este medio que esta vía de descubrir fármacos a partir de células madre pluripotentes inducidas de pacientes cada vez se extiende más en la investigación en ELA y otras enfermedades neurodegenerativas, como la ataxia de Friedrich, y no siempre es garantía de éxito. A su entender, tampoco el estudio despeja las dudas sobre el potencial del ropinirol: "Este ensayo de fase I/II no permite llegar a ninguna conclusión clara **porque los datos son muy pobres**", alerta.

**Crítica especialmente** que los investigadores señalen que el fármaco ralentizó seis meses la progresión, pero que este efecto no se viera en la fase doble ciego sino solo al concluir las 48 semanas de seguimiento, cuando solo quedaba un paciente en el grupo placebo.

Por otra parte, advierte de que "el principal error está en su punto de partida, y es considerar que la ELA es una enfermedad única", afirma. "Cada vez se tiene más claro que **es un síndrome, que tiene muchas formas de inicio**, aunque al final siempre conduzca al fallo de la neurona motora. Probablemente en pocos años veamos que incluir en el mismo estudio a pacientes sin una caracterización genética no tenga ningún sentido".

Desde Reino Unido, los investigadores **Michael Swash**, profesor de Neurología en Barts and London School of Medicine, y **Brian Dickie**, director de investigación de la Motor Neurone Disease Association, en declaraciones a *SMC España*, señalan las reservas necesarias a este estudio en fase inicial.

Swash recuerda que la comunidad investigadora de la ELA lleva **mucho tiempo trabajando en el reposicionamiento** de fármacos y que el ropinirol puede ser uno de los fármacos comercializados para otras indicaciones que demuestren utilidad en la enfermedad. Pero para ello, afirma que antes es necesario conocer mejor su mecanismo de acción, quiénes podrían beneficiarse y su perfil de seguridad en ELA.

Con todo, el experto indica que "existen **interesantes paralelismos en la acumulación de proteínas en el citosol neuronal** entre la enfermedad de Parkinson y la ELA que deberían ser explorados".

Más en El Mundo



Daniel Digos, víctima de una paliza por la que entró en una...



Aparece en Madrid en buen estado la menor de 14 años de...

Por su parte, Dickie afirma que "aunque estos resultados pueden ser de cierto interés para la comunidad investigadora, el ensayo clínico es **demasiado pequeño** y los resultados demasiado preliminares para extraer conclusiones válidas".

Ver enlaces de interés

Conforme a los criterios de The Trust ProjectThe Trust Project

[Saber más](#)

El director de El Mundo selecciona las noticias de mayor interés para ti.

**Recibir Newsletter**



Qué fue de Elsa Anka, presentadora en los 90 que sustituyó a Lidia Torrent en 'First Dates'

tira illas



▼ FOLLOW



## Cinco posturas de yoga para dormir mejor





1 JUNIO, 2023

## Cinco posturas de yoga para dormir me

”

El yoga combate el insomnio y nos ayuda a manten  
dejamos cinco posturas que pueden ayudarte a mej

infosalus / investigación

## La incidencia de miastenia gravis "ha aumentado de forma constante en las últimas décadas", según la SEN



Archivo - Imagen de rayos x cabeza humana con dolor de cabeza  
- POSTERIORI/ ISTOCK - Archivo

Infosalus

Publicado: jueves, 1 junio 2023 12:42

@infosalus\_com

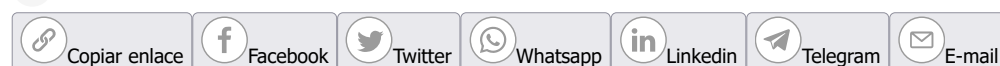
 Newsletter

MADRID, 1 Jun. (EUROPA PRESS) - Tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis "ha aumentado de forma constante en las últimas décadas", según ha informado el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez.

En este sentido, el especialista ha añadido que "este aumento sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población".

Escuchar

Compartir artículo



Madrid, 1 jun. La miastenia gravis, una enfermedad neuromuscular crónica que causa debilidad progresiva en los músculos y debuta con la caída del párpado, está aumentado considerablemente en España entre la población de más de 50 años, debido a la mejora del diagnóstico y a una mayor expectativa de vida.

Así lo constata, con motivo del día nacional contra la miastenia gravis que se celebra este viernes, el coordinador del grupo de estudio de enfermedades neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez, que subraya que, pese a esta mejora en la detección, los diagnósticos tardan en llegar una media de tres años.

En España más de 15.000 personas padecen esta enfermedad infradiagnosticada que también se da en niños y adolescentes, que suponen el 15% de los afectados aunque el 60% de los casos corresponden a personas entre 60 y 65 años. Los mayores retrasos diagnósticos se dan en los dos extremos, en los casos de inicio temprano y en los tardíos.

En todo caso, y según el experto de la SEN, la miastenia afecta a personas de cualquier edad aunque es más frecuente diagnosticarla en mujeres menores de 40 y en hombres mayores de 60 años.

Los síntomas principales son la fatiga muscular que en el 70% de los casos debuta en la musculatura ocular, con caída de párpados y visión doble aunque también se ven comprometidos otros grupos musculares de la cara, cuello, brazos y piernas.

Cada año se diagnostican en España 700 nuevos casos por lo que se considera una enfermedad rara aunque desde la SEN sostienen que hay muchos más pacientes con la patología oculta, sin diagnosticar.

El coordinador del grupo de estudio de la SEN explica que la discapacidad que causa la miastenia varía mucho de una persona a otra, ya que es una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión permanente o transitoria.

Según este experto, aunque el 8,5% de los pacientes con miastenia gravis son fármaco resistentes, sobre todo las mujeres y pacientes con debut temprano, el tratamiento disponible es efectivo y hace que un 90% alcance una mejoría en la enfermedad.

Y hasta un 70% de los enfermos que siguen el tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal.

No obstante, desde la SEN recuerdan que es una enfermedad con un alto riesgo de exacerbaciones y un 9% de los afectados experimenta un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas por lo que la hospitalización y la atención en urgencias en España sigue siendo muy elevada. EFE

bf/lml

## Temas Relacionados

[EFEspana-noticias](#)

## Más Noticias

### [Las nuevas 13 señales de la DGT que ya verás en las carreteras de España](#)

[Tienen la función de facilitar la conducción y hacerlas más entendibles para los conductores, sin embargo, algunas que han sido modificadas tienen como objetivo evitar estereotipos de género](#)



### [El Gobierno prevé un verano récord con la llegada de 54,8 millones de turistas tras un inicio de año histórico](#)

[En cuanto al gasto, el Ejecutivo estima alcanzar los 67.600 millones de euros, un 12,1% más que en 2019](#)



### [Raquel Perera, exmujer de Alejandro Sanz, se pronuncia sobre su estado de salud: “He intentado ayudarle en todo lo que he podido”](#)

[El cantante anunciaba hace unos días que estaba pasar por un mal momento y su exmujer se ha pronunciado sobre su situación](#)



### [La nueva jubilación anticipada por discapacidad entra en vigor este jueves: requisitos para solicitarla](#)

[Se reducen de 15 a 5 los años de cotización exigidos para las personas con discapacidad superior al 45%](#)



### [¿Por qué no has cobrado el ingreso mínimo vital este mes? Casos en los que la Seguridad Social lo suspende](#)

[En función de la gravedad de esta infracción la supresión del IMV será temporal o total](#)



### [Richard Gere participa en el proyecto para que nadie en España nadie viva en la calle en 2030](#)

[El matrimonio Gere impulsa esta campaña de Hogar Sí que quiere activar a la sociedad civil para reivindicar ese futuro donde no exista el sinhogarismo](#)



### [Frank Cuesta desvela en ‘El Hormiguero’ cómo está su exmujer, Yuyee, tras su excarcelación: “Tiene muchas taras”](#)

[El aventurero ha aprovechado su paso por el programa para cargar contra la Ley de Bienestar Animal, la cual ha definido como “una puta mierda”](#)



### [Los tres restaurantes de Jaén que fascinan al chef José Andrés](#)

[Entre las callejuelas de su centro histórico encuentran interesantes apuestas gastronómicas, algunas premiadas, otras de la vieja escuela y otras novedosas y casi desconocidas](#)



## Este producto común de limpieza podría provocar párkinson

Un estudio epidemiológico ha publicado la evidencia más convincente hasta ahora sobre la relación entre este disolvente químico y la enfermedad



▲ Producto de limpieza Freepik

LAURA CANO LIÉBANA



Creada: 01.06.2023 20:53

Última actualización: 01.06.2023 20:53

Un estudio epidemiológico pionero ha producido la evidencia más convincente hasta ahora de que la exposición al disolvente químico **tricloroetileno (TCE)** aumenta el riesgo de desarrollar la enfermedad de Parkinson. Este trastorno del movimiento afecta a unos 150.000 españoles, según datos de la Sociedad Española de Neurología, y es probablemente la enfermedad neurodegenerativa de **más rápido crecimiento en el mundo**: su prevalencia global se ha duplicado en los últimos 25 años.

### NOTICIAS RELACIONADAS





### Salud

Estos alimentos son un 'milagro' para la memoria según un estudio de Harvard



### Alimentación

¿Cuántas manzanas hay que comer al día para evitar "hacernos ancianos"?



### Hallazgo

La sorprendente relación entre tener pesadillas de niño y sufrir párkinson de adulto

El tricloroetilo es una sustancia química líquida, incolora y no inflamable, que disuelve fácilmente grasas, ceras y alquitranes. Se utilizó en muchos sectores en la década de 1970. Más tarde se descubrió que era cancerígeno. Hoy en día, se usa principalmente como agente de **limpieza en seco**, para producir refrigerantes y otros hidrofluorocarburos, así como disolvente desengrasante para equipos metálicos de la industria pesada.

El TCE también puede aparecer en la composición de **algunos productos para el hogar**, como toallitas de limpieza, productos de limpieza en aerosol, limpiadores de herramientas, removedores de pintura, adhesivos en aerosol y limpiadores de alfombras y manchas. Los tintoreros comerciales también lo usan como quitamanchas.

En el informe, publicado en [JAMA Neurology](#), se examinaron los historiales médicos de decenas de miles de veteranos del Cuerpo de Marines y de la Marina que se entrenaron en la Base del Cuerpo de Marines de Camp Lejeune, en Carolina del Norte, entre 1975 y 1985. Aquellos expuestos allí al agua fuertemente contaminada con TCE tenían **un 70% más de riesgo de desarrollar la enfermedad de Parkinson décadas más tarde** en comparación con veteranos similares que entrenaron en otros lugares.

Además, el contingente de Camp Lejeune también tenía tasas más altas de **síntomas como disfunción eréctil y pérdida del olfato** que son precursores del Parkinson, que causa temblores, problemas para moverse, hablar y mantener el equilibrio y, en muchos casos, demencia. Las dificultades para tragar conducen a menudo a la muerte por neumonía.

El nuevo estudio, dirigido por investigadores de la Universidad de California en San Francisco (UCSF, por sus siglas en inglés), representa con mucho **el vínculo ambiental más fuerte entre el TCE y la enfermedad**. Hasta ahora, toda la literatura epidemiológica incluía a menos de 20 personas que desarrollaron Parkinson tras la exposición al TCE.

El análisis de Camp Lejeune "**es excepcionalmente importante**", dice Briana De Miranda, neurotoxicóloga de la Universidad de Alabama en Birmingham que estudia los impactos patológicos del TCE en el cerebro de las ratas. "Nos da una población extremadamente grande para evaluar un factor de riesgo en un estudio epidemiológico muy cuidadosamente diseñado".



▲Parkinson Freepik

---

## La sustancia asociada al párkinson... hasta

## en el agua

El TCE es un líquido incoloro que atraviesa fácilmente las membranas biológicas. Se convierte en vapor rápidamente y puede absorberse por ingestión, a través de la piel o por inhalación. Desafortunadamente, en el siglo XX, el TCE se utilizaba para muchos fines, como la fabricación de café descafeinado, la limpieza de alfombras e incluso como **anestésico quirúrgico inhalado para niños y parturientas**.

Uno de sus grandes problemas es que el TCE es que se descompone lentamente y permanece en el medio ambiente durante mucho tiempo. Además, persiste mucho tiempo en el suelo y las aguas subterráneas, donde pasa a través del suelo y se acumula. La inhalación a través del vapor procedente de estas fuentes ocultas es probablemente la principal vía de exposición en la actualidad. Sin

embargo, es **detectable en muchos alimentos, en hasta un tercio del agua potable de EE UU y en la leche materna**, la sangre y la orina.

La población en general se puede exponer al tricloroetileno al inhalarlo en el aire tanto en el interior como en el exterior, al beber agua contaminada o al comer alimentos que se hayan lavado o procesado con agua contaminada.

Debido a que el ejército de los EE UU **usaba mucho esta sustancia química para desengrasar** equipo, se pueden encontrar suelos y aguas subterráneas contaminados cerca de muchas bases militares actuales y pasadas.

Para llevar a cabo el estudio, el equipo de la UCSF y colegas de otros lugares analizaron los historiales médicos del Departamento de Asuntos de Veteranos y de Medicare de casi 85.000 miembros del Cuerpo de Marines y de la Armada que estuvieron destinados durante al menos tres meses en Camp Lejeune hace décadas. En aquella época, **los pozos de la base estaban contaminados** por



fugas de tanques de almacenamiento subterráneos, vertidos y vertederos de residuos.

El agua utilizada en la base contenía **niveles de TCE más de 70 veces superiores a los permitidos** por la Agencia de Protección del Medio Ambiente. Los reclutas podrían haber ingerido TCE en los alimentos o el agua, haber estado expuestos a través de la piel al bañarse o ducharse, o haber inhalado el compuesto altamente volátil.

Los investigadores calcularon la tasa de la enfermedad de Parkinson en los veteranos y la compararon con los veteranos que vivían en la Base del Cuerpo de Marines de Camp Pendleton, un campo de entrenamiento similar en California donde no había altos niveles de TCE. **Para 2021, 279 de los veteranos** de Camp Lejeune, o el 0,33%, habían desarrollado Parkinson frente a 151 de los de Camp Pendleton, o el 0,21%.

Debido a que los reclutas eran tan jóvenes -una media de edad de 20 años- cuando estaban en el campo de entrenamiento, las cohortes, en su mayoría masculinas, tenían una media de edad cercana a los 60 años cuando el análisis de sus historiales médicos terminó en 2021. Esto significa que **pueden producirse más diagnósticos de Parkinson**, ya que la mayoría de las personas desarrollan la enfermedad después de los 60.

Los estudios en animales han demostrado que el TCE actúa en una zona del mesencéfalo responsable del control del movimiento. Inhibe el complejo 1, la enzima principal de una cadena de reacciones que convierten los alimentos en energía en unos orgánulos celulares llamados mitocondrias. **En los roedores expuestos al TCE, las neuronas generadoras de dopamina** de la sustancia negra del mesencéfalo se destruyen, como ocurre en la enfermedad de Parkinson humana. **Pesticidas como el paraquat y la rotenona** que han sido asociados con la enfermedad de Parkinson también dejan esa firma patológica en los roedores.



## Sociedad

AL MINUTO / INTERNACIONAL / POLITICA / OPINIÓN / SOCIEDAD / DEPORTES / ECONO. SUSCRÍBETE

# La incidencia de la miastenia gravis en personas mayores de 50 años está “aumentando considerablemente” en España

El Día Nacional contra la Miastenia Gravis se celebra el 2 de junio



SERVIMEDIA

01/06/2023 13:07

MADRID, 01 (SERVIMEDIA)

La incidencia de la miastenia gravis en personas mayores de 50 años está “aumentando considerablemente” en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), que situó la incidencia de esta enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune en más de 15.000 personas al año.

Cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos de esta enfermedad que generalmente se diagnostica en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años. Además, la miastenia puede afectar a personas de cualquier edad ya que, por ejemplo, en un 10-15% de los casos la enfermedad se inicia en la edad infantil y juvenil.



“Estamos observando que tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis ha aumentado de forma constante en las últimas décadas. Detrás de este aumento, que sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población”, explicó el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN.

También en Europa se ha observado una tendencia creciente en el número de casos diagnosticados, especialmente personas mayores de 50 años. De hecho, en España, el 60% de los casos que se diagnostican cada año ya corresponden a personas de entre 60 y 65 años.

Además, según la SEN, en España, el retraso del diagnóstico de esta enfermedad puede llegar a los tres años y los mayores retrasos diagnósticos se dan "en los casos de inicio temprano o tardío". También preocupa a los especialistas que el 8,5% de los pacientes españoles con miastenia son farmacorresistentes, "sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad".

## SÍNTOMAS DE LA MIASTENIA GRAVIS

“Los síntomas principales de la miastenia gravis son la fatiga y la debilidad 

muscular, que generalmente son más intensos hacia el final del día, y mejoran con el descanso. Es común que los primeros síntomas aparezcan en un sólo grupo muscular. En el 50-70% de los casos suele debutar en la musculatura ocular, aunque también se pueden ver comprometidos otros grupos musculares como los de la cara, cuello, brazos y piernas”, aseguró el doctor Rodríguez de Rivera.

Agregó que "experimentar caída de los párpados, visión doble, cambios en la voz o habla, dificultades para realizar movimientos faciales y para la masticación o la deglución, dificultad para respirar y debilidad de cuello, brazos y piernas, son las consecuencias más habituales de padecer esta enfermedad”.

Por otra parte, la discapacidad causada por la miastenia gravis puede variar ampliamente de una persona a otra, ya que la mayoría pacientes experimentan síntomas leves. Otros pacientes pueden sufrir una debilidad más pronunciada y una mayor limitación en su capacidad para llevar a cabo actividades diarias.

(SERVIMEDIA)01-JUN-2023 13:07 (GMT +2)CAG/clc

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







Más ▾

## Sociedad

NATURAL / BIG VANG / TECNOLOGÍA / SALUD / QUÉ ESTUDIAR / UNIVERSO JR / FORMA SUSCRÍBETE

### ENFERMEDADES RARAS

# La miastenia gravis, una enfermedad neuromuscular que crece entre los mayores de 50

Madrid, 1 jun (EFE).- La miastenia gravis, una enfermedad neuromuscular crónica que causa debilidad progresiva en los músculos y debuta con la caída del párpado, está aumentado considerablemente en España entre la población de más de 50 años, debido a la mejora del diagnóstico y a una mayor expectativa de vida.



### AGENCIAS

01/06/2023 10:10

Madrid, 1 jun (EFE).- La miastenia gravis, una enfermedad neuromuscular crónica que causa debilidad progresiva en los músculos y debuta con la caída del párpado, está aumentado considerablemente en España entre la población de más de 50 años, debido a la mejora del diagnóstico y a una mayor expectativa de vida.

Así lo constata, con motivo del día nacional contra la miastenia gravis que se celebra este viernes, el coordinador del grupo de estudio de enfermedades neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez, que subraya que, pese a esta mejora en la detección, los diagnósticos tardan en llegar una media de tres años.





En España más de 15.000 personas padecen esta enfermedad infradiagnosticada que también se da en niños y adolescentes, que suponen el 15% de los afectados aunque el 60% de los casos corresponden a personas entre 60 y 65 años. Los mayores retrasos diagnósticos se dan en los dos extremos, en los casos de inicio temprano y en los tardíos.

En todo caso, y según el experto de la SEN, la miastenia afecta a personas de cualquier edad aunque es más frecuente diagnosticarla en mujeres menores de 40 y en hombres mayores de 60 años.

Los síntomas principales son la fatiga muscular que en el 70% de los casos debuta en la musculatura ocular, con caída de párpados y visión doble aunque también se ven comprometidos otros grupos musculares de la cara, cuello, brazos y piernas.

Cada año se diagnostican en España 700 nuevos casos por lo que se considera una enfermedad rara aunque desde la SEN sostienen que hay muchos más pacientes con la patología oculta, sin diagnosticar.





que causa la miastenia varía mucho de una persona a otra, ya que es una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión permanente o transitoria.

Según este experto, aunque el 8,5% de los pacientes con miastenia gravis son fármaco resistentes, sobre todo las mujeres y pacientes con debut temprano, el tratamiento disponible es efectivo y hace que un 90% alcance una mejoría en la enfermedad.

Y hasta un 70% de los enfermos que siguen el tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal.

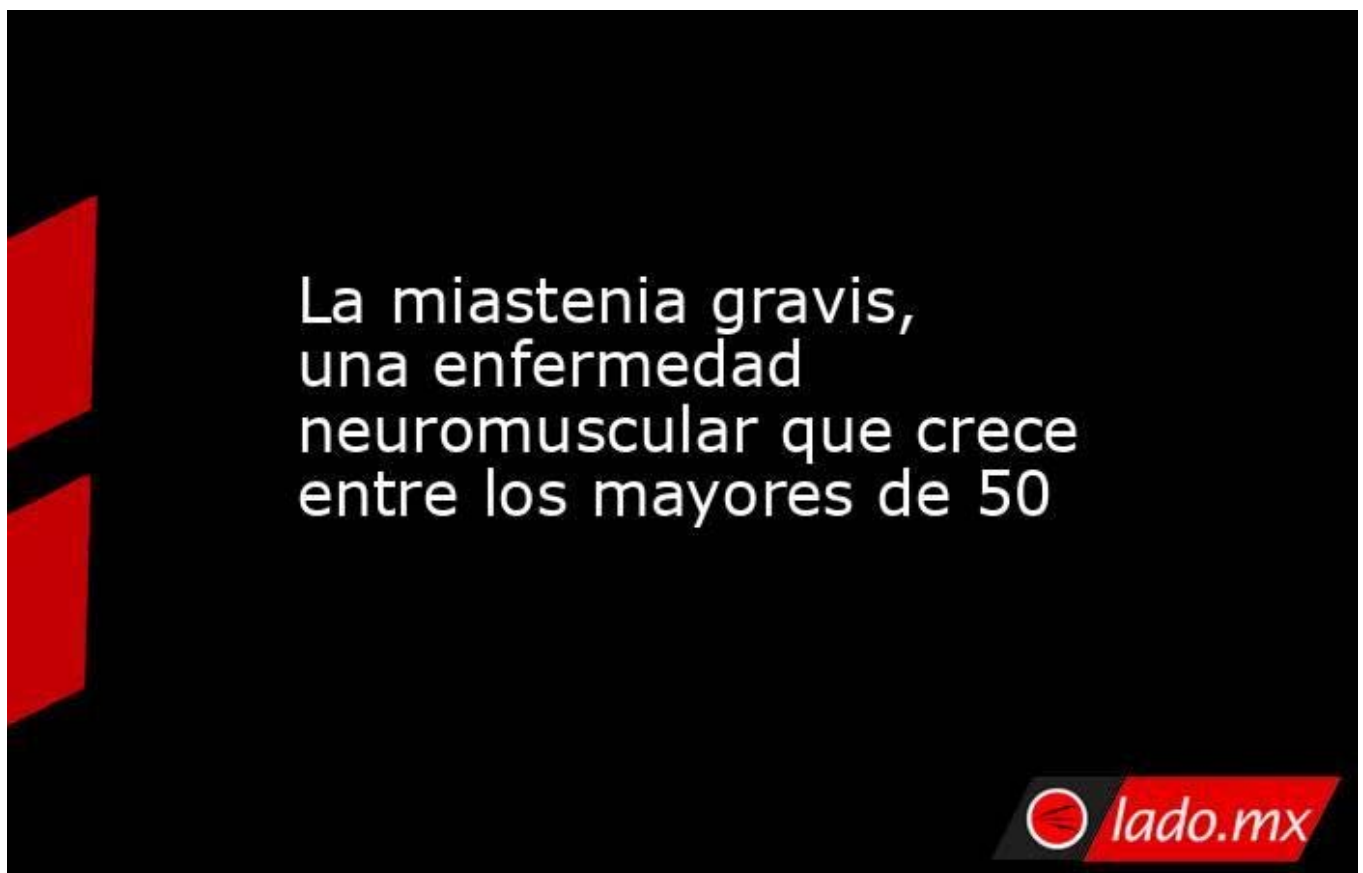
No obstante, desde la SEN recuerdan que es una enfermedad con un alto riesgo de exacerbaciones y un 9% de los afectados experimenta un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas por lo que la hospitalización y la atención en urgencias en España sigue siendo muy elevada.EFE

bf/lml



Gobierno (trending.php?id=2674) / Gasto (trending.php?id=5735) / Funcionario (trending.php?id=10012)  
/ 1 de junio (trending.php?id=6888) / Morena (trending.php?id=302) / 2023 (trending.php?id=9806)  
/ Empresa (trending.php?id=3075) / Twitter (trending.php?id=1801) / 2022 (trending.php?id=9336)  
/ Videojuego de rol (trending.php?id=7969) / Francia (trending.php?id=622) / Latinoamérica (trending.php?id=3979)  
/ Agresión (trending.php?id=5552)

## La miastenia gravis, una enfermedad neuromuscular que crece entre los mayores de 50 Infobae



02:34

Califica esta nota

☆☆☆☆☆

Madrid, 1 jun. La miastenia gravis, una enfermedad neuromuscular crónica que causa debilidad progresiva en los músculos y debuta con la caída del párpado, está aumentado considerablemente en España entre la población de más de 50 años, debido a la mejora del diagnóstico y a una mayor expectativa de vida.

Así lo constata, con motivo del día nacional contra la miastenia gravis que se celebra este viernes, el coordinador del grupo de estudio de enfermedades neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez, que subraya que, pese a esta mejora en la detección, los diagnósticos tardan en llegar una media de tres años.

En España más de 15.000 personas padecen esta enfermedad infradiagnosticada que también se da en niños y adolescentes, que suponen el 15% de los afectados aunque el 60% de los casos corresponden a personas entre 60 y 65 años. Los mayores retrasos diagnósticos se dan en los dos extremos, en los casos de inicio temprano y en los tardíos.

En todo caso, y según el experto de la SEN, la miastenia afecta a personas de cualquier edad aunque es más frecuente diagnosticarla en mujeres menores de 40 y en hombres mayores de 60 años.

Los síntomas principales son la fatiga muscular que en el 70% de los casos debuta en la musculatura ocular, con caída de párpados y visión doble aunque también se ven comprometidos otros grupos musculares de la cara, cuello, brazos y piernas.

Cada año se diagnostican en España 700 nuevos casos por lo que se considera una enfermedad rara aunque desde la SEN sostienen que hay muchos más pacientes con la patología oculta, sin diagnosticar.

El coordinador del grupo de estudio de la SEN explica que la discapacidad que causa la miastenia varía mucho de una persona a otra, ya que es una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión permanente o transitoria.




Según este experto, aunque el 8,5% de los pacientes con miastenia gravis son fármaco resistentes, sobre todo las mujeres y pacientes con debut temprano, el tratamiento disponible es efectivo y hace que un 90% alcance una mejoría en la enfermedad.

Y hasta un 70% de los enfermos que siguen el tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal.

No obstante, desde la SEN recuerdan que es una enfermedad con un alto riesgo de exacerbaciones y un 9% de los afectados experimenta un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas por lo que la hospitalización y la atención en urgencias en España sigue siendo muy elevada.EFE

bf/lml

---

Compartir en:  (<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https%3A%2F%2Flado.mx%2Fn.php%3Fid%3D13300195>)  ([https://twitter.com/intent/tweet?original\\_referer=https%3A%2F%2Flado.mx%2Fn.php%3Fid%3D13300195&related=lado\\_mx&text=La+miastenia+gravis%2C+una+enfermedad+neuromuscular+que+crece+entre+los+mayores+de+50&tw\\_p=tweetbutton&url=https%3A%2F%2Flado.mx%2Fn.php%3Fid%3D13300195](https://twitter.com/intent/tweet?original_referer=https%3A%2F%2Flado.mx%2Fn.php%3Fid%3D13300195&related=lado_mx&text=La+miastenia+gravis%2C+una+enfermedad+neuromuscular+que+crece+entre+los+mayores+de+50&tw_p=tweetbutton&url=https%3A%2F%2Flado.mx%2Fn.php%3Fid%3D13300195))  (<https://wa.me>



Atención Médica | Atención Primaria | InnoVación Médica

## Crece la incidencia de la miastenia gravis en personas mayores de 50 años

Cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos de esta enfermedad, sobre todo en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años.



01/06/2023



La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune que afecta a la conexión entre los nervios y los músculos, alterando su funcionamiento. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) más de 15.000 personas en España padecen esta enfermedad. Mañana, 2 de junio, es el Día Nacional contra la Miastenia Gravis.

Cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos de esta enfermedad que generalmente se diagnostica en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años. En todo caso, la miastenia puede afectar a personas de cualquier edad ya que, por ejemplo, en un 10-15% de los casos la enfermedad se inicia en la edad infantil y juvenil.

*"Los síntomas principales de la miastenia gravis son la fatigabilidad y la debilidad muscular que generalmente son más intensos hacia el final del día y mejoran con el descanso. Es común que los primeros síntomas aparezcan en un solo grupo muscular -en el 50-70% de los casos suele debutar en la musculatura ocular, aunque también se pueden ver comprometidos otros grupos musculares como los de la cara, cuello, brazos y piernas", explica el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera, Coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología. "Por lo tanto, experimentar caída de los párpados, visión doble, cambios en la voz o habla, dificultades para realizar movimientos faciales y para la masticación o la deglución, dificultad para respirar y debilidad de cuello, brazos y piernas, son las consecuencias más habituales de padecer esta enfermedad".*

En los últimos años, se ha observado una tendencia creciente en el número de casos diagnosticados en Europa, sobre todo a expensas de una incidencia más elevada en personas mayores de 50 años. De hecho, en España, el 60% de los casos que se diagnostican cada año ya corresponden a personas de entre 60 y 65 años.

**"Estamos observando que tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis ha aumentado de forma constante en las últimas décadas. Detrás de este aumento, que sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población",** señala el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

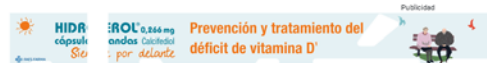
La discapacidad causada por la miastenia gravis puede variar ampliamente de una persona a otra. La mayoría de pacientes experimentan síntomas leves, mientras que otros pueden sufrir una debilidad más pronunciada y una mayor limitación en su capacidad para llevar a cabo actividades diarias. Y, puesto que se trata de una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión de forma permanente o transitoria, y sus síntomas iniciales pueden ser similares a los de otras enfermedades, pudiendo producirse un retraso diagnóstico. En España, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años y los mayores retrasos diagnósticos se dan, sobre todo, en los casos de inicio temprano o tardío.

Aunque según datos de la SEN, un 8,5% de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacoresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, el tratamiento disponible actualmente para la miastenia hace que el 90% de pacientes diagnosticados alcancen una mejoría de su enfermedad. Además, un 70% de los pacientes con tratamiento, pueden llevar una vida normal o casi normal.

El tratamiento de la miastenia gravis se basa en el control de los síntomas y en la mejora de la calidad de vida del paciente. La SEN recomienda un enfoque multidisciplinar, donde además del tratamiento farmacológico, se lleven a cabo otras intervenciones como la fisioterapia o la terapia ocupacional, porque pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Pero, a pesar del tratamiento, es una enfermedad con alto riesgo de exacerbaciones: hasta un 9% de los pacientes en tratamiento pueden experimentar un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas, especialmente personas de edad avanzada. Por lo que la hospitalización de los pacientes con miastenia gravis y la atención en urgencias de casos de miastenia, sigue siendo elevada.

*"La miastenia gravis es una enfermedad crónica y su impacto puede variar con el tiempo. Por lo que, a pesar de la efectividad de los tratamientos actuales, sigue siendo necesario realizar un seguimiento regular de los pacientes para ajustar el tratamiento y controlar posibles complicaciones. Ya que, por ejemplo, en algunos casos, la enfermedad puede llegar a causar síntomas graves que comprometan la vida, sobre todo si se experimenta una crisis miasténica"* comenta el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera. *"Y aunque afortunadamente existen diferentes opciones de tratamiento, que se individualizan en cada paciente, sigue siendo fundamental continuar"*





Neurología ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

## TEVA ofrece su apoyo a las Sociedades Regionales de Neurología para combatir la migraña

Colaboró en el simposio celebrado el jueves 4 de mayo en la Reunión Anual de la Sociedad Catalana de Neurología.



01/06/2023



TEVA ha colaborado en dos simposios sobre migraña en el marco de diferentes Congresos Regionales de Neurología. El número de asistentes a ambos actos fue de 100 personas, que pudieron conocer más detalles del impacto de la migraña en los pacientes, así como nuevas formas de abordar la enfermedad.

Por un lado, Teva colaboró en el simposio "Cefaleas hoy" celebrado el jueves 4 de mayo en la Reunión Anual de la Sociedad Catalana de Neurología. La sesión contó con la coordinación y ponencia de la Dra. Patricia Pozo-Rosich, así como la participación del Dr. Jordi Sanahuja Montesinos y la Dra. Neus Fabregat Fabra.

**"Migraña en acción: Cómo mejorar el acceso de los pacientes a los tratamientos avanzados", "Metaanálisis antiCGRPs y Actualización Guías Europeas" y "Resultados Fremanezumab en vida real"**, fueron los tres temas en los que se articuló este evento. Además, hubo un espacio introductorio, así como un turno de debate con preguntas y respuestas.

La Dra. Patricia Pozo-Rosich, coordinadora del acto, destacó cómo se puede mejorar el acceso de los pacientes a los tratamientos avanzados: "Continuando los programas de formación y motivación de jóvenes residentes, neurólogos y atención primaria para que se vayan formando en el campo de la cefalea, dado que es necesario que las Unidades de Cefalea y/o consultas especializadas en cefalea vayan creciendo y aumentando progresivamente en Cataluña y España. Además, es necesario realizar una asistencia colaborativa entre niveles asistenciales, sobre todo para elaborar protocolos diagnóstico terapéuticos.

La Dra. Pozo-Rosich también señaló el papel de las autoridades en la mejora del acceso a tratamientos: "Es necesario estrategias de incentiación por parte de las autoridades sanitarias para que desde la Atención Primaria y servicios de urgencias podamos realizar diagnósticos y tratamientos adecuados, que deben empezar por realizar una educación y utilizar tratamientos diseñados para la migraña, tanto del ataque como preventivos."

Por otro lado, TEVA colaboró en el Simposio "Migraña, cuanto antes mejor" celebrado en la Reunión Anual de la Sociedad Valenciana de Neurología. Esta sesión se llevó a cabo el 19 de mayo en el Ilustre Colegio de Médicos de Valencia. El encuentro contó con la participación de la Dra. Jéssica García Ull, del Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, y del Dr. Vicente Medrano, del Servicio de Neurología H.G.U de Elda.

**"Últimas evidencias de Fremanezumab en vida real" y "Tratando la MEAF (migraña episódica de alta frecuencia) ¿Nos apoyan las guías?"**, fueron las charlas en las que se vertebraó este acto sobre la patología.

La Dra. Jéssica García Ull abordó la primera sesión en la que habló sobre los tratamientos de migraña: "Actualmente existe un problema de inequidad para el acceso de los pacientes con migraña a los fármacos monoclonales contra el péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP). El acceso a estos no sólo es diferente dependiendo de la comunidad autónoma a la que se pertenece sino también entre hospitales de la misma comunidad y, desgraciadamente, hay pacientes con migraña incapacitante que no se pueden beneficiar de estos fármacos. Se necesita un plan estratégico a nivel nacional, en el seno del Sistema Nacional de Salud, que garantice un acceso igualitario para todos los pacientes con migraña, con unos criterios comunes, que no dependan del código postal donde residen."

Además, la Dra. García destacó cuál es el futuro de los tratamientos de migraña:

**"El futuro para los pacientes con migraña es el tratamiento individualizado, contra una diana concreta. Hasta el momento, los fármacos preventivos para la migraña se utilizaban por pura serendipia, pero, ahora, por primera vez en la historia, los pacientes con migraña tienen a su alcance fármacos preventivos específicos, que han demostrado eficacia y seguridad en práctica clínica real. La migraña es la enfermedad neurológica que más discapacidad produce en la edad media de la vida, pero está infradiagnosticada y estigmatizada. Es un problema de salud pública, que necesita una mayor visibilidad, pues su diagnóstico y tratamiento precoz es crucial para mejorar la calidad de vida de los pacientes."**

Por su parte, el Dr. Vicente Medrano analizó los retos a los que se tendrán que enfrentar los neurólogos a la hora de tratar la migraña: "Es clave conseguir aumentar el acceso de los pacientes con migraña a tratamientos



analgésicos de rescate de efecto rápido y bien tolerado, así como garantizar el acceso rápido a tratamientos preventivos eficaces y mejorar el conocimiento que la población general tiene sobre la migraña."

Sobre la cuestión de mejorar el acceso de los pacientes a tratamientos avanzados, el Dr. Vicente Medrano señaló: **"Para garantizar el acceso de los pacientes con migraña a estos tratamientos es necesario reducir la lista de espera, además de crear vías de acceso asistencial directas a los pacientes con esta enfermedad"**.

Estos han sido los primeros simposios sobre neurología TEVA en colaboración con las Sociedades Regionales de Neurología este 2023 pero, durante el año, la compañía organizará más a lo largo del territorio nacional, con el fin de visibilizar el impacto de la migraña en los pacientes de nuestro país y la importancia de conocer con detalle esta patología para un correcto y temprano diagnóstico.

#### 5 millones de personas padecen migraña en España

Esta enfermedad afecta a más de 5 millones de personas en España, de los cuales 1,5 millones la sufren de forma crónica y padecen más de 15 días de dolor de cabeza al mes. Además, la migraña es la primera causa de discapacidad entre adultos menores de 50 años, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

"La falta de diagnóstico y tratamiento adecuados son los principales factores que cronifican la migraña. Desde Teva creemos firmemente que reuniones anuales como estas ponen de manifiesto la realidad de los pacientes que sufren esta enfermedad y evidencian los retos futuros a los que nos enfrentamos", ha señalado **Juan Carlos Conde**, director general de TEVA para España y Portugal

#migraña #neurología #cefalea

Get Notifications

#### Artículos relacionados



"La oferta sin pudor de 'pseudotratamientos' regenerativos no evaluados ni ...



## Aumenta la miastenia gravis en personas mayores de 50 años

El 2 de junio es el Día Nacional contra la Miastenia Gravis, una enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune que afecta a la conexión entre nervios y músculos



El Médico Interactivo

1 de junio 2023. 1:35 pm



Según datos de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN (<https://www.sen.es/>)) más de 15.000 personas en España padecen miastenia gravis, enfermedad cuya incidencia **en personas mayores de 50 años está aumentando considerablemente**.

Según la SEN, **cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos** de esta enfermedad que generalmente se da en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años. En todo caso, la miastenia **puede afectar a personas de cualquier edad** ya que, por ejemplo, en un 10-15 % de los casos la enfermedad se inicia en la edad infantil y juvenil.

“Los síntomas principales de esta enfermedad neuromuscular (<https://elmedicointeractivo.com/enfermedades-neuromusculares/>) son la **fatigabilidad y la debilidad muscular** que generalmente son más intensos hacia el final del día y mejoran con el descanso. Es común que los primeros síntomas aparezcan en un solo grupo muscular -en el 50-70 % de los casos suele debutar en la musculatura ocular-, aunque también se pueden ver comprometidos otros grupos musculares como los de la cara, cuello, brazos y piernas”, explica el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera, Coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN.

“Por lo tanto, experimentar caída de los párpados, visión doble, cambios en la voz o habla, dificultades para realizar movimientos faciales y para la masticación o la deglución, dificultad para respirar y debilidad de cuello, brazos y piernas, son las consecuencias más habituales de padecer esta enfermedad”, añade el especialista.

### Mayor incidencia en la edad adulta

[Privacy & Cookies Policy](#)



En los últimos años, **se ha observado una tendencia creciente en el número de casos diagnosticados en Europa**, sobre todo a expensas de una incidencia más elevada en personas mayores de 50 años. De hecho, en España, el 60 % de los casos que se diagnostican cada año ya corresponden a personas de entre 60 y 65 años.

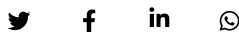
“Estamos observando que tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis ha aumentado de forma constante en las últimas décadas. Detrás de este aumento, que sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población”, señala el Dr. Rodríguez de Rivera.

La discapacidad causada por la miastenia gravis puede variar ampliamente de una persona a otra. La mayoría pacientes experimentan síntomas leves, mientras que otros pueden sufrir una debilidad más pronunciada y una mayor limitación en su capacidad para llevar a cabo actividades diarias. Y, puesto que **se trata de una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión de forma permanente o transitoria**, y sus síntomas iniciales pueden ser similares a los de otras enfermedades, pudiendo producirse un retraso diagnóstico. En España, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años y los mayores retrasos diagnósticos se dan, sobre todo, en los casos de inicio temprano o tardío.

## Tratamiento efectivo para la mayoría

Aunque según datos de la SEN, un 8,5 % de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, el tratamiento disponible actualmente para la miastenia hace que el 90% de pacientes diagnosticados alcancen una mejoría de su enfermedad. Además, un 70% de los pacientes con tratamiento, pueden llevar una vida normal o casi normal.

El tratamiento de la miastenia gravis se basa en el control de los síntomas y en la mejora de la calidad de vida del paciente. **La SEN recomienda un enfoque multidisciplinar**, donde además del tratamiento farmacológico, se lleven a cabo otras intervenciones como la fisioterapia o la terapia ocupacional, porque pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Pero, a pesar del tratamiento, es una enfermedad con alto riesgo de exacerbaciones: hasta un 9 % de los pacientes en tratamiento pueden experimentar un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas, especialmente personas de edad avanzada. Por lo que la hospitalización de los pacientes con miastenia gravis y la atención en urgencias de casos de miastenia, sigue siendo elevada.



**SEOM facilitará información sobre ASCO en vídeo (<https://elmedicointeractivo.com/seom-facilita-novedades-asco/>)**

**“La ratio enfermera-paciente es, sin duda, nuestro principal problema” (<https://elmedicointeractivo.com/ratio-enfermera-paciente-es-sin-duda-nuestro-principal-problema/>)**



### ÁREAS CLÍNICAS



Cardiometabólico (</blog/section/el-medico-interactivo/noticias/area-cardiometabolico/>)



Patología respiratoria crónica (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/patologia-respiratoria-cronica/>)



Depresión (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/depresion/>)

## AFFECTADOS POR LA ELA, COMPLETAMENTE ABANDONADOS POR EL GOBIERNO

MARTIN ♦ 1 JUNIO, 2023 06:05

La tramitación de la proposición de ley, de la Ley ELA, en el Congreso de los Diputados en marzo de 2022, el código sigue parado. Esta tramitación ha sufrido más de 40 prórrogas. Ahora con la disolución de las Cortes y la convocatoria de elecciones los afectados por esta enfermedad se quedan sin amparo jurídico otra vez.

**El 8 de marzo de 2022 se aprobó por unanimidad en el Congreso de los Diputados la tramitación de la proposición de Ley, para el derecho a una vida digna para las personas que sufren la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA).**

Por lo tanto, un año después la ley sigue bloqueada en el congreso y **ha sufrido más de 40 aplazamientos**. Ahora con la convocatoria de elecciones y la disolución de las Cortes, los pacientes de ELA se quedan sin amparo jurídico otra vez.

gustar

Enlaces Patrocinados

conseguir placas solares casi gratis

M:



Privacidad



Ela/Europa Press

Se debería reconocer el 33% del grado de discapacidad desde el diagnóstico de la enfermedad. Atención preferente para pacientes que no cuentan con recursos humanos y técnicos especializados. La posibilidad de suscribirse al bono social eléctrico en los casos que necesitan el uso de ventilación mecánica y el servicio domiciliario que garantice el acceso a atención fisioterapéutica las 24 horas.

En las redes sociales no se han hecho esperar y han cargado contra el Gobierno.

Jordi Sabaté activista y paciente de ELA/Twitter

José Unzué, ex guardameta de equipos como Sevilla, Osasuna, Celta de Vigo o Fútbol Club Barcelona, y paciente de ELA comentaba lo siguió tras la presentación de su documental «El último equipo de Juancar»: **«Parece que los políticos comen aparte. Hace catorce meses que no hay unanimidad en la ley ELA para dignificar la vida de los afectados y de sus familias. Está bloqueada en el Congreso por más de tres años. ¿Prórrogas. ¡Basta de excusas! Ni trámites necesarios, ni falta de recursos... Los enfermos, las asociaciones y las personas afectadas estamos trabajando en buscar recursos y apoyos. No podemos perder tiempo. La vida se escapa y la confianza en los políticos, también»**

## ¿QUÉ ES LA ELA

La Esclerosis Lateral Amiotrófica es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a las neuronas, la médula espinal y que causa pérdida del control de los músculos. **Es mortal y los afectados tienen entre dos y cinco años de vida.**

Según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** en España hay más de 3000 afectados. Cada año se diagnostican alrededor de 900 casos nuevos. **Se estima que 100 personas desarrollará la enfermedad.**

Los síntomas varían de una persona a otra, en función de las neuronas afectadas. Aunque suele comenzar con debilidad muscular que se propaga a otras partes del cuerpo que acaba empeorando con el tiempo.

Según **el Clinic**, los síntomas más comunes son: **dificultad para caminar o realizar actividades diarias normales, tropezones y caída en las piernas, pies o tobillos. Debilidad o torpeza en las manos, dificultad para hablar o problemas para tragar.**

Privacidad



**es y espasmos en brazos, hombros y lengua. Llanto, risa o bostezos inapropiados, cambios cognitivos y de comportamiento**

divulgación médica informa de que «con frecuencia comienza en las manos, los pies o las extremidades y luego se extiende a otras partes del cuerpo. A medida que la enfermedad avanza y las neuronas se destruyen, los músculos se debilitan. Con el tiempo, esto afecta al masticar, tragar,

**los síntomas pueden degenerar en problemas respiratorios, problemas para hablar, problemas de alimentación y demencia.**

**Los principales factores de riesgo está la herencia, entre un 5% y 10% de los pacientes la heredaron, además, los hijos de personas con la enfermedad tienen el 50% de posibilidades de sufrirla. La edad es otro de los factores de riesgo, la probabilidad de sufrir ELA, aumenta a partir de los 40 años y alcanza su punto máximo entre los 50 y 60 años. El sexo, antes de los 65 años esta dolencia afecta más a hombres que a mujeres. Y las variaciones genéticas**

## La incidencia de miastenia gravis "ha aumentado de forma constante en las últimas décadas", según la SEN



01 jun 2023. 12.42H

SE LEE EN 4 MINUTOS

MADRID, 1 (EUROPA PRESS)

Tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis "ha aumentado de forma constante en las últimas décadas", según ha informado el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez.

En este sentido, el especialista ha añadido que "este aumento sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población".

Según la SEN, en los últimos años, se ha observado una tendencia creciente en el número de casos diagnosticados en Europa, sobre todo a expensas de una incidencia más elevada en personas mayores de 50 años. De hecho, en España, el 60 por ciento de los casos que se diagnostican cada año ya corresponden a personas de entre 60 y 65 años.

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune que afecta a la conexión entre los nervios y los músculos, alterando su funcionamiento. Según datos de la Sociedad Española de Neurología más de 15.000 personas en España padecen esta enfermedad.

Cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos de esta enfermedad que generalmente se diagnostica en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años. En todo caso, la miastenia puede afectar a personas de cualquier edad ya que, por ejemplo, en un 10-15 por ciento de los casos la enfermedad se inicia en la edad infantil y juvenil.

"Los síntomas principales de la miastenia gravis son la fatigabilidad y la debilidad muscular que generalmente son más intensos hacia el final del día y mejoran con el descanso. Es común que los primeros síntomas aparezcan en un solo grupo muscular, en el 50-70 por ciento de los casos suele debutar en la musculatura ocular, aunque también se pueden ver comprometidos otros grupos musculares como los de la cara, cuello, brazos y piernas", ha explicado Rodríguez.

El especialista ha informado sobre los síntomas de esta enfermedad, "por lo tanto, experimentar caída de los párpados, visión doble, cambios en la voz o habla, dificultades para realizar movimientos faciales y para la masticación o la deglución, dificultad para respirar y debilidad de cuello, brazos y piernas, son las consecuencias más habituales de padecer esta enfermedad".

La discapacidad causada por la miastenia gravis puede variar ampliamente de una persona a otra. La mayoría pacientes experimentan síntomas leves, mientras que otros pueden sufrir una debilidad más pronunciada y una mayor limitación en su capacidad para llevar a cabo actividades diarias.

Se trata de una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión de forma permanente o transitoria, y sus síntomas

iniciales pueden ser similares a los de otras enfermedades, pudiendo producirse un retraso diagnóstico. En España, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años y los mayores retrasos diagnósticos se dan, sobre todo, en los casos de inicio temprano o tardío.

Aunque según datos de la SEN, un 8,5 por ciento de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, el tratamiento disponible actualmente para la miastenia hace que el 90 por ciento de pacientes diagnosticados alcancen una mejoría de su enfermedad. Además, un 70 por ciento de los pacientes con tratamiento, pueden llevar una vida normal o casi normal.

El tratamiento de la miastenia gravis se basa en el control de los síntomas y en la mejora de la calidad de vida del paciente. La SEN recomienda un enfoque multidisciplinar, donde además del tratamiento farmacológico, se lleven a cabo otras intervenciones como la fisioterapia o la terapia ocupacional, porque pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

"La miastenia gravis es una enfermedad crónica y su impacto puede variar con el tiempo. Por lo que, a pesar de la efectividad de los tratamientos actuales, sigue siendo necesario realizar un seguimiento regular de los pacientes para ajustar el tratamiento y controlar posibles complicaciones. Ya que, por ejemplo, en algunos casos, la enfermedad puede llegar a causar síntomas graves que comprometan la vida, sobre todo si se experimenta una crisis miasténica", ha indicado Rodríguez.

El 2 de junio se celebra el Día Nacional contra la Miastenia Gravis, una enfermedad en la que "sigue siendo fundamental continuar investigando y desarrollando nuevos fármacos para el tratamiento", ha finalizado Rodríguez.

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

UNA PUBLICACIÓN DE

**Sanitaria**



Copyright © 2004 - 2023 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

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

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [SUSCRIPCIÓN](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [RECURSOS DE SALUD](#) [INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

agencia digital

| 323WCM36

## EDITORIAL



Carlos Sánchez

*Joe, el liderazgo de la integridad personal*

# RRHH Digital

El primer periódico online de Recursos Humanos

01.06.2023 - 11:42

HEMEROTECA

Edición **España** ▾
[PORTADA](#) [SECCIONES](#) [EDITORIAL](#) [ENTREVISTA](#) [SE RUMOREA](#) [DIRECTORIO RRHH](#) [FORMACIÓN EN RRHH](#) [EMPLEO EN RRHH](#)

VOLVER

TAMAÑO DE LA LETRA

SECCIONES Bienestar

## Mejorando el descanso de los colaboradores: la importancia del Wellbeing Corporativo más allá de la semana laboral de 4 días

El 40% de los empleados que han probado la semana laboral de 4 días en un experimento asegura dormir mejor

🕒 02:00 - 01 de Junio del 2023



Según un reciente estudio a gran escala sobre la semana laboral de 4 días en Reino Unido, el 40% de los cerca de 2.900 empleados que participaron en el ensayo, afirman tener menos problemas de sueño o insomnio.

El estudio realizado en una empresa de Nueva Zelanda llamada Perpetual Guardian, después de implementar una semana laboral más corta, los empleados informaron una mejora en la calidad del sueño, niveles de estrés más bajos y una mayor satisfacción laboral.

La empresa experimentó un cambio en el enfoque del trabajo hacia una mayor productividad y eficiencia durante los días laborales reducidos. A pesar de tener menos horas para trabajar, los empleados lograron mantener los mismos niveles de rendimiento y completar sus tareas de manera más efectiva.

De momento en España, la reducción de la semana laboral a 4 días está siendo un proyecto piloto. Hasta que sea una realidad asentada en las empresas de nuestro país, es importante actuar para que el insomnio y los problemas de sueño no sean un impedimento para el correcto rendiendo y la salud de los colaboradores y las colaboradoras.

En España, se han llevado a cabo estudios para investigar la prevalencia del insomnio y sus efectos en la población. Según un estudio publicado en 2018 por la Sociedad Española de Neurología, aproximadamente el 25% de los españoles sufre algún tipo de trastorno del sueño, siendo el insomnio el más común.

Por lo tanto, brindar herramientas de salud a los equipos que promuevan hábitos saludables y una buena higiene del sueño, no solo proporciona una solución para abordar el problema, sino que también actúa como una medida preventiva.

Plataformas de bienestar corporativo como WellWo ofrecen diversas herramientas, como programas para mejorar el sueño, planes nutricionales antiestrés y consejos emocionales y de ejercicio físico. Este enfoque integral de 360 grados combate los problemas de sueño y el insomnio.

Además, la plataforma aborda **seis pilares de salud**: físico, nutricional, emocional, medioambiental, financiero y social. Según la filosofía de WellWo, solo al abordar todos estos aspectos de manera global se pueden lograr equipos más saludables.

Solicita una **DEMO GRATUITA** del servicio de **WellWo** y descubre cómo convertirte en una empresa saludable atendiendo a la salud de forma transversal.



Encuentra la formación que se ajuste a tí y orienta tu futuro profesional

Paso 1 de 3

Más de 15.000 opciones de formación para elegir: cursos, cursos de fp, masters y oposiciones

Descubre qué curso estudiar

Cursos/ Curs ▾

- [Disfunción eréctil](#)
- [Próstata](#)
- [Ver todo la salud masculina](#)
- [Medicamentos](#) 
  - [Antibióticos](#)
  - [Antidepresivos](#)
  - [Antihistamínicos](#)
  - [Antiinflamatorios](#)
  - [Ver todo medicamentos](#)
- [Consumo](#)
- [Nuestros especialistas](#)
- [suscríbete](#) 
  - [Suscríbete a tu revista](#)
  - [Comienza a cuidarte con la revista número 1 en salud](#)
  - [Suscríbete](#)
- [links](#) 
  - [Mascotas](#)
  - [Blogs](#)
  - [Podcasts](#)
  - [Tests](#)
  - [Newsletter](#)
  - [Videoconsultas](#)
  - [links](#) 
    - 
    - 
    -

## [SUSCRÍBETE](#)

### [Nutrición](#)

[¿Has engordado y no sabes por qué? Estás comiendo calorías de más sin darte cuenta](#)

### [Consumo](#)

[Los nutricionistas piden que comamos menos fritos y en Lidl está de oferta la freidora de aire perfecta para lograrlo](#)

### [Dermatología](#)

[Luce un escote de vértigo y más firme sin sujetador](#)

[Dientes más limpios](#)[Peores desayunos](#)[Trucos japoneses adelgazar](#)[Alimentos prohibidos](#)[colesterol](#)[Ruth lorenzo pechos](#)[Alimentos corazón](#)

[Neurología](#) · [Estar en forma](#)

## ¿Qué es la miastenia gravis y qué síntomas tiene?

**Se trata de una enfermedad neurológica autoinmune que causa debilidad y fatiga muscular y afecta a unas 15.000 personas en España. Evoluciona de forma progresiva por lo que su detección temprana es importante para poder controlarla y llevar una vida normal.**

Actualizado a 01 de junio de 2023, 09:46



Mujer mirándose en el espejo

[Nuria Blasco](#)

Periodista

- [¿Qué es la Miastenia Gravis?](#)
- [Síntomas de la Miastenia](#)
- [La importancia del diagnóstico temprano](#)
- [El abordaje terapéutico](#)

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), unas **15.000 personas en España padecen miastenia gravis**, una enfermedad crónica que **causa debilidad y fatiga muscular**. Cada año se diagnostican unos 700 nuevos casos.

Pueden padecer esta enfermedad personas de todas las edades, incluso niños y adolescentes, aunque se da con **mayor frecuencia entre mujeres a partir de 40 años de edad y en hombres mayores de 65**.

## ¿Qué es la Miastenia Gravis?

Se trata de una **enfermedad neurológica autoinmune** que afecta a la transmisión nerviosa causando debilidad y fatiga muscular. **Esta debilidad aumenta con el ejercicio y el uso del músculo**, generando fatiga de intensidad variable a lo largo del día.



Esta enfermedad crónica **puede controlarse con los tratamientos inmunosupresores e inmunomoduladores** actuales.

Afecta a la transmisión nerviosa causando debilidad y fatiga muscular

Sin embargo, **entre el 10 y el 20% de pacientes no responden completamente a los tratamientos** actuales por lo que no consiguen alcanzar una mejoría de su enfermedad, sufriendo **frecuentes recaídas** y una importante repercusión en su vida diaria.

## Síntomas de la Miastenia

Los síntomas de esta enfermedad autoinmune **dependerán del grado de afectación**.

- Los principales síntomas de esta enfermedad son **la fatiga y la debilidad muscular**, que aumenta en los momentos de actividad y disminuye con el descanso.
- **Los primeros síntomas suelen manifestarse en un solo grupo muscular**: en un 70% de los casos, en la **musculatura ocular**, produciendo visión doble o caída de párpados.
- **Posteriormente, los síntomas suelen progresar a otros músculos** como los del cuello, extremidades o los de la región bulbar.
- **Si la progresión continúa, se puede desarrollar una crisis miasténica**: un empeoramiento clínico muy grave y de rápida evolución que ocasiona insuficiencia respiratoria y que **puede precisar intubación para mantener la función respiratoria**.

## La importancia del diagnóstico temprano

El diagnóstico de la miastenia se basa en la combinación de síntomas y signos relevantes y/o un test positivo para anticuerpos específicos.

Según datos de la SEN, **en España cada año hay unos 700 nuevos casos** diagnosticados de esta enfermedad.

**El 60% ellos se diagnostican durante el primer año** de experimentar los primeros síntomas. Sin embargo, **en algunos casos aún existe cierto retraso diagnóstico**, que puede ser superior a los 3 años.

**Más de 15.000 personas en España padecen esta enfermedad neuromuscular**

Se suele dar sobre todo en **pacientes de edad avanzada**, donde los síntomas típicos de la enfermedad pueden ser **erróneamente achacados a otras dolencias previas o al envejecimiento en sí**.

Esta enfermedad evoluciona de forma progresiva o en brotes separados por remisiones

También puede suceder en los casos que se dan en **menores de 15 años**, ya que **su poca incidencia puede pasar desapercibida** en sus manifestaciones iniciales (solo un 10-20% de los casos empizan en la edad infantil y juvenil).

La **Dra. Nuria Muelas, Coordinadora del Grupo de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología**, señala que "el diagnóstico temprano de la enfermedad es necesario para aplicar los tratamientos y medidas adecuadas".

Esta enfermedad **evoluciona de forma progresiva** o en **brotes separados por remisiones** de duración variable.

"Con un tratamiento específico, **muchos pacientes consiguen retomar su actividad habitual**. Sin embargo, **otros no logran alcanzar una remisión de los síntomas que se lo permita**. Además, los pacientes pueden presentar crisis en las que se produce compromiso de la función respiratoria y la capacidad de tragar, con riesgo vital", afirma la Dra. Muelas.

## El abordaje terapéutico

El tratamiento de la miastenia gravis **debe ser individualizado y depende de varios factores** como la edad, la gravedad (de esto dependerán los distintos pronósticos de respuesta al tratamiento) y el ritmo de progresión.

Los objetivos del tratamiento son el **control de los síntomas que suponen una limitación funcional** para el paciente, con la menor inmunosupresión posible y la **menor cantidad de efectos adversos**.

Un 70% de los pacientes con miastenia pueden llevar una vida normal o casi normal

Gracias a los avances que se han producido en las terapias inmunosupresoras de la miastenia, **un 90% de los pacientes logran una mejoría de su enfermedad** y en un 70% de los casos pueden llevar una vida normal o casi normal.

"En todo caso, la **incidencia de atención en urgencias u hospitalización de los pacientes con miastenia gravis sigue siendo elevada, especialmente en personas de edad avanzada**. Es una enfermedad en la que aún existe un alto riesgo de **aumento transitorio de la gravedad de los síntomas**", explica la Dra. Nuria Muelas.

Entre las complicaciones más habituales están la **hipertensión, la hiperglucemia, infecciones, pancreatitis** u otros trastornos como la **depresión** o el desarrollo de **otras enfermedades autoinmunes**.

"Afortunadamente se están **produciendo avances en el tratamiento de la miastenia con el desarrollo de terapias más eficaces y con menor tasa de efectos secundarios**", afirma la Dra. Muelas.

## Grupo de riesgo ante la covid-19

Los **pacientes con enfermedades neuromusculares como la Miastenia gravis** se consideran **población de riesgo** ante la Covid-19, sobre todo aquellos que asocian problemas respiratorios o están tratados con fármacos inmunosupresores.

## Para saber más

### fatiga y debilidad

- [Qué esconde un cansancio continuo](#)
- [Cómo detectar la fibromialgia](#)
- [Claves para combatir la astenia](#)
- [Alimentos para combatir la anemia](#)

- 
- 
- 
- 

- [Estar en forma](#)
- [Cansancio](#)
- [Visión](#)

**Salud** Coronavirus

Día Contra la Miastenia Gravis/

## ¿Qué es la Miastenia Gravis?

Hoy conmemoramos el Día Mundial de la Miastenia Gravis, una enfermedad clasificada como rara debido a su baja incidencia. En España, se diagnostican alrededor de 700 nuevos casos cada año. En este día tan importante, queremos compartir información acerca de qué es la miastenia gravis y cómo afecta a aquellos que la padecen.



Una mujer con fatiga | Freepik

---

Antena 3 Noticias



Publicado: 02 de junio de 2023, 07:04

---

**La miastenia gravis** es una **enfermedad neuromuscular autoinmune crónica** que afecta a aproximadamente 20 personas por cada 100.000 habitantes. Una enfermedad rara que se debe a una alteración en la transmisión del impulso nervioso a los músculos, lo que provoca que **los músculos no reciban el estímulo necesario para realizar la contracción muscular**. Esta alteración es causada por la producción de anticuerpos que atacan a los receptores nicotínicos de acetilcolina en la unión neuromuscular.

**En el Día Mundial de la Miastenia Gravis** se pretende dar a conocer esta enfermedad y **promover la investigación y el acceso al tratamiento**. Según la Sociedad Española de Neurología, en nuestro país, la prevalencia es de 0,5-20,4 pacientes/100.000 habitantes y la incidencia de 0,3 casos/100.000 habitantes. En pacientes menores de 40 años es más frecuente en mujeres, mientras que en mayores de 60 es más frecuente en hombres. En la actualidad, la incidencia en pacientes mayores de 60 años es muy superior a la incidencia en jóvenes.

---

## **Miastenia Gravis ¿cuáles son sus síntomas?**

Los síntomas de la miastenia gravis **pueden variar en función de la gravedad de la enfermedad y de los músculos afectados**. La debilidad muscular y la [fatiga](#) son los síntomas más comunes, y se producen con

mayor frecuencia en los músculos que controlan los movimientos de los ojos, la boca, la garganta y los brazos. También puede afectar los músculos respiratorios, lo que puede provocar dificultad para respirar, especialmente durante el esfuerzo físico. No debemos olvidar los efectos psicológicos que toda enfermedad conlleva, sobre todo una que puede limitar tu vida. Es importante tenerlos en cuenta para evaluar la gravedad de las patologías.

**El término miastenia proviene** de las palabras griegas 'mios' músculo y 'astenia' fatiga, cansancio, debilidad. La palabra 'gravis' grave es de origen latino. Por lo tanto, etimológicamente, miastenia gravis implica la existencia de una debilidad muscular grave. No obstante, en la actualidad con los tratamientos existentes, **esta patología deja de ser grave** en muchos de los casos. De hecho, en un alto porcentaje de casos, la esperanza de vida no disminuye a causa de la enfermedad.

Por lo tanto el tratamiento de la miastenia gravis se basa en terapias inmunológicas, inmunomoduladoras en situaciones más graves, en tratamientos sintomáticos o en cirugía para determinados casos. Estos logran con gran éxito que los **pacientes puedan realizar una vida normal**, padeciendo los menores efectos posibles.

---

## Más Noticias



**La situación sanitaria preocupa: ¿dónde hay más presión asistencial en España?**



**Un análisis de sangre podría determinar si una persona desarrollará Alzheimer**



**Posible caso de ébola en España: ingresan a una mujer en San Sebastián tras un viaje a la República...**

---

En esta conmemoración del Día Mundial de la Miastenia Gravis, es crucial resaltar la relevancia del conocimiento y el control de las enfermedades raras, así como la necesidad de **invertir en su investigación**. De esta manera, se garantiza que aquellos que padezcan alguna enfermedad rara,





**La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune que afecta a la conexión entre los nervios y los músculos alterando su funcionamiento. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 15.000 personas en España padecen esta enfermedad. Mañana, 2 de junio, es el Día Nacional contra la Miastenia**

## Gravis.

(http://www.facebook.com/

Cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos de esta enfermedad que generalmente se diagnostica en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años. En todo caso, la miastenia puede afectar a personas de cualquier edad ya que, por ejemplo, en un 10-15% de los casos la enfermedad se inicia en la edad infantil y juvenil.

## Síntomas

%30%Saludadiario.es

“Los síntomas principales de la miastenia gravis son la **fatigabilidad y la debilidad muscular**, que generalmente son más intensos hacia el final del día y mejoran con el descanso. Es común que los primeros síntomas aparezcan en un solo grupo muscular —en el 50-70% de los casos suele debutar en la musculatura ocular—, aunque también se pueden ver comprometidos otros grupos musculares como los de la cara, cuello, brazos y piernas”, explica el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, Coordinador del **Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología** (<http://genm.sen.es/>). “Por lo tanto, experimentar **caída de los párpados, visión doble, cambios en la voz o habla, dificultades para realizar movimientos faciales y para la masticación o la deglución, dificultad para respirar y debilidad de cuello, brazos y piernas**, son las consecuencias más habituales de padecer esta enfermedad”.

## Crecen los casos de miastenia gravis en un rango de edad superior a los 50 años

En los últimos años se ha observado una tendencia creciente en el número de casos diagnosticados en Europa, sobre todo a expensas de una incidencia más elevada en personas mayores de 50 años. De hecho, **en España, el 60% de los casos que se diagnostican cada año ya corresponden a personas de entre 60 y 65 años.**

via=https

“Estamos observando que tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis ha aumentado de forma constante en las últimas décadas. Detrás de este aumento, que sobre todo se ha observado en personas mayores, **posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población**”, señala el doctor Rodríguez de Rivera.

## Retrasos diagnósticos de hasta tres años

La discapacidad causada por la miastenia gravis puede variar ampliamente de una

persona a otra. **La mayoría de los pacientes experimentan síntomas leves, mientras que otros pueden sufrir una debilidad más pronunciada y una mayor limitación en su capacidad para llevar a cabo actividades diarias.** Y, puesto que se trata de una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión de forma permanente o transitoria, y sus síntomas iniciales pueden ser similares a los de otras enfermedades, se puede producir un retraso diagnóstico. En España, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años y los mayores retrasos diagnósticos se dan, sobre todo, en los casos de inicio temprano o tardío.

Aunque según datos de la SEN, un 8,5% de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes (<https://www.saludadiario.es/pacientes/el-85-de-los-pacientes-espanoles-con-miastenia-gravis-son-farmacorresistentes/>), sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, **el tratamiento disponible actualmente para la miastenia hace que el 90% de pacientes diagnosticados alcancen una mejoría de su enfermedad.** Además, un 70% de los pacientes con tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal.

Advertisement

## La edad avanzada se asocia a agravamiento de los síntomas de la miastenia gravis

El tratamiento de la miastenia gravis se basa en el **control de los síntomas** y en la mejora de la calidad de vida del paciente. La SEN recomienda un enfoque multidisciplinar, donde **además del tratamiento farmacológico, se lleven a cabo otras intervenciones como la fisioterapia o la terapia ocupacional**, porque pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Pero, a pesar del tratamiento, es una enfermedad con alto riesgo de exacerbaciones: hasta un 9% de los pacientes en tratamiento pueden experimentar un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas, especialmente personas de edad avanzada. Por ello, la **hospitalización** de los pacientes con miastenia gravis y la atención en urgencias de casos de miastenia sigue siendo elevada.

“La miastenia gravis es una **enfermedad crónica** y su impacto puede variar entre los pacientes. Por lo que, a pesar de la efectividad de los tratamientos actuales, sigue siendo necesario realizar un seguimiento regular de los pacientes para ajustar el tratamiento y controlar posibles complicaciones. Por ejemplo, en algunos casos, la enfermedad puede llegar a causar síntomas graves que comprometan la vida, sobre todo si se experimenta una crisis **miasténica**”, comenta el doctor Rodríguez de Rivera. “Y aunque afortunadamente existen diferentes opciones de tratamiento que se individualizan en cada paciente, sigue siendo fundamental continuar investigando y desarrollando nuevos fármacos para esta enfermedad”.

**TAGS** ▶ [MIASTENIA GRAVIS \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/MIASTENIA-GRAVIS/\)](https://www.saludadiario.es/tag/miastenia-gravis/)

ANTERIOR NOTICIA

NO HAY NOTICIAS NUEVAS

**Los supervivientes de cáncer que dejan de fumar tienen un 36% menos de riesgo cardiovascular que los que continúan** (<https://www.saludadiario.es/investigacion/los-supervivientes-de-cancer-que-dejan-de-fumar-tienen-un-36-menos-de-riesgo-cardiovascular-que-los-que-continuan/>).

## Contenidos relacionados

**El uso de células CAR-T en el tratamiento del lupus podría traducirse en periodos más largos de remisión de la enfermedad** (<https://www.saludadiario.es/pacientes/el-uso-de-celulas-car-t-en-el-tratamiento-del-lupus-podria-traducirse-en-periodos-mas-largos-de-remision-de-la-enfermedad/>).



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

NEUROLOGÍA

## La incidencia de la miastenia gravis en personas mayores de 50 años está “aumentando considerablemente” en España

- El Día Nacional contra la Miastenia Gravis se celebra el 2 de junio

01 JUN 2023 | 13:07H | MADRID

SERVIMEDIA

La incidencia de la miastenia gravis en personas mayores de 50 años está “aumentando considerablemente” en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), que situó la incidencia de esta enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune en más de 15.000 personas al año.

---

Acceso clientes

---

Para acceder a la mayoría de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: [suscripciones@servimedia.es](mailto:suscripciones@servimedia.es)

[¿Has olvidado la contraseña?](#)



Salud

[Etiquetas](#) | [Enfermedad](#) | [Neuromuscular](#) | [Tratamiento](#) | [Incidencia](#) | [SEN](#)

## La incidencia de la miastenia gravis en mayores de 50 años aumenta considerablemente en España

El 2 de junio es el Día Nacional de esta enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune



Francisco Acedo

Jueves, 1 de junio de 2023, 11:39 h (CET)

@Acedotor

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular crónica y autoinmune que afecta a la conexión entre los nervios y los músculos, alterando su funcionamiento. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) más de 15.000 personas en España padecen esta enfermedad. Mañana, 2 de junio, es el Día Nacional contra la Miastenia Gravis.

Cada año se diagnostican en España unos 700 nuevos casos de esta enfermedad que generalmente se diagnostica en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años. En todo caso, la miastenia puede afectar a personas de cualquier edad ya que, por ejemplo, en un 10-15% de los casos la enfermedad se inicia en la edad infantil y juvenil.

“Los síntomas principales de la miastenia gravis son la fatigabilidad y la debilidad muscular que generalmente son más intensos hacia el final del día y mejoran con el descanso. Es común que los primeros síntomas aparezcan en un solo grupo muscular -en el 50-70% de los casos suele debutar en la musculatura ocular-, aunque también se pueden ver comprometidos otros grupos musculares como los de la cara, cuello, brazos y piernas”, explica el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera, Coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología. “Por lo tanto, experimentar caída de los párpados, visión doble, cambios en la voz o habla, dificultades para realizar movimientos faciales y para la masticación o la deglución, dificultad para respirar y debilidad de cuello, brazos y piernas, son las consecuencias más habituales de padecer esta enfermedad”.

Lo más leído

[1 Leyendas del México colonial](#)
[2 Sobre el Ormus y sus beneficios para la salud, por Cáncer Emocional](#)
[3 Racismo, esclavitud, estupidez e hipocresía siguen presentes en nuestro mundo](#)
[4 Constantino, el creador de la Iglesia Católica fue un emperador pagano que gobernó con mano de hierro](#)
[5 La justificación del maltrato animal -mecanicismo, pseudociencia y tradición](#)

Noticias relacionadas

**La SEPAR advierte que casi el 30 % de los españoles en 2022 eran fumadores, un número muy superior al esperado**

Entre un 20 y un 30 % de los españoles eran fumadores en 2022, una cifra muy superior a lo esperado, especialmente en comparación con países de nuestro entorno. Este ha sido el principal mensaje que se ha querido transmitir desde la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) que, en el marco de una jornada previa a la celebración del Día Mundial Sin Tabaco, ha querido compartir los datos de la situación actual del tabaquismo en España.

**En España, casi 55.000 personas padecen Esclerosis Múltiple y se diagnostican 2.500 nuevos casos cada año**

La esclerosis múltiple es una enfermedad neurológica que constituye una de las principales causas de discapacidad en adultos jóvenes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que



### El icono máximo

Conduce ya la nueva BMW R 1250 GS Ultimate Edition, adrenalina pura



miastenia gravis ha aumentado de forma constante en las últimas décadas. Detrás de este aumento, que sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población”, señala el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

La discapacidad causada por la miastenia gravis puede variar ampliamente de una persona a otra. La mayoría pacientes experimentan síntomas leves, mientras que otros pueden sufrir una debilidad más pronunciada y una mayor limitación en su capacidad para llevar a cabo actividades diarias. Y, puesto que se trata de una enfermedad que puede fluctuar, incluso con remisión de forma permanente o transitoria, y sus síntomas iniciales pueden ser similares a los de otras enfermedades, pudiendo producirse un retraso diagnóstico. En España, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años y los mayores retrasos diagnósticos se dan, sobre todo, en los casos de inicio temprano o tardío.

Aunque según datos de la SEN, un 8,5% de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, el tratamiento disponible actualmente para la miastenia hace que el 90% de pacientes diagnosticados alcancen una mejoría de su enfermedad. Además, un 70% de los pacientes con tratamiento, pueden llevar una vida normal o casi normal.

El tratamiento de la miastenia gravis se basa en el control de los síntomas y en la mejora de la calidad de vida del paciente. La SEN recomienda un enfoque multidisciplinar, donde además del tratamiento farmacológico, se lleven a cabo otras intervenciones como la fisioterapia o la terapia ocupacional, porque pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Pero, a pesar del tratamiento, es una enfermedad con alto riesgo de exacerbaciones: hasta un 9% de los pacientes en tratamiento pueden experimentar un aumento transitorio de la gravedad de los síntomas, especialmente personas de edad avanzada. Por lo que la hospitalización de los pacientes con miastenia gravis y la atención en urgencias de casos de miastenia, sigue siendo elevada.

“La miastenia gravis es una enfermedad crónica y su impacto puede variar con el tiempo. Por lo que, a pesar de la efectividad de los tratamientos actuales, sigue siendo necesario realizar un seguimiento regular de los pacientes para ajustar el tratamiento y controlar posibles complicaciones. Ya que, por ejemplo, en algunos casos, la enfermedad puede llegar a causar síntomas graves que comprometan la vida, sobre todo si se experimenta una crisis miasténica” comenta el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera. “Y aunque afortunadamente existen diferentes opciones de tratamiento, que se individualizan en cada paciente, sigue siendo fundamental continuar



## El icono máximo



Conduce ya la nueva BMW R 1250 GS  
Ultimate Edition, adrenalina pura



Psicología

Tecnología

Medicina

# La incidencia de miastenia gravis "ha aumentado de forma constante en las últimas décadas", según la SEN

Agencias

Jueves, 1 de junio de 2023, 12:42 h (CET)

@DiarioSigloXXI 

MADRID, 1 (EUROPA PRESS)

Tanto la incidencia como la prevalencia de la miastenia gravis "ha aumentado de forma constante en las últimas décadas", según ha informado el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Rodríguez.



En este sentido, el especialista ha añadido que "este aumento sobre todo se ha observado en personas mayores, posiblemente estén implicados aspectos como la mejora en el diagnóstico o el aumento de la expectativa de vida de la población".

Según la SEN, en los últimos años, se ha observado una tendencia creciente en el número de casos diagnosticados en Europa, sobre todo a expensas de una

## Noticias relacionadas

**Un experto cree que los psicodélicos permitirán "una revolución y un cambio de paradigma en el campo de la Psiquiatría"**

**Investigadores españoles hallan una nueva estrategia terapéutica para el tratamiento del aneurisma de aorta abdominal**

**Intensivistas buscan reinventar el futuro de las UCI para que sean lugares "más seguros, humanos y eficientes"**

**Científicos desarrollan unos microgeles con nanopartículas de oro que permiten diagnosticar y tratar tumores**

**Experto recuerda que "no hay un consumo saludable de alcohol" y señala que "la concienciación" es la mejor prevención**