

ÚLTIMA HORA La OCDE mejora al 2,1% su previsión de crecimiento para España

TENSIÓN EN MIRANDA La Policía investiga el enfrentamiento a tiros entre dos familias



Adrián, con síndrome de Tourette: "La sociedad no está acostumbrada a tratar con gente con tics y lo ven como una burla"

PATRICIA MARCOS / NOTICIA / 07.06.2023 - 07:40H



Esta patología está caracterizada por tics motores y fónicos, y en ocasiones TDAH, TOC, ansiedad o depresión.

"Dependiendo del día puedo tener una vida prácticamente normal o no puedo levantarme de la cama".

[¿Qué es el síndrome de Tourette? Estos son sus síntomas, sus causas y su tratamiento.](#)

Noticias locales

¿Qué es el Síndrome de Tourette?



Jewel Beaujolie

• Hace 3 horas

🔥 16

📖 2 minutos de lectura



El Día Mundial de Concientización sobre el Síndrome de Tourette Se celebra cada 7 de junio en conmemoración del **nacimiento de maría robertson** médica en el Hospital Nacional de Neurología y Neurocirugía de Londres, donde trató a los primeros pacientes con síndrome de Tourette.

A lo largo de su carrera, Mary Robertson se interesó mucho por las enfermedades neurológicas, en concreto por el síndrome de Tourette, que

[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.

escribió más de 100 artículos científicos sobre este síndrome. Asimismo, representó un papel fundamental en la creación de asociaciones como la European Tourette Syndrome Society o la Tourette Syndrome Association del Reino Unido.

El **Síndrome de Tourette es una enfermedad que afecta el sistema nervioso**. lo que provoca tics y hace que estos produzcan movimientos y sonidos repetidos que las personas con este problema de salud no pueden controlar.

esta enfermedad **por lo general se diagnostica temprano en la vida**, antes de los 18 años, y afecta a casi el 1% de la población menor, según datos de la Sociedad Española de Neurología. Uno de **los primeros síntomas de este síndrome son los tics** y además, el 90% de los pacientes presentan algún trastorno neuropsiquiátrico.

Estos tics motores, que son los primeros en aparecer, afectan preferentemente a zonas del **cara, cuello, hombros** y en menor medida, **zona de brazos y tronco**. Los más comunes son el cierre de los párpados, movimientos bruscos con la boca, la nariz o los hombros.

Pueden remitir todos los síntomas en la adolescencia, aunque hay pacientes que persisten con el síndrome de Tourette hasta la edad adulta. Este síndrome requiere de mucha colaboración de los familiares que conviven con quienes lo padecen y también de la sociedad en general porque sus tics, tanto físicos como fónicos, suelen ser difíciles de entender por quienes desconocen esta patología.

Muchas personas con síndrome de Tourette sufren bullying, discriminación o rechazo, especialmente en la edad escolar. Esto afecta su salud mental y no favorece que la enfermedad tenga una buena evolución. Es difícil hacer entender al resto de la sociedad que todos los tics son involuntarios, por eso hay quien los toma mal.

Por ello, el Día Mundial de la Concienciación de **Síndrome de Tourette** Es importante celebrarlo cada 7 de junio para concienciar a toda la sociedad sobre este síndrome y que se den a conocer todos los síntomas y se dé un

SOCIEDAD

¿Cómo afecta el calor a las personas con alzhéimer? Es importante tomar precauciones

STEFANO TRAVERSO

Foto: **BigStock**

MARTES 6 DE JUNIO DE 2023

3 MINUTOS

Aumenta el estrés y la desorientación en las demencias



▶ William Utermohlen, el pintor que retrató el avance del alzhéimer

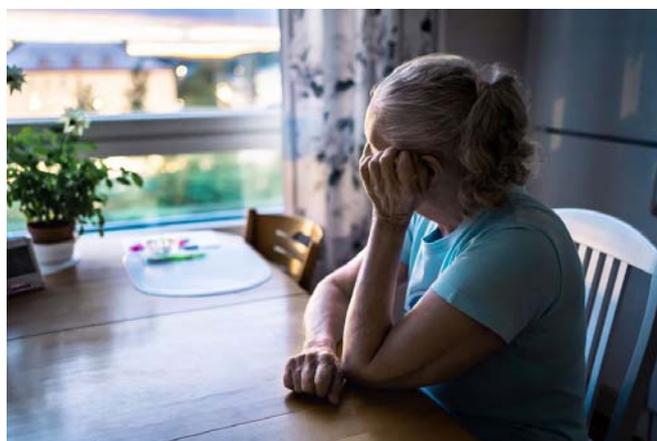
▶ Estos son los recuerdos que más perduran en las personas con alzhéimer

El verano está cada día más cerca y la temperatura va subiendo. Muchas partes del país llegan a tener meses muy calurosos que nos obligan a tomar diferentes medidas para poder soportarlos. **Si bien el calor afecta a todos, los problemas llegan principalmente a las personas que sufren demencia, especialmente la enfermedad de Alzheimer.**

El calor excesivo **aumenta el estrés y la desorientación de las personas que sufren alzhéimer**, pues la capacidad para adaptarse a los cambios ambientales es

empeoramiento de los síntomas.

Además, las altas temperaturas pueden empeorar los síntomas cognitivos, ya que **la capacidad para poder regular la temperatura corporal se ve comprometida**. Esto se debe a que el sistema nervioso central se ve afectado y como resultado de esto, las personas con alzhéimer son más susceptibles a **sufrir algún golpe de calor o deshidratación durante períodos de calor intenso**.



Durante las épocas de calor intenso, **es importante tomar medidas de precaución para poder garantizar la seguridad de las personas con demencia**.

Algunas de las recomendaciones a seguir son:

- **Mantenerse hidratado.** Es importante beber suficiente agua a lo largo del día para evitar la deshidratación.
- **Vestirse de manera adecuada.** Durante los días más calurosos, usar ropa fresca y ligera que permita la ventilación evitará que sufras golpes de calor.
- **Evitar la exposición al sol.** Durante las horas más calurosas del día, trata de limitar la exposición directa

- **Buscar lugares frescos.** En épocas de calor fuerte es importante tratar de estar en lugares con aire acondicionado o con ventiladores. Trata de evitar los ambientes exteriores donde las temperaturas estén muy altas.

Muchas veces las personas con alzhéimer no son conscientes de las altas temperaturas que hay en un determinado momento, por lo que es importante siempre protegerlas y monitorizarlas para evitar que se deshidraten o que sufran un golpe de calor que pueda causar problemas de salud

Alzhéimer en España

Según la [Sociedad Española de Neurología](#), unas 800.000 personas padecen la enfermedad del alzhéimer en España. El alzhéimer es un trastorno cerebral que destruye lentamente la memoria y la capacidad de pensar, y que, con el paso de los años, también afecta la capacidad de llevar a cabo las tareas más sencillas del día a día.

Sobre el autor:

Stefano Traverso

Stefano Traverso es licenciado en Ciencias de la Comunicación en la USMP de Perú; con un máster en Marketing Digital & E-commerce en EAE Business School de Barcelona. Ha trabajado en diferentes medios de comunicación en Perú, especializándose en deporte, cultura y turismo.

... [saber más sobre el autor](#)

Relacionados



¡No hagas caso! Las redes sociales están propagando este peligroso bulo sobre Selectividad

David Soriano | Publicado el 06 de junio, 2023 · 17:35



[Portada](#) > [Noticias](#) > [Redes Sociales](#) > ¡No hagas caso! Las redes sociales están propagando este peligroso bulo sobre Selectividad

Las redes sociales lo han vuelto a hacer. Tan útiles como pueden llegar a ser para conectar personas, también tienen el peligro de difundir un bulo en cuestión de muy poco tiempo. Ahora, de cara a Selectividad, **un peligroso bulo** sobre cómo ayudarte a estudiar para las **pruebas de acceso a la universidad** pone en riesgo a nuestros jóvenes.

Están comenzando a aparecer bastantes vídeos en **redes sociales como TikTok e Instagram** en los que se incita a consumir medicamento contra el alzhéimer ya que estos mejoran la memoria y no solamente en enfermos, sino que dan un mayor poder de retentiva a personas sanas.

Medicamentos para potenciar la memoria

Se está llevando a cabo la Selectividad, Prueba de Acceso Universitario, Evaluación de Acceso a la Universidad (EVAU) o Evaluación del Bachillerato para el Acceso a la Universidad (EBAU). Se llame como se llame, es un punto muy importante en la vida de un adolescente, pues fijará qué carrera puede estudiar y esto marcará bastante su **futuro profesional**.





Es por ello que conseguir la mejor nota posible es lo que la gran mayoría de alumnos pretende conseguir, así que es un periodo de **hincar codos y estudiar mucho**. Como ayuda al estudio hay muchas técnicas de memorización, pero últimamente algunas recomendaciones aparecidas por Internet van un paso más allá.

Hay vídeos en Tik Tok y otras redes que recomiendan unas pastillas para estudiar y tener más memoria. Sin que se suelen dar nombres propios, esta ayuda extra se refiere a pastillas que se toman para cuando tienes una **enfermedad neurodegenerativa como el Alzheimer**. De cara a estos exámenes finales, se está compartiendo pensando que quizá ese medicamento puede ayudar.

Los fármacos empleados con mayor frecuencia para **combatir el deterioro cognitivo** son estos: donepezilo (comercializado como Aricept), la memantina (Ebixa), rivastigmina (Exelon) y la galantamina (Reminyl).

Más allá de una simple asociación de que si esos medicamentos **ayudan a la memoria** en enfermos también lo harán en el resto de humanos, se llegan a basar en falsos estudios o algunos sin pruebas certeras de que así sea.

No hay que cometer locuras en Selectividad

«Es una locura y hay que desmentir este tipo de bulos. Se utilizan para una enfermedad que da como resultado problemas de memoria, pero los pacientes con demencias no solo tienen problemas de memoria. Estos medicamentos en personas sanas pueden traer consecuencias peligrosas para la salud», explica Guillermo García Ribas, miembro de la **Sociedad Española de Neurología** en declaraciones a NIUS.





La Agencia Española del Medicamento (AEMPS), eso sí, asegura que estos medicamentos tan específicos para el alzhéimer y otros tipos de demencia son muy difíciles de conseguir para las personas sanas ya que no sólo son de prescripción médica, **son de diagnóstico hospitalario**. Es decir, que tienen que ser diagnosticados por un especialista y ni siquiera los puede recetar un médico de cabecera.

Esto debería servir como barrera para que aquellos que se crean el bulo los puedan ingerir, aunque todavía corren el riesgo de que los «tomen prestados» de un enfermo medicado. Entre los riesgos de su ingesta están **efectos secundarios** como, efectos cardiovasculares, efectos gastrointestinales, causar irritabilidad o sintomatologías de alteraciones conductuales. En resumen, mucho riesgo para tan nula recompensa.

Fuente > [Nius](#)



¡SÉ EL PRIMERO EN COMENTAR!



Salud Coronavirus

Síndrome de Tourette/

¿Qué es el Síndrome de Tourette?

El Síndrome de Tourette es un trastorno neurológico que afecta a casi el 1% de los menores de 18 años en España. La mayoría de personas diagnosticadas sufren o han sufrido acoso o discriminación alguna vez.



Y NO DAS LA PORNOCIA EN TUER TU BATERIA POR OTRA. ESTE CON UN DE DESCUENTO* 1 HASTA 3000€023. CITA

Opel Service 

Sustituye tu batería, 20% de descuento hasta el 30 de junio. Corre antes de que se acabe

 [Read More](#)

Un hombre cerrando los ojos | pxfuel

Antena 3 Noticias



Publicado: 07 de junio de 2023, 06:33

El **Día Mundial de Concienciación del Síndrome de Tourette** se celebra cada 7 de junio en conmemoración al **nacimiento de Mary Robertson**, una médica del Hospital Nacional de Neurología y Neurocirugía de Londres, donde trató a los primeros pacientes con Síndrome de Tourette.

Mary Robertson estuvo muy interesada a lo largo de toda su trayectoria en las enfermedades neurológicas, en

concreto, en el síndrome de Tourette, el cual investigó desde la década de los 80 en busca de las causas neurobiológicas y genéticas de esta patología. Robertson fue pionera en la investigación y llegó a escribir más de 100 artículos científicos sobre este síndrome. Asimismo, representó un papel fundamental en la creación de asociaciones como la Sociedad Europea del Síndrome de Tourette o la Asociación del Síndrome de Tourette de Reino Unido.

El **síndrome de Tourette es una enfermedad que afecta al sistema nervioso**, que provoca tics y que hace que produzcan movimientos y sonidos repetidos que no pueden controlar las personas que padecen este problema de salud.

Esta enfermedad **se suele diagnosticar en las primeras etapas de la vida**, antes de los 18 años, y afecta a casi el 1% de la población menor de edad, según los datos de la Sociedad Española de Neurología. Uno de **los primeros síntomas de este síndrome son los tics** y además, el 90% de los pacientes muestran algún trastorno neuropsiquiátrico.

Estos tics motores, que son los primeros en aparecer, afectan con mayor preferencia a las áreas de la **cara, cuello, hombros** y, en menor medida a los **brazos y zona del tronco**. Los más comunes son el cierre de los párpados, los movimientos repentinos con la boca, la nariz o los hombros.

Pueden remitir todos los síntomas en la adolescencia, aunque hay pacientes a los que el síndrome de Tourette les persiste hasta la edad adulta. Este síndrome requiere de mucha colaboración de los familiares que conviven con quienes lo padecen y también de la sociedad en general porque sus tics, tanto físicos como fónicos, suelen resultar poco comprensibles por aquellas personas que desconocen esta patología.

Muchas personas que sufren el síndrome de Tourette sufren acoso, discriminación o rechazo, sobre todo, en la edad escolar. Esto repercute en su **salud mental** y no favorece a que la enfermedad tenga una buena evolución. Es complicado hacer entender al resto de la sociedad que todos los tics son involuntarios por lo que hay quien se los toma a mal.

Más Noticias



Avance en la lucha contra el cáncer: una nueva terapia demuestra su eficacia contra el mieloma múltiple



Un brote de tosferina en Gipuzkoa pone en alerta a los pediatras



Estos son los síntomas del metapneumovirus, la enfermedad respiratoria en auge en Estados Unidos

Por ello, el Día Mundial de Concienciación de **Síndrome de Tourette** es importante celebrarlo cada 7 de junio para concienciar a toda la sociedad de este síndrome y que se den a conocer todos los síntomas y se tenga un trato especial con aquellos menores que lo padecen.

Más sobre Síndrome de Tourette por temas:

[síndrome de Tourette](#)



HOME > PACIENTES > DÍAS MUNDIALES

DÍA MUNDIAL DEL SÍNDROME DE TOURETTE, 7 DE JUNIO

Estimulación cerebral profunda en síndrome de Tourette: "Consigue dar soluciones a los más graves"

Se estima que entre un 0,3%-0,8% de la población menor de 18 años en España tiene síndrome de Tourette, un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por tics involuntarios



Niña en consulta psicológica (Foto. Freepik)

4 min

07.06.2023 - 00:00

Un parpadeo constante, una ausencia de parpadeo, encogimientos de hombro sin ninguna razón aparente, tararear, aclararse la garganta, gritar una palabra, expresar de forma involuntaria palabras obscenas o despectivas, repetir de forma involuntaria los movimientos de otras personas o la imitación del lenguaje de otra persona. Estos son algunos de los tics motores y vocales que pueden sufrir los pacientes con **síndrome de Tourette**, un trastorno del neurodesarrollo que suele afectar a los niños de entre 4 y 18 años, y en algunos casos llegar a la edad adulta.

En España, según recoge la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, entre un **0,3 y un 0,8% de los niños menores de 18 años** sufren esta patología que suele ir **asociado en un 90% con algún trastorno neuropsiquiátrico** como ansiedad, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y **trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)**. También con conductas impulsivas o autolesivas, ataques de ira, depresión, rasgos leves de trastorno del espectro autista o alteraciones del aprendizaje. "Todos estos problemas dependen de circuitos neuronales muy cercanos entre ellos, es por ello que en estos casos se presentan asociados con frecuencia", indica el **Dr. Javier Pagonabarraga**, miembro de la SEN a [ConSalud.es](https://www.consalud.es).

En los últimos años se ha trabajado por abordar a estos pacientes a través de terapia psico-conductual, con ella se enseña a los niños a conocer su tics y aprenda a desarrollar comportamientos contra ellos

No hay cura, pero los avances en tratamientos y los abordajes multidisciplinares han mejorado la calidad de vida de estos jóvenes, incluidos los que tienen una patología más grave. Los neurólogos, el pediatra de Atención Primaria o los psicólogos clínicos constituyen estos equipos que abordan a los pacientes desde la **vía farmacológica y psicológica**, para ayudar a que los circuitos cerebrales funcionen de forma correcta y reducir así la frecuencia de los tics. Muchos de los medicamentos utilizados son neuroalérgicos o antipsicóticos, por lo que explica el

Además de los fármacos, en los últimos años se ha trabajado por abordar a estos pacientes a través de **terapia psico-conductual**, con ella se enseña a los niños a conocer su tics y aprenda a desarrollar comportamientos contra ellos. Según recoge en un **informe Diana Vasemanas**, psicóloga y socia de honor de la **Asociación Andaluza del Síndrome de Tourette**, la terapia psicológica favorece la adherencia al tratamiento farmacológico, desarrolla estrategias para el afrontamiento y superación de efectos secundarios por el tratamiento, fomenta la confianza en el tratamiento farmacológico, promueve el diálogo y extingue la tendencia a la automedicación. Además, señala el Dr. Javier Pagonabarraga, se ha visto que su aplicación permite **“disminuir la frecuencia e intensidad de los tic”**.

Uno de los problemas actuales es que faltan profesionales sanitarios muy especializados en este síndrome. Los pacientes también necesitarían fármacos y psicólogos para los problemas de salud mental asociados. Y a todo ello hay que añadir un grupo de personas con esta patología que no responde a ninguno de estos tratamientos expuestos.

LA RESPUESTA A LOS PACIENTES REFRACTARIOS

Un 10% de pacientes tienen un tipo de Tourette grave y refractario a las terapias existentes. Durante años estos no han tenido soluciones médicas que redujeran sus tics. Tenían que convivir con el estigma que el juicio social hacia a sus movimientos involuntarios o su impulsos vocales. Por suerte para los pacientes, el mayor conocimiento de la patología no solo ha beneficiado a los que responde a las vías farmacológicas y psicoterapéuticas, sino también a estas personas con sintomatología más persistente.

En el plazo de un año tras el implante, la gravedad de los tics de estos pacientes mejoró un 45%

En los últimos tiempos diferentes estudios han demostrado que la estimulación cerebral profunda podría ayudar “reconfigurar el cerebro de los pacientes con síndrome de Tourette, reduciendo con efectividad sus tics vocales y motores incontrolados”, recoge un estudio publicado en la **‘Revista de Neurología’**. Según este análisis, en el plazo de un año tras el implante, **la gravedad de los tics de estos pacientes mejoró un 45%.**

Hospitales como el de La Princesa han trabajado para utilizar esta técnica en los pacientes con síndrome de Tourette. Como señala el Dr. Javier Pagonabarraga, a

zonas del globo pálido anteromedial o también en los núcleos mediales del tálamo, partes del cerebro que se han visto que están relacionados con este trastorno. "En los casos graves y rebeldes a todos los otros tratamientos se ha apreciado mejoras con la estimulación de la profunda de los núcleos de los rangos basales", manifiesta el experto.

Tratamientos farmacológicos, terapia conductual y estimulación cerebral profunda. En definitiva, "podemos decir que en los últimos años conocemos mejor esta enfermedad y hemos mejorado su abordaje", indica el Dr. Pagonabarraga. Sin embargo, añade, "todavía queda mucho camino para asegurar un buen abordaje, como profesionales especializados".

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

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Consejo de un cirujano plástico para el 2023: un método casero de «lifting» facial

GoldenTree.es

Cómo conseguir placas solares casi gratis

Engel Energy

Más información

¿Quieres impulsar tus ventas e-commerce?

Fedex

Más información

MINI Electric. Pide tu oferta.

Mini

Haz clic aquí

Spoticar

Spoticar

Más información

Los nuevos salvaescaleras móviles no requieren instalación

Salvaescaleras | Anuncios Publicitarios

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

Privacidad



HOME > PROFESIONALES

DÍA INTERNACIONAL DE LOS TUMORES CEREBRALES

El 80% de las personas que han sufrido un tumor cerebral requieren de reurorrehabilitación

Pese a esta necesidad rehabilitadora a los pacientes se les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que se estima que el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico reduce la mortalidad un 59%



Doctora mirando una tomografía (Foto: Freppik)

3 min

07.06.2023 - 11:05

La lucha contra los **tumores cerebrales** ha llevado a la comunidad médica y científica a centrar sus **investigaciones** para averiguar formas de detener su crecimiento, de extirparlos y para **diagnosticarlos** de forma prematura y precisa. Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños, lo que le convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer **más detectado** después de la leucemia.

El 8 de junio, es el Día Internacional de los Tumores Cerebrales, un término bajo el que se aglutinan más de **120 tipos de tumores** del sistema nervioso, de los que cada año, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se diagnostican más de 5.000 nuevos casos en España.

Se calcula que, en España, en la actualidad hay alrededor de **20.000 personas** que padecen algún tipo de tumor cerebral, clasificado bien como un **tumor primario**, originado en el cerebro, o como un tumor metastásico, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

“Los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo”

“Aunque los principales **síntomas** asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, otros estarán relacionados con los **efectos secundarios** de la neurocirugía, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados para su tratamiento. Y todo ello, repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre”, explica **Berta de Andrés**, Coordinadora de la Sección de **Neurofisioterapia** de la Sociedad Española de Neurología.

En los últimos años se ha observado un **incremento** en el número de casos por año debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen, y al progresivo envejecimiento de la población. Y es que la edad de **aparición** de los tumores cerebrales presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un aumento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su **máximo de incidencia** entre la sexta y la séptima década de la vida.

impacto en la vida de las personas que los padecen. Los síntomas más frecuentes asociados con los tumores cerebrales son: **trastornos del comportamiento**, crisis epilépticas, vómitos, alteraciones visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza. Pero además, el 80% de las personas presentarán **disfunción cognitiva**, el 78% disfunción motora y el 37% disfunción en el control de esfínteres.

Algunos tipos de tumores cerebrales llegan a tener una **tasa de curación** de más del 90%. Pero desde la SEN se recuerda que el objetivo del tratamiento de los tumores cerebrales no sólo debe buscar el control de la enfermedad, sino que se debe intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **mejor calidad de vida** posible controlando adecuadamente los síntomas.

“Es, por lo tanto, bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten **múltiples síntomas** neurológicos y **complicaciones** sistémicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada”, señala Berta de Andrés. “Puesto que es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación, las últimas investigaciones apuntan a que el **80% de las personas** que los sufren requieren **Neurorehabilitación**. Sin embargo, tradicionalmente, a estas personas se les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que, cuando hablamos de **cáncer en general**, se estima que el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico como la posterior supervivencia libre de enfermedad **reduce la mortalidad** un 59%”.

“Es, por lo tanto, bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada”

Según el último trabajo realizado en 2022, las personas con cáncer cerebral presentan unos niveles de actividad bajos respecto a las recomendaciones del **Consenso Internacional Multidisciplinar** sobre Ejercicio en Supervivientes de Cáncer de 2019, a pesar de que los **estudios científicos** cada vez apoyan más la Neurorehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos. En este sentido, la Neurorehabilitación en

complicaciones, así como mejorar esas **disfunciones motoras** que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

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

GSK Vacunas

Imágenes representadas por actores. Únicamente con fines ilustrativos. NPES-GVU-BNVR-230001(v1)02/2023

MIRANZA
UNA VIDA QUE VER

miranza.es

Somos tus centros
de excelencia
en bienestar ocular

Albacete · Algeciras · Alicante · Andorra · Barcelona
Borjóm · Bilbao · Cádiz · Jerez · Madrid · Marrakech
Palma de Mallorca · San Sebastián · Sevilla
Tenerife · Vitoria

Empresas

ConSalud





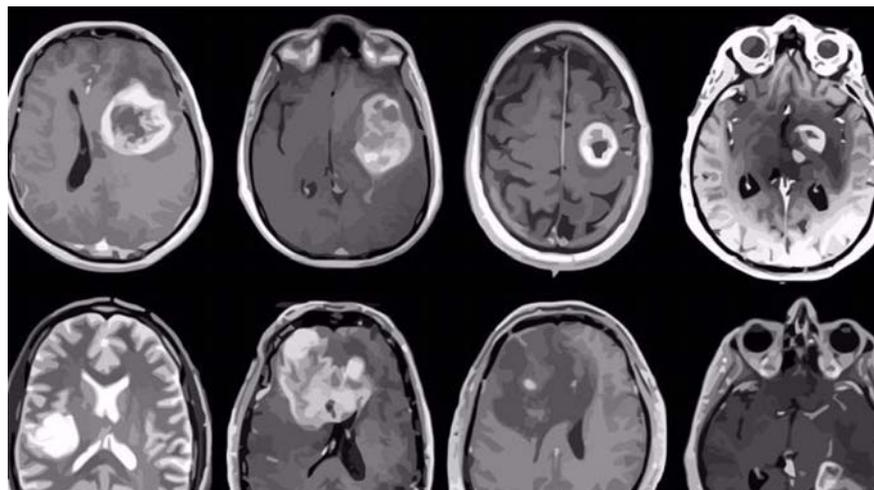
Esta web utiliza 'cookies' propias y de terceros para ofrecerte una mejor experiencia y servicio. [Más información](#)

[Privacidad](#)



SALUD.- En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año

Últimas noticias relacionadas con la salud.



07.06.2023 Sociedad en Castilla-La Mancha



WhatsApp

En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año

Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el 2 por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento de los diagnosticados en niños, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo de la celebración este jueves de su Día Internacional.

Desde la SEN advierten de que, este tipo de tumores que aglutinan más de 120 tipos en el sistema nervioso, en los

Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR



LO MAS SORPRENDENTE DE JUNIO: Robles, "escandalizada" ante la posibilidad de que el PP facilite la Alcaldía de Barcelona "al partido de Puigdemont"

31.05.2023

LO MÁS SORPRENDENTE DE MAYO: Sánchez dice que tomó la decisión del 23J "con su conciencia" y equipara PP y VOX: derecha extrema y extrema derecha

30.04.2023

LO MÁS SORPRENDENTE DE ABRIL: Esto es lo que pagarán las CCAA a los partidos por cada escaño conseguido en las autonómicas

EL OBSERVADOR



envejecimiento de la población. MIERCOLES, 07 DE JUNIO DE 2023 · 12:37h.



Inicio del ser
mano

Y es que la edad de aparición de los tumores cerebrales presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un aumento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su máximo de incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida. Se estima que, en la actualidad, en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, clasificado bien como un tumor primario (originado en el cerebro) o como un tumor metastásico (originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro).

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños, lo que le convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado después de la leucemia. En todo caso, aunque no son los tumores más frecuentes, tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Los síntomas más frecuentes asociados con los tumores cerebrales son: trastornos del comportamiento, crisis epilépticas, vómitos, alteraciones visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza. Pero además, el 80 por ciento de las personas presentarán disfunción cognitiva, el 78 por ciento disfunción motora y el 37 por ciento disfunción en el control de esfínteres.

"Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, otros estarán relacionados con los efectos secundarios de la neurocirugía, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados para su tratamiento. Y todo ello, repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre", explica Berta de Andrés, coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología.



Este miércoles en CLM: cielos nubosos y lluvias débiles de oeste a este de la región

Las temperaturas oscilarán entre los 14 y 20 grados en Albacete, entre 18 y 26 en Ciudad Real, entre 13 y 20 grados en Cuenca, entre 17 y 20 en Guadalajara y entre 19 y 23 grados en Toledo



Bonoloto y Euromillones

Sorteo celebrado el 6 de junio.



Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR

enfermedad, sino que MIERCOLES, 07 DE JUNIO DE 2023 · 12:37h.
 personas que los pac
 de vida posible controlando adecuadamente los
 síntomas.

"Es, por lo tanto, bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada", señala Berta de Andrés.

LOS ESTUDIOS APOYAN MÁS LA NEURORREHABILITACIÓN

Puesto que es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación, las últimas investigaciones apuntan a que el 80% de las personas que los sufren requieren Neurorehabilitación.

Sin embargo, advierten, "tradicionalmente, a estas personas se les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que, cuando hablamos de cáncer en general, se estima que el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico como la posterior supervivencia libre de enfermedad reduce la mortalidad un 59 por ciento".

Según el último trabajo realizado en 2022, las personas con cáncer cerebral presentan unos niveles de actividad bajos respecto a las recomendaciones del Consenso Internacional Multidisciplinar sobre Ejercicio en Supervivientes de Cáncer de 2019, a pesar de que los estudios científicos cada vez apoyan más la Neurorrehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos.

En este sentido, la Neurorrehabilitación en general y la

Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR

ca más de 10 trabajadores para la campaña de verano en toda España

Aquí están las ofertas de trabajo para el mes de junio.



SALUD.- En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año

Ultimas noticias relacionadas con la salud.



CONSUMO: Facua denuncia a 33 agencias inmobiliarias por cobrar a quienes buscan piso

"Concretamente des ejercicio terapéutico individualizada, aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por el desacondicionamiento y/o los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga (la cual aparece en el 80% de los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera", explica Berta de Andrés.

En cualquier caso, concluye, "la Neurofisioterapia y el resto de agentes del equipo de Neurorrehabilitación deberán adaptarse a las condiciones de la persona, su familia y su entorno particular con el fin de planificar los objetivos terapéuticos. Y, para eso, es necesaria una atención multidisciplinar y una derivación eficaz aun cuando se está al inicio del proceso y tras el diagnóstico".

CLM la comunidad con menos dentistas por habitantes. Tan solo tiene 46, frente a los 82 por cada 100.000 habitantes de la media nacional

El número de dentistas colegiados en España ha crecido exponencialmente en los últimos años hasta alcanzar la cifra actual de 40.968 profesionales, lo que supone un 26,3 por ciento más que hace una década (32.445 colegiados en 2013), según un informe del Consejo General de Dentistas elaborado con datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) y del Ministerio de Sanidad.

Estos datos revelan que la tasa nacional de dentistas en activo por cada 100.000 habitantes es de 82, elevándose a 134 en la Comunidad de Madrid, que es la región con mayor concentración de profesionales de la Odontología ejercientes en todo el país. Por el contrario, la comunidad autónoma con la tasa más baja es Castilla-La Mancha, con 46 dentistas por cada 100.000 habitantes.

Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR

MIÉRCOLES, 07 DE JUNIO DE 2023 · 12:37h.



LOS DEPORTES HOY EN CLM: Los talaveranos Zaira Vargas y Ángel Heras, campeones de la Copa de España de BMX 2023

Toda la actualidad deportiva de CLM para esta jornada.



El Papa Francisco será operado hoy en el Hospital Gemelli

Será sometido este miércoles a una operación quirúrgica, en concreto, a una laparotomía y cirugía plástica de la pared abdominal con prótesis.





NEUROLOGÍA

¿Qué es la miastenia gravis, que crece en las mujeres jóvenes y los hombres mayores de 50?

Su expansión hace que esta enfermedad, cuya primera señal es la caída de párpados y que se caracteriza por una gran fatiga y debilidad de los músculos , ya no se considere rara



Rebeca Gil

02-06-23 | 08:04 | Actualizado a las 13:45



El 8.5% de los casos de miastenia gravis son resistentes a los tratamientos

PUBLICIDAD



Nuevo Abarth 500e Scorpionissima
 Sé el primero en descubrir el Nuevo Abarth 500e Scorpionissima
 Abarth [Read More](#)

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular autoinmune y crónica, que se caracteriza por producir grados variables de debilidad y fatiga en los músculos.

La [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) estima que en España padecen esta enfermedad neurológica unas 15.000 personas.

RELACIONADAS

¿Qué es y cómo se trata la diplopía que deja fuera de la competición a Marc Márquez?

PUBLICIDAD

¿Estamos comenzando el fin de los buenos tiempos con las enfermedades infecciosas?



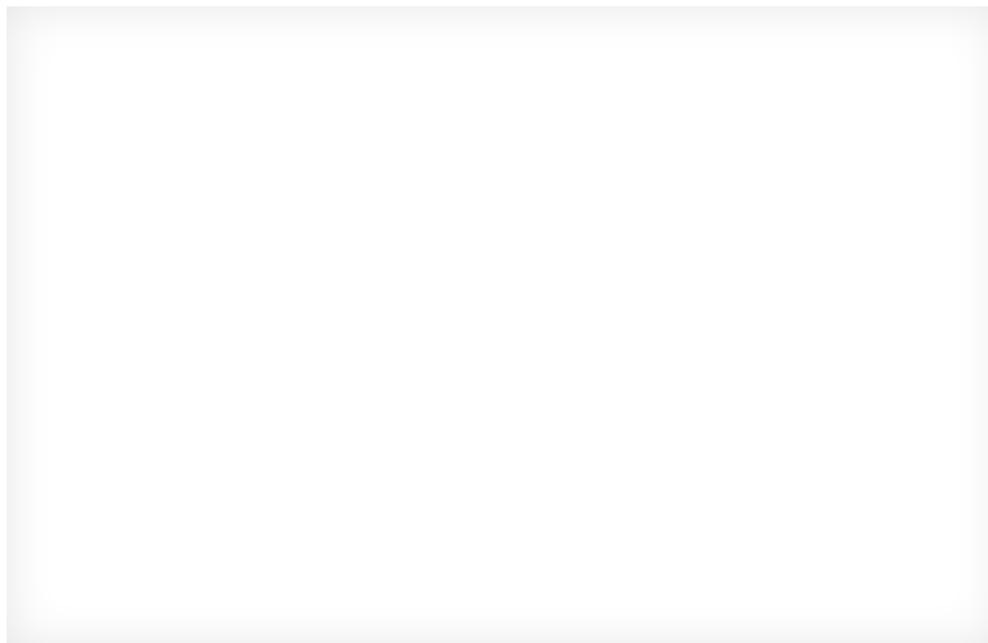
Hasta hace poco la miastenia era considerada una enfermedad rara.

Pero los expertos destacan que en Europa, en los últimos años estamos observado una tendencia creciente en el número de casos diagnosticados, sobre todo a expensas de una incidencia más elevada en personas mayores de 50 años. Y eso hace que cada vez sea una enfermedad más común.

De hecho, en nuestro país se diagnostican cada año unos 700 nuevos casos de esta enfermedad. Y de estos nuevos casos el 60% corresponden a personas de entre 60 y 65 años.

Pero la miastenia puede afectar a personas de todas las edades. En el caso de las mujeres la enfermedad suele aparecer muy pronto, entre los 20 y los 40 años, o ya a edad más avanzada entre los 60 y los 80.

PUBLICIDAD



En los hombres en cambio es más habitual que lo haga a partir de la sexta década de vida.

En el Día Internacional de la Miastenia Gravis preguntamos a un experto sobre los síntomas y tratamientos de esta enfermedad que en un 10-15% de los casos se inicia en la edad infantil y juvenil.

Y aunque antiguamente generaba una elevada morbilidad y mortalidad, gracias a los tratamientos disponibles son muchos los pacientes que pueden controlar su enfermedad y sus síntomas.

Síntomas de la miastenia gravis

Los síntomas más habituales son:

- La debilidad y fatiga de los músculos.
- La caída de párpados.
- La visión doble o **diplopía**.

La peculiaridad de esta patología, como explica el **doctor Alejandro Horga Hernández**, Coordinador del [Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología](#), es la siguiente:

- "La debilidad y la fatiga muscular que provoca esta enfermedad suele aumentar en los momentos de actividad y disminuir con el descanso. Además, lo más habitual es que, al menos inicialmente, los primeros síntomas aparezcan en un solo grupo muscular",

La debilidad y la fatiga muscular suele aumentar en los momentos de actividad y disminuir con el descanso.

Ptosis palpebral

Es muy habitual que la primera señal de esta enfermedad se registre en los ojos produciendo ptosis palpebral o caída de párpados.

- "En el 50-70% de los casos suele debutar en la musculatura ocular, produciendo caída de párpados o visión doble, pero también puede afectar a otros músculos de la cara o del cuello. Y con el paso del tiempo, también puede afectar a los músculos de las extremidades o a los respiratorios. Y cuando la enfermedad produce una debilidad severa en los músculos respiratorios, es cuando más peligró el pronóstico vital de los pacientes", señala el doctor Horga.

¿Cómo evoluciona la enfermedad?

Durante el curso de la enfermedad, es común que los pacientes puedan experimentar exacerbaciones de los síntomas. Y eso puede ser simplemente una cuestión espontánea o debida a algún factor desencadenante.

Entre estos factores, los expertos de la SEN destacan:

- Infecciones.
- Periodos de más estrés.
- En el caso de las mujeres el [embarazo](#) o el ciclo menstrual puede aumentar los síntomas.
- Determinados fármacos.

“El curso natural a largo plazo de la miastenia gravis es muy variable y a pesar de que la mayoría de los pacientes desarrolla progresión de los síntomas clínicos durante los dos o tres años iniciales, gracias a los tratamientos disponibles, se suele conseguir un control aceptable de la enfermedad a largo plazo . Lo que hace que en la actualidad sean muchas las personas que consiguen pausar su progresión o incluso que sean prácticamente asintomáticos. Sin embargo, esto aún no ocurre en todos los casos”, explica el doctor Alejandro Horga.

El 8,5% de los pacientes con miastenia gravis no responden a los tratamientos.

El 8,5% de los pacientes no responden a los tratamientos

Pero algunos pacientes diagnosticados de miastenia gravis no consiguen controlar los síntomas de la enfermedad.

“En aquellos pacientes que padecen miastenia gravis refractaria, también llamada farmacorresistente, a pesar de los tratamientos no conseguirán alcanzar mejoría y padecerán frecuentes recaídas e importantes repercusiones funcionales. Por esa razón es fundamental que se siga investigando en el desarrollo de nuevos tratamientos”.

Según un estudio que recoge datos de 15 hospitales españoles incluidos en el [Registro Español de Enfermedades Neuromusculares del CIBERER](#) (NMD-ES), un 8,5% de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes.

Esta resistencia a los tratamientos es mayor en el caso de las mujeres y en los pacientes más jóvenes.



Consulta aquí todas las noticias de Ibiza

Desde la SEN se insiste en recordar que los mayores retrasos diagnósticos de miastenia gravis que se producen en España se dan en los casos de inicio temprano o tardío, por lo que llama a no subestimar la relativa poca incidencia de esta enfermedad en ciertas franjas de edad, o a achacar los primeros síntomas al envejecimiento o a otras dolencias.

TEMAS neurología - Responde el doctor



- INICIO
- LA PAMPA
- PAÍS
- MUNDO
- DEPORTES
- SEPELIOS
- LINEA ABIERTA
- CAMPO
- 
- 
- 
- + MÁS ▾
- INGRESAR



> Salud

Meningitis en adultos: atención a estos dos síntomas clave

🕒 06 JUNIO 2023



La meningitis es una enfermedad que puede dejar importantes secuelas si no se detecta a tiempo.

Aunque la mayoría de casos se da en niños, los adultos también pueden sufrirla. Prestar atención a las señales de alerta de esta patología es fundamental para tratarla cuanto antes.



Escuchá esta nota
EL DIARIO digital
8 minutos

La meningitis es una enfermedad que se caracteriza por la inflamación de las meninges, que son las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Si se desarrolla de forma grave, puede derivar en serias complicaciones y secuelas o, incluso, causar la muerte. La vacunación ha logrado que los casos se hayan reducido muchísimo, aunque se trata todavía de una patología que deja huella a través de los 1.000 españoles que la sufren cada año, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). En un 10% de ellos, cursa de forma grave.

A pesar de que la mayoría de los pacientes con meningitis son niños, es una enfermedad que también puede darse entre los adultos. "Las meninges son la cápsula que protege el cerebro", apunta Marta Guillán, secretaria del grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. De forma más habitual, la inflamación de estas membranas se produce por infecciones víricas, pero diferentes enfermedades autoinmunes también pueden ser la causa. En ellas, el propio sistema inmune ataca erróneamente esas meninges.

Por último, existen las meningitis químicas, en las que determinados químicos tóxicos desarrollan la patología: "Es muy raro, pero podría ocurrir. Se ha dado, por ejemplo, en pacientes que han recibido quimioterapia intratecal".

"Aunque la gran mayoría de las meningitis están causadas por virus, las provocadas por bacterias y hongos suelen ser las más graves", explica la neuróloga, quien añade que "en España, los virus digestivos (enterovirus) y los del herpes son los que, con más frecuencia, están detrás de la mayoría de los casos de meningitis vírica; mientras que neumococos y meningococos son los causantes más comunes de la meningitis bacteriana".

A pesar de que, como se ha mencionado, el número de personas con esta enfermedad en España no es alto, desde 2014 se ha estado observando una tendencia ascendente, principalmente debido a un incremento de cuadros de meningitis meningocócica. Durante los años de pandemia, gracias a las medidas de protección contra la Covid-19, la incidencia de la meningitis disminuyó drásticamente, pero la SEN advierte de que han vuelto a repuntar los casos.

Señales de alerta de meningitis

Los primeros síntomas por los que se manifiesta la meningitis coinciden con los de muchas otras enfermedades, por lo que la detección precoz puede complicarse. No obstante, Guillán alude a dos signos iniciales a los que debemos prestar atención:

Dolor de cabeza, que suele ser intenso y diferente al que normalmente sentimos.

Fiebre, en caso de que el origen de la meningitis sea infeccioso. "Se trata de una fiebre alta que no sabemos de dónde viene porque no va acompañada de ningún otro síntoma", detalla la experta.

Con el transcurso de las horas, la meningitis puede causar otras señales de alerta:

Náuseas y vómitos.

Presión cerebral.

Crisis epilépticas y convulsiones.

Disminución del nivel de conciencia.

Sensibilidad excesiva a la luz.

Normalmente, la meningitis en adultos cursa de manera algo diferente que en niños, quienes, además del dolor de cabeza y la fiebre, experimentan rigidez en la nuca. "No son capaces de doblar o bajar la cabeza, tampoco de levantar las piernas. Este tipo de síntomas en los adultos se nota mucho menos, no es tan llamativo", explica Guillán.

Asimismo, puede ocurrir que cuando la causa de la meningitis es una bacteria, esta puede introducirse en la sangre y diseminarse, dando lugar a una sepsis meningocócica. En estos casos, la enfermedad es más letal en niños que en adultos "porque las defensas de estos últimos trabajan mejor", afirma la especialista.

¿La meningitis es contagiosa?

Las meningitis infecciosas, como infección que son, pueden contagiarse. En este sentido, Guillán aclara que, por ejemplo, el neumococo, causa de la meningitis bacteriana, es una bacteria que produce también la otitis: "Las personas pueden estar cerca de pacientes con otitis y no ocurre nada porque lo normal es que, aunque se entre en contacto con esa bacteria, nuestros anticuerpos y nuestro sistema inmune nos protegen de ella. Lo mismo ocurre con la amigdalitis".

De esta forma, estamos hablando de bacterias comunes que se encuentran en diferentes cuadros infecciosos. "La 'mala suerte' es que lleguen a las meninges y se presenten en forma de meningitis", lamenta la neuróloga, que agrega que, si es un virus el causante de esta patología, el más frecuente es el del herpes: "Este virus se puede manifestar de muchas formas. Una muy habitual es una herida en el labio. Por ello, que tengamos un herpes no quiere decir que vayamos a sufrir meningitis".

En este punto, Guillán asegura que, dependiendo del caso, se tomarán unas u otras medidas para prevenir el contagio. En algunos de ellos, la familia o las personas que hayan mantenido contacto directo con el paciente, tendrán que hacer profilaxis. "Les recetamos antibióticos para prevenir. Esto lo decidimos en el hospital en el momento de averiguar el origen de la meningitis", afirma.

Prevención y detección precoz, claves contra la meningitis

La mejor prevención contra la meningitis en la actualidad sigue siendo la vacunación. Desde la SEN, insisten en la importancia de seguir las recomendaciones del calendario común de vacunación a lo largo de la vida.

"Estimamos que alrededor de un 20% de la población puede ser portadora de alguna de las bacterias que provocan las meningitis más graves. Aunque la gran mayoría de estas personas no desarrollarán la enfermedad, sí pueden transmitirla a otras más vulnerables y/o predispuestas", comenta Guillán. "Los grupos de mayor riesgo son los niños de cinco años y los jóvenes de entre 15 y 24 años, así como aquellos que padezcan alguna enfermedad que comprometa su sistema inmunitario o que vivan en entornos comunitarios o de hacinamiento. En todo caso, cualquier persona sana y, sobre todo, si no está vacunada, puede contraer meningitis", advierte.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que un 10% de las personas que contraen este tipo de meningitis muere y que el 20% presenta complicaciones graves. Al tratarse de un problema mundial

optica león



Publicidad



INTER-FAX 962 660 383



📅 06 de junio del 2023

♻️ ACTUALIZADO Lunes, 05 Junio 2023 | 17:05

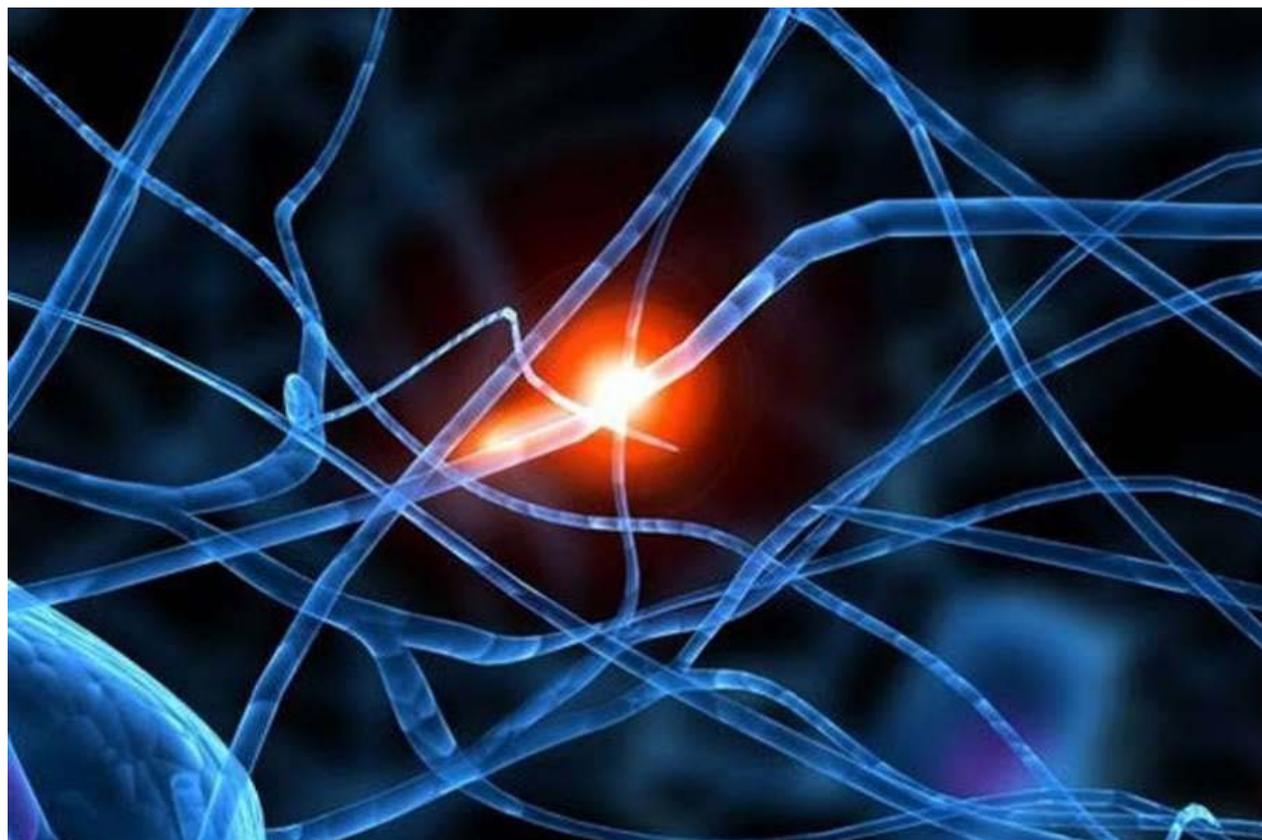
Últimas

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

Los especialistas consideran que será necesaria la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de atención de la salud

Más de 5.000 de los valencianos que sufren un ictus este año tendrán deterioro cognitivo

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



La Asociación Americana del Corazón ha señalado que más de la mitad de las personas que sobreviven a un ictus manifiestan deterioro cognitivo en el plazo de un año y que una de cada tres personas que sufre un ictus, puede desarrollar demencia en los siguientes cinco años. Por este motivo, los expertos de Irenea, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, han resaltado la importancia de una atención temprana y multidisciplinar para minimizar su impacto, no solo en el entorno familiar sino también comunitario, por los costes que supondrá a nivel sanitario y social.

«La declaración científica de la American Heart Association es un análisis de expertos acerca de las investigaciones actuales y suele tomarse como base para definir pautas futuras y nuevas líneas de investigación. Si trasladamos los datos que aporta a casos de nuestro entorno más cercano se traducen, solo en la Comunitat Valenciana, teniendo en cuenta que se registran anualmente alrededor de 10.500 ictus, este año más de 5.000 valencianos tendrán un deterioro cognitivo y 3.500, de ellos, podrían desarrollar una demencia de aquí a 2027», ha explicado el Dr. Enrique Noé, director de investigación de Irenea.

Publicidad



Ante estas cifras, se recomienda realizar estudios de detección posteriores al ictus y adoptar un abordaje de atención integral e interdisciplinaria para brindar apoyo a quienes han sobrevivido a un ictus y presentan deterioro cognitivo. Para ello, consideran que será necesaria la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de atención de la salud, como médicos, logopedas, terapeutas ocupacionales, neuropsicólogos y profesionales de enfermería para brindar atención y control óptimos.

Según explica el doctor Noé, el deterioro cognitivo suele aparecer en casi la mitad de los casos y, normalmente, sucede al poco tiempo sufrirlo. Además, aunque la mayoría de las personas que sufren un ictus tienen esta secuela de forma leve y recuperan sus funciones cognitivas, en un alto porcentaje este déficit es moderado o grave y les afecta en su vida cotidiana. Sin olvidar, puntualiza el neurólogo, que **«el deterioro cognitivo suele asociarse también con otros problemas derivados del accidente cerebrovascular que multiplican la severidad de la discapacidad o depresión y otros cambios emocionales»**.

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

optica león



Publicidad



INTER-FAX 962 660 383



📅 06 de junio del 2023

♻️ ACTUALIZADO Lunes, 05 Junio 2023 | 17:05

Salud

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

Según estimaciones de la SEN, en España, alrededor de 2.500 personas son diagnosticadas de esclerosis múltiple cada año

La esclerosis múltiple afecta a más de 2,8 millones de personas en todo el mundo

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



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 hay alrededor de 2,8 millones de personas diagnosticadas con esclerosis múltiple en todo el mundo y, en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 55.000 personas la padecen.

«La esclerosis múltiple es una enfermedad crónica, autoinmune, inflamatoria, desmielinizante y degenerativa del sistema nervioso central. Se produce cuando el sistema inmunológico ataca por error a la mielina, una capa protectora de las neuronas que, cuando se ve afectada, hace que disminuyan o se detengan los impulsos nerviosos, provocando los diferentes síntomas de la enfermedad», explica la Dra. Ana Belén Caminero, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la SEN mientras apunta: «**Dependiendo de las áreas del sistema nervioso central que se hayan visto afectadas, los síntomas varían mucho de una persona a otra. Así que casi cualquier síntoma o signo neurológico puede ser parte de la sintomatología de la esclerosis múltiple. No obstante, problemas de movilidad, visión, equilibrio y coordinación, así como fatiga, dolor y trastornos de sensibilidad suelen ser lo más comunes**». Y al igual que los síntomas, el curso y la gravedad de esta enfermedad también puede ser muy variado. En todo caso, en un 85% de los pacientes, la esclerosis múltiple se presenta en forma de brotes, que son episodios de déficit neurológico como manifestación de las lesiones que se van produciendo en el sistema nervioso central.

Publicidad



PEUGEOT
GAMA SUV

CONDICIONES EXCLUSIVAS
CON ENTREGA INMEDIATA

SAUTO, S.L.
Su concesionario PEUGEOT en Sagunto - Tel. 96 265 41 08

Según estimaciones de la SEN, en España, alrededor de 2.500 personas son diagnosticadas de esclerosis múltiple cada año. La edad de inicio de la enfermedad suele oscilar entre los 20 y los 40 años, lo que la convierte en la segunda causa de discapacidad más frecuente en los adultos jóvenes españoles. Y también es, después de la epilepsia, la segunda enfermedad neurológica más frecuente entre los jóvenes españoles.

Además, la esclerosis múltiple es de dos a tres veces más habitual en las mujeres que en los hombres y su frecuencia está aumentando. «**De acuerdo a los últimos registros, en los últimos cinco años, ha aumentado cerca de un 20% el número de pacientes con esclerosis múltiple. Es cierto que detrás de este aumento están implicados tanto la mejora de las técnicas diagnósticas como el aumento de las opciones de tratamiento, pero también, por causas que aún se desconocen, porque estamos asistiendo a un número cada vez más creciente de nuevos casos en mujeres y en población infantil**», señala la Dra. Ana Belén Caminero.

infecciones, falta de vitamina D, tabaquismo... y probablemente a ciertos factores hormonales que hacen que las mujeres tengan el doble de riesgo de desarrollar esta enfermedad.

La esclerosis múltiple es una enfermedad que disminuye notablemente la calidad de vida de quien la padece, sobre todo si no se trata. Para ello, un diagnóstico temprano y un seguimiento adecuado de los pacientes puede ayudar a las personas con esclerosis múltiple a controlar los síntomas y a mejorar su calidad de vida. Además, la adopción de un enfoque integral y multidisciplinar, que incluya tratamiento farmacológico, modificaciones en el estilo de vida, terapias complementarias y apoyo psicológico y social, también puede beneficiar enormemente a los pacientes.

Publicidad



«En los últimos años se ha producido una auténtica revolución en el manejo de la esclerosis múltiple y actualmente disponemos de numerosos tratamientos que pueden modificar el curso de la enfermedad, con medicamentos inmunomoduladores o inmunosupresores, y terapias sintomáticas que abordan los síntomas específicos de la enfermedad. Por lo que ya son muchas las personas afectadas que disfrutan de una buena calidad de vida», destaca la Dra. Ana Belén Caminero añadiendo que «aun así, la esclerosis múltiple es una enfermedad que puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas afectadas, especialmente en términos de discapacidad. En la SEN estimamos que alrededor del 75% de las personas con esclerosis múltiple en España experimentarán algún tipo de discapacidad en algún momento de la enfermedad».

La discapacidad asociada a la esclerosis múltiple puede manifestarse de diferentes maneras, dependiendo de los síntomas y la gravedad de la enfermedad que experimente cada persona. Los factores de discapacidad más comunes son los problemas de movilidad, debilidad muscular, fatiga, dolor, trastornos esfinterianos, dificultades para hablar o tragar, problemas de visión y de equilibrio, y problemas cognitivos como dificultad para concentrarse y problemas de memoria. Además, la discapacidad asociada a la esclerosis múltiple puede variar a lo largo del tiempo y puede ser progresiva en algunos casos, a medida que la enfermedad avanza.

Por otra parte, la incertidumbre de la enfermedad y todos los síntomas asociados a ella afectan negativamente a muchos pacientes que, en muchos casos, manifiestan trastornos de depresión y ansiedad, con consecuencias y afectación a nivel social, familiar y laboral. La prevalencia de la depresión asociada a la esclerosis múltiple se encuentra entre un 37%-54% y la de la ansiedad oscila entre un 12%-40%.

Publicado en [Salud](#)

Etiquetado como [#esclerosis](#) [#neurología](#) [#sen](#)

Artículos relacionados (por etiqueta)

La epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España

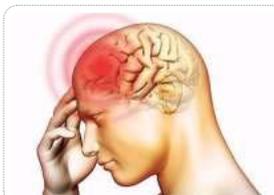
en [Salud Por Redacción](#)



Desde el año 2006, cada 24 de mayo se conmemora en España el Día Nacional de la Epilepsia con el objetivo de concienciar sobre esta enfermedad que es el trastorno neurológico más frecuente en niños, además de la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España. La Sociedad Española...

La incidencia de la meningitis ha aumentado un 10% en el último año en España

en [Salud Por Redacción](#)



El pasado, 24 de abril, se conmemoró el Día Mundial de la Meningitis, una enfermedad caracterizada por la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal y que, si se desarrolla de forma grave, puede provocar la muerte y ocasionar graves complicaciones y secuelas. Según...

La cefalea constituye el primer motivo de consulta de los pacientes que requieren asistencia neurológica

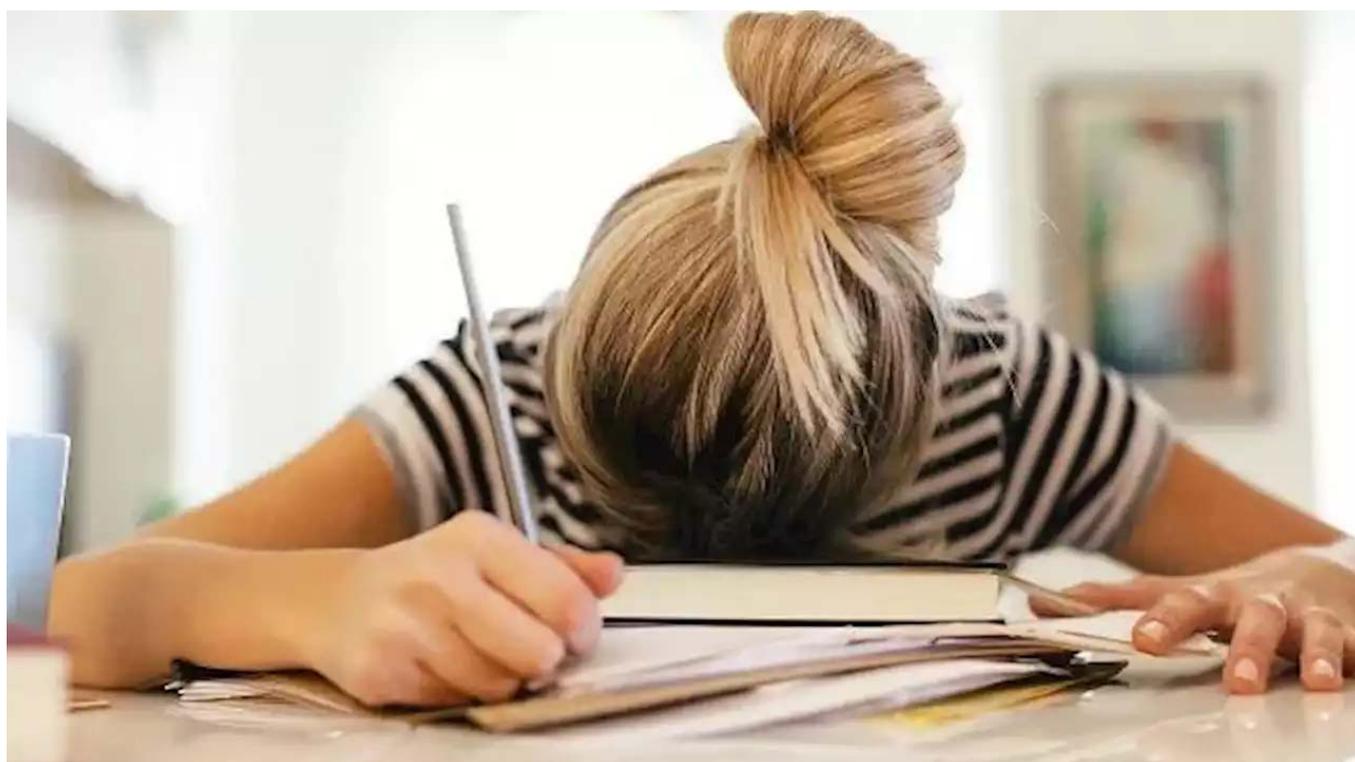
en [Salud Por Redacción](#)



El pasado jueves, 19 de abril, se celebró el Día Nacional de la Cefalea, también denominada comúnmente como dolor de cabeza, que es uno de los motivos más frecuentes de consulta entre los médicos de atención primaria, urgencias y especialistas en Neurología. Hasta un 89% de la población mas...

el alzhéimer que estimula la memoria de los estudiantes: "Es falso y peligroso"

🕒 06/06/2023 10:40:00



“Es una locura y hay que desmentir este tipo de bulos”, explica el doctor Guillermo García Ribas, miembro de la Sociedad Española de Neurología, que quiere dejar claro que los medicamentos para el alzhéimer no son estimulantes de la memoria



Fuente
Noticias Cuatro

“Hay vídeos en Tik Tok que recomiendan unas pastillas para estudiar y tener más memoria. Son esas pastillas que se toman para cuando tienes una enfe Por su parte, la Agencia Española del Medicamento (AEMPS) asegura que estos medicamentos tan específicos para el alzhéimer y otros tipos de demencia son muy difíciles de conseguir para las personas sanas ya que no sólo son de prescripción médica,...

Por su parte, la Agencia Española del Medicamento (AEMPS) asegura que estos medicamentos tan específicos para el alzhéimer y otros tipos de demencia son muy difíciles de conseguir para las personas sanas ya que no sólo son de prescripción médica,

Es decir, que tienen que ser diagnosticados por un especialista, por ejemplo, el médico de atención primaria, no lo puede prescribir tiene efectos adversos como, efectos cardiovasculares, efectos

gastrointestinales, causar irritabilidad o sintomatologías de alteraciones conductuales

Varios estudios donepezilo, pero realmente para los sujetos normales 3 milésimas de segundo en la vida normal no tenía ninguna trascendencia. Por contra, en otro estudio de la Universidad de Berkeley (California, EE UU) se descubrió que el fármaco donepezil tenía ventajas no sólo para las personas enfermas de Alzheimer, sino también para los adultos sanos. El estudio, publicado en la revista headtopics.

Leer más:



[**Noticias Cuatro »**](#)

El informe policial que ratifica la versión de Mónica Oltra

España se arriesga a multas millonarias de Bruselas si

EE.UU., Reino Unido y Francia no atribuyen a Rusia el ataque a la presa

Científicos prueban método de anticoncepción

Alerta sobre el medicamento para el alzhéimer que ayuda a estudiar: es un bulo

Desde la Sociedad Española de Neurología explican que estos medicamentos no sirven para estimular la memoria



Alerta sobre el medicamento para el alzhéimer que ayuda a estudiar: es un bulo. Ideal

Alberto Flores

Granada

Martes, 6 de junio 2023, 11:01

Comenta



El auge de las redes sociales permite que en la actualidad cada vez sea más fácil difundir informaciones erróneas y bulos. Es lo que está ocurriendo recientemente en plataformas como TikTok e Instagram, donde muchos jóvenes están recomendando de cara a los exámenes tomar pastillas para el alzhéimer debido a que, según dicen, estas ayudan a estimular la memoria y, por tanto, hacen más fácil el estudio.

Sin embargo, la realidad es muy diferente. «Es una locura y hay que desmentir este tipo de bulos», detalla el doctor Guillermo García Ribas, miembro de la [Sociedad Española de Neurología](#), que aclara que los medicamentos para tratar el alzhéimer no son estimulantes de la memoria. De hecho, señala que consumir estos fármacos estando sano puede provocar «consecuencias peligrosas» para la salud.

PUBLICIDAD

Desde la Agencia Española del Medicamento (Aemps) aseguran que estos medicamentos son bastante difíciles de conseguir para las personas que no padecen la enfermedad. Y es que no solo es necesario para acceder a ellos la prescripción médica, sino que también requieren de diagnóstico hospitalario. Los más empleados son el donepezilo (comercializado como Aricept), la memantina (Ebixa), la rivastigmina (Exelon) y la galantamina (Reminyl).

Efectos secundarios

Además de ser potencialmente peligrosos, tal y como señalan desde la Sociedad Española de Neurología, consumir estos medicamentos tienen ciertos efectos secundarios. Estos pueden ir desde efectos cardiovasculares y gastrointestinales, hasta alteraciones de la conducta o irritabilidad.

Por otra parte, existen ciertos estudios clínicos que han comprobado si estos medicamentos pueden mejorar el rendimiento y la atención de quienes los consumen. Uno llevado a cabo por el servicio militar estadounidense tuvo como protagonista al donepezilo, que fue suministrado a pilotos de caza de combate. El resultado obtenido fue de una mejora de tres milésimas de segundo en el rendimiento, una mejora que para la vida normal no tiene trascendencia.

El donepezil, al igual que con otros inhibidores de la colinesterasa, es usado para tratar las primeras etapas del alzhéimer y la demencia. Y, pese a este estudio, la mayor parte de las investigaciones se han centrado en sus beneficios sobre la calidad de vida y síntomas clínicos en pacientes. Por lo que no se sabe demasiado sobre los procesos cognitivos específicos que mejoran con este fármaco.

Temas [Alerta](#) [Enfermedades](#) [enfermedad de alzheimer](#) [Medicamentos](#)

Comenta

Reporta un error

Publicidad

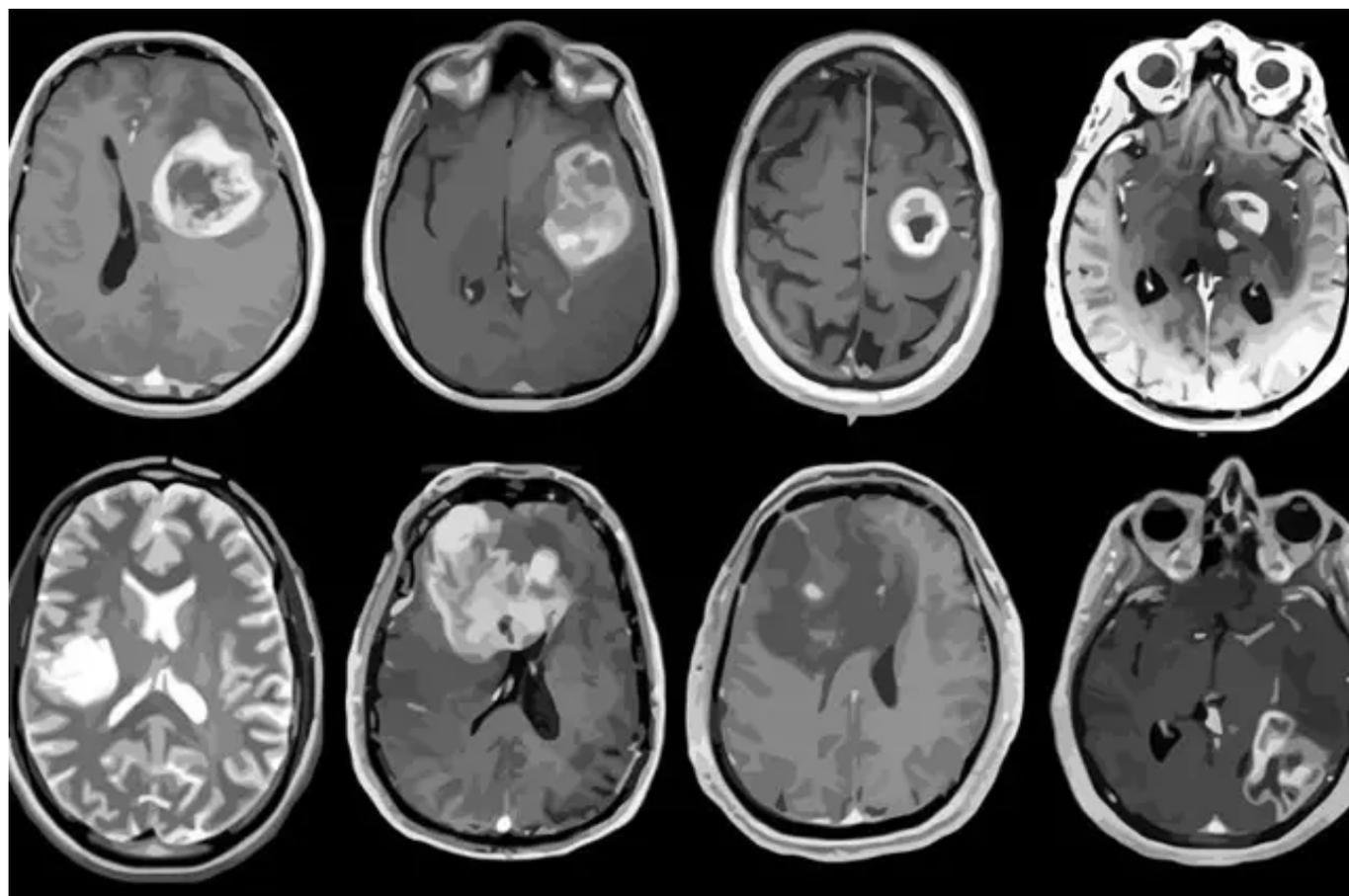


Publicidad



infosalus / investigación

En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año



Archivo - Glioblastoma, tumor cerebral agresivo mapeado en detalle genético y molecular.

- ALBERT H. KIM - Archivo

Infosalus

Publicado: miércoles, 7 junio 2023 10:45

@infosalus_com



✉ Newsletter

MADRID, 7 Jun. (EUROPA PRESS) - Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el 2 por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento de los diagnosticados en niños, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo de la celebración este jueves de su Día Internacional.

Desde la SEN advierten de que, este tipo de tumores que aglutinan más de 120 tipos en el sistema nervioso, en los últimos años se ha observado un incremento en el número de casos por año debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen -lo que ha permitido perfeccionar su diagnóstico-, y al progresivo envejecimiento de la población.

Y es que la edad de aparición de los tumores cerebrales presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un aumento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su máximo de incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida. Se estima que, en la actualidad, en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, clasificado bien como un tumor primario (originado en el cerebro) o como un tumor metastásico (originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro).

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños, lo que le convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado después de la leucemia. En todo caso, aunque no son los tumores más frecuentes, tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Los síntomas más frecuentes asociados con los tumores cerebrales son: trastornos del comportamiento, crisis epilépticas, vómitos, alteraciones visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza. Pero además, el 80 por ciento de las personas presentarán disfunción cognitiva, el 78 por ciento disfunción motora y el 37 por ciento disfunción en el control de esfínteres.

"Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, otros estarán relacionados con los efectos secundarios de la neurocirugía, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados para su tratamiento. Y todo ello, repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre", explica Berta de Andrés, coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología.

Algunos tipos de tumores cerebrales llegan a tener una tasa de curación de más del 90 por ciento. Pero desde la SEN se recuerda que el objetivo del tratamiento de los tumores cerebrales no sólo debe buscar el control de la enfermedad, sino que se debe intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas.

"Es, por lo tanto, bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada", señala Berta de Andrés.

LOS ESTUDIOS APOYAN MÁS LA NEURORREHABILITACIÓN

Puesto que es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación, las últimas investigaciones apuntan a que el 80% de las personas que los sufren requieren Neurorehabilitación.

Sin embargo, advierten, "tradicionalmente, a estas personas se les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que, cuando hablamos de cáncer en general, se estima que el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico como la posterior supervivencia libre de enfermedad reduce la mortalidad un 59 por ciento".

Según el último trabajo realizado en 2022, las personas con cáncer cerebral presentan unos niveles de actividad bajos respecto a las recomendaciones del Consenso Internacional Multidisciplinar sobre Ejercicio en Supervivientes de Cáncer de 2019, a pesar de que los estudios científicos cada vez apoyan más la Neurorehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos.

En este sentido, la Neurorehabilitación en general y la Neurofisioterapia en particular, se debe centrar en prevenir complicaciones, así como mejorar esas disfunciones motoras que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

"Concretamente desde la Neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico se tratará, de forma individualizada, aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por el desacondicionamiento y/o los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga (la cual aparece en el 80% de los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera", explica Berta de Andrés.

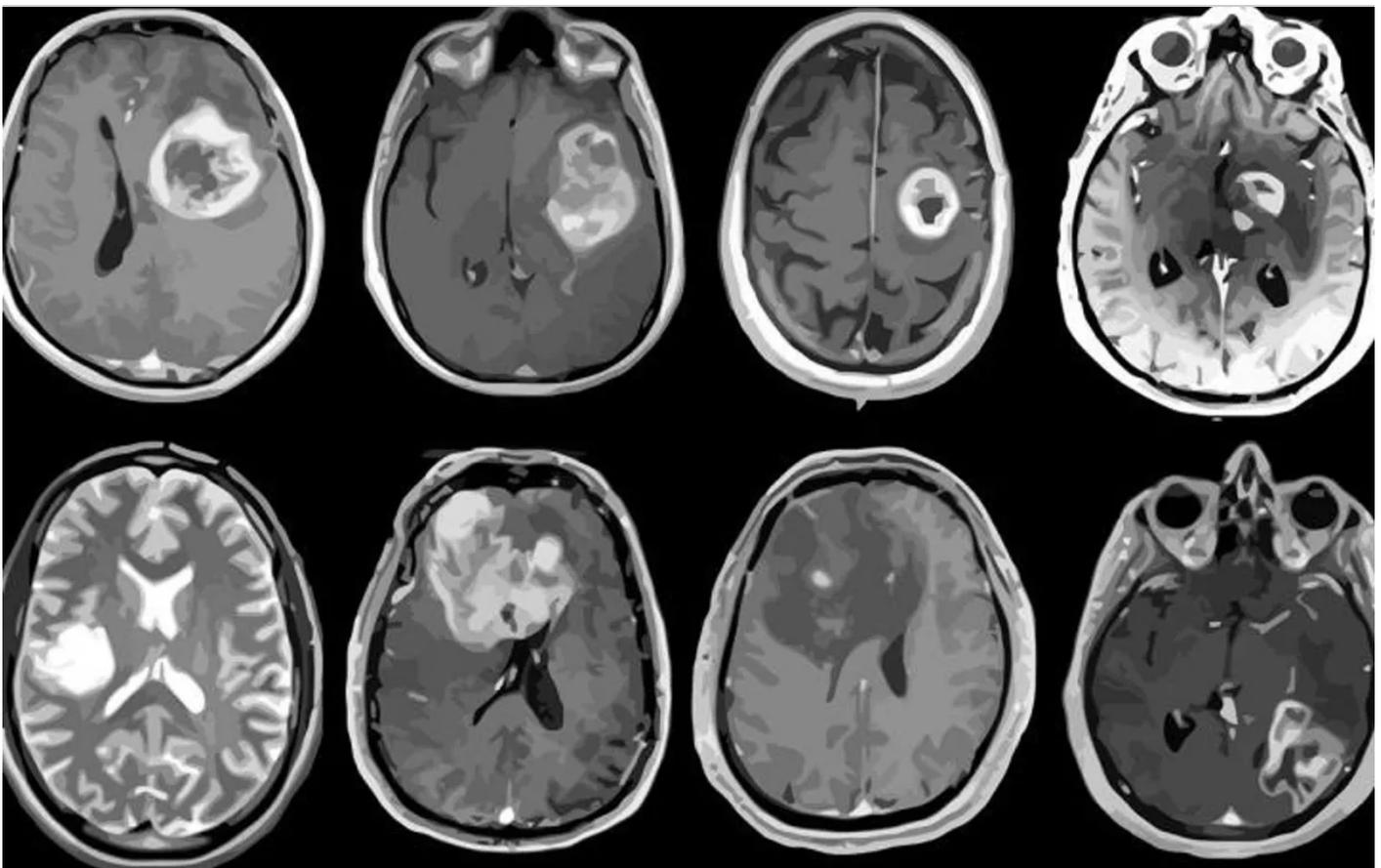
En cualquier caso, concluye, "la Neurofisioterapia y el resto de agentes del equipo de Neurorrehabilitación deberán adaptarse a las condiciones de la persona, su familia y su entorno particular con el fin de planificar los objetivos terapéuticos. Y, para eso, es necesaria una atención multidisciplinar y una derivación eficaz aun cuando se está al inicio del proceso y tras el diagnóstico".



LA NACION > Agencias

En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año

7 de junio de 2023 • 07:20



10/02/2021 En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año. Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el 2 por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento de los diagnosticados en niños, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo de la celebración este jueves de su Día Internacional. SALUD ALBERT H. KIM



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el 2 por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento de los diagnosticados en niños, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo de la celebración este jueves de su Día Internacional.

PUBLICIDAD

Desde la SEN advierten de que, este tipo de tumores que aglutinan más de 120 tipos en el sistema nervioso, en los últimos años se ha observado un incremento en el número de casos por año debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen -lo que ha permitido perfeccionar su diagnóstico-, y al progresivo envejecimiento de la población.



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

edad pediátrica, pero también un aumento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su máximo de incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida. Se estima que, en la actualidad, en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, clasificado bien como un tumor primario (originado en el cerebro) o como un tumor metastásico (originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro).

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños, lo que le convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado después de la leucemia. En todo caso, aunque no son los tumores más frecuentes, tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

PUBLICIDAD

Los síntomas más frecuentes asociados con los tumores cerebrales son:



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza. Pero además, el 80 por ciento de las personas presentarán disfunción cognitiva, el 78 por ciento disfunción motora y el 37 por ciento disfunción en el control de esfínteres.

"Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, otros estarán relacionados con los efectos secundarios de la neurocirugía, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados para su tratamiento. Y todo ello, repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre", explica Berta de Andrés, coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología.

Algunos tipos de tumores cerebrales llegan a tener una tasa de curación de más del 90 por ciento. Pero desde la SEN se recuerda que el objetivo del tratamiento de los tumores cerebrales no sólo debe buscar el control de la enfermedad, sino que se debe intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas.

"Es, por lo tanto, bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada", señala Berta de Andrés.

Los estudios apoyan más la neurorrehabilitación

Puesto que es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación, las últimas investigaciones apuntan a que el 80% de las personas que los sufren requieren Neurorehabilitación.

Sin embargo, advierten, "tradicionalmente, a estas personas se les ha excluido



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

general, se estima que el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico como la posterior supervivencia libre de enfermedad reduce la mortalidad un 59 por ciento".

Según el último trabajo realizado en 2022, las personas con cáncer cerebral presentan unos niveles de actividad bajos respecto a las recomendaciones del Consenso Internacional Multidisciplinar sobre Ejercicio en Supervivientes de Cáncer de 2019, a pesar de que los estudios científicos cada vez apoyan más la Neurorehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos.

En este sentido, la Neurorehabilitación en general y la Neurofisioterapia en particular, se debe centrar en prevenir complicaciones, así como mejorar esas disfunciones motoras que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

"Concretamente desde la Neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico se tratará, de forma individualizada, aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por el desacondicionamiento y/o los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga (la cual aparece en el 80% de los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera", explica Berta de Andrés.

En cualquier caso, concluye, "la Neurofisioterapia y el resto de agentes del equipo de Neurorehabilitación deberán adaptarse a las condiciones de la persona, su familia y su entorno particular con el fin de planificar los objetivos terapéuticos. Y, para eso, es necesaria una atención multidisciplinar y una derivación eficaz aun cuando se está al inicio del proceso y tras el diagnóstico".

europa press



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

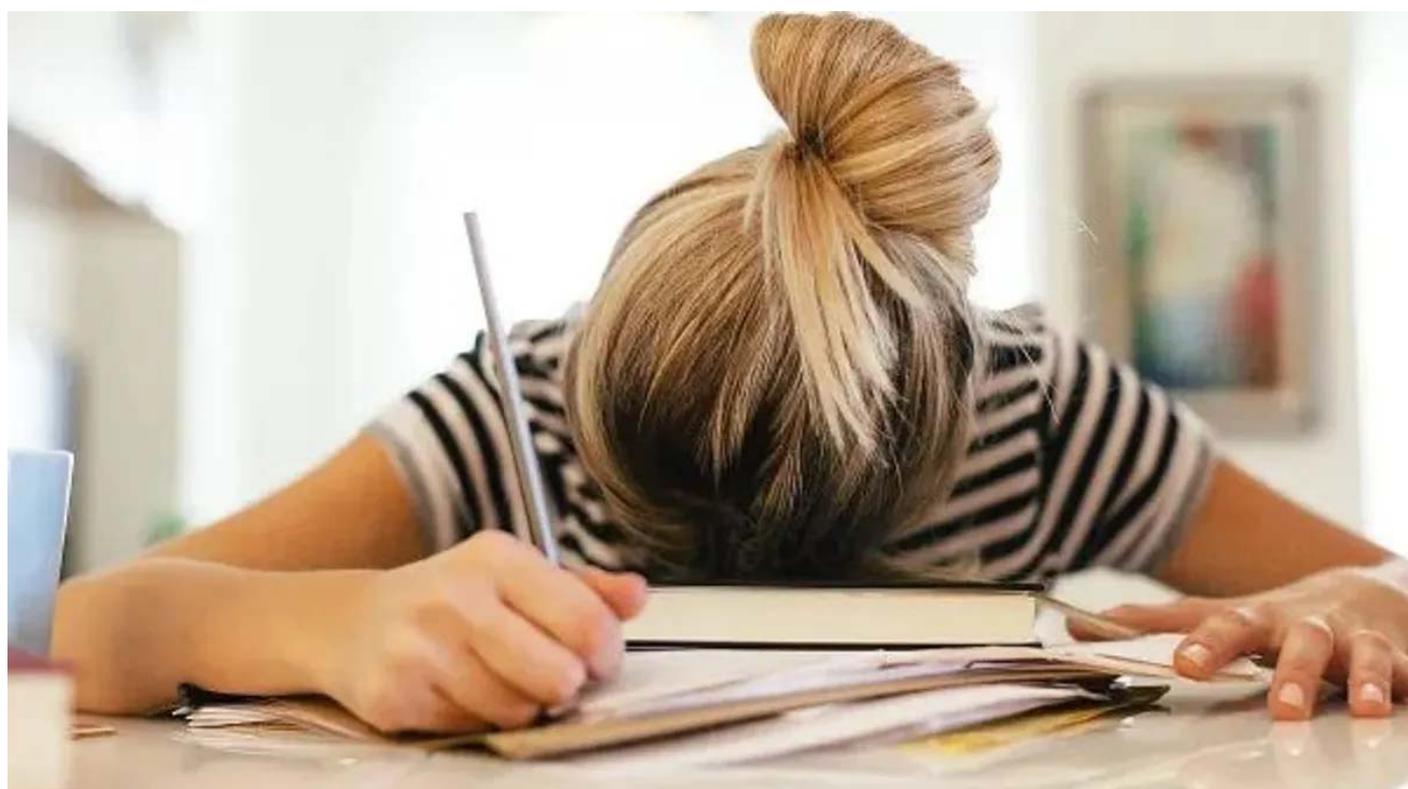
PORTADA **SANIDAD**

El bulo del medicamento para el alzhéimer que estimula la memoria de los estudiantes: “Es falso y peligroso”



Patricia Pereda Madrid

06/06/2023 02:00h.



Una chica agotada de estudiar. GETTY

Algunos jóvenes han publicado vídeos en redes sociales 'fomentando' productos "para la memoria" ante la llegada de los exámenes

medicamentos para el alzhéimer no son estimulantes de la memoria y alertan del peligro de este bulo

Estos medicamentos tienen efectos adversos como cardiovasculares, gastrointestinales, causan irritabilidad y pueden provocar alteraciones de conducta

“Hay vídeos en Tik Tok que recomiendan unas pastillas para estudiar y tener más memoria. Son esas pastillas que se toman para cuando tienes una enfermedad neurodegenerativa. **Dicen que tienes que empezar a tomarlas dos semanas antes y que el resultado es increíble**”. Lo cuenta Javier, un joven de 14 años de segundo de la ESO, que **ha visto estos vídeos antes de un examen** de Geografía e Historia en inglés y que ha pensando que quizá ese medicamento le podía ayudar.

“Es una locura y hay que desmentir este tipo de bulos”, explica el doctor Guillermo García Ribas, miembro de la Sociedad Española de Neurología, que quiere dejar claro que **los medicamentos para el alzhéimer no son estimulantes de la memoria**. “Se utilizan para una enfermedad que da como resultado problemas de memoria, pero los pacientes con demencias no solo tienen problemas de memoria. Estos medicamentos en personas sanas pueden traer consecuencias peligrosas para la salud”.

MÁS

El impacto de la música en personas con demencia: cuando no recuerdas la edad pero sí la letra de 'Amapola'

La inteligencia artificial, el inesperado aliado en la lucha contra las superbacterias resistentes a los antibióticos

-

Los fármacos empleados con mayor frecuencia para combatir el deterioro cognitivo son estos: donepezilo (comercializado como Aricept), la memantina (Ebixa), rivastigmina (Exelon) y la galantamina (Reminyl).

Efectos secundarios

Por su parte, la Agencia Española del Medicamento (AEMPS) asegura que estos medicamentos tan específicos para el alzhéimer y otros tipos de demencia son muy difíciles de conseguir para las personas sanas ya que no sólo son de prescripción médica, **son de diagnóstico hospitalario**. Es decir, que tienen que ser diagnosticados por un especialista, por ejemplo, el médico de atención primaria, no lo puede prescribir

Coincide García Ribas, que explica que es un medicamento bajo prescripción médica que, además, **tiene efectos adversos como, efectos cardiovasculares, efectos gastrointestinales, causar irritabilidad o sintomatologías de alteraciones conductuales**. Estos medicamentos tienen un efecto más difuso porque, como hemos dicho no son estimulantes de la memoria y pueden afectar a personas de cualquier edad que los consuman. En resumen, hay mucho riesgo y ningún beneficio, ninguno".

Varios estudios

García Ribas habla de un estudio clínico llevado a cabo por el servicio militar americano, con **donepezilo**, con pilotos de caza de combate para ver si les aumentaba el rendimiento y la atención. El resultado: se obtuvo una mejora de tres milésimas de segundo en el rendimiento. Para personas excepcionales como los pilotos de combate, quizá pueda suponer una mejora, **pero realmente para los sujetos normales 3 milésimas de segundo en la vida normal no tenía ninguna trascendencia**. Es decir,

medicamentos tienen efectos muy parecidos luego tendrían todos los mismo resultados.

Por contra, en otro estudio de la Universidad de Berkeley (California, EE UU) se descubrió que el fármaco donepezil tenía ventajas no sólo para las personas enfermas de Alzheimer, sino también para los adultos sanos. El estudio, publicado en la revista *Current Biology*, muestra que este fármaco mejoraba el aprendizaje. **"Este es el primer estudio que revela cómo este fármaco optimiza el aprendizaje de una nueva habilidad, incluso en personas sanas"**, explica Michael Silver, uno de los dos autores del trabajo y profesor de la Universidad de Berkeley.

Los investigadores estudiaron a 12 adultos sanos, no fumadores, con edades comprendidas entre los 18 y los 35 años, que tenían que detectar si dos campos de puntos en movimiento, presentados uno detrás del otro, se movían o no en la misma dirección. Cada sujeto completó dos cursos de cinco días de entrenamiento en esta tarea. En uno de estos cursos de formación, los sujetos ingirieron cinco miligramos de donepezil antes de cada sesión de entrenamiento y en el otro, tomaron una cápsula de placebo antes de dichas sesiones. **Como promedio, la mejora en el desempeño de la tarea debido al entrenamiento era dos veces superior cuando éste se producía bajo la influencia del fármaco.**

El donepezil, al igual que otros inhibidores de la colinesterasa, se utiliza para tratar las primeras etapas de la enfermedad de Alzheimer y la demencia. Las investigaciones previas sobre el medicamento se han centrado en sus efectos beneficiosos sobre la calidad de vida y los síntomas clínicos en pacientes. Sin embargo, poco se sabe acerca de los procesos cognitivos específicos que mejoran debido a este fármaco.

Un tercer estudio, este de la Comisión de Transparencia de la Alta Autoridad Francesa de Salud (Haute Autorité de Santé, HAS), **afirmaba que los cuatro de los medicamentos empleados para combatir el deterioro cognitivo habían sido**

plazo, sobre todo en lo que atañe a los problemas cognitivos, y tan solo en los estudios clínicos confrontados con placebo en los cuales la pertinencia clínica y la aplicación a circunstancias reales no está asegurada. Estos estudios suelen realizarse con personas más jóvenes de las que normalmente suelen sufrir deterioro cognitivo, explicaba el estudio de HAS.

Otros suplementos para la memoria

Otra cosa que hay que tener en cuenta, son los remedios o suplementos nutricionales que utilizan como argumento que mejoran el rendimiento cognitivo. Estos remedios no están regulados como fármacos al no ser medicamentos. **Por ejemplo, la vitamina B12, se sabe que aumenta la regeneración de las neuronas**, con esa información puedo decir que como eso aumenta la regeneración de neuronas tiene un beneficio sobre las capacidades y el beneficio.

En España esto es legal, está permitido y se venden libremente, pero el miembro de la Sociedad Española de Neurología asegura que esto induce al consumidor a pensar que el beneficio está comprobado desde el punto de vista clínico, y eso no es así.

Y concluye que con los medicamento hay que tener mucho cuidado. **"Qué más quisiera la empresa farmacéutica que elabora el donepezil que funcionara para la memoria**, porque entonces su beneficio sería enorme, ya que no solo llegarían a la población con alguna demencia, un 5% de la población, sino que llegarían a los estudiantes, y eso les reportaría muchísimos beneficios".

TEMAS

Alzheimer

Enfermedades

Más noticias de...

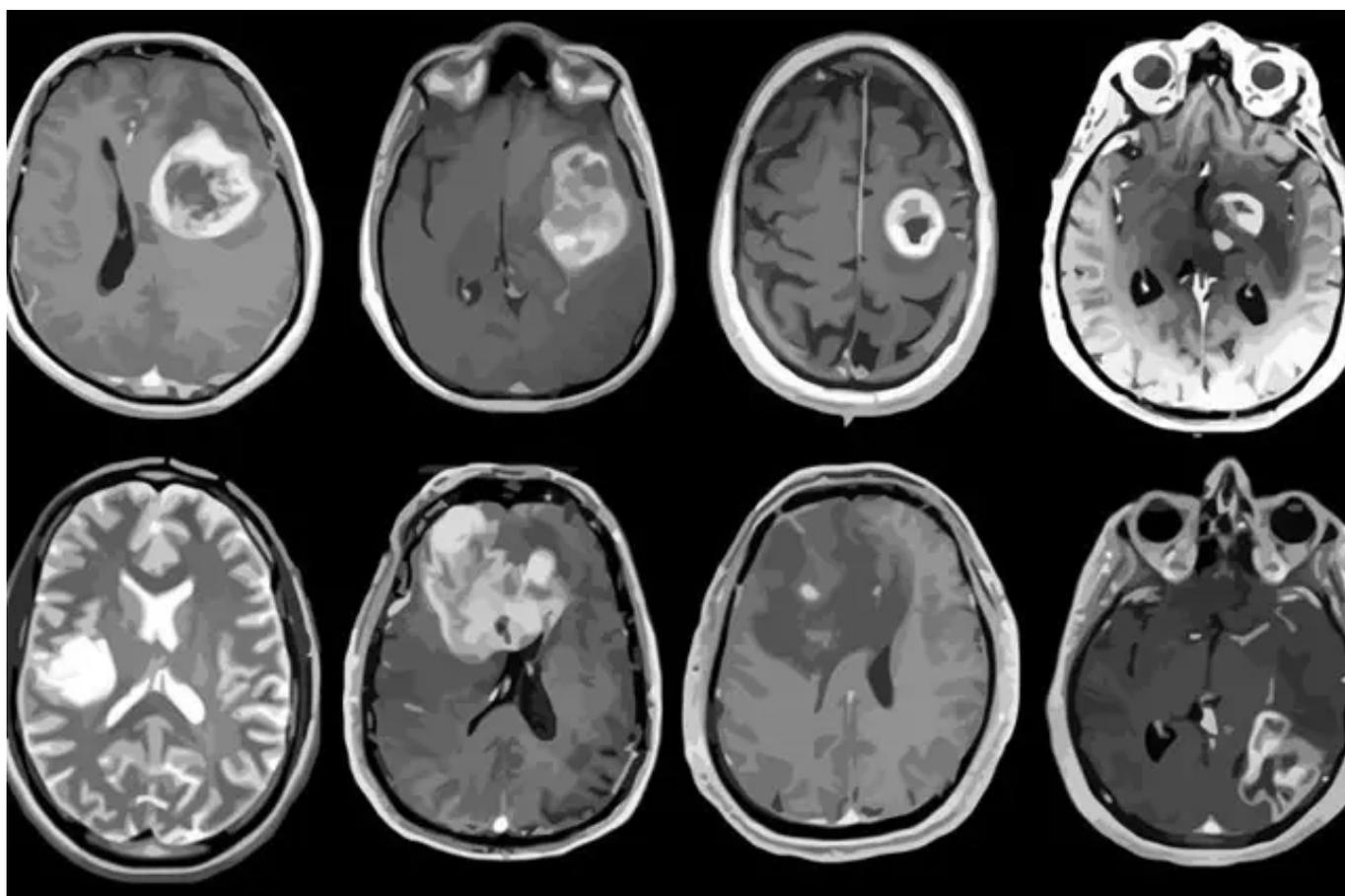
Sigue navegando...

Temas

Corporativo

notimérica / vida

En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año



Archivo - Glioblastoma, tumor cerebral agresivo mapeado en detalle genético y molecular.

- ALBERT H. KIM - Archivo

MADRID, 7 Jun. (EUROPA PRESS) -

-Publicidad-

PUBLICIDAD

- Publicidad -



Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el 2 por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento de los diagnosticados en niños, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo de la celebración este jueves de su Día Internacional.

Desde la SEN advierten de que, este tipo de tumores que aglutinan más de 120 tipos en el sistema nervioso, en los últimos años se ha observado un incremento en el número de casos por año debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen -lo que ha permitido perfeccionar su diagnóstico-, y al progresivo envejecimiento de la población.

Y es que la edad de aparición de los tumores cerebrales presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un aumento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su máximo de incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida. Se estima que, en la actualidad, en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, clasificado bien como un tumor primario (originado en el cerebro) o como un tumor metastásico (originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro).

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños, lo que le convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado después de la leucemia. En todo caso, aunque no son los tumores más frecuentes, tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Los síntomas más frecuentes asociados con los tumores cerebrales son: trastornos del comportamiento, crisis epilépticas, vómitos, alteraciones visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza. Pero además, el 80 por ciento de las personas presentarán disfunción cognitiva, el 78 por ciento disfunción motora y el 37 por ciento disfunción en el control de esfínteres.

"Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, otros estarán relacionados con los efectos secundarios de la neurocirugía, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados para su tratamiento. Y todo ello, repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre", explica Berta de Andrés, coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología.

Algunos tipos de tumores cerebrales llegan a tener una tasa de curación de más del 90 por ciento. Pero desde la SEN se recuerda que el objetivo del tratamiento de los tumores cerebrales no sólo debe buscar el control de la enfermedad, sino que se debe intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los

- Publicidad -

forma adecuada", señala Berta de Andrés.

LOS ESTUDIOS APOYAN MÁS LA NEURORREHABILITACIÓN

Puesto que es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación, las últimas investigaciones apuntan a que el 80% de las personas que los sufren requieren Neurorehabilitación.

Sin embargo, advierten, "tradicionalmente, a estas personas se les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que, cuando hablamos de cáncer en general, se estima que el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico como la posterior supervivencia libre de enfermedad reduce la mortalidad un 59 por ciento".

Según el último trabajo realizado en 2022, las personas con cáncer cerebral presentan unos niveles de actividad bajos respecto a las recomendaciones del Consenso Internacional Multidisciplinar sobre Ejercicio en Supervivientes de Cáncer de 2019, a pesar de que los estudios científicos cada vez apoyan más la Neurorehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos.

En este sentido, la Neurorehabilitación en general y la Neurofisioterapia en particular, se debe centrar en prevenir complicaciones, así como mejorar esas disfunciones motoras que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

"Concretamente desde la Neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico se tratará, de forma individualizada, aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por el desacondicionamiento y/o los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga (la cual aparece en el 80% de los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera", explica Berta de Andrés.

En cualquier caso, concluye, "la Neurofisioterapia y el resto de agentes del equipo de Neurorehabilitación deberán adaptarse a las condiciones de la persona, su familia y su entorno particular con el fin de planificar los objetivos terapéuticos. Y, para eso, es necesaria una atención multidisciplinar y una derivación eficaz aun cuando se está al inicio del proceso y tras el diagnóstico".



DIRECTO

NOTICIAS DE ÚLTIMA HORA DEL MERCADO DE FICHAJES 2023

ENFERMEDADES

Todos hablan de la enfermedad que sale a partir de los 50 años: ¿de qué se trata?

- ✓ Expertos del Centro de Neurología Avanzada creen que los nuevos ensayos acercan el fin del Alzheimer
- ✓ Miastenia gravis y el embarazo
- ✓ Bacterias, las protectoras del cuerpo humano: afectan al sistema inmune, salud mental y aparato digestivo



Todos hablan de la enfermedad que sale a partir de los 50 años: ¿de qué se trata?

OKSALUD

06/06/2023 10:40 ACTUALIZADO: 06/06/2023 10:44

✓ Fact Checked

Si bien hay patologías que pueden desarrollarse a cualquier edad en los seres humanos, tampoco falta alguna que otra **enfermedad que sale a partir de los 50 años** porque es mucho más común.

Es el caso de la **miastenia gravis**, una afección neuromuscular crónica e inmune, que destaca porque provoca debilidad en el paciente. El síntoma más notable de estar sufriendo esta problemática es la debilidad muscular.

La enfermedad que sale a partir de los 50 años

Según la Sociedad Española de **Neurología** -SEN-, se estima que en nuestro país unas 15.000 personas padecen la enfermedad. **Considerada hasta hace poco como una patología «rara»**, en los últimos años su prevalencia ha crecido por encima de la media.



Cuidado con las macros ocultas

MACRO 20

#M20 - ¿Nos quita el sueño la tecnología?

00:00 56:26

#M20 - ¿Nos quita el sueño la tecnología?

[View description](#)

[Share](#)

Published 6 jun 2023, 6:00 a. m.

Description

Entre un 20 y un 40% de la población tiene problemas para dormir, según la Sociedad Española de

Neurología. El uso de pantallas, el consumo de bebidas estimulantes y la contaminación lumínica explican esta situación. Charlamos sobre el impacto de la tecnología en el sueño y también sobre la monitorización del sueño a través de realidad virtual para mejorar nuestra salud con el pediatra especialista en medicina de los trastornos del sueño, [Gonzalo Pin](#) y el catedrático y director del Instituto de Investigación en Bioingeniería (I3B) de la Universidad Politécnica de València, [Mariano Alcañiz](#). Además, reflexionamos sobre el abuso de pantallas con el psiquiatra y coordinador del Programa de Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia del Hospital Provincial de Castellón, [Matías Real](#). Y la catedrática y coordinadora del grupo de investigación Labpsitec de la Universitat Jaume I de Castelló, [Azucena García](#), nos revela cuál es la calidad de nuestro sueño. Un episodio que cuenta con colaboración de la [Fundación Mónica Duart](#) y despide la segunda temporada de 'Cuidado con las macros ocultas'.

Chapters

- 00:40 Hospital Provincial de Castellón
- 01:21 Matías Real: adicción a las pantallas
- 10:46 Gonzalo Pin (pediatra especialista en sueño)
- 11:37 Mariano Alcañiz, catedrático y director de I3B
- 12:05 Gonzalo Pin ¿Nos quita el sueño la tecnología?
- 14:37 Mariano Alcañiz: sentido de presencia
- 18:27 Realidad virtual y realidad aumentada
- 23:01 Azucena García: calidad de nuestro sueño
- 27:36 ¿Se puede digitalizar el sueño?
- 34:33 Tecnología para monitorizar el sueño
- 41:04 Robótica y sueño
- 50:51 Mariano Alcañiz y su macro oculta
- 52:41 Gonzalo Pin y su macro oculta
- 54:20 Muhammad Yunus

Share Embed



<https://omny.fm/shows/cuidado-con-las-macros-ocultas/m20-nos-quita-el-sue-o-la-tecnolog-¿>

Play from 00:00

In 1 playlist(s)

autoinmune es común entre la población de 20 a 30 años, con especial prevalencia en mujeres en edad fértil.

«Nuevos fármacos en las últimas fases de ensayos que pueden frenar el avance de la esclerosis múltiple (EM) y una posible vacuna que dificulte la infección por el virus Epstein-Barr son las

https://www.ortopediasilvio.com/blog/esclerosis-multiple-estos-son-los-sintomas-como-detectarla-a-tiempo-y.../blog/se-puede-prevenir-la-caspa-el-problema-capilar-que-afecta-a-una-de-cada-dos-personas/

Aunque la esclerosis múltiple no tiene cura todavía, se está llevando a cabo «un esfuerzo muy considerable en fármacos inhibidores de BTK (Tirosina Quinasa de Bruton), una pequeña molécula selectiva potencialmente capaz de penetrar en el cerebro, protegerlo y modificar el curso de la discapacidad —sostienen— actualmente están en marcha 11 ensayos de farmacéuticas en fase III y que se esperan los primeros resultados de uno de ellos para finales del presente año».

Mononucleosis y esclerosis múltiple

Otra de las principales vías de trabajo es explotar las posibilidades del virus Epstein-Barr, el que provoca mononucleosis y que se ha comprobado que es ‘condición sine qua non’ para desarrollar esclerosis múltiple,

» Leer más (<https://www.20minutos.es/salud/medicina/esclerosis-multiple-sintomas-tratamiento-neuritis-optica-5132599/>)

<https://www.ortopediasilvio.com/noticias-de-20minutos.es>

[/blog/se-puede-prevenir-la-caspa-el-problema-capilar-que-afecta-a-una-de-cada-dos-personas/](https://www.ortopediasilvio.com/blog/se-puede-prevenir-la-caspa-el-problema-capilar-que-afecta-a-una-de-cada-dos-personas/)

¿Se puede prevenir la caspa? El problema capilar que afecta a una de cada dos personas (<https://www.ortopediasilvio.com/blog/se-puede-prevenir-la-caspa-el-problema-capilar-que-afecta-a-una-de-cada-dos-personas/>)

[\(https://www.ortopediasilvio.com/blog/sabes-como-actua-tu-cuerpo-ante-una-alergia-alimentaria-sintomas-claves-y-consejos/\)](https://www.ortopediasilvio.com/blog/sabes-como-actua-tu-cuerpo-ante-una-alergia-alimentaria-sintomas-claves-y-consejos/)

¿Sabes cómo actúa tu cuerpo ante una alergia alimentaria? Síntomas, claves y consejos (<https://www.ortopediasilvio.com/blog/sabes-como-actua-tu-cuerpo-ante-una-alergia-alimentaria-sintomas-claves-y-consejos/>)

Related posts



ABILIFY®
(aripiprazol)

Otsuka

ES-ABI-2200011



Buscar



Compartir

Me Gusta 0

Comentar 0

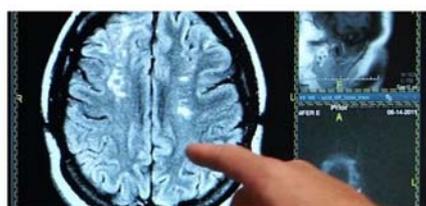
PUBLICAR

Actualidad y Artículos | Neuropsiquiatría y Neurología

Seguir 20

Noticia | 07/06/2023

La inflamación provocada por la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y Alzheimer -



La inflamación provocada por la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y Alzheimer Junio, 2023 El efecto inflamatorio que produce la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer, tal y como apunta **informe de consenso** efectuado por expertos de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN). Tal y como señalan desde SEPA y SEN, en los últimos años se han acumulado nuevos estudios que sugieren una vinculación entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas.

A este respecto, el **Dr. Miguel Carasol**, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA, señala que “de ahí surge la necesidad de revisar la evidencia científica de esta relación, así como el interés por extraer algunas **conclusiones y consejos sobre cómo actuar con los pacientes con periodontitis y enfermedades neurológicas**, que sean de utilidad tanto para el **odontólogo** como para el **neurólogo** y, en definitiva, para la población general”.

Por su parte, la vicepresidenta de SEPA, la **Dra. Paula Matesanz**, indica que “el resultado del informe muestra que **la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer**”.

En este sentido, el **Dr. José Miguel Láinez**, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), apunta que “marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de **evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos**”.

De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las que existe una mayor evidencia científica de su relación con la **periodontitis**:

-enfermedad cerebrovascular

-demencia

Como revela el **Dr. José Vivancos**, neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, “la principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido **sintetizar toda la literatura disponible** al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica”.

El informe reporta la evidencia desde tres puntos claramente definidos:

-la **asociación epidemiológica** entre la periodontitis y estas dos enfermedades neurológicas los **mecanismos biológicos** que puedan explicar estas asociaciones

-los **estudios de intervención** sobre el efecto del tratamiento periodontal como medida preventiva primaria o secundaria de ictus y demencia

-Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las **enfermedades cerebrovasculares y las demencias**, constituyen un grave problema de salud pública, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan.

En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la **periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos**.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe, “se estima que **las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico** que las personas periodontalmente sanas”, destaca el **Dr. Yago Leira**, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, quien recuerda que “la **enfermedad periodontal es muy frecuente entre la población** adulta (se estima que 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal)”.

Además, como apunta la **Dra. Ana Frank**, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN “esta enfermedad de las encías resulta **especialmente habitual entre la población anciana**, aunque generalmente pasa desapercibida y/o no se le presta la

El efecto inflamatorio que produce la periodontitis

Ahora, como aconseja la Dra. Frank “sería muy importante **disponer de estudios epidemiológicos que confirmasen esta relación** y, sobre todo, estudios que nos ayudasen a conocer en detalle los mecanismos implicados”. En este sentido, las sospechas giran, fundamentalmente, sobre **la hipótesis inflamatoria**, en concreto, como explica esta experta, “se especula que esta vinculación puede deberse al **efecto inflamatorio que produce la periodontitis**, una inflamación **crónica y de bajo grado pero persistente en el organismo** y que desencadena una cascada inflamatoria, que termina no sólo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes”.

En concreto, en la **enfermedad cerebrovascular isquémica**, existe evidencia experimental sobre cómo la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral.

En el caso de la **enfermedad de Alzheimer**, según detalla el periodoncista Yago Leira, “multitud de estudios en animales han demostrado que las **bacteriemias y endotoxemias** que se producen en la periodontitis, junto con un estado de **inflamación crónica de bajo grado**, contribuyen de manera significativa al desarrollo de procesos neurodegenerativos involucrados en la **disfunción cognitiva**, como son la neuroinflamación y muerte neuronal, la formación de placa seniles por depósitos de péptidos de beta amiloide así como la aparición de ovillos neurofibrilares debido a la hiperfosforilación de la proteína Tau”.

La inflamación provocada por la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y Alzheimer Junio, 2023El efecto inflamatorio que produce la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer, tal y como apunta **informe de consenso** efectuado por expertos de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Tal y como señalan desde SEPA y SEN, en los últimos años se han acumulado nuevos estudios que sugieren una vinculación entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas.

A este respecto, el **Dr. Miguel Carasol**, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA, señala que “de ahí surge la necesidad de revisar la evidencia científica de esta relación, así como el interés por extraer algunas **conclusiones y consejos sobre cómo actuar con los pacientes con periodontitis y enfermedades neurológicas**, que sean de utilidad tanto para el **odontólogo** como para el **neurólogo** y, en definitiva, para la población general”.Por su parte, la vicepresidenta de SEPA, la **Dra. Paula Matesanz**, indica que “el resultado del informe muestra que **la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer**”. En este sentido, el **Dr. José Miguel Láinez**, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), apunta que “marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de **evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos**”.

En la imagen, Miguel Carasol, Ana Frank, Paula Matesanz, José Miguel Láinez, Yago Leira y José VivancosDe todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las que existe una mayor evidencia científica de su relación con la **periodontitis: enfermedad cerebrovascular** y **demencia** Como revela el **Dr. José Vivancos**, neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, “la principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido **sintetizar toda la literatura disponible** al respecto,

metodológica .

El informe reporta la evidencia desde tres puntos claramente definidos: la **asociación epidemiológica** entre la periodontitis y estas dos enfermedades neurológicas los **mecanismos biológicos** que puedan explicar estas asociaciones los **estudios de intervención** sobre el efecto del tratamiento periodontal como medida preventiva primaria o secundaria de ictus y demencia Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las **enfermedades cerebrovasculares y las demencias**, constituyen un grave problema de salud pública, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la **periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos**.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe, “se estima que **las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico** que las personas periodontalmente sanas”, destaca el **Dr. Yago Leira**, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, quien recuerda que “la **enfermedad periodontal es muy frecuente entre la población** adulta (se estima que 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal)”.

Además, como apunta la **Dra. Ana Frank**, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN “esta enfermedad de las encías resulta **especialmente habitual entre la población anciana**, aunque generalmente pasa desapercibida y/o no se le presta la suficiente atención”.

El efecto inflamatorio que produce la periodontitis Ahora, como aconseja la

confirmasen esta relación y, sobre todo, estudios que nos ayudasen a conocer en detalle los mecanismos implicados”. En este sentido, las sospechas giran, fundamentalmente, sobre **la hipótesis inflamatoria**, en concreto, como explica esta experta, “se especula que esta vinculación puede deberse al **efecto inflamatorio que produce la periodontitis**, una inflamación **crónica y de bajo grado pero persistente en el organismo** y que desencadena una cascada inflamatoria, que termina no sólo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes”.

En concreto, en la **enfermedad cerebrovascular isquémica**, existe evidencia experimental sobre cómo la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral. En el caso de la **enfermedad de Alzheimer**, según detalla el periodoncista Yago Leira, “multitud de estudios en animales han demostrado que las **bacteriemias y endotoxemias** que se producen en la periodontitis, junto con un estado de **inflamación crónica de bajo grado**, contribuyen de manera significativa al desarrollo de procesos neurodegenerativos involucrados en la **disfunción cognitiva**, como son la neuroinflamación y muerte neuronal, la formación de placa seniles por depósitos de péptidos de beta amiloide así como la aparición de ovillos neurofibrilares debido a la hiperfosforilación de la proteína Tau”.

Por lo tanto, según se expone en este informe, existen diferentes mecanismos fisiopatológicos estudiados en modelos experimentales que soportan la **plausibilidad biológica de la asociación epidemiológica**. Actualmente no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, pero la Dr. Ana Frank indica que se pueden **realizar dos acciones muy concretas y prácticas**:

-Dar a **conocer y difundir este informe** entre las clínicas dentales de España

-Insistir a todos los neurólogos en la **importancia que tiene la salud periodontal** en sus pacientes y recomendarles que en todos sus informes de los pacientes (independientemente de la enfermedad neurológica que sufra) hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental.

Sobre este último aspecto incide el **Dr. José Miguel Láinez**, presidente de la SEN, insiste en que “los **neurólogos debemos ser conscientes que la presencia de una enfermedad periodontal**, como la periodontitis, puede aumentar la incidencia y ser un importante factor de riesgo para algunos tipos de demencia o ictus”. Y añade que “debemos recomendar a nuestros pacientes que **extremen el cuidado y revisión de su salud bucodental**, incluyendo estas indicaciones dentro de los consejos de salud general que les ofrecemos”.

Por todo ello, para el Dr. Yago Leira, “es de vital importancia que en las consultas dentales seamos capaces de **poder cribar pacientes con posibles factores de riesgo vasculares** que estén relacionados con enfermedades neurológicas como la hipertensión o la diabetes”. Según señala el coordinador del grupo de trabajo **SEPA-SEN**, “en nuestras clínicas atendemos a miles de pacientes que padecen alguna enfermedad neurológica y tendremos que estar en contacto con nuestros colegas neurólogos para poder ofrecerles el mejor tratamiento posible a estos pacientes, con un adecuado manejo adaptado a cada caso”.

Para alcanzar el éxito de estas medidas, los expertos señalan que se precisa **difundir entre la población general la información que relaciona salud periodontal y salud neurológica**. “Llevar a cabo **campañas de información y sensibilización** sería un primer paso para que el mensaje derivado de este informe pueda llegar a la sociedad, y así se conozca el posible riesgo neurológico al que se deriva de unas encías enfermas”.

nuevos casos en España.

En los últimos años se ha observado un incremento en el número de casos por año debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen —lo que ha permitido perfeccionar su diagnóstico— y al progresivo envejecimiento de la población. Y es que la edad de

aparición de los tumores cerebrales presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un incremento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su máximo de incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida.

Se estima que, en la actualidad, en España hay **alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral**, clasificado bien como un tumor primario (originado en el cerebro) o como un tumor metastásico (originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro).

Los tumores cerebrales, segundo tipo de cáncer más detectado en la edad infantil

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente **el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños**, lo que le convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado después de la leucemia. En todo caso, aunque no son los tumores más frecuentes, tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Los síntomas más frecuentes asociados con los tumores cerebrales son: **trastornos del comportamiento, crisis epilépticas, vómitos, alteraciones visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza**. Pero además, el 80% de las personas presentarán disfunción cognitiva, el 78% disfunción motora y el 37% disfunción en el control de esfínteres.

“Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, otros estarán relacionados con los efectos secundarios de la neurocirugía, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados para su tratamiento (<https://www.saludadiario.es/hospital/una-pastilla-detiene-varios-anos-la-progresion-de-un-tumor-cerebral-maligno/>). Y todo ello repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre”, explica **Berta de Andrés**, coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología (<https://neurofisisen.es/>).

Neurorrehabilitación para el 80% de los afectados

Algunos tipos de tumores cerebrales llegan a tener una **tasa de curación de más del 90%**.

personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible** controlando

adecuadamente los síntomas.

“Es, por lo tanto, bastante **frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas.** Y todos deben ser tratados

y reconocidos de forma adecuada”, señala Berta de Andrés.

“Puesto que es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la

coordinación..., las últimas investigaciones apuntan a que el 80% de las personas que los

padecen requieren una rehabilitación. Sin embargo, tradicionalmente, a estas personas se

les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que, cuando hablamos de

ellos en general, se estima que **el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico como la**

posterior supervivencia libre de enfermedad reduce la mortalidad un 59%.”

Actividad física y neurofisioterapia

Según el último trabajo realizado en 2022, las personas con cáncer cerebral presentan

unos niveles de actividad bajos respecto a las recomendaciones del **Consenso**

Internacional Multidisciplinar sobre Ejercicio en Supervivientes de Cáncer de 2019

([https://seom.org/conocenos/grupos-trabajo/grupo-de-trabajo-seom-de-ejercicio-](https://seom.org/conocenos/grupos-trabajo/grupo-de-trabajo-seom-de-ejercicio-y-cancer)

[y-cancer](https://seom.org/conocenos/grupos-trabajo/grupo-de-trabajo-seom-de-ejercicio-y-cancer)), a pesar de que los estudios científicos cada vez apoyan más la

neurorehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los

tratamientos oncológicos. En este sentido, la neurorehabilitación en general y la

neurofisioterapia en particular se debe centrar en **prevenir complicaciones**, así como

mejorar esas disfunciones motoras que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

“Desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico **se tratarán** de forma

individualizada aquellas **posibles complicaciones** derivadas de una posible menor

movilidad, **se prevendrán caídas** por el desacondicionamiento y/o los déficits de equilibrio,

se incidirá sobre el dolor, se trabajará para **disminuir la fatiga** (la cual aparece en el 80% de

los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán **estrategias de movimiento**

compensatorias cuando así se requiera”, explica Berta de Andrés.

“En cualquier caso, la neurofisioterapia y el resto de agentes del equipo de

neurorehabilitación deberán **adaptarse a las condiciones de la persona**, su familia y su

entorno particular con el fin de planificar los objetivos terapéuticos. Y, para eso, es

necesaria una atención multidisciplinar y una derivación eficaz aun cuando se está al inicio



Introduzca su búsqueda...



Spain (España)

(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

Spain (E:

Buscar

(/)



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Última Información

Conéctate (/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230607-

+personas+que+sufren+un+tumor+cerebral+requieren+de+Neurorrehabilitaci+oacute+n_17879)

Regístrate (/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230607-

+Principios Activos (/noticias-principios-activos-1) Alertas (/noticias-alertas-1)

Problemas Suministro (/noticias-problemas-suministro-1)

Actualización monografías Principios Activos (/noticias-atcmodificados-1)

Noticias (/noticias-generales-1)

El 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren de Neurorrehabilitación

VADEMECUM - 07/06/2023 PATOLOGÍAS (/busqueda-noticias-categoria_11-1)

8 de junio de 2023: Día Internacional de los Tumores Cerebrales.



(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Conéctate (/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230607-

+personas+que+sufren+un+tumor+cerebral+requieren+de+Neurorrehabilitaci+oacute+n_17879)

Regístrate (/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230607-

+personas+que+sufren+un+tumor+cerebral+requieren+de+Neurorrehabilitaci+oacute+n_17879)

(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)

- Indices
- Vademecum Box (/box-es)
- Noticias (/noticias-generales-1)

los tumores cerebrales presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un aumento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su máximo de incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida. Se estima que, en la actualidad, en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, clasificado bien como un tumor primario (originado en el cerebro) o como un tumor metastásico (originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro).

Conéctate (/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230607-

+personas+que+sufren+un+tumor+cerebral+requieren+de+Neurorrehabilitaci+oacute+n_17879)

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños, lo que le convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado después de la leucemia. En todo caso, aunque no son los tumores más frecuentes, tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen. Los síntomas más frecuentes asociados con los tumores cerebrales son: trastornos del comportamiento, crisis epilépticas, vómitos, alteraciones visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza. Pero además, el 80% de las personas presentarán disfunción cognitiva, el 78% disfunción motora y el 37% disfunción en el control de esfínteres.

“Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, otros estarán relacionados con los efectos secundarios de la neurocirugía, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados para su tratamiento. Y todo ello, repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre”, explica Berta de Andrés, Coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología.

Algunos tipos de tumores cerebrales llegan a tener una tasa de curación de más del 90%. Pero desde la SEN se recuerda que el objetivo del tratamiento de los tumores cerebrales no sólo debe buscar el control de la enfermedad, sino que se debe intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas.

“Es, por lo tanto, bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada”, señala Berta de Andrés. “Puesto que es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación,

(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Multidisciplinar sobre Ejercicio en Supervivientes de Cáncer de 2019, a pesar de que los estudios científicos cada vez apoyan más la Neurorehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos. En este sentido, la Neurorehabilitación en general y la Neurofisioterapia en particular, se debe centrar en prevenir complicaciones, así como mejorar esas disfunciones motoras que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

Conectate (vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230607-

+personas+que+sufren+un+tumor+cerebral+requieren+de+Neurorehabilitaci+oacute+n_17879)

“Concretamente desde la Neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico se tratará, de forma individualizada, aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por el desacondicionamiento y/o los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga (la cual aparece en el 80% de los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera”, explica Berta de Andrés. “En cualquier caso, la Neurofisioterapia y el resto de agentes del equipo de Neurorehabilitación deberán adaptarse a las condiciones de la persona, su familia y su entorno particular con el fin de planificar los objetivos terapéuticos. Y, para eso, es necesaria una atención multidisciplinar y una derivación eficaz aun cuando se está al inicio del proceso y tras el diagnóstico”.

Fuente: Sociedad Española de Neurología (SEN)

Enlaces de Interés



¿Qué es el síndrome de Tourette?

[Inicio](#) » [Estrés y Salud Mental](#) » **¿Qué es el síndrome de Tourette?**

 "Escucha este artículo"

- El síndrome de Tourette es un **trastorno neurológico** causado por el neurodesarrollo, que son los cambios en nuestro sistema nervioso para adquirir nuevas funcionalidades.
- Uno de cada 160 niños/as en Estados Unidos tiene síndrome de Tourette. Se desarrolla antes de los 18 años y se manifiesta con tics que, generalmente, comienzan entre los seis y los siete años.
- Afecta más a niños y se manifiesta con tics nerviosos tanto del movimiento en la cara como otros más graves que afectan a movimientos en el cuello, piernas y brazos y otras partes del cuerpo.
- Además de los tics, 4 de cada 10 pacientes tiene asociado el **Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)** y 1 de cada 3 puede tener Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC).

El 7 de junio es el Día Mundial de Concienciación del Síndrome de Tourette. Este trastorno neurológico está causado por el neurodesarrollo, que son los cambios en nuestro sistema nervioso para adquirir nuevas funcionalidades. “No tiene una causa psicológica. A veces, los padres se sienten culpables de que su hijo tenga síndrome de Tourette y no es un problema de nervios ni por una causa psicológica”, recalca el doctor Javier Pagonabarraga, neurólogo de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital de Sant Pau de Barcelona (España) y portavoz de la Sociedad Española de Neurología.

^



años y se manifiesta con tics que, generalmente, comienzan entre los seis y los siete años. Como subraya el neurólogo, “pueden ser tics tanto del movimiento en la cara -abrir y cerrar los ojos, hacer muecas con la boca, movimientos del cuello- como otros más graves que afectan a movimientos en el cuello, piernas y brazos y otras partes del cuerpo. Además, tienen también tics fónicos, que son sonidos que se emiten de forma involuntaria, como sorberse muchas veces la nariz o carraspear con la garganta con frecuencia. Pero también pueden decir palabras sin poder evitarlo. Y en un 10% de casos aparece coprolalia: es decir, que dicen palabrotas o expresiones inadecuadas”.

Más frecuente en niños

Afecta más a niños que niñas en una proporción de 4 a 1, aunque las niñas también pueden tener síndrome de Tourette. “Es muy importante recordar que, además de los tics, 4 de cada 10 pacientes tiene asociado el **Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)**, lo que causa dificultades en el rendimiento escolar y que, por tanto, debe tratarse. Y 1 de cada 3 puede tener Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), con ideas recurrentes que no pueden evitar, que generan manías como limpiarse mucho las manos, tener que seguir rutinas muy fijas a diario o tener manías con los números o con la conducta, que dan problemas en la socialización”, añade.

Por último, debe reseñarse que estos niños tienen mucha más inestabilidad afectiva de las emociones, con más explosiones impulsivas de ira y enfados más fuertes de lo habitual. “Les cuesta seguir las normas y mantener las formas en entornos sociales. Y muchas veces tienen ansiedad o, incluso, tristeza. Todos estos síntomas deben controlarse porque tienen un impacto en los niños que es igual -o incluso más importante- que los propios tics”, recomienda el doctor.

¿Cómo es el diagnóstico?





un electroencefalograma). Estas pruebas se realizan no tanto para diagnosticar el síndrome de Tourette, sino para descartar que el paciente no tiene problemas epilépticos o alguna otra lesión cerebral”, explica Pagonabarraga.

Tratamiento

Los tics se tratan con diferentes fármacos. En los últimos años se han desarrollado también terapias conductuales para controlarlos de manera muy eficaz. “Lo que se intenta es que los niños conozcan bien cómo son sus tics, que sepa cuándo van a aparecer y desarrollar conductas que compitan con ellos”, detalla.

Al ser una enfermedad compleja, es importante contar con:

- un neurólogo especializado en síndrome de Tourette
- un psiquiatra infantil
- un psicólogo que desarrolle las terapias conductuales y especializado en dinámicas familiares que ayude a los padres a superar la tensión y la preocupación, explicando bien qué hacer ante los tics y qué no hacer
- comunicación con el colegio

En el caso de que los tics sean muy graves, circunstancia que aparece de manera infrecuente, puede optarse por una técnica quirúrgica llamada estimulación cerebral profunda, que utiliza electrodos en partes concretas del cerebro.

¿Por qué se llama así?

Aunque ya había referencias previas, el neurólogo francés George Gilles de la Tourette fue el primero en describir el síndrome, en 1885.

