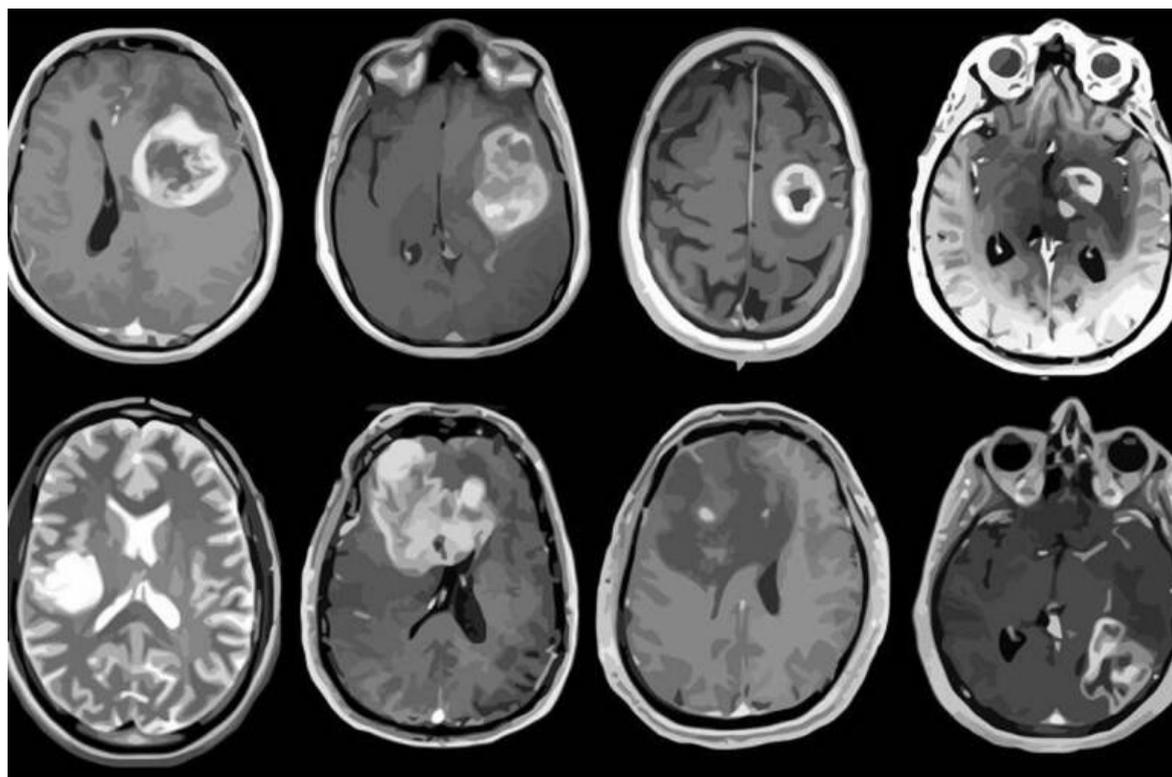


# Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales

[Alicante Plaza](#)

TUMORES CEREBRALES



**7/06/2023 - MADRID (EP) 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 neurorehabilitación**

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".

Este sitio utiliza cookies de Google para prestar sus servicios y para analizar su tráfico. Tu dirección IP y user-agent se comparten con Google, junto con las métricas de rendimiento y de seguridad, para garantizar la calidad del servicio, generar estadísticas de uso y detectar y solucionar abusos.

MÁS INFORMACIÓN ACEPTAR



WWW.CARTAOJAL.COM - La página Cartaojal en internet - e-mail: cartaojalpueblo@gmail.com - TELECARTAOJAL - La televisión de Cartaojal - Dir: Ángel López

Estás en Cartaojal



Prosa Animal - Francisco Pozo



¡YA! ACCESO A LA AUTOVÍA DE CÓRDOBA PARA CARTAOJAL

BAR RESTAURANTE CARO 952 71 35 11

miércoles, 7 de junio de 2023

## Carmen Paradas López recibirá un premio de la Sociedad Española de Neurología



La doctora Carmen Paradas López recibirá el próximo 8 de junio el "Premio Enfermedades Neuromusculares 2022" que, entre otros galardones, entrega la Sociedad Española de Neurología en el acto institucional que se celebrará en el Salón Julio Caro Baroja del Palacio Miramar de San Sebastián. Puedes descargar un pdf con el listado completo de premiados pinchando [aquí](#). Podrás seguir el acto pinchando [aquí](#).

La Sociedad Española de Neurología, como publica la propia entidad en su página web, es una sociedad científica española fundada en 1949 que tiene alrededor de 3500 socios, la mayor parte de los cuales son médicos españoles especializados en el ámbito de la neurología.

Pinchando [aquí](#) puedes ver una entrevista que le hizo hace algo más de un año Antonio J. Guerrero, de "El Sol de Antequera", con motivo de la entrega de los premios efebo 2022 por su trayectoria personal.

Publicado por [Administrador](#) a las 22:35

No hay comentarios:

Publicar un comentario

Inicio

[Entrada antigua](#)

Suscribirse a: [Enviar comentarios \(Atom\)](#)



Seleccionar idioma ▼

Bandera



[www.cartaojal.com](http://www.cartaojal.com)

[CONTACTO](#)

Comer en Cartaojal

[COMER EN CARTAOJAL](#)

Reservar hotel

[HOTEL EN CARTAOJAL](#)

Lo más visto de la semana



Asociación de María Auxiliadora ha presentado en redes sociales el programa para el fin de semana de Romería en Cartaojal: El sábado 3 de...



Carmen Paradas López recibirá un premio de la Sociedad Española de Neurología

La doctora Carmen Paradas López recibirá el próximo 8 de junio el "Premio Enfermedades Neuromusculares 2022" que, entre otros gala...

Emitido el programa de Comando Actualidad

## La Unidad Médico Quirúrgica de Trastornos del Movimiento del Hospital de La Princesa, acreditada por la Sociedad Española de Neurología

PRIMERA UNIDAD ACREDITADA EN MADRID

La Unidad Médico Quirúrgica de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de La Princesa ha recibido hoy la acreditación de calidad que concede el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN), convirtiéndose en la primera acreditada en la Comunidad de Madrid. Se trata de un reconocimiento a la excelencia de esta Unidad y es una distinción que sitúa a este centro sanitario público de la región en referencia para estas patologías. El objetivo del programa de acreditaciones es reconocer a aquellas unidades clínicas hospitalarias que aseguran la mejor prestación asistencial a pacientes con enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento.



07 junio 2023

La Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital de La Princesa, por la que ya han pasado más de 6.000 pacientes, realiza un abordaje multidisciplinar de la patología médica y quirúrgica de los pacientes con Trastornos de Movimiento; y es el tratamiento de aquellos con patología quirúrgica en el que participan activamente además del Servicio de Neurología, los de Neurocirugía y Neurofisiología. De hecho, desde el año 2017 el Hospital Universitario de La Princesa es referencia nacional CSUR para Cirugía de Trastornos del Movimiento.

El objetivo del Programa de Acreditación del GETM de la SEN, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, es reconocer a aquellas unidades que tratan a pacientes con enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento, y aseguran la mejor prestación asistencial. La acreditación de estas unidades evalúa aspectos como: la seguridad del paciente, la humanización de la atención, la gestión de la tecnología o el enfoque y gestión del riesgo.

### Proceso de acreditación muy exigente

Para optar a esta acreditación se requiere realizar una auditoría externa exhaustiva de cada unidad con el objetivo de identificar aspectos de mejora y llevar a cabo acciones que corrijan deficiencias, repercutiendo, finalmente, en los pacientes y en el establecimiento de una relación de confianza sobre los resultados que se alcancen con los procesos asistenciales y administrativos. Como específica la Dra. Silvia Jesús Maestre, representante de la SEN en el acto de entrega, "en el proceso de acreditación se auditan aspectos como: los recursos disponibles, el nivel de preparación de los profesionales, estrategias de atención o resultados de la propia atención.

La responsable de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario de La Princesa de Madrid, la Dra. Lydia López Manzanares, ha indicado que "el haber llevado a cabo este proceso de acreditación ha supuesto una oportunidad única de autoanálisis, de aprendizaje, de dirigir nuestra atención hacia aspectos que antes nos pasaban más desapercibidos, de conocernos mejor como equipo y de poder incidir en términos de calidad, seguridad, formación y docencia".

Según indica la Dra. López Manzanares, "en la Unidad de Trastornos del Movimiento centramos la atención en el paciente y su cuidador". La neuróloga ha añadido que "esperamos mantener el nivel alcanzado. Afrontamos este año con muchas ganas de iniciar nuevos proyectos, de seguir creciendo, seguir formándonos, y ofrecer a nuestros pacientes la mejor atención posible."

La acreditación ha sido recogida por la responsable de la Unidad Médico Quirúrgica del Trastornos del Movimiento, Dra. Lydia López Manzanares, de manos de la Dra. Silvia Jesús Maestre, coordinadora del Programa de Acreditación de la Sociedad Española de Neurología para consultas monográficas de trastornos del movimiento, unidades de trastornos del movimiento y unidades de trastornos del movimiento médico-quirúrgicas:

El acto lo ha presidido el gerente asistencial de Hospitales de la Consejería de Sanidad, el Dr. Jesús Canora Lebrato, acompañado en la mesa por el director médico del Hospital Universitario de La Princesa, Dr. José Julián Díaz Melguizo, y la directora de Relaciones Institucionales de ABBVIE, María Costi Ruiz.

### Sobre la enfermedad de Parkinson

La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema nervioso de manera crónica y progresiva. Es la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente en la actualidad después de la enfermedad de Alzheimer y pertenece a los llamados Trastornos del Movimiento.

La etiología sigue siendo desconocida y multifactorial. La prevalencia es aproximadamente de un 0,3% en la población general, llega al 2% en mayores de 60 años y es superior al 4% en mayores de 80, con una incidencia de 8-18/100.000 personas/año.

El diagnóstico en la actualidad es fundamentalmente clínico, y precisa de revisiones periódicas para su confirmación y para descartar, con la aparición de síntomas atípicos, la posibilidad de algún otro tipo de parkinsonismo degenerativo.

Su tratamiento deberá ser sobre todo personalizado, atendiendo a las situaciones personales, familiares, laborales y sociales de cada paciente, y, por otra parte, multidisciplinar, en el que deberán intervenir otros profesionales dependiendo de la progresión de la enfermedad.

Aunque la enfermedad de Parkinson es la principal patología en la Unidad, otros trastornos del movimiento más minoritarios (como por ejemplo la enfermedad de Huntington, la parálisis supranuclear progresiva o la distonía) también son atendidos de forma específica.

[#Hospital de La Princesa](#) (/etiquetas/hospital-princesa-1)

[Trastornos del movimiento](#) (/etiquetas/trastornos-movimiento)



([https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/styles/colorbox\\_modal/public/doc/sanidad/hosp/dsc\\_0265.jpg?itok=ID5cLmml](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/styles/colorbox_modal/public/doc/sanidad/hosp/dsc_0265.jpg?itok=ID5cLmml))



([https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/styles/colorbox\\_modal/public/doc/sanidad/hosp/dsc\\_0271.jpg?itok=l2vjmKft](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/styles/colorbox_modal/public/doc/sanidad/hosp/dsc_0271.jpg?itok=l2vjmKft))



([https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/styles/colorbox\\_modal/public/doc/sanidad/hosp/dsc\\_0259\\_0.jpg?itok=6XzOy3eV](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/styles/colorbox_modal/public/doc/sanidad/hosp/dsc_0259_0.jpg?itok=6XzOy3eV))

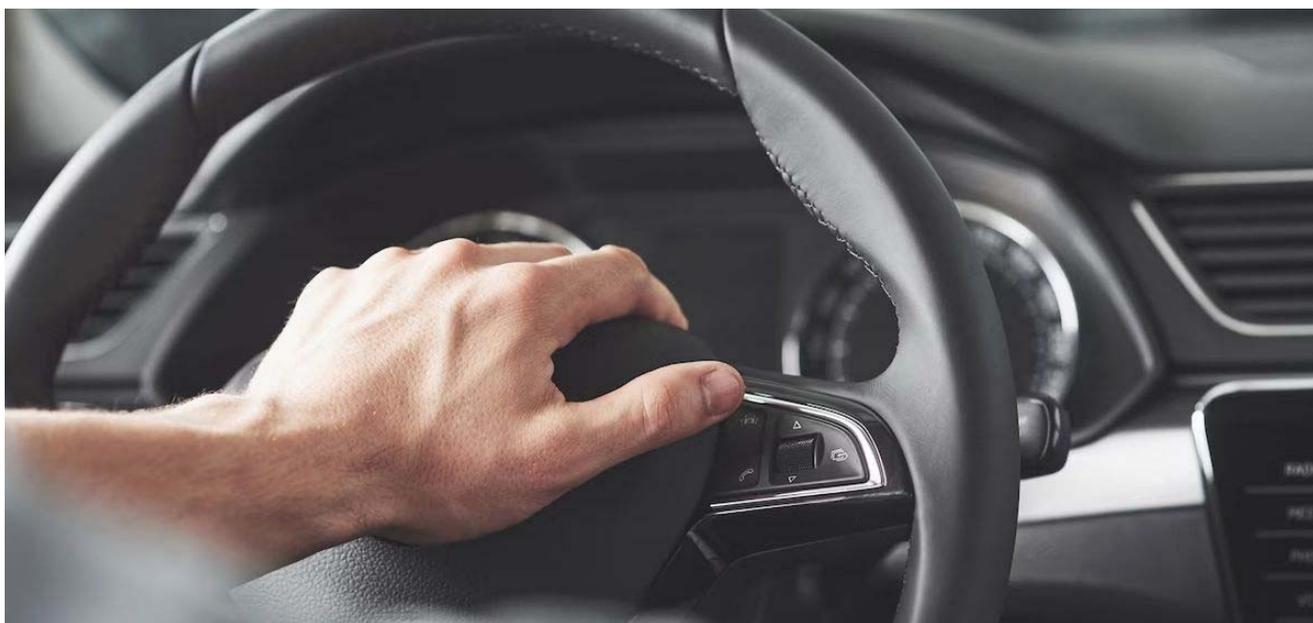


HOME > PACIENTES

## PRIORIZAR EL DIAGNÓSTICO DE EPILEPSIA

# El 5% de pacientes con epilepsia focal tuvieron un ataque mientras conducían al no tener diagnóstico

"Calculamos que cerca de 6.500 personas al año pueden sufrir crisis previas al diagnóstico mientras conducen sólo en Estados Unidos, lo que provoca cerca de 4.000 posibles accidentes de tráfico y más de 2.200 hospitalizaciones"



El 5% de pacientes con epilepsia focal tuvieron un ataque mientras conducían al no tener diagnóstico.  
(Foto: Freepik)

3 min

08.06.2023 - 12:55

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que **más de 400.000** personas padecen epilepsia en España, de las cuales unas 100.000 corresponderían a casos en niños. Es, además, la **tercera enfermedad neurológica más prevalente en España**.

Antes de ser **diagnosticadas** de epilepsia, el 5% de las personas con un tipo de epilepsia llamada **epilepsia focal** tuvieron un ataque mientras conducían, según un nuevo estudio publicado en la edición online de 'Neurology', la revista médica de la **Academia Americana de Neurología**.

"Las **crisis epilépticas** al volante suponen un riesgo considerable para quienes las padecen y para los demás conductores. Aunque la medicación puede hacer posible que algunas personas con epilepsia conduzcan con seguridad, primero deben ser diagnosticadas", afirma el doctor **Jacob Pellinen**, autor del estudio, de la Universidad de Colorado en Aurora y miembro de la Academia Americana de Neurología.

**"La medicación puede hacer posible que algunas personas con epilepsia conduzcan con seguridad, primero deben ser diagnosticadas"**

La epilepsia focal representa **más de la mitad** de todos los casos de epilepsia. Las personas con esta forma de epilepsia sufren crisis recurrentes que **afectan** a una mitad del cerebro. "Nuestro estudio pretendía definir con qué frecuencia se producen ataques mientras se conduce antes de un diagnóstico y **cuánto tiempo transcurre** hasta que se diagnostica a una persona --prosigue el Dr. Pellinen--. Nuestros resultados pueden ayudar a informar sobre cómo diagnosticar antes a las personas, con el objetivo de reducir el número de crisis prediagnósticas en la carretera".

Para el estudio, los investigadores identificaron a **447 personas** con epilepsia focal. Los participantes tenían una edad media de 29 años cuando experimentaron su primera crisis. Los investigadores examinaron los **historiales médicos** de los participantes antes de que se les diagnosticara epilepsia. Descubrieron que 23

mientras conducían, lo que supone un total de 32 crisis mientras conducían antes del diagnóstico.

De las 23 personas, siete, o el 30%, tuvieron más de una crisis mientras conducían **antes del diagnóstico**. Para seis personas o el 26%, la crisis mientras conducían era la **primera** que sufrían. Las consecuencias de estas **crisis al volante** incluyeron 19 accidentes de tráfico y 11 hospitalizaciones por **lesiones** que iban desde una mordedura de lengua y un pulgar dislocado hasta casi un ahogamiento.

Los **investigadores** descubrieron que el tiempo medio transcurrido entre la primera crisis epiléptica y la crisis al volante era de 304 días. El tiempo medio transcurrido entre la **primera crisis** al volante y el diagnóstico de epilepsia fue de 64 días.

Las personas que trabajaban tenían un riesgo cuatro veces mayor de sufrir una crisis al volante antes del diagnóstico que las que no trabajaban. Asimismo, las personas que sufrían **crisis no motoras**, en las que el movimiento se detiene y la persona se limita a mirar fijamente, tenían un riesgo casi cinco veces mayor de sufrir una crisis mientras conducían antes del diagnóstico que las que sufrían una crisis motora, que puede incluir **movimientos espasmódicos** sostenidos o músculos que se debilitan o se vuelven rígidos alternativamente.

**"Calculamos que cerca de 6.500 personas al año pueden sufrir crisis previas al diagnóstico mientras conducen sólo en Estados Unidos, lo que provoca cerca de 4.000 posibles accidentes de tráfico y más de 2.200 hospitalizaciones"**

"Teniendo en cuenta que Estados Unidos tiene una **población** de algo más de 200 millones de personas de entre 16 y 64 años, y considerando la incidencia anual de la epilepsia, cada año se diagnostica epilepsia a unas 126.180 personas en edad de conducir en el país --subraya Pellinen--. A partir de nuestro estudio, calculamos que cerca de 6.500 personas al año pueden sufrir **crisis previas al diagnóstico** mientras conducen sólo en Estados Unidos, lo que provoca cerca de 4.000 posibles accidentes de tráfico y más de 2.200 hospitalizaciones. Gran parte de esto podría prevenirse con un diagnóstico más precoz", alerta.



HOME > LUPA SANITARIA

## ACREDITACIÓN DE CALIDAD DEL GETM

# La Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital de La Princesa recibe la acreditación del GETM

La Unidad ha atendido a cerca de 6.000 pacientes con enfermedad de Parkinson y otras alteraciones del movimiento



La Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital de La Princesa recibe la acreditación del GETM (Foto: Hospital Universitario de La Princesa)

1 min

07.06.2023 - 13:00

La **Unidad Médico Quirúrgica de Trastornos del Movimiento** del **Servicio de Neurología** del **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid** ha recibido la **acreditación de calidad** que concede el **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM)** de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Así, se ha convertido en la primera **Unidad** acreditada en la **Comunidad de Madrid**, situando al **centro sanitario** como referente en estos trastornos. Esta **Unidad** realiza un abordaje multidisciplinar de la patología médica y quirúrgica de los **Trastornos de Movimiento**, pues en estas patologías intervienen el servicio **Neurología** y los servicios de **Neurocirugía** y **Neurofisiología**. De este modo, ha atendido ya a cerca de 6.000 pacientes con **enfermedad de Parkinson** y otros **parkinsonismos, temblor, distonía, corea, ataxia, tics** y otras **alteraciones del movimiento**. Por su parte, el **Programa de Acreditación** del **GETM** de la **SEN** busca reconocer aquellas unidades que tratan a pacientes con **enfermedad de Parkinson** y otros **trastornos de movimiento**, asegurando la mejor prestación asistencial. Para acreditar a los centros, se evalúan aspectos como la seguridad del paciente, la **humanización** de la atención la gestión de la tecnología o el enfoque y gestión del riesgo. El centro que desee optar a esta **acreditación**, deberá realizar una auditoría externa de cada unidad con el objetivo de identificar aspectos de mejora y llevar a cabo acciones que corrijan deficiencias.

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

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

### MINI Electric. Pide tu oferta.

Mini

Haz clic aquí

### Nuevo Nissan Juke Híbrido

Nissan

Ver oferta

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

Privacidad

Miércoles, 7 de junio de 2023, 06:38

44  
AÑOS  
VER  
SA  
RÍO.DIARIO ESTRATEGIA  
EL DIARIO DE NEGOCIOS INDEPENDIENTE DE CHILE

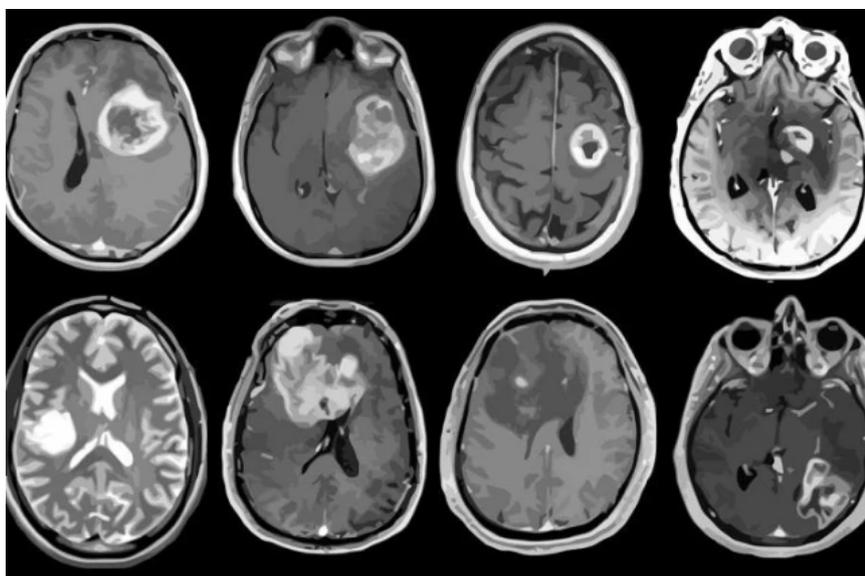
INICIO | NEGOCIOS &amp; EMPRESAS | ECONOMÍA &amp; FINANZAS | DINERO &amp; INVERSIÓN | AUTOMOTRIZ | INTERNACIONAL | TECNOLOGÍA | CIENCIA &amp; SALUD | PAÍS | COLUMNISTAS



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

Archivado en: Ciencia &amp; Salud

Europa Press | Miércoles, 7 de junio de 2023, 06:13



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.



### Lo Más Leído

- 1 Casos confirmados de COVID-19 por comuna, región y ciudad este martes
- 2 CMF inicia procedimiento sancionatorio en contra de STF Capital Corredores de Bolsa y sus dueños
- 3 Especialistas en salud aconsejan el uso de mascarillas ante aumento de virus respiratorios
- 4 ¿Qué tan seguras son las billeteras digitales?
- 5 Así es la pantalla táctil LG StanbyME Go, integrada en un maletín para atender a diversas utilidades en cualquier lugar
- 6 Renuncia director de Invernova
- 7 Canchas de Pádel y Tenis destronan a las de fútbol como las más solicitadas en Latinoamérica
- 8 B. Mundial mejora su pronóstico global de 2023, pero empeora el de 2024, en un contexto de tipos altos
- 9 Las impresoras HP Smart Tank 5100 sin cartuchos imprimen hasta 6.000 páginas a color y en blanco y negro
- 10 Representante de XCMG, ingresa como socio estratégico al proyecto Mega Puerto Internacional, "Green Port" de Atacama Gold

europa press



Las exportaciones chinas cayeron un 7,5% en mayo

"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 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".



Miñones reconoce que "hay problemas" y se compromete a incorporar productos sanitarios en la cartera de servicios



Mozilla alerta de una vulnerabilidad en el timbre de Ring no corregida que permite desconectar la cámara de

Internet



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



Guindos (BCE) dice que la falta de un seguro europeo de depósitos supone una brecha en el sistema

Psicología

Tecnología

Sociedad

# El 80% de las personas que sufren un tumor cerebral necesitan neurorrehabilitación

Agencias

Miércoles, 7 de junio de 2023, 14:06 h (CET)

@DiarioSigloXXI 

MADRID, 07 (SERVIMEDIA)

El 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren terapias de neurorrehabilitación, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, el 78% de los pacientes presentan disfunción motora y el 37%, disfunción en el control de esfínteres.

Según la SEN, es bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas que precisen terapias específicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada", como explicó la neuróloga Berta de Andrés.

Por ello, es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación, y 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%", apuntó la doctora de Andrés.

En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año, que suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.

## Noticias relacionadas

**La ONCE anima a donar sangre en su Cupón del 14 de junio**

**El 80% de las personas que sufren un tumor cerebral necesitan neurorrehabilitación**

**Boehringer Ingelheim y Acción Psoriasis lanzan la campaña 'Piel que marca' para visibilizar esta enfermedad**

**Medicina, Enfermería e Ingeniería Informática son los títulos con más altas en la Seguridad Social y cotización**

**Fundación ONCE descubre talentos con discapacidad a las empresas de Murcia**

## TRATAMIENTOS

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. Por ello, al SEN recomienda neurorrehabilitación y la neurofisioterapia para prevenir complicaciones.

“Desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico se tratarán aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga -aparece en el 80% de los casos que se tratan con radioterapia-, y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera”, aseguró Berta de Andrés.

La neurofisioterapia y el resto de tratamientos "deberán adaptarse a las condiciones de la persona y su entorno" para planificar los objetivos terapéuticos, como aconsejaron los especialistas de la Sociedad Española de Neurología.



SUSCRÍBETE

Accede sin límites a todo el contenido de Diario de Mallorca durante un mes por menos de 4 euros

NEUROLOGÍA

## Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.



Rebeca Gil

07·06·23 | 18:25 | Actualizado a las 09:59



Día Internacional de los Tumores Cerebrales / 3D RENDERED MEDICALLY ACCURATE ILLUSTRATION OF THE HUMAN BRAIN AND A TUMOR

PUBLICIDAD

Existen más de **120 tipos de tumores cerebrales** y cada año **se diagnostican** más de **5.000 nuevos casos en España** según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

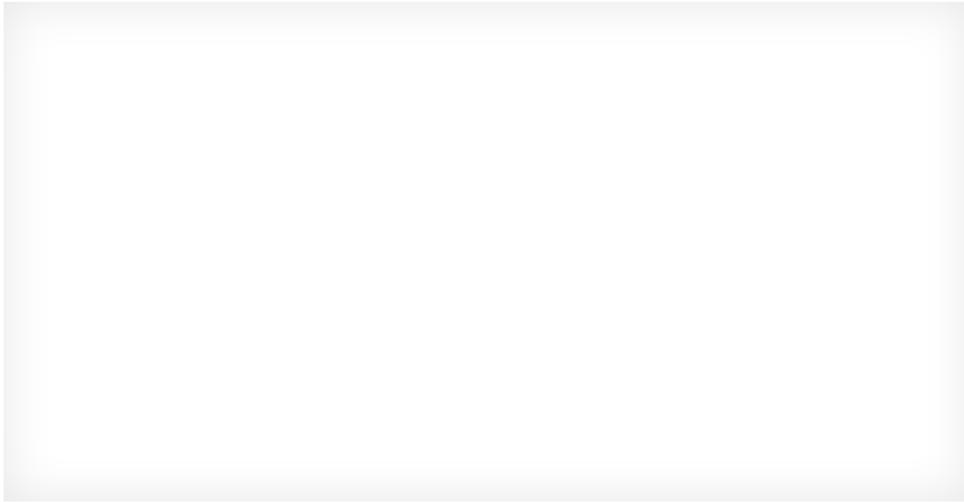
## RELACIONADAS

¿Sabes cómo puede influir el estilo de vida en el desarrollo del cáncer de mama?

Los nefrólogos confirman que el trasplante renal con donante vivo da mejor resultado

Además, los especialistas subrayan que, a lo largo de los últimos años, se ha observado como **el número de estos tumores se incrementa** año tras año.

PUBLICIDAD



Entre **las causas de este aumento** desde la SEN señalan dos:

- 1.** Por un lado, la mejora de las técnicas de imagen, que ha permitido perfeccionar su diagnóstico
- 2.** Por otro, el progresivo **envejecimiento** de la población.

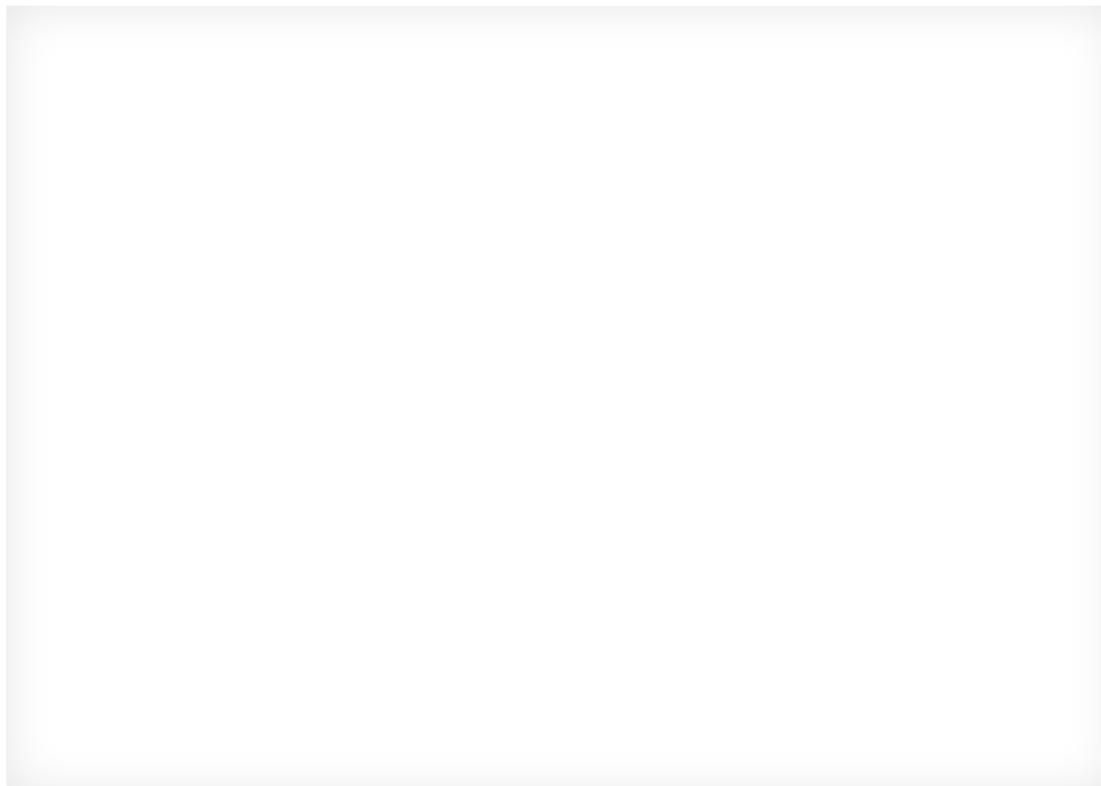
Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- El 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos
- El 15% de los diagnosticados en niños.

Y este preocupante dato lo convierte, **durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado** después de la leucemia.

Sin embargo, a pesar de que se trata de **un cáncer frecuente entre los niños**, se ha observado que su incidencia aumenta progresivamente con la edad en los adultos, hasta alcanzar su **máxima incidencia entre la sexta y la séptima década** de la vida.

PUBLICIDAD



Se estima que, en la actualidad, **en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral**, clasificado como:

- **Tumor primario**, aquel que se origina directamente en el cerebro
- O como **tumor metastásico**, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

Los tumores cerebrales son uno de los grandes retos de la medicina / FOTO DE NATIONAL CANCER INSTITUTE EN UNSPLASH

## Principales señales de la presencia de un tumor cerebral

Aunque, como ya [hemos visto por los datos](#), estamos hablando de tumores que no son muy frecuentes, sí es cierto que cuando aparecen tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Y el problema es que al estar situados en el cerebro los síntomas que provocan son graves:

- Trastornos del comportamiento.
- Crisis epilépticas.
- Vómitos.
- [Alteraciones visuales](#).
- Fiebre.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.

Además de estos signos, los neurólogos estiman que:

- El 80% de los pacientes con un tumor cerebral sufrirán disfunción cognitiva
- El 78% problemas motores
- El 37% disfunción en el control de esfínteres.

Y como explica la **doctora Berta de Andrés**, Coordinadora de la [Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología](#).

- “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”.

Neurorrehabilitación, una esperanza para el paciente con tumor cerebral / FOTO DE IVAN SAMKOV:  
[HTTPS://WWW.PEXELS.COM/ES-ES/FOTO/RESFRIADO-SANO-GENTE-MUJER-6436258/](https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-sano-gente-mujer-6436258/)

## Aumento de la supervivencia

La **supervivencia a los cinco años** del diagnóstico ha pasado, en los últimos tiempos, **de un 24% a más del 35%**, según datos actuales de la [Sociedad Americana de Oncología Médica](#).

Además, el tratamiento sistémico han minimizado las secuelas.

Y todo ello se debe a los grandes desarrollos realizados en los últimos tiempos, sobre todo en forma de:

- Avances en los tratamientos locales
- Nuevas técnicas quirúrgicas
- Nuevas técnicas de neuroimagen
- Radioterapia.

En otras palabras, se **ha aumentado la supervivencia más del 10% en términos absolutos**, algo que quizá puede parecer insignificante año a año, pero

- "Si consideramos que cada doce meses se diagnostican en España más de 3.500 casos de estos tumores, el número de pacientes que se beneficia de las mejoras en el tratamiento puede ser muy significativo", explican desde la [Sociedad Española de Oncología Médica](#).

## Controlar síntomas para mejorar la calidad de vida

Pero **no solo hablamos de supervivencia o incluso de curación** (en más del 90% de casos de algunos tipos de tumores cerebrales).

Estamos hablando también de intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas**, explican desde la SEN.

"Puesto que es común que se desarrollen

- **Dificultades en el movimiento**
- **En la orientación espacial**
- **Apraxia**
- **Heminegligencia**
- **Déficits sensoriales,**
- **En el equilibrio**
- **En la coordinación**

os tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos.

## Neurorrehabilitación, clave

Por todo lo visto en cuanto a síntomas, se entiende fácil que las últimas investigaciones apuntan a que **el 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren neurorrehabilitación**", apunta la neuróloga.

- "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%**".

Pero, 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, 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](#).

Y es que este tipo de **rehabilitación neurológica permite prevenir complicaciones** y preservar o mejorar la calidad de vida.

Concretamente desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico, tal y

como explica Berta de Andrés:

#### TE PUEDE INTERESAR:

<p>1</p> <p>Qué avances hay en el tratamiento del cáncer de mama y cuántos tipos hay</p>	<p>1</p> <p>¿Qué es la enfermedad hepática provocada por el alcohol, que casi siempre descubrimos tarde?</p>	<p>1</p> <p>¿Son las bebidas vegetales una buena alternativa a los lácteos si queremos adelgazar?</p>	<p>1</p> <p>Exámenes de la l Consejos para venc descontrol emoc</p>
--	--	---	---

- "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)
- Se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera".

"En cualquier caso, la neurofisioterapia y el resto de los 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".

**TEMAS** Oncología - Neurología - Responde el doctor - Fisioterapia



## NEUROLOGÍA

## Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.



Rebeca Gil

07-06-23 | 18:26 | Actualizado a las 09:59



Día Internacional de los Tumores Cerebrales / 3D RENDERED MEDICALLY ACCURATE ILLUSTRATION OF THE HUMAN BRAIN AND A TUMOR

PUBLICIDAD

Existen más de **120 tipos de tumores cerebrales** y cada año **se diagnostican** más de **5.000 nuevos casos en España** según datos de la **Sociedad Española de**

## Neurología (SEN).

### RELACIONADAS

¿Sabes cómo puede influir el estilo de vida en el desarrollo del cáncer de mama?

Los nefrólogos confirman que el trasplante renal con donante vivo da mejor resultado

Además, los especialistas subrayan que, a lo largo de los últimos años, se ha observado como **el número de estos tumores se incrementa** año tras año.

Entre **las causas de este aumento** desde la SEN señalan dos:

- 1.** Por un lado, la mejora de las técnicas de imagen, que ha permitido perfeccionar su diagnóstico
- 2.** Por otro, el progresivo **envejecimiento** de la población.

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- El 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos
- El 15% de los diagnosticados en niños.

Y este preocupante dato lo convierte, **durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado** después de la leucemia.

Sin embargo, a pesar de que se trata de **un cáncer frecuente entre los niños**, se ha observado que su incidencia aumenta progresivamente con la edad en los adultos, hasta alcanzar su **máxima 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 como:

- **Tumor primario**, aquel que se origina directamente en el cerebro
- O como **tumor metastásico**, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

Los tumores cerebrales son uno de los grandes retos de la medicina / FOTO DE NATIONAL CANCER INSTITUTE EN UNSPLASH

## Principales señales de la presencia de un tumor cerebral

Aunque, como ya **hemos visto por los datos**, estamos hablando de tumores que no son muy frecuentes, sí es cierto que cuando aparecen tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Y el problema es que al estar situados en el cerebro los síntomas que provocan son graves:

- Trastornos del comportamiento.
- Crisis epilépticas.
- Vómitos.
- **Alteraciones visuales.**
- Fiebre.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.

Además de estos signos, los neurólogos estiman que:

- El 80% de los pacientes con un tumor cerebral sufrirán disfunción cognitiva
- El 78% problemas motores
- El 37% disfunción en el control de esfínteres.

Y como explica la **doctora Berta de Andrés**, Coordinadora de la **Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología**.

- “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”.

Neurorrehabilitación, una esperanza para el paciente con tumor cerebral / FOTO DE IVAN SAMKOV:  
[HTTPS://WWW.PEXELS.COM/ES-ES/FOTO/RESFRIADO-SANO-GENTE-MUJER-6436258/](https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-sano-gente-mujer-6436258/)

## **Aumento de la supervivencia**

La **supervivencia a los cinco años** del diagnóstico ha pasado, en los últimos tiempos, **de un 24% a más del 35%**, según datos actuales de la **Sociedad Americana de Oncología Médica**.

Además, el tratamiento sistémico han minimizado las secuelas.

Y todo ello se debe a los grandes desarrollos realizados en los últimos tiempos, sobre todo en forma de:

- Avances en los tratamientos locales
- Nuevas técnicas quirúrgicas
- Nuevas técnicas de neuroimagen
- Radioterapia.

En otras palabras, se **ha aumentado la supervivencia más del 10% en términos absolutos**, algo que quizá puede parecer insignificante año a año, pero

- "Si consideramos que cada doce meses se diagnostican en España más de 3.500 casos de estos tumores, el número de pacientes que se beneficia de las mejoras en el tratamiento puede ser muy significativo", explican desde la [Sociedad Española de Oncología Médica](#).

## Controlar síntomas para mejorar la calidad de vida

Pero **no solo hablamos de supervivencia o incluso de curación** (en más del 90% de casos de algunos tipos de tumores cerebrales).

Estamos hablando también de intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas**, explican desde la SEN.

“Puesto que es común que se desarrollen

- **Dificultades en el movimiento**
- **En la orientación espacial**
- **Apraxia**
- **Heminegligencia**
- **Déficits sensoriales,**
- **En el equilibrio**
- **En la coordinación**

os tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos.

## Neurorrehabilitación, clave

Por todo lo visto en cuanto a síntomas, se entiende fácil que las últimas investigaciones apuntan a que **el 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren neurorrehabilitación**", apunta la neuróloga.

- “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%**”.

Pero, 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, 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**.

Y es que este tipo de **rehabilitación neurológica permite prevenir complicaciones** y preservar o mejorar la calidad de vida.

Concretamente desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico, tal y

como explica Berta de Andrés:

### TE PUEDE INTERESAR:

1	1	1	1
<p>Qué avances hay en el tratamiento del cáncer de mama y cuántos tipos hay</p>	<p>¿Qué es la enfermedad hepática provocada por el alcohol, que casi siempre descubrimos tarde?</p>	<p>¿Son las bebidas vegetales una buena alternativa a los lácteos si queremos adelgazar?</p>	<p>Exámenes de la Consejos para vencer el descontrol emocional</p>

- "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)
- Se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera".

"En cualquier caso, la neurofisioterapia y el resto de los 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".

**TEMAS** Oncología - Neurología - Responde el doctor - Fisioterapia

## El ejercicio terapéutico puede reducir la mortalidad del cáncer hasta en un 59%

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



El Médico Interactivo

7 de junio 2023. 1:01 pm



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. 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**. Pero también debido al envejecimiento de la población. Con motivo de este día, desde la Sociedad Española de Neurología se ha querido recordar que uno de los problemas es que tradicionalmente, a estas pacientes se les ha excluido de los servicios de rehabilitación. Todo ello 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 Neurofisioterapia en particular, se debe centrar en prevenir complicaciones, así como mejorar esas disfunciones motoras que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

### La importancia del ejercicio terapéutico

No obstante, 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.

A este respecto, Berta de Andrés, coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología explica la importancia del ejercicio terapéutico. “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”. Asimismo, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga (la cual aparece en el 80 por ciento de los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera.

“En cualquier caso, 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”, concluye la experta.



**Carola Giménez-Esparza Vich, nueva presidenta de SEMICYUC** (<https://elmedicointeractivo.com/carola-gimenez-esparza-vich-nueva-presidenta-de-semicyuc/>)

**Píldoras de Deontología Médica para los médicos de Navarra** (<https://elmedicointeractivo.com/pildoras-de-deontologia-medica-para-los-medicos-de-navarra/>)



## ÁREAS CLÍNICAS



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



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



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



## CASOS CLÍNICOS



Esquizofrenia (<https://cclinicosesquizofrenia.elmedicointeractivo.com/>)



Dolor Irruptivo Oncológico (<http://cclinicosdio.elmedicointeractivo.com>)



NEUROLOGÍA

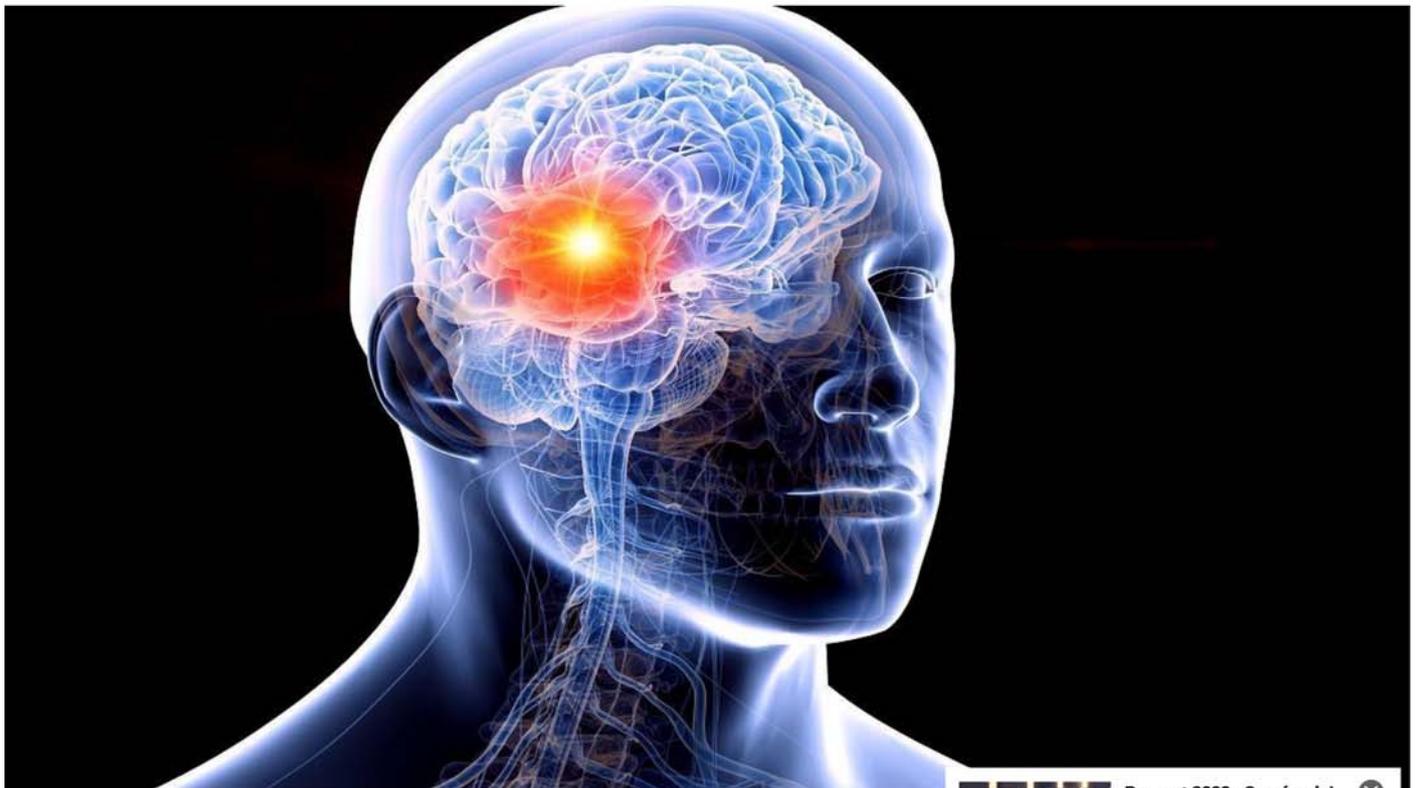
# Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.



Rebeca Gil

07-06-23 | 18:25 | Actualizado a las 09:59



Día Internacional de los Tumores Cerebrales / 3D RENDERED MEDICALLY ACCURATE ILLUSTRATION OF THE

PUBLICIDAD

**Peugeot 3008. ¡Consíguelo!**

Allure, ese algo especial que hace único al Peugeot 3008. Disfruta de ventajas exclusivas y entrega inmediata.

Peugeot [Read More](#)

Existen más de **120 tipos de tumores cerebrales** y cada año se **diagnostican** más de **5.000 nuevos casos en España** según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

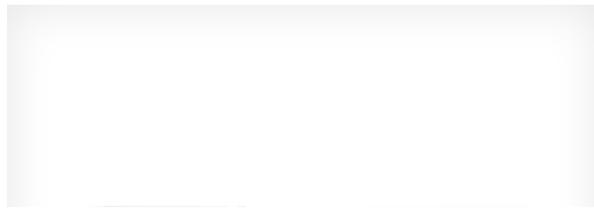
Además, los especialistas subrayan que, a lo largo de los últimos años, se ha observado como **el número de estos tumores se incrementa** año tras año.

## RELACIONADAS

¿Sabes cómo puede influir el estilo de vida en el desarrollo del cáncer de mama?

PUBLICIDAD

Los nefrólogos confirman que el trasplante renal con donante vivo da mejor resultado



Entre **las causas de este aumento** desde la SEN señalan dos:

- 1.** Por un lado, la mejora de las técnicas de imagen, que ha permitido perfeccionar su diagnóstico
- 2.** Por otro, el progresivo **envejecimiento** de la población.

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- El 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos
- El 15% de los diagnosticados en niños.

Y este preocupante dato lo convierte, **durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado** después de la leucemia.

Sin embargo, a pesar de que se trata de **un cáncer frecuente entre los niños**, se ha observado que su incidencia aumenta progresivamente con la edad en los adultos, hasta alcanzar su **máxima incidencia entre la sexta y la séptima década** de la vida.

PUBLICIDAD



Se estima que, en la actualidad, **en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral**, clasificado como:

- **Tumor primario**, aquel que se origina directamente en el cerebro
- O como **tumor metastásico**, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

Los tumores cerebrales son uno de los grandes retos de la medicina / FOTO DE NATIONAL CANCER INSTITUTE EN UNSPLASH

## Principales señales de la presencia de un tumor cerebral

Aunque, como ya [hemos visto por los datos](#), estamos hablando de tumores que no son muy frecuentes, sí es cierto que cuando aparecen tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Y el problema es que al estar situados en el cerebro los síntomas que provocan son graves:

- Trastornos del comportamiento.
- Crisis epilépticas.
- Vómitos.
- [Alteraciones visuales](#).
- Fiebre.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.

Además de estos signos, los neurólogos estiman que:

- El 80% de los pacientes con un tumor cerebral sufrirán disfunción cognitiva
- El 78% problemas motores
- El 37% disfunción en el control de esfínteres.

Y como explica la **doctora Berta de Andrés**, Coordinadora de la [Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología](#).

- "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”.

Neurorrehabilitación, una esperanza para el paciente con tumor cerebral / FOTO DE IVAN SAMKOV: [HTTPS://WWW.PEXELS.COM/ES-ES/FOTO/RESFRIADO-SANO-GENTE-MUJER-6436258/](https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-sano-gente-mujer-6436258/)

## Aumento de la supervivencia

La **supervivencia a los cinco años** del diagnóstico ha pasado, en los últimos tiempos, **de un 24% a más del 35%**, según datos actuales de la [Sociedad Americana de Oncología Médica](#).

Además, el tratamiento sistémico han minimizado las secuelas.

Y todo ello se debe a los grandes desarrollos realizados en los últimos tiempos, sobre todo en forma de:

- Avances en los tratamientos locales
- Nuevas técnicas quirúrgicas
- Nuevas técnicas de neuroimagen
- Radioterapia.

En otras palabras, se **ha aumentado la supervivencia más del 10% en términos absolutos**, algo que quizá puede parecer insignificante año a año, pero

- "Si consideramos que cada doce meses se diagnostican en España más de 3.500 casos de estos tumores, el número de pacientes que se beneficia de las mejoras en el tratamiento puede ser muy significativo", explican desde la [Sociedad Española de Oncología Médica](#).

## Controlar síntomas para mejorar la calidad de vida

Pero **no solo hablamos de supervivencia o incluso de curación** (en más del 90% de casos de algunos tipos de

tumores cerebrales).

Estamos hablando también de intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas**, explican desde la SEN.

“Puesto que es común que se desarrollen

- **Dificultades en el movimiento**
- **En la orientación espacial**
- **Apraxia**
- **Heminegligencia**
- **Déficits sensoriales,**
- **En el equilibrio**
- **En la coordinación**

os tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos.

## **Neurorrehabilitación, clave**

Por todo lo visto en cuanto a síntomas, se entiende fácil que las últimas investigaciones apuntan a que **el 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren neurorrehabilitación**”, apunta la neuróloga.

- “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%**”.

Pero, 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, 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.

Y es que este tipo de **rehabilitación neurológica permite prevenir complicaciones** y preservar o mejorar la calidad de vida.

Concretamente desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico, tal y como explica Berta de Andrés:



**Consulta aquí todas las noticias de El Periódico Extremadura**

#### TE PUEDE INTERESAR:

1	1	1	1	1
<p>Qué avances hay en el tratamiento del cáncer de mama y cuántos tipos hay</p>	<p>¿Qué es la enfermedad hepática provocada por el alcohol, que casi siempre descubrimos tarde?</p>	<p>¿Son las bebidas vegetales una buena alternativa a los lácteos si queremos adelgazar?</p>	<p>Exámenes de la EvAU: Consejos de la psicóloga para vencer el posible descontrol emocional</p>	<p>El melanoma también puede aparecer e pies: ¿cómo prote del sol?</p>

- "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)
- Se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera".

"En cualquier caso, la neurofisioterapia y el resto de los 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".

**TEMAS** Oncología - Neurología - Responde el doctor - Fisioterapia



# Aumenta hasta el 35 % la supervivencia en tumores cerebrales a los 5 años de diagnóstico

Los tumores cerebrales representan el 2 % del total de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 % de los de los niños.

EFE NOTICIA / ACTUALIZADA 8/6/2023 A LAS 14:53



Cáncer recurso archivo Freepik

Los avances tecnológicos y las nuevas técnicas quirúrgicas han minimizado las secuelas y han hecho que la supervivencia a los cinco años del diagnóstico de tumores cerebrales **haya pasado del 24% a más del 35% en los últimos años.**

Son los datos facilitados por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) con motivo de la conmemoración esta jueves del Día Internacional de los Tumores Cerebrales, en el que los expertos han coincidido en señalar que **“aún queda mucho camino por recorrer” en el tratamiento de esta enfermedad.**



SALUD

Susíbete por 1€

Inicia sesión 

ARAGÓN

DEPORTES

REAL ZARAGOZA

NACIONAL

INTERNACIONAL

ECONOMÍA

CULTURA



## NEUROLOGÍA

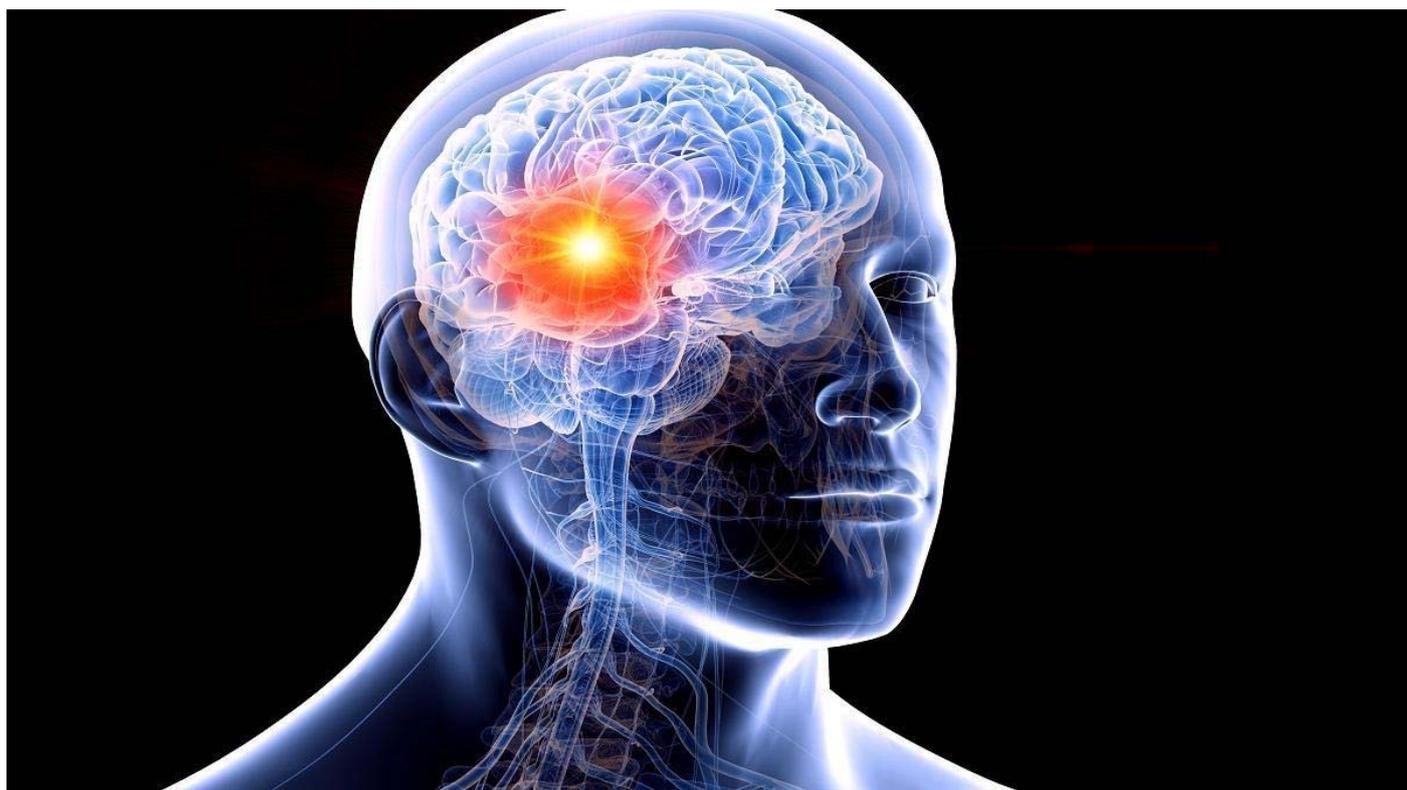
## Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.



Rebeca Gil

07-06-23 | 18:25 | Actualizado a las 09:59



Día Internacional de los Tumores Cerebrales / 3D RENDERED MEDICALLY ACCURATE ILLUSTRATION OF THE HUMAN BRAIN AND A TUMOR

PUBLICIDAD

Existen más de **120 tipos de tumores cerebrales** y cada año **se diagnostican más de 5.000 nuevos casos en España** según datos de la [Sociedad Española de](#)

## Neurología (SEN).

### RELACIONADAS

¿Sabes cómo puede influir el estilo de vida en el desarrollo del cáncer de mama?

Los nefrólogos confirman que el trasplante renal con donante vivo da mejor resultado

Además, los especialistas subrayan que, a lo largo de los últimos años, se ha observado como **el número de estos tumores se incrementa** año tras año.

Entre **las causas de este aumento** desde la SEN señalan dos:

- 1.** Por un lado, la mejora de las técnicas de imagen, que ha permitido perfeccionar su diagnóstico
- 2.** Por otro, el progresivo **envejecimiento** de la población.

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- El 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos
- El 15% de los diagnosticados en niños.

Y este preocupante dato lo convierte, **durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado** después de la leucemia.

Sin embargo, a pesar de que se trata de **un cáncer frecuente entre los niños**, se ha observado que su incidencia aumenta progresivamente con la edad en los adultos, hasta alcanzar su **máxima 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 como:

- **Tumor primario**, aquel que se origina directamente en el cerebro
- O como **tumor metastásico**, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

Los tumores cerebrales son uno de los grandes retos de la medicina / FOTO DE NATIONAL CANCER INSTITUTE EN UNSPLASH

## Principales señales de la presencia de un tumor cerebral

Aunque, como ya [hemos visto por los datos](#), estamos hablando de tumores que no son muy frecuentes, sí es cierto que cuando aparecen tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Y el problema es que al estar situados en el cerebro los síntomas que provocan son graves:

- Trastornos del comportamiento.
- Crisis epilépticas.
- Vómitos.
- [Alteraciones visuales](#).
- Fiebre.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.

Además de estos signos, los neurólogos estiman que:

- El 80% de los pacientes con un tumor cerebral sufrirán disfunción cognitiva
- El 78% problemas motores
- El 37% disfunción en el control de esfínteres.

Y como explica la **doctora Berta de Andrés**, Coordinadora de la [Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología](#).

- “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”.

Neurorrehabilitación, una esperanza para el paciente con tumor cerebral / FOTO DE IVAN SAMKOV:  
[HTTPS://WWW.PEXELS.COM/ES-ES/FOTO/RESFRIADO-SANO-GENTE-MUJER-6436258/](https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-sano-gente-mujer-6436258/)

## **Aumento de la supervivencia**

La **supervivencia a los cinco años** del diagnóstico ha pasado, en los últimos tiempos, **de un 24% a más del 35%**, según datos actuales de la [Sociedad Americana de Oncología Médica](#).

Además, el tratamiento sistémico han minimizado las secuelas.

Y todo ello se debe a los grandes desarrollos realizados en los últimos tiempos, sobre todo en forma de:

- Avances en los tratamientos locales
- Nuevas técnicas quirúrgicas
- Nuevas técnicas de neuroimagen
- Radioterapia.

En otras palabras, se **ha aumentado la supervivencia más del 10% en términos absolutos**, algo que quizá puede parecer insignificante año a año, pero

- "Si consideramos que cada doce meses se diagnostican en España más de 3.500 casos de estos tumores, el número de pacientes que se beneficia de las mejoras en el tratamiento puede ser muy significativo", explican desde la [Sociedad Española de Oncología Médica](#).

## **Controlar síntomas para mejorar la calidad de vida**

Pero **no solo hablamos de supervivencia o incluso de curación** (en más del 90% de casos de algunos tipos de tumores cerebrales).

Estamos hablando también de intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas**, explican desde la SEN.

“Puesto que es común que se desarrollen

- **Dificultades en el movimiento**
- **En la orientación espacial**
- **Apraxia**
- **Heminegligencia**
- **Déficits sensoriales,**
- **En el equilibrio**
- **En la coordinación**

os tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos.

## Neurorrehabilitación, clave

Por todo lo visto en cuanto a síntomas, se entiende fácil que las últimas investigaciones apuntan a que **el 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren neurorrehabilitación**", apunta la neuróloga.

- “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%**”.

Pero, 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, 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](#).

Y es que este tipo de **rehabilitación neurológica permite prevenir complicaciones** y preservar o mejorar la calidad de vida.

Concretamente desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico, tal y

como explica Berta de Andrés:

#### TE PUEDE INTERESAR:

<p>1</p> <p>Qué avances hay en el tratamiento del cáncer de mama y cuántos tipos hay</p>	<p>1</p> <p>¿Qué es la enfermedad hepática provocada por el alcohol, que casi siempre descubrimos tarde?</p>	<p>1</p> <p>¿Son las bebidas vegetales una buena alternativa a los lácteos si queremos adelgazar?</p>	<p>1</p> <p>Exámenes de la l Consejos para venc descontrol emoc</p>
--	--	---	---

- "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)
- Se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera".

“En cualquier caso, la neurofisioterapia y el resto de los 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”.

**TEMAS** Oncología - Neurología - Responde el doctor - fisioterapia



NEUROLOGÍA

# Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.



Rebeca Gil

07·06·23 | 18:25 | Actualizado a las 09:59



Día Internacional de los Tumores Cerebrales / 3D RENDERED MEDICALLY ACCURATE ILLUSTRATION OF THE HUMAN BRAIN AND A TUMOR

PUBLICIDAD

¿Quieres las ventajas de registrarte?

(SEN).

## RELACIONADAS

¿Sabes cómo puede influir el estilo de vida en el desarrollo del cáncer de mama?

Los nefrólogos confirman que el trasplante renal con donante vivo da mejor resultado

Además, los especialistas subrayan que, a lo largo de los últimos años, se ha observado como **el número de estos tumores se incrementa** año tras año.

Entre **las causas de este aumento** desde la SEN señalan dos:



1. Por un lado, la mejora de las técnicas de imagen, que ha permitido perfeccionar su diagnóstico
2. Por otro, el progresivo [envejecimiento](#) de la población.

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- El 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos
- El 15% de los diagnosticados en niños.

Y este preocupante dato lo convierte, **durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado** después de la leucemia.

Sin embargo, a pesar de que se trata de **un cáncer frecuente entre los niños**, se ha observado que su incidencia aumenta progresivamente con la edad en los adultos, hasta alcanzar su **máxima 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 como:

- **Tumor primario**, aquel que se origina directamente en el cerebro
- O como **tumor metastásico**, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

Los tumores cerebrales son uno de los grandes retos de la medicina / FOTO DE NATIONAL CANCER INSTITUTE EN UNSPLASH

## Principales señales de la presencia de un tumor cerebral

Aunque, como ya [hemos visto por los datos](#), estamos hablando de tumores que no son muy frecuentes, sí es cierto que cuando aparecen tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Y el problema es que al estar situados en el cerebro los síntomas que provocan son graves:

- Trastornos del comportamiento.
- Crisis epilépticas.
- Vómitos.
- [Alteraciones visuales](#).
- Fiebre.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.

Además de estos signos, los neurólogos estiman que:

- El 80% de los pacientes con un tumor cerebral sufrirán disfunción cognitiva
- El 78% problemas motores
- El 37% disfunción en el control de esfínteres.

Y como explica la **doctora Berta de Andrés**, Coordinadora de la [Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología](#).

- “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”.

Neurorrehabilitación, una esperanza para el paciente con tumor cerebral / FOTO DE IVAN SAMKOV:  
[HTTPS://WWW.PEXELS.COM/ES-ES/FOTO/RESFRIADO-SANO-GENTE-MUJER-6436258/](https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-sano-gente-mujer-6436258/)

## Aumento de la supervivencia

La **supervivencia a los cinco años** del diagnóstico ha pasado, en los últimos tiempos, **de un 24% a más del 35%**, según datos actuales de la [Sociedad Americana de Oncología Médica](#).

Además, el tratamiento sistémico han minimizado las secuelas.

Y todo ello se debe a los grandes desarrollos realizados en los últimos tiempos, sobre todo en forma de:

- Avances en los tratamientos locales
- Nuevas técnicas quirúrgicas
- Nuevas técnicas de neuroimagen
- Radioterapia.

En otras palabras, se **ha aumentado la supervivencia más del 10% en términos absolutos**, algo que quizá puede parecer insignificante año a año, pero

- "Si consideramos que cada doce meses se diagnostican en España más de 3.500 casos de estos tumores, el número de pacientes que se beneficia de las mejoras en el tratamiento puede ser muy significativo", explican desde la [Sociedad Española de Oncología Médica](#).

## Controlar síntomas para mejorar la calidad de vida

Pero **no solo hablamos de supervivencia o incluso de curación** (en más del 90% de casos de algunos tipos de tumores cerebrales).

Estamos hablando también de intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas**, explican desde la SEN.

"Puesto que es común que se desarrollen

- **Dificultades en el movimiento**
- **En la orientación espacial**
- **Apraxia**
- **Heminegligencia**
- **Déficits sensoriales,**
- **En el equilibrio**
- **En la coordinación**

os tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos.

## Neurorrehabilitación, clave

Por todo lo visto en cuanto a síntomas, se entiende fácil que las últimas investigaciones apuntan a que **el 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren neurorrehabilitación**", apunta la neuróloga.

- "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%**".

Pero, 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, 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](#).

Y es que este tipo de **rehabilitación neurológica permite prevenir complicaciones** y preservar o mejorar la calidad de vida.

Concretamente desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico, tal y

como explica Berta de Andrés:

#### TE PUEDE INTERESAR:

<p>1</p> <p>Qué avances hay en el tratamiento del cáncer de mama y cuántos tipos hay</p>	<p>1</p> <p>¿Qué es la enfermedad hepática provocada por el alcohol, que casi siempre descubrimos tarde?</p>	<p>1</p> <p>¿Son las bebidas vegetales una buena alternativa a los lácteos si queremos adelgazar?</p>	<p>1</p> <p>Exámenes de la l Consejos para venc descontrol emoc</p>
--	--	---	---

- "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)
- Se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera".

"En cualquier caso, la neurofisioterapia y el resto de los 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".

**TEMAS** Oncología - Neurología - Responde el doctor - fisioterapia



## NEUROLOGÍA

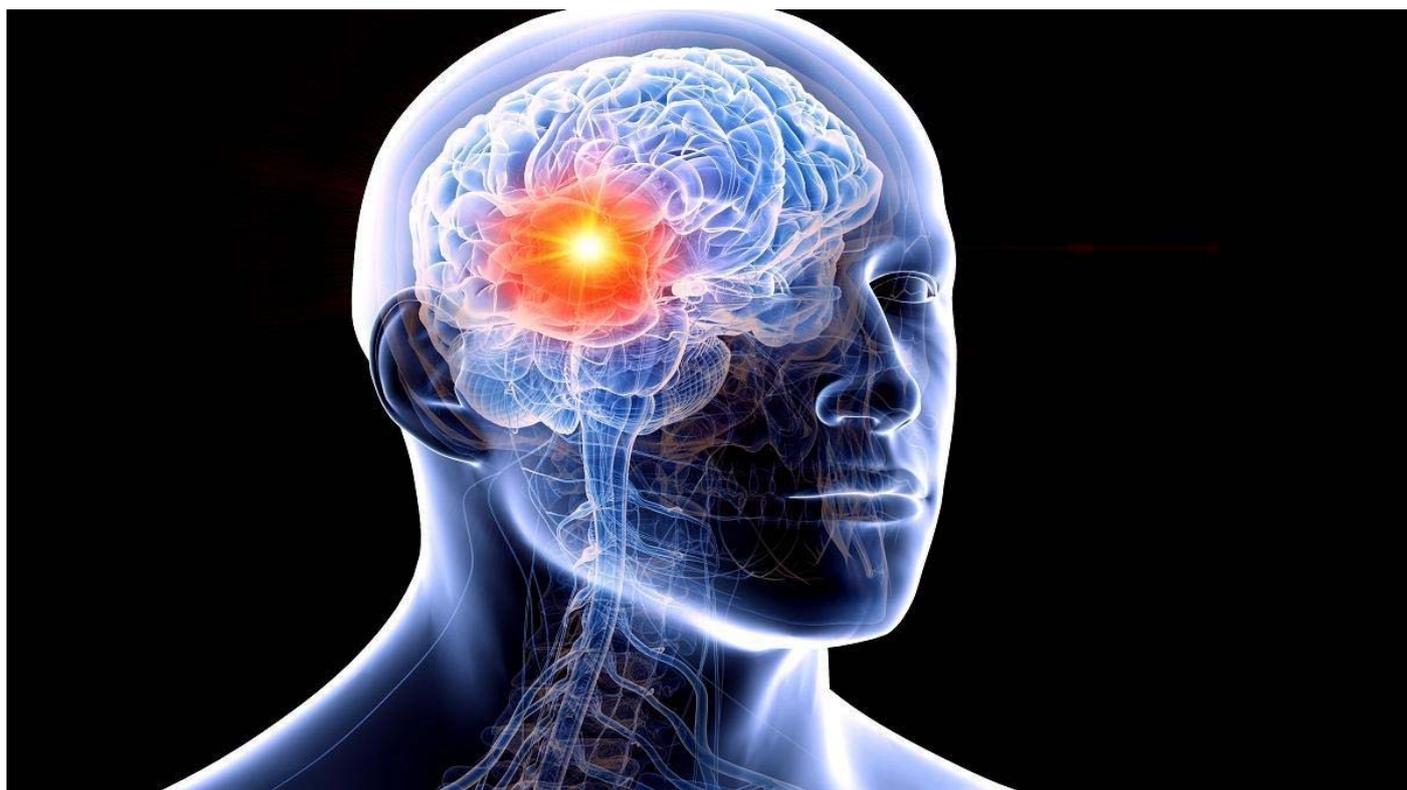
## Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.



Rebeca Gil

07·06·23 | 18:25 | Actualizado a las 09:59



Día Internacional de los Tumores Cerebrales / 3D RENDERED MEDICALLY ACCURATE ILLUSTRATION OF THE HUMAN BRAIN AND A TUMOR

PUBLICIDAD

Existen más de **120 tipos de tumores cerebrales** y cada año **se diagnostican** más de **5.000 nuevos casos en España** según datos de la **Sociedad Española de Neurología**

(SEN).

## RELACIONADAS

¿Sabes cómo puede influir el estilo de vida en el desarrollo del cáncer de mama?

Los nefrólogos confirman que el trasplante renal con donante vivo da mejor resultado

Además, los especialistas subrayan que, a lo largo de los últimos años, se ha observado como **el número de estos tumores se incrementa** año tras año.

Entre **las causas de este aumento** desde la SEN señalan dos:

1. Por un lado, la mejora de las técnicas de imagen, que ha permitido perfeccionar su diagnóstico
2. Por otro, el progresivo **envejecimiento** de la población.

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- El 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos
- El 15% de los diagnosticados en niños.

Y este preocupante dato lo convierte, **durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado** después de la leucemia.

Sin embargo, a pesar de que se trata de **un cáncer frecuente entre los niños**, se ha observado que su incidencia aumenta progresivamente con la edad en los adultos, hasta alcanzar su **máxima 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 como:

- **Tumor primario**, aquel que se origina directamente en el cerebro
- O como **tumor metastásico**, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

Los tumores cerebrales son uno de los grandes retos de la medicina / FOTO DE NATIONAL CANCER INSTITUTE EN UNSPLASH

## Principales señales de la presencia de un tumor cerebral

Aunque, como ya [hemos visto por los datos](#), estamos hablando de tumores que no son muy frecuentes, sí es cierto que cuando aparecen tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Y el problema es que al estar situados en el cerebro los síntomas que provocan son graves:

- Trastornos del comportamiento.
- Crisis epilépticas.
- Vómitos.
- [Alteraciones visuales](#).
- Fiebre.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.

Además de estos signos, los neurólogos estiman que:

- El 80% de los pacientes con un tumor cerebral sufrirán disfunción cognitiva
- El 78% problemas motores
- El 37% disfunción en el control de esfínteres.

Y como explica la **doctora Berta de Andrés**, Coordinadora de la [Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología](#).

- “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”.

Neurorrehabilitación, una esperanza para el paciente con tumor cerebral / FOTO DE IVAN SAMKOV:  
[HTTPS://WWW.PEXELS.COM/ES-ES/FOTO/RESFRIADO-SANO-GENTE-MUJER-6436258/](https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-sano-gente-mujer-6436258/)

## Aumento de la supervivencia

La **supervivencia a los cinco años** del diagnóstico ha pasado, en los últimos tiempos, **de un 24% a más del 35%**, según datos actuales de la [Sociedad Americana de Oncología Médica](#).

Además, el tratamiento sistémico han minimizado las secuelas.

Y todo ello se debe a los grandes desarrollos realizados en los últimos tiempos, sobre todo en forma de:

- Avances en los tratamientos locales
- Nuevas técnicas quirúrgicas
- Nuevas técnicas de neuroimagen
- Radioterapia.

En otras palabras, se **ha aumentado la supervivencia más del 10% en términos absolutos**, algo que quizá puede parecer insignificante año a año, pero

- "Si consideramos que cada doce meses se diagnostican en España más de 3.500 casos de estos tumores, el número de pacientes que se beneficia de las mejoras en el tratamiento puede ser muy significativo", explican desde la [Sociedad Española de Oncología Médica](#).

## Controlar síntomas para mejorar la calidad de vida

Pero **no solo hablamos de supervivencia o incluso de curación** (en más del 90% de casos de algunos tipos de tumores cerebrales).

Estamos hablando también de intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas**, explican desde la SEN.

"Puesto que es común que se desarrollen

- **Dificultades en el movimiento**
- **En la orientación espacial**
- **Apraxia**
- **Heminegligencia**
- **Déficits sensoriales,**
- **En el equilibrio**
- **En la coordinación**

os tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos.

## Neurorrehabilitación, clave

Por todo lo visto en cuanto a síntomas, se entiende fácil que las últimas investigaciones apuntan a que **el 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren neurorrehabilitación**", apunta la neuróloga.

- "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%**".

Pero, 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, 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](#).

Y es que este tipo de **rehabilitación neurológica permite prevenir complicaciones** y preservar o mejorar la calidad de vida.

Concretamente desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico, tal y

como explica Berta de Andrés:

### TE PUEDE INTERESAR:

<p>1</p> <p>Qué avances hay en el tratamiento del cáncer de mama y cuántos tipos hay</p>	<p>1</p> <p>¿Qué es la enfermedad hepática provocada por el alcohol, que casi siempre descubrimos tarde?</p>	<p>1</p> <p>¿Son las bebidas vegetales una buena alternativa a los lácteos si queremos adelgazar?</p>	<p>1</p> <p>Exámenes de la l Consejos para venc descontrol emoc</p>
--	--	---	---

- "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)
- Se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera".

"En cualquier caso, la neurofisioterapia y el resto de los 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".

**TEMAS** Oncología - Neurología - Responde el doctor - fisioterapia

# El 80% de las personas que sufren un tumor cerebral necesitan neurorrehabilitación

- El 8 de junio se conmemora el Día Internacional de los Tumores Cerebrales



SERVIMEDIA

07/06/2023 14:06

MADRID, 07 (SERVIMEDIA)

El 80% de las personas que sufren un tumor cerebral requieren terapias de neurorrehabilitación, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, el 78% de los pacientes presentan disfunción motora y el 37%, disfunción en el control de esfínteres.

Según la SEN, es bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas que precisen terapias específicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada”, como explicó la neuróloga Berta de Andrés.

Por ello, es común que se desarrollen dificultades en el movimiento, en la orientación espacial, apraxia, heminegligencia, déficits sensoriales, en el equilibrio o en la coordinación, y 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%", apuntó la doctora de Andrés.

En España se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales cada año, que suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.

## TRATAMIENTOS

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. Por ello, al SEN recomienda neurorrehabilitación y la neurofisioterapia para prevenir complicaciones.

“Desde la neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico se tratarán aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, se trabajará para disminuir la fatiga -aparece en el 80% de los casos que se tratan con radioterapia-, y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias cuando así se requiera”, aseguró Berta de Andrés.

La neurofisioterapia y el resto de tratamientos "deberán adaptarse a las



condiciones de la persona y su entorno" para planificar los objetivos terapéuticos, como aconsejaron los especialistas de la Sociedad Española de Neurología.

(SERVIMEDIA)07-JUN-2023 14:06 (GMT +2)CAG/clc

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

---

**¿CREES QUE EL BUEN PERIODISMO ES IMPORTANTE?**

*Cada día te ofrecemos el periodismo más responsable. Alejado de las*



[Enfermedades](#) [Vida saludable](#) [Salud mental](#) [La Tribu](#) [El botiquín](#)

ENFERMEDADES

## Berta de Andrés, neurofisioterapeuta: «No hay una causa conocida del tumor cerebral, pero los hábitos repercuten en todo»



**LAURA MIYARA**  
LA VOZ DE LA SALUD



Berta de Andrés es Coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología.

En el Día de los Tumores Cerebrales, la experta analiza la importancia de hacer neurorrehabilitación tras los tratamientos oncológicos

08 jun 2023 . Actualizado a las 14:31 h.



Comentar · 0

**E**l **tumor cerebral** es una patología compleja que a su vez se divide en más de 120 tipos. Tomando todos ellos en conjunto, en España se diagnostican 5.000 nuevos casos al año. Desde la Sociedad Española de Neurología (SEN) advierten sobre el carácter incapacitante de esta enfermedad, por la afectación motriz y cognitiva que puede conllevar, y señalan que esto puede ser incluso más notorio en los niños, un grupo de alto riesgo para desarrollarla. Si bien se trata de un tipo de cáncer poco común, en población infantil, los tumores cerebrales representan un 15 % del total, mientras que en adultos son apenas un 2 %. Frente a este panorama, la neurorrehabilitación se convierte en una de las principales vías para recuperar autonomía y movilidad tras el tratamiento oncológico. En el Día Internacional de los Tumores Cerebrales, **Berta de Andrés**, Coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la SEN, explica cuál es el rol de estas terapias, que además de devolver habilidades motoras a los pacientes permiten paliar muchos de los efectos adversos de la quimioterapia.

—¿Cuáles son los principales factores de riesgo para este cáncer?

—En principio, no hay factores de riesgo más allá de los mismos que son de riesgo para el resto de cánceres. Como todos, hay algunos que sí que tienen factores genéticos predisponentes. Pero *a priori* no hay nada que podamos decir que seguro seguro que va a causar un tumor cerebral, como sí tenemos factores de riesgo cardiovascular que hacen que tengas muchas más posibilidades de tener un ictus. No hay una causa conocida, pero los hábitos repercuten en todo tipo de tumor.

**—¿Esta falta de factores de riesgo específicos hace que sea difícil detectarlo tempranamente?**

—No siempre. Los tumores primarios normalmente se detectan por síntomas. Empiezan a aparecer problemas neurológicos y, dependiendo de cómo se presenten, pueden hacer sospechar a los neurólogos que hay algún tipo de tumor cerebral.

**—¿Qué síntomas y complicaciones causan los tumores cerebrales?**

—Tenemos que diferenciar entre dos tipos de tumores. Están los primarios, que aparecen por primera vez en el tejido neurológico, y están los secundarios, que suelen ser metástasis de otros tumores, por ejemplo, de algunos tipos de cáncer de

principalmente sobre tumores primarios, cuando el cáncer aparece por primera vez en el cerebro. Si los comparamos con otro tipo de cánceres, es verdad que son mucho menos frecuentes, pero son muy invalidantes. Provocan una gran discapacidad, porque están afectando a funciones muy importantes del organismo: pueden impactar en el movimiento, en el pensamiento, provocar epilepsia, dolor de cabeza, problemas en el habla o en la deglución, entre otros. Son tumores muy importantes, a pesar de su baja frecuencia, porque especialmente tienen una alta incidencia en niños. Cuando nos pasamos a edades adultas, en la tercera edad hay otro repunte.

### —¿Cuáles son las manifestaciones más frecuentes que pueden hacernos sospechar de un tumor cerebral?

—Es complicado, porque va a depender de dónde esté localizado el tumor. Pero muchas veces tiene que ver con dolores muy fuertes de cabeza que tienen un componente que no se puede achacar a una cefalea de otro tipo ni a migraña. Pueden aparecer crisis epilépticas, problemas motores, problemas de control de esfínteres y, muchas veces, si está localizado en la zona que controla la deglución, aparecen problemas a la hora de tragar. Dependiendo de cómo se estén presentando esos síntomas, se puede sospechar, y habrá que hacer pruebas pertinentes para descartarlo o confirmarlo. Normalmente, se hacen pruebas de imagen, analíticas para encontrar si hay una lesión ocupante de espacio, se estudian los biomarcadores que se conocen para determinar si hay un tumor y de qué tipo es.

#### **Francisco Villarejo, neurocirujano: «No conocemos el origen de la mayoría de tumores cerebrales»**

LUCÍA CANCELA



### —¿Cómo se tratan a nivel oncológico?

—Va a depender de la localización en la que estén y del tipo de tumor. En base a esto se determinará la intervención a realizar: si se puede hacer una cirugía para retirar el tumor, si se puede retirar el tumor entero o no, y luego se evaluará la posibilidad de hacer un tratamiento oncológico de quimioterapia o radioterapia, también en función del tipo de tumor y la localización. Luego, se hace rehabilitación o fisioterapia. para trabajar por un lado los efectos secundarios que puede tener la

terapéutico es capaz de mejorar el estado de estos pacientes para que soporten mejor esos efectos secundarios; y luego, por supuesto, la rehabilitación trabaja sobre todos los síntomas que está provocando tanto el tumor como la cirugía que se haya tenido que hacer para quitarlo, porque a veces hay partes del cerebro que son lesionadas de forma indirecta e inevitable. La fisioterapia va a buscar recuperar esa función motora que se haya visto afectada y que, de forma secundaria, está repercutiendo en la funcionalidad y la autonomía de la persona que padece el tumor.

### **—¿Qué efectos tiene esta neurorrehabilitación?**

—A pesar de que la persona que tiene un tumor cerebral tenga síntomas que afecten a su movilidad, a su condición y a su estado emocional, es importante que se empiece el proceso de neurorrehabilitación de forma temprana, aunque uno no se termine de encontrar bien por el tratamiento médico oncológico, porque el ejercicio terapéutico está demostrado que es beneficioso. Los resultados que se están viendo en otras poblaciones con cáncer, como en cáncer de mama, se puede extrapolar a estos tumores porque los efectos secundarios de los tratamientos son relativamente similares. Si estamos viendo una mejoría de esos efectos secundarios en otros tipos de cáncer, también la vamos a observar en pacientes con tumores cerebrales.

### **—¿En qué consiste la neurorrehabilitación?**

—Siempre se van a realizar actividades que sean significativas para las personas. Si hablamos de niños, siempre se va a trabajar desde el juego. Se busca una movilidad eficaz para que la persona sea lo más autónoma posible. Entonces, realizamos toda clase de ejercicios: de movilidad de piernas y brazos, de equilibrio, se podrá hacer trabajo de fuerza en los casos en los que así se requiera, si hay algún tipo de alteración del tono, se hará un trabajo que permita esa regulación del tono para facilitar el movimiento de forma posterior. Se realiza un programa individualizado para cada persona que implique los ejercicios más óptimos para ese paciente. No hay una receta, va a depender mucho de los síntomas y de los objetivos que se hayan consensuado con el paciente.

### **—¿Cuáles son las técnicas más innovadoras que se utilizan en estas terapias?**

—Ahora mismo, lo que más evidencia está teniendo es que hay que hacer intervenciones intensivas. Y en este sentido, en personas que han tenido un tumor y están en tratamiento oncológico hay que tener muy en cuenta el tema de la fatiga. Pero que sea algo intensivo no quiere decir que sea ir todos los días un montón de horas, sino que tenemos que realizar muchas repeticiones del mismo movimiento para que ese sistema nervioso pueda aprender ese movimiento y generalizarlo. Es decir, para que un movimiento del codo acabe sirviendo tanto para llevarme una cuchara a la boca como para vestirme. La robótica está favoreciendo ese tipo de intervención. Lo que pasa es que la robótica que tenemos ahora mismo disponible no es totalmente accesible para todas las personas que padecen un tumor y, aunque cada vez está más desarrollada, tiene mucho margen de evolución.

### —¿Qué intervenciones se pueden hacer desde la robótica?

—Tenemos diferentes dispositivos. Hay unos que son como exoesqueletos que ayudan a la rehabilitación de la marcha y hay otros que serían como una especie de exoesqueleto pero para el brazo o la mano. Suplen parte del movimiento que la persona no puede hacer por sí misma para facilitar el que sí es capaz de hacer y que el movimiento poco a poco se vaya restaurando, y que esa musculatura pueda ir recuperándose y haciendo más movimientos más funcionales. Esto es siempre dentro de un equipo en el que tienen que estar involucrados los terapeutas ocupacionales. Se está demostrando que el trabajo en equipo multidisciplinar es lo que tiene mucha más eficacia a la hora de la rehabilitación de un paciente.

### —¿Suele haber secuelas en este tipo de tumores?

—Va a depender mucho de la lesión neurológica que haya dejado el tumor y la cirugía. Luego, va a depender también mucho de si el tumor es un cáncer, es decir, es maligno, o si es benigno. Los benignos no se vuelven a reproducir, no hay recaídas. En el caso de los malignos puede haberlas, pueden volver a crecer, o puede que no se haya podido quitar todo y siga creciendo. La supervivencia en tumores cerebrales cancerígenos malignos es menor que cuando son benignos, al margen de la repercusión funcional que acabe teniendo la lesión.

**Patricia Fernández, paciente de tumor cerebral: «Ya no pienso en mi vida de antes. Estoy centrada en la medicación y quiero muchos años por delante»**

CINTHYA MARTÍNEZ



**—¿Se puede lograr una recuperación completa?**

—No podemos decir que sí o que no, porque va a depender muchísimo de cada caso. Pero los objetivos del tratamiento de fisioterapia y rehabilitación siempre están consensuados con el paciente, su familia y entorno, teniendo en cuenta todos los factores biopsicosociales de la persona, para que esos objetivos puedan ser realistas y se pueda alcanzar el mayor nivel de autonomía posible. Si hay una restitución completa, genial, pero no siempre va a poder ser así.

**—¿En los niños, que tienen un cerebro en desarrollo, es distinta esta recuperación?**

—Es un poco particular en el caso de los niños, va a depender de la edad a la que ocurra, de la extensión de la lesión y del nivel de afectación en cuanto a los síntomas que esté provocando el tumor. Hay estudios que hablan de daño cerebral adquirido en general, es decir, independientemente de su causa, no solo de los tumores, y muestran que los niños muy pequeños que han tenido un daño muy grande, aunque es verdad que tienen todavía mucho recorrido y hay tiempo para que su sistema nervioso madure, tienen un pronóstico un poco más incierto en cuanto a la recuperación de la movilidad, la autonomía y ese aprendizaje. Y en el caso de los que ya son un poquito más mayores la recuperación va a depender de la extensión del daño. Por una parte, tenemos menos margen de que fisiológicamente siga madurando el sistema nervioso, pero, por otra parte, ya tienen más cosas aprendidas. Entonces, no va a tener que aprenderlas de cero, sino que va a tener que rehabilitarlas.

**—¿Has visto casos que te sorprendieran en cuanto a la capacidad del cerebro de rehabilitarse?**

—He tratado el caso de un niño que ahora es mayor de edad. Cuando llegó al centro estaba muy afectado, venía además de un montón de complicaciones hospitalarias y neurológicas y no sabíamos muy bien cómo iba a evolucionar. Ahora mismo, es verdad que tiene su discapacidad, pero nos sorprendió gratamente cómo ha evolucionado. Ahora mismo está cursando una FP para que el

tenía unas dificultades importantes a nivel motor y, especialmente, a nivel cognitivo. Ha evolucionado bastante mejor de lo que esperábamos con la neurorrehabilitación.

## Newsletter

Suscríbete a nuestra newsletter

**¡Suscribirme a la newsletter!**



### Laura Inés Miyara

Redactora de La Voz de La Salud, periodista y escritora de Rosario, Argentina. Estudié Licenciatura en Comunicación Social en la Universidad Nacional de Rosario y en el 2019 me trasladé a España gracias a una beca para realizar el Máster en Producción Xornalística e Audiovisual de La Voz de Galicia. Mi misión es difundir y promover la salud mental, luchando contra la estigmatización de los trastornos y la psicoterapia, y creando recursos de fácil acceso para aliviar a las personas en momentos difíciles.

**Archivos de la revista** Cáncer Tumor cerebral

### Cómo tomar mejores decisiones: ¿por qué Zuckerberg y Obama repiten siempre la misma ropa?

LAURA MIYARA



### Anabel Gonzalez, psiquiatra: «Vivimos en una sociedad en la que el "nunca es suficiente" está demasiado presente»

UXÍA RODRÍGUEZ





## NEUROLOGÍA

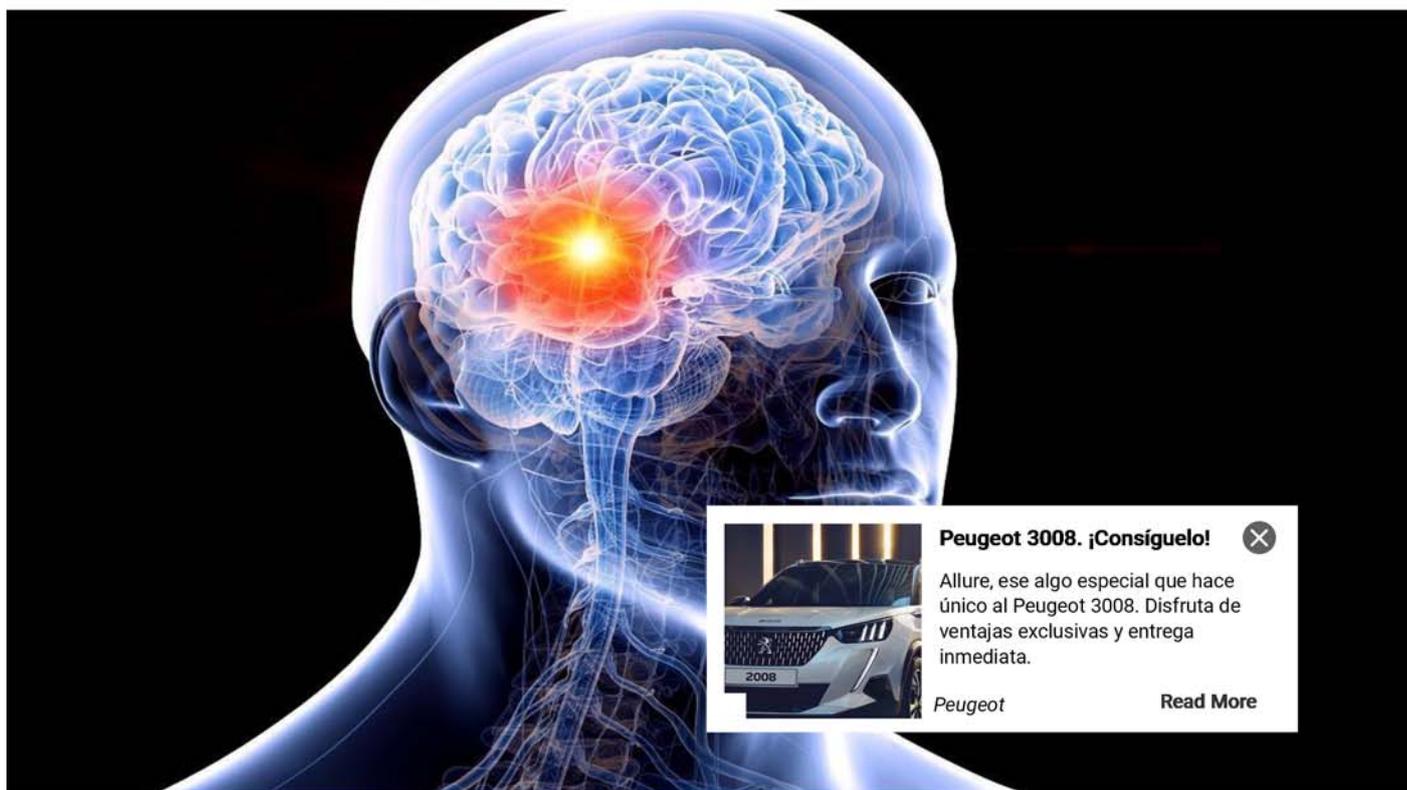
# Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.



Rebeca Gil

07·06·23 | 18:25 | Actualizado a las 09:59



Día Internacional de los Tumores Cerebrales / 3D RENDERED MEDICALLY ACCURATE ILLUSTRATION OF THE HUMAN BRAIN AND A TUMOR

PUBLICIDAD

Existen más de **120 tipos de tumores cerebrales** y cada año se diagnostican más de **5.000 nuevos casos en España** según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

## RELACIONADAS

¿Sabes cómo puede influir el estilo de vida en el desarrollo del cáncer de mama?

Los nefrólogos confirman que el trasplante renal con donante vivo da mejor resultado

Además, los especialistas subrayan que, a lo largo de los últimos años, se ha observado como **el número de estos tumores se incrementa** año tras año.

Entre **las causas de este aumento** desde la SEN señalan dos:

- 1.** Por un lado, la mejora de las técnicas de imagen, que ha permitido perfeccionar su diagnóstico
- 2.** Por otro, el progresivo **envejecimiento** de la población.

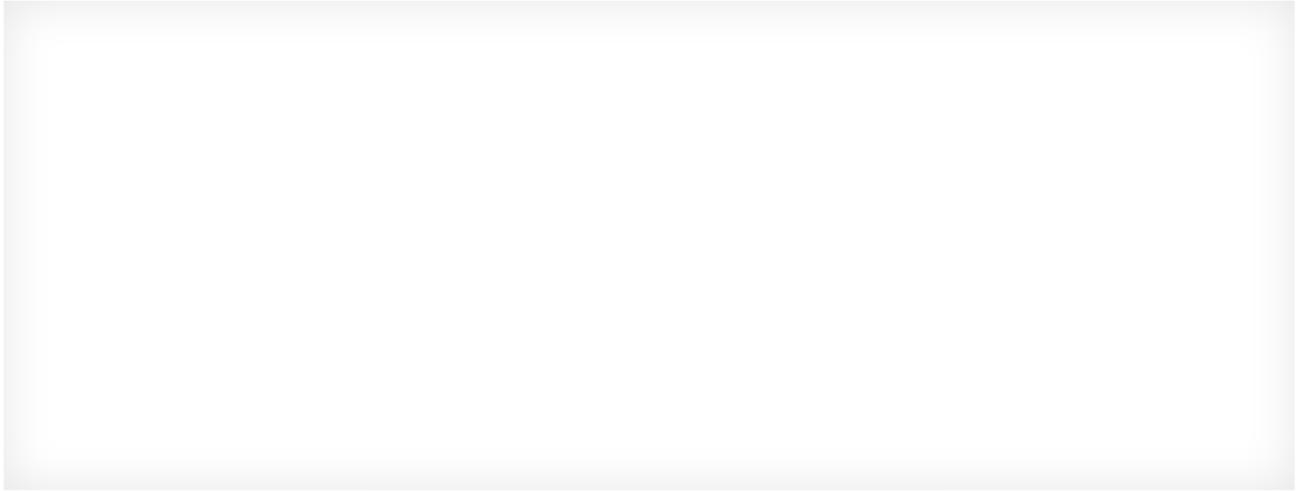
Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- El 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos
- El 15% de los diagnosticados en niños.

Y este preocupante dato lo convierte, **durante la edad pediátrica, en el segundo tipo de cáncer más detectado** después de la leucemia.

Sin embargo, a pesar de que se trata de **un cáncer frecuente entre los niños**, se ha observado que su incidencia aumenta progresivamente con la edad en los adultos, hasta alcanzar su **máxima incidencia entre la sexta y la séptima década** de la vida.

PUBLICIDAD



Se estima que, en la actualidad, **en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral**, clasificado como:

- **Tumor primario**, aquel que se origina directamente en el cerebro
- O como **tumor metastásico**, originado en otras partes del cuerpo, pero que se ha diseminado al cerebro.

Los tumores cerebrales son uno de los grandes retos de la medicina / FOTO DE NATIONAL CANCER INSTITUTE EN UNSPLASH

## Principales señales de la presencia de un tumor cerebral

Aunque, como ya [hemos visto por los datos](#), estamos hablando de tumores que no son muy frecuentes, sí es cierto que cuando aparecen tienen un alto impacto en la vida de las personas que los padecen.

Y el problema es que al estar situados en el cerebro los síntomas que provocan son graves:

- Trastornos del comportamiento.
- Crisis epilépticas.
- Vómitos.
- [Alteraciones visuales](#).
- Fiebre.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.

Además de estos signos, los neurólogos estiman que:

- El 80% de los pacientes con un tumor cerebral sufrirán disfunción cognitiva
- El 78% problemas motores
- El 37% disfunción en el control de esfínteres.

Y como explica la **doctora Berta de Andrés**, Coordinadora de la [Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología](#).

- “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”.

Neurorrehabilitación, una esperanza para el paciente con tumor cerebral / FOTO DE IVAN SAMKOV:  
[HTTPS://WWW.PEXELS.COM/ES-ES/FOTO/RESFRIADO-SANO-GENTE-MUJER-6436258/](https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-sano-gente-mujer-6436258/)

## Aumento de la supervivencia

La **supervivencia a los cinco años** del diagnóstico ha pasado, en los últimos tiempos, **de un 24% a más del 35%**, según datos actuales de la [Sociedad Americana de Oncología Médica](#).

Además, el tratamiento sistémico han minimizado las secuelas.

Y todo ello se debe a los grandes desarrollos realizados en los últimos tiempos, sobre todo en forma de:

- Avances en los tratamientos locales
- Nuevas técnicas quirúrgicas
- Nuevas técnicas de neuroimagen
- Radioterapia.

En otras palabras, se **ha aumentado la supervivencia más del 10% en términos absolutos**, algo que quizá puede parecer insignificante año a año, pero

- "Si consideramos que cada doce meses se diagnostican en España más de 3.500

casos de estos tumores, el número de pacientes que se beneficia de las mejoras en el tratamiento puede ser muy significativo", explican desde la [Sociedad Española de Oncología Médica](#).

## Controlar síntomas para mejorar la calidad de vida

Pero **no solo hablamos de supervivencia o incluso de curación** (en más del 90% de casos de algunos tipos de tumores cerebrales).

Estamos hablando también de intentar conseguir que las personas que los padecen puedan obtener **la mejor calidad de vida posible controlando adecuadamente los síntomas**, explican desde la SEN.

"Puesto que es común que se desarrollen

- **Dificultades en el movimiento**
- **En la orientación espacial**
- **Apraxia**
- **Heminegligencia**
- **Déficits sensoriales,**
- **En el equilibrio**
- **En la coordinación**



Miercoles, 07 de junio de 2023

Comunidad de Madrid  
18.1°C

## 📍 Sanidad

# La Unidad de Trastornos del Movimiento de La Princesa, primera acreditada en la región por la Sociedad de Neurología

MIGUEL MUÑOZ  
| SANIDAD MADRID  
| 07 JUNIO 2023



La Unidad Médico Quirúrgica de

## EN PORTADA

 **El Teleférico estará cerrado durante todo el verano por un fallo en el cableado**

 **La región registra en 2022 el récord histórico de 848 trasplantes de órganos**

 **La compraventa de viviendas cae casi un 29% en abril en la Comunidad de Madrid**

 **Mónica García asegura que las negociaciones con Sumar "van bien" y asume que habrá acuerdo**

 **Madrid celebra este domingo la procesión del Corpus Christi 2023**

Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de La Princesa de **Madrid** ha recibido la acreditación de calidad que concede el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN), convirtiéndose en la primera Unidad acreditada en la **Comunidad de Madrid**.

Se trata de un reconocimiento a la excelencia de esta Unidad, por la que han pasado más de

### Las noticias de tu municipio o distrito

Selecciona un municipio...



Selecciona un distrito...





**dio en una planta baja de un edificio  
a 18 intoxicados por humo**

**etenidos en varios puntos de la región  
: drogas**

**n Italia": la ópera de Rossini en forma  
a**

## Suscríbete al boletín

Si no te convence, ¡darse de baja es un clic!

Estoy de acuerdo con los Términos y condiciones y los Política de privacidad

## Lo más leído del mes

6.000 pacientes y

en la que se realiza un abordaje multidisciplinar de la patología médica y quirúrgica de los Trastornos de Movimiento. Desde el año 2017 el Hospital Universitario de La Princesa es referencia nacional CSUR para Cirugía de Trastornos del Movimiento.

El objetivo del Programa de Acreditación del GETM de la SEN, que ha contado con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, es reconocer a aquellas unidades que tratan a pacientes con enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento y aseguran la mejor prestación asistencial.

La acreditación de estas unidades evalúa aspectos como la seguridad

**La población de Madrid por distritos**

**Los candidatos a la alcaldía de Alcorcón y los nombres que integran sus listas**

**La historia de PortAventura: desde su apertura hasta la actualidad**

**Descubre la Sierra Norte con seis rutas guiadas gratuitas**

**El Parque de Santander en Chamberí reabre con más de mil árboles nuevos y áreas de diversión**

del paciente, la humanización de la atención, la gestión de la tecnología o el enfoque y gestión del riesgo. Esto implica que, entre los principales motivos para llevar a cabo un proceso de acreditación, esté el de garantizar a los usuarios un servicio de salud en condiciones óptimas de calidad, humanización y efectividad, lo cual redundará en las condiciones de vida y salud de los usuarios.

## **AUDITORÍA EXTERNA**

Para optar a esta acreditación se requiere realizar una auditoría externa exhaustiva de cada unidad con el objetivo de identificar aspectos de mejora y llevar a cabo acciones que corrijan deficiencias, repercutiendo,

**Vox Móstoles presenta "una candidatura para desbancar a la izquierda"**

**"El sótano", la obra póstuma de Begoña Huertas**

**¿Qué partido político defiende los valores católicos en España?**

**Lo más leído de la semana**

**Confirman que el cadáver hallado en un camión incendiado en Humanes es de un hombre desaparecido en la zona**

**Calendario escolar 23/24: comienzo y festivos en Madrid**

finalmente, en los pacientes y en el establecimiento de una relación de confianza sobre los resultados que se alcancen con los procesos asistenciales y administrativos.

"En el proceso de acreditación se auditan aspectos como: los recursos disponibles, el nivel de preparación de los profesionales, estrategias de atención o resultados de la propia atención. En definitiva, se trata de analizar todos los puntos que repercuten positivamente en una mejor asistencia, que es lo que todos buscamos", ha explicado Silvia Jesús Maestre, representante de la SEN en el acto de entrega.

Además, la doctora ha indicado que, "como profesional

**Escribano pedirá un informe a Intervención para ver "hasta dónde puede bajar el IBI" del polígono industrial de Arganda**

**Siete heridos tras arrollar un quad a varias personas en Alcobendas en la terraza de un bar**

**La Feria del Libro resiste a las fuertes lluvias en su primera semana**

médico, obtener la acreditación es un proceso muy trabajoso, en cierto modo un reto, y está muy claro que siempre hay un beneficio a todos los niveles".

La responsable de la Unidad de Trastornos del Movimiento Hospital Universitario de La Princesa de Madrid, Lydia López Manzanares, ha subrayado, por su lado, que haber llevado a cabo este proceso de acreditación "ha supuesto una oportunidad única de autoanálisis, de aprendizaje, de dirigir nuestra atención hacia aspectos que antes nos pasaban más desapercibidos, de conocernos mejor como equipo y de poder incidir en términos de calidad, seguridad, formación y

docencia".

"En la Unidad de Trastornos del Movimiento centramos la atención en el paciente y su cuidado. Esperamos mantener el nivel alcanzado. Afrontamos este año con muchas ganas de iniciar nuevos proyectos, de seguir creciendo, seguir formándonos, y ofrecer a nuestros pacientes la mejor atención posible", ha explicado López Manzanares, que fue la encargada de recoger la acreditación.

## **Contenidos relacionados**

El ICOMEM y 14 instituciones se unen con en el objetivo de eliminar el

consumo de  
tabaco y nicotina  
en áreas públicas  
en 2027

El Hospital Rey  
Juan Carlos  
implementa el  
proyecto de  
Habitación  
Inteligente para  
personalizar la  
asistencia  
sanitaria

El Sermas pierde  
950 profesionales  
y cierra abril con  
una plantilla de  
77.548  
trabajadores

Las reservas de  
sangre del grupo  
'B+' están en  
alerta roja en los  
hospitales de la  
región

Siete nuevas  
empresas  
incorporan el  
sello de calidad  
Madrid Excelente

CUNEF, Alfonso X  
el Sabio y San  
Pablo CEU, entre  
las universidades  
privadas líderes  
en España

### ¿QUIERES...

... enviar un  
whatsapp a nuestra  
redacción?

... suscribirte a  
nuestro **boletín**?

... escribir una **carta**  
al Director?

... responder a una  
**encuesta** rápida  
sobre Madrid  
Actual?

... darnos una  
**exclusiva** para  
publicar?

... seguir las  
noticias en  
**Telegram**?

... anunciarte en

alguno de los  
periódicos del  
Grupo Madrid  
Actual?

SALUD

TECNOLOGÍA

EN LA  
COMUNIDAD DE  
MADRID

PACIENTE

## Escribir un comentario

Nombre requerido

Escribe tu  
comentario  
aquí...

1000 caracteres

Acepta la política de  
privacidad

No soy un robot

Enviar

TO TOP

[Política de privacidad](#)

[Contacta](#)

[Aviso legal](#)

[Staff](#)

[Publicidad](#)

[¿satisfech@?](#)

[Cookies](#)

[Condiciones de uso](#)

[Cartas](#)

[Tu noticia](#)

Buscar

[Diario de Pozuelo](#)

[Diario de Boadilla](#)

[Noticias de Majadahonda](#)

[Diario de Alcorcón](#)

HIDA cápsula 500

ROL 0,250 mg

Prevenção y déficit de vit

IM Médico

Innovación para el médico especialista de hospital y atención primaria

No Aceptar

Acceder

Neurorrehabilitación PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

## Neurorrehabilitación, esencial para 8 de cada 10 pacientes con tumor cerebral

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.

Organización

El próximo 8 de junio, en tu radio de salud, hablaremos sobre **Vértigo**



07/06/2023



Este jueves, 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.

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% 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, las últimas investigaciones apuntan a que el 80% de las personas que los sufren requieren Neurorrehabilitación. 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%".*

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 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 compensatorias cuando así se requiera", explica Berta de Andrés. "En cualquier caso, **la I y su entorno particular con el fin de planificar los objetivos terapéuticos.** Y, para eso, es

IM Médico  
Innovación para el médico especialista de hospital y atención primaria  
Powered by VVO

No Acepto

de los casos que se tratan con radioterapia) y se enseñarán estrategias de movimiento **de Neurorrehabilitación deberán adaptarse a las condiciones de la persona, su familia** acción eficaz aun cuando se está al inicio del proceso y tras el diagnóstico".

#tumor #cerebral #cáncer

Artículos relacionados



El Hospital HLA Mediterráneo amplía su equipo de radiología portátil



¡Felices Fiestas!



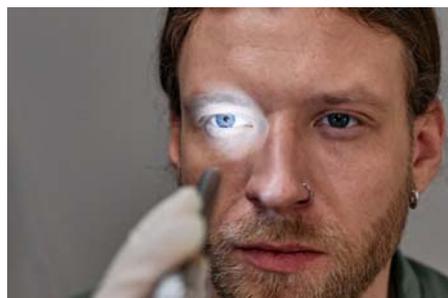
La Dra. Lucía González Sánchez se une al equipo de ...



El Dr. Diego López de Lara se une al equipo ...



Siemens Healthineers presenta un nuevo escáner de resonancia magnética móvil

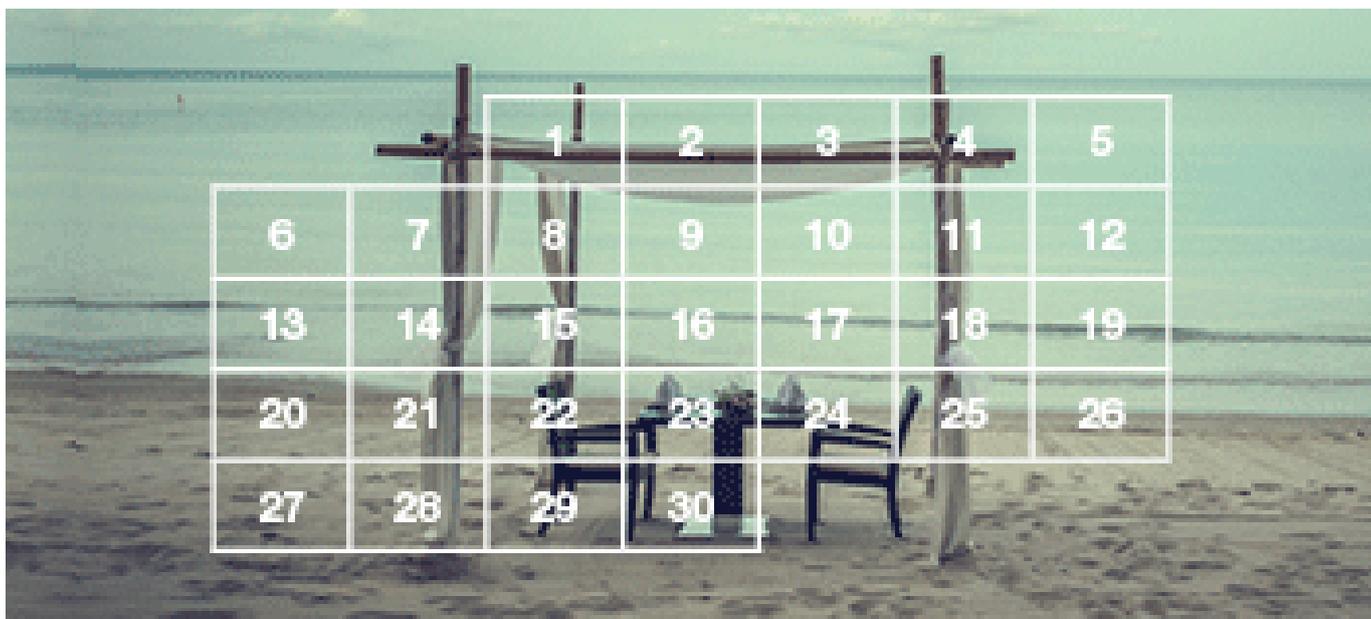


Aplican una nueva terapia con células madre autólogas para tratar ...



Publicidad

TERCERAS JORNADAS  
**seram  
ARRS**  
Avances en RM  
DEL 31 DE AGOSTO AL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2021



**Cualquier día es bueno...**



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

por Noemi A. 7 junio, 2023 11:00

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).

### Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

#### Cómo conseguir placas solares casi gratis

Engel Energy

Más información

**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 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».

# El 80% de personas que sufren un tumor cerebral requieren neurorrehabilitación

Por **Nova Ciencia** - Jun 7, 2023

---

Mañana, 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**.

*Estudios de tumores en el cerebro.*

**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).

# Qué porcentaje de cánceres se deben a tumores cerebrales

**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.

## Cuál es la tasa de curación de los tumores cerebrales

**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%”.

## Cuántas personas necesitan rehabilitación tras un tumor cerebral

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, **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”.

---

Hoy interesa ▼ Más

**Público** (<https://www.publico.es>)

Newsletters (<https://s.publico.es/landing/newsletter>)

ÚNETE A

PÚBLICO

# Cefaleas, algo más que un dolor de cabeza



(<https://www.publico.es/bienestar/2023/06/08/cefaleas-algo-mas-que-un-dolor-de-cabeza>)

**DR. JAIME SAMUEL RODRÍGUEZ VICO**

Responsable de la Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (<https://www.fjd.es/>)

8 JUNIO, 2023

La cefalea es una enfermedad tan frecuente como desconocida, tan extendida como desatendida y tan común como excepcional: cada dolor de cabeza es único y casi todo el mundo lo tiene, o lo ha tenido en algún momento de su vida.

Según los datos de la Sociedad Española de Neurología, los dolores de cabeza o cefaleas son la primera causa de discapacidad entre los 16 y los 49 años y también el primer motivo de consulta en los servicios de Neurología. Estos datos de incidencia son muestra del impacto que genera este trastorno del sistema nervioso, que afecta de forma muy significativa la calidad de vida de quienes lo padecen y que impacta notablemente en su vida familiar, social y laboral.



Sin embargo, solo el 40 por ciento de las personas que padecen esta patología lo consultan con su neurólogo, y el promedio de tiempo para alcanzar un diagnóstico correcto supera los seis años, lo que complica mucho que el paciente pueda seguir un tratamiento acorde a sus necesidades.

La primera dificultad para entender esta dolencia estriba en conseguir una clasificación ordenada de los dolores de cabeza. Las cefaleas primarias, es

decir, aquellas que no están asociadas directamente a causas determinantes (accidentes, golpes, infecciones, patologías diversas), son sobre todo tres: la migraña, la cefalea tensional y las cefaleas trigémino-autonómicas.

La cefalea tensional solía ser la más frecuente, aunque cada vez parece más claro que en muchos casos son Migrañas de intensidad leve. No se han encontrado grandes diferencias fisiopatológicas con la migraña. Se suele diferenciar artificialmente con esta por las características del dolor. Esto es bilateral, tensional y de intensidad leve.

La migraña se caracteriza por la presencia de episodios repetidos o recurrentes de dolor de cabeza. La intensidad es variable en los diferentes episodios, pero suele ser severa. El dolor, generalmente, se inicia en uno u otro lado de la cabeza (hemicraneal) y se extiende a toda la cabeza, suele ser pulsátil, como si se notara el latido del corazón, y puede ir acompañada de náuseas y vómitos, y un malestar que empeora con la luz (fotofobia), los ruidos (fonofobia) o los olores (osmofobia). El dolor empeora con la actividad física y mejora con el reposo y puede ser desencadenada por periodos de estrés, alteración del ritmo de sueño, la menstruación, los cambios climáticos, el ayuno o el hambre o algunos alimentos.

La migraña es un síndrome (varias causas desencadenantes) poligénico (más de 180 genes implicados) que suele aparecer en la adolescencia o la primera juventud, aunque también se dan casos en niños (depende de la cantidad de genes heredados y su expresión). Hay factores que facilitan la expresividad de estos genes, algunos de los cuales son modificables, como la obesidad, el abuso de medicación analgésica, el estrés, la ansiedad, la depresión, el abuso de cafeína o la presencia de otros síndromes dolorosos como la fibromialgia.

Las cefaleas trigémino-autonómicas, por su parte, agrupan diversas situaciones con características clínicas comunes: dolor unilateral localizado en el territorio inervado por el nervio trigémino y síntomas autonómicos craneales (lagrimeo, ojo rojo, congestión o taponamiento nasal, flujo de líquido por la nariz o rinorrea, sudoración facial). Son cefaleas de corta duración (menos de 4 horas), muy intensas y con varios episodios al día. La más conocida de estas cefaleas es la que se conoce como

cefalea en racimo, que afecta a una de cada mil personas, sobre todo hombres a partir de los 30 años. Se presenta en forma de episodios muy intensos y reiterados, entre 1 y 8 veces al día, y de 15 a 180 minutos de duración cada episodio en periodos que pueden durar varias semanas o meses.

El problema de las cefaleas es que son desatendidas incluso por los propios pacientes, que solo en muy raras ocasiones acuden al neurólogo y optan por la automedicación, pero tampoco, en términos generales, los centros y los profesionales prestan a esta dolencia la atención que requiere.



Dr. Jaime Samuel Rodríguez Vico

Es significativo que solo una cuarta parte de los pacientes tiene prescrita la administración de triptanes, el tratamiento sintomático más específico para tratar la crisis de migraña, y únicamente el 13% recibe el tratamiento preventivo necesario para reducir la

frecuencia, duración e intensidad de las crisis.

El neurólogo británico Oliver Sacks describió la migraña como una afección con aspectos biológicos, psicológicos y culturales a considerar, que, más allá del dolor de cabeza, provoca una condición neurológica compleja que puede afectar a todo el cuerpo. Es importante que quienes padecen cefaleas pidan ayuda, y más importante aún es que los centros hospitalarios cuenten con una unidad de cefaleas que sepa entender la especificidad de estos pacientes.



(https://www.publico.es/bienestar-es-vida/2023/06/08/cefaleas-algo-mas-que-un-dolor-de-cabeza-que-que-dolor-que-

/share/intent/temas/publico.es

/share?type=twitter&url=https://www.publico.es/bienestar-es-vida/2023/06/08/cefaleas-algo-mas-que-un-dolor-de-cabeza-que-que-dolor-que-

/bienestar-es-vida/2023/06/08/cefaleas-algo-mas-que-un-dolor-de-cabeza-que-que-dolor-que-

vida/2023/06/08/cefaleas-algo-mas-que-un-dolor-de-cabeza-que-que-dolor-que-

/06/08/06/08algo- /06/08

/cefaleas- /cefaleas-

algo- algo- que- algo-

mas- mas- un- mas-

que- que- dolor-que-

**Público (https://www.Publico.Es#Analytics-Pie:Logo-Publico)**

que que color que

un- un- de- un-

dolor dolor cabeza dolor-

de- de- /%3Futm\_source%3Dwhatsapp%26utm\_medium%3Dsocial%26utm\_ca

cabeza cabeza cabeza

/%3Futm\_source%3Dfacebook%26utm\_medium%3Dsocial%26utm\_campaign%3F

text=Cefaleas

%2C%20algo%20m

%C3%A1s%20que%20un%20dolor%20de%20cabeza)



f (https://www.instagram.com

(https://www.youtube.com

(https://t.me/publico) (https://telegram.me

/diario-publico/#analytics-pie:re

social) social) social) social) social)

¿Quiénes somos? (https://www.publico.es/pages/quienes.html#analytics-pie:quienes-somos)

Las diez banderas de Público (https://blogs.publico.es/publico/2018/10/04/las-10-banderas-de-publico/#analytics-pie:banderas)

Contacto (https://www.publico.es/pages/contacto.html#analytics-pie:contacto)

Publicidad (https://www.publico.es/pages/publicidad.html#analytics-pie:publicidad)

Aviso legal (https://www.publico.es/aviso-legal#analytics-pie:aviso-legal)

Política de 'cookies' (https://www.publico.es/politica-cookies#analytics-pie:politica-cookies)

Política de privacidad (https://www.publico.es/politica-proteccion-datos#analytics-pie:politica-privacidad)

Configurar cookies

[Portada](#) > [Secciones](#) > NEUROLOGÍA

## María Alonso de Leciñana, jefa de Sección de Neurología en La Paz

La facultativa compagina su labor asistencial con la investigación y docencia



María Alonso de Leciñana, jefa de Sección de Neurología, Neurosonología y Neurología Computacional del Hospital La Paz (Madrid).



07 jun 2023. 15.40H

SE LEE EN  3 MINUTOS

POR [XABIER GONZÁLEZ](#)

TAGS > [NEURÓLOGOS](#) [JEFE DE SERVICIO](#)

Tras un año de espera, el **Hospital Universitario La Paz** de Madrid ya cuenta con una nueva **jefa de Sección de Neurología, Neurosonología y Neurología Computacional**. Se trata de la especialista **María Alonso de Leciñana**, experta en enfermedades cerebrovasculares y con acreditación en Neurosonología, tal y como recalcan desde el propio centro sanitario.

La neuróloga compagina su labor asistencial con la **docencia e investigación**, puesto que es profesora asociada de

Neurología en la facultad de Medicina de la **Universidad Autónoma de Madrid**. Por otro lado, es investigadora senior del Grupo de Investigación de Neurología y Enfermedades Cerebrovasculares en el **Área de Neurociencias de IdiPAZ**. El Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid (**BOCM**) ha rubricado el nombramiento de la [nueva jefa de Sección del Servicio de Neurología de La Paz](#), que es ya efectivo.

Desde el propio hospital señalan que Alonso de Leciana tiene una visión investigadora sobre los aspectos preclínicos y clínicos de la especialidad, y que incorpora, además, la **innovación** a través del desarrollo de herramientas tecnológicas. En La Paz ensalzan la carrera profesional de su nueva jefa de Sección: “Es **investigadora principal** de proyectos financiados por entidades públicas y privadas en convocatorias competitivas, autora de numerosas publicaciones en revistas indexadas de alto impacto y adjudicataria de varios **premios científicos**”.

Por otra parte, Alonso de Leciana es miembro de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), en la que fue coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares en el periodo 2016 – 2020. También forma parte de la Asociación Madrileña de Neurología (**AMN**) y de la Asociación Madrileña de Riesgo y Enfermedad Vascul ar (**Amareva**). Además, en el ámbito internacional, participa en la Organización Europea y Mundial de Ictus (**ESO** y **WSO**, por sus siglas en inglés) y en la Sociedad Iberoamericana de Enfermedad Cerebrovascular (**Siecv**), de la que fue presidenta entre el año 2012 y 2014.

## Actividades en I+D+i y en emprendimiento sanitario

Desde el centro sanitario remarcan que son “destacables” las **actividades en investigación, desarrollo e innovación** (I+D+i) llevadas a cabo por la neuróloga. Dichas acciones están centradas en el **desarrollo de tratamientos farmacológicos** para promover la plasticidad cerebral y la recuperación funcional tras la hemorragia cerebral, en la implementación de los ultrasonidos para el diagnóstico y tratamiento de distintas enfermedades neurológicas, y en el desarrollo de herramientas digitales y de computación dirigidas a la cuantificación objetiva del déficit motor y su recuperación funcional, entre otras.

Por último, en La Paz afirman que su nueva jefa de Sección de Neurología, Neurosonología y Neurología Computacional tiene formación en **emprendimiento sanitario**, para facilitar la valorización de los resultados de investigación y su transferencia efectiva a la sociedad, al Sistema Nacional de Salud (**SNS**) y al tejido productivo.

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

UNA PUBLICACIÓN DE

**Sanitaria**



Copyright © 2004 - 2023 Sanitaria 2000  
[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Psicología

Tecnología

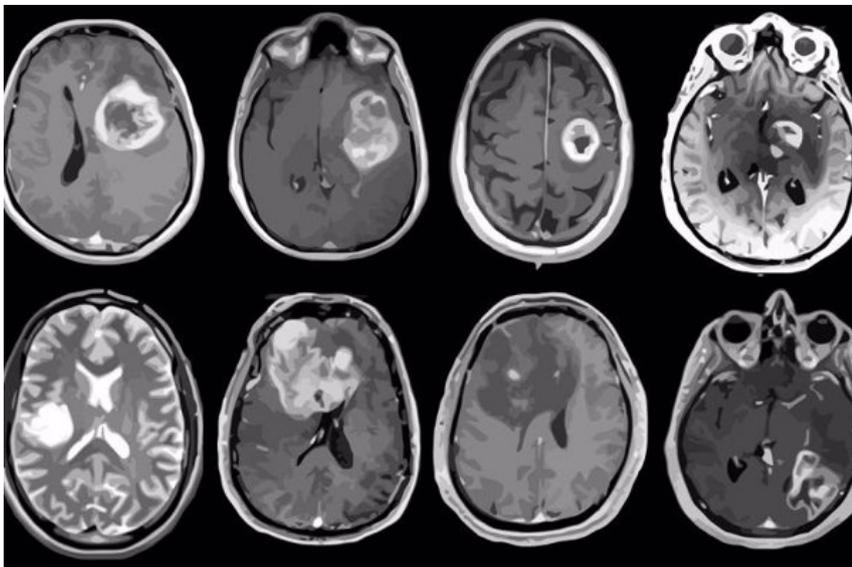
Medicina

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

Agencias

Miércoles, 7 de junio de 2023, 10:45 h (CET)

@DiarioSigloXXI



MADRID, 7 (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.

### Noticias relacionadas

Los efectos positivos y negativos de las drogas psicodélicas se podrían separar para crear nuevos antidepresivos

Pacientes con COVID-19 persistente reclaman la creación de unidades específicas

La red genética que sustenta la formación del ojo es resiliente a las mutaciones, según un estudio español

Los sobrevivientes de cáncer infantil pueden tener riesgo elevado de deterioro cognitivo, según un estudio

Un estudio relaciona algunas bacterias intestinales con pólipos precancerosos de colon



## Cuida tu hogar con Direct

Protege tu hogar con Direct Seguros y ahorra





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



## Cuida tu hogar con Direct

Protege tu hogar con Direct Seguros y ahorra



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 Neurorrehabilitación que trate el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos.

En este sentido, la Neurorrehabilitación 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



## Cuida tu hogar con Direct

Protege tu hogar con Direct Seguros y ahorra

