

Home » Salud y Bienestar » Qué es el Síndrome de Tourette, trastorno que se manifiesta en la infancia
07/06/2023

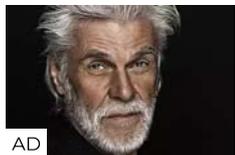
Qué es el Síndrome de Tourette, trastorno que se manifiesta en la infancia

Compartir en 
Facebook

Conoce qué es el Síndrome de Tourette, un trastorno neuropsiquiátrico que afecta a casi el 1% de los menores de 18 años en España.



Raccomandato per te **Recomendado por** Outbrain



AD

Próstata: un simple gesto diario para...

Sponsorizzato | L...



AD

Parches adelgazantes por la noche...

Sponsorizzato | ...



AD

Miles de españoles se han...

Sponsorizzato | C...

TEMAS CUBIERTOS

- [¿Qué es el Síndrome de Tourette?](#)
- [Los síntomas](#)
- [7 de Junio Día Mundial de Concienciación del Síndrome de Tourette](#)

¿Qué es el **Síndrome de Tourette?**, **trastorno** que afecta a casi el 1% de los menores de 18 años en España.

¿Qué es el Síndrome de Tourette?

El síndrome de Tourette es un **trastorno neuropsiquiátrico** que se manifiesta en la **infancia**.

Se caracteriza por la presencia de **tics**, que son movimientos o sonidos involuntarios, rápidos y repetitivos.

Los tics pueden ser **motores** (movimientos) o **fónicos** (sonidos).

Esta enfermedad se suele diagnosticar en las primeras etapas de la vida, antes de los **18 años**, y afecta a casi el 1% de la población menor de edad, según los datos de la Sociedad Española de Neurología.

Uno de los primeros síntomas de este síndrome son los **tics** y además, el 90% de los pacientes muestran algún trastorno **neuropsiquiátrico**.

Lamentablemente, muchos individuos con este síndrome experimentan **acoso**, **discriminación** o **rechazo**, especialmente durante la edad escolar.

Esto puede afectar gravemente su **salud mental** y obstaculizar la evolución favorable de su condición.

Este síndrome requiere de mucha **colaboración** de los familiares que conviven con quienes lo padecen y también de la **sociedad** en general porque sus tics, tanto físicos como fónicos, suelen resultar poco comprensibles por aquellas personas que desconocen esta patología.

Los síntomas

Uno de los primeros síntomas son los **tics**, que pueden manifestarse como movimientos y sonidos **repetidos** e **incontrolables**, afectando principalmente a las áreas de la cara, cuello, hombros y, en menor medida, a los brazos y la zona del tronco.

Además, cerca del **90%** de los pacientes muestran algún trastorno neuropsiquiátrico asociado.

A pesar de que algunos pacientes experimentan una disminución de los síntomas en la adolescencia, otros

continúan enfrentando el Síndrome de Tourette en la edad **adulta**.

La colaboración de los familiares y la comprensión de la sociedad en general son elementos **cruciales** para el manejo de este trastorno.

7 de Junio Día Mundial de Concienciación del Síndrome de Tourette

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

Mary Robertson estuvo muy interesada a lo largo de toda su trayectoria en las enfermedades neurológicas, en concreto, en el síndrome de Tourette, el cual investigó desde la década de los 80 en busca de las causas neurobiológicas y genéticas de esta patología.

Robertson fue **pionera** en la investigación y llegó a escribir más de **100** artículos científicos sobre este síndrome.

Asimismo, representó un **papel fundamental** en la creación de asociaciones como la **Sociedad Europea del Síndrome de Tourette** o la **Asociación del Síndrome de Tourette de Reino Unido**.

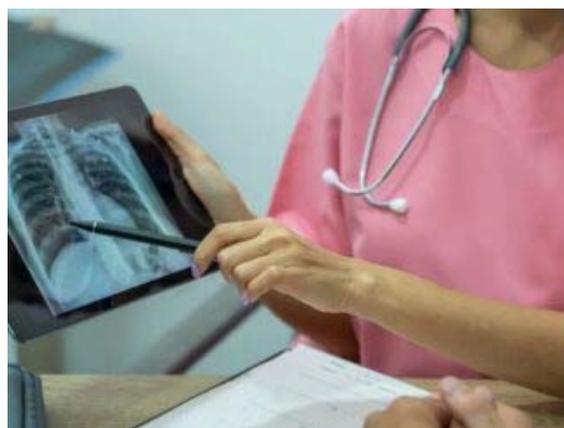
Por ello, este día es importante celebrarlo cada **7 de junio**. Una excelente oportunidad para **concienciar** a la sociedad. Dando a conocer los síntomas y tratamientos que hay que dar a las personas que lo padecen.



Sanidad alerta de la falta de suministro de más de 800 medicamentos



Alerta alimentaria: retiran una conocida marca de tofu



Alerta sanitaria por un brote de tuberculosis en España



SALUD MENTAL

© Reproducción reservada

Conectar con

¡Sé el primero en comentar!

300

B *I* U [+]

0 COMENTARIOS



Qué es la amaxofobia, el trastorno que padece Susana Molina y que condiciona su día a día

Lea También

SALUD Y BIENESTAR



Alerta alimentaria por un fraude con la morcilla de Burgos

📅 9 junio, 2023

La Guardia Civil dentro de la operación denominada 'HORCAL' ha emitido una alerta alimentaria tras un fraude en la morcilla de Burgos.



Qué es el Natto, el super alimento que reduce el estrés y alarga la vida



Alerta alimentaria en España: retiran este conocido producto de los supermercados

Cantabria Liberal

PORTADA CANTABRIA TORRELAVEGA OPINIÓN CULTURA ECONOMÍA DEPORTES

ENTREVISTAS

SANIDAD CANTABRIA

TRIBUNALES

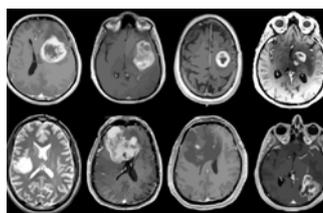


 SALUD. 07-06-2023 12:00



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

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



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

Utilizamos "cookies" propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad, contenidos y servicios personalizados a través del análisis de tu navegación. Si continúas navegando aceptas su uso.

SABER MÁS

ACEPTAR Y CERRAR



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



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.

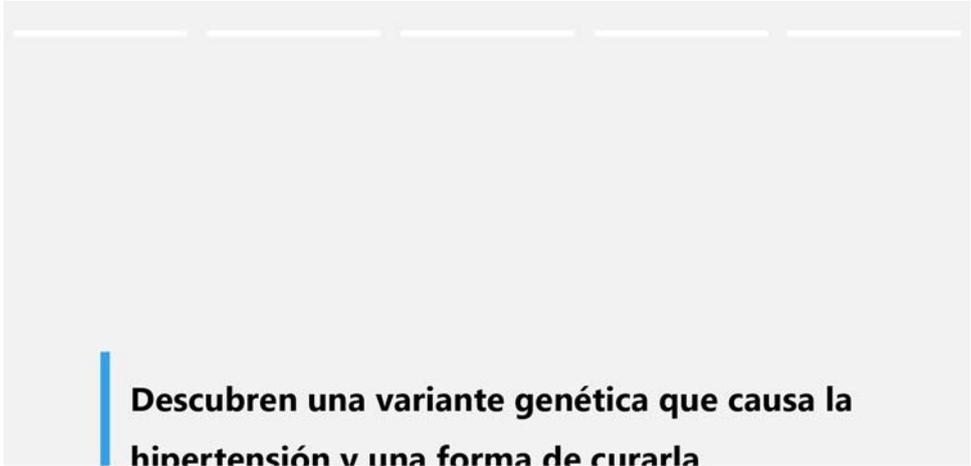
Sin embargo, advierten, "tradicionalmente, a estas personas se les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que, cuando hablamos de cáncer en general, se estima que el ejercicio terapéutico tanto tras el diagnóstico como la posterior supervivencia libre de enfermedad reduce la mortalidad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

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

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

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



**Descubren una variante genética que causa la
hipertensión y una forma de curarla**

Utilizamos "cookies" propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad, contenidos y servicios personalizados a través del análisis de tu navegación. Si continúas navegando aceptas su uso.

[SABER MÁS](#)[ACEPTAR Y CERRAR](#)



HOME > PACIENTES > DÍAS MUNDIALES

DÍA DE LOS TUMORES CEREBRALES, 8 DE JUNIO

Tumores cerebrales en niños: “Faltan avances, seguimos tratándolos con combinaciones muy tóxicas”

Cada año se diagnostican 1.200 casos de cáncer en menores de 14 años. De ellos, alrededor de unos 400 son cerebrales, según el Dr. Andrés Morales. Se trata del segundo tipo de cáncer pediátrico. Sin embargo, apenas hay investigación



Niña beneficiada de la investigación del cáncer infantil (Foto: Freepik)

5 min

Privacidad

Jueves, 8 de junio de 2023, 09:19

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

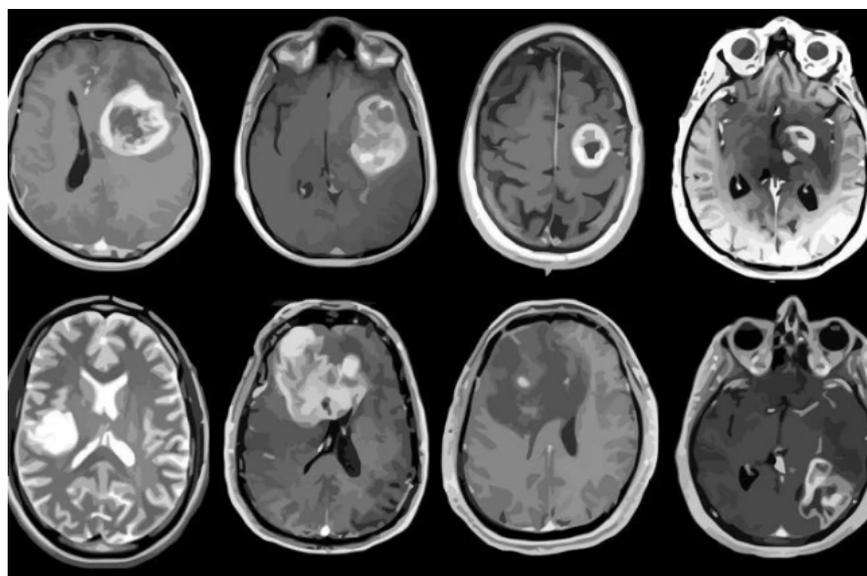
INICIO | NEGOCIOS & EMPRESAS | ECONOMÍA & FINANZAS | DINERO & INVERSIÓN | AUTOMOTRIZ | INTERNACIONAL | TECNOLOGÍA | CIENCIA & SALUD | PAÍS | COLUMNISTAS



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

Archivado en: Ciencia & 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 IPC subió 0,1% en mayo, destacaron alzas en restaurantes y hoteles, mantenimiento del hogar y transporte
- 2 Casos confirmados de COVID-19 por comuna, región y ciudad este miércoles
- 3 Los bancos estatales chinos recortan el interés de los depósitos para estimular la economía
- 4 Cambios en la administración de Codelco
- 5 B. Central: tasas de interés de los créditos comerciales y de consumo disminuyeron en mayo
- 6 Santiago recuperará su actividad inmobiliaria este 2023 y regiones se mantendrá al alza
- 7 La eurozona entró en recesión técnica tras contraerse un 0,1% en el primer trimestre
- 8 Reale Seguros llega a Concepción: "La expansión en el territorio es una de nuestras prioridades"
- 9 Una hazaña militar que parecía imposible y que la infantería chilena completó en 55 minutos
- 10 Ex CEO de Nestlé: "El agua no es un derecho humano, debe ser privatizada"

europa press

Las peticiones semanales de subsidio por desempleo en EEUU suben hasta niveles récord de octubre de 2021

"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 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 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".

Los españoles que sufrieron un infarto durante el confinamiento vivirán 2 años menos, según un estudio



La inflación en Chile cae en mayo al 8,7% interanual, la cifra más baja desde febrero de 2022



La comedia colombiana 'Familia en venta' llega a Atreseries a partir de mañana, 9 de junio

Ciberdelincuentes emplean 'deepfake' para distribuir desnudos falsos a partir de contenidos publicados en redes sociales



EN PORTADA BADALONA SUMA OCHO AGRESIONES GRUPALES DE MENORES: LOS AGRESORES SI

Dulces sueños

Acabar con el insomnio: 6 remedios naturales que funcionan

- [Con este truco, puedes quedarte dormido en menos de un minuto](#)
- [¿Cómo dormir rápido en un avión?](#)



PEXELS/COTTONBRO STUDIO

4 Se lee en **minutos**

Paula Castillo

T Por qué confiar en El Periódico

Barcelona 07 de junio del 2023. Actualizada 08 de junio del 2023 a las 07:51



0 Comentarios ↓

Dormir no solo es una **necesidad, también es un placer** para los seres humanos. No obstante, no todas las personas logran conciliar el sueño **fácilmente**, debido al molesto y común **insomnio**. De hecho, según un informe elaborado este mismo año por la **Sociedad Española de Neurología**, en nuestro país **más de seis millones de adultos sufren insomnio crónico**, una dolencia que no solo afecta al rendimiento diario, sino que también genera **pérdidas de memoria**, problemas de **ansiedad, depresión, hipertensión, obesidad o diabetes**, entre otros.

Dejando de lado prácticas populares para combatirlo como la **meditación, las infusiones o las pastillas**, a continuación te proporcionamos seis **suplementos naturales**, recogidos en el medio especializado en salud '[Healthline](#)', que te ayudarán a tener unos sanos y dulces sueños.

Magnesio

Pasatiempos online



Disfruta del tiempo libre con la selección de pasatiempos diarios de El Periódico. Ejercitarás tu mente y pondrás a prueba tu destreza.

REGÍSTRATE

Según explica el artículo publicado en '[Healthline](#)', el magnesio es un **mineral** que se encuentra en **múltiples procesos** del **cuerpo humano** y que, por lo tanto, es importante tanto para el **cerebro** como para el **corazón**. De la misma manera, este componente ayuda a mantener **tranquila la mente** y el **cuerpo, relajar los músculos e inducir al sueño**.

De hecho, tal y como se señala en el estudio, el magnesio puede ayudar a **"optimizar la calidad y la cantidad del sueño"**, así como

"ayudar a reducir la cantidad de tiempo" que lleva a las personas a dormirse.

En la actualidad hay una **gran variedad** de suplementos de dicho mineral, así como **combinaciones** con otros ingredientes como **glicerina, melatonina o vitamina B**.

Melatonina

En este caso, la melatonina se considera una **"hormona que el cuerpo produce de forma natural"** y que indica al cerebro que es **"hora de dormir"**. Por este motivo, sus **niveles de producción** dependen del **momento del día**, y suelen incrementarse al **final de la jornada**.

De la misma manera, 'Healthline' explica que hay **múltiples estudios** que corroboran que la melatonina **"mejora la calidad y la duración del sueño"**, así como el **tiempo** que se tarda en conciliar este.

Este suplemento es **especialmente útil** para aquellas personas que necesitan dormir **durante el día** o para aquellos individuos que han visto **alterado** su **"ciclo de melatonina"** por razones como el **'jet-lag'**.

El artículo advierte de que, a pesar de que este suplemento parece ser **seguro** para los adultos durante **periodos cortos** de tiempo, es necesaria **"más investigación para averiguar los efectos a largo plazo"**. Además, por este mismo motivo, no lo recomienda para **mujeres embarazadas** o en estado de **lactancia**.

Raíz valeriana

Se trata de una **hierba** proveniente de **Asia y Europa**, y es comúnmente utilizada como un **"tratamiento natural para síntomas de ansiedad, depresión o la menopausia"**. Asimismo, aunque son **escasos** los estudios realizados sobre este remedio, también es uno de los **"suplementos herbales que promueven el sueño"** más usados, tanto en el continente europeo como en Estados Unidos.

Aunque existen investigaciones acerca de la **eficacia de este remedio**, estas son reducidas, y tal como declara el medio, las conclusiones de estas se basaron en la **"percepción de los participantes"**, y no en **aspectos fisiológicos objetivos**.

Por este motivo, al igual que la melatonina, todavía sigue existiendo **incertidumbre** acerca de su uso a **largo plazo**, así como en personas embarazadas o lactantes.

Lavanda

La **popular planta** de color lila, aparte de su agradable olor -que es un [potente ahuyentador de mosquitos](#)-, también resulta de **gran ayuda** para conciliar el sueño. Diversos estudios demuestran que **oler aceite de lavanda** antes de dormir puede ayudar a "**mejorar la calidad del sueño** en aquellos [con](#) o [sin](#) insomnio". Otras investigaciones también sugieren que puede "**mejorar los síntomas de trastornos del sueño**", mejorar la **calidad** de este y **reducir la ansiedad**.

Flor de la pasión

Esta planta nativa de **Norteamérica** es un conocido remedio natural para el insomnio.

Los beneficios a la hora de dormir han sido demostrados en **estudios con animales** y, en el caso de los humanos, su efectividad **depende de la forma en la que se consume**. [Una publicación del 2020](#) demuestra que la **ingesta de un extracto de flor de la pasión** mejoró significativamente el **tiempo total** de sueño en las personas y la **eficacia** de este, así como el "**tiempo de despertar después del inicio del sueño**". Aunque como en la mayoría de los remedios expuestos es necesaria una mayor investigación, el artículo concluye que "parece que la flor de la pasión puede proporcionar más beneficios cuando se consume **como té o extracto** en lugar de como suplemento".

Glicina

Se trata de un **aminoácido** (moléculas que se combinan para formar proteínas) que "**juega un papel importante en el sistema nervioso**" y que, al mismo tiempo, puede ayudar a mejorar el sueño.

Noticias relacionadas

● **La DO Empordà se abre camino: Así son los vinos más especiales de Catalunya que arrasan en Barcelona**

● **Tenerife te sorprenderá: descubre los planes que te harán soñar despierto**

Aunque su efecto es **incierto**, se cree que una de sus funciones principales se trata de "**reducir la temperatura corporal**" a la hora de ir a dormir, dando a entender al cuerpo que "**es tiempo de ir a la cama**".

De hecho, en **2006** un [estudio](#) publicado en la **Wiley Online Library** y realizado a participantes con **falta de sueño** mostró que, mediante la ingesta de **3 gramos** de glicina, a la mañana siguiente estos se encontraban **menos fatigados**, así como con más "**lucidez mental**" y "**vitalidad**". De la misma manera, [otra investigación](#), esta vez del 2007, demostraba que los participantes tenían una mejor "**calidad de sueño**" y la glicina les ayudó a dormir **más rápido**.

Temas

Remedio

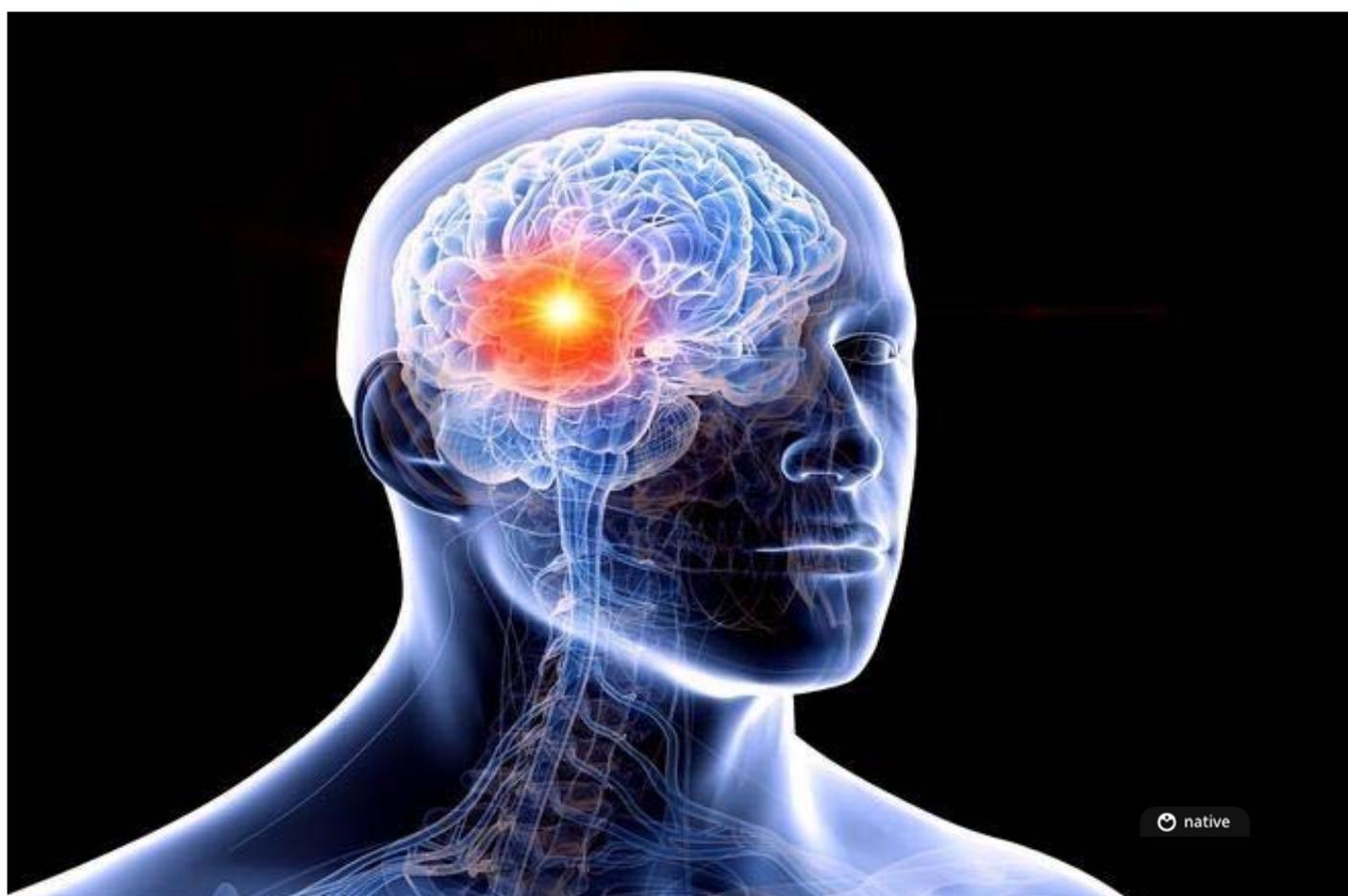
VER COMENTARIOS

 0 Comentarios

[Salud >](#)**EN PORTADA** BADALONA SUMA OCHO AGRESIONES GRUPALES DE MENORES: LOS AGRESORES SI**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.

**4** Se lee en minutos

Rebeca Gil

07 de junio del 2023. Actualizada 08 de junio del 2023 a las 09:59



0

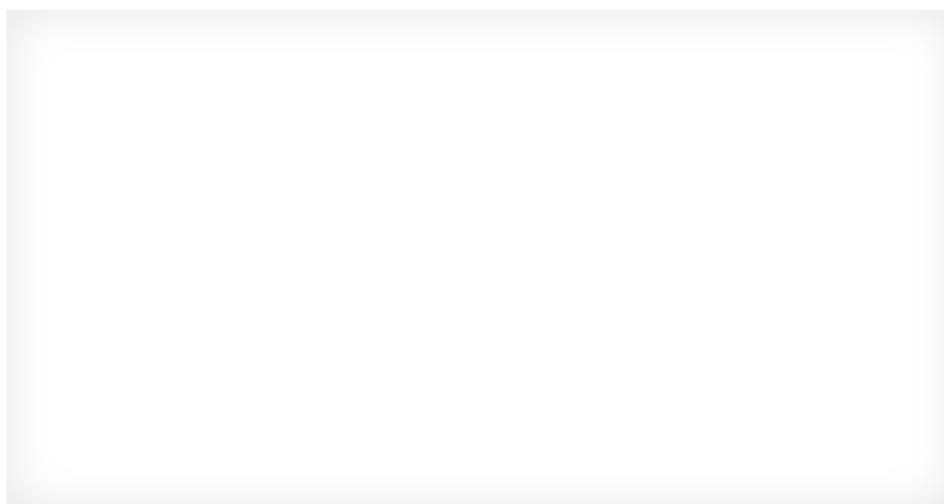
Comentarios



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.

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.

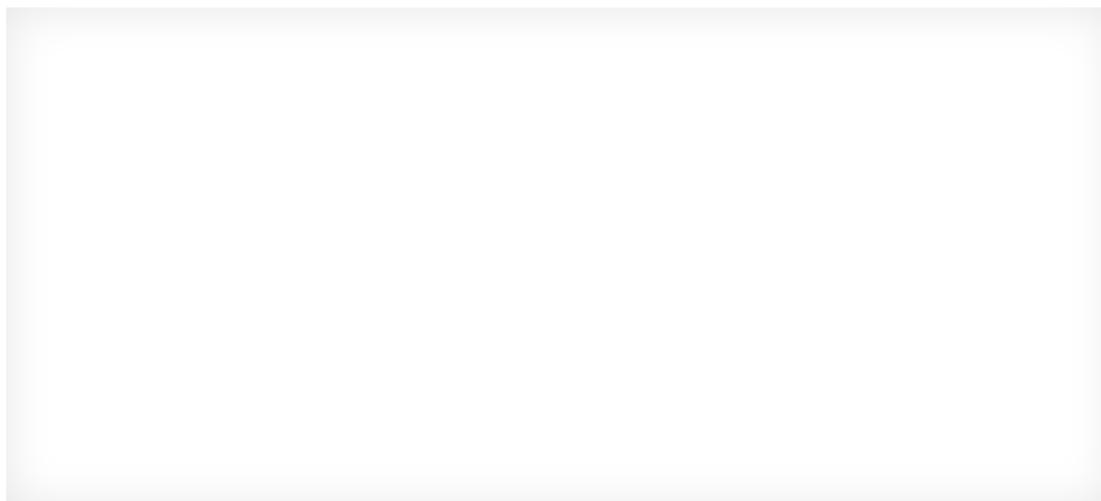
Los tumores cerebrales suponen aproximadamente:

- 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](#).

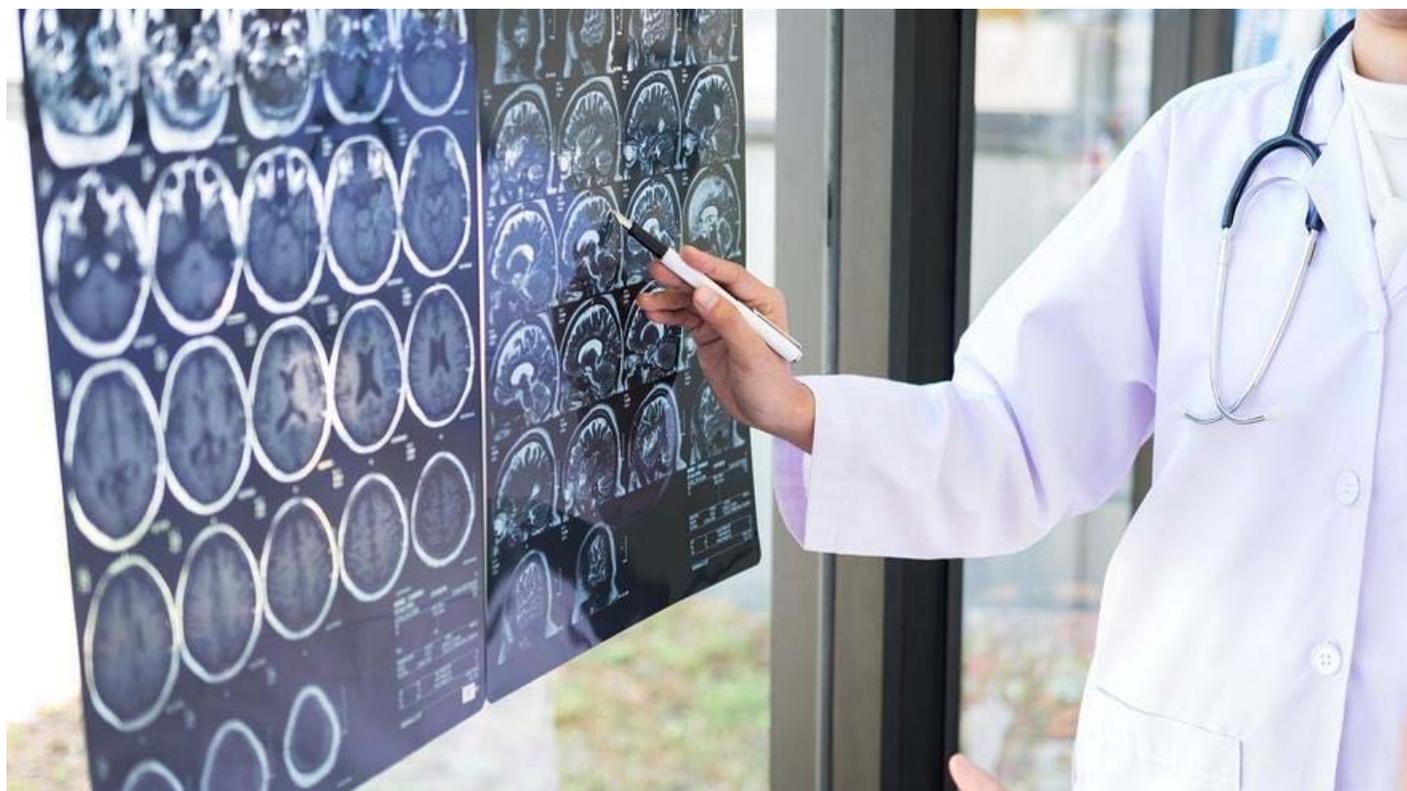
CONTROLAR SÍNTOMAS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA

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.

Noticias 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**

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

- "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".

VER COMENTARIOS

0 Comentarios



NEUROLOGÍA

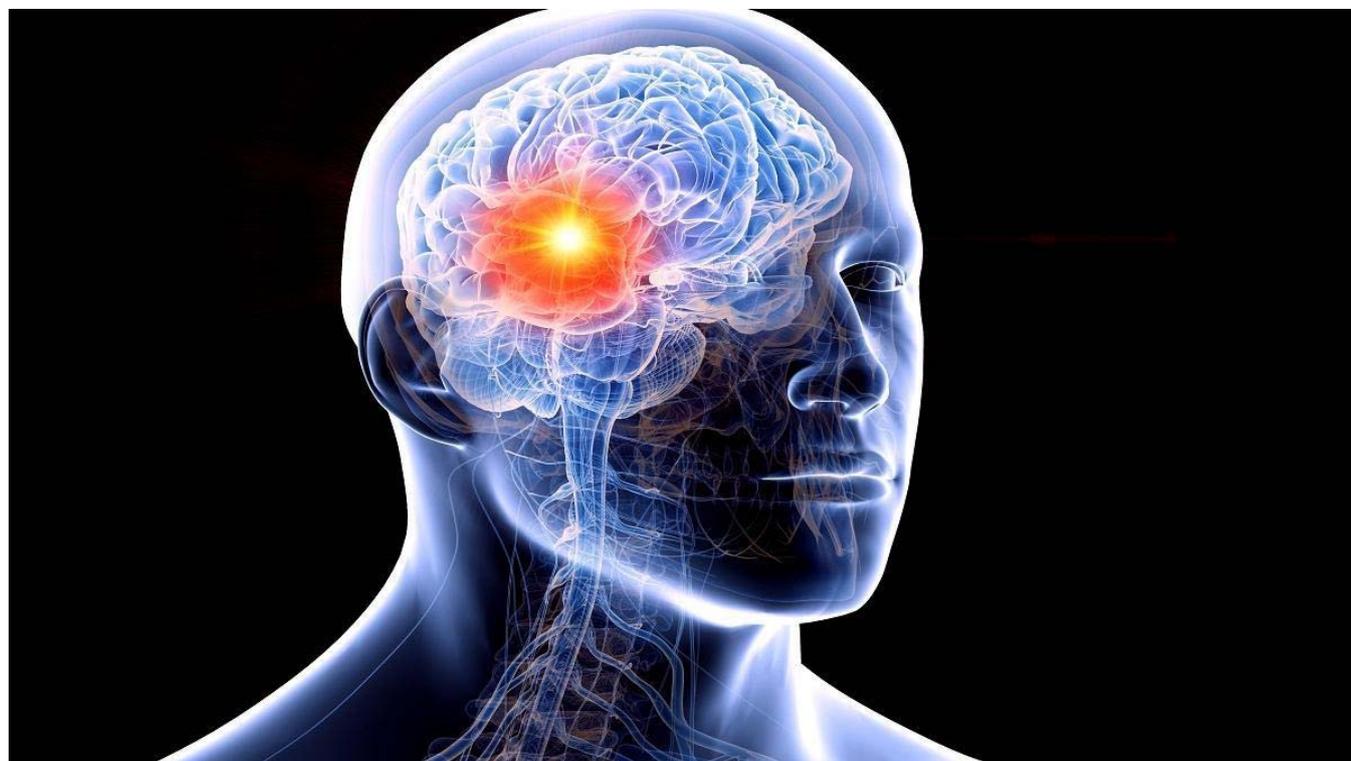
Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en los tumores cerebrales

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 15:13**



Neurorrehabilitación: La nueva palabra clave para la calidad de vida en 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 \(SEN\)](#).

PUBLICIDAD

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?

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.

PUBLICIDAD

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

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

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

Qué avances hay en el tratamiento del cáncer de mama y cuántos tipos hay

1

¿Qué es la enfermedad hepática provocada por el alcohol, que ca siempre descubrimos tarde?

- "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



La Migraña: Aprende a prevenirla, a entender sus factores desencadenantes y cómo tratarla

Feliu Titus · Patricia Pozo Rosich

жні 2022 · Editorial AMAT



Электронная кніга

126

Старонкі



Падыходзячыя ⓘ

~~1 297~~ ¥ Электронная кніга 1 167 ¥

[Бясplatны ўзор](#)



Дадаць у спіс жаданняў

Пра гэту электронную кнігу



La migraña es una enfermedad que afecta, por lo menos, al 12 % de la población adulta a nivel mundial. El dolor y los síntomas asociados a ella pueden invalidar al paciente durante uno o varios días al mes y, por lo tanto, es el motivo neurológico de consulta más frecuente.

No existen pruebas de laboratorio o de imagen que confirmen el diagnóstico de esta dolencia, por lo tanto, la información que se recoge en esta obra será de vital ayuda para que el paciente reconozca sus síntomas y pueda ofrecer a su médico la mejor descripción de su caso....

Звесткі пра аўтара

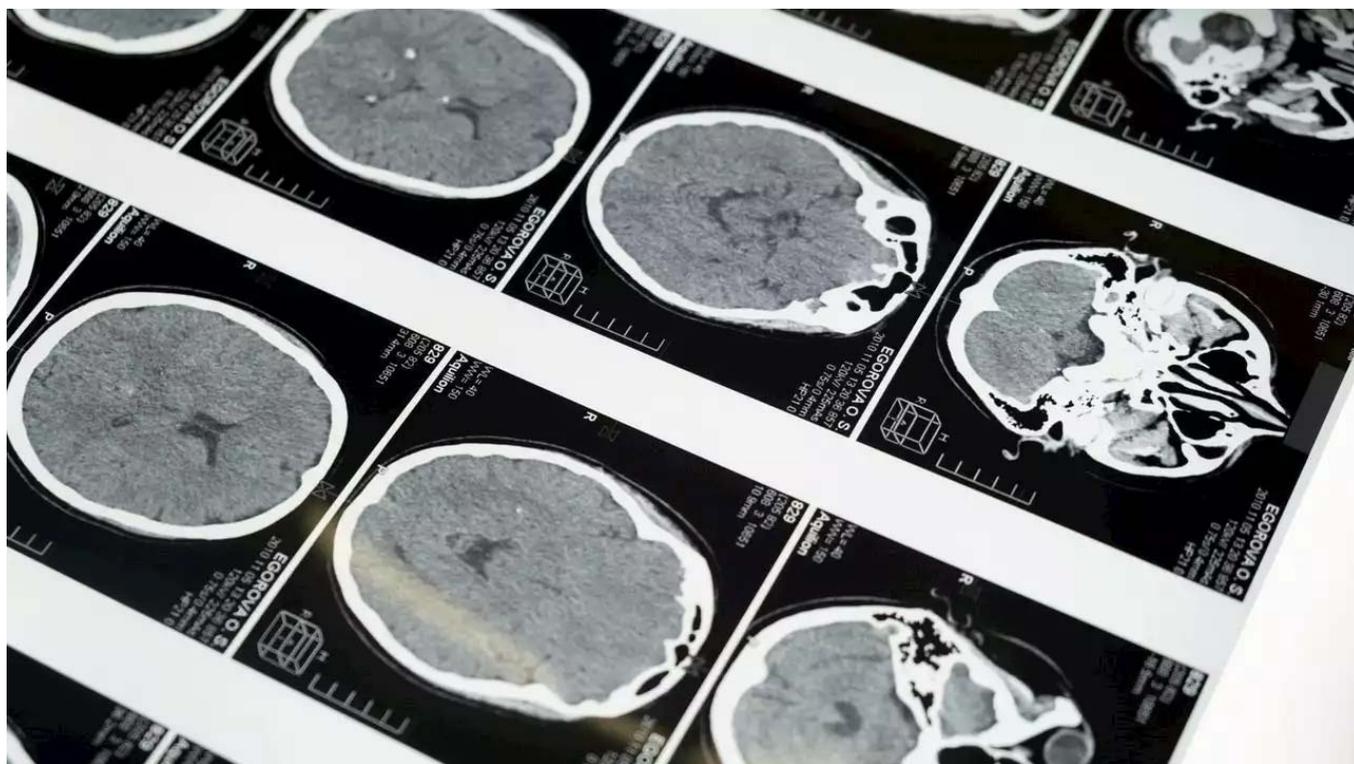


Feliu Titus es especialista en Neurología y Medicina Interna. Ha sido director de la Unidad de Cefalea del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona entre 1986 y 2009. Es autor de diversos libros, entre ellos Vencer la Migraña (2004), así como de numerosos artículos en revistas nacionales y extranjeras. 6083fta@comb.es

Patricia Pozo Rosich es especialista en Neurología. Actualmente es responsable de la Unidad de Cefalea del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona. Es coordinadora del Grupo de Estudio

son los síntomas para detectar un tumor cerebral

🕒 08/06/2023 11:00:00



En España se diagnostican cada año 5000 casos de tumores cerebrales. Los neurólogos explican cuáles son los síntomas para

poder detectarlo



Noticias

Fuente
laSexta Noticias

En España se diagnostican cada año 5000 nuevos casos. El cáncer cerebral es un término bajo el que se aglutinan más de 120 tipos de tumores del sistema nervioso. Desde la Sociedad Española de Neurología explican las claves. Dolores de cabeza "Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación, otros estarán relacionados con los efectos secundarios de la neurocirugía, la quimioterapia, la...

Dolores de cabeza "Aunque los principales síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación, 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

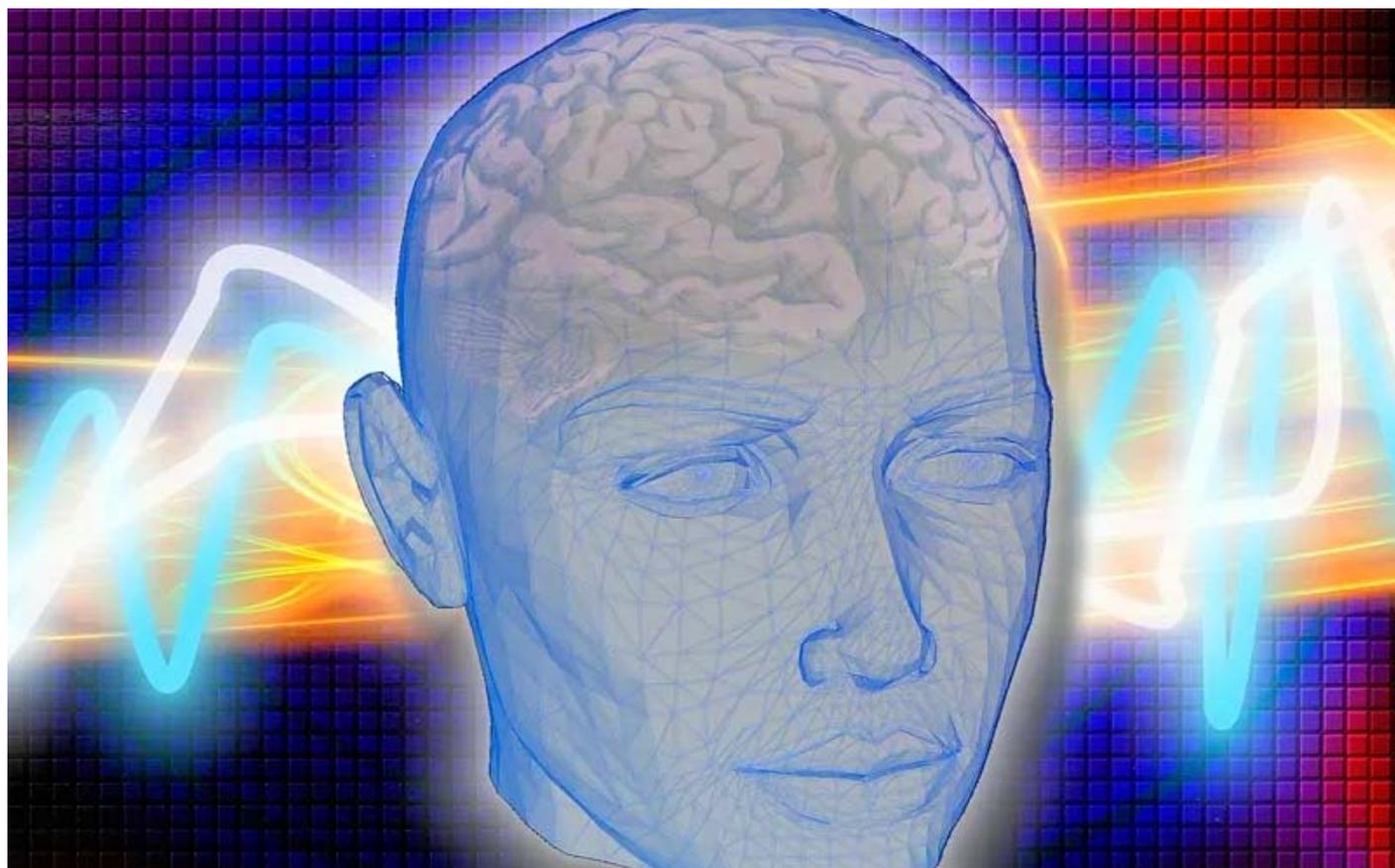
Berta de Andrés, Coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la SEN. Es importante afirmar no obstante, que "algunos tipos de tumores

cerebrales llegan a tener una tasa de curación de más del 90%". Sin embargo"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".

Leer más:

[laSexta Noticias »](#)

Loading news...



Es necesaria una atención multidisciplinar y una derivación eficaz. (Foto: kalhh/Pixabay)

DÍA DE TUMORES CEREBRALES

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

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.

Hechosdehoy / SEN / A. K. / Actualizado 8 junio 2023

ETIQUETADO EN: [Cerebro-Tumor](#)

Este jueves, 8 de junio, se celebra 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**

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya

recibido a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR REGHAZAR

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 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%”.

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

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el uso de nuestro sitio web. Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, aplicaciones e instituciones. Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR AJUSTES

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.**

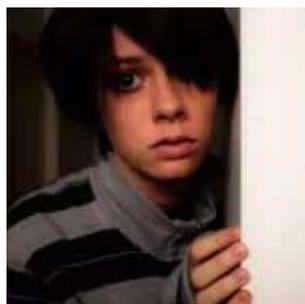
“Concretamente desde la Neurofisioterapia y a través del ejercicio terapéutico se tratará, de forma individualizada, aquellas posibles complicaciones derivadas de una posible menor movilidad, se prevendrán caídas por el desacondicionamiento y/o los déficits de equilibrio, se incidirá sobre el dolor, 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 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”.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[La miastenia gravis aumenta en personas mayores de 50 años en España](#)

[Se ha producido una auténtica revolución en el manejo de la esclerosis múltiple](#)

OTRAS NOTICIAS:



NUEVA HERRAMIENTA

[El índice para profundizar sobre la relación entre salud mental y género en adolescentes](#)



MÚLTIPLES RAZONES

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

RECHAZAR

[AJUSTES](#)

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

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

Newsroom Infobae

2-3 minutos

Madrid, 8 jun. 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.

Los tumores cerebrales representan el 2 % del total de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 % de los de los niños, lo que lo convierte, durante la edad pediátrica, en el segundo más detectado después de la leucemia.

Se estima que en España hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, y según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se diagnostican más de 5.000 nuevos casos cada año.

Aunque los síntomas aparecen cuando el tumor ya está muy extendido, los principales signos suelen ser dolor de cabeza, vómitos y náuseas, convulsiones, dificultades a la hora de concentrarse o recordar algo, pérdida del equilibrio al caminar, cambios notorios al hablar, ver o escuchar, debilidad y somnolencia o modificaciones en el estado de ánimo.

"Es bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas", señala la Coordinadora de la Sección de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología, Berta de Andrés.

Además, la SEN recuerda que el objetivo de los tratamientos cerebrales no sólo debe buscar el control de la enfermedad, sino conseguir que las personas obtengan "mejor calidad de vida".

LA INVESTIGACIÓN DEBE SER PRIORIDAD

Desde el Sindicato de Técnicos de Enfermería (SAE) han lanzado un mensaje para visibilizar los tumores cerebrales y concienciar a la población sobre la necesidad de acudir al médico cuando aparezcan los síntomas.

"Aunque ha habido avances, continúa siendo fundamental incrementar los recursos en investigación, pues es la única manera de seguir avanzando y mejorando la supervivencia de los pacientes", ha expresado el secretario de acción social de SAE, Daniel Torres. EFE

pmb/adl.oli/aam



Publicidad



Crean un biosensor que detecta tumores cerebrales con menos de una gota de sangre | Pexels

ALREDEDOR DE 20.000 PERSONAS PADECEN ALGÚN TUMOR CEREBRAL

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

Con motivo del Día Internacional de los Tumores Cerebrales, la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha hecho públicos unos datos que indican que cada año se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales en España, lo que supone el 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15% de los diagnosticados en niños.

En los últimos años, se ha observado un incremento en el número de casos de **este tipo de tumor que aglutina a más de 120 tipos en el sistema nervioso**, debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen y al progresivo envejecimiento de la población.

La edad de aparición de los tumores cerebrales presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un aumento en la edad de adultos, que **llega a alcanzar su máximo de incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida**.

En la actualidad, se estima que en España una **20.000 personas padecen algún tipo de tumor cerebral**, clasificado como un tumor primario (originado en el cerebro) o como un tumor metastásico (originado en otras partes del cuerpo).

Durante la edad pediátrica, los tumores cerebrales son el segundo tipo de cáncer más detectado después de la leucemia, lo que supone un **15% de los diagnosticados en niños**, y a la vez **un 2% de todos los cánceres diagnosticados en adultos**.

Entre los **síntomas más frecuentes que se asocian a un tumor cerebral**, se encuentran los trastornos del comportamiento, crisis epilépticas, vómitos, alteraciones visuales, fiebre, así como fatiga o dolores de cabeza. Además, el 80% de las personas presentarán disfunción cognitiva, el 78% disfunción motora y el 37% disfunción en el control de esfínteres.

Estos síntomas asociados al cáncer cerebral dependen de la localización del tumor y de la posible inflamación del mismo, pero otros están relacionados con los efectos secundarios de la neurología, la quimioterapia, la radiación u otros fármacos empleados en su tratamiento, lo que repercutirá en la autonomía y calidad de vida de la persona que lo sufre.

La tasa de curación de algunos tipos de tumores cerebrales llega a ser 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.

Por esta razón, es muy frecuente que personas con tumores cerebrales presenten **múltiples síntomas neurológicos y complicaciones sistémicas**, para lo cual deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada.

Los estudios apoyan más la neurorrehabilitación

Las últimas investigaciones apuntan que **el 80% de las personas que sufren este tipo de cáncer requieren neurorehabilitación**, puesto que es muy común que vayan a desarrollar dificultades en el movimiento en la orientación espacial, apraxia, déficits sensorial, en el equilibrio o en la coordinación.

Y es que, tradicionalmente, a estas personas se les ha excluido de los servicios de rehabilitación a pesar de que, cuando se habla 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%**.

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 apoyan cada vez más la neurorrehabilitación que trata el deterioro funcional y/o la disfunción relacionada con los tratamientos oncológicos.

De este modo, la Neurorrehabilitación en general y la Neurofisioterapia en particular, se deben centrar en prevenir complicaciones, así como **mejorar esas disfunciones motoras** que permitan preservar o mejorar la calidad de vida.

La Neurofisioterapia, a través del ejercicio terapéutico, tratará aquellas 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 y se enseñarán estrategias de movimiento compensatorias.

Junto con el resto de agentes del equipo de Neurorrehabilitación, la Neurofisioterapia deberá 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.



Publicidad



Constantes y Vitales



Madrid | 08/06/2023



Publicidad

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](#)

Publicidad

El 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.

Publicidad

—¿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 pulmón que con cierta frecuencia dan tumores encefálicos. Los datos que hay son 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.

Publicidad

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 quimioterapia y la radioterapia, ya que se ha demostrado que el ejercicio 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.

Publicidad

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 día de mañana pueda trabajar y ser autónomo. Sin embargo, cuando era niño, tenía unas dificultades importantes a nivel motor y, especialmente, a nivel cognitivo. Ha evolucionado bastante mejor de lo que esperábamos con la neurorrehabilitación.

Publicidad

Archivado en: [Cáncer](#) [Tumor cerebral](#)

..

Jueves, 08 de Junio de 2023

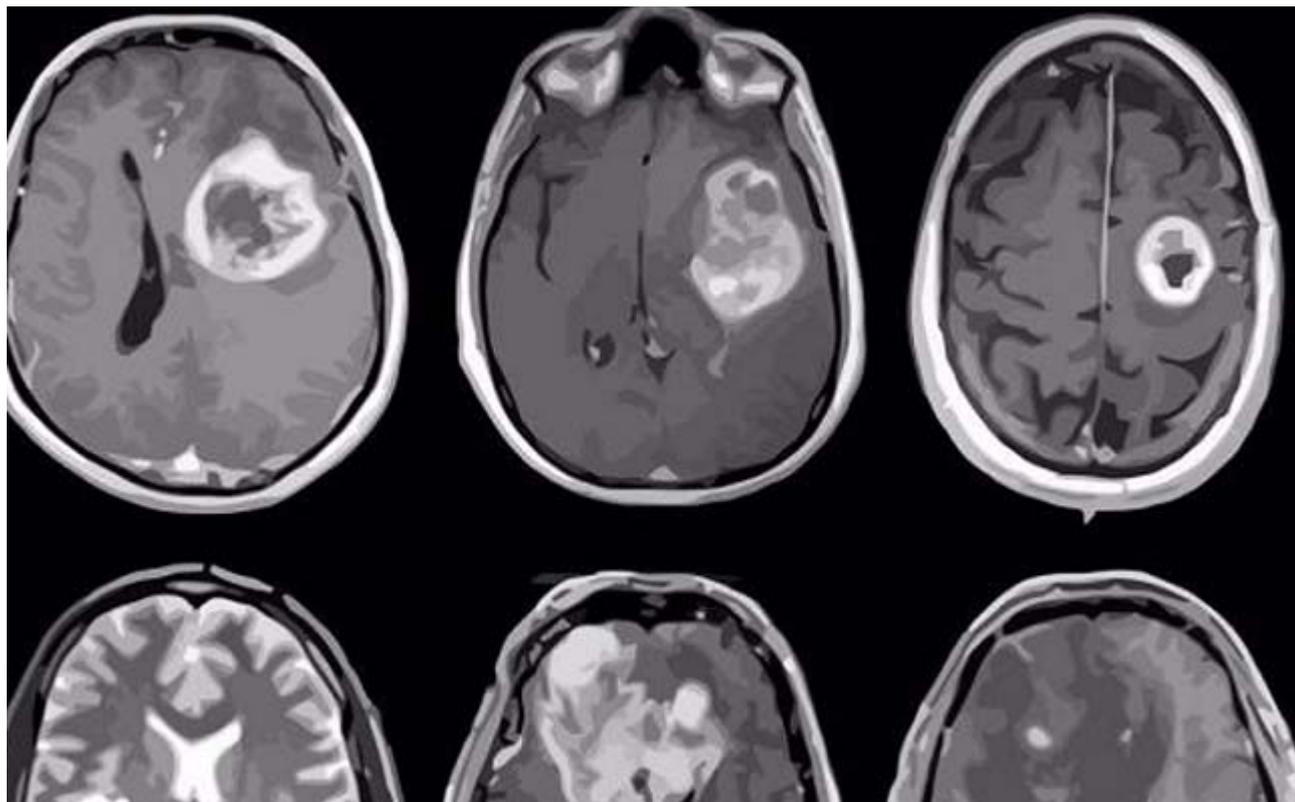
Día Internacional de la Neurología

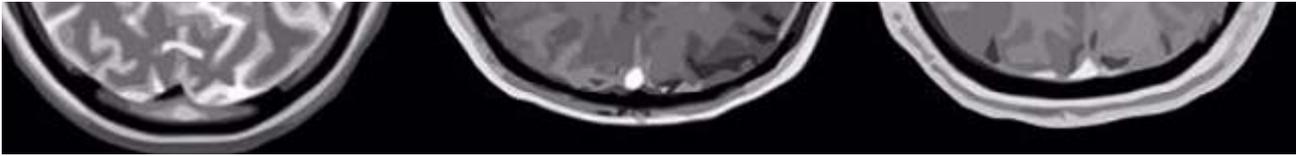
España registra 5.000 casos de tumores cerebrales cada año

El 2% de los cánceres diagnosticados en adultos



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).





Desde la SEN, con motivo de la celebración este jueves de su Día Internacional, 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.

20.000 AFECTADOS

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.

SÍNTOMAS

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.

TASA DE CURACIÓN

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 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 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".



MEDICINA
RESPONSABLE

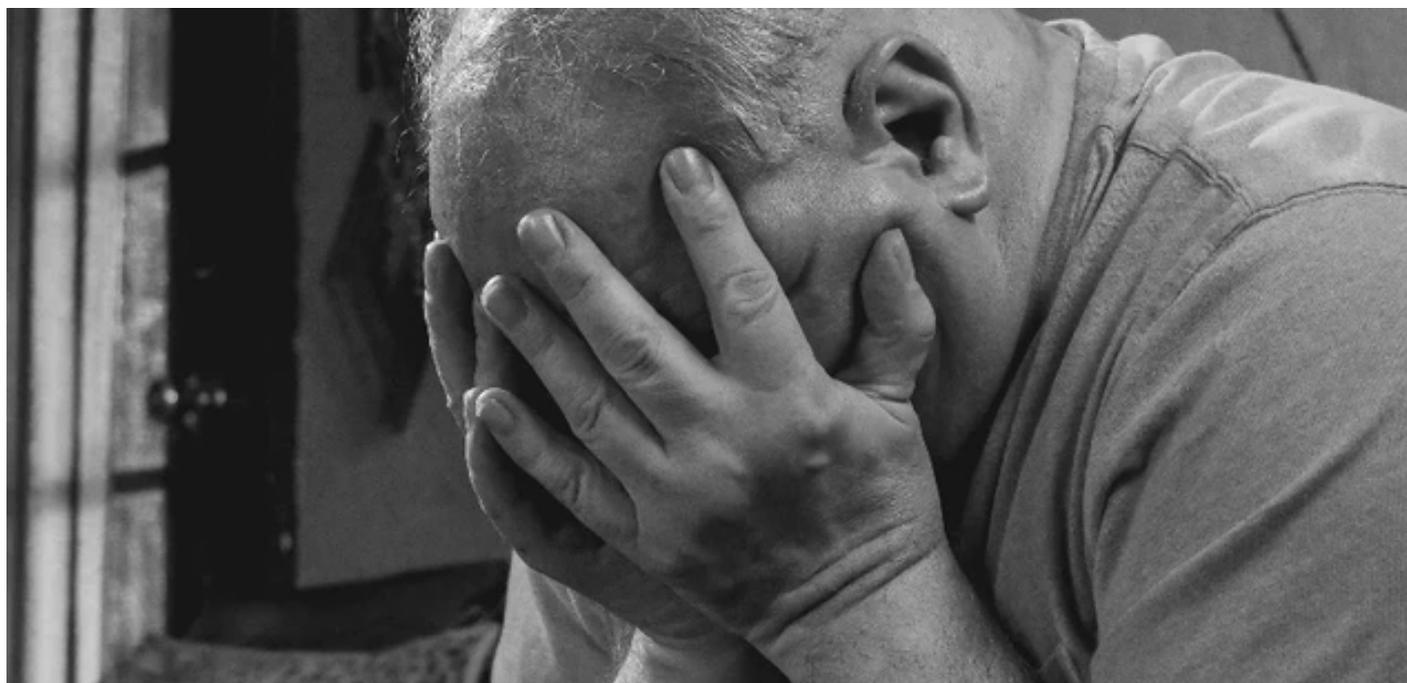
Suscribirme

HOME / ACTUALIDAD SANITARIA

Descubren cómo predecir el riesgo de sufrir un ictus

Investigadores de la universidad de Lund, en Suecia, han hallado el punto exacto en el que se rompe la placa aterosclerótica

Compartir     



Por [Eva Abajo](#)

8 de junio de 2023

En España, en torno a 110.000 personas sufren un ictus cada año. Es la primera causa de mortalidad en mujeres, la segunda en hombres y el motivo principal de discapacidad en ambos sexos. En la mayoría de los casos, los ictus se producen por la rotura de la placa aterosclerótica, un depósito de grasa que recubre las arterias.

Un estudio de la Universidad de Lund, publicado en la revista Journal of the American College of Cardiology, apuntala esta teoría. "Las rupturas de la placa aterosclerótica, desencadenadas por fuerzas biomecánicas

asociadas con el flujo sanguíneo, causan la mayoría de los infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares”, afirman los investigadores.

El equipo analizó las placas en las arterias carótidas de un total de 188 pacientes, por medio de técnicas de secuenciación de ARN y microscopía electrónica, que permite obtener una imagen muy precisa del lugar exacto en el que se rompen las placas. En el estudio, se incluyen pacientes con diabetes tipo 2, considerados pacientes de riesgo alto, con posibilidades de morir debido a complicaciones derivadas de la aterosclerosis.

Hasta la fecha, se desconocía el lugar exacto en el que se produce la rotura de las placas. Ahora, gracias a la investigación de la Universidad de Lund, se ha conocido que las placas de grasa que obstruyen las arterias suelen romperse en un punto cercano al corazón. De acuerdo con las conclusiones del estudio, “los hallazgos muestran firmas transcripcionales específicas del sitio de la placa asociadas con regiones proximales, propensas a la ruptura de placas ateroscleróticas carotídeas”.

Este descubrimiento podría resolver uno de los principales problemas asociados a la aterosclerosis, como es el retraso en el diagnóstico, motivado por la ausencia de síntomas clínicos. Habitualmente, la placa se descubre una vez que ya se ha producido la rotura y ha causado graves complicaciones, como infartos o ictus. Este hallazgo podría cambiar las reglas del juego y abrir la puerta al diagnóstico precoz de las enfermedades cardiovasculares.

La doctora Mar Castellanos, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), explica la importancia de la detección temprana en los eventos cerebrovasculares. “Independientemente del tipo de ictus que se padezca, siempre estaremos hablando de una urgencia médica, porque cuanto más tiempo pase sin flujo sanguíneo una zona de nuestro cerebro, mayores serán las consecuencias”, afirma la doctora.

El descubrimiento de la Universidad de Lund puede favorecer el diagnóstico temprano de las patologías cardiovasculares. Los investigadores concluyeron que la localización del lugar de ruptura de la placa abre nuevos caminos para el tratamiento de los ictus y los infartos de miocardio y “conduce al mapeo geográfico de nuevos objetivos terapéuticos”, que podrían prevenir el riesgo de sufrir complicaciones graves y muy incapacitantes para las personas que las padecen.

Noticias relacionadas

INVESTIGACIÓN

Inteligencia artificial para predecir las complicaciones postquirúrgicas

Una aplicación desarrollada por investigadores de la universidad de Florida es capaz de predecir complicaciones en un porcentaje...

PREVENCIÓN

Enviar un whatsapp también mata

La DGT alerta de que coger el móvil mientras conduces supone un tercio de los casos de mortalidad en carretera

PREVENCIÓN

La dieta mediterránea reduce un 25% el riesgo cardiovascular en mujeres

Las enfermedades cardiovasculares suponen un tercio de las muertes entre las mujeres en todo el mundo

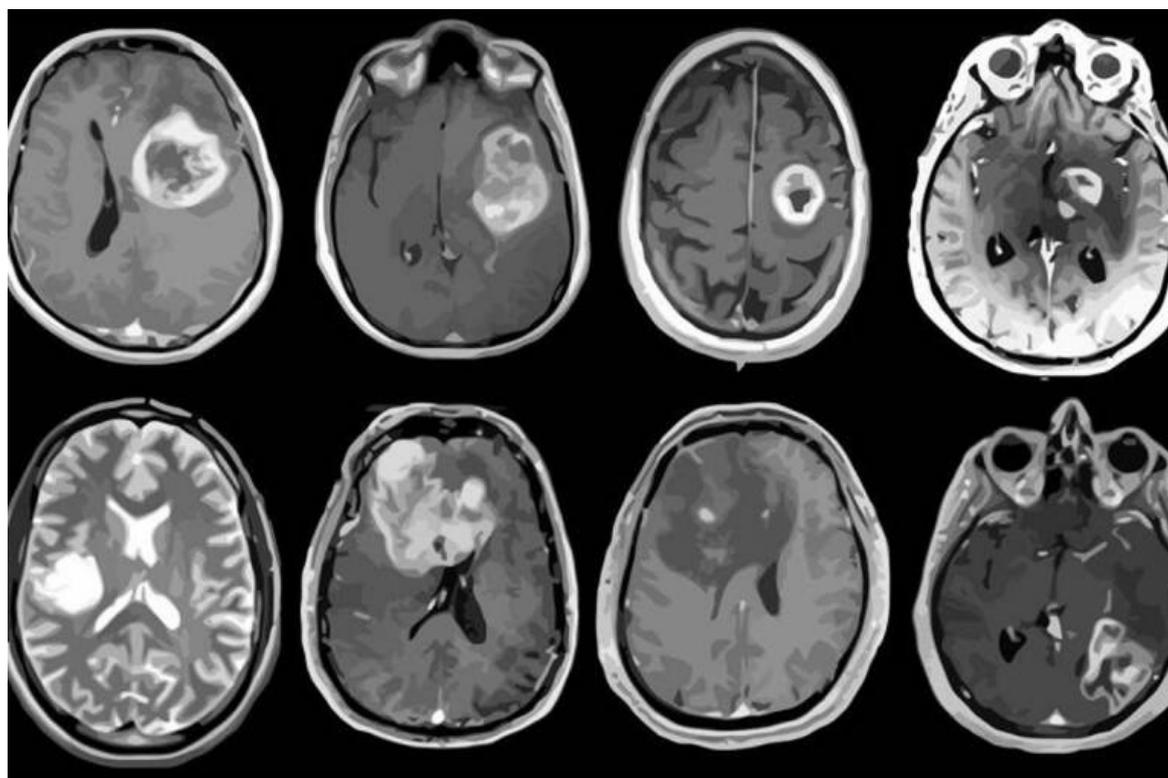
Te puede interesar

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

[Murcia 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".



Neuralgia de Arnold: todo lo que debes saber sobre este dolor agudo de cabeza

El fortalecimiento de los músculos del cuello puede ayudar a prevenir la aparición de la también llamada neuralgia occipital.

07 DE JUNIO DE 2023 - 14:54 CEST

POR **PILAR HERNÁN**

PUBLICIDAD - SIGUE LEYENDO DEBAJO

Los **dolores de cabeza** son uno de los motivos de consulta más frecuentes en medicina. Y lo son porque pueden llegar a ser muy incapacitantes, en función de su intensidad y frecuencia. Uno de ellos es la llamada neuralgia de Arnold, una afectación de uno de los nervios occipitales que se localizan en la parte posterior de la cabeza, bien del occipital mayor (o nervio de Arnold), el occipital menor o el tercer nervio occipital.

PUBLICIDAD - SIGUE LEYENDO DEBAJO

Lee también: **¿Dónde te duele? Los expertos nos aclaran si la zona ayuda a distinguir un dolor de cabeza de otro**

¿Cómo se manifiesta este problema de salud?

Tal y como explica el doctor **Pablo Irimia**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, se manifiesta en forma de **crisis de dolor agudo**, de segundos de duración, que se describe como una descarga en región occipital. “Con frecuencia, además de las crisis de dolor breve, las personas que lo sufren pueden tener dolor continuo en la misma localización y trastornos de sensibilidad en la región de los nervios occipitales”, apunta. Nos explica, además, que puede cursar en brotes con épocas de dolor y periodos de remisión. “**Las crisis típicas duran segundos**, como un calambre en la región occipital”, puntualiza el doctor.

Lee también: **Neuralgia del trigémino, todo sobre el conocido como 'el peor dolor del mundo'**

Diferencias con otros dolores de cabeza

Le planteamos al especialista en qué se diferencia de otros tipos de dolor de cabeza. “Las características del **dolor en un territorio concreto de los nervios occipitales** permiten el diagnóstico y los diferencian de otras enfermedades como contracturas musculares o problemas cervicales”, nos cuenta.

Lee también: **Haz estos ejercicios de cuello en la oficina para relajar las cervicales**

¿Es un problema de salud que se puede prevenir?

Una de las dudas que nos surge es si estamos ante una dolencia que se puede prevenir. El especialista nos explica que hay que tener en cuenta que el nervio occipital mayor es una rama de la raíz cervical C2 y es especialmente vulnerable a la irritación, lesión o tracción en 2 puntos: en la columna cervical y al atravesar la región de los músculos del cuello, el músculo trapecio o el semiespinoso de la cabeza. Por eso, incide en que el **fortalecimiento de los músculos del cuello** puede ayudar a prevenir la aparición de la neuralgia occipital.

PUBLICIDAD - SIGUE LEYENDO DEBAJO

Lee también: **10 ejercicios para fortalecer el cuello y evitar el dolor de cabeza**

Así se diagnostica este tipo de neuralgia

“El diagnóstico se realiza identificando los síntomas típicos. Para el diagnóstico hay que **descartar causas secundarias**: traumatismos, alteraciones a nivel del

cuello o la columna cervical (sobre todo en la región C1-C2) y una enfermedad inflamatoria denominada arteritis de células gigantes. Debe distinguirse del dolor occipital que procede de estructuras de la columna cervical superior o de los síndromes de dolor por afectación de la musculatura posterior del cuello. El bloqueo anestésico del nervio occipital afectado hace desaparecer el dolor, lo que ayuda a confirmar el diagnóstico”, nos detalla el experto.

Lee también: [Resolvemos 13 de las dudas más frecuentes sobre el dolor de cabeza](#)

PUBLICIDAD - SIGUE LEYENDO DEBAJO

Cómo debe tratarse este problema de salud

Una vez que se confirma el diagnóstico, el tratamiento va encaminado a **mitigar y aliviar los síntomas**. “Hay medidas conservadoras de tratamiento en forma de **reposo, calor local y fisioterapia** que pueden resultar útiles. Entre las medicaciones más utilizadas se incluyen, además de analgésicos, el uso de neuromoduladores (carbamazepina, oxcarbazepina, gabapentina, pregabalina) y antidepresivos tricíclicos. El tratamiento más eficaz es el **bloqueo del nervio occipital afectado** con anestésico local solo o combinado con corticoide. Si el bloqueo del nervio hace desaparecer el dolor ayuda a confirmar el diagnóstico”, cuenta el doctor Irimia, que nos confirma que en algunos casos se ha utilizado toxina botulínica para relajar la musculatura y aliviar el dolor y procedimientos como radiofrecuencia o estimulación sobre el nervio occipital afectado. Además, la fisioterapia puede ser útil para tratar este problema de salud. “En general, debe combinarse con otros tratamientos, sobre todo el bloqueo del nervio”, nos cuenta.

© ¡HOLA! Prohibida la reproducción total o parcial de este reportaje y sus fotografías, aun citando su procedencia.

NUEVA NEWSLETTER

VIDA SANA

TU ESPACIO PARA CUIDAR CUERPO Y MENTE

¡Los lunes en tu correo!

Email

ENVIAR

¡HOLA!

Al registrar tu dirección de email, reconoces haber leído y aceptas [la política de privacidad y las condiciones del portal](#)

No se ha podido establecer conexión con el servicio reCAPTCHA. Comprueba tu conexión a Internet y vuelve a cargar la página para ver otro reCAPTCHA.

Lo último: [Las enzimas antioxidantes pueden](#)

N3WS

Tercera Edad

Socio
sanitaria
G A M A



La mejor solución
para su bienestar y descanso



AGENDA BIBLIOTECA ENTREVISTAS FORMACIÓN/EMPLEO MERCADO NOTICIAS



NOVEDADES OPINIÓN INTERNACIONAL PUBLICIDAD/MEDIAKIT

Noticias - Portada

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

📅 8 junio, 2023 👤 moon

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.

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).

CONSULTA EL
NÚMERO ACTUAL



Suscríbete a la Revista

 **amavir**
residencias para mayores

Residencias para mayores

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra política de cookies, pinche el enlace para mayor información.

plugin cookies

ACEPTAR

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 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%”.

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



**Residencias
para personas
mayores**



Aqua free

Filtros
antibacterianos

Protección
especial para
personas especiales



**9ª Edición PREMIOS
SUPERCUIDADORES
2023**

SC

Participa YA >>



Rehacare & Orthopedic China (R&OC)

en.cantonrehacare.com

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, 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”.

[← Depencare se une a Nueva Mutua Sanitaria para reafirmar su compromiso con el cuidado de las personas mayores](#)

[Qida ayudará a más de 1.500 personas cuidadoras a domicilio a encontrar empleo durante el verano →](#)

También te puede gustar

LOS SINIESTROS DE TRÁFICO PROVOCAN 4 DE CADA 10 INGRESOS POR LESIÓN GRAVE EN UCI, SOBRE TODO EN HOMBRES DE 26 A 35 AÑOS

 17 mayo, 2023

¿Cómo ayuda la ketamina a combatir las creencias depresivas?

 20 enero, 2023

CaixaBank apoya con 680.000 euros programas sociales en la Comunitat Valenciana junto a la Fundación Bancaja

 10 marzo, 2023

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

[plugin cookies](#)

ACEPTAR

8 junio 2023

PORTADA (<https://noticieromadrid.es>) COMUNIDAD (<https://www.noticieromadrid.es/category/comunidad/>)

MADRID (<https://www.noticieromadrid.es/category/madrid/>)

MUNICIPIOS (<https://www.noticieromadrid.es/category/municipios/>)



noticiero *madrid.es*

(<https://www.noticieromadrid.es/>)

PORTADACOMUNIDAD



MADRID ▾

DISTRITOS NORTE >

CENTROCHAMBERÍSALAMANCACHAMARTÍNFUENCARRAL – EL PARDOTETUÁNHORTALEZACIUDAD LINEAL
MONCLOA – ARAVACABARAJAS

DISTRITOS SUR >

RETIROLATINAARGANZUELACARABANCHELUSERASAN BLAS – CANILLEJASPUENTE DE VALLECASVILLA DE VALLECAS
MORATALAZVICÁLVAROVILLVERDE

MUNICIPIOS ▾

ZONA NORTE >

ALCOBENDASSAN SEBASTIÁN DE LOS REYESCOLMENAR VIEJOTRES CANTOSALGETECOBEBEÑADAGANZO
FRESNO DE TOROTEFUENTE EL SAZVALDEOLMOS

ZONA SIERRA NORTE >**MANZANARES EL REALSOTO DEL REAL****ZONA 1 >**

**ALAMEDABRAJOSBUSTARVIEJOBUITRAGOCABANILLASCANENCIA PUEBLA DE LA SIERRAPIÑUECAR
PUENTES VIEJASMONTEJOEL BERRUECOEL MOLAREL VELLÓN**

ZONA 2 >

**GUADALIXGARGANTA DE LOS MONTESGARGANTILLALOZOYASOMOSIERRAPINILLANAVARREDONDA
HORCAJOLA SERNAGASCONESPEDREZUELA**

ZONA3 >

**SAN AGUSTÍN DE GUADALIXREDUEÑALA ACEBEDALA HIRUELAPATONESHORCAJUELONAVALAFUENTE
MADARCOSROBREGORDORIBATEJADATAMANCATORREMOCHA**

ZONA 4 >

**MIRAFLORESLA CABRERAZOYUELATORRELAGUNAVILLAVIEJAVALEPIÉLAGOSVALDEAVERO
VALDEMANCOVALDETORRESVENTURADA**

ZONA SIERRA DE GUADARRAMA >

ALPEDRETECOLLADO VILLALBAEL BOALO – CERDEDA Y MATAELPINO > GALAPAGARGUADARRAMA

EL BOALOCERCEDAMATAELPINO MORALZARZALTORRELODONES

SAN LORENZO DE EL ESCORIAEL ESCORIALVALDEMORILLO

ZONA 1 >

**BECERRIL DE LA SIERRACOLLADO MEDIANOCERCEDILLAHOYO DE MANZANARESNACERRADA
LOS MOLINOS**

ZONA 2 >

**ROBLEDO DE CHAVELAFRESNEDILLASCOLMENAREJONAVALAGAMELLASANTA MARÍA DE LA ALAMEDA
VALDEMAQUEDAZARZALEJO**

ZONA OESTE >

LAS ROZASPOZUELO DE ALARCÓNMAJADAHONDABOADILLA DEL MONTE

ZONA 1 >

**EL ÁLAMOVILLAVICIOSA DE ODÓNVILLANUEVA DE LA CAÑADAVILLANUEVA DEL PARDILLOBRUNETE
QUIJORNASEVILLA LA NUEVANAVALCARNERO**

ZONA 2 >

**ALDEA DEL FRESNOCENICIENTOSCOLMENAR DEL ARROYOVILLAMANTILLAVILLAMANTAVILLA DEL PRADO
NAVAS DEL REYSAN MARTÍN DE VALDEIGLESIASROZAS DE PUERTO REALCHAPINERÍA
CADALSO DE LOS VIDRIOSPELAYOS DE LA PRESAVILLANUEVA DE PERALES**

ZONA CORREDOR DEL HENARES >

ALCALÁ DE HENARESCOSLADASAN FERNANDO DE HENARESTORREJÓN DE ARDÓZ

ZONA 1 >

**PARACUELLOS Villar del OlmoPOZUELO DEL REYLOECHESVELILLA DE SAN ANTONIO
MEJORADA DEL CAMPOAJALVIRAMBITE**

ZONA 2 >

CAMARMA DE ESTERUELASMECOSANTOS DE LA HUMOSAANCHUELOSANTORCAZVILLALBILLATORRES

VALVERDECORPAOLMEDA DE LA FUENTESNUEVO BAZTÁN

ZONA SURESTE >

ARGANDA DEL REYRIVAS-VACIAMADRID

ZONA 1 >

SAN MARTÍN DE LA VEGACAMPO REALMORATA DE TAJUÑACHINCHÓNVILLACONEJOS

COLMENAR DE OREJAVALDELAGUNABELMONTEVILLAREJO DE SALVANÉSFUNTIDUEÑA DEL TAJO

ZONA 2 >

ESTREMERABREA DEL TAJOVILLACONEJOS DE SALVANÉSTIELMESCARABAÑAPERALES DE TAJUÑA

VALDILECHAVALDARACETEORUSCO

ZONA SUR >

ALCORCÓN MÓSTOLESFUENLABRADALEGANÉSGETAFEPARLAPINTOARANJUEZ

ZONA 1 >

CUBAS DE LA SAGRAGRIÑÓNCIEMPOZUELOSHUMANESBATRES

ZONA 2 >

ARROYOMOLINOSVALDEMOROCASARRUBUELOSMORALEJA DE ENMEDIOSERRANILLOS DEL VALLE

DEPORTESOPINIÓN

MÁS INFORMACIÓN >

ESPAÑAINTERNACIONALSOCIEDADCULTURAECONOMÍA

REGIONAL (<https://www.noticieromadrid.es/category/comunidad/politica-regional/>)

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

🕒 5 junio 2023

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





La Unidad Médico Quirúrgica de Trastornos del Movimiento del Hospital de La Princesa, acreditada por la Sociedad Española de Neurología (<https://www.comunidad.madrid/noticias/2023/06/07/unidad-medico-quirurgica-trastornos-movimiento-hospital-princesa-acreditada-sociedad-espanola-neurologia>)

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...

...

Tags: Comunidad de Madrid (<https://www.noticieromadrid.es/tag/comunidad-de-madrid/>), Isabel Díaz Ayuso (<https://www.noticieromadrid.es/tag/isabel-diaz-ayuso/>)

PUBLICIDAD

(<https://www.soloruedas.net>)



Buscar ...

Busca:

CATEGORÍAS

Elegir la categoría



Entradas recientes

Medalla de Oro de la Carretera al Mérito Institucional para la FEMP

(<https://www.noticieromadrid.es/general/espana/comunidades/medalla-de-oro-de-la-carretera-al-merito-institucional-para-la-femp/>)

La noche del papa «estuvo bien», dice el Vaticano tras la cirugía abdominal de Francisco, dice el Vaticano

(<https://www.noticieromadrid.es/general/internacional/la-noche-del-papa-estuvo-bien-dice-el-vaticano-tras-la-cirugia-abdominal-de-francisco-dice-el>)

Últimas Noticias Sanidad

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



07 jun 2023. 10.45H

SE LEE EN 5 MINUTOS

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.

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

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

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

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

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

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

"Es, por lo tanto, bastante frecuente que personas con tumores cerebrales presenten múltiples síntomas neurológicos y

complicaciones sistémicas. Y todos deben ser tratados y reconocidos de forma adecuada", señala Berta de Andrés.

LOS ESTUDIOS APOYAN MÁS LA NEURORREHABILITACIÓN

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

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

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

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

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

En cualquier caso, concluye, "la Neurofisioterapia y el resto de agentes del equipo de 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".

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

UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2023 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

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

[QUIÉNES SOMOS](#)

[PUBLICIDAD](#)

[SUSCRIPCIÓN](#)

[POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#)

[POLÍTICA DE COOKIES](#)

[RECURSOS DE SALUD](#)

[INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

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

[SUSCRÍBETE](#)

[Actualidad](#)

[Miley Cyrus no hará gira porque siente una profunda soledad en sus conciertos](#)

[Nutrición](#)

[Las peores bebidas que puedes tomar si quieres proteger tus riñones](#)

[Neurología](#)

[Tener amigos mantiene tus genes y tu cerebro más jóvenes](#)

[Fernando Simón](#) [mosquitos](#) [Harvard](#) [bajar tensión](#) [Ginecólogas](#) [adelanto menopausia](#) [Alimentos malos corazón](#) [Limpiar bien dientes](#) [Alimentos malos huesos](#) [Truco japoneses adelgazar](#) [Alimento vivir 100 años](#)



Natividad Pardo

Neuropsicóloga

- <https://www.linkedin.com/in/natipardo/?originalSubdomain=es>

La neuropsicóloga Natividad Pardo es **Coordinadora de la Sección de Estudio de Neuropsicología de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

Ejerce actualmente como **Psicóloga/Neuropsicóloga** en la Unidad de Memoria y en la Unidad de Daño Cerebral Sobvenido de la Clínica Neurodem de Almería.

Es colaboradora docente en la **Universidad de Almería** y responsable de formación y tutora de alumnos en formación de varios másteres de Neuropsicología y Psicología General Sanitaria en diferentes universidades.

1 Artículos publicados por "Natividad Pardo"



ACTUALIDAD, DESTACADAS, INTERNACIONAL

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



Facebook



Twitter

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.

[Lee esta nota en elmedicointeractivo.com](https://www.sectorsalud.com/2023/06/el-ejercicio-terapeutico-puede-reducir-la-mortalidad-del-cancer-hasta-e...)

MÁS ACTUALIDAD INTERNACIONAL

Nació el primer bebé del mundo de un útero trasplantado implantado y con asistencia robótica

miércoles 7 de junio de 2023

Guiado por cirujanos de la Universidad de Gotemburgo, en Suecia, se realizó el primer nacimiento de un bebé mediante un útero trasplantado implantado en un

La Comisión Europea y la OMS lanzan una iniciativa pionera de salud digital para reforzar la seguridad sanitaria mundial

miércoles 7 de junio de 2023

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Comisión Europea (UE) han anunciado hoy la puesta en marcha de una alianza pionera en materia

Cáncer de próstata: factores de riesgo del cuarto tumor más diagnosticado en el mundo

miércoles 7 de junio de 2023

La próstata es una glándula pequeña con forma de nuez que produce el líquido seminal que nutre y transporta el espermatozoides. El cáncer de próstata

“Mantener el mismo médico de familia durante años reduce la mortalidad”

martes 6 de junio de 2023

Remedios Martín Álvarez preside la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC). A la sobrecarga asistencial se suman las prácticas de poco valor

Salud

[Etiquetas](#) | [Día Internacional](#) | [Tumores](#) | [Cerebral](#) | [Neurología](#) | [SEN](#) | [Enfermedad](#) | [Diagnóstico](#)

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

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



Francisco Acedo

Jueves, 8 de junio de 2023, 11:43 h (CET)

[@Acedotor](#)

Este 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

Lo más leído

[1 Leyendas del México colonial](#)
[2 Sobre el Ormus y sus beneficios para la salud, por Cáncer Emocional](#)
[3 ¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?](#)
[4 Constantino, el creador de la Iglesia Católica fue un emperador pagano que gobernó con mano de hierro](#)
[5 Siéntate a la puerta de tu casa y verás pasar el cadáver de tu enemigo](#)

Noticias relacionadas

[¿Quieres hacerte un blanqueamiento dental?](#)

Elegir una buena clínica dental para realizarte un blanqueamiento o cualquier otro tratamiento no es tarea fácil, es clave valorar los profesionales que hay detrás, su experiencia, además de sus instalaciones, y si dispone de lo último en tecnología mejor que mejor.

[Los bulos sobre ejercicio físico en mayores pueden aumentar la fragilidad](#)

El Instituto #SaludsinBulos y el Consejo General de Colegios Oficiales de Licenciados en Educación Física y en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte, firman un convenio de colaboración para impulsar la información veraz sobre ejercicio físico y deporte. Han lanzado un Decálogo de mitos en ejercicio físico en mayores, para evitar que sufran las consecuencias de la desinformación que puede llegar a afectar al síndrome de fragilidad y aumentar el riesgo de caídas.



Gana 800\$ a la semana



Una chica de 19 años gana dinero con un curioso método

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 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%”.

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, 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



Gana 800\$ a la semana



Una chica de 19 años gana dinero con un curioso método

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

Jun 05, 2023   Comunidad de Madrid

Comparte la Noticia:



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, reel Gobierno de la Comunidad 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.

ENTREVISTAS Y REPORTAJES



Reportajes

Estamos de nuevo con el Dr. Víctor Paredes, odontólogo especialista en Cirugía Bucal e Implantología de Clínica Ribera

Más Info...

Foto Comunidad de Madrid



Comparte la Noticia:



Más Artículos...

Artículo Anterior

Siguiente Artículo

CABECERAS IMPRESAS:

Hola, estás accediendo desde tu Ordenador y son las 14:17 del Jueves 8 de Junio

Alcorcón	Móstoles	GranSur	SurOeste

EL SUR DE MADRID



podría reducir el riesgo de

Inicio » [Estrés y Salud Mental](#) » **Vacuna contra el herpes zóster podría reducir el riesgo de demencia**

 "Escucha este artículo"

- Los científicos están investigando si las infecciones podrían tener algún papel en el desarrollo de la **demencia**.
- Los virus de la familia de los herpes han llamado mucho la atención en este campo de la investigación.
- Según un nuevo estudio, la vacuna contra el **herpes zóster** que la vacuna redujo en un 20 % el riesgo relativo de demencia.

La **demencia** es una enfermedad compleja y aún no se comprenden bien sus causas. A pesar de los grandes esfuerzos y las inversiones en el desarrollo de medicamentos tanto preventivos como terapéuticos, todavía no contamos con tratamientos realmente efectivos para curarla.

Actualmente científicos están investigando si las infecciones podrían tener algún papel en el desarrollo de la demencia, y en particular, los virus de la familia de los herpes han llamado mucho la atención en este campo de la investigación.

Un equipo internacional de científicos, liderados desde la **Universidad de Stanford**, en Gales (Reino Unido) ha llevado a cabo un **estudio** para analizar la relación entre las infecciones por virus herpes zóster y el desarrollo de demencias.

Para ello aprovecharon la introducción de la vacuna Zostavax en el año



vacuna, mientras que los nacidos en esa fecha o después sí tenían acceso a ella. Tras revisar los datos de personas de esta franja de edad en los siete años siguientes, observaron que la vacuna redujo en un 20 % el riesgo relativo de demencia.

Analizando detalladamente los registros médicos y la información de vacunación, los científicos descubrieron algo sorprendente. La probabilidad de recibir la vacuna aumentó significativamente entre aquellos que eran apenas una semana más jóvenes que la fecha límite. No había otras diferencias significativas entre los grupos, lo que permitió a los investigadores obtener una estimación causal del efecto de la vacuna.

Además, los investigadores descubrieron que las mujeres parecían beneficiarse más de la vacuna en términos de protección contra la demencia que los hombres. Esto también es muy interesante y requerirá más estudios para entender por qué ocurre.

La Dra. Raquel Sánchez-Valle, jefa de Servicio de Neurología del Hospital Clínic de Barcelona y secretaria del Grupo de estudio de conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología, en declaraciones al Science Media Centre España indica que hay varios factores que se deben tener en cuenta para valorar estos resultados. Por una parte, un seguimiento de 7 años se considera insuficiente ya que, por ejemplo, la enfermedad de Alzheimer puede iniciar hasta 20 años antes del inicio de los síntomas.

Además, esta experta se muestra cautelosa con los resultados e indica que el estudio compara “el riesgo durante 7 años de sujetos de alrededor de 80 años de edad en el momento de la vacunación, de los cuales no todos los elegibles se vacunan, sino solo un 40 %. En esas edades, un 40 % probablemente sea un número sesgado. Dicen que no comparan los que se vacunaron y los que no: pues deberían, para evaluar si hay un



...candidato para pruebas más extensas de que Zostavax, una vacuna contra el herpes zóster, reduce el riesgo de demencia. Sin embargo, no demuestra que el efecto de la vacuna esté mediado por su efecto sobre el virus del herpes zóster. Además, Zostavax está siendo sustituida por una vacuna más nueva (Shingrix). Shingrix es más potente que Zostavax contra el herpes zóster, por lo que podemos esperar que sea al menos tan eficaz como Zostavax para prevenir la demencia, pero en realidad no lo sabemos, porque a ninguno de los participantes en el estudio se le administró Shingrix”.

Desde su punto de vista, “el estudio es riguroso, y creo que sus principales resultados son válidos, pero el azar sigue siendo una posible explicación. El valor “P”, que es una medida de la frecuencia con la que resultados tan fuertes como los comunicados podrían producirse por mera casualidad, está en un rango tradicionalmente descrito como significativo, pero no lo suficientemente bajo como para excluir con seguridad la casualidad como posible explicación”.

En resumen, este estudio sugiere que la vacuna contra el herpes zóster puede tener un impacto positivo en la prevención de la demencia. Aunque se necesitan más investigaciones para determinar los grupos de población adecuados y el momento óptimo para administrar la vacuna, este descubrimiento nos acerca un paso más a comprender las causas de la demencia y brindar posibles medidas preventivas.

Por Karla Islas Pieck

© 2023 Hispanic Information and Telecommunications Network, Inc (HITN).

All rights reserved.

Imagen: ©Shutterstock / BlurryMe