



RONDA

Comienza en Ronda el I Festival de Cine y Demencias

El próximo jueves 22 y el 29 de junio serán las siguientes mesas redondas y proyecciones

El Área de Gestión Sanitaria Serranía y la Asociación Rondeña de Alzheimer Aroal inauguraron el pasado jueves el **I Festival de Cine y Demencias** en el Convento de Santo Domingo, gracias al patrocinio de la Sociedad Andaluza de Neurología y la colaboración del Ayuntamiento de Ronda.

Se trata de una iniciativa que se desarrollará también el próximo jueves 22 y el día 29 de junio, con mesas redondas y proyecciones de ✕

La **primera jornada** contó en la mesa inaugural con la alcaldesa, María de la Paz Fernández, la directora del Área de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga, Carmen Guerrero, la presidenta de Aroal, Francisca González, y la neuróloga del Hospital Serranía de Ronda y miembro de la junta directiva de la Sociedad Andaluza de Neurología, Ángela Ollero, presidenta del festival.

Tras la proyección de la película ‘Siempre Alice’, dirigida por Richard Glatzer y Wash Westmoreland, se inició una mesa redonda bajo el título ‘Confianza’, que contó con la coordinadora del Plan de Alzheimer y otras demencias de Andalucía, Eva Cuartero Rodríguez, como moderadora.

Participaron en la mesa redonda Ángela García Cañete, presidenta de la Confederación Andaluza de Alzheimer y otras demencias (ConFEAFA); Roberto Suárez Canal, neuropsicólogo y técnico experto y director de la Escuela Andaluza de Enfermedades Neurodegenerativas (EADEN) de ConFEAFA; Antonio Aguirre, cuidador de familiar con enfermedad de Alzheimer y voluntario de ConFEAFA, y con un paciente presintomático de Alzheimer.

El próximo **jueves 22** presentarán la jornada Ángela Ollero y Raúl Madinabeitia, productor del documental ‘Los acordes de la memoria’ y creador del Proyecto de Música de tu Historia, además de catedrático del Conservatorio Superior de Navarra.

A continuación se proyectará el documental, estreno en Andalucía, dirigido por Fernando Vera.

La mesa redonda, bajo el título ‘Compañía’, estará moderada por Jesús Romero Imbrada, presidente de la Sociedad Andaluza de



Acreditación de la Sociedad Española de Neurología, y Cristóbal Carnero Pardo, neurólogo experto en Demencias de Fidyán Neurocenter (Granada).

El **jueves 29 de junio**, presentarán la jornada Francisca González, presidenta de Aroal, y la neuróloga Ángela Ollero, presidenta del festival.

A continuación se proyectarán los cortometrajes ‘Algo queda’, dirigido por Ana Lorenz; ‘La dama y la muerte’, dirigido por Javier Recio, y ‘Malas hierbas’, dirigido por Manuel Ollero.

Moderará la mesa redonda, titulada ‘Conciencia’, Manuel Ollero Baturone, jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Virgen del Rocío y director del Equipo de Atención Psicosocial de Sevilla, y participarán Javier Recio Gracia, story artista y director de animación, que dirige el cortometraje ‘La dama y la muerte’; Alicia Martínez Martínez, cuidador de familiar con Alzheimer, bióloga, poeta y ensayista, y promotora y coordinadora de la Iniciativa Poesía y Salud; Francisca Sierra, trabajadora social del Equipo de Atención Psicosocial de Sevilla, y Antonio Aranda, enfermero experto en Humanización.

Exposición

Además, el Convento de Santo Domingo acoge una exposición permanente de fotografía presentada con el título ‘Con-viviendo con el olvido’, desde el 15 al 29 de junio.



Inicio › Andalucía y más allá › Cada año se diagnostican 160 nuevos casos de ELA en Andalucía, enfermedad...

Andalucía y más allá

Cada año se diagnostican 160 nuevos casos de ELA en Andalucía, enfermedad que afecta en la comunidad a más de 550 personas

Redacción 19 junio, 2023

85 0

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) quiere impulsar una nueva Ley de la ELA, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, que vea la luz en el mínimo plazo posible





ELA. Esperanza, Lucha y Alma. Este podría ser el significado de estas tres letras y, aunque es verdad que existe cierta relación, la realidad es que se trata de la abreviatura de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, una enfermedad neurodegenerativa que se caracteriza por su crueldad. Con ella, los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta. No tiene cura ni tampoco existe un tratamiento capaz de detenerla o frenarla para convertirla en una patología crónica, por lo que los pacientes tienen una esperanza media de vida de entre dos a cinco años. **Este miércoles 21 de junio es el Día Mundial de la ELA una enfermedad que se diagnostica a alrededor de 160 andaluces al año y que la padecen en Andalucía más de 550 personas** las cuales se enfrentan a ella día a día con esperanza, lucha y alma. Los datos de Andalucía por provincias son:

	Casos nuevos	Personas que padecen ELA
Almería	14	47
Cádiz	24	82
Córdoba	15	50
Granada	18	61
Huelva	10	35
Jaén	12	40
Málaga	33	112
Sevilla	37	128

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que no les presta la Sanidad Pública. En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y

discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos. El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.

“Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, vea la luz en el mínimo plazo posible”, destaca Adriana Guevara, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA).

En la actualidad, el diagnóstico de esta enfermedad suele afectar a toda la familia que es normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda. Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer centro de Madrid que después pueda

trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades Autónomas.

“Estamos muy ilusionados de poder participar como promotores de este proyecto que va a permitir seguir viviendo a los enfermos. No obstante, es un plan que aún requiere mucho trabajo y recopilación de datos e información. Nuestra pregunta es, ¿qué pasa con los pacientes de ahora? Ellos necesitan un centro alternativo para vivir”, añade Adriana Guevara.

Las aproximadamente 3.000 personas que padecen ELA en España, según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), y sus familias esperan con ansia que estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible. Con la ELA no hay tiempo que perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología tan cruel.

Inicio > Noticias del día > Lo último en Turismo

LO ÚLTIMO EN TURISMO

Ya viene el Yellow Day o Día más Feliz del Año

Por Redacción CT 19 De Junio De 2023

53 0



- Viajeros frecuentes aumentan su nivel de felicidad un 7%
- Tomar vacaciones cada año, alarga los años de vida

Clase Turista

El 20 de junio se celebra el Yellow Day, el cual se considera como el día más feliz del año. Entre las situaciones que nos provocan felicidad se encuentran estímulos como el viajar, por lo que Despegar, la empresa líder en viajes de Latinoamérica, realizó un análisis de cómo viajar, enriquece la vida de las personas, además de beneficiar la salud física y mental.

- **Salud mental y felicidad**

El efectuar un viaje nos puede traer beneficios en nuestra salud mental al reducir el estrés del día a día. En un estudio llevado a cabo por la Universidad Oberta de Catalunya, aseguró que el

viajar muestra beneficios como el aumento de la seguridad y la autoestima, además de mejorar la toma de decisiones, así como aprender a enfrentarse a nuevas sensaciones.

Mientras que de acuerdo a datos que ofreció un ensayo realizado por la Universidad de Washington, en donde se utilizó una muestra de 500 encuestados, señaló que los viajeros frecuentes están más satisfechos con su vida, lo cual aumenta su nivel de felicidad un 7%. Estos hallazgos indican que los viajes y el turismo pueden ser un dominio vital importante que afecta la forma en que las personas evalúan su calidad de vida en general.

- **Salud física**

Cuando tenemos la oportunidad de salir de viaje, esto no sólo otorga beneficios a la salud mental, también lo hace con la salud de nuestro cuerpo. Por una parte mejora el funcionamiento del cerebro al crear nuevas conexiones neuronales. Según un estudio de la Sociedad Española de Neurología, existen tres elementos claves que estimulan el cerebro al viajar que son la variedad, la novedad y el desafío que se presentan al momento de llegar a un nuevo sitio, en donde se encuentran nuevos paisajes, sonidos, aromas y personas, lo que provoca una estímulo en las neuronas y las fortalece. Asimismo durante las vacaciones el cerebro produce una hormona llamada serotonina que produce la sensación de felicidad y relaja el cuerpo.

“Siempre el tomarse unas vacaciones será un respiro para el alma, que nos permite renovar nuestro estado de ánimo y nuestra salud, además de pasar un tiempo con la familia o con nosotros mismos, lo cual nos dará momentos de felicidad y satisfacción.”, comentó Alejandro Sánchez, Gerente de Loyalty y Alianza Financiera de Despegar. “En Despegar trabajamos por ofrecer viajes accesibles, al poner a disposición de los viajeros una gran variedad de precios y pagos a cuotas para que la mayor cantidad de personas puedan realizar el viaje de sus sueños.”, agregó el directivo.

En un comunicado de la Secretaría de Salud, la psicóloga adscrita a la Unidad de Salud Mental Clínica del Hospital Juárez de México, Herlinda Carrillo, señaló que la felicidad es una responsabilidad personal y se logra cuando la persona encuentra su propósito y disfruta el aquí y el ahora y agregó que debemos conocernos a nosotros mismos, “ya que aprendemos a poner límites y a decir no ante situaciones que nos hacen sentir menos felices”.

PUBLICIDAD

CORDOPOLIS
Es hoy. Es contigo. Es ahora

Hazte
socio/a

Córdoba Hoy

Medio centenar de cordobeses padecen ELA

En el último año se han diagnosticado 15 personas más con Esclerosis Lateral Amiotrófica en la provincia cordobesa



PUBLICIDAD



Asociación 'Saca la lengua a la ELA', solidaria con las personas con esta enfermedad.

[Redacción Cordópolis](#)

19 de junio de 2023-16:57h  

[@cordopolis_es](#)

Medio centenar de cordobeses padecen Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una enfermedad neurodegenerativa de la que han sido diagnosticados en el último año 15 personas en la provincia cordobesa.

PUBLICIDAD

La ELA provoca que los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta. No tiene cura ni tampoco existe un tratamiento capaz de detenerla o frenarla para convertirla en una patología crónica, por lo que los pacientes tienen una esperanza media de vida de entre dos a cinco años.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Este miércoles 21 de junio es el Día Mundial de la ELA una enfermedad que se diagnostica a alrededor de 160 andaluces al año y que la padecen en Andalucía más de 550 personas las cuales se enfrentan a ella día a día con esperanza, lucha y alma. Los datos de Andalucía por provincias son: en Almería hay 47 pacientes de ELA (14 en el último año); Cádiz 82 (24); Córdoba 50 (15), Granada 61 (18), Huelva 35 (10), Jaén 40 (12), Málaga 112 (33) y Sevilla 128 (37).

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que no les presta la Sanidad Pública. En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos. El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.

“Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, vea la luz en el mínimo plazo posible”, destaca Adriana Guevara, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA).

En la actualidad, el diagnóstico de esta enfermedad suele afectar a toda la familia que es normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda. Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer centro de Madrid que después pueda trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades Autónomas.

“Estamos muy ilusionados de poder participar como promotores de este proyecto que va a permitir seguir viviendo a los enfermos. No obstante, es un plan que aún requiere mucho trabajo y recopilación de datos e información. Nuestra pregunta es, ¿qué pasa con los pacientes de ahora? Ellos necesitan un centro alternativo para vivir”, añade Adriana Guevara.

Las aproximadamente 3.000 personas que padecen ELA en España, según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), y sus familias esperan con ansia que estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible. Con la ELA no hay tiempo que perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología tan cruel.

PUBLICIDAD

[Sociedad](#) / [Córdoba](#) / [enfermedad](#) / [ELA](#)

He visto un error



Te necesitamos

Queremos ser el mejor periódico local de Córdoba y para conseguirlo necesitamos tu apoyo. Hazte socio/socia de elDiario.es y **destina una parte de tu cuota a apoyar Cordópolis.**

HAZTE SOCIO, HAZTE SOCIA

Únete a la conversación

El miércoles 21 Día Mundial de la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)

Redacción(<https://costadigital.es/author/jvrceiorrio/>) 20 Jun 2023(<https://costadigital.es/2023/06/20/>)



(<https://costadigital.es/wp-content/uploads/2023/06/Silla-de-ruedas-con-gente-ela.jpg>)



Cada año se diagnostican 160 nuevos casos de ELA en Andalucía, enfermedad que afecta en la comunidad a más de 550 personas

ELA. Esperanza, Lucha y Alma. Este podría ser el significado de estas tres letras y, aunque es verdad que existe cierta relación, la realidad es que se trata de la abreviatura de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, una enfermedad neurodegenerativa que se caracteriza por su crueldad. Con ella, los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta. No tiene cura ni tampoco existe un tratamiento capaz de detenerla o frenarla para convertirla en una patología crónica, por lo que los pacientes tienen una esperanza media de vida de entre dos a cinco años. Este miércoles 21 de junio es el Día Mundial de la ELA una enfermedad que se diagnostica a alrededor de 160 andaluces al año y que la padecen en Andalucía más de 550 personas las cuales se enfrentan a ella día a día con esperanza, lucha y alma. Los datos de Andalucía por provincias son:

Casos nuevos

Personas que padecen ELA

Almería

14

47

Cádiz

24

82

Córdoba



15
50
Granada
18
61
Huelva
10
35
Jaén
12
40
Málaga
33
112
Sevilla
37
128

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que no les presta la Sanidad Pública. En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos. El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.

“Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, vea la luz en el mínimo plazo posible”, destaca Adriana Guevara, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA).

En la actualidad, el diagnóstico de esta enfermedad suele afectar a toda la familia que es normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda. Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer centro de Madrid que después pueda trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades Autónomas.

“Estamos muy ilusionados de poder participar como promotores de este proyecto que va a permitir seguir viviendo a los enfermos. No obstante, es un plan que aún requiere mucho trabajo y recopilación de datos e información. Nuestra pregunta es, ¿qué pasa con los pacientes de ahora? Ellos necesitan un centro alternativo para vivir”, añade Adriana Guevara.



Las aproximadamente 3.000 personas que padecen ELA en España, según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), y sus familias esperan con ansia que estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible. Con la ELA no hay tiempo que perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología tan cruel.



*has probado ya
nuestros menús?*

C/ Manila 5 Almuñécar

ROSANEGRA

Icons: mushrooms, vegetables, fruits, and a bowl of food.

Social media icons: Facebook, Twitter, WhatsApp, Email, Print.



*el paraíso está muy cerca
te llevo a **MARINA BEACH**
chiringuito MARINA DEL ESTE*



MENÚ

Martes, 20 Junio 2023



16 °C

EL TIEMPO
HOY

21 de Junio

22° | 15°



22 de Junio

22° | 11°



23 de Junio

26° | 9°



24 de Junio

30° | 11°



25 de Junio

26° | 15°



26 de Junio

23° | 12°


[PORTADA](#) [SORIA](#) [PROVINCIA](#) [ESPAÑA](#) [DEPORTES](#) [CYL](#) [FOTOS](#)

SOCIEDAD

ESPAÑA | SOCIEDAD

45 nuevos casos de ELA cada año en Castilla y León

MARTES, 20 JUNIO 2023 08:42

Este miércoles 21 de junio es el Día Mundial de la ELA una enfermedad que se diagnostica a alrededor de 45 castellano y leoneses al año y que la padecen en la comunidad más de 150 personas las cuales se enfrentan a ella día a día con esperanza, lucha y alma.

[Demandan un cambio de modelo de cuidados a mayores](#)



ELA. Esperanza, Lucha y Alma. Este podría ser el significado de estas tres letras y, aunque es verdad que existe cierta relación, la realidad es que se trata de la abreviatura de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, una **enfermedad**



LO MÁS LEÍDO DE LA ESPAÑA

- 1 TRIBUNA / Adoctrinamiento
- 2 Comprar una vivienda: pago de 14 años de alquiler
- 3 TRIBUNA / 23-Jul. Vote por correo: y seguro y fácil
- 4 Ampliada caducidad de abonos AVANT, de Renfe
- 5 TRIBUNA / Asombroso ataque del Gobierno en funciones a la democracia

neurodegenerativa que se caracteriza por su crueldad.

Con ella, los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta. No tiene cura ni tampoco existe un tratamiento capaz de detenerla o frenarla para convertirla en una patología crónica, por lo que los pacientes tienen una esperanza media de vida de entre dos a cinco años.

Los datos de Castilla y León por provincias son:

	Casos nuevos al año	Personas que padecen ELA
Ávila	3	10
Burgos	7	23
León	9	29
Palencia	3	10
Salamanca	6	21
Segovia	3	10
Soria	2	6
Valladolid	10	34
Zamora	3	11

La **Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica** (adELA) lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que no les presta la Sanidad Pública.

En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día.

Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos.

El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.

“Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, vea la luz en el mínimo plazo posible”, ha destacado Adriana Guevara, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA).

En la actualidad, el **diagnóstico** de esta enfermedad suele afectar a toda la familia que es normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda.

Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen



interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer centro de Madrid que después pueda trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades Autónomas.

“Estamos muy **ilusionados** de poder participar como promotores de este proyecto que va a permitir seguir viviendo a los enfermos. No obstante, es un plan que aún requiere mucho trabajo y recopilación de datos e información. Nuestra pregunta es, ¿qué pasa con los pacientes de ahora? Ellos necesitan un centro alternativo para vivir”, ha añadido Guevara.

Las aproximadamente **3.000 personas** que padecen ELA en España, según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), y sus familias esperan con ansia que estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible.

Con la ELA no hay tiempo que perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología.

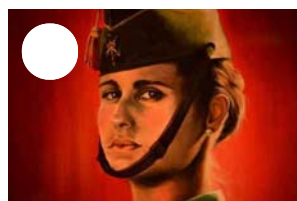
www.adelaweb.org

COMPARTE ESTA NOTICIA

ÚLTIMAS FOTOGALERÍAS



SORIA: ESTAMPAS URBANAS - FOTOS



EXPOSICIÓN "MUJERES DE UNIFORME" - FOTOS



LA COMPRA: MERIENDA EN LOCALES DE CUADRILLA - FOTOS



UNA TORMENTA AGUA "LA COMPRA" - FOTOS

MÁS NOTICIAS

SOCIEDAD

Renfe vende ya billetes con descuento para jóvenes

06-06-2023 15:21

AHORA EN PORTADA

AYUNTAMIENTO

Los compromisos de los que se olvida el Ayuntamiento



SORIA

elquincenaldelospedroches.es

Cada año se diagnostican 160 nuevos casos de ELA en Andalucía, enfermedad que afecta en la comunidad a más de 550 personas

El Quincenal

4-5 minutos



ELA. Esperanza, Lucha y Alma. Este podría ser el significado de estas tres letras y, aunque es verdad que existe cierta relación, la realidad es que se trata de la abreviatura de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, una enfermedad

neurodegenerativa que se caracteriza por su crueldad. Con ella, los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta. No tiene cura ni tampoco existe un tratamiento capaz de detenerla o frenarla para convertirla en una patología crónica, por lo que los pacientes tienen una esperanza media de vida de entre dos a cinco años. Este miércoles 21 de junio es el Día Mundial de la ELA una enfermedad que se diagnostica a alrededor de 160 andaluces al año y que la padecen en Andalucía más de 550 personas las cuales se enfrentan a ella día a día con esperanza, lucha y alma. Los datos de Andalucía por provincias son:

	Casos nuevos	Personas que padecen ELA
Almería	14	47
Cádiz	24	82
Córdoba	15	50
Granada	18	61
Huelva	10	35
Jaén	12	40
Málaga	33	112
Sevilla	37	128

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que no les presta la Sanidad Pública. En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto

prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos. El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.



“Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, vea la luz en el mínimo plazo posible”, destaca Adriana Guevara, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA).

En la actualidad, el diagnóstico de esta enfermedad suele afectar a toda la familia que es normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda. Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer centro de Madrid que después pueda trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades Autónomas.

“Estamos muy ilusionados de poder participar como promotores de este proyecto que va a permitir seguir viviendo a los enfermos. No obstante, es un plan que aún requiere mucho trabajo y recopilación de datos e información. Nuestra pregunta es, ¿qué pasa con los pacientes de ahora? Ellos necesitan un centro alternativo para vivir”, añade Adriana Guevara.

Las aproximadamente 3.000 personas que padecen ELA en España, según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), y sus familias esperan con ansia que estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible. Con la ELA no hay tiempo que perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología tan cruel.



IES LA JARA
VILLANUEVA DE CORDOBA (CORDOBA)

OFERTA EDUCATIVA POSTOBLIGATORIA
CURSO 2023/2024

Plazo de Admisión:
del 15 al 30 de Junio

Ciclo Formativo Grado Medio
'ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS'
Duración: 2.000 horas.
950 en el centro educativo y 1.050 en empresas

Ciclo Formativo Grado Medio
'ACTIVIDADES COMERCIALES'
Duración: 2.000 horas.

Ciclo Formativo Grado Superior
'PROCESOS Y CALIDAD EN LA INDUSTRIA ALIMENTARIA'
Duración: 2.000 horas

BACHILLERATO BILINGÜE

ENSEÑANZA SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS (ESPA)
Requisito: Ser mayor de 18 años

Profesional Básico
'INDUSTRIAS ALIMENTARIAS'
Duración: 2.000 horas. 950 en el centro educativo y 1.050 en empresas

Más información:
En la Secretaría del Centro.
C/ Navaluenga, 0 - Villanueva de Córdoba
T. 686 73 86 66

infosalus / actualidad

AdELA pide impulsar una nueva Ley de la ELA y "que vea la luz en el mínimo plazo posible"



Archivo - Silla de ruedas, esclerosis
- ROMASET/ ISTOCK - Archivo

Infosalus

Publicado: lunes, 19 junio 2023 13:28

@infosalus_com



✉ Newsletter

MADRID, 19 Jun. (EUROPA PRESS) - La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) ha señalado su intención de ayudar a impulsar una nueva Ley de la ELA, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, para que "vea la luz en el mínimo plazo posible".

Con motivo del Día Mundial de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, 21 de junio, recuerda que lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que "no les presta la Sanidad Pública". En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez

Cuarenta jiennenses están diagnosticados con Esclerosis Lateral Amiotrófica

19 junio, 2023



Te puede interesar:



Estrena cocina por menos

Si eres de IKEA Family tienes un 10% de descuento en tu nueva cocina

JAÉN.- ELA. Esperanza, Lucha y Alma. Este podría ser el significado de estas tres letras y, aunque es verdad que existe cierta relación, la realidad es que se trata de la abreviatura de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, una enfermedad neurodegenerativa que se caracteriza por su crueldad. Con ella, los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta. No tiene c



QUE NO TE ROBEN LA MOTO

REDUCE EL RIESGO DE QUE TE ROBEN LA

padecen en Andalucía más de 550 personas las cuales se enfrentan a ella día a día con esperanza, lucha y alma. Los datos de Andalucía por provincias son:

	Casos nuevos	Personas que padecen ELA
Almería	14	47
Cádiz	24	82
Córdoba	15	50
Granada	18	61
Huelva	10	35
Jaén	12	40
Málaga	33	112
Sevilla	37	128

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrofica atiende a los enfermos y facilitando los servicios que no les son accesibles. En 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.000 horas de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre ayudas técnicas, aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos. El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.

“Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos

Te puede interesar: ✕



Estrena cocina por menos

Si eres de IKEA Family tienes un 10% de descuento en tu nueva cocina



QUE NO TE ROBEN LA MOTO ✕

REDUCE EL RIESGO

<https://www.horajaen.com/aviso-de-privacidad/>

normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda. Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer momento para poder trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades.

“Estamos muy ilusionados de poder participar como socios para permitir seguir viviendo a los enfermos. No obstante, queda mucho trabajo y recopilación de datos e información que hacer con los pacientes de ahora? Ellos necesitan un centro propio”.
Adriana Guevara.

Las aproximadamente 3.000 personas que padecen ELA en España son atendidas ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN). Estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible para evitar perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología tan cruel.

Te puede interesar:



Estrena cocina por menos

Si eres de IKEA Family tienes un 10% de descuento en tu nueva cocina



QUE NO TE ROBEN LA MOTO

REDUCE EL RIESGO

<https://www.horajaen.com/aviso-de-privacidad/>

Cada año se detectan 14 casos de ELA en Almería, una enfermedad que paraliza el cuerpo

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) quiere impulsar una nueva Ley de la ELA, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, que vea la luz en el mínimo plazo posible

F. L. C.
Almería

Lunes, 19 de junio 2023, 23:31

Comenta

La Esclerosis Lateral Amiotrófica, una enfermedad neurodegenerativa con la que los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta, afecta en Almería a casi medio centenar de personas con hasta 14 diagnósticos anuales nuevos. No tiene cura ni tampoco existe un tratamiento capaz de detenerla o frenarla para convertirla en una patología crónica, por lo que los pacientes tienen una esperanza media de vida de entre dos a cinco años. Este miércoles 21 de junio es el Día Mundial de la ELA.

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que no les presta la Sanidad Pública. En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos. El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.

«Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, vea la luz en el mínimo plazo posible», destaca Adriana Guevara, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA).

En la actualidad, el diagnóstico de esta enfermedad suele afectar a toda la

familia que es normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda. Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer centro de Madrid que después pueda trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades Autónomas.

«Estamos muy ilusionados de poder participar como promotores de este proyecto que va a permitir seguir viviendo a los enfermos. No obstante, es un plan que aún requiere mucho trabajo y recopilación de datos e información. Nuestra pregunta es, ¿qué pasa con los pacientes de ahora? Ellos necesitan un centro alternativo para vivir», añade Adriana Guevara.

Las aproximadamente 3.000 personas que padecen ELA en España, según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), y sus familias esperan con ansia que estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible. Con la ELA no hay tiempo que perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología.

Temas Almería (Provincia)

Comenta

Reporta un error

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

Pacientes de migraña esperan 6 años un diagnóstico y otro más a los fármacos específicos

Newsroom Infobae

4-5 minutos

Madrid, 19 jun. Los pacientes con migraña, la tercera enfermedad más prevalente del mundo y que en España ataca a 5 millones de personas, al 20 % de manera crónica, tardan de media más de seis años en tener un diagnóstico, a los que suman al menos otro más para poder acceder a los fármacos específicos que ya existen.

Expertos en neurología y pacientes reunidos en la jornada "Derribando los muros de la migraña" organizada por Lundbeck han denunciado este lunes la banalización, la falta de concienciación y sensibilización, la compleja ruta asistencial y la dificultad de acceso a estos nuevos fármacos y a las unidades especializadas.

Pese a que se trata de la primera causa de discapacidad en los mayores de 50 años, lleva a un infradiagnóstico del 40 %, y eso ocurre porque "el propio paciente no acude a consulta porque piensa que no tiene solución y usa fármacos sin receta médica", ha advertido Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

En España se estima que 1 millón de personas de todas las

edades padece migraña crónica y otros cuatro desarrollan su forma episódica; ocho de cada diez casos se da en mujeres.

Pese a que es una enfermedad detectable por sus síntomas que no requiere de pruebas complementarias, los primeros tardan más de siete años en recibir su diagnóstico, uno más que los que tienen migrañas episódicas.

El retraso lleva a una cronificación de la cefalea y, cuanto más frecuentes son, más riesgo hay de desarrollar otras comorbilidades como trastornos psicológicos y del sueño -incluyendo depresión, ansiedad e insomnio-, enfermedades y eventos cardiovasculares, trastornos gastrointestinales y procesos inflamatorios.

Irimia ha urgido a mejorar la ruta asistencial, con mayor formación médica en el diagnóstico y el tratamiento de la migraña, así como la comunicación entre atención primaria y especializada, al tiempo que ha criticado el insuficiente número de unidades especializadas y la inequidad de acceso a las mismas en función del territorio en el que se vive.

El panorama de estos pacientes "ha cambiado de forma extraordinaria", ya que ya cuentan con tratamientos específicos a base de anticuerpos monoclonales que bloquean el neuropéptido CGRP, que desempeña un papel crucial en la patogénesis de la enfermedad, que son muy bien tolerados y mucho más eficaces.

Pero este tratamiento, dispensable solo en hospitales, está aprobado para pacientes con al menos cuatro cefaleas al mes y es cubierto por el Sistema Nacional de Salud para aquellos que tienen 8 crisis mensuales y cuando ya se han probado sin éxito otros tres con anterioridad.

De modo que, "en el mejor de los casos", desde que inicia el

recorrido hasta que accede tiene que pasar otro año más, ha lamentado el experto, quien ha recordado que las sociedades científicas llevan tiempo reclamando que estos medicamentos se utilicen en primera línea.

Los nuevos fármacos, ha continuado José Miguel Láinez, presidente de la SEN y jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, aportan beneficios al paciente "desde la administración de la primera dosis".

"A muchos pacientes estos fármacos nos ha cambiado la vida", ha corroborado Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice), quien ha reivindicado el papel de la investigación y ha pedido a las autoridades sanitarias que faciliten el acceso a la innovación.

Mónica Aguilar, paciente de migraña desde los 7 años, sabe lo que es encontrarse con todos y cada uno de los obstáculos que tienen que saltar las personas con migraña; su sensación es que, pese a que en su familia son tres generaciones con esta enfermedad -su padre y su hijo también la tienen-, "no se ha avanzado nada. Se ha dado un pequeño pasito pero hay mucha desinformación", ha censurado.

"Tengo la sensación de que apagan fuegos y lo que necesitamos es un cortafuegos", ha reclamado Aguilar antes de insistir en la necesidad de facilitar el acceso a la innovación.

EFE

ada/jlp

[instyle.es](https://www.instyle.es)

Blanco, rosa, verde, marrón y azul: por qué los sonidos de colores son el nuevo desestresante

María Elvira

5-6 minutos

Quien haya sufrido a un bebé en casa sin parar de berrear sabrá bien de qué hablamos. Hubo un tiempo en el que colocar pegado a la canastilla un vídeo de YouTube con un secador de imagen fija se tornó en la solución perfecta para invocar al sueño del recién nacido. “¡Funciona!”, clamaban con alivio los desesperados padres. La razón del éxito era el **ruido que emitía el utensilio, denominado “blanco” y con poderes neutralizadores.**





Ahora que quienes no podemos dormir a pierna suelta somos los adultos, en cifras que apuntan hasta los cuatro millones de españoles los que sufren algún trastorno del sueño crónico y, entre **un 20 % y un 48%**, **los que tienen dificultad para iniciar o mantener el sueño**, según la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), el sonido de la pureza se hace necesario. Pero hay más **ruidos terapéuticos** en la paleta cromática.

¿Qué pueden hacer por nosotros los sonidos de colores?

Lo primero: distraernos de ese rumiar con el que nos quedamos a solas cuando estamos en la cama y en silencio. Un diálogo interior que, según recoge la empresa Sanicat en una encuesta, tiene que ver con el desasosiego laboral.

PUBLICIDAD

Ocultar este anuncio Sobre tu data



Podemos tener datos asociados con su identificador de hash y / o transmitir una o más cookies, pequeños archivos de texto que contienen caracteres alfanuméricos que identifican de forma única al navegador web. Esto se utiliza para rastrear sus patrones de uso en nuestros sitios web afiliados de una manera no identificable personalmente.

Haga clic aquí para eliminar todos sus datos [Leer más sobre nuestros Términos](#)



Ingrese su dirección de correo electrónico o número de teléfono para eliminar todos sus datos. Para eliminar solo las cookies almacenadas en su navegador no necesita completar ningún campo.

Correo Electrónico

O

Teléfono

Invibes Advertising no guarda ninguno de los datos personales que envíe aquí.

OK de acuerdo, continuarCancelar

>

Gracias

Su solicitud ha sido presentada. Los datos relacionados con su perfil personal se eliminarán de nuestros sistemas en un plazo máximo de 24 horas.

Cerrar

>

Para permitir esta acción, necesitamos colocar una cookie.

Se eliminará su cookie en el historial.

Cerrar

[Sobre Invibes Advertising](#)

Ojo al dato: “Un 63% de los españoles señala la sobrecarga de trabajo como la situación que les genera mayor estrés”. Entre las soluciones que se buscan para relajarse escuchar música figura como la favorita para el 73% de los encuestados. En particular, el género lo-fi (baja fidelidad o frecuencia) es uno de los más tranquilizadores. Y a él pertenecen los ruidos de colores: blanco, rosa, marrón, verde y azul, cada uno con sus

características y función.

¿Te gustaría saber de qué van? Sigue leyendo y amplía tu *playlist* (de forma gratuita).

Ruido blanco: de las olas del mar al ronroneo de un gato

Aunque no es el único sonido terapéutico, sí es el más famoso. Un reciente estudio concluía que a las personas que escuchaban este color les vencía el sueño más rápido (casi en la mitad de tiempo). Y ¿con qué nos encontramos? Pues con el sonido de las **olas del mar** (para el 70% de los españoles, el más relajante, según la encuesta de Sanicat), **la lluvia** (favorito del 63%) y uno que nos parece de lo más original: **el ronroneo de los gatos**, que el 45% de los españoles asocia con un estado de serenidad.

La *playlist Catfulness* utiliza el ronroneo del gato como base musical.

Ruido rosa para el descanso y la memoria

En el ruido blanco las frecuencias se dan a una misma intensidad, algo que no a todo el mundo le resulta agradable. El rosa, a diferencia, crea **frecuencias algo más altas** y con finales suaves, lo que lo convierte en fácil de escuchar. “No sólo ayuda a conciliar el sueño, sino que mejora la fase más profunda de éste y mejora la memoria”, apuntan desde la firma Best Mattress Brand.

Ruido marrón o el bloqueo del mundo exterior

El hashtag #brownnoise acumula más de 84 visualizaciones en TikTok. El sonido marrón recuerda al que se siente en cabina

cuando el avión se encuentra a **velocidad crucero** y que coincide, curiosamente, con el instante en el que uno comienza a relajarse.

¿Lo mejor? Tiene la capacidad de bloquear los ruidos externos y los internos, ojo, porque está demostrado que ayuda a apartar esos interminables (y poco fructíferos) monólogos mentales que algunos mantienen cuando se van a dormir.

Ruido verde, el aliado de la mente

Parecido en algunas frecuencias al marrón, este sonido ha tomado TikTok. Se llama *green* porque parece **invocar a la naturaleza**. Y es que se asemeja a la acústica de estar escuchando a lo lejos el incesante flujo de una cascada, en un dulce mix con melodía musical. Promueve la relajación y la calma, favorece el sueño y es idóneo para **el estudio y la meditación**, ya que bloquea otras experiencias sensoriales que puedan interferir en la concentración.

Ruido azul: para relajarte al final del día

Resulta parecido al sonido blanco, pero algunos decibelios más alto. Cuando lo escuches seguro que te recuerda a **una ducha que alguien ha dejado abierta**. Es quizás el ruido que más consigue aislar los ruidos de fuera. Te será útil, eso sí, si no te molestan los matices sonoros agudos.



LA NACION > Sociedad

Una conexión conocida: una revisión de estudios con 2,2 millones de personas muestra cómo la soledad eleva el riesgo de morir

El análisis de 90 investigaciones científicas muestra cómo vivir solo y tener pocas relaciones sociales acorta la vida

19 de junio de 2023 • 19:35

El País



Luego de la revisión de los estudios, los investigadores señalaron que la soledad eleva el riesgo de morir por cualquier tipo de causa en un 14%

Shutterstock



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil



MADRID.- **Que la soledad mata no es nuevo.** Los expertos y los estudios científicos ya habían establecido la **conexión entre estar solo y el acortamiento de la vida**. Lo nuevo es la contundencia de las pruebas acumuladas. Una revisión de lo que sabe la ciencia sobre el impacto del aislamiento social en la salud ha encontrado 90 trabajos realizados en medio mundo. En conjunto, recogen los datos de 2,2 millones de personas. El estudio también destaca que algunas enfermedades, como las cardiovasculares y algunos tipos de cáncer, evolucionan peor cuando se vive solo.

PUBLICIDAD

A DOS AÑOS DE SU REGLAMENTACIÓN: POR QUÉ AÚN NO SE APLICA LA LEY QUE PERMITIRÁ UNIFICAR LOS TALLES EN TODO EL PAÍS >

Un grupo de científicos de varias instituciones chinas ha recopilado todas las



específicamente **la relación entre soledad o aislamiento social y mortalidad**. Como es ya casi norma en este ámbito, diferencian entre lo subjetivo, la sensación de estar solo (soledad), de lo objetivo, la reducción de las relaciones sociales (métrica del aislamiento social). El 90% de los estudios se llevaron a cabo en países desarrollados, casi la mitad europeos. En total, **más de 2,2 millones de personas fueron o están siendo seguidas durante años (hasta medio siglo)**. Esto la convierte en una gran muestra cuyos resultados tienen una elevada potencia estadística.

Esta revisión, publicada este lunes en *Nature Human Behaviour*, muestra que, de media, **la soledad eleva el riesgo de morir por cualquier tipo de causa en un 14%**. En casi todos los estudios analizados se controlaron otras posibles variables, como el género, la edad, nivel socioeconómico, actividad física o condiciones previas, como el tabaquismo, alcoholismo o la diabetes. La situación es peor cuando lo que se mide es el impacto del aislamiento social, entendido como la escasez de relaciones sociales. Entonces, el riesgo de mortalidad se agrava en un 32%. Según las dos decenas de trabajos que estudiaron el impacto según el género, los hombres y mujeres que dicen sentirse solos tienen el mismo riesgo. Sin embargo, la falta de relaciones sociales agrava más la situación de los varones que la de las mujeres en cinco puntos porcentuales.

Los autores de la revisión también recopilieron trabajos centrados en distintas enfermedades, en particular **cardiovasculares y algunos tipos de cáncer**. Con una muestra combinada de más de un millón de personas, el aislamiento social eleva el riesgo de morir por alguna patología circulatoria entre la población general en un 34% mayor entre las personas. Mientras, los que se sienten solos, aunque tenían un ligero aumento en la probabilidad de morir por algún problema cardíaco, no era significativo. Este resultado, unido al de la mortalidad por cualquier causa, sugiere que la falta de relaciones social predice mejor que la sensación de soledad, que es autopercebida, el riesgo de mortalidad.



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

La diferencia entre soledad y aislamiento social se confirma en otra parte del trabajo, cuando revisan cómo pueden agravar la evolución del cáncer. Mientras que el riesgo de morir por esta causa entre la población general se agravaba en un 34% entre los que tenían pocas relaciones sociales, este porcentaje bajaba hasta el 9% en el caso de los que se sienten solos.

"TENEMOS QUE ENGAÑAR A LA NATURALEZA": LOGRAN QUE UN FETO ANIMAL SOBREVIVA 12 DÍAS EN UNA PLACENTA ARTIFICIAL >

Aislamiento

Aunque estar solos y sentirse solo puedan ser las dos caras de la misma moneda, para Maoqing Wang, investigador de la Universidad de Medicina de Harbin (China) y coautor de la revisión, **“el aislamiento es peor que la soledad”**. En un correo Wang añade: “Se ha demostrado que la soledad predice la salud mental (por ejemplo, depresión) y se ha comprobado que el



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

analizado la moneda en su conjunto, “según nuestro metaanálisis, el efecto combinado del aislamiento social y la soledad no es mayor que los efectos separados y el aislamiento por sí solo influye más fuertemente en la mortalidad prematura”. Para el científico chino, “las personas que se sienten solas, pero no están socialmente aisladas tienen estrés de salud mental, pero pueden resistirlo debido a sus redes sociales”. Y esto habría que tenerlo en cuenta a la hora de diseñar las políticas y programas de salud pública.

Para el director de Atención Integrada e Investigación del Parque Sanitario Pere Virgili, de Barcelona, Marco Inzitari, “la potencia, la cantidad de datos que reúne este trabajo, da solidez a algo que veníamos observando desde hace tiempo, que **vivir en soledad eleva el riesgo de mortalidad**”. En cuanto a los factores que podrían explicar el impacto de la soledad en la mortalidad, Inzitari, recuerda, como dicen los autores, como **los que viven solos se cuidan menos o les cuesta más seguir un estilo de vida saludable**. “Hay también una serie de efectos fisiológicos que pueden afectar al metabolismo, al sistema inmune o la circulación”, dice el también profesor de la UOC, la Universidad Abierta de Cataluña. Trabajos anteriores han mostrado cómo estar o sentirse solo eleva [la liberación de cortisol](#). Esta hormona provoca una serie de efectos en cascada en todo el organismo.



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

Un tercer factor que explicaría la relación entre soledad y mortalidad está en la cabeza. Los autores de la revisión mencionan en ella que **la incidencia de problemas mentales como la depresión es mayor en las personas que viven solas**. La doctora Teresa Moreno, miembro de la Sociedad Española de Neurología, recuerda que “la depresión adelanta los síntomas de las enfermedades neurodegenerativas, como el Alzheimer y el Parkinson”. Y esto viene acompañado del abandono de hábitos de vida saludables, retroalimentándose: “Los ancianos que viven solos desarrollan antes estas enfermedades”, termina Moreno.

La geriatra Esther Roquer, presidenta de la Sociedad Catalana de Geriatria y Gerontología, recuerda como empieza todo: “A medida que envejeces vas teniendo pérdidas, tu amor, tus amigos, te vas quedando solo. También llega la fragilidad, dejas de salir y se pierden las relaciones. Ahora las familias son más pequeñas, lo que no ayuda a combatir la soledad. **Además, puedes estar**



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil

Tanto Roquer como Inzitari coinciden en lo que habría que hacer para lograr que un factor de riesgo de mortalidad tan destacado que es evitable, se evite efectivamente. “Además de sensibilizar a la población contra el edadismo [discriminación social por la edad, el arrinconamiento de los adultos mayores], habría que integrar los servicios sociales y los sanitarios”, dice la geriatra. Para Inzitari, “hay que aprovechar el tejido administrativo y el social; aquí es importante integrar la parte de salud con la social”, para lo que Roquer llama “hacer la prescripción social, prescribir actividades como se prescriben medicinas”. Pero también coinciden es que es necesario un cambio social porque, en palabras del profesor de la UOC, “hay algo que es más profundo y tras la pandemia, otra vez nos estamos olvidando de los mayores”.

Por Miguel Ángel Criado



Inicio



Buscar



Secciones



Mis Notas



Perfil



Sociedad

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

El 95% de los pacientes con migraña tarda más de seis años en lograr un diagnóstico

En España se estima que más de 1 millón de personas sufren migraña de forma crónica



SERVIMEDIA

19/06/2023 17:12

MADRID, 19 (SERVIMEDIA)

Un 95% de las personas que sufren migraña tarda más de seis años en lograr un diagnóstico y el 40% está aún sin diagnosticar, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, confirmó que "los pacientes tardan más de seis años en ser diagnosticados y, además, el 50% considera que la información recibida en el momento del diagnóstico es insuficiente, por lo que no consideran útiles las visitas a las consultas médicas".

Por ello, la compañía farmacéutica Lundbeck presenta la campaña 'Derribando los muros de la migraña', para destacar las trabas con las que se encuentran los pacientes con migraña, como falta de concienciación o infradiagnóstico e insuficiente formación del paciente.



En España se estima que más de un millón de personas sufren migraña de forma crónica y más de cuatro millones de forma episódica. El 80% de los casos son mujeres. La migraña es la tercera enfermedad más prevalente del mundo y el trastorno neurológico más discapacitante en la franja de los 16 a 50 años.

Para Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice), la banalización social es una de las principales trabas que se encuentran los pacientes: “Estamos frente a una enfermedad neurológica discapacitante, pero cuando le dices a alguien que tienes migraña lo equipara a un simple dolor de cabeza”.

Para mejorar el tratamiento, los expertos abogan por mejorar "la ruta asistencial del paciente", especialmente en la formación médica en el diagnóstico y el tratamiento de la migraña, así como la comunicación entre atención primaria y especializada.

“Los casos más complejos deberían ser atendidos en una unidad especializada o unidad de cefaleas, que todavía son insuficientes”, subrayó



el doctor Irimia, quien también es consultor del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra.

No obstante, el neurólogo advirtió de que el acceso a las Unidades de Cefaleas “es muy desigual en función del lugar de residencia de paciente, por lo que es fundamental un Plan Estratégico Nacional de la Migraña para conseguir una atención equitativa y de calidad”. “En el ámbito clínico se ha identificado la necesidad de impulsar el diagnóstico precoz, la atención coordinada entre atención primaria y especializada y la mejora en el acceso a los fármacos más eficaces en la migraña”, agregó el doctor Irimia.

INVESTIGACIÓN SOBRE MIGRAÑA

La investigación realizada en los últimos años ha permitido identificar algunos de los "factores clave" en el desarrollo de la migraña "como el neuropéptido CGRP, que desempeña un papel crucial en la patogénesis de la enfermedad", ya que los niveles séricos de CGRP están elevados cuando se produce una crisis.

“Las nuevas vías terapéuticas van dirigidas hacia el bloqueo del péptido relacionado con el CGRP con anticuerpos monoclonales. Son tratamientos específicos, muy bien tolerados y más eficaces que los tratamientos tradicionales de la migraña”, aseguró el doctor José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Este experto recalcó la importancia de la rapidez en la acción del tratamiento para la mejora del paciente. “Hay fármacos que permiten que el paciente perciba desde el primer día unos beneficios inmediatos que se sienten desde la administración de la primera dosis del tratamiento”.

En este sentido, el neurólogo aseguró que esta acción rápida es esencial para “un efecto preventivo en el caso de que se necesite, ya que los tratamientos preventivos son cruciales en un 50% de los casos para reducir la frecuencia de las crisis, mejorar la calidad de vida del paciente, y fundamental para el tratamiento de la migraña crónica”.

Portada » Una revisión de estudios con 2,2 millones de personas muestra cómo la soledad aumenta el riesgo de mu...

CIENCIA

Una revisión de estudios con 2,2 millones de personas muestra cómo la soledad aumenta el riesgo de muerte Salud



By Giorgio Mendoza Ozuna – junio 19, 2023 No hay comentarios 6 Mins Read

Facebook

Twitter

Pinterest





Que la soledad mata no es nuevo. Expertos y estudios científicos ya habían establecido la conexión entre estar solo y acortar la vida. Lo que es nuevo es la importancia de la evidencia recopilada. Una revisión de lo que la ciencia sabe sobre los efectos del aislamiento social en la salud ha revelado 90 artículos realizados en medio mundo. Juntos recopilan los datos de 2,2 millones de personas. El estudio también destaca que algunas enfermedades, como las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer, empeoran cuando vives solo.

Un grupo de académicos de varias instituciones chinas ha recopilado toda la investigación realizada desde la década de 1980 que ha analizado específicamente el vínculo entre la soledad o el aislamiento social y la mortalidad. Como ya es casi habitual en este campo, distinguen entre lo subjetivo, la sensación de estar solo (soledad), y lo objetivo, la reducción de las relaciones sociales (métrica del aislamiento social). El 90% de los estudios se realizaron en países industrializados, casi la mitad de los cuales eran países europeos. En total, más de 2,2 millones de personas han sido o están siendo perseguidas durante años (hasta medio siglo). Esto hace que sea una muestra grande cuyos resultados tienen un alto poder estadístico.

Esta reseña fue publicada en este lunes *naturaleza del comportamiento humano*, muestra que la soledad aumenta el riesgo de morir por cualquier causa en un promedio de 14%. En la práctica totalidad de los estudios analizados se controlaron otras posibles

variables como el sexo, la edad, el nivel socioeconómico, la actividad física o enfermedades previas como el tabaquismo, el alcoholismo o la diabetes. La situación es aún peor cuando se mide el impacto del aislamiento social, entendido como falta de conexiones sociales. El riesgo de muerte aumenta en un 32%. Según las dos docenas de artículos que examinan los efectos por género, los hombres y las mujeres que dicen sentirse solos corren el mismo riesgo. Sin embargo, la falta de relaciones sociales agrava la situación de los hombres cinco puntos porcentuales más que la de las mujeres.

Más información

Los autores de la revisión también recopilaron artículos centrados en diferentes enfermedades, en particular, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. En una muestra total de más de 1 millón de personas, el aislamiento social aumenta en un 34% el riesgo de morir por enfermedad cardiovascular en la población general. Aquellos que se sentían solos tenían una probabilidad leve, pero no significativa, de morir por un problema cardíaco. Este resultado, junto con el de la mortalidad por todas las causas, sugiere que la falta de relaciones sociales es un mejor predictor del riesgo de mortalidad que los sentimientos de soledad autopercebidos.

La diferencia entre la soledad y el aislamiento social se confirma en otra parte del trabajo, examinando cómo pueden empeorar el desarrollo del cáncer. Mientras que el riesgo de morir por esta causa aumentaba un 34% en la población general para quienes tenían pocas conexiones sociales, este porcentaje se reducía al 9% para quienes se sentían solos.

“Las personas que se sienten solas pero no están socialmente aisladas tienen malestar psicológico pero son capaces de sobrellevarlo gracias a sus redes sociales”

— Maoqing Wang, investigador de la Universidad de Harbin Medicina en China, y cuatro de los investigadores

Aunque estar solo y la soledad pueden ser dos caras de la misma moneda, según Maoqing Wang, investigador de la Universidad Médica de Harbin (China) y coautor de la revisión, “el aislamiento es peor que la soledad”. En un correo electrónico, Wang agrega: «Se ha demostrado que la soledad tiene un impacto en la salud mental (por ejemplo, la depresión), y se ha demostrado que el aislamiento tiene un impacto en la salud cognitiva

y física». medalla en su conjunto, «según nuestro metanálisis, el efecto combinado del aislamiento social y la soledad no es mayor que los efectos individuales, y el aislamiento por sí solo afecta más a la mortalidad prematura». Para el científico chino, «las personas que se sienten solas tienen no están socialmente aislados, experimentan un estrés psicológico que pueden soportar por sus redes sociales». Y esto debe tenerse en cuenta al diseñar políticas y programas de salud pública.

Para Marco Inzitari, director de atención integrada e investigación del Parque de Salud Pere Virgili de Barcelona, la potencia y la cantidad de datos que está recogiendo este trabajo da solidez a algo que llevábamos mucho tiempo observando. Una vida en soledad aumenta el riesgo de muerte.” Refiriéndose a los factores que podrían explicar el impacto de la soledad en la mortalidad, Inzitari, dicen los autores, recuerda que quienes viven solos se cuidan menos o les resulta más difícil seguir una vida. estilo de vida saludable. “También hay una serie de efectos fisiológicos que pueden afectar al metabolismo, al sistema inmunitario o al sistema circulatorio”, apunta el también profesor de la UOC, la Universitat Oberta de Catalunya. Trabajos anteriores han demostrado cómo estar solo, o sentirse solo, aumenta los niveles de cortisol. Esta hormona provoca una serie de efectos en cascada en todo el cuerpo.

Un tercer factor que explicaría el vínculo entre la soledad y la mortalidad es mental. Los autores de la revisión mencionan que la frecuencia de problemas de salud mental como la depresión es mayor en personas que viven solas. dr. Teresa Moreno, miembro de la Sociedad Española de Neurología, recuerda que “la depresión aumenta los síntomas de enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer y el Parkinson”. Y con ello se produce un alejamiento de los hábitos de vida saludables, lo que repercute negativamente: “Las personas mayores que viven solas desarrollan antes estas enfermedades”, concluye Moreno.

“A medida que envejeces sufres pérdidas, tu amor, tus amigos, te quedas solo. También hay fragilidad.

— Esther Roquer, presidenta de la Sociedad Catalana de Geriatria y Gerontología

La geriatra Esther Roquer, presidenta de la Sociedad Catalana de Geriatria y Gerontología, recuerda cómo empezó todo: “Cuanto más envejeces, más pierdes, a tu amor, a tus amigos, te quedas solo. También hay fragilidad, ya no se sale y se pierden las relaciones. Hoy en día, las familias son cada vez más pequeñas, lo que no contrarresta la soledad. También puedes estar rodeado de gente, como en los dormitorios, pero todavía

se sienten como si estuvieran solos”.

Tanto Roquer como Inzitari coinciden en qué se debe hacer para evitar de forma efectiva un factor de riesgo de mortalidad tan importante que es prevenible. “Además de sensibilizar al público sobre la discriminación por edad”. [discriminación social por la edad, el arrinconamiento de los viejos]“Habría que integrar los servicios sociales y sanitarios”, dice el geriatra. Para Inzitari, “hay que explotar el tejido administrativo y social; Aquí es importante conectar la parte sanitaria con la parte social”, porque Roquer lo llama “hacer la prescripción social, prescribir actividades, prescribir medicamentos”. Pero también coinciden en que hace falta un cambio social porque, según el profesor de la UOC, “hay algo que va más allá y que una vez más tras la pandemia nos olvidamos de las personas mayores”.

puedes seguir **EL PAÍS Salud y bienestar** En Facebook, [Gorjeo](#) Y Instagram.

aumenta como con estudios millones muerte muestra personas
revisión riesgo Salud soledad una



Giorgio Mendoza Ozuna

RELATED POSTS

Villanueva se suma este miércoles 21 a la conmemoración del Día Mundial de la ELA



Iluminando de color verde, que identifica a la enfermedad, varios espacios de la ciudad

Este miércoles 21 se conmemora el Día Mundial de la ELA (Esclerosis Lateral Amiotrófica), una enfermedad que en la actualidad no tiene cura y que en España la padecen más de 3.000 personas.

Desde ELA Extremadura, integrada en la Confederación Nacional Entidades de ELA “ConELA”, se trabaja a lo largo del año en distintas acciones de sensibilización y visibilización de la enfermedad; con especial atención coincidiendo con el Día Mundial de la misma. De esta forma promueven la iniciativa #LuzporlaELA, una acción de visibilidad que consiste en iluminar de color verde, el que identifica a la enfermedad; distintos monumentos y edificios en toda España.

Una vez más, el Ayuntamiento de Villanueva de la Serena se suma a esta iniciativa iluminando el Paso a Nivel, la fuente de la plaza de Las Pasaderas; así como la calle Gabriel y Galán y la fuente de la calle Espronceda. Con ello apoya y se solidariza con las personas afectadas, además de dejar constancia de que “La ELA existe”.

Hay que destacar que el pasado año, se sumaron a esta iniciativa 256 municipios de las 17 Comunidades Autónomas; entre ellos Villanueva de la Serena.

Desde ELA Extremadura recuerdan que es “una de las enfermedades más devastadoras a las que se

puede enfrentar cualquier persona y cualquier familia, por eso nos parece fundamental darle visibilidad y que la sociedad comprenda a qué se enfrentan los enfermos y sus familias ante este fatal diagnóstico". De ahí este tipo de acciones necesarias para concienciar.

Desde ELA Extremadura, fundada en 2017 por enfermos, familiares y amigos, se trabaja en varios campos. Uno de ellos es lograr mejorar la atención sanitaria y social de las personas afectadas y que ninguna esté sin el servicio adecuado poniendo en marcha para ello los recursos que redunden en la mejora de su calidad de vida.



Además de promover la investigación científica que ayude a encontrar la curación, y generar una comunidad visible de afectados en la región para tener acceso a toda la información y romper el aislamiento en el que muchas veces han vivido los enfermos de ELA.



La necesidad de seguir investigando para lograr una cura, es otro de los objetivos prioritarios del colectivo, ya que según la Sociedad Española de Neurología (SEN) la ELA tiene una incidencia en España de 1 a 2 nuevos casos por cada 100.000 habitantes al año.

Se estima que más del 95% de las personas que sufren de migraña tardan más de seis años en recibir un diagnóstico preciso

Por **Servimedia** - 19 de junio de 2023



MADRID, 19 (SERVIMEDIA)

Un 95% de las personas que sufren migraña tarda más de seis años en lograr un diagnóstico y el 40% está aún sin diagnosticar, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, confirmó que “los pacientes tardan más de seis años en ser diagnosticados y, además, el 50% considera que la información recibida en el momento del diagnóstico es insuficiente, por lo que no consideran útiles las visitas a las consultas médicas”.

Por ello, la compañía farmacéutica Lundbeck presenta la campaña ‘Derribando los muros de la migraña’, para destacar las trabas con las que se encuentran los pacientes con migraña, como falta de concienciación o infradiagnóstico e insuficiente formación del paciente.

En España se estima que más de un millón de personas sufren migraña de forma crónica y más de cuatro millones de forma episódica. El 80% de los casos son mujeres. La migraña es la

tercera enfermedad más prevalente del mundo y el trastorno neurológico más discapacitante en la franja de los 16 a 50 años.

Para Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice), la banalización social es una de las principales trabas que se encuentran los pacientes: “Estamos frente a una enfermedad neurológica discapacitante, pero cuando le dices a alguien que tienes migraña lo equipara a un simple dolor de cabeza”.

Para mejorar el tratamiento, los expertos abogan por mejorar “la ruta asistencial del paciente”, especialmente en la formación médica en el diagnóstico y el tratamiento de la migraña, así como la comunicación entre atención primaria y especializada.



SUV CITROËN C3 AIRCROSS

EASY DAYS CITROËN. Aprovecha ahora una financiación exclusiva

Patrocinado por CITROËN

Leer más: Gracias a la digitalización y la Inteligencia Artificial, la realización de ensayos clínicos experimentará una transformación notable, lo cual dará lugar a una mejora en su desarrollo

“Los casos más complejos deberían ser atendidos en una unidad especializada o unidad de cefaleas, que todavía son insuficientes”, subrayó el doctor Irimia, quien también es consultor del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra.

No obstante, el neurólogo advirtió de que el acceso a las Unidades de Cefaleas “es muy desigual en función del lugar de residencia de paciente, por lo que es fundamental un Plan Estratégico Nacional de la Migraña para conseguir una atención equitativa y de calidad”. “En el ámbito clínico se ha identificado la necesidad de impulsar el diagnóstico precoz, la atención coordinada entre atención primaria y especializada y la mejora en el acceso a los fármacos más eficaces en la migraña”, agregó el doctor Irimia.

INVESTIGACIÓN SOBRE MIGRAÑA

La investigación realizada en los últimos años ha permitido identificar algunos de los “factores clave” en el desarrollo de la migraña “como el neuropéptido CGRP, que desempeña un papel crucial en la patogénesis de la enfermedad”, ya que los niveles séricos de CGRP están elevados cuando se produce una crisis.

“Las nuevas vías terapéuticas van dirigidas hacia el bloqueo del péptido relacionado con el CGRP con anticuerpos monoclonales. Son tratamientos específicos, muy bien tolerados y más eficaces que los tratamientos tradicionales de la migraña”, aseguró el doctor José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Este experto recalcó la importancia de la rapidez en la acción del tratamiento para la mejora del paciente. “Hay fármacos que permiten que el paciente perciba desde el primer día unos beneficios inmediatos que se sienten desde la administración de la primera dosis del tratamiento”.

Leer más: [El trabajo sobre amiloidosis cardiaca, elaborado por técnicos de laboratorio de Salamanca, ha sido galardonado a nivel nacional](#)

En este sentido, el neurólogo aseguró que esta acción rápida es esencial para “un efecto preventivo en el caso de que se necesite, ya que los tratamientos preventivos son cruciales en un 50% de los casos para reducir la frecuencia de las crisis, mejorar la calidad de vida del paciente, y fundamental para el tratamiento de la migraña crónica”.

- Te recomendamos -

Descubra el DS 4

Premiado como el “Coche más bello de 2022”. Averigüe por qué

Samsung Galaxy A14 5G gratis

Móviles gratis contratando la Sinfin GB Infinitos ¡Pide que te llamen!

CITROËN C4

EASY DAYS CITROËN.
Aprovecha ahora una financiación exclusiva

Aygo X Cross

Siente la seguridad a lo grande gracias a Toyota Assist

SUV CITROËN C3 AIRCROSS

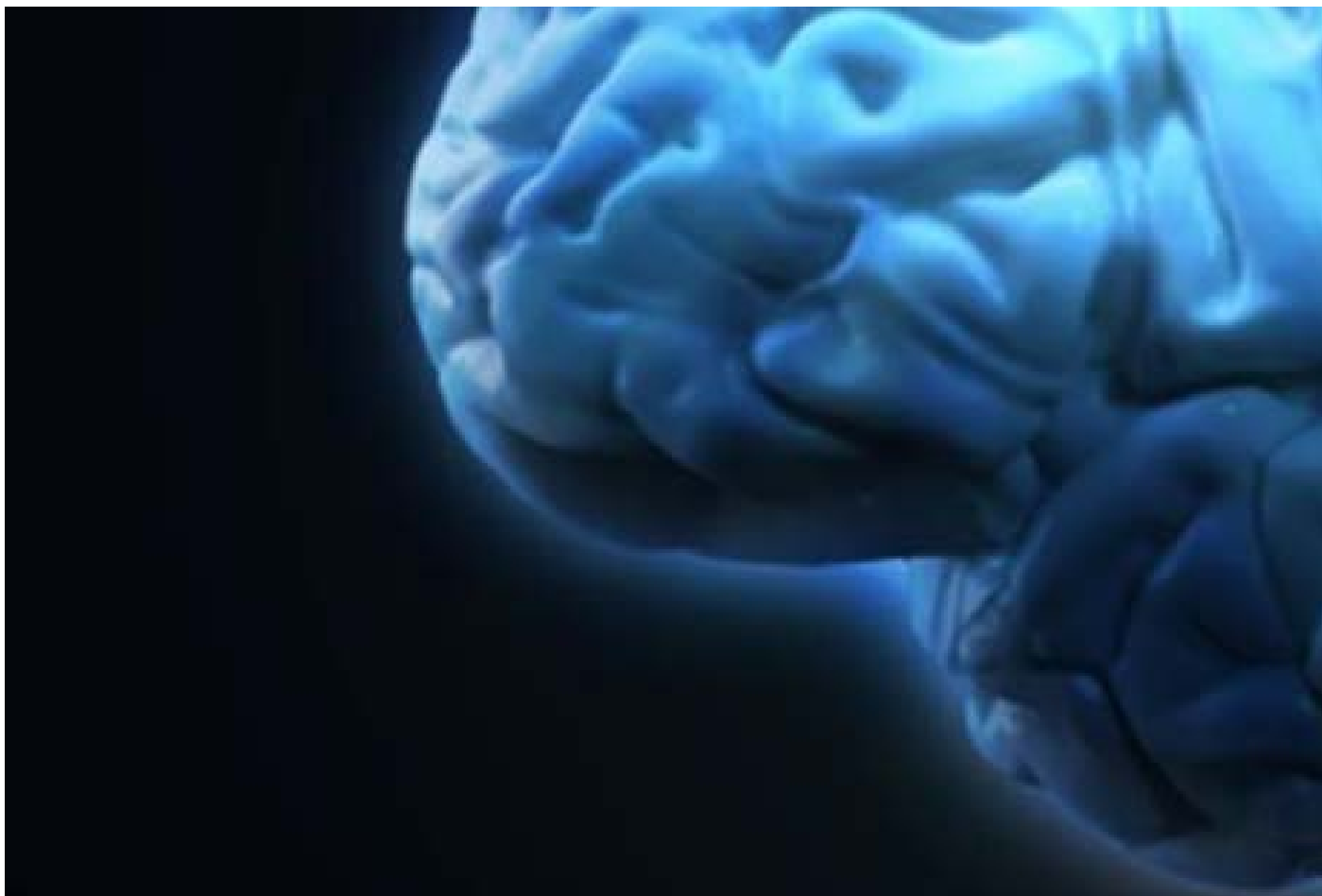
EASY DAYS CITROËN.
Aprovecha ahora una financiación exclusiva

Peugeot 3008

No esperes. Ahora, ventajas exclusivas y entrega inmediata



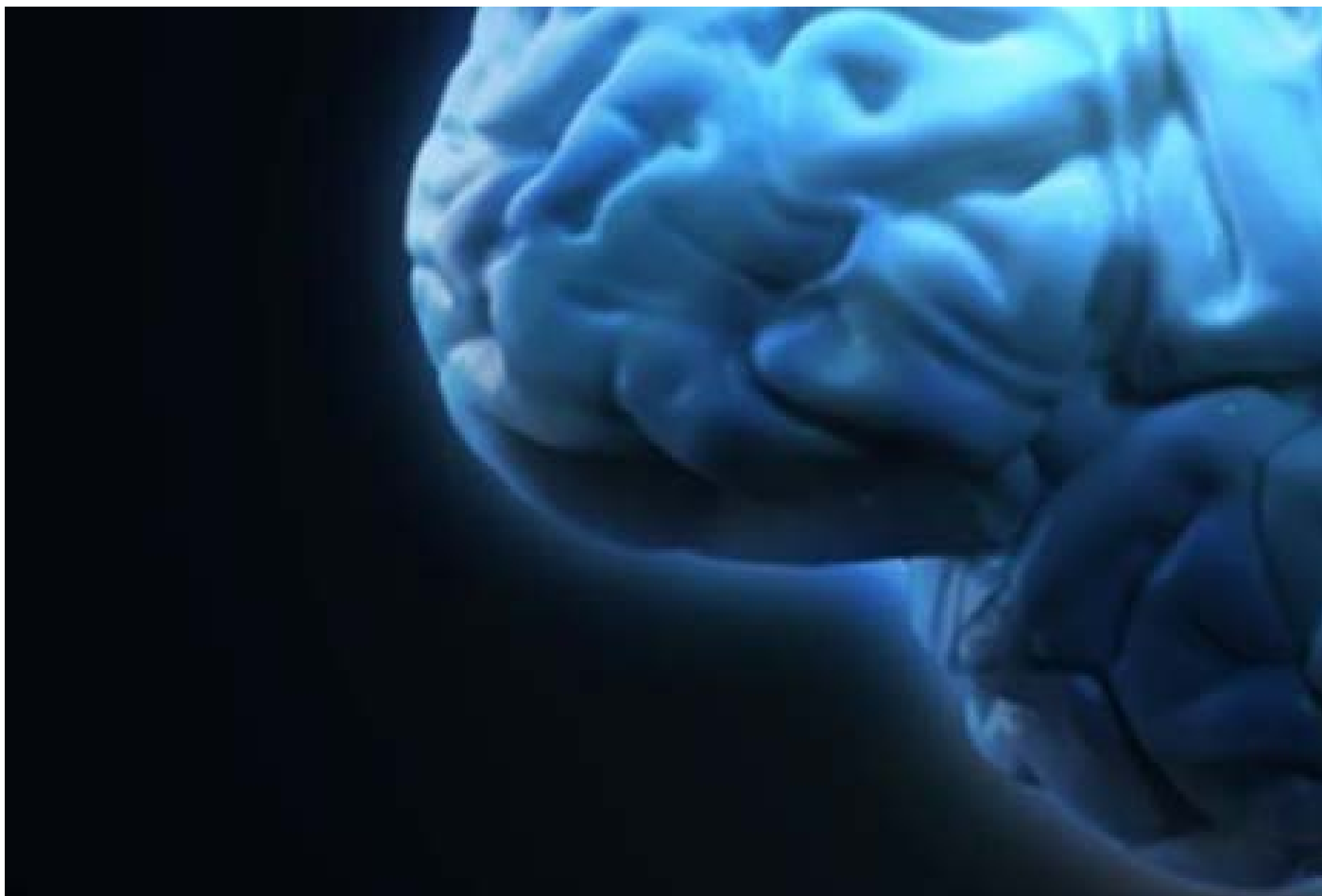
Golpe histórico al cáncer: un ingenioso implante lleva la quimioterapia ^



coloca en el cráneo, cruza la inexpugnable muralla que protege al encéfalo y por primera vez se elimina solo.

Uno de los mayores impedimentos para el tratamiento de los tumores cerebrales —como el letal glioblastoma— es que son especialmente resistentes a la quimioterapia, ya que son capaces de esconderse tras la barrera hematoencefálica, un revestimiento que protege al encéfalo de moléculas dañinas. Por desgracia, se trata de un arma de doble filo, pues también dificulta que los fármacos quimioterápicos se dirijan a las células tumorales ocultas tras esta muralla inexpugnable... o, al menos,

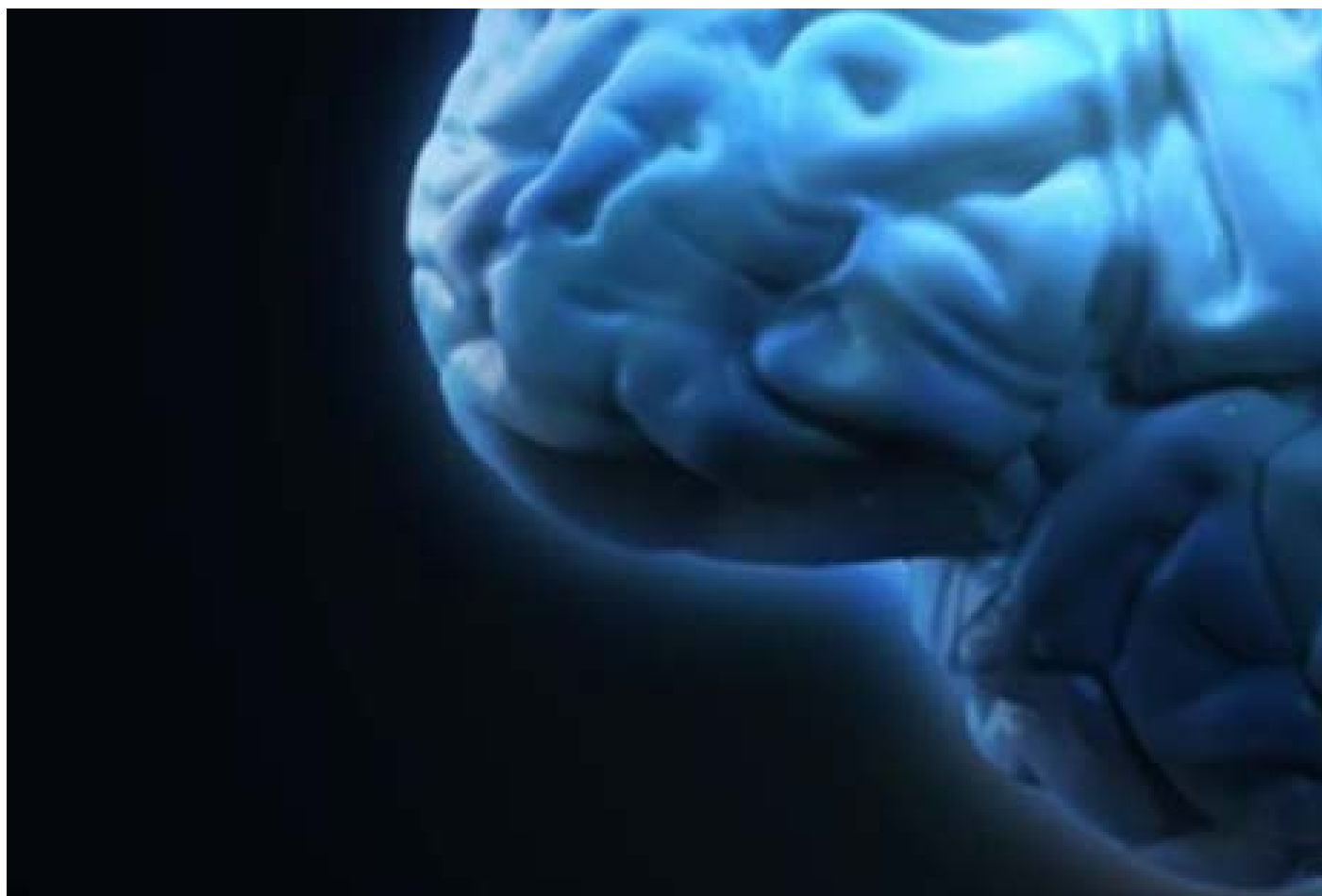




logrado sortear este otro muro colocando el dispositivo ultrasónico alrededor de este hueso y utilizando las ondas ultrasónicas después de administrar la quimioterapia por vía intravenosa para dirigir el tratamiento hacia el tumor. Es un proceso costoso, que requiere mucho tiempo y es posible que haya que realizarlo varias veces, ya que los cánceres cerebrales suelen necesitar varios tratamientos de quimioterapia para erradicarse. Pero Thanh Nguyen y su equipo de ingenieros biomédicos de la Universidad de Connecticut han descubierto una solución.

En un nuevo estudio publicado esta semana en *Science Advances*, los científicos describen el desarrollo



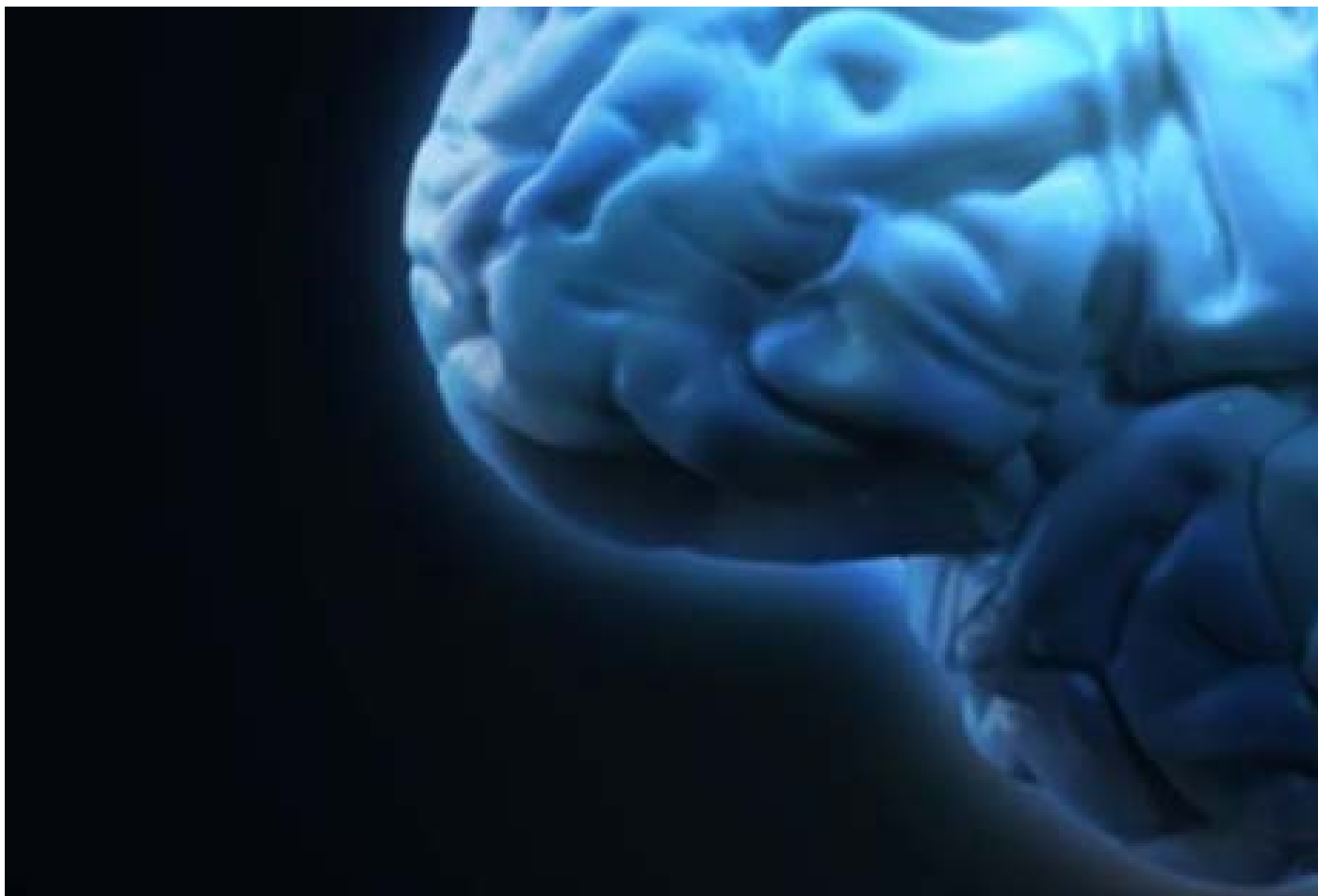


versión especialmente diseñada de glicina cristalizada (un componente proteínico habitual en el organismo) capaz de descomponerse en seis semanas.

El nuevo dispositivo de ultrasonidos se probó en ratones con cáncer cerebral tratados con un fármaco de quimioterapia llamado paclitaxel o PTX. El ultrasonido con glicina permitió con éxito que el PTX sorteara la barrera hematoencefálica, provocara la reducción del tumor cerebral y les permitiera vivir el doble de tiempo de lo que habrían vivido de otro modo. El dispositivo, incluso después de degradarse, no tuvo ningún efecto adverso en la salud de los ratones.

Los nuevos ensayos son sólo una





prevención del cáncer cerebral. En la actualidad se estima que, en España, hay alrededor de 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, según la Sociedad Española de Neurología. Pese a su baja incidencia, en los últimos años se ha observado un incremento en el número de casos por año debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen y al progresivo envejecimiento de la población. Las opciones de tratamiento suelen combinar cirugía y quimioterapia.



El Gobierno de España deja atrás a los enfermos con ELA: ¿y ahora qué?

Por **Ana De Luis** - 20 de junio de 2023

El cuadragésimo aplazamiento del plazo de enmiendas parciales acordado por la mesa a la proposición de ley para garantizar el derecho a una vida digna de las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) se ha quedado en nada.

Con la convocatoria de elecciones para dentro de un mes hace que un año más los pacientes que van teniendo una degeneración parcial hasta que llega a ser total, esperen inermes a que otro Gobierno o el mismo, aplace de nuevo su expediente y no lo considere prioridad.

A la pregunta que le fuera formulada entonces a **Patxi López** acerca del porqué de ese retraso, apostilló que verdaderamente no lo sabía. «Como hay otras enfermedades quizá sea por eso...será que el Gobierno tenga que hacer una genérica». Y yo me pregunto, ¿genérica? Hablamos de enfermedades y éstas no son genéricas, cursan con unos síntomas y tienen un nombre específico, no genérico; con la ley pasa igual.

Lo cierto es que el exinto Ciudadanos procuró que entonces el Senado admitiera a trámite la ayuda a los enfermos de cáncer, los de atrofia muscular espinal pero se quedó fuera la Ley ELA esa enfermedad que afecta a más de cuatro mil personas en España.

Cambiar Idioma »



***ASOCIACIONES DE PACIENTES E INCLUSO LA MISMA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA CONSIDERAN
QUE AL MENOS SON NECESARIOS CUARENTA MIL
EUROS PARA TENER UNA VIDA ACEPTABLE.***

La opción que les queda a estos enfermos es apagar el respirador o tener una eutanasia obligada porque no disponen de dinero para los cuidados que requiere una patología tan compleja y tan destructiva como la ELA. Bajo el hashtag **#DesbloqueoLeyELA** las redes se movieron pero el Gobierno de Sánchez, no.

Esto no ha hecho nada más que empezar porque las otras sesenta iniciativas políticas bloqueadas en el Congreso se quedan ahí hasta septiembre por poner una fecha cercana. Entretanto, en este verano seguirán con los cuidados paliativo; gestionando su movilidad; viendo cómo realizar una comunicación efectiva y eficaz tras perder el habla; siendo bañados por los cuidadores y así un largo etcétera diario esperando la muerte lenta y segura.

Mientras eso sucede, los políticos de turno habrán echado balones fuera, no pensarán en su día a día y gastarán partidas inútiles en cuestiones absurdas para hacer ver que todo cuanto hacen sirve para algo.

***SI EXISTE UNA ENFERMEDAD TERRIBLE QUE MERMA
DÍA A DÍA LA AUTONOMÍA DE LOS AFECTADOS ES LA
ELA. UNA LEY APROBADA PERO BLOQUEADA.***

Actualmente la plataforma de afectados por la ELA siguen esperando a que la vergüenza nacional sea del interés de alguno y salga del cajón de lo que nunca va a prosperar. No disponer de tiempo es lo que define la crueldad de esta dolencia porque llegan a ser dependientes y eso es otra ventanilla. Desde la ley de la Dependencia muchas patologías acaban siendo catalogadas como tal y se da una ayuda y ya está. La ELA es otra cosa porque la enfermedad corre, el paciente no puede afrontar los gastos y muere.

Cambiar Idioma »



Éstos han interpuesto una denuncia contra varios diputados: «por el consciente y deliberado incumplimiento de un mandato de tramitación legislativo aprobado por el Congreso donde reside la soberanía nacional, dando ocasión a la no aprobación definitiva de una ley que en su aplicación cumpliría el ejercicio del derecho fundamental a la igualdad de los españoles y derecho a la vida e igualdad y el derecho cívico de la salud», apostillan.

Esta denuncia recayó sobre Meritxell Batet, Alfonso Rodríguez Gómez de Celis, María Gloria Elizo Serrano, Gerardo Pisarell Prados, Sofía Hernanz Costa y Javier Sánchez Serna.

Aumentar las plazas en las residencias, formar al personal cuidador adecuado a esta enfermedad y recortar los plazos de la Administración sería una primera ayuda; una que se sugiere al que tome la nave del barco de aquellos que ya tienen la fecha de caducidad. Todo dependerá del nuevo ministro de Sanidad, de sus prioridades y de la postura que adopte para afrontar una cuestión de la que somos responsables todos, afectados o no, porque es vergonzoso ver cómo están y cómo mueren.

Como cito siempre, esto le puede suceder a cualquiera en cualquier momento. Entonces ellos, seremos nosotros. Jordi Sabaté Pons afectado de ELA nos concedió una entrevista en la que llamaba embustero al presidente del Gobierno, [Pedro Sánchez](#). Ha pasado año y medio; él sigue afectado y el presidente, mintiendo porque no prosperó.

Ana De Luis

Directora de Prensa Social. Periodista. Doctora en Ciencias de la Comunicación. Máster en Dirección Comercial y Marketing y Gestión de RR.HH.. Profesora de Ciencias de la Información. Estudios de

Cambiar Idioma »



Acerca de Política de privacidad Contacto Correo Web



INICIO PROGRAMACIÓN RADIO RONDA NOTICIAS ▾ FONOTECA ▾ MÁS SOBRE RONDA ▾ Q

Home > Noticias > Actualidad

Arranca el I Festival de Cine y Demencias en el Convento de Santo Domingo

por **radiatoronda** — 16 junio, 2023 in Actualidad, Noticias

0



0 SHARES 7 VIEWS

Share on Facebook

Share on Twitter



Este jueves comenzó la primera de las tres jornadas programadas que tendrán su continuidad los días 22 y 29 de junio

Ayer tuvo lugar la primera de las tres jornadas del festival de 'Cine y Demencias' organizado por el Área Sanitaria de la Serranía y AROAL, la asociación rondeña del Alzheimer, que se celebrará durante este mes de junio bajo la dirección de Ángela Ollero, neuróloga del Hospital de la Serranía de Ronda. La iniciativa nace con el objetivo de fusionar el cine y la sanidad para conseguir contar historias que lleguen al corazón del espectador.

La programación se ha estructurado en tres partes, simulando un viaje por las fases de la enfermedad de Alzheimer, con mesas redondas en las que toman parte profesionales de la salud, responsables políticos, cuidadores, voluntarios e incluso personas a las que se les ha diagnosticado esta dolencia. Al acto inaugural asistió la alcaldesa de Ronda en funciones, María de la Paz Fernández, quien elogió la labor desarrollada por AROAL ayudando tanto a pacientes como a sus familias. Igualmente, la regidora tuvo palabras de reconocimiento para la directora del festival, la doctora Ollero. Un reconocimiento al que se sumó también la presidenta de AROAL, Paqui González, poniendo también el acento en la colaboración encontrada tanto por parte del Área Sanitaria como del Ayuntamiento de Ronda. Por su parte la directora del festival, la doctora Ángela Ollero, agradeció la implicación de todos los participantes en las tres mesas redondas organizadas tras las proyecciones. En representación del Área Sanitaria de la Serranía estuvo también el doctor Andrés Morillo.

El festival arrancó con la proyección del largometraje "Siempre Alice», protagonizada por Julianne Moore, ganadora del Oscar en 2014 por esta interpretación. También se inauguró la exposición de fotografías de Mar Daró, 'Con-viviendo con el olvido', con imágenes del trabajo desarrollado por AROAL en su centro de día.

También se desarrolló la mesa redonda 'Confianza', con la participación de Eva Cuartero, coordinadora del Plan de Alzheimer y otras demencias de Andalucía; Ángela García, presidenta de la Confederación Andaluza de Alzheimer y otras demencias (ConFEAPA); Roberto Suárez, neuropsicólogo y técnico experto y director de la Escuela Andaluza de Enfermedades Neurodegenerativas (EADEN) de la Confederación Andaluza de Alzheimer y otras demencias, y Antonio Aguirre, cuidador de familiar con enfermedad de Alzheimer y voluntario de la ConFEAPA.

La programación continuará el jueves 22 de junio con la participación de Raúl Madinabeitia, productor de 'Los acordes de la Memoria', documental que se estrenará en Andalucía dirigido por Fernando Vera. Se trata de un largometraje que trata de poner en valor los beneficios de la música

para los pacientes con algún tipo de demencia que tiene su origen en el proyecto 'La música de tu historia. Música y cerebro en comunidad', llevado a cabo en la Clínica Josefina Arregui entre 2018 y 2019. El proyecto culminó con un espectáculo multidisciplinar en el Teatro Gayarre de Pamplona. 'Los acordes de la Memoria' obtuvo tres candidaturas a los Premios Goya en 2022 y una en los Premios Forqué. A continuación tendrá lugar la mesa redonda 'Compañía' en la que tomarán parte, además de Madinabeitia, Jesús Romero, presidente de la Sociedad Andaluz de Neurología; David Espeleta, secretario de la junta directiva y del Comité de Docencia y Acreditación de la Sociedad Española de Neurología y Cristóbal Carnero, neurólogo experto en demencias del Fidyán Neurocenter de Granada.

El festival concluirá el 29 de junio con la proyección de los cortometrajes 'Malas hierbas', 'Algo queda' y 'La Dama y la Muerte' además de la mesa redonda 'Conciencia', con la participación de Manuel Ollero, jefe de servicio de Medicina Interna del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla y director del Equipo de Atención Psicosocial de este centro hospitalario; Javier Recio, director del cortometraje 'La Dama y la Muerte'; Alicia Martínez, cuidadora de familiar con enfermedad de Alzheimer, bióloga, poeta y ensayista y promotora y coordinadora de la iniciativa 'Poesía y salud' y Antonio Aranda, enfermero experto en la humanización de la atención sanitaria.

Publicación anterior

**Presentados los nuevos ciclos
formativos del IES Pérez de Guzmán**

Siguiente publicación

**La nueva corporación del Ayuntamiento de
Ronda toma posesión**

Deja una respuesta

Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos obligatorios están marcados con *

Comentario *

Psicología

Tecnología

Sanidad

AdELA pide impulsar una nueva Ley de la ELA y "que vea la luz en el mínimo plazo posible"

Agencias

Lunes, 19 de junio de 2023, 13:28 h (CET)

@DiarioSigloXXI

MADRID, 19 (EUROPA PRESS)

La Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA) ha señalado su intención de ayudar a impulsar una nueva Ley de la ELA, con el apoyo de todos los grupos parlamentarios, partidos políticos y organizaciones, para que "vea la luz en el mínimo plazo posible".

Con motivo del Día Mundial de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, 21 de junio, recuerda que lleva 33 años apoyando a los enfermos y facilitando los servicios que "no les presta la Sanidad Pública". En el año 2022 ha atendido a 687 enfermos impartiendo 33.131 sesiones de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesorías sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son cada vez mayores hasta tal punto que requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con esclerosis lateral amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos.

"El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna", señalan en una nota.

"Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso, es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez constituidas las Cortes Generales que resulten del proceso electoral para que, con el apoyo de todos los grupos

Noticias relacionadas

La Federación Española de Parkinson denuncia la "vulnerabilidad" de los pacientes que viven en entornos rurales

Amyts traslada al Ministerio de Sanidad sus reclamaciones para la nueva especialidad de Urgencias y Emergencias

La doctora Roser Torra ocupará la presidencia de Sociedad Europea de Nefrología

Los países de la OMS siguen avanzando en las negociaciones para el tratado internacional de pandemias

Expertos destacan el papel de los médicos de familia en el control y seguimiento de los pacientes con gota



Sanidad Privada a tu alcance

Elegido mejor seguro de salud de España.
Comprueba su increíble precio



Una conexión conocida. Una revisión de estudios con 2,2

Noticias relacionadas **millones de personas** **¿Que opinas solo?**

Una conexión conocida. Una revisión de estudios con 2,2 millones de personas muestra cómo la soledad eleva el riesgo de morir **Por El País**

La Nación - 19/06/2023 11:00:00

soledad eleva el riesgo

de morir **Por El**
IMCO: las personas con estudios superiores ganan hasta 78% más que las personas con estudios de bachillerato

Infobae - 10/05/2022 19:10:09

La desoladora imagen que muestra la soledad del macrismo se hizo viral: qué muestra

El Cronista - 14/11/2019 14:00:14

Estuvo en nuestros estudios Milky Dolly , conocida del que intentó matar a Cristina

Crónica - 03/09/2022 23:56:11

6 estudios científicos que revelan cómo lograr una vida longeva y feliz Un repaso por los principales estudios médicos que estudiaron los factores que más inciden para vivir mejor y más años

Infobae - 23/02/2020 05:12:06

MADRID.- Que la soledad mata no es nuevo. Los expertos y los estudios científicos ya habían



RONDA

◀ Ronda se beneficia de una subvención del Gobierno central para proyectos de digitalización

de Cine y Demencias

El próximo jueves 22 y el 29 de junio serán las siguientes mesas redondas y proyecciones

El Área de Gestión Sanitaria Serranía y la Asociación Rondeña de Alzheimer Aroal inauguraron el pasado jueves el **I Festival de Cine y Demencias** en el Convento de Santo Domingo, gracias al patrocinio de la Sociedad Andaluza de Neurología y la colaboración del Ayuntamiento de Ronda.

Se trata de una iniciativa que se desarrollará también el próximo jueves 22 y el día 29 de junio, con mesas redondas y proyecciones de películas y documentales relacionados con enfermedades relacionadas con la demencia.

La **primera jornada** contó en la mesa inaugural con la alcaldesa, María de la Paz Fernández, la directora del Área de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga, Carmen Guerrero, la presidenta de Aroal, Francisca González, y la neuróloga del Hospital Serranía de Ronda y miembro de la junta directiva de la Sociedad Andaluza de Neurología, Ángela Ollero, presidenta del festival.

Tras la proyección de la película ‘Siempre Alice’, dirigida por Richard Glatzer y Wash Westmoreland, se inició una mesa redonda bajo el título ‘Confianza’, que contó con la coordinadora del Plan de Alzheimer y otras demencias de Andalucía, Eva Cuartero Rodríguez, como moderadora.

Participaron en la mesa redonda Ángela García Cañete, presidenta de la Confederación Andaluza de Alzheimer y otras demencias (ConFEAFA); Roberto Suárez Canal, neuropsicólogo y técnico experto



Ronda se beneficia de una subvención del Gobierno central para proyectos de digitalización

de Enfermedades

Neurodegenerativas (EADEN) de ConFEAFA; Antonio Aguirre, cuidador de familiar con enfermedad de Alzheimer y voluntario de ConFEAFA, y con un paciente presintomático de Alzheimer.

El próximo **jueves 22** presentarán la jornada Ángela Ollero y Raúl Madinabeitia, productor del documental 'Los acordes de la memoria' y creador del Proyecto de Música de tu Historia, además de catedrático del Conservatorio Superior de Navarra.

A continuación se proyectará el documental, estreno en Andalucía, dirigido por Fernando Vera.

La mesa redonda, bajo el título 'Compañía', estará moderada por Jesús Romero Imbroda, presidente de la Sociedad Andaluza de Neurología, y contará con Raúl Madinabeitia, David Ezpeleta, secretario de la junta directiva y el comité de Docencia y Acreditación de la Sociedad Española de Neurología, y Cristóbal Carnero Pardo, neurólogo experto en Demencias de Fidyán Neurocenter (Granada).

El **jueves 29 de junio**, presentarán la jornada Francisca González, presidenta de Aroal, y la neuróloga Ángela Ollero, presidenta del festival.

A continuación se proyectarán los cortometrajes 'Algo queda', dirigido por Ana Lorenz; 'La dama y la muerte', dirigido por Javier Recio, y 'Malas hierbas', dirigido por Manuel Ollero.

Moderará la mesa redonda, titulada 'Conciencia', Manuel Ollero Baturone, jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Virgen del Rocío y director del Equipo de Atención Psicosocial de Sevilla, y participarán Javier Recio Gracia, story artista y director de

Martínez Martínez, cuidador de familiar con Alzheimer, bióloga, poeta y ensayista, y promotora y coordinadora de la Iniciativa Poesía y Salud; Francisca Sierra, trabajadora social del Equipo de Atención Psicosocial de Sevilla, y Antonio Aranda, enfermero experto en Humanización.

Exposición

Además, el Convento de Santo Domingo acoge una exposición permanente de fotografía presentada con el título 'Con-viviendo con el olvido', desde el 15 al 29 de junio.

TE RECOMENDAMOS

ÚNETE A NUESTRO BOLETÍN

Acepto los [términos de uso](#) y la [política de privacidad](#)

INSCRIBIRME

LA NACION

Una conexión conocida: una revisión de estudios con 2,2 millones de personas muestra cómo la soledad eleva el riesgo de morir



El País

mar, 20 de junio de 2023, 12:35 a. m. GMT+2 · 6 min de lectura



Luego de la revisión de los estudios, los investigadores señalaron que la soledad eleva el riesgo de morir por cualquier tipo de causa en un 14%

MADRID.- **Que la soledad mata no es nuevo.** Los expertos y los estudios científicos ya habían establecido la [conexión entre estar solo y el acortamiento de la vida](#). Lo nuevo es la contundencia de las pruebas acumuladas. Una revisión de lo que sabe la ciencia sobre el impacto del aislamiento social en la salud ha encontrado 90 trabajos realizados en medio mundo. En conjunto, recogen los datos de 2,2 millones de personas. El estudio también destaca que algunas enfermedades, como las cardiovasculares y algunos tipos de cáncer, evolucionan peor cuando se vive solo.

[A dos años de su reglamentación: por qué aún no se aplica la ley que permitirá unificar los talles en todo el país](#)

Un grupo de científicos de varias instituciones chinas ha recopilado todas las investigaciones realizadas desde los años 80 del siglo pasado que han estudiado específicamente la **relación entre soledad o aislamiento social y mortalidad**.

MÁS POPULARES

Sugey Ábrego se quita la ropa en su Only Fans, pero no el pudor

El Universal · 2 min de lectura



¿Quién es Luisa María Alcalde, la nueva secretaria de Gobernación de México?

The Independent · 2 min de lectura



Filtran porcentaje en que fue repartida la herencia de Andrés García

El Universal · 3 min de lectura



Jennifer Lopez muestra los abdominales de Ben Affleck en un inusual tributo por el Día del...

CNN Español · 2 min de lectura



Grillos cubren calles y casas, muestran videos de Nevada. Son 'totalmente asquerosos'

El Nuevo Herald · 3 min de lectura



Noticias América Latina Mundo Salud Ciencia Finanzas Tecnología ...

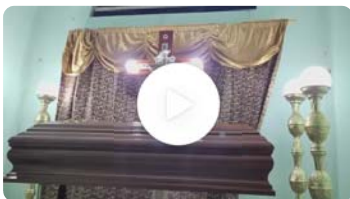
en países desarrollados, casi la mitad europeos. En total, **más de 2,2 millones de personas fueron o están siendo seguidas durante años (hasta medio siglo)**. Esto la convierte en una gran muestra cuyos resultados tienen una elevada potencia estadística.

Esta revisión, publicada este lunes en *Nature Human Behaviour*, muestra que, de media, **la soledad eleva el riesgo de morir por cualquier tipo de causa en un 14%**. En casi todos los estudios analizados se controlaron otras posibles variables, como el género, la edad, nivel socioeconómico, actividad física o condiciones previas, como el tabaquismo, alcoholismo o la diabetes. La situación es peor cuando lo que se mide es el impacto del aislamiento social, entendido como la escasez de relaciones sociales. Entonces, el riesgo de mortalidad se agrava en un 32%. Según las dos decenas de trabajos que estudiaron el impacto según el género, los hombres y mujeres que dicen sentirse solos tienen el mismo riesgo. Sin embargo, la falta de relaciones sociales agrava más

[Continuar leyendo la historia](#)

Nuestro objetivo es crear un lugar seguro y atractivo para que los usuarios se conecten en relación con sus intereses. Para mejorar la experiencia de nuestra comunidad, suspenderemos temporalmente los comentarios en los artículos.

HISTORIAS MÁS RECIENTES



AFP

Muere la anciana que había despertado durante su propio velatorio en Ecuador

Bella Montoya, la anciana ecuatoriana que fue declarada como fallecida y despertó durante su propio velatorio, en un hecho que quedó registrado en video, murió el viernes tras hace 16 horas



LA NACION

Ozempic: las inyecciones para adelgazar, ¿también pueden abrir la puerta a acabar con el consumo

Algunos pacientes que utilizan el fármaco afirman haber perdido las ganas de beber; qué dicen los primeros estudios científicos



Su privacidad es importante para nosotros

Nosotros y nuestros socios almacenamos o accedemos a información en un dispositivo, tales como cookies, y procesamos datos personales, tales como identificadores, nombres e información de contacto, para un dispositivo, para anuncios y contenido personalizados, medición de anuncios y del contenido e información sobre el público, así como para desarrollar y mejorar productos. Con su permiso, nosotros y nuestros socios podemos utilizar datos de localización geográfica precisa e identificación mediante las características de dispositivos. Puede hacer clic para otorgarnos su consentimiento a nosotros y a nuestros socios para que llevemos a cabo el procesamiento previamente descrito. De forma alternativa, puede acceder a información más detallada y cambiar sus preferencias antes, durante o después de su consentimiento. Tenga en cuenta que algunos aspectos de nuestros datos personales puede no requerir de su consentimiento, pero usted tiene el derecho de rechazar tal procesamiento. Sus preferencias se aplicarán solo a este sitio web. Puede cambiar sus preferencias en cualquier momento entrando de nuevo en este sitio web o visitando nuestra política de privacidad.

ACEPTO

Honda CB300R



MÁS OPCIONES



La Honda CB300R, una naked para estrenar el carnet A2



Su privacidad es importante para nosotros

Nosotros y nuestros socios almacenamos o accedemos a información en un dispositivo, tales como cookies, y procesamos datos personales, tales como identificadores únicos e información estándar enviada por un dispositivo, para anuncios y contenido personalizados, medición de anuncios y del contenido e información sobre el público, así como para desarrollar y mejorar productos. Con su permiso, nosotros y nuestros socios podemos utilizar datos de localización geográfica precisa e identificación mediante las características de dispositivos. Puede hacer clic para otorgarnos su consentimiento a nosotros y a nuestros socios para que llevemos a cabo el procesamiento previamente descrito. De forma alternativa, puede acceder a información más detallada y cambiar sus preferencias antes de otorgar o negar su consentimiento. Tenga en cuenta que algún procesamiento de sus datos personales puede no requerir de su consentimiento, pero usted tiene el derecho de rechazar tal procesamiento. Sus preferencias se aplicarán solo a este sitio web. Puede cambiar sus preferencias en cualquier momento entrando de nuevo en este sitio web o visitando nuestra política de privacidad.

ACEPTO

Honda CB300R

MÁS OPCIONES



📍 Paciente Silla de ruedas con gente_6



REDACCIÓN 20 DE JUNIO DE 2023, 9:12

La Honda CB300R, una naked para estrenar el carnet A2

ELA. Esperanza, Lucha y Alma. Este podría ser el significado de estas tres letras y, aunque es verdad que existe cierta relación, la realidad es que se trata de la abreviatura de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, una enfermedad neurodegenerativa que se caracteriza por su crueldad. Con ella, los músculos se van paralizando poco a poco hasta perder completamente la movilidad mientras la mente se mantiene intacta. No tiene cura ni tampoco existe un tratamiento capaz de detenerla o frenarla para convertirla en una patología crónica, por lo que los pacientes tienen una esperanza media de vida de entre dos a cinco años. Este

miércoles 21 de junio es el Día Mundial de la ELA una enfermedad que se diagnostica a alrededor de 45 castellano y leoneses al año y que la padecen en la comunidad más de 150 personas las cuales se enfrentan a ella día a día con esperanza, lucha y alma. **En el ca**  **once personas padecen ELA, tres más que el año pasado es importante para nosotros**

Nosotros y nuestros socios almacenamos o accedemos a información en un dispositivo, tales como cookies, y procesamos datos personales, tales como identificadores únicos e información estándar enviada por un dispositivo, para anuncios y contenido personalizados, medición de anuncios y de contenido e información sobre el público, así como para el análisis del uso de nuestro sitio web. Con su consentimiento, nosotros y nuestros socios podemos utilizar datos de localización geográfica precisa e identificación mediante las características de dispositivos de fisioterapia, logopedia, psicología, cuidadores, asesores sobre dependencia y discapacidad y aportándoles 1.500 productos de apoyo según sus necesidades en cada fase de la enfermedad. Puede hacer clic para otorgarnos su consentimiento a nosotros y a nuestros socios para que llevemos a cabo el procesamiento previamente descrito. De forma alternativa, puede acceder a información más detallada y cambiar sus preferencias antes de otorgar o regar su consentimiento. Tenga en cuenta que algún procesamiento de sus datos personales puede no requerir de su consentimiento, pero usted tiene el derecho de rechazar tal procesamiento. Sus preferencias se aplicarán solo a este sitio web. Puede cambiar sus preferencias en cualquier momento en su navegador o en este sitio web visitando nuestra política de privacidad.

Por un lado, a medida que va desarrollándose la ELA, las necesidades de estos pacientes son de mayor envergadura y requieren una atención y vigilancia las 24 horas del día. Las personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica cada vez necesitan más productos de apoyo, más ayudas técnicas, más programas asistenciales y, sin embargo, todo esto prácticamente lo tienen que costear de sus bolsillos. El gasto es tan elevado que aproximadamente el 94% de las familias no pueden costearse los tratamientos necesarios que sirven para ofrecer y mantener una calidad de vida digna.

“Todas estas personas tienen derecho a vivir, por eso es muy importante que se impulse una nueva Ley de la ELA una vez conste el resultado del proceso electoral para que, con el apoyo de los parlamentarios, partidos políticos y organizaciones de la sociedad civil, sea posible”, destaca Adriana Guevara, presidenta de Esclerosis Lateral Amiotrófica (adELA).

En la actualidad, el diagnóstico de esta enfermedad suele afectar a toda la familia que es normalmente la que asume el cuidado de una persona que cada vez requiere más ayuda. Incluso muchos no pueden acceder a tratamientos invasivos (traqueostomía, gastrostomía, etc.) por carecer de familiares o cuidadores que mantengan esa atención las veinticuatro horas del día.

Hace unos meses, adELA celebraba el anuncio que se hacía desde la Comunidad de Madrid de la puesta en marcha de la primera residencia integral para enfermos de ELA. Esta constará de 80 plazas, 50 en régimen interno (algunas de estancia temporal) y 30 ambulatorias como Centro de Día.

Para hacerla realidad existen distintos grupos de trabajo multidisciplinares a los

ACEPTO

Honda CB300R

MÁS OPCIONES



La Honda CB300R, una naked para estrenar el carnet A2

que adELA aporta su experiencia atendiendo a estos pacientes en su vida diaria con el objetivo de lograr una buena base en este primer centro de Madrid que después pueda trasladarse y hacerse realidad en todas las Comunidades Autónomas.



Su privacidad es importante para nosotros

“Estamos muy ilusionados de poder participar como promotores de este proyecto. Nosotros y nuestros socios almacenamos o accedemos a información en un dispositivo, tales como cookies, y procesamos datos personales, tales como identificadores únicos e información estándar enviada por un dispositivo, para anuncios y contenido personalizados, medición de anuncios y de contenido. Nuestra información es pública así como para desarrolladores de productos. Con el permiso de nosotros y nuestros socios, podemos utilizar datos de localización geográfica precisa e identificación mediante las características de dispositivos. Puede hacer clic para otorgarnos su consentimiento a nosotros y a nuestros socios para que llevemos a cabo el procesamiento previamente descrito. De forma alternativa, puede acceder a información más detallada y cambiar sus preferencias antes de otorgar o negar su consentimiento. Tenga en cuenta que algún procesamiento de sus datos personales puede no requerir de su consentimiento, pero usted tiene el derecho de rechazar tal procesamiento. Sus preferencias se aplican solo a este sitio web. Puede cambiar sus preferencias en cualquier momento entrando de nuevo. En este sitio web 900 visitantes son conscientes de nuestra política de privacidad para vivir”, añade Adriana Guevara.

Las aproximadamente 3.000 personas que padecen ELA en España, según datos ofrecidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN) y sus familias esperan con ansia que estas iniciativas se lleven a cabo lo antes posible. Con la ELA no hay tiempo que perder. Cada año 900 personas son diagnosticadas de Esclerosis Lateral Amiotrófica pero unas 900 fallecen a causa de esta patología.

ZAMORA ELA

ACEPTO

Honda CB300R



MÁS OPCIONES



EQUIPO DE ZAMORA NEWS

CONDICIONES DE USO

POLÍTICA DE

opennemmas

POWERED BY OPENHOST

La Honda CB300R, una naked para estrenar el carnet A2