

4 Junio, 2023

PREVENCIÓN

Estrechan el vínculo entre la salud bucodental y el bienestar general

- Las personas diabéticas tienen un riesgo hasta tres veces mayor de sufrir periodontitis
- Las últimas evidencias extienden la relación incluso a problemas neurológicos o vasculares

Ramiro Navarro SEVILLA

En el mundo hay más de 3.500 millones de personas con enfermedades bucodentales, el 45% de la población mundial. Por tanto su prevalencia es superior a la de las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, al cáncer o la diabetes en su conjunto. Más allá de la correlación de cifras los expertos en salud bucodental, llevan varios años subrayando cómo existe una relación directa entre el cuidado de los dientes y encías y el riesgo de padecer distintas patologías crónicas. Sobre estos vínculos y la posibilidad de poner más esfuerzos desde el rol del dentista para poder detectar precozmente dichos problemas, han debatido profesionales de la Odontología durante el Congreso de la Periodoncia y la Salud Bucal, organizado estos días en Sevilla por la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA), y que se ha celebrado conjuntamente por primera vez con la Federación IberoPanamericana de Periodoncia.

Durante el encuentro se han presentado evidencias sobre el impacto de las enfermedades de las encías en la salud general, mostrando como la periodontitis se asocia, directa e indirectamente, con la diabetes, algunas enfermedades cardiovasculares, resultados adversos del embarazo o el riesgo de padecer enfermedades neurológicas tan frecuentes como el ictus o el Alzheimer. Todos estos aspectos se analizarán en el Simposio de la Alianza por la Salud Bucal y General, que aglutina a decenas de sociedades científicas médicas y odontológicas, así como a otras instituciones sanitarias relevantes. Durante este encuentro se ha dado a conocer algunos de



Manel Vera y los doctores José Nart y Miguel Carasol, durante el congreso de la Sociedad Española de Periodoncia.

Diagnóstico genético y futuro

Durante el congreso, la Dra. Alejandra Chaparro, especialista en Periodoncia y profesora titular en la Universidad de los Andes, en Chile, afirmó que "en un futuro próximo debemos adoptar conceptos de Periodoncia de Precisión, manejando la periodontitis proactivamente, pensando en el bienestar general, diagnosticando de la forma más precoz posible". Sin embargo, aún queda lejos su aplicación en la práctica clínica rutinaria. Así,

como indica la Dra. Elena Figuerro, profesora titular de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid, "el diagnóstico genético de precisión es una realidad en la investigación en Odontología, pero no lo es aún desde un punto de vista clínico". Sin embargo, "el auge de este tipo de estudios en los últimos años refleja el alto interés de la comunidad científica odontológica para que esto sea una realidad clínica lo antes posible".

los objetivos de Promosalud, una iniciativa pionera puesta en marcha por la Fundación SEPA con el apoyo de Dentaïd. Según explica el doctor Miguel Carasol, coordinador del programa, la principal meta es "ayudar a valorar en las clínicas de los dentistas si los paciente que acuden a la consulta, tengan o no patología bucodental del tipo que sea, tienen una presión arterial elevada o presentan riesgo de padecer diabetes". Es un programa gratuito para las más de 22.000 clínicas dentales que hay en España que pretende facilitar la detección precoz de estos dos problemas de alta prevalencia. Manel

Vera, CEO de Dentaïd, subraya el "carácter bidireccional" entre los problemas bucodentales y otras patologías. "Sabemos que las personas diabéticas tienen un riesgo hasta tres veces mayor de sufrir periodontitis. O que los cambios hormonales en el embarazo hacen que aproximadamente el 40% de las embarazadas padezcan gingivitis", explicó.

El 50% de la población desconoce enfermedades como la gingivitis, que afecta al 75% de las personas entre 35 y 45 años, o la periodontitis, que tiene una prevalencia del 19% en adultos. La periodontitis es un factor de riesgo para la diabetes, para enfermedades neurológicas o cardiovasculares.

Además, otros aspectos han sido debatidos en el congreso, que

La enfermedad de las encías tiene una prevalencia del 19% en la población adulta

ha acogido un simposio específico de la Alianza por la Salud Bucal y General, que aglutina a decenas de sociedades científicas médicas y odontológicas, así como a otras instituciones sanitarias de relevancia. El doctor José Nart, presidente de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración, indica que "se ha puesto de relieve el resultado del reciente informe realizado por SEPA y la Sociedad Española de Neurología, donde se apunta que la periodontitis severa o avanzada también aumenta el riesgo de parecer patología neurológica como el Alzheimer o el ictus".



Investigación

Aumentan los casos de esclerosis múltiple en mujeres y población infantil

La incidencia de la esclerosis múltiple ha aumentado un 20% en los últimos cinco años. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 55.000 personas la padecen en España, diagnosticándose unos 2.500 casos nuevos al año. La edad de inicio oscila entre los 20 y los 40 años, siendo la segunda causa de discapacidad en jóvenes. Además, «asistimos a un número creciente de casos en mujeres y niños», expone Ana Belén Caminero, coordinadora de la Sección de Estudio de Neurofisioterapia de la SEN. Hay numerosos tratamientos, pero quedan desafíos importantes: «Debemos mejorar los tiempos de detección para iniciar un tratamiento lo antes posible y evitar el avance de la discapacidad», añade.



► 4 Junio, 2023

La tecnología no cambia la estructura del cerebro, pero sí la forma que tiene de utilizar sus recursos

Varios expertos en neurociencia analizan el impacto del progreso en las neuronas: más conexiones dedicadas a organizar la información y menos destinadas a la memoria

LUCÍA CANCELA
REDACCIÓN / LA VOZ

¿Por qué el humano desarrolló lenguaje, cultura o arte? Hay varias cosas para explicar la diferencia de cerebros entre especies. La base de todo se denomina el estudio comparativo del sistema nervioso: «Cuando lo analizamos vemos que es una cuestión de cantidad de neuronas que hay en la corteza cerebral», detalla Diego Redolar, doctor en Neurociencias, profesor de Neuropsicología en la Universitat Obrera de Catalunya y codirector del grupo Cognitve Neurolab. Hay animales cuya corteza cerebral es totalmente lisa, mientras que la humana está muy arrugada. Esto le permite ocupar menos espacio y albergar más neuronas.

En esta zona, también se reconocen tres grandes áreas de asociación polimodal, «vinculadas con las funciones cognitivas subjetivas», indica Redolar. Áreas también presentes en los animales con mayores capacidades, como los delfines o los bonobos, «un hecho que nos puede dar una segunda explicación a la capacidad cognitiva», añade el profesional. La lista continúa con el lenguaje, aunque este requiera una explicación diferente pues gana en complejidad. «Depende de unas regiones que la mayor parte de personas tenemos en el hemisferio izquierdo. En la parte anterior está el área de Broca y en la posterior, el área de Wernicke. La más anterior está involucrada en la producción del lenguaje, mientras que la posterior, en la comprensión», detalla el neurocientífico. Ambas solo observadas, hasta el momento, en cerebros humanos.

Aún con el paso de los años y los cambios que ha vivido el ser humano, el cerebro es una estructura que se mantiene intacta desde los comienzos. «Para que haya cambios, se necesitan miles y miles de años, algo que no es posible en el tiempo que el *homo sapiens* lleva en la tierra», declara el profesor de la UOC. Por el contrario, existen alteraciones vinculadas a la plasticidad cerebral: «No solo es que las haya, sino que estamos viendo que

se están acelerando mucho». Por ello, no es posible hablar de cambio estructurales, pero sí funcionales. En concreto, «la presión ambiental está haciendo que las neuronas funcionen de una forma diferente», precisa Redolar.

Neuronas del pulgar

De hecho, se conocen varios ejemplos. El primero y más evidente: el empleo y manejo de las manos. El cerebro contiene una especie de mapa estable, «una representación de todas las partes de nuestro cuerpo en la corteza motora y somatosensorial», explica Redolar. Ahí se observa cómo cada una tiene destinadas un conjunto de neuronas encargadas de un movimiento en concreto. A raíz del uso de la tecnología, «la representación del dedo pulgar e índice ha aumentado», precisa el profesor de la UOC. «Esto quiere decir que los utilizamos más y, al usarlas más, el sistema nervioso le dedica más neuronas», explica el experto, que aclara que no se trata de un cambio evolutivo, «sino por experiencia».

Juan Casto Rivadulla, catedrático de Fisiología, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurociencia y profesor de la Universidad de A Coruña (UDC) coincide en esta visión: «El cerebro está cambiando continuamente en función de lo que hacemos. Es muy plástico y se adapta a lo que se enfrenta. Así, si hay una zona que utilizamos mucho, tiende a crecer», explica el neurocientífico.

Menos memoria

El acceso continuo a la información sea llevado a que la memoria sea otra de las grandes afectadas: «Es uno de los casos que más estamos viendo», reconoce Redolar. Antes, la información era más limitada y cuando alguien encontraba lo que necesitaba «tenía la necesidad de memorizar porque no se sabía cuándo podría acceder a ello de nuevo». Ahora sucede todo lo contrario. Basta con dar dos clicks para hallar millones de resultados. Así que el orden de prioridades ha cambiado: «Lo que nos



interesa es diferenciar cuál es la información correcta y saber manejar mucha cantidad. Esto significa que la manera de funcionar de nuestro sistema cognitivo está cambiando porque le estamos dando más importancia a una cosa que a otra en el día a día», aclara el profesor de la UOC. Un hecho que puede sonar mal, pero que en realidad no conlleva un deterioro, solo un cambio en el modo de operar: «El cerebro se adapta y todo esto pone énfasis en lo bueno que resulta al habituarse a un medio cambiante», detalla.

Esta cuestión la observan algunos estudios en la generación de nativos digitales, de quienes se sospecha que pueden tener menos conexiones en las zonas del cerebro dedicadas a la memoria y más en aquellas que gestionan las informaciones entrantes. Con todo, el profesor y catedrático de la UDC se muestra escéptico y recuerda que estas conclusiones no están completamente probadas: «Hay que cogerlas con mucho cuidado porque se hacen en unas condiciones experimentales muy concretas que difícilmente son equiparables a la vida real», detalla.

El GPS y el cerebro

La ubicación en el espacio ya no es lo que era. Antes, bastaba con un mapa, pero el GPS llegó para quedarse. Y, de nuevo, lo que no se utiliza, se aparta. «Cuando el GPS no existía, su tarea la hacía el hipocampo, el cual es crítico para el aprendizaje espacial», cuenta Redolar. Si las personas dejan de emplearlo gracias (o en desgracia) a las nuevas tecnologías, «pierde volumen porque la neurogénesis deja de ser tan alta», aclara el neurocientífico. Esto se traduce en una peor habilidad para la orientación, que no es general en toda la población, pero sí más común.

Atención, libros y móviles

La sustitución de libros por pantallas también puede contribuir a disminuir el tiempo de atención. «Cuando se usa el cerebro para una actividad determina-

da, con el tiempo, lo va haciendo mejor. En cambio, si no leemos, nos costará más ponerlo en práctica», explica el profesor de la UOC. Las consecuencias no son inmediatas, sino que se podrán ver en el futuro: «Nos estamos acostumbrando a un contenido corto como el que se ve en Twitter, pero no a informaciones más largas. Esto sí puede ser un problema», destaca el neurocientífico.

Al final, el cerebro utiliza las herramientas que tiene disponibles: «Hay estudios que observan que la capacidad de concentración disminuye porque tenemos más estímulos. Es cierto porque cada vez nos exponemos a más información», precisa el vicepresidente de la Sociedad Española de Neurociencia. Antes, una persona se leía el libro entero o un gran número de páginas, «y ahora se buscan píldoras de contenido más pequeñas o concretas». Un hecho que demuestra que no ha cambiado la forma de funcionar del cerebro, «sino la manera de emplear sus recursos», precisa.

La luz de las pantallas

Antaño, la luz natural regulaba la actividad. El sol era el despertador por excelencia, lo que ayudaba a mantener unos ritmos circadianos en perfecto estado. Sin embargo, la artificial los ha puesto patas arriba. «Los humanos tenemos un ritmo biológico de unas 24 horas aproximadamente. Esto es muy importante porque hay una serie de neuronas que solo se liberan por la noche», precisa Redolar. Para ello, el cerebro debe saber en qué momento del día vive, una información que obtiene, en parte, de la luz. «El núcleo supraquiasmático, que se encuentra en el hipotálamo, recoge información del entorno gracias a la retina. Así sabe cuándo es de día o de noche, lo que le permite llevar una cronoregulación», detalla.

Una función que se puede alterar, sobre todo, por el uso de la iluminación. «Se ha visto que en todas las frecuencias lumínicas son iguales», precisa en referencia a las luces azuladas, co-

mo las que se emplean en las pantallas de ordenadores, *tablets* o móviles.

Para Casto Rivadulla, el problema principal con el uso de pantallas lo protagonizan los adolescentes: «Hay una dificultad enorme con la tecnología, y no por la luz, sino por el hecho de que estén hasta la madrugada hablando por los chats sin dedicar el tiempo suficiente a dormir. Sería igual de malo si estuviesen haciendo crucigramas, pero eso no se hace», explica.

El doctor David Ezpeleta, secretario de la Sociedad Española de Neurología, también se muestra crítico con su uso: «En el 2020, se publicó un dato demoledor en la revista *JAMA Pediatrics*, de un trabajo que estudió a niños en edad preescolar», cuenta. La investigación comparaba a un grupo de menores que hacían un uso excesivo con aquellos que no. «El estudio demostró una alteración en la organización microcefal estructural y en la mielinización de la sustancia blanca, lo que afectaba a zonas del lenguaje implicadas en las habilidades de alfabetización emergente», cuenta el doctor. Conclusiones que, para él, son suficientes para estar alerta.

Ocio sedentario

El movimiento en todas las edades es tan importante para el cerebro, como para el corazón. La coordinación motora resulta imprescindible para el desarrollo del sistema nervioso. «El ejercicio es el principal factor neurogénico. Su falta implica una mayor posibilidad de estar expuesto a pantallas, de aumento de peso y de no beneficiarse de todo lo que aporta, como es el aumento del flujo sanguíneo cerebral o la liberación de factores del crecimiento nervioso, entre otros», describe el neurólogo. No es de extrañar, por lo tanto, que no moverse se considere un factor de riesgo para el futuro desarrollo de demencia o para el proceso por el cual la migraña se vuelve crónica: «Cuando un paciente viene a consulta con estos problemas, se le recomienda la práctica de ejercicio moderado», concluye.

▶ 4 Junio, 2023

PREVENCIÓN

Estrechan el vínculo entre la salud bucodental y el bienestar general

- Las personas diabéticas tienen un riesgo hasta tres veces mayor de sufrir periodontitis
- Las últimas evidencias extienden la relación incluso a problemas neurológicos o vasculares

Ramiro Navarro SEVILLA

En el mundo hay más de 3.500 millones de personas con enfermedades bucodentales, el 45% de la población mundial. Por tanto su prevalencia es superior a la de las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, al cáncer o la diabetes en su conjunto. Más allá de la correlación de cifras los expertos en salud bucodental, llevan varios años subrayando cómo existe una relación directa entre el cuidado de los dientes y encías y el riesgo de padecer distintas patologías crónicas. Sobre estos vínculos y la posibilidad de poner más esfuerzos desde el rol del dentista para poder detectar precozmente dichos problemas, han debatido profesionales de la Odontología durante el Congreso de la Periodoncia y la Salud Bucal, organizado estos días en Sevilla por la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA), y que se ha celebrado conjuntamente por primera vez con la Federación IberoPanamericana de Periodoncia.

Durante el encuentro se han presentado evidencias sobre el impacto de las enfermedades de las encías en la salud general, mostrando como la periodontitis se asocia, directa e indirectamente, con la diabetes, algunas enfermedades cardiovasculares, resultados adversos del embarazo o el riesgo de padecer enfermedades neurológicas tan frecuentes como el ictus o el alzhéimer. Todos estos aspectos se analizarán en el Simposio de la Alianza por la Salud Bucal y General, que aglutina a decenas de sociedades científicas médicas y odontológicas, así como a otras instituciones sanitarias relevantes. Durante este encuentro se ha dado a conocer algunos de



Manel Vera y los doctores José Nart y Miguel Carasol, durante el congreso de la Sociedad Española de Periodoncia.

Diagnóstico genético y futuro

Durante el congreso, la Dra. Alejandra Chaparro, especialista en Periodoncia y profesora titular en la Universidad de los Andes, en Chile, afirmó que "en un futuro próximo debemos adoptar conceptos de Periodoncia de Precisión, manejando la periodontitis proactivamente, pensando en el bienestar general, diagnosticando de la forma más precoz posible". Sin embargo, aún queda lejos su aplicación en la práctica clínica rutinaria. Así,

como indica la Dra. Elena Figuero, profesora titular de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid, "el diagnóstico genético de precisión es una realidad en la investigación en Odontología, pero no lo es aún desde un punto de vista clínico". Sin embargo, "el auge de este tipo de estudios en los últimos años refleja el alto interés de la comunidad científica odontológica para que esto sea una realidad clínica lo antes posible".

los objetivos de Promosalud, una iniciativa pionera puesta en marcha por la Fundación SEPA con el apoyo de Dentaaid. Según explica el doctor Miguel Carasol, coordinador del programa, la principal meta es "ayudar a valorar en las clínicas de los dentistas si los paciente que acuden a la consulta, tengan o no patología bucodental del tipo que sea, tienen una presión arterial elevada o presentan riesgo de padecer diabetes". Es un programa gratuito para las más de 22.000 clínicas dentales que hay en España que pretende facilitar la detección precoz de estos dos problemas de alta prevalencia. Manel

Vera, CEO de Dentaaid, subraya el "carácter bidireccional" entre los problemas bucodentales y otras patologías. "Sabemos que las personas diabéticas tienen un riesgo hasta tres veces mayor de sufrir periodontitis. O que los cambios hormonales en el embarazo hacen que aproximadamente el 40% de las embarazadas padezcan gingivitis", explicó.

El 50% de la población desconoce enfermedades como la gingivitis, que afecta al 75% de las personas entre 35 y 45 años, o la periodontitis, que tiene una prevalencia del 19% en adultos. La periodontitis es un factor de riesgo para la diabetes, para enfermedades neurológicas o cardiovasculares.

Además, otros aspectos han sido debatidos en el congreso, que

La enfermedad de las encías tiene una prevalencia del 19% en la población adulta

ha acogido un simposio específico de la Alianza por la Salud Bucal y General, que aglutina a decenas de sociedades científicas médicas y odontológicas, así como a otras instituciones sanitarias de relevancia. El doctor José Nart, presidente de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración, indica que "se ha puesto de relieve el resultado del reciente informe realizado por SEPA y la Sociedad Española de Neurología, donde se apunta que la periodontitis severa o avanzada también aumenta el riesgo de parecer patología neurológica como el alzhéimer o el ictus".

5 Junio, 2023

“Se está investigando en terapias que controlen degeneración e inflamación”

Ana Belén Caminero (SEN) explica a Gaceta Médica cuáles son las novedades terapéuticas en Esclerosis Múltiple

ANA SÁNCHEZ CAJA
Madrid

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad crónica, inflamatoria y autoinmune que impacta en el Sistema Nervioso Central (SNC). Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a alrededor de 55.000 personas en España, pero cada año se diagnostican 2.500 nuevos casos. La edad de inicio suele oscilar entre los 20 y 40 años, lo que la convierte en la segunda causa de discapacidad más frecuente en los adultos jóvenes españoles, sólo por detrás de los accidentes de tráfico.

Los síntomas de la enfermedad son muy variados, al igual que su curso y gravedad. Los más frecuentes son la aparición de trastornos de movilidad o sensibilidad en alguna parte del cuerpo, problemas visuales, trastornos del equilibrio, problemas de control del esfínter, fatiga o dolor entre otros. La EM disminuye notablemente la calidad de vida de quien la padece,



Ana Belén Caminero (SEN).

sobre todo, si no se trata. Para ello, un diagnóstico temprano y un seguimiento adecuado ayuda a los pacientes a controlar los síntomas y a mejorar su vida.

Hoy en día no existe una cura para la EM, por lo que los tratamientos están centrados en retrasar la progresión de la enfermedad, prevenir recaídas y controlar los síntomas de manera efectiva. Según FarmaIndus-

“Estas nuevas terapias van a retrasar la progresión de la discapacidad”

tria, la innovación farmacéutica ha evolucionado de manera muy significativa en este campo en los últimos años con la incorporación al arsenal terapéutico de nuevos tipos de tratamientos y la apertura de nuevas líneas de investigación.

La enfermedad tiene un componente degenerativo e inflamatorio, por lo que actualmente los investigadores trabajan en un grupo de fármacos denominados inhibidores de la tirosina quinasa de Bruton. “Este tipo de tratamientos van dirigidos contra dos aspectos importantes de la enfermedad: inmunidad adaptativa e inmunidad innata. Se prevé que puedan beneficiar no solo al componente inflamatorio

de la enfermedad, sino también al componente de degeneración”, explica a Gaceta Médica Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la SEN.

Según Caminero, con las terapias actuales no se cubría bien el componente degenerativo de la enfermedad. “Estas nuevas terapias van a retrasar la progresión de la discapacidad y va a permitir a los pacientes tener una vida cercana a la normalidad durante muchos más años. Se está investigando mucho en terapias que controlen la degeneración y la inflamación restringida al SNC, pero también en terapias de remielinización y regeneración”, afirma.

La discapacidad asociada a la EM puede manifestarse de diferentes maneras, dependiendo de los síntomas y la gravedad de la enfermedad que experimente cada persona. Los factores de discapacidad más comunes son los problemas de movilidad, debilidad muscular, fatiga, dolor,

trastornos esfinterianos, dificultades para hablar o tragar, problemas de visión y de equilibrio, y problemas cognitivos como dificultad para concentrarse y problemas de memoria. No obstante, la discapacidad asociada a la EM puede variar a lo largo del tiempo y puede ser progresiva en algunos casos, a medida que la enfermedad avanza.

AUMENTO DE LOS CASOS

En los últimos cinco años ha aumentado cerca de un 20 por ciento el número de pacientes con EM debido a que cada vez hay más nuevos casos en mujeres y en población infantil. “Las razones principales de este aumento son la detección precoz y la mejora en los sistemas de recogida de datos. En general, hay una tendencia global en todo el mundo a un aumento de las enfermedades autoinmunes”, recalca Caminero. Respecto al incremento en la población infantil, concluye que “no había estadísticas buenas hasta hace pocos años”.



5 Junio, 2023

Ángela Lara. BARCELONA

Desde el 2006, cada año se conmemora en España el Día Nacional de la Epilepsia con el objetivo de concienciar sobre esta enfermedad y, aprovechando esta efeméride, la Sociedad Española de Neurología insiste en la necesidad de implantar en todo el territorio nacional un 'Código Crisis', similar al 'Código Ictus'

-¿Sabemos poco acerca de la epilepsia? ¿Hay mucho desconocimiento entre la población sobre esta enfermedad?

-Sí, se tienen unas ideas que no son del todo correctas acerca de lo que es la enfermedad y sobre qué hay que hacer en caso de crisis epiléptica y hace que haya estigmatización en torno a la epilepsia, lo que hace que los pacientes se sientan muchas veces marginados y tiendan a ocultarla.

-Sin embargo, ¿es una enfermedad con una alta prevalencia?

-No es una enfermedad rara y la incidencia va aumentando porque, en contra de lo que se piensa, no es exclusiva de niños. Es verdad que en la infancia hay un pico de incidencia, pero en el primer mundo el mayor número de casos debuta por encima de los 55 o 60 años. En este tramo de población, las causas de la enfermedad son diferentes de lo que ocurre en la epilepsia infantil, que suele tener una base genética o bien su origen proviene de complicaciones en el parto. En la población adulta, las causas de la epilepsia son, principalmente, la enfermedad vascular cerebral y las enfermedades neurodegenerativas. Así pues, con el envejecimiento de la población, la incidencia va en aumento. En cualquier caso, a día de hoy, en España la prevalencia es del 1%, pero un 5% de la población tiene riesgo de sufrir una crisis epiléptica en algún momento de su vida.

-¿Cuáles son sus síntomas y de qué manera afecta a la salud y calidad de vida del paciente?

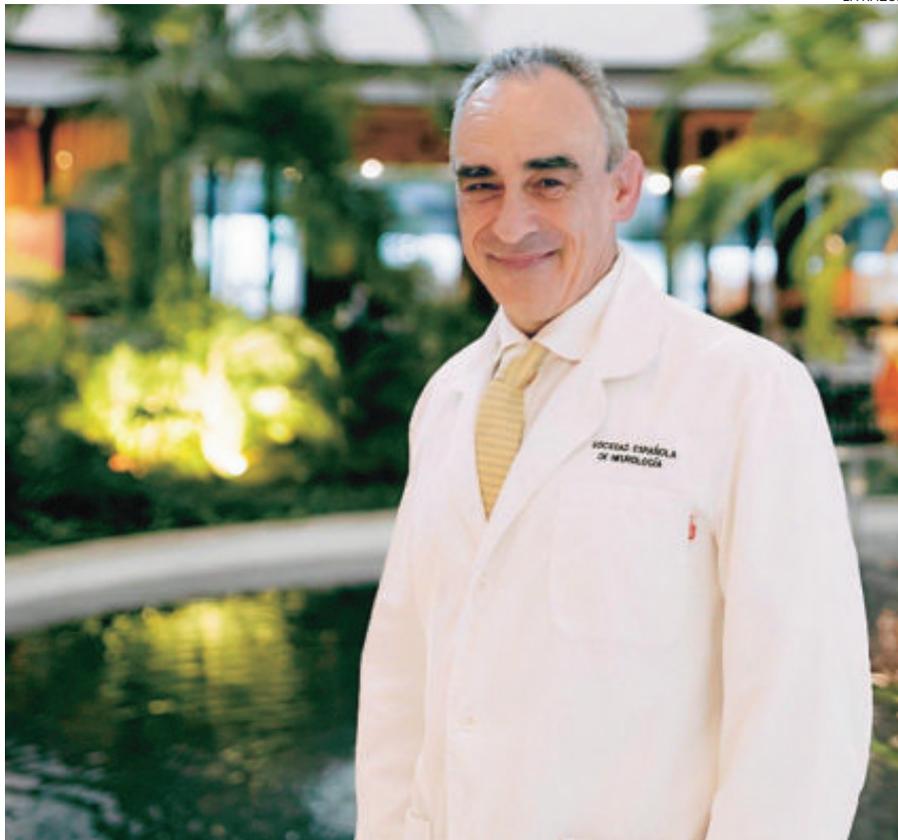
-Los síntomas son fundamentalmente las crisis repetidas. La epilepsia se debe a una activación en un momento que no corresponde de una red neuronal que es más excitable de lo normal y depende de dónde se sitúe esa red en el cerebro y cuál sea su función, los síntomas pueden ser muy diferentes. En este sentido, puede haber síntomas sensitivos, visuales, auditivos o un episodio en el que el paciente pierde la conciencia, queda desconectado, aunque no

Juan José Poza

Coordinador de Estudio de Epilepsia de la Sociedad de Neurología

«Con el envejecimiento de la población, crece la incidencia de la epilepsia»

«En la infancia hay un pico de afectación, pero el mayor número de casos debuta por encima de los 60 años»



LA RAZÓN

necesariamente se ha de caer al suelo. Y luego está lo que casi todo el mundo identifica como una crisis epiléptica, en la que el paciente pierde la conciencia, cae al suelo y convulsiona. También hay otros trastornos que se asocian a la enfermedad con mucha frecuencia y que provocan una alteración de la calidad de vida. En este sentido, son frecuentes los trastornos de ánimo en personas que sufren epilepsia, no solo como reacción a la enfermedad, sino a veces en relación con la propia lesión que provoca las crisis. La prevalencia de depresión y ansiedad en pacientes con epilepsia es



La prevalencia de la depresión y ansiedad en pacientes con epilepsia es mayor que en la población»

mucho mayor que en la población general y es más alta que en otras enfermedades crónicas y en estos casos supone también una limitación importante en la calidad de vida de estas personas, que también tienen con más frecuencia trastornos de sueño y, en general, el riesgo de sufrir enfermedades cotidianas como hipertensión o enfermedad vascular cerebral es mayor.

-¿De qué manera se diagnostica? Si hay tanto desconocimiento de la enfermedad, ¿ello se traduce en un elevado infradiagnóstico o diagnóstico tardío?

-Es cierto que a veces se produce

retraso en el diagnóstico, el cual se basa en la clínica y en exploraciones complementarias que ayudan a confirmar el diagnóstico, fundamentalmente el registro de vídeo electroencefalograma y las técnicas de imagen cerebral para buscar lesiones estructurales que puedan predisponer a las crisis. El problema fundamental que tiene la enfermedad es que es intermitente y el paciente puede estar completamente normal fuera de las crisis y, por lo tanto, en ese momento las exploraciones pueden ser normales, por eso es importante poder hacer las pruebas en el periodo cercano a las primeras horas a una crisis porque es cuando más información.

-¿Hay tratamientos efectivos?

-Es una enfermedad crónica, aunque en algunos casos hay remisión, pero hay diversos fármacos que son eficaces para tratarla. A día de hoy, en torno al 60% o 70% de los pacientes tienen las crisis bien controladas, es decir que con un tratamiento adecuado no presentan crisis, y queda un 30% en los que no se controlan las crisis a pesar de probar distintas medicaciones. Para estos casos, se van buscando nuevos fármacos y desarrollando otro tipo de técnicas útiles, como la cirugía, en la que se extirpa el foco en el que se generan las crisis, la cual puede ser el tratamiento más efectivo.

-Decía que en ocasiones no se actúa correctamente ante una crisis. ¿Qué es lo que hay que hacer en estos casos?

-Hay que intentar evitar que el paciente se haga daño y no hay que hacerle daño. Si se perciben los primeros síntomas de una crisis, hay que actuar para evitar que el paciente, al caer inconsciente, se pueda hacer daño. Ya en el suelo, lo habitual es que se ponga rígido y empiece a convulsionar. En ese caso, no hay que meter nada en la boca para intentar evitar que se muerda la lengua ni intentar frenar las convulsiones. Solo hay que despejar la zona de alrededor del paciente para que no se golpee, poner algo bajo la cabeza para que no se dé un golpe contra el suelo y esperar a que la crisis, que puede durar entre uno y tres minutos, pase. Tras la crisis, el paciente se queda relajado, con bajo tono muscular y entonces hay que colocarlo de costado porque puede haber regurgitaciones o secreciones de saliva abundantes que podrían pasar a la vía respiratoria y causar una infección. Tras las crisis, en los primeros momentos, el paciente puede estar despistado y con tendencia al sueño. Si ésta es prolongada, existe el riesgo de lesiones cerebrales.



En España se diagnostican al año más de 5.000 tumores cerebrales

■ Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el dos por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento en niños, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) presentados ayer, víspera de la celebración de su Día Internacional. Este tipo de cáncer aglutina más de 120 tipos en el sistema nervioso.



8 Junio, 2023

Unas 20.000 personas padecen un tumor cerebral: 5.000 nuevas al año

Aglutinan más de 120 tipos de cánceres del sistema nervioso y suponen el 2% de todos los diagnosticados en adultos y el 15% en menores

DIARIO DE AVISOS
Santa Cruz de Tenerife

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

observa un aumento en el número de casos debido, principalmente, a la mejora de las técnicas de imagen -lo que ha permitido perfeccionar su diagnóstico-, y al progresivo envejecimiento de la población. La edad de aparición presenta un pico en la edad pediátrica, pero también un aumento progresivo con la edad en adultos, hasta alcanzar su máximo entre

los 60 y 79 años. Se estima que en España hay unas 20.000 personas que padecen algún tipo de tumor cerebral, bien primario (originado en el cerebro) o metastásico (originado en otras partes, pero que se ha diseminado al cerebro). Los tumores cerebrales suponen el 2% de todos los diagnosticados en adultos y el 15% en niños (segundo tras la leucemia).



En España se diagnostican al año más de 5.000 tumores cerebrales

■ Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el dos por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento en niños, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) presentados ayer, víspera de la celebración de su Día Internacional. Este tipo de cáncer aglutina más de 120 tipos en el sistema nervioso.



En España se diagnostican al año más de 5.000 tumores cerebrales

■ Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales, que suponen aproximadamente el dos por ciento de todos los cánceres diagnosticados en adultos y el 15 por ciento en niños, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) presentados ayer, víspera de la celebración de su Día Internacional. Este tipo de cáncer aglutina más de 120 tipos en el sistema nervioso.