

PORTADA

AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA

DISCAPACIDAD

SALUD

ACTIVIDADES

ACTUALIDAD

QUIÉNES SOMOS

CADA AÑO SE DIAGNOSTICAN EN ESPAÑA 20.000 NUEVOS CASOS DE EPILEPSIA

Mié 24 Mayo 2023 



Política de cookies

Fundación Cáser informa que esta web utiliza cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de usuario y ofrecer contenidos adaptados a tus intereses. Con la mera navegación el usuario acepta la instalación de cookies, salvo que se oponga a ello.

[Más info](#)

[Aceptar](#)

[No, gracias](#)

Cada año se diagnostican en España 20.000 nuevos casos de epilepsia, principalmente en niños y personas mayores de 65 años

La epilepsia es el trastorno neurológico más frecuente en niños, además de la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que más de 400.000 personas padecen epilepsia en España, de los cuales, unos 100.000 corresponderían a casos en niños.

“Una persona padece epilepsia cuando ha tenido dos o más crisis epilépticas. Y se denomina crisis epiléptica a cualquier episodio neurológico generado por una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales”, explica el doctor Juan José Poza, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología. “Dependiendo de la parte del cerebro que se vea afectada por esta actividad eléctrica excesiva, las crisis pueden tener distintas presentaciones. Se han clasificado más de 30 tipos de crisis epilépticas, que pueden ir desde alteraciones breves del movimiento, de la memoria, de los sentidos, a alteraciones del nivel de conciencia con desconexión del medio, contracciones musculares o convulsiones prolongadas y graves. Aunque generalmente podemos decir que existen dos tipos de crisis epilépticas: las crisis generalizadas, cuando afecta a toda la corteza cerebral, y las crisis parciales o focales cuando afecta a un grupo específico de neuronas cerebrales”.

Según datos de la SEN, cada año se diagnostican en España unos 20.000 nuevos casos de esta enfermedad, principalmente en niños y personas mayores de 65 años. Aunque en los últimos años, distintos estudios europeos están mostrando un descenso en la incidencia de epilepsia de nuevo inicio en niños, frente a un aumento significativo en el grupo de las personas mayores de 65 años. En todo caso, las causas de esta enfermedad en estos dos grupos poblacionales suelen ser diferente: mientras que en niños suele ir ligada a alteraciones del desarrollo cerebral y/o a causas genéticas; en edades más avanzadas es más común que se asocie a causas degenerativas o como consecuencia de problemas vasculares, ictus, tumores o traumatismos. No obstante, y a pesar de que en los últimos años se han dado grandes avances en el campo del diagnóstico de esta enfermedad, en entre el 25 y el 40 % de nuevos casos de epilepsia, sobre todo en personas adultas, no se ha conseguido identificar la causa exacta detrás de esta enfermedad.

“Además, no todos los pacientes pueden acceder con facilidad a las técnicas diagnósticas, ya que su acceso es desigual en el territorio nacional. Esto, unido al hecho de que hasta un 25 % de las crisis pueden pasar inadvertidas, tanto por los pacientes como por sus familiares, o incluso por parte del personal sanitario, dificulta los tiempos de diagnóstico. Actualmente, el retraso en el diagnóstico de esta patología pueda alcanzar los 10 años, lo que hace que exista un importante porcentaje de

pi
el
Jc
el
di
P,
pi

Política de cookies

Fundación Cáser informa que esta web utiliza cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de usuario y ofrecer contenidos adaptados a tus intereses. Con la mera navegación el usuario acepta la instalación de cookies, salvo que se oponga a ello.

Más info

Aceptar

No, gracias

principalmente una monitorización video-EEG prolongada, como primer paso para un correcto tratamiento de la epilepsia.

En las últimas décadas ha aumentado considerablemente las posibilidades de tratamiento de esta enfermedad. No solo ha aumentado considerablemente el número de fármacos antiepilépticos disponibles, que ha permitido que cerca de un 70 % de los pacientes puedan controlar sus crisis, sino que aproximadamente un 5 % de los pacientes con epilepsia también pueden beneficiarse del tratamiento quirúrgico. Sin embargo, alrededor de un 30 % de los pacientes son farmacorresistentes y verán comprometida seriamente su calidad de vida. No en vano, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la epilepsia es la segunda enfermedad neurológica en años de vida potencialmente perdidos o vividos con discapacidad. En Europa se calcula, además, que el 50 % de los pacientes viven estigmatizados, que su expectativa de vida se ve reducida entre 2 y 10 años y que su tasa de mortalidad es 2-3 veces mayor que la de la población general. Además, el 60% de los pacientes europeos asocian otras comorbilidades como trastornos psiquiátricos, neurológicos o intelectuales.

Por otra parte, las crisis epilépticas son un motivo de ingreso frecuente en los servicios de Urgencias. Suponen en la actualidad entre el 1 y 3% del total de ingresos anuales y es, después del ictus, la segunda causa de atención neurológica en Urgencias. Además, los ingresos por crisis epilépticas tienen una morbimortalidad relevante, bien porque pueden ser consecuencia directa de alguna causa potencialmente grave (como traumatismos, ictus, meningoencefalitis...) o a complicaciones como el estatus epiléptico. El estado epiléptico es una emergencia neurológica que representa aproximadamente el 10% de crisis epilépticas urgentes y se asocia una mortalidad del 20% a corto plazo.

“Por esa razón, desde la SEN, llevamos años trabajando con el objetivo de que se implante en todo el territorio nacional un ‘Código Crisis’, similar al ‘Código Ictus’. Las crisis epilépticas urgentes requieren de una actuación diagnóstico-terapéutica precoz y precisa por parte de personal habituado al manejo de esta enfermedad, porque es una enfermedad tiempo-dependiente, es decir, que los pacientes tendrán un mejor pronóstico cuanto antes se trate su crisis, y porque la sensibilidad de las pruebas diagnósticas, como el EEG, es mayor en las primeras horas tras producirse una crisis”, destaca el doctor Juan José Poza.

ENLACES RELACIONADOS:

Política de cookies

Fundación Cáser informa que esta web utiliza cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de usuario y ofrecer contenidos adaptados a tus intereses. Con la mera navegación el usuario acepta la instalación de cookies, salvo que se oponga a ello.

[Más info](#)

[Aceptar](#)

[No, gracias](#)



Suscríbete

PORTADA BERGANTIÑOS SONEIRA FISTERRA XALLAS TU IDEAL ELECCIONES GALICIA ESPAÑA POLÍTICA MUNDO ECONOMÍA SOCIEDAD

DEPORTES OPINIÓN



Diario de Bergantiños
 14°-20° Lunes | 29 Mayo | 2023

La esclerosis múltiple, una enfermedad con cara de mujer joven

SaludIdeal



La esclerosis afecta más a las mujeres que a los hombres

f t in

REDACCIÓN 29 DE MAYO DE 2023, 14:53

Agotamiento, visión borrosa, falta de equilibrio y torpeza a la hora de usar las extremidades son algunos síntomas comunes de la esclerosis múltiple, una enfermedad autoinmune que afecta mucho más a las mujeres -2,5 mujeres por cada varón- y que es la segunda causa de discapacidad en adultos jóvenes, por detrás de los accidentes de tráfico.

En España 55.000 personas tienen esta enfermedad neurológica que se diagnostica principalmente en mujeres jóvenes, de entre los 20 y los 40 años, sin que se sepa exactamente por qué es más prevalente en ellas que en ellos, aunque se cree que hay factores hormonales como sucede con otras enfermedades autoinmunes.

Para concienciar a la sociedad sobre el impacto de esta enfermedad se ha puesto en marcha la campaña "Un ritmo imparable frente a la esclerosis múltiple", con la que se busca que cualquier persona se pueda poner en la piel de quien sufre esta enfermedad. Con la esclerosis múltiple, las defensas naturales del organismo dejan de trabajar con normalidad y dañan el sistema nervioso central, pero no se manifiesta de igual forma, por eso es en ocasiones difícil de detectar.

Lo m





Suscríbete

La enfermedad de las mil caras, como se la conoce precisamente por esas diferencias en los síntomas, se asocia sobre todo con la fatiga y con la inflamación del nervio óptico, que causa problemas de visión borrosa. Otros posibles signos son la dificultad para mover las extremidades, los temblores, la pérdida de equilibrio y los mareos. Es por eso que los pacientes necesitan rehabilitación, pero en el sistema público de salud raramente reciben toda la que precisarían.

Carmen Valls, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple, ha explicado que muchos de ellos encuentran en esa entidad el apoyo que necesitan para sobrellevar el día a día. Psicólogos, rehabilitadores, neurólogos, y formadores trabajan con el objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes. De hecho, se ha conseguido: en la última década ha disminuido bastante el número de pacientes que tiene que dejar de trabajar como consecuencia de la enfermedad, aunque aún hay un 33 % de personas que deja su empleo, frente al 64 % que lo hacía en 2007.

La mayoría de las personas diagnosticadas con esclerosis múltiple son mujeres con entre 20 y 40 años, es decir, en edad fértil. Una de cada tres afirma que la enfermedad influye bastante a la hora de tener o no hijos. Según ha explicado la neuróloga Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología (SEN), a la hora de poner un tratamiento se tiene en cuenta si las mujeres desean ser madres, porque el embarazo se puede planificar.

Y ahora mismo vivir con esclerosis múltiple es mucho más fácil que hace unos años. De hecho, la campaña de Merck, según ha explicado Marisa García-Vaquero, busca promover una mejor integración de las personas que sufren esta enfermedad, para evitar el aislamiento social que en ocasiones sufren estos enfermos

SaludIdeal

esclerosis

enfermedad

Salud

■ NOTICIAS RELACIONADAS



La rehabilitación neurológica, una especialidad que transforma vidas

🔄 Te puede interesar



La calle Fomento de Carballo cerrará al tráfico varios meses por la reforma del puente



Sonia de Gerónimo, la diseñadora gallega que logra que su colección de bolsos se agote en un día



El precio de la luz cayó un 18% en el mes de abril, marcando el segundo dato más bajo en casi dos años



Suscríbete

PORTADA FERROL COMARCAS TU IDEAL ELECCIONES GALICIA ESPAÑA POLÍTICA MUNDO ECONOMÍA SOCIEDAD DEPORTES OPINIÓN

ESPAAZU EDUCATIVO

**Diario de Ferrol**

14°-24°

Lunes | 29 Mayo | 2023

La esclerosis múltiple, una enfermedad con cara de mujer joven

SaludIdeal



La esclerosis afecta más a las mujeres que a los hombres

f t in

REDACCIÓN 29 DE MAYO DE 2023, 14:53

Agotamiento, visión borrosa, falta de equilibrio y torpeza a la hora de usar las extremidades son algunos síntomas comunes de la esclerosis múltiple, una enfermedad autoinmune que afecta mucho más a las mujeres -2,5 mujeres por cada varón- y que es la segunda causa de discapacidad en adultos jóvenes, por detrás de los accidentes de tráfico.

En España 55.000 personas tienen esta enfermedad neurológica que se diagnostica principalmente en mujeres jóvenes, de entre los 20 y los 40 años, sin que se sepa exactamente por qué es más prevalente en ellas que en ellos, aunque se cree que hay factores hormonales como sucede con otras enfermedades autoinmunes.

Para concienciar a la sociedad sobre el impacto de esta enfermedad se ha puesto en marcha la campaña "Un ritmo imparable frente a la esclerosis múltiple", con la que se busca que cualquier persona se pueda poner en la piel de quien sufre esta enfermedad. Con la esclerosis múltiple, las defensas naturales del organismo dejan de trabajar con normalidad y dañan el sistema nervioso central, pero no se manifiesta de igual forma, por eso es en ocasiones difícil de detectar.

Lo m





Suscríbete

Las diferencias en los síntomas, se asocia sobre todo con la fatiga y con la inflamación del nervio óptico, que causa problemas de visión borrosa. Otros posibles signos son la dificultad para mover las extremidades, los temblores, la pérdida de equilibrio y los mareos. Es por eso que los pacientes necesitan rehabilitación, pero en el sistema público de salud raramente reciben toda la que precisarían.

Carmen Valls, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple, ha explicado que muchos de ellos encuentran en esa entidad el apoyo que necesitan para sobrellevar el día a día. Psicólogos, rehabilitadores, neurólogos, y formadores trabajan con el objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes. De hecho, se ha conseguido: en la última década ha disminuido bastante el número de pacientes que tiene que dejar de trabajar como consecuencia de la enfermedad, aunque aún hay un 33 % de personas que deja su empleo, frente al 64 % que lo hacía en 2007.

La mayoría de las personas diagnosticadas con esclerosis múltiple son mujeres con entre 20 y 40 años, es decir, en edad fértil. Una de cada tres afirma que la enfermedad influye bastante a la hora de tener o no hijos. Según ha explicado la neuróloga Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología (SEN), a la hora de poner un tratamiento se tiene en cuenta si las mujeres desean ser madres, porque el embarazo se puede planificar.

Y ahora mismo vivir con esclerosis múltiple es mucho más fácil que hace unos años. De hecho, la campaña de Merck, según ha explicado Marisa García-Vaquero, busca promover una mejor integración de las personas que sufren esta enfermedad, para evitar el aislamiento social que en ocasiones sufren estos enfermos

SaludIdeal

esclerosis

enfermedad

salud

NOTICIAS RELACIONADAS



La rehabilitación neurológica, una especialidad que transforma vidas

Te puede interesar



El barrio de Canido se convirtió en el centro neurálgico de la actividad cultural y comercial del domingo



A fondo | O Mencer, el camino hacia la luz de muchas mujeres que ejercen la prostitución



Dos buques españoles monitorizan a una agrupación naval rusa en aguas de interés nacional

Resultados de las municipales en Galicia `Sorpasso` de Goretta en Santiago Buses urbanos sen trabas Intento de sumisi

VIDA Y ESTILO > **SALUD** GUÍAS DE SALUD CUIDAMOS TU SALUD

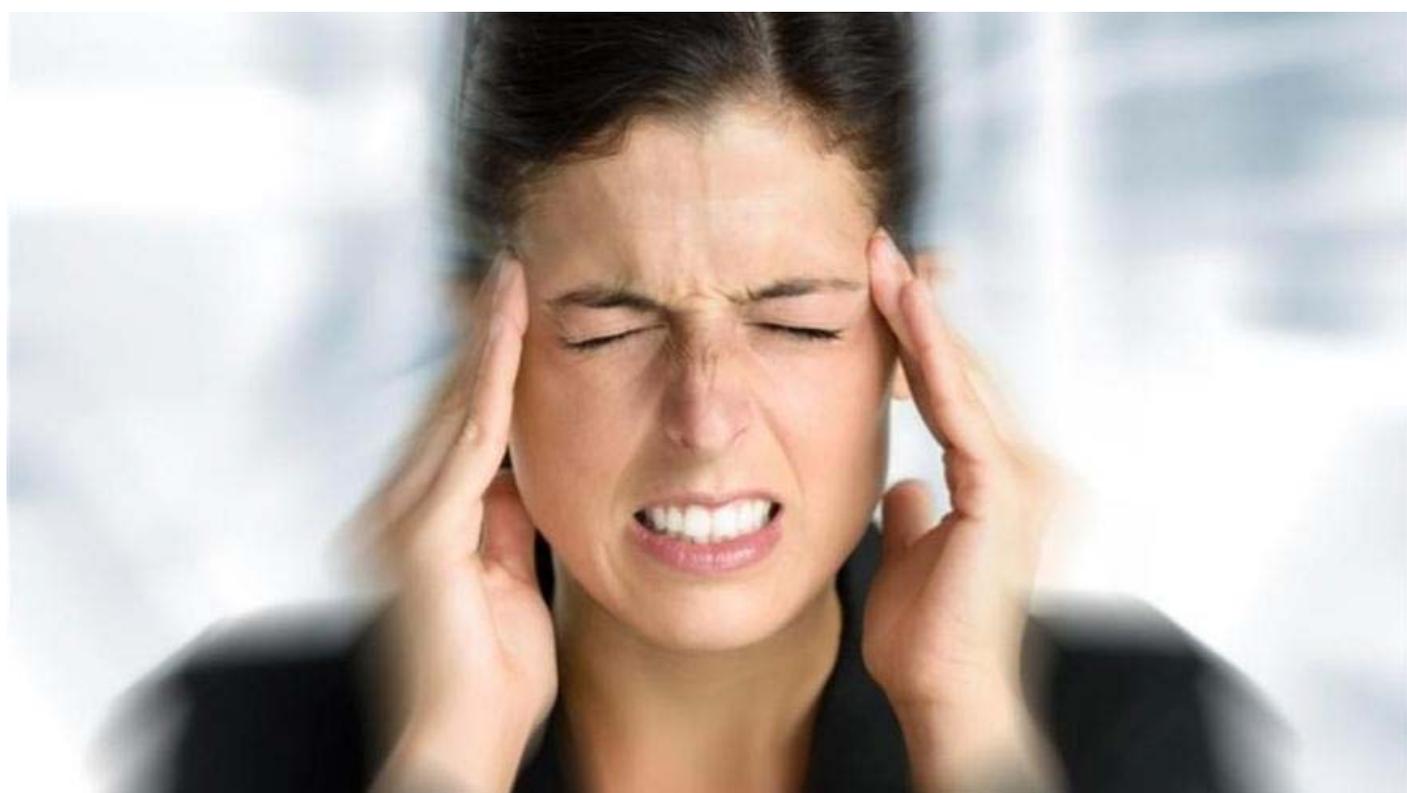
¿Qué remedios son efectivos contra el dolor de cabeza?

Con la ayuda de una experta en cefaleas te ayudamos a saber qué hay de cierto en algunas de las propuestas



EP

26·05·23 | 14:00 | Actualizado a las 14:00



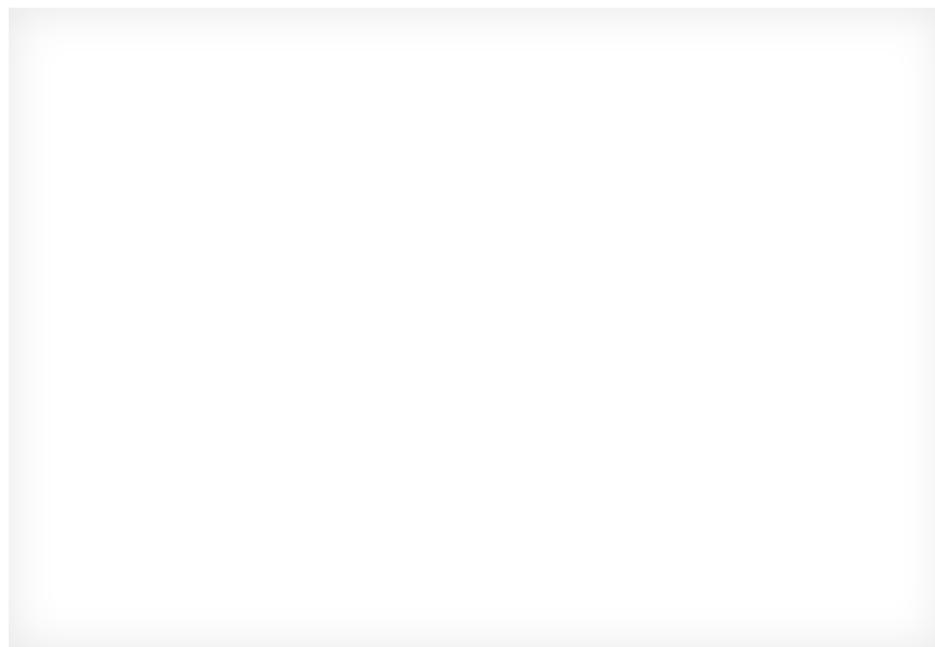
¿Qué remedios son efectivos contra el dolor de cabeza?

PUBLICIDAD

El dolor de cabeza es uno de los trastornos más comunes entre la población adulta. No en vano, se estima que hasta dos de cada tres españoles han sufrido un episodio de este tipo en los últimos tres meses. Las causas pueden ser muchas, y los tratamientos también. Sobre todo si se buscan remedios caseros como alternativa a los medicamentos. No obstante, no siempre funcionan.

Basta con hacer una búsqueda rápida en Google para identificar una veintena de alternativas diferentes para acabar con el dolor de cabeza. Con la ayuda de Sonia Santos, vocal del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), te ayudamos a saber qué hay de cierto, o no, en algunas de las propuestas más habituales. Esta experta reconoce que **no hay ninguna que sustituya al tratamiento médico, pero admite que "algunas pueden ayudar"**.

PUBLICIDAD



Cintas apretadas en la cabeza

Sorprendentemente, uno de los métodos más habituales, según reconoce esta experta, consiste en atarse una cinta o un pañuelo alrededor de la cabeza, a la altura de la frente y bastante apretado "en plan karateka".

Lo que se pretendería con este método sería ejercer presión sobre la zona donde se concentra el dolor pero "no tiene ninguna evidencia científica".

Masajes

PUBLICIDAD



dolor de cabeza / TIRED TEEN GIRL FEELING DIZZY, HAVING PANIC ATTACK, YOUNG WOMAN MASSAGING TEMPLES SITTING ON SOFA AT HOME, SUFFERING FROM CHRONIC MIGRAINE, STRESSED TEENAGER EXPERIENCING SUDDEN STRONG HEADACHE

Frente a esta opción, sí puede resultar más útil aplicar masajes, ya que en muchos casos el generador del dolor es una contractura del trapecio o de toda la musculatura del cuello. Por lo que "todo lo que sea masajear puede ayudar a aliviar este dolor", según Santos.

Gasas frías o una bolsa de hielo

Lo mismo sucede con la aplicación de calor o frío, con gasas o compresas mojadas, o la también clásica bolsa de hielo, ya que con estos remedios se busca intentar actuar sobre los centros generadores del dolor o musculatura periférica.0

Aceites aromáticos

En ocasiones las gasas o compresas aplicadas sobre la cabeza se impregnan con aceites. Los más recomendados el de lavanda o el de Argan. En estos casos no obstante, no es tanto el beneficio causado por el compuesto elegido sino por el masaje que se realiza

para aplicarlo.

Cinco remedios caseros para eliminar el dolor de cabeza y las migrañas sin pasar por la farmacia

R. S.

Infusiones

En el campo de las hierbas, los remedios caseros para el dolor de cabeza incluyen muchas como la manzanilla, el té de menta, de limón o el jengibre. En estos casos se debe a que "muchos pacientes asocian el dolor a sensaciones de náuseas, por lo que se puede aliviar o paliar la sintomatología abdominal".

Quedarse a oscuras

El dolor de cabeza a veces cursa con fotosensibilidad, lo que hace que molesten la luz, los ruidos e incluso los olores, sobre todo el de la comida y los perfumes. Por ello, todo lo que sea eliminar cualquier estímulo externo que potencie más el dolor hace que mejoren.

Bolsas de té en los párpados

En este caso, como en el de los aceites aromáticos, no es tanto la bolsa sino el hecho de cerrar los ojos y que no te moleste la luz.

El truco viral y natural para acabar con el dolor de cabeza en sólo unos minutos

R. S.

Cucharada de aceite de oliva

"No tiene ningún fundamento", según reconoce esta experta, a pesar de que es un alimento que tiene muchas propiedades saludables y es clave en la dieta mediterránea que también se ha asociado a múltiples beneficios para la salud. Pero en el caso de las cefaleas, no tiene ninguna base científica.

Al igual que esta última opción, la responsable de la SEN admite que existen otros múltiples remedios que no han demostrado ningún beneficio real, como ponerse una cáscara de sandía encima de la cabeza o aplicarse gotas de té con limón detrás de las orejas. No obstante, y aunque duela, parte de la eficacia de estos y otros métodos están en tu cabeza. De hecho, la doctora Santos recuerda la importancia del efecto placebo, que hace que haya pacientes que "cualquiera de estas alternativas pueda ser efectiva e incluso quitar el dolor".

TEMAS dolor - Dolores

TE PUEDE INTERESAR

2023-05-28

Encuesta prohibida de las elecciones municipales en Barcelona: último sondeo





PYMES



La esclerosis múltiple, una enfermedad con cara de mujer joven

SaludIdeal



La esclerosis afecta más a las mujeres que a los hombres

f t in

REDACCIÓN 29 DE MAYO DE 2023, 14:53

Agotamiento, visión borrosa, falta de equilibrio y torpeza a la hora de usar las extremidades son algunos síntomas comunes de la esclerosis múltiple, una enfermedad autoinmune que afecta mucho más a las mujeres -2,5 mujeres por cada varón- y que es la segunda causa de discapacidad en adultos jóvenes, por detrás de los accidentes de tráfico.

Lo m



PUBLICIDAD



Renault Clio E-tech - Sponsored
el icono urbano que te sigue sorprendiendo

Compra ahora



Renault Clio E-tech - Sponsored
easy link conectado con pantalla táctil de 23,6cm

Compra ahora



principalmente en mujeres jóvenes, de entre los 20 y los 40 años, sin que se sepa exactamente por qué es más prevalente en ellas que en ellos, aunque se cree que hay factores hormonales como sucede con otras enfermedades autoinmunes.

Para concienciar a la sociedad sobre el impacto de esta enfermedad se ha puesto en marcha la campaña “Un ritmo imparable frente a la esclerosis múltiple”, con la que se busca que cualquier persona se pueda poner en la piel de quien sufre esta enfermedad. Con la esclerosis múltiple, las defensas naturales del organismo dejan de trabajar con normalidad y dañan el sistema nervioso central, pero no se manifiesta de igual forma, por eso es en ocasiones difícil de detectar.

PUBLICIDAD



Renault Clio E-tech full hybrid

Renault - Sponsored

[pide información](#)

“La enfermedad de las mil caras”, como se la conoce precisamente por esas diferencias en los síntomas, se asocia sobre todo con la fatiga y con la inflamación del nervio óptico, que causa problemas de visión borrosa. Otros posibles signos son la dificultad para mover las extremidades, los temblores, la pérdida de equilibrio y los mareos. Es por eso que los pacientes necesitan rehabilitación, pero en el sistema público de salud raramente reciben toda la que precisarían.

Carmen Valls, presidenta de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple, ha explicado que muchos de ellos encuentran en esa entidad el apoyo que necesitan para sobrellevar el día a día. Psicólogos, rehabilitadores, neurólogos, y formadores trabajan con el objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes. De hecho, se ha conseguido: en la última década ha disminuido bastante el número de pacientes que tiene que dejar de trabajar como consecuencia de la enfermedad, aunque aún hay un 33 % de personas que deja su empleo, frente al 64 % que lo hacía en 2007.

La mayoría de las personas diagnosticadas con esclerosis múltiple son mujeres con entre 20 y 40 años, es decir, en edad fértil. Una de cada tres afirma que la enfermedad influye bastante a la hora de tener o no hijos. Según ha explicado la neuróloga Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología (SEN), a la hora de poner un tratamiento se tiene en cuenta si las mujeres desean ser madres, porque el embarazo se puede planificar.

Y ahora mismo vivir con esclerosis múltiple es mucho más fácil que hace unos años. De hecho, la campaña de Merck, según ha explicado Marisa García-Vaquero, busca promover una mejor integración de las personas que sufren esta enfermedad, para evitar el aislamiento social que en ocasiones sufren estos enfermos

SaludIdeal

esclerosis

enfermedad

salud

■ NOTICIAS RELACIONADAS

ÚLTIMA HORA

Pedro Sánchez convoca elecciones generales para el 23 de julio tras la debacle del PSOE este domingo

[Elecciones 28M CV](#)[Elecciones 28M Castellón](#)[Elecciones 28M Valencia](#)[Elecciones 28M Alicante](#)

COMUNITAT VALENCIANA | SANIDAD Y SALUD

Experto de Vithas incide en la importancia del abordaje multidisciplinar e individualizado para tratar la migraña crónica

ELPERIODIC.COM - 29/05/2023



- Un millón de personas en España la sufren de forma crónica, es decir, tienen dolor de cabeza más de 15 días al mes
- El tratamiento requiere tratar simultáneamente los factores de riesgo potencialmente modificables, reducir el uso excesivo de analgésicos y utilizar tratamientos sintomáticos y preventivos adecuados

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 3,5 millones de personas padecen de



Tal como explica el doctor Vicente González Felipe, neurólogo del Hospital Vithas Valencia 9 de Octubre, “es importante realizar una distinción entre migraña episódica y migraña crónica. En el primer caso, la migraña suele durar 4 a 72 horas y puede ser intensa. Sin embargo, la migraña es crónica cuando el paciente con migraña episódica va teniendo crisis cada vez más frecuentes y llega a presentar 15 o más días de cefalea al mes durante más de 3 meses y esta cefalea es de perfil migrañoso al menos 8 días al mes”.

En el caso de la migraña episódica, el dolor a menudo es unilateral, pulsátil, empeora con el ejercicio y está acompañado por síntomas vegetativos como náuseas y sensibilidad a la luz, el ruido o los olores, pero para el especialista “a medida que la migraña se va haciendo más frecuente el carácter del dolor se hace más sordo y afecta a toda la cabeza, con lo que pierde las características de la migraña episódica. Sobre ella se producen exacerbaciones episódicas de gran intensidad”.

Abordaje psicoterapéutico

La migraña crónica conduce a repetidas visitas a urgencias, hospitalizaciones y excesivas exploraciones complementarias, lo que llega a afectar a la estabilidad psicológica, laboral y personal. “En este sentido, -subraya el doctor González-, es importante que el impacto sobre el funcionamiento habitual y sobre la personalidad sea reducido también con un abordaje psicoterapéutico cognitivo-conductual para mejorar el afrontamiento de la enfermedad y disminuir la pérdida de productividad laboral”.

Factores de riesgo

Los factores de riesgo que favorecen la evolución a una migraña crónica son muy diversos. Entre ellos se encuentra la sensibilización de vías transmisoras del dolor en el sistema nervioso central, que conduce a una hipersensibilidad en áreas críticas en el control de la sensación del dolor, de manera que la migraña persiste y se vuelve resistente a los medicamentos. Para el profesional, “el mayor predictor de evolución de una forma episódica a una crónica es la frecuencia de días de cefalea al mes mayor de 10, por lo que un tratamiento eficaz de las crisis de migraña es fundamental”.

Tal como explica el especialista, “otros factores de riesgo modificables son la coexistencia de depresión, escasos ingresos económicos, un uso excesivo de analgésicos, obesidad, abuso de cafeína, insomnio y otros trastornos del sueño como el síndrome de apnea del sueño. Los factores predisponentes junto a un aumento del número de crisis generan una disminución del umbral necesario para desencadenar otros ataques de migraña. El cerebro se vuelve susceptible y se favorece así la cronificación”.

Tratamiento

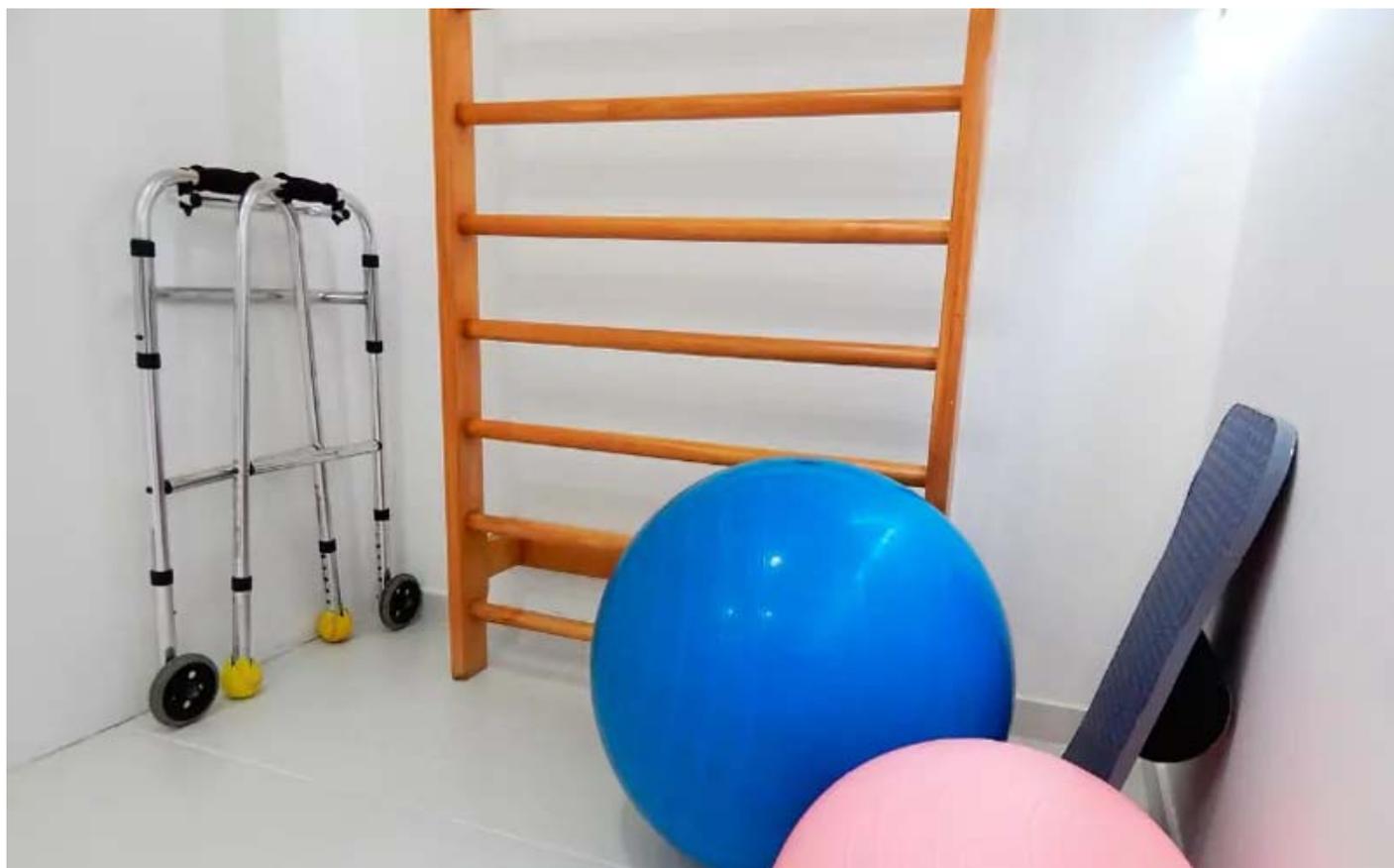
La migraña crónica conlleva un manejo global cuyos objetivos son reducir la frecuencia de las crisis, la



modificables, reducir el uso excesivo de analgésicos y utilizar tratamientos sintomáticos y preventivos adecuados, incluidos los bloqueos anestésicos, la aplicación de bótox y, si precisa, pautar anticuerpos monoclonales frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina (calcitonin gene related peptide, CGRP)".

Es importante que el paciente comprenda la complejidad de su situación y que se comprometa a un seguimiento adecuado de las medidas farmacológicas y no farmacológicas que se le indiquen. "Además, debe llevar un calendario de cefaleas para objetivar el seguimiento clínico. Es muy importante la individualización del tratamiento sintomático en función de las características de cada paciente", concluye el profesional.





La fisioterapia y pilates pueden ser muy beneficiosos para los enfermos. (Foto: Pixabay)

TRATAMIENTOS

Se ha producido una auténtica revolución en el manejo de la esclerosis múltiple

Actualmente disponemos de numerosos tratamientos que pueden modificar el curso de la enfermedad, con medicamentos inmunomoduladores o inmunosupresores, y terapias sintomáticas que abordan sus síntomas específicos.

Hechosdehoy / [SEN](#) / A. K. / Actualizado 30 mayo 2023

ETIQUETADO EN: [Esclerosis Múltiple](#)

La esclerosis múltiple es una enfermedad neurológica que constituye una de las principales causas de discapacidad en adultos jóvenes. La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** estima que hay alrededor de 2,8 millones de personas diagnosticadas con esclerosis múltiple en todo el mundo y, en España, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, alrededor de 55.000 personas la padecen. Este 30 de mayo es el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple.

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

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

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

Usted acepta nuestras cookies si continúa navegando por este sitio web.

[AJUSTES](#)

“La esclerosis múltiple es una enfermedad crónica, autoinmune, inflamatoria,

desmielinizante y degenerativa del sistema nervioso central. Se produce cuando el sistema inmunológico ataca por error a la mielina, una capa protectora de las neuronas que, cuando se ve afectada, hace que disminuyan o se detengan los impulsos nerviosos, provocando los diferentes síntomas de la enfermedad”, explica la Dra. Ana Belén Caminero, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología.

“Dependiendo de las áreas del sistema nervioso central que se hayan visto afectadas, los síntomas varían mucho de una persona a otra. Así que casi cualquier síntoma o signo neurológico puede ser parte de la sintomatología de la esclerosis múltiple. No obstante, problemas de movilidad, visión, equilibrio y coordinación, así como fatiga, dolor y trastornos de sensibilidad suelen ser lo más comunes”. Y al igual que los síntomas, el curso y la gravedad de esta enfermedad también puede ser muy variado. En todo caso, en un 85% de los pacientes, la esclerosis múltiple se presenta en forma de brotes, que son episodios de déficit neurológico como manifestación de las lesiones que se van produciendo en el sistema nervioso central.

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

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

Y es que **la causa de la esclerosis múltiple aún no está clara.** Se cree que se origina en personas genéticamente predispuestas **ante la exposición a ciertos factores ambientales como infecciones, falta de vitamina D, tabaquismo, y probablemente a ciertos factores hormonales que hacen que las mujeres tengan el doble de riesgo de desarrollar esta enfermedad.**

La esclerosis múltiple es una enfermedad que **disminuye notablemente la calidad de vida de quien la padece, sobre todo si no se trata.** Para ello, **un diagnóstico temprano y un seguimiento adecuado de los pacientes puede ayudar a las personas con esclerosis múltiple a controlar los síntomas y a mejorar su calidad de vida.** Además, la adopción de un enfoque integral y multidisciplinar, que incluya

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

sociales y analizar el uso del sitio. También podemos compartir esta información con nuestros socios de marketing y publicidad.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros socios de marketing y publicidad y análisis web, quienes

publicidad y análisis web, quienes

podrán combinarla con otra

información que les haya proporcionado o que hayan recopilado

a partir del uso que haya hecho de sus

servicios.

ACEPTAR

Usted acepta nuestras cookies si

continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

Usted acepta nuestras cookies si

continúa utilizando nuestro sitio web.

AJUSTES

tratamiento farmacológico, modificaciones en el estilo de vida, terapias complementarias y apoyo psicológico y social, también puede beneficiar enormemente a los pacientes.

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

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

“En los últimos años **ha evolucionado mucho el tratamiento de la esclerosis múltiple, pero no solo farmacológico, también desde el punto de vista rehabilitador**”, comenta **Berta de Andrés**, Coordinadora de la Sección de Estudio de Neurofisioterapia de la **Sociedad Española de Neurología**. “Son ya bastantes los estudios que **confirman que las distintas modalidades terapéuticas utilizadas en fisioterapia ayudan a mejorar aspectos físicos como la movilidad o la fuerza muscular, lo cual repercute de forma positiva en la calidad de vida y disminuye la sensación de fatiga** percibida por el paciente. Por eso, **remarcamos la importancia de que los pacientes con esclerosis múltiple puedan recibir una neurorehabilitación adecuada, dentro de su tratamiento multidisciplinar, que busque retrasar la aparición de la discapacidad y maximizar la autonomía personal de las personas afectadas**”.

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

“Desde 2009 se conmemora el **Día Mundial de la Esclerosis Múltiple**, con el

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

ACEPTAR RECHAZAR AJUSTES

objetivo de concienciar sobre esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de las personas que la padecen. Confiamos que fechas como la de hoy ayuden a sensibilizar sobre los desafíos y dificultades que enfrentan las personas con esclerosis múltiple y a fomentar una mayor inclusión y apoyo hacia ellos”, comenta la Dra. **Ana Belén Caminero**. “Por otra parte, tampoco hay que olvidar que, a pesar de los avances de los últimos años, estamos ante una enfermedad que aún presenta varios desafíos y retos importantes. Entre ellos, está **mejorar los tiempos de detección de la enfermedad, para poder iniciar un tratamiento lo antes posible y evitar el avance de la discapacidad**, así como mejorar la investigación y desarrollo de nuevos tratamientos, ya que todavía no existe una cura para la esclerosis múltiple y no todos los tratamientos son igual de eficaces para todos los pacientes”.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[La esclerosis múltiple constituye la segunda causa de discapacidad en los jóvenes](#)

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

OTRAS NOTICIAS:



MÚLTIPLES RAZONES

[¿Por qué siempre tengo sueño y me siento somnoliento a todas horas?](#)



SALUDABLE PARA TODOS

[Tejidos inteligentes y de bajo coste para mejorar la salud en el deporte](#)



400.000 ESPAÑOLES LA SUFREN

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

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

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

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

RECHAZAR

[AJUSTES](#)

La Xarxa Santa Tecla impulsa un estudi pioner sobre l'Alzheimer a Tarragona

La Unitat de la Malaltia de l'Alzheimer ja ha estudiat 225 casos amb aquesta tècnica al Tarragonès i el Baix Penedès

Per **Redacció** - 29 de maig de 2023 12:34h.

-Temps de lectura: 2 minuts

Peu de foto: La Unitat de la Malaltia de l'Alzheimer està integrada per Elsa Puiggròs, Mikel Vicente i Alfons Moral (neuròlegs) i Marta Muñoz (neuropsicòloga)

Ara fa tres anys, el mes de maig de 2020, el **Servei de Neurologia de la Xarxa Santa**

Tecla va posar en funcionament la **Unitat de la Malaltia d'Alzheimer** i altres trastorns cognitius amb l'objectiu d'**impulsar el diagnòstic precoç i el millor tractament possible** entre la **població afectada per malalties degenerativocognitives**.

Des de la seva posada en marxa, **prop de 1.500 pacients del Baix Penedès i del Tarragonès han estat derivats des dels serveis d'Atenció Primària (AP)** als professionals d'aquesta unitat especialitzada per valorar cas per cas. Les dades extretes d'aquests tres anys de servei conclouen que **aproximadament un terç de la població amb símptomes no pateix cap deteriorament cognitiu**, un altre **terç pateix deteriorament cognitiu lleu** i el **terç restant són diagnosticats d'algun tipus de demència**, essent la malaltia de l'Alzheimer la predominant.

Actualment, la **Unitat de la Malaltia de l'Alzheimer de la Xarxa Santa Tecla**, integrada per **tres neuròlegs i una neuropsicòloga**, en col·laboració amb els professionals dels serveis d'atenció primària (medicina de família, infermeria i treball social), fa seguiment a **més de 1.000 pacients al Tarragonès i el Baix Penedès, més de 600 dels quals reben tractament farmacològic**.

Pioners en l'estudi amb biomarcadors

Més enllà de la millora en el circuit d'atenció a les persones afectades per qualsevol tipologia de demència, la posada en marxa de la **Unitat de l'Alzheimer ha significat un important salt en el diagnòstic fefaent i l'estudi de la malaltia** a casa nostra. D'aquesta manera, la Xarxa Santa Tecla és pionera a la demarcació en l'ús de biomarcadors per diagnosticar o bé descartar d'una manera mesurable la malaltia de l'Alzheimer.

Al llarg dels tres anys de servei de la unitat **s'ha procedit a diagnosticar i estudiar amb biomarcadors un total de 225 pacients**. Per a l'estudi i diagnòstic de l'Alzheimer amb biomarcadors es fa una **punció lumbar al pacient** (similar a la tècnica de l'anestèsia epidural) i una **anàlisi dels nivells del líquid cefalorraquidi**. A partir d'aquí es determinen els **nivells de proteïnes beta-amiloide i TAU**, implicades en l'aparició de la malaltia de l'Alzheimer. Segons explica el **doctor Alfons Moral, cap de Servei de Neurologia de la Xarxa Santa Tecla**, "des de fa uns mesos a més també determinem els nivells de proteïna alfa-sinucleïna pel diagnòstic d'una altra malaltia, la demència amb Cossos de Lewy, que després de l'Alzheimer és la segona causa de demència".

La **Unitat de la Malaltia de l'Alzheimer està integrada per Elsa Puiggròs, Mikel Vicente i**

Alfons Moral (neuròlegs) i **Marta Muñoz** (neuropsicòloga). L'evolució i resultats dels seus estudis amb biomarcadors han estat presentats en dues ocasions en congressos de la *Sociedad Española de Neurología* i, en l'àmbit internacional, a la *International Neuropsychological Society*.

Sandra Redacció Pérez



▲ **La esclerosis afecta más a las mujeres que a los hombres** larazon / Dreamstime

H. DE MIGUEL



Creada: 30.05.2023 09:33

Última actualización: 30.05.2023 09:33

En los últimos cinco años ha aumentado cerca de **un 20 por ciento el número de pacientes con esclerosis múltiple**. La EM es una enfermedad autoinmunitaria que afecta al cerebro y la médula espinal. Presenta multitud de síntomas y durante su evolución puede provocar deterioro neurológico y motor. **Afecta más a las mujeres que a los hombres y se diagnostica con mayor frecuencia entre los 20 y 40 años de edad.**

En nuestro país la padecen unas 55.000 personas y cada año se diagnostican 2.500 nuevos casos, lo que la convierte en la segunda causa de discapacidad y la segunda enfermedad neurológica más frecuente en los adultos jóvenes españoles según datos la Sociedad Española de Neurología (SEN). También es,



Más ▾

Formación

NATURAL / BIG VANG / TECNOLOGÍA / SALUD / QUÉ ESTUDIAR / UNIVERSO JR / FORMA SUSCRÍBETE

ESTUDIAR EL CEREBRO

La importancia de los especialistas en enfermedades neurológicas en un país que envejece rápidamente

El envejecimiento de la población en España se suma a la necesidad de expertos en enfermedades como el Parkinson o la epilepsia



España necesita profesionales dedicados a las enfermedades neurológicas (Getty Images/iStockphoto)



ALEX SUÁREZ FONT

29/05/2023 07:30

Las ciencias de la salud se enfrentan a un gran desafío en el siglo XXI: descifrar y tratar las enfermedades neurológicas, una rama especialmente amenazante en un país como el nuestro. España está en clara tendencia de envejecimiento de la población -la más afectada por estos problemas de





(INE), el año pasado se disparó un nuevo máximo de envejecimiento del 133,5% (133 personas mayores de 64 años por cada 100 menores de 16).

Ambos factores hacen que la investigación de las enfermedades neurológicas y la necesidad de formar profesionales que se dediquen a su tratamiento sea un asunto de máxima importancia, especialmente si se tiene en cuenta que en 2050 España será el segundo país más envejecido del mundo, solo por detrás de Japón (INE).





Siete millones de personas sufren enfermedades neurológicas en España (Resat Dongel)

Además, aunque pueda parecer que las enfermedades neurológicas sean minoritarias, en España ya son más de siete millones de personas las que las padecen. La situación mundial es incluso más alarmante, con prácticamente un tercio de la población mundial bajo un diagnóstico de este tipo de dolencias, según informa la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El Parkinson es la enfermedad neurológica más extendida del mundo, con siete millones de pacientes y 150.000 sólo en España, según ha revelado en su último informe la Sociedad Española de Neurología (SEN). Por otro lado, la OMS advierte de que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años.

De hecho, la falta de enfermeras y otros profesionales especializados en cómo tratar a personas que sufren Parkinson se ha convertido en una de las grandes reclamaciones de las unidades que se dedican a ello en los grandes hospitales españoles.





enfermedades como el Parkinson

Aunque todas estas enfermedades mayoritariamente se diagnostican a personas mayores, también se pueden dar en niños: la epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente entre los más pequeños, con más de 100.000 casos diagnosticados en España, del total de 400.000 afectados, según datos de la SEN.

Se necesitan profesionales especializados en enfermedades como el Parkinson (Getty Images/iStockphoto)





nuevos casos de esta enfermedad, principalmente en niños y personas mayores de 65 años, lo que supone que un 3% de la población española padecerá epilepsia en algún momento de su vida.

Sin embargo, Juan José Poza, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología, recuerda que “padecer una convulsión no significa que se padezca epilepsia” y que “hasta el 10% de la población tendrá una convulsión a lo largo de la vida”, por lo que los problemas neurológicos afectan a millones de personas.

El envejecimiento de la población agrava el problema de las enfermedades neurológicas





investigación y tratamiento ha generado una espiral que demanda más personal capacitado. Una **formación** de calidad es totalmente necesaria para poder entrar en el campo de batalla de las enfermedades del cerebro, una lucha que necesita a todos los voluntarios posibles.

El envejecimiento de la población agrava el problema de las enfermedades neurológicas (Gorodenkoff Productions OU)

El **Máster en Neurología Clínica de la SEN** podrás adquirir los conocimientos y habilidades necesarios en las principales áreas del departamento: enfermedades cerebrovasculares, trastornos del





enfermedades autoinmunes del sistema nervioso central, cefalea, entre otros.

Si quieres especializarte en los trastornos mentales asociados con el sistema nervioso, y muscular, mediante técnicas clínicas e instrumentales de estudio, diagnóstico y tratamiento, de diversas patologías, como lo son la epilepsia, el Alzheimer, los accidentes cerebrovasculares, Parkinson, entre muchos otros que desencadenan problemas en las funciones motoras, del habla o del aprendizaje, de la percepción o estado de ánimo te interesará el [Máster experto en neurología más máster experto en neuropsicología](#).

Otro campo de especialización te lo ofrece el [Máster en neuroanatomía y neurología funcional más máster en neuropsicología clínica](#), donde estudiarás en profundidad la anatomía de todo el sistema nervioso, desde l 



irrigación del cerebro, el sistema nervioso central y periférico, y los hemisferios y la corteza cerebral.

Máster en Neurología Clínica de la SEN (Online y con Título Propio) -
EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA

Máster experto en neurología más máster experto en neuropsicología -
ESCUELA DE POSTGRADO DE MEDICINA Y SANIDAD

Máster Experto en Neuropsicología + Máster Experto en Neurología -
INSTITUTO DYN

POSTGRADO EXPERTO EN NEUROLOGÍA - ESCUELA DE
POSTGRADO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA

Máster experto en neurología más máster experto en neuropsicología -
ESCUELA CLÍNICA Y DE CIENCIAS DE LA SALUD

Máster en neuroanatomía y neurología funcional + máster en
neuropsicología clínica - ESCUELA DE POSTGRADO DE PSICOLOGÍA Y
PSIQUIATRÍA

Diploma de Especialización en Neurología - ELBS - ESCUELA DE
LIDERAZGO



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

SALUD MENTAL

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



LUCÍA CANCELA



Varias personas graban un concierto con su móvil en el festival de Coachella. **CAROLINE BREHMAN | EFE**

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

28 may 2023 . Actualizado a las 05:00 h.



Comentar · 0

En función del nivel al que se atienda, «el **cerebro** humano tiene muchas cosas de especial». En materia de desarrollo y sobre cómo ha evolucionado, lo más destacable son las células madre que posee. «No es que sean especiales, sino que hay más cantidad de tipos que en otras especies». Quién habla es **Víctor Borrell**, investigador Científico de CSIC, director del grupo **Neurogénesis y Expansión Cortical** de la Universidad Miguel Hernández, que añade: «Estas son las responsables de producir todas las neuronas que tendremos en la edad adulta». Para ello, se lleva a cabo un proceso de división celular, controlado por genes regulados mediante mecanismos moleculares. «Esto de por sí es particular en el ser humano», cuenta el investigador.

Precisamente, estudios recientes en los que se ha comparado al ser humano moderno con el neandertal muestran «pequeños cambios que hacen que el desarrollo cerebral y lo que hacen las células madre sea diferente», indica el experto. Una ligera evolución con una consecuencia muy importante. ¿A qué nivel? «Se producen menos errores cromosómicos y genéticos. lo que se traduce en

tenemos una **corteza** más grande», responde.

Esta área es la principal responsable de la capacidad cognitiva o inteligencia. «El cerebro no es una suma de partes, sino una combinación. Solo que hay determinadas funciones ubicadas, esencialmente, en unas regiones. Este es el caso», precisa el investigador. Aquí se producen una serie de circuitos, «de intercambios de información» que son muy relevantes en cuanto a la inteligencia o carácter de la persona.

El tamaño de la corteza cerebral: un rasgo de éxito

La corteza no siempre tuvo el tamaño actual, «sino que fue aumentando». «Eso lo sabemos por el registro fósil, dónde vemos que los animales más antiguos, extintos o no, de hace millones de años tenían el volumen craneal mucho más pequeño

y esto ha sido muy importante para que podamos desarrollar más nuestra inteligencia», detalla el director de grupo.

El equipo de investigación de Víctor Borrell ha descubierto que este crecimiento se debió, en buena medida, al **gen MIR3607**, que pertenece a la familia de los **microRNAs**, los cuales actúan como «directores de orquesta», regulando la actividad de otros. En este caso, el MIR3607 «interfiere o perjudica en que los genes normales generen su proteína. En este caso es una ventaja, porque el gen entorpece la síntesis de una proteína que frena o limita la proliferación de la división celular. Así, si yo inactivo un freno, lo que hago es acelerar», precisa. En resumidas cuentas, consigue que proliferen las células madre de la corteza para que estas generen más neuronas y con ella crezca en tamaño. Lo más destacado para el experto «es que descubrimos que todos los embriones de especies con el cerebro grande, como el ser humano, pero también los primates o los carnívoros como el gato, tienen este microRNA», detalla. En ellos también favorece dicha proliferación.

Para que el cerebro llegue hasta este punto han tenido que pasar cientos de miles de años. **¿Puede la tecnología afectar de cara a un futuro?** Como buen científico, Víctor Borrell mantiene sus dudas, sin embargo, vaticina: «Está claro que la luz de las pantallas, en particular la azul, es muy energética y agresiva para nuestros ojos. Al ser así, nos manda mucha energía que después será transmitida por las células de nuestros ojos hacia el cerebro», describe el director del grupo, que añade: «Ese exceso lumínico puede derivar en un exceso de actividad neuronal. Al igual que sabemos que un flash de luz puede hacer entrar en epilepsia, la luz de las pantallas no puede ser muy beneficiosa, si acaso, podríamos decir que es perjudicial en algún aspecto». Establecer en cuáles es más complicado, con todo reconoce estar seguro de que tendrá efectos en el cerebro: «No me extrañaría nada».

Diferencias entre especies

¿Por qué el humano desarrolló lenguaje, cultura o arte? Hay varias cosas para explicar la diferencia de cerebros entre especies. Lo primero se denomina el estudio comparativo del sistema nervioso: «Cuando lo analizamos vemos que, por un lado, es una cuestión de cantidad de neuronas que hay en la corteza cerebral», detalla **Diego Redolar**, doctor en Neurociencias, profesor de Neuropsicología en la

Hay animales cuya corteza cerebral es totalmente lisa, mientras que la humana está muy arrugada. «Si la desplegamos, ocuparía un metro cuadrado de volumen. Por lo que la evolución ha doblado el tejido sobre sí mismo para evitar ir con una cabeza de ese tamaño», precisa. De esta forma, ocupa menos espacio pero alberga más neuronas.

En la corteza cerebral se diferencian tres tipos de regiones: las **sensoriales**, dedicadas a la percepción; la **corteza auditiva, olfatorio o somatosensorial**, dedicadas a las modalidades sensoriales; y, por último, las **áreas motoras**, empleadas para programar y poner en marcha el movimiento. «En suma —continúa contando Diego Redolar— tenemos tres grandes áreas de asociación polimodal, vinculadas con las funciones cognitivas subjetivas». En esta línea, al estudiar los animales con mayores capacidades cognitivas, como los delfines o los bonobos, «vemos que tienen más áreas de asociación que otros animales. Lo 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 Diego Redolar. 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. «En nuestra especie no ha habido cambios a nivel evolutivo porque para que eso suceda 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.

Más neuronas para los dedos pulgar e índice

De hecho, se conocen varios cambios que ya se están produciendo. 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 Diego 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».

Si bien es difícil adivinar qué sucederá en el futuro, Diego Redolar no duda de que la tecnología «hará que tengamos diferentes maneras de procesar la información». Ahora solo queda ver si serán mejor o peor.

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. Por eso, señala que es normal que, si utilizamos con mayor frecuencia los dedos de las manos, «el área del cerebro que se encarga de controlar el pulgar está aumentada».

Menos capacidad de memoria

La disposición continua de información ha 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

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 puedan tener menos conexiones en las zonas del cerebro dedicadas a la memoria y más en aquellas que gestionan las informaciones entrantes. Un hecho que tendría sentido si se tiene en cuenta la cantidad de datos a los que una persona se expone cada día. 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 los estudios que miden la cantidad de neuronas en una zona son de resonancia magnética. Se hacen en unas condiciones experimentales muy concretas que difícilmente son equiparables a la vida real», detalla.

Aunque reconoce que la tendencia puede ir en este camino, pide prudencia. «Puede ser que haya una parte de nuestra memoria que utilicemos menos porque tengamos más acceso a información, pero, a la vez, esto puede provocar que utilicemos más otras zonas que nos permitan relacionar todos esos elementos», aclara.

Los consejos de un neurólogo para cuidar la memoria

CINTHYA MARTÍNEZ



Orientación espacial y el avance del GPS

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. En un estudio elaborado por **Eleanor Maguire** en los taxistas londinenses, «se vio que tenían el **hipocampo**, especialmente el derecho, mucho más grande es porque lo usan con mayor asiduidad para orientarse en el espacio», precisa. Así, si las personas dejan de emplear 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

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 determinada, 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 o Instagram, pero no a informaciones más largas. Esto sí puede ser un problema», destaca el neurocientífico.

Y para los que leen, el eterno debate: ¿en digital o en papel? Parece ser que lo más efectivo es inclinarse por la última opción: «No por el hecho de la iluminación de las pantallas, que de por sí tiene sus problemas, sino por la forma de leer. Cuando tienes un libro, te haces un mapa conceptual de lo que tienes delante, pero cuando lees en digital, recibes la información página a página y es más difícil elaborar esta estructura», declara el neurocientífico. En este punto, el problema es para el hipocampo. «Es quién se encarga de la memoria más semántica, la que nos permite adquirir esa información y para ello, necesita el mapa conceptual. De hecho, si lo haces, se vuelve mucho más fácil», precisa Diego Redolar.

Ejemplos como los relacionados con la atención muestran cómo el cerebro utiliza las herramientas que tiene disponibles: «Hay estudios que observan que la capacidad de contracción 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.

Volver a concentrarnos como antes de los smartphone: «Miramos el móvil cada cinco minutos y lo desbloqueamos unas 50 veces»

LAURA MIYARA



La luz de las pantallas, un cronodisruptor

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 luz 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 recibe, en parte, de la luz. «El **núcleo supraquiasmático**, que se encuentra en el hipotálamo, recoge información del entorno gracias a la retina. Así sabe cuando es de día o de noche lo que le permite llevar una cronorregulación», detalla.

Una función que se puede alterar, sobre todo, por el uso que da a la iluminación. «Se ha visto que no todas las frecuencias lumínicas son iguales. Las células ganglionares, que utilizan un pigmento llamado melanopsina, se activan mediante unas longitudes de onda concretas», precisa. El experto se refiere a las luces azuladas, como las que se emplean en las pantallas de ordenadores, tablets o móviles. «Si estamos en casa con luz cálida, sin utilizar este tipo de tecnología, los ritmos circadianos parecen no afectarse. Sin embargo, si nos vamos a dormir, encendemos el móvil a las once de la noche, ahí sí pueden alterarse», indica el profesor de la UOC.

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. Para el profesor de la UDC, el límite a las pantallas solo tiene sentido si el uso es exagerado: «Los estudios que conozco que dicen que las pantallas son dañinas para los niños tienen muy poca base. Otra cosa es el número de horas que puede estar delante», aclara. Si el ocio con tecnología excede lo recomendado «puede suponer que no pase el tiempo suficiente socializando con otros menores o haciendo cosas que requieren coordinación motora, lo que sí debe estar presente para desarrollarse», destaca.

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, «el famoso fenómeno que se conoce como chupete

Academy of Pediatrics, «demostró una alteración en la **organización microcerebral estructural** y en la **mielinización** de la sustancia blanca, lo que afectaba a zonas del lenguaje e implicadas en las habilidades de alfabetización emergente», cuneta 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. «Somos animales motores. La función del sistema nervioso es el movimiento, porque cualquier respuesta que demos ante un estímulo lo involucra», detalla el neurocientífico. Por ello, la coordinación motora resulta imprescindible para el desarrollo del sistema nervioso. Así, el experto indica que se sabe que solo hay dos acciones que funcionan para un buen funcionamiento de esta estructura: «El sueño y el ejercicio físico». Toda actividad que los desplace es, de lejos, perjudicial.

En este sentido, el doctor Ezpeleta recuerda la importancia de evitar el **sedentarismo**: «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 considera un factor de riesgo para el futuro desarrollo de demencia o para que la **migraña** se vuelva crónica: «cuando un paciente viene a consulta con migraña o deterioro cognitivo ligero porque ha tenido un ictus, se les recomienda la práctica de ejercicio moderado», relata. Las consecuencias de no hacerlo son de sobra conocidas.

Nazareth Castellanos, neurocientífica: «El intestino influye en el aprendizaje, por eso es importante que la dieta sea sana durante la infancia»

LUCÍA CANCELA

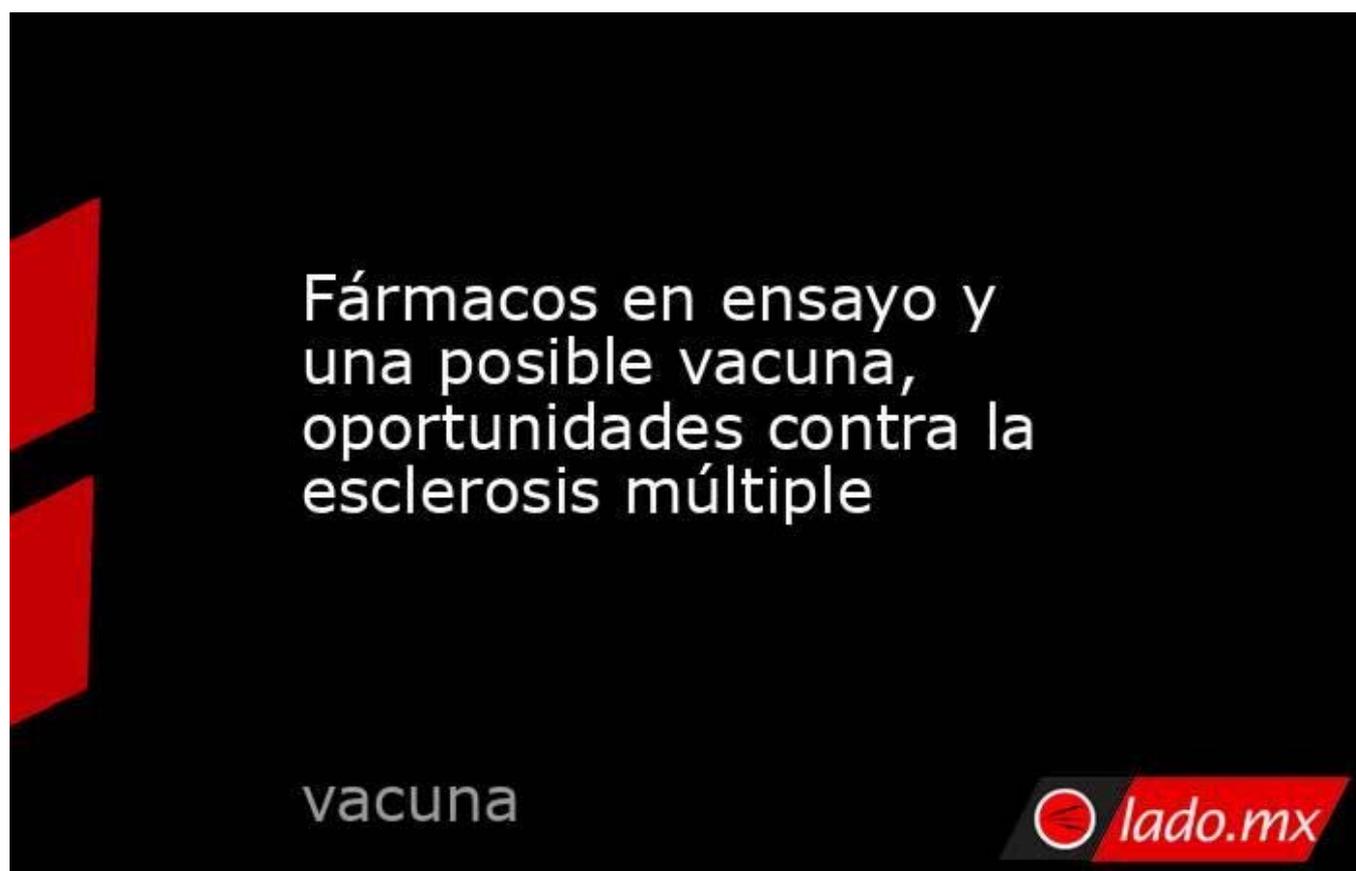


Newsletter

Suscríbete a nuestra newsletter

Marcelo Ebrard ('trending.php?id=426') / Jalisco ('trending.php?id=74') / Liga Mx Femenil ('trending.php?id=1295')
/ Seguridad ('trending.php?id=4593') / Torneo de Roland Garros ('trending.php?id=6874') / Tamaulipas ('trending.php?id=298')
/ México ('trending.php?id=1051') / Trabajador ('trending.php?id=3177') / Pronóstico ('trending.php?id=2611')

Fármacos en ensayo y una posible vacuna, oportunidades contra la esclerosis múltiple Infobae



Ayer, 11:23

Califica esta nota

☆☆☆☆☆

Barcelona, 29 may. Nuevos fármacos en las últimas fases de ensayos que pueden frenar el avance de la esclerosis múltiple (EM) y una posible vacuna que dificulte la infección por el virus Epstein-Barr son las nuevas "ventanas de oportunidad" para cambiar el paradigma

de esta enfermedad neurodegenerativa.

Así lo ha explicado este lunes el director del Centro de Esclerosis Múltiple de Cataluña (CemCat), Xavier Montalbán, en una jornada organizada junto con la Fundación Esclerosis Múltiple (FEM) con motivo del día mundial de esta enfermedad, que se celebra cada 30 de mayo.

La EM es una enfermedad autoinmunitaria que afecta al cerebro y la médula espinal; presenta multitud de síntomas y durante su evolución puede provocar deterioro neurológico y motor. Afecta más a las mujeres que a los hombres y se diagnostica con mayor frecuencia entre los 20 y 40 años de edad; en España la padecen unas 47.000 personas, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Montalbán ha destacado que en los últimos 20 años ha mejorado de forma "clara y ostensible" el abordaje de la enfermedad y la calidad de vida de los pacientes, si bien es una enfermedad que aún no se puede curar.

En todo caso, ha indicado que se está llevando a cabo "un esfuerzo muy considerable" en fármacos inhibidores de BTK (Tirosina Quinasa de Bruton), una pequeña molécula selectiva potencialmente capaz de penetrar en el cerebro, protegerlo y modificar el curso de la discapacidad.

Ha destacado que actualmente están en marcha 11 ensayos de farmacéuticas en fase III y que se esperan los primeros resultados de uno de ellos para finales del presente año.

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

Pero la infección por este virus no quiere decir que luego aparezca la esclerosis: "El 95 % de las personas tienen una infección por Epstein-Barr durante la vida y solo unos cuantos, pocos, van a sufrir esclerosis", ha destacado Montalbán, que es también jefe del Servicio de Neurología del Hospital Vall d'Hebron.

A partir de este virus, los investigadores están estudiando si sería posible diseñar una vacuna para administrarla en niños, antes de la primera infección, que pueda disminuir el riesgo de infección o de gravedad, y observar si también sirve para prevenir la EM.

Como la mayoría de enfermedades, la EM tiene una parte de predisposición genética, pero también hay factores de riesgo para desarrollar la enfermedad y tener peor pronóstico que una persona puede controlar, como el tabaco, la hipertensión, la obesidad, la diabetes, dormir mal, golpes en cabeza o déficit de vitamina D. EFE

jfc/mg/jlp

Compartir en:  (<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https%3A%2F%2Flado.mx%2Fn.php%3Fid%3D13271628>)  (https://twitter.com/intent/tweet?original_referer=https%3A%2F%2Flado.mx%2Fn.php%3Fid%3D13271628&related=lado_mx&text=F)

La esclerosis múltiple afecta a 55.000 personas en España, 3 de cada 4 son mujeres

55.000 personas tienen esclerosis múltiple (EM) en España, una enfermedad neurológica, autoinmune y crónica que se diagnostica principalmente en mujeres entre los 20 y 40 años.



COMPARTIR

25 MAY 2023 | MADRID, SPAIN

30 de mayo, Día Mundial de la Esclerosis Múltiple (EM)

- ◆ Se le conoce como “la enfermedad de las mil caras” puesto que se manifiesta de formas muy diferentes en cada persona siendo diversos sus síntomas así como su evolución
- ◆ Los avances científicos han permitido que las personas con EM hoy puedan disfrutar de una vida cada vez más parecida a no tener la enfermedad
- ◆ Merck, con el aval de AEDEM-COCEMFE, impulsa la campaña “Un ritmo imparables frente a la esclerosis múltiple” para visibilizar y concienciar al público general sobre la existencia e impacto de esta enfermedad

Madrid, 25 de mayo de 2023 – 55.000 personas tienen esclerosis múltiple (EM) en España, una enfermedad neurológica, autoinmune y crónica que se diagnostica principalmente en mujeres entre los 20 y 40 años¹, y que constituye la segunda causa de discapacidad en adultos jóvenes en nuestro país². Para darle visibilidad, con motivo del Día Mundial de la EM (30 de mayo), la compañía de ciencia y tecnología Merck, con el aval de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple (AEDEM-COCEMFE), impulsa la campaña ‘**Un ritmo imparables frente a la Esclerosis Múltiple**’, una iniciativa que tiene el objetivo de concienciar a la sociedad sobre la existencia e impacto de esta enfermedad, así como desmitificarla para que las personas con EM puedan disfrutar de una vida plena.

caras" puesto que se manifiesta de manera diferente en cada persona, variando sus síntomas y evolución. Se asocia con síntomas muy diversos, siendo el más común la fatiga y la neuritis óptica (inflamación del nervio óptico por la que el paciente tiene problemas de visión). Otros posibles signos son la dificultad en la movilidad de las extremidades, las alteraciones sensitivas, los temblores, la pérdida de equilibrio o los mareos, entre otros.

"En Merck sabemos que las personas que conviven con esta patología experimentan una gran carga física y emocional derivada de la incertidumbre que les genera no saber cómo será su vida a partir del diagnóstico. En este sentido, todos podemos ayudar a reducir esta carga promoviendo una mejor integración de las personas con EM, conociendo la enfermedad y desmitificándola. Por eso, con campañas como 'Un ritmo imparable frente a la esclerosis múltiple' fomentamos la conversación alrededor de la enfermedad y evitamos así el aislamiento social de este colectivo", señala **Marisa García-Vaquero Donaire, directora de Market Access & Patient Advocacy de Merck en España.**

En palabras de **Pedro Cuesta, presidente de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple**, *"es importante apoyar iniciativas como esta para dar visibilidad a las personas con esclerosis múltiple, acercar a la sociedad cómo es su día a día y cuáles son sus necesidades. Hay que mostrar especialmente los síntomas para trabajar en el desarrollo de enfoques personalizados y adaptados a la situación de cada persona".*

Así impacta la EM en la vida de las personas

Según el estudio *"Aproximación psicosocial a las personas con esclerosis múltiple para conocer sus necesidades y deseos en España"* (*"AprEMde"*)², publicado en 2020, el 33% de las personas con esclerosis múltiple afirma que la enfermedad influye bastante o totalmente a la hora de tomar la decisión de tener hijos. La EM afecta mayoritariamente a mujeres en edad fértil, por lo que es muy frecuente que quieran formar una familia. Actualmente, y gracias a los avances, esta enfermedad no es un impedimento para ejercer la maternidad, siendo posible planificar el embarazo.

Aunque no existe cura para la enfermedad podemos controlarla mejor, permitiendo a los pacientes tener una vida cada vez más normalizada. Esto les aporta la capacidad de tomar decisiones respecto a ámbitos importantes de su vida, como la de poder formar una familia, seguir trabajando y disfrutar de su tiempo libre. Hay que explicarles que el pronóstico de una persona diagnosticada hoy no tiene nada que ver con el de alguien a quien se le detectaba hace 15 años", explica la **Dra. Ana Belén Caminero, jefa de la sección de Neurología del Complejo Asistencial de Ávila y coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología (SEN).**

trabajar por los síntomas derivados de la enfermedad. Aunque hay que continuar mejorando en su integración, son cifras alentadoras puesto que un 33% de las personas con EM en 2018 dejaba su empleo frente al 64% que lo hacía en 2007.

Por su parte, **Carmen Valls, gerente de la Fundación Esclerosis Múltiple Madrid (FEMM)**, asegura que *"es esencial que la sociedad sepa en qué consiste la esclerosis múltiple y, sobre todo, que tenga información desde fuentes fiables y contrastadas, porque también hay mucho estigma alrededor de la EM. En ocasiones, hay que desdramatizar la enfermedad para que las personas recién diagnosticadas no sufran en ese momento"*.

Como parte de esta campaña de concienciación, Merck ha organizado junto a Cadena Dial **el primer concierto "ÚnicXs" por la EM (#DialConLaEM)**, que tendrá lugar el 30 de mayo, a las 20.00 h., en el teatro Nuevo Albéniz en Madrid y contará con la actuación de artistas reconocidos en nuestro país como Carlos Baute, Ana Guerra, Agoney y Antonio José, entre otros.

Referencias:

1. ¿Qué es la Esclerosis Múltiple?, CONLAEM. Disponible [aquí](#).

Aproximación psicosocial a las personas con esclerosis múltiple para conocer sus necesidades y deseos en España ("AprEMde"), promovido por la Universidad Francisco de Vitoria (UFV) con la colaboración de la asociación de pacientes Esclerosis Múltiple España (EME) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), avalado por el Real Patronato sobre Discapacidad del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda

DOWNLOADS

Día Mundial EM 2023.jpeg

↓ [IMAGE/JPEG \(255.7 KB\)](#)

MERCK-Día Mundial EM 2023.pdf

↓ [APPLICATION/PDF \(219.4 KB\)](#)



Un profesor de matemáticas explica cómo todos podemos ser ricos

Publicidad Rico Petro



V La Vanguardia + Seguir

La importancia de los especialistas en enfermedades neurológicas en un envejece rápidamente

Historia de Alex Suárez Font • Hace 1 h

Las ciencias de la salud se enfrentan a un gran desafío: descifrar y tratar las enfermedades neurológicas, un problema especialmente amenazante en un país como el nuestro, dada la clara tendencia de envejecimiento de la población y estos problemas de salud, ya que según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), el año pasado se registró el máximo de envejecimiento del 133,5% (133 personas mayores de 65 años por cada 100 menores de 16).

Ambos factores hacen que la investigación de las enfermedades neurológicas y la necesidad de formar profesionales en su tratamiento sea un asunto de máxima importancia. Se tiene en cuenta que en 2050 España será el segundo país más envejecido del mundo, solo por detrás de Japón (IN



El tratamiento de un paciente con Parkinson incluye rehabilitación física para ayudar a retrasar la progresión de los síntomas motores
© Resat Dongel

Además, aunque pueda parecer que las enfermedades neurológicas sean minoritarias, en España ya son más de siete millones de personas las que las padecen. La situación mundial es incluso más alarmante, con prácticamente un tercio de la población mundial bajo un diagnóstico de este tipo de dolencias, según informa la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Los españoles están usando esta nueva app de IA para ganar 36,750€ al mes

Publicidad AI News



El Parkinson es la enfermedad neurológica más extendida del mundo, con siete millones de pacientes y 150.000 sólo en España, según ha revelado en su último informe la Sociedad Española de Neurología

Danos tu opinión

enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años

De hecho, la falta de enfermeras y otros profesionales en cómo tratar a personas que sufren Parkinson se una de las grandes reclamaciones de las unidades de neurología en los grandes hospitales españoles.

Se necesitan profesionales especializados en enfermedades como el Parkinson

Aunque todas estas enfermedades mayoritariamente afectan a personas mayores, también se pueden dar en niños. La enfermedad neurológica más frecuente entre los mayores de 65 años es el Alzheimer, con más de 100.000 casos diagnosticados en España, de los que unos 20.000 son afectados, según datos de la SEN.



Se necesitan profesionales especializados en enfermedades como el Alzheimer y el Parkinson.
© Getty Images/Stockphoto

La entidad destaca que cada año se diagnostican en España unos 20.000 nuevos casos de esta enfermedad, principalmente en personas mayores de 65 años, lo que supone que un 10% de la población española padecerá epilepsia en algún momento de su vida.

Sin embargo, Juan José Poza, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología, recuerda que "padecer una convulsión no significa que se padezca epilepsia" y que "hasta el 10% de la población tendrá una convulsión a lo largo de la vida", por lo que los problemas neurológicos afectan a millones de personas.

El envejecimiento de la población agrava el problema de las enfermedades neurológicas

El avance de las enfermedades neurológicas y la falta de profesionales para investigarlas y tratarlas ha generado una espiral que demanda más personal capacitado. Una formación de calidad es totalmente necesaria para poder entrar en el campo de batalla de las enfermedades del cerebro, una lucha que necesita a todos los voluntarios posibles.



🗨️ Danos tu opinión



El envejecimiento de la población agrava el problema de las enfermi
© Gorodenkoff Productions OU

El **Máster en Neurología Clínica de la SEN** podrás conocimientos y habilidades necesarios en las principales áreas del departamento: enfermedades cerebrovasculares, trastornos del movimiento, enfermedades neuromusculares, esclerosis múltiple y otras enfermedades autoinmunes del sistema nervioso central, entre otros.

Si quieres especializarte en los trastornos mentales, trastornos del sistema nervioso, y muscular, mediante técnicas clínicas y técnicas instrumentales de estudio, diagnóstico y tratamiento de patologías, como lo son la epilepsia, el Alzheimer, las enfermedades cerebrovasculares, Parkinson, entre muchos otros que afectan a problemas en las funciones motoras, del habla o de la percepción o estado de ánimo te interesará el **Máster en Neurología más máster experto en neuropsicología**

Otro campo de especialización te lo ofrece el **Máster en Neuroanatomía y neurología funcional más máster en neuropsicología clínica**, donde estudiarás en profundidad todo el sistema nervioso, desde la anatomía microscópica de las neuronas y neuroglia, las meninges e irrigación del sistema Nervioso Central y Periférico, y los hemisferios y la corteza cerebral.

- **Máster en Neurología Clínica de la SEN (Online Propio)** - EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA
- **Máster experto en neurología más máster experto en neuropsicología** - ESCUELA DE POSTGRADO DE CIENCIAS DE LA SANIDAD
- **Máster Experto en Neuropsicología + Máster Experto en Neurología** - INSTITUTO DYN
- **POSTGRADO EXPERTO EN NEUROLOGÍA** - ESCUELA DE POSTGRADO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA
- **Máster experto en neurología más máster experto en neuropsicología** - ESCUELA CLÍNICA Y DE CIENCIAS DE LA SALUD
- **Máster en neuroanatomía y neurología funcional + máster en neuropsicología clínica** - ESCUELA DE POSTGRADO DE PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA
- **Diploma de Especialización en Neurología** - ELBS - ESCUELA DE POSTGRADO DE LIDERAZGO

MÁS DE LA VANGUARDIA

Alcaraz - Cobolli: horario y dónde ver el partido de tenis de Roland Garros...



La Región de Murcia promociona las vías verdes como atractivo turístico para visitantes alemanes

Ana Obregón celebra desde Miami la "aplastante" victoria de...



🗨️ Danos tu opinión

[Murcia.com](#) » [Región de Murcia](#) » [Empresa](#)

29/05/2023

Experto de Vithas incide en la importancia del abordaje multidisciplinar e individualizado para tratar la migraña crónica

Fuente: Agencias

Un millón de personas en España la sufren de forma crónica, es decir, tienen dolor de cabeza más de 15 días al mes



El tratamiento requiere tratar simultáneamente los factores de riesgo potencialmente modificables, reducir el uso excesivo de analgésicos y utilizar tratamientos sintomáticos y preventivos adecuados

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 3,5 millones de personas padecen de migraña en España, de los cuales, casi un millón la sufren de forma crónica, es decir, tienen dolor de cabeza más de 15 días al mes.

Tal como explica el doctor Vicente González Felipe, neurólogo del Hospital Vithas Valencia 9 de Octubre, "es importante realizar una distinción entre migraña episódica y migraña crónica. En el primer caso, la migraña suele durar 4 a 72 horas y puede ser intensa. Sin embargo, la migraña es crónica cuando el paciente con migraña episódica va teniendo crisis cada vez más frecuentes y llega a presentar 15 o más días de cefalea al mes durante más de 3 meses y esta cefalea es de perfil migrañoso al menos 8 días al mes".

En el caso de la migraña episódica, el dolor a menudo es unilateral, pulsátil, empeora con el ejercicio y está acompañado por síntomas vegetativos como náuseas y sensibilidad a la luz, el ruido o los olores, pero para el especialista "a medida que la migraña se va haciendo más frecuente el carácter del dolor se hace más sordo y afecta a toda la cabeza, con lo que pierde las características de la migraña episódica. Sobre ella se producen exacerbaciones episódicas de gran intensidad".

Abordaje psicoterapéutico

La migraña crónica conduce a repetidas visitas a urgencias, hospitalizaciones y excesivas exploraciones complementarias, lo que llega a afectar a la estabilidad psicológica, laboral y personal. "En este sentido, -subraya el doctor González-, es importante que el impacto sobre el funcionamiento habitual y sobre la personalidad sea reducido también con un abordaje psicoterapéutico cognitivo-conductual para mejorar el afrontamiento de la enfermedad y disminuir la pérdida de productividad laboral".

Factores de riesgo

Los factores de riesgo que favorecen la evolución a una migraña crónica son muy diversos. Entre ellos se encuentra la sensibilización de vías transmisoras del dolor en el sistema nervioso central, que conduce a una hipersensibilidad en áreas críticas en el control de la sensación del dolor, de manera que la migraña persiste y se vuelve resistente a los medicamentos. Para el profesional, "el mayor predictor de evolución de una forma episódica a una crónica es la frecuencia de días de cefalea al mes mayor de 10, por lo que un tratamiento eficaz de las crisis de migraña es fundamental".

Tal como explica el especialista, "otros factores de riesgo modificables son la coexistencia de depresión, escasos ingresos económicos, un uso excesivo de analgésicos, obesidad, abuso de cafeína, insomnio y otros trastornos del sueño como el síndrome de apnea del sueño. Los factores predisponentes junto a un aumento del número de crisis generan una disminución del umbral necesario para desencadenar otros ataques de migraña. El cerebro se vuelve susceptible y se favorece así la cronificación".

Tratamiento

La migraña crónica conlleva un manejo global cuyos objetivos son reducir la frecuencia de las crisis, la discapacidad asociada y mejorar la calidad de vida de los pacientes. "El tratamiento del paciente con migraña crónica, -comenta el doctor González-, requiere tratar simultáneamente los factores de riesgo potencialmente modificables, reducir el uso excesivo de analgésicos y utilizar tratamientos sintomáticos y preventivos adecuados, incluidos los bloqueos anestésicos, la aplicación de bótox y, si precisa, pautar anticuerpos monoclonales frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina (calcitonin gene related peptide, CGRP)".

Es importante que el paciente comprenda la complejidad de su situación y

que se comprometa a un seguimiento adecuado de las medidas farmacológicas y no farmacológicas que se le indiquen. "Además, debe llevar un calendario de cefaleas para objetivar el seguimiento clínico. Es muy importante la individualización del tratamiento sintomático en función de las características de cada paciente", concluye el profesional.



Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

¿Cuánto cuesta una cremación en 2023? (ver precios aquí)

Cremación | Enlaces Publicitarios

Torre Pacheco municipio transparente

Los españoles sin seguro de decesos empiezan a darse cuenta de algo

Encuentra Seguro

Amiga soledad

palabrasclaras.mx

“Código Crisis” para actuar con rapidez en las crisis de epilepsia | PalabrasClaras.mx

Agencias Noticias

5–6 minutos

Actuar de forma rápida y precisa ante una crisis de epilepsia es clave para un mejor pronóstico de los pacientes, por eso los expertos proponen la implantación de un “Código Crisis”, similar al “Código Ictus”. Además, la sensibilidad de las pruebas diagnósticas es mayor en las primeras horas de producirse un episodio.

Una crisis de epilepsia es un episodio neurológico generado por una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales. Lo explica el coordinador del grupo de estudio de epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Juan José Poza, con motivo del Día Nacional de esta enfermedad, el pasado 24 de mayo.

En función de la parte del cerebro afectada por esa actividad eléctrica excesiva, las crisis pueden presentarse de distintas maneras. De hecho, según el doctor Poza, se han clasificado más de 30 tipos que pueden ir desde las alteraciones breves del movimiento, de la memoria, de los sentidos hasta del nivel de conciencia con “desconexión del medio, contracciones musculares o convulsiones prolongadas y graves”.

Anuncios

5 beneficios de la Realidad Virtual en la enseñanza de ciencias

No obstante, prosigue el experto, fundamentalmente hay dos tipos: las generalizadas, que son las que afectan a toda la corteza cerebral, y las parciales o focales, que implican a un grupo específico de neuronas cerebrales.

Según la SEN, más de 400.000 personas en España padecen epilepsia, de las que unas 100.000 son niños. De hecho, se trata del trastorno neurológico más frecuente en niños y la tercera enfermedad neurológica más prevalente.

Retraso en el diagnóstico

Los expertos lamentan la desigualdad en el acceso a las técnicas diagnósticas en función del territorio. Esto unido a que las crisis de epilepsia pueden pasar inadvertidas hasta en el 25 % de los casos, tanto por los pacientes como por los familiares e incluso por parte del personal sanitario, “dificulta los tiempos de diagnóstico”.

En este sentido, la SEN indica que el retraso en el diagnóstico puede demorarse hasta diez años.

“Hay que tener en cuenta que padecer una convulsión no significa que se padezca epilepsia. Hasta el 10 % de la población tendrá una convulsión a lo largo de la vida, pero solo un 3 % padecerá epilepsia”, abunda Juan José Poza.

Por todo ello, los expertos insisten en la necesidad de que se realicen pruebas diagnósticas a todos los pacientes de los que se sospeche que pueden tener este trastorno. Y que sea, principalmente, con una monitorización video-EEG (electroencefalograma) prolongada, como primer paso para un

tratamiento correcto.

Armas terapéuticas

Y es que en las últimas décadas las armas terapéuticas contra la enfermedad han aumentado de una forma considerable. Pero no solo el número de antiepilépticos disponibles, que han permitido que cerca del 70 % de los pacientes con epilepsia pueda controlar sus crisis. Además, el 5 % se puede beneficiar del tratamiento quirúrgico.

No obstante, el 30 % de los pacientes es farmacorresistente. Esto se traduce en que “verán comprometida seriamente su calidad de vida”.

El 50 % de los afectados vive “estigmatizado”, según la SEN. Con una expectativa de vida respecto al resto de la población que se reduce entre dos y diez años. Y con una tasa de mortalidad que se puede hasta triplicar.

Las crisis de epilepsia son una causa frecuente en Urgencias y suponen entre el 1 % y el 3 % del total de los ingresos hospitalarios anuales. No hay que olvidar que es la segunda causa de atención neurológica en Urgencias después del ictus.

La rapidez es clave

“Por esa razón, desde la SEN, llevamos años trabajando con el objetivo de que se implante en todo el territorio nacional un ‘Código Crisis’, similar al ‘Código Ictus’”, sostiene el doctor Poza.

El “Código Ictus” fue diseñado con el fin de identificar, notificar y trasladar lo antes posible a los pacientes con ictus a los servicios de urgencias. Si un paciente que sufre un ictus es

atendido por un neurólogo en las primeras horas, la probabilidad de fallecer o quedar con una discapacidad grave se reduce a la mitad.

En el caso de las crisis de epilepsia urgentes necesitan una actuación diagnóstico-terapéutica “precoz y precisa” por parte del personal sanitario que está habituado al manejo de la enfermedad.

Y es que la epilepsia es una “enfermedad tiempo-dependiente”. Esto quiere decir que los pacientes tendrán un mejor pronóstico cuanto antes se trate su crisis y “porque la sensibilidad de las pruebas diagnósticas, como el EEG, es mayor en las primeras horas tras producirse la crisis”, recalca el neurólogo.

La SEN tampoco pasa por alto que los ingresos por crisis tienen una “morbimortalidad relevante”. Esto es debido a que puede ser consecuencia directa de alguna causa potencialmente grave (como traumatismos, ictus, entre otros) o a complicaciones como el estatus epiléptico.

De ahí que la SEN mantenga que “el estado epiléptico es una emergencia neurológica”. Representa aproximadamente el 10 % de crisis epilépticas urgentes y se asocia una mortalidad del 20 % a corto plazo.

Publicidad



Descubre
Transforma
Crece

PSICÓLOGO
Franco González Aguilar
☎ (228) 852 0608 PREVIA CITA

Atención y asesoría
individual, familiar y de pareja.
Ansiedad • Estrés • Miedo • Depresión
Duelo • Inseguridad • Maltrato

Merck y Publicis Health organizan el primer concierto Dial UNICXS por la esclerosis múltiple

Por **La Redacción** - 29 mayo, 2023



Merck, compañía en ciencia y tecnología, organiza de la mano de **Publicis Health** el primer concierto Dial **UNICXS** por la esclerosis múltiple, enmarcado dentro del circuito de conciertos de **Cadena Dial**. El concierto tendrá lugar a las 20h del martes 30 de mayo, **Día Mundial de la Esclerosis Múltiple**, en el Teatro Nuevo Albéniz de Madrid, y contará con artistas como Carlos Baute, Ana Guerra, Antonio Jose, Agoney y Pol Nández, entre otros.

Este concierto se enmarca dentro de la campaña global que **Publicis Health** ha definido junto con Merck, **“Un ritmo imparable frente la esclerosis múltiple”**, para 2023. Además de este concierto, dentro del plan de acciones de la campaña, se ha establecido una estrategia de medios digitales en colaboración con el equipo de **Content on Demand** del grupo. También se celebró un desayuno de prensa el pasado jueves 25 de mayo, con estaciones sensoriales con diferentes dinámicas, donde los periodistas pudieron experimentar algunos de los síntomas más comunes de la esclerosis múltiple.

*“Esta campaña marca nuestro compromiso por una patología que, afortunadamente, ha mejorado su pronóstico en estos últimos 15 años y donde, gracias a la innovación, las personas que conviven con ella han cambiado su manera de convivir con la esclerosis múltiple”, declara **Laura García, Business Leader de Publicis Health**. “Desde que comenzamos a trabajar con Merck en campañas de concienciación y visibilización para esta enfermedad, ambos siempre hemos buscado maneras creativas, diferentes y brillantes que cumplan el objetivo que compartimos: concienciar, visibilizar y romper estigmas. Y esto es posible gracias a la confianza mutua de ambas organizaciones y a apostar con ideas out of the box que buscan conectar con un público más joven, hiperconectado e infocado, donde destacar y atraer es cada vez más complejo y las limitaciones de nuestro entorno marcan cinturas muy estrechas para acercarnos a la población general”.*

*“El abordaje de la esclerosis múltiple ha dado un salto cualitativo en las últimas dos décadas y una persona a la que se diagnostica hoy tiene un pronóstico muy diferente gracias a nuevos fármacos que aportan sencillez al tratamiento y reducen la carga de la enfermedad. Sin embargo, todavía existe un gran desconocimiento en torno a la EM y, lamentablemente, esto genera consecuencias en la salud emocional y la integración social de los pacientes. En Merck llevamos más de 30 años acompañando a la comunidad de la EM. Más allá de la I+D de tratamientos para abordar las consecuencias físicas y cognitivas de esta patología, hemos asumido el compromiso de visibilizarla y hacer partícipe a la sociedad de la realidad que viven estas personas, generando la empatía social necesaria para que puedan tener lo más parecido a una vida libre de esclerosis múltiple”, explica **Alba Ruiz, directora de Comunicación de Merck en España**.*

Según el **Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, el número de casos diagnosticados de esclerosis múltiple aumentan cada año en España, especialmente entre las personas jóvenes de entre 20 y 40 años. En España hay 55.000 personas que conviven con esta enfermedad neurológica autoinmune y crónica. Por ello, acciones como esta y campañas como la que **Publicis Health** ha

desarrollado para Merck son esenciales para concienciar a la sociedad y dar visibilidad a esta enfermedad.



COVID-19

Especialidades

Entrevistas del mes

Opini3n del experto

Ediciones impresas

Entrevista expr3s

La Ciencia de la Salud (Espa1a Salud – TVE)

Grandes reportajes

Videos

Dermatolog3a b1sica

Art3culos cient3ficos

Better Health,
Brighter Future



S3GUENOS:



NEU

HISTORIA PREVIA

< El estereotipo sobre la masculinidad frena la detecci3n del c1ncer de pr3stata

U

n

a

n

🔍 Para buscar escriba y pulse enter

LA CITA



La relación entre periodontitis y enfermedades neurológicas, en el foco de la noticia

25/05/2023



La reciente presentación en la Casa de las Encías del informe elaborado conjuntamente por expertos de Sepa y de la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha sido **excelentemente acogida por la prensa**. Tanto medios de comunicación especializados como generalistas, se han hecho eco de algunos de los principales mensajes y recomendaciones que se desprenden de este documento de consenso, fruto de la labor desempeñada por el grupo de trabajo Sepa-SEN y que sirve para evidenciar la estrecha **vinculación entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas**, como el ictus o la enfermedad de Alzheimer.

Puedes acceder gratuitamente al informe completo, [aquí](#).

Todos los jueves tienes una cuida tus encías, el al divulgativo de la

Las mejores conferencias de periodoncia, implantes, higiene bucodental,

La revista científica de SEPA. Al día en conocimiento de la

El buscador de productos de higiene bucodental de SEPA.

El Periodontograma de Sepa permite registrar todos los datos de una

Salud

Etiquetas | Vídeo | Esclerosis múltiple | Día mundial de la Esclerosis Múltiple | Enfermedad | Neurología | SEN | OMS

En España, casi 55.000 personas padecen Esclerosis Múltiple y se diagnostican 2.500 nuevos casos cada año

El 30 de mayo es el Día Mundial de esta enfermedad neurológica que constituye una de las principales causas de discapacidad en adultos jóvenes



Francisco Acedo
Lunes, 29 de mayo de 2023, 12:48 h (CET)

@Acedotor

La esclerosis múltiple es una enfermedad neurológica que constituye una de las principales causas de discapacidad en adultos jóvenes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que hay alrededor de 2,8 millones de personas diagnosticadas con esclerosis múltiple en todo el mundo y, en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 55.000 personas la padecen. Mañana, 30 de mayo, es el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple.

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

Lo más leído

- 1 [Keratinas sin formol con presentación de 1 litro para marcas, con Keratin Europa](#)
- 2 [Sobre el Ormus y sus beneficios para la salud, por Cáncer Emocional](#)
- 3 [Leyendas del México colonial](#)
- 4 [El auge del branded content de ficción y del cine turístico](#)
- 5 [Siéntate a la puerta de tu casa y verás pasar el cadáver de tu enemigo](#)

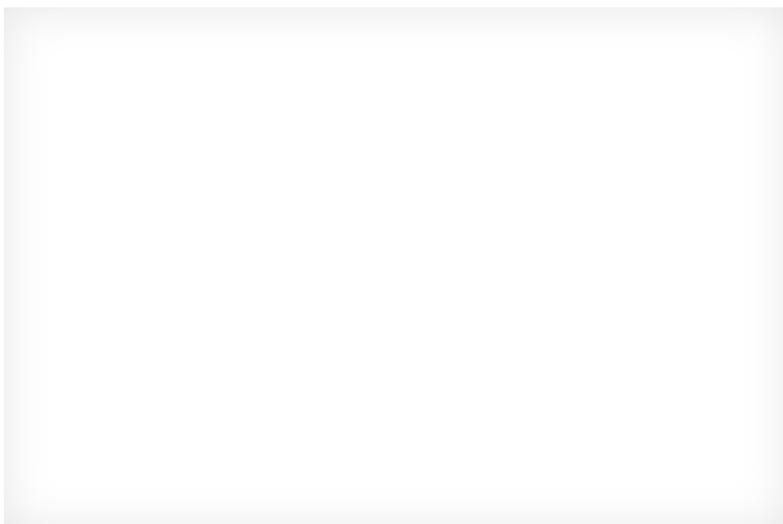
Noticias relacionadas

Las visitas con especialistas en nutrición aumentan más de un 15%

Descuidar la alimentación puede derivar en un sínfin

brotos, que son episodios de déficit neurológico como manifestación de las lesiones que se van produciendo en el sistema nervioso central.

PUBLICIDAD



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

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

Y es que la causa de la esclerosis múltiple aún no está clara. Se cree que se origina en personas genéticamente predispuestas ante la exposición a ciertos factores ambientales como infecciones, falta de vitamina D, tabaquismo... y probablemente a ciertos factores hormonales que hacen que las mujeres tengan el doble de riesgo de desarrollar esta enfermedad.

PUBLICIDAD

de enfermedades, desde problemas digestivos hasta otras más graves. Algunos de los principales problemas en los que la mala alimentación puede influir son los cardiovasculares, la diabetes, la osteoporosis, la obesidad, el cáncer de colon, las intolerancias y las alergias.

La epilepsia es la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España

Desde el año 2006, cada 24 de mayo se conmemora en España el Día Nacional de la Epilepsia con el objetivo de concienciar sobre esta enfermedad que es el trastorno neurológico más frecuente en niños, además de la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que más de 400.000 personas padecen epilepsia en España, de los cuales, unos 100.000 corresponderían a casos en niños.



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

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

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

“En los últimos años ha evolucionado mucho el tratamiento de la esclerosis múltiple, pero no solo farmacológico, también desde el punto de vista rehabilitador”, comenta Berta de Andrés, Coordinadora de la Sección de Estudio de Neurofisioterapia de la Sociedad Española de Neurología. “Son ya bastantes los estudios que confirman que las distintas modalidades terapéuticas utilizadas en fisioterapia ayudan a mejorar aspectos físicos como la movilidad o la fuerza muscular, lo cual repercute de forma positiva en la calidad de vida y disminuye la sensación de fatiga percibida por el paciente. Por eso, remarcamos la importancia de que los pacientes con esclerosis múltiple puedan recibir una neurorrehabilitación adecuada, dentro de su tratamiento multidisciplinar, que busque retrasar la aparición de la discapacidad y maximizar la autonomía personal de las personas afectadas”.

Por otra parte, la incertidumbre de la enfermedad y todos los síntomas

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

“Desde 2009 se conmemora el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple, con el objetivo de concienciar sobre esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de las personas que la padecen. Confiamos que fechas como la de hoy ayuden a sensibilizar sobre los desafíos y dificultades que enfrentan las personas con esclerosis múltiple y a fomentar una mayor inclusión y apoyo hacia ellos”, comenta la Dra. Ana Belén Caminero. “Por otra parte, tampoco hay que olvidar que, a pesar de los avances de los últimos años, estamos ante una enfermedad que aún presenta varios desafíos y retos importantes. Entre ellos, está mejorar los tiempos de detección de la enfermedad, para poder iniciar un tratamiento lo antes posible y evitar el avance de la discapacidad, así como mejorar la investigación y desarrollo de nuevos tratamientos, ya que todavía no existe una cura para la esclerosis múltiple y no todos los tratamientos son igual de eficaces para todos los pacientes”.

Escribe aquí qué tema te interesa...

Documentos

Enfermedades

Mapa de Asociaciones

Noticias

Agenda

Asociaciones

Premios Somos Pacientes

El valor de la innovación

TV

Asociaciones

Sanidad

Dependencia

Avances

Entrevistas

Opinión

Legislación

En los medios

30 DE MAYO, DÍA MUNDIAL

Esclerosis múltiple, una vida en comunidad

PUBLICADO EL 30 DE MAYO DE 2023 A LAS 9:00 POR SOMOS PACIENTES

Asociaciones, Esclerosis múltiple, Legislación, Sanidad

COMENTAR



Bajo el lema 'Una vida en comunidad. Una vida con más oportunidades', hoy martes, **30 de mayo**, se celebra el **Día Mundial de la Esclerosis Múltiple**, una efeméride impulsada desde el año 2009 por la **Federación Internacional de Esclerosis Múltiple (MSIF)** para informar a la sociedad sobre esta **enfermedad crónica del sistema nervioso central** que afecta a cerca de **2,8 millones** de personas en todo el mundo, más de 700.000 en Europa y en torno a 55.000 en España.

Esta edición, como ya ocurriera los pasados tres años, tiene como tema central las 'Conexiones' (**#MSConnections**, **#ConexionesEM**), con el que MSIF busca "establecer una conexión comunitaria, una conexión personal y conexiones para lograr una **atención de calidad**. Trataremos de romper las **barreras** sociales que provocan que las personas afectadas se sientan solas y socialmente **aisladas**. Juntos reivindicaremos mejores servicios, promoveremos **redes de apoyo** y defenderemos el **cuidado personal**. Cambia el futuro, encuentra tus #ConexionesEM".

En nuestro país conviven cerca de **55.000 personas** afectadas por una enfermedad cuya prevalencia en **mujeres** duplica a la de los varones. Además, cada año se diagnostican en torno a **2.500 nuevos casos** y, de acuerdo con los datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, el número de afectados se ha incrementado un **20%** en los últimos cinco años. De hecho, la esclerosis múltiple ya constituye la segunda enfermedad **neurológica** más frecuente y la segunda causa de **discapacidad** en la población adulta joven.

Concretamente, esta enfermedad **crónica**, autoinmune, inflamatoria, desmielinizante y **degenerativa** se origina cuando, por causas aún **desconocidas**, el sistema inmunológico ataca por error la **mielina**, capa protectora de las neuronas cuyo deterioro hace que disminuyan o se detengan los **impulsos nerviosos**, lo que provoca la aparición de diferentes síntomas que, como apunta la doctora **Ana Belén Caminero**, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la SEN, "varían mucho de una persona a otra dependiendo de las áreas del **sistema nervioso central** que se hayan visto afectadas".

Esclerosis múltiple



NOTICIAS SOBRE LA ENFERMEDAD



¿Cómo está afectando la esclerosis múltiple a tu calidad de vida?

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Resuelve tus dudas sobre esclerosis múltiple y sexualidad

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Conoce los avances en investigación en esclerosis múltiple

Publicado por [Somos Pacientes](#)

FORO SOBRE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Hola a todos! EM!

Laura García

2 respuestas - hace 9 años



MAPA DE ASOCIACIONES

Asociaciones de Esclerosis múltiple



AGENDA

mayo 2023

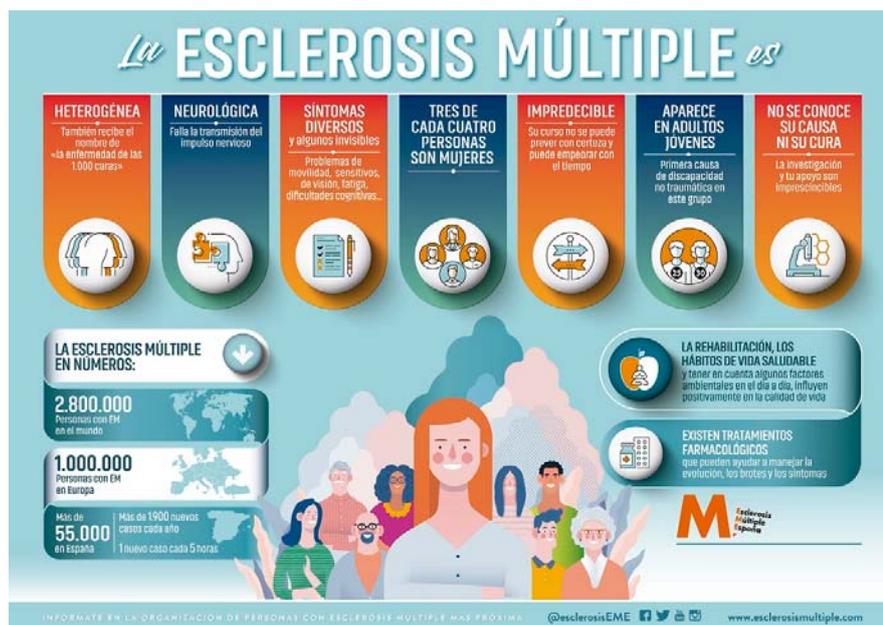
L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2 Jun. **3** Jun. XXVII Jornadas Científicas de ASPAYM Madrid

21 Jun. La salud mental como derecho humano universal. Ciudadanía e inclusión

LES GUSTA SOMOS PACIENTES

Unos síntomas, muchos de ellos **invisibles**, entre los que se cuentan la **fatiga**, los problemas de movilidad, la falta de equilibrio, el **dolor**, las alteraciones visuales y **cognitivas**, las dificultades del habla y los temblores que impactan de forma muy negativa sobre la **calidad de vida** de los pacientes.



En consecuencia, y dado que a día de hoy el reconocimiento de un grado mínimo del **33%** en la valoración de discapacidad es la única vía para que las personas con **patologías crónicas graves** puedan disponer de las medidas necesarias para acceder o mantener su empleo, estudiar o realizar adaptaciones en el hogar, **Esclerosis Múltiple España** (EME) reclama a todas las administraciones que los pacientes puedan acceder a la **protección social desde el momento del diagnóstico**, sin tener que esperar a la presentación de la discapacidad.

AÑADIR ESTE SITIO A RSS [\[+\]](#)

Ana Torredemer, presidenta de EME, recuerda que “es importante que se entienda que no tener una discapacidad importante reconocida **no significa estar bien**. Gracias a los **avances terapéuticos**, cada vez menos pacientes desarrollarán grandes discapacidades, pero eso no quiere decir que la enfermedad no afecte a su vida diaria e, incluso, que lo haga de forma importante como cuando aparecen los **brotes** o se manifiestan sus síntomas, en ocasiones **muy limitantes**”.

A esto se suma que, en muchas ocasiones, cuando se presenta la discapacidad y con ella las **medidas de apoyo**, ya es **tarde**. Y es que hasta un **70%** de los pacientes **pierde su empleo** o se ve abocado a dejarlo a los 10 años del diagnóstico.

La **reivindicación** de protección social desde el diagnóstico ya fue recogida en una primera proposición no de ley aprobada hace **12 años** por la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados, así como en una segunda aprobada en **2017**, pero aún en la actualidad sigue **sin haber respuesta** por parte de las administraciones.

Más oportunidades

El Día Mundial se celebra en nuestro país bajo el lema ‘**Una vida en comunidad. Una vida con más oportunidades**’. Y para que realmente existan estas oportunidades es necesario ofrecer medidas de **protección** adecuadas que garanticen, entre otras cosas, la posibilidad de **adaptar** el puesto de trabajo en función del avance de la enfermedad.

No en vano, la esclerosis múltiple afecta de forma muy especial a la vida laboral del paciente, que además de sufrir un impacto en su **economía familiar** ve mermada notablemente su **autoestima** —en hasta un 77% de los casos— y, perdido el empleo, desarrolla en muchas ocasiones **ansiedad**, estrés e, incluso, **depresión**.

Es más; la **ausencia de medidas** de protección hace que revelar su condición en su puesto de trabajo suponga un problema para muchos pacientes. De hecho, el **30%** no lo hace por miedo al **estigma** o a la pérdida del empleo. En definitiva, concluye **Torredemer**, “mientras llega una **respuesta** por parte de la administración, todos y todas también podemos desde nuestra posición **contribuir a mejorar la vida** de las personas con esclerosis múltiple”.

Un ritmo imparable

La **Asociación Española de Esclerosis Múltiple** (AEDEM-COCEMFE), miembro de

Somos Pacientes, ha publicado su '**Manifiesto** a favor de las personas con esclerosis múltiple', en el que además del reconocimiento **automático** del 33% del grado de discapacidad desde el diagnóstico, reclama, entre otras medidas, un mayor apoyo gubernamental a la **investigación**, la **equidad en el acceso** a los tratamientos, la colaboración de la industria farmacéutica y un mayor compromiso con la **accesibilidad universal**.

Para leer el **Manifiesto** [pincha aquí](#).

Además de las **numerosas actividades** programadas junto a su **movimiento asociativo** para conmemorar este Día Mundial, AEDEM-COCEMFE participa junto a asociaciones de otros 24 países en la '**Encuesta sobre el Impacto de los Síntomas de la EM**' de la **Plataforma Europea de Esclerosis Múltiple (EMSP)** y colabora en la campaña '**Un ritmo imparabile frente a la Esclerosis Múltiple**' de la compañía **Merck** para visibilizar la enfermedad, sus síntomas e impacto, los **avances** terapéuticos y las **necesidades** de los afectados.

Para **más información** sobre la campaña [pincha aquí](#).

– **A día de hoy, 48 asociaciones dedicadas a la esclerosis múltiple son ya miembros activos de Somos Pacientes. ¿Y la tuya?**



Información relacionada

NOTICIA - "¿Cómo está afectando la esclerosis múltiple a tu calidad de vida?"

NOTICIA - "Resuelve tus dudas sobre esclerosis múltiple y sexualidad"

NOTICIA - "Conoce los avances en investigación en esclerosis múltiple"

Artículo anterior



Paliar la falta de ayudas en las enfermedades neuromusculares

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Deja tu comentario

Puedes escribir un comentario rellenando tu nombre y tu email.

Si lo prefieres puedes comentar validándote con tu cuenta de Facebook o Twitter.

 Nombre (obligatorio)

 Email (no se publicará) (obligatorio)

Comentario

ENVIAR COMENTARIO

ENFERMEDADES

[Discapacidad y dependencia](#) [Enfermedades raras](#) [Cáncer](#) [Trastornos mentales](#)

Somos Pacientes

[Portada](#)

Síguenos

Llévanos contigo

Últimas noticias de Somos Pacientes:
[WIDGET](#) [RSS](#)

Contacta

[Somos Pacientes](#)

Este es el motivo por el que aumentan los casos de esclerosis múltiple en mujeres

Los expertos aseguran que la incidencia de la esclerosis múltiple es "bastante más alta" en mujeres que en hombres

Manuel J. Ruiz Berdejo López — 28/05/2023 12:00 en Actualidad



Los expertos aseguran que han aumentado los casos de esclerosis múltiple en mujeres | CANVA

PUBLICIDAD

- ▶ [¿Qué es la transdiscapacidad?](#)
- ▶ [¿Cuántas personas con discapacidad votarán en las elecciones de este 28 de mayo?](#)
- ▶ [¿Cómo es la votación accesible para personas ciegas o con discapacidad visual?](#)

El próximo 30 de mayo se conmemora el **Día Mundial de la Esclerosis Múltiple**, una enfermedad que está aumentando su incidencia en las mujeres, que cada vez «va a más». Ana Belén Caminero, neuróloga y , coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Desmielinizantes de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** ha señalado que «en los últimos 50 años, esta enfermedad está aumentando a nivel global, a nivel

mundial y se está incrementando especialmente a expensas de una mayor incidencia en las mujeres».

PUBLICIDAD

En primer lugar, ha detallado que la **esclerosis múltiple** es una **enfermedad** con una incidencia «bastante alta» en mujeres. Por cada varón afectado hay 2,5 y 3,5 mujeres. Además, ha asegurado que el «aumento en la incidencia en las mujeres va a más».

Si bien no hay una causa clara en esta diferencia de género, la neuróloga ha precisado que lo que se piensa es que hay «factores hormonales» involucrados, ya que «hay una interrelación importante entre el sistema endocrino y el sistema inmunológico». Estas declaraciones han sido realizadas por Ana Belén Caminero en el marco de la presentación de la campaña 'Un ritmo imparable frente a la esclerosis múltiple'.

PUBLICIDAD

→ [Lanzan nuevos cursos de formación especializada para personas con discapacidad](#)

Las enfermedades autoinmunes predominan en mujeres

«Sabemos que la mayor parte de las enfermedades autoinmunes predominan en mujeres. Por lo tanto, como enfermedad autoinmune que es, la esclerosis múltiple también predomina en mujeres, pero la causa última no se sabe», señala. Además, ha añadido que la comunidad científica «también se hace esta pregunta».

En la **esclerosis múltiple**, las defensas naturales del organismo dejan de trabajar con normalidad y dañan el sistema nervioso central. Por ello, se le conoce como «la enfermedad de las mil caras». Y es que se manifiesta de manera diferente en cada persona, variando sus síntomas y evolución.

Persona en rehabilitación

Entre los síntomas de la **esclerosis múltiple** podemos destacar:

PUBLICIDAD

- Fatiga

- Neuritis óptica (inflamación del nervio óptico por la que el paciente tiene problemas de visión)
- Dificultad en la movilidad de las extremidades
- Alteraciones sensitivas
- Temblores
- Pérdida de equilibrio
- Mareos

Normalmente, la mayor parte de los pacientes con esclerosis múltiple debuta con la enfermedad entre los 20 y los 40 años; es decir, «en la época más productiva de su vida», tal y como ha afirmado la doctora. De hecho, es en este momento cuando los pacientes están todavía estudiando, o comenzando a trabajar, empezando a formar una familia y, además, «con muchas ganas de actividades sociales»

→ [Síndrome de Coffin Siris, una enfermedad ultrarara sin cura que afecta a niños](#)

La esclerosis múltiple tiene un componente degenerativo e inflamatorio

Es una enfermedad que tiene un componente degenerativo, pero también tiene un componente inflamatorio. «El hecho de que exista este componente inflamatorio y desmielinizante como consecuencia de una actividad autoinmune en la que el sistema inmunitario ataca a la mielina del sistema nervioso central, permite que se hayan desarrollado muchísimos tratamientos que están beneficiando muchísimo a nuestros pacientes», ha detallado Caminero.

Sin embargo, el componente degenerativo todavía no está resuelto. «Es algo en lo que se está ahora investigando muchísimo, y es posible que a lo largo de los próximos años tengamos una solución bastante buena para este aspecto de la enfermedad, pero hoy por hoy sigue siendo un reto muy importante», ha recalado la neuróloga.

Temas: [discapacidad](#) [esclerosis múltiple](#)

Información

[Sitemap](#)

[Quiénes Somos](#)

[Buenas prácticas](#)

[Contacto](#)

[Aviso Legal](#)

[Política de privacidad y cookies](#)

[Mapa del sitio](#)

[OTIUM](#)

Actualidad

[Actualidad](#)

[Prestaciones y Empleo](#)

[Consumo y Bienestar](#)

[Sociedad](#)

[Deportes](#)

Discapacidad

[Discapacidad](#)

[Incapacidad Permanente](#)

[Accesibilidad](#)

[Subsidio](#)

[Pensión](#)

[Imsero](#)

[De Interés](#)

El tiempo es esencial en la atención del paciente en las urgencias neurológicas

Pura C. Roy | Noticias | 24 may. 2023

La Sociedad Española de Neurología (SEN) acaba de publicar el Manual de Urgencias Neurológicas, una herramienta dirigida a todos los médicos que atienden a pacientes con enfermedades neurológicas, y ayudar así a la toma de decisiones rápidas y precisas en situaciones de emergencia para minimizar las secuelas.

Su edición la han realizado los doctores José Miguel Láinez, Cristina Íñiguez y Susana Arias y en él han participado más de 60 autores. Este manual se ha organizado tanto por patologías -ictus, traumatismos, enfermedades desmielinizantes, epilepsia, cefaleas- como por síntomas frecuentes en urgencias -síncope o estado confusional-.

Además, se incluyen capítulos dedicados a la realización de la historia clínica orientada hacia la localización topográfica, a las exploraciones complementarias y sus indicaciones o al manejo de las complicaciones neurológicas que surgen en el embarazo.

Urgencias neurológicas: “el tiempo es oro”

De los 20 millones de urgencias hospitalarias que se atienden al año en España, el 15 % son neurológicas y en su gran mayoría son consideradas de nivel I-III (riesgo vital-riesgo vital potencial). Para Susana Arias, Vocal de la Sociedad Española de Neurología: “Aunque a lo largo de los años, la SEN ya había publicado algunas recomendaciones, e incluso algún manual acerca de la atención urgente de diferentes patologías, nunca se había hecho en una obra conjunta que aborde de forma específica y global la asistencia al paciente neurológico en urgencias”, explica Arias.

En Neurología se sabe que el tiempo de actuación es un factor fundamental. Por ello en todos los apartados del manual se describe con gran precisión y de un modo práctico, el manejo de la patología neurológica aguda y las complicaciones de la patología neurológica crónica. Todos los capítulos están ilustrados con figuras, tablas, algoritmos e iconografías con el objetivo

En neurología actuar con rapidez es prioritario. “Tenemos un lema: tiempo perdido es cerebro perdido. Uno de cada tres pacientes que atiende el neurólogo es una persona con ictus o con patología cerebrovascular. Para un buen resultado se estima que es fundamental actuar dentro de las primeras 4,5 horas. Esto que parece mucho tiempo, no lo es. Hay que tener en cuenta que desde que el paciente reconoce sus síntomas, es llevado a los servicios de urgencia, se avisa al neurólogo para hacer las pruebas pertinentes para el posible tratamiento pueden pasar horas. De ahí la importancia de tenerlo todo muy bien protocolizado que ayude a ganarlo”, explica Arias

Arias trabaja como neuróloga en la unidad de ictus del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, así que en su día a día trata a numerosos pacientes con problemas neurológicos, pero comenta que la principal causa de asistencia y atención en los hospitales es el ictus, la epilepsia y las cefaleas y después la patología neuromuscular.

“Cuando comenzamos este siglo XXI, en muchos de los hospitales de nivel II y III, no contaban con un neurólogo en los servicios de urgencias, era simplemente un consultor. Actualmente todos los hospitales de nivel III tienen un neurólogo con presencia física y esto se está implantando en los hospitales de nivel II. Ya que se ha comprobado que mejora la asistencia sanitaria, reduce los tiempos y las lista de espera, los ingresos inadecuados y sobre todo mejora la supervivencia y minimiza las posibles discapacidades que puedan derivarse”.

Actualmente, señala Arias, muchas enfermedades neurológicas están relacionadas con el envejecimiento y la longevidad como el ictus, la demencia o el párkinson, ha sido necesario por tanto cambiar el paradigma de las actuaciones, ya que no todas requieren de la misma urgencia. No es lo mismo lo que se denomina enfermedades degenerativas que aquellas que no lo son. “Un paciente con ictus tiene un trombo en el cerebro que hay que deshacer en el menor tiempo posible. En las crisis epilépticas, con convulsiones, hay que cortar ese

shock

eléctrico para reducir la posible alteración neuronal y reducir así la discapacidad que esta pueda producir. Un paciente con cefalea, con signos de alta intensidad, puede conllevar una hemorragia cerebral. Esto ocurre también en embarazadas. El embarazo y el puerperio son periodos de grandes cambios fisiológicos que pueden producir complicaciones neurológicas o alterar el curso de enfermedades crónicas. Por tanto hay que saber priorizar las urgencias. Y los protocolos consensuados ayudan a diferenciar las patologías y las valoraciones clínicas”.

El manual está pensado para dar una respuesta rápida a todas las cuestiones para poder actuar sin demora. “Cuanto más tiempo pasa más neuronas se pierden, como es en el caso del ictus. Por ello se necesitaba una obra que abordara todos los protocolos y algoritmos de manejo en el paciente neurológico. El tiempo es esencial, y cada minuto cuenta”, concluye Arias.

Manual de Urgencias Neurológicas. Sociedad Española de Neurología (SEN). Consultado en versión electrónica.



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar



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

Productos (/productos-vademecum)

INICIO (/) / ULTIMA INFORMACION - NOTICIAS GENERALES (/NOTICIAS-GENERALES-1)

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

Productos (/productos-vademecum)

Conéctate (/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-
rdaje+multidisciplinar+e+individualizado+para+tratar+la+migra+ntilde+a+cr+oacute+nica_17813)

Regístrate (/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-
rdaje+multidisciplinar+e+individualizado+para+tratar+la+migra+ntilde+a+cr+oacute+nica_17813)

Última Información

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

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

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

Noticias (/noticias-generales-1)

Experto de Vithas incide en la importancia del abordaje multidisciplinar e individualizado para tratar la migraña crónica

VADEMECUM - 29/05/2023 ASOCIACIONES MÉDICAS (/busqueda-noticias-categoria_15-1)

Un millón de personas en España la sufren de forma crónica, es decir, tienen dolor de cabeza más de 15 días al mes.



Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 3,5 millones de personas padecen de migraña en España, de los cuales, casi un millón la sufren de forma crónica, es decir, tienen dolor de cabeza más de 15 días al mes.

Tal como explica el doctor Vicente González Felipe, neurólogo del Hospital Vithas Valencia 9 de octubre, “es importante realizar una distinción entre migraña episódica y migraña crónica. En el primer caso, la migraña suele durar 4 a 72 horas y puede ser intensa. Sin embargo, la migraña es crónica cuando el paciente con migraña episódica va teniendo crisis cada vez más frecuentes y llega a presentar 15 o más días de cefalea al mes durante más de 3 meses y esta cefalea es de perfil migrañoso al menos 8 días al mes”.

En el caso de la migraña episódica, el dolor a menudo es unilateral, pulsátil, empeora con el ejercicio y está acompañado por síntomas vegetativos como náuseas y sensibilidad a la luz, el ruido o los olores, pero para el especialista “a medida que la migraña se va haciendo más frecuente el carácter del dolor se hace más sordo y afecta a toda la cabeza, con lo que pierde las características de la migraña episódica. Sobre ella se producen exacerbaciones episódicas de gran intensidad”.

Abordaje psicoterapéutico

La migraña crónica conduce a repetidas visitas a urgencias, hospitalizaciones y excesivas exploraciones complementarias, lo que llega a afectar a la estabilidad psicológica, laboral y personal. “En este sentido, -subraya el doctor González-, es importante que el impacto sobre el funcionamiento habitual y sobre la personalidad sea reducido también con un abordaje psicoterapéutico cognitivo-conductual para mejorar el afrontamiento de la enfermedad y disminuir la pérdida de productividad laboral”.

Factores de riesgo

Los factores de riesgo que favorecen la evolución a una migraña crónica son muy diversos. Entre ellos se encuentra la sensibilización de vías transmisoras del dolor en el sistema nervioso central, que conduce a una hipersensibilidad en áreas críticas en el control de la sensación del dolor, de manera que la migraña persiste y se vuelve resistente a los medicamentos. Para el profesional, “el mayor predictor de evolución de una forma episódica a una crónica es la frecuencia de días de cefalea al mes mayor de 10, por lo que un tratamiento eficaz de las crisis de migraña es fundamental”.

Tal como explica el especialista, “otros factores de riesgo modificables son la coexistencia de depresión, escasos ingresos económicos, un uso excesivo de analgésicos, obesidad, abuso de cafeína, insomnio y otros trastornos del sueño como el síndrome de apnea del sueño. Los factores predisponentes junto a un aumento del número de crisis generan una disminución del umbral necesario para desencadenar otros ataques de migraña. El cerebro se vuelve susceptible y se favorece así la cronificación”.

Tratamiento



La migraña crónica conlleva un manejo global cuyos objetivos son reducir la frecuencia de las crisis, la discapacidad asociada y mejorar la calidad de vida de los pacientes. “El tratamiento del paciente con migraña crónica, -comenta el doctor González-, requiere tratar simultáneamente los factores de riesgo potencialmente modificables, reducir el uso excesivo de analgésicos y utilizar tratamientos sintomáticos y preventivos adecuados, incluidos los bloqueos anestésicos, la aplicación de bótox y, si precisa, pautar anticuerpos monoclonales frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina (calcitonin gene related peptide, CGRP)”.

Es importante que el paciente comprenda la complejidad de su situación y que se comprometa a un seguimiento adecuado de las medidas farmacológicas y no farmacológicas que se le indiquen. “Además, debe llevar un calendario de cefaleas para objetivar el seguimiento clínico. Es muy importante la individualización del tratamiento sintomático en función de las características de cada paciente”, concluye el profesional.

Fuente

Vithas

Enlaces de Interés



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)



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

Productos (/productos-vademecum)

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

Productos (/productos-vademecum)

Última Información

Conéctate (/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-

cuta+ltiple+afecta+a+m+aacute+s+de+2+8+millones+de+personas+en+todo+el+mundo_17810)

Regístrate (/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-

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

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

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

Noticias (/noticias-generales-1)

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

VADEMECUM - 29/05/2023 ASOCIACIONES MÉDICAS (/busqueda-noticias-categoria_15-1)

En España, alrededor de 55.000 personas padecen esclerosis múltiple y se diagnostican 2.500 nuevos casos cada año.

(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)

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

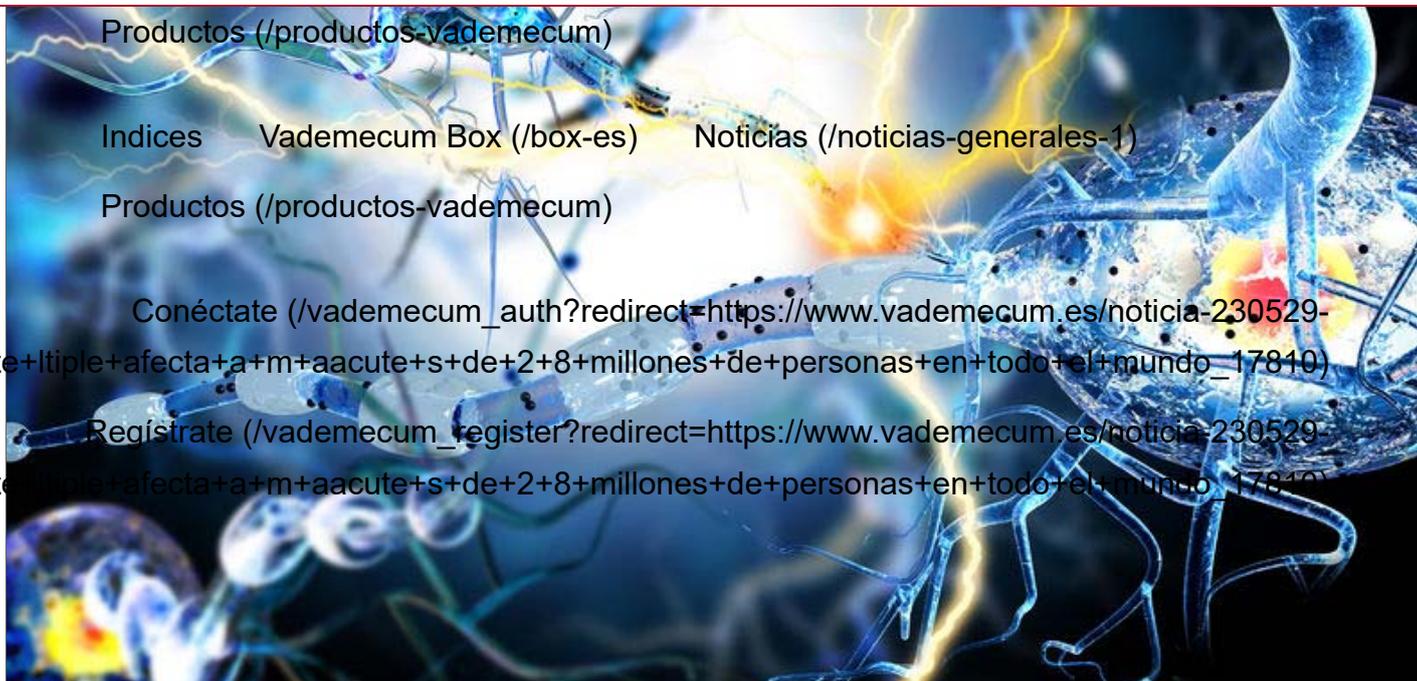
Productos (/productos-vademecum)

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

Productos (/productos-vademecum)

Conéctate (/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-
icute+ltiple+afecta+a+m+acute+s+de+2+8+millones+de+personas+en+todo+el+mundo_17810)

Regístrate (/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-
icute+ltiple+afecta+a+m+acute+s+de+2+8+millones+de+personas+en+todo+el+mundo_17810)



(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)

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

"La esclerosis múltiple es una enfermedad crónica, autoinmune, inflamatoria, desmielinizante y degenerativa del sistema nervioso central. Se produce cuando el sistema inmunológico ataca

por error a la mielina, una capa protectora de las neuronas que, cuando se ve afectada, hace que disminuyan (o se detengan) los impulsos nerviosos, provocando los diferentes síntomas de la enfermedad", explica la Dra. Ana Belén Caminero, Coordinadora del Grupo de Estudio de

Enfermedades Desmielinizantes de la Sociedad Española de Neurología. "Dependiendo de las

áreas del sistema nervioso central que se hayan visto afectadas, los síntomas varían mucho de una persona a otra. Así que casi cualquier síntoma o signo neurológico puede ser parte de

la sintomatología de la esclerosis múltiple. No obstante, problemas de movilidad, visión, equilibrio y coordinación, así como fatiga, dolor y trastornos de sensibilidad suelen ser lo más comunes".

Y al igual que los síntomas, el curso y la gravedad de esta enfermedad también puede ser muy variado. En todo caso, en un 85% de los pacientes, la esclerosis múltiple se presenta en forma de brotes, que son episodios de déficit neurológico como manifestación de las lesiones que se van produciendo en el sistema nervioso central.

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

Además, la esclerosis múltiple es de dos a tres veces más habitual en las mujeres que en los hombres y su frecuencia está aumentando. "De acuerdo a los últimos registros, en los últimos cinco años, ha aumentado cerca de un 20% el número de pacientes con esclerosis múltiple. Es cierto que detrás de este aumento están implicados tanto la mejora de las técnicas diagnósticas como el aumento de las opciones de tratamiento, pero también, por causas que aún se

(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)

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

Productos (/productos-vademecum)

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

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

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

(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar

(/)

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

Productos (/productos-vademecum)
fuerza muscular, lo cual repercute de forma positiva en la calidad de vida y disminuye la sensación de fatiga percibida por el paciente. Por eso, remarcamos la importancia de que los pacientes con esclerosis múltiple puedan recibir una neurorrehabilitación adecuada, dentro de su tratamiento multidisciplinar, que busque retrasar la aparición de la discapacidad y maximizar la autonomía personal de las personas afectadas.

Conéctate (/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-cute+ltiple+afecta+a+m+aacute+s+de+2+8+millones+de+personas+en+todo+el+mundo_17810)

Regístrate (/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-230529-cute+ltiple+afecta+a+m+aacute+s+de+2+8+millones+de+personas+en+todo+el+mundo_17810)
 Por otra parte, la incertidumbre de la enfermedad y todos los síntomas asociados a ella afectan negativamente a muchos pacientes que, en muchos casos, manifiestan trastornos de depresión y ansiedad, con consecuencias y afectación a nivel social, familiar y laboral. La prevalencia de la depresión asociada a la esclerosis múltiple se encuentra entre un 37%-54% y la de la ansiedad oscila entre un 12%-40%.

“Desde 2009 se conmemora el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple, con el objetivo de concienciar sobre esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de las personas que la padecen. Confiamos que fechas como la de hoy ayuden a sensibilizar sobre los desafíos y dificultades que enfrentan las personas con esclerosis múltiple y a fomentar una mayor inclusión y apoyo hacia ellos”, comenta la Dra. Ana Belén Caminero. “Por otra parte, tampoco hay que olvidar que, a pesar de los avances de los últimos años, estamos ante una enfermedad que aún presenta varios desafíos y retos importantes. Entre ellos, está mejorar los tiempos de detección de la enfermedad, para poder iniciar un tratamiento lo antes posible y evitar el avance de la discapacidad, así como mejorar la investigación y desarrollo de nuevos tratamientos, ya que todavía no existe una cura para la esclerosis múltiple y no todos los tratamientos son igual de eficaces para todos los pacientes”.

Fuente

Sociedad Española de Neurología