

LA EPILEPSIA ES LA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA MÁS FRECUENTE EN NIÑOS Y LA TERCERA MÁS PREVALENTE EN ESPAÑA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) recuerda que la epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España. La SEN estima que más de 400.000 personas padecen epilepsia, de las cuales, unas 100.000 corresponderían a niños. «Una persona padece epilepsia cuando ha tenido dos o más crisis. Y se denomina crisis epi-



léptica a cualquier episodio neurológico generado por una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales», explica el coordinador del Grupo de Estudio de la SEN, el doctor Juan José Poza. No obstante, las crisis «pueden tener distintas presentaciones dependiendo de la parte del cerebro que se vea afectada». Aunque existen más de 30 tipos que pueden ir desde alteraciones breves del movimiento a las del nivel de conciencia, contracciones musculares o convulsiones prolongadas, generalmente «existen dos: las crisis generalizadas, cuando afecta a toda la corteza cerebral, y las crisis parciales cuando es a un grupo específico de neuronas».



27 Mayo, 2023

LA EPILEPSIA ES LA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA MÁS FRECUENTE EN NIÑOS Y LA TERCERA MÁS PREVALENTE EN ESPAÑA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) recuerda que la epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España. La SEN estima que más de 400.000 personas padecen epilepsia, de las cuales, unas 100.000 corresponderían a niños. «Una persona padece epilepsia cuando ha tenido dos o más crisis. Y se denomina crisis epi-



léptica a cualquier episodio neurológico generado por una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales», explica el coordinador del Grupo de Estudio de la SEN, el doctor Juan José Poza. No obstante, las crisis «pueden tener distintas presentaciones dependiendo de la parte del cerebro que se vea afectada». Aunque existen más de 30 tipos que pueden ir desde alteraciones breves del movimiento a las del nivel de conciencia, contracciones musculares o convulsiones prolongadas, generalmente «existen dos: las crisis generalizadas, cuando afecta a toda la corteza cerebral, y las crisis parciales cuando es a un grupo específico de neuronas».



27 Mayo, 2023

LA EPILEPSIA ES LA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA MÁS FRECUENTE EN NIÑOS Y LA TERCERA MÁS PREVALENTE EN ESPAÑA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) recuerda que la epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España. La SEN estima que más de 400.000 personas padecen epilepsia, de las cuales, unas 100.000 corresponderían a niños. «Una persona padece epilepsia cuando ha tenido dos o más crisis. Y se denomina crisis epi-



léptica a cualquier episodio neurológico generado por una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales», explica el coordinador del Grupo de Estudio de la SEN, el doctor Juan José Poza. No obstante, las crisis «pueden tener distintas presentaciones dependiendo de la parte del cerebro que se vea afectada». Aunque existen más de 30 tipos que pueden ir desde alteraciones breves del movimiento a las del nivel de conciencia, contracciones musculares o convulsiones prolongadas, generalmente «existen dos: las crisis generalizadas, cuando afecta a toda la corteza cerebral, y las crisis parciales cuando es a un grupo específico de neuronas».



La esclerosis múltiple, una enfermedad con cara de mujer joven

Afecta a 2,5 féminas por cada varón y la sufren 55.000 personas en España

Redacción
 Teruel

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



La mayoría de los diagnósticos de esclerosis múltiple se producen en mujeres de entre 20 y 40 años

y dañan el sistema nervioso central, pero no se manifiesta de igual forma, por eso es en ocasiones difícil de detectar.

Síntomas variables

“La enfermedad de las mil caras”, como se la conoce precisa-

mente 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 de esta patología son la dificultad para mover las extremidades, los tem-

blores, 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, explicó 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.

Impacto laboral

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 explicó 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 explicó 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.



Con el párkinson sobre dos ruedas

Óscar Pérez representará a la ciudad olívica en el reto Bike to Barcelona del Congreso Mundial de Párkinson, que contará con la participación de otros dos vigueses



Óscar Pérez, con su bicicleta, en la Facultad de Fisioterapia de la UVigo / GUSTAVO SANTOS

ÁGATHA DE SANTOS

Cuando se lo propusieron ni titubeó. Su respuesta fue inmediata: "Sí". Solo preguntó cuándo. Óscar Pérez, paciente vigués de párkinson de 45 años, es uno de los miembros del equipo español que recorrerá sobre dos ruedas la distancia que separa las ciudades de Valencia y Barcelona dentro del reto internacional Bike to Barcelona que se enmarca en el VI Congreso Mundial de Párkinson (WPC 2023), que se celebrará en Barcelona del 4 al 7 de julio organizado por la Coalición Mundial Contra el Párkinson. "Soy muy deportista y no me lo pensé dos veces. Primero, porque supone un reto para mí, y segundo, porque quiero contribuir a visibilizar la enfermedad, aún muy desconocida", explica Óscar Pérez.

Serán unos doce ciclistas, que saldrán el 26 de junio y llegarán el 30 a la Ciudad Condal, donde se unirán a los equipos internacionales que representan a Noruega, Escocia, Inglaterra, Estados Unidos, Canadá, Alemania y Australia, y que iniciarán sus recorridos desde Inglaterra y Alemania. Hasta entonces, este vigués, que en estos momentos vive en Moaña, entrena para llegar en plena forma a Valencia. "Toda mi vida he practicado deporte. Hago remo, lucha de contacto y bicicleta, muchas veces con mi hijo de 16 años, pero la enfermedad me limita mucho. La gente cree que el párkinson se limita a síntomas físicos, pero tiene muchos otros psíquicos y emocionales. Hay días que tengo que hacer un gran esfuerzo para levantarme de la cama. Tener por delante un reto como éste me sirve también de aliciente", reconoce.

Fue Pablo Campo, fisioterapeuta e investigador de la Universidade de Vigo (UVigo), quien le propuso participar en este reto, que en España "organiza Con



Sabela Avión, en Nueva York, donde reside / FDV

Plataforma independiente

El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa en prevalencia después del alzhéimer y afecta a más de 160.000 españoles, según la Federación Española de Párkinson. Aunque la mayoría de los diagnósticos de párkinson se dan en la senectud, esta patología puede debutar antes de los 45 (el párkinson de inicio temprano representa el 10%) e incluso entre los 21 y los 45 (párkinson juvenil).

Sin embargo, estos pacientes se sienten muchas veces fuera del manejo de la enfermedad y piden mayor atención a sus necesidades específicas. "Es una enfermedad neurodegenerativa, no podemos esperar dos años para recibir un grado de discapacidad con el que podríamos adaptar nuestro puesto de trabajo", afirman desde Con P de Párkinson, una plataforma sin financiación ni ánimo de lucro, creada por mujeres jóvenes con esta patología.

Con P de Párkinson suma más de 120 testimonios de mujeres en su blog, ha realizado la primera encuesta en español sobre mujer y párkinson, y ha sido premiada por la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su labor social. Su espacio radiofónico Onda PK, en español y en inglés, suma más de 70 programas en los que han participado expertos del campo de la neurología, la fisioterapia y la investigación; deportistas como Brian Grant, exjugador de la NBA, y Davis Phinney, ciclista olímpico; y personas que viven con otras enfermedades crónicas.

P de Párkinson, asociación cofundada por la viguesa Sabela Avión, paciente también de "párkinson temprano.

Tanto el investigador como la activista estarán en Barcelona para esperar la llegada de Óscar y de los otros componentes del equipo nacional, en el que el vigués es el único gallego. Antes que él viajará su bicicleta, que ya le estará aguardando en Valencia cuando llegue. La idea de Óscar es mandarla por Correos. Sin soporte económico, Óscar asumirá todos los gastos de esta aventura, que incluye, además del envío de la bicicleta, las pernoctas y su viaje hasta el punto de partida del reto, aunque el investigador espera que puedan con-

seguir algún espónsor que le permita cubrir, si no la totalidad, sí parte de estos gastos.

seguir algún espónsor que le permita cubrir, si no la totalidad, sí parte de estos gastos.

A Óscar le diagnosticaron párkinson en octubre de 2021. Le costaba hacer ciertos movimientos con el brazo izquierdo, lo que entorpecía el trabajo en cadena que desempeñaba en una empresa del sector de la automoción. "Al principio pensé que sería un pinzamiento, pero las pruebas no revelaron nada y me remitieron al neurólogo", explica.

El diagnóstico fue un palo, reconoce. "Te cambia la vida y no haces más que hacerte preguntas porque te extraña tener esta enfermedad siendo tan joven. Luego descubres que hay más gente como tú", explica.

Óscar acude a logopedia a la Asociación de Párkinson de Vigo, donde, sin embargo, no encontró su lugar a la hora de practicar alguna terapia por ejercicios, algo habitual en los pacientes de párkinson tempranos, según el fisioterapeuta, el primero español acreditado para el acompañamiento de pacientes de párkinson de inicio temprano. "Suelen ser personas totalmente activas, con trabajo, hijos pequeños... que se encuentran fuera del manejo del párkinson, normalmente orientado a personas mayores. Hace falta darle una vuelta a la fisioterapia y ofrecer también una terapia basada en el ejercicio vigoroso y adaptada a enfermos crónicos", explica.

Por ello, este vigués quiere crear una actividad para deportistas con párkinson, un lugar de encuentro para practicar ejercicio en grupo, como salidas en bicicleta o remo, por ejemplo. "Tener un grupo tira de ti y te anima a mantenerte activo, aunque en ese momento te venza el cansancio", comenta Óscar, quien espera que el reto sirva también para impulsar esta iniciativa.

El VI Congreso Mundial de Párkinson se presenta como un escaparate para el párkinson de inicio temprano. Así lo cree Sabela Avión, que viajará desde Nueva York, donde reside, para asistir a este foro, el único que reúne a pacientes, acompañantes, científicos y expertos. "Los pacientes pueden interrelacionarse directamente a los investigadores quienes, a su vez, ponen voz y cara a los que estamos al otro lado. Queremos que todo el mundo sea consciente del impacto que tiene el párkinson, que se hable de avances e investigaciones y que los investigadores tiendan puentes entre sí. Y que se pongan los medios para cubrir todas las necesidades que a un afectado de párkinson necesita en su día a día", afirma esta viguesa, a quien le diagnosticaron la enfermedad en 2016, con 38 años. Hoy, a sus 45, lucha desde las primeras filas de Con P de Párkinson, una asociación fundada por un grupo de mujeres, enfermas de párkinson, que nació en plena pandemia para reclamar más atención hacia esta dolencia y fomentar la investigación.

"No se conocen todos los síntomas del párkinson y en ocasiones es difícil entender y aceptar que no puedes hacer una determinada actividad en un momento del día y que, después, cuando te hace efecto la medicación puedes. También es difícil explicar que necesitas descansar un momento y al rato estás activa y vital", explica esta traductora de la ONU.

Cambiar esta percepción a través de un mayor conocimiento de esta enfermedad tan compleja es ahora su lucha.



Óscar Pérez

PACIENTE DE PÁRKINSON

Tener un reto es un aliciente para levantarme de la cama muchas mañanas"



Sabela Avión

PACIENTE DE PÁRKINSON

Es difícil explicar que necesites descansar un momento y al rato estás activa y vital"



Con el párkinson sobre dos ruedas

Óscar Pérez representará a Vigo en el reto "Bike to Barcelona" del Congreso Mundial de Párkinson, que contará con la participación de otros dos vigueses



Óscar Pérez, con su bicicleta, en la Facultad de Fisioterapia de la UVigo. // Gustavo Santos

ÁGATHA DE SANTOS
 VIGO

Cuando se lo propusieron ni titubeó. Su respuesta fue inmediata: "Sí". Solo preguntó cuándo. Óscar Pérez, paciente vigués de párkinson de 45 años, es uno de los miembros del equipo español que recorrerá sobre dos ruedas la distancia que separa las ciudades de Valencia y Barcelona dentro del reto internacional "Bike to Barcelona" que se enmarca en el VI Congreso Mundial de Párkinson (WPC 2023), que se celebrará en Barcelona del 4 al 7 de julio organizado por la Coalición Mundial Contra el Párkinson. "Soy muy deportista y no me lo pensé dos veces. Primero, porque supone un reto para mí y segundo, porque quiero contribuir a visibilizar la enfermedad, aún muy desconocida", explica Óscar Pérez.

Serán unos doce ciclistas, que saldrán el 26 de junio y llegarán el 30 a la Ciudad Condal, donde se unirán a los equipos internacionales que representan a Noruega, Escocia, Inglaterra, Estados Unidos, Canadá, Alemania y Australia, y que iniciarán sus recorridos desde Inglaterra y Alemania. Hasta entonces, este vigués, que en estos momentos vive en Moaña, entrena para llegar en plena forma a Valencia. "Toda mi vida he practicado deporte. Hago remo, lucha de contacto y bicicleta, muchas veces con mi hijo de 16 años, pero la enfermedad me limita mucho. La gente cree que el párkinson se limita a síntomas físicos, pero tiene muchos otros psíquicos y emocionales. Hay días que tengo que hacer un gran esfuerzo para levantarme de la cama. Tener por delante un reto como éste me sirve también de aliciente", reconoce.

Fue Pablo Campo, fisioterapeuta e investigador de la Universidad de Vigo (UVigo), quien le propuso participar en este reto, que en España organiza Con P de Párkinson, asociación



Sabela Avión, en Nueva York, donde reside. // FdV

Una plataforma independiente

El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa en prevalencia después del Alzheimer y afecta a más de 160.000 españoles, según la Federación Española de Párkinson. Aunque la mayoría de los diagnósticos de párkinson se dan en la senectud, esta patología puede debutar antes de los 45 (el párkinson de inicio temprano representa el 10%) e incluso entre los 21 y los 45 (párkinson juvenil).

Sin embargo, estos pacientes se sienten muchas veces fuera del manejo de la enfermedad y piden mayor atención a sus necesidades específicas. "Es una enfermedad neurodegenerativa, no podemos esperar dos años para recibir un grado de discapacidad con el que podríamos adaptar nuestro

puesto de trabajo", afirman desde Con P de Párkinson, una plataforma sin financiación ni ánimo de lucro, creada por mujeres jóvenes con esta patología.

Con P de Párkinson suma más de 120 testimonios de mujeres en su blog, ha realizado la primera encuesta en español sobre mujer y párkinson, y ha sido premiada por la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su labor social. Su espacio radiofónico Onda PK, en español y en inglés, suma más de 70 programas en los que han participado expertos del campo de la neurología, la fisioterapia y la investigación; deportistas como Brian Grant, exjugador de la NBA, y Davis Phinney, ciclista olímpico; y personas que viven con otras enfermedades crónicas.

confundada por la viguesa Sabela Avión, paciente también de párkinson temprano.

Tanto el investigador como la activista estarán en Barcelona para esperar la llegada de Óscar y de los otros componentes del equipo nacional, en el que el vigués es el único gallego. Antes que él viajará su bicicleta, que ya le estará aguardando en Valencia cuando llegue. La idea de Óscar es mandarla por Correos. Sin soporte económico, Óscar asumirá todos los gastos de esta aventura, que incluye, además del envío de la bicicleta, las pernoctas y su viaje hasta el punto de partida del reto, aunque el investigador espera que puedan conseguir algún espónsor que le permita cubrir, si no la totalidad, sí parte de estos gastos.

A Óscar le diagnosticaron párkinson en octubre de 2021. Le costaba hacer ciertos movimientos con el brazo izquierdo, lo que entorpecía el trabajo en cadena que desempeña en una empresa del sector de la automoción. "Al principio pensé que sería un pinzamiento, pero las pruebas no revelaron nada y me remitieron al neurólogo", explica.

El diagnóstico fue un palo, reconoce. "Te cambia la vida y no haces más que hacerte preguntas porque te extraña tener esta enfermedad siendo tan joven. Luego descubres que hay más gente como tú", explica. Óscar acude a logopedia a la Aso-

ciación de Párkinson de Vigo, donde, sin embargo, no encontró su lugar a la hora de practicar alguna terapia por ejercicios, algo habitual en los pacientes de párkinson tempranos, según el fisioterapeuta, el primero español acreditado para el acompañamiento de pacientes de párkinson de inicio temprano. "Suelen ser personas totalmente activas, con trabajo, hijos pequeños... que se encuentran fuera del manejo del párkinson, normalmente orientado a personas mayores. Hace falta darle una vuelta a la fisioterapia y ofrecer también una terapia basada en el ejercicio vigoroso y adaptada a enfermos crónicos", explica.

Por ello, este vigués quiere crear una actividad para deportistas con párkinson, un lugar de encuentro para practicar ejercicio en grupo, como salidas en bicicleta o remo, por ejemplo. "Tener un grupo tira de ti y te anima a mantenerte activo, aunque en ese momento te venza el cansancio", comenta Óscar, quien espera que el reto sirva también para impulsar esta iniciativa.

El VI Congreso Mundial de Párkinson se presenta como un escaparate para el párkinson de inicio temprano. Así lo cree Sabela Avión, que viajará desde Nueva York, donde reside, para asistir a este foro, el único que reúne a pacientes, acompañantes, científicos y expertos. "Los pacientes pueden interrelacionarse directamente a los investigadores quienes, a su vez, ponen voz y cara a los que estamos al otro lado. Queremos que todo el mundo sea consciente del impacto que tiene el párkinson, que se hable de avances e investigaciones y que los investigadores tiendan puentes entre sí. Y que se pongan los medios para cubrir todas las necesidades que un afectado de

LAS FRASES

ÓSCAR PÉREZ
 PACIENTE DE PÁRKINSON
"Tener un reto es un aliciente para levantarme de la cama muchas mañanas"

SABELA AVIÓN
 PACIENTE DE PÁRKINSON
"Es difícil explicar que necesites descansar un momento y al rato estés activa y vital"

párkinson necesita en su día a día", afirma esta viguesa, a quien le diagnosticaron la enfermedad en 2016, con 38 años. Hoy, a sus 45, lucha desde las primeras filas de Con P de Párkinson, una asociación fundada por un grupo de mujeres, enfermas de párkinson, que nació en plena pandemia para reclamar más atención hacia esta dolencia y fomentar la investigación.

"No se conocen todos los síntomas del párkinson y en ocasiones es difícil entender y aceptar que no puedes hacer una determinada actividad en un momento del día y que, después, cuando te hace efecto la medicación puedes. También es difícil explicar que necesites descansar un momento y al rato estés activa y vital", explica esta traductora de la ONU.

Cambiar esta percepción a través de un mayor conocimiento de esta enfermedad tan compleja es ahora su lucha.

Papel

PAÍS: España
PÁGINAS: 1,12-13
AVE: 60690 €
ÁREA: 1134 CM² - 210%

FRECUENCIA: Semanal
DIFUSIÓN: 116657
OTS: 137000
SECCIÓN: PORTADA



28 Mayo, 2023

Salud. El síndrome del acento extranjero: cómo un ictus puede llevarnos a hablar como un alemán. **Pág. 12**



28 Mayo, 2023

Domingo 28 de mayo de 2023 | PAPEL | La revista dominical de EL MUNDO

12

SÍNDROME DEL ACENTO EXTRANJERO: CUANDO UNA LESIÓN 'ROBA' PARTE DE TU IDENTIDAD

Neurología. Un daño en el cerebro puede hacer que, de repente, una noruega hable como una alemana aunque nunca haya pisado ese país. El fenómeno suele ocurrir tras daños cerebrales como los del ictus, pero hay excepciones: acaba de conocerse que un hombre lo sufrió por un cáncer de próstata que se le extendió al cerebro

Por **Cristina G. Lucio**. Montaje de **Josetxu L. Piñeiro**

El 6 de septiembre de 1941, en plena Segunda Guerra Mundial, la ciudad de Oslo, ocupada por los alemanes, fue bombardeada. El ataque alcanzó entre otros a Astrid, una mujer noruega de unos 30 años que no pudo llegar a ningún refugio. Sobrevivió, pero las graves heridas que sufrió en su cerebro paralizaron la parte derecha de su cuerpo y, durante meses, le impidieron hablar.

Cuando por fin recuperó esa capacidad, algo había cambiado en su pronunciación. Sonaba diferente, con un acento que muchos asociaron con el alemán. De repente, Astrid hablaba como aquellos hombres que desde 1940 habían ocupado el país, con el característico deje que tenían cuando empleaban el noruego. Astrid nunca había salido de Noruega ni había tenido nunca ningún tipo de relación con ningún alemán, pero a partir de entonces fue tomada por oriunda de ese país, lo que le complicó mucho la vida: desde ser tomada por espía a que nadie quisiera atenderla en las tiendas. La animadversión al país ocupante recaía una y otra vez sobre esta

“No es que quienes sufren este síndrome comiencen a hablar otra lengua, sino que se producen cambios en la modulación que recuerdan a la de otros acentos”

mujer, que no podía evitar aquel acento extranjero en su forma de hablar.

Dos años después del bombardeo, el neurólogo Georg Herman Monrad-Krohn comenzó a estudiar su caso, el más célebre del llamado síndrome del acento





PAPEL | La revista dominical de EL MUNDO | Domingo 28 de mayo de 2023



SALUD

extranjero, un trastorno poco común que refleja el fascinante funcionamiento del cerebro humano. «El síndrome del acento extranjero es un trastorno neurológico en el que las personas que lo padecen adquieren una alteración del habla que se asemeja a un acento extranjero», explica Ayoze González, jefe del servicio de Neurología y Neurofisiología Clínica del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. «Generalmente, este cambio se presenta sin que la persona haya estado expuesta previamente a ese idioma o acento en particular».

No se trata de que quienes sufren este síndrome comiencen a hablar en otra lengua. «Siguen hablando el mismo idioma, lo que se producen son cambios en la entonación o la modulación del lenguaje que, a oídos del entorno, recuerdan un acento extranjero o de otra región», aclara Carlos Tejero, neurólogo del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza y miembro de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que detalla que el origen del trastorno se debe generalmente a una lesión en las estructuras cerebrales relacionadas con el lenguaje.

Aunque sí el más conocido, el de Astrid no es el primer caso del síndrome del acento extranjero recogido en la literatura médica. En 1907, el neurólogo francés Pierre Marie describió el cuadro de un paciente que, tras sufrir un ictus, había perdido el acento parisino que había tenido durante toda su vida para empezar a hablar con el deje de los habitantes de Alsacia, una región alejada con la que el afectado no tenía vínculos. Desde entonces, se han descrito decenas de casos de este curioso síndrome que demuestra el intrincado y elaborado proceso que debe producirse en nuestro cerebro cada vez que hablamos. No solo para articular las palabras que queremos pronunciar, sino para que estas suenen con el tono, el ritmo o la prosodia adecuadas.

El último de estos casos se publicó a principios de este año en la revista *British Medical Journal Case Reports*. En el artículo, investigadores de la Universidad de Duke (Carolina del Norte, EEUU) describen el caso de un hombre estadounidense de unos 50 años que, pese a no haber vivido nunca en Irlanda ni tener relación con el país europeo, comenzó a hablar con un marcado acento irlandés tras sufrir un cáncer de próstata metastático que acabó afectando a su cerebro. Según explican, se trata de la primera vez que el síndrome del acento extranjero se asocia con un tumor de este tipo, si bien se habían descrito previamente casos de síndrome del acento extranjero relacionados con otros tipos de cáncer, como el de mama o el cerebral.

«La mayor parte de las personas que presentan este síndrome lo hacen porque han sufrido un ictus, aunque hay otro tipo de lesiones cerebrales, como los trastornos inflamatorios, los traumatismos o el cáncer que también pueden provocarlo», confirma Ayoze González. «Para que aparezca el síndrome del acento extranjero, las lesiones cerebrales deben localizarse en regiones del cerebro que son importantes para la producción del habla, siendo las más frecuentemente relacionadas la corteza motora primaria y la corteza premotora, situadas en el lóbulo frontal del cerebro. Además, son más típicas si las lesiones afectan al hemisferio cerebral izquierdo».

Para que las personas podamos hablar, explican Tejero y González, distintas áreas del cerebro deben activarse. Esto permite que las palabras se pronuncien con fluidez, pero también que utilicemos una entonación determinada, que marquemos el énfasis en algunas sílabas o que alargemos o unamos varias vocales. No sólo las palabras son importantes para expresar lo que queremos decir. Así, una misma frase no suena igual en tono afirmativo o interrogativo, si empleamos el sarcasmo o queremos remarcar una amenaza. Y todos esos matices se organizan en el cerebro, que es quien envía las instrucciones al aparato fonador para que coordine los movimientos necesarios para hablar del modo que deseamos. El problema es que cuando alguna de estas áreas implicadas se lesiona o falla, la

armonía se pierde, y el habla puede empezar a sonar rara, como si fuera propia de un extranjero.

«Asimilamos algunas modulaciones del lenguaje a una determinada lengua o idioma, pero es algo muy subjetivo. Diferentes personas pueden identificar distintos acentos cuando escuchan a otro», señala Tejero, que a lo largo de 25 años de carrera ha atendido a dos pacientes con síndrome del acento extranjero. El primero de ellos, un hombre aragonés, desarrolló tras un problema neurológico un acento que al equipo médico le recordó al asturiano. El segundo, recuerda, también un varón nacido y criado en España, comenzó a hablar tras un daño cerebral con un acento que él asociaba con el este de Europa. «Estos cambios muchas veces resultan muy duros

“Estos cambios muchas veces resultan muy duros para quienes los sufren. Pueden llevarles al aislamiento social o incluso a la depresión”

para los afectados», subraya Tejero. «No lo pueden controlar y de repente ven que son percibidos como extranjeros o que su entorno piensa que están inventándose una manera nueva de hablar. No se reconocen, por lo que puede llevarles al aislamiento social o a la depresión», subraya el especialista.

Johan Verhoeven, profesor de Fonética Experimental de la Universidad de Londres recogió en un reciente artículo en *The Conversation* el caso de una mujer estadounidense que, después de desarrollar el síndrome del acento extranjero y pasar a hablar inglés con acento británico en lugar de americano, optó por emplear también términos más comunes en Reino Unido (como *lift* en lugar de *elevator* para referirse a un ascensor) harta de tratar de explicar que su nueva forma de hablar era resultado de un ictus.

En muchos casos, el síndrome del acento extranjero viene acompañado de otros signos de alteración neurológica, como la afasia y la parálisis que padecía Astrid, pero en otros, el único signo de trastorno es el cambio en el acento. «Cuando, como neurólogos, nos encontramos con estos casos intentamos estudiarlos muy a fondo, analizando en qué estructuras está la lesión o qué naturaleza tiene porque nos ayuda a comprender muchas cosas sobre el cerebro que todavía no conocemos. Sabemos que hay distintas áreas involucradas. Se ha demostrado, por ejemplo, que en una persona que habla varios idiomas el acento extranjero solo se produce cuando habla una determinada lengua, no todas las que maneja», señala Tejero. Además de las lesiones cerebrales, también se ha relacionado la aparición del síndrome con otras causas de origen psiquiátrico.

A veces, el síndrome es reversible y quien lo sufre recupera su acento habitual. Es el caso del cantante George Michael quien, según recogieron varios medios, despertó del coma que sufrió por una neumonía en 2011 hablando con un acento del Oeste de Reino Unido, en vez del londinense habitual. El trastorno, no obstante, fue temporal.

Esta recuperación, según explica Ayoze González, depende fundamentalmente de la causa y la extensión de las lesiones que provocan el síndrome. «Si la causa es un ictus y se puede instaurar tratamiento de manera precoz, se pueden resolver las manifestaciones clínicas, incluido el síndrome del acento extranjero», señala. «Por otro lado, si las lesiones son localizadas y de pequeño tamaño, también hay más posibilidades de revertir el síndrome».

La autopsia de Astrid mostró una grave lesión en el lado izquierdo de su cerebro que hizo imposible que ni ella ni su voz volvieran a ser las mismas. Murió en 1971.



MÁS CÉLEBRE.
 El caso más conocido es el de una mujer noruega que en 1941 comenzó a hablar con acento alemán tras una lesión.

ALTERACIÓN.
 El cantante George Michael se despertó del coma en 2011 hablando con acento del Oeste de Reino Unido. Se recuperó.

CAUSAS.
 La mayoría de los casos se producen tras un ictus, pero traumatismos o incluso el cáncer pueden provocarlo.



DÍA MUNDIAL

En España se diagnostican 2.500 casos al año de esclerosis múltiple

EFE / BARCELONA

La esclerosis múltiple afecta a más de 2,8 millones de personas en todo el mundo, mientras que, en España, hay alrededor de 55.000 personas afectadas 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.

Ante esta importante prevalencia, la investigación no cesa y 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. Así lo explicó ayer el director del Centro de Esclerosis Múltiple de Cataluña, Xavier Montalbán, en una jornada organizada junto con la Fundación Esclerosis Múltiple con motivo del Día Mundial de esta enfermedad, que se celebra hoy. Montalbán destacó que en los últimos 20 años ha mejorado el abordaje de la alteración y la calidad de vida de los pacientes, si bien es una enfermedad que aún no se puede curar. En todo caso, se está llevando a cabo «un esfuerzo considerable» en la investigación.

La EM, 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 y se diagnostica entre los 20 y 40 años.



LA EPILEPSIA ES LA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA MÁS FRECUENTE EN NIÑOS Y LA TERCERA MÁS PREVALENTE EN ESPAÑA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) recuerda que la epilepsia es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera enfermedad neurológica más prevalente en España. La SEN estima que más de 400.000 personas padecen epilepsia, de las cuales, unas 100.000 corresponderían a niños. «Una persona padece epilepsia cuando ha tenido dos o más crisis. Y se denomina crisis epi-



léptica a cualquier episodio neurológico generado por una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales», explica el coordinador del Grupo de Estudio de la SEN, el doctor Juan José Poza. No obstante, las crisis «pueden tener distintas presentaciones dependiendo de la parte del cerebro que se vea afectada». Aunque existen más de 30 tipos que pueden ir desde alteraciones breves del movimiento a las del nivel de conciencia, contracciones musculares o convulsiones prolongadas, generalmente «existen dos: las crisis generalizadas, cuando afecta a toda la corteza cerebral, y las crisis parciales cuando es a un grupo específico de neuronas».



DÍA MUNDIAL

En España se diagnostican 2.500 casos al año de esclerosis múltiple

EFE / BARCELONA

La esclerosis múltiple afecta a más de 2,8 millones de personas en todo el mundo, mientras que, en España, hay alrededor de 55.000 personas afectadas 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.

Ante esta importante prevalencia, la investigación no cesa y 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. Así lo explicó ayer el director del Centro de Esclerosis Múltiple de Cataluña, Xavier Montalbán, en una jornada organizada junto con la Fundación Esclerosis Múltiple con motivo del Día Mundial de esta enfermedad, que se celebra hoy. Montalbán destacó que en los últimos 20 años ha mejorado el abordaje de la alteración y la calidad de vida de los pacientes, si bien es una enfermedad que aún no se puede curar. En todo caso, indicó que se está llevando a cabo «un esfuerzo muy considerable» en la investigación.

La EM, 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 y se diagnostica entre los 20 y 40 años.