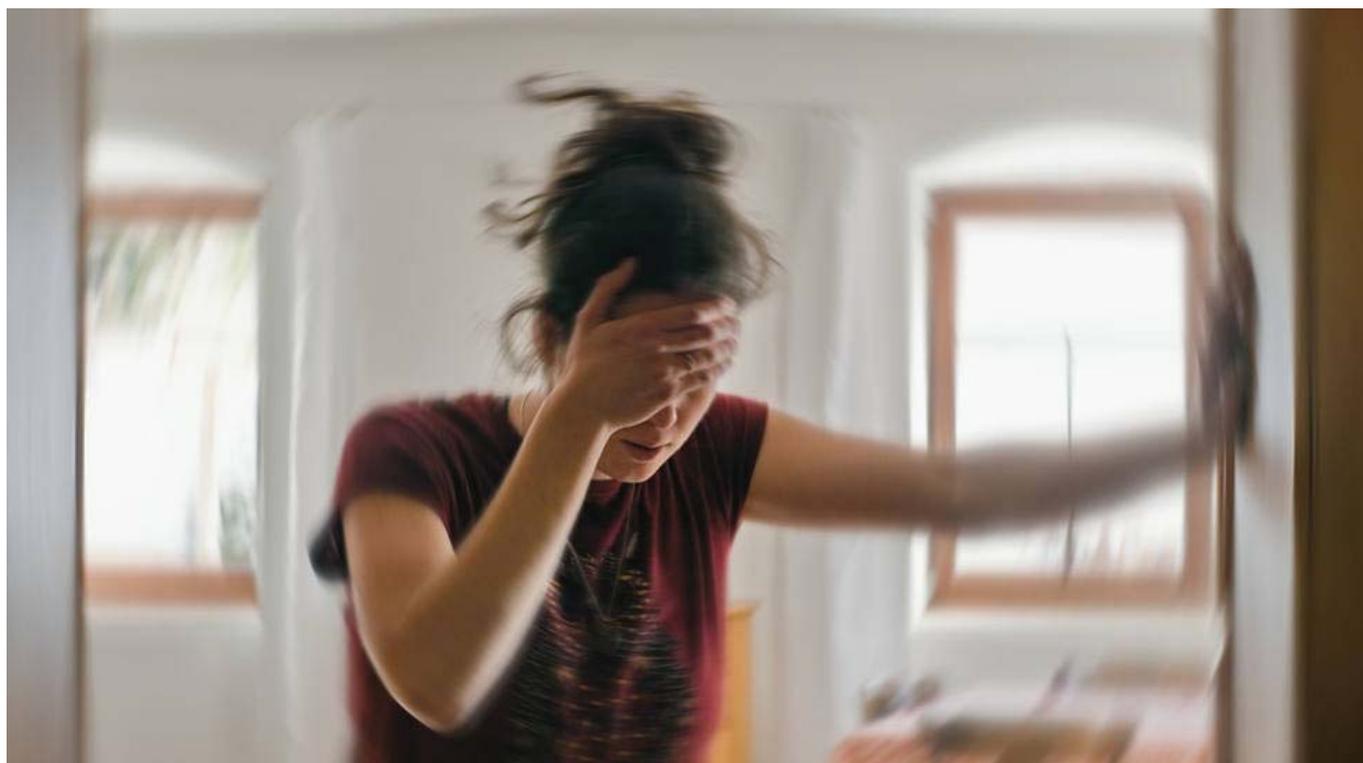


SALUD

Incesante amenaza: Cada 6 Minutos una persona sufre un ictus en España

Durante el año 2022, en España se registraron entre 120.000 y 130.000 casos, una cifra notablemente superior a la de años anteriores



Incesante amenaza: Cada 6 Minutos una persona sufre un ictus en España



Ángel López

Jaén

Tiempo de lectura: 3' 13 nov 2023 - 08:19

| Actualizado 10:11

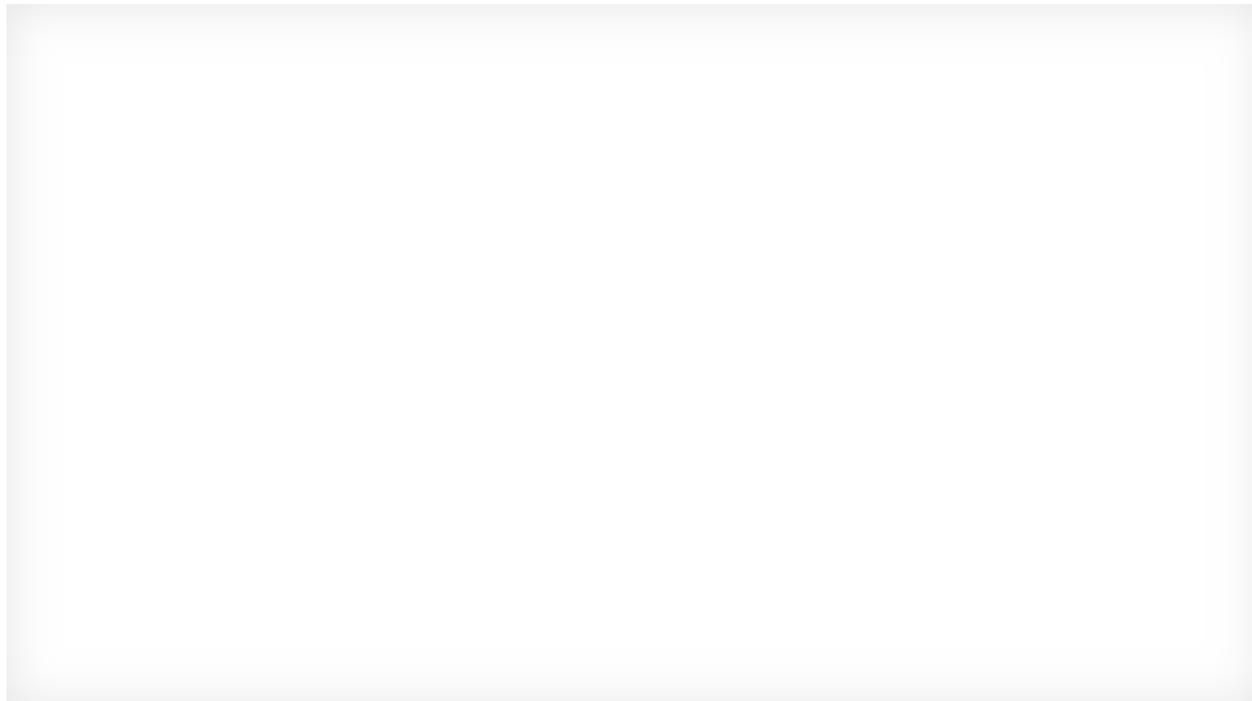
Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de mortalidad a nivel mundial. España se posiciona como uno de los países con mayor incidencia. Según el **Neurología (SEN)**, 120.000 personas



2

la magnitud del problema es evidente: cada 6 minutos, una persona sufre un ictus. Además, la gravedad de la situación se refleja en las estadísticas de mortalidad, ya que el ictus se ha convertido en la **principal causa de muerte entre las mujeres** y la segunda entre los hombres.

PUBLICIDAD



Un ictus, también conocido como accidente cerebrovascular (ACV) o infarto cerebral, es una condición médica que ocurre cuando hay una interrupción del flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro. Esto puede suceder debido a la obstrucción de una arteria (ictus isquémico), que es la forma más común, o a la ruptura de un vaso sanguíneo en el cerebro (ictus hemorrágico).

Cuando el suministro de sangre al cerebro se ve comprometido, las células cerebrales no reciben el oxígeno y los nutrientes necesarios, lo que puede llevar a su daño o muerte.

Durante el año 2022, en España se registraron entre 120.000 y 130.000 casos de ictus, una cifra notablemente superior a la de años anteriores.

PUBLICIDAD



Causas

Publicidad

El ictus puede tener diversas causas, pero la mayoría se puede atribuir a la interrupción del flujo sanguíneo hacia el cerebro. Esto puede deberse a un coágulo que bloquea una arteria (ictus isquémico) o al sangrado en el cerebro debido a la ruptura de un vaso sanguíneo (ictus hemorrágico). Factores de riesgo como la hipertensión, la diabetes, el tabaquismo, la obesidad y la falta de actividad física aumentan significativamente las posibilidades de sufrir un ictus.

Síntomas

La posibilidad de experimentar un ictus podría manifestarse a través de síntomas notables, como la súbita pérdida de fuerza en la cara, un brazo o una pierna, así como en la mitad del cuerpo. También podrían incluir dificultades en el lenguaje, como la incapacidad para expresarse o articular palabras correctamente, pérdida de sensibilidad o sensación de hormigueo en la mitad

del cuerpo, pérdida repentina de visión en un ojo, o un dolor de cabeza repentino que difiere de lo habitual, acompañado de alteración de la conciencia o intensa sensación de inestabilidad.

Publicidad

Incesante amenaza: Cada 6 Minutos una persona sufre un ictus en España

Algunas pautas útiles para identificar estos signos podrían ser levantar ambos brazos, intentar levantar ambas piernas mientras se está sentado, sonreír o hacer preguntas para observar si la persona articula las palabras de manera adecuada. Estar alerta a estos indicadores puede ser crucial para reconocer y actuar rápidamente frente a un posible episodio de ictus.

Cada minuto cuenta

El tiempo es un factor crucial en el tratamiento del **ictus**. Cada minuto cuenta, y la rapidez con la que se reciba atención médica puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte, así como entre la recuperación total y las secuelas permanentes. La pronta identificación y la acción rápida frente a un episodio de ictus son elementales en el curso de la enfermedad, ya que se ha comprobado que los pacientes que reciben tratamiento desde los primeros instantes logran una recuperación prácticamente completa o con mínimas secuelas. Además, cada intervalo de 15 minutos que se reduce en la primera intervención disminuye un 4% el riesgo de discapacidad y también un 4% la tasa de mortalidad.

Es imperativo dirigirse de inmediato a un hospital para que un neurólogo pueda evaluar si los síntomas corresponden a un ictus. La gravedad de este incidente influirá en la dificultad para revertir las secuelas, por lo que la prontitud en la atención médica resulta crucial.

Incesante amenaza: Cada 6 Minutos una persona sufre un ictus en España

Dada la alarmante frecuencia del ictus, la prevención se vuelve crucial. Estos son algunos de los pasos clave que pueden reducir significativamente el riesgo:

- **Controlar la presión arterial:** La hipertensión es un factor de riesgo importante para el ic

Medir y controlar la presión arterial regularmente es esencial

- **Gestión de la diabetes:** Mantener niveles de azúcar en sangre estables es fundamental para prevenir complicaciones que podrían llevar a un ictus
- **Hábitos de vida saludables:** Adoptar un estilo de vida activo, mantener un peso saludable y evitar el tabaco y el exceso de alcohol son medidas efectivas para reducir el riesgo de ictus
- **Concientización y educación:** Informarse sobre los signos y síntomas del ictus, así como actuar rápidamente ante ellos, puede marcar la diferencia en las posibles secuelas finales
- **Chequeos médicos regulares:** Las revisiones médicas periódicas permiten identificar y abordar factores de riesgo antes de que se conviertan en problemas graves

ETIQUETAS

[ICTUS](#)[LOCAL](#)[JAÉN](#)

VER COMENTARIOS (0) ▾

TE PUEDE INTERESAR

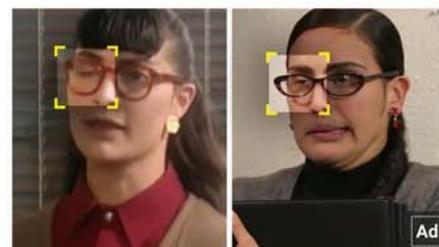


5+ tips para una sonrisa perfecta: ¡pruébalos hoy!

Brainberries



9 Actrices que demostraron que las embarazadas tienen elegancia



La fea más bella: 10 datos sobre la telenovela más exitosa

Brainberries

mgid

LA SALUD ES LO QUE IMPORTA



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

Inteligencia Artificial en Neurología

La IA presenta muchas posibilidades, pero está lejos de sustituir al médico



12 Noviembre, 2023 - 01:00h

Días atrás se celebró la 75ª edición de la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN), una cita en la que se realizó una aproximación sobre cómo influirá la tecnología en la neurología. Hay que recordar que las enfermedades neurológicas afectan ya a más de 9 millones de personas en España y una de cada tres personas padecerá una de ellas a lo largo de su vida. Pero volviendo al tema de la tecnología, sin duda, la inteligencia artificial (IA) ha supuesto un antes y un después en el ámbito de la medicina. En los últimos 5 años, ha aumentado en más de un 600 por cien el número de dispositivos médicos de IA y aprendizaje automático aprobados por la FDA. Y la neurología es una de las tres especialidades médicas que más pueden beneficiarse actualmente de su aplicación en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

Como señaló el Dr. José Miguel Láinez, presidente de la SEN, durante la presentación *Inteligencia artificial y Neurología* se han expuesto los resultados de varios modelos de IA destinados a, por ejemplo, mejorar el triaje de pacientes con ictus, ayudar en el análisis de resonancias magnéticas para el diagnóstico de enfermedades neuromusculares, o identificar a pacientes con Parkinson que sean candidatos para recibir terapias de segunda línea. Además, el experto ha añadido que lo que está claro es que ChatGPT y otros grandes modelos de lenguaje, englobados dentro del término IA generativa, han abierto oportunidades de investigación, desarrollo e innovación inimaginables hasta hace unos meses. Desde la SEN se considera que el objetivo de adoptar la IA en la práctica neurológica debería ser que la asistencia esté copilotada por la IA, pues difícilmente podrá sustituir la complejidad de entender una enfermedad. En todo caso, y aunque estamos muy lejos de que una IA pueda sustituir a un profesional médico, lo que es indudable es la cantidad de posibilidades que pueden aportar estas tecnologías.

“Por esa razón, la SEN dispondrá a partir de enero de 2024 de un *Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial*, de la que dependerá su Comité de Nuevas Tecnologías e Innovación, para velar por que los neurodispositivos y otras soluciones tecnológicas basadas en IA dispongan de todas las garantías en cuanto a validez, seguridad y eficacia”, concluye Láinez. Es indudable que la IA está de actualidad y también fue uno de los temas centrales del IV Seminario Internacional de Experiencia del Paciente de Quirónsalud, realizado en el Hospital Dexeus. Tal y como señaló Juan Antonio Álvaro de la Parra, director general de Operaciones del Grupo Quirónsalud “la aplicación de la innovación tecnológica supone en este sentido importantes desafíos”.

Durante el encuentro, Claudia Laselva, directora de Enfermería y Experiencia del Paciente de la Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein de Sao Paulo (Brasil), explicó que la automatización administrativa, con chatbots y algoritmos de IA, mejora la eficiencia. Estas implementaciones resultan en ahorros, eficiencia optimizada, seguridad reforzada y una experiencia del paciente enriquecida. Es lo que hay. Seguro.

COMENTAR / VER COMENTARIOS

MÁS ARTÍCULOS DE OPINIÓN

[Ir a la sección Opinión »](#)

 <p>REGISTRO VÍCTOR J. VÁZQUEZ ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Un país desintegrado</i></p>	 <p>REGISTRO ALBERTO GONZÁLEZ TROYANO ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Un refugio</i></p>	 <p>REGISTRO CARLOS COLÓN ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Es Sánchez quien se deslegitima</i></p>	 <p>REGISTRO CARMEN OTEO ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>La liebre y la tortuga</i></p>
--	---	--	---

viernes, 13 de noviembre de 2023

Diario de Teruel
 DE TERUEL

agrícola y ganadero



Higinia Navarro (ctro.) ha entregado la donación a las asociaciones beneficiarias



viernes, 10 de noviembre de 2023 - 13:44
 Por Redacción



El parque paleontológico turolense, Dinópolis, ha conseguido recaudar un total de Puertas Abiertas Solidarias'. Una cantidad que se ha destinado a partes iguales a la Asociación Española de Grinpatías y a la Asociación Alzheimer Teruel. La direct



En el caso de la Asociación Española de Grinpatías, dicha asociación destinará proyecto "THE GRINSCALE" para el desarrollo de una escala clínica para para la enfermedades ultra raras debidas a mutaciones patogenéticas producidas en al Asociación Alzheimer Teruel, destinará los fondos recaudados a su proyecto "Atención institucionalizadas, y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico".

En estos trece años de la celebración de sus jornadas solidarias, Dinópolis ha conseguido han sido destinados a programas muy diversos de asociaciones y ONGs locales conseguir conseguido desarrollar proyectos claves para dichas entidades, contando para cada año más todo un éxito, tanto por la participación de todos aquellos que han adquirido apenas 6 horas, como por el hecho de que de nuevo con el importe recaudado su labor es fundamental para el colectivo por el que trabajan.

Proyecto integran de apoyo a pacientes y cuidadores

Alzheimer Teruel es una asociación creada el 30 de abril de 1996 por un grupo de personas con enfermedad de sus familiares y como grupo de presión, de manera similar a cómo se organiza en España. Actualmente tiene 120 socios, desde 2015 el Ministerio del Interior ha reconocido parte de la Federación Aragonesa Alzheimer-Aragón y de su Junta Directiva por parte de Familiares de Enfermos de Alzheimer u otras Demencias.

Con el dinero recaudado en dichas jornadas, la Asociación Alzheimer Teruel destina los fondos con Alzheimer, no institucionalizadas, y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico.

El proyecto consiste en realizar ayuda, mediante transporte adaptado, en el desplazamiento domicilio a los lugares donde realizan sus terapias, concretamente al Aula de Docencia y formación y tutorización de los cuidadores en TNF (Terapias No farmacológicas) donde se les enseña a llevar a cabo determinadas terapias de estimulación cognitiva.

En esta enfermedad, que no tiene cura, se ha demostrado que la realización de actividades que estimulen las capacidades cognitivas y motoras de estas personas. Nuestro Proyecto es dar apoyo psicológico que, en el domicilio, puedan implementar estas terapias y estando nuestra profesora de apoyo material adecuado.

Y a llevar a cabo el apoyo psicológico necesario a los cuidadores que lo demandan, a cargo de la Psicóloga General Sanitaria de la asociación. Debido a que la carga emocional es muy alta.

Como dato significativo en España, según estimaciones de la Sociedad Española de Grinpatías, más de 100.000 personas padecen esta enfermedad.

Más información: <https://www.alzheimerteruel.org/>

Proyecto 'The Grinscale'

La Asociación Española de Grinpatías, es una asociación sin ánimo de lucro con el objetivo de dar visibilidad a estas patologías en el conjunto de la sociedad, es apoyar a las familias afectadas. Desde octubre de 2020, son socios de la Federación Española de Grinpatías (FEDER), siendo socios de pleno derecho desde el 17 de junio de 2023. Desde noviembre de 2022, somos socios de Orphanet como asociación de pacientes, y a través de ella, el Instituto de Salud Carlos III nos ha incluido como asociación en el Registro de Enfermedades Raras del Instituto de Salud Carlos III y el Ministerio de Ciencia e Innovación.

Las Grinpatías son un conjunto de enfermedades ultra raras debidas a mutaciones en los genes denominados GRIN (GRIN1, GRIN2A, GRIN2B, GRIN2C, GRIN2D) que forman parte de uno de los neuroreceptores más importantes del sistema glutamato. Este receptor es crucial en procesos de aprendizaje y memoria.

Actualmente en España son poco más de medio centenar los casos detectados. La enfermedad afecta al desarrollo y función cerebrales y que se manifiesta mediante diversos síntomas: retraso en el desarrollo cognitivo: muchas veces asociado a un espectro autista, epilepsia y ausencia: siendo algunas crisis de difícil control con movimientos involuntarios; hipotonía, discinesias (movimientos involuntarios), estereotipias (repetición de movimientos); Disfagia: dificultad para tragar y trastornos del habla: dificultad para formar palabras; Retraso del desarrollo psicomotor: va desde la dificultad con la motricidad fina, andar, hasta la hipotonía severa; problemas de visión: como la ceguera cortical, Problemas de procesamiento sensorial y de propiocepción: Muchas veces asociados a aspectos de su entorno como los sonidos, las luces y el tacto. Y trastornos gastrointestinales: reflujo gástrico. Trastornos del sueño: dificultad para conciliar el sueño; Trastornos mentales alterados: irritabilidad, ansiedad y/o nerviosismo y trastorno de conducta (como el síndrome de las muñecas), dificultad para concentrarse.

A través del proyecto *The Grinscale* se pretende desarrollar una escala clínica a

viernes, 13 de noviembre de 2023

Diario de Teruel

neurológica de este tipo de enfermedades hace necesario el desarrollo de una escala para la caracterización clínica y poder así evaluar los cambios clínicos que se producen tras los tratamientos en ensayos clínicos. A través de una red europea de neuropediatras y familias de los pacientes, se pretende desarrollar una escala adaptada a estas patologías y reproducible. El cronograma de la metodología utilizada para el desarrollo de esta escala es el siguiente: desarrollo de los ítems a evaluar, desarrollo de la escala y evaluación de la escala.

En la actualidad, se está llevando a cabo la segunda fase, y con la aportación de los datos de los ensayos clínicos se podrá seguir avanzando en la consecución de las últimas fases de este proyecto diagnóstico de dicha patología.

Te puede interesar



VODAFONE BUSINESS

Disfruta de nuestro nuevo soporte informático 24/7



¿BUSCAS SEGURO DE SALUD?

Ahora con Sanitas, 1 año GRATIS de BluaU. Cálculalo en un minuto



NUEVOS TRABAJOS DEL FUTURO

¿Cuáles son las profesiones con más futuro?



SOLO PARA PYMES

Cuida la salud de tus empleados y obtén una exención fiscal de hasta 500€

LA SALUD ES LO QUE IMPORTA



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

Inteligencia Artificial en Neurología

La IA presenta muchas posibilidades, pero está lejos de sustituir al médico



12 Noviembre, 2023 - 00:00h

CONTENIDO EXCLUSIVO

Entra gratis con tu email

Diario de Jerez

ENTRAR GRATIS

¿Por qué pedimos tu registro?

Si ya tienes cuenta de usuario gratuita, [inicia sesión](#)

COMENTAR / VER COMENTARIOS

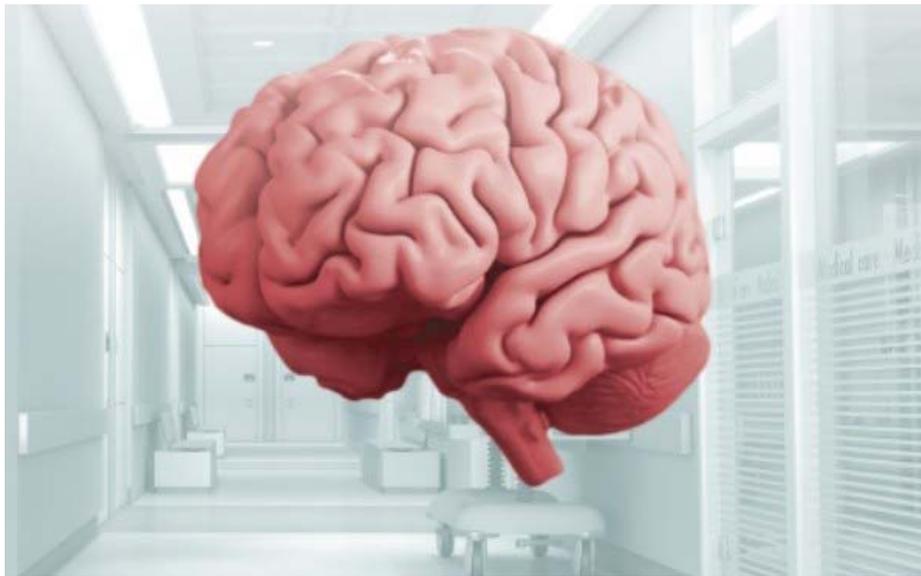
MÁS ARTÍCULOS DE OPINIÓN

[Ir a la sección Opinión »](#)





DIARIO ENFERMERO



El libro “Neurología y Mujer” mejora el manejo de las enfermedades neurológicas en las mujeres

Publicado por: Diario Enfermero on: noviembre 10, 2023 En: A fondo

REDACCIÓN.- La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** acaba de publicar el libro **Neurología y Mujer** con el objetivo de tratar de **mejorar el manejo de las enfermedades neurológicas en las mujeres**. Y es que, diferencias entre hombres y mujeres en la regulación de la temperatura, hambre o sed, procesamiento de las emociones, habilidades lingüísticas o funciones ejecutivas, se han correlacionado con diferencias anatómicas en el cerebro femenino. Además, influencias ambientales, sociales, culturales o factores hormonales también condicionan diferencias en el desarrollo de ciertas enfermedades neurológicas. Por otra parte, actualmente, la **esperanza de vida media de las mujeres supera en casi cinco años a los hombres**, lo que las hace más susceptibles a un gran número de enfermedades neurodegenerativas: los datos más recientes revelan que más de la mitad de las mujeres desarrollará una enfermedad neurológica a lo largo de su vida.

“Desde la Junta Directiva de la SEN se ideó la creación de una obra completa sobre Neurología y el sexo femenino, hasta ahora inexistente en España, con el objetivo de que sea una herramienta de ayuda en la práctica clínica asistencial. Este libro, que supone una **actualización en el manejo de las patologías neurológicas más prevalentes**, analiza con detalle todas las particularidades que tienen cada una de ellas en la mujer enfatizando aspectos tan importantes como todos los relacionados con el embarazo, parto, menopausia o los tratamientos hormonales”, explica José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

Capítulos por enfermedades neurológicas

De esta forma, se ha dividido el libro en varios capítulos referentes a enfermedades neurológicas como el **ictus, la migraña, la esclerosis múltiple, la epilepsia, enfermedades neuromusculares, trastornos del movimiento, demencias, trastornos del sueño, tumores cerebrales o trastornos neurológicos funcionales**, con el objetivo de abordar de forma pormenorizada las peculiaridades de estas patologías en la mujer.

“El **ictus es la principal causa de muerte en las mujeres**. El factor hormonal, con efectos protectores en la edad reproductiva, contribuye a explicar parte de las diferencias clínicas de esta enfermedad en las mujeres, lo que influye en ictus más frecuentes, más graves y de peor pronóstico. Por otra parte, en España, el **80% de las personas que padecen migraña son mujeres**, siendo una de las cinco principales causas de años de vida vividos con

discapacidad”, comenta Susana Arias, vocal de la Sociedad Española de Neurología. “Tampoco podíamos obviar enfermedades como la esclerosis múltiple, que se diagnostica mayoritariamente en la edad fértil de la mujer, o el hecho de que hasta el **25% de las personas con epilepsia son mujeres en edad fértil** y tanto la menstruación como los anticonceptivos, el embarazo y la menopausia son circunstancias que pueden influir en el control estas enfermedades”.

En el campo de los trastornos del movimiento, y a pesar de que la enfermedad de Parkinson representa el prototipo de enfermedad neurodegenerativa más prevalente en varones, también encontramos otros trastornos del movimiento más frecuentes en el sexo femenino como el síndrome de piernas inquietas, donde algunos estudios han evidenciado síntomas más graves e incapacitantes entre las mujeres. Por otra parte, **dos de cada tres pacientes diagnosticados de enfermedad de Alzheimer son mujeres** y, además de ser las que más sufren la enfermedad, son las principales cuidadoras de pacientes con demencia, lo que también influye en su salud.

Insomnio

Diferencias en el ritmo circadiano, influencias ambientales, sociales, culturales y factores hormonales también condicionan las diferencias en el sueño y los trastornos del sueño en hombres y mujeres. El insomnio es aproximadamente 1,5 veces más común en mujeres que en hombres, llegando a afectar hasta al 40 % de las mujeres mayores de 65 años. Asimismo, en España, el cáncer de mama representa la primera causa de muerte oncológica en la mujer y casi una de cada tres mujeres con cáncer de mama desarrollará metástasis cerebrales. Meningiomas y adenomas hipofisarios son también más prevalentes

en el sexo femenino, al igual que los trastornos neurológicos funcionales.

“Confiamos en que este libro, que además ha sido escrito íntegramente por neurólogas, nos permita tener una visión global del modo diferente en que las enfermedades neurológicas afectan a la mujer. Puesto que se hace un abordaje profundo desde todos los ángulos, los lectores van a encontrar en él una respuesta a cualquier cuestión que se planteen. Además, también se ha incluido un capítulo sobre el liderazgo de la mujer en la sociedad, en el ámbito asistencial y docente que esperamos que nos ayude a también a reflexionar sobre el importante papel que debe jugar la mujer en el presente y futuro de la Neurología”, señala Cristina Íñiguez, vicepresidenta de la Sociedad Española de Neurología.

Puede consultar el libro “Neurología y Mujer” de forma gratuita [AQUÍ](#)



ARTÍCULO

Los dolores de cabeza más comunes, por iXalud

Víctor Barco - 10 de noviembre de 2023

Un informe de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** indicó que el 74 % de los habitantes de este país ha sufrido algún tipo de cefalea. Según el estudio difundido este año, los cuadros más comunes son la llamada cefalea tensional y la migraña.

Entre el 4 % y el 5 % de la población las sufre de manera crónica, es decir, más de 15 días al mes. Según los expertos de iXalud, los tipos de dolor de cabeza difieren en función de su localización, intensidad o frecuencia. Incluso, algunos de ellos, tienen distribuciones similares, pero pueden sentirse diferentes en cada persona.

Los tipos de dolor de cabeza

iXalud es un **centro especializado en el tratamiento del dolor crónico** a través de la terapia de la andulación. Este es un tratamiento biofísico que combina dos

técnicas que son las vibraciones mecánicas y el calor por infrarrojos o termoterapia.

Como expertos, señalan que los tipos de dolor de cabeza se clasifican en dos grandes grupos. Por un lado, están los dolores episódicos, que pueden aparecer con mucha frecuencia, pero no más de 15 días al mes.

Por el otro, están los crónicos que, como ya se ha mencionado, se prolongan durante más de 2 semanas. En esos casos, se hace necesario la aplicación de un tratamiento.

De todos los tipos de dolor de cabeza, el que surge por tensión es el más común, ya que lo puede sufrir cualquier persona. Está asociado con altos niveles de estrés y, por lo general, abarca toda la cabeza con un dolor sordo. A menudo, durante esta cefalea, **los pacientes desarrollan sensibilidad alrededor del cuello, los hombros, la frente y el cuero cabelludo.**

Migrañas que requieren atención médica inmediata

Las migrañas suelen ser tipos de dolor de cabeza también muy generalizados en la población. Es punzante y comúnmente afecta un lado del cráneo. Algunas de estas afecciones están precedidas por **problemas visuales**. En esos casos, las personas suelen presentar síntomas previos como la visión de destellos de luz, líneas en zigzag, puntos ciegos o luces brillantes.

No obstante, los dolores de cabeza tipo migraña también pueden asociarse con afecciones del sistema nervioso. Los expertos de iXalud recomiendan buscar **atención médica inmediata** cuando se presenta en personas que no acostumbran a sufrirlos. Explican que los síntomas de un accidente cerebrovascular suelen imitar a las migrañas y por eso es necesario ser muy cauteloso.

Otros tipos de dolor de cabeza comunes en la población son los hormonales (migraña menstrual), por cafeína, racimo, la hemicránea continua y cefaleas por hipertensión. Además, están los ocasionados por esfuerzo físico extremo, postraumáticos, dolor de cabeza espinal, por rebote, en trueno o punzante.

Los expertos de iXalud manifiestan que, en todos los casos, **las terapias de andulación son muy efectivas y sus efectos duraderos.**

MÁS SOBRE COMUNICADOS

Dinópolis entrega a la Asociación Española de GRINPATÍAS y a la Asociación Alzheimer Teruel el importe recaudado en sus XIII Jornadas Solidarias.

10 nov 2023

4



En estos 13 años el parque de ocio y ciencia turolense ha donado a diferentes colectivos, gracias a dicha iniciativa 100% solidaria, más de 258.900 euros.

El parque paleontológico turolense, Dinópolis, ha conseguido recaudar un total de **23.140,50 euros** gracias a la celebración de sus **XIII 'Jornadas de Puertas Abiertas Solidarias'**. Una cantidad que se ha destinado a partes iguales a las entidades con las que se colabora en esta edición: la Asociación Española de GRINPATÍAS y a la Asociación Alzheimer Teruel. La directora-gerente del parque Higinia Navarro, ha hecho entrega de los cheques a Rosario Salas Márquez y Luis Cabo Melchor, vicepresidenta y secretario de la Asociación Española de GRINPATÍAS y a Amador Marín y Andrea Gómez, presidente y terapeuta ocupacional de la Asociación de Alzheimer Teruel.

En el caso de la Asociación Española de GRINPATÍAS, dicha asociación destinará esos 11.570,25 euros que le corresponden a su proyecto **"THE GRINSCALE"** para el desarrollo de una escala clínica para para las GRINPATÍAS (las grinpatías son un conjunto de enfermedades ultra raras debidas a mutaciones patogénicas producidas en alguno de los genes denominados GRIN). La Asociación Alzheimer Teruel, destinará los fondos recaudados a su proyecto **"Apoyo integral a personas con Alzheimer, no institucionalizadas, y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico"**.



Artículos relacionados

- Dinópolis colabora con 13.299 euros en el proyecto 'Trapecio' de ASAPME Teruel
- Dinópolis entrega 13.299 euros a Oxfam Intermón recaudados gracias a sus Jornadas Solidarias.
- Dinópolis apoya la labor de 'Mensajeros de la Paz'
- Dinópolis hace entrega a ATUEM de 11.570 euros de sus jornadas solidarias.



Buscar

Categorías

Ciencia (185)

Turismo / Ocio (80)

Dinópolis (214)

Suscríbete a nuestro Blog

Email

Suscribe

Entrega cheque importe recaudado en las XIII Jornadas Solidarias, Higinia Navarro, directora-gerente de Dinópolis a los representantes de la Asociación Española de GRINPATÍAS

Asimismo cabe destacar, que en estos trece años de la celebración de sus jornadas solidarias, Dinópolis ha conseguido recaudar un total de **258.940,50 euros** que han sido destinados a programas muy diversos de asociaciones y ONGs locales, regionales y de ámbito estatal con los que se ha conseguido desarrollar proyectos claves para dichas entidades, contando para ello con la colaboración de los turolenses, siendo un año más todo un éxito, tanto por la participación de todos aquellos que han adquirido dichas entradas solidarias al agotarse en apenas 6 horas, como por el hecho de que de nuevo con el importe recaudado se pueda colaborar con asociaciones y ONGs cuya labor es fundamental para el colectivo por el que trabajan.



Presidente y miembros de la junta de la Asociación Alzheimer Teruel

ASOCIACIÓN ALZHEIMER TERUEL: PROYECTO INTEGRAL DE APOYO A PERSONAS CON ALZHEIMER Y SUS CUIDADORES.

Alzheimer Teruel es una asociación creada el 30 de abril de 1996 por un grupo de familiares preocupados por cómo abordar la enfermedad de sus familiares y como grupo de presión, de manera similar a cómo surgieron asociaciones en cada lugar importante de España. Actualmente tiene 120 socios, desde 2015 el Ministerio del Interior la reconoce como Entidad Utilidad Pública, forma parte de la Federación Aragonesa Alzheimer-Aragón y de su Junta Directiva, así como de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer u otras Demencias.

Con el dinero recaudado en dichas jornadas, la Asociación Alzheimer Teruel desarrollará su proyecto de **"Apoyo integral a personas con Alzheimer, no institucionalizadas, y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico"**.

El proyecto consiste en realizar ayuda, mediante transporte adaptado, en el desplazamiento de las personas con Alzheimer desde su domicilio a los lugares donde realizan sus terapias, concretamente al Aula de Demencia del Centro de Día de Santa Emerenciana. La formación y tutorización de los cuidadores en TNF (Terapias No farmacológicas), talleres dirigidos a cuidadores, familiares o no, donde se les enseña a llevar a cabo determinadas terapias de estimulación cognoscitiva dentro de los domicilios.

En esta enfermedad, que no tiene cura, se ha demostrado que la realización de TNF permite mejorar o al menos mantener las capacidades cognitivas y motoras de estas personas. Nuestro Proyecto es dar a los cuidadores; determinadas orientaciones para que, en el domicilio, puedan implementar estas terapias y estando nuestra profesional a su disposición para tutorizar y preparar el material adecuado.

Y a llevar a cabo el apoyo psicológico necesario a los cuidadores que lo demanden, y en su caso intervención psicológica, a cargo de la Psicóloga General Sanitaria de la asociación. Debido a que la carga emocional que lleva consigo el cuidado de estas personas, muchas veces produce en el cuidador situaciones que si no se atienden y tratan a tiempo pueden llevarlo a enfermar gravemente.

Como dato significativo en España, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN) unas 800.000 personas padecen esta enfermedad.

Más información: <https://www.alzheimerteruel.org/>

Utilizamos cookies



Rosario Salas y Luis Cabo, vicepresidenta y secretario de la Asociación Española de GRINPATÍAS acompañados de sus hijos

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GRINPATÍAS: “PROYECTO THE GRINSCALE”.

La **Asociación Española de Grinpatías**, es una asociación sin ánimo de lucro constituida el 17 diciembre de 2019, por un grupo de familiares de afectados por alguna de las mutaciones en los genes GRIN. Nace con los objetivos de promover la investigación, dar visibilidad a estas patologías en el conjunto de la sociedad, especialmente en el colectivo médico, y apoyar a las familias afectadas. Desde octubre de 2020, son socios de la Federación Española de Enfermedades Raras, FEDER, siendo socios de pleno derecho desde el 17 de junio de 2023. Desde noviembre de 2020, han sido reconocidos por Orphanet como asociación de pacientes, y a través de ella, el Instituto de Salud Carlos III también nos reconoce como tal, constamos como asociación en el Registro de Enfermedades Raras del Instituto de Salud Carlos III, dependiente del Ministerio de Ciencia e Innovación.

Las Grinpatías son un conjunto de enfermedades ultra raras debidas a mutaciones patogénicas producidas en alguno de los genes denominados GRIN (GRIN1, GRIN2A, GRIN2B, GRIN2C, GRIN2D, GRIN3A, GRIN3B). Los genes GRIN codifican un grupo de proteínas que forman parte de uno de los neuroreceptores más importantes del cerebro, el receptor NMDA del glutamato. Este receptor es crucial en procesos de aprendizaje y memoria. Actualmente en España son poco más de medio centenar los casos detectados de este trastorno de origen genético que afecta al desarrollo y función cerebrales y que se manifiesta mediante diversos síntomas, incluyendo en mayor o menor medida: retraso en el desarrollo cognitivo: muchas veces asociado a comportamientos parecidos a los descritos en el espectro autista, epilepsia y ausencia: siendo algunas crisis de difícil control con fármacos antiepilépticos, trastornos del movimiento: hipotonía, discinesias (movimientos involuntarios), estereotipias (movimientos repetitivos), entre otros. Disfagia: dificultad para tragar y trastornos del habla: dificultad para formar palabras/oraciones o falta de verbalización. Retraso del desarrollo psicomotor: va desde la dificultad con la motricidad fina, movimientos involuntarios, dificultad para andar, hasta la hipotonía severa; problemas de visión: como la ceguera cortical, movimientos oculares anormales, etc. Problemas de procesamiento sensorial y de propiocepción: Muchas veces asociado a irritabilidad o sensibilidad a ciertos aspectos de su entorno como los sonidos, las luces y el tacto. Y trastornos gastrointestinales: estreñimiento, mala digestión, reflujo gástrico. Trastornos del sueño: dificultad para conciliar el sueño, despertares nocturnos. Estados mentales alterados: irritabilidad, ansiedad y/o nerviosismo y trastorno de conducta: autolesionarse (morderse las manos y las muñecas), dificultad para concentrarse.

A través del proyecto **“THE GRINSCALE”** se pretende desarrollar una escala clínica apropiada para un grupo de enfermedades raras del desarrollo de origen genético. Esta escala es de gran importancia para poder evaluar, de una manera ajustada, los distintos tratamientos a aplicar a este colectivo en concreto. La complejidad en la sintomatología neurológica de este tipo de enfermedades hace necesario el desarrollo de una escala específica que sea útil para la caracterización clínica y poder así evaluar los cambios clínicos que se producen tras la aplicación de tratamientos en ensayos clínicos. A través de una red europea de neuropediatras y de la colaboración de las familias de los pacientes, se pretende desarrollar una escala adaptada a estas patologías que sea válida, eficaz y reproducible. El cronograma de la metodología utilizada para el desarrollo de esta escala consiste en 3 fases:

1. Desarrollo de los ítems a evaluar
2. Desarrollo de la escala
3. Evaluación de la escala

En la actualidad, se está llevando a cabo la segunda fase, y con la aportación de dichas jornadas solidarias se podrá seguir avanzando en la consecución de las últimas fases de este proyecto de investigación, análisis y diagnóstico de dicha patología.

Más información: www.grinpatias.org

Inicio > Actualidad Local > Dinópolis entrega a la Asociación Española de GRINPATÍAS y a la Asociación...

Actualidad Local

HOY ES NOTICIA

Dinópolis entrega a la Asociación Española de GRINPATÍAS y a la Asociación Alzheimer Teruel el importe recaudado en sus XIII Jornadas Solidarias

Por **Redacción** 10 noviembre, 2023

440

0



En la imagen, de izqda. a dcha. Andrea Gómez, terapeuta ocupacional y Amador Marín, presidente de la Asociación de Alzheimer Teruel, Higinia Navarro, directora-gerente de Dinópolis y Rosario Salas y Luis Cabo, vicepresidenta y secretario de la Asociación Española de GRINPATÍAS.

En estos 13 años el parque de ocio y ciencia turolense ha donado a diferentes colectivos, gracias a dicha iniciativa 100% solidaria, más de 258.900 euros.

El parque paleontológico turolense, Dinópolis, ha conseguido recaudar un total de **23.140,50 euros** gracias a la celebración de sus **XIII 'Jornadas de Puertas Abiertas Solidarias'**. Una cantidad que se ha destinado a partes iguales a las entidades con las que se colabora en esta edición: la Asociación Española de GRINPATÍAS y a la Asociación Alzheimer Teruel. La directora-gerente del parque, Higinia Navarro, ha hecho entrega de los cheques a Rosario Salas Márquez y Luis Cabo Melchor, vicepresidenta y secretario de la Asociación Española de GRINPATÍAS y a Amador Marín y Andrea Gómez, presidente y terapeuta ocupacional de la Asociación de Alzheimer Teruel. En el video de más abajo pueden ver este acto y escuchar a los protagonistas que nos hablan de sus Asociaciones y del destino que van a dar a esos fondos.

[ACTO ENTREGA JORNADAS SOLIDAIAS DINOPOLIS TERUEL](#) by [tokyvideo.com](#)

En el caso de la Asociación Española de GRINPATÍAS, dicha asociación destinará esos 11.570,25 euros que le corresponden a su proyecto **"THE GRINSCALE"** para el desarrollo de una escala clínica para las GRINPATÍAS (las grinpatías son un conjunto de enfermedades ultra raras debidas a mutaciones patogénicas producidas en alguno de los genes denominados GRIN). La Asociación Alzheimer Teruel, destinará los fondos recaudados a su proyecto **"Apoyo integral a personas con Alzheimer, no institucionalizadas, y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico"**.

Asimismo cabe destacar, que en estos trece años de la celebración de sus jornadas solidarias, Dinópolis ha conseguido recaudar un total de **258.940,50 euros** que han sido destinados a programas muy diversos de asociaciones y ONGs locales, regionales y de ámbito estatal con los que se ha conseguido desarrollar proyectos claves para dichas entidades, contando para ello con la colaboración de los turolenses, siendo un año más todo un éxito, tanto por la participación de todos aquellos que han adquirido dichas entradas solidarias al agotarse en apenas 6 horas, como por el hecho de que de nuevo con el importe recaudado se pueda colaborar con asociaciones y ONGs cuya labor es fundamental para el colectivo por el que trabajan.

ASOCIACIÓN ALZHEIMER TERUEL: PROYECTO INTEGRAL DE APOYO A PERSONAS CON ALZHEIMER Y SUS CUIDADORES.

Alzheimer Teruel es una asociación creada el 30 de abril de 1996 por un grupo de familiares preocupados por cómo abordar la enfermedad de sus familiares y como grupo de presión, de manera similar a cómo surgieron asociaciones en cada lugar importante de España. Actualmente tiene 120 socios, desde 2015 el Ministerio del Interior la reconoce como Entidad Utilidad Pública, forma parte de la Federación Aragonesa Alzheimer-Aragón y de su Junta Directiva, así como de la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer u otras Demencias.

Con el dinero recaudado en dichas jornadas, la Asociación Alzheimer Teruel desarrollará su proyecto de **“Apoyo integral a personas con Alzheimer, no institucionalizadas, y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico”**.

El proyecto consiste en realizar ayuda, mediante transporte adaptado, en el desplazamiento de las personas con Alzheimer desde su domicilio a los lugares donde realizan sus terapias, concretamente al Aula de Demencia del Centro de Día de Santa Emerenciana. La formación y tutorización de los cuidadores en TNF (Terapias No farmacológicas), talleres dirigidos a cuidadores, familiares o no, donde se les enseña a llevar a cabo determinadas terapias de estimulación cognoscitiva dentro de los domicilios.

En esta enfermedad, que no tiene cura, se ha demostrado que la realización de TNF permite mejorar o al menos mantener las capacidades cognitivas y motoras de estas personas. Nuestro Proyecto es dar a los cuidadores; determinadas orientaciones para que, en el domicilio, puedan implementar estas terapias y estando nuestra profesional a su disposición para tutorizar y preparar el material adecuado.

Y a llevar a cabo el apoyo psicológico necesario a los cuidadores que lo demanden, y en su caso intervención psicológica, a cargo de la Psicóloga General Sanitaria de la asociación. Debido a que la carga emocional que lleva consigo el cuidado de estas personas, muchas veces produce en el cuidador situaciones que si no se atienden y tratan a tiempo pueden llevarlo a enfermar gravemente.

Como dato significativo en España, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN) unas 800.000

personas padecen esta enfermedad.

Más información: <https://www.alzheimerteruel.org/>

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GRINPATÍAS: “PROYECTO THE GRINSCALE”.

La **Asociación Española de Grinpatías**, es una asociación sin ánimo de lucro constituida el 17 diciembre de 2019, por un grupo de familiares de afectados por alguna de las mutaciones en los genes GRIN. Nace con los objetivos de promover la investigación, dar visibilidad a estas patologías en el conjunto de la sociedad, especialmente en el colectivo médico, y apoyar a las familias afectadas. Desde octubre de 2020, son socios de la Federación Española de Enfermedades Raras, FEDER, siendo socios de pleno derecho desde el 17 de junio de 2023. Desde noviembre de 2020, han sido reconocidos por Orphanet como asociación de pacientes, y a través de ella, el Instituto de Salud Carlos III también nos reconoce como tal, constamos como asociación en el Registro de Enfermedades Raras del Instituto de Salud Carlos III, dependiente del Ministerio de Ciencia e Innovación.

Las Grinpatías son un conjunto de enfermedades ultra raras debidas a mutaciones patogénicas producidas en alguno de los genes denominados GRIN (GRIN1, GRIN2A, GRIN2B, GRIN2C, GRIN2D, GRIN3A, GRIN3B). Los genes GRIN codifican un grupo de proteínas que forman parte de uno de los neuroreceptores más importantes del cerebro, el receptor NMDA del glutamato. Este receptor es crucial en procesos de aprendizaje y memoria. Actualmente en España son poco más de medio centenar los casos detectados de este trastorno de origen genético que afecta al

desarrollo y función cerebrales y que se manifiesta mediante diversos síntomas, incluyendo en mayor o menor medida: retraso en el desarrollo cognitivo: muchas veces asociado a comportamientos parecidos a los descritos en el espectro autista, epilepsia y ausencia: siendo algunas crisis de difícil control con fármacos antiepilépticos, trastornos del movimiento: hipotonía, discinesias (movimientos involuntarios), estereotipias (movimientos repetitivos), entre otros. Disfagia: dificultad para tragar y trastornos del habla: dificultad para formar palabras/oraciones o falta de verbalización. Retraso del desarrollo psicomotor: va desde la dificultad con la motricidad fina, movimientos involuntarios, dificultad para andar, hasta la hipotonía severa; problemas de visión: como la ceguera cortical, movimientos oculares anormales, etc. Problemas de procesamiento sensorial y de propiocepción: Muchas veces asociado a irritabilidad o sensibilidad a ciertos aspectos de su entorno como los sonidos, las luces y el tacto. Y trastornos gastrointestinales: estreñimiento, mala digestión, reflujo gástrico. Trastornos del sueño: dificultad para conciliar el sueño, despertares nocturnos. Estados mentales alterados: irritabilidad, ansiedad y/o nerviosismo y trastorno de conducta: autolesionarse (morderse las manos y las muñecas), dificultad para concentrarse.

A través del proyecto **"THE GRINSCALE"** se pretende desarrollar una escala clínica apropiada para un grupo de enfermedades raras del desarrollo de origen genético. Esta escala es de gran importancia para poder evaluar, de una manera ajustada, los distintos tratamientos a aplicar a este colectivo en concreto. La complejidad en la sintomatología neurológica de este tipo de enfermedades hace necesario el desarrollo de una escala específica que sea útil para la caracterización clínica y poder así evaluar los cambios clínicos que se producen tras la aplicación de tratamientos en ensayos clínicos. A través de una red europea de neuropediatras y de la colaboración de las familias de los pacientes, se pretende desarrollar una escala adaptada a estas patologías que sea válida, eficaz y reproducible. El cronograma de la metodología utilizada

para el desarrollo de esta escala consiste en 3 fases:

1. **Desarrollo de los ítems a evaluar**
2. **Desarrollo de la escala**
3. **Evaluación de la escala**

En la actualidad, se está llevando a cabo la segunda fase, y con la aportación de dichas jornadas solidarias se podrá seguir avanzando en la consecución de las últimas fases de este proyecto de investigación, análisis y diagnóstico de dicha patología.

Más información: www.grinpatias.org



VS. ESA



Libros



"Neurología y Mujer" mejora el manejo de enfermedades neurológicas en las mujeres

e

1

ago **REPORT**

MELIÁ FUERTE

- ✓ Sin pe
- ✓ Sin pl
- ✓ Sin lí

Abrir

*TR (variable) calcula...
Cuenta de valores...
monetarios traspas...
FOGAIN hasta 100...
pasadas no son gar...



Desde..
Fuerteven



EDITORIAL.- El **Sociedad Española de Neurología (SEN)** acaba de publicar el libro *Neurología y Mujer* con el objetivo de intentar **mejorar el manejo de las enfermedades neurológicas en las mujeres**. Y las diferencias entre hombres y mujeres en la regulación de la temperatura, el hambre o la sed, el procesamiento emocional, las habilidades lingüísticas o las funciones ejecutivas se han correlacionado con diferencias anatómicas en el cerebro femenino. Además, las influencias ambientales, sociales, culturales o factores hormonales también determinan diferencias en el desarrollo de determinadas enfermedades neurológicas. Por otro lado, actualmente, el **La esperanza de vida media de las mujeres es casi cinco años mayor que la de los hombres**. lo que las hace más susceptibles a un gran número de enfermedades neurodegenerativas: los datos más recientes revelan que más de la mitad de las mujeres desarrollarán una enfermedad neurológica a lo largo de su vida.

“El Consejo Directivo de la SEN concibió la creación de una obra completa sobre Neurología y sexo femenino, hasta ahora inexistente en España, con el objetivo de que sea una herramienta de ayuda en la práctica asistencial clínica. Este libro, que representa un **actualización en el manejo de las patologías neurológicas más prevalentes** analiza detalladamente todas las particularidades que cada uno de ellos tiene en la mujer, destacando aspectos tan importantes como los relacionados con el embarazo, el parto, la menopausia o los tratamientos hormonales”, explica José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

Capítulos para enfermedades neurológicas.

De esta forma, el libro se ha dividido en varios capítulos referidos a enfermedades neurológicas como **accidente cerebrovascular, migraña, esclerosis múltiple, epilepsia, enfermedades neuromusculares, trastornos del movimiento, demencia, trastornos del sueño, tumores cerebrales o trastornos neurológicos funcionales**, con el objetivo de abordar en detalle las peculiaridades de estas patologías en la mujer.

“**El El ictus es la principal causa de muerte en las mujeres**. El factor hormonal, con efectos protectores en la edad reproductiva, ayuda a explicar parte de las diferencias clínicas de esta enfermedad en las mujeres, lo que influye en que los ictus sean más frecuentes, más graves y con peor pronóstico. Por otro lado, en España, la **El 80% de los que padecen migraña son mujeres**, siendo una de las cinco principales causas de años de vida vividos con discapacidad”, comenta Susana Arias, miembro de la Sociedad Española de Neurología. “Tampoco podemos ignorar enfermedades como la esclerosis múltiple, que se diagnostica principalmente durante la edad fértil de la mujer, o el hecho de que hasta **El 25% de las personas con epilepsia son mujeres en edad fértil** y tanto la menstruación como los anticonceptivos, el embarazo y la menopausia son circunstancias que pueden influir en el control de estas enfermedades”.

En el campo de los trastornos del movimiento, y aunque la enfermedad de Parkinson representa el prototipo de enfermedad neurodegenerativa más prevalente en los hombres, también encontramos otros trastornos del movimiento más frecuentes en las mujeres, como el síndrome de piernas inquietas, donde algunos estudios han demostrado síntomas más graves e incapacitantes. entre las mujeres. Además, **Dos de cada tres pacientes diagnosticados con Alzheimer son mujeres** y, además de ser quienes más padecen la enfermedad, son los principales cuidadores de pacientes con demencia, lo que también influye en su salud.



10 modelos que demuestran como las cubanas están a otro nivel

Brainberries



Asquerosamente ricos: 20 celebridades que podrían comprar tu país

Brainberries



7 datos impactantes sobre la primera dama de México

Brainberries



Familia rota: La triste relación de Jesulín Ubrique con sus hijas

Brainberries

Insomnio

Diferencias en el ritmo circadiano, influencias ambientales, sociales, culturales y factores hormonales.

También determinan diferencias en el sueño y los trastornos del sueño entre hombres y mujeres. El insomnio es aproximadamente 1,5 veces más común en mujeres que en hombres y afecta hasta al 40% de las mujeres mayores de 65 años. Asimismo, en España el cáncer de mama representa la primera causa de muerte oncológica en las mujeres y casi una de cada tres mujeres con cáncer de mama desarrollará metástasis cerebrales. Los meningiomas y los adenomas hipofisarios también son más prevalentes en las mujeres, al igual que los trastornos neurológicos funcionales.

“Confiamos en que este libro, que además ha sido escrito íntegramente por neurólogos, nos permita tener una visión global de la diferente forma en que las enfermedades neurológicas afectan a las mujeres. Al estar abordado en profundidad desde todos los ángulos, los lectores encontrarán en él respuesta a cualquier duda que puedan tener. Además, también se ha incluido un capítulo sobre el liderazgo de la mujer en la sociedad, en el ámbito sanitario y docente, que esperamos que también nos ayude a reflexionar sobre el importante papel que debe jugar la mujer en el presente y futuro de la Neurología. “dice Cristina Íñiguez, vicepresidenta de la Sociedad Española de Neurología.

Puedes consultar el libro “Neurología y Mujer” AQUÍ

For Latest Updates Follow us on [Google News](#)

CONTENIDO PROMOCIONADO



LA SALUD ES LO QUE IMPORTA



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

Inteligencia Artificial en Neurología

La IA presenta muchas posibilidades, pero está lejos de sustituir al médico



12 Noviembre, 2023 - 00:15h

Días atrás se celebró la 75ª edición de la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN), una cita en la que se realizó una aproximación sobre cómo influirá la tecnología en la neurología. Hay que recordar que las enfermedades neurológicas afectan ya a más de 9 millones de personas en España y una de cada tres personas padecerá una de ellas a lo largo de su vida. Pero volviendo al tema de la tecnología, sin duda, la inteligencia artificial (IA) ha supuesto un antes y un después en el ámbito de la medicina. En los últimos 5 años, ha aumentado en más de un 600 por cien el número de dispositivos médicos de IA y aprendizaje automático aprobados por la FDA. Y la neurología es una de las tres especialidades médicas que más pueden beneficiarse actualmente de su aplicación en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

Como señaló el Dr. José Miguel Láinez, presidente de la SEN, durante la presentación *Inteligencia artificial y Neurología* se han expuesto los resultados de varios modelos de IA destinados a, por ejemplo, mejorar el triaje de pacientes con ictus, ayudar en el análisis de resonancias magnéticas para el diagnóstico de enfermedades neuromusculares, o identificar a pacientes con Parkinson que sean candidatos para recibir terapias de segunda línea. Además, el experto ha añadido que lo que está claro es que ChatGPT y otros grandes modelos de lenguaje, englobados dentro del término IA generativa, han abierto oportunidades de investigación, desarrollo e innovación inimaginables hasta hace unos meses. Desde la SEN se considera que el objetivo de adoptar la IA en la práctica neurológica debería ser que la asistencia esté copilotada por la IA, pues difícilmente podrá sustituir la complejidad de entender una enfermedad. En todo caso, y aunque estamos muy lejos de que una IA pueda sustituir a un profesional médico, lo que es indudable es la cantidad de posibilidades que pueden aportar estas tecnologías.

“Por esa razón, la SEN dispondrá a partir de enero de 2024 de un *Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial*, de la que dependerá su Comité de Nuevas Tecnologías e Innovación, para velar por que los neurodispositivos y otras soluciones tecnológicas basadas en IA dispongan de todas las garantías en cuanto a validez, seguridad y eficacia”, concluye Láinez. Es indudable que la IA está de actualidad y también fue uno de los temas centrales del IV Seminario Internacional de Experiencia del Paciente de Quirónsalud, realizado en el Hospital Dexeus. Tal y como señaló Juan Antonio Álvaro de la Parra, director general de Operaciones del Grupo Quirónsalud “la aplicación de la innovación tecnológica supone en este sentido importantes desafíos”.

Durante el encuentro, Claudia Laselva, directora de Enfermería y Experiencia del Paciente de la Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein de Sao Paulo (Brasil), explicó que la automatización administrativa, con chatbots y algoritmos de IA, mejora la eficiencia. Estas implementaciones resultan en ahorros, eficiencia optimizada, seguridad reforzada y una experiencia del paciente enriquecida. Es lo que hay. Seguro.

COMENTAR / VER COMENTARIOS

MÁS ARTÍCULOS DE OPINIÓN

[Ir a la sección Opinión »](#)

 <p>REGISTRO ALBERTO GONZÁLEZ TROYANO ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Un refugio</i></p>	 <p>REGISTRO CARLOS COLÓN ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Es Sánchez quien se deslegitima</i></p>	 <p>REGISTRO LUIS CHACÓN ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Vendiendo la Torre Eiffel</i></p>	 <p>REGISTRO MARTÍN DOMINGO ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Contra el desaliento</i></p>
---	--	---	--

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

ENFERMEDADES

Belén Rueda sufrió un ictus: «Me dijeron que era por estrés»



U. RODRÍGUEZ
LA VOZ DE LA SALUD



La actriz Belén Rueda en el Festival de Sitges en octubre de 2023 **Siu Wu | EFE**

La actriz explica por primera vez lo que le ocurrió tras años durmiendo solo tres o cuatro horas | Repasamos todas las señales de alarma ante una emergencia médica tiempo-dependiente

10 nov 2023 . Actualizado a las 16:36 h.



Comentar · 0

Newsletter

Salud, bienestar y nutrición

¡Suscribirme a la newsletter!

«**N**o lo había contado antes», confesó anoche **Belén Rueda** en el programa *El Hormiguero*, donde fue entrevistada por Pablo Motos en medio de la promoción de su última película, *La ermita*. Por primera vez en público, la actriz de 58 años explicó que sufrió un **ictus transitorio** tras años durmiendo entre tres y cuatro horas al día, «el cuerpo te dio un aviso muy serio», le dijo el presentador.

«Pensé que era una lipotimia, que te da un mareo y pierdes el conocimiento durante un tiempo muy cortito, pero llamé a mi hermana que vive al lado. Está

llamar en ese momento a la ambulancia», comenzó explicando Rueda para después enumerar lo que les hizo darse cuenta de que algo iba mal. El médico, por teléfono, fue dando instrucciones a su hermana y esta pidió a la intérprete que intentara sonreír, hinchar los mofletes y cerrar los ojos y tocarse la nariz con el dedo índice de cada mano. **«Esas tres cosas te pueden salvar la vida** porque un ictus hay que cogerlo a tiempo», dijo la actriz.

En su caso, la ambulancia llegó a tiempo para llevarla al hospital. «Me dijeron que fue un ictus transitorio causado por estrés», aseguró tras reconocer que ella nunca decía que estaba cansada. Además, le descubrieron un aneurisma y le pusieron un stent. Una intervención que hizo que su estado mejorara de forma rápida. Al mes, rodó una película.

Varios de los últimos estudios han relacionado **el estrés crónico con el riesgo de padecer un ictus**. «El estrés ya lleva tiempo considerándose un factor de riesgo vascular. Puede provocar un aumento de la tensión arterial, picos de aumento de la frecuencia cardíaca, los momentos de estrés también están relacionados con la liberación de determinadas hormonas, como la adrenalina... Por si fuera poco, el estrés también puede ayudar de manera indirecta a este riesgo, con estrés solemos comer peor o fumar más. Además, puede producir insomnio, lo que perjudica a los mecanismos de reparación del propio cerebro», enumera la doctora Susana Arias de la Sociedad Española de Neurología y neuróloga de la Unidad de Ictus del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

«Un stent es una prótesis que se pone dentro de una arteria coronaria que está muy estrecha en una zona para permitir que la sangre circule y pueda irrigar un trozo del corazón al que no le llega sangre suficiente», explica el doctor José Antonio Baz, cardiólogo y jefe de la Unidad de Hemodinámica del Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo.

A pesar de la «suerte» que tuvo, la actriz reconoce que el miedo, durante un tiempo, estuvo ahí, «si hay un día que te duele la cabeza ya piensas que es algo peor de lo que es».

Un accidente isquémico transitorio (AIT) ocurre cuando hay una interrupción o

consideran un grupo de alto riesgo de ictus y de otros acontecimientos vasculares, principalmente coronarios.

El 25 % de la población española sufrirá un ictus, una enfermedad que costó la vida a más de 24.000 personas en 2022 en nuestro país, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). «Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea debido a un coágulo sanguíneo o a una hemorragia. En ambos casos, hablamos de una urgencia sanitaria que ante los primeros síntomas debe ser abordada sin dilación, ya que cuanto menos tiempo pase desde los primeros síntomas hasta que sea tratada, mayor será la probabilidad de sobrevivir o reducir sus secuelas», afirma [Mar Freijo](#), coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

Tuve un ictus y esto fue lo que sentí: «Miré a mi mujer y le dije que me moría»

LUCÍA CANCELA

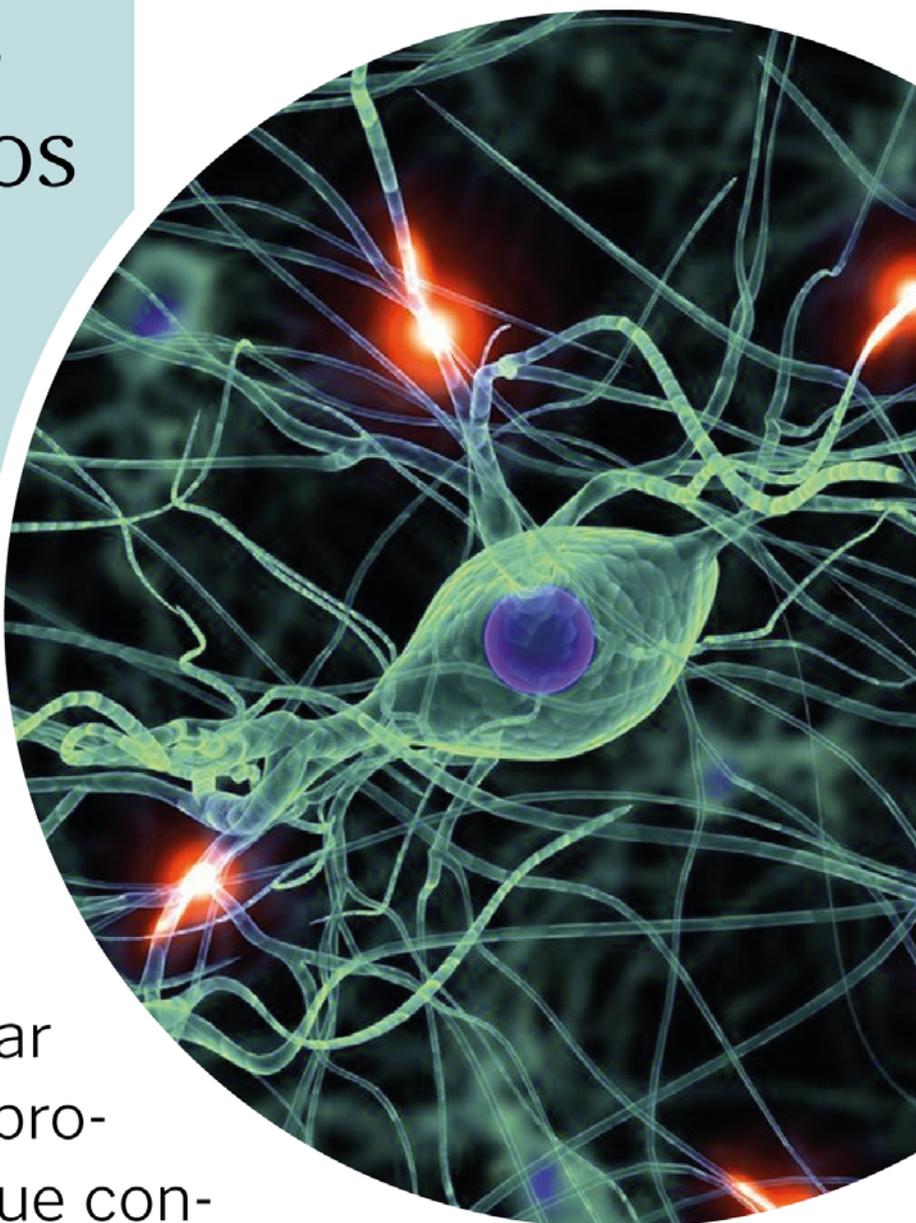


Límite 4 horas

Aunque no es un tiempo exacto, si el paciente no recibe un tratamiento urgente medicalizado, los daños cerebrales serán irreversibles

Primeros momentos

Las neuronas, a falta de riego sanguíneo, van perdiendo la capacidad de generar electricidad, proceso con el que consiguen gestionar la información



Primeras

horas

Poco a poco, la falta de oxígeno desencadena diferentes procesos químicos y eléctricos que, si no se restituye el flujo sanguíneo, conduce a la muerte neuronal

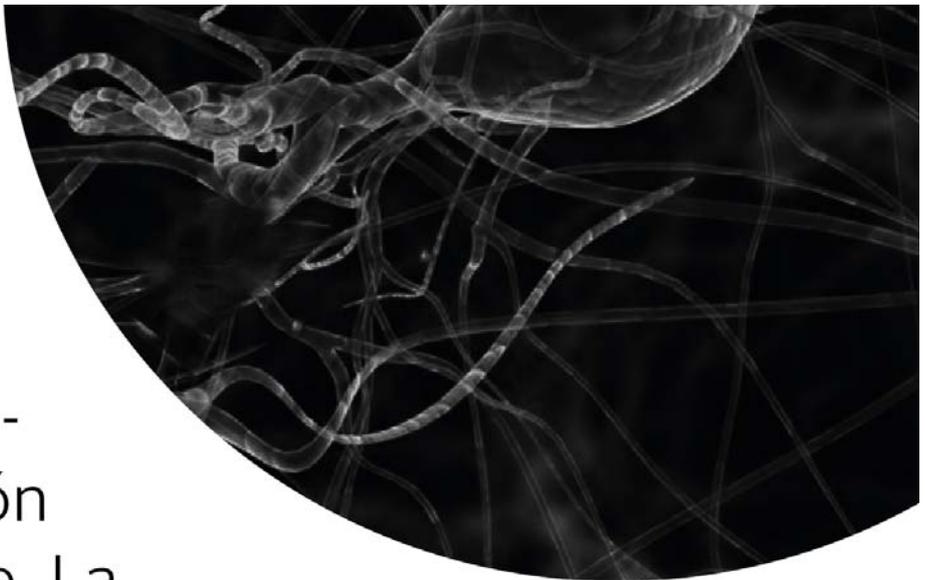


A partir de 4/5 horas

Llega un



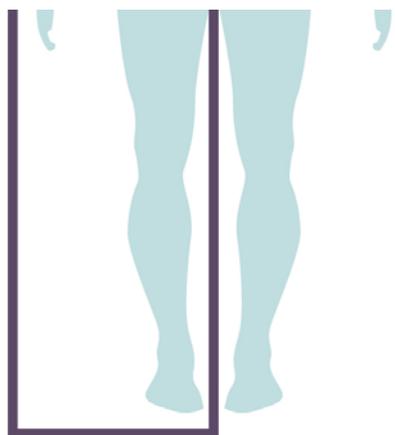
momento en que a pesar de que se les vuelva a aportar oxígeno, la situación es irreversible. La muerte neuronal produce secuelas en el paciente de diferente gravedad dependiendo del tamaño del área necrosada



Lavoz.es

Secuelas por arteria cerebral afectada

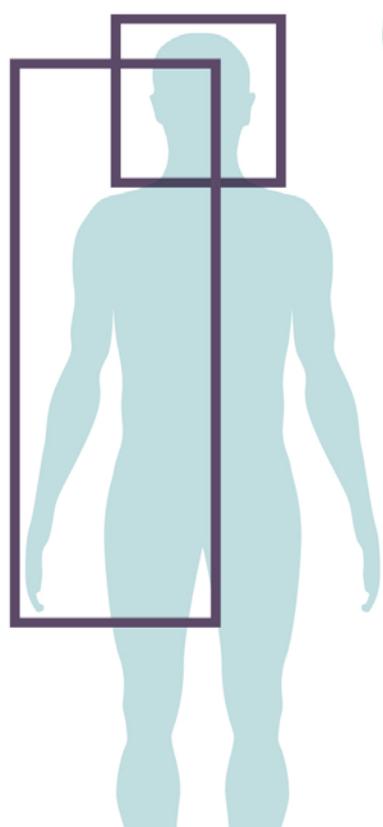




resia) y sensibilidad (hemihipoestesia) en la mitad del cuerpo. Puede llegar a ser parálisis

Falta de atención, concentración o memoria

Cuadros depresivos, dolores si existen deformidades articulares



Media

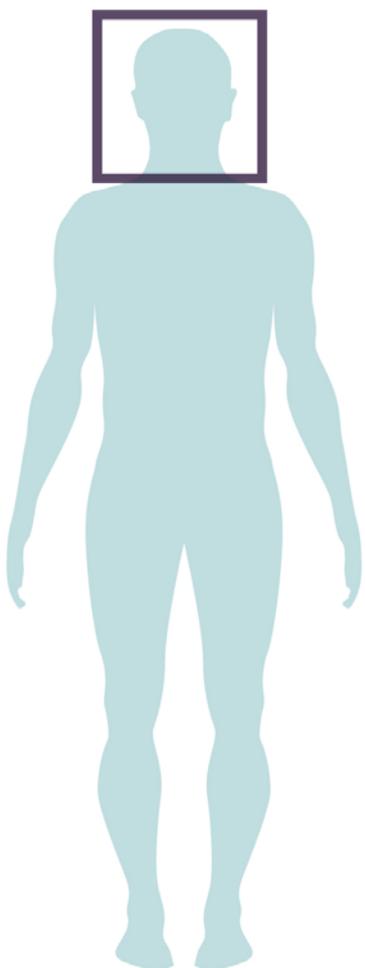
Pérdida de visión parcial o total de un ojo (hemianopsia). Puede darse en ambos ojos

Dificultad para expresar o utilizar palabras o ideas



Disminución de fuerza en extremidad superior

Dolores en extremidades (espasticidad) o en la zona cerebral afectadas



Posterior

Pérdida de la capacidad de articular las palabras con normalidad. Habla imprecisa o irregular

El equilibrio se ve afectado con riesgo de caídas y fracturas

Pérdida de visión parcial

Falta de atención y dolor

res articulares

La voz.es

«Los síntomas del ictus generalmente se producen de forma brusca e inesperada y, aunque habitualmente los pacientes suelen experimentar varios de estos síntomas, solo con identificar uno de ellos es motivo suficiente para que se llame al 112. Incluso aunque los síntomas desaparezcan a los pocos minutos, hay que acudir a Urgencias», asegura Mar Castellanos, jefa de Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.



Uxía Rodríguez Diez

A Rúa, Ourense (1986). Coordinadora de La Voz de la Salud con una misión, que todos nos cuidemos más y mejor. La pandemia de covid-19 no solo la viví, también la conté en La Voz de Galicia. Mucho antes de todo esto trabajé en Vtelevisión durante casi una década como redactora, reportera y presentadora. Allí dirigí y presenté el programa Sana sana, sobre sanidad, bienestar y nutrición.

Archivado en: Ictus



Comentar · 0

Te recomendamos

Raül Balam Rusalleda, chef con dos estrellas Michelin: «Ser adicto forma parte de mí, tanto como ser moreno»

LUCIA CANCELA





Agresión periodistas Reina Letizia TV Bono viaje Black Friday Jorge Rey Moda

COMUNITAT VALENCIANA > VALÈNCIA FALLAS COMARCAS SUCESOS AULA SOLIDARIOS

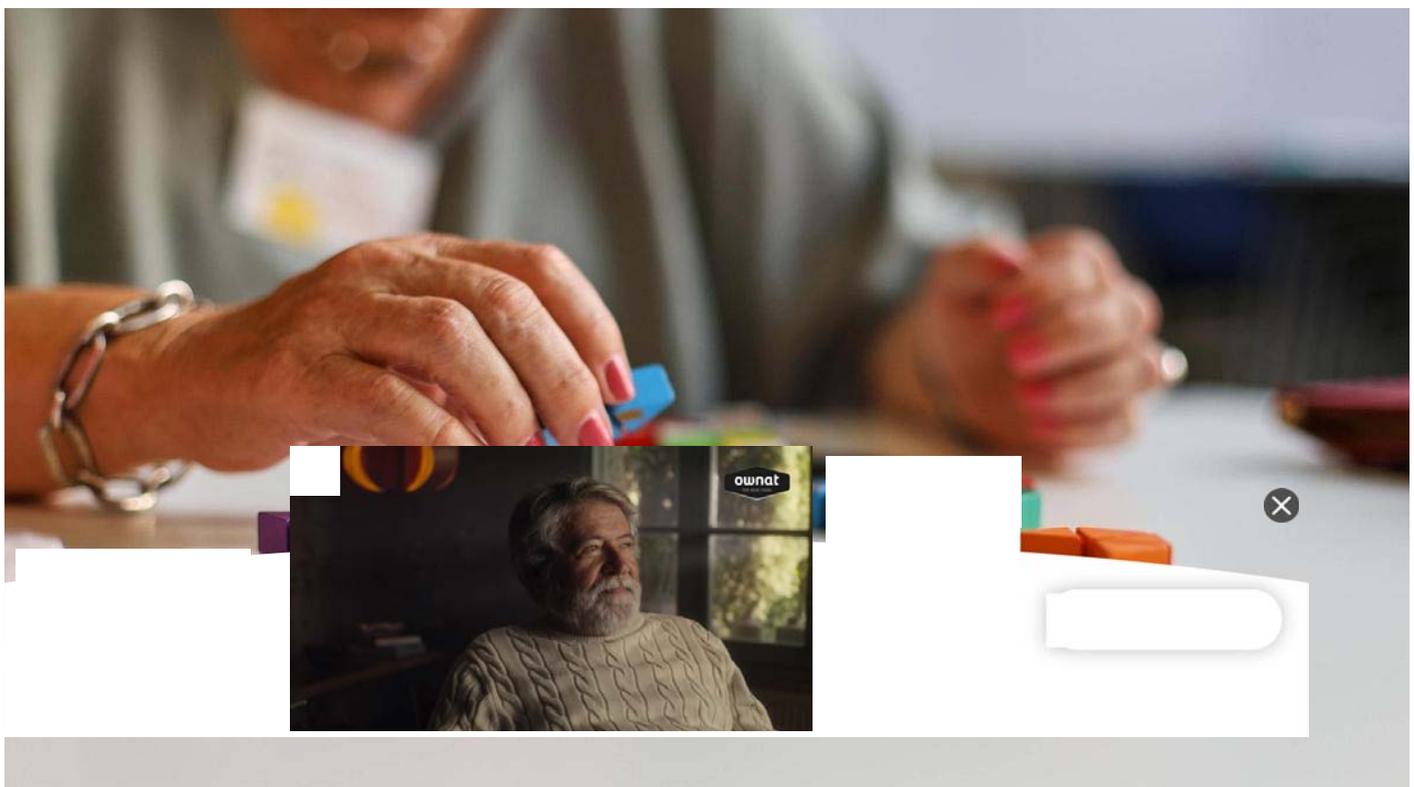
Las hormonas, las responsables de que las mujeres tengan más migrañas o ictus más graves

- La Sociedad Española de Neurología publica una guía clínica que se adentra en las diferencias entre hombres y mujeres a la hora de sufrir alzhéimer, ictus o insomnio y los mejores tratamientos para ellas según la etapa de su vida
- Más de la mitad de las mujeres tendrá una enfermedad neurológica a lo largo de su vida



Victoria Salinas

València | 13·11·23 | 07:00



Una paciente con alzhéimer, haciendo terapia en un centro de día. / F. CALABUIG

PUBLICIDAD

No, el **cerebro** de las mujeres no es diferente al de los hombres más allá de





zonas lingüísticas en las niñas y eso tiene un impacto directo en el comportamiento de las adolescentes, las hormonas **también modulan el cerebro de las mujeres** y, junto a otras características como la mayor esperanza de vida, las predisponen a **sufrir más enfermedades neurológicas como el [alzhéimer](#), [migrañas](#) o más esclerosis múltiple o de forma más grave otras como los [ictus](#).**



"El estrés del acoso escolar o de la pobreza puede afectar al cerebro de los niños y generar depresión"

Victoria Salinas

Estas diferencias, el papel que tienen las hormonas y el diferente abordaje en los tratamientos farmacológicos que se ha de tener según el momento reproductivo de la mujer son el eje vertebrador del libro *Neurología y Mujer* recién publicado por la **Sociedad Española de Neurología** y que pretende ser una **guía clínica del manejo de estas enfermedades que ayude en las consultas.**





Más riesgo de sufrir un ictus y de que sea grave

Los **ictus**, por ejemplo, se dan más de forma global en los hombres pero a **partir de los 80 años son ellas las que los sufren más** "porque también vivimos más y por eso el riesgo de sufrir uno a lo largo de la vida es mayor que en los hombres", explica la neuróloga **Susana Arias**, vocal de la SEN y una de las coordinadoras de la obra que ha sido **escrita, íntegramente, por mujeres**. Las hormonas aquí tiene un papel protector durante la vida fértil de las mujeres. Cuando cambian los niveles de estrógenos con la menopausia, esta protección desaparece y cuando llegan **los ictus, son más graves y de peor pronóstico**.

Los ictus, de hecho, son la primera causa de muerte en mujeres por delante de los tumores. "Tiene que ver que los sufren con más edad pero también que **las mujeres minimizan los síntomas de un ictus**" que además se presentan de forma más inespecífica como dolores de cabeza o alteraciones en la consciencia. "Tienen una cefalea y siempre es ya me lo miraré... por lo que llegan más tarde", explica Arias.

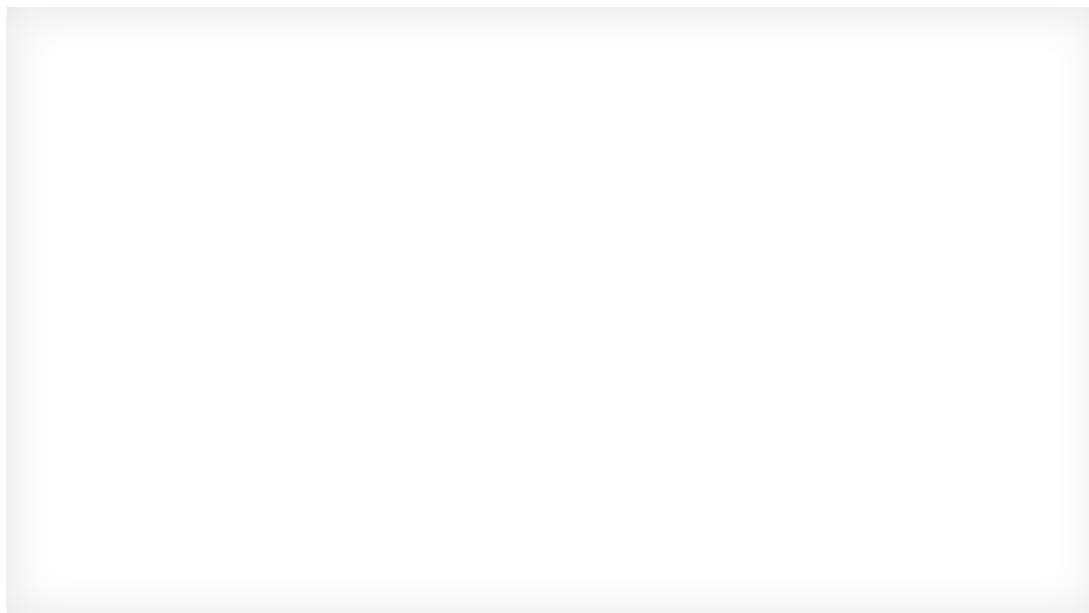




Un sanitario consultando unas pruebas por imagen de un cerebro / LEVANTE-EMV

Las hormonas le marcan el paso a las migrañas

PUBLICIDAD



La migraña sería la **patología neurológica en la que más se puede ver el impacto de las hormonas** en el cerebro femenino. Tener migraña es **dos veces más común en la mujer que el hombre** (el 80 % de las personas 'migrañosas' son mujeres) por esos cambios hormonales a lo largo de la vida e incluso por la toma de medicación como los anticonceptivos.





intensidad. "De hecho, durante la menopausia suele mejorar el pronóstico", apunta Arias que incide en la **merma "en la calidad de vida que suponen estos episodios** que se dan además en la etapa de mayor desarrollo personal y profesional de las mujeres".

Dos de cada tres casos de alzhéimer, en mujeres

El **alzhéimer** es también una enfermedad de mujeres. Dos de cada tres diagnósticos de alzhéimer (la demencia más común) se da en ellas y aunque es cierto que viven más y, como tal, es más probable que desarrollen una demencia, también hay un **impacto procedente de las hormonas** "que aún no está demasiado estudiado", según la coordinadora de la obra. En la guía se apunta a que hay hallazgos que sugieren una conexión entre la menopausia y la mayor prevalencia de esta enfermedad neurológica en mujeres, como un factor adicional, dado que el aumento de la enfermedad "no puede explicarse solo por la mayor longevidad de las mujeres respecto a los varones".

La guía tiene también espacio para otras enfermedades como la **esclerosis múltiple que se diagnostica mayoritariamente en la edad fértil de la mujer**, con el conflicto que supone poner tratamientos agresivos cuando hay intención de tener descendencia o las dificultades también en el control de la epilepsia durante esta etapa fértil de la mujer y también para trastornos del sueño como el **insomnio** que es 1,5 veces más común en mujeres que en hombres. "Los ritmos circadianos de las mujeres son diferentes a los de los hombres, se sufre de más ansiedad y depresión, lo que dificulta el sueño y también el 40 % de mujeres en la menopausia tiene insomnio", apunta la neuróloga.

Pocos ratones hembra en laboratorio

El manual, sobre la neurología de la mujer ha sido escrito exclusivamente por mujeres y busca también llamar la atención para que el sesgo por género se tenga en cuenta tanto en los modelos animales de laboratorio como en los ensayos clínicos en humanos. "En animales **se siguen usando ratones machos y se excluye a las hembras** precisamente por si esos cambios hormonales puedan influir en los resultados y en los ensayos clínicos hay menos participación de mujeres porque hay factores de exclusión como el embarazo", explica.





...daja representatividad en cargos de responsabilidad. En la sociedad somos más de 4.200 socios y más de la mitad somos mujeres pero hay muy pocas jefas de servicio y **no hay ninguna catedrática de Neurología** en todo el país porque no llegamos. Nuestras hormonas a veces no nos lo permiten", concluye Arias.

TEMAS mujeres - migrañas - Neurología - Enfermedades - cerebro - ictus - alzheimer -

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Las manchas tienen solución.

Eucerin

Más información

Nada se le compara.

Volkswagen

Más información

¿Qué es la inteligencia artificial?

Repsol

Más información

Los efectos secundarios de la doble vacuna contra la gripe y el covid

Levante El Mercantil Valenciano

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 11 provincias

Ayudas Solares 2023

Belén Rueda sufrió un ictus

Levante El Mercantil Valenciano





Investidura Pedro Sánchez Manifestación Oviedo Aníbal Vázquez Paliza mortal Gijón Ganaderos Asturias Cámaras Oviedo

Contenido exclusivo para suscriptores digitales



ASTURIAS

CANAL PARLAMENTO

OVIEDO

GIJÓN

AVILÉS Y COMARCA

SIERO

CUENCAS

LLAN



Por la izquierda, Laureano Caicoya, secretario de AFA Asturias; Mariló Almagro; Belén Hernando Galán, directora de Ingesa, e Isabel Campo Blanco, directora del centro de referencia estatal de atención a personas con alzhéimer. | Marcos León

PUBLICIDAD

La Confederación de Alzhéimer pide desde Asturias más neurólogos y revisiones más frecuentes

La agilización de la atención sanitaria y la concesión de la ley de dependencia, entre las peticiones del colectivo a la Administración



M. Castro

Gijón | 12·11·23 | 04:08

LA SALUD ES LO QUE IMPORTA



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

Inteligencia Artificial en Neurología

La IA presenta muchas posibilidades, pero está lejos de sustituir al médico



12 Noviembre, 2023 - 00:45h

Días atrás se celebró la 75ª edición de la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN), una cita en la que se realizó una aproximación sobre cómo influirá la tecnología en la neurología. Hay que recordar que las enfermedades neurológicas afectan ya a más de 9 millones de personas en España y una de cada tres personas padecerá una de ellas a lo largo de su vida. Pero volviendo al tema de la tecnología, sin duda, la inteligencia artificial (IA) ha supuesto un antes y un después en el ámbito de la medicina. En los últimos 5 años, ha aumentado en más de un 600 por cien el número de dispositivos médicos de IA y aprendizaje automático aprobados por la FDA. Y la neurología es una de las tres especialidades médicas que más pueden beneficiarse actualmente de su aplicación en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

Como señaló el Dr. José Miguel Láinez, presidente de la SEN, durante la presentación *Inteligencia artificial y Neurología* se han expuesto los resultados de varios modelos de IA destinados a, por ejemplo, mejorar el triaje de pacientes con ictus, ayudar en el análisis de resonancias magnéticas para el diagnóstico de enfermedades neuromusculares, o identificar a pacientes con Parkinson que sean candidatos para recibir terapias de segunda línea. Además, el experto ha añadido que lo que está claro es que ChatGPT y otros grandes modelos de lenguaje, englobados dentro del término IA generativa, han abierto oportunidades de investigación, desarrollo e innovación inimaginables hasta hace unos meses. Desde la SEN se considera que el objetivo de adoptar la IA en la práctica neurológica debería ser que la asistencia esté copilotada por la IA, pues difícilmente podrá sustituir la complejidad de entender una enfermedad. En todo caso, y aunque estamos muy lejos de que una IA pueda sustituir a un profesional médico, lo que es indudable es la cantidad de posibilidades que pueden aportar estas tecnologías.

“Por esa razón, la SEN dispondrá a partir de enero de 2024 de un **Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial**, de la que dependerá su Comité de Nuevas Tecnologías e Innovación, para velar por que los neurodispositivos y otras soluciones tecnológicas basadas en IA dispongan de todas las garantías en cuanto a validez, seguridad y eficacia”, concluye Láinez. Es indudable que la IA está de actualidad y también fue uno de los temas centrales del IV Seminario Internacional de Experiencia del Paciente de Quirónsalud, realizado en el Hospital Dexeus. Tal y como señaló Juan Antonio Álvaro de la Parra, director general de Operaciones del Grupo Quirónsalud “la aplicación de la innovación tecnológica supone en este sentido importantes desafíos”.

Durante el encuentro, Claudia Laselva, directora de Enfermería y Experiencia del Paciente de la Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein de Sao Paulo (Brasil), explicó que la automatización administrativa, con chatbots y algoritmos de IA, mejora la eficiencia. Estas implementaciones resultan en ahorros, eficiencia optimizada, seguridad reforzada y una experiencia del paciente enriquecida. Es lo que hay. Seguro.

COMENTAR / VER COMENTARIOS

MÁS ARTÍCULOS DE OPINIÓN

[Ir a la sección Opinión »](#)

 <p>REGISTRO VÍCTOR J. VÁZQUEZ ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Un país desintegrado</i></p>	 <p>REGISTRO ALBERTO GONZÁLEZ TROYANO ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Un refugio</i></p>	 <p>REGISTRO LUIS CHACÓN ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Vendiendo la Torre Eiffel</i></p>	 <p>REGISTRO MARTÍN DOMINGO ARTÍCULOS</p> <hr/> <p><i>Contra el desaliento</i></p>
---	--	--	---

iXalud sobre los dolores de cabeza más comunes

Por **Jaume Ocaña** - 11 noviembre, 2023 06:15

Un informe de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** indicó que el 74 % de los habitantes de este país ha sufrido algún tipo de cefalea. Según el estudio difundido este año, los cuadros más comunes son la llamada cefalea tensional y la migraña.

Entre el 4 % y el 5 % de la población las sufre de manera crónica, es decir, más de 15 días al mes. Según los expertos de iXalud, los **tipos de dolor de cabeza** difieren en función de su localización, intensidad o frecuencia. Incluso, algunos de ellos, tienen distribuciones similares, pero pueden sentirse diferentes en cada persona.

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

¿Sufres de piel seca?

Eucerin

Haz clic aquí

LOS TIPOS DE DOLOR DE CABEZA

iXalud es un **centro especializado en el tratamiento del dolor crónico** a través de la terapia de la andulación. Este es un tratamiento biofísico que combina dos técnicas que son las vibraciones mecánicas y el calor por infrarrojos o termoterapia.

Como expertos, señalan que los tipos de dolor de cabeza se clasifican en dos grandes grupos. Por un lado, están los dolores episódicos, que pueden aparecer con mucha frecuencia, pero no más de 15 días al mes.

Por el otro, están los crónicos que, como ya se ha mencionado, se prolongan durante más de 2 semanas. En esos casos, se hace necesario la aplicación de un tratamiento.

De todos los tipos de dolor de cabeza, el que surge por tensión es el más común, ya que lo puede sufrir cualquier persona. Está asociado con altos niveles de estrés y, por lo general, abarca toda la cabeza con un dolor sordo. A menudo, durante esta cefalea, **los pacientes desarrollan sensibilidad alrededor del cuello, los hombros, la frente y el cuero cabelludo.**

MIGRAÑAS QUE REQUIEREN ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA

Las migrañas suelen ser tipos de dolor de cabeza también muy generalizados en la población. Es punzante y comúnmente afecta un lado del cráneo. Algunas de estas afecciones están precedidas por **problemas visuales**. En esos casos, las personas suelen presentar síntomas previos como la visión de destellos de luz, líneas en zigzag, puntos ciegos o luces brillantes.

No obstante, los dolores de cabeza tipo migraña también pueden asociarse con afecciones del sistema nervioso. Los expertos de iXalud recomiendan buscar **atención médica inmediata** cuando se presenta en personas que no acostumbran a sufrirlos. Explican que los síntomas de un accidente cerebrovascular suelen imitar a las migrañas y por eso es necesario ser muy cauteloso.

Otros tipos de dolor de cabeza comunes en la población son los hormonales (migraña menstrual), por cafeína, racimo, la hemicránea continua y cefaleas por hipertensión. Además, están los ocasionados por esfuerzo físico extremo, postraumáticos, dolor de cabeza espinal, por rebote, en trueno o punzante.

Los expertos de iXalud manifiestan que, en todos los casos, **las terapias de andulación son muy efectivas y sus efectos duraderos.**

¿Cuáles son los dolores de cabeza más comunes?, con iXalud

por Verónica Fernández 11 noviembre, 2023 04:59

Un informe de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** indicó que el 74 % de los habitantes de este país ha sufrido algún tipo de cefalea. Según el estudio difundido este año, los cuadros más comunes son la llamada cefalea tensional y la migraña.

Entre el 4 % y el 5 % de la población las sufre de manera crónica, es decir, más de 15 días al mes. Según los expertos de iXalud, los [tipos de dolor de cabeza](#) difieren en función de su localización, intensidad o frecuencia. Incluso, algunos de ellos, tienen distribuciones similares, pero pueden sentirse diferentes en cada persona.

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Estrena seminuevo con MINI NEXT.

mini

Más información

Los tipos de dolor de cabeza

[iXalud](#) es un **centro especializado en el tratamiento del dolor crónico** a través de la terapia de la andulación. Este es un tratamiento biofísico que combina dos técnicas que son las vibraciones mecánicas y el calor por infrarrojos o termoterapia.

Como expertos, señalan que los tipos de dolor de cabeza se clasifican en dos grandes grupos. Por un lado, están los dolores episódicos, que pueden aparecer con mucha frecuencia, pero no más de 15 días al mes.

Por el otro, están los crónicos que, como ya se ha mencionado, se prolongan durante más de 2 semanas. En esos casos, se hace necesario la aplicación de un tratamiento.

De todos los tipos de dolor de cabeza, el que surge por tensión es el más común, ya que lo puede sufrir cualquier persona. Está asociado con altos niveles de estrés y, por lo general, abarca toda la cabeza con un dolor sordo. A menudo, durante esta cefalea, **los pacientes desarrollan sensibilidad alrededor del cuello, los hombros, la frente y el cuero cabelludo.**

Migrañas que requieren atención médica inmediata

Las migrañas suelen ser tipos de dolor de cabeza también muy generalizados en la población. Es punzante y comúnmente afecta un lado del cráneo. Algunas de estas afecciones están precedidas por **problemas visuales**. En esos casos, las personas suelen presentar síntomas previos como la visión de destellos de luz, líneas en zigzag, puntos ciegos o luces brillantes.

No obstante, los dolores de cabeza tipo migraña también pueden asociarse con afecciones del sistema nervioso. Los expertos de iXalud recomiendan buscar **atención médica inmediata** cuando se presenta en personas que no acostumbran a sufrirlos. Explican que los síntomas de un accidente cerebrovascular suelen imitar a las migrañas y por eso es necesario ser muy cauteloso.

Otros tipos de dolor de cabeza comunes en la población son los hormonales (migraña menstrual), por cafeína, racimo, la hemicránea continua y cefaleas por hipertensión. Además, están los ocasionados por esfuerzo físico extremo, postraumáticos, dolor de cabeza espinal, por rebote, en trueno o punzante.

Los expertos de iXalud manifiestan que, en todos los casos, **las terapias de andulación son muy efectivas y sus efectos duraderos.**



Estos son los 18 mejores regalos para este 2023



¿Cuáles son las compañías eléctricas más baratas?

Por

Anuncio



Publimetro Mexico

Seguir

¿Qué le provocó la afasia a Bruce Willis?

Historia de Giorkys Pizzarelli • 1 d



Frederick M. Brown: Bruce Willis
© Frederick M. Brown

En marzo del 2022, los fanáticos de **Bruce Willis** se sorprendieron al enterarse que el actor se retiraría del cine, debido a algunos problemas de salud que estaba presentando, todo esto se dio a conocer gracias a un comunicado realizado por su familia en el que indicaba lo siguiente:

Nuevo reloj inteligente que puede medir el azúcar en sangre sin dolor en segundo



Patrocinado Keillini

“Nuestro querido **Bruce** ha experimentado algunos problemas de salud y recientemente **le diagnosticaron afasia, afectando sus habilidades cognitivas**. Como resultado y con mucha reflexión, Bruce se está apartando de la carrera que ha significado tanto para él”.

Le puede interesar: [Bruce Willis modifica su testamento, reparte fortuna entre sus hijas y esposa](#)

De esta manera, aunque la enfermedad del famoso era desconocida para el público general, sus familiares y amigos más cercanos ya lo habían observado desde hace varios años, pero en ese entonces **empezaron a surgir nuevas sospechas**, según lo informado en el portal alemán 'Filmstarts'.

Debido a esto, su capacidad de hablar y realizar actividades cotidianas se vio afectadas, teniendo también un impacto en sus trabajos más recientes. Asimismo, un amigo que prefirió mantenerse en anonimato compartió algunos detalles a 'The Sun' en donde señala que **los**

Continuar leyendo

iXalud sobre los dolores de cabeza más comunes

Fuente: Agencias



Un informe de la Sociedad Española de (SEN) indicó que el 74 % de los habitantes de este país ha sufrido algún tipo de cefalea. Según el estudio difundido este año, los cuadros más comunes son la llamada cefalea tensional y la migraña.

Buscar

Entre el 4 % y el 5 % de la población las sufre de manera crónica, es decir, más de 15 días al mes. Según los expertos de iXalud, los tipos de dolor de cabeza difieren en función de su localización, intensidad o frecuencia. Incluso, algunos de ellos, tienen distribuciones similares, pero pueden sentirse diferentes en cada persona.

Los tipos de dolor de cabeza

iXalud es un centro especializado en el tratamiento del dolor crónico a través de la terapia de la andulación. Este es un tratamiento biofísico que combina dos técnicas que son las vibraciones mecánicas y el calor por infrarrojos o termoterapia.

Como expertos, señalan que los tipos de dolor de cabeza se clasifican en dos grandes grupos. Por un lado, están los dolores episódicos, que pueden aparecer con mucha frecuencia, pero no más de 15 días al mes.

Por el otro, están los crónicos que, como ya se ha mencionado, se prolongan durante más de 2 semanas. En esos casos, se hace necesario la aplicación de un tratamiento.

De todos los tipos de dolor de cabeza, el que surge por tensión es el más común, ya que lo puede sufrir cualquier persona. Está asociado con altos niveles de estrés y, por lo general, abarca toda la cabeza con un dolor sordo. A menudo, durante esta cefalea, los pacientes desarrollan sensibilidad alrededor del cuello, los hombros, la frente y el cuero cabelludo.

Migrañas que requieren atención médica inmediata

Las migrañas suelen ser tipos de dolor de cabeza también muy generalizados en la población. Es punzante y comúnmente afecta un lado del cráneo. Algunas de estas afecciones están precedidas por problemas visuales. En esos casos, las personas suelen presentar síntomas previos como la visión de destellos de luz, líneas en zigzag, puntos ciegos o luces



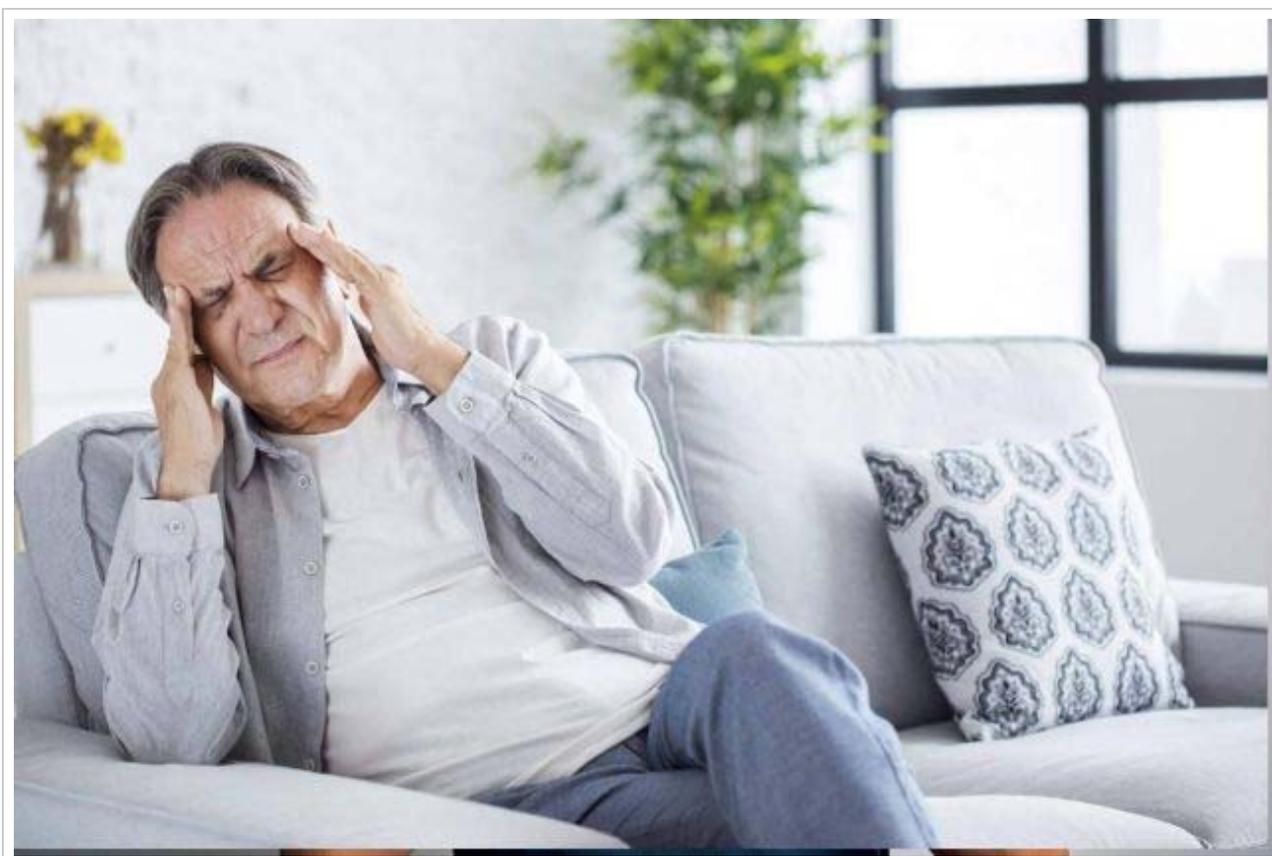
brillantes.

No obstante, los dolores de cabeza tipo migraña también pueden asociarse con afecciones del sistema nervioso. Los expertos de iXalud recomiendan buscar atención médica inmediata cuando se presenta en personas que no acostumbran a sufrirlos. Explican que los síntomas de un accidente cerebrovascular suelen imitar a las migrañas y por eso es necesario ser muy cauteloso.

Otros tipos de dolor de cabeza comunes en la población son los hormonales (migraña menstrual), por cafeína, racimo, la hemicránea continua y cefaleas por hipertensión. Además, están los ocasionados por esfuerzo físico extremo, postraumáticos, dolor de cabeza con rebote, en trueno o punzante.

Buscar

Los expertos de iXalud manifiestan que, en todos los casos, las terapias de andulación son muy efectivas y sus efectos duraderos.



Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

La llegada del lobo en el hospital deja a la enfermera llorando

Sportsnewsman

Corrupción: "Todos los hombres del Presidente"



Menú

Social



¿Qué le provocó la afasia a Bruce Willis?

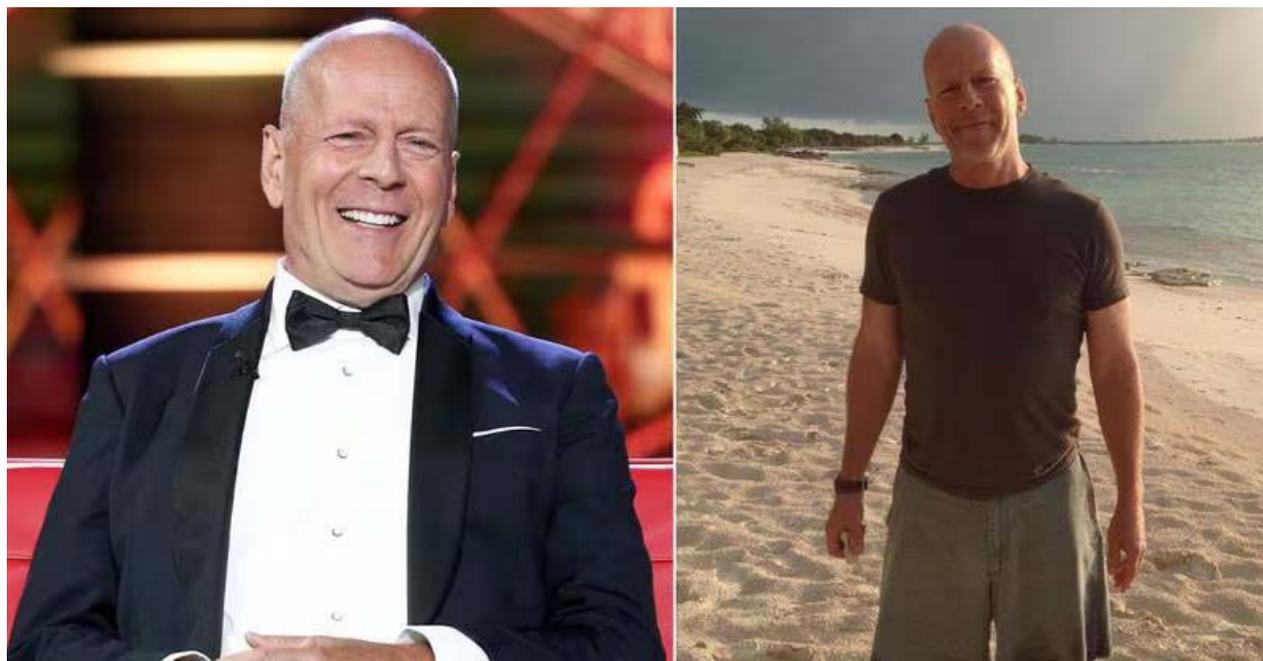
La salud del actor se ha deteriorado y ahora no reconoce a Demi Moore



Cargando anuncio

Por Giorkys Pizzarelli

11 de noviembre 2023 a las 11:14 hrs.



(Frederick M. Brown)

En marzo del 2022, los fanáticos de **Bruce Willis** se sorprendieron al enterarse que el actor se retiraría del cine, debido a algunos problemas de salud que estaba presentando, todo esto se dio a conocer gracias a un comunicado realizado por su familia en el que indicaba lo siguiente:



algunos problemas de salud y **afectando sus habilidades** de reflexión, Bruce se está apartando de

Cargando anuncio

Le puede interesar: [Bruce Willis modifica su testamento, reparte fortuna entre sus hijas y esposa](#)

De esta manera, aunque la enfermedad del famoso era desconocida para el público general, sus familiares y amigos más cercanos ya lo habían observado desde hace varios años, pero en ese entonces **empezaron a surgir nuevas sospechas**, según lo informado en el portal alemán 'Filmstarts'.

Debido a esto, su capacidad de hablar y realizar actividades cotidianas se vio afectadas, teniendo también un impacto en sus trabajos más recientes. Asimismo, un amigo que prefirió mantenerse en anonimato compartió algunos detalles a 'The Sun' en donde señala que **los problemas de salud del actor empezaron hace aproximadamente 5 años**.

¿Qué fue lo que le causó la afasia a Bruce Willis?

La nueva información sugiere que, en 2003, durante el rodaje de 'Lágrimas del sol', Bruce Willis sufrió un accidente que le podría haber causado esta enfermedad. En ese incidente, el actor **fue golpeado en la cabeza por un 'proyectil'**, lo que al parecer hizo que este demandara a Revolution Studios y al encargado de efectos especiales, Joe Pancake, por **"dolor mental, físico y emocional extremo"**, el cual se relacionó con lo ocurrido.



Cargando anuncio



¿Cuál es el tratamiento para la afasia?

Según lo indicado por neurólogos, el pronóstico de la afasia depende de la causa subyacente. En casos en los que la afasia es consecuencia de un ictus o un traumatismo craneoencefálico, **si el paciente muestra mejoría durante la fase aguda y recupera funciones cognitivas alteradas, es probable que también se recupere de la afasia.**

La Sociedad Española de Neurología estima que más de 350.000 personas en España padecen afasia. Se destaca que, en casos de daño cerebral leve, **existe la posibilidad de que la persona recupere las habilidades del lenguaje sin necesidad de tratamiento.** No obstante, la mayoría de las personas requerirá el apoyo de logopedas y foniatras. En estas personas, el pronóstico del lenguaje tiende a ser un tanto reservado de que persistan secuelas y la recuperación depende de la lesión.

Cargando anuncio



Cargando anuncio

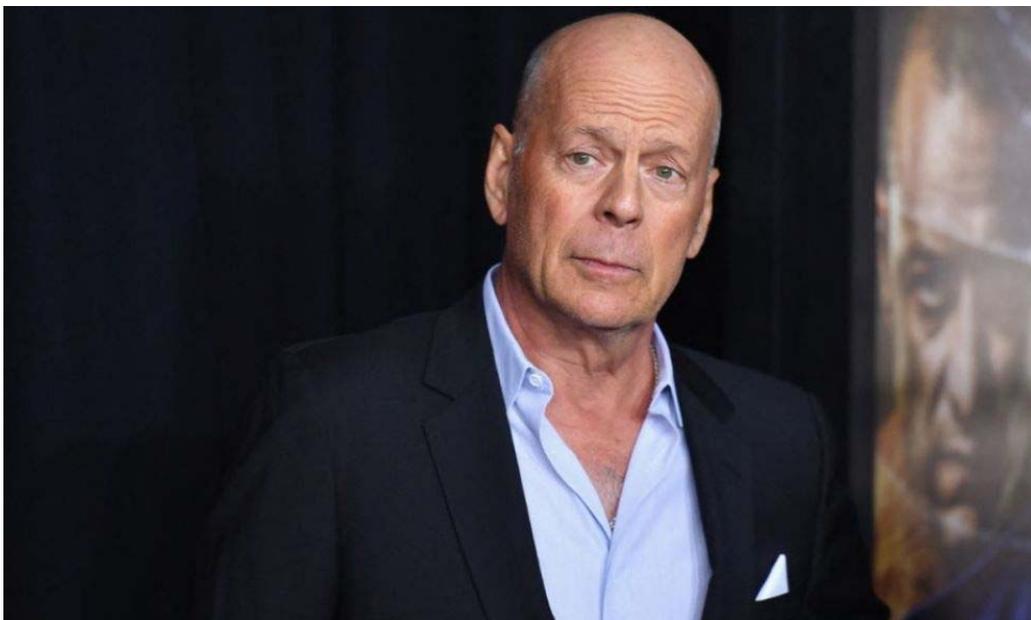
 **TU CARRERA ES TU ESCUDO** INSCRIPCIONES ABIERTAS  444 500 4500  444 141 8805    ucslp.edu.mx

Lunes 13 de Noviembre de 2023 | San Luis Potosí, S.L.P.



SUSCRÍBETE

VER MÁS SECCIONES



Espectáculos

¿Qué le provocó la afasia a Bruce Willis?

Publmetro | 11/11/2023 | 11:09

Fue hace un año que los fanáticos del actor se sorprendieron al enterarse que Bruce se retiraría del cine, debido a algunos problemas de salud que estaba presentando, todo esto se dio a conocer gracias a un comunicado realizado por su familia en el que indicaba

lo siguiente:

“Nuestro querido Bruce ha experimentado algunos problemas de salud y recientemente le diagnosticaron afasia, afectando sus habilidades cognitivas. Como resultado y con mucha reflexión, Bruce se está apartando de la carrera que ha significado tanto para él”.

La nueva información sugiere que, en 2003, durante el rodaje de ‘Lágrimas del sol’, Bruce Willis sufrió un accidente que le podría haber causado esta enfermedad. En ese incidente, el actor fue golpeado en la cabeza por un ‘proyectil’, lo que al parecer hizo que este demandara a Revolution Studios y al encargado de efectos especiales, Joe Pancake, por “dolor mental, físico y emocional extremo”, el cual se relacionó con lo ocurrido.

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Oficial : El gobierno te instala paneles solares si eres propietario en estas provincias Ayudas solares 2023

Más información

Según lo indicado por neurólogos, el pronóstico de la afasia depende de la causa subyacente. En casos en los que la afasia es consecuencia de un ictus o un traumatismo craneoencefálico, si el paciente muestra mejoría durante la fase aguda y recupera funciones cognitivas alteradas, es probable que también se recupere de la afasia.

La Sociedad Española de Neurología estima que más de 350.000 personas en España padecen afasia. Se

destaca que, en casos de daño cerebral leve, existe la posibilidad de que la persona recupere las habilidades del lenguaje sin necesidad de tratamiento. No obstante, la mayoría de las personas requerirá rehabilitación con profesionales del lenguaje, logopedas y foniatras. En estas situaciones, la recuperación de las habilidades del lenguaje tiende a ser un proceso gradual y variable, con la posibilidad de que persistan secuelas y la dificultad de volver a la normalidad anterior a la lesión.

Qué!

Qué! quiere mantenerte informado de lo que está pasando.

No, gracias

Avísame!

¿DOLOR DE CABEZA? ¿CÓMO TRATARLO? ¿CÓMO PREVENIRLO? ¿CÓMO VIVIR CON EL DOLOR DE CABEZA? ¿CÓMO DIAGNOSTICARLO? ¿CÓMO TRATARLO? ¿CÓMO PREVENIRLO? ¿CÓMO VIVIR CON EL DOLOR DE CABEZA?

NEZ ♦ 11 NOVIEMBRE, 2023 04:37

de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** indicó que el 74 % de los habitantes de este país ha sufrido algún tipo de cefalea. Siendo este año, los cuadros más comunes son la llamada cefalea tensional y la migraña.

El 20 % y el 5 % de la población las sufre de manera crónica, es decir, más de 15 días al mes. Según los expertos de IXalud, los tipos de dolor de cabeza varían en función de su localización, intensidad o frecuencia. Incluso, algunos de ellos, tienen distribuciones similares, pero pueden sentirse de manera diferente en cada persona.

¿Por qué?

Enlaces Patrocinados

¿Por qué?

M

TIPOS DE DOLOR DE CABEZA

El dolor de cabeza puede ser tratado en un **centro especializado en el tratamiento del dolor crónico** a través de la terapia de la andulación. Este es un tratamiento biofísico que utiliza técnicas que son las vibraciones mecánicas y el calor por infrarrojos o termoterapia.

Los expertos señalan que los tipos de dolor de cabeza se clasifican en dos grandes grupos. Por un lado, están los dolores episódicos, que pueden ocurrir con mucha frecuencia, pero no más de 15 días al mes.

Por otro lado, están los crónicos que, como ya se ha mencionado, se prolongan durante más de 2 semanas. En esos casos, se hace necesario la aplicación de medicamentos.

Entre los tipos de dolor de cabeza, el que surge por tensión es el más común, ya que lo puede sufrir cualquier persona. Está asociado con el estrés y, por lo general, abarca toda la cabeza con un dolor sordo. A menudo, durante esta cefalea, **los pacientes desarrollan sensibilidad en los ojos, los hombros, la frente y el cuero cabelludo.**

TIPOS DE DOLOR DE CABEZA QUE REQUIEREN ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA

Los dolores de cabeza que requieren atención médica inmediata suelen ser tipos de dolor de cabeza también muy generalizados en la población. Es punzante y comúnmente afecta un lado del cráneo. Estas afecciones están precedidas por **problemas visuales**. En esos casos, las personas suelen presentar síntomas previos como la visión borrosa o los puntos ciegos.

la luz, líneas en zigzag, puntos

de, los dolores de cabeza tipo
nédica inmediata cuando se
ar a las migrañas y por eso es

Qué!

Qué! quiere mantenerte informado de lo que está
pasando.

expertos de iXalud recomienc
omas de un accidente cerebrc

No, gracias

Avísame!

de dolor de cabeza comunes

n. Además, están los ocasionados por esfuerzo físico extremo, postraumáticos, dolor de cabeza espinal, por rebote, en trueno o punzar

o, la hemicránea continua y c

os de iXalud manifiestan que, en todos los casos, **las terapias de andulación son muy efectivas y sus efectos duraderos.**



☰ MENÚ



Primera alianza por la epilepsia en España en apoyo a pacientes

Carolina M Luadra noviembre 10, 2023 Uncategorized

La Alianza por la Epilepsia es una iniciativa pionera que parte de la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y de la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP) y cuyo fin es centrar abordar esta enfermedad neurológica con un plan nacional de consenso.

En España más de 400.000 personas conviven con la epilepsia. Esto la convierte en la tercera enfermedad neurológica más prevalente en nuestro país y la más prevalente en menores de edad.

Otras muchas patologías cerebrales han protagonizado numerosas campañas en los últimos años, mientras que la epilepsia ha quedado algo relegada a un segundo plano, razón por la que se crea la Alianza por la Epilepsia.

La iniciativa parte de la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y de la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP). Además, cuentan con la participación de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP). También contribuyen varias compañías farmacéuticas como Angelini Pharma, Jazz Pharmaceuticals y UCB Pharma.

*De izquierda a
derecha: Daniel
Perez, director
médico de
Angelini Pharma
España; Dr.
Manuel Toledo,
de la Junta
Directiva de la
SEEP; Dr. José
María Serratosa,
vicepresidente
de la SEEP; Elvira
Vacas,
presidenta de la
FEDE; M^a
Ángeles Pérez, de
la Junta
Directiva de la
SEEP; Isabel
Botella,
Neuroscience
Medical Lead de
Jazz
Pharmaceuticals;
Dra. Patricia
Smeyers, de la
Junta Directiva
de la SEEP; Dra.
Irene García
Morales, de la
Junta Directiva
de la SEEP y Pau
Ricós, General
Manager de UCB
Iberia, en la
presentación de
la Alianza por la
epilepsia. Imagen
cedida*

La alianza por la epilepsia

La Alianza por la Epilepsia ha sido presentada públicamente en el IX Congreso de la Sociedad Española de Epilepsia, celebrada en Santiago de Compostela.

Otras notas de Salud: [el tabaco y la contaminación, alto riesgo](#)

La iniciativa tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida de todas las personas que conviven con esta enfermedad, así como detectar los principales desafíos a los que se enfrentan pacientes y profesionales en España. De este modo, se podrá desarrollar un Plan Nacional de Epilepsia nacido bajo consenso.

La epilepsia es una enfermedad que se caracteriza por la predisposición para generar crisis con consecuencias cognitivas, psicológicas y un gran impacto social. Esta iniciativa pretende también transformar esta realidad.

Para conseguirlo, la Alianza por la Epilepsia se fundamentará en el recientemente aprobado Plan de Acción Global Intersectorial sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos (IGAP).

Así se pretende crear una estructura común y única que investigue los principales desafíos en España. Con este objetivo se pretende abordar eficazmente la implementación del IGAP en nuestras fronteras, convirtiéndose en la primera iniciativa a nivel mundial en esta dirección.

“La importancia de poner en valor esta iniciativa ejemplar basada en la colaboración, transparencia y buenas prácticas, donde la responsabilidad y la conciencia se han encontrado con un único desafío común: transformar y mejorar la vida de las personas que padecen epilepsia y sus familias en España”, afirma **Elvira Vacas, presidenta de la FEDE**.

IGAP

El IGAP (Intersectorial global action plan on epilepsy & other neurological disorders), plan de la Organización Mundial de la Salud (OMS), lleva diez años de ejercicio para centrar la salud cerebral en las personas.

Supone el punto de entrada estratégico hacia una infraestructura neurológica global. Este ha sido firmado por los 194 Estados Miembro de la Asamblea Mundial de la Salud, y al que España se adhirió el pasado mayo de 2022, reafirmando así su compromiso para poner la epilepsia en el foco de atención con una visión multifacética.

Otras notas de Salud: [Artículo de la doctora Candela Calle sobre acceso a la innovación](#)

“Para la SEEP es muy importante haber llevado a cabo la alianza con la Federación Española de Epilepsia y otras sociedades científicas de cara a implementar el IGAP. Es clave, además, contar con la colaboración de instituciones públicas, empresas privadas y de la industria farmacéutica y agentes sociales. Queremos destacar el compromiso de nuestro gobierno con su voto favorable al IGAP en la Asamblea Mundial de la Salud”, expresan la **doctora Mar Carreño, presidenta de la SEEP, y su vicepresidente, el doctor José María Serratosa.**

Uncategorized

PREVIOUS

¿Cómo es el entrenamiento de velocidad para carreras?

NEXT

‘Escuela de vida’, la app para pacientes y supervivientes de cáncer

Dejá un comentario

Nombre *



ACTUALIDAD, DESTACADAS, INTERNACIONAL

Primera alianza por la epilepsia en España para trabajar por un plan nacional de consenso



Facebook



Twitter

En España más de 400.000 personas conviven con la epilepsia. Esto la convierte en la tercera enfermedad neurológica más prevalente en nuestro país y la más prevalente en menores de edad.

Otras muchas patologías cerebrales han protagonizado numerosas campañas en los últimos años, mientras que la epilepsia ha quedado algo relegada a u ^

segundo plano, razón por la que se crea la Alianza por la Epilepsia.

La iniciativa parte de la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y de la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP). Además, cuentan con la participación de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP). También contribuyen varias compañías farmacéuticas como Angelini Pharma, Jazz Pharmaceuticals y UCB Pharma.



De izquierda a derecha: Daniel Perez, director médico de Angelini Pharma España; Dr. Manuel Toledo, de la Junta Directiva de la SEEP; Dr. José María Serratos, vicepresidente de la SEEP; Elvira Vacas, presidenta de la FEDE; M^a Ángeles Pérez, de la Junta Directiva de la SEEP; Isabel Botella, Neuroscience Medical Lead de Jazz Pharmaceuticals; Dra. Patricia Smeyers, de la Junta Directiva de la SEEP; Dra. Irene García Morales, de la Junta Directiva de la SEEP y Pau Ricós, General Manager de UCB Iberia, en la presentación de la Alianza por la epilepsia. Imagen cedida

La alianza por la epilepsia

La Alianza por la Epilepsia ha sido presentada públicamente en el IX Congreso de la Sociedad Española de Epilepsia, celebrada en Santiago de Compostela.

La iniciativa tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida de todas las personas que conviven con esta **enfermedad**, así como detectar los principales desafíos a los que se enfrentan pacientes y profesionales en España. De este modo, se podrá desarrollar un Plan Nacional de Epilepsia nacido bajo consenso.

La epilepsia es una enfermedad que se caracteriza por la predisposición para generar crisis con consecuencias cognitivas, psicológicas y un gran impacto social. Esta iniciativa pretende también transformar esta realidad.

Para conseguirlo, la Alianza por la Epilepsia se fundamentará en el recientemente aprobado Plan de Acción Global Intersectorial sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos (IGAP).

Así se pretende crear una estructura común y única que investigue los principales desafíos en España. Con este objetivo se pretende abordar eficazmente la implementación del IGAP en nuestras fronteras, convirtiéndose en la primera iniciativa a nivel mundial en esta dirección.

“La importancia de poner en valor esta iniciativa ejemplar basada en la colaboración, transparencia y buenas prácticas, donde la responsabilidad y la conciencia se han encontrado con un único desafío común: transformar y mejorar la vida de las personas que padecen epilepsia y sus familias en España”, afirma **Elvira Vacas, presidenta de la FEDE**.

IGAP

El IGAP (Intersectorial global action plan on epilepsy & other neurological disorders), plan de la Organización Mundial de la Salud (OMS), lleva diez años de ejercicio para centrar la salud cerebral en las personas.

Supone el punto de entrada estratégico hacia una infraestructura neurológica global. Este ha sido firmado por los 194 Estados Miembro de la Asamblea Mundial de la Salud, y al que España se adhirió el pasado mayo de 2022, 

reafirmando así su compromiso para poner la epilepsia en el foco de atención con una visión multifacética.

“Para la SEEP es muy importante haber llevado a cabo la alianza con la Federación Española de Epilepsia y otras sociedades científicas de cara a implementar el IGAP. Es clave, además, contar con la colaboración de instituciones públicas, empresas privadas y de la industria farmacéutica y agentes sociales. Queremos destacar el compromiso de nuestro gobierno con su voto favorable al IGAP en la Asamblea Mundial de la Salud”, expresan la **doctora Mar Carreño, presidenta de la SEEP, y su vicepresidente, el doctor José María Serratosa.**

FUENTE: EFE SALUD (España)

MÁS ACTUALIDAD INTERNACIONAL

Estudian el dispositivo implantado en un hombre que ayudó a que camine sin caerse teniendo Parkinson

jueves 9 de noviembre de 2023

Un implante altamente experimental que se encarga de administrar estimulación eléctrica a la médula espinal, mejoró sustancialmente la movilidad de un hombre con enfermedad de Parkinson avanzada, según un informe

Se registró un récord mundial de casos de tuberculosis en 2022, alertó la OMS

miércoles 8 de noviembre de 2023

Como ocurre con el virus del coronavirus que causa la enfermedad COVID-19, la bacteria de la tuberculosis se transmite de una persona a otra por el aire. Es que el



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

SOLO UN 6% DE LAS FAMILIAS CON ELA PUEDE ASUMIR LOS GASTOS DE LA ENFERMEDAD

Centro de Atención Diurna para pacientes de ELA en el Isabel Zendal

PUBLICADO EL 10 DE NOVIEMBRE DE 2023 A LAS 16:00 POR SOMOS PACIENTES

Asociaciones, Esclerosis lateral amiotrófica

COMENTAR



La [Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica](#) (AdELA), miembro de **Somos Pacientes**, considera una **“gran noticia”** el anuncio realizado por la [Consejería de Sanidad de la Comunidad Autónoma de Madrid](#) de la próxima puesta en marcha de un **Centro de Atención Diurna** para pacientes de ELA en el [Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal](#) de la capital.

Carmen Sarmiento, vicepresidenta de AdELA, destaca que “sin duda es un **gran paso** que viene a hacer realidad una de nuestras demandas y que, junto con la próxima **residencia** para la **atención integral** de pacientes con ELA en el antiguo Hospital Puerta de Hierro, puede ser fundamental para que se cumpla el deseo de vivir de muchos enfermos que no disponen de **recursos económicos** suficientes para hacer frente a los **enormes gastos** que genera esta enfermedad”.

De acuerdo con las estimaciones de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), en nuestro país conviven en torno a **4.500 pacientes** de ELA –en torno a 600 de los mismos residentes en la CAM–, enfermedad neurodegenerativa **irreversible y letal** caracterizada por la degeneración progresiva y muerte de las **neuronas motoras**.

Una enfermedad que, recuerda AdELA, “va poco a poco **paralizando** prácticamente todos los **músculos** del cuerpo de quien la padece, de forma que la persona va dejando de andar, de moverse, de hablar, de comer e, incluso, de **respirar** sin ayuda. Frente a ello, los sentidos y la **capacidad intelectual** se mantienen intactos, por lo que el paciente es **plenamente consciente** de su deterioro. Y todo ello en poco tiempo”.

De hecho, la **esperanza de vida** de los pacientes se sitúa aún en la actualidad en solo **3-5 años**, falleciendo hasta un 50% de los afectados antes de los cuatro años del diagnóstico. Y si bien la patología **carece de cura**, existe tratamientos para mejorar la calidad de vida que, caso de la fisioterapia, la logopedia y la atención **psicológica**, tienen un coste muy elevado.

Como alerta Sarmiento, “solo solo un **6% de las familias** con un paciente de ELA puede

Esclerosis lateral amiotrófica



NOTICIAS SOBRE LA ENFERMEDAD



Grupo de Ayuda Mutua en línea para familiares de pacientes con ELA

Publicado por [Somos Pacientes](#)



Mindfulness y bienestar emocional

Publicado por [Somos Pacientes](#)



ELA: cómo mejorar los síntomas de la disfagia

Publicado por [Somos Pacientes](#)



MAPA DE ASOCIACIONES

Asociaciones de Esclerosis lateral amiotrófica



AGENDA

noviembre 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			

14 Avances para una justicia más inclusiva
Nov.

17 Muévete por las neuromusculares: 20 aniversario de Federación ASEM
Nov.

21 El reto de la salud mental en las personas jóvenes
Nov.

21 Congreso de Accesibilidad y Vida Independiente: Hábitat e Innovación Inclusivas (CAVI23)
Nov.

24 **26** IV Hemojóvenes 2023
Nov. Nov.

LES GUSTA SOMOS PACIENTES

asumir los gastos que comporta la enfermedad. Carentes de suficientes ayudas cuando las necesitan, los pacientes se ven abocados en muchos casos a **optar por morir**, cuando lo que de verdad quieren es que se les ayude y se les garantice una **vida digna**".

De ahí la importancia del nuevo Centro de Atención Diurna en el Hospital Isabel Zendal, que según ha anunciado **Fátima Matute**, consejera de Sanidad, dispondrá de **60 plazas** ampliables en función de las necesidades e incluirá en su **cartera de servicios** cuidados de enfermería; **rehabilitación** con fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional; atención psicológica; un servicio de comedor y **banco de ayudas técnicas**.

– **A día de hoy, 11 asociaciones dedicadas a la esclerosis lateral amiotrófica ya son miembros de Somos Pacientes. ¿Y la tuya?**

Información relacionada

NOTICIA - "Humanización para mejorar la atención en la diabetes"

NOTICIA - "Apoyo y atención integral a las personas afectadas de parálisis cerebral, las personas cuidadoras informales y sus familiares | Fundación Catalana para la Parálisis Cerebral"

NOTICIA - "Formación para amplificar el impacto de las asociaciones de pacientes"

Artículo anterior



El valor de la inclusión también en el deporte
Publicado por Somos Pacientes

Artículo siguiente



Humanización para mejorar la atención en la diabetes
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.

[AÑADIR ESTE SITIO A RSS](#) [\[+\]](#)

Nombre (obligatorio)

Email (no se publicará) (obligatorio)

Comentario

ENVIAR COMENTARIO

ENFERMEDADES

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

Somos Pacientes

[Portada](#)

[Noticias](#)

[Agenda](#)

[Asociaciones al día](#)

[Premios pacientes](#)

[TV](#)

[Enfermedades](#)

[Mapa de asociaciones](#)

Síguenos

[@somos_pacientes](#)

[Somos Pacientes](#)
en Facebook

y también en

[YouTube](#)

[LinkedIn](#)

Skype:
[somospacientes](#)

Llévanos contigo

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

NEWSLETTER

Correo Electrónico

ACEPTO SUSCRIBIRME A LA NEWSLETTER

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#) y consiento el tratamiento de mis datos personales con dicha

Contacta

Somos Pacientes
redaccion@somospacientes.com
c/ María de Molina, 54 7ª Planta
28006 Madrid
T: 915 159 350

[MAPA DEL WEB](#)

Vida saludable

RESPETAR EL RITMO CIRCADIANO

¿Cuál es la mejor hora para irse a la cama? Esto es lo que dice la ciencia

Estamos programados para dormir durante la noche y estar despiertos durante el día. Sin embargo, en la práctica, esto es imposible. Entonces, ¿cuándo deberíamos acostarnos?



La hora de acostarnos tiene mucho que ver con cómo dormimos. (Pexels/Acharaporn Kamornboonyarush)

Más información

- [El secreto de Vicky Martín Berrocal para irse a dormir sin hambre \(y no engordar\)](#)
- [El método japonés Jin Shin Jyutsu para dormir mejor y reducir la ansiedad](#)

Por **María Serralta**
12/11/2023 - 05:00



Un **descanso correcto**, que dure las horas suficientes y sea de calidad, es una parte importantísima de nuestro estado general de salud. ¿Sabías que entre un 20 y un 48% de la población adulta en España **tiene dificultades para iniciar o mantener el sueño**, según datos de la Sociedad Española de Neurología?

Lo que se conoce como el **ritmo circadiano** es el ciclo de cambios físicos, mentales y de comportamiento que experimenta nuestro cuerpo a lo largo de las 24 horas del día. El principal factor que lo regula es la luz, es decir, si es de día o de noche: podríamos decir que **nuestro cerebro está programado para dormir durante las horas que no hay luz, y mantenernos despiertos mientras dura el día.**

Un alto porcentaje de los españoles no descansa de forma óptima. (Pexels/Andrea Piacquadio)

Sin embargo, en la vida diaria **es prácticamente imposible cumplirlo**, si consideramos que, ahora mismo, con el horario de invierno, **a las siete de la tarde ya es de noche**. Teniendo en cuenta la jornada laboral y demás obligaciones diarias, desde hacer la compra a los niños y las extraescolares, pasando por ir al gimnasioetc., resulta casi una quimera pretender descansar durante las horas que no hay luz.

Según un estudio realizado por la Sociedad Europea de Cardiología entre 88.000 personas monitorizadas con una pulsera de actividad, **la mejor hora para irse a la cama es entre las diez y las once de la noche**, pues entre quienes se acuestan en esta franja horaria **disminuyen las probabilidades de padecer una enfermedad cardíaca**. Solo una hora después, entre las once y las doce de la noche, el riesgo de una patología aumenta en un 12%, que se incrementa hasta el 25% si nos acostamos pasada la medianoche.

Las necesidades de sueño varían a lo largo de la vida: en la edad adulta rondan las 7 horas diarias. (Pexels/Pixabay)

La hora exacta a la que irnos a la cama debería depender, en todo caso, **de cuándo vayamos a levantarnos por la mañana**, teniendo en cuenta que es importante dormir un mínimo de horas, que según publica 'Healthline', en los adultos de **entre 18 y 60 años, sería de al menos 7 horas por noche**.