



izados con vida tres desaparecidos tras el incendio en Murcia

ada laboral, construir vivienda pública... Las prioridades de Sumar para negociar con el PSOE

ES

Inmaculada Gómez, directora de CEADAC: "Nuestro fin último es que las personas con daño cerebral recuperen su vida anterior"

12/10/2023 - 05:50H



Madrid, es el Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral.

entre 16 y 50 años de toda España con posibilidades de recuperación.

palabras; así es la disartria, su causas y su tratamiento.

[Home](#) / [Más](#) / Las migrañas aumentan tu riesgo de sufrir ataque cardíaco e ictus hemorrágico si eres mujer

Las migrañas aumentan tu riesgo de sufrir ataque cardíaco e ictus hemorrágico si eres mujer

Por [El Araguëño](#) el octubre 1, 2023

SHARE

TWEET

SHARE

SHARE

0 COMMENTS



FOTO: ARCHIVO

La migraña es una condición que causa cefaleas crónicas con síntomas muy severos. Se trata de una enfermedad muy prevalente; sólo en nuestro país se estima que la padece cerca de un millón y medio de personas, de acuerdo a los datos de la Sociedad Española de Neurología.

Hasta ahora, la investigación ha demostrado que las personas con migraña tienen más probabilidades de tener ciertas otras condiciones, tales como depresión, epilepsia, fibromialgia, síndrome de colon irritable, problemas de audición, asma y trastornos del sueño. Igualmente, existen evidencias de que esta población también tiene un riesgo incrementado de enfermedad cardiovascular, incluyendo problemas como la enfermedad cardíaca, ictus o hipertensión.

Migraña y riesgo de ictus

Ahora, un nuevo estudio llevado a cabo por investigadores de la Universidad Aarhus de Dinamarca y publicado en el medio especializado PLOS Medicine ha reportado que aunque tanto los hombres como las mujeres con migraña tienen mayor riesgo de sufrir ictus isquémico que la población general, en el caso de las segundas también podrían tener más probabilidades de sufrir ataque cardíaco o ictus hemorrágico.

Estos autores tomaron datos de los registros de salud de Dinamarca a escala nacional de personas entre 18 y 60 años de edad, recogidos entre 1996 y 2018. De esta cohorte, identificaron a los hombres y las mujeres con migraña en base a su historia de prescripción de medicamentos, y compararon su riesgo de ataque cardíaco, ictus isquémico e ictus hemorrágico antes de los 60 años de edad con el de la población general.

De esta forma, comprobaron que tanto los hombres como las mujeres tenían un riesgo incrementado de ictus isquémico; sin embargo, sólo las mujeres tenían un riesgo ligeramente

TWITTER

Tweets de @ElAraguëno

El Araguëño

@ElAraguëno · 1 ene. 2021

#1Enero Buenos días desde Playa Grande- Choroní

Video de [@PlayasVzla](#)

NUESTRA DIRECCIÓN

Diario El Araguëño RIF: J-07507936-1
Edificio El Araguëño, urb. San Jacinto Calle 3era Oeste – C/C Av. 1era Oeste
Maracay – Edo. Aragua – Venezuela
Telf.: +58 (243) 300.59.00

ENLACES

[Inicio](#)
[Somos](#)
[Contáctenos](#)
[Galería](#)

mayor de sufrir ataque cardíaco o ictus hemorrágico. Eso sí, también llaman a tener en cuenta que, el hecho de que la migraña sea mucho más común en mujeres afecta a la robustez de los resultados en ambas demografías.

Diferencias entre ictus isquémico y hemorrágico

El ictus es una patología que se produce cuando hay una interrupción del flujo sanguíneo al cerebro, lo que puede causar incluso la muerte de parte del tejido y daños graves a distintas funciones neurológicas.

En función del tipo y la causa de esta interrupción en el flujo sanguíneo, existen tres tipos principales de ictus: el ictus isquémico (en el que una partícula sólida bloquea un vaso sanguíneo), el ictus hemorrágico (en el que se produce una hemorragia que interrumpe el flujo sanguíneo) y el ataque isquémico transitorio (en el que el flujo sanguíneo se bloquea brevemente y luego se reinicia por sí solo).

Los síntomas tanto del ictus isquémico como del hemorrágico son similares e incluyen la pérdida de movimiento y sensación en toda la cara o parte de ella, debilidad o adormecimiento en las extremidades o la cara, confusión, problema para hablar o para entender, problemas de visión, pérdidas de equilibrio o coordinación, mareos y cefaleas severas. Estos signos pueden aparecer súbitamente o comenzar unos días antes de que se produzca el ictus.

Con información de 20 minutos

Comentarios

NOTICIAS RELACIONADAS MIGRAÑAS SALUD TICKER

← Noticias anteriores

Dile adiós a la piel flácida de tus brazos

Próxima →

No es el Titanic: este es el naufragio más profundo del mundo

VER TAMBIÉN



El Fortín Solano: Mirador lleno de la historia de Venezuela



¿A qué edad se le debe cortar el pelo a un perro?



El último retal de un vestido de la reina Isabel I se expone por primera vez al público



You must be logged in to post a comment [Login](#)

RESPONDER Lo siento, debes estar [conectado](#) para publicar un comentario.



Migraña: Más de un 40 % de las personas que la padecen en España están aún sin diagnosticar

En: Video

Redacción, 01-10-2023.-En España más de 5 millones de personas padecen migraña, lo que supone el 12 % de la población.

El Dr. José Miguel Láinez, Jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y Presidente de la Sociedad Española de Neurología, acude al programa ¿Qué me pasa doctor? de laSexta, para tratar esta enfermedad.

El perfil del paciente es mujer en 8 de cada 10 casos y de mediana edad, entre 20 y 50 años, en plena etapa vital de desarrollo personal y laboral.

“ «Se trata de un tipo de dolor de cabeza intenso, a menudo unilateral. Otros de sus síntomas son mareos, náuseas y sensibilidad a la luz, los sonidos o los olores», destaca el Dr. Láinez.

Pero a pesar de ser incapacitante, el paciente puede tardar en consultar al especialista y también en recibir el diagnóstico.

“ «Además de la genética hay otros factores que pueden desencadenar este dolor: el estrés, el ciclo menstrual, la falta de sueño, el consumo de alcohol, el ayuno prolongado o también algunos alimentos», asegura el experto.

La migraña crónica, es decir, sufrir este dolor de cabeza durante más de 15 días al mes, es la complicación más frecuente de la migraña y es el tipo de cefalea que más impacto ejerce sobre la vida de los pacientes. De hecho, más de la mitad padecen estrés, insomnio, depresión y ansiedad.

Pueden ver el programa completo en el siguiente enlace: [MIGRAÑA](#)

DESTACADAS



Conservar los alimentos en condiciones adecuadas beneficia a nuestra salud y seguridad

Redacción,
05-10-2020.-

Conservar los

alimentos en condiciones adecuadas b...

↶ Leer más - 05 octubre 2020



Más del 30% de los adultos mayores españoles presenta enfermedad periodontal

Redacción,
05-10-2020.- La

esperanza de

vida en España supera ampliamente...

↶ Leer más - 05 octubre 2020

CATEGORÍAS

- Actualidad
- Asociaciones
- Audio
- Colegios Profesionales
- Coronavirus
- Coronavirus: Investigación Y Enfermedad
- Coronavirus Y Administración Pública
- Coronavirus Y Donaciones
- Coronavirus Y Normativas Legales
- Entrevistas
- Fundaciones
- Historia
- Hospitales
- Informes
- Medicamentos
- Noticias
- Opinión
- Protagonistas
- Regiones
- Sin Categoría
- Sociedades Científicas
- Vida
- Video

CONTACTO



info@buenoparalasalud.com

Contacta para más información

Desde Bueno para la Salud queremos mantenerte al día de forma rápida y precisa. Añade nuestro feed a tu lector de noticias favorito.



DIRECTO

[RTVEAudio](#) [ElTiempo](#) [Playz](#) [Televisión](#) [Radio](#) [Deportes](#) [Infantil](#) [RTVEPlay](#)[PORTADA](#) [ATENCIÓN OBRAS!](#) [PÁGINA 2](#) [SABER Y GANAR](#) [SOLO EN PODCAST](#)
[RADIO 3 EXTRA](#) [MÁS VERTICALES](#) ■

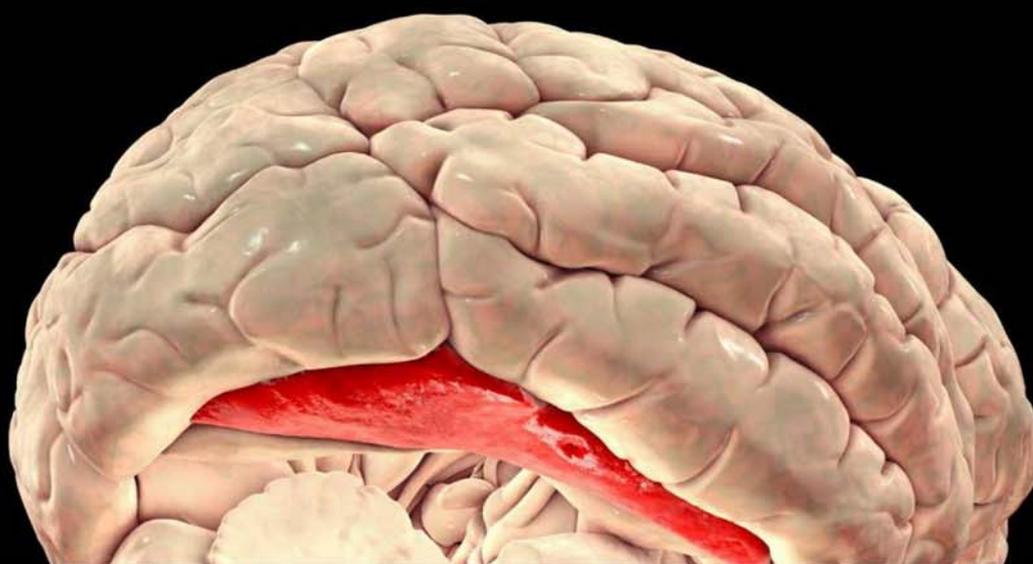
Noticia

MEMORIA DE DELFÍN

Reconocimiento facial: Prosopagnosia y herramientas biométricas

- ▶ Conocemos las características de una afección que impide reconocer rostros con el doctor Jesús Porta
- ▶ Recordamos la *matanza de Srebrenica* y el fin de la Guerra de Bosnia

02.10.2023 | actualización 06:00 horas Por MEMORIA DE DELFÍN



Cerebro prosopagnosia

¿Alguna vez? En el aniversario de la muerte de **Woodrow Bledsoe**, padre de la Inteligencia Artificial, nos interesamos por el reconocimiento facial, y lo hacemos en dos vertientes. Por un lado, la que permite identificar rostros de personas mediante herramientas biométricas para diferentes fines: terroristas, delincuentes, prófugos y desaparecidos... De ello hablamos con la policía científica. También vamos a conocer una afección neurológica que impide reconocer las caras. Una situación a la que se enfrenta cada día entre el dos y el tres por ciento de la población mundial.



Un hombre tapa su rostro con una mano

Hablamos de la **prosopagnosia** con **Jesús Porta**, médico especialista en neurología, Vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, y Jefe de Sección en su especialidad

significa cara, la "a" de negación y "gnosia", conocimiento". Se diferencia de la agnosia visual, en que, en esta última, no solo existe la dificultad de identificar caras, puede ser cualquier otra cosa: figuras u objetos...



Arturo Martíne recibe al doctor Jesús Porta / RTVE

Esta enfermedad, en grados muy graves, puede llevar al paciente a no identificar las emociones en los rostros, o incluso rasgos externos característicos de la edad, la raza o el sexo de las personas. En los casos más extremos, la persona puede llegar a tener dificultades para reconocerse a sí misma en los espejos.

Patricia Costa nos lleva hasta la sala donde investiga el Grupo de Identificación Facial de la Policía Científica en Madrid. Un equipo formado por 8 personas que utilizan desde hace unos



Policía ante un cartel de reconocimiento facial / RTVE

Nos adentramos con **Mara Peterssen** en la máquina del tiempo, retrocedemos para recordar los hechos más importantes ocurridos en el mundo en 1995. Comenzó con un alto el fuego en la guerra de Bosnia, pero desgraciadamente solo duraría unos meses. En julio la contienda vivió uno de sus episodios más sangrientos: la masacre de **Srebrenica**. La paz definitiva llegó a finales de año. También recordamos en Estados Unidos el atentado de Oklahoma City. En Tel Aviv fue asesinado el Primer Ministro Israelí, y Premio Nobel de la Paz, **Isaac Rabin**. Ese año, en una reunión en Madrid, los estados miembros de la Unión Europea acordaron la creación de la moneda única: el euro.



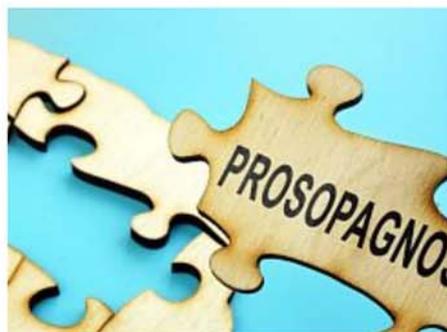
MEMORIA DE DELFÍN
Reconocimiento
facial - 1ª hora

ESCUCHAR AUDIO



Mientras, en España, las noticias de aquel entonces se hacían eco de la muerte de **Lola Flores**, a los 72 años de edad. Una multitud acudía a la capilla ardiente instalada en la madrileña Plaza de Col3n, para despedir a *La Faraona*. Ese a3o se celebr3 la boda de la **Infanta Elena** y **Jaime de Marichalar**, en Sevilla. Adem3s, en el plano econ3mico, El Corte Ingl3s, compr3 a su rival, Galerías Preciados.

En nuestro espacio de divulgaci3n de arte, **Antonio Garc3a Villar3n**, nos habla de una pintora surrealista que muri3 en 1995, y a la que la historia no le ha hecho justicia: **Maruja Mallo**. Una artista a la que G3mez de la Serna llamaba "*joven bruja*". Form3 parte de la generaci3n del 27, junto a Dal3, Luis Buñuel, Gregorio Prieto, Mar3a Zambrano, Rafael Alberti o Concha M3ndez.

**MEMORIA DE DELFÍN**

Ángeles Caso nos acerca a autores que escribieron en una lengua distinta a la materna. Empezando por **Émilie Cioran**, rumano, que escribió casi todo en francés y que murió en nuestro año protagonista. También nos habla de **Joseph Conrad**, **Jorge Semprún** o **Samuel Beckett**. **Luis Quevedo** se centra en el *teorema de Fermat*, matemático francés que hace más de 350 años, escribió en el margen de un libro un pequeño problema, pero no anotó su solución por falta de espacio.

La tercera hora del programa arranca recordando a **Meryl Streep**, personaje del año, la persona que más nominaciones ha logrado en la historia de la Academia de Hollywood. Tiene muchos otros premios, entre ellos, el que está a punto de recoger en Oviedo, el *Princesa de Asturias de las Artes 2023*. **Marta Belenguer** nos habla de una de sus películas favoritas: ***Nadie hablará de nosotras cuando hayamos muerto*** del director **Agustín Díaz Yanes**. Un thriller, ejemplo del cine de género, que es además un homenaje a toda una generación de mujeres olvidadas o desconocidas, “que lograron con su coraje y su lucha, un futuro mejor para todas”. La película, que se estrenó en nuestro año protagonista, “habla de sororidad, de amor, de segundas

MEMORIA DE DELFÍN
Reconocimiento
facial - 3ª hora

ESCUCHAR AUDIO



Los últimos minutos del programa son compartidos como siempre por **David Zurdo** y **J. Pelirrojo**. El primero dedica su *Historia mínima* al efecto *Dunning-Kruger*, el sesgo cognitivo por el cual personas con baja habilidad en una tarea la sobrestiman. Dicho de otra forma, es lo que hace a algunos creerse más listos de lo que son. Este efecto se descubrió a raíz de un *ridículo* robo bancario que tuvo lugar en 1995. J.Pelirrojo nos habla de varios récords musicales que se consiguieron en nuestro año protagonista. Entre ellos el Guinness de **Michael Jackson** con su canción *You are not Alone* de su disco *History*. Fue la primera en la historia en debutar directamente en el puesto número uno de la lista *Billboard Hot 100*.

Lun. Oct 2nd, 2023 13:15:21

¡Denunciamos

Aquí!

Todas las noticias sobre Denuncias publicadas en general. Información, novedades y última hora sobre Denuncias.

NOTICIAS

«Nuestro fin último es que las personas con daño cerebral recuperen su vida anterior»



Por **Andriy Melnyk**

OCT 2, 2023



20minutos

En España se producen más de **100.000 casos nuevos de daño cerebral adquirido (DCA)**, principalmente a causa de accidentes cerebro-vasculares, como ictus. En algunos casos, la recuperación será completa, pero en alrededor del 50% de los casos, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, las secuelas producidas por el DCA serán permanentes.

Para que este daño sea el mínimo posible y las personas **recuperen el máximo de funcionalidad y autonomía**, las primeras semanas en el hospital son cruciales, pero tras el alta hospitalaria y, según el consenso científico, hay unos 18 meses de margen en los que se puede aprovechar mejor la **plasticidad**

SOCIEDAD

Síndrome de las piernas inquietas: síntomas, principales causas y tratamiento

65YMÁSFoto: **Big Stock**

LUNES 2 DE OCTUBRE DE 2023

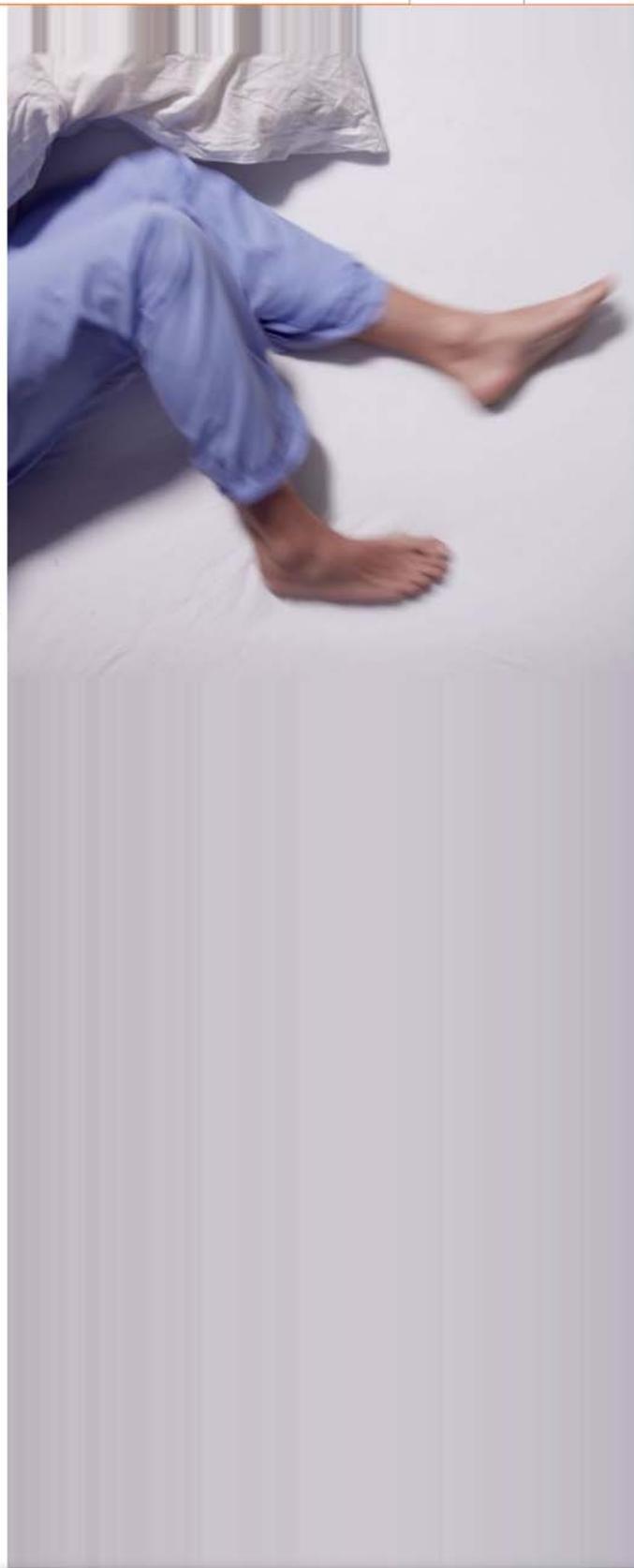
6 MINUTOS

Hasta un 90% de las personas que lo padecen podrían estar sin diagnosticar

El **síndrome de las piernas inquietas** podría afectar a 2 millones de personas en España. La **Sociedad Española de Neurología** (SEN) estima que este síndrome afecta a un 10% de los adultos y a un 4% de los niños y adolescentes. Además, según el SEN, el 90% de estas personas que lo padecen estarían **sin diagnosticar**.

El síndrome de las piernas inquietas, también conocido como enfermedad de Willis-Ekbom, es un **trastorno neurológico** que consiste en generar una necesidad de mover las piernas que no pueden controlar. Esta necesidad se genera por una sensación de ardor,

▼ **igüeo** o picazón, durante momentos



65YMAS.COM

muy común que los pacientes experimenten **dificultades para dormir** o relajarse, lo que puede afectar mucho la calidad de vida del paciente", explica la **Dra. Celia García Malo**, Vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología.



"No en vano, el síndrome de las piernas inquietas, además de su impacto en la calidad del sueño, suele estar asociado con **ansiedad y depresión**, además de que puede tener un significativo impacto en las relaciones sociales y laborales", añade.

En la mayor parte de los casos, sobre todo al inicio de la enfermedad, los **síntomas** se presentan de manera muy discreta y fugaz, provocando que la mayoría de los pacientes no consulten sus síntomas hasta que la enfermedad ha pasado a una segunda fase. Esto genera que **el diagnóstico se vea retrasado varios años**



Sobre todo, explica la doctora, "son los casos que se inician en la edad pediátrica, cuando la presencia de estas molestias en las extremidades puede ser achacadas a dolores de crecimiento o a hiperactividad, donde se dan los mayores retrasos en el diagnóstico". "Y, sin embargo, sabemos que al menos un 25% de los pacientes comienzan a experimentar los síntomas de la enfermedad en la infancia o en la adolescencia", añade.

Recomendaciones

Los casos que se inician a edades más tempranas son las que pueden llegar a convertirse en los **casos más graves**. Alrededor de un 20% de los casos más graves del síndrome de piernas inquietas se da en personas cuyos **síntomas** empezaron antes de los 20 años. "En todo caso, no se trata de una enfermedad que solo debute en la infancia o en la adolescencia. Ya que, aunque puede iniciarse a cualquier edad, en general, la gran mayoría de las personas comienzan a experimentar los síntomas a partir de la cuarta década de la vida. Además, es más común en mujeres que en hombres", afirma García Malo.

Por lo tanto, la recomendación es que todas las personas que experimenten **molestias en las piernas**, sobre todo cuando ocurren con tal frecuencia que dificultan el inicio o el mantenimiento del sueño, consulten con su médico para **obtener un correcto diagnóstico**, estudiar

ciertas enfermedades y condiciones médicas, como la insuficiencia renal, la diabetes, el embarazo, neuropatías, afecciones de la médula espinal o a enfermedades como el Parkinson o la esclerosis múltiple.

"Dependiendo de si se identifica o no algún tipo de causa subyacente, variará el tratamiento. En todo caso, por lo general, **el tratamiento** se centrará en abordar los síntomas y mejorar la calidad del sueño. Los enfoques terapéuticos pueden incluir **cambios en el estilo de vida**, como evitar el consumo de cafeína y alcohol, mantener una rutina regular de sueño, hacer ejercicio y aplicar técnicas de relajación. Y en casos más graves o cuando la enfermedad interfiere significativamente con la calidad de vida, existe medicación específica para mejorar los síntomas", explica la Dra. Celia García Malo.

"En todo caso es importante que se realice un **correcto seguimiento** de la evolución de la enfermedad y de sus síntomas para tratar de que esta enfermedad no vaya a más. Ya que, cuando la enfermedad evoluciona y los pacientes sufren una forma grave de esta enfermedad, es mucho más difícil dar con una pauta de tratamiento que sea efectiva".

Sobre el autor:

65ymas



[EMBARAZO](#) • [PARTO](#) • [BEBÉ](#) • [EDUCACIÓN](#) • [SALUD](#) • [FAMILIA](#)[Vestido largos: 12 diseños adictivos de Zara, Parfois y Slowlove para tus mejores looks boho de otoño](#)

Salud

Afasia: la enfermedad que padece Bruce Willis también puede afectar a los niños

La afasia es un trastorno del lenguaje producido como consecuencia de una lesión o una alteración en el funcionamiento en las partes del cerebro responsables de la expresión, la comprensión, la lectura y/o la escritura. Te explicamos en qué consiste y qué puede producirlo en la población infantil



Publicado por [Nacho Domingo, pediatra](#)

Creado: 02.10.2023 | 10:38

Actualizado: 02.10.2023 | 10:38

EN: [Will Smith](#) [Premios Oscar](#) [Familia](#)

Hace un tiempo conocimos la noticia de que Bruce Willis se retiraba del cine debido a problemas de salud de tipo neurológico. Su mujer, Emma Heming, su exmujer, Demi Moore, y sus hijas, firmaron un comunicado publicado en redes sociales en el que explican que el actor padece **afasia**, una consecuencia de una lesión producida en el cerebro que también puede ocurrir en los niños.

Este problema de salud, como te vamos a explicar en profundidad a continuación, **afecta a las habilidades cognitivas más elementales**, siendo la más relevante la **dificultad para la comunicación**: verbal, escrita y gestual. Las tres formas de comunicación se ven afectadas de forma directa por la afasia.

La afasia puede definirse como un [trastorno en el lenguaje](#) producido como consecuencia de una lesión o una alteración en el funcionamiento en las partes del cerebro responsables de la expresión, la comprensión, la lectura y/o la escritura. No se trata por tanto de una "enfermedad".

En España, según datos de la SEN, **más de 350.000 personas padecen afasia** y cada año se producen unos **25.000 nuevos casos**. Si bien no hay datos concretos sobre el impacto en la población infantil, se trata de un porcentaje menor en comparación con otros grupos de población afectados, ya que es **más común de los 60 años en adelante**.

Causas de su aparición

Dependiendo de aquellas áreas cerebrales dañadas, donde se localice la lesión, y la gravedad de estas, **la afasia puede tener distintos tipos de gravedad** y el paciente manifestará problemas diferentes en el lenguaje. Algunas personas con afasia tienen problemas en el empleo de las palabras o a la hora de construir oraciones, otras personas pueden tener problemas para entender a los demás, algunas personas pueden tener problemas tanto de expresión como de comprensión, otras personas pueden tener problemas con la lectura y la esc

La afasia **puede ser transitoria**, lo cual ocurre en pacientes que padecen pat **en el tiempo** si va asociada a una enfermedad como un ictus o un [tumor cerebral](#) **neurodegenerativa**. La Sociedad Española de Neurología pone como ejemplo la **afasia** progresiva, que es un síndrome clínico asociado a demencias como la [enfermedad de Alzheimer](#) o la [enfermedad de Pick](#) frontotemporal. Esta última encaja con la edad de Bruce Willis, que tiene 67 a 70 años.

En la población infantil la afasia puede ser congénita o adquirida. El primer tipo se produce cuando la lesión cerebral

que provoca la afasia se ha producido [durante la gestación](#) o el parto. El segundo tipo tiene lugar después del año de vida, una vez que ha comenzado el desarrollo del lenguaje del niño.



SALUD

Estos son los retrasos madurativos más comunes en niños (y su tratamiento)

Tratamiento de la afasia

El tratamiento de la afasia varía en función de las características y gravedad de la enfermedad que la provoca. Si el **daño cerebral es leve**, existe la posibilidad de que la persona **recupere las habilidades del lenguaje sin tratamiento**. Lo habitual es que **la mayoría de las personas van a necesitar rehabilitación a manos de expertos del lenguaje, logopedas y foniatras**, etc. y en estos casos, la recuperación de las habilidades del lenguaje suele ser un proceso relativamente lento y el grado de recuperación variable, pudiendo permanecer secuelas y siendo complicado que recuperen la normalidad anterior a la lesión.

En la población infantil el tratamiento de la afasia consiste en **rehabilitación logopédica y neuropsicológica**. La evaluación neuropsicológica permite trazar un plan de tratamiento específico para cada menor. Esto incluye una estimulación básica de las funciones cognitivas alteradas y de forma más específica un [tratamiento logopédico](#). El tratamiento se refuerza con **pautas y orientaciones para los padres y profesores del paciente**



- Published: 2 oct. 2023

Durante la semana del **25 al 29 de septiembre** de 2023, se llevó a cabo la **15ª edición de la Semana del Cerebro en España**, bajo el lema **"Vive tu cerebro"**. Esta iniciativa, promovida por la Sociedad Española de Neurología (SEN), se centró en **concienciar** a la población sobre la importancia de cuidar y conocer el estado de salud de uno de los órganos más vitales del cuerpo: el **cerebro**.

La Semana del Cerebro se desplegó en varias ciudades españolas, acercando la **neurología** y la **conciencia sobre la salud cerebral** a personas de todas las edades. Uno de los puntos destacados de este año fue la reaparición del **"Autobús del Cerebro"**, un vehículo especialmente acondicionado que recorrió diferentes localidades para brindar **atención gratuita** a los ciudadanos. Las localidades fueron: Madrid, Toledo, Cáceres, Zamora y Logroño.

En cada una de estas localidades, neurólogos locales estuvieron disponibles para ofrecer **asesoramiento** y realizar **exámenes de salud cerebral** gratuitos a quienes se acercaron. Los visitantes tuvieron la oportunidad de obtener **información valiosa sobre el estado de su salud cerebral**, así como de someterse a **pruebas** que evaluaron su **salud cerebrovascular** y su **agilidad mental**.

[All articles: Actualidad](#)

Share

- [Twitter](#)
- [Facebook](#)
- [LinkedIn](#)



- [Aviso Legal](#)
- [Política de privacidad](#)
- [Transparencia](#)
- [Política de Cookies](#)
- [Mapa web](#)
- [Cookie settings](#)

- [Twitter](#)
- [LinkedIn](#)
- [Instagram](#)
- [YouTube](#)



angelinifarmaceutica@angelini.es | T. +34 932 534 500
Copyright 2023 © Angelini S.p.a. - All Rights Reserved

[Part of Angelini Industries](#)

[Close menu](#)

- [Angelini Pharma](#)
- **Sobre nosotros**
 - [Sobre Angelini Pharma](#)
 - [Angelini Pharma en España](#)
 - [Misión, visión y valores](#)
 - [Historia](#)
 - [Equipo](#)

65YMAS.COM

SOCIEDAD

Síndrome de las piernas inquietas: síntomas, principales causas y tratamiento

65YMÁSFoto: **Big Stock**

MARTES 3 DE OCTUBRE DE 2023

6 MINUTOS

Hasta un 90% de las personas que lo padecen podrían estar sin diagnosticar

El **síndrome de las piernas inquietas** podría afectar a 2 millones de personas en España. La **Sociedad Española de Neurología** (SEN) estima que este síndrome afecta a un 10% de los adultos y a un 4% de los niños y adolescentes. Además, según el SEN, el 90% de estas personas que lo padecen estarían **sin diagnosticar**.

El síndrome de las piernas inquietas, también conocido como enfermedad de Willis-Ekbom, es un **trastorno neurológico** que consiste en generar una necesidad de mover las piernas que no pueden controlar. Esta necesidad se genera por una sensación de ardor,

✓ **igüeo** o picazón, durante momentos



Primera Visita Gratuita - Monumentum Dental

Implantes Dentales. 1ª Visita Gratuita con Revisión, Radiografía y Diagnóstico incluido
monumentumdental.com

65YMAS.COM

muy común que los pacientes experimenten **dificultades para dormir** o relajarse, lo que puede afectar mucho la calidad de vida del paciente", explica la **Dra. Celia García Malo**, Vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología.



"No en vano, el síndrome de las piernas inquietas, además de su impacto en la calidad del sueño, suele estar asociado con **ansiedad y depresión**, además de que puede tener un significativo impacto en las relaciones sociales y laborales", añade.

En la mayor parte de los casos, sobre todo al inicio de la enfermedad, los **síntomas** se presentan de manera muy discreta y fugaz, provocando que la mayoría de los pacientes no consulten sus síntomas hasta que la enfermedad ha pasado a una segunda fase. Esto genera que **el diagnóstico se vea retrasado varios años**

65YMAS.COM

Sobre todo, explica la doctora, "son los casos que se inician en la edad pediátrica, cuando la presencia de estas molestias en las extremidades puede ser achacadas a dolores de crecimiento o a hiperactividad, donde se dan los mayores retrasos en el diagnóstico". "Y, sin embargo, sabemos que al menos un 25% de los pacientes comienzan a experimentar los síntomas de la enfermedad en la infancia o en la adolescencia", añade.

Recomendaciones

Los casos que se inician a edades más tempranas son las que pueden llegar a convertirse en los **casos más graves**. Alrededor de un 20% de los casos más graves del síndrome de piernas inquietas se da en personas cuyos **síntomas** empezaron antes de los 20 años. "En todo caso, no se trata de una enfermedad que solo debute en la infancia o en la adolescencia. Ya que, aunque puede iniciarse a cualquier edad, en general, la gran mayoría de las personas comienzan a experimentar los síntomas a partir de la cuarta década de la vida. Además, es más común en mujeres que en hombres", afirma García Malo.

Por lo tanto, la recomendación es que todas las personas que experimenten **molestias en las piernas**, sobre todo cuando ocurren con tal frecuencia que dificultan el inicio o el mantenimiento del sueño, consulten con su médico para **obtener un correcto diagnóstico**, estudiar

ciertas enfermedades y condiciones médicas, como la insuficiencia renal, la diabetes, el embarazo, neuropatías, afecciones de la médula espinal o a enfermedades como el Parkinson o la esclerosis múltiple.

"Dependiendo de si se identifica o no algún tipo de causa subyacente, variará el tratamiento. En todo caso, por lo general, **el tratamiento** se centrará en abordar los síntomas y mejorar la calidad del sueño. Los enfoques terapéuticos pueden incluir **cambios en el estilo de vida**, como evitar el consumo de cafeína y alcohol, mantener una rutina regular de sueño, hacer ejercicio y aplicar técnicas de relajación. Y en casos más graves o cuando la enfermedad interfiere significativamente con la calidad de vida, existe medicación específica para mejorar los síntomas", explica la Dra. Celia García Malo.

"En todo caso es importante que se realice un **correcto seguimiento** de la evolución de la enfermedad y de sus síntomas para tratar de que esta enfermedad no vaya a más. Ya que, cuando la enfermedad evoluciona y los pacientes sufren una forma grave de esta enfermedad, es mucho más difícil dar con una pauta de tratamiento que sea efectiva".

Sobre el autor:

65ymas





Qué hay que tener en cuenta a la hora de elegir un buen colchón

Para **descansar bien** y levantarnos con energía y sin dolores es fundamental contar con un buen colchón. Aquí te explicamos lo que debes tener en cuenta para elegir el de **tu dormitorio**.

TRESB @tresbcom

Actualizado Martes, 3 octubre 2023 - 08:40



Dos personas mirando un colchón. PIXABAY

Vida Saludable Esta es la mejor postura para dormir y recuperar fuerzas para el día siguiente

Vida Saludable Infusiones para dormir: estas son las 15 mejores para conciliar el sueño

Vida Saludable 12 técnicas para dormir mejor y combatir el insomnio

egún la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, más de **cuatro millones** de españoles tienen **problemas de insomnio**. Seguir una **rutina**

VIDA SALUDABLE

S **u** **o** **r** **m** **i** **r** **m** **e** **j** **o** **r**, pero también es fundamental contar con un **buen colchón**. Este no solo nos **facilita el descanso** y un **sueño reparador**, sino que gracias a él conseguiremos **levantarnos sin dolores** y **con energía**.

¿Cuántos tipos de colchones hay?



Además de elegir un **colchón de calidad**, hay que tener en cuenta **cuál nos conviene**, ya que cada persona tiene una **forma de dormir**. En el mercado hay una amplia **variedad de opciones** y con **tecnologías muy diferentes**. Los expertos de la tienda **Especolchón** enumeran los **tipos más comunes**:

PUBLICIDAD



Colchones viscoelásticos: están recubiertos por una o varias capas de una **espuma especial** que se **amolda al cuerpo** bajo los **efectos del calor** y la **presión**, ofreciendo una **óptima distribución del peso corporal**.

Colchones de muelles: aunque suenen antiguos, han avanzado mucho tecnológicamente. Se caracterizan por un **rápido retorno** a su posición inicial. Pueden ser **independientes** (con múltiples muelles colocados en vertical), **continuos** (con un entramado de un único hilo de acero) o **embolsados** (con muelles metidos en saquitos individuales).

Colchones de látex: pueden ser **naturales** o de **látex sintético**. Ofrecen un **sostén bastante firme**, pero al mismo tiempo son **muy flexibles** y **se adaptan bien** a los **contornos del cuerpo**, distribuyendo la presión de manera uniforme.

Colchones sanitarios: se suelen usar por **recomendación médica** para gente que debe pasar mucho tiempo en **la cama**. No son aptos para personas sanas, ya que es difícil moverse en ellos.

Para comprar sin equivocarte, lo primero es tener claro qué **tipo de colchón** necesitas. "Eso va a depender de tus **preferencias**, de tus **características corporales** y de tu **forma de dormir**", cuentan los expertos de **Encuentra Colchón** en uno de los vídeos de su canal de **YouTube**. En base a ello, hay que fijarse en los **materiales** y en la **firmeza**. Desde la tienda de artículos para el descanso **Dormideo**, enumeran las **claves** que debes **tener en cuenta** a la hora de elegir un **buen colchón**:

Que **no cause dolores**: la mejor forma de comprobarlo es probándolo. **Túmbate boca arriba**, estira las piernas y fíjate en cómo recoge tu **zona lumbar**. Si notas que puedes echarte de una **forma natural** y que no se forma un arco sobre él, irás por **buen camino**.

La **dureza**: no debe ser **demasiado duro**, pero tampoco **excesivamente blando**. En el primer caso probablemente **te despertarás** cada vez que **cambies de postura** y en el segundo tu **columna vertebral** perderá su **alineación**.

Si duermes **sola** o **en pareja**: debe ser del **tamaño adecuado**. En este sentido, importa tanto la **anchura** como la **altura**. El colchón tiene medir al menos **10 cm más** que la **persona más alta**.

Tu **postura al dormir**: si lo haces **boca arriba**, lo más adecuado es un **colchón firme** y para las personas que duermen **boca abajo** se recomienda uno **más blando**. En caso de **dormir de lado**, lo mejor es un colchón de **firmeza intermedia**.

La **transpirabilidad del colchón**: los colchones de muelles embolsados **regulan mejor** la **temperatura** y **favorecen** la **circulación del aire**, por lo que son **más recomendables** para **personas calurosas**. Si eres **friolera**, los viscoelásticos o de látex son **mejores opciones**.

El **precio**: obviamente, el tema económico siempre debe tenerse en cuenta. No obstante, **merece la pena** invertir en un **colchón de calidad**, ya que estamos hablando de nuestro **descanso** y **nuestra salud**.

¿Cada cuánto tiempo hay que cambiar de colchón?

ASOCAMA, la asociación española de fabricantes de colchones, recomienda por **higiene y confort** cambiar el colchón al menos una vez **cada 10 años**. Y es que los materiales se van **deteriorando** con el paso del tiempo y **pierden sus propiedades**, por lo que dejan de garantizar un **descanso adecuado**. Además, un colchón en mal estado puede [provocar dolores](#) y que no te levantes con energía.

¿Cuál es el mejor colchón si me duele la espalda?

Como apuntábamos, una de las claves a la hora de elegir colchón es comprobar que no nos va a causar molestias. El cirujano de columna **Manuel González Murillo** recalca en el canal de **YouTube** de **Traumatología MedicinaTV** que no existe un colchón que funcione para **todas las personas con dolores de espalda**, por lo que la elección es **particular** en función de las **preferencias**. "Debes lograr un **equilibrio** entre el **soporte** y **la comodidad**", recomienda. Por ello debe ser **firme** y **adaptable** teniendo en cuenta nuestro **peso** y **estatura**.

¿Cada cuánto tiempo hay que darle la vuelta al colchón?

Los expertos de **Dormitorium**, tienda online de camas y colchones, recomiendan darle la **vuelta al colchón** de **dos a cuatro veces** al año. No obstante, añaden que la **frecuencia** dependerá de **ciertos factores**. "Por ejemplo, **el peso** y **número de personas** que duermen en el colchón y las **características técnicas** de su composición", detallan.

Ver enlaces de interés 

CURSOS 3.0

(https://www.educacionrespuntocero.com/cursos/)

(https://www.educacionrespuntocero.com/cursos/)



Restaurante De Cháchara

El mejor restaurante de Alcobendas para comer de Maravilla. ¡Te enci

De Cháchara

Reser

LinkedIn

¡Síguenos en LinkedIn!

SÍGUENOS
(HTTPS://WWW.LINKEDIN.C
/COMPANY/CURSOS-3-0/)

TELEGRAM

¡Únete a nuestro canal de
Telegram!

ÚNETE
(HTTPS://T.ME
/CURSOS3_0)

Aumenta la calidad de tu descanso con estos cursos que te enseñan a dormir mejor

Aplicar técnicas relajantes o cambiar algunos hábitos en el momento de acostarse repercute positivamente en la calidad del sueño.



▶ ×

Listado Cursos 2023

¡ Matricúlate! Cursos FP de Grado Medio y Superior.

cursosfp

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN (https://es.wikipedia.org/wiki/Sociedad_Española_de_Neurolog%C3%ADa)), uno de cada cinco españoles padece insomnio y entre un 20 y un 40% de la población adulta ha padecido en algún momento dificultad para conciliar el sueño. Se trata de un problema bastante habitual y, aunque a veces es debido a otros trastornos, en muchas ocasiones se puede mejorar mediante cambios de hábitos que ayudan a relajarse y a mejorar el descanso. Estas informaciones proporcionan pautas y técnicas para dormir mejor.

Antes de comenzar a realizar estos cursos, asegúrate de que la calidad de tu sueño es buena. Si no lo es, intenta la calidad de tu sueño con estos cursos. Aumenta tu capacidad para dormir de descanso con estos cursos. Aprende a dormir mejor y a dormir mejor de acostarse a la cama de una manera más saludable y naturalmente en la noche.

Ver cursos

- 1 Técnica de relajación para dormir
- 2 Vuelve a dormir bien y mejora tu salud, vence al insomnio
- 3 Técnicas para dormir mejor
- 4 Cómo dormir bien y estar al 100% de energía al día siguiente

▶ ×

Descarga nuestra guía gratuita

FPMaragall Desc

Técnica de relajación para dormir



INTER-FAX 962 660 383



📅 03 de octubre del 2023

🔄 ACTUALIZADO Martes, 03 Octubre 2023 | 10:36

EL ECONÓMICO

Diario digital del Camp de Morvedre - Fundado en 1986



Salud

Está aquí: [El Económico](#) / [Salud](#)

A pesar de tener sueño durante el día, la mayor parte de los pacientes tiene un sueño nocturno fragmentado con muchos despertares

Más de tres millones de personas padecen narcolepsia en todo el mundo

🔍 tamaño de la fuente 🔍 | [Imprimir](#)



Lunes, 02 Octubre 2023 11:41

La Narcolepsia es una enfermedad neurológica crónica, catalogada dentro del grupo de los trastornos del sueño, que padecen más de tres millones de personas en todo el mundo. La



Privacidad Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que hasta 25.000 personas podrían padecer esta enfermedad en España.

«La narcolepsia es un trastorno del sueño crónico que se caracteriza por somnolencia excesiva durante el día, episodios de sueño repentinos e incontrolables, parálisis del sueño y, en algunos casos, alucinaciones al quedarse dormido o al despertar», explica la Dra. Ana Fernández Arcos, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la SEN que afirma que «hasta un 80% de los pacientes padece también cataplejía, que es la pérdida repentina del tono muscular. Cuando la narcolepsia va acompañada de cataplejía, se denomina de tipo 1, frente a la narcolepsia de tipo 2, en la que se clasifican el resto de los casos».

Publicidad

2x1 EN NEUMÁTICOS*

A todos nos vienen bien los cambios y a tus neumáticos más

CORRE ANTES DE QUE SE ACABE

(*) Consulte las condiciones.

PEUGEOT SERVICE
YOUR PEUGEOT. OUR PASSION.

SAUTO, S.L.
SU SERVICIO PEUGEOT EN SAGUNTO - 96 265 41 08

A pesar de tener sueño durante el día, la mayor parte de los pacientes tiene un sueño nocturno fragmentado con muchos despertares. Hasta un 60% de ellos sufren pesadillas, parálisis el sueño o alucinaciones y se estima que el 70% de los pacientes presentan conductas anormales durante el sueño. Y, debido a estas alteraciones en el ciclo del sueño y la vigilia, muchos pacientes presentan alteraciones cognitivas como dificultades atencionales y de la toma de decisiones y dificultades en las funciones ejecutivas.

Por otra parte, en los pacientes con narcolepsia existe una alta prevalencia de comorbilidades asociadas, que también pueden repercutir de forma importante en la calidad de vida del paciente: hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un segundo trastorno del sueño, un 20% padece trastornos alimentarios y los trastornos del ánimo en los pacientes con narcolepsia triplican la prevalencia de la población general, especialmente el trastorno de ansiedad generalizada. Un reciente estudio realizado en España, y presentado en la pasada Reunión Anual, también señalaba que un 30% de los pacientes padecen hipertensión, más de un 15% diabetes, un 27% colesterol, un 19% problemas de tiroides y más de un 20% migraña.

«A pesar de que estamos hablando de una enfermedad que puede tener un impacto significativo en la vida diaria de quienes la padecen, aún existen muchísimos casos sin diagnosticar. En todo el mundo se estima que solo el 15% de las personas que padecen narcolepsia tienen un diagnóstico y, en España, estimamos que más del 60% de pacientes con narcolepsia están aún sin diagnosticar», señala la Dra. Ana Fernández Arcos. Detrás de estos retrasos en el diagnóstico están aspectos como el poco conocimiento social que existe sobre la enfermedad y las concepciones erróneas sobre la misma, que gran mayoría de los síntomas de la narcolepsia son comunes a otras afecciones médicas y que, además, es una enfermedad que se desarrolla paulatinamente: es común que los pacientes no consulten sus síntomas hasta que haya una progresión en la gravedad de los síntomas existentes y/o se



Privacidad desarrollen otros adicionales, aunque es poco habitual que la progresión de los síntomas continúe pasados los 4-6 años desde el inicio de la enfermedad.

La narcolepsia puede debutar a cualquier edad, aunque generalmente, comienza en adolescentes o adultos jóvenes, existiendo un pico de incidencia entre los 15 y los 36 años, y, en la gran mayoría de los casos, se desconoce la causa detrás de esta enfermedad: solo en menos del 5% de los pacientes se ha encontrado algún vínculo familiar o se ha asociado a algún otro tipo de enfermedad.

Si le ha interesado esta información, puede unirse a nuestro canal de Telegram y recibirá todas las noticias que publicamos para el Camp de Morvedre. Síguenos en <https://t.me/eleco1986>



Publicado en [Salud](#)

Etiquetado como [#neurologia](#) [#narcolepsia](#) [#sen](#)

Artículos relacionados (por etiqueta)

Cada año se diagnostican en España unos 40.000 nuevos casos de Alzheimer

en [Salud Por Redacción](#)



La Enfermedad de Alzheimer, es una enfermedad neurodegenerativa responsable del 50-70% de los casos de demencia en todo el mundo y que afecta a unos 50 millones de personas. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que sólo España ya hay más de 800.000 personas que padecen esta enfermeda...

La migraña causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año en España

en [Salud Por Redacción](#)



Este pasado martes, 12 de septiembre, se celebró el Día Internacional del Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a más de 5 millones de personas en España. La migraña es, además, en todo el mundo, la terce...

Las enfermedades neurológicas son las responsables del 44% de la discapacidad por enfermedad crónica en España

en [Salud Por Redacción](#)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) junto a sociedades científicas neurológicas de todo el mundo conmemoraron el Día Mundial del Cerebro. Con el lema Salud cerebral y discapacidad: no dejes a nadie atrás todas las entidades que conforman la World Federation of Neurology y la World Federat...





OCIO

Dinópolis agota 7.000 entradas solidarias para la sede de Teruel en seis horas

La recaudación se destina asociaciones de enfermos de alzheimer y de grinpatías.

HERALDO.ES NOTICIA / ACTUALIZADA 2/10/2023 A LAS 21:10



Largas colas a primera hora de la mañana para conseguir entradas para Dinópolis. [Heraldo.es](#)

Dinópolis, el parque de ocio y ciencia de Teruel, ha conseguido **vender en apenas seis horas este lunes las 7.000 entradas de las "XIII Jornadas Solidarias"**. La recaudación por los pases, a un precio simbólico de cuatro euros, se destinará íntegramente **a la Asociación Alzheimer Teruel y a la Asociación Española de Grinpatías**. La salida a venta de los tiques ha provocado esta mañana la aparición de **largas colas** a las puertas del complejo lúdico basado en la paleontología y los dinosaurios.

La Asociación Alzheimer destinará los fondos recaudados a su proyecto de **apoyo integral a las personas que padecen dicha patología**, no institucionalizadas y a sus cuidadores, proporcionándoles terapia domiciliaria y apoyo psicológico. La Asociación de Grinpatías destinará la donación a su proyecto "The Grinscale" para el desarrollo de una escala clínica para las **grinpatías, un conjunto de enfermedades ultra raras debidas a mutaciones patogenéticas** producidas en alguno de los genes denominados GRIN).

ETIQUETAS

Teruel

Dinópolis

Solidaridad

Planes de ocio

Desde Dinópolis "queremos agradecer una vez más a todos los que han adquirido dichas entradas, la colaboración y el compromiso con esta iniciativa solidaria puesta en marcha por décimo tercer año, tras el parón por la pandemia, y que ha vuelto a ser todo un éxito", destaca **Higinia Navarro, directora-gerente del parque**.

Alzheimer Teruel es una asociación creada el 30 de abril de 1996 por un grupo de familiares preocupados por cómo abordar la enfermedad de



tiene **120 socios**, desde 2019 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 las Jornadas Solidarias, la Asociación Alzheimer Teruel desarrollará su proyecto de "Apoyo integral a personas con Alzheimer, no institucionalizadas, y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico".

Fiestas del Pilar 2023

Hazte suscriptor ahora y no te pierdas nada.

Suscríbete a Aragón

Únete por 12€

El proyecto consiste en prestar 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) y 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. El proyecto pretende 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.

El proyecto incluye **apoyo psicológico** 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.

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, que 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, dificultad para tragar, trastornos del habla, retraso del desarrollo psicomotor, problemas de visión, problemas de procesamiento sensorial, irritabilidad o sensibilidad a ciertos aspectos de su entorno como los sonidos, las luces y el tacto, trastornos gastrointestinales, dificultad para conciliar el sueño, despertares nocturnos y estados mentales alterados.

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



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.

Conforme a los criterios de



¿Por qué confiar en nosotros?

Cuba : Más que un viaje, una experiencia que cambiará tu vida

Tanto en playas extraordinarias como en ciudades mágicas,te ofrecemos una mirada diferente al genuino espíritu de la isla

Meliá Hotels | Patrocinado

[Leer más](#)

El piloto lloró al darse cuenta de por qué los pájaros volaban al lado del avión

SportsNewsMan | Patrocinado

[Más información](#)

El truco para mejorar la audición que está causando furor en España

Top Audífonos | Patrocinado

La causa principal de la piel arrugada. Ojo: ¡no es el envejecimiento!

goldentree.es | Patrocinado

[Más información](#)

No vendas tu casa en España hasta que hayas leído esto

Experts in Money | Patrocinado

Los billetes de crucero por las islas griegas para 2023 casi se regalan (Mira aquí)

Cruceros | Enlaces Publicitarios | Patrocinado

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 07 provincias

Ayudas Solares 2023 | Patrocinado

COMENTARIOS

Debes estar registrado para poder visualizar los comentarios

[Regístrate gratis](#)[Iniciar sesión](#)

P: Independencia, 29, 50001 Zaragoza
☎ Teléfono 976 765 000

[Política de privacidad](#) [Condiciones generales de contratación](#)
[Política de cookies](#) [Enviar cartas al director](#) [Enviar noticia a redacción](#)
[Publicidad](#)



© HERALDO DE ARAGON EDITORA, S.L.U.
Teléfono 976 765 000 | P: Independencia, 29, 50001 Zaragoza - CIF: B99288763 -
Inscrita en el Registro Mercantil de Zaragoza al Tomo 3796, Libro 0, Folio 177,
Sección 8, Hoja Z-50564.
Queda prohibida toda reproducción sin permiso escrito de la empresa a los efectos
del artículo 32.1, párrafo segundo, de la Ley de Propiedad Intelectual

[Política de privacidad](#) [Condiciones generales de contratación](#)
[Política de cookies](#) [Enviar cartas al director](#) [Enviar noticia a redacción](#)
[Publicidad](#)

P: Independencia, 29, 50001 Zaragoza
☎ Teléfono 976 765 000

OTRAS WEBS DEL GRUPO ▼

Agotadas las entradas de las 'XIII Jornadas Solidarias' de Dinópolis.

2 oct
2023

4



En apenas 6 horas el parque de ocio y ciencia turolense ha conseguido vender las 7.000 entradas a un precio simbólico de 4 euros con fin solidario.

En apenas 6 horas se han agotado las 7.000 entradas de las "XIII Jornadas Solidarias" que Dinópolis Teruel ha sacado a la venta hoy lunes 2 de octubre a las 10h de la mañana, a un precio simbólico de 4 euros.

El total de la recaudación de la venta de las entradas se destinará íntegramente a la [Asociación Alzheimer Teruel](#) y a la [Asociación Española de GRINPATÍAS](#). En el caso de la primera, dicha entidad destinará los fondos recaudados a su proyecto de apoyo integral a las personas que padecen dicha patología, no institucionalizadas y a sus cuidadores, proporcionándoles terapia domiciliaria y apoyo psicológico. En el caso de la segunda, dicha asociación lo destinará a su proyecto "THE GRINSCALE" para el desarrollo de una escala clínica para las GRINPATÍAS (las grínpatías son un conjunto de enfermedades ultra raras debidas a mutaciones patogenéticas producidas en alguno de los genes denominados GRIN).

Desde Dinópolis "queremos agradecer una vez más a todos los que han adquirido dichas entradas, la colaboración y el compromiso con esta iniciativa solidaria puesta en marcha por décimo tercer año, tras el parón por la pandemia, y que ha vuelto a ser todo un éxito", destaca Higinia Navarro, directora-gerente del parque.

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

Utilizamos cookies

Para el análisis de datos de nuestros visitantes, para mejorar nuestro sitio web y brindarle una excelente experiencia de usuario. Para más info sobre las cookies que utilizamos, pulsa en configurar.

Configurar ▾

Aceptar necesarias Aceptar todas



el 30 de abril de 1996 por un grupo de familiares preocupados por cómo abordar el diagnóstico de presión, de manera similar a cómo surgieron asociaciones en cada lugar. Con 10 socios, desde 2015 el Ministerio del Interior la reconoce como Entidad Utilidad Pública. La Asociación Alzheimer-Aragón y de su Junta Directiva, así como de la Confederación Española de Enfermos de Alzheimer u otras Demencias.

La Asociación Alzheimer Teruel desarrollará su proyecto de "Apoyo integral a las personas con Alzheimer y sus cuidadores: Terapia Domiciliaria y Apoyo Psicológico".

El proyecto incluye, entre otros, el transporte adaptado, en el desplazamiento de las personas con Alzheimer

Artículos relacionados

- Dinópolis hace entrega a ASPANOA y la Asociación Síndrome de Angelman del importe recaudado en sus XI Jornadas Solidarias.
- Dinópolis celebra la XII edición de sus 'Jornadas Solidarias'.
- Dinópolis celebra la XIII edición de sus 'Jornadas Solidarias'.
- Dinópolis celebra la XI edición de sus 'Jornadas Solidarias'.

Buscar

Categorías

Ciencia (181)

Turismo / Ocio (80)

Dinópolis (210)

Suscríbete a nuestro Blog

Email

Suscribe

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

segunda fase, y con la aportación de dichas jornadas solidarias se podrá seguir fases de este proyecto de investigación, análisis y diagnóstico de dicha patología.

Utilizamos cookies



Para el análisis de datos de nuestros visitantes, para mejorar nuestro sitio web y brindarle una excelente experiencia de usuario. Para más info sobre las cookies que utilizamos, pulsa en configurar.

Configurar ▾

Aceptar necesarias Aceptar todas

Compartir | | |

[Inicio](#) > [Entretenimiento](#) > [Artículo](#)



Leer en pareja. Literatura erótica. Terapia pareja. | Foto: Getty Images

> [ENTRETENIMIENTO](#)

Cinco libros en inglés para aprender vocabulario

La lectura es vital para que se haga uso de las palabras, y las reglas gramaticales con mayor afinidad.

3 de octubre de 2023 Por: Redacción El País

[Leer Más](#) 

Hoy en día, gracias a la globalización en la que está inmerso el mundo, dominar un segundo idioma, como el inglés, resulta necesario para obtener buenas oportunidades en el ámbito profesional; a la vez que, si se habla bien, puede llegar a ser una ventaja significativa a la hora de relacionarse en el exterior.

Es importante destacar que, en la actualidad, varias de las ofertas de empleo importantes, requieren de personas que hablen y dominen el inglés, e incluso, existen ciertas universidades que exigen este idioma para ingresar a algunos programas académicos.



Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

■ KETO MATCHA

Leer más

Receta para bajar de peso

■ GOLDENTREE.ES

Más información

Una rutina de 30 segundos para disfrutar de un hígado limpio y de un abdomen plano

■ CÁMARAS LEICA - SL2

Conoce más

Leica te ofrece un vale de 1.400 € para la SL2

■ TOP AUDIFONOS

Más información

¿Qué debería costar realmente un audífono?

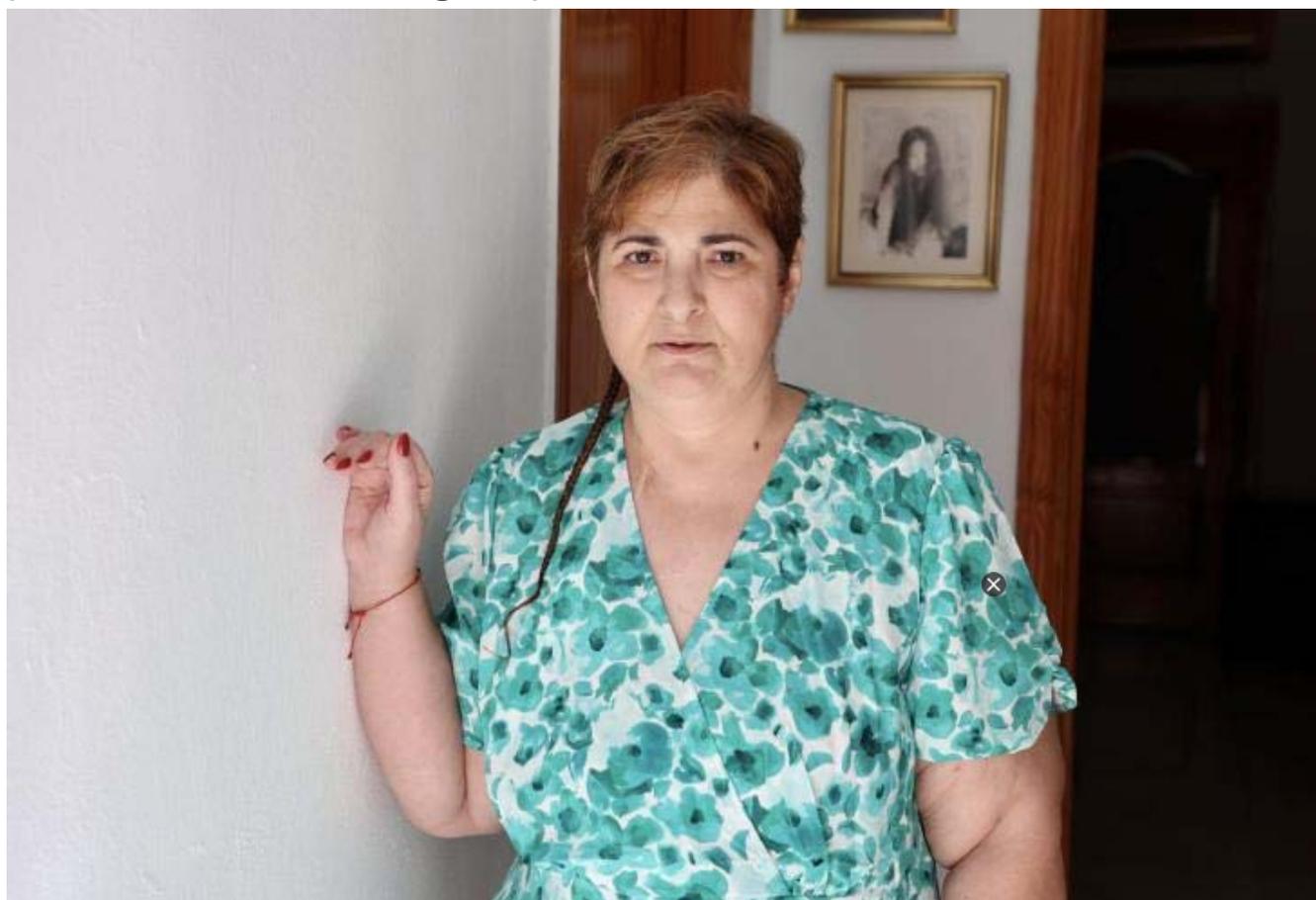
■ HEARCLEAR

El truco para mejorar la audición que está causando furor en España

[Noticias](#) | [Local](#)

María Campos, paciente con miastenia gravis: «Estoy atrapada en el cuerpo de una mujer de 80 años»

Unas 15.000 personas están diagnosticadas con esta enfermedad autoinmune que ataca a los nervios causando síntomas como parálisis muscular, fatiga o problemas de visión



María Campos sufre miastenia gravis, que ataca a los nervios causando síntomas como parálisis muscular, fatiga o problemas de visión. |

P. Pellicer

[Urko Urbieta](#) Palma 03/10/23 0:29 Actualizado a las 09:16

Problemas de visión, [fatiga crónica](#), debilidad muscular, dificultad a la hora de masticar y episodios de asfixia. Es el día a día de María Campos, una mallorquina de 52 años a la que la vida le dio un giro de 180 grados la Nochebuena del año pasado. Lo que comenzó como un simple episodio de cansancio se ha terminado convirtiendo en un diagnóstico de **miastenia gravis**, una enfermedad neuromuscular autoinmune de origen desconocido que se caracteriza por la **debilidad y fatiga precoz** de los músculos esqueléticos.



Contenido exclusivo para usuarios registrados

Únete de forma sencilla y rápida para disfrutar sin límite de todo nuestro contenido: noticias, *newsletters*, *podcast*, sorteos, etc.

Regístrate gratis

Inicia sesión

[¿Por qué tengo que registrarme?](#)

Conoce las ventajas

«En menos de un año he dejado de ser la que era. A veces ni me explico como ha podido pasarme esto a mí», confiesa María, una de las **15.000 personas en España** que padecen esta enfermedad, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Cada año se diagnostican 700 nuevos casos de esta enfermedad que se expresa como un auto-ataque por error del cuerpo a la unión que hay entre los nervios y los músculos. Generalmente esta patología se diagnostica en mujeres menores de 40 años y en hombres mayores de 60 años. Pero en los últimos años se ha observado una **incidencia más elevada en personas mayores de 50** e incluso puede afectar a personas de cualquier edad ya que, por ejemplo, en un 10-15 % de los casos se inicia en la etapa infanto-juvenil.

María experimentó los **primeros síntomas** de esta patología en una fecha muy señalada, el 24 de diciembre del año pasado. En ese momento trabajaba en el bar que regentaba su hija en el Mercat de Pere Garau. Ese día, de mucho trasiego, recuerda que al hablar con los clientes sentía que la **garganta le picaba**; cuando fue a beber agua para quitarse la sensación, se le fue por la nariz. Se lo tomó con humor y no le dio más importancia. Al día siguiente, Navidad, con su extensa familia en casa para comer, todo le comentaban extrañados que hablaba con **voz gangosa**. El día 27 tenía la garganta tan inflamada que comer se convirtió en una misión imposible.

Se fue al médico, no le vieron nada, pero María comprendía que algo le estaba pasando. La cascada de síntomas se sucedían: **apenas podía comer** porque tragar era un suplicio; se levantaba cada vez más y más cansada; no era capaz de cocinar, los brazos no le respondían; ni siquiera podía **entreabrir los ojos**; y en una semana perdió 5 kilos. Acudió a Son Espases y ya se quedó ingresada. Era 7 de enero. Solo habían pasado dos semanas desde el primer síntoma. «Me miré en el espejo y no sé quién se reflejaba en él. **Parecía una muerta viviente**, estaba descompuesta», apunta la paciente.



Recibe todos los domingos la *newsletter* con la mejor selección de noticias de la semana

Regístrate gratis

Al final le pusieron un nombre a todas sus dolencias: miastenia gravis. Ha sido el **comienzo de un calvario** que, aún hoy, continúa. María, una mujer fuerte que siempre ha trabajado, al tiempo que cuidó de sus padres hasta su muerte, sus hijos, sus nietos y de su hermana con parálisis cerebral, ahora **necesita ayuda para realizar cualquier actividad** del día a día. «Me he pasado medio año encerrada en casa; cuando consigo llevar a cabo cualquier actividad, parece he corrido una maratón; me ducho en tres pasos; y necesito la ayuda de mi familia para todo. Yo, que siempre he sido muy independiente, estoy **atrapada en el cuerpo de una mujer de 80 años**, en un cuerpo que no parece el mío», relata esta mujer.

[en primera persona](#)[enfermedades autoinmunes](#)[enfermedades raras](#)[fatiga crónica](#)[salud en Baleares](#)



[Inicio](#) [¿Qué es NME?](#) [Secciones](#) ▾ [Premios](#) ▾ [Contacto](#) **SUSCRÍBETE**

[Mi cuenta](#) ▾

[< Anterior](#) [Siguiente >](#)



Una mirada desde un modelo de atención interdisciplinar

España es uno de los países con mayor esperanza de vida no solo del entorno europeo, sino de todo el planeta. Según la estadística que ofrece el Banco Mundial tenemos una de las expectativas de vida más altas del mundo, en concreto 83.2 años. De acuerdo a las

[Política de privacidad y cookies](#) ↗



cuarta edad, la de los octogenarios o de vejez avanzada. La tasa de dependencia de los mayores **Quiró de la Cruz** **Actualización del 30 al 50,8%**, según el INE. **SUSCRÍBETE** / más dependientes.

Mi cuenta

Pero la dependencia no afecta sólo a los mayores. Las últimas cifras del INE nos hablaban de una tasa de discapacidad con enfermedades crónicas del 8,9% de la población total. Un problema de salud mental, la depresión, se presenta como una de las dos principales enfermedades (además de la artritis) asociada a la discapacidad, dándose en el 22% de los casos. Hay una necesidad social de atención en estos campos que va más allá de las personas mayores.

Es en este contexto, no es casualidad que se generen sinergias y lecciones compartidas entre residencias de mayores, clínicas especializadas en salud mental y centros de neurorrehabilitación y rehabilitación física, como demuestra la adquisición por parte de ORPEA de la Clínica López Ibor o del referente en neurorrehabilitación con Centro Lescer.

Los trastornos de la conducta alimentaria, adicciones, la esquizofrenia, los brotes psicóticos y, por supuesto, la depresión, son los problemas de salud mental más abordados en la López Ibor. La salud mental va a suponer (y supone ya) uno de los principales problemas de este siglo en todas las franjas de edad. La última 'Encuesta europea de salud' cifraba en el 5,4% la población a las personas algún tipo de cuadro depresivo, casi 2,1 millones de personas. Otras fuentes elevan las cifras a 3 o 4 millones de personas, casi el doble.

La depresión no es la única enfermedad asociada a la discapacidad. Un importante porcentaje de personas con discapacidad ha sufrido accidentes cerebrovasculares (7,8%), daño cerebral adquirido (4,20%) o parálisis cerebral (1,95%) según el INE. En España más de 435.400 personas viven con Daño Cerebral Adquirido (DCA), según la Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE). Las secuelas de una lesión cerebral a menudo se pueden paliar pero requieren centros muy especializados en este tipo de rehabilitación. La neurorrehabilitación en Centro Lescer, con especial atención al DCA por ejemplo, emplea técnicas que combinan robótica, entornos de realidad virtual o salas de estimulación multisensorial a cargo de profesionales multidisciplinares (médicos, fisioterapeutas, logopedas, neuropsicólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionales, trabajador social).

Más del 80% de los casos de daño cerebral tienen su [Política de privacidad y cookies](#) 



de edad. Neurology concluyó que de los pacientes de 25 a 56 años ingresados con ictus en Maryland; Que el 45% de los consumidores de cocaína y Pen un 9% al de Cotoima. En **SUSCRIBETE**  Sociedad Española de Neurología, en su Guía oficial para el tratamiento y diagnóstico del ictus, concluye “que el riesgo en personas de ambos sexos de cualquier edad es el 50% superior en fumadores”, mientras se recomienda reducir el consumo de alcohol.

De nuevo, igual las patologías psicológicas y psiquiátricas, el ictus representa un área de conocimiento compartido entre nuestros centros, que tratan a pacientes de todas las edades, pero participan en un esquema estratégico de aprendizaje con las residencias de mayores.

Por ejemplo, el esquema de la Clínica López Ibor ha servido para establecer una residencia de mayores 100% especializada en problemas de salud mental. Los centros de psicogeriatría son un recurso tan escaso como demandado.

Por su parte, Centro Lescer comparte sinergias con uno de nuestros centros especializado en rehabilitación, que atiende a pacientes de todas las edades que precisan tanto de rehabilitación física como neurológica (vasculares, degenerativos, neuromusculares), de daño cerebral adquirido, pero también por enfermedades degenerativas como el Parkinson y otras que además son enfermedades raras, como la Esclerosis Lateral Múltiple (ELA).

La movilidad de profesionales entre nuestras áreas de salud mental, neurorrehabilitación y residencias permiten aprovechar este aprendizaje común. Los conocimientos de los profesionales y la organización de clínicas o centros de rehabilitación (física y neurológica) son valiosísimos para el resto de residencias. Ya sea para cuidar la salud mental–la figura del psicólogo forma parte de todas las residencias– o para mejorar la atención en el resto de unidades de vida diferenciadas –unidades de grandes dependientes o Unidades Protegidas de Alzheimer y otras Demencias–.

El envejecimiento de la población tendrá un fuerte impacto económico y social. Un reto social en el que será muy útil el *know-how* de un modelo diversificado e interdisciplinar.

María de la Mota Nicolás-Correa

Whatsapp Email Twitter Telegram



¿Es Alzheimer o cambios típicos de la edad?

02/10/2023

¿Es Alzheimer o cambios típicos de la edad? – Si tienes alguna inquietud recuerda contactarnos a través de [nuestras redes sociales](#), o [regístrate](#) y déjanos un [comentario](#) en esta página. También puedes participar en el [WhatsApp](#). Si usas Telegram [ingresa al siguiente enlace](#).

¿Es Alzheimer o cambios típicos de la edad? 10 [señales](#) de advertencia y cómo diferenciarlos

- [Ecuador](#)
- [México](#)
- [Estados Unidos](#)
- [Chile](#)
- [España](#)
- [Colombia](#)
- [Quito](#)
- [Santiago](#)
- [Cuenca](#)
- [New York](#)
- [México](#)
- [Ambato](#)
- [Portoviejo](#)
- [Ibarra](#)
- [Durán](#)

Con los años, el estrés de la vida cotidiana y el multitasking suelen ocurrir fallos de memoria que a veces pueden causar cierta preocupación. ¿Cuándo se sospecha que un olvido puede ser un síntoma temprano de alguna enfermedad? Responden los expertos.

Suele ocurrir que en una conversación entre varias personas nadie pueda recordar el nombre de una actriz famosa. Se intenta ayudar a la memoria dando pistas de la artista, como en cuáles películas trabajó o si estuvo casada con tal o cual celebridad. A los pocos minutos alguien tiene la revelación: “¡Catherine Deneuve!”, y la conversación vuelve a la normalidad.

Este tipo de situaciones, que con los años se vuelven cada vez más frecuentes, ¿pueden ser el síntoma temprano de alguna afección neurológica?



[Correo Institucional Ministerio Educación](#)



[Préstamo del Bono de Desarrollo Humano MIES](#)

[Simulador ANT Preguntas licencias A,B,C,D,E](#)



[Consultar si estás en la Central de Riesgos](#)

“La enfermedad de Alzheimer es llamada ‘la enfermedad de la memoria’, porque en su forma más típica empieza por olvidos”, afirmó a Infobae el doctor Ricardo Allegri, jefe de Neurología Cognitiva de Fleni. “Los olvidos son la forma de inicio de la enfermedad, pero son también normales en el sujeto que envejece. De allí la importancia de diferenciar lo que es un olvido normal de uno patológico”.

El médico explicó que con el aumento de la [edad](#) hay una declinación de las funciones cognitivas. “Los olvidos (pérdida de memoria reciente) y las anomias (no recordamos nombres) son algunos de los cambios cognitivos típicos del envejecimiento”, señaló. Por lo tanto, el cerebro cambia con la edad y va dando señales.

Este tipo de situaciones, que con los años se vuelven cada vez más frecuentes, ¿pueden ser el síntoma temprano de alguna afección neurológica?

“La enfermedad de Alzheimer es llamada ‘la enfermedad de la memoria’, porque en su forma más típica empieza por olvidos”, afirmó a Infobae el doctor Ricardo Allegri, jefe de Neurología Cognitiva de Fleni. “Los olvidos son la forma de inicio de la enfermedad, pero son también normales en el sujeto que envejece. De allí la importancia de diferenciar lo que es un olvido normal de uno patológico”.

El médico explicó que con el aumento de la edad hay una declinación de las funciones cognitivas. “Los olvidos (pérdida de memoria reciente) y las anomias (no recordamos nombres) son algunos de los cambios cognitivos típicos del envejecimiento”, señaló. Por lo tanto, el cerebro cambia con la edad y va dando señales.

De acuerdo al doctor Secundino López Pousa, médico especialista en Neurología, miembro de la Sociedad Española de Neurología, ex jefe de Servicio de Neurología del Hospital Santa Caterina de Salt, Girona, actualmente en la Unidad de Neurociencias de la clínica Bofill de Girona, resaltó en su artículo publicado en la revista Hipocampo:

“Es común en la enfermedad de Alzheimer la existencia de un periodo de tiempo antes de la aparición de los primeros síntomas, que generalmente se sitúa alrededor de unos 15 años. Durante este tiempo las alteraciones clínicas y los síntomas cognitivos apenas son perceptibles, se desarrollan lentamente y son de difícil interpretación. Muchos de estos cambios, sobre todo al inicio, los atribuimos a la edad, dado que la enfermedad se diagnostica después de los 65 años”.

Olvidos benignos o patológicos?

Herramientas Lo + Leído

- [Grupos de Whatsapp](#)
- [Ecuador amistad](#)
- [ligar Telegram](#)
- [Preguntas](#)
- [Respuestas](#)
- [Pruebas](#)
- [Psicométricas](#)
- [Gratis ejemplos](#)

del volumen cerebral y pérdida neuronal, especialmente en áreas como el lóbulo temporal (Imagen ilustrativa Infobae)

El doctor Allegri explicó: "En el olvido benigno, el sujeto no se acuerda de parte de una situación o una palabra y la recuerda posteriormente en forma espontánea o ante una ayuda. El sujeto está mucho más preocupado por los olvidos que su entorno. Un ejemplo es cuando uno está hablando y no aparece un nombre pero sí sabemos de quién hablamos y todo su entorno. Al rato, manejando el auto, nos aparece espontáneamente ese nombre o alguna situación nos lo trae. Esto es un olvido normal". En cambio, en el olvido patológico "la persona olvida una situación completa que no recupera posteriormente. Hay frecuentes reiteraciones de preguntas o comentarios. El sujeto está anosgnóstico (no reconoce y minimiza lo que le pasa) y esto lo lleva a que su entorno esté mucho más preocupado que él. Un ejemplo típico es si yo fui a cenar anoche a la casa de un familiar mayor y hoy a la mañana lo llamo por teléfono y me dice: 'Hace tanto tiempo que no nos vemos'. Este es un olvido patológico (no recuerda algo reciente, no recuerda la experiencia completa y no se facilitó con mi llamado), indicó el médico.

En los pacientes con Alzheimer aparecen los olvidos patológicos. "En ellos son típicos la pérdida de la memoria reciente; las reiteraciones de preguntas o de comentarios; la falta de palabras; algún episodio de desorientación en el tiempo y más adelante en el espacio. Se presentan dificultades con el manejo del dinero (equivocaciones, cambios en el valor), problemas con tareas que la persona hacía habitualmente, errores en compras, fallas en el manejo habitual de bancos", indicó Allegri y destacó que en la actualidad se sabe que la patología de la enfermedad de Alzheimer empieza muchos años antes de la sintomatología clínica. El Alzheimer no es un problema psicológico. Es una enfermedad orgánica donde las neuronas y circuitos cerebrales mueren, llevando a la pérdida de recuerdos y habilidades (Getty)

Por su parte, el doctor Alejandro Andersson, médico neurólogo, director médico del Instituto de Neurología Buenos Aires, INBA explicó a Infobae que el Alzheimer no es un problema psicológico. "Es orgánico, hay una clara base física. Mueren muchas neuronas y circuitos del cerebro, y, con ellas, importante información. Las vivencias archivadas y los recuerdos se pierden y las habilidades se deterioran. Básicamente, se entiende como un cuadro irreversible. Lo lesionado no vuelve atrás, aunque hay que descartar que el paciente no tenga, por ejemplo, situaciones reversibles como una falta de vitamina B12 o de hormona tiroidea". Entonces ¿ante cuáles síntomas es importante hacer la consulta médica? El doctor Allegri la recomendó ante estos casos:

- Un olvido patológico
- Un episodio de desorientación temporal o espacial
- Si la persona falla y no puede realizar cosas que antes realizaba normalmente (por ejemplo manejo de un cajero o hacer un tipo de comida)
- Cuando un familiar está preocupado porque nota cambios que son mayores a los que presentan otros integrantes de la misma generación.

El doctor Andersson destacó que en la evaluación del paciente es importante el interrogatorio -averiguar si hubo un declive intelectual progresivo- y el examen físico neurológico. "El análisis de laboratorio se hace para descartar problemas clínicos, metabólicos o de la glándula tiroidea. El electroencefalograma y el mapeo cerebral mostrarán si hay una desorganización y lentificación de la actividad eléctrica cerebral".

Los pacientes con Alzheimer presentan olvidos patológicos, pérdida de memoria reciente, desorientación y dificultades en tareas cotidianas (Imagen Ilustrativa Infobae)

Y agregó: "Un claro antecedente de enfermedad de Alzheimer en la familia incrementa el riesgo de padecerla. Un bajo nivel de educación o escasa actividad intelectual productiva durante la vida es otro factor de riesgo. Ocurre porque las neuronas degeneran y mueren como consecuencia del depósito anormal de una sustancia llamada beta-amiloide y por ruptura del esqueleto de las neuronas al alterarse la proteína Tau. La enfermedad se manifiesta lenta y progresivamente", señaló el doctor Andersson.

Por su parte, Allegri remarcó: "Hoy más que nunca detectar la enfermedad y llegar a un diagnóstico temprano nos permite cambiar la evolución. Estamos en una época muy desafiante del diagnóstico a partir de los biomarcadores y muy prometedora con los nuevos tratamientos antipatogénicos que complementan a los habituales".

Esa nueva mirada sobre el Alzheimer produjo una verdadera revolución en el Congreso Mundial de Alzheimer 2023 realizado en julio Ámsterdam. Está basada en la detección de determinados biomarcadores genéticos (Apo-E) que una vez individualizados permiten establecer una especie de score sobre el grado de susceptibilidad de esa persona de desarrollar o no la enfermedad neurodegenerativa. Una vez definido esa especie de umbral o "score" genético aparece un nuevo término que muestra un nuevo paradigma en el tratamiento del Alzheimer: cuál será la resiliencia cognitiva de esa persona.

10 señales de advertencia

Es esencial consultar a un médico ante síntomas como olvidos patológicos, desorientación, incapacidad para realizar tareas habituales, o preocupaciones de familiares sobre cambios cognitivos (Getty Images)

La Alzheimer's Association creó una lista de síntomas de la enfermedad de Alzheimer y otros tipos de demencia. Cada persona puede experimentar una o más de estas señales a grados diferentes. De cada señal determinó cómo se manifiesta en el Alzheimer y de qué otra manera se presenta si es solo un tema asociado a la edad.

1. Cambios de memoria que afectan la vida cotidiana. Uno de los síntomas más comunes del Alzheimer en las etapas tempranas,

[ejemplo de texto informativo niños de primaria](#)

- [Canje de permiso de conducir Marroquí en España: Guía](#)
- [CNT Servicio al Cliente reclamos reparaciones reportes](#)
- [Iniciar sesión en Facebook Lite Gratis Login](#)
- [Dialectos del Ecuador – 31 ejemplos Costa, Sierra y Amazonia](#)
- [Requisitos para renovar Licencia de Enfermería Puerto Rico](#)

Lo + Compartido

- [Consultar la Tarjeta de Solidaridad Comer es primero](#)



- [inDriver Ecuador ¿Qué es y cómo trabajar de conductor?](#)



- [Lista de Precios Materiales de Construcción en Ecuador](#)



- [Consultar a quién pertenece un vehículo con su cédula o placa](#)



- [Novena a san Marcos de León para amansar](#)



- [Moldes de Letras Grandes para Imprimir y Recortar](#)



Un cambio típico de la edad es: cometer errores de vez en cuando al sumar y restar.

3. Dificultades para desempeñar tareas habituales en la casa. A veces la persona afectada puede complicarse con el uso de un electrodoméstico o no recordar las reglas de un juego muy conocido.

Un cambio típico de la edad es: necesitar ayuda de vez en cuando para usar el microondas o el celular

4. Desorientación de tiempo o lugar. Es posible que las personas afectadas por Alzheimer se desorienten con las fechas, estaciones y el paso del tiempo.

Un cambio típico de la edad es: confundirse sobre el día de la semana pero darse cuenta después.

5. Problemas para comprender imágenes visuales. Algunas personas con Alzheimer u otra demencia pueden tener dificultad en leer, juzgar distancias y determinar color o contraste, lo cual puede causar problemas para conducir un vehículo.

Un cambio típico de la edad es: cambios de la vista relacionados con las cataratas.

Seguir una rutina de actividad intelectual, aprender cosas nuevas todos los días y entrenar el cerebro pueden ayudar a un envejecimiento saludable

6. Dificultades con el uso de palabras. Las personas afectadas por la enfermedad pueden tener problemas en seguir o participar en una conversación. Es posible que no encuentren las palabras correctas o el vocabulario apropiado o que llamen cosas por un nombre incorrecto (como llamar un "lápiz" un "palito para escribir").

Un cambio típico de la edad es: tener dificultad a veces en encontrar la palabra exacta al hablar y recordarla después.

7. Perder objetos. Las personas con Alzheimer suelen colocar cosas fuera de lugar. Se les pueden perder cosas y a veces, es posible que acusen a los demás de robarles. Esto puede ocurrir más avanzada la enfermedad.

Un cambio típico de la edad es: de vez en cuando, colocar cosas (como los lentes o el control remoto) en un lugar equivocado.

8. Disminución o falta del buen juicio. Por ejemplo, es posible que las personas afectadas regalen grandes cantidades de dinero a las personas que venden productos y servicios por internet. Puede ser que presten menos atención al aseo personal.

Un cambio típico de la edad es: tomar una mala decisión de vez en cuando.

9. Pérdida de iniciativa o apatía. Las personas afectadas pueden perder la motivación para realizar actividades sociales, proyectos en el trabajo o deportes.

Un cambio típico de la edad es: estar a veces cansado de las obligaciones del trabajo, de familia y sociales.

10. Cambios en el humor o la personalidad. Las personas con Alzheimer u otra demencia pueden llegar a sentirse confundidas, deprimidas, temerosas o ansiosas. Se pueden enojar fácilmente.

Un cambio típico de la edad es: desarrollar maneras muy específicas de hacer las cosas y enojarse cuando la rutina es interrumpida.



[Alzhéimer](#), [dificultad](#), [Edad](#), [enfermedad](#), [Salud](#)

[alzhéimer](#), [dificultades](#), [Edad](#), [enfermedad](#), [salud](#)

Navegación de entradas

[Entrada anterior](#)

[Pruebas Psicosométricas Gratis Ecuador Ejemplos Simulador Test](#)

[Entrada siguiente](#)

[Proceso Monitorio para cobrarle a deudores Americanos](#)

Whatsapp

Email

Twitter

Telegram

© 2023 Powered By [elyex Group](#)



[Configuración de la privacidad y las cookies](#) Gestionado por Google Cumple el TCF de IAB. ID de CMP: 300

PLANIFICA TU VISITA

ENTRADAS

TIENDA

DINÓPOLIS

FUNDACIÓN

PRENSA

ALOJAMIENTOS

DINÓPOLIS
 ÚNICO EN SU ESPECIE

**¡¡ COMPRAS TUS
ENTRADAS AQUÍ !!**

+34 978 617 715

**¡¡ COMPRAS TUS
ENTRADAS AQUÍ !!**

Dinópolis celebra la XIII edición de sus 'Jornadas Solidarias'.

28

sep
2023

3

4



Para ello el parque paleontológico turolense pondrá a la venta **7.000 entradas a un precio simbólico de 4 euros**, cuya recaudación se destinará íntegramente a la **Asociación Alzheimer Teruel** y a la **Asociación Española de GRINPATÍAS**.

Dinópolis ha organizado una nueva edición de sus '**Jornadas Solidarias**', dirigidas a los turolenses con un fin solidario. Estas jornadas tendrán lugar durante los sábados y domingos de los meses de octubre, noviembre y diciembre, comenzando el próximo sábado 7 de octubre y concluyendo el domingo 17 de diciembre (a excepción de los fines de semana del 14 y 15 de octubre, con motivo del puente del Pilar y del 9 y 10 de diciembre, por el puente de la Constitución y la Inmaculada).

Para ello, Dinópolis pondrá a la venta **7.000 entradas a un precio simbólico de 4 euros** y cuya recaudación se destinará íntegramente a la **Asociación Alzheimer Teruel** y a la **Asociación Española de GRINPATÍAS**. En el caso de la primera, dicha entidad destinará los fondos recaudados a su proyecto de apoyo integral a las personas que padecen dicha patología, no institucionalizadas y a sus cuidadores, proporcionándoles terapia domiciliar y apoyo psicológico. En el caso de la segunda, dicha asociación lo destinará 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).

"Décimo tercera edición de estas jornadas solidarias en las que cada año se colabora con asociaciones cuya labor es fundamental para el colectivo por el que trabajan día a día, lo que hace que esta iniciativa sea muy gratificante para todos los que trabajamos en Dinópolis y para todos aquellos que adquieren dichas entradas, en su mayoría turolenses, quienes también aprovechan para conocer año tras año las novedades del parque, en cuya visita van a poder disfrutar del nuevo recorrido temático "Mar Jurásico" que abrimos al público el pasado 29 de junio y disfrutar de una estupenda jornada con familia y amigos". destaca Higinia Navarro, directora-gerente de Dinópolis.

Artículos relacionados

- FO
FB Dinópolis entrega 13.299 euros a Oxfam Intermón recaudados gracias a sus Jornadas Solidarias.
- FO
FB Dinópolis celebra la XI edición de sus 'Jornadas Solidarias'.
- FO
FB Dinópolis hace entrega a ASPANOA y la Asociación Síndrome de Angelman del importe recaudado en sus XI Jornadas Solidarias.
- FO
FB Dinópolis celebra la XII edición de sus 'Jornadas Solidarias'.

Categorías

[Ciencia \(181\)](#)
[Turismo / Ocio \(80\)](#)
[Dinópolis \(210\)](#)

Suscríbete a nuestro Blog

Aquellos que quieran visitar Dinópolis durante la celebración de la XIII edición de las “*Jornadas Solidarias*”, podrán adquirir sus entradas en las taquillas del parque a partir del lunes 2 de octubre, todos los días entre semana en horario de 10 a 14 h y de 16 a 19 h, hasta agotar existencias. Es importante señalar, que al adquirir las entradas se deberá elegir la fecha de la visita, como máximo se podrán adquirir 15 entradas por persona y día, y no se podrán efectuar cambios ni devoluciones de entradas una vez adquiridas.

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 de 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

Utilizamos cookies

g: eflujo gástrico. Trastornos del sueño: dificultad para conciliar el sueño,
 d: os: irritabilidad, ansiedad y/o nerviosismo y trastorno de conducta:

se pretende desarrollar una escala clínica apropiada para un grupo de
 tico. Esta escala es de gran importancia para poder evaluar, de una manera
 colectivo en concreto. La complejidad en la sintomatología neurológica de
 arrollo 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

Compartir | | |

Comentarios



Pilar

28 sep 2023 22:23h

Y si no soy de Teruel pero quiero ir el 20 de octubre como las puedo adquirir sin tener que ir a la taquilla?!



Dinópolis

29 sep 2023 17:08h

¡Hola Pilar! Estas entradas solidarias se venden directamente en las taquillas del parque.
 ¡Muchas gracias por el interés! ¡Un saludo!



Elisabet

29 sep 2023 11:23h

Hola buenos días ayer mande un correo con unas dudas sobre las entradas y me han contestado esta mañana lo siguiente ..
 Buenos días Elisabet

Sí, a partir de este lunes se ponen a la venta en las taquillas de Dinópolis, 7.000 entradas a un precio de 4 € cada una, para visitar Dinópolis los fines de semana que quedan hasta el 17 de diciembre, a excepción del fin de semana del 14 y 15 de octubre, y el del 9 y 10 de diciembre, por los puentes.

El horario de apertura de las taquillas para la venta de estas entradas es de lunes a viernes de 10 a 14 h y de 16 a 19 h, hasta agotar existencias.

Si quisiera adquirir estas entradas, tendría que venir en este horario, aunque nosotros no podemos garantizar que vaya a haber existencias de entradas. Algunos años se ha tardado algunos días en agotar todas las entradas, y otros años se han vendido todas en la primera mañana del primer día de venta. Por este motivo, no podemos garantizarle que, si viene de Zaragoza, vaya a haber entradas disponibles cuando llegue. Ya lo siento, pero es que no podemos saberlo.



[Acceder](#) | [Registrarse](#)

[Home](#) / [Forums](#) / [Nuevo](#) ▾ / [Miembros](#) ▾

[Home](#) / [Artículos](#) / [¿Cuál es el mejor centro de epilepsia en España?](#)

¿Cuál es el mejor centro de epilepsia en España?

 **Preguntado por: Blanca Partida** | Última actualización:
3 de octubre de 2023

Puntuación: 4.7/5 (47 valoraciones)

Sant Joan es reconocido como el mejor centro de epilepsia infantil de España por el Ministerio de Sanidad local. Por eso el centro ha recibido la acreditación CSUR (premio sólo a los centros sanitarios cuyas actividades se dedican a patologías específicas).

 [Solicitud de eliminación](#) | [Ver respuesta completa en es.bookimed.com](#)

Preguntas en tendencia

- 18 [¿Qué moto tiene la policía de la ciudad?](#)
- 40 [¿Dónde fue la última Exposición Universal?](#)
- 36 [¿Por qué los hijos de Wanda están en Estambul?](#)
- 20 [¿Por qué hay que agradecer a Dios?](#)
- 41 [¿Cuál es el mejor sustituto de la carne?](#)
- 26 [¿Qué países se separaron de Colombia?](#)
- 31 [¿Quién se encarga de la lengua?](#)
- 31 [¿Por qué no puedo entrar en mi Wi-Fi?](#)
- 45 [¿Qué diferencia hay entre peso neto y peso escurrido?](#)
- 35 [¿Qué cosas no puede hacer un acompañante terapéutico?](#)

Anuncio publicitario

¿Qué tipo de epilepsia se cura?

El 70% de los pacientes con epilepsias generalizadas idiopáticas se curan.

 Solicitud de eliminación | [Ver respuesta completa en cun.es](#)

¿Cómo mejorar la calidad de vida de una persona con epilepsia?

Comience con estos consejos:

1. Tómese los medicamentos como fueron recetados.
2. Hable con su proveedor de atención médica cuando tenga preguntas.
3. Reconozca los desencadenantes de las convulsiones (como el estrés).
4. Lleve un registro de sus convulsiones.
5. Duerma lo suficiente.
6. Haga ejercicio de manera segura.

 Solicitud de eliminación | [Ver respuesta completa en cdc.gov](#)

¿Qué tipo de epilepsia se opera?

La cirugía para la epilepsia puede ser una opción cuando los medicamentos no controlan las convulsiones. Esta afección se conoce como epilepsia refractaria o resistente a los medicamentos.

 Solicitud de eliminación | [Ver respuesta completa en mayoclinic.org](#)

¿Cuántos casos de epilepsia hay en España?

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que en

Preguntas populares

- 42 [¿Que no hacer en el Mar Muerto?](#)
- 42 [¿Quién fue Confucio para los chinos?](#)
- 39 [¿Qué significa vestir con modestia según la Biblia?](#)
- 15 [¿Qué significa no seas sapo en Perú?](#)
- 22 [¿Qué hacer para detener el envejecimiento?](#)
- 22 [¿Cómo desactivar el sonido de la bocina de arriba de mi iPhone?](#)
- 34 [¿Dónde va el capital en el debe o haber?](#)
- 32 [¿Cuándo se hace la poda del olivo?](#)
- 42 [¿Quién gana más dinero en Estados Unidos?](#)
- 27 [¿Qué es un programa informático ejemplos?](#)

España padecen epilepsia unas 400.000 personas y que cada año se detectan entre 12.400 y 22.000 nuevos casos. En Europa, afecta a unos 6 millones de habitantes y se registran unos 400.000 nuevos casos cada año.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en sen.es

EPILEPSIA: tratamiento, crisis epiléptica y cuidado del cerebro - Dr. Salas Puig CDINC | Top Doctors

41 preguntas relacionadas encontradas

¿Qué cosas empeoran la epilepsia?

La toma de sustancia estimulantes como la cocaína, éxtasis, heroína... pueden causar crisis epilépticas en personas que estaban controladas o aumentar su frecuencia. También pueden inducir crisis las sustancias adulteradas que se añaden con frecuencia a dichas drogas.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [apicepilepsia.org](https://www.apicepilepsia.org)

¿Qué grado de discapacidad tiene una persona con epilepsia?

La Federación Española de Epilepsia (FEDE) ha exigido hoy el reconocimiento de un 33 por ciento de discapacidad para las personas que padecen esta patología, ya que la legislación les impide desarrollar un importante número de profesiones.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [sid-inico.usal.es](https://www.sid-inico.usal.es)

¿Cómo se llama la epilepsia más grave?

Las convulsiones tónico-clónicas, que anteriormente se conocían como convulsiones gran mal, son el tipo más grave de convulsiones epilépticas.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [mayoclinic.org](https://www.mayoclinic.org)

¿Cuando se termina la epilepsia?

La mayoría de las convulsiones terminan en unos pocos minutos.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [cdc.gov](https://www.cdc.gov)

¿Qué tan riesgosa es la cirugía de epilepsia?

Entre los riesgos asociados a la cirugía de la epilepsia, se incluyen la infección, el sangrado, la hinchazón cerebral y las complicaciones de la anestesia. Hay otros riesgos que dependen del tipo de operación.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [kidshealth.org](https://www.kidshealth.org)

¿Que no debe comer una persona con epilepsia?

No consumas estimulantes. Entre estos tenemos a la cafeína, la nicotina y el alcohol poco antes de irte a dormir. Ejercítate lo suficiente. No consumas comidas abundantes poco antes de irte a dormir y consume tu cena dos o más horas antes de dormir.

 Solicitud de eliminación | [Ver respuesta completa en easp.es](https://easp.es)

¿Qué beneficios tengo si tengo epilepsia?

Los beneficios están relacionados con la mejoría de la salud cardiovascular y psicológica, con una mayor actividad social y con la reducción de los niveles de estrés, lo que puede traducirse en un menor número de crisis.

 Solicitud de eliminación | [Ver respuesta completa en clinicbarcelona.org](https://clinicbarcelona.org)

¿Que no debe tomar una persona con epilepsia?

Ningún estudio ha demostrado que la cafeína, en cantidades moderadas, predisponga a la aparición de crisis epilépticas por lo que las personas con epilepsia pueden consumir bebidas que la contengan (té, refrescos de cola, café,...).

 Solicitud de eliminación | [Ver respuesta completa en apicepilepsia.org](https://apicepilepsia.org)

¿Por qué te da la epilepsia?

Las convulsiones se deben a descargas eléctricas excesivas en un grupo de células cerebrales que pueden producirse en diferentes partes del cerebro. Las convulsiones pueden ir desde episodios muy breves de ausencia o de contracciones

musculares hasta convulsiones prolongadas y graves.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en who.int

¿Qué parte del cerebro se daña con la epilepsia?

El lóbulo temporal procesa los recuerdos y los integra con las sensaciones del gusto, el oído, la vista y el tacto. Las convulsiones del lóbulo frontal son una forma común de epilepsia, un trastorno neurológico en el que grupos de células cerebrales envían señales anormales y causan convulsiones.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en mayoclinic.org

¿Por qué se desarrolla la epilepsia?

La epilepsia ocurre cuando los cambios en el tejido cerebral hacen que el cerebro esté demasiado excitable o irritable. Como resultado de esto, el cerebro envía señales anormales. Esto ocasiona convulsiones repetitivas e impredecibles.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en medlineplus.gov

¿Cómo es el comportamiento de una persona con epilepsia?

Las personas que tienen crisis epilépticas durante años y años pueden sentirse abatidas y tristes debido a las limitaciones que les impone la enfermedad, también es fácil que se sientan irritadas, frustradas y con desesperanza, en algunas ocasiones pueden descontrolarse en su hostilidad, en la ansiedad o el llanto ...

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en uniepilepsias.com

¿Cuántas fases tiene la epilepsia?

Tónica: Los músculos del cuerpo se ponen rígidos. Atónica: Los músculos del cuerpo se relajan. Mioclónica: Sacudidas cortas en partes del cuerpo. Clónica: Periodos en que partes del cuerpo tiemblan o se sacuden.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [cdc.gov](https://www.cdc.gov)

¿Cuántas crisis de epilepsia hay?

Existen dos tipos principales de crisis epilépticas, las crisis generalizadas y las crisis focales que también se conocen como crisis parciales. El que se produzcan un tipo u otro de crisis depende del grupo de neuronas que se activen.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [apicepilepsia.org](https://www.apicepilepsia.org)

¿Qué calidad de vida tiene una persona con epilepsia?

Este trabajo muestra que la calidad de vida de los pacientes con epilepsia de nuestro medio es generalmente buena y que no existen diferencias entre hombres y mujeres. El estigma social que perciben sobre su enfermedad es bajo, aunque limitan la información sobre su enfermedad fuera del círculo familiar.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en [neurologia.com](https://www.neurologia.com)

¿Qué es epilepsia maligna?

Es una encefalopatía epiléptica y del desarrollo poco frecuente caracterizada por el inicio durante los primeros meses de vida, de crisis focales que surgen de forma independiente en ambos hemisferios, marcada fármacorresistencia y discapacidad cognitiva grave a largo plazo.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en orpha.net

¿Qué famoso tiene epilepsia?

Famosos con epilepsia

- Existe multitud de famosos que ni te imaginas tienen epilepsia, en otros es más evidente. ...
- Elton John. ...
- Melanie Griffith. ...
- Alex Crivillé ...
- Danny Glover. ...
- Cameron Boyce. ...
- Romeo Beckham.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en asociacionepilepsiacoruna.org

¿Qué beneficios tengo con una minusvalía del 33 por ciento?

Las personas con discapacidad superior al 33 por ciento pueden pedir ayudas económicas para hacer frente al pago de:

- Libros de texto.
- Ayudas para el transporte.
- Pago del comedor.
- Becas en educación especial.
- Reservas en plazas de acceso a la Universidad.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en sid-inico.usal.es

¿Qué se siente antes de un ataque de epilepsia?

La persona puede presentar síntomas de advertencia antes de la convulsión, tales como: Miedo o ansiedad. Náuseas. Vértigo (la persona siente que está dando vueltas o está moviéndose)

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en medlineplus.gov

¿Cómo debe dormir una persona con epilepsia?

Los epilépticos deben intentar dormir de lado o de espaldas, aconsejó Tao, y pedir a su pareja de cama que se lo recuerde. Usar relojes de pulsera y alarmas de cama diseñados para detectar las convulsiones durante el sueño también podría prevenir la muerte repentina, planteó.

 Solicitud de eliminación | Ver respuesta completa en intramed.net

← *Artículo precedente*

[¿Cuántos años dura de media un](#)

Artículo successivo →

[¿Cómo se llevan Intp y](#)

 Default Style

[Contáctanos](#)

[Aviso legal](#)

[Política de privacidad](#)

[Ayuda](#)

[Artículos](#)

[Portal](#)

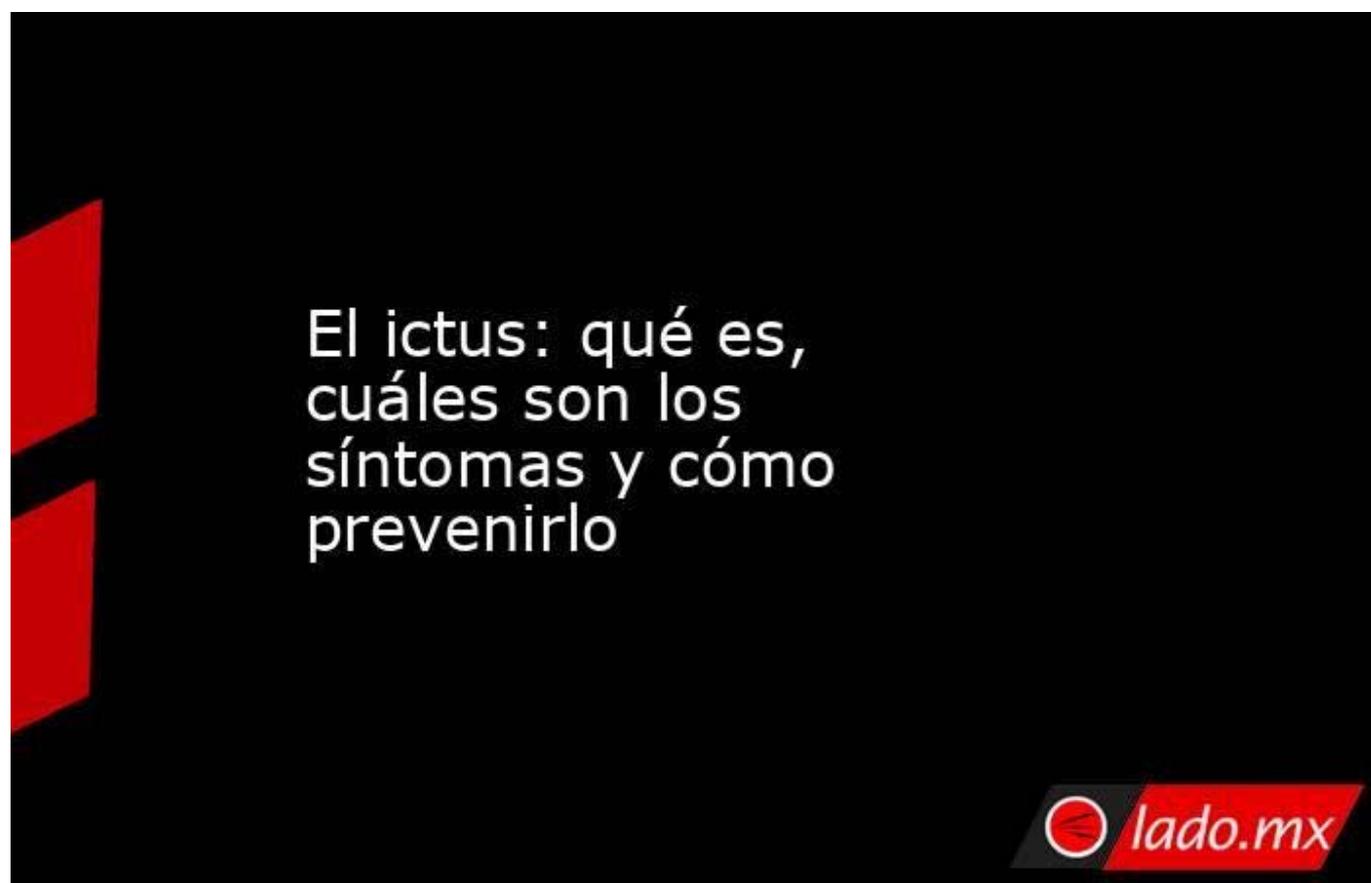


Community platform by XenForo® © 2010-2021 XenForo Ltd. | Traducido por XenFácil ©2010-2016
Addon provided by xfworld.net ©2000-2022

..

México (trending.php?id=1051) / 4 de octubre (trending.php?id=4284) / 2023 (trending.php?id=9806) / Migración (trending.php?id=246)

El ictus: qué es, cuáles son los síntomas y cómo prevenirlo Infobae



01:30

Califica esta nota





Un hombre sufre síntomas de un ictus (Shutterstock)

El ictus es un accidente cerebrovascular que ocurre cuando el flujo de sangre a una parte del cerebro (<https://www.infobae.com/espana/2023/10/03/la-soledad-no-deseada-aumenta-las-probabilidades-de-sufrir-parkinson-segun-un-nuevo-estudio/>) se interrumpe o se reduce y se priva al cerebro de oxígeno y nutrientes esenciales. Según la Clínica Universidad de Navarra, es **una de las causas más importantes de incapacidad permanente de los adultos** y la segunda causa de muerte en España (la primera en mujeres).

Cuando una persona sufre un ictus, **cada minuto que pasa reduce las probabilidades de recuperación** y las secuelas de este tipo de accidente cerebrovascular pueden tener un efecto discapacitante importante en la vida posterior del paciente. Por tanto, conocer cuáles son los síntomas de un ictus es clave para recibir atención médica inmediata y reducir las consecuencias del ictus.

Te puede interesar: Las consecuencias de la falta de vitamina D y cómo prevenirla en invierno, según una endocrinóloga (<https://www.infobae.com/espana/2023/10/04/las-consecuencias-de-la-falta-de-vitamina-d-y-como-prevenirla-en-invierno-segun-una-endocrinologa/>)

Qué es un ictus y por qué se produce

Según el Hospital Clínic de Barcelona, un ictus es la "interrupción de la circulación de sangre que llega al cerebro debido a que **un vaso sanguíneo se ha roto o ha quedado taponado**". En consecuencia, la sangre no puede llegar de forma correcta al cerebro y las células nerviosas afectadas no reciben oxígeno y se mueren.

En el 85% de los casos, se trata de una interrupción súbita del flujo sanguíneo a una parte del cerebro, también conocida como **isquemia cerebral**. Por otra parte, en el restante 15% de los pacientes, el ictus se produce como consecuencia de una rotura de arteria o vena cerebral, lo que se denomina **hemorragia cerebral**.

Te puede interesar: Los 9 primeros síntomas del embarazo que pueden confundirse con la regla y cómo diferenciarlos (<https://www.infobae.com/espana/2023/10/03/los-9-primeros-sintomas-del-embarazo-que-pueden-confundirse-con-la-regla-y-como-diferenciarlos/>)

Cuáles son los síntomas de un ictus

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **más de 110.000 personas sufren un ictus en España cada año**, de las cuales al menos un 15% fallecerá y un 30% se quedará en situación de dependencia funcional. En general, los indicios de un ictus inminente incluyen los siguientes síntomas:

- Pérdida de fuerza repentina en partes del cuerpo (cara, brazo y/o pierna, por ejemplo)
- Desviaciones de la comisura de los labios
- Dolor de cabeza fuerte y súbito
- Pérdida parcial o total de la visión
- Dificultad para hablar
- Vértigo
- Pérdida de sensibilidad o hormigueos en la cara, brazos y piernas

Eliminar o reducir los factores de riesgo ayuda a prevenir el ictus



SUSCRÍBETE AL
BOLETÍN

SERVICIO DE ATENCIÓN
TELEFÓNICA 900 102 180

BUSCAR

PORTADA

AUTONOMÍA Y DEPENDENCIA

DISCAPACIDAD

SALUD

ACTIVIDADES

ACTUALIDAD

QUIÉNES SOMOS

RELACIÓN DIRECTA ENTRE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS Y DISCAPACIDAD

Mié 04 Octubre 2023 



Relación directa entre enfermedades neurológicas y discapacidad

Las enfermedades neurológicas son las responsables de casi el 50 % de la discapacidad, según los datos dados a conocer por la Sociedad Española de Neurología, SEN. El 15% de la población mundial, es decir, más de 1.000 millones de personas, sufren algún tipo de discapacidad y casi el 50% de esta discapacidad está causada por enfermedades neurológicas.

En el caso de España, y según datos de la SEN, **las enfermedades neurológicas son las responsables del 44% de la discapacidad** por enfermedad crónica. Además, nueve de las 15 enfermedades más frecuentes entre las personas que tienen reconocida una discapacidad en España son neurológicas, con enfermedades como el ictus, el Alzheimer, el Parkinson o la ELA liderando la clasificación; sin olvidar otras enfermedades neurológicas como la migraña, la epilepsia, la esclerosis múltiple, la demencia frontotemporal... también muy prevalentes y con altos índices de discapacidad.

Por su parte, la World Federation of Neurology destaca que las enfermedades neurológicas son la causa número uno de años de vida ajustados por discapacidad en todo el mundo. Asimismo, las personas con discapacidad tienen el doble de probabilidades de desarrollar afecciones crónicas que pueden afectar aún más negativamente la salud del cerebro, como depresión, diabetes, obesidad o problemas vasculares y pueden ver reducida hasta en 20 años su esperanza de vida.

En España las enfermedades neurológicas son las responsables del 50% de los años perdidos por discapacidad. Además, son las responsables del 23% de los años de vida perdidos por muerte prematura y las causantes del 19% de las muertes que se producen cada año en España. Ante estas

cifras los expertos insisten en la necesidad de intensificar las acciones preventivas.

Se ha comprobado que llevar hábitos de vida cerebrosaludables, ayudaría a **prevenir muchas enfermedades neurológicas**. Los expertos de la SEN insisten en algunos de estos hábitos: realizar actividades físicas y también actividades intelectuales para mantener activo el cerebro, seguir una dieta mediterránea, evitar los tóxicos como el alcohol y el tabaco, controlar la hipertensión y la depresión, intentando tener un buen estado anímico y buscando la socialización, entre otras.

Se estima que hasta el 90% de los casos de ictus y el 30% de los casos de Alzheimer y epilepsia se podrían llegar a evitar con estas medidas cerebrosaludables.

ENLACES RELACIONADOS:

[Consulta nuestra área de Discapacidad](#)

[Consulta otras Noticias de Actualidad](#)

HISTORICO

DE NOTICIAS

VOLVER A

ACTUALIDAD

GALERIA

MULTIMEDIA

Fundación Caser: Fundación Transparente: **15** sobre 17 puntos en el ranking de la Fundación Compromiso y Transparencia.

AUTONOMÍA



El farmacéutico, un agente fundamental para luchar contra la epidemia de los trastornos del sueño

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que las disomnias afectan a alrededor del 10% de la población española, es decir, cuatro millones de personas. Una situación preocupante que puede ser abordada desde la farmacia.



Contenidos exclusivos para logueados

Regístrate y accede a todos los contenidos de forma gratuita.

Acceder

03/10/2023



Autor: Pùblimas Digital

TE RECOMENDAMOS



Las farmacias de Castilla-La Mancha apuestan por la gamificación en ...



Las farmacias de Castilla-La Mancha apuestan por la IA en ...



La tarjeta sanitaria digital ya está operativa en todas las ...



Hefame presenta la Farmacia F+ y su kit digital en ...



El FEFE ONEDAY acerca la transformación digital a las farmacias ...



Farmaoffice presenta la revolución digital en Infarma



Trabajo en farmacias

-  Auxiliar/Técnico en farmacia media/jornada
-  Farmacéutico/a sustituto/a en Barcelona
-  Técnico/a de Farmacia MAÑANAS Sant Cugat
-  FARMACÉUTICO TURNO TARDE
-  Adjunt tardes fóia Barcelona
-  ¡Únete a nuestra segunda farmacia! ¡SEGUIMOS CRECIENDO!

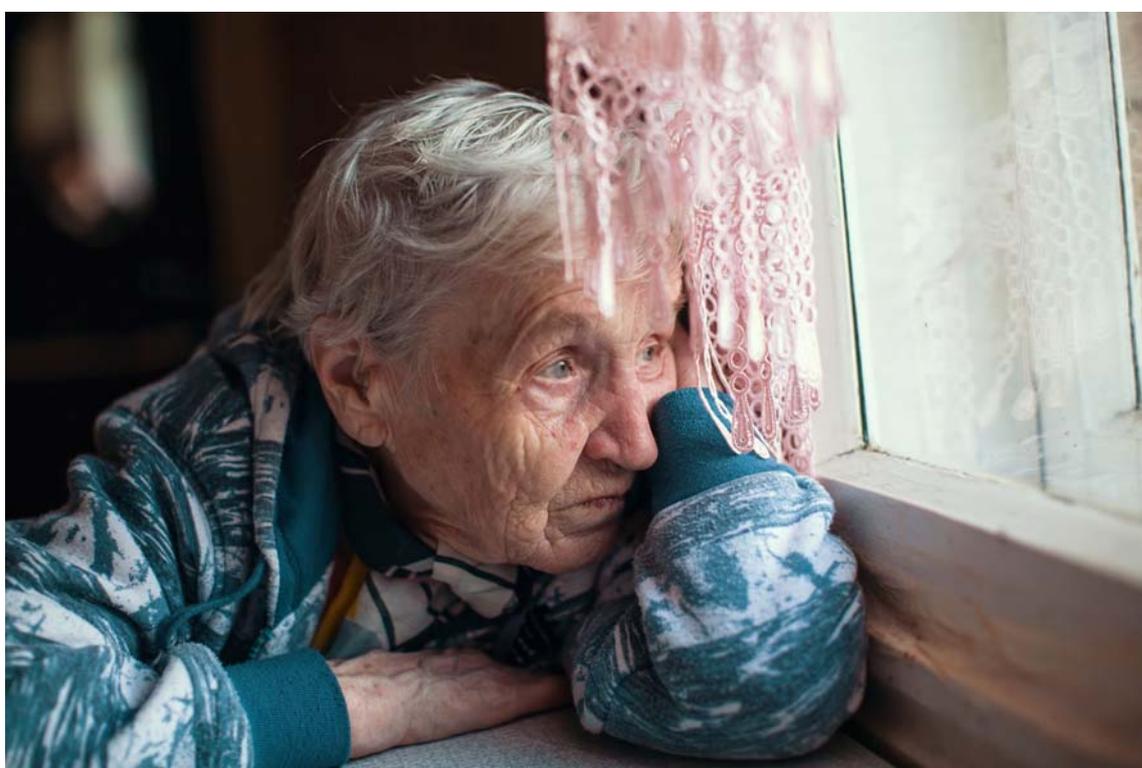


[infobae.com](https://www.infobae.com)

La soledad no deseada aumenta las probabilidades de sufrir Parkinson, según un nuevo estudio

Christina Thykjaer

4-5 minutos



Una mujer mayor se siente sola (Shutterstock)

No tener a una persona con quien hablar para recibir apoyo emocional puede tener **efectos negativos graves** tanto para la salud mental como para la [salud física de las personas](#). Varios estudios científicos han demostrado el gran impacto que puede tener la soledad no deseada en el desarrollo de diferentes enfermedades como las cardiovasculares o las neurodegenerativas y algunas investigaciones sugieren incluso

que sentirse solo puede impactar más en la salud física que una mala alimentación, el tabaco, la falta de ejercicio o la depresión.

Ahora se ha publicado otra investigación que desvela que la soledad no deseada también puede **incrementar las probabilidades de sufrir la enfermedad de Parkinson**, un trastorno que afecta al sistema nervioso y las partes del cuerpo controladas por los nervios y que provoca temblores incapacitantes en los pacientes. El estudio, publicado en la revista médica *JAMA Neurology*, concluyó que el sentimiento de soledad fue un factor de riesgo significativo asociado con el desarrollo de la enfermedad de Parkinson.

Te puede interesar: [Los 9 primeros síntomas del embarazo que pueden confundirse con la regla y cómo diferenciarlos](#)

Los investigadores de la **Universidad Estatal de Florida** de Estados Unidos y de la **Universidad de Montpellier** de Francia siguieron a **casi 500.000 personas del Reino Unido entre 38 y 73 años** durante 15 años con el objetivo de averiguar si la soledad no deseada se asocia al riesgo de desarrollar la enfermedad de Parkinson y si esta asociación fuera independiente de otros los factores de riesgo.

Los científicos determinaron que el sentimiento de soledad fue un factor de riesgo significativo para desarrollar este trastorno, que **afecta a entre 120.000 y 150.000 personas en España**, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). El estudio también concluyó que los individuos que indicaron sentirse solos durante gran parte del tiempo fueron, sobre todo, los más jóvenes que participaron en la muestra. Además, la asociación entre el sentimiento de soledad y la enfermedad de Parkinson fue similar en los hombres y las mujeres e independiente de la edad y los otros factores de riesgo.

Te puede interesar: [La rara enfermedad incurable que afecta a unas pocas familias de España y Japón: “Sólo se alivian los síntomas evitando elementos tóxicos”](#)

Las conclusiones del estudio añaden más evidencia a las otras investigaciones que existen sobre los **posibles efectos neurodegenerativos que puede provocar la soledad no deseada**. Un estudio de 2022, llevado a cabo por investigadores de la Universidad de Nanchang de China, demostró que sentirse solo está asociado con un incremento del 23% del riesgo de sufrir demencia. Esta es una conclusión que va en línea con otro estudio de la Universidad de Cambridge del año pasado que mostró que la soledad está asociada con el riesgo de desarrollar todos los tipos de demencia, entre ellos, el Alzheimer.



Un señor mayor se siente deprimido (Shutterstock)

Según el Observatorio Estatal de la Soledad No Deseada, se estima que **el 13,4% de las personas se sienten solos** y que la soledad no deseada afecta más a las mujeres (14,8%) que a los hombres (12,1%).

Una encuesta europea sobre la soledad de 2022 concluyó que las personas que se sienten solas **son más propensas a sentirse deprimidas** y a adoptar hábitos considerados como malos para la salud como fumar o no seguir una dieta equilibrada.

La misma encuesta, realizada por el Centro Común de Investigación de la Comisión Europea (o JRC, por sus siglas en inglés), encontró que **más de un tercio de las personas encuestadas se sentían solas de vez en cuando** y que el 13% se sentía solo la mayoría del tiempo. El mismo informe concluyó que los individuos que se sentían solos gran parte del tiempo eran tres veces más propensos a afirmar que el estado de su salud era malo.

(https://www.noticieroventevision.net)



Salud (https://www.noticieroventevision.net/salud) / Por qué nos duele la cabeza cuando cambia el tiempo

Salud

Por qué nos duele la cabeza cuando cambia el tiempo

3 Octubre 2023 9:13 | Lectura: 4 minutos



/Foto. Cortesía

Algunas personas dicen ser capaces de predecir que va a cambiar el tiempo o va a llover porque empiezan a dolerles las articulaciones o los juanetes, mientras que a otras las variaciones de la presión atmosférica les provocan una cefalea tensional o una migraña. Se estima que alrededor del 30% de la población tiene una mayor sensibilidad a los fenómenos meteorológicos, y sería, por tanto, más susceptible a experimentar síntomas físicos asociados a las alteraciones del clima en su entorno.

Algunas personas que padecen cefalea o migraña con regularidad han señalado el clima como un desencadenante de los ataques, y a veces especifican las causas y describen cambios más concretos en la temperatura, la humedad, la luz del sol, la velocidad del viento o el punto de rocío. Por ejemplo, un estudio en el que participaron 1.200 personas con migraña que se publicó en *Cephalalgia* identificó el cambio de tiempo como el cuarto desencadenante de migraña más frecuente, según refirió el 50% de los participantes.

Si eres de los que sufre un dolor de cabeza cuando se produce un cambio de tiempo te explicamos cuáles son las posibles causas de esta sensibilidad a la meteorología, qué puedes hacer para prevenir su aparición o aliviar sus molestias, y en qué casos podría indicar un problema de salud que conviene consultar con un médico, especialmente si va acompañado de otros síntomas.

Por qué los cambios de tiempo causan dolor de cabeza

Más de un 90% de la población española ha sufrido en alguna ocasión algún episodio de cefalea primaria (en la que el dolor de cabeza es el único o principal síntoma). La mitad de la población lo ha padecido en el último año, y un 5% sufre cefalea crónica, es decir, 15 días o más al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Esto significa que es un problema de salud muy frecuente en nuestro país, con independencia del motivo por el que aparezca. Hay numerosas causas de cefalea, incluso aunque no seamos especialmente propensos a esta dolencia, pero los fenómenos climatológicos asociados al dolor de cabeza son:

Descenso brusco de la presión atmosférica o barométrica. Cuando disminuye la presión barométrica se produce una diferencia entre la presión del aire ambiental y el aire en los senos paranasales, algo que también sucede cuando viajamos en un avión y la presión varía a medida que el aparato gana altura durante el despegue, que es cuando solemos notar una especie de chasquido en los oídos, que a veces es doloroso. Las migrañas asociadas a los cambios de presión barométrica se atribuyen a la activación de las fibras del nervio trigémino. Un estudio de *Trusted Source* publicado en 2015 en el que se analizaron los efectos de la presión barométrica en pacientes con migraña crónica mostró que incluso ligeras disminuciones de la presión barométrica actuaban como un desencadenante de la migraña. Los síntomas que se asocian al dolor de cabeza por esta causa son dolor en las sienes, náuseas o vómitos, entumecimiento en cara y cuello y sensibilidad a la luz.

Tormenta eléctrica. El aire frío y el aire caliente colisionan y dan lugar a una intensa diferencia en la presión barométrica que da lugar al viento y la lluvia, y que puede inducir el dolor de cabeza, de tipo tensional, sinusal, o que presente síntomas de migraña.

Cambios bruscos de temperatura. Como los que afectan al cuerpo cuando pasamos de un ambiente muy frío a uno muy caluroso, o viceversa; algo frecuente en invierno cuando entramos a un local o vivienda con la calefacción muy alta después de haber permanecido en el exterior a bajas temperaturas, y en verano cuando, por el contrario, pasamos de una estancia excesivamente refrigerada al calor del exterior. El exceso de luz, solar o artificial, también puede provocar dolor de cabeza.

Cómo prevenir y aliviar el dolor de cabeza asociado a cambios climáticos

No podemos influir sobre el clima ni los fenómenos meteorológicos, pero sí evitar al menos otras posibles causas del dolor de cabeza o que aumenten su intensidad; por ello, si sabemos que somos susceptibles a sufrir cefalea cuando viajamos en avión o ascendemos a una montaña o un lugar elevado (mal de altura), debemos reducir el consumo de cafeína, dormir bien, y controlar el estrés y otros factores ambientales como olores y sonidos fuertes.

Hay medicamentos que se pueden tomar para prevenir el dolor de cabeza que se produce cuando nos encontramos a gran altura, como la acetazolamida, aunque siempre se debe consultar al médico para que sea el especialista quien determine la conveniencia de prescribirlo en cada caso.

Existen tratamientos de la migraña que no solo alivian los síntomas cuando se produce un episodio, sino que también se utilizan para prevenir los ataques en el caso de los pacientes con migraña crónica. Para combatir los ataques graves se suelen emplear triptanes.

Cuando preocuparse por un dolor de cabeza

Normalmente, un dolor de cabeza desencadenado por un cambio de tiempo no debe ser motivo de preocupación y normalmente desaparece con un analgésico suave y descanso, pero hay que consultar con un médico si va acompañado de otros síntomas:



(https://www.noticiero.vevision.net) repentina y se intensifica en muy poco tiempo (segundos o minutos).

El afectado tiene fiebre o rigidez en el cuello, parálisis facial, dolor en los ojos, dificultades para hablar, o sufre convulsiones o desmayos, ya que podrían ser síntomas de un accidente cerebrovascular.

Presenta somnolencia, confusión o agotamiento y se encuentra en altura, porque podría significar que tiene un edema cerebral (líquido en el cerebro).

La dificultad para respirar en altitudes elevadas puede indicar que hay un exceso de líquido en los pulmones (edema pulmonar).

Con información de Web Consultas

Etiquetas:

salud noticias noticiero vv

Comparte esta noticia:

f (https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https%3A%2F%2Fwww.noticiero.vevision.net%2Fnoticias%2Fsalud%2Fpor-que-nos-duele-la-cabeza-cuando-cambia-el-tiempo)

t (https://twitter.com/share?text=Por+qu%C3%A9+nos+duele+la+cabeza+cuando+cambia+el+tiempo&url=https%3A%2F%2Fwww.noticiero.vevision.net%2Fnoticias%2Fsalud%2Fpor-que-nos-duele-la-cabeza-cuando-cambia-el-tiempo)

in (https://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://www.noticiero.vevision.net/noticias/salud/por-que-nos-duele-la-cabeza-cuando-cambia-el-tiempo&title=Por+qu%C3%A9+nos+duele+la+cabeza+cuando+cambia+el+tiempo&source=https%3A%2F%2Fwww.noticiero.vevision.net&summary=Algunas+personas+dicen+ser+capaces+de+predecir+que+va+a+cambiar+el+tiempo+o+va+a+llover+porque+empie

Noticias relacionadas

