

Salud

Claves de la terapia genética para el Alzheimer: cuáles son las promesas y los retos por resolver

Last Updated: 5 octubre, 2023 📖 4 minutos de lectura



Sólo en nuestro país se estima que casi un millón de personas vive a día de hoy con un diagnóstico de Alzheimer, según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#). Una cifra que resulta especialmente dolorosa si tenemos en cuenta que hasta el momento no contamos con **tratamientos curativos** para la enfermedad, sino sólo con estrategias para ralentizar la progresión de los síntomas.

Son muchas las avenidas que los científicos exploran en la búsqueda de

Utilizamos cookies para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Aceptar cookies

Denegar

Ver preferencias

[Política de cookies](#) [Política Privacidad](#) [Aviso Legal](#)

manera se relacionan con las causas subyacentes de una condición.

Para llevar a cabo estos cambios en una parte tan esencial de nuestro ser biológico como es el material genético, explica el portal de noticias sobre salud *Healthline*, comúnmente se emplea lo que se conoce como vector; frecuentemente, virus modificados genéticamente (existen también otras clases) para que se introduzcan en las células objetivo y, en lugar de reproducirse sin control, provoquen las alteraciones buscadas. En el contexto específico del alzhéimer, las células objetivo pertenecen típicamente al **sistema nervioso**.

Una vez dentro de las células del huésped, los genes introducidos o modificados se integran en el ADN y desencadenan la producción de **proteínas específicas** (el tipo de molécula en el que nuestro organismo traduce de manera natural los genes para que pueda 'materializarse' la información contenida en ellos). Por ejemplo, estas nuevas proteínas introducidas terapéuticamente pueden corregir anomalías genéticas preexistentes, reducir acumulaciones dañinas de proteínas como las placas de beta-amiloide típicas del alzhéimer, promover la supervivencia de las células o modular la respuesta inmunológica.

¿En qué estado se encuentran las terapias genéticas?

Este enfoque se encuentra aún en etapas experimentales, y plantea algunas dificultades en el caso del alzhéimer. En primer lugar, hay que tener en cuenta que no está del todo claro cuál es el papel concreto de la genética en la patología del alzhéimer; de hecho, en un sentido más

Utilizamos cookies para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Aceptar cookies

Denegar

Ver preferencias

[Política de cookies](#) [Política Privacidad](#) [Aviso Legal](#)

mejorar la memoria en modelos animales (según un artículo publicado en la revista académica *Human Molecular Genetics*).

Por desgracia, los ensayos clínicos practicados sobre humanos por el momento, según detalla una revisión publicada en el medio científico *Current Gene Therapy*, han arrojado resultados menos concluyentes.

¿La clave para una cura?

Ciertamente, las terapias genéticas están abriendo horizontes prometedores en el tratamiento del Alzheimer. No obstante, es difícil asegurar con certeza si son la llave para **una potencial cura del Alzheimer**, en gran medida debido a la complejidad de la propia enfermedad y al modo en el que los diferentes factores de riesgo que conocemos contribuyen a la patología.

Las nuevas tecnologías de edición genética están permitiendo cada día una mayor precisión a la hora de corregir las mutaciones que se han asociado a enfermedades como el Alzheimer; por otro lado, la ciencia cada vez pone más de manifiesto la influencia de **factores del estilo de vida y del ambiente** en el desarrollo del Alzheimer, dificultando la eliminación de la enfermedad.

Por ello, en la actualidad las terapias genéticas en desarrollo para el Alzheimer buscan más bien la ralentización de la progresión, la reducción de los síntomas, o el retraso del inicio del cuadro. La investigación futura con estas metas en mente es esencial para refinar estas estrategias y **mejorar su efectividad** a la hora de mejorar la vida de los pacientes.

Utilizamos cookies para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Aceptar cookies

Denegar

Ver preferencias

[Política de cookies](#) [Política Privacidad](#) [Aviso Legal](#)

anticuerpos monoclonales; precisamente, la [Sociedad del alzhéimer](#) cita **tres de estos fármacos aún en fase de desarrollo** entre los fármacos modificadores de la enfermedad más prometedores en la actualidad.

Similarmente, en la actualidad existen en marcha trabajos como compuestos que se dirigen a la proteína tau (que, como el beta-amiloide, se acumula de maneras anormales en el tejido cerebral de las personas con alzhéimer), las terapias con células madre, el uso de fármacos antiinflamatorios, el uso de medicamentos neuroprotectores, las estrategias de vacunación frente a las formas anormales de las proteínas beta-amiloide o tau, la medicina de precisión (basada en personalizar el tratamiento en base al perfil genético y molecular específico de cada paciente), los factores neurotróficos o la **combinación de terapias**.

Aunque **la cura esté lejana**, y los tratamientos aún sean difíciles, en conjunto estas líneas de investigación dibujan un mejor futuro para los pacientes con alzhéimer, que quizás a lo largo de las próximas décadas van a ver sustancialmente aumentada su esperanza y calidad de vida.

Referencias

Sociedad Española de Neurología. *El 35% de los casos de Alzheimer se pueden atribuir a nueve factores de riesgo modificables* (2019). Consultado online en <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link280.pdf> el 03 de octubre de 2023.

Rashida Ruwa. *What to Know About Gene Therapy for Alzheimer's Disease*. Healthline (2023). Consultado online en <https://www.healthline.com/health/alzheimers/alzheimers-gene-therapy-treatment#what-is-gene->

Utilizamos cookies para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Aceptar cookies

Denegar

Ver preferencias

DOI: [10.1093/hmg/ddaa179](https://doi.org/10.1093/hmg/ddaa179).

Tedeschi DV, da Cunha AF, Cominetti MR, Pedroso RV. *Efficacy of Gene Therapy to Restore Cognition in Alzheimer's Disease: A Systematic Review*. *Current Gene Therapy* (2021) Doi: [10.2174/1566523221666210120091146](https://doi.org/10.2174/1566523221666210120091146).

¿Quieres recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien? Apúntate gratis a nuestra nueva newsletter.

Utilizamos cookies para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Aceptar cookies

Denegar

Ver preferencias

[Política de cookies](#) [Política Privacidad](#) [Aviso Legal](#)

Balears | Noticias

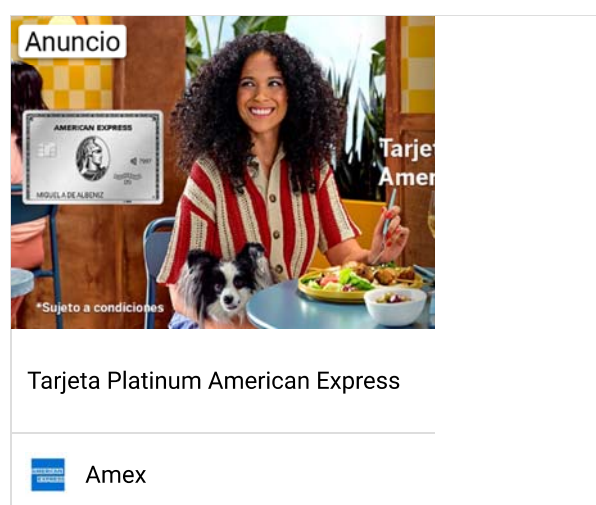
María Campos, paciente con miastenia gravis: «Estoy atrapada en el cuerpo de una mujer de 80 años»

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

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.



«En menos de un año he dejado de ser la que era. A veces ni me explico cómo 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.

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.



Test de inteligencia nº 1

Averigua tu coeficiente
intelectual y compáralo
con la media de la
población

TestIQs

[Abrir](#)

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**;

viviente, estaba descompuesta», apunta la paciente.



Test de inteligencia nº 1

Averigua tu coeficiente
intelectual y compáralo
con la media de la
población

TestIQs

[Abrir](#)

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

Despídete del insomnio en dos minutos con estos sencillos trucos

por Manuel Angel Chao Rodríguez 5 octubre, 2023 06:50

Son muchos los factores que pueden llegar a provocar **insomnio**, haciendo que nos cueste conciliar el sueño, entre los cuáles podemos encontrar [el calor](#) o [la ingesta de cafés](#) o determinados alimentos. Sin embargo, si tienes problemas para dormir, podrás **despedirte del insomnio en dos minutos con unos sencillos trucos**.

EL INSOMNIO, EL TRASTORNO DEL SUEÑO MÁS FRECUENTE EN ESPAÑA

El insomnio es **el trastorno del sueño más frecuente en España**, hasta el punto de que es uno de los motivos de consulta más habituales en Atención Primaria. Según estimaciones de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, entre un 25 y un 35% de la población adulta padece **insomnio transitorio**, que dura menos de 7 días, mientras que entre un 10 y un 15%, sufren **insomnio crónico**.

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

EQA 100% eléctrico con cargador e instalación de regalo.

Mercedes

Más información

Este es un problema de salud que **afecta de forma directa a la calidad de vida de los pacientes**, y no solo a su rendimiento diario, que puede mermar la capacidad para realizar tareas cotidianas, sino que puede ocasionar **déficits cognitivos y de memoria, problemas de depresión y ansiedad** e incluso otros como **diabetes, hipertensión u obesidad**.

[ANTERIOR](#)[SIGUIENTE](#)

HIDR cápsulas S&S
ROL 0,244 mg
Prevenção y tratamiento del déficit de vitamina D³

industria farmacéutica para fomentar una gestión sanitaria basada en evidencia

Atención al paciente con innovación médica

Más del 40% de los pacientes obtienen un diagnóstico erróneo al hablar de neuralgia del trigémino

La incidencia de depresión y ansiedad en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población general y más del 50% de los pacientes tienen limitaciones laborales.

Por un día a día mejor y más saludable para todas las mujeres
ORGANON



05/10/2023

Este sábado, 7 de octubre, es el Día Internacional de la Neuralgia del Trigémino, un trastorno neurológico caracterizado por producir episodios muy intensos de dolor facial. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que la neuralgia del trigémino afecta a más de 35.000 personas en España.

"Se denomina neuralgia a cualquier dolor agudo que sigue la ruta de un nervio. Y el trigémino es el principal nervio sensitivo de la cara, ya que sus tres ramificaciones abarcan la región del ojo, la mejilla y la mandíbula, por lo que las personas que padecen neuralgia del trigémino puede experimentar dolor en cualquier parte de su recorrido", explica el Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. "La neuralgia del trigémino se diferencia de otros tipos de dolor facial o de cabeza, además de por su intensidad y de su carácter punzante o eléctrico, porque es muy habitual que se active al realizar actividades cotidianas diarias como masticar, hablar, comer, lavarse los dientes o peinarse. Es decir, que ante cualquier estímulo táctil o térmico en el rostro, aunque éste sea leve, se puede desencadenar una crisis de dolor muy incapacitante".

La neuralgia del trigémino es el tipo de dolor facial más frecuente en adultos. En el 90%-95% de los casos afecta la segunda y tercera ramas del nervio trigémino (zona maxilar, y mandibular respectivamente) y habitualmente suele afectarse un solo lado de la cara: únicamente en un 2-5% de los casos el dolor es bilateral.

Aunque existen múltiples factores que pueden ser responsables de la aparición de esta neuralgia, lo más frecuente es que se trate de una forma primaria: bien de tipo clásico, probablemente causada por la compresión vascular del nervio, o idiopática, denominada así porque no se puede encontrar una causa aparente. Solo un 15% de los casos de neuralgia del trigémino es consecuencia de otra enfermedad -en estos casos se denomina secundaria- donde la presencia de tumores o de enfermedades como la esclerosis múltiple, pueden estar detrás del origen de esta enfermedad. Se estima que las causas tumorales y la esclerosis múltiple representan hasta el 20% de todos los pacientes con neuralgia del trigémino secundaria. Por otra parte, los casos familiares son raros, pero pueden suponer entre el 1 y el 2% de los casos.

"Cuando la neuralgia del trigémino debuta en personas jóvenes, tiene un carácter bilateral, se ve afectada la primera rama del nervio trigémino (oftálmica) y además de las crisis existe un dolor continuo, lo más probable es que se trate de una forma secundaria. Por el contrario, cuando el dolor se experimenta con las crisis características de gran intensidad, y afecta sólo a una rama del trigémino, lo más probable es que se trate de una forma clásica o idiopática", comenta el Dr. Pablo Irimia.

La neuralgia del trigémino puede afectar a personas de todas las edades, aunque la edad media de inicio de la enfermedad ronda los 54 años y es más frecuente en mujeres (en 60% de los casos). En todo caso, se trata de una enfermedad cuya incidencia aumenta con la edad: con una incidencia general de 12,6 casos por cada 100.000 personas al año, ésta progresa a los 17,5 por 100.000 personas/año entre las personas de 60 a 69 años o hasta los 25,6 por 100.000 personas/año en personas mayores de 70 años. La neuralgia del trigémino supone el 90% de las neuralgias que se producen en las personas mayores de 60 años.

En todo caso, aunque su incidencia es mayor, según datos de la SEN, cada año se diagnostican en España unos 2.000 nuevos casos de neuralgia del trigémino, principalmente en personas en edades comprendidas entre 37 y los 67 años. Y es que, aunque existen unos criterios diagnósticos bien definidos, se estima que, en los países desarrollados, el diagnóstico se retrasa al menos un año y que la primera consulta da como resultado un

diagnóstico erróneo en más del 40% de los pacientes.

"Es común que, en la primera consulta, la neuralgia del trigémino sea confundida con otras enfermedades sobre todo problemas dentales. Por el contrario, muchos pacientes con dolor facial intenso sin una causa evidente son erróneamente diagnosticados de neuralgia del trigémino", señala el Dr. Pablo Irimia. "Por esa razón, **desde la SEN se ha desarrollado una guía accesible a todos los médicos para el diagnóstico y tratamiento de la neuralgia trigémino**. La neuralgia del trigémino supone una de las formas más intensas y debilitantes de dolor que una persona puede experimentar por lo que urge mejorar los tiempos de diagnóstico para que los pacientes puedan acceder cuando antes a los tratamientos indicados".

Más del 60% de los pacientes pueden verse beneficiados por el tratamiento farmacológico existente y, en pacientes farmacoresistentes, pueden valorarse otras alternativas como la infiltración local de toxina botulínica o ciertos procedimientos quirúrgicos. Más del 30% de los pacientes que no responden al tratamiento médico son candidatos a la cirugía. Por lo que actualmente, aproximadamente el 80-85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo.

"En todo caso, y aunque muchos pacientes en tratamiento logren remisiones completas, sobre todo al principio, estamos hablando de una enfermedad crónica difícil de manejar, en la que los fármacos pueden no ser efectivos o pueden perder efectividad con el paso del tiempo y cuyo impacto sobre la calidad de vida de los pacientes es muy relevante. Sabemos que la incidencia de depresión y ansiedad en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población general, que más del 50% de los pacientes tienen limitaciones laborales y que son muchos los pacientes que experimentan importantes limitaciones en las actividades de la vida diaria, aislamiento social, o sufren otro tipo de comorbilidades como alteraciones del sueño, fatiga o anorexia", señala el Dr. Pablo Irimia. "Urge, por lo tanto, tratar de mejorar los tiempos de diagnóstico y la investigación de nuevos tratamientos que permitan reducir la incertidumbre con la que viven muchos pacientes debido a la falta de diagnóstico, el temor a que los ataques se repitan, los posibles efectos secundarios del tratamiento o a la pérdida de efectividad de los mismos".

#neuralgia del trigémino #neurología #dolor



Get Notifications

Artículos relacionados



Nombrada nueva directora del Servicio de Psiquiatría de Adultos en ...



Asocian el vapeo con el estrés crónico en fumadores jóvenes



Los entornos verdes y su impacto en múltiples enfermedades



Salud mental e IA, nuevas claves para mejorar el control ...



Los niños prematuros tienen más probabilidades de tener asma o ...



Se desmiente que los suplementos de vitamina D reduzcan el ...





Neuralgia del trigemio (Foto: Freepik)

CS REDACCIÓN CONSALUD
5 OCTUBRE 2023 | 11:35 H



Archivado en:
DOLOR · SEN

La **neuralgia del trigémino** es un **trastorno neurológico** que afecta a más de 35.000 personas en **España**. En el marco de su **Día Internacional**, que se celebra el 7 de octubre, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, ha querido visibilizar una condición que produce episodios muy intensos de **dolor facial**.

"Se denomina **neuralgia** a cualquier dolor agudo que sigue la ruta de un nervio. El trigémino es el principal nervio sensitivo de la cara, ya que sus tres ramificaciones abarcan la región del ojo, la mejilla y la mandíbula, por lo que las personas que padecen **neuralgia del trigémino** pueden experimentar dolor en cualquier parte de su recorrido", explica el **Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología**.

La enfermedad supone un gran problema en la vida de los pacientes. "La incidencia de **depresión y ansiedad** en pacientes con **neuralgia del trigémino** es casi tres veces mayor que en la población general. Más del 50% de los pacientes tienen limitaciones laborales, y son muchos los pacientes que experimentan importantes limitaciones en las actividades de la vida diaria, aislamiento social, o sufren otro tipo de comorbilidades como **alteraciones del sueño, fatiga o anorexia**", apostilla el experto.

Pablo Irimia: "La incidencia de depresión y ansiedad en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población general"

Esta condición se diferencia de otros tipos de **dolor facial** o de cabeza por su intensidad y porque suele activarse al realizar actividades cotidianas diarias como masticar, hablar, comer, lavarse los dientes o peinarse. "Es decir, que ante cualquier estímulo táctil o térmico en el rostro, aunque éste sea leve, se puede desencadenar una crisis de dolor muy incapacitante", añade el doctor.

La **neuralgia del trigémino** supone el tipo de dolor facial más frecuente en adultos, y entre el 90% y 95% de los casos afecta la segunda y tercera ramas del **nervio trigémino** (zona maxilar, y mandibular respectivamente). Habitualmente, suele afectar únicamente a un lado de la cara, y solo entre un 2% y un 5% de los pacientes lo sufren en ambos lados.

Esta **neuralgia** puede aparecer por múltiples factores, pero lo más frecuente es que se trate de una forma primaria. Así, puede ser de tipo clásico, causada por la compresión vascular del nervio, o **idiopática**, denominada así porque no se puede encontrar una causa aparente.

Solo un 15% de los casos de **neuralgia del trigémino** es consecuencia de otra enfermedad, donde la presencia de **tumores** o de enfermedades como la **esclerosis múltiple**, pueden estar detrás de su origen. Se estima que estas causas representan hasta el 20% de todos los pacientes con **neuralgia del trigémino secundaria**. Por otro lado, los casos familiares son raros, pero pueden suponer entre el 1% y el 2% de los casos.

"Cuando la **neuralgia del trigémino** debuta en personas jóvenes, tiene un carácter bilateral, se ve afectada la primera rama del **nervio trigémino (oftálmica)** y además de las crisis existe un dolor continuo, lo más probable es que se trate de una forma secundaria. Por el contrario, cuando el dolor se experimenta con las crisis características de gran intensidad, y afecta sólo a una rama del **trigémino**, lo más probable es que se trate de una forma clásica o idiopática", comenta el experto.

A pesar de que este trastorno puede afectar a personas de todas las edades, la edad media de inicio de la enfermedad suele ser en torno a los 54 años, y es más frecuente en mujeres. Cada año se diagnostican en **España** 2.000 nuevos casos de **neuralgia del trigémino**, en personas comprendidas entre los 37 y los 67 años. Se trata de una enfermedad cuya incidencia, además, aumenta con la edad.

En lo relativo al diagnóstico, este suele retrasarse al menos un año, y su primera consulta da como resultado un diagnóstico erróneo en más del 40% de los pacientes. "Es común que, en la primera consulta, la **neuralgia del trigémino** sea confundida con otras enfermedades, sobre todo **problemas dentales**. Por el contrario, muchos pacientes con dolor facial intenso sin una causa evidente son erróneamente diagnosticados de **neuralgia del trigémino**", señala el doctor.

Pablo Irimia: "Urge mejorar los tiempos de diagnóstico para que los pacientes puedan acceder cuando antes a los tratamientos indicados"

Para hacer frente a esta problemática, desde la **SEN** se ha desarrollado una guía accesible a todos los médicos para el diagnóstico y tratamiento de la neuralgia trigémino. "Urge mejorar los tiempos de diagnóstico para que los pacientes puedan acceder cuando antes a los tratamientos indicados", destaca el experto de la **SEN**.

Los tratamientos pueden beneficiar a más del 60% de los pacientes. Además, en pacientes **farmacorresistentes**, pueden valorarse otras alternativas como la infiltración local de **toxina botulínica** o ciertos procedimientos quirúrgicos. Más del 30% de los pacientes que no responden al tratamiento médico son candidatos a la cirugía. Por ello, actualmente, entre el 80% y el 85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo.

"Aunque muchos pacientes en tratamiento logren remisiones completas, sobre todo al principio, estamos hablando de una enfermedad crónica difícil de manejar, en la que los fármacos pueden no ser efectivos o pueden perder efectividad con el paso del tiempo y cuyo impacto sobre la calidad de vida de los pacientes es muy relevante", indica el doctor **Pablo Irimia**.

pacientes es muy relevante , marca el doctor **Fabio Trujillo**.

"Urge, por lo tanto, tratar de mejorar los tiempos de diagnóstico y la investigación de nuevos tratamientos que permitan reducir la incertidumbre con la que viven muchos pacientes debido a la falta de diagnóstico, el temor a que los ataques se repitan, los posibles efectos secundarios del tratamiento o a la pérdida de efectividad de los mismos", concluye el experto de la **SEN**.

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

¿Tener todos los canales de televisión? Ahora es posible

Tech World

Una forma de trabajar más ágil y segura

Vodafone

Más información

Un médico avisa: «Este podría ser el principal culpable del dolor de rodillas...»

goldentree.es

Toyota Yaris Electric Hybrid

Toyota

Más información

14 productos que no debes comer si tienes más de 50 años

Car Novels

¿Cuál es el próximo paso para tu negocio?

FedEx

Más información

Fallece de manera repentina el director médico del Hospital de Valme

GSK impulsa la IA en Neumología: "Mejorará el abordaje"

Fallece por Covid-19 un hombre de 36 años no vacunado

MÁS INFORMACIÓN



El Clínico de Santiago aplica una nueva técnica de radiocirugía para la neuralgia del trigémino



¿Qué es la neuralgia y cuáles son sus principales síntomas?

prensamerocosur.net

Una diadema para el pelo permite identificar síntomas precoces del Alzheimer durante el sueño, según científicos

Redacción Central

5-6 minutos

-
-
-
-
-
-



Un equipo de investigadores estadounidenses han logrado detectar anomalías en la actividad física del cerebro a través de un biomarcador digital en las personas que tienen Alzheimer antes de que aparezcan los síntomas.

A pesar de los múltiples avances científicos en la lucha contra la enfermedad de **Alzheimer** en los últimos años, los investigadores aún no han encontrado las causas principales ni la cura para este trastorno neurodegenerativo que afecta a más de 800.000 personas en España, según la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). No obstante, un estudio reciente ha encontrado un mecanismo clave que puede **identificar los síntomas precoces del Alzheimer durante el sueño** antes de que aparezcan los primeros indicios de la enfermedad.

Científicos estadounidenses del Campus Médico de Anschutz de la Universidad de Colorado y de la Universidad de Washington han desarrollado una especie de **diadema para el pelo que tiene la capacidad de medir y evaluar la actividad cerebral** durante el sueño y que puede detectar síntomas del trastorno en sus fases más tempranas.

El estudio, publicado en el *Journal of the Alzheimer's Association*, ha logrado identificar una relación entre las mediciones de la actividad eléctrica del cerebro, a través de electroencefalograma (EEG), con ciertos cambios moleculares en el cerebro que **indican la presencia de la enfermedad** en sus etapas presintomáticas.

El aparato que han creado los investigadores estadounidenses, denominado biomarcador digital, “permite utilizar cualquier dispositivo EEG simple con diadema como **rastreador de actividad física para la salud del cerebro**”, ha afirmado el autor principal del estudio, el profesor asistente de neurología

en la Facultad de Medicina de la Universidad de Colorado, Brice McConnell. Además, el estudio también ha concluido que las etapas iniciales del daño cognitivo producido por la enfermedad pueden detectarse con las señales de EEG.

“Demostrar cómo podemos evaluar biomarcadores digitales para indicaciones tempranas de enfermedades utilizando dispositivos de diadema accesibles y escalables en el hogar es **un gran avance en la detección y mitigación de la enfermedad de Alzheimer** en sus primeras etapas”, ha apuntado el científico que ha descubierto que los niveles anormales de proteínas, identificados a través de estas herramientas, están relacionados con reactivaciones de la memoria durante el sueño.

Según han detallado los autores de la investigación, las conclusiones son significativas ya que **la detección precoz de la enfermedad de Alzheimer es clave para empezar un tratamiento lo antes posible** y para tomar medidas preventivas que pueden frenar la progresión del trastorno. **El estudio ha analizado datos de un total de 205 adultos y es la investigación más grande de este tipo hasta la fecha.**





Una mujer con problemas de memoria (DPA)

De las **más de 800.000 personas que padecen la enfermedad de Alzheimer en España**, la gran mayoría de los casos surgen en personas de edad avanzada. Según cifras del Plan Integral de Alzheimer y Otras Demencias del Ministerio de Sanidad, la prevalencia del trastorno neurodegenerativo ronda el 12% en las personas que tienen entre 80 y 84 años, **el 20% entre los que tienen entre 85 y 89 años** y hasta el 39% entre mayores de 90 años.

Sin embargo, según han apuntado desde la Sociedad Española de Neurología, **cerca del 30% de los casos de la enfermedad siguen sin diagnosticarse** y, por tanto, se estima que la tasa real de incidencia del Alzheimer supera a los 40.000 casos que cada año son diagnosticados en España.

infobae.com



[Entrada siguiente](#)

- [EDUCACIÓN Y CULTURA](#)
- [PARAGUAY](#)

[Suspenden clases presenciales en un colegio asunceno por amenaza de tiroteo](#)

Jue Oct 5 , 2023

Share on Facebook Tweet it Share on Reddit Pin it Share it

Email La Policía Nacional intervino en un hecho de presuntas

amenazas de hecho punible en el Colegio Nuestra Señora Stella Maris de la ciudad de Asunción. El informe policial indica que la denuncia fue realizada primeramente por padres de alumnos de la institución, quienes indicaron que se estaban realizando peligrosas advertencias de tiroteo a través de las redes sociales. Además, publicaron la foto del baño del colegio, donde luego se encontró escrita la frase “Tiroteo 06/10/2023”. Para precautelar la seguridad de los alumnos y toda la comunidad, se [...]

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

Una diadema para el pelo permite identificar síntomas precoces del Alzheimer durante el sueño, según científicos

Cesar Saavedra

4-5 minutos

octubre 05 2023, 8:52 am



Científicos llevan a cabo el estudio de la actividad cerebral de un paciente (Shutterstock)

Un equipo de investigadores estadounidenses han logrado detectar anomalías en la actividad física del cerebro a través de un biomarcador digital en las personas que tienen Alzheimer antes de que aparezcan los síntomas.

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

A pesar de los múltiples avances científicos en la lucha contra la enfermedad de **Alzheimer** en los últimos años, los investigadores aún no han encontrado las causas principales ni la cura para este trastorno neurodegenerativo que afecta a más de 800.000 personas en España, según la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). No obstante, un estudio reciente ha encontrado un mecanismo clave que puede **identificar los síntomas precoces del Alzheimer durante el sueño** antes de que aparezcan los primeros indicios de la enfermedad.

Científicos estadounidenses del Campus Médico de Anschutz de la Universidad de Colorado y de la Universidad de Washington han desarrollado una especie de **diadema para el pelo que tiene la capacidad de medir y evaluar la actividad cerebral** durante el sueño y que puede detectar síntomas del trastorno en sus fases más tempranas.

El estudio, publicado en el *Journal of the Alzheimer's Association*, ha logrado identificar una relación entre las mediciones de la actividad eléctrica del cerebro, a través de electroencefalograma (EEG), con ciertos cambios moleculares en el cerebro que **indican la presencia de la enfermedad** en sus etapas presintomáticas.

El aparato que han creado los investigadores estadounidenses, denominado biomarcador digital, “permite utilizar cualquier dispositivo EEG simple con diadema como **rastreador de actividad física para la salud del cerebro**”, ha afirmado el autor principal del estudio, el profesor asistente de neurología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Colorado, Brice McConnell. Además, el estudio también ha concluido que las etapas iniciales del daño cognitivo producido por la enfermedad pueden detectarse con las señales de EEG.

“Demostrar cómo podemos evaluar biomarcadores digitales para indicaciones tempranas de enfermedades utilizando dispositivos de diadema accesibles y escalables en el hogar es **un gran avance en la detección y mitigación de la enfermedad de Alzheimer** en sus primeras etapas”, ha apuntado el científico que ha descubierto que los niveles anormales de proteínas, identificados a través de estas herramientas, están relacionados con reactivaciones de la memoria durante el sueño.

Según han detallado los autores de la investigación, las conclusiones son significativas ya que **la detección precoz de la enfermedad de Alzheimer es clave para empezar un tratamiento lo antes posible** y para tomar medidas preventivas que pueden frenar la progresión del trastorno. **El estudio ha analizado datos de un total de 205 adultos y es la investigación más grande de este tipo hasta la fecha.**



Una mujer con problemas de memoria (DPA)

De las **más de 800.000 personas que padecen la**

enfermedad de Alzheimer en España, la gran mayoría de los casos surgen en personas de edad avanzada. Según cifras del Plan Integral de Alzheimer y Otras Demencias del Ministerio de Sanidad, la prevalencia del trastorno neurodegenerativo ronda el 12% en las personas que tienen entre 80 y 84 años, **el 20% entre los que tienen entre 85 y 89 años** y hasta el 39% entre mayores de 90 años.

Sin embargo, según han apuntado desde la Sociedad Española de Neurología, **cerca del 30% de los casos de la enfermedad siguen sin diagnosticarse** y, por tanto, se estima que la tasa real de incidencia del Alzheimer supera a los 40.000 casos que cada año son diagnosticados en España.



Enable Notifications

Browser Extension



Show Grayscale Images Friday, October 6, 2023

Set Location

Europe Edition



Home

For You

Local

Blindspot



Subscribe

Login

Published 1 day ago • C A B A, Argentina • Updated 1 day ago



Una diadema para el pelo permite identificar síntomas precoces del Alzheimer durante el sueño, según científicos

Summary by Infobae

Científicos llevan a cabo el estudio de la actividad cerebral de un paciente (Shutterstock)A pesar de los múltiples avances científicos en la lucha contra la enfermedad de Alzheimer en los últimos años, los investigadores aún no han encontrado las causas principales ni la cura para este trastorno neurodegenerativo que afecta a más de 800.000 personas en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). No obstante, un estudio reciente ha e...

Bias Distribution

- 100% of the sources lean Left



L 100%

Factuality

To view factuality data please [Upgrade to Premium](#)



Ownership

To view ownership data please [Upgrade to Vantage](#)



Infobae broke the news in C A B A, Argentina 1 day ago on Thursday, October 5, 2023.



Sources are mostly out of Argentina (1)





viernes, octubre 6, 2023



ahoradigital



INICIO

ÚLTIMAS NOTICIAS

TARIFA

POLÍTICA

MUNDO

SEGURIDAD

ECONOMÍA

SOCIEDAD

TENDENCIAS

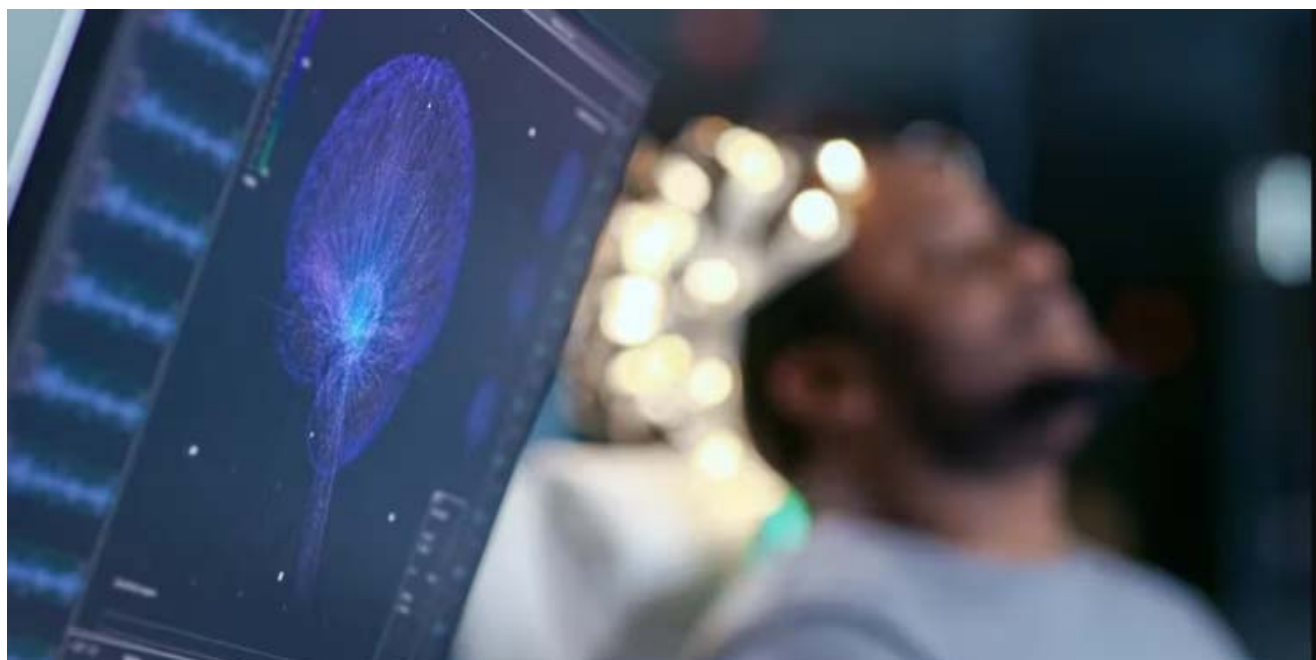
SALUD



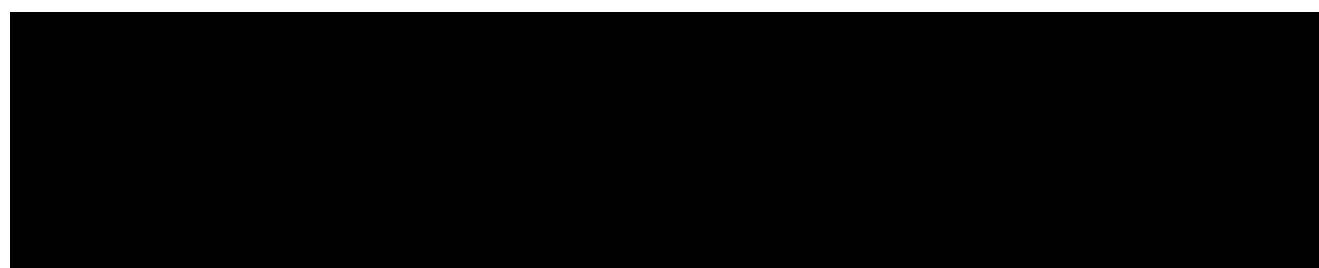
Una diadema para el pelo permite identificar síntomas precoces del Alzheimer durante el sueño, según científicos

Un equipo de investigadores estadounidenses han logrado detectar anomalías en la actividad física del cerebro a través de un biomarcador digital en las personas que tienen Alzheimer antes de que aparezcan los síntomas

5 octubre, 2023 6:00 PM En **ÚLTIMAS NOTICIAS, TENDENCIAS**

[Facebook](#)[Twitter](#)[Whatsapp](#)

Síguenos en FACEBOOK



A pesar de los múltiples avances científicos en la lucha contra la enfermedad de **Alzheimer** en los últimos años, los investigadores aún no han encontrado las causas principales ni la cura para este trastorno neurodegenerativo que afecta a más de 800.000 personas en España, según la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). No obstante, un estudio reciente ha encontrado un mecanismo clave que puede **identificar los síntomas precoces del Alzheimer durante el**

sueño antes de que aparezcan los primeros indicios de la enfermedad.

Científicos estadounidenses del Campus Médico de Anschutz de la Universidad de Colorado y de la Universidad de Washington han desarrollado una especie de **diadema para el pelo que tiene la capacidad de medir y evaluar la actividad cerebral** durante el sueño y que puede detectar síntomas del trastorno en sus fases más tempranas.

El estudio, publicado en el *Journal of the Alzheimer's Association*, ha logrado identificar una relación entre las mediciones de la actividad eléctrica del cerebro, a través de electroencefalograma (EEG), con ciertos cambios moleculares en el cerebro que **indican la presencia de la enfermedad** en sus etapas presintomáticas.

Un “biomarcador digital” que rastrea la actividad física del cerebro

El aparato que han creado los investigadores estadounidenses, denominado biomarcador digital, “permite utilizar cualquier dispositivo EEG simple con diadema como **rastreador de actividad física para la salud del cerebro**”, ha afirmado el autor principal del estudio, el profesor asistente de neurología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Colorado, Brice McConnell. Además, el estudio también ha concluido que las etapas iniciales del daño cognitivo producido por la enfermedad pueden detectarse con las señales de EEG.

“Demostrar cómo podemos evaluar biomarcadores digitales para indicaciones tempranas de enfermedades utilizando dispositivos de diadema accesibles y escalables en el hogar es **un gran avance en la detección y mitigación de la enfermedad de Alzheimer** en sus primeras etapas”, ha apuntado el científico que ha descubierto que los niveles anormales de proteínas, identificados a través de estas herramientas, están relacionados con reactivaciones de la memoria durante el sueño.

Según han detallado los autores de la investigación, las conclusiones son significativas ya que **la detección precoz de la enfermedad de Alzheimer es clave para empezar un tratamiento lo antes posible** y para tomar medidas preventivas que pueden frenar la progresión del trastorno. **El estudio ha analizado datos de un total de 205 adultos y es la investigación más grande de este tipo hasta la fecha.**

Las cifras del Alzheimer en España: una prevalencia del 39% en

mayores de 90 años



Una mujer con problemas de memoria (DPA)

De las **más de 800.000 personas que padecen la enfermedad de Alzheimer en España**, la gran mayoría de los casos surgen en personas de edad avanzada. Según cifras del Plan Integral de Alzheimer y Otras Demencias del Ministerio de Sanidad, la prevalencia del trastorno neurodegenerativo ronda el 12% en las personas que tienen entre 80 y 84 años, **el 20% entre los que tienen entre 85 y 89 años** y hasta el 39% entre mayores de 90 años.

Sin embargo, según han apuntado desde la Sociedad Española de Neurología, **cerca del 30% de los casos de la enfermedad siguen sin diagnosticarse** y, por tanto, se estima que la tasa real de incidencia del Alzheimer supera a los 40.000 casos que cada año son diagnosticados en España.

Tomado de Infobae



BELLEZA Y SALUD

MELATONINA: UNA AYUDA NATURAL PARA CONCILIAR EL SUEÑO.



Si continúas navegando por esta web, entendemos que aceptas [las cookies que usamos](#) para mejorar nuestros servicios.

Aceptar las obligatorias

Aceptar cookies

El **insomnio** y el **estrés** son problemas de salud muy comunes en la sociedad. Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** entre un 25-35% de la población adulta tiene problemas para conciliar el sueño. Ante esta situación muchas personas recurren a los fármacos como las benzodiazepinas, un arma de doble filo ya que como señala el Dr. Hernando Pérez Díaz, Coordinador del Grupo de Sueño de la SEN: *"Es importante recordar que las benzodiazepinas no se deben de utilizar para el tratamiento del insomnio crónico más de 12 semanas porque entorpecen cognitivamente por sus efectos sedativos o depresores del sistema nervioso central y, por sus efectos de relajación muscular fomentan caídas, reflujo gastroesofágico o apneas. Además, recientemente se ha comprobado que la toma crónica de benzodiazepinas aumenta hasta un 51% el riesgo de desarrollar Alzheimer"*.

Cuando la causa del insomnio es transitorio y no existen otras enfermedades subyacentes, podemos recurrir a la **melatonina** para conciliar el sueño. No se trata de un fármaco sino de un **producto natural** que nos ayuda a relajarnos y a descansar mejor por las noches.

Puedes **comprar melatonina y otros suplementos naturales** para el estrés en la plataforma de farmacias **[Welnia] – Tu Socio en Salud y Bienestar**. Además, si te unes al **Club Welnia** obtendrás puntos (healthies) con cada compra presencial u online que puedes intercambiar por descuentos en tus productos favoritos.

¿Qué es la melatonina?

La melatonina es una hormona producida naturalmente por la glándula pineal del cerebro. Fue descubierta en 1958 y comercializada desde la década de los '80 como un suplemento natural para mejorar la calidad del sueño.

¿Cómo funciona la melatonina?

La melatonina actúa sobre el ritmo circadiano, sincronizando los ciclos de

Si continúas navegando por esta web, entendemos que aceptas [las cookies que usamos](#) para mejorar nuestros servicios.

Aceptar las obligatorias

Aceptar cookies

¿Cómo tomar la melatonina de forma segura?

La melatonina es un producto seguro siempre que se tome según las indicaciones del fabricante (normalmente un comprimido al día antes de acostarse).

Recuerda que en dosis elevadas la melatonina puede interferir con la efectividad de otros fármacos como las píldoras anticonceptivas o los anticoagulantes. Por lo tanto, si estás siguiendo algún tipo de tratamiento es importante consultar a tu médico o farmacéutico antes de empezar a tomar melatonina.

Además, es importante complementar el consumo de melatonina con una rutina del sueño para ayudar a regular tu reloj biológico.

Limita el consumo de cafeína y el uso de dispositivos electrónicos al menos una hora antes de dormir, ya que la luz azul puede interferir con la producción de melatonina.

También puedes probar con técnicas de relajación como la meditación o el yoga que **ha demostrado ser verdaderamente eficaz en el tratamiento del insomnio**.

Si la situación no mejora o aparecen otros síntomas relacionados con la falta de sueño, deberías acudir a tu centro de salud para obtener un diagnóstico personalizado.

TAGS: **DORMIR . INSOMNIO . SALUD**

Si continúas navegando por esta web, entendemos que aceptas [las cookies que usamos](#) para mejorar nuestros servicios.

Aceptar las obligatorias

Aceptar cookies

Últimas Noticias Sanidad

La neuralgia del trigémino afecta a más de 35.000 personas en España, más del 50% tienen limitaciones laborales



05 oct 2023. 12.34H

SE LEE EN 5 MINUTOS

MADRID, 05 (EUROPA PRESS)

Cada año se diagnostican en España unos 2.000 nuevos casos de neuralgia del trigémino, que afecta a más de 35.000 personas, principalmente en personas en edades comprendidas entre los 37 y los 67 años, y más del 50 por ciento de los pacientes tienen limitaciones laborales, según señala la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo de la celebración este sábado del Día Internacional de la Neuralgia del Trigémino.

"Se denomina neuralgia a cualquier dolor agudo que sigue la ruta de un nervio. Y el trigémino es el principal nervio sensitivo de la cara, ya que sus tres ramificaciones abarcan la región del ojo, la mejilla y la mandíbula, por lo que las personas que padecen neuralgia del trigémino puede experimentar dolor en cualquier parte de su recorrido", explica el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

La neuralgia del trigémino se diferencia de otros tipos de dolor facial o de cabeza, además de por su intensidad y de su carácter punzante o eléctrico, porque es muy habitual que se active al realizar actividades cotidianas diarias como masticar, hablar, comer, lavarse los dientes o peinarse. Es decir, que ante cualquier estímulo táctil o térmico en el rostro, aunque éste sea leve, se puede desencadenar una crisis de dolor muy incapacitante.

La neuralgia del trigémino es el tipo de dolor facial más frecuente en adultos. En más del 90 por ciento de los casos afecta la segunda y tercera ramas del nervio trigémino (zona maxilar, y mandibular respectivamente) y habitualmente suele afectarse un solo lado de la cara: únicamente en un 2 a 5 por ciento de los casos el dolor es bilateral.

Aunque existen múltiples factores que pueden ser responsables de la aparición de esta neuralgia, lo más frecuente es que se trate de una forma primaria: bien de tipo clásico, probablemente causada por la compresión vascular del nervio, o idiopática, denominada así porque no se puede encontrar una causa aparente. Solo un 15 por ciento de los casos de neuralgia del trigémino es consecuencia de otra enfermedad -en estos casos se denomina secundaria- donde la presencia de tumores o de enfermedades como la esclerosis múltiple, pueden estar detrás del origen de esta enfermedad.

Se estima que las causas tumorales y la esclerosis múltiple representan hasta el 20 por ciento de todos los pacientes con neuralgia del trigémino secundaria. Por otra parte, los casos familiares son raros, pero pueden suponer entre el 1 y el 2 por ciento de los casos.

"Cuando la neuralgia del trigémino debuta en personas jóvenes, tiene un carácter bilateral, se ve afectada la primera rama del nervio trigémino (oftálmica) y además de las crisis existe un dolor continuo, lo más probable es que se trate de una forma secundaria. Por el contrario, cuando el dolor se experimenta con las crisis características de gran intensidad, y afecta sólo a una rama del trigémino, lo más probable es que se trate de una forma clásica o idiopática", comenta el doctor Irimia.

Es común que, en la primera consulta, la neuralgia del trigémino sea confundida con otras enfermedades sobre todo problemas dentales. Por el contrario, "muchos pacientes con dolor facial intenso sin una causa evidente son erróneamente diagnosticados de neuralgia del trigémino", señala Irimia.

"Por esa razón, desde la SEN se ha desarrollado una guía accesible a todos los médicos para el diagnóstico y tratamiento de la neuralgia trigémino. La neuralgia del trigémino supone una de las formas más intensas y debilitantes de dolor que una persona puede experimentar por lo que urge mejorar los tiempos de diagnóstico para que los pacientes puedan acceder cuando antes a los tratamientos indicados", señala.

En cuanto al tratamiento, más del 60 por ciento de los pacientes pueden verse beneficiados por el tratamiento farmacológico existente y, en pacientes farmacorresistentes, pueden valorarse otras alternativas como la infiltración local de toxina botulínica o ciertos procedimientos quirúrgicos. Más del 30 por ciento de los pacientes que no responden al tratamiento médico son candidatos a la cirugía. Por lo que actualmente, aproximadamente del 80 al 85 por ciento de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo.

"En todo caso, y aunque muchos pacientes en tratamiento logren remisiones completas, sobre todo al principio, estamos hablando de una enfermedad crónica difícil de manejar, en la que los fármacos pueden no ser efectivos o pueden perder efectividad con el paso del tiempo y cuyo impacto sobre la calidad de vida de los pacientes es muy relevante".

Desde la sociedad advierten de que la incidencia de depresión y ansiedad en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población general, que más del 50 por ciento de los pacientes tienen limitaciones laborales y que son muchos los pacientes que experimentan importantes limitaciones en las actividades de la vida diaria, aislamiento social, o sufren otro tipo de comorbilidades como alteraciones del sueño, fatiga o anorexia.

"Urge, por lo tanto, tratar de mejorar los tiempos de diagnóstico y la investigación de nuevos tratamientos que permitan reducir la incertidumbre con la que viven muchos pacientes debido a la falta de diagnóstico, el temor a que los ataques se repitan, los posibles efectos secundarios del tratamiento o a la pérdida de efectividad de los mismos", concluye el experto.

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.

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

Ayudas solares 2023 | Patrocinado

Más información

Un ortopeda revela: ¡El motivo principal del dolor articular no es el desgaste!

goldentree.es | Patrocinado

Más información

¿Tener todos los canales de televisión? Ahora es posible

Tech World | Patrocinado

¿Desempleado, 18-35 años con Bachiller o título superior? ¡Te interesa!

Formación gratuita para tu empleabilidad

Fundación EOI | Patrocinado

Más información

Burgos: Los billetes de crucero por las islas griegas para 2023 casi se regalan

Los billetes de crucero por las islas griegas para 2023 casi se regalan

Cruceros | Enlaces Publicitarios | Patrocinado

Buscar Ahora

Si tienes alguno de estos 29 objetos, eres rico

investing.com | Patrocinado

Hazlo antes de acostarte y verás cómo se te encoge la barriga

SOCIEDAD

Por qué es tan importante monitorizar los síntomas del párkinson

STEFANO TRAVERSOFoto: **BigStock**

VIERNES 6 DE OCTUBRE DE 2023

7 MINUTOS

Con los años, pueden producirse fluctuaciones que van afectando a la calidad de vida

El **párkinson** es una enfermedad neurodegenerativa que afecta el habla, los movimientos, la masticación e incluso la voz. Según la Sociedad Española de Neurología, **se diagnostican anualmente 10.000 casos de esta enfermedad**, y se sitúa, después del alzhéimer, como una de las enfermedades neurodegenerativas más frecuentes.

El párkinson ha crecido en el mundo, en gran parte por el aumento de la esperanza de vida de la población. Se calcula que hay más de **7 millones de personas** diagnosticadas con esta enfermedad neurodegenerativa, de las que 1,5 millones residen en Europa y 150.000 solo en España.

El **tratamiento** del párkinson consiste en mantener un **control de los síntomas**, pero, con el paso de los años, pueden producirse ciertas fluctuaciones que van afectando la calidad de vida de una



The logo for 65YMAS.COM is displayed in white, stylized, handwritten-style text on an orange rectangular background. To the right of this logo is a white rectangular area with a thin orange border, divided into three vertical sections of varying widths.

varían los síntomas a lo largo del día.

Tras un arduo trabajo conjunto durante una década de la **Unidad de Párkinson del Centro Médico Teknon Quirónsalud**, de la Universidad Politécnica de Catalunya y de Sense4Care, nació en julio de 2019 **STAT-ON TM, un holter para el párkinson**.

"Este nuevo dispositivo", explica la **Dra. Àngels Bayés**, neuróloga y directora de la Unidad de Parkinson y Trastornos del Movimiento de dicho centro, "consiste en un sensor de pequeño tamaño, que se fija en la cintura mediante un cinturón especialmente diseñado para ello y que permite una monitorización continua del estado motor del paciente en su entorno familiar, mientras realiza su actividad diaria".

Además de la importancia del aparato para la monitorización y análisis de los tratamientos, el sensor permite la **monitorización de su estado motor durante el día**. En concreto, proporciona

pueden adaptar mejor la medicación.

Este dispositivo consigue **adaptarse a los diferentes movimientos de cada persona**. "Para conseguirlo", continúa la especialista, "hace uso de los primeros datos registrados, aprendiendo los movimientos de la persona, y, a través de técnicas de inteligencia artificial, personaliza los algoritmos que utiliza para recopilar los síntomas motores. Después de ese proceso, realiza su trabajo de forma autónoma".

Respecto a su uso, es tan sencillo como colocarlo en un cinturón y no necesita conexiones o accionamientos. De esta manera, **el paciente puede continuar con su rutina, mientras el holter para el párkinson se encarga de monitorizar** su estado motor de forma permanente. Por último, se elabora un informe de todo el día.

Por qué es importante monitorizar los síntomas del párkinson

Los datos registrados por el nuevo dispositivo ayudan a ajustar el tratamiento del párkinson, especialmente en fases avanzadas. "Hay que tener en cuenta que el tratamiento es de tipo sintomático y se dirige a equilibrar el déficit de ciertos neurotransmisores, como la dopamina, con la toma de levodopa, que es un precursor de este neurotransmisor".





Dra. Àngels Bayés

Sin embargo, tras dos años de tratamiento, la mitad de los pacientes experimentan los llamados **periodos ON y OFF del Parkinson, que son fluctuaciones de los síntomas** que aparecen en relación a la toma de la medicación y a la disponibilidad de dopamina en el cerebro. "En estos casos", subraya la especialista, "es necesario ajustar el tratamiento para obtener un mejor control y, para hacerlo de forma adecuada, los especialistas necesitan realizar un seguimiento de las fluctuaciones de los síntomas a lo largo del día".

Hasta el momento, la única forma de conocer los síntomas durante la jornada era anotándolos cada hora en un diario, lo que **no siempre obtenía resultados continuos o precisos**. Por eso, la incorporación de esta herramienta supone **una gran ayuda** para que los especialistas puedan adaptar el tratamiento y mejorar así la calidad de vida de los pacientes.

Qué es ON y OFF en el párkinson

"Son las **fluctuaciones de los síntomas motores**", explica la Dra. Bayés, "que

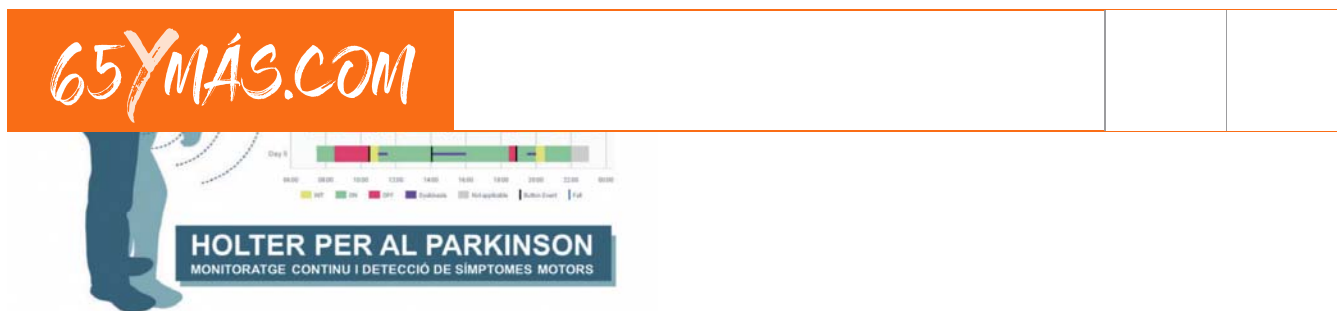
- **Estado ON.** Después de tomar la medicación, suele originarse este episodio en el que el paciente se siente bien tanto en la funcionalidad como en los movimientos.
- **Estado OFF.** Es todo lo contrario al estado ON. Los síntomas motores suelen presentarse, limitando los movimientos de forma severa, así como la independencia.

Ventajas en el tratamiento del párkinson avanzado

Este dispositivo permite:

- **Registro de la evolución de los síntomas durante el día.** La principal ventaja de este dispositivo es que guarda datos continuos de las fluctuaciones ON/OFF del párkinson, que aparecen en los pacientes que reciben tratamiento de levodopa desde hace años.
- **Monitorización de otros síntomas motores.** Este sensor permite registrar otros efectos de la enfermedad, como bloqueos de la marcha, bradicinesia o discinesia.
- **Mejor ajuste de los tratamientos.** La información recogida facilita la toma de decisiones a los neurólogos, que pueden adaptar el tratamiento. Esto también influye positivamente en los pacientes que notan una mejora significativa de su calidad de vida.
- **Registro de parámetros de la marcha, caídas y otras características del movimiento.** De esta manera, es posible una mejor gestión del párkinson.





Estudio para investigar los efectos de STAT-ON

Ahora, el equipo que desarrolló el STAT-ON TM busca pacientes con párkinson que quieran participar en un estudio para investigar los efectos de dicho dispositivo. Para ello, los voluntarios deben contactar con los profesionales de Sinapsis, la Unidad de Párkinson del Centro Médico Teknon, a través de [este enlace](#).

El estudio está dirigido a **pacientes de párkinson que experimenten fluctuaciones motoras**, y busca investigar los efectos del STAT-ON TM en la medición de estas. El objetivo es determinar si el dispositivo puede proporcionar la misma información que una entrevista clínica de una forma más eficiente en tiempo.

Tras una entrevista clínica detallada para evaluar los síntomas, se proporcionará un sensor STAT-ONTM, que **los pacientes utilizarán durante una semana** y que **permitirá recopilar datos** detallados sobre las fluctuaciones motoras.

Por último, se compararán los resultados con los de las entrevistas clínicas, de esta manera **se podrán evaluar la eficacia y fiabilidad del nuevo dispositivo**.

Si demuestra ser una herramienta útil y eficiente, **podría mejorar el diagnóstico y seguimiento remoto de los pacientes**, optimizando así la atención médica.

65YMAS.COM

Sinapsi, la Unidad de Neurología y Neurorehabilitación en el Instituto de Neurociencias de Centro Médico Teknon

Sinapsi está especializado en el **diagnóstico y tratamiento de enfermedades neurológicas y neurodegenerativas** desde un punto de vista interdisciplinar.

Son expertos en enfermedad de Parkinson y **otros parkinsonismos**, en temblor, tics, Síndrome de Tourette, distonías, coreas y demencias asociadas o no a parkinsonismo.

Desde sus inicios, Sinapsi ha desarrollado **investigación científica independiente, competitiva e innovadora** en el campo de los trastornos del movimiento. Ha participado en tres proyectos europeos y 2 programas de la Marató de TV3 y cuenta con numerosas publicaciones en revistas internacionales.

Sobre el autor:

Stefano Traverso

Stefano Traverso es licenciado en Ciencias de la Comunicación en la USMP de Perú; con un máster en Marketing Digital & E-commerce en EAE Business School de Barcelona. Ha trabajado en diferentes medios de comunicación en Perú,

Psicología

Tecnología

Medicina

La neuralgia del trigémino afecta a más de 35.000 personas en España, más del 50% tienen limitaciones laborales

Agencias

Jueves, 5 de octubre de 2023, 12:34 h (CET)

@DiarioSigloXXI

MADRID, 05 (EUROPA PRESS)

Cada año se diagnostican en España unos 2.000 nuevos casos de neuralgia del trigémino, que afecta a más de 35.000 personas, principalmente en personas en edades comprendidas entre los 37 y los 67 años, y más del 50 por ciento de los pacientes tienen limitaciones laborales, según señala la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo de la celebración este sábado del Día Internacional de la Neuralgia del Trigémino.

"Se denomina neuralgia a cualquier dolor agudo que sigue la ruta de un nervio. Y el trigémino es el principal nervio sensitivo de la cara, ya que sus tres ramificaciones abarcan la región del ojo, la mejilla y la mandíbula, por lo que las personas que padecen neuralgia del trigémino puede experimentar dolor en cualquier parte de su recorrido", explica el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

La neuralgia del trigémino se diferencia de otros tipos de dolor facial o de cabeza, además de por su intensidad y de su carácter punzante o eléctrico, porque es muy habitual que se active al realizar actividades cotidianas diarias como masticar, hablar, comer, lavarse los dientes o peinarse. Es decir, que ante cualquier estímulo táctil o térmico en el rostro, aunque éste sea leve, se puede desencadenar una crisis de dolor muy incapacitante.

La neuralgia del trigémino es el tipo de dolor facial más frecuente en adultos. En más del 90 por ciento de los casos afecta la segunda y tercera ramas del nervio trigémino (zona maxilar, y mandibular respectivamente) y habitualmente suele afectarse un solo lado de la cara: únicamente en un 2 a 5 por ciento de los casos el dolor es bilateral.

Aunque existen múltiples factores que pueden ser responsables de la aparición de esta neuralgia, lo más frecuente es que se trate de una forma primaria: bien de tipo clásico, probablemente causada por la compresión vascular del nervio, o idiopática, denominada así porque no se puede encontrar una causa aparente.

Noticias relacionadas

Oftalmólogos advierten de que la agudeza visual disminuye a partir de los 40 años

El 44% de los conductores ha tenido un susto al volante por culpa de su visión y el 30% no lee bien las señales

Las alteraciones del reloj circadiano aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades como Parkinson, según estudio

El estudio genético más grande jamás realizado sobre el suicidio encuentra 12 variantes de ADN asociadas al riesgo

Un estudio explica por qué las personas con obesidad tienen más riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares



Solo un 15 por ciento de los casos de neuralgia del trigémino es consecuencia de otra enfermedad -en estos casos se denomina secundaria- donde la presencia de tumores o de enfermedades como la esclerosis múltiple, pueden estar detrás del origen de esta enfermedad.

Se estima que las causas tumorales y la esclerosis múltiple representan hasta el 20 por ciento de todos los pacientes con neuralgia del trigémino secundaria. Por otra parte, los casos familiares son raros, pero pueden suponer entre el 1 y el 2 por ciento de los casos.

"Cuando la neuralgia del trigémino debuta en personas jóvenes, tiene un carácter bilateral, se ve afectada la primera rama del nervio trigémino (oftálmica) y además de las crisis existe un dolor continuo, lo más probable es que se trate de una forma secundaria. Por el contrario, cuando el dolor se experimenta con las crisis características de gran intensidad, y afecta sólo a una rama del trigémino, lo más probable es que se trate de una forma clásica o idiopática", comenta el doctor Irimia.

Es común que, en la primera consulta, la neuralgia del trigémino sea confundida con otras enfermedades sobre todo problemas dentales. Por el contrario, "muchos pacientes con dolor facial intenso sin una causa evidente son erróneamente diagnosticados de neuralgia del trigémino", señala Irimia.

"Por esa razón, desde la SEN se ha desarrollado una guía accesible a todos los médicos para el diagnóstico y tratamiento de la neuralgia trigémino. La neuralgia del trigémino supone una de las formas más intensas y debilitantes de dolor que una persona puede experimentar por lo que urge mejorar los tiempos de diagnóstico para que los pacientes puedan acceder cuando antes a los tratamientos indicados", señala.

En cuanto al tratamiento, más del 60 por ciento de los pacientes pueden verse beneficiados por el tratamiento farmacológico existente y, en pacientes farmacorresistentes, pueden valorarse otras alternativas como la infiltración local de toxina botulínica o ciertos procedimientos quirúrgicos. Más del 30 por ciento de los pacientes que no responden al tratamiento médico son candidatos a la cirugía. Por lo que actualmente, aproximadamente del 80 al 85 por ciento de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo.

"En todo caso, y aunque muchos pacientes en tratamiento logren remisiones completas, sobre todo al principio, estamos hablando de una enfermedad crónica difícil de manejar, en la que los fármacos pueden no ser efectivos o pueden perder efectividad con el paso del tiempo y cuyo impacto sobre la calidad de vida de los pacientes es muy relevante".

Desde la sociedad advierten de que la incidencia de depresión y ansiedad en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población general, que más del 50 por ciento de los pacientes tienen limitaciones laborales y que son muchos los pacientes que experimentan importantes limitaciones en las actividades de la vida diaria, aislamiento social, o sufren otro tipo de comorbilidades como alteraciones del sueño, fatiga o anorexia.

"Urge, por lo tanto, tratar de mejorar los tiempos de diagnóstico y la investigación de nuevos tratamientos que permitan reducir la incertidumbre con la que viven muchos pacientes debido a la falta de diagnóstico, el temor a que los ataques se repitan, los posibles efectos secundarios del tratamiento o a la pérdida de efectividad de los mismos", concluye el exerto.



[Quiénes somos](#) | [Sobre nosotros](#) | [Contacto](#) | [Aviso legal](#) |  |  |  |  |  | 

© Diario Siglo XXI. Periódico digital independiente, plural y abierto | Director: Guillermo Peris Peris

El calendario de vacunación de máximos se alza como la mejor prevención frente a la meningitis

El IV Foro de Meningitis pone de relieve la importancia de concienciar sobre esta patología durante la adolescencia

Por **Ana Sánchez Caja** - 5 octubre 2023

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la **meningitis continúa siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial debido a su gravedad**, su mayor incidencia en la población pediátrica, las importantes secuelas y la alta letalidad que causa. **Cada año se diagnostican unos 1.000 casos de meningitis en España**, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Con motivo del **Día Mundial de la Meningitis**, Gaceta Médica, con el apoyo de GSK, ha reunido a pediatras, representantes de pacientes y de sociedades científicas, en el **IV Foro Pediátrico para resaltar la importancia de un calendario de vacunación de máximos** que incluya la protección del adolescente y la necesidad de concienciar sobre la detección precoz de la enfermedad.

“El diagnóstico precoz es fundamental, ya que se trata de una emergencia médica debido a la gravedad de la patología, la cual puede ser mortal”, ha explicado Belén Aguirrezabalaga, pediatra de atención primaria y coordinadora del Grupo de Trabajo de Vacunas de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP).

Aunque las causas que pueden provocar meningitis son variadas, **casi el 90 por ciento de los casos que se producen en España son debidos a infecciones causadas por agentes víricos o bacterianos**.

En concreto, la enfermedad meningocócica invasiva (EMI), infección provocada por la bacteria *Neisseria meningitidis*, más conocida como meningococo (serogrupo A, B, C, W, X e Y), presenta un **índice de mortalidad del 10 por ciento y podría**

dejar secuelas en el 20 por ciento, tales como pérdidas sensoriales, daños cerebrales, amputaciones o problemas cognitivos de aprendizaje.

Asimismo, aunque **se estima que el 99 por ciento de los casos de esta enfermedad ocurre en personas sanas**, existen sin embargo grupos con un riesgo aumentado de padecer EMI.

En este aspecto, la vicepresidenta primera de la Asociación Española de Vacunología (AEV), Gloria Mirada, ha señalado cuáles son estos grupos. **“Presentan un riesgo más elevado** las personas que tienen asplenia anatómica o funcional, pacientes receptores de un trasplante de órgano hematopoyético y aquellas que tienen un déficit de complemento o que están en algún tratamiento. También los pacientes con VIH, trabajadores que manipulan muestras de meningococo o los viajeros que van a zonas de riesgo, como el África subsahariana”, ha reiterado.

La enfermedad en la adolescencia

Por su parte, **la mayor incidencia de la enfermedad ocurre en menores de 5 años**, aunque se produce un segundo pico de la enfermedad entre adolescentes y adultos jóvenes. En concreto, **el segundo pico de incidencia de la enfermedad se da entre los 15 y los 19 años**, a la vez que uno de cada cuatro adolescentes es portador de la bacteria del meningococo en su faringe o nasofaringe.

En general, la enfermedad presenta una **sintomatología muy variada**, que puede ir desde fiebre muy alta y persistente, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares a malestar general. Sin embargo, la evolución de la infección en el adolescente es diferente a la del niño pequeño y del lactante.

“Los síntomas se suelen enmascarar durante las primeras fases la enfermedad”, ha incidido Félix Notario, presidente de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia (SEMA), quien ha insistido en implicar al adolescente en su salud. “No debemos olvidar cómo se relacionan los adolescentes, que, aunque no hablen mucho, llevan a cabo una serie de actividades que van a favorecer el contagio y la transmisión”, ha añadido.

“Los síntomas se suelen enmascarar durante las primeras fases de la enfermedad”

Félix Notario, presidente de la SEMA

El especialista también ha recordado que hay que contemplar el **bajo nivel de vacunación que protege a estos adolescentes**. “Sabemos que la cobertura en el adolescente de cualquier vacuna es mucho menor, en torno a un 20-25 por ciento menos. Lo más interesante que en estos momentos podemos ofrecer a nuestros adolescentes, teniendo en cuenta la epidemiología en los grupos de riesgo y las características en su día a día, es la vacuna frente el meningococo B. Sin embargo, no está financiada y la cobertura cae drásticamente”, ha expresado Notario.

El resto de las expertas ha coincidido en la **falta de concienciación de la enfermedad durante la adolescencia**. “Los adolescentes no tienen percepción de riesgo. Quizás sus padres sí, pero a esta edad es mucho más difícil tenerla”, ha sostenido Mirada.

Por su parte, la portavoz de la Asociación Española contra la Meningitis (AEM), Natalia Lorente, ha señalado que **“los adolescentes se sienten invencibles”** y “piensan que es una enfermedad erradicada del pasado. Por eso, animamos a la vacunación a todos los jóvenes y a todos los adultos para que puedan crear inmunidad de rebaño”, ha matizado.

Aguirrezabalaga ha recalcado también en la **importancia de hablar con los padres o con los propios adolescentes**. “Tenemos que ser proactivos en la prevención. Disponemos de una herramienta que puede protegerlos”, ha recordado.

Importancia de la vacunación

En la actualidad, como han reiterado los expertos en el Foro, la mejor prevención contra la meningitis continúa siendo la vacunación. En diciembre de 2022, el Consejo Interterritorial aprobó en España la incorporación de la **vacunación contra el meningococo del serogrupo B** en los lactantes en todas las comunidades autónomas (CC.AA.).

Respecto a los jóvenes de 12-18 años, **también está incluida la vacuna tetravalente que protege frente a cuatro tipos de meningococo A, C, W e Y, sustituyendo a la vacuna frente a meningococo C**. Asimismo, Galicia ha incorporado recientemente la vacuna tetravalente en los lactantes de 4 meses. Sin embargo, no existe recomendación por parte de las autoridades sanitarias para la prevención del meningococo B en esa franja de edad. A pesar de la alta incidencia del serogrupo B en todas las edades pediátricas, especialmente en la adolescencia, como indican los datos epidemiológicos locales.

Participantes durante su intervención en el IV Foro Pediátrico.

En este sentido, Notario ha insistido en la **prioridad de un calendario de máximos**. “La idea de todos es ir hacia un calendario de máximos. Tenemos que exigir más y cambiar la mentalidad, no se trata de costes, sino de inversiones en el futuro”, ha reiterado.

Es importante matizar que el reciente consenso sobre el **Calendario de Vacunaciones del Adolescente** en el que participaron la Asociación Española de Pediatría (AEP), SEMA y AEV, sí se pronuncia a favor de la protección individualizada frente al serotipo B. Y es que “un solo caso de meningitis es un fracaso de la salud pública”, ha expresado Notario.

Lorente, por su parte, ha añadido los **inconvenientes de que unas vacunas estén disponibles en unas CC. AA.** y en otras no. “Lo importante es que toda la población pueda estar vacunada y pueda protegerse de la enfermedad”, ha pronunciado.

“Lo importante es que toda la población pueda estar vacunada y pueda protegerse de la enfermedad”

Natalia Lorente, portavoz de la AEM

Así ha coincidido Aguirrezabalaga, quien también ha sostenido que **el primer año de vida es “el de mayor riesgo”** para desarrollar una enfermedad meningocócica en general. “Tenemos que vacunar a los lactantes muy temprano.

Concretamente, en los primeros seis meses. Si esa vacuna no está financiada por el SNS supone un desembolso económico muy importante. Aspiramos a un calendario de máximos. Todo se puede mejorar y hay que seguir trabajando desde todos los ámbitos”, ha afirmado.

Por su parte, Mirada, ha continuado en la misma línea. **“Necesitamos un sistema sanitario robusto**, un buen sistema de vigilancia y una buena detección de los signos y síntomas donde se puede producir un brote”, ha matizado Mirada.

Dudas más frecuentes en consulta

Durante su intervención en la jornada, los expertos también han repasado cuáles son las **principales dudas que les surgen a los padres en las consultas en relación con la vacunación**. “Desde el punto de vista de pediatría, tenemos que explicar por qué una vacuna que no está financiada está recomendada. Otra duda que también surge mucho es si la enfermedad es poco frecuente. Afortunadamente lo es, pero tenemos que explicar que es inmunoprevenible y que tenemos herramientas”, ha señalado Aguirrezabalaga.

“Desde el punto de vista de pediatría, tenemos que explicar por qué una vacuna que no está financiada está recomendada”

Belén Aguirrezabalaga, pediatra de atención primaria y coordinadora del Grupo de Trabajo de Vacunas de la SEPEAP

“Desde la AEM recibimos a familias con mucha impotencia, que, por falta de información o por problemas económicos, no han podido recibir esa vacuna. Desde aquí aprovecho para decirles a las familias afectadas que la Asociación presta ayuda psicológica, a la vez que van a recibir todo el cariño de nosotros”, ha afirmado Lorente.

Por su parte, Notario ha concluido que hay que **fomentar la educación para la vacunación**. “La cultura vacunal viene de la pediatría y del seguimiento que hemos hecho desde que una persona nace hasta que se acerca a la adolescencia. No se puede hacer el trabajo en un día”, ha resaltado para también señalar que en muchas ocasiones “tenemos que convencer de una vacuna que en principio tienen que pagar porque no está en el calendario vacunal”.

Según el Centro Nacional de epidemiología, **en la temporada 2021-2022 se notificaron un total de 100 casos**, siendo 45

causados por el serogrupo B. A falta de concluir la temporada actual, la tendencia está aumentando con más de 200 casos confirmados de los cuales el serogrupo B continua siendo el predominante.

También es interesante...

Ana Sánchez Caja



DIRECTO

Clasificación de LaLiga EA Sports

NEUROLOGÍA / INFECCIOSAS

Los casos de meningitis están aumentando en España: síntomas, cuándo afecta y secuelas

La meningitis es una enfermedad causada por virus, bacterias u hongos, que provocan la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal



Redacción

05.10.23 | 11:57 | Actualizado a las 12:00



¿Sabías que está aumentando los casos de meningitis? Síntomas, cuándo afecta y secuelas / FREEPIK

PUBLICIDAD

En el año 2008, las asociaciones que forman parte de la "Confederation of Meningitis Organisations (CoMO)" decidieron crear el **Día Mundial de Meningitis** con el objetivo de dedicar una jornada a concienciar sobre esta enfermedad, y hacerlo a nivel mundial.

Era un paso para lograr un objetivo fundamental que se impusieron, junto



difteria puedan volver a ser un problema en España, es real

Cuatro síntomas que pueden alertarte de que tu hijo atraviesa una situación emocional difícil

¿Por qué siempre debes lavar la ropa nueva antes de usarla? Estos son los motivos

Claro que no nos podemos llamar a engaño. La meningitis obedece a muchas causas diferentes y sabemos que no habrá un mundo sin meningitis porque no es posible eliminarla ni erradicarla. Pero como dice el documento publicado por la OMS:

- "Estamos determinados a acercarnos a ese objetivo tanto como sea posible"

Y para ello establecieron en 3 objetivos:

1. Eliminar las epidemias de meningitis bacteriana
2. Reducir mediante vacunación el número de casos de meningitis bacteriana prevenible en un 50%, y las defunciones en un 70%
3. Reducir la discapacidad y mejorar la calidad de vida después de la meningitis

¿Qué es el gusano pulmonar de la rata, el parásito que causa meningitis y ha llegado a España?

Rafa Sardiña

Y aunque hace un año decidieron **cambiar la fecha del Día Internacional de la meningitis** desde el original 24 de abril al 5 de octubre, este año vamos a tener presente esta enfermedad en las dos fechas (ahora y dentro de 6 meses), por la importancia de la concienciación y porque los datos actuales no son los mejores para la esperanza.

Además, desde hoy y hasta el día 30 la OMS organiza la "**Semana Mundial de la inmunización**"



La vacunación es esencial para evitar la infección por meningitis.

La primera causa de muerte por infección en niños, y empeorando

La meningitis es una enfermedad causada por virus, bacterias u hongos, que provocan la inflamación de las membranas que recubren el cerebro (meninges) y la médula espinal.

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#):

- Cada año se declaran unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales, un 10% son muy graves. Casos que pueden provocar la muerte o dejar secuelas muy graves al paciente.

De hecho, esta patología es la primera causa de muerte por infección en niños y [adolescentes](#), siendo la meningitis meningocócica la que mayor mortalidad provoca.

Como explica la **doctora Marta Guillán**, secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN:

- “La gran mayoría de las meningitis están causadas por virus, pero las provocadas por bacterias y hongos suele ser las más graves”,
- “En España, los virus digestivos (enterovirus) y los del [herpes](#), son los que, con más frecuencia, están detrás de la mayoría de los casos de meningitis vírica; mientras que neumococos y meningococos, son las causas más comunes de meningitis bacteriana”, añade.

Afortunadamente en nuestro país el número de casos que se detectan cada año no es preocupante. Pero sí lo es el hecho de que desde el año 2014 hayamos estado observando una tendencia ascendente, principalmente debido a un incremento de los casos de meningitis meningocócica por los serogrupos W e Y.

Yaunque hemos tenido tres años de disminución drástica de casos gracias a las medidas de protección contra la COVID-19, el fin de la pandemia, de las mascarillas, de las distancias y de la menor atención a la higiene de manos, ha provocado un repunte de los casos registrados.



- "Una vez que nos hemos relajado en las medidas higiénicas adquiridas en la pandemia estamos volviendo a ver cómo crecen los casos de meningitis".
- "En la última temporada epidémica se ha producido un incremento del 10% en los casos de meningitis bacteriana".

A pesar de estos datos, la doctora Guillan confía "en que la vacunación sistemática de los niños, y más con la reciente incorporación de la vacuna frente al meningococo B en el **calendario vacunal infantil de todas las comunidades** autónomas, mitigará esta tendencia creciente".

La bacteria *Streptococcus pneumoniae* causa meningitis. / [HTTP://WWW.SCIENTIFICANIMATIONS.COM/WIKI-IMAGES/](http://www.scientificanimations.com/wiki-images/)

La importancia de la vacunación

Actualmente, la mejor prevención contra la meningitis sigue siendo la vacunación. Por eso, desde la SEN se quiere insistir en la importancia de seguir las recomendaciones del calendario común de vacunación a lo largo de la vida.

Además, la SEN, junto con distintas asociaciones médicas está intentando promover la consecución de un calendario único de vacunaciones en todas las comunidades para asegurar la equidad en la prevención de la enfermedad ya que, como comenta la doctora Marta Guillán

- "Estimamos que alrededor de un 20% de la población puede ser portadora de alguna de las bacterias que provocan las meningitis más graves. Y aunque la gran mayoría de estas personas no desarrollarán la enfermedad, sí pueden transmitirla a otras personas más vulnerables y/o predispuestas".
- "Los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años y los jóvenes de entre 15 y 24 años y también personas que padezcan alguna enfermedad que comprometa su sistema inmunitario o que vivan en entornos comunitarios o de hacinamiento".



Principales complicaciones de la meningitis

Aunque en el 90% de los casos la enfermedad cursa de forma leve, en el porcentaje restante las complicaciones y secuelas de la meningitis pueden ser muy graves.

"Dependiendo de la gravedad y extensión de la infección, el abanico de complicaciones y secuelas que puede dejar la meningitis es muy amplio, aunque los más habituales son déficits motores e intelectuales, sordera y epilepsia", explica Guillán.

- "Y si además se produce sepsis, es decir, que la infección pasa al torrente sanguíneo, se pueden producir numerosos problemas vasculares, fallos orgánicos o gangrenas que llevarán a la necesidad de realizar intervenciones quirúrgicas", añade.

"Estamos, por lo tanto, ante una **enfermedad muy grave y que puede dejar secuelas para toda la vida**. Por lo tanto, se trata de una emergencia médica en la que su diagnóstico y tratamiento precoz es clave para evitar las secuelas y la mortalidad asociada", concluye.



pase sin que una persona reciba valoración médica, mayor sea el riesgo de mortalidad o de sufrir daños neurológicos permanentes.

El problema es que la meningitis no es siempre fácil de identificar porque los primeros síntomas son parecidos a los de otras enfermedades de menos gravedad:

- Fiebre.
- **Dolor de cabeza.**
- Dolor muscular.
- Síntomas gastrointestinales.
- Problemas respiratorios.

Pero según avance la meningitis, sí aparecerán otros síntomas más característicos de la enfermedad que se deben saber reconocer:

- Rigidez en la nuca. La forma de determinar este síntoma es echar al niño en la cama boca arriba e intentar flexionar su cuello. Si las meninges están inflamadas a causa de la meningitis, esto provocará que el niño flexione las rodillas.
- Vómitos que se producen en forma de 'escopetazo'.
- Puntitos rojos por todo el cuerpo (petequias), que al presionarlos desaparecen.
- Sensibilidad excesiva a la luz.
- Disminución del nivel de conciencia.
- Convulsiones.

Cualquier de estos signos nos deben alertar y acudir inmediatamente a las urgencias para su valoración.

Meningitis: un llamamiento a la acción

La OMS, en su documento de 2014 "Derrotar a la Meningitis para 2030" y bajo el epígrafe "un llamamiento a la acción", da unas nociones básicas sobre la enfermedad que pueden ayudar, y mucho, a concienciar a la sociedad.

Día Mundial de la Meningitis: Síntomas, vacunas... y cómo le afecta el fin de las mascarillas

Rebeca Gil

Por esa razón las reproducimos a continuación:

La meningitis es una enfermedad que puede ser mortal, causada por la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal, debida generalmente a infecciones bacterianas y virales.

La forma más mortífera y discapacitante de esta enfermedad es la **Meningitis bacteriana aguda**, que puede:



- Dejar a una de cada cinco personas afectadas, con discapacidad permanente después de la infección.

Muchos casos y defunciones son prevenibles mediante vacunación, pero los progresos para derrotar a la meningitis están rezagados respecto de otras enfermedades similares.

Las estimaciones mundiales anteriores a la pandemia hablaban de unos 5 millones de nuevos casos en todo el mundo, y 290 000 defunciones.

Mapa del cinturón de meningitis (en rojo) y regiones de alto riesgo de epidemias (marrón) / LEEVANJACKSON

Afecta a todas las edades

Si bien es cierto que la meningitis afecta a personas de todas las edades, los niños pequeños son los más expuestos, tal y como demuestra que la mitad de los casos y defunciones se producen en niños menores de cinco años.

Además, la meningitis y la septicemia conexas pueden dejar secuelas graves como:

- Pérdida de audición
- Discapacidad visual y física
- Disfunciones cognitivas
- Pérdida de miembros.

"El cinturón de la meningitis"

La máxima carga de morbilidad se registra en el cinturón de la meningitis del África subsahariana, pero estamos hablando de una enfermedad que amenaza en todos los países del mundo:



< que saber de una enfermedad que ataca sin previo aviso

acidez? Así es el reflujo gastroesofágico, sus causas y cómo evitarlo

alertarte de que tu hijo atraviesa una situación emocional difícil

avance que l > 70% las mue. ... cáncer femenino

Desde 2014 se han producido epidemias de meningitis bacteriana en países como Chile, Fiji, Kirguistán, Níger y Nigeria.

Y la propagación de algunas cepas virulentas a escala mundial ha puesto de relieve la necesidad de adoptar un enfoque global respecto de la vigilancia y la prevención.

TEMAS INFECCIOSAS - neurología



Salud >

NEUROLOGÍA / INFECCIOSAS

Los casos de meningitis están aumentando en España: síntomas, cuándo afecta y secuelas

La meningitis es una enfermedad causada por virus, bacterias u hongos, que provocan la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal



¿Sabías que está aumentando los casos de meningitis? Síntomas, cuándo afecta y secuelas / Freepik

PUBLICIDAD



Redacción

Jueves, 05/10/2023 - 11:57 | Actualizada 12:00

En el año 2008, las asociaciones que forman parte de la [“Confederation of Meningitis Organisations \(CoMO\)”](#) decidieron crear el **Día Mundial de Meningitis** con el objetivo de dedicar una jornada a concienciar sobre esta enfermedad, y hacerlo a nivel mundial.



Salud >



TAN CERCA COMO HACER



Era un paso para lograr un objetivo fundamental que se impusieron, junto con la OMS, y que bautizaron como "[Derrotar a la Meningitis para 2030](#)". Se trataba de diseñar una hoja de ruta Mundial para conseguir avanzar hacia un mundo sin meningitis.

Claro que no nos podemos llamar a engaño. La meningitis obedece a muchas causas diferentes y sabemos que no habrá un mundo sin meningitis porque no es posible eliminarla ni erradicarla. Pero como dice el documento publicado por la OMS:



[Salud >](#)

PUBLICIDAD

Recibe hasta 3 presupuestos

Recibe los mejores presupuestos de Salvaescaleras. Gratis y sin compromiso

[MejorPresupuesto.es](https://mejorpresupuesto.es)

[Pedir pre](#)

1. Eliminar las epidemias de meningitis bacteriana
2. Reducir mediante vacunación el número de casos de meningitis bacteriana prevenible en un 50%, y las defunciones en un 70%
3. Reducir la discapacidad y mejorar la calidad de vida después de la meningitis

Más información

¿Qué es el gusano pulmonar de la rata, el parásito que causa meningitis y ha llegado a España?

Y aunque hace un año decidieron [cambiar la fecha del Día Internacional de la meningitis](#) desde el original 24 de abril al 5 de octubre, este año vamos a tener presente esta enfermedad en las dos fechas (ahora y dentro de 6 meses), por la importancia de la concienciación y porque los datos actuales no son los mejores para la esperanza.



[Salud >](#)

El cerebro (meninges) y la médula espinal

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#):

PUBLICIDAD

- Cada año se declaran unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales, un 10% son muy graves. Casos que pueden provocar la muerte o dejar secuelas muy graves al paciente.

De hecho, esta patología es la primera causa de muerte por infección en niños y [adolescentes](#), siendo la meningitis meningocócica la que mayor mortalidad provoca.

Como explica la **doctora Marta Guillán**, secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN:

- “La gran mayoría de las meningitis están causadas por virus, pero las provocadas por bacterias y hongos suele ser las más graves”;
- “En España, los virus digestivos (enterovirus) y los del herpes, son los que, con más frecuencia, están detrás de la mayoría de los casos de meningitis vírica; mientras que neumococos y meningococos, son las causas más comunes de meningitis bacteriana”, añade.

Afortunadamente en nuestro país el número de casos que se detectan cada año no es preocupante. Pero sí lo es el hecho de que desde el año 2014 hayamos estado observando una tendencia ascendente, principalmente debido a un incremento de los casos de meningitis meningocócica por los serogrupos W e Y.

Yaunque hemos tenido tres años de disminución drástica de casos gracias a las medidas de protección contra la COVID-19, el fin de la pandemia, de las mascarillas, de las distancias y de la menor atención a la higiene de manos, ha provocado un repunte de los casos registrados.

“La gran mayoría de agentes que producen meningitis se transmiten por vía respiratoria. Por lo tanto, minimizar el contacto cercano entre personas, utilizar mascarillas, aumentar la higiene de manos, etc., son medidas que también hicieron descender los casos de meningitis”, señala la especialista.

- “Una vez que nos hemos relajado en las medidas higiénicas adquiridas en la pandemia estamos volviendo a ver cómo crecen los casos de meningitis”.
- “En la última temporada epidémica se ha producido un incremento del 10% en los casos de meningitis bacteriana”.

A pesar de estos datos, la doctora Guillán confía “en que la vacunación sistemática de los niños, y más con la reciente incorporación de la vacuna frente al meningococo B en el [calendario vacunal infantil de todas las comunidades](#) autónomas, mitigará esta tendencia



La bacteria Streptococcus pneumoniae causa meningitis. /
<http://www.scientificanimations.com/wiki-images/>

La importancia de la vacunación

Actualmente, la mejor prevención contra la meningitis sigue siendo la vacunación. Por eso, desde la SEN se quiere insistir en la importancia de seguir las recomendaciones del calendario común de vacunación a lo largo de la vida.

Además, la SEN, junto con distintas asociaciones médicas está intentando promover la consecución de un calendario único de vacunaciones en todas las comunidades para asegurar la equidad en la prevención de la enfermedad ya que, como comenta la doctora Marta Guillán

- “Estimamos que alrededor de un 20% de la población puede ser portadora de alguna de las bacterias que provocan las meningitis más graves. Y aunque la gran mayoría de estas personas no desarrollarán la enfermedad, sí pueden transmitirla a otras personas más vulnerables y/o predisuestas”.
- “Los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años y los jóvenes de entre 15 y 24 años y también personas que padezcan alguna enfermedad que comprometa su sistema inmunitario o que vivan en entornos comunitarios o de hacinamiento”.

Pero esta experta insiste en que “cualquier persona sana, y sobre todo si no está vacunada, puede contraer meningitis”.

Principales complicaciones de la meningitis

Aunque en el 90% de los casos la enfermedad cursa de forma leve, en el porcentaje restante las complicaciones y secuelas de la meningitis pueden ser muy graves.

“Dependiendo de la gravedad y extensión de la infección, el abanico de complicaciones y secuelas que puede dejar la meningitis es muy amplio, aunque los más habituales son déficits motores e intelectuales, sordera y epilepsia”, explica Guillán.

- “Y si además se produce sepsis, es decir, que la infección pasa al torrente sanguíneo, se pueden producir numerosos problemas vasculares, fallos orgánicos o gangrenas que llevarán a la necesidad de realizar intervenciones quirúrgicas”, añade.

“Estamos, por lo tanto, ante una **enfermedad muy grave y que puede dejar secuelas para toda la vida**. Por lo tanto, se trata de una emergencia médica en la que su diagnóstico y tratamiento precoz es clave para evitar las secuelas y la mortalidad asociada”, concluye.



Hay que saber identificar los síntomas de la enfermedad

Como ocurre con el ictus u otras enfermedades, detectar a tiempo la meningitis es vital, ya que cuanto más tiempo pase sin que una persona reciba valoración médica, mayor será el riesgo de mortalidad o de sufrir daños neurológicos permanentes.

El problema es que la meningitis no es siempre fácil de identificar porque los primeros síntomas son parecidos a los de otras enfermedades de menos gravedad:

- Fiebre.
- Dolor de cabeza.
- Dolor muscular.
- Síntomas gastrointestinales.
- Problemas respiratorios.

Pero según avance la meningitis, sí aparecerán otros síntomas más característicos de la enfermedad que se deben saber reconocer:

- Rigidez en la nuca. La forma de determinar este síntoma es echar al niño en la cama boca arriba e intentar flexionar su cuello. Si las meninges están inflamadas a causa de la meningitis, esto provocará que el niño flexione las rodillas.
- Vómitos que se producen en forma de 'escopetazo'.
- Puntitos rojos por todo el cuerpo (petequias), que al presionarlos desaparecen.
- Sensibilidad excesiva a la luz.
- Disminución del nivel de conciencia.
- Convulsiones.

Cualquier de estos signos nos deben alertar y acudir inmediatamente a las urgencias para su valoración.

Meningitis: un llamamiento a la acción

La OMS, en su documento de 2014 "Derrotar a la Meningitis para 2030" y bajo el epígrafe "un llamamiento a la acción", da unas nociones básicas sobre la enfermedad que pueden ayudar, y mucho, a concienciar a la sociedad.

Más información



Día Mundial de la Meningitis: Síntomas, vacunas... y cómo le afecta el fin de las mascarillas

Por esa razón las reproducimos a continuación:

La meningitis es una enfermedad que puede ser mortal, causada por la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal, debida generalmente a infecciones bacterianas y virales.

La forma más mortífera y discapacitante de esta enfermedad es la **Meningitis bacteriana aguda**, que puede:

- Causar epidemias
- Ocasionar la muerte en 24 horas
- Dejar a una de cada cinco personas afectadas, con discapacidad permanente después de la infección.

Muchos casos y defunciones son prevenibles mediante vacunación, pero los progresos para derrotar a la meningitis están rezagados respecto de otras enfermedades similares.

Las estimaciones mundiales anteriores a la pandemia hablaban de unos 5 millones de nuevos casos en todo el mundo, y 290 000 defunciones.

[Salud >](#)

Mapa del cinturón de meningitis (en rojo) y regiones de alto riesgo de epidemias (marrón) /
Leevanjackson

Afecta a todas las edades

Si bien es cierto que la meningitis afecta a personas de todas las edades, los niños pequeños son los más expuestos, tal y como demuestra que la mitad de los casos y defunciones se producen en niños menores de cinco años.

Además, la meningitis y la septicemia conexas pueden dejar secuelas graves como:

- Pérdida de audición
- Discapacidad visual y física
- Disfunciones cognitivas
- Pérdida de miembros.

"El cinturón de la meningitis"

La máxima carga de morbilidad se registra en el cinturón de la meningitis del África subsahariana, pero estamos hablando de una enfermedad que amenaza en todos los países del mundo:

Noticias relacionadas

- **La amenaza de que la polio, el sarampión y la difteria puedan volver a ser un problema en España, es real**
- **Cuatro síntomas que pueden alertarte de que tu hijo atraviesa una situación emocional difícil**

Desde 2014 se han producido epidemias de meningitis bacteriana en países como Chile, Fiji, Kirguistán, Níger y Nigeria.

Y la propagación de algunas cepas virulentas a escala mundial ha puesto de relieve la necesidad de adoptar un enfoque global respecto de la vigilancia y la prevención.

Temas

Meningitis



NEUROLOGÍA / INFECCIOSAS

Los casos de meningitis están aumentando en España: síntomas, cuándo afecta y secuelas

La meningitis es una enfermedad causada por virus, bacterias u hongos, que provocan la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal



Redacción

05·10·23 | 10:57 | Actualizado a las 11:00



¿Sabías que está aumentando los casos de meningitis? Síntomas, cuándo afecta y secuelas / FREEPIK

PUBLICIDAD

En el año 2008, las asociaciones que forman parte de la "Confederation of Meningitis Organisations (CoMO)" decidieron crear el **Día Mundial de Meningitis** con el objetivo de dedicar una jornada a concienciar sobre esta enfermedad, y hacerlo a nivel mundial.

RELACIONADAS

La amenaza de que la polio, el sarampión y la difteria puedan volver a ser un problema en España, es real

Cuatro síntomas que pueden alertarte de que tu hijo atraviesa una situación emocional difícil

¿Por qué siempre debes lavar la ropa nueva antes de usarla? Estos son los motivos

Era un paso para lograr un objetivo fundamental que se impusieron, junto con la OMS, y que bautizaron como "Derrotar a la Meningitis para 2030". Se trataba de diseñar una hoja de ruta Mundial para conseguir avanzar hacia un mundo sin meningitis.

Claro que no nos podemos llamar a engaño. La meningitis obedece a muchas causas diferentes y sabemos que no habrá un mundo sin meningitis porque no es posible eliminarla ni erradicarla. Pero como dice el documento publicado por la OMS:

- "Estamos determinados a acercarnos a ese objetivo tanto como sea posible"

Y para ello establecieron en 3 objetivos:

1. Eliminar las epidemias de meningitis bacteriana
2. Reducir mediante vacunación el número de casos de meningitis bacteriana prevenible en un 50%, y las defunciones en un 70%
3. Reducir la discapacidad y mejorar la calidad de vida después de la meningitis

¿Qué es el gusano pulmonar de la rata, el parásito que causa meningitis y ha llegado a España?

Rafa Sardiña

Y aunque hace un año decidieron [cambiar la fecha del Día Internacional de la meningitis](#) desde el original 24 de abril al 5 de octubre, este año vamos a tener presente esta enfermedad en las dos fechas (ahora y dentro de 6 meses), por la importancia de la concienciación y porque los datos actuales no son los mejores para la esperanza.

Además, desde hoy y hasta el día 30 la OMS organiza la "[Semana Mundial de la inmunización](#)"

La vacunación es esencial para evitar la infección por meningitis.

La primera causa de muerte por infección en niños, y empeorando

La meningitis es una enfermedad causada por virus, bacterias u hongos, que provocan la inflamación de las membranas que recubren el cerebro (meninges) y la médula espinal.

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#):

- Cada año se declaran unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales, un 10% son muy graves. Casos que pueden provocar la muerte o dejar secuelas muy graves al paciente.

De hecho, esta patología es la primera causa de muerte por infección en niños y [adolescentes](#), siendo la meningitis meningocócica la que mayor mortalidad provoca.

Como explica la [doctora Marta Guillán](#), secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN:

- "La gran mayoría de las meningitis están causadas por virus, pero las provocadas por bacterias y hongos suele ser las más graves",
- "En España, los virus digestivos (enterovirus) y los del [herpes](#), son los que, con más frecuencia, están detrás de la mayoría de los casos de meningitis vírica; mientras que neumococos y meningococos, son las causas más comunes de meningitis bacteriana", añade.

Afortunadamente en nuestro país el número de casos que se detectan cada año no es preocupante. Pero sí lo es el hecho de que desde el año 2014 hayamos estado observando una tendencia ascendente, principalmente debido a un incremento de los casos de meningitis meningocócica por los serogrupos W e Y.

Yaunque hemos tenido tres años de disminución drástica de casos gracias a las medidas de protección contra la COVID-19, el fin de la pandemia, de las mascarillas, de las distancias y de la menor atención a la higiene de manos, ha provocado un repunte de los casos registrados.

"La gran mayoría de agentes que producen meningitis se transmiten por vía respiratoria. Por lo tanto, minimizar el contacto cercano entre personas, utilizar mascarillas, aumentar la higiene de manos, etc., son medidas que también hicieron descender los casos de meningitis", señala la especialista.

- "Una vez que nos hemos relajado en las medidas higiénicas adquiridas en la pandemia estamos volviendo a ver cómo crecen los casos de meningitis".
- "En la última temporada epidémica se ha producido un incremento del 10% en los casos de meningitis bacteriana".

A pesar de estos datos, la doctora Guillán confía "en que la vacunación sistemática de los niños, y más con la reciente incorporación de la vacuna frente al meningococo B en el [calendario vacunal infantil de todas las comunidades](#) autónomas, mitigará esta tendencia creciente".

La bacteria *Streptococcus pneumoniae* causa meningitis. / [HTTP://WWW.SCIENTIFICANIMATIONS.COM/WIKI-IMAGES/](http://www.scientificanimations.com/wiki-images/)

La importancia de la vacunación

Actualmente, la mejor prevención contra la meningitis sigue siendo la vacunación. Por eso, desde la SEN se quiere insistir en la importancia de seguir las recomendaciones del calendario común de vacunación a lo largo de la vida.

Además, la SEN, junto con distintas asociaciones médicas está intentando promover la consecución de un calendario único de vacunaciones en todas las comunidades para asegurar la equidad en la prevención de la enfermedad ya que, como comenta la doctora Marta Guillán

- “Estimamos que alrededor de un 20% de la población puede ser portadora de alguna de las bacterias que provocan las meningitis más graves. Y aunque la gran mayoría de estas personas no desarrollarán la enfermedad, sí pueden transmitirla a otras personas más vulnerables y/o predispuestas”.
- “Los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años y los jóvenes de entre 15 y 24 años y también personas que padezcan alguna enfermedad que comprometa su sistema inmunitario o que vivan en entornos comunitarios o de hacinamiento”.

Pero esta experta insiste en que “cualquier persona sana, y sobre todo si no está vacunada, puede contraer meningitis”.

Principales complicaciones de la meningitis

Aunque en el 90% de los casos la enfermedad cursa de forma leve, en el porcentaje restante las complicaciones y secuelas de la meningitis pueden ser muy graves.

“Dependiendo de la gravedad y extensión de la infección, el abanico de complicaciones y secuelas que puede dejar la meningitis es muy amplio, aunque los más habituales son déficits motores e intelectuales, sordera y epilepsia”, explica Guillán.

- “Y si además se produce sepsis, es decir, que la infección pasa al torrente sanguíneo, se pueden producir numerosos problemas vasculares, fallos orgánicos o gangrenas que llevarán a la necesidad de realizar intervenciones quirúrgicas”, añade.

“Estamos, por lo tanto, ante una **enfermedad muy grave y que puede dejar secuelas para toda la vida**. Por lo tanto, se trata de una emergencia médica en la que su diagnóstico y tratamiento precoz es clave para evitar las secuelas y la mortalidad asociada”, concluye.

Signos y síntomas de la meningitis / CONFESERATION OF MENINGITIS ORGANITATIONS (COMO)

Hay que saber identificar los síntomas de la enfermedad

Como ocurre con el ictus u otras enfermedades, detectar a tiempo la meningitis es vital, ya que cuanto más tiempo pase sin que una persona reciba valoración médica, mayor será el riesgo de mortalidad o de sufrir daños neurológicos permanentes.

El problema es que la meningitis no es siempre fácil de identificar porque los primeros síntomas son parecidos a los de otras enfermedades de menos gravedad:

- Fiebre.
- [Dolor de cabeza](#).
- Dolor muscular.
- Síntomas gastrointestinales.
- Problemas respiratorios.

Pero según avance la meningitis, si aparecerán otros síntomas más característicos de la enfermedad que se deben saber reconocer:

- Rigidez en la nuca. La forma de determinar este síntoma es echar al niño en la cama boca arriba e intentar flexionar su cuello. Si las meninges están inflamadas a causa de la meningitis, esto provocará que el niño flexione las rodillas.
- Vómitos que se producen en forma de 'escopetazo'.
- Puntitos rojos por todo el cuerpo (petequias), que al presionarlos desaparecen.
- Sensibilidad excesiva a la luz.
- Disminución del nivel de conciencia.
- Convulsiones.

Cualquier de estos signos nos deben alertar y acudir inmediatamente a las urgencias para su valoración.

Meningitis: un llamamiento a la acción

La OMS, en su documento de 2014 "Derrotar a la Meningitis para 2030" y bajo el epígrafe "un llamamiento a la acción", da unas nociones básicas sobre la enfermedad que pueden ayudar, y mucho, a concienciar a la sociedad.

Día Mundial de la Meningitis: Síntomas, vacunas... y cómo le afecta el fin de las mascarillas

Rebeca Gil

Por esa razón las reproducimos a continuación:

La meningitis es una enfermedad que puede ser mortal, causada por la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal, debida generalmente a infecciones bacterianas y virales.

La forma más mortífera y discapacitante de esta enfermedad es la **Meningitis bacteriana aguda**, que puede:

- Causar epidemias

- Ocasionar la muerte en 24 horas
- Dejar a una de cada cinco personas afectadas, con discapacidad permanente después de la infección.

Muchos casos y defunciones son prevenibles mediante vacunación, pero los progresos para derrotar a la meningitis están rezagados respecto de otras enfermedades similares.

Las estimaciones mundiales anteriores a la pandemia hablaban de hablan de unos 5 millones de nuevos casos en todo el mundo, y 290 000 defunciones.

Mapa del cinturón de meningitis (en rojo) y regiones de alto riesgo de epidemias (marrón) / LEEVANJACKSON

Afecta a todas las edades

Si bien es cierto que la meningitis afecta a personas de todas las edades, los niños pequeños son los más expuestos, tal y como demuestra que la mitad de los casos y defunciones se producen en niños menores de cinco años.

Además, la meningitis y la septicemia conexas pueden dejar secuelas graves como:

- Pérdida de audición
- Discapacidad visual y física
- Disfunciones cognitivas
- Pérdida de miembros.

"El cinturón de la meningitis"

La máxima carga de morbilidad se registra en el cinturón de la meningitis del África subsahariana, pero estamos hablando de una enfermedad que amenaza en todos los países del mundo:

TE PUEDE INTERESAR:

ONCOLOGIA Cáncer de páncreas: lo que hay que saber de una enfermedad que ataca sin previo aviso	DIGESTIVO ¿Sientes ardor de estómago o acidez? Así es el reflujo gastroesofágico, sus causas y cómo evitarlo	PSICOLOGIA Cuatro síntomas que pueden alertarte de que tu hijo atraviesa una situación emocional difícil	GINECOLOGIA Test de Papanicolaou: el avance que ha reducido un 70% las muertes del tercer cáncer femenino
---	--	--	---

Desde 2014 se han producido epidemias de meningitis bacteriana en países como Chile, Fiji, Kirguistán, Níger y Nigeria.



Consulta aquí todas las noticias de LA PROVINCIA

Y la propagación de algunas cepas virulentas a escala mundial ha puesto de relieve la necesidad de adoptar un enfoque global respecto de la vigilancia y la prevención.

TEMAS INFECCIOSAS - Neurología - meningitis

Meningitis bacteriana: una enfermedad sin erradicar que sigue presente

Por **Edición Digital** - 5 octubre, 2023



La **meningitis** es una enfermedad que provoca inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Según datos del Ministerio de Sanidad, supone un problema de salud pública debido a su gravedad, su mayor incidencia en la población infantil, las importantes secuelas y la alta letalidad que causa. Cada año se diagnostican unos 1.000 casos de meningitis en España, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Aunque las causas que pueden provocar meningitis son variadas, casi el 90% de los casos que se producen en España son debidos a infecciones causadas por agentes víricos o bacterianos.

En concreto, la enfermedad meningocócica invasiva (EMI), infección

provocada por la bacteria ***Neisseria meningitidis***, más conocida como meningococo (serogrupo A, B, C, W, X e Y), presenta un índice de mortalidad del 10 por ciento y podría dejar secuelas en el 20 por ciento.

Según el Centro Nacional de epidemiología, en la temporada 2021-2022 se notificaron un total de 100 casos, siendo 45 causados por el serogrupo B (MenB). A falta de concluir la temporada actual, la tendencia está aumentando con más de 200 casos confirmados.

Cualquier persona puede contraer la enfermedad, pero los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años y los jóvenes de entre 15 y 24 años. Se estima que 1 de cada 4 adolescentes porta la bacteria en su faringe o nasofaringe, pudiendo dar lugar a la EMI.

Por su parte, cerca de 1 de cada 10 pacientes fallece y hasta 1 de cada 5 supervivientes sufre secuelas tales como pérdidas sensoriales, daños cerebrales o amputaciones o problemas cognitivos de aprendizaje. Los especialistas reiteran que las secuelas hacen que más de la mitad de las personas necesiten durante toda la vida un apoyo psicológico y físico.

La enfermedad presenta una sintomatología muy variada, que puede ir desde fiebre muy alta y persistente, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares a malestar general. Por su parte, los bebés presentan síntomas más complejos de identificar, pero la fontanela abultada, la piel azulada y pálida, fiebre alta o el rechazo a ser alimentados pueden ser señales de alarma.

En la actualidad, la mejor prevención contra la meningitis sigue siendo la vacunación. En diciembre de 2022, el Consejo Interterritorial aprobó la administración de la vacuna contra MenB a los lactantes de todas las comunidades autónomas.

Respecto de los jóvenes de 12-18 años, también se incluye la vacuna tetravalente que protege frente a los tipos A, C, W e Y del meningococo, sustituyendo a la vacuna frente a MenC.

Por el momento, no existe recomendación por parte de las

autoridades sanitarias para la prevención del MenB en esa franja de edad. Sin embargo, el consenso reciente sobre el calendario de vacunaciones del adolescente en el que participaron la Asociación Española de Pediatría, la Sociedad Española del Adolescente y la Asociación Española de Vacunología, sí se pronuncia a favor de la protección individualizada frente a MenB entre los 14-18 años. Esto abre la posibilidad de que pueda llegar a incorporarse al calendario oficial en el futuro, siguiendo el ejemplo de otros países.

Muy interesante



Inicio > Salud

Meningitis bacteriana: una enfermedad sin erradicar que sigue presente

Por **Dunia Azuaje** - 5 octubre, 2023

La **meningitis** es una enfermedad que provoca inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Según datos del Ministerio de Sanidad, supone un problema de salud pública debido a su gravedad, su mayor incidencia en la población infantil, las importantes secuelas y la alta letalidad que causa. Cada año se diagnostican unos 1.000 casos de meningitis en España, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Aunque las causas que pueden provocar meningitis son variadas, casi el 90% de los casos que se producen en España son debidos a infecciones causadas por agentes víricos o bacterianos.

En concreto, la enfermedad meningocócica invasiva (EMI), infección provocada por la bacteria ***Neisseria meningitidis***, más conocida como meningococo (serogrupo A, B, C, W, X e Y), presenta un índice de mortalidad del 10 por ciento y podría dejar secuelas en el 20 por ciento.

Según el Centro Nacional de epidemiología, en la temporada 2021-2022 se notificaron un total de 100 casos, siendo 45 causados por el serogrupo B (MenB). A falta de concluir la temporada actual, la tendencia está aumentando con más de 200 casos confirmados.

Cualquier persona puede contraer la enfermedad, pero los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años y los jóvenes de entre 15 y 24 años. Se estima que 1 de cada 4 adolescentes porta la bacteria en su faringe o nasofaringe, pudiendo dar lugar a la EMI.



Por su parte, cerca de 1 de cada 10 pacientes fallece y hasta 1 de cada 5 supervivientes sufre secuelas tales como pérdidas sensoriales, daños cerebrales o amputaciones o problemas cognitivos de aprendizaje. Los especialistas reiteran que las secuelas hacen que más de la mitad de las personas necesiten durante toda la vida un apoyo psicológico y físico.

La enfermedad presenta una sintomatología muy variada, que puede ir desde fiebre muy alta y persistente, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares a malestar general. Por su parte, los bebés presentan síntomas más complejos de identificar, pero la fontanela abultada, la piel azulada y pálida, fiebre alta o el rechazo a ser alimentados pueden ser señales de alarma.

En la actualidad, la mejor prevención contra la meningitis sigue siendo la vacunación. En diciembre de 2022, el Consejo Interterritorial aprobó la administración de la vacuna contra MenB a los lactantes de todas las comunidades autónomas.

Respecto de los jóvenes de 12-18 años, también se incluye la vacuna tetravalente que protege frente a los tipos A, C, W e Y del meningococo, sustituyendo a la vacuna frente a MenC.

Por el momento, no existe recomendación por parte de las autoridades sanitarias para la prevención del MenB en esa franja de edad. Sin embargo, el consenso reciente sobre el calendario de vacunaciones del adolescente en el que participaron la Asociación Española de Pediatría, la Sociedad Española del Adolescente y la Asociación Española de Vacunología, sí se pronuncia a favor de la protección individualizada frente a MenB entre los 14-18 años. Esto abre la posibilidad de que pueda llegar a incorporarse al calendario oficial en el futuro, siguiendo el ejemplo de otros países.

Con información de Muy Interesante

Dunia Azuaje



 19.3 °C Santo Domingo, DO



Salud

una enfermedad sin erradicar que sigue presente

  1



La **meningitis** es una enfermedad que provoca inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Según datos del Ministerio de Sanidad, supone un problema de salud pública debido a su gravedad, su mayor incidencia en la población infantil, las importantes secuelas y la alta letalidad que causa. Cada año se diagnostican unos 1.000 casos de meningitis en España, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Aunque las causas que pueden provocar

meningitis son variadas, casi el 90% de los casos que se producen en España son debidos a infecciones causadas por agentes víricos o bacterianos.

Neisseria meningitidis, presenta un índice de mortalidad del 10 por ciento. Foto: Istock

En concreto, la enfermedad meningocócica invasiva (EMI), infección provocada por la bacteria ***Neisseria meningitidis***, más conocida como meningococo (serogrupo A, B, C, W, X e Y), presenta un índice de mortalidad del 10 por ciento y podría dejar secuelas en el 20 por ciento.

Según el Centro Nacional de epidemiología, en la temporada 2021-2022 se notificaron un total de 100 casos, siendo 45 causados por el serogrupo B (MenB). A falta de concluir la temporada actual, la tendencia está aumentando con más de 200 casos confirmados.

Cualquier persona puede contraer la enfermedad, pero los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años y los jóvenes de entre 15 y 24 años. Se estima que 1 de cada 4 adolescentes porta la bacteria en su faringe o nasofaringe, pudiendo dar lugar a la EMI.

Por su parte, cerca de 1 de cada 10 pacientes fallece y hasta 1 de cada 5 supervivientes sufre secuelas tales como pérdidas sensoriales, daños cerebrales o amputaciones o problemas cognitivos de aprendizaje. Los especialistas reiteran que las secuelas hacen que más de la mitad de las personas necesiten durante toda la vida un apoyo psicológico y físico.

La enfermedad presenta una sintomatología muy variada, que puede ir desde fiebre muy alta y persistente, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares a malestar general. Por su parte, los

bebés presentan síntomas más complejos de identificar, pero la fontanela abultada, la piel azulada y pálida, fiebre alta o el rechazo a ser alimentados pueden ser señales de alarma.

En la actualidad, la mejor prevención contra la meningitis sigue siendo la vacunación. En diciembre de 2022, el Consejo Interterritorial aprobó la administración de la vacuna contra MenB a los lactantes de todas las comunidades autónomas.

Respecto de los jóvenes de 12-18 años, también se incluye la vacuna tetravalente que protege frente a los tipos A, C, W e Y del meningococo, sustituyendo a la vacuna frente a MenC.

Por el momento, no existe recomendación por parte de las autoridades sanitarias para la prevención del MenB en esa franja de edad. Sin embargo, el consenso reciente sobre el calendario de vacunaciones del adolescente en el que participaron la Asociación Española de Pediatría, la Sociedad Española del Adolescente y la Asociación Española de Vacunología, sí se pronuncia a favor de la protección individualizada frente a MenB entre los 14-18 años. Esto abre la posibilidad de que pueda llegar a incorporarse al calendario oficial en el futuro, siguiendo el ejemplo de otros países.

[Fuente](#)

Comparte esto:



Like this:

Loading...

ES NOTICIA ¿Qué es el polvo negro que han encontrado en las muestras de Bennu? ¿Por qué apenas quedan gran

SUSCRÍBETE

NEWSLETTER

ACTUALIDAD • TECNOLOGÍA • CIENCIA • NATURALEZA • SALUD • HISTORIA

Vuelve **Muy Science Fest**, el evento de divulgación del año. ¡No te quedes sin tu entrada! --->**MÁS INFO**-->

Salud

Meningitis bacteriana: una enfermedad sin erradicar que sigue presente

La infección presenta un índice de mortalidad del 10% y puede dejar secuelas en el 20% por ciento de los supervivientes.



Meningitis bacteriana. Foto: Istock



Publicado por [Ana Sánchez Caja](#)
Periodista

Creado: 05.10.2023 | 12:55

Actualizado: 05.10.2023 | 14:52

EN: [Salud](#) [Salud Pública](#) [Adolescencia](#)

La **meningitis** es una enfermedad que provoca inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Según datos del Ministerio de Sanidad, supone un problema de salud pública debido a su gravedad, su mayor incidencia en la población infantil, las importantes secuelas y la alta letalidad que causa. Cada año se diagnostican unos 1.000 casos de meningitis en España, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Aunque las causas que pueden provocar meningitis son variadas, casi el 90% de los casos que se producen en España son debidos a infecciones causadas por agentes víricos o bacterianos.

En concreto, la enfermedad meningocócica invasiva (EMI), infección provocada por la bacteria ***Neisseria meningitidis***, más conocida como meningococo (serogrupo A, B, C, W, X e Y), presenta un índice de mortalidad del 10 por ciento y podría dejar secuelas en el 20 por ciento.

Según el Centro Nacional de epidemiología, en la temporada 2021-2022 se notificaron un total de 100 casos, siendo 45 causados por el serogrupo B (MenB). A falta de concluir la temporada actual, la tendencia está aumentando con más de 200 casos confirmados.

Cualquier persona puede contraer la enfermedad, pero los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años y los jóvenes de entre 15 y 24 años. Se estima que 1 de cada 4 adolescentes porta la bacteria en su faringe o nasofaringe, pudiendo dar lugar a la EMI.

Por su parte, cerca de 1 de cada 10 pacientes fallece y hasta 1 de cada 5 supervivientes sufre secuelas tales como pérdidas sensoriales, daños cerebrales o amputaciones o problemas cognitivos de aprendizaje. Los especialistas reiteran que las secuelas hacen que más de la mitad de las personas necesiten durante toda la vida un apoyo psicológico y físico.

La enfermedad presenta una sintomatología muy variada, que puede ir desde fiebre muy alta y persistente, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares a malestar general. Por su parte, los bebés presentan síntomas más complejos de identificar, pero la fontanela abultada, la piel azulada y pálida, fiebre alta o el rechazo a ser alimentados pueden ser señales de alarma.

En la actualidad, la mejor prevención contra la meningitis sigue siendo la vacunación. En diciembre de 2022, el Consejo Interterritorial aprobó la administración de la vacuna contra MenB a los lactantes de todas las comunidades autónomas.

Respecto de los jóvenes de 12-18 años, también se incluye la vacuna tetravalente que protege frente a los tipos A, C, W e Y del meningococo,

sustituyendo a la vacuna frente a MenC.

Por el momento, no existe recomendación por parte de las autoridades sanitarias para la prevención del MenB en esa franja de edad. Sin embargo, el consenso reciente sobre el calendario de vacunaciones del adolescente en el que participaron la Asociación Española de Pediatría, la Sociedad Española del Adolescente y la Asociación Española de Vacunología, sí se pronuncia a favor de la protección individualizada frente a MenB entre los 14-18 años. Esto abre la posibilidad de que pueda llegar a incorporarse al calendario oficial en el futuro, siguiendo el ejemplo de otros países.

LO ÚLTIMO



¿Fingir la sonrisa te hace más feliz? Esto dice la ciencia

Home > Nacional

Insomnio menstrual: Las mujeres pierden cerca de cinco meses de sueño a lo largo de su vida

POR REDACCIÓN EL MAULE INFORMA — 05/10/2023 en Destacados, Nacional



4 SHARES 35 VIEWS

 Compartir en Facebook

 Compartir en Twitter

 Whatsapp





Te invitamos a conocer nuestra plataforma

SALUDOS CON SENTIDO

Una nueva forma de decir presente

saludosconsentido.coaniquem.cl

Escoge tu saludo
Personalízalo
Haz tu aporte

Queremos acompañarte en todos esos momentos especiales en la vida. Al confiar en nosotros y enviar tu saludo a través de nuestra plataforma, estás contribuyendo a que más niños y jóvenes con quemaduras y otras cicatrices, puedan recibir su tratamiento de rehabilitación, de forma **integral y gratuita** en **COANIQUEM**.

COANIQUEM
todo por el niño quemado

TAMBIÉN TE PODRÍA INTERESAR

Gran Fiesta de las Ciencias este fin de semana en la Alameda de Talca

© 05/10/2023

Especialistas eligen el mejor pan francés (marraqueta) y reconocen a maestros panaderos del Maule

© 05/10/2023

Los trastornos de sueño son comunes en nuestra sociedad. Según cifras de la Sociedad Española de Neurología, alrededor del 20% de la población mundial sufre algún problema a la hora de dormir. En las mujeres, parece que existe una relación entre el ciclo menstrual y el sueño, pues 1 de cada 2 asegura sufrir de insomnio durante su periodo, lo que significa que pierden alrededor de 5 meses de sueño a lo largo de su vida, según los datos entregados por la encuesta de Periodsomnia.

Factores como el estrés y problemas de salud influyen en la cantidad y calidad del sueño. Además, durante el ciclo menstrual, la posibilidad de sufrir de manchados en la ropa y sábanas, y el levantarse para cambiar la toalla higiénica, son situaciones que evitan que las mujeres tengan un buen descanso.

Es por esta razón que Nosotras[®], marca de protección femenina de Essity, empresa sueca líder mundial en higiene y salud, en su búsqueda para facilitar las experiencias de los ciclos femeninos, desarrolló la tecnología Max CurV para sus toallas Nocturnas, como aliada para que las mujeres puedan tener días y, sobre todo, noches de mayor bienestar.

Además, Nosotras[®] presenta una serie de recomendaciones a considerar a la hora de dormir para tener un mejor descanso:

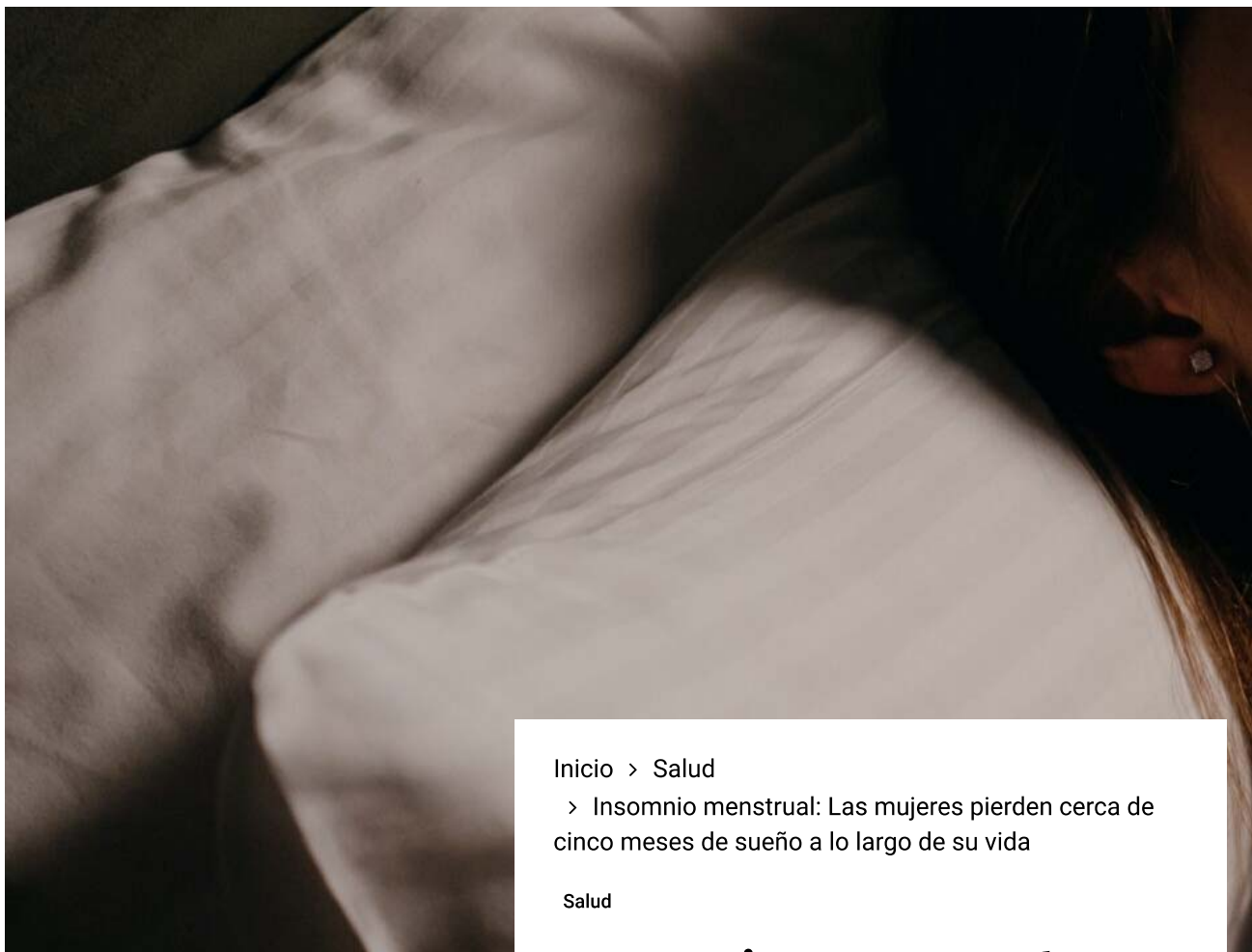
1. **Establece un horario de sueño:** Trata siempre de ir a la cama y levantarte a la misma hora todos los días. Además, evita exponerte a la luz del celular por lo menos con una hora de antelación.
2. **Crea un ambiente adecuado para descansar:** Busca que tu habitación tenga completa oscuridad. Para eso puedes utilizar cortinas opacas o antifaz. Disponer de un lugar cómodo te ayudará a descansar mejor y más plenamente.
3. **Evita el estrés antes de acostarte:** Toma un baño antes de dormir, realiza ejercicios de respiración o medita un momento. Es ideal también que puedas realizar una rutina de ejercicio moderado algunas horas antes de ir a dormir.
4. **Mantén una dieta equilibrada:** Cena temprano y ligero, evitando el exceso de sal, azúcar y comidas pesadas que puedan contener picante o demasiada grasa antes de dormir. Estos alimentos podrían causarte malestar o problemas estomacales.
5. **Utiliza los productos de protección femenina adecuados:** Para mantener un buen descanso es importante que las mujeres elijan productos de higiene con los que se puedan sentir seguros a la hora de dormir. Por ello, con el propósito de evitar el sueño interrumpido y gozar de un descanso pleno.



🕒 11.7 ° La Serena / Coquimbo viernes 06/10/2023

Quienes Somos Equipo Programación

COVID-19 < > Paciente COVID-19 del Hospital de Coquimbo es dado de alta...



Inicio > Salud

> Insomnio menstrual: Las mujeres pierden cerca de cinco meses de sueño a lo largo de su vida

Salud

Insomnio menstrual: Las mujeres pierden cerca de cinco meses de sueño a lo largo de su vida

🕒 05/10/2023 👁 54

COMPARTIR

👍 0



Señal Online - Radio Montecarlo

🕒 00:00



higiénica, son situaciones que evitan que las mujeres tengan un buen descanso.

Es por esta razón que Nosotras®, marca de protección femenina de Essity, empresa sueca líder mundial en higiene y salud, en su búsqueda para facilitar las experiencias de los ciclos femeninos, desarrolló la tecnología Max CurV para sus toallas Nocturnas, como aliada para que las mujeres puedan tener días y, sobre todo, noches de mayor bienestar.



Señal Online - Radio Montecarlo

00:00



femenina adecuados: Para mantener un buen descanso es importante que las mujeres elijan productos de higiene con los que se puedan sentir seguros a la hora de dormir. Por ello, con el propósito de evitar el sueño interrumpido y gozar de un descanso pleno.

COMPARTIR



Señal Online - Radio Montecarlo

00:00

[Calidad de vida](#)

Podría llegar a ser mortal: Estos son los síntomas que puede tener una trombosis cerebral

Por Julieta Garagay
05 oct. 2023 - 17:30 hrs.



De acuerdo a la **Sociedad Española de Neurología**, se le llama **trombosis** a "cualquier situación en la que el paciente presenta un trombo o un coágulo sanguíneo que impide o dificulta la circulación sanguínea".

Dentro de este tipo de afección existe la **trombosis cerebral**, un tipo de **accidente cerebrovascular (ACV)** que ocurre cuando un coágulo de sangre obstruye una de las arterias del cerebro, según explica [Tua Saúde](#).

[Ir a la siguiente nota](#)



Este coágulo, que se caracteriza por ciertos síntomas y está asociado usualmente con el uso de anticonceptivos y el embarazo, puede generar consecuencias graves como dificultades del habla, ceguera o parálisis, e incluso ser mortal.

Los síntomas de la trombosis cerebral

Según la información de la página especializada [Tua Saúde](#), **algunos de los síntomas de esta afección son:**

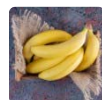
- Dolor de cabeza intenso
- Hormigueo o parálisis en un lado del cuerpo
- Boca torcida
- Dificultad para hablar y comprender
- Cambios en la visión
- Mareos y pérdida del equilibrio

Sin embargo, la entidad aclara que los síntomas de la trombosis pueden ser inespecíficos, por lo que el diagnóstico puede ser más complicado.

Te puede interesar



Este es el trastorno de salud mental que afecta a José Miguel Viñuela: "Me despertaba gritando en la noche"



Por estas razones deberías lavar el plátano antes de comerlo, según expertos



Cáncer cervicouterino: Esta es la enfermedad que padeció Cecilia Priego, fallecida actriz de "La Reina del Sur"

¿Cuáles son las principales causas de la trombosis cerebral?

Una trombosis cerebral puede ocurrir en cualquier persona sana, **pero existe mayor riesgo en aquellos individuos con:**

- Presión arterial alta
- Diabetes
- Exceso de peso
- Niveles elevados de colesterol en la sangre

- Ingestión excesiva de bebidas alcohólicas
- Problemas cardíacos, como cardiomiopatía o pericarditis
- Uso de anticonceptivos orales
- Embarazo
- Trombofilias
- Deshidratación
- Uso de drogas de abuso
- Realización de una punción lumbar o procedimientos neuroquirúrgicos

Asimismo, el riesgo de padecer esta afección es más alto en personas con diabetes no tratada, mujeres en posparto y quienes tienen antecedentes familiares de enfermedad cardíaca o ACV.

Este artículo **está diseñado para informar y no pretende dar consejos o soluciones médicas.**

Consulte siempre a su doctor o especialista si tiene dudas sobre su salud o antes de iniciar un tratamiento.

Todo sobre Salud

Leer más de

Salud

SOCIEDAD

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

65YMÁSFoto: **Big Stock**

VIERNES 6 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,

▼ **iguelo** 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**

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

