
martes, 17 de octubre de 2023 | 09:45 | www.gentedigital.es | [f](#) [t](#)

Gente



Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

16/10/2023 - 15:43

MADRID, 16 (EUROPA PRESS)

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo

experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes.

"Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor".

Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma.

Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.

Grupo de información GENTE · el líder nacional en prensa semanal gratuita según PGD-OJD



NOTICIAS - PORTADA

Hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de su vida

👤 moon 📅 16 octubre, 2023

Actualmente, en España, más del 30% de la población sufre algún tipo de dolor, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y mayoritariamente mujeres (60%). Pero además, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de 3 meses, y más de un 5% lo manifiestan diariamente. Mañana, 17 de octubre, es el Día Mundial contra el Dolor.

“Existen diferentes tipos de dolor. El dolor nociceptivo, como respuesta a algún tipo de lesión, inflamación, infección o enfermedad; el dolor psicógeno, por alguna una causa psíquica, generalmente depresión o hipocondría; y el dolor neuropático, por una lesión o enfermedad del sistema nervioso central, que hace que se interpreten como dolorosos ciertos estímulos que en realidad no lo son”, explica el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN). *“Y aunque el dolor nociceptivo es el más habitual, el dolor neuropático es el que con más frecuencia está presente entre las personas que padecen dolor crónico: más del 60% de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático”.* Y es que, aunque el dolor crónico puede tener diversas causas y, además del propio dolor neuropático, es muy frecuente en problemas musculoesqueléticos, enfermedades articulares, cáncer o cefaleas, el dolor neuropático está presente en todos los casos de dolor mixto. El dolor mixto, llamado así porque los pacientes presentan tanto dolor nociceptivo como dolor neuropático es, en realidad, el tipo de dolor crónico más habitual.

Alrededor del 50% de las consultas de atención primaria se deben a consultas por dolor y, de ellas, hasta un 25% pueden ser relacionadas con dolor neuropático. Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50% de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77% de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65% presentan una sintomatología residual al año del

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookie

tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes”, señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor”.

Además, alrededor de un 70% de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. *“La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor. Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos”,* comenta el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad. *“El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías... pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario”,* señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.

Desde la SEN se señala que los principales retos actuales se encuentran tanto en el campo del diagnóstico como del tratamiento. En primer lugar porque aún no se dispone de ningún modo objetivo para medir el dolor y porque existe un gran infradiagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico. Respecto al tratamiento, se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático en el largo plazo, además de un mayor número de equipos multidisciplinares que consigan mejorar las posibilidades de tratamiento.

“En el caso del dolor neuropático, además de los neurólogos, se requiere del apoyo de otros médicos

Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos



16 oct 2023. 11.31H

SE LEE EN 3 MINUTOS

MADRID, 16 (EUROPA PRESS)

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes.

"Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor".

Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma.

Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda

estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.

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.

Burgos: Haga esto en lugar de comprar caros paneles solares (¡es genial!)

Casas Solares | Patrocinado

Más información

Así es como millones de españoles evitan costos funerarios

El precio medio de un funeral se sitúa cerca de los 4000 €. Este coste puede incrementar considerablemente e incluso duplicarse en grandes ciudades.

El Comparador Seguro | Patrocinado

Más información

Consejo de un dermatólogo: «Haz esto cada día para disfrutar de una piel firme».

¿Cómo es que esta sencilla rutina contra las arrugas es tan eficaz?

goldentree.es | Patrocinado

Más información

El momento más complicado de Miriam Rodríguez en El Regreso de La Voz

Revive el duelo en El Regreso con Banco Santander

Banco Santander | Patrocinado

Mirar Ahora

¿Sólo €50 para tener todos los canales de televisión? Ahora es posible

Tech World | Patrocinado

Burgos: No vendas tu casa en España hasta que hayas leído esto

Experts in Money | Patrocinado

Así es como podrás tener una piel más tensa (un método casero)

goldentree.es | Patrocinado

Más información

Cómo conseguir placas solares casi gratis

Ayudas solares 2023 | Patrocinado

Más información

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

HearClear | Patrocinado

Burgos: generando ingresos en 7 días

No dejes pasar la oportunidad de generar ingresos extra invirtiendo en bolsa con nuestra exclusiva metodología en Tradeando.net. Pruébalo hoy.

Tradeando.net | Patrocinado

Más información



SOCIEDADES

Una de cada 10 personas padecerá dolor neuropático a lo largo de su vida

Con los tratamientos disponibles, solo entre el 40 y el 60% de los pacientes con dolor neuropático logran alivio

16 de octubre de 2023



Redacción

*“El **dolor neuropático** es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes”, afirma el **Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde**, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#). Este tipo de dolor alcanza al 10% de la población en algún momento de su vida. Y su tratamiento no es fácil. “Con los tratamientos actuales solo un **40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor**, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida”, explica el especialista, “en España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor”.*

Dr. Juárez-Belaúnde: “Con los tratamientos actuales solo un 40-60% de los pacientes con dolor neuropático logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida”

Este martes es el Día Mundial contra el Dolor. En España, **más del 30% de la población sufre algún tipo de dolor**, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y mayoritariamente mujeres (60%). Pero además, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de tres meses, y más de un 5% lo manifiestan diariamente.

Existen varios tipos de dolor. **El neuropático se produce “por una lesión o enfermedad del sistema nervioso central**, que hace que se interpreten como dolorosos ciertos estímulos que en realidad no lo son”, explica el Dr. Juárez-Belaúnde. Este tipo de dolor “es el que con más frecuencia está presente entre las personas que padecen dolor crónico: más del 60% de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático”.

“Más del 60% de padecen dolor n



Aunque el dolor crónico puede tener diversas causas es muy frecuente en problemas musculoesqueléticos, enfermedades articulares, cáncer o cefaleas, el dolor neuropático está presente en todos los casos de dolor mixto. El **dolor mixto**, llamado así porque los pacientes presentan tanto dolor nociceptivo como dolor neuropático es, en realidad, el tipo de dolor crónico más habitual.

La mitad de las consultas de atención primaria son por dolor

Alrededor del 50% de las consultas de atención primaria se deben a consultas por dolor y, de ellas, hasta un 25% se relacionan con dolor neuropático.

Actualmente tres millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50% de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77% de los pacientes lo pueden sufrir durante más de tres meses y más del 65% presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

Alrededor del 50% de las consultas de atención primaria se deben a consultas por dolor y, de ellas, hasta un 25% pueden ser relacionadas con dolor neuropático

Además, alrededor de un 70% de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica.

“La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor. Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos”, comenta el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, **se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas.** Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

En España, cada
casos de persona
neuropático o dolor con características crónicas



*“El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías... pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que **hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico**, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario”, señala el especialista.*

Desde la SEN se señala que los principales retos actuales se encuentran tanto en el campo del diagnóstico como del tratamiento. En primer lugar porque aún no se dispone de ningún modo objetivo para medir el dolor y porque existe un gran infradiagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico. Respecto al tratamiento, **se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático en el largo plazo**, además de un mayor número de equipos multidisciplinares que consigan mejorar las posibilidades de tratamiento.

“Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario”

“En el caso del dolor neuropático, además de los neurólogos, se requiere del apoyo de otros médicos especialistas como los anestesiólogos en unidades del dolor, médicos rehabilitadores, neurocirujanos, traumatólogos, entre otros; nutricionistas y terapeutas especializados como los fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, neuropsicólogos y psicólogos clínicos, dependiendo de la patología que está provocando el dolor neuropático”, destaca el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.

Noticias complementarias

El III Congreso Internacional Semdor contará con un

notimérica / vida

Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos



Archivo - Dolor, meningitis
- PORNPAK KHUNATORN/ ISTOCK - Archivo

MADRID, 16 Oct. (EUROPA PRESS) -

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes.

- Publicidad -

solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor".

Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma.

Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.



Privacidad

INTER-FAX 962 660 383

📅 17 de octubre del 2023

🔄 ACTUALIZADO Lunes, 16 Octubre 2023 | 19:38

EL ECONÓMICO

Diario digital del Camp de Morvedre - Fundado en 1986



Salud

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

Cada año se diagnostican en España unos 2.000 nuevos casos, principalmente en personas en edades comprendidas entre los 37 y los 67 años

La neuralgia del trigémino afecta a más de 35.000 personas en España

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

Lunes, 16 Octubre 2023 15:55

El pasado sábado, 7 de octubre, se celebró el Día Internacional de la Neuralgia del Trigémino, un trastorno neurológico caracterizado por producir episodios muy intensos de dolor facial. La

Privacidad

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 SEN quien afirma que «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, lavase 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».

Publicidad

2x1 EN NEUMÁTICOS*

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

CORRE ANTES DE QUE SE ACABE

(*) Consulte las condiciones.

PEUGEOT SERVICE
YOUR PEUGEOT. OUR PASSION.

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

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

Privacidad

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.

Publicidad



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 los 37 y los 67 años.

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



Publicado en [Salud](#)

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

Artículos relacionados (por etiqueta)

Los sarcomas afectan anualmente a una de cada 20.000 personas en España

en [Salud](#) Por [Redacción](#)



Aprovechando la conmemoración del Día Nacional del Sarcoma, que se celebra anualmente el 20 de septiembre, desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) han querido informar, sensibilizar y concienciar a toda la sociedad sobre este tipo de cáncer, sus causas, los factores de riesgo, sus sínt...

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

en [Salud](#) Por [Redacción](#)



Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Lunes, 16 de octubre de 2023, 08:44

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronicación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes.

"Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor".

Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma.

Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.



Lo Más Leído

- 1 TDLC acogió requerimiento de la FNE contra el Banco Bci por excluir arbitrariamente oferta de menor precio en licitación de seguros de desgravamen
- 2 Situación Nacional de COVID-19 en Chile, del 1 al 7 de octubre
- 3 Presidente Boric anuncia proyecto de inversión por más de US\$ 200 millones durante Visita de Estado a China
- 4 Ventas del retail no logran repuntar y semanas de septiembre promedian una caída real de 9,6%
- 5 Fuerzas Navales de Israel ante el conflicto Israel-Hamás
- 6 CMF sanciona a tres entidades financieras con un total de UF 4.300 por infracciones graves y reiteradas en el envío de información sobre deudores
- 7 Agentes privados actualizan sus expectativas para la actividad, el IPC, las tasas y el dólar
- 8 Demanda de oficinas premium alcanza niveles previos a la pandemia
- 9 Irlanda, un ejemplo para "reflexionar"
- 10 Indra cierra la compra de Park Air y refuerza su posición como referente global en Comunicaciones aeroespaciales y de Defensa.

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

Hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático

Redacción Noticias en Salud

6–7 minutos



Actualmente, en España, más del 30% de la población sufre algún tipo de dolor, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y mayoritariamente mujeres (60%). Pero además, según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), un **18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico**, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de 3 meses, y más de un 5% lo manifiestan diariamente. Mañana, 17 de octubre, es el **Día Mundial contra el Dolor**.

*“Existen diferentes **tipos de dolor**. El dolor nociceptivo, como respuesta a algún tipo de lesión, inflamación, infección o enfermedad; el dolor psicógeno, por alguna una causa psíquica, generalmente depresión o hipocondría; y el dolor neuropático, por una lesión o enfermedad del sistema nervioso central, que hace que se interpreten como dolorosos ciertos estímulos que en realidad no lo son”,* explica el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

*“Y aunque el dolor nociceptivo es el más habitual, **el dolor***

neuropático es el que con más frecuencia está presente entre las personas que padecen dolor crónico: más del 60% de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático". Y es que, aunque el dolor crónico puede tener diversas causas y, además del propio dolor neuropático, es muy frecuente en problemas **musculoesqueléticos, enfermedades articulares, cáncer o cefaleas, el dolor neuropático** está presente en todos los casos de dolor mixto. El dolor mixto, llamado así porque los pacientes presentan tanto dolor nociceptivo como dolor neuropático es, en realidad, el tipo de dolor crónico más habitual.

Alrededor del 50% de las consultas de atención primaria se deben a consultas por dolor y, de ellas, hasta un 25% pueden ser relacionadas con dolor neuropático. Actualmente **3 millones de personas en España padecen dolor neuropático** y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50% de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77% de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65% presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

*"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. "Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un **10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida-** tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de*

calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor”.

Más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático

Además, alrededor de un 70% de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de **trastorno en la esfera psiquiátrica**, sobre todo del **tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica**.

*“La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor. Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran **obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer**. Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos”, comenta el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.*

En España, cada año, se producen más de **400.000 nuevos casos** de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

“El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías... pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades

cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario”, señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.

Desde la SEN se señala que los principales retos actuales se encuentran tanto en el campo del diagnóstico como del tratamiento. En primer lugar porque aún **no se dispone de ningún modo objetivo para medir el dolor** y porque existe un gran infradiagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico. Respecto al tratamiento, **se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático en el largo plazo**, además de un mayor número de equipos multidisciplinarios que consigan mejorar las posibilidades de tratamiento.

*“En el caso del dolor neuropático, además de los neurólogos, se requiere del **apoyo de otros médicos especialistas** como los anestesiólogos en unidades del dolor, médicos rehabilitadores, neurocirujanos, traumatólogos, entre otros; nutricionistas y terapeutas especializados como los fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, neuropsicólogos y psicólogos clínicos, dependiendo de la patología que está provocando el dolor neuropático”, destaca el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.*



Colombia



REGISTRO (/CO/REGISTRO-GERENTE/) / LOGIN (/CO/INICIO-DE-SESION/)

GERENTE.COM

(<https://gerente.com/co/>)





¡Momentos inolvidables!



En **Hoteles Dann** deja que tus eventos brillen con nosotros.

GRADOS • EVENTOS CORPORATIVOS •
EVENTOS FAMILIARES • FIN DE AÑO

 www.hotelesdann.com



SALUD PÚBLICA

SANIDAD

INVESTIGACIÓN



NEUROLOGÍA

Hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático



Por
Redacción Noticias en
Salud



Publicado en 16 octubre, 2023



COMPARTIR EN TWITTER COMPARTIR EN PINTEREST COMPARTIR EN EMAIL

Actualmente, en España, más del 30% de la población sufre algún tipo de dolor, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y mayoritariamente mujeres (60%). Pero además, según datos de la [Sociedad Española de](#)

NOTICIAS POPULARES



9.8K

PROFESIONALES DE LA SALUD

¿Conoces los tipos de suturas y su clasificación?



7.9K

PSICOLOGÍA


Microquimerismo fetal

7.7K

SALUD PÚBLICA

¿Cuáles son las consecuencias de vivir con un adicto?


Neurología (SEN), un **18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico**, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de 3 meses, y más de un 5% lo manifiestan diariamente. Mañana, 17 de octubre, es el **Día Mundial contra el Dolor**.

 6.2K

*“Existen diferentes **tipos de dolor**. El dolor nociceptivo, como respuesta a algún tipo de lesión, inflamación, infección o enfermedad; el dolor psicógeno, por alguna una causa psíquica, generalmente depresión o hipocondría; y el dolor neuropático, por una lesión o enfermedad del sistema nervioso central, que hace que se interpreten como dolorosos ciertos estímulos que en realidad no lo son”,* explica el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN).


NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Beneficios del CBD en infusión

 6.2K


BIOLOGÍA

¿Sabes qué es la organogénesis?

 5.2K

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

¿Frena realmente el café el crecimiento de los niños?

 5.2K

*“Y aunque el dolor nociceptivo es el más habitual, **el dolor neuropático es el que con más frecuencia está presente entre las personas que padecen dolor crónico: más del 60% de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático**”. Y es que, aunque el dolor crónico puede tener diversas causas y, además del propio dolor neuropático, es muy frecuente en problemas **musculoesqueléticos, enfermedades articulares, cáncer***

PSICOLOGÍA

¿Qué son las cartas OH?

 5.1K

PROFESIONALES DE LA SALUD



o cefaleas, el dolor neuropático

está presente en todos los casos de dolor mixto. El dolor mixto, llamado así porque los pacientes presentan tanto dolor nociceptivo como dolor neuropático es, en realidad, el tipo de dolor crónico más habitual.

Alrededor del 50% de las consultas de atención primaria se deben a consultas por dolor y, de ellas, hasta un 25% pueden ser relacionadas con dolor neuropático. Actualmente **3 millones de personas en España padecen dolor neuropático** y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50% de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77% de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65% presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

“El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes”, señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de

https://gerente.com/co/new-rss/hasta-un-10-de-la-poblacion-padecera...

¿Qué cuidados de confort hay en los cuidados paliativos?

👁 5.1K

SALUD PÚBLICA

Medios actuales para cuidar de la salud: bienestar físico y mental

👁 5.1K

SALUD PÚBLICA

La infección por *Helicobacter pylori* es la principal causa de úlcera gastroduodenal y afecta al 40% de la población

sus vidas- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor”.

MÁS DE 400.000 NUEVOS CASOS DE PERSONAS QUE COMIENZAN A PADECER DOLOR NEUROPÁTICO

Además, alrededor de un 70% de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de **trastorno en la esfera psiquiátrica**, sobre todo del **tipo ansioso-depresivo**, **alteraciones del sueño**, o **fatiga crónica**. “La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor. Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran **obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer**. Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la

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

Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos

Newsroom Infobae

3-4 minutos

infobae

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor. "El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes. "Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta

un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor". Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma. Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde. En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad. "El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer,

problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.



Nuevo tratamiento financiado para tratar la epilepsia

La aparición de innovadores medicamentos, ya comercializados en España y financiados por la Seguridad Social, abren un nuevo horizonte para los pacientes con epilepsia farmacorresistente.

PUBLICIDAD



N. Lauzirika

16-10-23 | 19:00



La epilepsia ha pasado de ser una enfermedad sagrada a patología tratable con la investigación.

PUBLICIDAD

Más de 50 millones de personas en el mundo, seis de ellas en Europa y 400.000 en el Estado Español, padecen epilepsia. Algunas de estas epilepsias son consecuencia de un accidente, otras de un tumor, de una malformación o de una disfunción orgánica, pero un porcentaje importante son de origen genético. Sea cual sea su causa, todas presentan como **principal síntoma convulsiones repetidas como consecuencia de una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales.**

Agresividad electrónica que Julio César, Dostoyevsky y, según Aristóteles, hasta el mismísimo Hércules padecieron compartiéndola con una de cada diez personas que alguna vez han sufrido una convulsión, que en la mayoría de los casos no vuelve a repetirse, por lo que no se les considera epilépticos, ya que sólo se habla de epilepsia si ha habido dos o más crisis con convulsiones.

Si la parte más espiritual del ser humano se encuentra en el cerebro, no es de extrañar que durante mucho tiempo se la tuviera por enfermedad

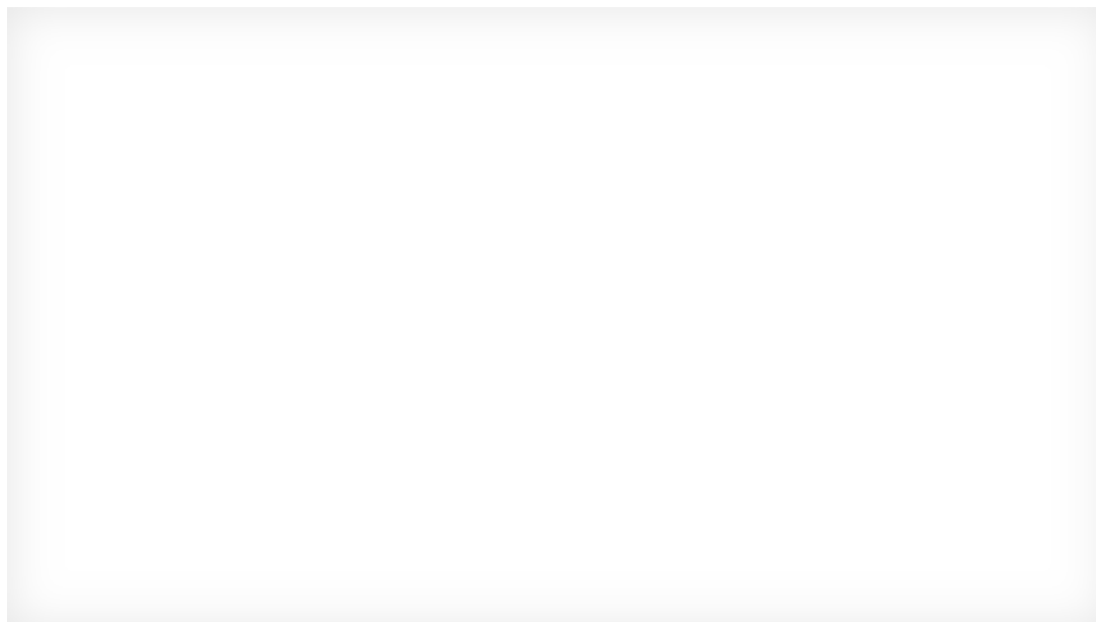
sagrada o divina al decir de Platón, pero a pesar de la aparatosidad de las convulsiones y de un cierto estigma social que aún la rodea, es una patología tratable con un buen control en seis de cada diez casos, en dos con notable mejoría mientras en los otros dos apenas hay mejoría.

Según la Sociedad Española de Neurología, a las 400.000 personas epilépticas se añaden cada año entre doce y veinte mil casos nuevos, de los que un **70% desarrollan una vida normal, siendo el resto fármaco-resistentes, refractarios a los fármacos antiepilépticos habituales.**

Tratamientos

“La aparición de innovadores fármacos en el mercado como Ontozory (cenobamato), comercializado ya en España y financiado por la Seguridad Social, son un paso firme adelante en los tratamientos de crisis focales en personas diagnosticadas con epilepsia farmacorresistente”, tal y como subrayaron los expertos en el encuentro anual de la Liga Internacional contra la Epilepsia (ILAE) celebrada recientemente en Dublín.

PUBLICIDAD



Porque el tratamiento de la epilepsia farmacorresistentes (pacientes que han sido tratados con varios fármacos y no han notado mejoría) supone un reto desde hace varias décadas, ya que la falta de control de la

morbilidad y a un importante reducción de la calidad de vida, “no solo ligada a la propia enfermedad, sino derivada de los efectos adversos inducidos por el alto número de fármacos a los que se ven expuestos”, indicaron los expertos.

Y es que las **complicaciones asociadas a la epilepsia son graves**, con un riesgo de mortalidad prematura hasta dos veces superior al de la población general; las crisis recurrentes asociadas a esa enfermedad tienen efectos de gran alcance sobre la salud física y mental en general, las oportunidades de educación y empleo, y otros factores de la calidad de vida, como las relaciones sociales.

Existen tratamientos para ayudar a reducir las crisis y mejorar la calidad de vida y se cree que aproximadamente el 70% de las personas con epilepsias responden a estos tratamientos.

En opinión de pacientes y especialistas “**es imperiosa la necesidad de seguir investigando** en fármacos capaces de aportar mayor efectividad y que permitan mejorar la calidad de vida de las personas con epilepsia farmacorresistente.

TEMAS España - Medicamentos - Estado español - salud

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Tu empresa con DKV Seguros

DKV

Más info

Así es como millones de españoles evitan costos funerarios

El Comparador Seguro

Las manchas tienen solución.

Eucerin

Más información

Un vídeo de Daniel Sancho en la cama con su amiga especial, Alba, podría ser clave

Noticias de Gipuzkoa

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

Álvaro Prieto Vacunación Zucitola Labrit VW Navarra Leticia Sabater Hijo Chimy

**Noticias de Navarra**[Kiosko](#)ON + IGANDEA PLUS > **ON** IGANDEA PLUS

SUCESOS

Herido un conductor en un aparatoso accidente en Pamplona

Nuevo tratamiento financiado para tratar la epilepsia

La aparición de innovadores medicamentos, ya comercializados en España y financiados por la Seguridad Social, abren un nuevo horizonte para los pacientes con epilepsia farmacorresistente.



N. Lauzirika

16-10-23 | 19:00



La epilepsia ha pasado de ser una enfermedad sagrada a patología tratable con la investigación.

PUBLICIDAD

Más de 50 millones de personas en el mundo, seis de ellas en Europa y 400.000 en el Estado Español, padecen epilepsia. Algunas de estas epilepsias son consecuencia de un accidente, otras de un tumor, de una malformación o de una disfunción orgánica, pero un porcentaje importante son de origen genético. Sea cual sea su causa, todas presentan como **principal síntoma convulsiones repetidas como consecuencia de una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales.**

Agresividad electrónica que Julio César, Dostoyevsky y, según Aristóteles, hasta el mismísimo Hércules padecieron compartiéndola con una de cada diez personas que alguna vez han sufrido una convulsión, que en la mayoría de los casos no vuelve a repetirse, por lo que no se les considera epilépticos, ya que sólo se habla de epilepsia si ha habido dos o más crisis con convulsiones.

Si la parte más espiritual del ser humano se encuentra en el cerebro, no es de extrañar que durante mucho tiempo se la tuviera por enfermedad sagrada o divina al decir de Platón, pero a pesar de la aparatosidad de las

convulsiones y de un cierto estigma social que aún la rodea, es una patología tratable con un buen control en seis de cada diez casos, en dos con notable mejoría mientras en los otros dos apenas hay mejoría.

Según la Sociedad Española de Neurología, a las 400.000 personas epilépticas se añaden cada año entre doce y veinte mil casos nuevos, de los que un **70% desarrollan una vida normal, siendo el resto fármaco-resistentes, refractarios a los fármacos antiepilépticos habituales.**

Tratamientos

“La aparición de innovadores fármacos en el mercado como Ontozory (cenobamato), comercializado ya en España y financiado por la Seguridad Social, son un paso firme adelante en los tratamientos de crisis focales en personas diagnosticadas con epilepsia farmacorresistente”, tal y como subrayaron los expertos en el encuentro anual de la Liga Internacional contra la Epilepsia (ILAE) celebrada recientemente en Dublín.

Porque el tratamiento de la epilepsia farmacorresistentes (pacientes que han sido tratados con varios fármacos y no han notado mejoría) supone un reto desde hace varias décadas, ya que la falta de control de la crisis en estos pacientes está asociada a mayor mortalidad, también a alta morbilidad y a un importante reducción de la calidad de vida, “no solo ligada a la propia enfermedad, sino derivada de los efectos adversos inducidos por el alto número de fármacos a los que se ven expuestos”, indicaron los expertos.

Y es que las **complicaciones asociadas a la epilepsia son graves**, con un riesgo de mortalidad prematura hasta dos veces superior al de la población general; las crisis recurrentes asociadas a esa enfermedad tienen efectos de gran alcance sobre la salud física y mental en general, las oportunidades de educación y empleo, y otros factores de la calidad de vida, como las relaciones sociales.

Existen tratamientos para ayudar a reducir las crisis y mejorar la calidad de vida y se cree que aproximadamente el 70% de las personas con epilepsias responden a estos tratamientos.

En opinión de pacientes y especialistas “**es imperiosa la necesidad de seguir investigando** en fármacos capaces de aportar mayor efectividad y que permitan mejorar la calidad de vida de las personas con epilepsia farmacorresistente.

TEMAS España - Medicamentos - Estado español - salud

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

¿Tener todos los canales de televisión? Ahora es posible
Tech World

Así es como millones de españoles evitan costos funerarios
El Comparador Seguro

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 07 provincias
Ayudas Solares 2023

[Inicio](#) > [Secciones](#) > [Especial Neurología](#) >



Se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático. (Foto: Ri-Ya/Pixabay)

RETO SOCIOSANITARIO

Más de tres millones de españoles padecen dolor neuropático

El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, por la dificultad de tratamiento, por su enorme complejidad fisiopatológica y por la intensidad con la que lo experimentan los pacientes.

Hechosdehoy / [SEN](#) / A. K. / Actualizado 17 octubre 2023

ETIQUETADO EN: [Dolor](#)

Actualmente, **en España, más del 30% de la población sufre algún tipo de dolor**, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y mayoritariamente mujeres (60%). Pero además, **según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, un 18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de 3 meses, y más de un 5% lo manifiestan diariamente. Este martes, 17 de octubre, es el **Día Mundial contra el Dolor**.

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico. Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usando este sitio web, usted acepta que continuará utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR AJUSTES

“Existen diferentes tipos de dolor. El dolor nociceptivo, como respuesta a algún tipo de lesión, inflamación, infección o enfermedad; el dolor psicógeno, por alguna causa psíquica, generalmente depresión o hipocondría; y el dolor neuropático, por una lesión o enfermedad del sistema nervioso central, que hace que se interpreten como dolorosos ciertos estímulos que en realidad no lo son”, explica el Dr. **Alan Luis Juárez-Belaúnde**, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“Y aunque el dolor nociceptivo es el más habitual, **el dolor neuropático es el que con más frecuencia está presente entre las personas que padecen dolor crónico**: más del 60% de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático”. Y es que, aunque el dolor crónico puede tener diversas causas y, además del propio dolor neuropático, es **muy frecuente en problemas musculoesqueléticos, enfermedades articulares, cáncer o cefaleas, el dolor neuropático está presente en todos los casos de dolor mixto**. El dolor mixto, llamado así porque los pacientes presentan tanto dolor nociceptivo como dolor neuropático es, en realidad, el tipo de dolor crónico más habitual.

Alrededor del 50% de las consultas de atención primaria se deben a consultas por dolor y, de ellas, hasta un 25% pueden ser relacionadas con dolor neuropático. Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50% de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77% de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65% presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

“**El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores**, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes”, señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Y, además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, **solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor**, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor”.

Además, alrededor de un 70% de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. “La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor. Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o

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

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, para que puedan mejorar los servicios y ofrecerte una experiencia personalizada. Si quieres saber más detalles sobre la información que se recopila, cómo se usa, con quién se comparte y cómo puedes controlar esto, visita nuestra Política de Cookies.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR

AJUSTES

más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos”, comenta el Dr. **Alan Luis Juárez-Belaúnde**.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

“El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como **herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...** pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como **neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético...** Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario”, señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.

Desde la SEN se señala que los principales retos actuales se encuentran tanto en el campo del diagnóstico como del tratamiento. En primer lugar porque aún no se dispone de ningún modo objetivo para medir el dolor y porque existe un gran infradiagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico. Respecto al tratamiento, se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático en el largo plazo, además de un mayor número de **equipos multidisciplinares que consigan mejorar las posibilidades de tratamiento**.

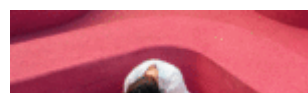
*“En el caso del dolor neuropático, además de los neurólogos, se requiere del apoyo de otros médicos especialistas como los **anestesiólogos en unidades del dolor, médicos rehabilitadores, neurocirujanos, traumatólogos, entre otros; nutricionistas y terapeutas especializados como los fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, neuropsicólogos y psicólogos clínicos, dependiendo de la patología que está provocando el dolor neuropático**”, destaca el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde.*

NOTICIAS RELACIONADAS:

PLAN'EAT: Los sistemas alimentarios europeos, en el punto de mira

¿Hasta qué punto el insomnio puede estar causado por ansiedad o estrés?

OTRAS NOTICIAS:



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

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

RECHAZAR

AJUSTES

[# Celedón se cuela en un vídeo viral](#) [Nueva unidad en Txagorritxu](#) [Agresión en Vitoria](#) [Joan Peñarroya](#)**noticias de Álava**[Kiosko](#)ON + IGANDEA PLUS > **ON** IGANDEA PLUS

POLÉMICA

Una pareja de Vitoria arrasa en Internet en solo tres días

Nuevo tratamiento financiado para tratar la epilepsia

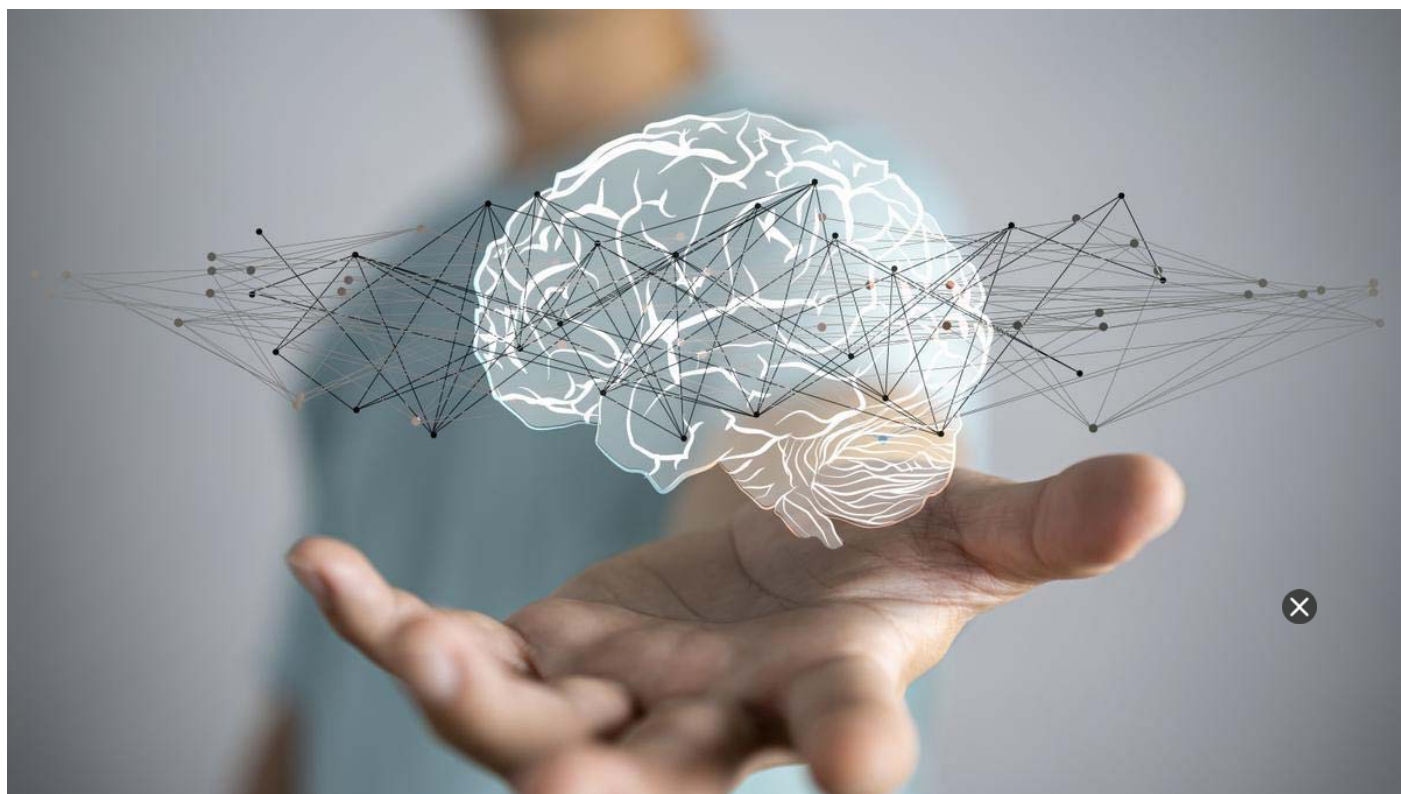
La aparición de innovadores medicamentos, ya comercializados en España y financiados por la Seguridad Social, abren un nuevo horizonte para los pacientes con epilepsia farmacorresistente.

PUBLICIDAD



N. Lauzirika

16-10-23 | 19:00



La epilepsia ha pasado de ser una enfermedad sagrada a patología tratable con la investigación.

PUBLICIDAD

Más de 50 millones de personas en el mundo, seis de ellas en Europa y 400.000 en el Estado Español, padecen epilepsia. Algunas de estas epilepsias son consecuencia de un accidente, otras de un tumor, de una malformación o de una disfunción orgánica, pero un porcentaje importante son de origen genético. Sea cual sea su causa, todas presentan como **principal síntoma convulsiones repetidas como consecuencia de una excesiva actividad eléctrica de las neuronas cerebrales.**

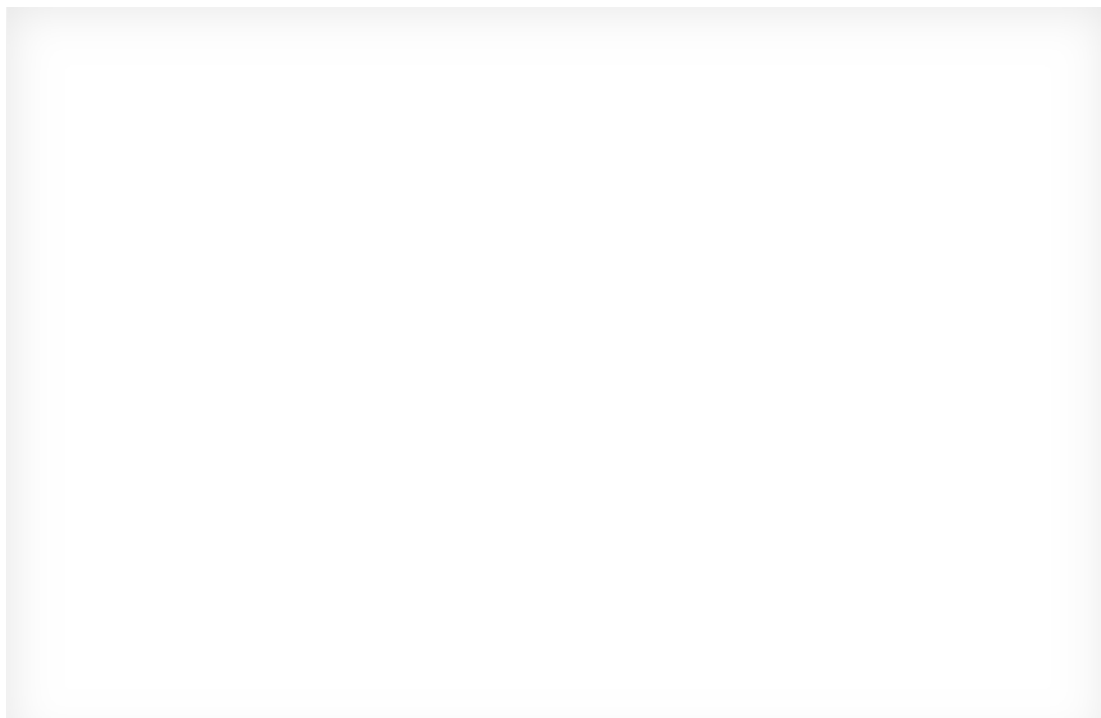
Agresividad electrónica que Julio César, Dostoyevsky y, según Aristóteles, hasta el mismísimo Hércules padecieron compartiéndola con una de cada diez personas que alguna vez han sufrido una convulsión, que en la mayoría de los casos no vuelve a repetirse, por lo que no se les considera epilépticos, ya que sólo se habla de epilepsia si ha habido dos o más crisis con convulsiones.

Si la parte más espiritual del ser humano se encuentra en el cerebro, no es de extrañar que durante mucho tiempo se la tuviera por enfermedad sagrada o divina al decir de Platón, pero a pesar de la aparatosidad de las convulsiones y de un cierto estigma social que aún la rodea, es una patología tratable con un buen control en seis de cada diez casos, en dos con notable mejoría mientras en los otros dos apenas hay mejoría.

Según la Sociedad Española de Neurología, a las 400.000 personas epilépticas se añaden cada año entre doce y veinte mil casos nuevos, de los que un **70% desarrollan una vida normal, siendo el resto fármaco-resistentes, refractarios a los fármacos antiepilépticos habituales.**

Tratamientos

“La aparición de innovadores fármacos en el mercado como Ontozory (cenobamato), comercializado ya en España y financiado por la Seguridad Social, son un paso firme adelante en los tratamientos de crisis focales en personas diagnosticadas con epilepsia farmacorresistente”, tal y como subrayaron los expertos en el encuentro anual de la Liga Internacional contra la Epilepsia (ILAE) celebrada recientemente en Dublín.



Porque el **tratamiento de la epilepsia farmacorresistentes** (pacientes que han sido tratados con varios fármacos y no han notado mejoría) supone un reto desde hace varias décadas, ya que la falta de control de la crisis en estos pacientes está asociada a mayor mortalidad, también a alta morbilidad y a un importante reducción de la calidad de vida, “no solo ligada a la propia enfermedad, sino derivada de los efectos adversos inducidos por el alto número de fármacos a los que se ven expuestos”, indicaron los expertos.

Y es que las **complicaciones asociadas a la epilepsia son graves**, con un riesgo de mortalidad prematura hasta dos veces superior al de la población general; las crisis recurrentes asociadas a esa enfermedad tienen efectos de gran alcance sobre la salud física y mental en general, las oportunidades de educación y empleo, y otros factores de la calidad de vida, como las relaciones sociales.

Existen tratamientos para ayudar a reducir las crisis y mejorar la calidad de vida y se cree que aproximadamente el 70% de las personas con epilepsias responden a estos tratamientos.

En opinión de pacientes y especialistas **“es imperiosa la necesidad de seguir investigando** en fármacos capaces de aportar mayor efectividad y

farmacorresistente.

TEMAS España - Medicamentos - Estado español - salud

prescritos por su médico



Paciente recibe atención y apoyo por su dolor (Foto. Freepik)



PAOLA DE FRANCISCO
17 OCTUBRE 2023 | 00:00 H



Archivado en:

DOLOR · OPIÁCEOS · OPIOIDES

“Más fuerte que todo es el **dolor**”. Así de categórica se muestra **Leonor Pérez**, paciente de **neuralgia del trigémino** refractaria que lo ha probado todo para reducir la escala de dolor que le arrasa la cara. Como un volcán en erupción sus nervios mandan una señal de alerta que perdió su función en esta paciente hace más de veinte años. Ahora, lo único que la permite seguir adelante en los momentos en los que el dolor pasa de estar solo presente a ser “inaguantable” y poder, de alguna manera, “respirar” es la toma de opiáceos como el **fentanilo**.

La alerta sobre este producto ha inundado los medios de comunicación internacionales y nacionales en los últimos años. Unas cien veces más fuertes que la morfina, el fentanilo ha causado una importante epidemia en Estados Unidos que se saldó en 2021 con **70.000 muertes en el país**. Este consumo ilegal que genera altos niveles de adicción y toxicidad es radicalmente distinto al farmacológico, que precisa de supervisión médica. Sin embargo, las alarmas sobre su uso han calado también en el consumo clínico y ha generado **estigma e inseguridad a los pacientes**.

“La gente me llama porque se siente estigmatizadas y con miedo. Los habrá que lo tomen por puro placer como estupefacientes, pero no nosotros. Nosotros lo hacemos por necesidad”, recuerda esta paciente que la semana antes de la entrevista con **ConSalud.es** contrajo por primera vez Covid-19 en estos más de tres años de pandemia y ha sufrido una crisis de dolor de nivel 11 que solo pudo bajar a nivel ocho con su medicación. “Solo la tomo en momentos de crisis y cada 24 horas. Ya solo me queda el fentanilo de larga duración para poder calmarme y otros tratamientos que son igualmente mucho más fuertes que la morfina y mucho más peligrosos. Puede preocuparnos la adicción, pero lo mejor sería conocer las causas de quien lo toma y dar soluciones”, denuncia.

En España el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias por el dolor

En los últimos años el **abordaje del dolor**, considerado como una enfermedad por parte de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, ha cambiado con las Unidades del Dolor y la aprobación de tratamientos y nuevos dispositivos como neuromoduladores, que en muchos pacientes consiguen mantener bajo control esta situación crónica altamente discapacitante.

Se estima que en España **el 18% de la población sufre dolor crónico**, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Esta patología colma cerca del 50% de las consultas de Atención Primaria y, de ellas, el 25% corresponde al dolor neuropático. Este tipo concreto de afectación tiene un importante impacto en la salud y la calidad de vida de los pacientes. En España el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor.

Los avances en tratamiento para el dolor neuropático, en concreto, han conseguido que **hasta un 60% de los pacientes consigan un alivio adecuado de su sintomatología**, explican desde la SEN. Como señala a este medio el **Dr. Luis Miguel Torres**, presidente de la Sociedad Española Multidisciplinar del Dolor (SEMDOR), actualmente se ha progresado en fármacos que permitan una analgesia prologada, luego hay tratamientos quirúrgicos más complejos para aquellos pacientes que no responden al tratamiento, y “para los que también son refractarios a esta intervención, se les inserta un electrodo para que mande señales eléctricas al nervio”.

Hay pacientes, como Leonor Pérez, que incluso con un electrodo no controlan el dolor. De normal su escala es de un ocho, que sube a 11 en las crisis. Sabe, su médico se lo ha explicado y ella lo entiende, que nunca alcanzara el cero en la escala, siquiera sueña con un cinco. Para los momentos de crisis en los que le duele hasta respirar, la única respuesta, pautada por su especialista, son los opiáceos. Desde 2021, cuando el Ministerio de Sanidad añadió al visado un control por parte del Servicio de Farmacia para la prescripción de los opioides, el acceso a estos medicamentos, último escalón que da respuesta a aquellos pacientes refractarios en momentos de crisis, se dificultó.

“No escuchan a los pacientes ni ponen medidas para atender a aquellos que no respondemos a nada de lo que actualmente existe”

Ese mismo **control** estableció la **indicación de laboratorio del fentanilo de rápida absorción**, limitado en exclusiva a las personas con dolor irruptivo oncológico, por miedo a un abuso o adicción en el resto de pacientes que también lo estaban tomando por indicación de su médico. Ahora cuando estos tienen una crisis de dolor solo pueden acudir a opiáceos de larga duración que tardan más en hacer efecto.

PROTOCOLO DEL PACIENTE CRÓNICO REFRACTARIO

“El paciente no tiene porque aguantar el dolor”, incide el Dr. Torres. Y el **afectado**, indica Leonor Pérez, quiere ser escuchado para llegar juntos a soluciones. Sin embargo, denuncia, “no nos escuchan ni ponen medidas para atender a aquellos que no respondemos a nada de lo que actualmente existe”.

Durante los últimos años una de las reivindicaciones de estas personas ha sido el desarrollo de un protocolo del paciente crónico refractario para su abordaje ante una crisis. Estos pacientes no tienen acceso a **cuidados paliativos**, tampoco a fármacos de rápida acción y en respuesta tienen que esperar horas hasta que el dolor se acaba mitigando. “Diría que esperas pacientemente las 12 o las 24 horas de cada toma, pero no, esperas desesperado a que el dolor baje a un nivel con el que se pueda vivir”.

El dolor por sí mismo no mata, el daño emocional y social que causa, sí. “Conozco a muchas personas que ya no están porque no querían sufrir más. No tenemos respuestas a nuestra condición y con lo único que nos ayuda, esos opiáceos más potentes que la morfina y que no solo es el fentanilo, generan una alarma que nos estigmatiza. La gente tiene miedo a que le retiren esta única ventana de salvación que necesitamos y con esta incertidumbre no se puede

vivir", concluye Leonor Pérez.

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

Consejo de un dermatólogo: «Haz esto cada día para disfrutar de una piel firme».

goldentree.es

Así es como millones de españoles evitan costos funerarios

El Comparador Seguro

Le dijeron que no tocara a este gato, pero no escuchó; días después, un policía llamó a su puerta

Dailybreak

¿Sólo €50 para tener todos los canales de televisión? Ahora es posible

Tech World

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

Cruceros | Enlaces Publicitarios

Cardiólogos ruegan a la gente abandonar este alimento por completo

Foodies 1st

Fallece de manera repentina el director médico del Hospital de Valme

Fallece por Covid-19 el Dr. Vicente González

Fallece por Covid-19 una embarazada de 40 años

MÁS INFORMACIÓN



Día Mundial contra el Dolor: "Es una de las principales causas de pérdida de calidad de vida"



Insensibilidad al dolor, la ausencia de una alerta que resulta mortal



Los opioides: El equilibrio entre el alivio del dolor y el riesgo de adicción

Cantabria Liberal

PORTADA CANTABRIA TORRELAVEGA OPINIÓN CULTURA ECONOMÍA DEPORTES

ENTREVISTAS

SANIDAD CANTABRIA

TRIBUNALES



📺 SANIDAD CANTABRIA 16-10-2023 15:30



Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes.

Utilizamos "cookies" propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad, contenidos y servicios personalizados a través del análisis de tu navegación. Si continúas navegando aceptas su uso.

SABER MÁS

ACEPTAR Y CERRAR

tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor".

Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma.

Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde.


En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad

a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.

Información relacionada:

Psiquiatría
Valdecilla analiza la
humanización y la
innovación en el
progreso de la
salud mental

 SANIDAD
CANTABRIA 16-10-2023
12:15

0



 Activar sonido

Stay

Next

Sólo el primero en comentar

Utilizamos "cookies" propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad, contenidos y servicios personalizados a través del análisis de tu navegación. Si continúas navegando aceptas su uso.

SABER MÁS

ACEPTAR Y CERRAR

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

Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos

Europa Press

3-4 minutos

MADRID, 16 (EUROPA PRESS)

"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes.

"Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor".

Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma.

Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.



DIRECTO

DÍA MUNDIAL CONTRA EL DOLOR

La mitad de las consultas de Atención Primaria son por dolor

- ✓ El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores
- ✓ Descubren cómo ‘viejos’ fármacos sugieren nuevas formas de combatir el dolor crónico



Más del 60% de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático.

OKSALUD

17/10/2023 06:40 ACTUALIZADO: 17/10/2023 06:40

✓ Fact Checked

Actualmente, en España, **más del 30% de la población** sufre algún tipo de **dolor**, principalmente personas **entre los 45 y los 54 años de edad** y mayoritariamente mujeres (60%). Pero además, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 18% de la población española sufre algún tipo de **dolor crónico**, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de 3 meses, y más de un 5% lo manifiestan diariamente. Hoy, 17 de octubre, es el Día Mundial contra el Dolor.

«**Existen diferentes tipos de dolor.** El dolor nociceptivo, como respuesta a algún tipo de lesión, inflamación, infección o enfermedad; el dolor psicógeno, por alguna una causa psíquica, generalmente depresión o hipocondría; y el **dolor neuropático**, por una lesión o enfermedad del

Anuncio



El Español

Seguir

El peligro del omeprazol: vinculan su uso habitual con hasta un 42% más de riesgo de demencia

Historia de Marcos Domínguez • 3 h

El peligro del omeprazol: vinculan su uso habitual con hasta un 42% más de riesgo de demencia

Un estudio halla una mayor relación con la patología neurológica cuando el consumo dura más de 4,4 años.

17 de octubre 03:56 17 de octubre 03:56 Marcos Domínguez



Unas píldoras de omeprazol.
© Proporcionado por El Español

Alzheimer

Se trata de uno de los medicamentos más consumidos del mundo. El **omeprazol** forma parte de los llamados inhibidores de la bomba de protones, indicados para la úlcera el reflujo gastroesofágico, pero **ha sido ampliamente (mal) usado como protector estomacal**. Entre las consecuencias del abuso podría encontrarse la demencia.

Siente la energía del Multivan eHybrid

Patrocinado | Volkswagen



La relación entre este tipo de medicamentos y la neurodegeneración [lleva tiempo siendo sospechada](#). Sin embargo, todavía no hay pruebas concluyentes para asegurar una causalidad: no se ha descrito ningún posible mecanismo que explique la asociación. Sin embargo, un nuevo estudio aclara parte de ese vínculo entre duración del consumo y aumento del riesgo.

Publicado recientemente en la [revista *Neurology*](#), evalúa el uso de este medicamento en un grupo de 5.712 participantes del que se hace un seguimiento desde mediados de los años 80.

[[Omeprazol: los 8 errores más habituales al tomar uno de los medicamentos más populares](#)]

Liderado por Carin Northuis, de la Universidad de Minnesota, toma como línea de base para el análisis el periodo entre 2011 y 2013, tras el cual realiza un seguimiento medio de los pacientes de 5,5 años. Entonces, **algunos pacientes llevaban hasta 20 años tomando omeprazol de forma diaria**.

Ya está aquí el nuevo ID. Buzz 100% eléctrico

Patrocinado Volkswagen



Una vez finalizado el seguimiento, reportaron 585 casos de demencia y observaron que **era a partir de los 4,4 años de consumo previos a la**

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



gafas.es

Sé 1 de las primeras 100 personas en probar la última tecnología en lentes

Patrocinado



Casas Solares

Burgos: Haga esto en lugar de comprar caros paneles solares (¡es genial!)

Patrocinado



Más para ti

Menú

Mundo

 [comentarios](#)

Más de 3 millones de españoles padecen dolor neuropático y, cada año, se producen 400.000 nuevos casos

Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

Por Europa Press

16 de octubre 2023 a las 07:43 hrs.

MADRID, 16 (EUROPA PRESS)

"El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN), con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este martes.

"Y si además de su enorme prevalencia -ya que hasta un 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vidas- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor".

Además, alrededor de un 70 por ciento de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones

... sueño o fatiga crónica. "La multimorbilidad está especialmente

...o dolor, o fatiga crónica. La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor", afirma.

Además de trastornos del rango anímico como depresión y ansiedad, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. "Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos", comenta Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de 400.000 nuevos casos de personas que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", añade.



≡ MENÚ



Actuar a tiempo: crucial en el ictus

Carolina M Luadra octubre 16, 2023 Uncategorized

La Fundación Freno al Ictus ha celebrado la IX Edición de Espacio Ictus. En el congreso, se ha estudiado el papel de cada uno de los expertos en la cadena asistencial de los pacientes que sufren la enfermedad, así como ha recordado la importancia de actuar a tiempo frente a esta patología.

Actuar frente al ictus es fundamental. EFE/Gastón de Cárdenas

La **Fundación Freno al Ictus** ha celebrado la IX Edición de Espacio Ictus denominada “La importancia del tiempo frente al ictus”, en la que se expuso la importancia crucial de actuar a

tiempo ante un ictus.

Esta iniciativa contó con el apoyo de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **Sociedad Española de Neurosonología (SONES)**, el **Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN (GEECV)**, el **Grupo Español de Neurorradiología Intervencionista (GeNI)**, y el **SUMMA 112 de la Comunidad de Madrid**.

Asimismo, dispusieron de la colaboración de las empresas **Medtronic** y **Bayer**.



Celebración de la IX Edición de Espacio Ictus. Imagen cedida por la Fundación Freno al ictus.

Actuar ante el ictus

El **objetivo central** de la jornada era analizar la visión de los expertos que intervienen en la cadena asistencial de los pacientes que sufren un ictus, así como recordar la importancia de **actuar a tiempo** frente esta enfermedad.

El ictus **afecta cada año a 120.000 familias en España** provocando la muerte o una discapacidad grave en un porcentaje elevado de los pacientes que lo sufren.

Se estima que **una de cada cuatro personas** tendrá un ictus a lo largo de su vida, lo cual representa actualmente la **primera causa de discapacidad en adultos**. Además, es la segunda causa de mortalidad, la primera en el caso de las mujeres.

Otras notas de Salud: [¿L@s ginecólog@s practican la violencia obstétrica?](#)

“Hoy queremos enfatizar lo más crucial: la clave para un tratamiento efectivo en pacientes con ictus es la rapidez. Significa que cuanto antes el paciente reciba atención, mejor. Por lo tanto, ante cualquier sospecha, hay que llamar al 112 y activar el código ictus. Esto permite que el paciente sea elegible para recibir tratamiento”, ha manifestado el **doctor Manuel Moreu Gamazo, neurorradiólogo intervencionista en el Hospital Clínico San Carlos**.

Incidencia e impacto

El ictus es una enfermedad cerebral grave. Con gran frecuencia deja secuelas en quienes lo padecen, de hecho, se estima que dos de cada tres personas que han sufrido un ictus las experimentan.

Como indica el **doctor Jorge Rodríguez Pardo de Donlebún, representante del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología**, a nivel mundial más de 100 millones de personas viven con las consecuencias de un ictus a largo plazo.

Muchas de las secuelas afectan a la vida familiar y generan una alta carga económica en los sistemas sociales y la atención médica.

Unidades de ictus

Se expuso en el congreso la importancia de las unidades de ictus. Estas han demostrado que son muy eficaces, ya que reducen en un 30 % la mortalidad y dependencia en comparación con la hospitalización convencional.

Asimismo, los expertos señalaron que es fundamental que los servicios de emergencias puedan actuar con rapidez ante cualquier síntoma de enfermedad. De este modo, se recomienda llamar al 112 ante cualquier síntoma de ictus (asimetría facial, pérdida brusca de fuerza en brazo o pierna, dificultad para el habla o la comprensión...).

“En 2022, en la Comunidad de Madrid activamos 2,500 códigos ictus, pero se estima que el número de ictus es mucho mayor, más de 10.000 ictus anuales en nuestra comunidad. Esto indica que actualmente solo llegamos al 25% de los casos, lo que destaca la necesidad de concienciar a la población sobre la importancia de llamar al 112 ante cualquier síntoma”, expuso el doctor Nicolás Riera López, responsable de la Comisión de Ictus del SUMMA 112.



Actuar ante un ictus es fundamental y se debe llamar al 112. EFE

Código ictus

Actuar ante un ictus es imprescindible, tal y como explicaron en el Espacio Ictus los distintos profesionales de la enfermedad.

Otras notas de Salud: [Coronavirus en 2023: prudencia y planes estratégicos](#)

Para poder llegar a más personas de manera temprana, los expertos sanitarios recuerdan la importancia de **activar el código ictus mediante la llamada al 112.**

Julio Agredano Lozano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, recuerda la diferencia crucial que existe entre activar el código ictus y no hacerlo.

“La diferencia crucial entre activar el código ictus y no hacerlo radica en la tasa de supervivencia y la reducción de secuelas. Más del 50 % de quienes ingresan mediante el código ictus se recuperan sin secuelas graves, el principal problema es que la mayoría no llega a tiempo para activarlo. De los 120.000 afectados en España, solo unos pocos activan este protocolo. La clave está en llamar al 112 para iniciar la cadena de supervivencia y aprovechar todos los recursos disponibles que pueden marcar la diferencia en la mortalidad y la discapacidad”, destaca el presidente de esta organización.

 Uncategorized

PREVIOUS

El reglamento del «hockey» sobre hielo

NEXT

Primer detector inalámbrico del rechazo de trasplantes

Dejá un comentario



De lunes a viernes de 6 a 9 Horas. «Arriba Mercedes Corrientes».-
De lunes a viernes de 17 a 20 Horas. «El Magazine de Esteban Miño».-



CLIMA MERCEDES CORRIENTES

PRINCIPAL LOCALES ▾ PROVINCIALES ▾ NACIONALES ▾
INTERNACIONALES ▾

PUBLICITE
AQUI

ESPACIO PUBLICITARIO



¡PAGINA EN FACEBOOK!

EL ICTUS PROVOCARÁ CASI 10 MILLONES DE MUERTES AL AÑO EN 2050, LA MAYORÍA EN PAÍSES POBRES

El envejecimiento de la población y los hábitos de vida poco saludables entre los jóvenes son las principales causas del incremento de accidentes cerebrovasculares

El ictus es la causa de muerte más común en España entre las mujeres, y la segunda más habitual entre los hombres. Llega súbitamente, sin avisar, y el tiempo que se tarda en actuar es fundamental para minimizar sus consecuencias. La incidencia de estos derrames cerebrales se ha duplicado en los últimos 30 años y está destinada a crecer aún más: para 2050 casi 10 millones de personas morirán a

causa de un ictus a nivel mundial, según un estudio publicado en la revista The Lancet Neurology.

“La incidencia de accidentes cerebrovasculares está aumentando debido a diversos factores, como por ejemplo el envejecimiento de la población a nivel mundial, el aumento de casos de hipertensión, diabetes u obesidad”, explica el doctor Jeyaraj Pandian, presidente de la Organización Mundial del Ictus (WSO, por sus siglas en inglés) que ha participado en la redacción del informe. Además de analizar las causas de este incremento en diferentes contextos sociales, los expertos ofrecen estrategias para mitigar la incidencia de esta enfermedad, que puede disminuir exponencialmente gracias a la prevención. “A través de la educación y el acceso oportuno a tratamientos efectivos es posible hacer frente a los desafíos emergentes asociados con la salud de nuestro sistema nervioso”, asegura Pandian. “El problema es que no en todo el mundo estas precauciones tendrán el mismo efecto”.

Aunque la incidencia está destinada a aumentar a nivel global, también lo está la brecha entre países con más o menos recursos. Se estima que las muertes en los países de ingresos bajos y medios crecerán de 5,7 millones en 2020 a 8,8 millones en 2050, mientras que en los países de ingresos altos —como es el caso de España— se espera que permanezcan prácticamente sin cambios (representarán solamente el 9% de las muertes globales, en contraste con el 91% de los países más pobres).

“En estos países, los sistemas de salud enfrentan a menudo desafíos significativos, como la falta de recursos para acceder a la atención médica de calidad, tanto en la fase de prevención cuanto en la fase aguda”, afirma Pandian. El investigador explica que a estas dificultades se suman otras infecciones cerebrales que pueden conducir a un ictus, como el sida, el dengue, o la tuberculosis, que son más comunes en países de ingresos bajos y medios.

Según el estudio, los países del sudeste asiático registraron la mayor proporción de muertes por ictus a nivel mundial en 2020 (61%, alrededor de 4,1 millones de muertes), y se pronostica que esta cifra aumentará hasta el 69% para 2050. “Sin una acción urgente, las muertes por accidente cerebrovascular en el sudeste asiático, Asia oriental y Oceanía podrían aumentar en casi 2 millones, pasando de 3,1 millones en 2020 a potencialmente 4,9 millones en 2050”, subraya Pandian.

Factores de riesgo

Aunque de forma más mitigada, también en Europa se producirá un aumento del 34% en el número de ictus, y un incremento de un 45% de muertes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). En España, donde una de cada cuatro personas está destinada a sufrir un ictus a lo largo de su vida, al menos 17.000 pacientes mueren al año, mientras en torno a 30.000 queda en situación de dependencia funcional. “Está claro que en España estamos en una situación privilegiada con respecto a los países con menos recursos que se analizan en el estudio”, reconoce la doctora Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN. “Tenemos una estrategia nacional y otros planes de actuación que funcionan, aunque claramente puede haber espacio de mejora, sobre todo en materia de concienciación y de educación”, añade.

Controlar los factores de riesgo es la forma más eficaz de prevenir la mortalidad por ictus. Las amenazas más importantes son la hipertensión —el número de personas entre los 30 y los 79 años que la sufre se ha duplicado en los últimos 30 años—, diabetes, los niveles de colesterol alto, la obesidad, una dieta poco saludable, el estilo de vida sedentario y el tabaquismo, aunque Freijo insiste en que el factor de riesgo más importante sigue siendo la edad: “No hay que olvidar que el 60% de los casos ocurren en personas mayores de 70 años, y solamente el 16% en personas menores de 50”.

Sin embargo, el estudio de The Lancet muestra que mientras la tasa global de mortalidad entre las personas mayores de 60 años disminuirá en un 36%, entre aquellos menores de 60 años se prevé que disminuirá en menos del 25%. La causa de esta menor reducción entre las personas más jóvenes podría estar relacionada con los niveles crecientes de diabetes y obesidad en este grupo de edad. “La gente joven piensa que esto es algo que le afecta solo a los mayores, y por esto tienen hábitos de vida menos saludables y se cuidan menos. Básicamente, se debe a que no se tratan los factores de riesgo, aunque la edad sigue siendo el más importante de todos”, detalla el doctor Joan Martí-Fàbregas, director de la unidad de ictus del Hospital Sant Pau de Barcelona.

Cuatro fases para prevenir y actuar

Además de ofrecer un estudio cuantitativo de sobre la incidencia de ictus y el coste que este tiene para la sanidad, el informe hace hincapié en la necesidad de incrementar los recursos en los cuatro momentos terapéuticos que caracterizan esta enfermedad: la prevención primaria, la fase aguda —que se da en hospital, cuando el paciente ha sufrido un ictus— la prevención secundaria, destinada a quién ya ha tenido uno, y la rehabilitación, fundamental para limitar las secuelas.

La doctora Elena López-Cancio trabaja en la Unidad de Ictus del Hospital Universitario Central de Asturias, y reconoce que España tiene un sistema muy desarrollado a la hora de tratar la fase aguda. “El número de unidades de ictus ha ido creciendo con los años y el sistema de salud pública que tenemos permite que el ictus sea mortal en una medida muy inferior respecto a otros países que se analizan en el estudio”, asegura. Aún sí, reconoce la necesidad de mejorar en materia de prevención. “Falta educar a la población, que en muchos casos desconoce las medidas que tiene que aplicar para tener un estilo de vida saludable”, explica. “Pero también es necesario aumentar los recursos económicos para garantizar la rehabilitación en los hospitales públicos, ya que en algunos casos los pacientes se ven obligados a recurrir a centros privados”.

Cómo reconocer los síntomas de un ictus

Hay varios síntomas que indican que una persona podría estar teniendo un ictus, y todos aparecen de forma súbita. Reconocerlos es fundamental para perder la menor cantidad de tiempo posible y minimizar las secuelas una vez que se supere la fase aguda. “Actuar de forma rápida es esencial a la hora de tratar un ictus, por esto nos quedamos con el método FAST [rápido, en inglés], que nos recuerda que el tiempo es esencial”, explica el doctor Martí-Fàbregas.

- F (*face*, cara en inglés): hacer sonreír al afectado para ver si desvía la boca hacia un lado, lo que indicaría que está perdiendo tono muscular;
- A (*arms*, brazos): pedirle que levante cada extremidad de forma conjunta o independiente, ya que una persona que está teniendo un ictus puede tener un lado del cuerpo bloqueado;
- S (*speech*, habla): el ictus puede provocar un trastorno del lenguaje, que se manifiesta en la incapacidad de hablar de forma coherente o de entender lo que dicen los demás;
- T (*time*, tiempo), actuar sin perder tiempo.

Aunque pueda parecer contraintuitivo, una vez que se haya detectado cualquier de estas anomalías no hay que precipitarse a un hospital, ya que no todas las estructuras están equipadas para tratar esta enfermedad. “Lo que hay que hacer es llamar al 112, describir los síntomas y esperar a que manden una ambulancia que nos dirigirá al centro con una unidad de ictus. Ir a ciegas a un hospital que no tiene los recursos necesarios solo nos hará perder tiempo”, insiste el doctor.

Previous Post: El virus rugoso del tomate sigue generando temor: ahora se detectó en Salta

Next Post: José L. Carrasco, experto en salud mental: «Si aprendemos a pedir y a recibir ayuda estaremos mentalmente más sanos»

DEJA UN COMENTARIO

TURISMO

Turismo

CORRIENTES INICIA UN
EXITOSO FIN DE SEMANA
LARGO CON RESERVAS DE
ALOJAMIENTO SUPERIORES
AL 90%
In: Turismo

DÍA DEL RESPETO A LA
DIVERSIDAD CULTURAL: SE
VIENE EL ÚLTIMO FIN DE
SEMANA EXTRA LARGO DEL
AÑO
In: Turismo

PAISAJES QUE RECONECTAN
CON LA NATURALEZA Y SE
AFIANZAN COMO DESTINOS
PRIMAVERALES
In: Turismo

TODO LISTO PARA LA 13ª EDICIÓN DEL FESTIVAL
TARAGÜÍ ROCK

SI LO QUE BUSCAS ES
PESCAR Y PASAR UNOS DÍAS
CONECTADO A LA
NATURALEZA, ESTE ES EL
LUGAR IDEAL
In: Turismo

LAS TERMAS ENTRERRIANAS
QUE POCOS CONOCEN Y
TIENEN PRECIOS
ACCESIBLES PARA TODA LA
FAMILIA
In: Turismo

ARGENTINA CONFIRMA A
FRANCIA COMO EL SEGUNDO
MERCADO EMISOR DE
TURISTAS DESDE EUROPA
In: Turismo

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

Los 8 trucos para mejorar la calidad del sueño, según expertos de Harvard

Christina Thykjaer

5-6 minutos

The logo for Infobae, featuring the word "infobae" in a bold, orange, lowercase sans-serif font.

Estos son los hábitos que debes eliminar si quieres dormirte más rápido y tener un sueño de más calidad

Una mujer muestra signos de agotamiento con ojos cansados mientras el despertador marca una noche de insomnio. El insomnio, la falta de sueño y la fatiga afectan su salud y bienestar (Imagen ilustrativa Infobae)

Una mujer muestra signos de agotamiento con ojos cansados mientras el despertador marca una noche de insomnio. El insomnio, la falta de sueño y la fatiga afectan su salud y

bienestar (Imagen ilustrativa Infobae)

Los problemas para conciliar el [sueño](#) afectan a millones de españoles y pueden convertirse en un auténtico quebradero de cabeza. Dormir poco o mal tiene **consecuencias graves** para la salud física y mental ya que puede afectar la liberación de hormonas que ayudan a mantener la masa muscular, así como combatir infecciones y reparar células.

España es el país que más pastillas consume para dormir y un balance del Ministerio de Sanidad de enero mostró que **uno de cada 10 españoles** había tomado tranquilizantes en los últimos 30 días. La ingesta de este tipo de fármacos se ha triplicado en los últimos 20 años y un 23,5% de la población española afirma que los ha consumido en algún momento de su vida.

Te puede interesar: [Este síndrome podría ser la razón por la que tu jefe es arrogante y poco empático](#)

Sin embargo, hay una serie de trucos que cada persona puede emplear para dormir más rápido y mejor en su día a día. Según expertos de la prestigiosa Universidad de Harvard de Estados Unidos, existen **ocho trucos que te ayudará** a conciliar el sueño.

1. **Hacer ejercicio:** Mover el cuerpo no sólo es bueno para la salud mental y física, sino que también hace que te duermas más rápido y mejor. Ir a pasear o hacer deporte aumenta los niveles de las hormonas naturales del sueño como la melatonina. Sin embargo, no se debe realizar ejercicio justo antes de irse a dormir ya que también puede estimular el cerebro y mantenerte despierto.
2. **Sólo usar la cama para dormir o para el sexo:** No uses tu cama para trabajar o ver la televisión. La cama debe ser un espacio para dormir, no para estimular el cerebro.

3. **Una cama comfortable:** Tener una cama comfortable es clave para dormir bien. Si el ambiente no es adecuado para ti, te puede distraer o hacer que tengas un sueño de peor calidad. Lo ideal es dormir en una habitación que tiene entre 18 y 21 grados y en la oscuridad y silencio.
4. **Empezar un ritual de dormir:** Leer o meditar antes de acostarse, así como evitar el uso de dispositivos electrónicos, ha demostrado tener efectos muy positivos en la calidad de sueño. Encontrar un ritual reconfortante que puedas repetir cada noche antes de irte a dormir puede ayudar a conciliar el sueño ya que da señales al cuerpo y al cerebro de que es hora de dormir. Puede ser algo tan simple como beber un vaso de leche caliente, tomarse una ducha o escuchar música calmante.
5. **Come, pero no demasiado:** Pasar hambre puede impedir que te duermas, pero también puede ser un problema si hayas cenado grandes cantidades de comida. Los expertos recomiendan cenar al menos dos o tres horas antes de acostarse y si tienes hambre justo antes de irte a la cama, prepárate un snack.
6. **Evitar el alcohol y la cafeína:** Si comes algo justo antes de irte a dormir, asegúrate de que no sea vino ni chocolate negro, ya que contiene cafeína. El alcohol puede tener un efecto similar porque contribuye a interrumpir el sueño durante la noche. Además, los expertos de Harvard aconsejan no consumir nada con ácido cítrico por la noche, como frutas o zumos, así como la comida picante, que puede provocar acidez estomacal.
7. **No estresarte:** El estrés y las preocupaciones suelen empeorarse por la noche y funcionan como un estimulante para el cerebro que puede provocar el insomnio. Darte tiempo para calmar la mente antes de dormir puede reducir la ansiedad

durante el día y mejorar el sueño por la noche mediante el uso de técnicas de relajación, por ejemplo.

8. **Si tienes síntomas de un trastorno de sueño, debes acudir al médico:** Muchas personas sufren trastornos de sueño que les impiden dormir o que afectan a la calidad del sueño. Si es tu caso, los expertos recomiendan acudir al médico para iniciar un tratamiento lo antes posible.

Te puede interesar: [Este puede ser el motivo por el que no consigues ganar masa muscular](#)



(Gettyimages)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que **entre un 20% y un 48%** de la población adulta española tiene dificultades para iniciar o mantener el sueño. En al menos un 10% de estos casos se debe a algún trastorno de sueño crónico y grave.

Además, la SEN calcula que **menos de un tercio** de las personas con problemas de sueño busca ayuda profesional. Trastornos como el insomnio es uno de los más frecuentes, seguido del síndrome de las piernas inquietas y del síndrome de apneashipopneas del sueño (apnea del sueño).

Otras afecciones como la narcolepsia afecta a aproximadamente **25.000 personas** en España y la SEN estima que entre el 60% y el 80% de los pacientes que padecen esta enfermedad y el 90% de los pacientes con apnea del sueño o con síndrome de las piernas inquietas no están diagnosticados.

[Portada](#) > [Secciones](#) > NEUROLOGÍA

El dolor neuropático mantiene "un difícil tratamiento por su complejidad"

Más de 3 millones de españoles padecen este problema y cada año se producen 400.000 nuevos casos



Alrededor del 50 por ciento de las consultas de Atención Primaria se deben a consultas por dolor.



16 oct 2023. 17.55H

SE LEE EN 6 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [SOC. ESPAÑOLA NEUROLOGÍA](#) [DOLOR](#)

Actualmente, en España, más del **30 por ciento de la población** sufre algún tipo de **dolor**, principalmente personas entre los **45 y los 54 años de edad** y mayoritariamente mujeres (60 por ciento). Pero, además, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 18 por ciento de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de 3 meses, y más de un 5 por ciento lo manifiestan diariamente. Mañana, 17 de octubre, es el **Día Mundial contra el Dolor**.

“Existen diferentes tipos de dolor. El **dolor nociceptivo**, como respuesta a algún tipo de lesión, inflamación, infección o enfermedad; el dolor psicógeno, por alguna una causa psíquica, generalmente depresión o hipocondría; y el dolor neuropático, por una lesión o enfermedad del sistema nervioso central, que hace que se interpreten como dolorosos ciertos estímulos que en realidad no lo son”, explica **Alan Luis Juárez-Belaúnde**, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**).

“Y aunque el dolor nociceptivo es el más habitual, el **dolor neuropático** es el que con más frecuencia está presente entre las personas que padecen dolor crónico: más del **60 por ciento** de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático”. Y es que, aunque el dolor crónico puede tener diversas causas y, además del propio dolor neuropático, es muy frecuente en problemas musculoesqueléticos, enfermedades articulares, cáncer o cefaleas, el dolor neuropático está presente en todos **los casos de dolor mixto**. El dolor mixto, llamado así porque los pacientes presentan tanto dolor nociceptivo como dolor neuropático es, en realidad, el tipo de dolor crónico más habitual.

Alrededor del 50 por ciento de las consultas de **Atención Primaria** se deben a consultas por dolor y, de ellas, hasta un 25 por ciento pueden ser relacionadas con dolor neuropático. Actualmente 3 millones de personas en España padecen dolor neuropático y, por sus **características fisiopatológicas** y por la ausencia de respuesta de más del 50 por ciento de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación, con lo que hasta el 77 por ciento de los pacientes lo pueden sufrir durante **más de 3 meses** y más del 65 por ciento presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor.

El dolor neuropático y su prevalencia

“El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes”, señala Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Y si además de su **enorme prevalencia** -ya que hasta un 10 por ciento de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida- tenemos en cuenta que, con los tratamientos actuales, solo un 40-60 por ciento de los pacientes logran un **adecuado alivio del dolor**, estamos hablando de una de las principales causas de pérdida de calidad de vida. En España, el 65 por ciento de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82 por ciento refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor”.

Además, alrededor de un **70 por ciento de las personas afectadas** por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica. “La multimorbilidad está especialmente relacionada con este tipo de dolor. Además de trastornos del rango anímico como **depresión y ansiedad**, también es común que los pacientes sufran obesidad, diabetes, trastornos vasculares, pulmonares o cáncer. Y si ya para dolores de difícil manejo se necesita la combinación de dos o más líneas de tratamiento específicos, sufrir varias comorbilidades aún dificulta más la adecuada acción de éstos y se pueden incrementar los efectos adversos”, comenta Alan Luis Juárez-Belaúnde.

En España, cada año, se producen más de **400.000 nuevos casos de personas** que comienzan a padecer dolor neuropático o dolor con condiciones mixtas. Pero, además, se estima que esta cifra siga en aumento en los próximos años debido al progresivo incremento de la edad de la población, ya que prevalencia del dolor neuropático aumenta con la edad. “El **dolor neuropático** puede ser causado por una variedad de condiciones, como herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías... pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético... Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40 por ciento de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario”, señala Alan Luis Juárez-Belaúnde.

Los retos actuales: Diagnóstico y tratamiento

Desde la SEN se señala que los **principales retos actuales** se encuentran tanto en el campo del diagnóstico como del tratamiento. En primer lugar, porque aún no se dispone de ningún modo objetivo para medir el dolor y porque existe un gran infradiagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico. Respecto al tratamiento, se necesitan **fármacos más eficaces** que consigan tratar el dolor neuropático en el largo plazo, además de un mayor número de equipos multidisciplinares que consigan mejorar las posibilidades de tratamiento.

“En el caso del dolor neuropático, además de los neurólogos, se requiere del apoyo de otros médicos especialistas como los anestesiólogos en unidades del dolor, médicos rehabilitadores, neurocirujanos, traumatólogos, entre otros; nutricionistas y terapeutas especializados como los fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, neuropsicólogos y psicólogos clínicos, dependiendo de la patología que está provocando el dolor neuropático”, destaca Alan Luis Juárez-Belaúnde.

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.

Burgos: Haga esto en lugar de comprar caros paneles solares (¡es genial!)

Casas Solares | Patrocinado

Más información

Consejo de un dermatólogo: «Haz esto cada día para disfrutar de una piel firme».

¿Cómo es que esta sencilla rutina contra las arrugas es tan eficaz?

goldentree.es | Patrocinado

Más información

Así es como millones de españoles evitan costos funerarios

El precio medio de un funeral se sitúa cerca de los 4000 €. Este coste puede incrementar considerablemente e incluso duplicarse en grandes ciudades.

El Comparador Seguro | Patrocinado

Más información

¿Tener todos los canales de televisión? Ahora es posible

Tech World | Patrocinado

Si quieres tener la piel de una joven de 22 años a los 55, haz esto cada mañana

goldentree.es | Patrocinado

Más información

Ver ahora

Vuelve Loki en una nueva temporada

Disney+ | Patrocinado

Suscríbete

Cómo conseguir placas solares casi gratis

Ayudas solares 2023 | Patrocinado

Más información

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

HearClear | Patrocinado

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

Ayudas Solares 2023 | Patrocinado

Alarma que arrasa en España, no vas a creer este precio

Calcula tu cotización en menos de un minuto

Securitas Alarma | Patrocinado

Ver oferta

Atresplayer



BIENESTAR Salud y Enfermedades Ejercicio Psicología Alimentación Sexualidad

METAFUTURO Sigue la segunda jornada de Metafuturo



Día Mundial contra el Dolor

Así son los 3 tipos de dolor que existen, según los neurólogos: el 30% de la población en España sufre alguno

Dolor nociceptivo, dolor psicógeno y dolor neuropático son los tres tipos de dolores que existen, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). En España, un 18% sufre dolor de forma crónica: lleva sufriendo dolor más de 3 meses.

▼ EN BREVE

- "Los pacientes tardan años en ser diagnosticados": dolor crónico, la enfermedad más frecuente de España y la peor tratada



laSexta.com 
17 oct 2023 | 06:04



Más del 30% de la población en España sufre **algún tipo de dolor** y tres son los fundamentales: **dolor nociceptivo, dolor psicógeno y dolor neuropático**.

Principalmente, alguno de estos dolores lo sufren personas entre los 45 y los 54 años y mayoritariamente mujeres (60%).

Además, y según datos de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), **un 18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico**, es decir, lleva sufriendo dolor durante más de 3 meses. Y más de un 5% lo manifiestan diariamente.

Con motivo del Día Mundial contra el Dolor, que se celebra hoy 17 de octubre, desde la SEN explican en qué consisten esos tres tipos de dolor y cómo afecta al día de las personas. El **Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde, coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la SEN** los explica:

- El **dolor nociceptivo**: el que surge

Destacado hoy

En Portada

1

Relaciones

Qué es la sapiofilia o ser sapiosexual: por qué las personas pueden sentirse atraídas sexualmente por las mentes

2

Día Mundial

como respuesta a algún tipo de lesión, inflamación, infección o enfermedad

- El **dolor psicógeno**: aquel que surge por alguna una causa psíquica, generalmente depresión o **hipocondría**.
- El **dolor neuropático**: aquel que surge por una lesión o enfermedad del sistema nervioso central, que hace que se interpreten como dolorosos ciertos estímulos que en realidad no lo son.

"Y aunque el dolor nociceptivo es el más habitual, el dolor neuropático es el que con más frecuencia está presente entre las personas que padecen dolor crónico: **más del 60% de las personas que padecen dolor crónico padecen dolor neuropático**", afirma.

El dolor crónico puede tener diversas causas y, además del propio dolor neuropático, es muy frecuente en problemas musculoesqueléticos, enfermedades articulares, cáncer o cefaleas, pero también el dolor neuropático está presente en todos los casos de **dolor mixto**. Esto es, "el dolor mixto, llamado así, porque los pacientes presentan tanto dolor nociceptivo como dolor neuropático es, en realidad, el tipo de dolor crónico más habitual", subraya el experto.

Estos son los 4 factores que influyen en la aparición de la artritis reumatoide (además de los genéticos)

3

Afectará al 80% de la población

Así es como podemos evitar el dolor crónico del lumbago, la primera causa de incapacidad laboral en España

El dolor neuropático, uno de los peores dolores

El 50% de las consultas de atención primaria se deben a consultas por dolor y, de ellas, "hasta un 25% pueden ser relacionadas con dolor neuropático", explica Juárez-Belaúnde. Actualmente **3 millones de personas en España padecen dolor neuropático** y, por sus características fisiopatológicas y por la ausencia de respuesta de más del 50% de los pacientes al tratamiento inicial, este dolor tiende frecuentemente a su cronificación.

Es por ello, por esa cronificación que hasta el 77% de los pacientes lo pueden sufrir durante más de 3 meses y más del 65% presentan una sintomatología residual al año del inicio del dolor. "El dolor neuropático es considerado como **uno de los peores dolores**, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica, como por la intensidad en la que lo experimentan los pacientes", señala Juárez-Belaúnde.

”

El dolor neuropático es considerado como uno de los peores dolores, tanto por la dificultad de tratamiento, como por su enorme complejidad fisiopatológica,

Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde

El 10% de la población padecerá dolor neuropático en algún momento de sus vida, pero además de la prevalencia, hay que tener en cuenta que con los

tratamientos actuales, solo un 40-60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor.

Es por ello que "estamos **una de las principales causas de pérdida de calidad de vida**. En España, el 65% de los pacientes ha tenido que restringir sus actividades diarias y 82% refiere un impacto significativo en su calidad de vida debido al dolor". Incluso también en la esfera de la salud mental: alrededor de un 70% de las personas afectadas por esta condición pueden llegar a presentar algún tipo de trastorno en la esfera psiquiátrica, sobre todo del tipo ansioso-depresivo, alteraciones del sueño, o fatiga crónica.

"El dolor neuropático puede ser causado por una variedad de condiciones tales como: **herpes zóster, lesiones de la médula espinal, esclerosis múltiple, tóxicos, fármacos, infecciones, alteraciones metabólicas y/o hereditarias, cirugías...** pero también, en muchos casos, acompañando a enfermedades cuya prevalencia aumenta con la edad como neuropatías, neuralgias, accidentes cerebrovasculares, cáncer, problemas del sistema musculoesquelético, etc.

"Algunos estudios ya sugieren que hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico, por lo que sin duda estamos ante un gran reto sociosanitario", señala el doctor. De este modo, el reto no

estaría solo en el tratamiento sino también en el diagnóstico: "Aún **no se dispone de ningún método objetivo para medir el dolor** y porque existe un gran infradiagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico".

MÁS NOTICIAS



Así es como podemos evitar el dolor crónico del lumbago, la primera causa de incapacidad laboral en...



Estos son tres grupos de alimentos que debes incluir en tu dieta a diario, según los nutricionistas

Y con respecto al tratamiento, "**se necesitan fármacos más eficaces** que consigan tratar el dolor neuropático en el largo plazo, además de un mayor número de equipos multidisciplinares que consigan mejorar las posibilidades de tratamiento", concluye.

laSexta/ Noticias/ Bienestar

MÁS SOBRE ESTE TEMA

Directo salud neurología cáncer fármacos