



SID Castilla y León

Buscar...



Servicio de Información sobre Discapacidad

UGT pide prevenir el estrés laboral para luchar contra los ictus, que afectan a unos 100.000 españoles al año



Fecha

30/10/2023



Medio

Solidaridad Digital

 Facebook  Twitter  LinkedIn

UGT reclamó este domingo mejorar las condiciones de trabajo y prevenir el estrés laboral para contribuir a luchar contra los ictus, que afectan a unas 100.000 personas en España cada año y suponen la primera causa de mortalidad entre las mujeres y la segunda entre los hombres.

Así lo manifestó el sindicato dirigido por Pepe Álvarez este domingo, Día Mundial del Ictus, en el que recordó que los ictus constituyen la primera causa de discapacidad adquirida en el adulto y la segunda de demencia después de la enfermedad de Alzheimer. En España, muere en torno a una de cada seis personas que sufren un ictus, según datos de la Sociedad Española de Neurología.

Aunque hay múltiples factores que incrementan las posibilidades de sufrir un ictus, UGT explicó que en el mundo del trabajo, UGT viene alertando que esta patología puede tener relación con las condiciones laborales y la exposición a riesgos psicosociales.

Al hilo, subrayó que la Organización Mundial de la Salud (OMS), junto con la Organización Internacional del Trabajo (OIT), ya relacionaron las largas jornadas laborales con los accidentes cerebrovasculares y la cardiopatía isquémica. De hecho, estimó la muerte, por estas causas, de 745.000 trabajadores expuestos a largas jornadas laborales durante 2016.

Asimismo, más del 25% de los trabajadores de la Unión Europea indican que padecen un estrés laboral excesivo y el 51% afirma que el estrés es habitual en su lugar de trabajo, según un estudio del Parlamento Europeo.

Frente a estos datos, menos de un 30% de las empresas han adoptado protocolos de actuación para prevenirlo, según la tercera 'Encuesta de Empresas sobre Riesgos Nuevos y Emergentes' (Esener 2019).

MEJORAR LA PREVENCIÓN EN LAS EMPRESAS

Como señala el Informe de 'Salud Mental y Trabajo' de UGT, presentado hace pocas semanas, la primera causa de los accidentes de trabajo mortales ocurridos durante la jornada laboral son los infartos, derrames cerebrales y otras patologías debidas a causas naturales.

Por ello, UGT destacó la importancia de la prevención y de la gestión de los riesgos

psicosociales y organizativos en las empresas, realizando una evaluación de los mismos y aplicando medidas preventivas para aquellos que no se puedan evitar y sean dañinos para la seguridad y salud de las personas trabajadoras.

El sindicato reivindicó la necesidad de contar con una Directiva de la UE sobre la gestión de los riesgos laborales, con el fin de garantizar la protección de la salud mental de las personas trabajadoras, junto con la elaboración de una normativa específica en España para los riesgos psicosociales.

Además, reclamó que se reconozcan como profesionales las patologías derivadas de los riesgos psicosociales. Para ello, según explicó, deberán definirse la forma de incluirlas en el listado de enfermedades profesionales español, y es que la OIT ya incluyó en 2010 los trastornos mentales o del comportamiento en su listado de enfermedades profesionales.

“Las diferentes patologías derivadas de los riesgos psicosociales de origen laboral deben ser identificadas y cuantificadas, se debe visibilizar este problema y compensar a los trabajadores y trabajadoras que las sufren. En la actualidad, para que sean consideradas como profesionales, las personas trabajadoras deben recurrir a la justicia, son procesos largos y costosos que no todos se pueden permitir”, concluyó UGT.



Quizás te interese:

‘La vida real no tiene filtros’, la nueva campaña de la DGT relacionada con la discapacidad

19/10/2023

ASPAYM y la Dirección General de Tráfico (DGT) han lanzado la campaña ‘La vida real no tiene filtros’, que tiene por objetivo modificar la concienciación online que de los

[Seguir leyendo](#)

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

Un 50 % de los afectados por ictus no se recuperan de las secuelas

Newsroom Infobae

3-4 minutos

Madrid, 30 oct (EFE).- Un 50 % de las personas que sufren ictus morirán o no se recuperarán, mientras que 2 de cada 3 pacientes que sobreviven a esta alteración de la circulación cerebral sufrirán algún tipo de secuelas discapacitante.

Estos son algunos de los datos expuestos en una rueda de prensa celebrada este lunes, con motivo del Día Mundial del Ictus, que se celebró el pasado 29 de octubre, con el objetivo de concienciar a la población acerca de esta enfermedad, que es la primera causa de discapacidad en Europa.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha calculado que una de cada cuatro personas mayores de 25 años sufrirá un ictus a lo largo de su vida en España, es decir, el 25 % de la población, y se estima que la mortalidad aumente a 9,7 millones de personas en 2050 en todo el mundo.

"Aunque es una enfermedad prevenible y tratable, el año pasado afectaba a uno de cada seis pacientes. Ahora, el presidente de la Fundación Freno al Ictus, Julio Agredano Lozano, ha elevado estos datos a uno de cada cuatro.

En esta línea, la coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN (GEECV-SEN),

Mari Mar Freijo Guerrero, ha resaltado la importancia de tratar el ictus como "una enfermedad de salud pública" y la necesidad de concienciar a la población para prevenir esta condición médica.

El ictus es una alteración de la circulación cerebral que compromete la llegada de la sangre al cerebro provocando un daño cerebral.

Según la doctora Freijo Guerrero, las principales secuelas que sufren las personas que han tenido un ictus son disfagia, crisis epilépticas, incontinencia, espasticidad (músculos tensos y rígidos), demencia, deterioro cognitivo, depresión y ansiedad, entre otros.

"La neurorehabilitación es fundamental para mejorar el sentido del bienestar y la calidad de vida de los afectados porque se enfrentan a una nueva vida", ha señalado el presidente de la Sociedad Española de Neurorehabilitación (SENR), Joan Ferri Campos, quien además ha hecho hincapié en la necesidad de este proceso para que la persona se integre en la sociedad.

Los expertos recomiendan tener hábitos de vida saludable, hacer ejercicio, dietas, evitar los tóxicos (como el tabaco) y realizar controles de factores de riesgo cardiovascular.

"Las secuelas invisibles son las que te cambian la vida, pero no se ven", ha confesado la presidenta de la Asociación Daño Cerebral Invisible, Aurora Lassaletta, quien lleva 18 años conviviendo con ellas debido a un ictus.

El Daño Cerebral Adquirido afecta a 400.000 personas en España y su principal causa son los ictus, siendo el motivo de más del 80 % de los casos.

La paciente ha señalado que algunas de las "limitaciones

invisibles" son la fatiga cognitiva, la hipersensibilidad, la inexpresividad emocional, la pérdida de la capacidad de hablar, leer o escribir, y la falta de impulsividad, entre otras. EFE

adl.oli/lml

SALUD ICTUS

Un 50 % de los afectados por ictus no se recuperan de las secuelas

Madrid, 30 oct (EFE).- Un 50 % de las personas que sufren ictus morirán o no se recuperarán, mientras que 2 de cada 3 pacientes que sobreviven a esta alteración de la circulación cerebral sufrirán algún tipo de secuelas discapacitante.

**AGENCIAS**

30/10/2023 13:35

Madrid, 30 oct (EFE).- Un 50 % de las personas que sufren ictus morirán o no se recuperarán, mientras que 2 de cada 3 pacientes que sobreviven a esta alteración de la circulación cerebral sufrirán algún tipo de secuelas discapacitante.

Estos son algunos de los datos expuestos en una rueda de prensa celebrada este lunes, con motivo del Día Mundial del Ictus, que se celebró el pasado 29 de octubre, con el objetivo de concienciar a la población acerca de esta enfermedad, que es la primera causa de discapacidad en Europa.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha calculado que una de cada cuatro personas mayores de 25 años sufrirá un ictus a lo largo de su vida en España, es decir, el 25 % de la población, y se estima que la mortalidad aumente a 9,7 millones de personas en 2050 en todo el mundo.



"Aunque es una enfermedad prevenible y tratable, el año pasado afectaba a uno de cada seis pacientes. Ahora, el presidente de la Fundación Freno al Ictus, Julio Agredano Lozano, ha elevado estos datos a uno de cada cuatro.

En esta línea, la coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN (GEECV-SEN), Mari Mar Freijo Guerrero, ha resaltado la importancia de tratar el ictus como "una enfermedad de salud pública" y la necesidad de concienciar a la población para prevenir esta condición médica.

El ictus es una alteración de la circulación cerebral que compromete la llegada de la sangre al cerebro provocando un daño cerebral.

Según la doctora Freijo Guerrero, las principales secuelas que sufren las personas que han tenido un ictus son disfagia, crisis epilépticas, incontinencia, espasticidad (músculos tensos y rígidos), demencia, deterioro cognitivo, depresión y ansiedad, entre otros.

"La neurorehabilitación es fundamental para mejorar el sentido del bienestar y la calidad de vida de los afectados porque se enfrentan a una nueva vida", ha señalado el presidente de la Sociedad Española de Neurorehabilitación (SENR), Joan Ferri Campos, quien además ha hecho hincapié en la necesidad de este proceso para que la persona se integre en la sociedad.

Los expertos recomiendan tener hábitos de vida saludable, hacer ejercicio, 

dietas, evitar los tóxicos (como el tabaco) y realizar controles de factores de riesgo cardiovascular.

El daño cerebral también es invisible

"Las secuelas invisibles son las que te cambian la vida, pero no se ven", ha confesado la presidenta de la Asociación Daño Cerebral Invisible, Aurora Lassaletta, quien lleva 18 años conviviendo con ellas debido a un ictus.

El Daño Cerebral Adquirido afecta a 400.000 personas en España y su principal causa son los ictus, siendo el motivo de más del 80 % de los casos.

La paciente ha señalado que algunas de las "limitaciones invisibles" son la fatiga cognitiva, la hipersensibilidad, la inexpresividad emocional, la pérdida de la capacidad de hablar, leer o escribir, y la falta de impulsividad, entre otras. EFE

adl.oli/lml

[MOSTRAR COMENTARIOS](#)

MUNDODEPORTIVO



"No hay por donde cogerlo": la Fiscalía tailandesa desmonta la defensa de Daniel Sancho

por Taboola

Un ortopeda revela: ¿Dolor de rodilla? No hagas esto nunca.

goldentree.es | Patrocinado

[Más información](#)

10 nombres para niña irresistibles ¡Descúbrelos!

Funfacts.es | Patrocinado

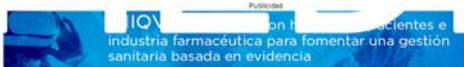
[Leer más](#)

Receta para depurar el hígado

Golden Tree | Patrocinado

Las manchas tienen solución.





"El número y calidad de las actividades científicas y formativas de la Reunión Anual de la SEN será del máximo nivel"

Con más de 150 eventos programados y una asistencia estimada en torno a 4.000 profesionales, el congreso de la Sociedad Española de Neurología se refleja en un ambicioso y completo programa que acogerá las conferencias de algunos de los neurólogos internacionales más punteros, adelanta la vicepresidenta y responsable del Área Científica, Cristina Iñiguez.



Contenidos exclusivos para logueados

Regístrate y accede a todos los contenidos de forma gratuita.

Acceder

30/10/2023



TE RECOMENDAMOS



El mercado para el cuidado oftálmico mantiene su crecimiento, aunque ...



Proteínas de células madre que regeneran la córnea podrían emplearse ...



Angelini Pharma conciencia sobre el ojo seco



Un probiótico oral puede contrarrestar la enfermedad del ojo seco



Grifols se acerca a Selagine para desarrollar un colirio de ...



Ofta Talks reúne a expertos en oftalmología para abordar distintas ...





NOTICIA - PORTADA - DESTACADA

7 DE CADA 10 PACIENTES QUE HAN SUFRIDO UN ICTUS PUEDEN PADECER DISFAGIA (DIFICULTAD PARA TRAGAR)

👤 moon 📅 30 octubre, 2023

El próximo domingo 29 de octubre celebramos el día mundial del ictus. El ictus afecta a 120.000 españoles cada año, siendo ya la segunda causa de mortalidad en nuestro país, la primera en el caso de las mujeres, según datos de la Sociedad Española de Neurología. En aquellos pacientes que sobreviven al ictus, la disfagia orofaríngea (DO) es un síntoma común, con una prevalencia que oscila entre un 22%-70%, pudiendo así afectar hasta a 7 de cada 10 pacientes. La disfagia es la dificultad para trasladar de manera segura el bolo alimenticio desde la boca hasta el estómago. Se trata de un síntoma que dificulta en gran medida la recuperación de estos pacientes y que potencia la desnutrición.

“La disfagia orofaríngea tiene consecuencias tales como desnutrición, deshidratación, neumonías e infecciones respiratorias por broncoaspiración favoreciendo la aparición de complicaciones, retrasando la recuperación funcional del ictus, prolongando la estancia hospitalaria, y, por tanto,

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

actos sociales se realizan alrededor de una mesa y la dificultad de estos pacientes para comer les lleva a un aislamiento social”, añade.

Esta experta remarca que la *disfagia es un problema muy frecuente tras un ictus y ya por sí sola ocasiona discapacidad, pero es una patología tratable y la rehabilitación de la función deglutoria mejora el estado nutricional y general del paciente, por lo que los equipos sanitarios deben estar sensibilizados con este problema, tanto para su diagnóstico, como para su tratamiento siendo muy importante un abordaje interdisciplinar.*

En este sentido, la rehabilitación de la disfagia orofaríngea consigue que entre un 65-85% de los pacientes vuelvan a una alimentación oral segura y eficaz. Por ello, Nutricia, la división de nutrición especializada de Danone, ha elaborado un programa de vídeos sobre rehabilitación coordinados por la Dra. Benítez que están disponibles en <https://nutriciaprofesionales.nutricia.es/>

“Desde Nutricia nos queremos sumar a este día mundial para ofrecer nuestro apoyo a los pacientes que hayan sufrido un ictus y sus cuidadores, para quienes resulta clave la instauración de una rehabilitación temprana, así evitaremos reingresos y otras secuelas. Por ello, de la mano de la Dra. Benítez, hemos querido impulsar una serie de vídeos prácticos donde se recogen diferentes estrategias para ayudar a su recuperación”, subraya Gonzalo Zárate, Director Médico de la división de nutrición especializada de Danone. “Por otro lado, fruto de nuestro compromiso de más de 125 años con la investigación, en Nutricia apostamos por el desarrollo de soluciones innovadoras que combinan estrategias compensatorias y sensoriales con el objetivo de mejorar la deglución”.

Estimulación sensorial: clave para tratar la disfagia

Los especialistas señalan que la estimulación sensorial juega un papel fundamental en la respuesta deglutoria de los pacientes con disfagia. En este sentido, el uso de agonistas naturales (aquellas sustancias capaces de activar receptores sensoriales de la orofaringe, como puede ser el mentol) han mostrado mejorar la deglución en estos pacientes. Los agonistas actúan sobre los receptores TRP de las fibras nerviosas de orofaringe, que transmiten la información a la corteza cerebral desencadenando la respuesta motora (deglutoria). De esta manera, se mejora la sensibilidad del reflejo deglutorio, se acelera la respuesta al tragar, y se consigue reducir el residuo de alimento que queda en la faringe en un 67%^{[i] [ii] [iii]}.

Estrategias de rehabilitación

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

la capacidad de aprendizaje y el soporte sociofamiliar o las características de los cuidadores”.

Las estrategias de tratamiento actuales se pueden clasificar en estrategias compensatorias donde enmarcaríamos la presentación del alimento y control del entorno, las modificaciones del volumen, textura y viscosidad del alimento, técnicas de incremento sensorial y maniobras posturales que se pueden aplicar a todos los pacientes. Y un segundo grupo de estrategias rehabilitadoras que necesitan una participación activa del paciente, tales como la realización de ejercicios neuromusculares y maniobras deglutorias. *“En los últimos años se están incorporando técnicas de facilitación que complementan a la terapia clásica, donde la más usada es la electroestimulación neuromuscular”,* añade la doctora.

 Post Views: 62

← La radiómica y la inteligencia artificial revolucionan el diagnóstico del riesgo trombótico arterial

2.500 médicos internistas analizarán en Valencia el presente y futuro de la Medicina Interna con el foco en la cronicidad, la Medicina Digital o los retos ante el cambio climático →

 También te puede gustar

¿LO SABÍAS?/

Aumento de accidentes, menor concentración e insomnio son algunos de los efectos del cambio de hora

Estos trastornos podrían durar hasta dos semanas, según los expertos.



Cambio de hora | EFE

- [¿Cuándo empezó España a cambiar la hora dos veces al año?](#)

Agencia EFE

Publicado: **Lunes, 30 octubre, 2023 14:28**



Incremento de accidentes de tráfico y laborales, dificultad de aprendizaje, menor concentración o problemas de insomnio son algunos de los trastornos que puede producir el cambio al horario de invierno y que **se pueden prolongar hasta dos semanas**, según los expertos.

En la madrugada del pasado domingo 29 de octubre **acabó el horario de verano** y empezó el de invierno, por lo que a las 3:00 horas, el reloj se retrasó 60 minutos.

"Los cambios bruscos de horarios provocan que nuestro sistema neurohormonal, de cortisol, de melatonina, de serotonina, de colesterol, que tiene su propio círculo biológico, **se desajuste notablemente**", ha subrayado el coordinador del Grupo del Sueño y Cronobiología de la Asociación Española de Pediatría (AEP), Gonzalo Pin.

En este sentido, el vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, Jesús Porta, ha explicado que las personas tienen **dos ciclos que controlan el sueño**, un ciclo interno -que marca los ritmos- y otro controlado por la liberación de melatonina.

Además, el neurólogo ha recalcado que los trastornos **se registran "más en España que en otros países** porque está fuera de la franja horaria que le corresponde", ya que, siendo el país europeo más al oeste, se sigue manteniendo el horario de los del este.

"Tenemos un problema, porque **anochece más tarde** que en el resto de países con lo cual la intensidad del sol nos está bloqueando la liberación de melatonina y nos acostamos más tarde", ha añadido Porta.

Los mayores y los niños, los más afectados

Celso Arango, académico de número de la Academia de Medicina en la especialidad de Psicología Médica, ha resaltado que el cambio de hora **afecta más a los niños y ancianos** debido a que tienen "una menor adaptabilidad y sufren un sueño mucho más fragmentado con muchísimos despertares".

Esto supone que **se despierten ante cualquier cosa** "atípica o anómala" que suceda, ha explicado el psiquiatra.

Sin embargo, Porta detalla que **"la mayoría de las personas no sienten nada** o las alteraciones orgánicas les duran entre dos y cinco días", pero ha aclarado que personas que padecen enfermedades -neurodegenerativas (como el alzheimer), insomnio, migraña o depresión- les puede durar más tiempo, incluso una o dos semanas.

Cómo mitigar los trastornos

"La higiene del sueño es fundamental", ha destacado el también psiquiatra Arango, que aconseja, entre otras cosas, no tomar estimulantes por la tarde, realizar ejercicio moderado durante el día, no justo antes de acostarse, levantarse en vez de permanecer en la cama sin poder dormir, y mantener unos patrones estables de sueño".

Además, los expertos coinciden en la necesidad de **ir adaptando los horarios unos días antes** de que se produzca el cambio de hora.

¿Cambiar la hora es beneficioso?

Los expertos han concluido que **"lo ideal" sería no hacer los cambios de horario**, ya que diversas sociedades científicas, entre ellas la del Sueño y Cronobiología de la AEP, han demostrado que se generan "diferentes problemas de conducta y salud pública".

El gasto económico que justificó el cambio de hora en 1974, con la primera crisis del petróleo para aprovechar mejor la luz del sol y ahorrar electricidad, **en la actualidad ya no lo acredita**, en palabras del doctor Pin.

También Arango aconseja **no forzar el cuerpo dos veces al año** a unos "cambios contra natura", especialmente porque "ya tenemos un desfase respecto al horario solar, y el cambio produce un desfase aún mayor".

En el olvido la iniciativa para suprimir el cambio horario

La Unión Europea recomendó a los Estados miembros que acabaran con estos

cambios horarios: lo hizo antes de la pandemia y la llegada del coronavirus hizo que **el tema cayera en el olvido**.

En septiembre de 2018 la Comisión Europea **propuso acabar con el cambio de hora en 2019** tras una encuesta pública que recabó un número récord de respuestas (4,6 millones) y que reveló que mayoritariamente (un 84%) los ciudadanos europeos querían terminar con esa práctica.

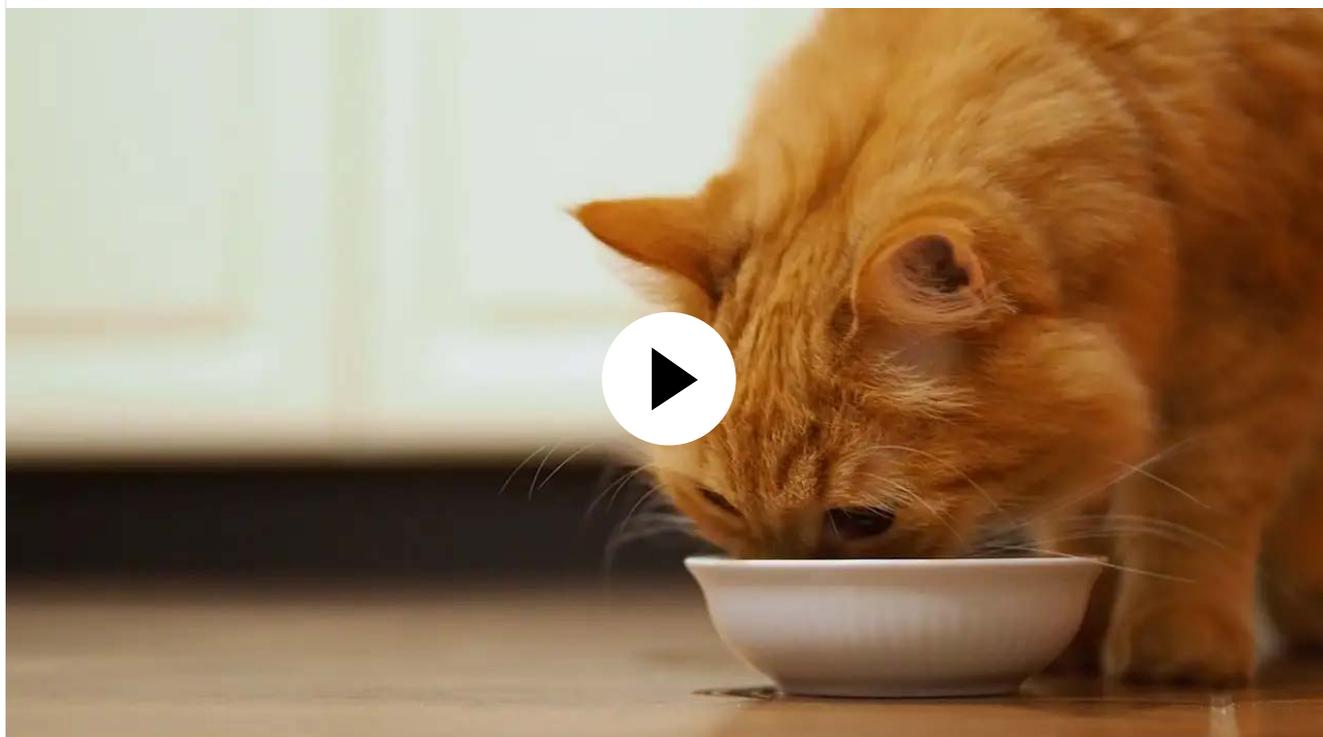
Más Noticias

Rusia asegura que tendrá su propia estación espacial en 2027

Un nuevo estudio descarta que los viajes en el tiempo sean posibles

"Lo suyo, en España en este caso, sería quedarnos con el horario **que más se acerque a nuestro meridiano**, que es el de invierno", ha zanjado el pediatra Gonzalo Pin.

El motivo científico de que a los gatos les guste el atún en lata





Salud

Cruz Roja y Aeno conciencian a la sociedad oscense sobre el ictus



Jewel Beaujolie • Hace 3 horas 🔥 1 📄 2 minutos de lectura



Cruz Roja y Aeno han instalado este lunes una mesa informativa en los Porches de Galicia de Huesca de 10:00 a 14:00 horas **Sensibilizar a la sociedad sobre el ictus**. La actividad se enmarca dentro de las acciones de sensibilización organizadas con motivo del Día Mundial del Ictus.





Como señalan ambas entidades, «El ictus es la primera causa de discapacidad en nuestro país la segunda causa de muerte y la segunda causa de deterioro cognitivo, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN)».

El ictus es la causa de muerte más frecuente en España entre las mujeres y la segunda entre los hombres. Llega de repente, sin avisar, y el tiempo necesario para actuar es fundamental para minimizar sus consecuencias. **La incidencia de estos accidentes cerebrovasculares se ha duplicado en los últimos 30 años.**

«El número de accidentes cerebrovasculares no deja de crecer y todo indica que seguirá haciéndolo. En 2020 hubo 6,6 millones de muertes por esta causa en todo el mundo, para 2050 casi 10 millones de personas morirán por un accidente cerebrovascular en todo el mundo», estos señalan las entidades.

«El envejecimiento de la población y una mayor incidencia de factores como la diabetes, la hipertensión o la obesidad, que se consideran determinantes, amenazan con disparar aún más las cifras.», agregan.

Según informan hoy Cruz Roja y Aeno, cada año la padecen unas 110.000 personas, de las cuales el 15% muere. **En España, donde una de cada cuatro personas está destinada a sufrir un ictus a lo largo de su vida, cada año mueren al menos 17.000 pacientes,** mientras que alrededor de 30.000 permanecen en situación de dependencia funcional.

Todo se debe a una alteración en el flujo sanguíneo que llega al cerebro. **El 80% de los casos son ictus isquémicos, cuando la causa es una obstrucción, normalmente provocada por un coágulo.**; mientras que el resto son ictus hemorrágicos, caracterizados por la rotura de un vaso sanguíneo.

En cualquier caso, siempre aparecen de forma brusca, por lo que saber identificarlos y reaccionar a tiempo puede ser clave para el resultado. Controlar los factores de riesgo es la forma más eficaz de prevenir la mortalidad por accidente cerebrovascular. Las amenazas más importantes son la hipertensión (el número de personas entre 30 y 79 años que la padecen se ha duplicado en los últimos 30 años), la diabetes, los niveles altos de colesterol, la obesidad, una dieta y un estilo de vida poco saludables. estilo de vida sedentario y tabaquismo. **El factor de riesgo más importante sigue siendo la edad:** "No hay que olvidar que el 60% de los casos se dan en personas mayores de 70 años, y sólo el 16% en personas menores de 50".

En España sólo el 50% de la población sabría reconocer los síntomas de esta enfermedad, que son:

- **Pérdida repentina de fuerza o sensibilidad.** Generalmente afecta a la mitad del cuerpo y se manifiesta principalmente en la cara y/o extremidades.

- **Alteración repentina del lenguaje.** con dificultades para hablar o comprender.

- **Alteración repentina de la visión.** como pérdida de visión en un ojo, visión doble o pérdida de visión en algún lugar de nuestro campo visual.

- **Pérdida repentina de coordinación o equilibrio.**

- **Dolor de cabeza muy intenso.**

Sólo identificar uno de ellos es motivo suficiente para llamar al 112. **Aunque los síntomas desaparezcan al cabo de unos minutos, se debe acudir a urgencias.** Hay que «tratar de incrementar el conocimiento que tiene la población sobre sus síntomas, porque reaccionar a tiempo es fundamental para sobrevivir o no sufrir discapacidad ante esta enfermedad».

gn health



REUNIÓN ANUAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA SEN 2023



Detalles

 **Fechas del evento****De:**

31-10-2023

A:

04-11-2023

**Lugar**

Avenida de les Corts Valencianes 60, 46015, Valencia

**Assistants: 3300****Celebration year 2023****Información de interés**[WEB](#)**27 FRI****25° 19°**

Portal del Asociado

Si eres miembro de la fundación, accede desde aquí al portal del asociado para editar tu contenido

**ASOCIADOS**



A lo largo de estos cinco días se llevarán a cabo **más de 100 conferencias, seminarios, ponencias, presentaciones o reuniones** en las que se hablará de temas tan novedosos como la aparición de los primeros tratamientos modificadores de la enfermedad de **Alzheimer**, la utilidad de los anticuerpos monoclonales para el tratamiento de las **cefaleas** y la neuromielitis óptica, la relevancia de la alfa sinucleína en la enfermedad de **Parkinson**, nuevas terapias celulares y génicas, opciones no farmacológicas para el manejo del dolor neuropático o nuevos abordajes ante las complicaciones neurológicas del embarazo.

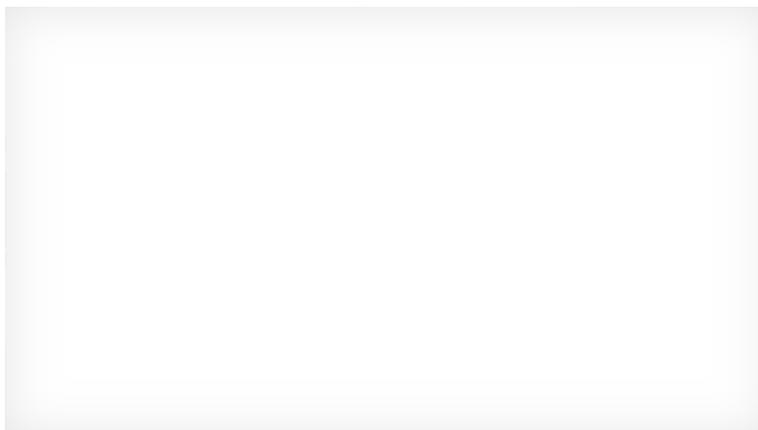
También se abordará la utilidad de la **resonancia magnética en el diagnóstico de enfermedades neurodegenerativas**, la utilización de dispositivos robóticos en neurorrehabilitación o nuevas evidencias sobre la influencia del sueño en el desarrollo y evolución de las enfermedades neurológicas, etc.

La cita científica más importante de la Neurología española

"La Reunión Anual de la SEN es un foro de encuentro entre la mayoría de los neurólogos españoles, pero también de otros muchos países, donde tendremos la oportunidad de poder conocer los distintos avances científicos que se han producido en las diferentes parcelas de la Neurología", explica el valenciano **José Miguel Láinez**, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

"Además, siguiendo la línea iniciada el pasado año de celebrar reuniones con sociedades neurológicas de Latinoamérica, este año hemos organizado una reunión conjunta con la Sociedad Colombiana de Neurología. La Reunión Anual de la SEN es la cita científica más importante para la Neurología española, así como uno de los principales congresos médicos que existen en nuestro país y con estos encuentros con sociedades latinoamericanas, así como por la posibilidad que ofertamos de poder seguir de forma online la gran mayoría de las actividades de nuestra reunión, intentamos fomentar que también sea el congreso de referencia de la Neurología en español", ha añadido Láinez.

PUBLICIDAD





enfermedades neurodegenerativas y donde se valorarán los recursos y servicios de atención con los que cuenta actualmente la Comunidad Valenciana; y el 4 de octubre tendrá lugar la "Marcha Solidaria Neurodegenerativas", una carrera solidaria en los Jardines del Palau de la Música del antiguo cauce del río Turia.

Formación y talleres

Este año se presentarán "más de 1.000 comunicaciones" en la reunión anual, "que es una de las mayores cifras registradas hasta la fecha", según **Cristina Íñiguez**, vicepresidenta de la SEN y además, se realizarán diversos cursos de formación



Noticias fácil



Busca en Discapnet

Día Mundial del Ictus 2023

[Inicio](#) [Salud](#)

Día Mundial del Ictus 2023

Noticias

Eventos

Guía de las emociones

Enfermedades

Educación en salud

Los riesgos Psicosociales

Días Mundiales

Día Internacional de las Personas con Discapacidad

28 de febrero, Día Mundial de las Enfermedades Raras

4 de enero "Día mundial del braille"

Día Internacional de la Espina Bífida 2022

Día Internacional de las Lenguas de Señas

Día Internacional de las Personas Mayores 2022

Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer 2022

Día Mundial contra el Dolor

Día Mundial de Lucha contra la Depresión

Día Mundial de la Artritis

Día Mundial de la Donación de Órganos y del Trasplante

Día Mundial de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Día Mundial de la Lepra

Día Mundial de la Neumonía 2022

Día Mundial de la Osteoporosis

Día Mundial de la Parálisis Cerebral 2022

Día Mundial de la Poliomielitis 2022

Día Mundial de la Salud Mental 2023

Día Mundial de la Visión

Día Mundial de los Cuidados Paliativos

Día Mundial de los Trasplantados

Día Mundial del Alzheimer

Día Mundial del Cáncer de Mama 2023

Día Mundial del Cáncer de Próstata 2022

Día Mundial del Ictus 2022

Día Mundial del Ictus

Día Mundial del Medio Ambiente 2022

Día Mundial sin Tabaco 2022

Día Universal del niño 2022

Día de las Enfermedades Neuromusculares 2022

Día de los Derecho Humanos 2022

Día del Bastón Blanco

Entrevista a Andrea Yaneth por el Día Mundial del Linfoma

Salud laboral

Guías y artículos de salud

Documentos y publicaciones

Pruebas diagnósticas

Recursos

COVID-19

Entrevistas de salud

Luis Maita

| Publicación: 27 Octubre 2023 | Última actualización: 27 Octubre 2023

El próximo 29 de octubre se conmemora el Día Mundial del Ictus, una patología que se erige como la segunda causa de mortalidad en España y la primera entre las mujeres. Además, es la principal causa de discapacidad adquirida en adultos y la segunda más común detrás de la demencia.

Este evento anual es una oportunidad crucial para aumentar la concienciación sobre la gravedad del ictus, sus efectos en la población y, especialmente, cómo podemos prevenirlo y tratarlo de manera más efectiva.



Con motivo del **Día Mundial del Ictus**, el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (GEECV-SEN) y la Fundación Freno al Ictus han organizado un evento de divulgación bajo el lema "Encuentro Científico, Social e Institucional sobre Ictus". El objetivo principal de esta reunión es analizar el impacto del ictus en España, tanto desde una perspectiva científica como social.

El evento tendrá lugar el **30 de octubre de 2023**, en el Auditorio del Meeting place GMP, situado en la Calle Orense 34, en Madrid, entre las 10 y las 12 horas.

Entre los distinguidos asistentes al evento se encuentran el Dr. José Miguel Laínez Andrés, quien ostenta el cargo de Presidente de la Sociedad Española de Neurología, y la Dra. María del Mar Freijo Guerrero, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, junto a otros destacados ponentes.

El evento es de acceso gratuito, si bien es necesario completar un registro a través del formulario disponible en el siguiente enlace: [Registro](#). Además, se transmitirá en línea, garantizando así la máxima accesibilidad.

¿Qué es un ictus?

Un ictus constituye un trastorno súbito en la circulación sanguínea del cerebro, que **puede originarse a raíz de una obstrucción**, en el 85% de los casos, **o debido a una hemorragia**, que representa el 15% restante.

La magnitud del daño cerebral provocado por un ictus se encuentra intrínsecamente vinculada al tiempo de duración del trastorno y a la región cerebral afectada.

Por lo tanto, resulta fundamental poder identificar los síntomas de un ictus a fin de acudir a un centro hospitalario cuanto antes, ya que esto incide significativamente en el pronóstico de la enfermedad.

Debemos ser conscientes de que el ictus siempre se configura como una emergencia médica, por lo que se recomienda encarecidamente contactar a los servicios de emergencia y no intentar trasladar al paciente al hospital por medios propios.

De acuerdo con cifras proporcionadas por la Sociedad Española de Neurología (SEN), **cada año en España, entre 110.000 y 120.000 personas experimentan un episodio de ictus**, de los cuales la mitad enfrentará secuelas que darán lugar a discapacidades o, en el peor de los casos, a un desenlace fatal.

En las últimas dos décadas, hemos observado una disminución en la mortalidad y discapacidad asociada al ictus. Este avance se debe, en gran medida, a la mejora en la detección temprana y el control de los factores de riesgo. Sin embargo, resulta preocupante que la incidencia de esta enfermedad continúe aumentando.

Síntomas principales

Para reconocer un ictus, es fundamental estar al tanto de sus síntomas principales, los cuales pueden variar en su manifestación. Estos síntomas incluyen:

- **Alteración brusca en el lenguaje:** caracterizada por dificultades para hablar o entender lo que se dice.
- **Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad:** generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta principalmente en la cara y/o extremidades.
- **Alteración brusca de la visión:** que podría incluir la pérdida de visión en un ojo, visión doble o incapacidad para percibir objetos en ciertas partes del campo visual.
- **Pérdida brusca de coordinación o equilibrio:** manifestada en dificultades para caminar o mantenerse en pie.
- **Dolor de cabeza intenso y atípico:** que se diferencia de otros tipos de cefaleas comunes.
- **Combinación de varios de estos síntomas:** aunque basta con la presencia de uno solo para considerarlo motivo suficiente para contactar a los servicios de urgencia.

Es importante destacar que, en muchos casos, la pronta acción puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte, así como entre la recuperación y la discapacidad permanente. Por lo tanto, conocer estos síntomas y actuar con rapidez es fundamental en la lucha contra el ictus.

Compartir:  

[Inicio](#)

[Contacto](#)

▼ [Temas](#)

[Quiénes somos](#)

¡Síguenos!

Salud

Etiquetas | Enfermedades Neurológicas | Reunión | Valencia | SEN | Neurología

Comienza en Valencia la 75ª edición de la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

Las enfermedades neurológicas afectan a más del 33% de la población mundial



Francisco Acedo

Martes, 31 de octubre de 2023, 11:33 h (CET)

@Acedotor

Desde el 31 de octubre al 4 de noviembre la Sociedad Española de Neurología celebra en el Palacio de Congresos de Valencia la 75ª edición de su Reunión Anual. De esta forma, y durante los próximos cinco días, más de 3.500 expertos en Neurología se darán cita en la ciudad para abordar las principales novedades en el tratamiento y diagnóstico de las enfermedades neurológicas, que ya afectan a más del 33% de la población mundial.

“La Reunión Anual de la SEN es un foro de encuentro entre la mayoría de los neurólogos españoles, pero también de otros muchos países, donde tendremos la oportunidad de poder conocer los distintos avances científicos que se han producido en las diferentes parcelas de la Neurología”, explica el Dr. José Miguel Láinez, Presidente de la Sociedad Española de Neurología. “Además, siguiendo la línea iniciada el pasado año de celebrar reuniones con sociedades neurológicas de Latinoamérica, este año hemos organizado una reunión conjunta con la Sociedad Colombiana de Neurología. La Reunión Anual de la SEN es la cita científica más importante para la Neurología española, así como uno de los principales congresos médicos que existen en nuestro país y con estos encuentros con sociedades latinoamericanas, así como por la posibilidad que ofertamos de poder seguir de forma online la gran mayoría de las actividades de nuestra Reunión, intentamos fomentar que también sea el congreso de referencia de la Neurología en español”.

“Este año se presentarán en la Reunión Anual más de 1.000 comunicaciones, que es una de las mayores cifras registradas hasta la fecha y sin duda, es una muestra de la importante actividad investigadora y científica que realizan los neurólogos en España. Pero es que, además, el número de comunicaciones

Lo más leído

[1 Leyendas del México colonial](#)[2 El Observatorio Internacional para la Defensa de los Derechos humanos se pronuncia sobre el conflicto palestino-israelí](#)[3 Sobre el Ormus y sus beneficios para la salud, por Cáncer Emocional](#)[4 Siéntate a la puerta de tu casa y verás pasar el cadáver de tu enemigo](#)[5 Si buscas tarotistas buenas, esta es la mejor tarotista del 2023](#)

Noticias relacionadas

[El tecnoestrés es ya una de las principales causas de absentismo y bajo rendimiento](#)

recibidas para optar a su participación en la Reunión Anual de la SEN ha aumentado respecto el año pasado”, destaca la Dra. Cristina Íñiguez, Vicepresidenta de la SEN.

A lo largo de estos cinco días se llevarán a cabo más de 100 conferencias, seminarios, ponencias, presentaciones o reuniones en las que se hablará de temas tan novedosos como la aparición de los primeros tratamientos modificadores de la enfermedad de Alzheimer, la utilidad de los anticuerpos monoclonales para el tratamiento de las cefaleas y la neuromielitis óptica, la relevancia de la alfa sinucleína en la enfermedad de Parkinson, nuevas terapias celulares y génicas, opciones no farmacológicas para el manejo del dolor neuropático, nuevos abordajes ante las complicaciones neurológicas del embarazo, la utilidad de la resonancia magnética en el diagnóstico de enfermedades neurodegenerativas, la utilización de dispositivos robóticos en neurorrehabilitación o nuevas evidencias sobre la influencia del sueño en el desarrollo y evolución de las enfermedades neurológicas, etc.

También se realizarán diversos cursos de formación continuada y talleres para fomentar el conocimiento sobre aspectos como el uso medicinal del cannabis en dolor crónico, cefaleas infrecuentes, técnicas para mejorar el diagnóstico y tratamiento de los trastornos del movimiento, o el impacto del ejercicio físico y deporte de competición en las enfermedades neurológicas, entre otros.

Asimismo se están presentando varios libros y manuales como el “Manual del Residente de Neurología”, “Mantén joven tu cerebro” o “Neurología y Mujer” y dos nuevas iniciativas de la SEN: La Fundación Española de Cefaleas, creada para fomentar la divulgación y concienciación de la problemática que viven las personas con migraña y otras cefaleas; e incubaSEN, un programa para incentivar la creación de startups tecnológicas desde la Neurología y con el neurólogo como protagonista.

Este año también se han programado dos actividades específicas con y para los pacientes. El 3 de noviembre se celebrará una jornada divulgativa en Palacio de la Exposición de Valencia, en la que se analizarán las necesidades de las personas con enfermedades neurológicas y donde se valorarán los recursos y servicios de atención con los que cuenta actualmente la Comunidad Valenciana; y el 4 de octubre tendrá lugar la “Marcha Solidaria Neurodegenerativas”, una carrera solidaria en los Jardines del Palau de la Música del antiguo cauce del río Turia.

Pero, además, durante la celebración de la Reunión Anual de la SEN también se llevará a cabo la Reunión de la Sociedad Española de Electrodiagnóstico Neurológico (SELECNE), la Reunión Anual del Club Español de Neuropatología, la XXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurosonología (SONES), la XXI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación, el XXX Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica y el VI Congreso Internacional de Enfermería Neurológica y se podrá visitar la exposición impulsada por el Archivo Histórico de la SEN “Sorolla, la luz de Simarro, el color de Cajal, el movimiento”.

El estrés provocado por la inadaptación a la tecnología o tecnoestrés es ya una de las principales causas de absentismo laboral, según un informe de la consultora de coaching empresarial Evoluziona que analiza los últimos estudios al respecto. “Este estrés negativo, o distrés, es más pronunciado en los teletrabajadores, que sienten invadida su privacidad, con sobrecarga de trabajo y sin separación entre vida personal y profesional”.

El control de los factores de riesgo cardiovascular, clave en la prevención del ictus

Realizar un adecuado control de las cifras de tensión arterial, los niveles de colesterol y azúcar, así como el abandono de hábitos tóxicos como fumar y consumir alcohol forman parte de una correcta prevención del ictus, un accidente cerebrovascular que supone la segunda causa de muerte en España.

logo

Vademecum
(/)

Introduzca su búsqueda...



▼ Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

▼ Spain (Es)

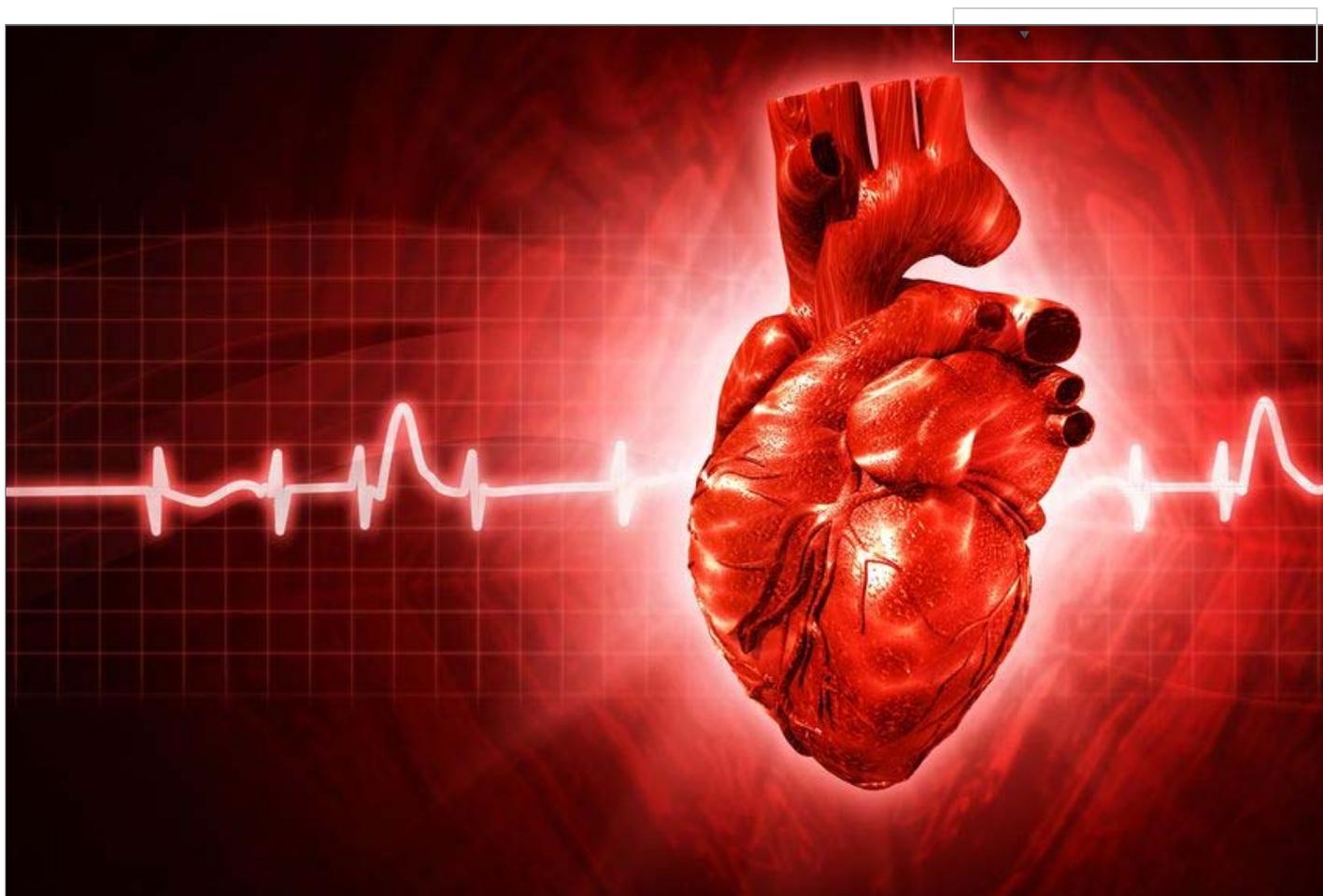
Buscar

[Indices](#)[Vademecum Box \(/box-es\)](/box-es)[Noticias \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)[Productos \(/productos-vademecum\)](/productos-vademecum)[INICIO \(/\)](#) / [ULTIMA INFORMACION - NOTICIAS GENERALES \(/NOTICIAS-GENERALES-1\)](/noticias-generales-1)[Indices](#)[Vademecum Box \(/box-es\)](/box-es)[Noticias \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)[Productos \(/productos-vademecum\)](/productos-vademecum)[Conéctate \(/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-231027-](/vademecum_auth?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-231027-seis+horas+en+ir+a+urgencias+reduce+en+un+25++las+complicaciones+de+un+ictus+_19025)[seis+horas+en+ir+a+urgencias+reduce+en+un+25++las+complicaciones+de+un+ictus+_19025\)](https://www.vademecum.es/noticia-231027-seis+horas+en+ir+a+urgencias+reduce+en+un+25++las+complicaciones+de+un+ictus+_19025)[Regístrate \(/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-231027-](/vademecum_register?redirect=https://www.vademecum.es/noticia-231027-seis+horas+en+ir+a+urgencias+reduce+en+un+25++las+complicaciones+de+un+ictus+_19025)[seis+horas+en+ir+a+urgencias+reduce+en+un+25++las+complicaciones+de+un+ictus+_19025\)](https://www.vademecum.es/noticia-231027-seis+horas+en+ir+a+urgencias+reduce+en+un+25++las+complicaciones+de+un+ictus+_19025)[Principios Activos \(/noticias-principios-activos-1\)](/noticias-principios-activos-1) [Alertas \(/noticias-alertas-1\)](/noticias-alertas-1)[Problemas Suministro \(/noticias-problemas-suministro-1\)](/noticias-problemas-suministro-1)[Actualización monografías Principios Activos \(/noticias-atcmodificados-1\)](/noticias-atcmodificados-1)[**Noticias \(/noticias-generales-1\)**](/noticias-generales-1)

Dr. Valdizán: Tardar menos de seis horas en ir a urgencias reduce en un 25% las complicaciones de un ictus.

VADEMECUM - 27/10/2023 [PATOLOGÍAS \(/busqueda-noticias-categoria_11-1\)](/busqueda-noticias-categoria_11-1)

El accidente cerebrovascular o ictus cerebral se presenta cuando se interrumpe o reduce el flujo de sangre a una zona del cerebro, privándole de oxígeno, provocando que las células nerviosas dejen de funcionar y mueran en pocos minutos. La Sociedad Española de Neurología cifra en 110.000 el número de personas que sufren un ictus cada año, siendo un 15% de esas personas las que fallecen y, entre los supervivientes, un 30% se queda en una situación de dependencia funcional.



Además de ser la primera causa de mortalidad en las mujeres y la segunda en los hombres, un total de 350.000 personas han sufrido una limitación en su capacidad funcional como consecuencia de la enfermedad. En el Día Mundial del Ictus, el Dr. José Ramón Valdizán, neurólogo de HLA Clínica Montpellier, explica los signos de alarma, las secuelas más habituales y las fases de tratamiento de esta enfermedad.

P: ¿Qué síntomas alertan de la presencia de un ictus?

Dr. Valdizán: Los principales signos de alarma son la aparición de una cefalea intensa no habitual o la dificultad para hablar o comprender con mayor o menor intensidad en caso de que el ictus afecte al hemisferio izquierdo (en el caso de los zurdos sería en el hemisferio derecho).

También la dificultad para mover la mitad o parte del cuerpo (cara, brazo o pierna), tener una menor sensibilidad hemilateral, un estado confusional brusco con desorientación o la dificultad para ver por uno o ambos ojos además de una brusca inestabilidad (en este caso hay que explorar las funciones cerebelosas).

P: ¿Cuáles son los factores de riesgo que tiene asociados el accidente cerebro vascular?

Dr. Valdizán: Los procesos clínicos que favorecen la aparición del ictus, uno solo o combinados, son: la edad superior a los 55 años, la hipertensión arterial, la diabetes, el tabaquismo, la obesidad, el síndrome de hipopnea-apnea del sueño, el alcoholismo y drogodependencia, la hipercolesterinemia, la cardiopatía, la ausencia de ejercicio físico, antecedentes familiares de ictus o infección de COVID-19.

P: ¿Por qué hay cada vez gente más joven que sufre un ictus?

Dr. Valdizán: Alrededor de un 10% de los ingresos por ictus tienen menos de 45 años. A estas edades la primera causa es el consumo de estupefacientes y después las enfermedades de coagulación y cardiopatías. Los síntomas clínicos son similares en todas las edades.

P: ¿Cuál es la mejor manera de actuar ante un ictus?

Dr. Valdizán: Como en cualquier crisis, lo primordial es que el acompañante mantenga la calma y evitar que se acerque cualquiera a la persona afectada. Es necesario un ambiente sin gritos y ruidos, sentar al paciente en un lugar cómodo, hablarle y pedir que eleve una pierna o brazo, intentando evitar todo aquello que le dificulte respirar (cinturón, sujetador, tirantes, bufanda, camisa...), observando si eleva el tórax, comprobando que respira con normalidad.

Es importante evitar darle comida o bebida al paciente para evitar el riesgo de atragantamiento, y llamar al 112 o sistema de ambulancia de Soporte Vital Avanzado para su traslado a un centro hospitalario preparado para tratar el ictus. Será aquí donde le realizarán las pruebas pertinentes o según protocolo, como un TAC cerebral de urgencia además de los análisis que consideren. Tardar menos de seis horas en ir a urgencias reduce las complicaciones un 25%.



Dr. Valdizán, neurólogo de HLA Clínica Montpellier

P: ¿Cuáles son las secuelas más habituales que deja esta enfermedad?

Dr. Valdizán: Dependen de la combinación de diferentes variables como la edad, la rapidez del traslado, el tratamiento de urgencia y las enfermedades causantes del ictus. La secuela más frecuente es el fallo motor en un lado del cuerpo, la dificultad para hablar si afectó al hemisferio correspondiente y desorientación. En caso de predisposición, pueden aparecer crisis convulsivas junto a la cefalea, inestabilidad en la marcha no sólo debido al fallo motor, una dificultad en la visión y amnesia sobre lo sucedido.

P: ¿Cuáles son las fases de tratamiento del ictus?

Dr. Valdizán: Todo el tratamiento dependerá de las causas y situación del paciente. Ya en la planta hospitalaria, se realizará una exploración neurológica más precisa y se le administrarán los fármacos necesarios. En pacientes diabéticos, no se debe poner glucosa salvo que presente hipoglucemia.

Seguidamente se avisa a la unidad de rehabilitación para que empiecen la exploración y tratamiento lo más pronto posible. Mientras, se complementará el estudio (electroencefalograma, eco-doppler de troncos supraaórticos, resonancia magnética, electrocardiograma, etc.) según la causa, así como los análisis de sangre y orina pertinentes.

Con toda la información se podrá señalar el tipo de ictus que ha podido padecer el paciente:

- **Infarto cerebral:** suelen ser el 75% de los casos, debido a una obstrucción arterial por una trombosis o embolia. También por la disminución del flujo arterial con fallo cardiaco.
- **Hemorragia cerebral por rotura de una arteria cerebral o aneurisma.** Es el ictus de peor pronóstico.

- **Accidente isquémico transitorio (AIT)**, donde los síntomas suceden por una disminución del flujo de sangre en un periodo temporal no causando daño permanente.

P: ¿Qué novedades ha habido en el tratamiento del accidente cerebro vascular?

Dr. Valdizán: Existen nuevos fármacos neuroprotectores que pueden llegar a disminuir la mortalidad de un 5% a un 18%, que se aplica a las seis horas de sufrir el ictus. Por otro lado, existen técnicas como la trombectomía mecánica, que consiste en introducir un catéter por la arteria femoral haciendo avanzar un stent hasta la arteria obstruida para capturar y extraer el trombo.

P: ¿Cómo puede recuperarse el paciente que ha sufrido un ictus?

Dr. Valdizán: Si el paciente ha sufrido un accidente isquémico transitorio (AIT) breve, la recuperación puede ser de unos cuatro meses. Si el ictus es de mayor grado, un 40% pacientes pueden quedar con secuelas.

El tratamiento es multidisciplinar (motor, oftalmológico, enfermería, psicológico, logopédico, dietético...). Y por supuesto no olvidar el apoyo a los familiares más cercanos. Ya en su domicilio, hay que animar al paciente a reanudar sus amistades, actividades lúdicas, controlando siempre los factores de riesgo debido a que uno de cada cuatro pacientes que han padecido un ictus, pueden volver a sufrir un segundo episodio. También es importante valorar la calidad del sueño para restablecer el ritmo circadiano.

P: ¿Cuándo se debe empezar la rehabilitación del paciente?

Dr. Valdizán: Lo antes posible. Desde su instalación en planta cuando esté estabilizado y se tenga un diagnóstico del tipo de ictus, poniendo en marcha el equipo multidisciplinar junto a una clara información a la familia con apoyo emocional.

Las campañas preventivas del ictus cerebral cada día tienen más importancia, así como nuevas estrategias para su tratamiento, prevención y optimización en la recuperación. Posiblemente, los futuros tratamientos basados en la plasticidad cerebral mediante terapia celular constituyan una esperanza de mejor recuperación. También la interfaz cerebro-computadora (Brain-Computer Interfaces), basada en la misma estrategia de reagrupación sináptica, que permite la recuperación motora en algún grado junto a la comunicación.

Enlaces de Interés



Sigue a Discamedia en:



noticias | salud | discapacidad

SALUD

Federación ASEM celebra 20 años de trayectoria junto a representantes públicos y expertos en enfermedades neuromusculares





20 aniversario Federación ASEM

30 OCT 2023 | 11:19H | MADRID

SERVIMEDIA

Coincidiendo con la conmemoración del Día de las Enfermedades Neuromusculares (15N), la Federación Española de Enfermedades Neuromusculares (Federación ASEM) celebra el próximo 17 de noviembre sus 20 años de trayectoria junto a representantes públicos, expertos en enfermedades neuromusculares y portavoces del movimiento asociativo.

El presidente de Federación ASEM, Manuel Rego, explicó este lunes que el objetivo de este encuentro es poner en valor el trabajo asociativo realizado por la Federación en su amplia trayectoria. “Hace 40 años nació la Asociación Española ASEM para defender los derechos y la atención de las personas con enfermedades neuromusculares y hace 20 años, la Asociación se convirtió en Federación, para vertebrar a todas las asociaciones territoriales, representarlas y fortalecerlas. Tener dos décadas de trayectoria no es algo fácil, pero gracias al trabajo en red del movimiento asociativo logramos dar respuesta y apoyo a las necesidades de las más de 60.000 personas que conviven con una enfermedad neuromuscular en España y sus familias”.

Durante la jornada, tendrán lugar varias mesas de debate. La primera de ellas, bajo el título de ‘El valor de las personas: presidentes y presidentas de Federación ASEM’ en sus 20 años’ reunirá a los distintos presidentes de la entidad a lo largo de estos años. Así, contará con la presencia Teresa Baltà, Antonio Álvarez, Cristina Fuster y el actual presidente de Federación ASEM, Manuel Rego.

El ‘Recorrido y futuro de la atención sanitaria a pacientes y de la investigación’ será el segundo tema del día en el que tomarán la palabra el Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Donostia y director Área de Neurociencias

del IB San Sebastián, Adolfo López de Munain, el especialista en neuropediatría del Hospital Sant Joan de Déu, Jaume Colomer y el neurólogo, experto en electromiografía y enfermedades neuromusculares, y miembro de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Gerardo Gutiérrez.

La tercera mesa del día estará dedicada al 'I+D: impacto en las enfermedades neuromusculares' con el Catedrático de Trastornos Neuromusculares, Medicina Traslacional y Genética en la Universidad de Newcastle, Jordi Díaz; el investigador científico del CSIC en el Centro Nacional de Biotecnología (CNB), Lluís Montoliu; y la directora del Instituto de Investigación de Enfermedades Raras del ISCIII, Eva Bermejo.

En el último tramo, se hará un repaso de '20 años de responsabilidad social corporativa' de la mano de la directora técnica de Fenin, Carmen Aláez; el presidente de Fundación SEPLA-Ayuda, Vicente Alonso; la responsable del área de Pacientes de Novartis, Josefina Lloret; y la responsable del área de Pacientes de UCB Pharma, Raquel Contreras. Por último, y tras el almuerzo tendrá lugar el 'encuentro de asociaciones Redasem '20 años, 20 logros, 20 retos'.

(SERVIMEDIA)

30 OCT 2023

XSF/gja

[HOME](#) > [ESPECIALES](#) > [DÍA MUNDIAL DEL ICTUS](#)

Los pacientes celebran los avances en ictus: el 48% sobrevive sin secuelas

Iniciativas como 'OneStep Ictus', en colaboración con Siemens Healthineers, mejoran la atención de pacientes desde la llegada al Servicio de Urgencias



Paciente con secuelas por un ictus. (Foto: Freepik)



ITZIAR PINTADO

29 OCTUBRE 2023 | 00:00 H



Archivado en:

[ICTUS](#) · [PACIENTES](#) · [ACCIDENTE CEREBROVASCULAR](#)

29 de octubre
Día Mundial del Ictus

SIEMENS
Healthineers

GRUPO
MÉDIFORUM



Los pacientes que han sufrido un **ictus** pueden convivir con **secuelas físicas y cognitivas** el resto de su vida. Aunque existe una rehabilitación posterior al **accidente cerebrovascular**, la recuperación completa no siempre es posible y pueden existir discapacidades posteriores, como es el caso de limitaciones en **el movimiento, la coordinación o el control del cuerpo**.

MELIÀ



Meliá Fuerteventura

Fuerteventura

Desde 107 Eur

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, un 25% de la población sufrirá un ictus a lo largo de su vida. Además, el infarto cerebral es una de las **principales causas de muerte y discapacidad del mundo**. Solo en 2021, en España fallecieron **más de 7.000 personas** por esta condición. Por este motivo y dada la magnitud de los datos, se están desarrollando programas para **mejorar la atención de las personas** que han sufrido un infarto cerebral.

Con motivo del **Día Mundial del Ictus**, celebrado cada 29 de octubre, y en colaboración con **Siemens Healthineers**, [ConSalud.es](https://www.consalud.es) ha realizado un especial para visibilizar esta patología y la importancia de un buen abordaje. En este punto destacan iniciativas como **'One Step Ictus'**, desarrollada por la compañía junto al **Hospital Universitario Vall d'Hebron y Medtronic** con el objetivo de reducir el impacto del accidente cerebrovascular en la vida de los pacientes.

"Me atendieron muy bien y ahora voy bastante bien, pronto podré volver a ir en bici"

Gracias a estos sistemas novedosos, pacientes como **Josep, vecino de la ciudad de Barcelona**, ha evolucionado favorablemente con esta condición. El paciente sufrió un ictus en su casa que le dejó secuelas, pero ahora, con esta nueva tecnología se está recuperando progresivamente. "Me atendieron muy bien y ahora voy bastante bien, pronto podré volver a ir en bici", asegura.

'OneStep Ictus' constituye un circuito que permite acceder de forma directa al **Servicio de Urgencias**. Gracias

a esta rápida intervención, los profesionales pueden abordar el **accidente con rapidez y con las mejores condiciones de seguridad**.

Gracias a este proyecto, se minimiza la atención desde la llegada, pasando por el TAC, hasta que se pone en marcha el tratamiento

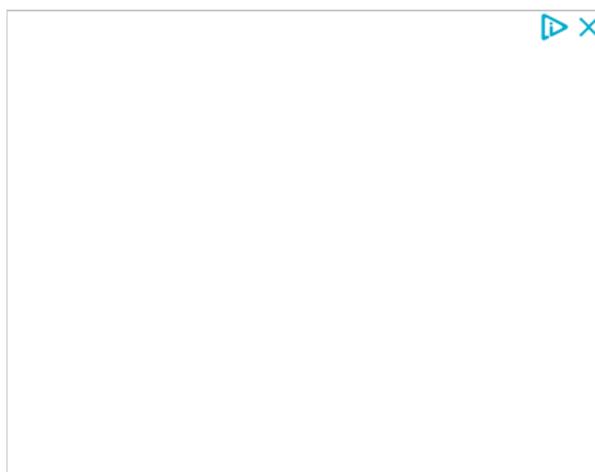
Gracias a la coordinación de un equipo multidisciplinar, junto a enfermeras y técnicos, los pacientes reciben **una atención inmediata** para evitar un daño mayor del que provoca el ictus. Los tiempos se reducen “de puerta a aguja”, en palabras de los facultativos, lo que supone minimizar la atención desde la llegada, pasando por el TAC, hasta que se pone en marcha el tratamiento.

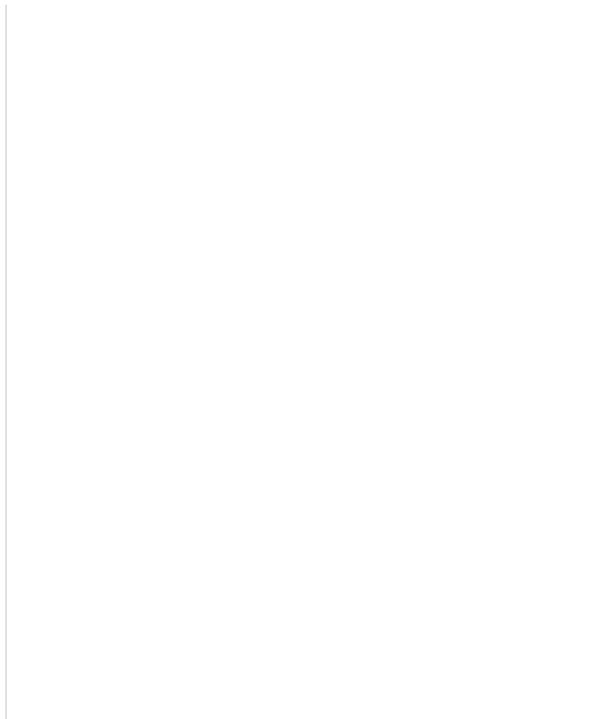


Además de la rápida atención, esta tecnología evita mover al paciente y que sean las máquinas las que funcionen a su alrededor. Esta práctica ha sido posible gracias a **SOMATOM Edge Plus slidinggantry**, la tecnología de Siemens Healthineers que desplaza las máquinas por **raíles magnéticos**.

REVOLUCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

Antonia Pérez, paciente de accidente cerebrovascular de 53 años, da “gracias a la vida por esta segunda oportunidad”. Cuando una persona sufre un ictus, **cada minuto cuenta**. Desde que se produce hasta que se recibe el tratamiento, el cerebro pierde 1,9 millones de neuronas y, cada 15 minutos, el paciente pierde un mes de vida **sin discapacidad**.





La paciente, por una serie de contratiempos, fue trasladada al Hospital Vall d'hebron de urgencia, donde recibió atención **mediante la tecnología pionera de 'One Step Ictus'**, que estaba en fase de ensayo y que, tras un año, ha sido presentado como un procedimiento revolucionario.

“Me dijeron que entraban por la ingle y te llegaban al cerebro, pensé: ‘Madre mía, qué adelantos’”

Antonia recuerda que “el peor momento” fue cuando le comunicaron la operación. “Me dijeron que entraban por la ingle y te llegaban al cerebro, pensé: ‘Madre mía, qué adelantos’”. Actualmente, la paciente se ha recuperado al completo y lleva una vida normal gracias a un programa que recupera **sin secuelas a 48% de los pacientes**, frente al 28% que son tratados por circuito tradicional.

Desde el hospital estiman que este nuevo sistema de tratamiento ayudará a la recuperación de **unos 560 pacientes al año**. Solo en 2022, el Vall d'hebron atendió a más de 1.900 pacientes de ictus isquémico, 180 de accidente isquémico transitorio y 64 de ictus hemorrágicos.

MELIÀ



Meliá Fuerteventura

Fuerteventura



ACTUALIDAD, DESTACADAS, INTERNACIONAL

Activando el Código Ictus



Facebook



Twitter

Desde el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, el coordinador de la unidad de ictus, el neurólogo Antonio Cruz Culebras, explica a EFESalud que este Código se activa desde que el paciente avisa a los servicios de emergencia. Éstos detectan si hay una sospecha razonable de ictus, y si es así lo trasladan al hospital, al que avisan previamente para que una vez llegue, esté todo preparado.

Una vez en el hospital comienza otra fase del proceso, donde se le realizan las pruebas pertinentes para conocer el alcance del ictus, tratarlo o intervenir al paciente, si es necesario.

Una emergencia “tiempo-dependiente”

Todo tiene que estar perfectamente coordinado para no perder ni un segundo porque el ictus es una emergencia “tiempo-dependiente”, señala Cruz Culebras.

En todas las comunidades autónomas existe el Código Ictus. Una vez que el paciente avisa, a los 35-40 minutos ya está en el hospital. Y antes de una hora ya se le han puesto los primeros tratamientos.

“Hay ventanas de tiempo para tratar a los pacientes, pero sabemos que **cada minuto se pierden dos millones de neuronas**. Hay que hacerlo lo antes posible para la persona que tiene la desgracia de tener un ictus, cuente con muchas más posibilidades de salir bien del proceso”, apunta Cruz Culebras.



El doctor Cruz Culebras. FOTO EFESALUD/BPC

En el hospital se le realizan varias pruebas, entre ellas de imagen, para descartar **si es un derrame cerebral, que se da en un 15 % de los casos**, afirma el neurólogo. En el 85 % restante el ictus se ha producido a causa de un trombo, que hay que disolver con los tratamientos trombolíticos disponibles, o extraerlo.

“La mayoría de personas que ingresan, venturosamente, no tienen esta oclusión de gran vaso sino por una oclusión menor o un cuadro transitorio o un ictus que llamamos menor, que es de menor gravedad”, afirma Cruz Culebras.

Cuando hay que intervenir

En el caso de que haya que extraerlo, entran en juego **los neurorradiólogos intervencionistas** -realizan técnicas de cateterismos en las arterias de la circulación cerebral-, como el doctor **José Carlos Méndez Cendón**, del Ramón y Cajal.

“La técnica que hacemos en el ictus se llama **trombectomía**, que ha revolucionado considerablemente el pronóstico en los pacientes, quienes hace poco menos de 20 años dos tercios de ellos morían o quedaban gravemente discapacitados”, señala a EFEsalud Méndez Cendón, coordinador de Neurorradiología Intervencionista del hospital.

Ahora, con la trombectomía se ha invertido el diagnóstico y más de dos tercios sobreviven sin secuelas o con mínimas señales.



El doctor Méndez Cendón, segundo por por la derecha, durante una intervención. EFESALUD/BPC

Se trata de un cateterismo, generalmente desde una arteria de la ingle, a través de la circulación y hacia las arterias del cerebro. Una vez llegado hasta allí, todo ello guiado por rayos X, se extrae el coágulo que está interrumpiendo la circulación en el cerebro.

Y no todos los que sufren estos trombos son candidatos a este tipo de tratamiento, señala el neurorradiólogo intervencionista.

“El paciente tiene que llegar lo más pronto posible al hospital y comprobarse mediante un TAC cerebral que no hay un daño permanente en la zona de cerebro afectado, porque si lo hay, ya no es candidato”, abunda el experto.

A veces la intervención es más compleja y puede requerir maniobras para dilatar la arteria e implantar un stent. Pero también técnicas incluso más complejas.

La duración de la trombectomía puede variar en función de la complejidad del caso, si bien el promedio es de cerca de una hora, aunque en ocasiones se puede demorar hasta tres.

Una unidad específica

Y los pacientes de ictus permanecen en una unidad específica en el Ramón y Cajal, con un equipo especializado compuesto por distintos profesionales.

Silvia Morel es la enfermera supervisora de Neurología. Cuenta a EFESalud que la función de estas profesionales sanitarias es la de recepcionar al paciente y aplicar los protocolos de cuidados “para no perder ni un minuto en todo el proceso”.



MÁS ACTUALIDAD INTERNACIONAL

‘La celiacía en el cole’: Una guía para preparar la dieta correcta en los centros escolares

EFESALUD/BPC

martes 31 de octubre de 2023

“Los cuidados que aplicamos nosotras en la unidad de ictus son básicamente El 1 % de la población española tienen celiacía y sin embargo, entre un 80 y un 85 % no están diagnosticados. El paciente de una forma externa, con telemetría, con tensión, con monitorización de la saturación y luego aplicamos también protocolos de disfagia para evitar la complicación por aspiración que son frecuentes en los ictus. Controlamos la temperatura”, entre otras funciones, explica Morel.

“El tiempo es cerebro”: la importancia de la detección precoz y la rehabilitación tras un ACV

Y todos estos protocolos, continúa Silvia Morel, hacen que disminuya alrededor de un 16 % la mortalidad y discapacidad por la actuación enfermera en las unidades de ictus.

lunes 30 de octubre de 2023

Estos episodios, que afectan anualmente a 15 millones de personas en todo el mundo, producen una lesión adquirida del sistema nervioso central que una vez

unidades de ictus.

Día Mundial del Ictus: Conocélo para prevenirlo

En esta unidad, el paciente suele permanecer entre 24 y 48 horas, tiempo en el que las enfermeras cuidan de que el paciente no sufra alguna otra complicación en su estado.

El día 29 de octubre es el Día Mundial del Ictus. En este marco, distintas asociaciones como la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Fundación

Los pacientes

¿Buscando información confiable en línea sobre la cirugía para cáncer de mama? Es el día 52 años y contra

esta unidad de Ramón y Cajal, que cuenta con cinco camas. Lleva ingresado

menos de 48 horas y su ictus lo ha tratado con fármacos, no ha sido necesaria la intervención.

[Lee esta nota en EFE](#)



✉ contacto@sectorsalud.com

ACTUALIDAD »

Internacional | Nacional | C.A.B.A. | Buenos Aires | Catamarca | Chaco | Chubut | Córdoba | Corrientes | Entre Ríos | Formosa | Jujuy | La Pampa | La Rioja

Mendoza | Misiones | Neuquén | Río Negro | Salta | San Juan | San Luis | Santa Cruz | Santa Fe | Santiago del Estero | Tierra del Fuego | Tucumán

MARCO LEGAL | LICITACIONES | NOTICIAS DE FARMACOLOGÍA | VADEMECUM | ENTREVISTAS | OFERTA ACADÉMICA | CONGRESOS | LECTURA | DISCAPACIDAD | TECNOLOGÍA

Nuestro Newsletter

Suscribirse →



Enable Notifications

Browser Extension



Show Grayscale Images

Tuesday, October 31, 2023

Set Location

Europe Edition



Home

For You

Local

Blindspot



Subscribe

Login

Published 19 hours ago • Madrid, Spain • Updated 19 hours ago



El 25% de la población mayor de 25 años sufrirá un ictus

Summary by www.larazon.es

Según la Neuróloga del Hospital Universitario de Cruces y coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora María del Mar Freijo, el 25 % de la población mayor de 25 años tendrá un ictus a lo largo de su vida por lo que es necesaria una mayor prevención y un mayor conocimiento de esta patología. «Una de cada cuatro personas vamos a tener un ictus. Por ello, es impo...



Read with caution. This story is only being covered by news sources that have not been evaluated for good reporting practices by the independent media monitoring agencies we use to assess the quality and reliability of news outlets on our platform. Learn more [here](#).



Bias Distribution



- There is no tracked Bias information for the sources covering this story.

Factuality



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

Ownership



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

[www.larazon.es](#) broke the news in Spain 19 hours ago on Monday, October 30, 2023.



Sources are mostly out of Spain (1)





ACTUALIDAD, DESTACADAS, INTERNACIONAL

Día Mundial del Ictus: Conócelo para prevenirlo



Facebook



Twitter

El día **29 de octubre** es el **Día Mundial del Ictus**. En este marco, distintas asociaciones como la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Fundación Freno al Ictus han recordado la importancia de prevenir esta enfermedad.

Tal y como indican desde la SEN, cada año se producen en España entre **110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus**. También, según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), solo durante el pasado año fallecieron **más de 24.000 personas a causa de un ictus** y **más de 34.000 desarrollaron una discapacidad a raíz de esta enfermedad**.

Debido a estas cifras, se puede afirmar que el ictus es la primera causa de discapacidad en España.

¿Sabemos qué implica un ictus?

El ictus se constituye como la segunda causa de muerte en mujeres en España. Sin embargo, no todo el mundo sabe cuáles son sus síntomas y las señales de alerta.

Recuerdan los profesionales de la SEN que el factor más importante para la aparición de un ictus es la hipertensión. Asimismo, la mala alimentación, una diabetes mal controlada, el consumo de alcohol o drogas, tener el colesterol elevado... También favorecen la aparición de esta enfermedad.



Lee esta nota en EFE

MÁS ACTUALIDAD INTERNACIONAL

Diari de la DisCapacitat

EL DIGITAL DE LA DIVERSITAT FUNCIONAL A CATALUNYA

Inici > DISCAPACITAT > Així canvia la vida “en 180 graus” a una dona que el...

DISCAPACITAT

Així canvia la vida “en 180 graus” a una dona que el va patir un ictus amb 39 anys



SERVIMEDIA 30 d'octubre de 2023

0

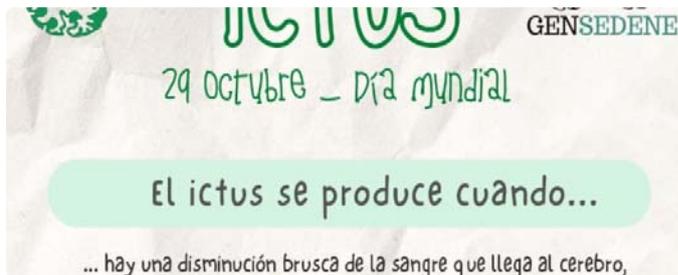


La doctora M^a Luz Freijo, de la Societat Espanyola de Neurologia // Foto: SEN

La **Societat Espanyola de Neurologia (SEN)** estima que el 25% de la població espanyola patirà un ictus al llarg de la seva vida i cada any es produeixen a Espanya entre 110.000 i 120.000 casos nous d'aquesta malaltia que li va canviar la vida “el 180 graus” a Sonia González. Ella ho va patir fa quatre anys, quan tenia 39 anys. Ara és responsable dels projectes d'inclusió de la **Fundación Freno al**

Utilitzem cookies per garantir que us donem la millor experiència al nostre lloc web. Si continueu utilitzant aquest lloc, assumirem que us plau.

D'acord No Política de privadesa



29 de octubre es el día mundial del Ictus

29 octubre, 2023 /

El 29 de octubre es el día mundial del Ictus y por ello os compartimos y os recordamos material importante sobre el tema.

Aquí tenéis una gran infografía hecha por el grupo de estudio y un video grabado en una campaña conjunta con el consejo nacional de enfermería por la prevención del ICTUS.

Ictus: cómo detectarlo

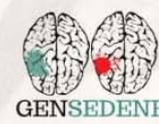


La infografía también la podéis encontrar en el

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.

ACEPTAR





29 OCTUBRE – Día mundial

El ictus se produce cuando...

... hay una disminución brusca de la sangre que llega al cerebro, causada por un coágulo que obstruye una arteria cerebral (ictus isquémico o **INFARTO CEREBRAL**) o por la rotura de una arteria cerebral (ictus hemorrágico o **DERRAME CEREBRAL**)



9 de cada 10 se pueden prevenir

- Primera causa de dependencia severa en el adulto
- Segunda causa de muerte. La primera en mujeres en España
- 1 de cada 4 personas va a tener un ictus en su vida

Se trata de una **EMERGENCIA tiempo - dependiente**: cuanto menos tiempo tardemos en actuar, se salvan más vidas y quedan menos secuelas. Cada minuto cuenta.



ANTE CUALQUIER SÍNTOMA LLAMAR AL 112

—” ¿Cuáles son los síntomas de un ictus? ”—

- Boca torcida
- Dificultad para hablar
- Disminución de la fuerza de un lado del cuerpo
- Alteración de la sensibilidad
- Inestabilidad o pérdida de equilibrio
- Dolor brusco de cabeza
- Disminución brusca de la visión

Hacer preguntas o dar algunas órdenes para valorar...

¿CÓMO TE LLAMAS?

¡LEVANTA LOS BRAZOS!

SONRÍE

Prevenimos el ictus cuando...

- Controlamos la tensión arterial, el colesterol y el azúcar
- Aumentamos el consumo de fruta y verdura
- Disminuimos la ingesta de sal y grasas
- Caminamos mínimo 1 hora al día
- Evitamos fumar y beber mucho alcohol
- Reducimos nervios y estrés
- Consultamos al médico si roncamos o tenemos palpitaciones



TIEMPO ES CEREBRO

<https://sedene.com/>

Compartir esta entrada

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.

ACEPTAR



Sigue a Discamedia en:



El periódico sobre discapacidad de [servimedia](#)

noticias | sociedad | salud
discapacidad

DÍA DEL ICTUS

Así cambia la vida un ictus "en 180 grados" a una mujer que lo sufrió con 39 años

- El 90% de los casos de ictus se pueden prevenir con hábitos saludables
- Este domingo se conmemora el Día Mundial del Ictus





EN DIRECTO



¿Tienes ya la app de Onda Cero?

DESCARGAR

PUBLICIDAD

Ondacero Emisoras Comunidad Valenciana Valencia Audios Más de uno Valencia

PREMIOS ONDA CERO VALENCIA

La Fundación Mónica Duart, galardonada en el Apartado de Sociedad en la XXIII Edición de los Premios Onda Cero Valencia

La presidenta de la Fundación del sueño Mónica Duart, nos habla de los objetivos y acciones realizadas desde su creación en 2021.

Mari Paz Fernández
Valencia | 31.10.2023 14:02



La Fundación Mónica Duart, galardonada en el Apartado de Sociedad en la XXIII Edición de los Premios Onda Cero Valencia



AUDIO | 06:53

La Fundación Mónica Duart es una entidad privada, sin ánimo de lucro y de carácter permanente, que busca concienciar sobre la importancia del descanso y contribuir a la investigación y al estudio de los tratamientos adecuados para los trastornos y las patologías del sueño.

EN DIRECTO
Julia en la onda



EN DIRECTO

En este sentido, **la Fundación recoge la voluntad de Mónica Duart de llegar donde no llegan las instituciones** con tres frentes de actuación: investigación, formación y acción social.

TEMAS

actualidad valencia

COMPARTE



Te puede interesar

<p>La causa de la muerte de Matthew Perry</p> <p>EUROPAFM</p>	<p>Ángel Cristo, sobre la relación de Bárbara Rey y Juan Carlos I: "Fue todo lo contrario a esa imagen de campechano y buena gente"</p> <p>ANTENA3</p>	<p>La polémica reacción de Rauw Alejandro tras publicarse las fotos de Rosalía y Jeremy Allen White</p> <p>EUROPAFM</p>
----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Te recomendamos

Recomendado por outbrain

10 películas que revolucionaron el cine español

FlixOlé

Si necesitas pasar el tiempo, este juego clásico es imprescindible. Juega sin instalar.

Forge of Empires



EN DIRECTO
Julia en la onda

martes, 31 de octubre de 2023

[#HABLEMOSDELSUICIDO](#)

 funespaña

adiós
cultural

[← Anterior](#)

El 25 por ciento de la población española sufrirá un ictus a lo largo de su vida

Publicado: lunes, 30 de octubre de 2023



[VOLVER
A NOTICIAS](#)



El 25 % de la población española sufrirá un ictus a lo largo de su vida, una enfermedad que costó la vida a más de 24.000 personas en 2022 en nuestro país, según una información facilitada por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo del Día Mundial del Ictus, que se celebró ayer domingo, 29 de octubre.

En España se registran cada año entre 110.000 y 120.000 nuevos casos y en 2022 más de 24.000 personas murieron por esta patología y una 34.000 desarrollaron una discapacidad por esta razón.

Es la primera causa de discapacidad en nuestro país. Más de 360.000 personas tienen reconocida una discapacidad por haber padecido un ictus- y, tras las muertes por la covid-19, se ha convertido en la segunda causa de defunción en las españolas y la tercera causa en ambos sexos.

"Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea debido a un coágulo sanguíneo o a una hemorragia. En ambos casos, hablamos de una urgencia sanitaria que ante los primeros síntomas debe ser abordada sin dilación, ya que cuanto menos tiempo pase desde los primeros síntomas hasta que sea tratada, mayor será la probabilidad de sobrevivir o reducir sus secuelas", afirma Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

Según la sociedad médica, solo un 50% de la población española sabría reconocer los síntomas de esta enfermedad. Además, el Código Ictus, que es el sistema de atención sanitaria que se activa al llamar a emergencias con síntomas de ictus, solo se llega a utilizar en torno al 40% de los casos que se atienden en los hospitales.

"Teniendo en cuenta que un ictus mata dos millones de neuronas cada minuto y que existe una "ventana terapéutica" antes de que los tratamientos de los que disponemos dejen de ser efectivos, es fundamental que toda la población conozca en qué consiste esta enfermedad y que sepa que cada minuto cuenta", añade Freijo.

Por esta razón, la SEN recuerda los siguientes síntomas:

- . Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.
- . Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.
- Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo, visión doble o pérdida de la visión en algún lado de nuestro campo visual.
- . Pérdida brusca de la coordinación o el equilibrio.
- . Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales.

Es fundamental llamar al 112, incluso cuando solo se experimente uno solo de ellos o los síntomas desaparezcan a los pocos minutos.

Aumentar el conocimiento de esta enfermedad entre la población es "fundamental" porque se estima que en menos de quince años el número de casos aumentará un 35%.

+INFO

<https://www.sen.es/>

Compartir

[Quiénes Somos](#)[Red hospitalaria](#)[Cuadro médico](#)[Únete a Viamed](#)[Espacio de Salud](#)[Sala de prensa](#)[Contacto](#)

¿Qué es el Ictus y a quién afecta? Descúbrelo por el día mundial del Ictus (ACV).

Categorías: Neurología

El día 29 de Octubre es el Día Mundial del Ictus. Con motivo de este día, **la Dra. Carrillo**, especialista en neurología del Hospital Viamed Santa Ángela de la Cruz, ha compartido información relevante esta patología y relativa a cómo actuar correctamente ante esta enfermedad.

Los ictus, también llamados **accidentes cerebrovasculares** (ACVs), se producen por la interrupción más o menos repentina del flujo sanguíneo en una zona del cerebro. **El 44% de las personas que sobreviven a un ictus desarrollan discapacidad grave por el daño resultante**, por ende, es crucial ser conscientes de qué es y de cómo actuar para reaccionar lo antes posible. Bajo esa necesidad, este día fue decretado en 2007 por Consejo de Ministros con el objetivo de visibilizar el  y sus secuelas y poder prevenirlas lo máximo posible. Y es , el Ictus es la principal causa de Daño Cerebral Adquirido, en un **78% de los casos**.



Catego

> Chequeos Médicos

> Covid

> Patologías

> Pruebas

médicas

> Sin categorizar

> Tratamientos

> Vida saludable

¿Qué es el Ictus?

Resulta que el ictus ocurre cuando el **flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe**, ya sea debido a un coágulo sanguíneo (en estos casos se denomina ictus isquémico y supone más del 80% de los casos) o debido a una hemorragia (ictus hemorrágico). Y en ambos casos, estamos hablando de una **urgencia sanitaria**, ya que cuanto menos tiempo pase desde la aparición de los primeros síntomas hasta que pueda ser tratada, mayor será la probabilidad de sobrevivir a esta enfermedad o reducir sus secuelas.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), **cada año se producen en España entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus**. De hecho, según el Instituto Nacional de Estadística (INE), tan solo el año pasado, más de 24.000 personas fallecieron debido a un ictus y más de 34.000 personas desarrollaron una discapacidad por esta enfermedad. Por consiguiente, el ictus es **la primera causa de discapacidad en España** – más de 360.000 personas tienen reconocida una discapacidad por haber padecido un ictus-, **la segunda causa de muerte en mujeres en España y la tercera causa en ambos sexos**.

Síntomas comunes de un ictus y acciones recomendadas en caso de experimentarlos

Según la SEN, en España, solo un 50% de la población sabría reconocer los síntomas de esta enfermedad.

La sintomatología ante un cuadro incipiente de Ictus serían los siguientes:

- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.
- Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.
- Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo, visión doble o pérdida de la visión en algún lado de nuestro campo visual.
- Pérdida brusca de la coordinación o el equilibrio.
- Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales.



más, el Código Ictus, que es el sistema de atención sanitaria que se activa al llamar a emergencias (112) con síntomas de

ictus, solo se llega a utilizar en aproximadamente el 40% de los casos que se atienden actualmente en los hospitales españoles.

¿Es común sufrir un Ictus?

A pesar de los enormes avances en el manejo del ictus, su incidencia es de unos 200 casos por cada 100.000 habitantes al año; es decir, en Andalucía sufren un ictus cada año más de 17.000 personas. Esto lleva a que, a lo largo de sus vidas, uno de cada cuatro andaluces lo padecerá.

El ictus es **una de las principales causas de discapacidad funcional en la población adulta a nivel mundial**. De las personas que sobreviven a un ictus, cerca de un tercio presenta algún tipo de secuela permanente y/o complicaciones físicas o cognitivas, quedándose en situación de dependencia funcional.

Recuperación y secuelas tras un Ictus

El cuidado de los pacientes tras padecer un ictus resulta fundamental para tratar de mitigar las secuelas y recuperar, en la medida de lo posible, la autonomía de la persona afectada. De no recibir tratamiento, el riesgo de sufrir un ictus recurrente es del 10% a la semana del suceso, del 15% al mes y del 18% a los tres meses. Esta probabilidad aumenta con el tiempo, alcanzando hasta el 25% a los 5 años y el 40% a los 10 años.

Sin embargo, el inicio de un tratamiento y la implementación de medidas de prevención secundaria puede reducir el riesgo de sufrir ictus recurrente hasta en un 80%.

¿Qué puedes hacer para prevenir un Ictus?

Aumentar el conocimiento de esta enfermedad entre la población es también fundamental porque se estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentará un 35%. Detrás de este previsible incremento de los casos está el envejecimiento poblacional, ya que la gran mayoría de los casos se dan en personas mayores de 65 años. En todo caso, el ictus **no es una enfermedad exclusiva de personas mayores:**

aproximadamente el 10-15% de todos los ictus ocurren en personas menores de 45 años e incluso, aunque raros, se pueden dar casos de ictus infantil.

Aunque la edad es un factor de riesgo para sufrir un ictus, también influyen otros factores que, en muchos casos, pueden ser modificables o al menos, tenidos en consideración para llevar una mayor precaución. Se estima que hasta el 90% de los casos de ictus se podrían llegar a evitar simplemente controlando adecuadamente los factores de riesgo modificables de esta enfermedad. Estos factores, excluyendo la edad avanzada serían:

- antecedentes familiares
- consumo habitual de alcohol, tabaco
- sedentarismo
- obesidad
- HTA, Diabetes Mellitus (DM), Síndrome metabólico, Dislipemia
- anticonceptivos orales
- cardiopatías embolígenas
- estenosis asintomática de la arteria carótida

Por ende, es de suma importancia tener consciencia de la enfermedad, como también de sus síntomas para ser precavidos y tener una rápida respuesta. Un buen equipo y unas buenas instalaciones son esenciales.

[Pide cita online](#) [Más información](#)

Estos son los centros medicos disponibles para pedir cita online:

CÁDIZ

HOSPITAL VIAMED BAHÍA DE CÁDIZ

LA RIOJA

CENTRO MÉDICO VIAMED LOPE DE VEGA

HOSPITAL VIAMED LOS MANZANOS

MADRID

HOSPITAL VIAMED SANTA ELENA

HOSPITAL VIAMED VIRGEN DE LA



LOMA

SEVILLA

HOSPITAL VIAMED SANTA ANGELA DE LA CRUZ

Investigadores del Hospital Clínico San Carlos desarrollan un nuevo procedimiento para diagnosticar Alzheimer

30/10/2023 |

MADRID |

NOTAS DE PRENSA

[LEER EN FUENTE OFICIAL](#) |

Estas imágenes pertenecen a [comunidad.madrid](#)

Un equipo de investigadores del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos y del Centro de Tecnología Biomédica de la Universidad Politécnica de Madrid ha desarrollado un innovador sistema de detección precoz de la enfermedad de Alzheimer basado en la utilización de nanopartículas específicas que actúan como amplificadores interferométricos en biosensores fotónicos.

Los investigadores han llevado a cabo un estudio en el que han desarrollado un nuevo sistema y procedimiento de biodetección para medir específicamente la proteína Tau total (T-Tau) en suero sanguíneo, y han creado un sistema de bajo coste basado en kits de diagnóstico para llevar a cabo este proceso.

El trabajo se ha llevado a cabo gracias al uso de nanopartículas específicas frente a la proteína de interés "consiguiendo por primera vez una alternativa diagnóstica relevante para detectar la proteína Tau a concentraciones exigentes con biosensores ópticos de bajo coste", explica el investigador del [Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos](#) y catedrático de la Universidad Politécnica de Madrid, Miguel Holgado.

Este descubrimiento "abre la puerta a conseguir límites de detección menores que los que hemos logrado en este estudio, hacerlo para otros biomarcadores relevantes de manera conjunta y poder descubrir otros nuevos marcadores para diagnosticar la enfermedad antes de que aparezcan los síntomas", afirma Holgado.

El Alzheimer representa hasta un 70% de los casos de demencia neurodegenerativa

Uno de los biomarcadores utilizados para diagnosticar esta enfermedad consiste en estudiar el aumento de la proteína Tau total en el líquido cefalorraquídeo. Sin embargo, el líquido cefalorraquídeo es una muestra biológica invasiva, compleja, costosa y dolorosa de obtener, por lo que no permite una detección ni un seguimiento fácil de la enfermedad y, como indica Miguel Holgado, "el problema al que nos enfrentamos al trabajar con estas muestras es la baja concentración de las proteínas marcadoras, lo que hace que sean difíciles de detectar y que sólo se encuentre al alcance de técnicas con un coste elevado"

porcentaje de personas en todo el mundo. Por esta razón resulta fundamental diagnosticarla en la etapa más temprana posible, lo que implica mejorar los sistemas de diagnóstico. Es la forma más común de demencia y posiblemente representa el 60-70% de los casos de demencia neurodegenerativa.

Este trastorno, progresivo, irreversible y dependiente de la edad, posee un curso insidioso que dificulta su diagnóstico ya que los síntomas aparecen en etapas muy avanzadas de la enfermedad, que tiene un impacto significativo en la calidad de vida y la independencia de las personas. Actualmente, se estima que unos 36 millones de personas en el mundo padecen esta enfermedad y, de hecho, se calcula que su incidencia se triplicará en 2050 debido, entre otras razones, al aumento de la esperanza de vida y al crecimiento de la población.

Etiquetas: [Alzheimer](#) [Hospital Clínico San Carlos](#) [Salud](#)

Otras noticias relacionadas



30/10/2023 [Notas de prensa](#)

[Investigadores del Hospital Clínico San Carlos desarrollan un nuevo procedimiento para diagnosticar Alzheimer](#)



Salud

Pueden aumentar un 45% si no se toman medidas preventivas



Jewel Beaujolie · Hace 19 horas · 6 · 5 minutos de lectura



Redacción

Si no se toman **medidas de precaución**, Se espera un aumento del 45% en **fallecidos por ictus** en los próximos 10 años y un aumento del 25% en el número de supervivientes discapacitados en Europa. Esto fue revelado durante el **Encuentro científico y social sobre el ictus** organizado por la Fundación Ictus Brake, junto con la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (Geecv) de la SEN, con el apoyo de BPM, en el marco del Día Mundial del Ictus. El objetivo de este evento fue analizar la **Impacto del ictus en España**.

El ictus es la principal causa de discapacidad adquirida en adultos y representa la segunda causa de muerte

Este trastorno cerebrovascular, que se produce cuando se interrumpe el flujo sanguíneo a una parte del cerebro, puede tener **efectos devastadores en la calidad de vida** de los pacientes y sus cuidadores. Según proyecciones de la SEN, se estima que **En menos de 15 años el número de casos de ictus aumentará un 35%**.

Centrarse en el **prevención** es crucial, ya que una proporción significativa de los casos de accidente cerebrovascular pueden evitarse controlando los factores de riesgo modificables. Estos incluyen controlar la presión arterial, los niveles de colesterol y la diabetes, así como reducir el consumo de alcohol y tabaco, además de promover una dieta saludable y el ejercicio físico regular. *"El control estricto de los factores de riesgo vascular, los hábitos de vida saludables y el cumplimiento del tratamiento pueden reducir el riesgo de recurrencia hasta en un 80%"* explicó el **Dra. María del Mar Freijo Guerrero** Neurólogo del Hospital Universitario Cruces de Bilbao y coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

Una proporción significativa de los casos de ictus se puede evitar controlando los factores de riesgo modificables

Por su parte, **Francisco Fernández**, representante de la Fundación Gmp para la Integración de Personas con Discapacidad Intelectual y ACD, destacó la importancia de aumentar la conciencia sobre esta enfermedad y la comunidad de afectados. En concreto, hizo referencia a la reciente certificación del edificio Orense 34 como *'Espacio protegido del cerebro'*. Así, señaló que este logro convierte al edificio en el séptimo en obtener esta certificación, asegurando que el 100% de los empleados han recibido formación *para detectar y responder eficientemente a situaciones de accidente cerebrovascular inesperadas y no deseadas dentro de sus instalaciones*.

Apoyo post-ictus y neurorrehabilitación

En la sesión científica, el **Dra. María del Mar Freijo Guerrero** destacó la importancia de **apoyo post-ictus** para pacientes y cuidadores. En este sentido, destacó cifras globales alarmantes, como las 6,6 millones de muertes por accidentes cerebrovasculares en 2020, con un aumento proyectado del 150% para 2050. En Europa, un millón de personas se ven afectadas y mueren, lo que representa el 35% de que la discapacidad en los adultos sea su principal causa. Freijo destacó la necesidad de **promover la conciencia sobre los factores de riesgo vascular y los estilos de vida saludables** destacando la falta de conocimiento general sobre el ictus, revelada por el 62% de los pacientes con conocimiento limitado antes del episodio y el 22% después.

Además, destacó la importancia de una **Detección temprana en la fase hiperaguda**, destacando la relevancia de buscar atención médica urgente a través del 112 cuando se presenten síntomas de ictus. En su conclusión, destacó la importancia de brindar apoyo tanto al paciente como a los cuidadores después de un episodio de ictus, con el objetivo de mitigar su impacto en la calidad de vida de ambas partes.

Por su parte, el **Dr. Joan Ferri Campos** presidente de la Sociedad Española de Neurorehabilitación (SENOR), presentó los avances más recientes en esta área, destacando que la **neurorehabilitación** Es un proceso que requiere la implementación de una serie de objetivos específicos dirigidos a un tratamiento estratégico de largo plazo. Este enfoque abarca la atención integral y activa de los pacientes con discapacidad, así como el apoyo a sus familias.

La neurorehabilitación puede generar importantes beneficios y representa una vía de esperanza para quienes padecen una discapacidad de origen neurológico.

Como se ha demostrado, este proceso puede generar **beneficios significativos** en términos de mejora funcional, reducción de complicaciones y reducción de costos asociados a la atención continua, lo que a su vez conduce a un aumento de la esperanza de vida y la calidad de vida en general. Ferri enfatizó que la neurorehabilitación representa una **camino esperanzador** para quienes padecen una discapacidad de origen neurológico.

Impacto social

Durante el acto también se abordó la patología desde su dimensión social a través de una cercana charla sobre **daño del cerebro invisible** presentado por psicólogo clínico **Aurora Lassaletta Atienza** autor del libro "Daño Cerebral Invisible" y presidente de la **Asociación de daño cerebral invisible**.

El accidente cerebrovascular puede causar lesiones cerebrales visibles e invisibles y sus efectos no siempre son evidentes de inmediato. Además de problemas de movilidad, puede generar consecuencias cognitivas, conductuales, emocionales, comunicativas y físicas. Es crucial entender que estas consecuencias no reflejan la voluntad de la persona, sino que son el resultado de una lesión orgánica del cerebro. **"Reconocer y comprender estas consecuencias. «Puede mejorar la autoestima y facilitar la reconstrucción de la personalidad de los afectados»**, Lassaletta destacó durante su discurso.

El tiempo es el cerebro, saber identificar y actuar ante un ictus es fundamental para reducir la mortalidad y la discapacidad

El **Dr. Marcos Ríos-Lago** de la Unidad de Daño Cerebral del Hospital Beata María Ana y del departamento de psicología básica II de la UNED, explicó que las lesiones cerebrales pueden provocar un **variedad de alteraciones físicas, cognitivas y emocionales**. Algunas de estas dificultades son visibles externamente, mientras que otras requieren una estrecha interacción para ser detectadas.

Son **alteraciones "invisible"** pueden tener un **Impacto significativo** sobre el estado de ánimo, la fatiga, la memoria y la atención, afectando la calidad de vida y la participación en la sociedad. Sin comprender la relación entre estas dificultades y las lesiones cerebrales, la sociedad puede malinterpretarlas, imponiendo una carga adicional a los pacientes para que se desempeñen sin errores. **"De este modo, es muy importante que pacientes, familiares y profesionales sean consciente de la gravedad de estos síntomas y considerarlos adecuadamente"**, destacó.

Julio Agredano Lozano presidente de la Stroke Brake Foundation, habló sobre el impacto de **divulgación** sobre la patología y su aportación a los afectados y sus familiares. En su opinión, ha tenido un **impacto significativo en la conciencia** de la sociedad **«brindó un apoyo crucial tanto a los pacientes como a su entorno. Hoy en día, el ictus es una enfermedad mucho más reconocida en nuestra comunidad, gracias a la colaboración conjunta de la comunidad científica, social y empresarial.»**. Finalmente, enfatizó en la necesidad de continuar concientizando sobre sus factores de riesgo y la importancia del tiempo en su detección y tratamiento oportuno.

Este evento contó con el apoyo de Sanofi, la alianza Bristol Myers Squibb-Pfizer, Medtronic, Abbvie, Novo Nordisk Pharma SA, Bayer, Daiichi Sankyo, Boehringer Ingelheim, Ipsen y Novartis.

Campaña "Ictus y colesterol"

Durante el día, el **Campaña informativa "Ictus y colesterol"**, cuyo principal objetivo es informar a la población sobre los riesgos asociados a los niveles elevados de colesterol, riesgos que pueden ser prevenibles mediante un adecuado control y seguimiento, así como mediante medidas de prevención. La atención se centra en resaltar la **El colesterol como factor de riesgo importante en la aparición de un ictus** aumentar la conciencia de la sociedad en general sobre la importancia de mantener niveles saludables de colesterol.

Esta campaña cuenta con el aval social de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Médicos de Atención

Jannah Theme License is not validated, Go to the theme options page to validate the license, You need a single license for each domain name.