

MALESTARES DE CABEZA

# Los 3 alimentos para ayudarte a evitar el malestar de cabeza

Te lo contamos.

Ad

Ad



Malestar de cabeza. Fuente: (Google).



Por [Rocio Lopez](#)

Escrito en ENTRETENIMIENTO el 6/9/2023 · 20:33 hs

[Comparta este artículo](#)

La mayoría de las personas, pueden tener grandes **malestares de cabeza**. Por el día a día, el uso excesivo de computadora o teléfono, estrés, o otras cuestiones. Por eso, te traemos estos cuatro alimentos que te podrán ayudar a evitar el malestar de cabeza.

Estos **malestares de cabeza**, pueden durar horas y a veces no alcanza con tomar una pastilla para que se calme. Los alimentos que recomienda de [advil.com.](#), con respecto a los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), para los padecimientos de cabeza con los siguientes.



Malestar de cabeza. Fuente: (Google).

En primer lugar, se encuentran las almendras son una fuente de magnesio que tiene vitamina E, fibra, biotina y calcio. Puede ayudar a bajar el riesgo de enfermedades cardíacas y consumirlas en las ensaladas. Además, ayuda a reducir los **malestares de cabeza**. También, se hallan los huevos, son un [alimento](#) que tienen vitamina B2, una vitamina B esencial para el crecimiento y la función celular.



Malestar de cabeza. Fuente: (Google).

## *Debes tener en cuenta la deshidratación.*

Si no consumes agua durante el día, la deshidratación puede acelerar el **malestar de cabeza**. Comer sandía es una de las frutas **ideales** para consumir por su alto contenido de agua y sabor dulce. Se puede probar con menta, queso feta y nueces, o preparar una ensalada veraniega.

### **Tipos de malestares de cabeza**

Malestar de cabeza. Fuente: (Google).

Existen varios tipos de malestares de cabeza. La primera es la migraña: se presenta en un solo lado de la cabeza, de manera punzante o pulsátil. Va acompañado de sensibilidad a la luz, a veces incluso a ciertos olores, y en ocasiones aparecen también náuseas y vómitos. En segundo lugar, aparece por tensión: tiene que ver con la tensión muscular y se da en ambos lados de la cabeza, con una intensidad entre leve y moderada. Y por último, cabeza en racimos, sucede durante episodios cortos de entre 15 minutos y 3 horas, pero puede suceder 10 veces en un mismo día.

### **Temas**

MALESTARES DE CABEZA    VIDA SALUDABLE

### **MÁS NOTICIAS**

# ¿Cómo actuar ante una crisis de epilepsia?: Salud de Castilla y León te lo cuenta en X

Ante todo hay que intentar mantener la calma evitando a toda costa introducir cualquier cosa en la boca, y bajo ningún concepto sujetar a la persona que está sufriendo la crisis



Médico observando imágenes neurológicas (Foto: Freepik)



REDACCIÓN  
6 SEPTIEMBRE 2023 | 17:00



Archivado en:

SALUD JCYL · TWITTER



La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que **más de 400.000** personas padecen epilepsia en **España**, de los cuales unos 100.000 corresponderían a casos en niños. Según datos de la SEN, cada año se diagnostican en España unos **20.000 nuevos casos de esta enfermedad**, principalmente en niños y personas mayores de 65 años

Ante las **cifras** de prevalencia de la enfermedad y la **desinformación** de la población sobre esta enfermedad, desde su cuenta de X (**Twitter**), "Salud **JCYL**" ha publicado una infografía titulada "¿Cómo actuar ante una crisis de epilepsia?".

## Mantener la calma evitando introducir cualquier cosa en la boca

Ante estos casos, lo que recomiendan desde **Castilla y León** es mantener la calma evitando introducir cualquier cosa en la boca, y bajo ningún concepto **sujetar a la persona** que está sufriendo la crisis.

Publicidad

Por otro lado, desde la **red social** aportan recomendaciones sobre **lo que sí se debe hacer** ante la situación de estar presente durante el ataque epiléptico de una tercera persona. Estas son bastante claras y explicativas y van desde colocar en posición de seguridad con algo blando **bajo la cabeza**, intentando aflojar la ropa y retirar cualquier objeto que le impida respirar con normalidad, y aquellos objetivos que puedan provocar cualquier tipo de lesión intentando hacer una medición constante del tiempo y si la crisis **dura más de 5 minutos** avisar al 112.

Las causas de esta enfermedad en estos dos grupos poblacionales suele ser diferente: mientras que en niños suele ir ligada a alteraciones del **desarrollo cerebral y/o a causas genéticas**; en edades más avanzadas es más común que se asocie a causas **degenerativas** o como consecuencia de problemas vasculares. ictus. tumores o traumatismos.

6 Sep 2023 [Imprimir](#)[La consejera de Sanidad preside la toma de posesión de nuevos altos cargos del departamento](#)

Política



La toma de posesión de los altos cargos sanitarios./Cedida

Tomaron posesión de sus cargos los responsables de las direcciones de las áreas de Salud de Tenerife, Lanzarote, La Palma y La Gomera

**EDDC.NET / Santa Cruz de Tenerife**

La consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias, Esther Monzón, presidió la toma de posesión de nuevos altos cargos de su departamento. Tomaron posesión los responsables de las Direcciones de las Áreas de Salud de Tenerife, Rafael Luis Martín; de Lanzarote, Esther Machín; de La Palma, Cecilia Sánchez, y de La Gomera, Eva Ravelo.

En el acto, celebrado en la sede de la Consejería de Sanidad en Santa Cruz de Tenerife, estuvieron presentes, además de otros miembros del equipo directivo de la Consejería y del SCS, el nuevo director gerente del Hospital Universitario de Canarias (HUC), Adasat Goya González, y el nuevo gerente de los Servicios Sanitarios del Área de Salud de Lanzarote, Pablo Eguía del Río, que también se incorporan a sus nuevos puestos.

Durante su intervención, la consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias informó de que con estos nombramientos se completa el organigrama de su departamento y destacó la profesionalidad y capacidad de trabajo de los nuevos altos cargos a quienes animó a trabajar para continuar mejorando las prestaciones que se ofrecen a la ciudadanía canaria desde todos los ámbitos asistenciales.

También agregó Esther Monzón que "la experiencia con la que cuentan todas y cada una de las personas que conforman el organigrama de la Consejería de Sanidad y el diálogo con el sector sanitario canario deben unirse para garantizar, por un lado, la mejor asistencia sanitaria a los pacientes y, por otro, las mejores condiciones para la plantilla de profesionales del SCS".

**Nuevos altos cargos****Rafael Luis Martín Domínguez, director del Área de Salud de Tenerife**

Licenciado en Ciencias Económicas y Empresariales por la Universidad de La Laguna. Programa de gestión directiva del Instituto de Empresa en IE Business School. En su trayectoria profesional ha ejercido como responsable de gestión de planta de envases de Tenerife de la sociedad insular Simpromi. También ha sido gerente de tratamiento y gestión ambiental en la firma Prezero Gestión de Residuos en Ferrovial Servicios, empleado de Registro de la Propiedad y de la Oficina Liquidadora del Registro de la Propiedad. En el ámbito de la enseñanza ha impartido docencia de cursos de Administrativo Personal, Administrativo Contable y Empleado de Oficina, organizados por ICEM y MBA La Laguna.

**Esther Machín Henríquez, directora del Área de Salud de Lanzarote**

Técnico profesional de agencias de viajes, también tiene formación en Creación y Gestión de Viajes y Eventos. Ha desarrollado su trayectoria profesional en el sector de la empresa privada vinculada con los viajes y la promoción turística en destino de productos elaborados en Canarias. En este sector ha trabajado en Viajes Timanfaya, Distribuciones LYC y Degustaciones Canarias, entre otras empresas. También ha colaborado en acciones y campañas de promoción del Cabildo Insular de Lanzarote.

**Cecilia Sánchez Rodríguez, directora del Área de Salud de La Palma**

Técnico Superior en Administración y Finanzas. Cuenta con formación complementaria en las especialidades de admisión, información y documentación clínica, prevención de riesgos laborales y normativa en procedimiento administrativo. En su trayectoria profesional ha ejercido las funciones de auxiliar administrativo en diversas entidades públicas y privadas como el Servicio Canario de la Salud y el Cabildo Insular de La Palma, donde hasta ahora formaba parte del servicio de Infraestructuras.

**Eva Ravelo González, directora del Área de Salud de La Gomera**

Licenciada en Pedagogía por la Universidad de La Laguna (ULL). Técnico superior en Educación Infantil en el IES Orotava y monitorea sociocultural en el CIP La Laguna. Entre 2005 y 2020 realizó cursos sobre intervención psicológica en situaciones de crisis y sobre herramientas de autor para la generación de materiales educativos web en la ULL. Cursó estudios de prevención de riesgos laborales psicosociales, auxiliar administrativo, dinamización de actividades infantiles y discapacidad, ofimática e inglés para atención al público. En los últimos años ha ejercido como técnica de educación infantil en el Ayuntamiento de Valle Gran Rey.

**Adasat Goya González, gerente del Hospital Universitario de Canarias**

Licenciado en Economía por la Universidad de La Laguna. Opositor a la escala habilitados nacionales de Interventores-Tesorereros en Administraciones Públicas Locales en el procedimiento de 2006. Estudiante de Segundo ciclo de la Licenciatura de Administración y Dirección de Empresas (actualmente Grado). En su trayectoria profesional ha desarrollado tareas como consejero delegado de Servicios Municipales en la empresa El Sauzal desde 2007. En el ámbito político, entre 2007 y 2023 ha ejercido como concejal de Economía y Hacienda, Policía, Protección Civil, Transportes y Empresa Municipal en el Ayuntamiento de El Sauzal. Estibador Puertos de Tenerife en Sestife CPE desde 2006, fue coordinador de la Terminal de Contenedores de Tenerife.

**Pablo Eguía del Río, gerente de los Servicios Sanitarios en Lanzarote**

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad del País Vasco. Médico especialista en Neurología y en Medicina de Familia y Comunitaria. Máster en dirección de comunicación corporativa de EAE Business School. Ha cursado el programa de Dirección e Innovación en el sector salud del IE Business School. Ha sido presidente de la Sociedad Canaria de Neurología y miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología. Desde 2008, ha ejercido como neurólogo y jefe de Neurología en el Hospital Doctor José Molina Orosa y como neurólogo en el Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, si bien antes ha desarrollado su labor en diferentes niveles asistenciales como en Atención Primaria y Urgencias Hospitalaria. Colaborador docente en la formación de especialistas en Neurología e investigador principal en varios estudios de investigación en el área de la Esclerosis Múltiple.

SALUD (HTTPS://ELESPECTADORDECARACAS.COM/CATEGORY/SALUD/)

## Hipersomnolencia: un síntoma que puede esconder trastornos graves del sueño

- By Diana Sánchez(<https://elespectadordecaracas.com/author/espectador1/>)
- septiembre 6, 2023(<https://elespectadordecaracas.com/2023/09/06/>)



Estar más cansados de lo habitual durante el día tras haber pasado una mala noche es algo lógico. Sin embargo, cuando no son las vueltas en la cama las responsables de tener un sueño excesivo y de, incluso, quedarnos dormidos en situaciones anormales, deberíamos plantearnos acudir a un especialista, pues son varias las enfermedades que pueden esconderse tras este síntoma.

De forma más precisa, **llamamos hipersomnolencia a la dificultad de mantenerse despierto**. “Dentro de este concepto, se distinguen dos síntomas distintos. **Uno de ellos es la somnolencia excesiva diurna**, es decir, que la persona tiene un sueño desmedido y anormal durante el día”, detalla Gerard Mayà, miembro del grupo de trabajo de Trastornos del Movimiento y de la conducta durante el sueño e Hipersomnias de la Sociedad Española del Sueño (SES). El experto indica que, por otra parte, **encontramos un sueño nocturno incrementado, lo que se conoce como hipersomnía**. “A veces, estos términos se usan de forma indistinta en la literatura, pero hay que ser precisos para entender que son dos signos diferentes, a pesar de que a menudo se presentan de manera simultánea”, agrega.

La necesidad de estas personas de dormir más horas de lo que se considera normal “es en realidad **un grave problema de salud cuando esto no se puede llevar a cabo y se quedan dormidas en situaciones de peligro**”, advierte Celia García Malo, vocal del Grupo de Estudio de Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Según la neuróloga, “hay muchos pacientes que no aguantan reuniones de trabajo o que no pueden conducir. Algunos, directamente, entran en ataques de sueño”.

### Causas principales de la hipersomnolencia

Son varias las causas que pueden estar detrás de este síntoma. La primera, a la que hace referencia

Mayá, es la **privación del sueño**: “En la sociedad actual, existen muchas opciones para ir a dormir tarde, como el consumo de redes sociales. Por eso, a la mayoría de la gente lo que le ocurre es que no duerme las horas suficientes”.

No obstante, como ya se ha comentado, existen diferentes trastornos detrás de la hipersomnolencia:

- **Apnea obstructiva del sueño.** Se trata de un trastorno respiratorio que se produce durante la noche. **Las personas que lo sufren interrumpen constantemente el ciclo del sueño**, que presenta muchos microdespertares y no es reparador. “Durante el día, los pacientes se quedan dormidos desde por la mañana hasta por la noche”, afirma García, quien apunta que es más frecuente en hombres.
- **Depresión.**
- **Fármacos.** Algunos medicamentos recetados para otras indicaciones pueden presentar como efecto adverso la somnolencia.
- **Narcolepsia.** Es una causa menos frecuente. De acuerdo con García, **“el síntoma cardinal es la somnolencia diurna y luego se asocia a otros signos que son variables**, como la parálisis del sueño o las alucinaciones visuales, generalmente en las transiciones de sueño-vigilia y vigilia-sueño”. Además, algunos cuadros de narcolepsia vienen acompañados de cataplejía, que es la pérdida de tono muscular con las emociones.

A diferencia de la apnea del sueño, **es más común que la narcolepsia empiece con la juventud o en la adolescencia tardía**. Estas personas empiezan con una somnolencia diurna que de forma frecuente se normaliza y se asocia a la pereza. “Muchos pacientes no están diagnosticados porque normalizan el sueño”, lamenta la vocal de la SEN.

Más información en **Cúdateplus** (<https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2023/09/03/hipersomnolencia-grave-problema-sueno-excesivo-180756.html>)

Síguenos en **Telegram** (<https://t.co/BbKWclqJ8p>), **Instagram** (<https://www.instagram.com/espectadorccs/>) y **Twitter** (<https://twitter.com/espectadorccs>) para recibir en directo todas nuestras actualizaciones

Tags

**HIPERSOMNOLENCIA** ([HTTPS://ELESPECTADORDECARACAS.COM/TAG/HIPERSOMNOLENCIA/](https://elespectadordecaracas.com/tag/hipersomnolencia/)), **SALUD** ([HTTPS://ELESPECTADORDECARACAS.COM/TAG/SALUD/](https://elespectadordecaracas.com/tag/salud/))

Share this post:



◀ (<https://elespectadordecaracas.com/fiscalia-pnb-ajustespectadordecaracas.com/inicio-clases-octubre-venezuela/>)

LA SALUD VA POR BARRIOS · NUTRIR CON CIENCIA · ENFÓRMATE · NOSOTRAS RESPONDEMOS · SALUD MENTAL · ÚLTIMAS NOTICIAS

CONSUMO ALCOHOL >

## Una proteína puede indicar el deterioro cognitivo causado por el consumo de alcohol

Los pacientes en tratamiento por trastorno por consumo de alcohol con peor nivel cognitivo presentaban niveles más altos de este biomarcador



Un investigador trabaja en un laboratorio enológico.  
CAVAN IMAGES (GETTY IMAGES/CAVAN IMAGES RF)



**INÉS SÁNCHEZ-MANJAVACAS CASTAÑO**

08 SEPT 2023 - 05:20 CEST





Para diagnosticar a un paciente con trastorno por consumo de alcohol (AUD por sus siglas en inglés), el médico habitualmente le pregunta sobre sus hábitos con la bebida, le realiza un examen físico, le pide análisis de laboratorio y puede derivarlo a una entrevista psicológica. En España fueron diagnosticadas 20.000 personas con esta dolencia en 2020, según [un informe](#) del Ministerio de Sanidad realizado el pasado año. Muchas veces, los pacientes se encuentran con un sistema colapsado que no tiene los recursos necesarios para hacerles un seguimiento neuropsicológico exhaustivo, expone Laura Orío, investigadora principal en la Fundación I+12 del Hospital 12 de Octubre de Madrid. La científica lidera un proyecto que ha descubierto un biomarcador que, con un análisis de sangre, puede detectar el deterioro cognitivo en quienes sufren este trastorno.

El equipo ha observado que los pacientes con menor nivel cognitivo mostraban mayores niveles de reelina. Esta proteína se encuentra en el cerebro, ayuda a su formación en etapas tempranas, a su correcto funcionamiento y lo protege cuando sufre daños. “Nos sorprendió muchísimo. En la comunidad científica se entiende como una proteína buena”, detalla Orío. Los científicos también encontraron que las personas con la reelina más elevada mostraban otra proteína, llamada apolipoproteína E-4 (APOE-4), producida por una mutación genética y presente en un porcentaje muy pequeño de la población. La APOE-4 favorece los efectos tóxicos del [alcohol](#) en sus portadores, señala Berta Escudero, la otra autora principal del trabajo, psicóloga y también investigadora de la Fundación I+12.

---

#### MÁS INFORMACIÓN:



#### **¿Se puede reducir el consumo de alcohol en España subiendo su precio mínimo?**

Para llevar a cabo la investigación, contaron con una muestra de 24 pacientes con AUD diagnosticado en periodo de abstinencia temprana (cuatro semanas sin beber) y un grupo de control de 34 personas. Evaluaron la cognición de los sujetos mediante un test de detección de deterioro cognitivo en alcoholismo (TEDCA). La prueba valora las habilidades visoespaciales (representación de objetos), la memoria y la función ejecutiva (todo lo relacionado con la atención, la concentración y la toma de decisiones). Los que tenían peor resultado presentaban también la reelina más elevada. Los resultados se publicaron el pasado junio en la revista [International Journal of Neuropsychopharmacology](#).

Cuando un paciente entra en el programa de deshabituación cuenta con [un tratamiento](#) farmacológico y con terapias grupales. El primero está enfocado, sobre todo, a paliar el síndrome de abstinencia, aunque también hay fármacos disuasorios “más dirigidos a reducir el deseo de consumo”, explica Francisco Pascual, presidente de Socidrogalcohol, una sociedad científica sin ánimo de lucro dedicada a la formación, el tratamiento y la prevención de las adicciones.

Tras seis meses de abstinencia, las investigadoras comprobaron que en los pacientes que peor se encontraban se había reducido tanto el deterioro cognitivo como los niveles de reelina. Aún es pronto para hablar de causalidad, pero sí pueden hacerlo en términos relacionales, expone la psicóloga.

Una de las hipótesis que plantea Orío es que esta proteína aparece cuando se retira el alcohol como mecanismo de respuesta y luego, va disminuyendo progresivamente. “El organismo intenta producir más para que aumente la probabilidad de que ejerza un efecto protector”, apunta Escudero. Por eso es importante medirla durante las primeras semanas de [abstinencia](#), para que sirva de indicativo.

Los niveles de reelina que presente cada persona dependen también de otros factores como el tiempo que el paciente ha estado bebiendo y la cantidad. La persistencia del uso del alcohol acaba haciendo que esa inflamación, o esas alteraciones que provoca en el cerebro, se extiendan en el tiempo y pueden suponer lesiones en la estructura cerebral, señala Javier Carmiña, portavoz de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que no forma parte de la investigación.

El trastorno por consumo de alcohol se relaciona con el cáncer, la diabetes tipo 2, las enfermedades hepáticas y cardíacas, pero también puede dañar la salud mental y provocar deterioro cognitivo y enfermedades como la demencia. Además de todas esas consecuencias, también causa problemas en el plano social y laboral a quien lo padece. Sin embargo, es un problema infradiagnosticado porque la sociedad no entiende que el consumo de alcohol origina enfermedades más allá de la dependencia, lamenta Pascual, de Socidrogalcohol, que no ha participado en el proyecto. “Forma parte de nuestra tradición, de nuestro ser más íntimo, que todo lo que celebremos sea con bebidas alcohólicas”.

**Los pacientes con consumo de alcohol y disfunción cognitiva deberían solicitar ayuda porque es algo que se puede mejorar**

El tratamiento de rehabilitación cognitiva entrena específicamente funciones ejecutivas y la memoria a corto plazo, necesarias en la mayoría de las actividades del día a día, detalla Carmiña. “Una vez que se interrumpe el consumo de alcohol, hay una tendencia a la mejoría de varios parámetros, sobre todo atencionales, inicialmente”. Según el neurólogo, la recuperación del nivel cognitivo de los pacientes depende mucho de cuánto alcohol ha consumido el paciente durante su adicción.

El proyecto continúa. Orío cuenta que están trabajando en el seguimiento a largo plazo de los pacientes para averiguar el mecanismo que relaciona la reelina y el deterioro cognitivo causado por el trastorno por consumo de alcohol. También siguen buscando nuevos biomarcadores que puedan servir de indicadores.

Los cuatro expertos coinciden en que este hallazgo puede suponer una gran diferencia para los pacientes. Identificar a las personas con deterioro cognitivo facilitaría que se les pudiera derivar directamente a un programa de estimulación cognitiva y en lugar de empeorar, se mantuvieran o incluso mejorasen, apunta Escudero. Carmiña, de la SEN, concluye: “Los pacientes con consumo de alcohol y disfunción cognitiva deberían solicitar ayuda porque es algo que se puede mejorar”.

*Puedes seguir a **EL PAÍS Salud y Bienestar** en [Facebook](#), [Twitter](#) e [Instagram](#).*

#### **SOBRE LA FIRMA**

---



#### **Inés Sánchez-Manjavacas Castaño**

Redactora en la sección de Salud desde septiembre de 2022. Estudió un doble grado de Periodismo y Documentación en la Universidad de Murcia. Cursó el máster de periodismo UAM-EL PAÍS con la promoción 2021-2023.



## La pérdida de audición es importante para detectar problemas

Tuesday 05th September 2023 02:29 PM



---  
**Pérdida auditiva no corregida**especialmente en la mediana edad de la vida, **puede tener un impacto negativo en el desarrollo de problemas cognitivos en las etapas más avanzadas**Según advierte el coordinador del Grupo de Estudio sobre Comportamiento y Demencia de la Sociedad Española de Neurología (SEN) del Hospital Clínic de Barcelona, el Dr. Raquel Sánchez-Valle.

Por ello, el experto ha recomendado que **“las personas son conscientes de si tienen buena audición y, en caso de no tenerla, acudir a un especialista”**.

“Pueden utilizar los audífonos o las propuestas que puedan hacer los expertos. Es importante que tengamos en cuenta este aspecto de la misma manera que comprobamos otros factores de salud”, afirmó.

Este ha sido uno de los consejos que Sánchez-Valle ha recomendado durante el webinar “La salud cerebral: qué es y qué podemos hacer para potenciarla”, organizado por la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA).

En este sentido, Sánchez-Valle ha explicado **los beneficios del cuidado de la salud cerebral y ha indicado que el control de los factores de riesgo es esencial para reducir el riesgo de deterioro cognitivo**.

El médico destacó que, actualmente, **“sabemos que Los genes influyen en la salud del cerebro, pero también en las condiciones ambientales.”**.

De esta forma, hay más posibilidades de sufrir Alzheimer u otras demencias según la edad o el sexo.

**A partir de los 65 años existen riesgos que exponen más a las personas al deterioro cognitivo, como**

el consumo de tabaco, la contaminación o la diabetes entre otros.

“Pero son factores sobre los que podemos actuar ya sea de forma individual o colectiva, con planes de salud adecuados”, subrayó.

Por ello, además de la atención a la pérdida auditiva, ha expuesto algunos de los factores sobre los que se puede actuar y reducir el riesgo de padecer Alzheimer.

Uno de estos consejos es **control de los factores de riesgo vascular**.

---

“Sabemos que la obesidad es un factor de riesgo, tratar el sobrepeso o la obesidad puede reducir el riesgo de deterioro cognitivo”, indicó, al tiempo que señaló que **“El control de la hipertensión y la diabetes puede reducir el riesgo de desarrollar deterioro cognitivo en el futuro.”**



**Eternamente jóvenes: 8 Famosas que no parecen tener más de 40**

Brainberries



**“¡Ni que fuera Bin Laden!” Ríete un rato con 10 frases inauditas**

Brainberries



**Mira qué se come en Navidad en América Latina**

Brainberries



**A los 26 años, ya se había acostado con más de 800 mujeres**

Brainberries

En este sentido, Sánchez-Valle ha advertido que **Evitar fumar y consumir alcohol beneficia la salud del cerebro..**

**“Limitar el consumo de alcohol tiene un beneficio en aquellas personas que están iniciando un deterioro cognitivo. Además, en personas con deterioro cognitivo leve, no consumir alcohol disminuye las posibilidades de progresar a una etapa más avanzada de demencia”**, añadió.

Entre otros consejos, la experta ha destacado llevar una dieta mediterránea y practicar ejercicio físico de forma habitual. Además, ha destacado la importancia de la actividad cognitiva y social.

**“Es bueno mantener nuestro cerebro ejercitado con actividades que nos resulten estimulantes, es decir, alguna actividad rutinaria que nos guste será aún más estimulante.”**, ha especificado el experto.

Durante su presentación, Sánchez-Valle destacó que el cerebro es capaz de tolerar una cierta pérdida neuronal y un cierto grado de lesión sin, en algunos casos, notar los síntomas.

Por ello, sobre la posibilidad de recuperar neuronas perdidas a lo largo de la vida, el experto explicó que **“inicialmente, Las neuronas que se pierden no se pueden recuperar.”**, aunque ha matizado que hay algunos tratamientos con células madre que se están probando en enfermedades como el Parkinson.

**“El problema es que la neurona vale lo que valen sus conexiones, es decir, aunque sometamos una neurona nueva a alguna técnica sofisticada, la neurona aislada no vale por sí sola, lo que valen son sus conexiones. Las neuronas trabajan en red y las conexiones son las que funcionan, lo que permite que las neuronas funcionen.. Una neurona por sí sola, aislada, no tiene función y eso es lo más importante”**, recalca Sánchez-Valle.

A pesar de ello, existen mecanismos de compensación en el cerebro con las neuronas perdidas.

Cuando, por ejemplo, hay un daño como un ictus, un daño muy agudo, puede haber un determinado mecanismo de compensación.

“Las neuronas que han muerto no se recuperan, pero otras neuronas pueden tomar las conexiones que se han perdido y realizar la función de las neuronas que ya no están.”, afirmó el experto, quien añadió que “el cerebro tiene un cierto manejo y puede tolerar ciertos daños hasta un determinado número de neuronas muertas”.

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

---

CONTENIDO PROMOCIONADO



**Adicta a los 11 años: La cruel realidad de los actores infantiles**

BRAINBERRIES



**¿Qué se esconde detrás del pilar?  
10 cosas que no sabías de Rubio**

BRAINBERRIES



**Las amantes del rey Juan Carlos:  
¿Qué esconde la realeza?**

BRAINBERRIES



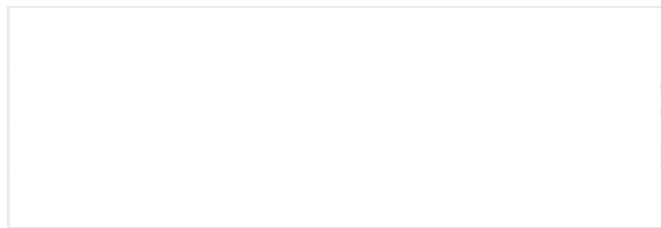






*Una mala higiene bucal puede incrementar la probabilidad de sufrir un infarto cerebral*

Dicha patología es más frecuente de lo que se piensa. En España se producen **120.000 nuevos ictus y 40.000 personas fallecen** por su causa, siendo especialmente frecuente en las mujeres.



Consciente de ello, los profesionales del grupo DONTE GROUP cuentan con **formación impartida por la Fundación Freno al Ictus**. Dicha formación consiste en detectar síntomas inmediatos tras un ictus, como náuseas, pérdida de fuerza en las extremidades o trastorno del lenguaje. Tras esto, se activa un protocolo de actuación que mitiga el impacto lo máximo posible.

Además, las clínicas del grupo han obtenido así el sello de **«Espacio Cerebroprotegido»**, una iniciativa de esta fundación, en colaboración con la Sociedad Española de Neurología (SEN), que busca crear espacios con los profesionales mejor instruidos en la lucha contra el ictus.

«1 de cada 6 personas sufrirá esta patología en su vida. A pesar de los datos, **el 90 % de los ictus** son prevenibles con más la higiene bucal. Este artículo puede ser compartido en redes sociales a través de los botones de redes sociales que aparecen al final del artículo. Si deseas recibir más información sobre este tema, suscríbete a nuestro boletín de noticias. Para ello, simplemente debes introducir tu correo electrónico en el campo correspondiente y hacer clic en el botón de suscripción. ¡Suscríbete!

Clara Esteban.

# Información Center

Home

México

Noticias del Mundo

Política

Finanzas

Ciencia

Cultura y Estilo

Deportes

Espectáculos

Home > Noticias del Mundo

# Una proteína puede indicar el deterioro cognitivo causado por el consumo de alcohol | Salud y bienestar

by Centro de Redacción — September 8, 2023 in Noticias del Mundo

0



Informacion Center utiliza cookies. Al continuar, Usted acepta el tratamiento de sus datos personales de acuerdo con nuestra [Política de Privacidad](#). **De Acuerdo**



ADVERTISEMENT

<https://informacion.center.com/>

Para diagnosticar a un paciente con trastorno por consumo de alcohol (AUD por sus siglas en inglés), el médico habitualmente le pregunta sobre sus hábitos con la bebida, le realiza un examen físico, le pide análisis de laboratorio y puede derivarlo a una entrevista psicológica. En España fueron diagnosticadas 20.000 personas con esta dolencia en 2020, según [un informe](#) del Ministerio de Sanidad realizado el pasado año. Muchas veces, los pacientes se encuentran con un sistema colapsado que no tiene los recursos necesarios para hacerles un seguimiento neuropsicológico exhaustivo, expone Laura Orío, investigadora principal en la Fundación I+12 del Hospital 12 de Octubre de Madrid. La científica lidera un proyecto que ha descubierto un biomarcador que, con un análisis de sangre, puede detectar el deterioro cognitivo en quienes sufren este trastorno.

El equipo ha observado que los pacientes con menor nivel cognitivo mostraban mayores niveles de reelina. Esta proteína se encuentra en el cerebro, ayuda a su formación en etapas tempranas, a su correcto funcionamiento y lo protege cuando

Informacion Center utiliza cookies. Al continuar, Usted acepta el tratamiento de sus datos personales de acuerdo con nuestra [Política de Privacidad](#). **De Acuerdo**



personas con la reelina más elevada mostraban otra proteína, llamada apolipoproteína E-4 (APOE-4), producida por una mutación genética y presente en un porcentaje muy pequeño de la población. La APOE-4 favorece los efectos tóxicos del [alcohol](#) en sus portadores, señala Berta Escudero, la otra autora principal del trabajo, psicóloga y también investigadora de la Fundación I+12.

Más información:

Para llevar a cabo la investigación, contaron con una muestra de 24 pacientes con AUD diagnosticado en periodo de abstinencia temprana (cuatro semanas sin beber) y un grupo de control de 34 personas. Evaluaron la cognición de los sujetos mediante un test de detección de deterioro cognitivo en alcoholismo (TEDCA). La prueba valora las habilidades visoespaciales (representación de objetos), la memoria y la función ejecutiva (todo lo relacionado con la atención, la concentración y la toma de decisiones). Los que tenían peor resultado presentaban también la reelina más elevada. Los resultados se publicaron el pasado junio en la revista *International Journal of Neuropsychopharmacology*.

Cuando un paciente entra en el programa de deshabituación cuenta con [un tratamiento](#) farmacológico y con terapias grupales. El primero está enfocado, sobre todo, a paliar el síndrome de abstinencia, aunque también hay fármacos disuasorios “más dirigidos a reducir el deseo de consumo”, explica Francisco Pascual, presidente de Socidrogalcohol, una sociedad científica sin ánimo de lucro dedicada a la formación, el tratamiento y la prevención de las adicciones.

Tras seis meses de abstinencia, las investigadoras comprobaron que en los pacientes que peor se encontraban se había reducido tanto el deterioro cognitivo como los niveles de reelina. Aún es pronto para hablar de causalidad, pero sí pueden hacerlo en términos relacionales, expone la psicóloga.

Una de las hipótesis que plantea Orío es que esta proteína aparece cuando se retira el alcohol como mecanismo de respuesta y luego, va disminuyendo progresivamente. “El organismo intenta producir más para que aumente la probabilidad de que ejerza un efecto protector”, apunta Escudero. Por eso es importante medirla durante las primeras semanas de [abstinencia](#), para que sirva de indicativo.

Los niveles de reelina que presente cada persona dependen también de otros factores como el tiempo que el paciente ha estado bebiendo y la cantidad. [La persistencia](#) del uso del alcohol acaba haciendo que esa inflamación, o esas alteraciones que provoca

Informacion Center utiliza cookies. Al continuar, Usted acepta el tratamiento de sus datos personales de acuerdo con nuestra [Política de Privacidad](#). **De Acuerdo**

(SEN), que no forma parte de la investigación.

El trastorno por consumo de alcohol se relaciona con el cáncer, la diabetes tipo 2, las enfermedades hepáticas y cardíacas, pero también puede dañar la salud mental y provocar deterioro cognitivo y enfermedades como la demencia. Además de todas esas consecuencias, también causa problemas en el plano social y laboral a quien lo padece. Sin embargo, es un problema infradiagnosticado porque la sociedad no entiende que el [consumo de alcohol](#) origina enfermedades más allá de la dependencia, lamenta Pascual, de Socidrogalcohol, que no ha participado en el proyecto. “Forma parte de nuestra tradición, de nuestro ser más íntimo, que todo lo que celebremos sea con bebidas alcohólicas”.

Los pacientes con consumo de alcohol y disfunción cognitiva deberían solicitar ayuda porque es algo que se puede mejorar

El tratamiento de [rehabilitación](#) cognitiva entrena específicamente funciones ejecutivas y la memoria a corto plazo, necesarias en la mayoría de las actividades del día a día, detalla Carmiña. “Una vez que se interrumpe el consumo de alcohol, hay una tendencia a la mejoría de varios parámetros, sobre todo atencionales, inicialmente”. Según el neurólogo, la recuperación del nivel cognitivo de los pacientes depende mucho de cuánto alcohol ha consumido el paciente durante su adicción.

El proyecto continúa. Orfo cuenta que están trabajando en el seguimiento a largo plazo de los pacientes para averiguar el mecanismo que relaciona la reelin y el deterioro cognitivo causado por el trastorno por consumo de alcohol. También siguen buscando nuevos biomarcadores que puedan servir de indicadores.

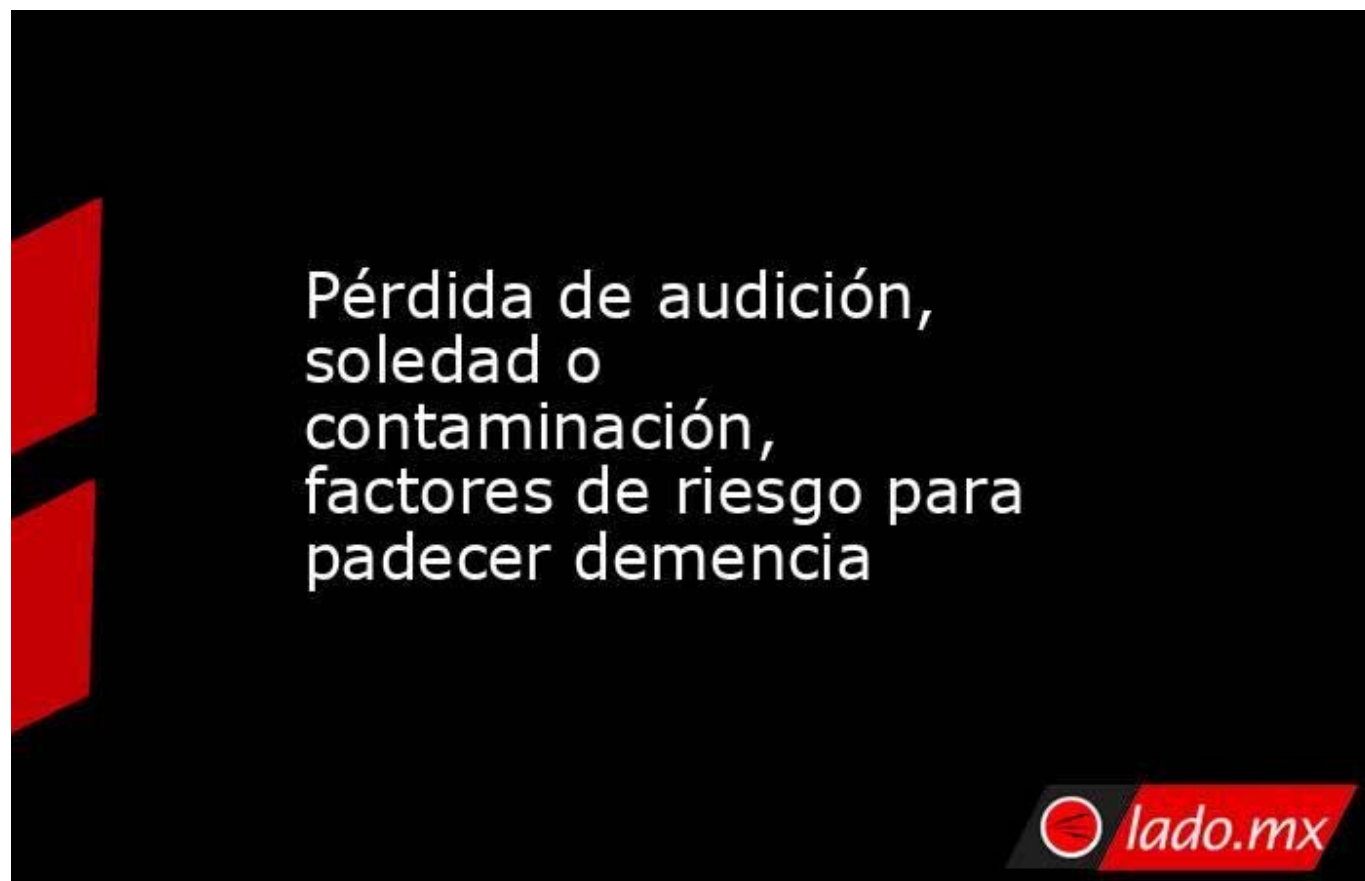
Los cuatro expertos coinciden en que este hallazgo puede suponer una gran diferencia para los pacientes. Identificar a las personas con deterioro cognitivo facilitaría que se les pudiera derivar directamente a un programa de estimulación cognitiva y en lugar de empeorar, se mantuvieran o incluso mejorasen, apunta Escudero. Carmiña, de la SEN, concluye: “Los pacientes con consumo de alcohol y disfunción cognitiva deberían solicitar ayuda porque es algo que se puede mejorar”.

Puedes seguir a **informacion.center Salud y Bienestar** en [Facebook](#), [Twitter](#) e [Instagram](#).

Informacion Center utiliza cookies. Al continuar, Usted acepta el tratamiento de sus datos personales de acuerdo con nuestra [Política de Privacidad](#). **De Acuerdo**

8 de septiembre (trending.php?id=7779) / 2023 (trending.php?id=9806) / India (trending.php?id=2727) / España (trending.php?id=742) / Lionel Messi (trending.php?id=2299) / Defensa (trending.php?id=9064)

## Pérdida de audición, soledad o contaminación, factores de riesgo para padecer demencia Infobae



05 de Septiembre, 2023 06:30

Califica esta nota

☆☆☆☆

Madrid, 5 sep (EFE).- La pérdida de audición, la falta de socialización y la contaminación son algunos de los factores de riesgo para padecer alzhéimer o demencia, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), que ha explicado que en la salud cerebral influyen tanto los genes como los elementos ambientales.

En rueda de prensa este martes, Raquel Sánchez-Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, ha advertido también de que una educación pobre -a edades tempranas-, la obesidad, la hipertensión y el consumo excesivo de alcohol -entre 25 y los 65 años- pueden ser también factores perjudiciales.

Además, ha destacado que, a partir de los 65 años, aumenta el riesgo de demencia por falta de actividad física, consumo de tabaco y por depresión.

"Cuanto más factores tengas, hay un impacto más negativo en la salud cerebral", ha dicho la experta en la rueda de prensa convocada por la Confederación Española de Alzhéimer y otras Demencias (Ceafa), aunque ha precisado que se puede desarrollar alzheimer sin tener ninguno de estos condicionantes.

Según Sánchez-Valle, los citados factores generan lesiones vasculares y otras patologías asociadas, que, a su vez, facilitan la aparición del alzhéimer.

▼ MENDACIONES



Más ▾

## Sociedad

AL MINUTO / INTERNACIONAL / POLÍTICA / OPINIÓN / SOCIEDAD / DEPORTES / ECONO. SUSCRÍBETE

# Ceafa reúne a expertos y pacientes para abordar el presente y futuro de la enfermedad de Alzheimer

DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

21 DE SEPTIEMBRE / 2023



(Servimedia)



**SERVIMEDIA**

07/09/2023 11:25

MADRID, 07 (SERVIMEDIA)

La Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (Ceafa), organiza junto a la Fundación Bidafarma, dentro de los actos del Día Mundial del Alzheimer, la jornada 'Integrando la Innovación. De la





septiembre, a las 10.30 horas en Fundación Biogama, en Málaga.

La jornada, presentada por la presidenta de Ceafa, Mariló Almagro, comenzará con la presidenta explicando la razón de ser del lema de este año 'Integrando la innovación'. Al evento también acudirán el delegado de Salud y Consumo de Málaga, Carlos Bautista Ojeda y la vicepresidenta tercera de Ciudadanía y Equilibrio Territorial de la Diputación de Málaga, Antonia Ledesma. Además, también asistirán expertos del área sanitaria y social, quienes reflexionarán y debatirán sobre el presente y el futuro del alzhéimer en un contexto de esperanza ante la aparición de nuevos fármacos.

La primera intervención del día correrá a cargo de la Catedrática de Biología Celular de la Universidad de Málaga y miembro del Centro de Investigaciones Biomédicas en Red sobre Enfermedades





investigación avanza; a continuación, el neurologo de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Garzón, presentará el espacio titulado 'Qué supone para el neurólogo la aparición de nuevas herramientas terapéuticas'; posteriormente, el representante del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga, Ángel Martín Reyes, tratará 'La farmacia, aliada privilegiada entre la ciencia y el paciente'. Por último, el miembro del PEPA (Panel de Expertos de Personas con Alzheimer de Ceafa), Kina García, hablará sobre 'El paciente, principio y fin del ciclo de la innovación'.

En la clausura la presidenta de la entidad volverá a tomar la palabra para presentar el documento de reflexiones y reivindicaciones de Ceafa para el Día Mundial del Alzheimer 2023.

(SERVIMEDIA)07-SEP-2023 11:25 (GMT +2)XSF/gja

© SERVIMEDIA. Esta información es propiedad de Servimedia. Sólo puede ser difundida por los clientes de esta agencia de noticias citando a Servimedia como autor o fuente. Todos los derechos reservados. Queda prohibida la distribución y la comunicación pública por terceros mediante cualquier vía o soporte.

## ¿CREES QUE EL BUEN PERIODISMO ES IMPORTANTE?

*Cada día te ofrecemos el periodismo más responsable. Alejado de las trincheras ideológicas y del ruido mediático, para que puedas formarte tu propia opinión de los hechos. Más que nunca necesitamos tu apoyo. Suscríbete a La Vanguardia y, por menos de 0,20€ al día, nos ayudarás a construir esta mirada responsable del mundo. Gracias por tu confianza.*

**SUSCRÍBETE A LA VANGUARDIA**

**MOSTRAR COMENTARIOS**

**MUNDODEPORTIVO**





Publicidad

CIUDADANOS / VIDA COTIDIANA

## Recomiendan prestar atención a la pérdida auditiva en la mediana edad

Especialistas advirtieron que las personas estén pendientes de si tienen una buena audición. En caso contrario, hay que acudir al médico.



Redacción LAVOZ

Escuchar

Miércoles, 6 de septiembre de 2023 - 14:06







**L**a [pérdida auditiva](#) no corregida, especialmente en la edad media de la vida, puede tener un impacto negativo en el desarrollo de problemas cognitivos en las fases más avanzadas.

Así lo advirtió la coordinadora del [Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología \(SEN\) del Hospital Clínic de Barcelona](#), la doctora Raquel Sánchez Valle. Por ese motivo, la experta recomendó que las personas estén pendientes de si tienen una buena audición y, en caso de que no la tengan, acudan a un especialista.



**Demanda contra Apple por "pérdida de audición" a raíz del uso de los AirPods**

## **RECOMIENDAN PRESTAR ATENCIÓN A LA PÉRDIDA AUDITIVA EN LA EDAD MEDIA**

”Pueden utilizar las prótesis auditivas o las propuestas que les puedan hacer los



salud cerebral e indicó que el control de los factores de riesgo es fundamental para reducir el riesgo de deterioro cognitivo.

“Sabemos que en la salud cerebral influyen los genes, pero también las condiciones ambientales. De este modo existen más probabilidades de padecer Alzheimer u otras demencias según la edad o género. A partir de los 65 existen riesgos que exponen más a las personas al deterioro cognitivo, como el consumo de tabaco, la contaminación o la diabetes, entre otros. Pero son factores sobre los que podemos actuar ya sea de forma individual o colectiva, con planes de salud adecuados”, recalcó.

## **CONTROL INTEGRAL DE LA SALUD**

Además de la atención en la pérdida auditiva, hay otros factores sobre los que se pueden actuar y reducir el riesgo de padecer Alzheimer. Uno de estos consejos es el control de los factores de riesgo vascular. “Sabemos que la obesidad es un factor de riesgo, tratar el sobrepeso o la obesidad puede reducir el riesgo de deterioro cognitivo”, indicó.

El control de la hipertensión y la diabetes puede reducir el riesgo de desarrollar deterioro cognitivo en fases tardías de la vida. Evitar fumar y consumir alcohol beneficia la salud cerebral. Además, en las personas que tienen un deterioro cognitivo leve, no consumir alcohol disminuye las probabilidades de pasar a una fase más avanzada de demencia.

Entre otros consejos, la experta destacó llevar a cabo una dieta mediterránea y practicar ejercicio físico con regularidad. También resaltó la importancia de la actividad cognitiva y social.





**Uso de auriculares: recomiendan períodos de descanso y controles para evitar baja de la audición**

## **RECUPERAR NEURONAS PERDIDAS**

Sánchez Valle destacó que el cerebro es capaz de tolerar cierta pérdida neuronal y cierto grado de lesión sin que, en algunos casos, se noten los síntomas. Por eso, sobre la posibilidad de recuperar neuronas perdidas durante el transcurso de la vida, la experta explicó que “en un principio, las neuronas que se pierden no se pueden recuperar”, aunque matizó que existen algunos tratamientos con células madres que se están probando en enfermedades como el Parkinson.

”El problema es que la neurona vale lo que valen sus conexiones, es decir, que aunque pongas una neurona nueva a través de alguna técnica sofisticada, la neurona aislada no vale por sí misma, lo que valen son sus conexiones. Las neuronas trabajan en red y las conexiones son las que funcionan, lo que permite trabajar a las neuronas. Una neurona en sí, aislada, no tiene ninguna función y esto es lo más importante”, subrayó.

Pese a eso hay mecanismos de compensación en el cerebro con las neuronas perdidas. Cuando, por ejemplo, hay daños como el ictus, un daño muy agudo, puede haber cierto mecanismo de compensación. No se recuperan las neuronas que han muerto, pero otras neuronas pueden asumir las conexiones que se han perdido y llevan a cabo la función de las neuronas que ya no están.

El cerebro tiene cierto manejo y puede tolerar cierto daño hasta un determinado número de neuronas muertas.





**E** El País (Argentina) [Seguir](#)

## Una proteína puede indicar el deterioro cognitivo causado por el consumo de alcohol

Historia de Inés Sánchez-Manjavacas Castaño • 4 h



**L** Un investigador trabaja en un laboratorio enológico.  
© Cavan Images (Getty Images/Cavan Images RF)

Para diagnosticar a un paciente con trastorno por consumo de alcohol (AUD por sus siglas en inglés), el médico habitualmente le pregunta sobre sus hábitos con la bebida, le realiza un examen físico, le pide análisis de laboratorio y puede derivarlo a una entrevista psicológica. En España fueron diagnosticadas 20.000 personas con esta dolencia en 2020, según un [informe](#) del Ministerio de Sanidad realizado el pasado año. Muchas veces, los pacientes se encuentran con un sistema colapsado que no tiene los recursos necesarios para hacerles un seguimiento neuropsicológico exhaustivo, expone Laura Orío, investigadora principal en la Fundación I+12 del Hospital 12 de Octubre de Madrid. La científica lidera un proyecto que ha descubierto un biomarcador que, con un análisis de sangre, puede detectar el deterioro cognitivo en quienes sufren este trastorno.

Haz de tu vida una aventura con el California



Patrocinado Volkswagen

El equipo ha observado que los pacientes con menor nivel cognitivo mostraban mayores niveles de reelina. Esta proteína se encuentra en el cerebro, ayuda a su formación en etapas tempranas, a su correcto funcionamiento y lo protege cuando sufre daños. "Nos sorprendió muchísimo. En la comunidad científica se entiende como una proteína buena", detalla Orío. Los científicos también encontraron que las personas con la reelina más elevada mostraban otra proteína, llamada

Inicio

## La consejera de Sanidad preside la toma de posesión de nuev...





*Tomaron posesión de sus cargos los responsables de las direcciones de las Áreas de Salud de Tenerife, Lanzarote, La Palma y La Gomera. También estuvieron en el acto el nuevo director gerente del HUC y el nuevo gerente de los Servicios Sanitarios de Lanzarote*

*Con esta toma de posesión se completa el organigrama de la Consejería de Sanidad*

La consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias, Esther Monzón, presidió hoy martes, 5 de septiembre, la toma de posesión de nuevos altos cargos de su departamento. Tomaron posesión hoy los responsables de las Direcciones de las Áreas de Salud de Tenerife, Rafael Luis Martín; de Lanzarote, Esther Machín; de La Palma, Cecilia Sánchez, y de La Gomera, Eva Ravelo.

En el acto, celebrado en la sede de la Consejería de Sanidad en Santa Cruz de Tenerife, estuvieron presentes, además de otros miembros del equipo directivo de la Consejería y del SCS, el nuevo director gerente del Hospital Universitario de Canarias (HUC), Adasat Goya González, y el nuevo gerente de los Servicios Sanitarios del Área de Salud de Lanzarote, Pablo Eguia del Río, que también se incorporan a sus nuevos puestos.

Durante su intervención, la consejera de Sanidad del Gobierno de Canarias informó de que con estos nombramientos se completa el organigrama de su departamento y destacó la profesionalidad y capacidad de trabajo de los nuevos altos cargos a quienes animó a trabajar para continuar mejorando las prestaciones que se ofrecen a la ciudadanía canaria desde todos los ámbitos ciales.



También agregó Esther Monzón que “la experiencia con la que cuentan todas y cada una de las personas que conforman le organigrama de la Consejería de Sanidad y el diálogo con el sector sanitario canario deben unirse para garantizar, por un lado, la mejor asistencia sanitaria a los pacientes y, por otro, las mejores condiciones para la plantilla de profesionales del SCS”.

### **Nuevos altos cargos**

#### **Rafael Luis Martín Domínguez, director del Área de Salud de Tenerife**

Licenciado en Ciencias Económicas y Empresariales por la Universidad de La Laguna. Programa de gestión directiva del Instituto de Empresa en IE Business School. En su trayectoria profesional ha ejercido como responsable de gestión de planta de envases de Tenerife de la sociedad insular Simpromi. También ha sido gerente de tratamiento y gestión ambiental en la firma Prezero Gestión de Residuos en Ferrovial Servicios, empleado de Registro de la Propiedad y de la Oficina Liquidadora del Registro de la Propiedad. En el ámbito de la enseñanza ha impartido docencia de cursos de Administrativo Personal, Administrativo Contable y Empleado de Oficina, organizados por ICFEM y MBA La Laguna.

**Esther Machín Henríquez, directora del Área de Salud de Lanzarote**

Técnico profesional de agencias de viajes, también tiene formación en Creación y Gestión de Viajes y Eventos. Ha desarrollado su trayectoria profesional en el sector de la empresa privada vinculada con los viajes y la promoción turística en destino de productos elaborados en Canarias. En este sector ha trabajado en Viajes Timanfaya, Distribuciones LYC y Degustaciones Canarias, entre otras empresas. También ha colaborado en acciones y campañas de promoción del Cabildo Insular de Lanzarote.

**Cecilia Sánchez Rodríguez, directora del Área de Salud de La Palma**

Técnico Superior en Administración y Finanzas. Cuenta con formación complementaria en las especialidades de admisión, información y documentación clínica, prevención de riesgos laborales y normativa en procedimiento administrativo. En su trayectoria profesional ha ejercido las funciones de auxiliar administrativo en diversas entidades públicas y privadas como el Servicio Canario de la Salud y el Cabildo Insular de La Palma, donde hasta ahora formaba parte del servicio de Infraestructuras.

**velo González, directora del Área de Salud de La Gomera**

Licenciada en Pedagogía por la Universidad de La Laguna (ULL). Técnico superior en Educación Infantil en el IES Orotava y monitora sociocultural en el CIP La Laguna. Entre 2005 y 2020 realizó cursos sobre intervención psicológica en situaciones de crisis y sobre herramientas de autor para la generación de materiales educativos web en la ULL. Cursó estudios de prevención de riesgos laborales psicosociales, auxiliar administrativo, dinamización de actividades infantiles y discapacidad, ofimática e inglés para atención al público. En los últimos años ha ejercido como técnica de educación infantil en el Ayuntamiento de Valle Gran Rey.

**Adasat Goya González, gerente del Hospital Universitario de Canarias**

Licenciado en Economía por la Universidad de La Laguna. Opositor a la escala habilitados nacionales de Interventores-Tesorereros en Administraciones Públicas Locales en el procedimiento de 2006. Estudiante de Segundo ciclo de la Licenciatura de Administración y Dirección de Empresas (actualmente Grado). En su trayectoria profesional ha desarrollado tareas como consejero delgado de Servicios Municipales en la empresa El Sauzal desde 2007. En el ámbito político, entre 2007 y 2023 ha ejercido como concejal de Economía y Hacienda, Policía, Protección Civil, Transportes y sa Municipal en el Ayuntamiento de El Sauzal. Estibador Puertos de Tenerife en Sestife CPE desde 2006, fue coordinador de la Terminal de Contenedores de Tenerife.

## Pablo Eguia del Río, gerente de los Servicios Sanitarios en Lanzarote

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad del País Vasco. Médico especialista en Neurología y en Medicina de Familia y Comunitaria. Máster en dirección de comunicación corporativa de EAE Business School. Ha cursado el programa de Dirección e Innovación en el sector salud del IE Business School. Ha sido presidente de la Sociedad Canaria de Neurología y miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología. Desde 2008, ha ejercido como neurólogo y jefe de Neurología en el Hospital Doctor José Molina Orosa y como neurólogo en el Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, si bien antes ha desarrollado su labor en diferentes niveles asistenciales como en Atención Primaria y Urgencias Hospitalaria. Colaborador docente en la formación de especialistas en Neurología e investigador principal en varios estudios de investigación en el área de la Esclerosis Múltiple.



**Producto de**  
**España .es**

PRODUCTO DE ESPAÑA .ES





LIFE & STYLE

LIFE & STYLE

# Qué es la hipersomnolencia, el grave problema de quienes duermen demasiado

La dificultad de mantenerse despierto puede causar grave daño a nuestra vida. Entérate.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Todos tenemos un día en el que nos cuesta seguir con nuestras actividades debido al cansancio | La hipersomnolencia puede ser la causa Foto: @ShowmundialShow





## LIFE & STYLE



Por [Betina Fagale](#)

Escrito en **LIFE & STYLE** el 06/09/2023 · 12:00  
hs

PUBLICIDAD

*Comparta este artículo*

[Todos tenemos un día en el que nos cuesta seguir con nuestras actividades debido al cansancio, puede ser por mucho entrenamiento, una situación de estrés o una mala noche.](#)

La **hipersomnolencia** está muy alejada de estas situaciones, se trata de una dificultad de mantenerse **despierto** y hasta la capacidad de quedarse dormido en situaciones anormales como cuando manejamos.

Estas circunstancias de **sueño** excesivo, no son normales, por lo que si las sufrimos deberíamos consultar a un profesional de la salud, pues son varias las enfermedades que pueden esconderse tras este síntoma.

“Dentro de este concepto, se distinguen dos síntomas distintos. Uno de ellos es la **somnolencia** excesiva diurna, es decir, que la



## LIFE & STYLE

de la Sociedad Española del Sueño (SES).

### TE PODRÍA INTERESAR



LIFE & STYLE

**4 sitios web  
para practicar  
yoga en casa y  
sin gastar  
dinero**

El agrega otro termino además del de **hipersomnolencia** y habla de la hipersomnolia que se trata de un **sueño** nocturno incrementado.

Respecto de estos términos explica: "A veces, estos términos se usan de forma indistinta en la literatura, pero hay que ser precisos para entender que son dos signos diferentes, a pesar de que a menudo se presentan de manera simultánea".

Celia García Malo, vocal del Grupo de Estudio de Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte que "en realidad un grave problema de salud cuando esto no se puede llevar a cabo y se quedan dormidas en situaciones de peligro".

Según la neuróloga, "hay muchos pacientes que no aguantan reuniones de trabajo o que no pueden conducir. Algunos, directamente, entran en ataques de **sueño**".

Entonces la **hipersomnolencia** es la dificultad de mantenerse **despierto** y es un problema que puede poner en riesgo la salud del que lo sufre al quedarse dormido en situaciones peligrosas por lo que la detección precoz resulta fundamental.



## LIFE & STYLE

Existen muchas opciones para ir a dormir tarde, como el consumo de redes sociales. Por eso, a la mayoría de la gente lo que le ocurre es que no duerme las horas suficientes”.

- Un trastorno asociado a la **hipersomnolencia** es la apnea obstructiva del **sueño**. Se trata de un trastorno respiratorio que se produce durante la noche.
- Las personas que lo sufren interrumpen constantemente el ciclo del **sueño**, que presenta muchos microdespertares y no es reparador.
- Estos pacientes, “durante el día, se quedan dormidos”, afirma García, quien apunta que es más frecuente en hombres.
- La depresión es una de las causas de este padecimiento. El cambio de ánimo y las pocas ganas de hacer cosas hace que el dormir sea la mejor opción del día.
- Otra causa es el uso de algunos fármacos recetados para otras indicaciones que pueden presentar como efecto adverso la **somnolencia**.
- Una causa menos frecuente es la narcolepsia, de acuerdo con García, “el síntoma cardinal es la **somnolencia** diurna y luego se asocia a otros signos que son variables, como la parálisis del **sueño** o las alucinaciones visuales, generalmente en las transiciones de **sueño-vigilia** y **vigilia-sueño**”.
- “Además, algunos cuadros de narcolepsia vienen acompañados de cataplejía, que es la pérdida de tono muscular con las emociones”, explica la profesional.
- A diferencia de la apnea del **sueño**, es más



## LIFE & STYLE

se normaliza y se asocia a la pereza. "Muchos pacientes no están diagnosticados porque normalizan el **sueño**", lamenta la vocal de la SEN.

Si eres de los que duerme sin parar o de los que siente que ha dormido pero nunca descansa, lo ideal es que consultes a un profesional,

"Todas las personas que tengan sensación de **hipersomnolencia** y que se quedan dormidas en situaciones que se consideran inapropiadas tienen que consultar porque se trata de un síntoma del que hay que averiguar la causa", destaca García.



---

## TEMAS

[consejos](#) [Sueño](#) [Causas](#) [especialistas](#) [PUBLICIDAD](#)

---

## MÁS NOTICIAS

## Experta recomienda prestar atención a la pérdida auditiva en la edad media: "Puede desarrollar problemas cognitivos"



05 sep 2023. 13.33H

SE LEE EN 4 MINUTOS

MADRID, 5 (EUROPA PRESS)

La pérdida auditiva no corregida, especialmente en la edad media de la vida, puede tener un impacto negativo en el desarrollo de problemas cognitivos en las fases más avanzadas, según ha advertido la coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN) del Hospital Clínic de Barcelona, la doctora Raquel Sánchez-Valle.

Por este motivo, la experta ha recomendado que "las personas estén pendientes de si tienen una buena audición y, en caso de que no la tengan, acudan a un especialista".

"Pueden utilizar las prótesis auditivas o las propuestas que les puedan hacer los expertos. Es importante que tengamos en cuenta este aspecto igual que chequeamos otros factores de salud", ha manifestado.

Este ha sido uno de los consejos que Sánchez-Valle ha recomendado durante el 'webinar' 'Salud cerebral: qué es y qué podemos hacer para potenciarla', organizado por Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA).

En este sentido, Sánchez-Valle ha explicado los beneficios que aporta el cuidado de la salud cerebral y ha indicado que el control de los factores de riesgo es fundamental para reducir el riesgo de deterioro cognitivo.

La doctora ha subrayado que, actualmente, "sabemos que en la salud cerebral influyen los genes, pero también las condiciones ambientales". De este modo, existen más probabilidades de padecer Alzheimer u otras demencias según la edad o género.

A partir de los 65 existen riesgos que exponen más a las personas al deterioro cognitivo, como el consumo de tabaco, la contaminación o la diabetes, entre otros. "Pero son factores sobre los que podemos actuar ya sea de forma individual o colectiva, con planes de salud adecuados", ha recalado.

Por ello, además de la atención en la pérdida auditiva, ha expuesto algunos de los factores sobre los que se pueden actuar y reducir el riesgo de padecer Alzheimer.

Uno de estos consejos es el control de los factores de riesgo vascular. "Sabemos que la obesidad es un factor de riesgo, tratar el sobrepeso o la obesidad puede reducir el riesgo de deterioro cognitivo", ha indicado, al tiempo que ha señalado también que "el control de la hipertensión y la diabetes puede reducir el riesgo de desarrollar deterioro cognitivo en fases tardías de la vida".

En este sentido, Sánchez-Valle ha advertido que evitar fumar y consumir alcohol beneficia la salud cerebral. "Limitar el consumo de alcohol tiene un beneficio en aquellas personas que estén iniciando un deterioro cognitivo. Además, en las que tienen un deterioro cognitivo leve, no consumir alcohol disminuye las probabilidades de pasar a una fase más avanzada de demencia", ha añadido.





(<http://www.facebook.com/share.php?u=https://www.rincondelasalud.com/es-ES/articulos/libro-sobre-la-migrana&title=Libro sobre la migraña>) (<http://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://www.rincondelasalud.com/es-ES/articulos/libro-sobre-la-migrana&title=Libro sobre la migraña&source=https://www.rincondelasalud.com/es-ES/articulos/libro-sobre-la-migrana>) (<https://twitter.com/intent/tweet?url=https://www.rincondelasalud.com/es-ES/articulos/libro-sobre-la-migrana&status=Libro sobre la migraña+https://www.rincondelasalud.com/es-ES/articulos/libro-sobre-la-migrana>) (/compartir-contenido?url=/articulos/libro-sobre-la-migrana&title=Libro sobre la migraña&l=https://www.rincondelasalud.com/es-ES/articulos/libro-sobre-la-migrana)



VOLVER

# Libro sobre la migraña

05/09/2023

EXTERNA

AUTOR

Jesús Porta Etesam

El neurólogo Jesús Porta-Etesam es el autor del libro "**Adiós a la migraña**" publicado este año por la Editorial Vergara.

El autor es neurólogo del Hospital Clínico San Carlos y vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y lleva toda su carrera dedicado a desentrañar las cefaleas crónicas, las migrañas, y, sobre todo, a dar calidad de vida quienes la sufren.

A lo largo de las más de 260 páginas este experto habla de cómo hay un estigma social con la migraña que se llega a considerar una enfermedad banal. Por ello hace un alegato para visibilizar una enfermedad que puede ser discapacitante y en la que hay una persona que se ha acostumbrado a vivir con dolor.

Un 4% de la población española padece algún tipo de cefalea primaria crónica y experimenta este dolor de cabeza más 15 días al mes y se calcula que cuatro de cada diez casos están infradiagnosticados.

En Fraternidad-Muprespa (<https://www.fraternidad.com/es-ES/empresa>) como Mutua Colaboradora con la Seguridad Social (<https://www.fraternidad.com/es-ES/mutua-colaboradora-con-la-seguridad-social>)

nuestro principal objetivo es restablecer la salud de los trabajadores de nuestras empresas asociadas y proporcionar las prestaciones económicas con la mejor atención y garantía y te animamos a consultar nuestro portal web (<https://www.fraternidad.com/es-ES/profiles>) para conocer todos nuestros servicios.

## Portal de prevención

(<https://www.fraternidad.com/es-ES/previene>)

## Portal del hospital

(<https://www.fraternidad.com/hospital>)

## Mi Frater Paciente

(<https://www.fraternidad.com/es-ES/mi-frater-paciente-r-aplicacion-para-dispositivos-moviles>)



TCAE ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/CATEGORY/TCAE/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/category/tcae/))

## **Esclerosis múltiple**

7 septiembre 2023

### **AUTORES**

1. Florina Emilia Trepadusi, TCAE. Hospital Miguel Servet.
2. Maria del Mar Matilla Matilla. TCAE, Hospital Miguel Servet.

### **RESUMEN**

Es una enfermedad crónica y autoinmune que afecta a la mielina (materia blanca del cerebro y la médula espinal) provocando placas escleróticas que impide el funcionamiento normal de estas fibras nerviosas. La mielina es la sustancia que está alrededor y aísla los nervios y que actúa como la cobertura de un cable eléctrico y que los nervios transmitan sus impulsos. La velocidad y la eficiencia que conducen estos impulsos permiten que hagamos movimientos más rápidos y que no hagamos ningún esfuerzo consciente. La esclerosis produce una anomalía inmunológica que se manifiesta con problemas de coordinación y equilibrio, alteración de la vista, dificultad para pensar y memorizar, debilidad muscular, pinchazos y entumecimiento además de otros síntomas.

### **PALABRAS CLAVE**

Enfermedad crónica, mielina, médula espinal, rigidez muscular, espasmos,

glóbulos blancos, anomalía inmunológica.

## ABSTRACT

*It is a chronic and autoimmune disease that affects myelin (white matter of the brain and spinal cord) causing sclerotic plaques that prevent the normal functioning of these nerve fibers. Myelin is the substance that surrounds and insulates the nerves and acts as the covering of an electrical cable and that the nerves transmit their impulses. The speed and efficiency that drive these impulses allows us to make faster movements and not make any conscious effort. Sclerosis produces an immunological abnormality that manifests itself with coordination and balance problems, impaired vision, difficulty thinking and memorizing, muscle weakness, pins and needles, and numbness, among other symptoms. The disease is complex and is associated with different genetic and environmental factors such as smoking, vitamin D deficiency or Epstein Barr virus infection. The relationship between this virus (which is also related to the kissing disease) and MS have been reinforced in 2022 in a publication in the journal SCIENCE, I know that it has carried out a study with data from more than 1000 patients. To date there is no cure, but a series of drugs and recommendations have slowed the disease down.*

*It is normally diagnosed in youth. According to data from the Spanish Society of Neurology, up to 70% of new cases correspond to people between 20 and 40 years of age<sup>1</sup>.*

## KEY WORDS

*chronic disease, myelin, spinal cord, muscle rigidity, spasms, white blood cells, immune abnormality.*

## DESARROLLO DEL TEMA

La enfermedad es compleja y se asocia a diferentes factores genéticos y medioambientales como el tabaco, deficiencia de vitamina D o la infección por virus Epstein Barr. La relación entre este virus (que también se relaciona a la enfermedad del beso) y la EM se ha visto reforzada en 2022 en una publicación

de la revista SCIENCE sé que ha hecho un estudio con datos de más de 1000 pacientes. Hasta la fecha no tiene cura, pero una serie de fármacos y recomendaciones han hecho que la enfermedad avance lento.

Se diagnostica, normalmente, en la juventud según datos de la Sociedad Española de Neurología, hasta el 70 % de los nuevos casos corresponde a personas entre 20 y 40 años<sup>1</sup>.

### **Tipos:**

El curso de la esclerosis múltiple (EM) no se puede pronosticar.

Algunas personas se ven mínimamente afectadas por la enfermedad y hay otras que avanzan rápidamente hacia la incapacidad total.

Hay varios fenotipos en el curso de la enfermedad.

-Síndrome neurológico aislado: generalmente son gente joven entre 20 y 40 años. Se trata del primer evento clínico neurológico con una duración de 24 horas y se puede presentar una recuperación parcial o total.

- Esclerosis múltiple remitente recidivante, es la forma más frecuente y se caracteriza por presentar brotes intercalados aunque su incidencia disminuye durante la enfermedad.

Debido a que los pacientes a menudo no llegan a recuperarse completamente estos episodios suelen generar un aumento de la discapacidad.

- Formas progresivas: EM secundariamente progresiva (mayor grado de discapacidad, un deterioro neurológico lento con o sin brotes), EM primariamente progresiva (los pacientes presentan periodos de estabilidad ocasional mejoría pasajera, sin brotes).

## **Prevención:**

La causa de la enfermedad es desconocida, por lo tanto no es posible su prevención.

Los especialistas creen que una exposición habitual y sana a la luz solar (con protección) puede ayudar a controlar uno de los factores que se relaciona con el desarrollo de la enfermedad con la falta de vitamina D. Una vez diagnosticada la enfermedad, es importante acudir a las visitas del neurólogo para que se haga un seguimiento adecuado, puesto que él es quien mejor aconseja e informa de los tratamientos que hay que seguir en cada fase de la evolución de la enfermedad o de las complicaciones que puede tener la enfermedad. La incapacidad suele ser progresiva, lenta, irreversible por la aparición de nuevas placas escleróticas <sup>1</sup>.

## **Síntomas:**

La enfermedad puede debutar y causar síntomas diferentes, pueden ser brotes, con revisión parcial o completa, o progresiva. Hay personas que permanecen asintomáticos durante muchos años y hay otros con brotes frecuentes o deterioro progresivo o fulminante. Se presentan manifestaciones neurológicas como la fatiga, deterioro intelectual, las alteraciones del control motor y episodios breves de síntomas repetidos. Entre los movimientos anormales hay: temblor de reposo, temblor de movimiento, espasmo hemifacial. Los trastornos transitorios más frecuentes son distonías, crisis epilépticas, dificultad para hablar, para caminar. Alteraciones menos frecuentes son: neuralgias, trastornos del sueño, vasomotoras.

## **Causas:**

No hay aún alguna causa o marcador específico de esa enfermedad. Se ha querido demostrar un único origen, viral o ambiental pero eso ha fracasado. La



hipótesis más convincente es: está asociado a una alteración genética con un factor ambiental (infeccioso o no) que pone en marcha un proceso inmunológico que altera la pared de los vasos intracerebrales, edema e infiltración de células activadas en el sistema nervioso central.

### **Pronóstico:**

En general hay un mejor pronóstico para aquellas formas de enfermedad con inicio antes de los 40 años, síntomas oculares, sensitivos o de troncoencefálico, evolución en brotes, síntomas iniciales de duración menos de seis meses y no hereditario. Peor pronóstico es el inicio más tarde, afectación cerebelosa o medular, alteraciones psiquiátricas y esfinterianas, brotes frecuentes, hereditario.

### **Cómo se diagnostica:**

Se llama también esclerosis en placas, insular o diseminada. El diagnóstico se basa en datos clínicos, se considera una enfermedad definida cuando hay dos brotes con evidencia de dos lesiones en áreas separadas en síntomas nerviosos centrales. Es importante descartar otra enfermedad que puede parecer, incluso inflamaciones vasculares, infecciones, tumores, inflamaciones granulomatosas.

### **¿Cómo se trata?**

Los corticosteroides se utilizan durante los brotes (recaídas, episodios agudos) y es el tratamiento para disminuir la duración y la gravedad. Existen posibilidades terapéuticas de modificar el curso de la enfermedad inmunosupresores, interferón, acetato de glatiramero o plasmaféresis. También hay tratamiento sintomático farmacológico para la espasticidad, el

dolor, los movimientos involuntarios o los trastornos psiquiátricos <sup>2</sup>.

## CONCLUSIONES

En España la esclerosis múltiple ha aumentado su incidencia progresivamente, ocurre más frecuente en mujeres jóvenes que hombres, aunque puede producirse en cualquier edad. El diagnóstico se debe hacer tempranamente, confirmado siempre por otras pruebas como el RMN. Se debe informar claramente al enfermo como a sus familiares. El tratamiento del brote agudo no se debe demorar más de 48- 72 horas y debe empezar por corticoides a altas dosis. El interferón beta es el tratamiento que se elige para disminuir la aparición de otros brotes <sup>3</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Callejo Mora A., Sánchez-Monge M., Esclerosis múltiple, 2022, [internet], disponible en: Esclerosis múltiple: Qué es, causas, síntomas e información (<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/neurologicas/esclerosis-multiple.html>) (página web -Cuidateplus).
2. Gallego Pérez de Larraya J., Especialista Departamento de Neurología. Navarra. 2022, [internet], disponible en: Esclerosis múltiple: Síntomas, diagnóstico y tratamiento. CUN (<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/esclerosis-multiple>).
3. Carretero Ares J.L, Bowakim Dib W., Acebes Rey J.M., Hospital Universitario Del Río Hortega, Valladolid, 2001 [internet], disponible en: Actualización: esclerosis múltiple ([https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1131-57682001000900002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1131-57682001000900002)).

## Artículos relacionados

CELADOR ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/CATEGORY/CELADOR/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/category/celador/)),  
TCAE ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/CATEGORY/TCAE/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/category/tcae/))



**servimedia**

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

SALUD

# Ceafa reúne a expertos y pacientes para abordar el presente y futuro de la enfermedad de Alzheimer

DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

21 DE SEPTIEMBRE / 2023





07 SEP 2023 | 11:25H | MADRID

## SERVIMEDIA

**La Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (Ceafa), organiza junto a la Fundación Bidafarma, dentro de los actos del Día Mundial del Alzheimer, la jornada 'Integrando la Innovación. De la investigación al paciente' que tendrá lugar el próximo miércoles, 13 de septiembre, a las 10.30 horas en Fundación Bidafarma, en Málaga.**

La jornada, presentada por la presidenta de Ceafa, Mariló Almagro, comenzará con la presidenta explicando la razón de ser del lema de este año 'Integrando la innovación'. Al evento también acudirán el delegado de Salud y Consumo de Málaga, Carlos Bautista Ojeda y la vicepresidenta tercera de Ciudadanía y Equilibrio Territorial de la Diputación de Málaga, Antonia Ledesma. Además, también asistirán expertos del área sanitaria y social, quienes reflexionarán y debatirán sobre el presente y el futuro del alzhéimer en un contexto de esperanza ante la aparición de nuevos fármacos.

La primera intervención del día correrá a cargo de la Catedrática de Biología Celular de la Universidad de Málaga y miembro del Centro de Investigaciones Biomédicas en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (Ciberned), doctora Antonia Gutiérrez, con el tema 'La investigación avanza'; a continuación, el neurólogo de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Garzón, presentará el espacio titulado 'Qué supone para el neurólogo la aparición de nuevas herramientas terapéuticas'; posteriormente, el representante del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga, Ángel Martín

Reyes, tratará 'La farmacia, aliada privilegiada entre la ciencia y el paciente'. Por último, el miembro del PEPA (Panel de Expertos de Personas con Alzheimer de Ceafa), Kina García, hablará sobre 'El paciente, principio y fin del ciclo de la innovación'.

En la clausura la presidenta de la entidad volverá a tomar la palabra para presentar el documento de reflexiones y reivindicaciones de Ceafa para el Día Mundial del Alzheimer 2023.

(SERVIMEDIA)

07 SEP 2023

XSF/gja

Psicología

Tecnología

Sociedad

# Ceafa reúne a expertos y pacientes para abordar el presente y futuro de la enfermedad de Alzheimer

Agencias

Jueves, 7 de septiembre de 2023, 11:25 h (CET)

@DiarioSigloXXI

MADRID, 07 (SERVIMEDIA)

La Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (Ceafa), organiza junto a la Fundación Bidaforma, dentro de los actos del Día Mundial del Alzheimer, la jornada 'Integrando la Innovación. De la investigación al paciente' que tendrá lugar el próximo miércoles, 13 de septiembre, a las 10.30 horas en Fundación Bidaforma, en Málaga.

La jornada, presentada por la presidenta de Ceafa, Mariló Almagro, comenzará con la presidenta explicando la razón de ser del lema de este año 'Integrando la innovación'. Al evento también acudirán el delegado de Salud y Consumo de Málaga, Carlos Bautista Ojeda y la vicepresidenta tercera de Ciudadanía y Equilibrio Territorial de la Diputación de Málaga, Antonia Ledesma. Además, también asistirán expertos del área sanitaria y social, quienes reflexionarán y debatirán sobre el presente y el futuro del alzhéimer en un contexto de esperanza ante la aparición de nuevos fármacos.

La primera intervención del día correrá a cargo de la Catedrática de Biología Celular de la Universidad de Málaga y miembro del Centro de Investigaciones Biomédicas en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (Cibermed), doctora Antonia Gutiérrez, con el tema 'La investigación avanza'; a continuación, el neurólogo de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Francisco Javier Garzón, presentará el espacio titulado 'Qué supone para el neurólogo la aparición de nuevas herramientas terapéuticas'; posteriormente, el representante del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga, Ángel Martín Reyes, tratará 'La farmacia, aliada privilegiada entre la ciencia y el paciente'. Por último, el miembro del PEPA (Panel de Expertos de Personas con Alzheimer de Ceafa), Kina García, hablará

## Noticias relacionadas

Lluvia en el noroeste y sol en el resto de España

El 25% de los migrantes en tránsito en Latinoamérica y el Caribe es menor de edad

Ribera incide en la importancia de las medidas encaminadas a mejorar la calidad del aire

Ana Blanco presentará 'Informe Semanal'

Las ONG de desarrollo piden a las comunidades que destinen el 0,7% de su PIB a cooperación



Ensure  
NUTRIVIGOR

SENTIRTE FUERTE<sup>1</sup>  
DEPENDE DE TI

COMPLEMENTO ALIMENTICIO


SABER MÁS



sobre 'El paciente, principio y fin del ciclo de la innovación'.

En la clausura la presidenta de la entidad volverá a tomar la palabra para presentar el documento de reflexiones y reivindicaciones de Ceafa para el Día Mundial del Alzheimer 2023.

### Te recomendamos

Recomendado por  |

[Fotos] La pareja de Eduardo Casanova podría resultarte...

La pareja de Eduardo Casanova podría resultarte...  
Patrocinado por Miss Penny Sto...

Cómo obtener un segundo ingreso invirtiendo 200€ en...

Patrocinado por [mediainsider.pm](#)

[Fotos] Potentes fotografías antiguas que hicieron historia

Potentes fotografías antiguas que hicieron...  
Patrocinado por Best Of Senior

Cómo obtener un segundo ingreso invirtiendo 200€ en...

Patrocinado por [mediainsider.pm](#)

Dale un shake a tu rutina

Hasta un 60% dto. en las marcas que te flipan  
Patrocinado por Miravia

Hasta 35% dto en hoteles de las Islas Canarias

Descubre las Islas Canarias reservando un...  
Patrocinado por Barceló Hotel G...

Alquile sus terrenos! Gane hasta 1500 EUR/ha.

Maximice los ingresos procedentes de sus tierra...  
Patrocinado por Alquilerterreno

¡Últimos 2 días para poder estudiar con 1.400€ de Descuento t...

Si te gusta ¡Hazlo!  
Patrocinado por Cesur Formación

Urologist: Enlarged Prostate? Do This Immediately (Genius!)

Patrocinado por [medicalhelp.me](#)



Glaucoma and cataract can disappear! And vision can return...

Patrocinado por [visionntie.com](#)

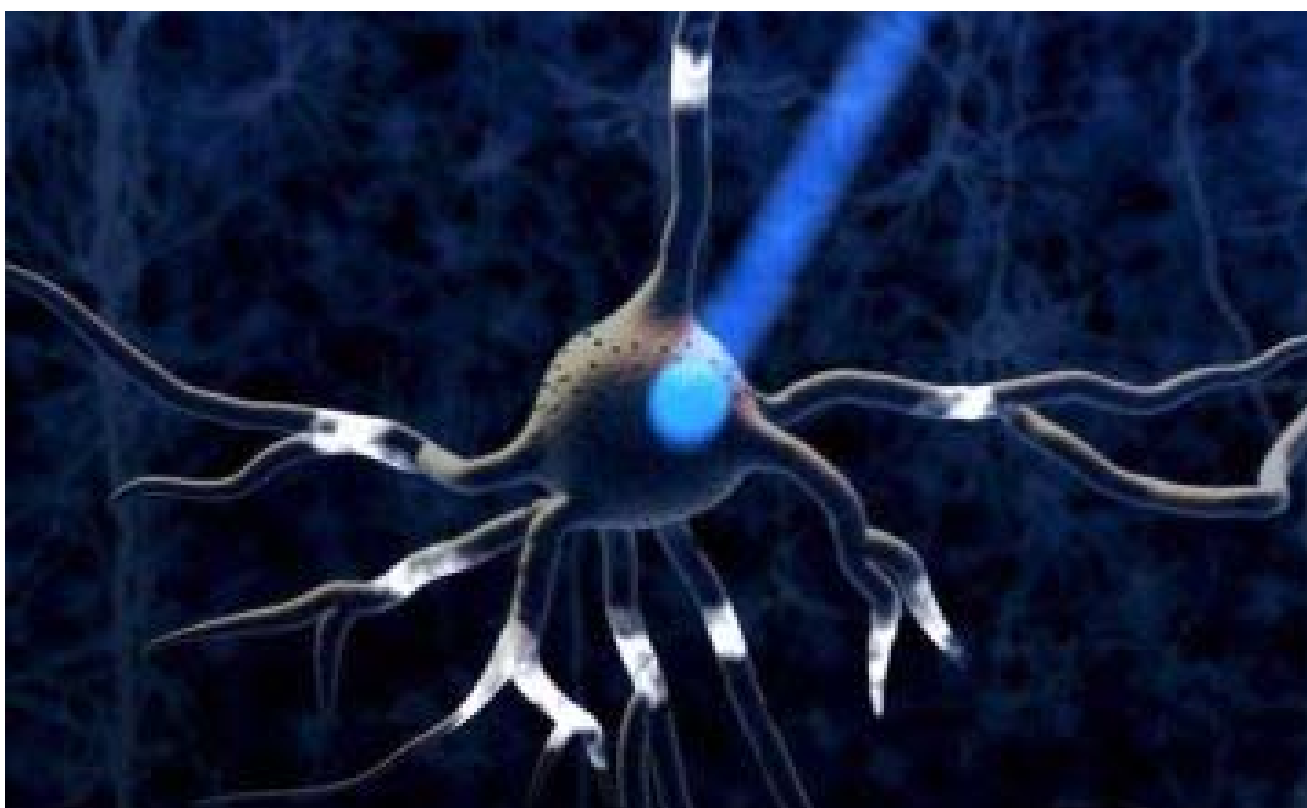
Feel the Energy: Luigui Blead, and Tivi Gunz Live in ZUMBA

ASG Project's  
Patrocinado por Luigui Blead O...

Catchy Caribbean Tunes by Luigui Blead

Patrocinado por [Luigui Blead O...](#)

# SL



## IMPLANTAN NEURONAS EN PACIENTES CON PARKINSON

Roberto Enrique | September 7, 2023

GENERAL

Reading Time 2 mins

De acuerdo con datos de la Sociedad Española de Neurología, cada año se diagnostican unos 10.000 casos de Parkinson en nuestro país. Se trata de una afección degenerativa que afecta a determinados grupos de neuronas de nuestro. Estas células son responsables de producir dopamina, un neurotransmisor implicado en el control del movimiento. Sin los niveles adecuados de esta sustancia, aparece el temblor, rigidez y lentitud, que son bastante comunes en esta enfermedad. ¿La solución? Un implante de neuronas.

Una empresa de biotecnología con sede en California afirma haber implantado con éxito neuronas desarrolladas en laboratorio en el cerebro de pacientes de Parkinson para estimular una respuesta de dopamina, y si funciona según lo previsto, podría ser **un avance sustancial en la lucha contra la enfermedad**. De acuerdo con un informe del MIT Technology Review, el primer experimento con células madre, cuyo objetivo era comprobar si el procedimiento es seguro, parece haber logrado ese objetivo.

El ensayo incluyó a 12 personas con Parkinson y fue dirigido por BlueRock Therapeutics. Las neuronas del laboratorio se implantaron durante un año antes de obtener los resultados y, como dijeron los investigadores a los asistentes al Congreso Internacional sobre la Enfermedad de Parkinson y los Trastornos del Movimiento, las células implantadas parecen haber sobrevivido y hay indicios de que también **pueden estar reduciendo los síntomas de los pacientes**.

Los escáneres cerebrales de los voluntarios muestran tanto **un aumento en las células de dopamina** como una disminución en los momentos en que los pacientes se sentían "mal" o incapacitados por sus síntomas. Los autores también afirmaron que el "tiempo libre" era menor para aquellos pacientes que habían recibido dosis más altas de neuronas experimentales de células estelares.

En esta etapa, el éxito más significativo del pequeño ensayo es su aparente seguridad, pero la neuróloga Claire Henchcliffe, de la Universidad de California en Irvine, quien dirigió el estudio, señaló que el resultado ideal final es mucho más elevado.

“El objetivo es que las células cultivadas en laboratorio **formen sinapsis y hablen con otras células como si fueran de la misma persona** – añade Henchcliffe -. Lo que es muy interesante es que puedes entregar estas células y pueden comenzar a hablar con el anfitrión”.

Debido a que los investigadores no pueden ver las células dentro del cerebro de los pacientes una vez implantadas, les inyectaron un precursor de dopamina radiactiva del que se pueden obtener imágenes en una exploración por TEP durante su absorción. Esas exploraciones mostraron algunos aumentos en la dopamina, pero como señaló Barker, **“todavía es demasiado pronto para saber”** si las células trasplantadas realmente comenzaron a reparar los cerebros de los pacientes.

Sin embargo, “es alentador que el ensayo no haya generado ningún problema de seguridad y que pueda haber algunos beneficios”. BlueRock ahora avanzará con las pruebas de la Fase 2 y, si funcionan, la prueba de la controvertida tecnología regenerativa podría finalmente llevarla al público general.

[Source link](#)

## Author



### Roberto Enrique

Roberto es un editor y escritor que trabaja para el canal de noticias San Luis televisión. Su trabajo es editar, supervisar y publicar los mejores artículos con la última información sobre salud, tecnología y temas relacionados.

[View all posts](#) 

 [General](#)

[< “Falta de espacio en disco”](#)