

El Hospital de La Princesa se suma al Día Internacional de Acción contra la Migraña para concienciar sobre su importancia

EL CENTRO PÚBLICO MADRILEÑO DISPONE DE UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN CEFALEAS

La Unidad de Cefaleas del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de La Princesa se une, un año más, al Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre, con el objetivo de concienciar a la población sobre esta patología que se encuentra entre las 20 enfermedades más incapacitantes, según la OMS. La migraña es una patología muy frecuente y constituye el primer motivo neurológico de consulta para el médico de familia. El dolor puede llegar a ser muy invalidante, alterando la calidad de vida de quien la padece. Por ello, en el caso de los pacientes que no responden a los tratamientos convencionales se requiere la valoración en una Unidad Especializada en Cefaleas, como la que tiene el Hospital de La Princesa, perteneciente a la red sanitaria pública de la Comunidad de Madrid.



08 septiembre 2023

Esta unidad constituye un área específica ubicada dentro de este centro sanitario público de la Comunidad de Madrid que se encarga de la atención de los pacientes con patologías del sistema nervioso y que trabaja de forma multidisciplinar con otras unidades como la Unidad del Dolor o la de Neurocirugía.

La Unidad de Cefaleas, creada en 2014, cuenta con una amplia experiencia en investigación, especialmente en predicción de crisis de migraña y en el uso de nuevas tecnologías y biomarcadores. Así lo demuestran los más de 20 premios con los que ha sido reconocida su labor investigadora en este campo, más de 100 publicaciones indexadas y 2 patentes concedidas. Asimismo, la responsable de la unidad, la neuróloga Ana Gago, ha sido galardonada este año por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio 'SEN Cefaleas'.

TRATAMIENTO CONTRA LA MIGRAÑA PERSONALIZADO

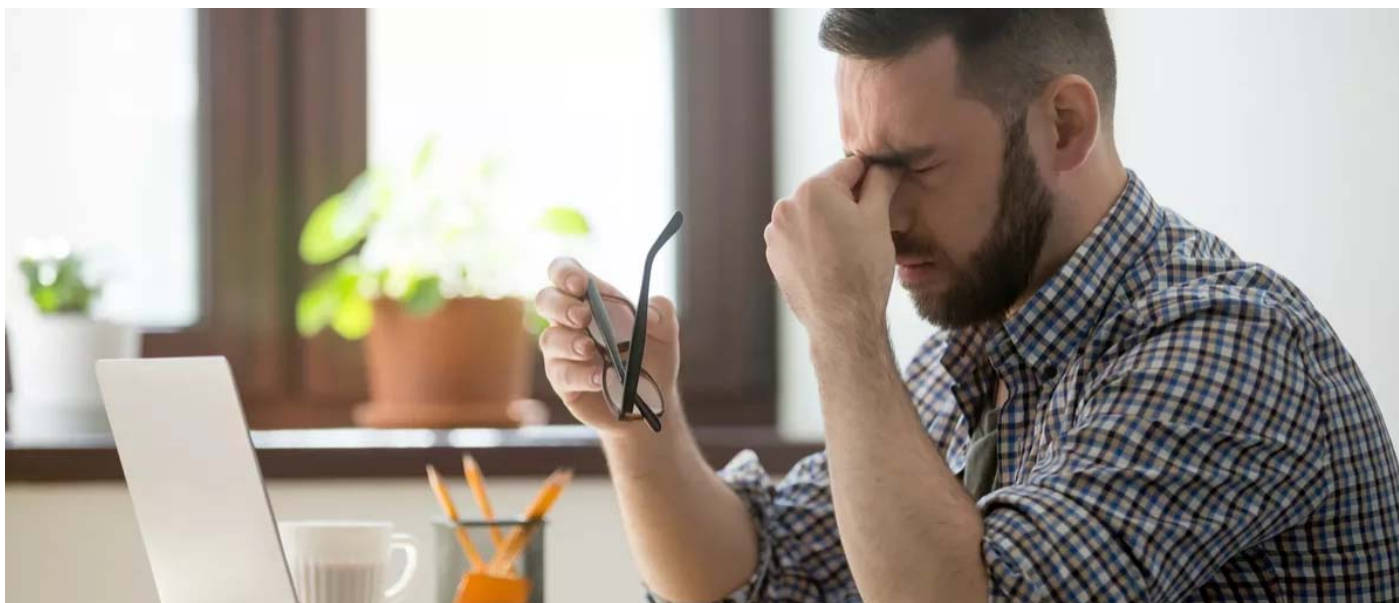
La migraña es una enfermedad clasificada en el grupo de cefaleas primarias, es decir donde la cefalea es el síntoma y la enfermedad principal. Para cada dolor la estrategia de actuación es diferente, de ahí la importancia de un diagnóstico acertado con el fin de diseñar un protocolo de tratamiento que se adecúe a cada paciente.

Además de los medicamentos indicados en cada caso, existen técnicas específicas para el tratamiento de determinados tipos de dolor, tales como el bloqueo anestésico o la infiltración de toxina botulínica, aplicadas siempre bajo la indicación del neurólogo y de las que la Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario de la Princesa dispone de una amplia experiencia de uso.

Igualmente, dentro del Plan de Humanización del Servicio de Neurología se llevan a cabo diferentes iniciativas para mejorar la calidad de vida de este tipo de pacientes, como las charlas formativas para los afectados por esta patología y el personal sanitario, la creación de una aplicación móvil propia con vídeos e infografías explicativas, la atención directa vía mail con los pacientes de la unidad o la colaboración estrecha con las asociaciones de pacientes, entre otras.

España están sin diagnosticar"

La migraña supone la segunda causa de discapacidad en todo el mundo, pero al menos un 25% de los pacientes con esta patología no ha consultado nunca su dolencia con un médico



Migraña (Foto: Freepik)

CS REDACCIÓN CONSALUD
11 SEPTIEMBRE 2023 | 10:50 H



Archivado en:
MIGRAÑA · SEN

ARTÍCULO

El predominio femenino de la migraña es absoluto y se da en todas las etapas de la mujer

12 de septiembre, Día Internacional de Acción contra la Migraña: menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo para la migraña lo están recibiendo.



por **Redacción Consejos**
5 horas antes



Mañana, 12 de septiembre, es el Día Internacional de Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, afecta a más de 5 millones de personas en España, siendo una de las cefaleas primarias más frecuentes en nuestro país. Tiene un marcado carácter femenino, ya que, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en **mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años**. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, **un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños**.

Según explica el **Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología**, “la **migraña** es mucho más que un simple dolor de cabeza. Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados «aura» entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”.

“Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e **impiden que el paciente pueda hacer vida normal**. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”, afirma el experto.

Una enfermedad infradiagnosticada

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la **primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años**.

“A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y **discapacitante** que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una **enfermedad infradiagnosticada**. En la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar”, destaca el Dr. Pablo Irimia. “Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico”.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que **son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados**. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

“Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia”, comenta el Dr. Pablo Irimia. “Unas cifras preocupantes y más, si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos”.

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos de migraña en España, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor. Por lo tanto, desde la SEN se insiste en recordar a los pacientes que cuando el dolor de cabeza sea frecuente, comience a afectar su calidad de vida o genere discapacidad, es fundamental buscar atención médica para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada. Porque, además, el tratamiento de la migraña debe ser individualizado: no todos los tratamientos funcionan de igual forma en los pacientes y su abordaje dependerá de la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques así como de otros factores relacionados con la salud.

“Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña. Existen **novedades en el campo de los denominados fármacos preventivos** (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de anticuerpos monoclonales anti-CGRP, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes. Además, pronto estarán disponibles nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor como los gepantes y ditanes. En general, los tratamientos preventivos se recomiendan para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes”, señala el Dr. Pablo Irimia.

La migraña y el dolor de cabeza, mayoritarios entre las personas

La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días al mes



i Migraña. Imagen: Quirón



REDACCIÓN 11 DE SEPTIEMBRE DE 2023, 13:26

"La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza", explica el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, con motivo de la celebración este martes del Día

Internacional del Acción contra la Migraña.

"Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla", continua Irimia.

Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad..

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

"A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada", señala el experto.

En la SEN estiman que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar. "Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico", añade.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

"Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta Irimia.

[MIGRAÑA](#)[DIARIOENPOSITIVO](#)[DOLOR DE CABEZA](#)[PROBLEMAS DE SALUD](#)

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Un médico aconseja: «¿Grasa en la cintura?» «Haz esto cada día y verás lo que pasará»

goldentree.es

¡Los mayores españoles dicen que es como tener un nuevo par de rodillas!

[Dicas de Salud](#)

Burgos: Los camarotes de crucero no vendidos se alquilan casi por centavos

[Camarotes | Anuncios Publicitarios](#)



DIARIO ENFERMERO



Vuelve Migraconectados, un foro donde profesionales y pacientes pueden debatir sobre la Migraña

Publicado por: Diario Enfermero on: septiembre 08, 2023 En: Sin categoría

REDACCIÓN.- Se tiende a pensar que la migraña es un “simple dolor de cabeza” pero se trata de una enfermedad neurológica grave, que afecta a más de 5 millones de personas en España. Para contribuir a que la sociedad conozca la enfermedad a través de los profesionales que conviven día a día con ella, SEDENE vuelve a organizar “Migraconectados”, tras el éxito de su primera jornada el año pasado. Una iniciativa que reúne a enfermeras de diferentes ámbitos con especial protagonismo en las que dedican su jornada al cuidado de las personas con migraña, neurólogos, pacientes, y otros profesionales como periodistas o ginecólogas y que está organizada por el Grupo de estudio de Cefalea de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (GECSENE) en colaboración con Novartis, Lundbeck y Lilly.

Una de cada cinco personas en nuestro país (y más de mil millones en el mundo) padece o ha sufrido esta enfermedad que se manifiesta con episodios recurrentes de dolor moderado o intenso. La Cefalea, puede ir acompañada de auras (trastornos sensitivos, alteraciones en la visión u hormigueo en mano o cara), falta de concentración, náuseas, vómitos, fofobia, fonofobia (sensibilidad a la luz y al ruido), etc. Y lo más sorprendente

es que, un alto porcentaje de ellos desconoce que los sanitarios pueden ayudarles a mejorar su calidad de vida.

“Los datos demuestran que la migraña es una enfermedad neurológica infradiagnosticada e infratratada, lo que nos hace pensar que es una afección, en parte, desconocida para las personas y con falta de visibilidad. Desde el grupo de estudio de Cefalea de la SEDENE intentamos proponer soluciones para que se conozca un poco más sobre ella. Una de las propuestas del grupo, es acercar la enfermedad a la sociedad y que las personas puedan conocer que se puede tratar y de este modo mejorar la calidad de vida. Además, para las personas que ya están diagnosticadas, proveerles de conocimientos de los temas que se tratarán y ofrecerles un espacio donde se sientan comprendidos”, explica Lali Giné-Ciprés Coordinadora del Grupo Estudio de Cefalea de la SEDENE.

“Para el MigraConectados pensamos en temas que consideramos que puedan impactar en las personas y les puedan resultar interesantes. Asimismo, de proporcionar la visión desde diferentes puntos de vista y que de este modo, pueda ser de interés tanto a personas que padecen migraña como a profesionales. Consideramos que es básico que los profesionales sanitarios, a parte de trabajar con las evidencias publicadas, tengamos en cuenta la visión de los pacientes, por ello contamos con ellos para este tipo de jornadas”, añade Giné.

Día de acción contra la migraña

Esta jornada de expertos, que se realiza en el marco del Día Internacional de Acción contra la Migraña – 12 de septiembre, aborda la realidad de la enfermedad desde cuatro perspectivas diferentes: visibilidad, impacto de género, humanización de los cuidados sanitarios y falsas creencias sobre la Migraña. Sobre este último aspecto, Pablo Irimia, neurólogo coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) afirma que “en España un 40% de las personas con migraña nunca acude a una consulta médica y utilizan medicaciones sin receta o terapias que no tienen ninguna evidencia científica”.

“Es necesario proporcionar a las personas con migraña fuentes fiables de información en las redes para que conozcan mejor su enfermedad.”, resalta Irimia.

Según Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea, la migraña es una enfermedad invisibilizada. Iniciativas como Migraconectados facilitan el diálogo multidisciplinar y son una buena forma de generar concienciación entre los profesionales sanitarios y así mejorar el abordaje de esta enfermedad”.

La iniciativa “Migraconectados” se celebra de manera presencial con entrada libre bajo inscripción previa en la web de SEDENE, en el espacio HUB Impact de Madrid y será retransmitida en streaming a través del canal de Youtube de SEDENE, esperando así poder llegar al máximo público posible, entre pacientes (para que conozcan más la patología), familiares (para que entiendan mejor qué le ocurre a su allegado), así como a profesionales (que quieran ampliar sus conocimientos). Es necesario que la sociedad conozca esta infradiagnosticada enfermedad para ayudar a aquellas personas que la sufren a no sentirse tan estigmatizadas.

El encuentro contará con Rocío Vidal, periodista (@lagatadeschrödinger) como dinamizadora y con los siguientes participantes: las enfermeras de neurología Lali Giné, Tania Herrera, Teresa Marcos y Patricia Herrera; Blanca Fernández-Lasquetty, enfermera experta en humanización; las neurólogas Ana Gago y Alba López y los neurólogos Pablo Irimia y Jesús Porta; los periodistas Carlos Mateos y Susana Escudero; y las pacientes Inma Martín, Ana Satrustegui, Elena Vigario y Patricia Ripoll.

Más información



MIGRAÑA CONECTADOS

08.09.2023

Espacio Impact Hub Madrid
C/Gobernador, 26 Madrid 28014

Formato: Online y Presencial

Jornada Migraconectados 2023

El próximo 8 de septiembre de 2023, desde las 16:00 horas a las 20:00 horas, tanto en modalidad online como presencial a celebrar en el Espacio Impact Hub Madrid sito ... Sigue leyendo





SALUD Y BELLEZA

07 sep 2023 , 13:49

¿Qué es lo primero que las personas con Alzheimer empiezan a olvidar?



REDACCIÓN



La enfermedad neurológicas compromete la memoria de los sujetos y los primeros signos son casi imperceptibles.

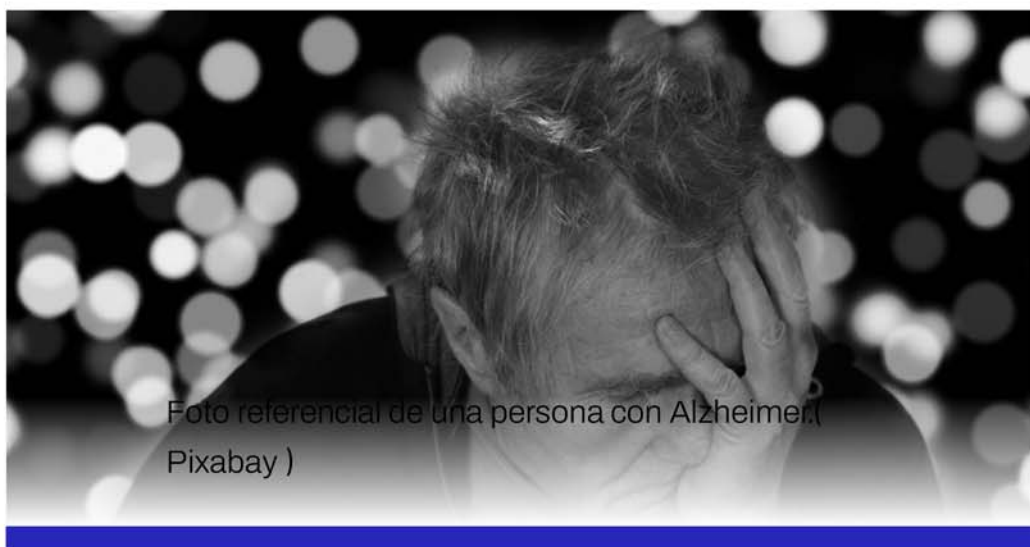


Foto referencial de una persona con Alzheimer. (Pixabay)

El Alzheimer es una enfermedad progresiva y degenerativa de los nervios centrales, que afecta el **pensamiento y la memoria**, suele suceder **confundirse con la demencia**. Según varios especialistas es importante conseguir el diagnóstico temprano.

La **importancia de conocer la enfermedad** sirve para que los médicos puedan asesorar a la familia, para poder hacerle recomendaciones sobre las estrategias y rutinas en el hogar, además de manejar los cambios de las personas.

Las personas que estén alrededor pueden **identificar los primeros signos** del sujeto que demuestra tener Alzheimer, con saber las cosas que empiezan a olvidar.

Lea más: [Alzheimer: 10 factores para diagnosticar la enfermedad en 5 minutos](#)

La Fundación del Cerebro, organización española, realizó un estudio de divulgación científica de las enfermedades neurológicas, en el cual señaló que los **primeros signos** pasan lentamente y son casi imperceptibles.

¿SABÍAS QUE?

Desde el 2020 hay más de 115 4 millones de personas con Alzheimer en todo el mundo.

¿Qué es lo primero que olvidan?

Las personas suelen empezar a olvidar la **información recién aprendida**, por ejemplo como olvidar lo que **comió unas horas antes**, **detalles de una conversación** que fue ese mismo día o confundirse frecuentemente con día de la semana, mes o año.

Lea más: [Alzheimer: un fármaco en estudio mostró resultados alentadores frente al deterioro cognitivo](#)

Otras señales importantes

Según información del sitio de la **Alzheimer's**, los factores de riesgos más importantes **son la edad, antecedentes familiares y factores de riesgo**. Además, han señalado que **una de cada nueva personas mayores de 65 años lo padece y [sube un tercio del total para los mayores del 85](#)**.

Listado de señales que pueden experimentar

Planificar o resolver problemas: tener problemas de concentración o dificultad para manejar cuentas mensuales.

Desempeñar tareas habituales: Se hace complejo para las personas llegar a un lugar conocido o se les dificulta actividades en el hogar, el trabajo o en el tiempo de ocio.

Desorientación de tiempo y lugar: Olvidar fechas importantes, no recordar dónde se encuentra o cómo llegó hasta ese lugar.

Dificultad con imágenes visuales o relación entre un objeto y otro en el ambiente: Dificultad para percibir las distancias o determinar el contraste de colores.

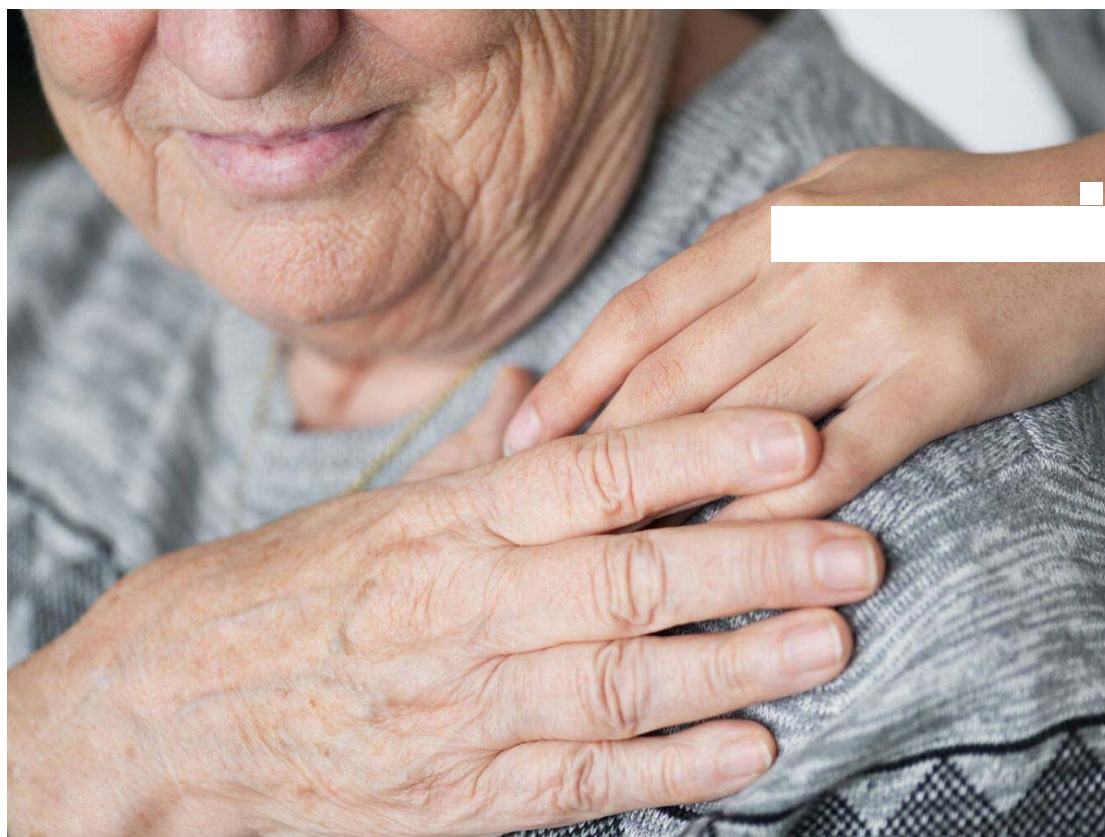
El uso de palabras al hablar o escribir: Tener dificultades para participar en una conversación, perder el hilo del tema o nombrar de manera incorrecta a un objeto.

Bienestar

SALUD MENTAL

Estas son las 5 señales que te ayudan a detectar el Alzheimer, según Cambridge

A través de un estudio, en el que participaron medio millón de británicos, la Universidad de Cambridge ha compartido detalles para conocer más a fondo esta enfermedad mental



El alzhéimer es la enfermedad neurodegenerativa más común (Freepik)

Por **F. Garay**

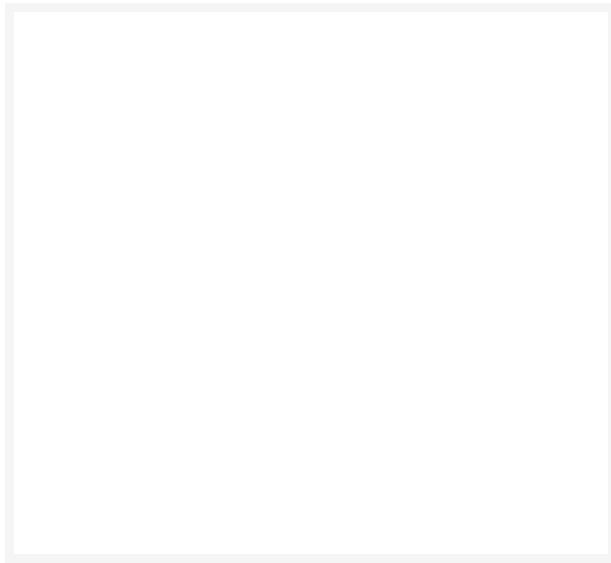
10/09/2023 - 15:56



- [Investigadores consiguen revertir algunos síntomas de deterioro cognitivo del Alzheimer en ratones](#)
- [4 juegos mentales sencillos y muy eficaces para mejorar tu memoria](#)

El **alzhéimer** es una de las enfermedades más comunes y letales en el mundo. En España, de acuerdo a la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), una de cada tres personas mayores de **85** años sufren este padecimiento. Aunque la enfermedad aún no tiene cura, una **detección temprana** es vital para tratarla de la forma correcta.

Debido a su importancia la comunidad científica no ha dejado de buscar soluciones eficaces para **mejorar** los tratamientos actuales. Por eso, la **Universidad de Cambridge (Reino Unido)** ha decidido publicar un estudio en la revista ***Alzheimer's & Dementia: The Journal of the Alzheimer's Association*** aportando nuevas perspectivas y mejoras en el diagnóstico y tratamiento de estas afecciones.



Los científicos se han centrado en cómo **detectar** la enfermedad de una forma **precoz**, ya que usualmente el diagnóstico llega cuando el padecimiento se encuentra en una fase avanzada. Cuando los **síntomas** se vuelven más **evidentes** el daño a nivel neurológico puede haberse iniciado años o incluso décadas antes. A causa de la tardanza del diagnóstico resulta imposible revertir el deterioro patológico y restaurar las funciones cognitivas.

Nuevos detalles para prevenir el alzhéimer

La investigación detalla que los científicos recurrieron al **Biobanco**, una base de datos biomédicos que contiene **registros** genéticos, de **salud** y de hábitos de vida de **medio millón** de voluntarios con edades entre los 40 y 69 años. Los datos recopilados incluyeron pruebas de resolución de problemas, memoria, tiempo de reacción, mediciones de ganancia o pérdida de peso, registros de caídas y capacidad de fuerza de agarre.

Con ello, los investigadores pudieron observar si había algún **indicio** de la enfermedad cuando se recogieron por **primera vez** las mediciones de los participantes entre **cinco y nueve años** antes del diagnóstico.

Foto: Salud mental: las señales de que algo no va bien. (Unsplash/Sinitta Leunen)

TE PUEDE INTERESAR

Atención a tu salud mental: cuando hay señales de que algo no va bien

Inés Gutiérrez R.PP

Los científicos se dieron cuenta que las personas que desarrollaron **alzhéimer** o **demencia frontotemporal** obtuvieron **peores resultados** en las siguientes categorías:

- Resolución de problemas.
- Tiempo de reacción.
- Recuerdo de listas de números.
- Capacidad para acordarse de hacer algo en el futuro.
- Test de emparejamiento de figuras familiares.

“La gente no debería preocuparse sin motivo si, por ejemplo, le cuesta recordar el número de teléfono. Incluso los demás individuos sanos tendrán puntuaciones mejores y peores que los demás. Pero lo que sí es importante es hablar con nuestro doctor si nos damos cuenta que estamos teniendo problemas para recordar en nuestra vida diaria”, ha señalado **Tim D. S. Brown**, científico de la Universidad de Cambridge.



Raúl lo tiene decidido: se va ya del Real Madrid para entrenar en Primera

ES NOTICIA | Carlos Alcaraz Jorge Vilda Medvedev Sergio Ramos Luis Rubiales Fernando Alonso Balón de Oro Guardiola María Jiménez

Programas TV Fútbol Tenis Motor F1 Baloncesto Más +

CUIDADO Y BIENESTAR /

Publicidad

Publicidad

Publicidad

Meningitis: la peligrosa enfermedad que padecía la futbolista fallecida de 17 años



[Alba de la Gama](#)

07/09/2023 12:10h.

Publicidad



Naomi Mendoza, futbolista canaria de 17 años, muere por una meningitis. (@arencibiajj -Presidente

Publicidad

- La meningitis es la primera causa de muerte por infección en niños y adolescentes
- El segundo pico de incidencia se sitúa entre los 15 y 19 años
- La vacunación es la mejor prevención contra la meningitis

Publicidad

Más noticias

El deterioro cognitivo y demencia que sufría María...

Insuficiencia respiratoria: todo sobre la enfermedad por la qu...

Más noticias de **Cuidado y bienestar**

La guardameta canaria [Naomi Mendoza, de 17 años, ha fallecido](#) tras una prolongada fase de coma que desembocó el erróneo diagnóstico de una **meningitis**, según ha publicado el diario *El Mundo*.

Este martes, el equipo de fútbol canario CD Guíniguada Femenino, publicó en su cuenta de Twitter la fatal noticia de que Naomi había **fallecido**. Junto al mensaje de apoyo a la familia y amigos, posteó un comunicado cancelando todos los entrenamientos de ese día.

La meningitis es una enfermedad cuya mayor incidencia se registra en los cuatro primeros años de vida y el segundo pico se sitúa entre los **15 y 19 años**, franja en la que se situaba la futbolista canaria.

Esta patología se produce por la **inflamación de las membranas** -meninges- que recubren el cerebro y la médula espinal y que, si se desarrolla de forma grave, puede provocar la muerte y ocasionar **graves complicaciones y secuelas**.

La incidencia de la meningitis ha aumentado un 10% en el último año

Desde el año 2014 se empezó a observar una **tendencia ascendente** del número de casos de meningitis -a pesar de que en España no se registran cifras especialmente altas-, según la [Sociedad Española de Neurología](#).

Con la llegada de la pandemia, y por ende, de todas las **medidas de protección** contra el COVID-19, la incidencia de la meningitis empezó a disminuir -debido a que dicha enfermedad comparte las vías de contagio (gotas al toser y estornudar) con el coronavirus-.

"Una vez que nos hemos **relajado** en las medidas higiénicas adquiridas en la pandemia estamos volviendo a ver cómo **crecen los casos de meningitis**. En la última temporada epidémica se ha producido un incremento del 10% en los casos de meningitis bacteriana" argumenta [Marta Guillán](#), secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

A pesar de este incremento, la neuróloga confía "en que la **vacunación sistemática** de los niños, y más con la reciente incorporación de la vacuna frente al meningococo B en el calendario vacunal infantil de todas las Comunidades

Autónomas (CC.AA.), mitigará esta tendencia creciente”.

Los síntomas más comunes de la meningitis: fiebre, dolor de cabeza y rigidez de cuello

Tal y como explica la [Sociedad Española de Pediatría](#), la meningitis se manifiesta de forma brusca con fiebre, dolor de cabeza y rigidez de cuello.

Otro de los síntomas que pueden aparecer son:

- Náuseas
- Vómitos intensos
- Fotofobia, dificultad para tolerar la luz
- Confusión
- Sueño excesivo
- Sepsis, infección generalizada, en cuyo caso fracasa la coagulación y se inicia la aparición de petequias (especie de erupciones) en la piel -signo peligroso-.

Debido a que la infección evoluciona muy rápidamente, los médicos recomiendan que se acuda de forma **urgente a un centro sanitario**.

Protocolo de actuación si se está en contacto con una persona con meningitis

En primer lugar, es necesario destacar que la meningitis meningocócica es una enfermedad de declaración obligatoria.

Esto significa que cuando se registra un caso, los profesionales sanitarios deben comunicarlo a las autoridades correspondientes para que tomen las medidas adecuadas para proteger la salud de la población.

Las personas del entorno más cercano al paciente diagnosticado de meningitis, es decir, aquellas que hayan estado en estrecha convivencia, deben **acudir al médico en menos de 24 horas**, aunque no presenten síntomas de enfermedad.

En España, cada año se declaran 1.000 casos de meningitis: un 10% son muy graves

La meningitis es la **primera causa de muerte** por infección en niños y adolescentes, siendo la meningitis meningocócica la que mayor mortalidad provoca.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que un 10% de las personas que contraen este tipo de meningitis muere y que el **20% presenta complicaciones graves**.

Según datos de la SEN, cada año se declaran unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales, un 10% son muy graves.

0 comentarios

Publicidad

Publicidad
Publicidad

infosalus / investigación

La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días



Archivo - Día internacional de la Migraña
- DÍA INTERNACIONAL DE LA MIGRAÑA - Archivo

Infosalus

Publicado: lunes, 11 septiembre 2023 12:29

@infosalus_com

 Newsletter

MADRID, 11 Sep. (EUROPA PRESS) - La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días al mes; además causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año en España, convirtiendo la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

"La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza", explica el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, con motivo de la celebración este martes del Día Internacional del Acción contra la Migraña.

"Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas

como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla", continúa Irimia.

Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad..

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

"A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada", señala el experto.

En la SEN estiman que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar. "Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico", añade.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

"Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta Irimia.

infosalus / actualidad

Más del 62% de las personas con migraña se sienten estigmatizadas y ocultan la enfermedad



Archivo - Cefalea, migraña, dolor de cabeza.
- GETTY IMAGES/ISTOCKPHOTO / ANTONIOGUILLEM

Infosalus

Publicado: viernes, 8 septiembre 2023 12:19

@infosalus_com

 Newsletter

MADRID, 8 Sep. (EUROPA PRESS) - Más del 62 por ciento de las personas que sufren migraña se sienten estigmatizadas y ocultan la enfermedad cuando tienen que explicar el motivo por el no pueden acudir al trabajo o a un evento social, según ha informado la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE).

Con motivo del Día Mundial de la celebración, el 12 de septiembre, del Día Internacional de la Acción contra la Migraña, la asociación ha lamentado este porcentaje y ha recordado que la migraña es una enfermedad neurológica que afecta a aproximadamente cinco millones de personas en España, y que se considera la primera causa de discapacidad entre las personas de 16 y 50 años.

Las crisis se caracterizan por episodios de dolor que pueden durar hasta tres días y que suelen estar acompañados de hipersensibilidad a la luz, al ruido, a los olores y que empeoran con la actividad física de rutina (caminar, por ejemplo).

Además, los pacientes pueden tener náuseas, incluso vómitos, y aproximadamente un 30 por ciento sufren un fenómeno denominado aura, siendo más común el visual, el cual impide al paciente leer, conducir o desempeñar con normalidad sus actividades.

Asimismo, AEMICE ha indicado que también frecuente que algunos afectados describan un gran cansancio o dificultad para concentrarse al final de las crisis de migraña. Todo esto explica el motivo por el que la migraña es el tipo de cefalea que más impacto tiene en el trabajo, con una reducción de la jornada laboral superior a 12 horas semanales en el 10 por ciento de los trabajadores afectados.

Sin embargo, y a pesar de estos datos, la asociación considera que la migraña suele ser banalizada e invisibilizada por parte de la sociedad. "La migraña no es un simple dolor de cabeza porque se caracteriza por una cefalea muy intensa y muy incapacitante. Muchas personas que no conocen la enfermedad consideran que el dolor no es incapacitante o que se debe a malos hábitos de la persona. Sin embargo, es una enfermedad neurológica que tiene una base genética, que aparece de forma inesperada y condiciona enormemente la vida laboral, social y familiar de las personas que la padecen", ha explicado el neurólogo de la Clínica Universidad de Navarra y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSN), Pablo Irimia.

UNA CAMPAÑA PARA QUE LA SOCIEDAD CONOZCA LA ENFERMEDAD

Con el fin de mejorar la visibilidad de la migraña, AEMICE ha lanzado la campaña 'Invisibles' con la que, a través del 'hashtag' '#hazvisiblelamigraña', pretende hacer un llamamiento a la sociedad para que conozca la enfermedad y se visibilice a los pacientes.

La iniciativa también incluye una llamada a la acción a la población para que, quien lo desee, exprese públicamente su compromiso para visibilizar a la migraña. La campaña irá acompañada de un vídeo de concienciación sobre la falta de reconocimiento de la patología que sufren las personas con migraña por parte de la sociedad y la necesidad de la implicación.

"Lo peor lo sufren los pacientes con migraña crónica, quienes sufren más de 15 días de migraña al mes. A pesar de la discapacidad, los órganos públicos responsables no reconocen la discapacidad que provoca la migraña y su consecuente incapacidad laboral que puede suponer en muchos de esos casos. No podemos ser 'INVISIBLES' durante más tiempo. Ya es suficiente con la enfermedad que padecemos", ha subrayado la presidenta de AEMICE, Isabel Colomina.

Asimismo, AEMICE celebrará el próximo 12 de septiembre en Madrid la Jornada conmemorativa del Día Internacional de Acción contra la Migraña, en la que participará el ministro de Sanidad, José Miñones, así como neurólogos, médicos de Atención Primaria, pacientes, enfermeras, psicólogos e



SECCIONES ▾

EDITORIAL

CURSOS

PODCAST

SOBRE IEFS

CONT



INSTITUTO Español
de Formadores
en Salud

en  colaboramos con



Medicina

Más del 62% de las personas con migraña se sienten estigmatizadas por la falta de reconocimiento social de la enfermedad

📅 septiembre 11, 2023 👤 IEFS 💬 0 comentarios 🏷️ enfermedades, migraña, salud

Con motivo del Día Internacional de la Acción contra



Más del 62% de las personas que sufren migraña se sienten estigmatizadas y ocultan la enfermedad cuando tienen que explicar el motivo por el que faltan al trabajo o a un evento social, a pesar de que la OMS asegura que un ataque de migraña puede llegar a ser tan invalidante como la ceguera o la tetraplejía.

Así lo lamentan desde la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE) con motivo de la celebración, el 12 de septiembre, del Día Internacional de la Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que afecta a aproximadamente cinco millones de personas en España y que se considera la primera causa de discapacidad entre las personas de 16 y 50 años.

Las crisis se caracterizan por episodios de dolor que pueden durar hasta tres días y que suelen estar acompañados de hipersensibilidad a la luz, al ruido, a los olores y que empeoran con la actividad física de rutina (caminar, por ejemplo). Además, los pacientes pueden tener náuseas, incluso vómitos, y aproximadamente un 30% sufren un fenómeno denominado aura, siendo más común el visual, el cual impide al paciente leer, conducir o desempeñar con normalidad sus actividades.

Es también frecuente que algunos afectados describan un gran cansancio o dificultad para concentrarse al final de las crisis de migraña. Todo esto explica el motivo por el que la migraña es el tipo de cefalea que más impacto tiene en el trabajo, con una reducción de la jornada laboral superior a 12 horas semanales en el 10% de los trabajadores afectados.

Sin embargo, y a pesar de estos datos, la migraña suele ser banalizada y, por tanto, invisibilizada. "La cefalea es un síntoma común entre la población, pero no todos los dolores de cabeza son iguales. La migraña no es un simple dolor de cabeza porque se caracteriza por una cefalea muy intensa y muy incapacitante. Muchas personas que no conocen la enfermedad consideran que el dolor no es incapacitante o que se debe a malos hábitos de la persona. Sin embargo, es una enfermedad neurológica que tiene



SECCIONES ▾

EDITORIAL

CURSOS

PODCAST

SOBRE IEFS

CONT

la padecen”, comenta el Dr. Pablo Irimia, neurólogo de la Clínica Universidad de Navarra y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSEN).

#Hazvisiblelamigraña

Con el fin de mejorar la visibilidad de la migraña, AEMICE lanza la campaña Invisibles con la que, a través del hashtag #hazvisiblelamigraña, pretende hacer un llamamiento a la sociedad para que conozcan la enfermedad y se visibilice a los pacientes como se merecen.

La iniciativa también incluye una llamada a la acción a la población para que quien lo desee exprese públicamente su compromiso para visibilizar a la migraña. La campaña irá acompañada de un vídeo de concienciación sobre la falta de reconocimiento de la patología que sufren las personas con migraña por parte de la sociedad y la necesidad de la implicación de tod@s.

“La migraña es una enfermedad invisible no solamente porque no podamos ver los síntomas o identificar a las personas que la tienen a simple vista, es invisible por la falta de reconocimiento que tenemos por parte de nuestro entorno. Puede ser un familiar que convive con nosotros que no entiende y se enfada cuando tienes un ataque de migraña el día de la graduación de tu hijo, o el médico que le quita importancia a los síntomas. Pero lo peor lo sufren los pacientes con migraña crónica, quienes sufren más de 15 días de migraña al mes. A pesar de la discapacidad de comporta los órganos públicos responsables no reconocen la discapacidad que provoca la migraña y su consecuente incapacidad laboral que puede suponer en muchos de esos casos. No podemos ser INVISIBLES durante más tiempo. Ya es suficiente con la enfermedad que padecemos”, subraya Isabel Colomina, presidenta de AEMICE.

Jornada conmemorativa del Día Internacional de Acción contra la Migraña



SECCIONES ▾

EDITORIAL

CURSOS

PODCAST

SOBRE IEFS

CONT

contra la Migraña, en la que participará el ministro de Sanidad, José Miñones, así como neurólogos, médicos de Atención Primaria, pacientes, enfermeras, psicólogos e investigadores.

Todos ellos, analizarán el presente y futuro del abordaje de la enfermedad, las principales líneas de investigación que hay en marcha, así como las claves que hay que tener para lograr la excelencia en el manejo de la patología. “Estas jornadas son muy bien acogidas por los pacientes y familiares que necesitan entender lo que les sucede y para los que llevamos muchos años conocer cualquier novedad que pueda mejorar nuestra calidad de vida siempre es bienvenida”, explica Colomina.

La jornada se va a celebrar en el Espacio Bertelsmann de Madrid (calle de O'Donnell, 10) y se retransmitirá en directo por el canal de YouTube de AEMICE.



Los interesados en inscribirse en el encuentro lo pueden hacer a través de este enlace: <http://bit.ly/462YfaE>.

← [Un trabajo sobre evolución de pacientes con EPOC, segundo premio al mejor artículo científico del año](#)

También te puede gustar



Reunión Foro de médicos de AP mayo 2023

 mayo 11, 2023  0



El Clínico San Carlos emplea un sistema de domotización NFC



El jefe de Sección de Cardiología del Hospital Puerta de Hierro recibe un premio de investigación



PACIENTES

Enfermedades incomprendidas: seis de cada 10 personas con migraña ocultan la enfermedad cuando les impide ir a trabajar

Pese a que se considera la primera causa de discapacidad entre las personas de 16 a 50 años, la migraña es una enfermedad "invisibilizada", según explican los pacientes

10 de septiembre de 2023



Redacción

El porcentaje de personas que sufre **migraña** y que se siente estigmatizada por ello supera el 62%. Esta enfermedad **no tiene el suficiente reconocimiento social** y estos pacientes ocultan la enfermedad cuando tienen que explicar el

motivo por que han fa



Esta falta de comprensión
contrastra con los efectos que puede llegar a tener la migraña en quienes la padecen; la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que **un ataque de migraña puede llegar a ser tan invalidante como la ceguera o la tetraplejia.**

Dr. Irimia: “La migraña no es un simple dolor de cabeza porque se caracteriza por una cefalea muy intensa y muy incapacitante”

El próximo **12 de septiembre es el Día Internacional de la Acción contra la Migraña**, que afecta aproximadamente a cinco millones de personas en España, según datos de la [Asociación Española de Migraña y Cefalea \(Aemice\)](#). Se considera la primera causa de discapacidad entre las personas de 16 a 50 años.

A pesar de estos datos, la asociación de pacientes y los profesionales que les atienden lamenta que la migraña suela ser “*banalizada*” e “*invisibilizada*”. “*La cefalea es un síntoma común entre la población, pero no todos los dolores de cabeza son iguales. La migraña no es un simple dolor de cabeza porque se caracteriza por una cefalea muy intensa y muy incapacitante*”, explica el **Dr. Pablo Irimia**, neurólogo de la Clínica Universidad de Navarra y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (Gecsen).

Dr. Irimia: “Muchas personas que no conocen la enfermedad consideran que el dolor no es incapacitante o que se debe a malos hábitos de la persona”

Esto lleva a que “*muchas personas que no conocen la enfermedad consideran que el dolor no es incapacitante o que se debe a malos hábitos de la persona*”. Pero el experto señala que la realidad en diferente. La migraña “**es una**

enfermedad neurológica
forma inesperada y cc
de las personas que la



En este sentido, la **presidenta de Aemice, Isabel Colomina** describe la enfermedad como “invisible”, tanto porque “no podemos ver los síntomas o identificar a las personas que la tienen a simple vista” como por “**la falta de reconocimiento**” que tienen los pacientes en su entorno.

“Puede ser un familiar que convive con nosotros que no entiende y se enfada cuando tienes un ataque de migraña el día de la graduación de tu hijo, o el médico que le quita importancia a los síntomas. Pero lo peor lo sufren los pacientes con migraña crónica, quienes sufren más de 15 días de migraña al mes. A pesar de la discapacidad de comporta **los órganos públicos responsables no reconocen la discapacidad que provoca la migraña y su consecuente incapacidad laboral** que puede suponer en muchos de esos casos”, lamenta. “No podemos ser invisibles durante más tiempo. Ya es suficiente con la enfermedad que padecemos”.

La falta de reconocimiento “puede ser un familiar que convive con nosotros que no entiende y se enfada cuando tienes un ataque de migraña el día de la graduación de tu hijo, o el médico que le quita importancia a los síntomas”

La asociación de pacientes ha lanzado una campaña con la que, a través del **hashtag #hazvisiblelamigraña**, pretende hacer un llamamiento a la sociedad para que conozcan la enfermedad y se visibilice a los pacientes como se merecen. También hacen una llamada a la acción a la población para que quien lo desee exprese públicamente su compromiso para visibilizar a la migraña.

El próximo día 12 está prevista una **jornada conmemorativa del Día Internacional de Acción contra la Migraña**, en la que participará el ministro de Sanidad, **José Miñones**, así como **neurólogos, médicos de atención primaria, pacientes, enfermeras, psicólogos e investigadores**. Todos ellos, analizarán el presente y futuro del abordaje de la enfermedad, las principales líneas de investigación que hay en marcha, así como las claves que hay que tener para lograr la excelencia en el manejo de la patología.

Noticias complementarias



Sociedad

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

El Hospital de La Princesa se suma mañana al Día Internacional de Acción contra la Migraña



SERVIMEDIA

11/09/2023 08:49

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

La Unidad de Cefaleas del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de La Princesa se une, un año más, al Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra mañana 12 de septiembre, con el objetivo de concienciar a la población sobre esta patología que se encuentra entre las 20 enfermedades más incapacitantes, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La migraña es una patología muy frecuente y constituye el primer motivo neurológico de consulta para el médico de familia.

El dolor puede llegar a ser muy invalidante, alterando la calidad de vida de quien la padece. Por ello, en el caso de los pacientes que no responden a los tratamientos convencionales se requiere la valoración en una Unidad Especializada en Cefaleas, como la que tiene el Hospital de La Princesa.



Esta unidad constituye un área específica ubicada dentro de este centro sanitario público de la Comunidad de Madrid que se encarga de la atención de los pacientes con patologías del sistema nervioso y que trabaja de forma multidisciplinar con otras unidades como la Unidad del Dolor o la de Neurocirugía.

Según una nota de prensa del Hospital, la Unidad de Cefaleas, creada en 2014, cuenta "con una amplia experiencia en investigación, especialmente en predicción de crisis de migraña y en el uso de nuevas tecnologías y biomarcadores".

"Así lo demuestran los más de 20 premios con los que ha sido reconocida su labor investigadora en este campo, más de 100 publicaciones indexadas y dos patentes concedidas", indica el comunicado.

Asimismo, la responsable de la unidad, la neuróloga Ana Gago, ha sido galardonada este año por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio 'SEN Cefaleas'.

TRATAMIENTO PERSONALIZADO



La migraña es una enfermedad clasificada en el grupo de cefaleas primarias, es decir donde la cefalea es el síntoma y la enfermedad principal. Para cada dolor la estrategia de actuación es diferente, de ahí la importancia de un diagnóstico acertado con el fin de diseñar un protocolo de tratamiento que se adecúe a cada paciente.

Además de los medicamentos indicados en cada caso, existen técnicas específicas para el tratamiento de determinados tipos de dolor, tales como el bloqueo anestésico o la infiltración de toxina botulínica, aplicadas siempre bajo la indicación del neurólogo y de las que la Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario de la Princesa dispone de una amplia experiencia de uso.

(SERVIMEDIA)11-SEP-2023 08:49 (GMT +2)S/mjg

© 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.





Sociedad

[AL MINUTO](#) / [INTERNACIONAL](#) / [POLÍTICA](#) / [OPINIÓN](#) / [SOCIEDAD](#) / [DEPORTES](#) / [ECONOMÍA](#) [SUSCRÍBETE](#)

SERVIMEDIA

08/09/2023 11:11

MADRID, 08 (SERVIMEDIA)

Más del 62% de las personas que sufren migraña se sienten estigmatizadas y ocultan la enfermedad cuando tienen que explicar el motivo por el que faltan al trabajo o a un evento social, según la Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice).

La Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice), que difundió este dato, lanzó este viernes la campaña de concienciación 'Invisibles', con motivo del Día Internacional de la Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre. Una enfermedad neurológica que afecta a aproximadamente cinco millones de personas en España y que se considera la primera causa de discapacidad entre las personas de 16 y 50 años.









Sociedad

[AL MINUTO](#) / [INTERNACIONAL](#) / [POLÍTICA](#) / [OPINIÓN](#) / [SOCIEDAD](#) / [DEPORTES](#) / [ECONO](#) [SUSCRÍBETE](#)



(Servimedia)



SERVIMEDIA

11/09/2023 11:24

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

Más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave, una enfermedad que afecta a más de cinco millones de pacientes en España y de los que más de 1,5 millones tienen



MALDITA CIENCIA

Maldito dolor de cabeza: qué son las cefaleas, qué tipos existen y cuándo acudir a un especialista

Publicado 17/5/2022 07:14

Actualizado 11/9/2023 06:52

Comparte



Casi la mitad de los adultos han sufrido por lo menos **una cefalea en el último año**, según la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#). El dolor de cabeza es uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso y, en algunas ocasiones, puede resultar incapacitante. Os explicamos por qué se produce, qué tipos de cefaleas existen y en qué casos es aconsejable acudir a un especialista.

¿Por qué nos duele la cabeza?

Que te duela la cabeza **no significa que te duela el cerebro** (que carece de receptores del dolor), según subraya a *Maldita.es* Jose Ángel Morales García, doctor en neurobiología y maldito que nos ha prestado sus superpoderes.

Pero entonces, ¿por qué se producen las cefaleas? El experto explica que el tejido nervioso central está rodeado de varias capas protectoras de tejido óseo y tejido conjuntivo, y su interior está recorrido por **una gran red de vasos sanguíneos**. “Todos estos componentes sí son capaces de sentir dolor”, afirma.

Las causas que activan los receptores del dolor de estas estructuras son infinitas y variopintas: “Desde **una intoxicación alcohólica** porque te has pasado con las cañas del domingo hasta problemas muy graves como **hipertensión o tumores cerebrales**, pasando por **problemas de ansiedad, nerviosismo...**”, señala el experto.

Las cefaleas pueden clasificarse en primarias o secundarias

Existen **más de 200 tipos de dolores de cabeza**, tal y como señala a *Maldita.es* Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la [Sociedad Española de Neurología](#), y recoge la [Clasificación Internacional de las Cefaleas](#).

Las cefaleas se clasifican en dos grupos, según sus causas: **primarias y secundarias**. Amaia Ochoa de Amezaga, experta en neurociencias y maldita que nos ha prestado sus superpoderes, explica a *Maldita.es* que en el primer caso, “no existe una causa estructural o metabólica que explique la sintomatología”. En el segundo, “el dolor es un síntoma de otra patología subyacente”.

“Los dolores de cabeza son increíblemente heterogéneos, abarcando **un espectro de dolor inmensamente variado**, lo que ha provocado que muchas veces sea **muy difícil hacer un buen diagnóstico** de las razones por las que ocurren”, asegura.

La migraña y la cefalea tensional son los dolores de cabeza más comunes

Los dos tipos de dolor de cabeza más frecuentes, según Irimia, son **la migraña y la cefalea tensional**. “La migraña afecta al 12% de la población general, es la primera causa de discapacidad entre los 16 y 50 años y afecta con mucha más frecuencia a mujeres”, señala el experto.

Esta cefalea primaria “suele caracterizarse por un dolor **en un lado de la cabeza** (hemicraneal) que los pacientes describen como una pulsación o latido y que puede acompañarse de náuseas, vómitos y sensibilidad aumentada a la luz y el ruido”. Además, puede empeorar después de realizar ciertas actividades físicas.

Una investigación publicada en la revista científica [The Lancet Neurology](#) indica que la migraña es **una causa importante de discapacidad** en todo el mundo. Tal y como señala la OMS, este tipo de cefalea a menudo dura toda la vida y se caracteriza por episodios recurrentes.

La cefalea tensional es el dolor de cabeza más frecuente, según un [artículo publicado en British Medical Journal](#) (BMJ). Pero, en este caso, Irimia subraya que **el dolor es más leve** y no se acompaña de vómitos y empeora con la actividad física. “Mientras que los pacientes con migraña suelen tener una gran incapacidad durante los episodios, en la cefalea tensional el dolor es generalmente más leve y menos incapacitante. Eso sí, cuándo es muy persistente provoca importantes limitaciones”, afirma.

El paciente a menudo describe esta cefalea como **una especie de banda de presión alrededor de la cabeza**, según la OMS. El organismo sostiene que este dolor puede guardar relación con el estrés o con problemas osteomusculares del cuello.

Algunos tipos de dolor de cabeza también afectan a la cara

Aparte de las migrañas y de la cefalea tensional, existen muchos otros tipos de dolor de cabeza. Almudena Layos-Romero, neuróloga especialista en cefaleas del Hospital General Universitario de Albacete, menciona, por ejemplo, [la cefalea en racimos](#).

“Se caracteriza por **varios episodios al día de dolor intenso**, normalmente en el mismo lado de la cabeza, y se acompaña de síntomas como ojo rojo, lagrimeo o caída del párpado”, afirma a *Maldita.es*. Un estudio publicado en [BMJ](#) indica que la cefalea en racimo es un dolor de cabeza insoportablemente doloroso, que supone una carga excepcional para las personas afectadas.

Layos-Romero también hace referencia a un tipo de dolor facial muy intenso denominado [neuralgia del trigémino](#): “En este caso, el tipo de dolor es distinto, más quemante, en forma de calambres breves pero muy intensos y sostenidos en el tiempo, que impiden mover correctamente la boca para comer o hablar”. El riesgo de padecer esta cefalea “aumenta con la edad, pero puede aparecer en jóvenes y se puede asociar a enfermedades neurológicas como [la esclerosis múltiple](#)”.

¿Podemos identificar qué nos ocurre dependiendo de qué

zona de la cabeza nos duele?

La localización del dolor es **una de las preguntas clave** que se le hace a los pacientes con cefalea, según Irimia. Mientras que la migraña suele afectar a un lado de la cabeza, “en la cefalea tensional el dolor suele ser generalizado (como cuando un casco que oprime la cabeza)”.

Algunos tipos de cefalea afectan a otras zonas concretas de la cabeza. El neurólogo pone como ejemplo la [cefalea numular](#), en la que el paciente suele describir un dolor muy localizado y con forma circular [en la zona parietal](#), o la [cefalea punzante](#), que también provoca dolor en puntos concretos de la cabeza, de localización cambiante.

Cuándo es recomendable acudir a un especialista

Aunque, en la mayoría de los casos, el dolor de cabeza no representa gravedad y es transitorio y tratable con analgésicos, en ocasiones funciona como una advertencia, según Ochoa: “Puede ser **un indicio de que algo no funciona correctamente** y ayudar al médico que los trate a ponerte en la pista de otra enfermedad más grave”.

¿Cuándo sería recomendable **acudir a un especialista**? La experta en neurociencias cita algunos consejos de la [Escuela de Medicina de la Universidad de Harvard](#): si se produce un cambio importante en el patrón del dolor, si este incrementa al toser o moverse, si empeora de manera sostenida e impide realizar algunas actividades diarias, si aparece después de un golpe o si está acompañado de fiebre, confusión o rigidez en el cuello.

En este artículo han colaborado con sus superpoderes los malditos Amaia Ochoa de Amezaga y Jose Ángel Morales García. Si tienes conocimientos y quieres formar parte de este equipo para ayudarnos a parar los bulos, escríbenos a comunidad@maldita.es.

Gracias a vuestros superpoderes, conocimientos y experiencia podemos luchar más y mejor contra la mentira. La comunidad de Maldita.es sois imprescindibles para parar la desinformación. Ayúdanos en esta batalla: [mándanos los bulos que te lleguen a nuestro servicio de Whatsapp](#), [préstanos tus superpoderes](#), difunde nuestros desmentidos y [hazte Embajador](#).

“Menos bulos, más rigor científico” es un proyecto de [DKV Salud](#) con contenido editorial de Maldita.es.

Galletas

Utilizamos cookies propias y de terceros para analizar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias en base a un perfil elaborado a partir de sus hábitos de navegación (por ejemplo, páginas visitadas).

Puede obtener más información y configurar sus preferencias [AQUÍ](#).

ACEPTAR COOKIES

RECHAZAR COOKIES



Programa de Atención Integral al Médico Enfermo

PAIME+X CONGRESO

I ENCUENTRO INTERNACIONAL

Bilbao, 9-11 noviembre 2023



FUNDACIÓN PARA LA PROTECCIÓN SOCIAL



Seleccionar idioma | ▼

Lunes, 11 Septiembre 2023

Inscríbete [ro](#)

MÉDICOS Y PACIENTES .COM

OMC

FUNDACIONES OMC

ACTUALIDAD

ORGANIZACIONES

PACIENTES

INVESTIGACIÓN

MULTIMEDIA

Día Internacional de Acción contra la Migraña

La migraña causa una cefalea discapacitante con más de 180 000 nuevos casos al año en España

Mañana, 12 de septiembre, es el Día Internacional del Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a más de 5 millones de personas en España. La migraña es, además, en todo el mundo, la tercera enfermedad más frecuente y la segunda causa de discapacidad

Madrid | 11/09/2023 | [medicosypacientes.com](https://www.medicosypacientes.com)



“La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza. Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los

que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

“Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en

aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

“A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada. En la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar”, destaca el Dr. Pablo Irimia.

“Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico”.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

“Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia”, comenta el Dr. Pablo Irimia. “Unas cifras preocupantes y más, si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos”.

Cada año se podrían diagnosticar más de 180 000 nuevos casos de migraña en España, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor. Por lo tanto, desde la SEN se insiste en recordar a los pacientes que cuando el dolor de cabeza sea frecuente, comience a afectar su calidad de vida o genere discapacidad, es fundamental buscar atención médica para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada. Porque, además, el tratamiento de la migraña debe ser individualizado: no todos los tratamientos funcionan de igual forma en los pacientes y su abordaje dependerá de la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques así como de otros factores relacionados con la salud.

“Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña. Existen novedades en el campo de los denominados fármacos preventivos (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de anticuerpos monoclonales anti-CGRP, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes. Además, pronto estarán disponibles nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor como los gepantes y ditanes. En general, los tratamientos preventivos se recomiendan para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes”, señala el Dr. Pablo Irimia.

OPINIÓN

Firmas

Editorial

Artículos

Análisis

Post Destacados

REVISTA DEL CONSEJO GENERAL DE MÉDICOS



PROFESIÓN MÉDICA 52 MAYO 2023

Responsabilidad
de los residentes de
Ciencias de la Salud,
tutores y especialistas

2022



OMC



VPC Validación Periódica de la Colegiación

MÉDICOS
Y PACIENTES
.COM



Contacto | Quiénes somos | Aviso Legal |
Política de cookies | Política de privacidad |
Mapa web | RSS

© Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos

Migraña: cada año en España se diagnostican 180.000 casos nuevos

Por **Nova Ciencia** - Sep 11, 2023

Mañana, 12 de septiembre, es el **Día Internacional del Acción contra la Migraña**, una enfermedad neurológica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a **más de 5 millones de personas en España**. La migraña es, además, en todo el mundo, **la tercera enfermedad más frecuente y la segunda causa de discapacidad**.

Qué es la migraña

“La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza. **Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante**, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados «aura» entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

“**Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal**. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad. Y **en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica**”.

Cuántas personas en España sufren migraña

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que **afecta a aproximadamente a un 14% de la población**. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a **la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.**

“A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, **suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión**, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada. En la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar”, destaca el Dr. Pablo Irimia.



“Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico”.



La migraña está infradiagnosticada.

Cuál es la consecuencia de la falta de diagnóstico

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

“Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el **deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica** si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia”, comenta el Dr. Pablo Irimia. “Unas cifras preocupantes y más, si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos”.

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos de migraña en

España, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor. Por lo tanto, desde la SEN se insiste en recordar a los pacientes que cuando el dolor de cabeza sea frecuente, comience a afectar su calidad de vida o genere discapacidad, es fundamental buscar atención médica para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada. Porque, además, el tratamiento de la migraña debe ser individualizado: no todos los tratamientos funcionan de igual forma en los pacientes y su abordaje dependerá de la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques así como de otros factores relacionados con la salud.

“Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña. Existen novedades en el campo de los denominados fármacos preventivos (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de anticuerpos monoclonales anti-CGRP, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes. Además, pronto estarán disponibles nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor como los gepantes y ditanes. En general, los tratamientos preventivos se recomiendan para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes”, señala el Dr. Pablo Irimia.

Últimas Noticias Sanidad

La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días



11 sep 2023. 12.29H

SE LEE EN 4 MINUTOS

MADRID, 11 (EUROPA PRESS)

La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días al mes; además causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año en España, convirtiendo la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

"La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza", explica el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, con motivo de la celebración este martes del Día Internacional del Acción contra la Migraña.

"Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla", continúa Irimia.

Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad..

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

"A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada", señala el experto.


En la SEN estiman que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar. "Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico", añade.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

"Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta Irimia.

La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días

Es la primera causa de discapacidad en nuestro país entre los adultos menores de 50 años

EP | 11 de septiembre de 2023 (12:55) | 



Archivo - Día internacional de la Migraña - DÍA INTERNACIONAL DE LA MIGRAÑA - Archivo

La migraña afecta a más de 5 millones de personas en España y más de 1,5 millones padecen dolor de cabeza más de 15 días al mes; además causa una cefalea discapacitante con más de 180.000 nuevos casos al año en España, convirtiendo la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

"La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza", explica el doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, con motivo de la celebración este martes del Día Internacional del Acción contra la Migraña.

"Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla", continua Irimia.

Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad..

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un



Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

"A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada", señala el experto.

En la SEN estiman que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar. "Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico", añade.



Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

"Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", comenta Irimia.

Copiar al portapapeles [Imprimir](#)

TE PUEDE INTERESAR



¿TIENES SEGURO DE SALUD?

¡Ven a Sanitas! El seguro de salud más completo



¡LUCES, CÁMARAS, PEPEPHONE!

Una tarifa de cine. Fibra 500Mb, 39GB, Netflix y
Digo 11.000



¡HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE!

Comienza Fiat Eco Days. Disfruta de nuestras
ofertas especiales





#SaludsinBulos participa en Migraconectados

MIGRA

Debate sobre el manejo de la **migraña**
desde diferentes perspectivas

CONNECTADOS



08.09.2023

Espacio Impact Hub Madrid

C/Gobernador, 26 Madrid 28014

Formato: Online y Presencial



16:00 - 20:00

#SaludsinBulos participa en Migraconectados

07/09/2023 · por comsalud · Alertas, Comunicación, Observatorio · Aún no hay comentarios

La Migraña no es un "simple dolor de cabeza": es una enfermedad neurológica grave que afecta a más de 5 millones de personas en España. Para contribuir a que la sociedad conozca la enfermedad a través de los profesionales que conviven día a día con ella, SEDENE vuelve a organizar "Migraconectados". Una iniciativa que reúne a enfermeras de diferentes ámbitos con especial protagonismo en las que dedican su jornada al cuidado de las personas con migraña, neurólogos, pacientes, y otros profesionales como periodistas o ginecólogas y que está organizada por el **Grupo de estudio de Cefalea de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (GECSEDENE)** y en la que este

año participa el Instituto #SaludsinBulos a través de su coordinador, Carlos Mateos.

Esta jornada de expertos, que se realiza en el marco del **Día Internacional de Acción contra la Migraña – 12 de septiembre**, aborda la realidad de la enfermedad desde cuatro perspectivas diferentes: visibilidad, impacto de género, humanización de los cuidados sanitarios y falsas creencias sobre la Migraña. Sobre este último aspecto, **Pablo Irimia, neurólogo coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN)** afirma que “en España un 40% de las personas con migraña nunca acude a una consulta médica y utilizan medicaciones sin receta o terapias que no tienen ninguna evidencia científica.”

Índice de contenidos [ocultar]

Afectación de la migraña

Encuentro para pacientes, profesionales y familiares

Afectación de la migraña

Una de cada cinco personas en nuestro país (y más de mil millones en el mundo) padece o ha sufrido esta enfermedad que se manifiesta con episodios recurrentes de dolor moderado o intenso. La Cefalea, puede ir acompañada de auras (trastornos sensitivos, alteraciones en la visión u hormigueo en mano o cara), falta de concentración, náuseas, vómitos, fotofobia, fonofobia (sensibilidad a la luz y al ruido), etc. Y lo más sorprendente es que, un alto porcentaje de ellos desconoce que los sanitarios pueden ayudarles a mejorar su calidad de vida.

“Los datos demuestran que la migraña es una enfermedad neurológica infradiagnosticada e infratratada, lo que nos hace pensar que es una afección, en parte, desconocida para las personas y con falta de visibilidad. Desde el grupo de estudio de Cefalea de la SEDENE intentamos proponer soluciones para que se conozca un poco más sobre ella. Una de las propuestas del grupo, es acercar la enfermedad a la sociedad y que las personas puedan conocer que se puede tratar y de este modo mejorar la calidad de vida. Además, para las personas que ya están diagnosticadas, proveerles de conocimientos de los temas que se tratarán y ofrecerles un espacio donde se sientan comprendidos”, explica **Lali Giné-Cipr** ^

Coordinadora del Grupo Estudio de Cefalea de la SEDENE.

Encuentro para pacientes, profesionales y familiares

La iniciativa "Migraconectados" se celebra de manera presencial con entrada libre bajo inscripción previa en la web de SEDENE, en el espacio HUB Impact de Madrid y será retransmitida en streaming a través del canal de Youtube de SEDENE, esperando así poder llegar al máximo público posible, entre pacientes (para que conozcan más la patología), familiares (para que entiendan mejor qué le ocurre a su allegado), así como a profesionales (que quieran ampliar sus conocimientos). Es necesario que la sociedad conozca esta infradiagnosticada enfermedad para ayudar a aquellas personas que la sufren a no sentirse tan estigmatizadas.

El encuentro contará con Rocio Vidal, periodista (@lagatadeschrödinger) como dinamizadora y con los siguientes participantes: las enfermeras de neurología **Lali Giné, Tania Herrera, Teresa Marcos y Patricia Herrera; Blanca Fernández-Lasquetty**, enfermera experta en humanización; las neurólogas **Ana Gago y Alba López** y los neurólogos **Pablo Irimia y Jesús Porta**; los periodistas **Carlos Mateos y Susana Escudero**; y las pacientes **Inma Martín, Ana Satrustegui, Elena Vigarío y Patricia Ripoll**.

Etiquetas: migraña, sedene

ESCRITO POR
comsalud



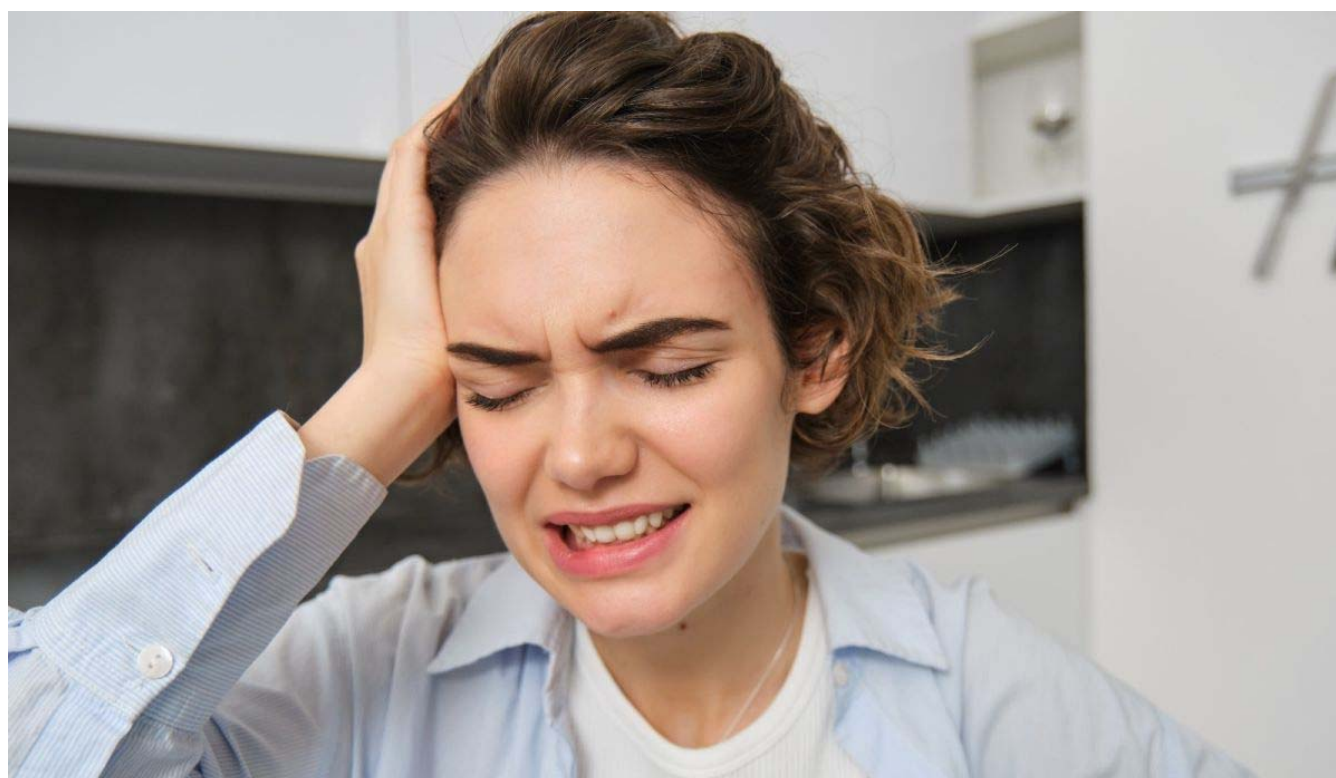
Sigue a Discamedia en:



noticias | sociedad | salud
discapacidad

MIGRAÑA

Más del 50% de las personas con migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave





Una mujer se queja de una migraña | Foto de Servimedia

11 SEP 2023 | 11:24H | MADRID

SERVIMEDIA

Más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave, una enfermedad que afecta a más de cinco millones de pacientes en España y de los que más de 1,5 millones tienen dolor de cabeza durante más de 15 días al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Con motivo de la celebración el 12 de septiembre del Día Internacional de Acción Contra la Migraña, la SEN recordó que esta patología es, en todo el mundo, la tercera enfermedad más frecuente y la segunda causa de discapacidad.

De hecho, el coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, el doctor Pablo Irimia, aseguró que “la migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza. Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados ‘aura’ entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”.

A esto añadió que “las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

ENFERMEDAD FRECUENTE

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en aproximadamente un 80% de los casos se da en mujeres en edades comprendidas entre los 20 y los 50 años. Un predominio femenino que también se da en otras etapas de la vida, por ejemplo, un 9% de las niñas europeas padecen migraña frente al 5% de los niños.

Esta alta prevalencia de la enfermedad, unida a las altas tasas de discapacidad que provoca -más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

En este sentido, el doctor Irimia destacó que “a pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada. En la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar”.

DIAGNÓSTICO ERRÓNEO

“Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un

médico”.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos de migraña en España, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor. Por lo tanto, desde la SEN se insistieron en recordar a los pacientes que cuando el dolor de cabeza sea frecuente, comience a afectar su calidad de vida o genere discapacidad, es fundamental buscar atención médica para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento que ayude a controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada.

(SERVIMEDIA)

11 SEP 2023

ABG/gja

discamedia



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

SALUD

Más del 62% de las personas con migraña se sienten estigmatizadas por la falta de reconocimiento social de la enfermedad



08 SEP 2023 | 11:11H | MADRID

SERVIMEDIA

Más del 62% de las personas que sufren migraña se sienten estigmatizadas y ocultan la enfermedad cuando tienen que explicar el motivo por el que faltan al trabajo o a un evento social, según la Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice).

La Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice), que difundió este dato, lanzó este viernes la campaña de concienciación 'Invisibles', con motivo del Día Internacional de la Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre. Una enfermedad neurológica que afecta a aproximadamente cinco millones de personas en España y que se considera la primera causa de discapacidad entre las personas de 16 y 50 años.

Según informó la Aemice, las crisis se caracterizan por episodios de dolor que pueden durar hasta tres días y que suelen estar acompañados de hipersensibilidad a la luz, al ruido, a los olores y que empeoran con la actividad física de rutina, como caminar. Además, los pacientes pueden tener náuseas, incluso vómitos, y aproximadamente un 30% sufren un fenómeno denominado aura, siendo más común el visual, el cual impide al paciente leer, conducir o desempeñar con normalidad sus actividades.

DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN

Es también frecuente, añadió esta asociación, que "algunos afectados describan un gran cansancio o dificultad para concentrarse al final de las crisis de migraña. Todo esto explica el motivo por el que la migraña es el tipo de cefalea que más impacto tiene en el trabajo, con una reducción de la jornada laboral superior a 12 horas semanales en el 10% de los trabajadores afectados".

El neurólogo de la Clínica Universidad de Navarra y coordinador de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (Gecsen), Pablo Irimia, comentó que "la cefalea es un síntoma común entre la población, pero no todos los dolores de cabeza son iguales. La migraña no es un simple dolor de cabeza porque se caracteriza por una cefalea muy intensa y muy incapacitante. Muchas personas

que no conocen la enfermedad consideran que el dolor no es incapacitante o que se debe a malos hábitos de la persona. Sin embargo, es una enfermedad neurológica que tiene una base genética, que aparece de forma inesperada y condiciona enormemente la vida laboral, social y familiar de las personas que la padecen”.

Con el fin de mejorar la visibilidad de la migraña, la Aemice lanza la campaña ‘Invisibles’ con la que, a través del ‘hashtag’ ‘#hazvisiblelamigraña’, pretende hacer un llamamiento a la sociedad para que conozcan la enfermedad y se visibilice a los pacientes como se merecen.

La Aemice celebrará además el próximo 12 de septiembre en Madrid la jornada conmemorativa del Día Internacional de Acción contra la Migraña, en la que participará el ministro de Sanidad, José Miñones, así como neurólogos, médicos de atención primaria, pacientes, enfermeras, psicólogos e investigadores.

(SERVIMEDIA)

08 SEP 2023

MCG/gja

Salud

Etiquetas | [Video](#) | [Migraña](#) | [Día Internacional](#) | [cefalea](#) | [dolor de cabeza](#) | [Enfermedad](#) | [Neurología](#)

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

Esta enfermedad neurológica afecta a aproximadamente a un 14% de la población. El 80% de los casos se da en mujeres de entre 20 y 50 años



Francisco Acedo
Lunes, 11 de septiembre de 2023, 11:19 h (CET)

@Acedotor 

Este 12 de septiembre es el Día Internacional del Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a más de 5 millones de personas en España. La migraña es, además, en todo el mundo, la tercera enfermedad más frecuente y la segunda causa de discapacidad.

“La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza. Es una enfermedad neurológica caracterizada por producir episodios recurrentes de dolor intenso, discapacitante, que se describe como pulsátil, y que a menudo van acompañados de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido y, en un 30% de los casos, a otros síntomas neurológicos llamados "aura" entre los que se pueden incluir alteraciones en la visión, trastornos sensitivos o dificultades en el habla”, explica el Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. “Las crisis de migraña son de gran intensidad, muy discapacitantes e impiden que el paciente pueda hacer vida normal. Además, dependiendo de la frecuencia en la que aparezcan estos episodios de dolor de cabeza, la discapacidad será mayor. Así, las personas con migraña crónica, denominada así cuando se sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes, son las que suelen experimentar un mayor grado de discapacidad. Y en España hay más 1,5 millones de personas que sufren esta enfermedad en su forma crónica”.

La migraña es una de las cefaleas primarias más frecuentes en España, ya que afecta a aproximadamente a un 14% de la población. Y, aunque es una enfermedad que puede debutar en personas de todo tipo y edades, en

Lo más leído

- [1 Si buscas tarotistas buenas, esta es la mejor tarotista del 2023](#)
- [2 El marketing digital, imparable y lleno de cambios para 2024](#)
- [3 Sobre el Ormus y sus beneficios para la salud, por Cáncer Emocional](#)
- [4 Analizamos a fondo las opiniones de QDQ Media: ¿vale la pena?](#)
- [5 MoviSoP 2023, la Feria de Movilidad Sostenible de Palencia, del 16 hasta el 23 de septiembre](#)

Noticias relacionadas

Este domingo se celebra el Día Mundial de la Prevención del Suicidio

La salud mental es un componente fundamental de la salud en general, y el 10 de septiembre se celebra el Día Mundial de la Prevención del Suicidio para crear conciencia sobre un problema de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo. Para SEMERGEN (Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria) es fundamental enfatizar la importancia de este día y su relevancia en el cuidado de la salud mental y la prevención del suicidio.

Una campaña visibiliza a las personas con hipersalivación para contribuir a mejorar su calidad de vida

La hipersalivación, también conocida como sialorrea o babeo crónico, es una patología caracterizada por niveles abundantes de saliva en la boca causados por una secreción excesiva o debido a problemas mecánicos que impiden la retención de la saliva dentro de la boca y su progresión al tracto digestivo,



Sorprendió con figura!

Perdió 2 tallas en 14 días, gracias a este **REMEDIO SEGURO** [VER CÓMO]



grado de discapacidad grave o muy grave-, han convertido a la migraña en la primera causa de discapacidad en España entre los adultos menores de 50 años.

“A pesar de que, durante los ataques de migraña, algunas personas pueden experimentar un dolor tan intenso y discapacitante que les impide llevar a cabo sus actividades diarias normales, que esta enfermedad puede afectar negativamente a la productividad y/o al rendimiento académico y que, por lo general, suele tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de las personas, causando estrés, ansiedad o depresión, la migraña es una enfermedad infradiagnosticada. En la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar”, destaca el Dr. Pablo Irimia. “Y son principalmente dos las razones de que esta enfermedad esté infradiagnosticada: porque sus síntomas a menudo se confunden con otros tipos de dolor de cabeza, lo que lleva a un diagnóstico erróneo o a no buscar atención médica específica y porque aún existen muchas personas que consideran que es un problema sin solución y utilizan fármacos para el dolor que puedan adquirir sin prescripción médica. Estimamos que al menos un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico”.

Una de las principales consecuencias de esta falta de diagnóstico es que son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Según datos del último estudio realizado por el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, en España, menos del 14% de los pacientes que requieren tratamiento preventivo (para reducir la frecuencia de crisis de migraña) lo están recibiendo. Además, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta.

“Y la principal consecuencia de un mal manejo de esta enfermedad es el deterioro en la calidad de vida de la persona y que el dolor se cronifique porque la migraña puede evolucionar hacia una forma crónica si no se trata correctamente. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia”, comenta el Dr. Pablo Irimia. “Unas cifras preocupantes y más, si tenemos en cuenta que la migraña crónica no solo produce de cuatro a seis veces más discapacidad que la migraña episódica, sino que los pacientes que la padecen suelen tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos”.

Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos de migraña en España, sin embargo, el número de diagnósticos anuales es mucho menor. Por lo tanto, desde la SEN se insiste en recordar a los pacientes que cuando el dolor de cabeza sea frecuente, comience a afectar su calidad de vida o genere



Sorprendió con figura!

Perdió 2 tallas en 14 días, gracias a este
REMEDIO SEGURO [VER CÓMO]



“Además, disponemos de importantes novedades en el tratamiento de la migraña. Existen novedades en el campo de los denominados fármacos preventivos (para reducir la frecuencia de crisis de migraña), con el uso cada vez más frecuente de anticuerpos monoclonales anti-CGRP, específicos para esta enfermedad, y la llegada de los gepantes. Además, pronto estarán disponibles nuevos fármacos para el tratamiento de las crisis de dolor como los gepantes y ditanes. En general, los tratamientos preventivos se recomiendan para aquellas personas que tienen más de tres crisis de migraña al mes”, señala el Dr. Pablo Irimia.

Sé el primero en comentar...

Por favor identificate o regístrate para comentar

Login con E-mail

Comments by Historiable Política de privacidad

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

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



Sorprendió con figura!



Perdió 2 tallas en 14 días, gracias a este
REMEDIO SEGURO [VER CÓMO]