

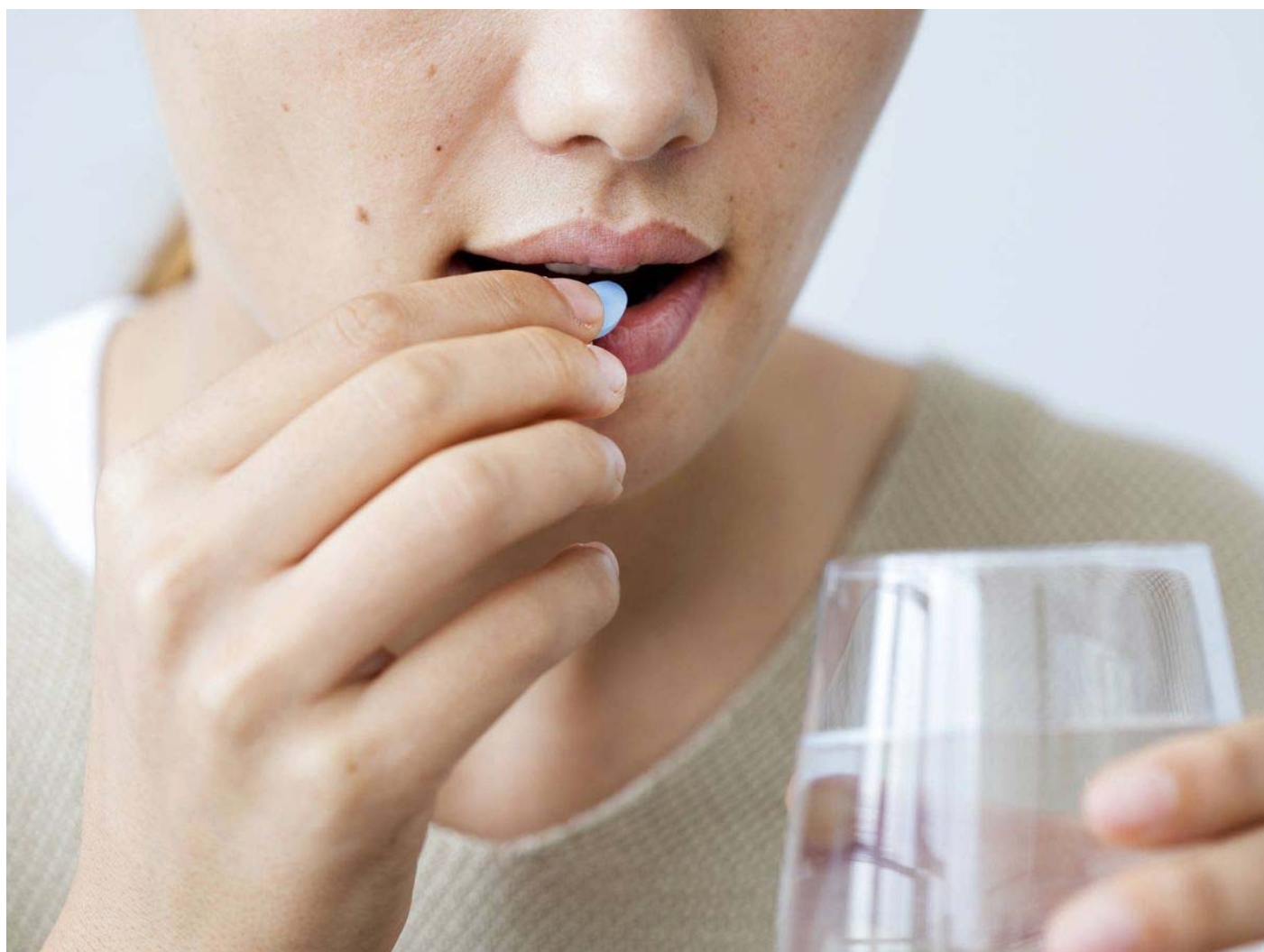
Bienestar

PUBLICIDAD

SUPLEMENTOS

Qué es la melatonina: para qué sirve y efectos secundarios

Se trata de una hormona presente en el cuerpo, pero su producción va disminuyendo con la edad



Qué es la melatonina: para qué sirve y efectos secundarios. iStock

Por **Alimente**

11/04/2024 - 20:46



- **Suplementos de calcio para perder peso: esto es lo que dice la ciencia**
- **Todos los beneficios del citrato de magnesio: de reducir el azúcar en sangre a aliviar el estreñimiento**

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que entre un 20% y un 48% de la población adulta sufre en algún momento dificultad para iniciar o mantener el sueño. Además, España es el país que consume más pastillas para dormir, según el informe de la Junta internacional de fiscalización de estupefacientes. También es habitual recurrir a **suplementos con melatonina para conciliar el sueño**.

PUBLICIDAD

La melatonina es una **hormona presente en el cuerpo que actúa directamente en el sueño** para ayudarnos a dormir. Esta **se regula por la iluminación**, por lo que su producción en el cerebro aumenta cuando hay oscuridad. La glándula pineal se encarga de la secreción de la melatonina y se libera cuando nuestro organismo le manda una señal.

Los suplementos de melatonina

También la puedes encontrar en forma de suplemento. En Mayo Clinic explican que las investigaciones apuntan a que puede **ayudar a reducir el tiempo que tardas en conciliar el sueño**. Por eso, es habitual que lo tomen las personas que se tiran dando vueltas en la cama. Pero sus beneficios para mejorar la calidad del sueño no son claros. La ciencia no ha podido demostrar que se pueda usar para lograr un **descanso reparador**.

También presenta un efecto positivo para mejorar trastornos del ritmo circadiano de sueño-vigilia en personas ciegas. Principalmente se toma para disminuir el tiempo que se tarda en dormir, ya que los investigadores han comprobado que **adelanta el comienzo del sueño en adultos y niños**.

Principalmente se toma para disminuir el tiempo que se tarda en conciliar el sueño

Este proceso natural va sufriendo deficiencias con la edad. Y es que la producción de melatonina se ve reducida a partir de los 30. Los suplementos podrían servir de ayuda a las **personas con insomnio**. También es útil cuando se producen **desfases de horarios durante un viaje** a un país con otro huso horario.

Los especialistas de Mayo Clinic avalan que se trata de un suplemento seguro pero para un uso a corto plazo. Esta regulación del horario del sueño afectaría de forma positiva a nuestro peso. Además, se afirma que su ingesta contribuye a controlar el peso, porque también estimula la aparición de la denominada “grasa beige”, unas células grasas que queman calorías en vez de almacenarlas.

Foto: Foto:
iStock.

TE PUEDE INTERESAR

Los mejores alimentos para dormir bien

Sarah Romero

También se le asocian beneficios para fortalecer nuestro sistema inmunológico frente a enfermedades gracias a sus propiedades antioxidantes. Pero su ingesta se debe principalmente como **solución a los problemas para dormir**.

PUBLICIDAD

Efectos secundarios

Su consumo debe estar supervisado por un médico, al igual que otras pastillas para dormir. Los suplementos de melatonina, **indicados para tomarlos durante un periodo corto de tiempo**, pueden causar los siguientes efectos secundarios.

- Dolor de cabeza
- Necesidad extrema de dormir durante todo el día
- Mareos
- Náuseas

Como puede **provocar somnolencia**, recomiendan no utilizar máquinas durante cinco horas después de tomar el suplemento. Aunque es menos frecuente, también puede ocasionar sentimientos de depresión de corta duración, temblores leves, ansiedad moderada, cólicos abdominales, irritabilidad, lucidez reducida, confusión o desorientación. Y avisan que estos suplementos no están indicados para las personas con una enfermedad autoinmunitaria.

PUBLICIDAD

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

Mónica García, ministra de Sanidad: "Es fundamental el trabajo en red para mejorar la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer"

Nieves Salinas

5-6 minutos

La ministra de Sanidad, Mónica García, ha clausurado este jueves el evento 'Nuevos horizontes en la investigación y el tratamiento del Alzheimer', organizado por Prensa Ibérica y **El Periódico de España**. Un acto en el que la titular de Sanidad recordó que más de 800.000 españoles [padecen la enfermedad](#) y su impacto se extiende a un número significativamente mayor de personas, como sus familias o el entorno de quienes padecen este trastorno. Por eso, resaltó, "es fundamental **un trabajo en red para mejorar la vida de los pacientes**".

Según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España la enfermedad concentra el 60% de los casos de demencia y **cerca del 30% de esos casos no están diagnosticados**. El encuentro organizado por este diario tenía como objetivo crear un espacio de reflexión entre diferentes perfiles para analizar los retos a los que se enfrenta el diagnóstico precoz y la investigación, así como la ruta asistencial **de acceso al diagnóstico, tratamiento y**

Psicología

Tecnología

Sociedad

La SEN confía en que la actualización de la Estrategia del Ictus contribuirá a disminuir su incidencia e impacto en España

Agencias

Jueves, 11 de abril de 2024, 12:17 h (CET)

@DiarioSigloXXI 

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) confía en que, tras la aprobación de la actualización de la Estrategia del Ictus del Sistema Nacional de Salud, esta enfermedad disminuirá su incidencia y su impacto en la población española.

La organización recordó que el ictus es la primera causa de discapacidad en España, más de 360.000 personas, y la segunda causa de mortalidad en la población española, aunque la primera en mujeres. Según los datos del SEN, anualmente se producen en España entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus, mientras que 25.000 personas fallecen y cerca de 35.000 desarrollan una discapacidad por esta enfermedad.

La coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, la doctora María Mar Freijo, abogó por "seguir trabajando para intentar lograr reducir la mortalidad por ictus en España, aumentar la autonomía de los supervivientes, así como tratar de disminuir la diferencia de atención y recursos disponibles en las diferentes comunidades autónomas".

En la misma línea, "el 90% de los casos de ictus se podrían llegar a evitar simplemente evitando o controlando aspectos como la hipertensión, el tabaquismo, el sedentarismo, la mala alimentación, la obesidad, el alcoholismo, el consumo de drogas, el estrés, el colesterol o la diabetes", detalló la neuróloga

Noticias relacionadas

Fedace inaugura este viernes el V Congreso Nacional de Daño Cerebral Adquirido

850 jóvenes promoverán hoy en la Eurocámara la participación de la juventud en las elecciones europeas

Media España a más de 25 grados, con verano adelantado en el norte y Canarias

Bustinduy trabaja en "mejorar" la ayuda por crianza de la Ley de Familias y defiende la "necesidad" de "impulsar" una prestación universal

Fedace inaugura este viernes el V Congreso Nacional de Daño Cerebral Adquirido



recogidos por el Plan de Acción Europeo para el Ictus 2018-2030 y por el Plan de acción de la Organización Mundial del Ictus para una asistencia sanitaria de calidad”.

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

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





CITROËN EASY DAYS

C5 Aircross aprovecha las condiciones especiales de financiación

SALUD

El Hospital Infanta Leonor obtiene una certificación de ca por su atención a pacientes con párkinson y otros trastorr movimiento

Gacetín Madrid | 11 abril, 2024

COMPARTIR

f t w a



-50% DESCUENTAZO!

La Sección de Neurología del Hospital Universitario Infanta Leonor, pública de la Comunidad de Madrid, ha recibido la acreditación del Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de atención integral a pacientes con enfermedad de Parkinson. Este reconocimiento es un reconocimiento a la excelencia que sitúa al hospital de referencia para estas patologías y reconoce el trabajo de la Sección.

CITROËN EASY DAYS



C5 Aircross aprovecha las condiciones especiales de financiación

El acto de reconocimiento se ha realizado el Día Mundial del Parkinson, que se celebra cada 11 de abril para crear conciencia sobre esta enfermedad neurodegenerativa. Ha sido presidido por la directora gerente del Hospital Universitario Infanta Leonor, Dra. Carmen Pantoja Zarza, acompañada por el jefe de Sección de Neurología de este centro hospitalario, Dr. Alberto Esquivel. También han participado la responsable del proyecto de acreditaciones del GETM, Dra. Silvia Jesús Maestre, la gerente de Marketing y Relaciones Institucionales de AbbVie, Dña. Amparo Valladares López, y la presidenta de la Asociación Parkinson Madrid, Araceli Pinel. Al acto han asistido también miembros de la familia real.




PINCHA AQUÍ Y RECIBE LAS NOTICIAS DE MADRID EN TU MÓVIL



GACETÍN MADRID
Periódico digital de la Ciudad de Madrid



CITROËN EASY DAYS ✕



C5 Aircross aprovecha las condiciones especiales de financiación

Atienden de manera integral en torno a de 800 pacientes al año. En 2023, se realiza

La Sección de Neurología dispone de cuatro consultas monográficas y una consulta para la de toxina botulínica semanales. Establecen un abordaje integral y multidisciplinar con cuas las patologías que se enmarcan dentro de los trastornos de movimiento y sustentan su a valores como la orientación al paciente, la alta capacitación técnica y científica, la ética asist orgullo de pertenencia. La consecución de la multidisciplinar y el claro compromiso para dar la inversión de recursos en formación.

El objetivo del Programa de Acreditación del GE biofarmacéutica AbbVie, es reconocer a aquellas u asistencial a pacientes con enfermedad de Par acreditación evalúa aspectos como la seguridad gestión de la tecnología o el enfoque y gestión d motivos para llevar a cabo un proceso de acreditaci de salud en condiciones óptimas de calidad, hur condiciones de vida y salud de los usuarios.

Proceso de acreditación muy exigente

Para optar a esta acreditación se requiere realizar una auditoría externa exhaustiva con el c identificar aspectos de mejora y llevar a cabo acciones que corrijan deficiencias, repe finalmente, en los pacientes y en el establecimiento de una relación de confianza sobre los que se alcancen con los procesos asistenciales y administrativos.

CITROËN EASY DAYS



C5 Aircross aprovecha las condiciones especiales de financiación



La acreditación ha sido recogida por el responsable y jefe de la Sección de Neurología del Hospital Universitario Infanta Leonor, Dr. Alberto Esquivel, quien ha permitido realizar una evaluación exhaustiva del trabajo, teniendo en cuenta un enfoque diferente las necesidades y expectativas de los usuarios para una mejor atención, más humanizada y basada en la evidencia científica. El centro, buscando garantizar unos altos estándares de calidad, obtiene un resultado significativo que tendrá un impacto positivo en la calidad de vida de nuestro desarrollo profesional".

Como especifica la Dra. Silvia Jesús Maestre, responsable de la Sección de Neurología, "el proceso de acreditación se auditan aspectos como la organización de los recursos humanos, los profesionales, estrategias de atención o resultados de la atención. Queremos analizar todos los puntos que repercuten positivamente en una mejor asistencia, que es lo que buscamos". Además, la doctora añade que "como profesional médico, obtener la acreditación es un proceso muy laborioso, en cierto modo un reto, y está muy claro que siempre hay un beneficio en todos los niveles".

CITROËN EASY DAYS



C5 Aircross aprovecha las condiciones especiales de financiación

COMPARTIR

f t w

TE PUEDE INTERESAR



Cómo saber que tengo párkinson, las fases de la enfermedad y los tratamientos disponibles

El 11 de abril es el Día Mundial del Parkinson, una enfermedad que se manifiesta con temblores, rigidez y dificultad de movimientos

Por **El Debate** - abril 11, 2024



Artículos Destacados

00:06

01:00

La enfermedad de Parkinson provoca movimientos involuntarios o incontrolables



Artículos Destacados

00:06

01:00

El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta al sistema nervioso. Suele aparecer a partir de los 50 años y se manifiesta por la triada clínica: temblor, rigidez y dificultad de movimientos. Sin embargo, en su evolución pueden aparecer síntomas más amplios como enlentecimiento en el pensamiento, depresión y trastornos comportamentales, dificultades en la deglución, trastornos del sueño, problemas olfatorios, alteraciones esfinterianas y apatía y astenia.



Artículos Destacados

En el día mundial de esta enfermedad patológica que ha experimentado en los últimos años. Según la Sociedad [Parkinson](#) afecta actualmente a el número de afectados se triplicó más del 50 % de las personas que enfermedad están aún sin diagn

00:06

01:00

PUBLICIDAD

Etapas de la enfermedad

hablamos de una afección neurodegenerativa progresiva, actuar en las etapas iniciales suele ralentizar su avance y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Etapa inicial

Durante la etapa inicial, la persona presenta síntomas leves que generalmente no interfieren con las actividades diarias. El temblor y otros síntomas de movimiento ocurren en un solo lado del cuerpo. Se producen cambios en la postura, la marcha y las expresiones faciales.

Etapa dos

Los síntomas comienzan a empeorar. Los síntomas del movimiento afectan a las actividades diarias. Se producen evidentes problemas para caminar. La persona puede vivir sola, pero las tareas

Artículos Destacados

00:06

01:00

Anuncios

Es necesario incluir medicación en el tratamiento que permite controlar los síntomas, dando una respuesta de larga duración.

Etapa tres

Se la considera una etapa intermedia. La persona comienza a tener dificultades con el equilibrio y lentitud en los movimientos. Las caídas son frecuentes. La persona todavía es completamente independiente, pero los síntomas afectan significativamente las actividades como vestirse y comer.

Etapa cuatro

En este punto, los síntomas son graves y limitantes. La persona puede requerir un andador y necesita ayuda con las actividades de la vida diaria. Ya no puede vivir sola.

Suelen ser necesarios tratamientos de segunda línea, terapias más complejas que suelen necesitar de una operación o del uso de un dispositivo.

Etapa cinco

Esta es la etapa más avanzada. Puede ser imposible pararse o caminar y moverse con autonomía. Según los síntomas motores se suman a alucinaciones, depresión y ansiedad grave.

Artículos Destacados

00:06

01:00

Cómo se puede tra

El Dr. Ventura Anciones, Jefe de Neurología del Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela, explica que «inicialmente, el manejo del Parkinson es más sencillo, con distintos fármacos que se toman vía oral o transcutánea, pero conforme se produce la pérdida de neuronas dopaminérgicas el control se hace cada vez más desafiante, debido a que ya no basta con administrar de forma pulsada la dopamina y esto conlleva efectos secundarios en muchas ocasiones discapacitantes».

En este punto, dependiendo de la edad y las características del paciente se dispone de varias alternativas:

Estimulación cerebral profunda

La estimulación cerebral profunda consiste en una intervención quirúrgica en la que se introducen unos electrodos en el cerebro de forma mínimamente invasiva, estimulando en la mayoría de las ocasiones una región profunda llamada núcleo subtalámico. Con esto se consigue simular la estimulación dopaminérgica del cerebro, mejorando los síntomas como

de la terapia oral pulsada que provoca esos efectos secundarios y que a veces pueden resultar molestos.

Terapias con bombas de infusión

Las terapias con bombas de infusión se basa en la administración de distintos fármacos de forma continuada, bien a través del tejido celular subcutáneo (de forma similar a las bombas de insulina), o bien directamente a través del intestino mediante una pequeña intervención. No obstante, cabe destacar que este tratamiento requiere el compromiso por parte de la familia o los cuidadores, no solo realizar la colocación de la bomba, sino también los cuidados básicos que estos trata

El periodismo independiente necesita continuar y garantizar que las noticias sigan estando a tu alcance trabajando arduamente por un

[Apoya a El Nacional ->](#)

Artículos Destacados

00:06

01:00



Salud

Los ob inv pár

De a
Park



Por l

Actualizada e

[Los fárm](#)

Compartir:



EL NUEVO DIARIO, MADRID.- Los fármacos contra la obesidad han supuesto una auténtica revolución por su eficacia y no solo se investiga con ellos en ese campo, también, entre otros, en el del párkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente, cuyo Día Mundial se celebra hoy.

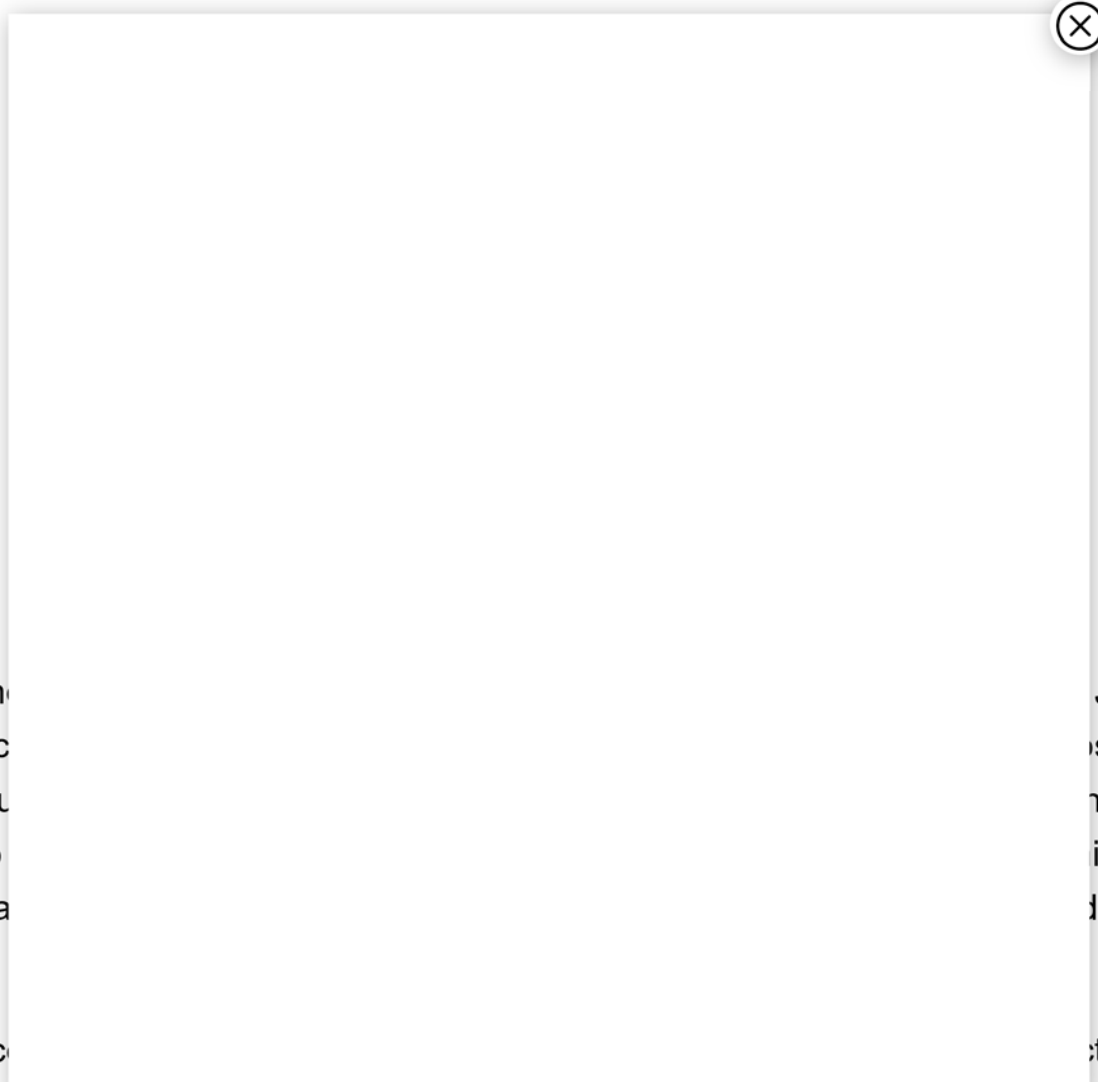


Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la prevalencia de la enfermedad

El Nuevo Diario utiliza cookies para mejorar tu experiencia al visitarnos. Asumiremos que estás de acuerdo

con esto, pero puedes optar por no participar si lo deseas. [Aceptar](#) [Rechazar](#) [Leer Mas](#)

enfermedad y la Parkinson's Foundation, fundada en Estados Unidos en 2016, eleva la cifra a diez millones de personas afectadas en todo el planeta.



Un último estudio de la *Journal of Medicinal Chemistry* se les suministró un fármaco análogo a la levodopa, que actúa sobre la vía dopaminérgica, pero no sobre la motora.

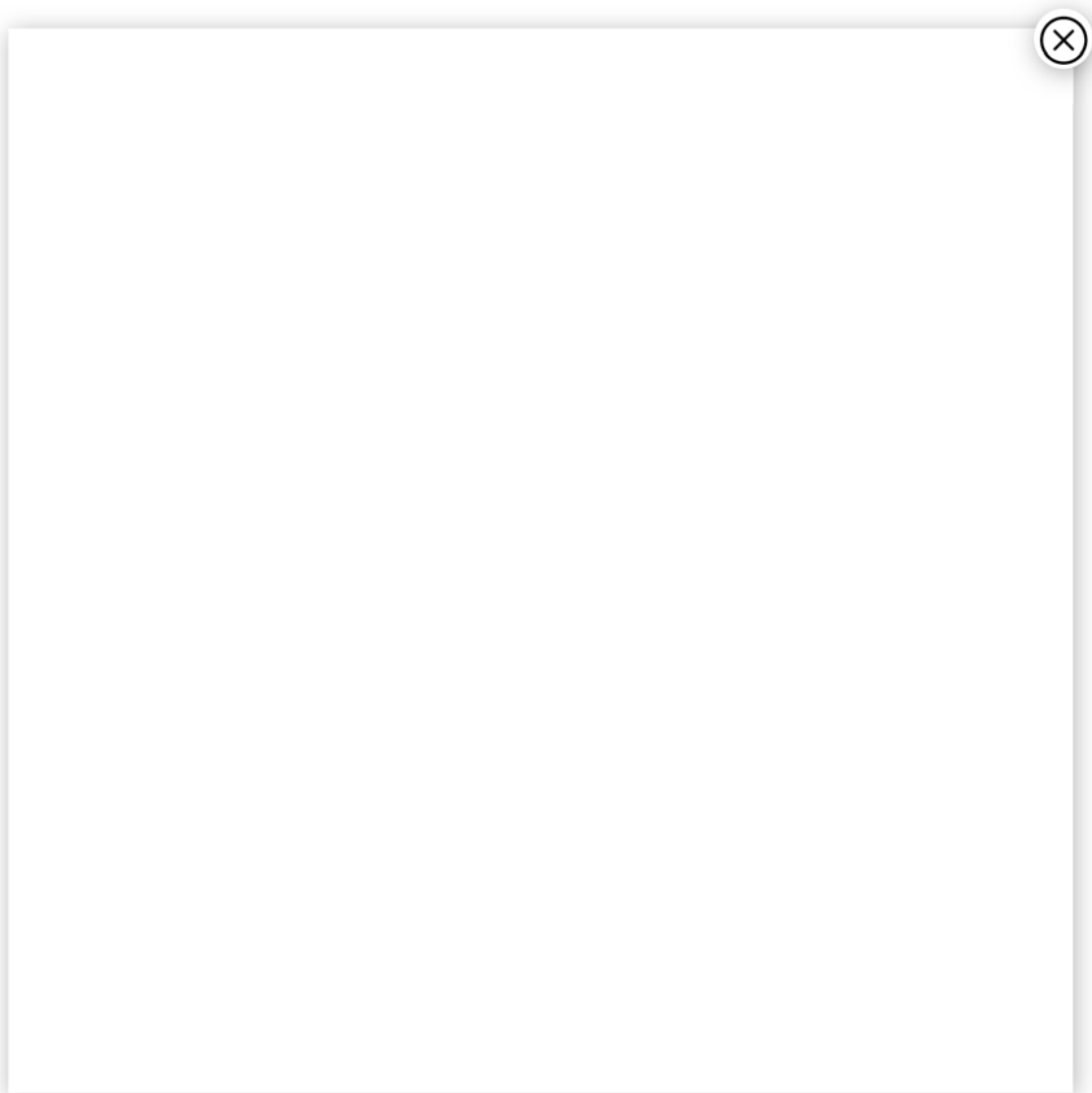
Journal of Medicinal Chemistry es una revista científica que publica artículos de investigación en el campo de la química médica y farmacología.

«Se necesitan más estudios y la seguridad de la lixisenatida en personas con parkinson», concluía, no obstante, el estudio.

Ya la lixisenatida había mostrado propiedades neuroprotectoras en un modelo de ratón con la enfermedad de Parkinson, y no es la primera vez que estos fármacos responden favorablemente contra esta patología o el alzhéimer al actuar sobre la

El Nuevo Diario utiliza cookies para mejorar tu experiencia al visitarnos. Asumiremos que estás de acuerdo

con esto, pero puedes optar por no participar si lo deseas. [Aceptar](#) [Rechazar](#) [Leer Mas](#)



Española de Neurología (SEN), Álvaro Sánchez Ferro, asegura, en declaraciones a EFE, que esta es una vía que ya se conocía y el estudio confirma que puede ser que potencialmente pueda modificar un poco el curso de la enfermedad.

«El efecto que han encontrado no es un efecto grandísimo, pero sí que confirma un poco que es una vía que puede tener cierto interés en eso, en un tratamiento

El Nuevo Diario utiliza cookies para mejorar tu experiencia al visitarnos. Asumiremos que estás de acuerdo

con esto, pero puedes optar por no participar si lo deseas. [Aceptar](#) [Rechazar](#) [Leer Mas](#)

Insiste este experto en que se ha visto un cambio «leve» que no llega a tener «suficiente entidad clínica» en el periodo estudiado, con lo que habría que ver si ese efecto positivo se pronuncia en el tiempo o se mantiene.

Como ejemplo, señala que habría que estudiar a futuro si el efecto va más allá de los 24 meses que toma el estudio de las sustancias que se están estudiando en el estudio clínico.

«Pero con el neurólogo

Resu

Recib

Con

SU

Este tipo de cosas, como los estudios, tienen un marcado

ⓧnte al
s
nterés

otras,
diezan a

«Aquí hay una vida bastante activa con lo que se llaman las inmunoterapias que hay ahora mismo y varios ensayos clínicos en marcha», asegura Sánchez Ferro, entre otras vías.

A corto plazo los esfuerzos se centran también en testar dianas individuales, por eso, a juicio del neurólogo, el futuro puede pasar por lo que se ha hecho desde hace muchos años en la oncología, y es combinar distintas terapias, distintas estrategias, porque en el párkinson «hay muchos mecanismos involucrados».

Tampoco se ha conseguido hasta ahora «el santo grial» de la enfermedad, que es diagnosticarlo a tiempo, en fases preclínicas, antes de que se haya producido el

El Nuevo Diario utiliza cookies para mejorar tu experiencia al visitarnos. Asumiremos que estás de acuerdo

con esto, pero puedes optar por no participar si lo deseas. [Aceptar](#) [Rechazar](#) [Leer Mas](#)

NEUROCIENCIA >

Mentes incapaces de evocar imágenes: así trabaja un cerebro con afantasia

Una revisión científica desgrana lo que se sabe sobre la característica neurológica que impide crear imágenes conscientes en la mente y que afecta al 1% de la población



Dos radiólogos revisan un escáner cerebral.
SIMONKR (GETTY IMAGES)



JESSICA MOUZO

12 ABR 2024 - 05:20CEST

🕒 **f** **X** **in** **🔗** 1🗨

Imagine un árbol de Navidad. O trate de visualizar en la mente la última comida que tomó ayer. Intente también recordar la cara de un familiar al que hace tiempo que no ve. Seguramente, la mayoría de ustedes ha podido evocar esas imágenes mentales sin ningún tipo de problema, quizás con más o menos precisión y viveza de detalles, pero con la misma naturalidad con la que reviven visualmente cada día la forma de objetos, personas u experiencias vividas. Sin embargo, hay un porcentaje de personas, en torno al 1% de la población, que es incapaz de hacer este ejercicio: son aquellos individuos que tiene afantasia, una característica neurológica que impide crear imágenes conscientes en la mente. [Una revisión científica](#) ha profundizado recientemente en el conocimiento, todavía limitado, de este rasgo y ha concluido que se asocia con una reducción de la [memoria autobiográfica](#) y el reconocimiento facial. También es más común en personas con autismo

trueno. Y a través de un intrincado [proceso neurológico](#), las imágenes suelen venir a la mente. Sin embargo, las personas con afantasia son incapaces de construir imágenes internas, de visualizar a través del pensamiento. Aunque esto no quiere decir que no tengan imaginación, matiza Adam Zeman, profesor de la Universidad de Exeter (Reino Unido) y autor de la revisión científica. “Significa una falta de imaginario visual y, a menudo, también de otro imaginario sensorial, pero las personas con afantasia pueden ser imaginativas en el sentido de creatividad”, expone el científico, que ha publicado su artículo en la revista *Trend in Cognitive Sciences*.

MÁS INFORMACIÓN



Kristen Ghodsee, etnógrafa: “Estamos demasiado cansados para tener imaginación”

De entrada, la afantasia no es una enfermedad. Más bien, se trata de una característica que explica cómo un individuo procesa la información y que, “ocasionalmente, puede ser un síntoma de un trastorno neurológico o psicológico”, afirma Zeman. Una [lesión en el cerebro](#) o la evolución de una patología puede desencadenar una pérdida de la capacidad de evocar imágenes visuales en la mente, pero este rasgo acostumbra a ser hereditario y permanente. Y las personas sanas que lo experimentan son completamente funcionales.

En este sentido, el neuropsicólogo del Hospital Sant Pau de Barcelona, [Saul Martínez-Horta](#), enfatiza que “la normalidad en la cognición humana es diversa” y puede funcionar de formas muy diferentes. En la afantasia, apunta, “el cómo se organizan los sistemas neurológicos dedicados a procesar la información visual probablemente sean diferentes”, pero eso no tiene por qué ser incapacitante. “Cuando algo ha sucedido desde siempre en ausencia de impacto en el día a día, no indica nada. Pero la aparición súbita de algo, como la incapacidad de proyectar imágenes en la mente, sí puede ser indicador de que algo ha ocurrido”, expone Martínez-Horta, que no ha participado en esta investigación. Los psiquiatras han reportado la aparición de la afantasia en contextos de depresión, despersonalización y psicosis, entre otros.

La revisión científica de Zeman describe que el 1% la población que experimenta una [afantasia](#) profunda, aunque hay todo un espectro muy variable y también destacan que entre el 2% y el 6% de los ciudadanos tiene un imaginario visual “vago y tenue”. Hay también, en la otra cara de la moneda, alrededor de un 3% de la población que muestra justo lo contrario, la hiperfantasia, que es la habilidad de generar imágenes hiperrealistas en la mente. “Hay todo un espectro de la capacidad de evocación, pero no hay una valoración estándar y es muy difícil cualificarlo. Probablemente, sea un patrón de nacimiento”, señala Javier Camiña, vocal de la Sociedad Española de Neurología, que no ha

en roles matemáticos, computacionales y científicos, un fenómeno que Martínez-Horta asocia al pensamiento convergente. “En un pensamiento convergente, cuando te planteas las utilidades de un boli, el pensamiento es rígido y metódico: sirve para escribir; en cambio, el pensamiento divergente es más infantil, el boli puede ser un arma o para atarte el pelo. La afantasia se asocia a un patrón convergente, más encerrado en lo previsible”, plantea. En las industrias tradicionalmente más creativas hay más probabilidades de encontrar individuos con hiperfantasia.

Menos memoria autobiográfica

En las mediciones experimentales sobre la memoria, las personas con este rasgo neurológico también han presentado un deterioro leve a moderado. “De acuerdo con la estrecha relación entre recordar el pasado e imaginar el futuro, la riqueza de las descripciones de escenas imaginadas también se reduce en la afantasia. La afantasia reduce de manera similar el detalle del testimonio de los testigos oculares”, señala Zeman en su artículo. La memoria autobiográfica, que son los recuerdos de la vida de una persona, también se reduce en estos individuos, al punto de coexistir con un síndrome en el que quien lo padece carece de recuerdos vívidos en primera persona sobre su historia de vida, aunque es capaz de funcionar normal en su día a día.

Los científicos todavía están intentando desentrañar [cómo opera un cerebro](#) con afantasia. “La diferencia clave probablemente esté en la conectividad, con una conexión más fuerte entre las regiones de pensamiento y las regiones sensoriales en personas con imágenes más vívidas”, defiende Zeman. Camiña coincide en que, probablemente, exista “diferencias en la modulación de los procesos” que participan en la capacidad de percepción del cerebro. “En ausencia de un estímulo, se implican estructuras cerebrales como el córtex prefrontal; también el sistema límbico, porque tenemos que evocar memorias previas; y el giro fusiforme, implicado en el reconocimiento de caras. Más que zonas alteradas estructuralmente, puede haber una regulación anormal de la conectividad entre estas áreas”.

Otra particularidad de la afantasia, de hecho, es la dificultad para reconocer caras: alrededor del 40% de las personas que experimentan esta característica neurológica admiten dificultades con el reconocimiento facial, más del doble de la frecuencia que presentan personas sin este rasgo. Los estudios analizados por Zeman también recogen que la gente con afantasia tiene puntuaciones más altas en cuestionarios para medir el espectro autista.

Zeman también sugiere que la afantasia “puede ofrecer cierta protección contra algunas afecciones de salud mental”, porque algunos trabajos han apuntado que una elevada capacidad de crear imágenes en la mente puede ser un factor de riesgo de alucinaciones en esquizofrenia y párkinson, así como de intrusiones visuales en estrés postraumático. Sin embargo, los expertos consultados son prudentes y matizan esta idea. “Probablemente, si esa persona tiene esquizofrenia o párkinson, va a tener alucinaciones diferentes

síntomas”, valora Camiña.

Capacidad de soñar

Paradójicamente, aunque la afantasia impide evocar imágenes conscientes, las personas con esta característica neurológica sí pueden soñar. “Probablemente, se explica por el hecho de que la ruta hacia el imaginario en el cerebro es muy diferente en el imaginario voluntario en estado de vigilia frente al imaginario en los sueños”, valora Zeman. Las personas afantásicas son capaces de [tener sueños](#) con cualidades visuales, aunque en los estudios describen los sueños avisuales, “con contenido narrativo, textual, conceptual, auditivo y emocional variable” de forma más frecuente que los participantes sin este rasgo, recoge la revisión científica.

Los expertos admiten que la identificación de la afantasia es compleja porque no hay pruebas infalibles de detección y existe un alto nivel de subjetividad en la percepción. “Explicar cómo veo mi mundo interno es muy difícil. Una persona con dificultades para construir imágenes internas no lo sabe. La mayoría descubre la afantasia cuando lee sobre esto en algún medio”, apunta Martínez-Horta. Pero que sea complejo, no significa que no exista o que todo sea producto de una propia percepción. Zeman señala que ya hay datos conductuales, fisiológicos y neuronales que desgranar las diferencias entre los rasgos de este espectro. Y pone un ejemplo en el artículo: “Mientras que los participantes normales que escuchan historias [extremadamente aterradoras](#) muestran un aumento en la respuesta galvánica de la piel (¡sudan!), las personas con afantasia no lo hacen. La interpretación natural es que, en ausencia de imaginario, el impacto del lenguaje emotivo se reduce porque el imaginario suele mediar entre la descripción verbal y la respuesta emocional”.

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

SOBRE LA FIRMA



Jessica Mouzo

[VER BIOGRAFÍA](#)

Comentarios - 1

[Normas](#)

Más información



Rodrigo Quian Quiroga, neurocientífico: “El olvido es la característica esencial de la inteligencia”

JESSICA MOUZO



Sociedad

Sociedad Ciencia Educación Medio ambiente Sanidad Caso Abierto Tiempo Tráfico P de Planeta Empoderadas Sanamente

NEUROLOGÍA

Mónica García, ministra de Sanidad: "Es fundamental el trabajo en red para mejorar la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer"

La ministra ha clausurado el evento 'Nuevos horizontes en la investigación y el tratamiento del Alzheimer', organizado por El Periódico de España, para debatir sobre la enfermedad



Mónica García, en el acto de Prensa Ibérica y El Periódico de España // JAVIER BARBANCHO



Sanidad

NEUROLOGÍA

Mónica García, ministra de Sanidad: "Es fundamental el trabajo en red para mejorar la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer"

La ministra ha clausurado el evento 'Nuevos horizontes en la investigación y el tratamiento del Alzheimer', organizado por El Periódico de España, para debatir sobre la enfermedad



Mónica García, en el acto de Prensa Ibérica y El Periódico de España / JAVIER BARBANCHO



ROMANCE BREAK VIDA CONFESIONES ESTILO DE VIDA

VIDA • SALUD

Día Mundial del Párkinson: Reivindiquemos la Inteligencia Emocional

11 de Abril de 2024
15:34 hs

Lectura **5 min**



Salud. Foto: Pixabay



El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más común, tras el alzhéimer, y afecta a unas 160.000 personas en España y alrededor de 10 millones en todo el mundo



por **EFE Agencias**



Día Mundial del Párkinson, 11 de abril. La [Federación Española de Párkinson](#) (FEP) junto con sus asociaciones federadas alzan la voz para visibilizar la realidad de todas las personas que **conviven con esta enfermedad**.

Así, han lanzado **la campaña "Reivindiquemos la Inteligencia Emocional"** en la que se pretende poner en valor la relevancia de de las conexiones humanas en un mundo tan dominado, en ocasiones, por las tecnologías.



Salud. Foto: EFE

El acompañamiento emocional

El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa y crónica cuyas perspectivas indican que el número de afectados llegará a triplicarse en los próximos 25 años.

En los últimos 20 años, informa la Sociedad Española de Neurología (SEN), en todo el mundo, la carga de la enfermedad de Parkinson ha aumentado en más de un 80 % y el número de fallecidos se ha duplicado.

Un 15 por ciento de los casos se dan en personas menores de 50 años.

Desde la Federación Española de Párkinson recalcan la relación entre la soledad no deseada y salud, en la que afirman "recientemente la evidencia científica ha puesto el foco".

Por este motivo, la campaña que han lanzado en el Día Mundial de este año, defiende que conocer y compartir el proceso de la enfermedad con otros mejora la calidad de vida de los pacientes.

La campaña

La campaña consiste en el lanzamiento de varios vídeos con los testimonios de personas diagnosticadas con párkinson. En ellos, los pacientes dialogan con familiares y con los especialistas terapéuticos sobre la importancia del acompañamiento emocional durante la enfermedad.

La directora de la FEP, Alicia Campos, asegura que "en una sociedad donde parece que la inteligencia artificial nos vuelve cada vez más solitarios/as, es fundamental reivindicar un mundo con más inteligencia emocional".

El acompañamiento en las asociaciones

Además de proyectos concretos, en este Día Mundial del Párkinson, se debe



de las personas diagnosticadas. También para sus acompañantes, familiares y personas cuidadoras. Ofrecen acompañamiento y también cubren las lagunas terapéuticas, desde fisioterapia, logopedia, psicología, terapia ocupacional, trabajo social...

“Como Federación, nuestro compromiso reside en la defensa de los derechos de las personas con párkinson. Por ello, creemos necesaria la puesta en marcha de políticas públicas que garanticen una asistencia sociosanitaria de calidad, apoyando al movimiento asociativo para que, con recursos limitados, puedan seguir dando respuesta a las lagunas asistenciales existentes”, afirma el presidente de la Federación, Andrés Álvarez.

Párkinson: mayor prevalencia, mortalidad y discapacidad

En el marco de este Día Mundial del Párkinson, la Sociedad Española de Neurología (SEN), recuerda la incidencia y prevalencia de la enfermedad, poniendo en valor la importancia de la investigación.

El párkinson es considerado el trastorno del movimiento más prevalente y la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo, después del Alzheimer. De hecho, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de diez millones de personas en todo el mundo la padecen.

Su prevalencia está aumentando considerablemente y se estima que para el año

2050...



Sin causa conocida

De las 160.000 personas que padecen la enfermedad en España, según datos de la SEN, la gran mayoría son personas de edad avanzada. Sin embargo, el 15 % de los pacientes de párkinson son menores de 50 años. De forma muy extraordinaria puede darse en niños y adolescentes.

"El principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Párkinson es la edad, por esa razón calculamos que, en España, y debido al cambio demográfico de nuestra población y también por una mejora en las técnicas de diagnóstico, el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países, y llegará a triplicarse en los próximos 25 años", indica el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

"En todo caso, la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad. Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas", añade este neurólogo.

Mayor incidencia en hombres

Lo cierto es que el párkinson tiene una incidencia dos veces mayores en hombres que en mujeres. La edad media de la enfermedad es ligeramente superior en mujeres. Estas presentan, sin embargo, una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad por esta enfermedad.

También existen diferencias respecto a la sintomatología en cuanto al género. Por ejemplo, para las mujeres es más frecuente el temblor con signo motor de debut y la rigidez suele ser menor. La alteración de los reflejos posturales aparece de forma más tardía en mujeres que en hombres, aunque cuando lo hace suele ser más grave.

Visita el canal de YouTube de EN PAREJA dando [CLICK AQUÍ](#).



EFE Agencias



Mónica García, ministra de Sanidad: "Es fundamental el trabajo en red para mejorar la calidad de vida de los pacientes con Alzheimer"

By **Alessandro Rossi** - April 11, 2024



La ministra de Sanidad, Mónica García, ha clausurado este jueves el evento '**Nuevos horizontes en la investigación y el tratamiento del Alzheimer**', organizado por Prensa Ibérica y **El Periódico de España**. Un acto en el que la titular de Sanidad recordó que más de 800.000 españoles padecen la enfermedad y su impacto se extiende a un número significativamente mayor de personas, como sus familias o el entorno de quienes padecen este trastorno. Por eso, resaltó, "es fundamental **un trabajo en red para mejorar la vida de los pacientes**".

Según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España la enfermedad concentra el 60% de los casos de demencia y **cerca del 30% de esos casos no están diagnosticados**. El encuentro organizado por este diario tenía como objetivo crear un espacio de reflexión entre diferentes perfiles para analizar los retos a los que se enfrenta el diagnóstico precoz y la investigación, así como la ruta asistencial **de acceso al diagnóstico, tratamiento y seguimiento**, entre otros aspectos, en la lucha contra el Alzheimer.



DIARIO (https://expressdiario.com)

yo ut ub o m/ ch an el / UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

tp s:/ / (ht s:/ / yo ut ub o m/ ch an el / UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

w.f w.i twi w.l m/ ch an el / UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

ac nst tte ink m/ ch an el / UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

eb ag r.c ed an el / UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

o ja o m/ Co / UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

k.c m. Ex m/ / UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

o m/ pr in/ UC YU 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

m/ ex es ex 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

Ex pr sdi pr es 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

pr es ari es 1D 13 6t VO z0 HT Pg DI 13 N w)

es sdi oR sdi VO z0 HT Pg DI 13 N w)

sD ari or ari or HT Pg DI 13 N w)

iar or or or HT Pg DI 13 N w)

io) d/) d/)

Buscar...



Día Mundial del Párkinson: Reivindicamos la Inteligencia Emocional

Express Diario | Salud (https://expressdiario.com/category/salud/)

🕒 abril 11, 2024(https://expressdiario.com/2024/04/11/)

- Facebook
- Twitter
- LinkedIn
- WhatsApp
- Pinterest
- Telegram



Iniciar descarga (gratis)
 Tamaño del archivo: 1,2 MB. SO: Windows - Convertir PDF My PDF Manager



Día Mundial del Párkinson, 11 de abril. La Federación Española de Párkinson (FEP) junto con sus asociaciones federadas alzan la voz para visibilizar la realidad de todas las personas que conviven con esta enfermedad.

Así han lanzado la campaña «Reivindiquemos la Inteligencia Emocional» en la que se pretende
resaltar la relevancia de las experiencias humanas en un mundo tan dominado por

El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa y crónica cuyas perspectivas indican que el número de afectados llegará a triplicarse en los próximos 25 años.

En los últimos 20 años, informa la Sociedad Española de Neurología (SEN), en todo el mundo, la carga de la enfermedad de Parkinson ha aumentado en más de un 80 % y el número de fallecidos se ha duplicado.

Un 15 por ciento de los casos se dan en personas menores de 50 años.

Desde la Federación Española de Párkinson recalcan la relación entre la soledad no deseada y salud, en la que afirman «recientemente la evidencia científica ha puesto el foco».

Por este motivo, la campaña que han lanzado en el Día Mundial de este año, defiende que conocer y compartir el proceso de la enfermedad con otros mejora la calidad de vida de los pacientes.

La campaña

La campaña consiste en el lanzamiento de varios vídeos con los testimonios de personas diagnosticadas con párkinson. En ellos, los pacientes dialogan con familiares y con los especialistas terapéuticos sobre la importancia del acompañamiento emocional durante la enfermedad.



La directora de la FEP, Alicia Campos, asegura que “en una sociedad donde parece que la inteligencia artificial nos vuelve cada vez más solitarios/as, es fundamental reivindicar un mundo con más inteligencia emocional”.

El acompañamiento en las asociaciones

Además de proyectos concretos, en este Día Mundial del Párkinson, se debe recordar que las asociaciones de párkinson tienen un papel fundamental en la vida de las personas diagnosticadas. También para sus acompañantes, familiares y personas cuidadoras. Ofrecen acompañamiento y también cubren las lagunas terapéuticas, desde fisioterapia, logopedia, psicología, terapia ocupacional, trabajo social...

“Como Federación, nuestro compromiso reside en la defensa de los derechos de las personas con párkinson. Por ello, creemos necesaria la puesta en marcha de políticas públicas que garanticen una asistencia sociosanitaria de calidad, apoyando al movimiento asociativo para que, con recursos limitados, puedan seguir dando respuesta a las lagunas asistenciales existentes”, afirma el presidente de la Federación, Andrés Álvarez.

*Día Mundial del
Párkinson: esta es
la segunda
enfermedad
neurodegenerativa
con mayor
prevalencia en el
mundo, después
del Alzheimer /
Express Diario*



En el marco de este Día Mundial del Párkinson, la Sociedad Española de Neurología (SEN), recuerda la incidencia y prevalencia de la enfermedad, poniendo en valor la importancia de la investigación.

El párkinson es considerado el trastorno del movimiento más prevalente y la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo, después del Alzheimer. De hecho, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de diez millones de personas en todo el mundo la padecen.

Su prevalencia está aumentando considerablemente y se estima que para el año 2050 se haya duplicado el número de personas que la padecen y se alcancen los 20 millones de afectados.

Sin causa conocida

De las 160.000 personas que padecen la enfermedad en España, según datos de la SEN, la gran mayoría son personas de edad avanzada. Sin embargo, el 15 % de los pacientes de párkinson son menores de 50 años. De forma muy extraordinaria puede darse en niños y adolescentes.

«El principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Párkinson es la edad, por esa razón calculamos que, en España, y debido al cambio demográfico de nuestra población y también por una mejora en las técnicas de diagnóstico, el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países, y llegará a triplicarse en los próximos 25 años», indica el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



«En todo caso, la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad. Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas», añade este neurólogo.

Mayor incidencia en hombres

Lo cierto es que el párkinson tiene una incidencia dos veces mayores en hombres que en mujeres. La edad media de la enfermedad es ligeramente superior en mujeres. Estas presentan, sin embargo, una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad por esta enfermedad.

También existen diferencias respecto a la sintomatología en cuanto al género. Por ejemplo, para las mujeres es más frecuente el temblor con signo motor de debut y la rigidez suele ser menor. La alteración de los reflejos posturales aparece de forma más tardía en mujeres que en hombres, aunque cuando lo hace suele ser más grave.



Este sitio utiliza cookies de Google para prestar sus servicios y para analizar su tráfico. Tu dirección IP y user-agent se comparten con Google, junto con las métricas de rendimiento y de seguridad, para garantizar la calidad del servicio, generar estadísticas de uso y detectar y solucionar abusos.

MÁS INFORMACIÓN ENTENDIDO

PERIÓDICO MENSUAL EN EL ENTENDIDO. Distribución gratuita por buzoneo en miles de domicilios. Control OJD-PGD

INICIO CULTURA » VÍDEOS » DEPORTES » EDICIÓN IMPRESA CONTACTAR

Latina acoge el I Congreso Iberoamericano del Alzheimer: miércoles, 17 abril 2024, Auditorio Paco de Lucía

8:44 [Junta, Sanidad](#) [No comments](#)



La presidenta de la Asociación de Familiares y Enfermos de Alzheimer y otras Demencias (AFADE), **Eugenia García**

Con un planteamiento de **encuentro abierto al público y a profesionales**, el Auditorio Paco de Lucía acoge el primer **Congreso Iberoamericano del Alzheimer** el próximo **17 de abril de 2024**, con hora de inicio a las 16:00 h. Organizado por la Asociación Nacional del Alzheimer y otras Demencias (AFADE), con la colaboración de la Junta Municipal de Latina, girará en torno a la cuestión *¿Cómo podemos prevenir la enfermedad de Alzheimer?* y contará con un panel experto en la materia desde el punto de vista de la neurología y la atención asistencial.

Fue en 1906 cuando el psiquiatra y neurólogo alemán Alois Alzheimer presentó el estudio *Sobre una enfermedad específica de la corteza cerebral*. En la actualidad, en España, en torno a 1.200.000 personas padecen Alzheimer, una enfermedad neurodegenerativa de la que hoy en día sigue siendo necesario avanzar en su conocimiento.

La **AFADE**, con sede en el paseo de los Jesuitas del barrio de Puerta del Ángel, atiende de forma integral a las personas con Alzheimer y a sus familias y personas cuidadoras en los aspectos sociales y sanitarios, y ofrece asesoramiento y formación continuada no solo en los hospitales sino fuera del ámbito hospitalario y tanto a profesionales de la salud como ciudadanía en general. El propósito de AFADE es ayudar a las personas cuidadoras y familiares sobre cómo brindar el mejor cuidado posible en el hogar y fomentar un sentido de comunidad y apoyo mutuo en su viaje de cuidado y recuperación.

Compartiendo conocimiento sobre Alzheimer

El I Congreso Iberoamericano del Alzheimer reúne el conocimiento y experiencia de ocho profesionales: la directora general de Coordinación Sociosanitaria de la Comunidad de Madrid, Carmen González Paz; el jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario 12 de Octubre, David Andrés Pérez Martínez; el neurólogo y presidente de la Sociedad Española de Neurología (Sen), Jesús Porta-Etessam; y los también neurólogos Jordi Matías-Giu, del Hospital Clínico San Carlos, y Manuel Domínguez, en el HCD Gómez Ulla; además del vicepresidente de AFADE y neurólogo, Carlos Echeandía Ajamil. Completan el elenco de profesionales, la subdirectora de Calidad Asistencial del HCD Gómez Ulla, Lucía Elena Ballester, y la presidenta de la Fundación Acción Familiar Alzheimer AFACOL de Colombia, Claudia Varón Franco.

La presidenta de AFADE, Eugenia García Alba, y el concejal del distrito de Latina,

Search

Popular

Tags

Blog Archives

ABRIL 2024

DIRECTO: CANAL 33 TV

PÁGINAS ÚLT. 30 DÍAS



29,045

EL TIEMPO EN LATINA



EL PERIÓDICO EN PAPEL

Papel prensa 49 grs.

Edición: **Mensual**.

Salida a la calle: Primera semana de cada mes.

Formato tabloide: Cuatricomía y ByN.

Tamaño: 370 x 290 mm.

Mancha impresa: 355 x 255

Tirada: +30.000 ejemplares

Distribución: Buzoneo

Forma de reparto:
- BUZONEO EN DOMICILIOS de Aluche (+26.000 ejemplares).
- Entrega en bares, comercios y PUNTOS RELEVANTES del barrio, tales como la Junta de Distrito, Centros Culturales... (+3.000 ejemplares).

Auditado y controlado por OJD-PGD

TEMAS

15M

AA.VV.

Ahora Madrid

Aluche

Este sitio utiliza cookies de Google para prestar sus servicios y para analizar su tráfico. Tu dirección IP y user-agent se comparten con Google, junto con las métricas de rendimiento y de seguridad, para garantizar la calidad del servicio, generar estadísticas de uso y detectar y solucionar abusos.

MÁS INFORMACIÓN ENTENDIDO

¿Cómo podemos prevenir la enfermedad de Alzheimer? Contaremos con la presencia de neurólogos y geriatras españoles e iberoamericanos que nos darán una visión sobre esta enfermedad que afecta en España a 1.200.000 personas y en el mundo a 40.000.000.

Organizado por la **Asociación Nacional de Alzheimer y otras Demencias (AFADE)**, con la colaboración del Distrito de Latina.

La **apertura de puertas** del Auditorio Paco de Lucía, con sede en la avenida de Las Águilas, 2, tendrá lugar a las 15:30 h con entrada libre.

[Entrada más reciente](#)

[Inicio](#)

[Entrada antigua](#)

0 comentarios:

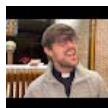
[Publicar un comentario](#)

Suscribirse a: [Enviar comentarios \(Atom\)](#)

LO MÁS LEÍDO (EL ÚLTIMO MES)



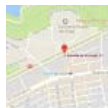
Fiestas de Aluche 2024: 31 mayo a 9 junio



El padre Damián, tiktokero de éxito: "Un cura nunca podría ganar en La Voz"



La Línea 11 de Metro nacerá en Cuatro Vientos y cruzará Madrid en diagonal hasta Valdebebas Norte



Aparcamiento disuasorio gratuito en la Avenida de Portugal para evitar contaminar el centro



El soterramiento del Paseo de Extremadura A-5, que durará 20 meses, aún no tiene fecha de inicio

EL PULSO DEL BARRIO

Carabanchel

cárcel

Ciudadanos

Colegios 2017

Comercio

Comunidad Madrid

CS

Cultura

Defensor del Vecino

Dehesa del Príncipe

Denuncia

Deportes

Ecología

Educación

Elecciones

Elecciones 2015

elecciones 2016

Elecciones 2019

elecciones 2021

Elecciones 2023

Empleo

Empresas

Entrevistas

Equo

Europeas 14

Europeas09

Fiestas

Gobierno

Hacienda

humor

Inmigración

iu

Junta

juventud

Latina

Mas Madrid

Mayores

Medio Ambiente

memoria

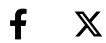
Mujer

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Terapias a medida como objetivo para acabar con el párkinson

La medicación personalizada según la genética de cada paciente supone uno de los avances más esperanzadores



PUBLICIDAD



Actividad de la Asociación de Enfermos de Parkinson de Segovia, en una imagen de archivo. Nacho Valverde / ICAL

Pilar Quijada / Agencia SINC

11 de abril de 2024 - 20:00h

El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente después del alzhéimer. Se calcula que afecta a más de 10 millones de personas en todo el mundo, y alrededor de 160.000 en España. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, cada año se diagnostican en nuestro país unos 10.000 nuevos casos.

PUBLICIDAD

Fue el médico británico James Parkinson quien describió por primera vez, en 1817, la patología que lleva su nombre, aunque inicialmente la llamó “parálisis agitante”, por las señales que observó en seis personas con temblor en reposo y dificultades para el movimiento.

PUBLICIDAD

Habría que esperar hasta 1967 para contar con medicación capaz de controlar sus síntomas, mientras la enfermedad crecía en número de afectados a medida que aumentaba la esperanza de vida, ya que su principal factor de riesgo es la edad.

PUBLICIDAD

“Hoy hay muchos tratamientos sintomáticos que cambian la vida a los pacientes; tal cantidad de fármacos que no hay por qué aguantar efectos secundarios incapacitantes. Es posible probar hasta dar con el más adecuado”, destaca la neuróloga Lydia López Manzanares, responsable de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario La Princesa de Madrid, centro de referencia acreditado.

PUBLICIDAD

El compuesto más eficaz sigue siendo el mismo que en 1967, la levodopa. El bioquímico Oleh Hornykiewicz (1926-2020) tuvo un papel crucial al observar que en el cerebro de las personas afectadas hay niveles muy bajos de un neurotransmisor fundamental para el movimiento, la dopamina, a consecuencia de la muerte de las neuronas que la producen.

Posteriormente se demostró que, al aportar la dopamina deficitaria en forma de su precursor, la citada levodopa, se podían controlar los síntomas motores en las primeras etapas de la enfermedad.

El problema llega a medida que el párkinson progresa. Entonces la duración de su beneficio terapéutico entre las tomas se acorta, lo que conlleva la aparición de periodos sin respuesta a la medicación (conocidos como periodos OFF o bloqueos), en los que el temblor, la rigidez y la lentitud de movimientos reaparecen.

Arsenal terapéutico en continua actualización

PUBLICIDAD

Estas fluctuaciones motoras entre los periodos ON (sin síntomas) y OFF (con síntomas) reducen la movilidad, y dificultan las actividades de la vida diarias y la interacción social. Ahí es donde entran los últimos fármacos comercializados en el último año y los que llegarán en los próximos meses.

Así, ya hay disponible una levodopa que se administra en perfusión continua bajo la piel, con una pequeña aguja de plástico. Funciona las 24 horas, sin necesidad de sonda al estómago como las anteriores, y evita las fluctuaciones, lo que aporta gran independencia a los pacientes en su día a día.

También se ha desarrollado un nuevo ‘fármaco de rescate’, que dispensa levodopa inhalada para anticiparse a los periodos sin respuesta a la medicación. “El inhalador administra la cantidad suficiente y evita al paciente soportar un periodo OFF antes de la siguiente toma. Además, su efecto es más rápido”, resalta López Manzanares.

PUBLICIDAD

Hacia finales de este 2024 se espera que llegue al mercado un segundo medicamento de rescate para los bloqueos. Se trata de un compuesto muy conocido, la apomorfina, pero en una nueva vía de administración rápida y sencilla, en forma de lámina que se coloca bajo la lengua.

Además, la comunidad científica sigue investigando para conseguir tratamientos más efectivos, explica Álvaro Sánchez Ferro, neurólogo del Hospital Universitario 12 de Octubre y coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología.

“Junto con los análisis en terapia génica también se apuesta por la inmunoterapia para desarrollar medicamentos que, mediante anticuerpos monoclonales, actúen sobre las proteínas que dañan las neuronas”, añade.

Ejercicio para retrasar su avance

PUBLICIDAD

Como sostiene López Manzanares, “si bien no es posible aún curar el párkinson, se estudian tratamientos para enlentecer su

progresión. Ya hay una forma de conseguirlo: la actividad física logra retrasar su avance”.

Hay una evidencia consistente que demuestra los beneficios del ejercicio sobre los síntomas motores y no motores en pacientes con esta patología, lo que ha llevado a la comunidad científica a proponerlo como terapia modificadora de la enfermedad.

Un artículo publicado el pasado febrero en el *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry* incide en el respaldo científico de la actividad física como un factor protector que previene la enfermedad de Parkinson y que actúa como una terapia sintomática eficaz. De ahí que se prescriba en una etapa temprana de la enfermedad, junto con el tratamiento médico convencional.

“Las personas que hacen habitualmente ejercicio de intensidad moderada aeróbico y de fuerza, al menos tres días en semana, sufren una progresión más lenta del párkinson. Se lo recomendamos a todos los pacientes porque posee un efecto protector frente a la progresión de la enfermedad”, enfatiza Sánchez Ferro.

Eso sí, advierte López Manzanares, “tiene que ser ejercicio que canse, que se acelere un poco el corazón y que haga sudar”. Esto permite retrasar el paso de un estadio a otro más avanzado, lo cual es significativo porque uno de cada cinco diagnósticos se da en personas menores de 50 años.

“Con esa edad se sigue pagando hipoteca, universidades de los hijos, trabajando... Si podemos ralentizar su avance para que quede en una simple torpeza, algo de temblor y poco más durante los próximos 20 años, supondría mucho en la vida laboral y social de esa persona. Incluso evitar que llegue a producir discapacidad a corto plazo”, destaca.

No solo afecta al movimiento

Sin embargo, los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer. Alrededor de un 30% de los casos tienen como primera manifestación la depresión. “Debemos estar alerta cuando a partir de los 60 años surge este trastorno sin haber tenido episodios previos”, advierte Sánchez Ferro. “Otras señales no motores precoces habituales son la pérdida progresiva del olfato y los movimientos involuntarios durante el sueño”.

Las alteraciones no relacionadas con el movimiento pueden afectar también al lenguaje, atención, capacidad visoespacial, memoria de trabajo y funciones ejecutivas. Estas últimas están muy relacionadas con la facultad para planificar el día a día. Los expertos apuntan que trabajar las áreas afectadas es fundamental para preservarlas.

Azucena Balandí es socióloga y dirige la asociación Párkinson Aparkam, de Alcorcón, desde hace 20 años. “Los pacientes necesitan un servicio de rehabilitación para acudir diariamente, porque les ayuda a preservar las capacidades, a trabajar sobre los síntomas, a buscar estrategias de afrontamiento. Lo requieren a lo largo de toda la evolución de la enfermedad”, explica.

Como ocurre con el ejercicio físico, también se ha visto claramente la importancia de la intervención terapéutica no farmacológica en el plano cognitivo para mejorar la calidad de vida. Sin embargo, explica Balandín, “aunque está plenamente demostrado el beneficio para los pacientes, estos servicios no se ofrecen en el sistema público”.

Las ‘muchas caras’ de la enfermedad

Aunque el diagnóstico sigue siendo clínico, ahora se hacen más análisis genéticos que hace una década. “Cada vez somos capaces de afinar más, tanto en el diagnóstico como en la genética. En particular, esta última aporta mucha información incluso sobre la evolución del paciente o qué terapias le pueden ir mejor”, continúa López-Manzanares.

Junto a los estudios genéticos, las pruebas complementarias de imagen y de medicina nuclear son también buenos aliados en el dictamen. Además, las unidades de trastornos del movimiento están cada vez mejor dotadas. Y esto incluye la enfermería, que puede elaborar los planes de salud para los pacientes y sus cuidadores.

“El párkinson es en realidad un síndrome que afecta al cerebro, y también a otros órganos, como intestino, corazón, piel, vista o sistema urogenital. Aunque solemos agrupar todo como una enfermedad, sabemos que hay diferentes tipos, a veces determinados por mutaciones genéticas sobre las que ya se están investigando tratamientos específicos”, concluye.

[Ciencia](#) / [León](#) / [Salud](#) / [Sanidad](#) / [Investigación](#) / [Salud Mental](#) / [Asociaciones](#)

Ahora en portada



[El Bierzo](#)

[Manifestantes de extrema derecha agreden al exalcalde socialista de Ponferrada](#)

[Guerra Civil](#)

["Por vuestros antepasados hay cadáveres en las cunetas": vandalizan en León el homenaje a los fusilados por el franquismo](#)

[Actualidad](#)

[Un grupo de padres de un colegio público de León denuncian un karaoke del 'Cara al sol' en la clase de Historia](#)

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

Los fármacos contra la obesidad, una vía de investigación ante el párkinson

Newsroom Infobae

4-5 minutos

Madrid, 11 abr (EFE).- Los fármacos contra la obesidad han supuesto una auténtica revolución por su eficacia y no solo se investiga con ellos en ese campo, también, entre otros, en el del párkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente, cuyo Día Mundial se celebra hoy.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de la enfermedad de Parkinson se ha duplicado en los últimos 25 años, las estimaciones mundiales en 2019 mostraban una cifra superior a 8,5 millones de personas con esta enfermedad y la Parkinson's Foundation, fundada en Estados Unidos en 2016, eleva la cifra a diez millones de personas afectadas en todo el planeta.

Un último estudio, publicado el pasado día 3 en la revista *The New England Journal of Medicine*, mostró que los participantes en un ensayo clínico en fase II a los que se les suministró durante doce meses el fármaco lixisenatida, un medicamento análogo del GLP-1 (los medicamentos que se utilizan para el control glucémico y no son a base de insulina), mostraron una menor progresión de la discapacidad motora.

"Se necesitan ensayos más amplios y prolongados para determinar los efectos y la seguridad de la lixisenatida en personas con párkinson", concluía, no obstante, el estudio.

Ya la lixisenatida había mostrado propiedades neuroprotectoras en un modelo de ratón con la enfermedad de Parkinson, y no es la primera vez que estos fármacos responden favorablemente contra esta patología o el alzhéimer al actuar sobre la inflamación cerebral.

El coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Álvaro Sánchez Ferro, asegura, en declaraciones a EFE, que esta es una vía que ya se conocía y el estudio confirma que puede ser que potencialmente pueda modificar un poco el curso de la enfermedad.

"El efecto que han encontrado no es un efecto grandísimo (...), pero sí que confirma un poco que es una vía que puede tener cierto interés en eso, en un tratamiento modificador de la enfermedad, simplificando mucho la explicación", señala el neurólogo de la SEN en el Día Mundial del Párkinson.

Insiste este experto en que se ha visto un cambio "leve" que no llega a tener "suficiente entidad clínica" en el periodo estudiado, con lo que habría que ver si ese efecto positivo se pronuncia en el tiempo o se mantiene.

Como ejemplo, señala que habría que estudiar a futuro si el efecto va más allá de los 24 meses, de forma que el grupo del placebo continúe deteriorándose frente al que toma el fármaco, con lo que entonces el efecto ya empezaría a ser "más sustancial" y si es más pronunciado en el tiempo podría tener todavía más interés clínico.

"Pero como digo, es un resultado preliminar positivo

interesante", incide el neurólogo.

Este tipo de fármacos son un vía de estudio contra la enfermedad pero hay otras, como los ensayos con fármacos, que buscan eliminar las proteínas que empiezan a tener una forma anormal, se depositan en el cerebro, y que son uno de los marcadores de la enfermedad.

"Aquí hay una vida bastante activa con lo que se llaman las inmunoterapias que hay ahora mismo y varios ensayos clínicos en marcha", asegura Sánchez Ferro, entre otras vías.

A corto plazo los esfuerzos se centran también en testar dianas individuales, por eso, a juicio del neurólogo, el futuro puede pasar por lo que se ha hecho desde hace muchos años en la oncología, y es combinar distintas terapias, distintas estrategias, porque en el párkinson "hay muchos mecanismos involucrados".

Tampoco se ha conseguido hasta ahora "el santo grial" de la enfermedad, que es diagnosticarla a tiempo, en fases preclínicas, antes de que se haya producido el daño.

En cualquier caso, Sánchez Ferro advierte que hay que tener mucho cuidado porque puede haber muchos enfermos que al leer que hay estudios con resultados positivos puedan intentar hacerse con esos fármacos que están en fase de ensayo, con lo que dice que hay que ser "cautos". EFE

bpc/ros/ma/ah

GACETA MÉDICA

Identificar los factores que originan el párkinson, clave para encontrar terapias que ralenticen la enfermedad

Las líneas de investigación actuales permiten ser optimistas con retrasar el progreso de la enfermedad en un plazo de 5-10 años

Por **Fernando Ruiz Sacristán** - 11 abril 2024

El párkinson es el trastorno del movimiento más prevalente y la segunda enfermedad neurodegenerativa más común del mundo después de la enfermedad de Alzheimer. Se calcula que actualmente hay en torno a 8-9 millones de personas en el mundo y en torno a **160.000 en España**. Además, se estima que para 2040 superará los 12 millones, debido en gran manera al cambio demográfico.

El origen del párkinson está causado por una congregación de múltiples factores

El origen de la enfermedad no se sabe con claridad, pero la hipótesis más en boga actualmente es un origen multifactorial: el envejecimiento, factores ambientales o factores genéticos. En cuanto a los factores ambientales, la exposición a ciertos pesticidas, el consumo de productos lácteos frescos o beber agua de pozos son algunos de los factores favorecedores de la enfermedad. Por su parte, **los factores genéticos** pueden venir marcados por una mutación en diferentes genes que pueden predisponer al párkinson. Asimismo, si se ha producido varios casos en una familia se incrementa notablemente el riesgo de padecer la enfermedad.

No obstante, **Álvaro Sánchez-Ferro, Coordinador del grupo**

de Estudio de Trastornos del movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), asegura que **la mayoría de los casos son una mezcla de los tres factores** y presentan unos mecanismos de enfermedad similares. Además, explica que uno de los mecanismos que está más en boga es un acúmulo anormal de proteínas, que empiezan a depositarse provocando el daño neuronal en determinadas zonas vulnerables. Estas proteínas en vez de tener una forma soluble empiezan a coger una conformación anormal, denominada beta en hoja plegada y comienza a acumularse provocando daños en determinadas zonas del cerebro, provocando los síntomas de la enfermedad. Sin embargo, se desconoce la razón de esta acumulación. Por ello, se está estudiando la razón que provoca este daño neuronal.

Síntomas

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad crónica y progresiva caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (la dopamina) en el área que controla, entre otros aspectos, el movimiento y el equilibrio. Por esa razón, los **síntomas más comunes de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento (bradiquinesia) y la inestabilidad postural**. Pero también son muy comunes otros síntomas no motores como la pérdida del sentido del olfato, cambios en el estado de ánimo, depresión, alteraciones del sueño o incluso degeneración cognitiva por la afectación de otros sistemas y neurotransmisores.

Tratamientos

En este sentido, la mayoría de los tratamientos que hay hoy en día **son tratamientos sintomáticos**, entre los que se distinguen los **tratamientos dopaminérgicos y los no dopaminérgicos**. Entre los primeros, la levodopa es uno de los más eficaces y de los más antiguos, se desarrolló hace 60 años. Asimismo, los agonistas dopaminérgicos, los inhibidores de la MAO-B (monoamino oxidasa B) y los tratamientos ICOT son algunas de las posibilidades terapéuticas vigentes.

La mayoría de los tratamientos que hay hoy en día son tratamientos sintomáticos, entre los que se distinguen los tratamientos dopaminérgicos y los no dopaminérgicos

Por el otro lado, **los tratamientos no dopaminérgicos**, están indicados para el tratamiento de los síntomas no relacionados con el movimiento, como puede ser los antidepresivos, ansiolíticos, inhibidores de la acetilcolinesterasa para los problemas cognitivos o el amantadine. “Tenemos un arsenal terapéutico muy extenso”, subraya Sánchez-Ferro.

Además, cuando estos fármacos empiezan a fallar emergen las **terapias de segunda línea**, que suelen ser **infusiones de medicamentos o bombas de fármacos**. Estas últimas suelen ser de apomorfina (subcutánea) como de levodopa, que pueden ser subcutánea como intraduodenal, para que su efecto sea más continuo y sostenido, sobre todo cuando la enfermedad va avanzando. Asimismo, **la cirugía de estimulación cerebral profunda** es una alternativa eficaz para algunos casos que no responden adecuadamente a la medicación. En especial, en pacientes menores de 70 años, sin problemas cognitivos, ni de la marcha. En este sentido, el especialista menciona la terapia con ultrasonido focal (HIFU), que aún está en fase de investigación, que tiene un efecto similar a la cirugía, aunque aún no se puede modular ni ajustar adecuadamente el tratamiento.

Investigación

Actualmente, hay muchísimas dianas terapéuticas que se están testando, más de 50 o 60, remarca el neurólogo, quien además destaca dos líneas por encima del resto: **el ensayo fase II Padova** que esta investigando con un **anticuerpo monoclonal** contra la sinucleína y, por otro lado, la aplicación de los **fármacos GLP-1**, que ha salido recientemente publicado en New England Medicine, que está presentando resultados positivos.

El ensayo Padova de fase II está investigando con un anticuerpo monoclonal contra la sinucleína

No obstante, el especialista destaca la importancia de **tratamientos no farmacológicos**. Por ello, solicita a las administraciones **invertir en manejos más integrales del paciente** que tengan en cuenta los aspectos psicológicos, urológicos que acompañan a la enfermedad, así como tratamientos de rehabilitación y fisioterapia, los cuales tienen un impacto muy significativo en la calidad de vida del paciente. Además, añade que esta multidisciplinariedad fomentaría un mejor conocimiento por parte de los profesionales sanitarios que permitiría un diagnóstico más rápido de los síntomas y, por

consiguiente, de la enfermedad.

Perspectivas de futuro

A pesar de estas deficiencias, Sánchez-Ferro se muestra **“moderadamente optimista”** con las perspectivas de futuro de la enfermedad. “Yo creo que en un plazo de cinco, diez años podemos conseguir enlentecer la enfermedad” y añade que el manejo de las personas cada vez es mejor y la aparición de nuevas tecnologías como el desarrollo de la inteligencia artificial, sensores que permitan la evaluación remota están mejorando mucho la calidad de vida de los pacientes.

“En un plazo de cinco, diez años podemos conseguir enlentecer la enfermedad”

Álvaro Sánchez-Ferro, Coordinador del grupo de Estudio de Trastornos del movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

“El reto más grande que tenemos es entender todos esos factores que intervienen para poder ser capaces desarrollar una cura científica” y asegura, que se puede ser optimista en un plazo medio y poder avanzar en el conocimiento de la trascendencia en la enfermedad de los diferentes factores involucrados, gracias a todas las líneas de investigación vigentes.

También te puede interesar...

Fernando Ruiz Sacristán



Salud y Bienestar

Los fármacos contra la obesidad, una vía de investigación ante el párkinson

 Por: Redacción Los Titulares 11/04/2024

Madrid, España.- Los fármacos contra la obesidad han supuesto una auténtica revolución por su eficacia y no solo se investiga con ellos en ese campo, también, entre otros, en el del párkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente, cuyo Día Mundial se celebró ayer.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de la enfermedad de Parkinson se ha duplicado en los últimos 25 años, las estimaciones mundiales en 2019 mostraban una cifra superior a 8,5 millones de personas con esta enfermedad y la **Parkinson's Foundation**, fundada en Estados Unidos en 2016, eleva la cifra a diez millones de personas afectadas en todo el planeta.

Un último estudio, publicado el pasado día 3 en la revista **The New England Journal of Medicine**, mostró que los participantes en un ensayo clínico en fase II a los que se les suministró durante doce meses el fármaco lixisenatida, un medicamento análogo del GLP-1 (los medicamentos que se utilizan para el control glucémico y no son a base de insulina), mostraron una menor progresión de la discapacidad motora.

«Se necesitan ensayos más amplios y prolongados para determinar los efectos y la seguridad de la lixisenatida en personas con párkinson», concluía, no obstante, el estudio.

Ya la lixisenatida había mostrado propiedades neuroprotectoras en un modelo de ratón con la enfermedad de Parkinson, y no es la primera vez que estos fármacos responden favorablemente contra esta patología o el alzhéimer al actuar sobre la inflamación cerebral.

El coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **Álvaro Sánchez Ferro**, asegura, en declaraciones a EFE, que esta es una vía que ya se conocía y el estudio confirma que puede ser que potencialmente pueda modificar un poco el curso de la enfermedad.

«El efecto que han encontrado no es un efecto grandísimo (...), pero sí que confirma un poco que es una vía que puede tener cierto interés en eso, en un tratamiento modificador de la enfer-

medad, simplificando mucho la explicación», señala el neurólogo de la SEN en el Día Mundial del Párkinson.

Insiste este experto en que **se ha visto un cambio «leve» que no llega a tener «suficiente entidad clínica»** en el periodo estudiado, con lo que habría que ver si ese efecto positivo se pronuncia en el tiempo o se mantiene.

Como ejemplo, señala que habría que estudiar a futuro si el efecto va más allá de los 24 meses, de forma que el grupo del placebo continúe deteriorándose frente al que toma el fármaco, con lo que entonces el efecto ya empezaría a ser «más sustancial» y si es más pronunciado en el tiempo podría tener todavía más interés clínico.

«Pero como digo, es un resultado preliminar positivo interesante», incide el neurólogo.

Este tipo de fármacos son un vía de estudio contra la enfermedad pero hay otras, como los ensayos con fármacos, que buscan eliminar las proteínas que empiezan a tener una forma anormal, se depositan en el cerebro, y que son uno de los marcadores de la enfermedad.

«Aquí hay una vida bastante activa con lo que se llaman las inmunoterapias que hay ahora mismo y varios ensayos clínicos en marcha», asegura Sánchez Ferro, entre otras vías.

A corto plazo los esfuerzos se centran también en testar dianas individuales, por eso, a juicio del neurólogo, el futuro puede pasar por lo que se ha hecho desde hace muchos años en la oncología, y es combinar distintas terapias, distintas estrategias, porque en el párkinson «hay muchos mecanismos involucrados».

Tampoco se ha conseguido hasta ahora «el santo grial» de la enfermedad, que es diagnosticarla a tiempo, en fases preclínicas, antes de que se haya producido el daño.

En cualquier caso, Sánchez Ferro advierte que **hay que tener mucho cuidado** porque puede haber muchos enfermos que al leer que hay estudios con resultados positivos puedan intentar hacerse con esos fármacos que están en fase de ensayo, con lo que dice que hay que ser «cautos».

Información: NCC



Viernes, 12 de abril de 2024

Comunidad de Madrid
18.69°C

Sanidad


El Infanta Leonor, acreditado por la Sociedad Española de Neurología por su atención a pacientes con párkinson

PAULA TORRALBA
| SANIDAD MADRID
| 11 ABRIL 2024
19:13




La Sección de Neurología del Hospital

EN PORTADA

 Blanca Mayandía, ¿una cocinera con demasiada suerte en la URJC?

 Crece casi un 14% la creación de empresas en la Comunidad de Madrid en febrero

 Unos 250 trabajadores de la Sanidad Privada claman ante la Consejería la aplicación del convenio colectivo

 Aumentan en febrero los viajeros en metro y autobús

 Ayuso a Monasterio: "El que nace en España es tan español como Abascal"

Universitario
Infanta Leonor ha recibido la acreditación de calidad que concede el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) por la atención integral a pacientes con enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento.

Se trata de un reconocimiento a la excelencia que le sitúa como hospital de referencia para estas patologías y reconoce la calidad asistencial e investigadora de

Lo más leído de la semana



Fallece un hombre de 73 años en un incendio de su vivienda en Torrejón



Dos hombres detenidos por intento de atraco en Móstoles

ence, ¡darse de baja es un cl

lectrónico

icuerdo con los **Términos y**
y los **Política de privacidad**

Me suscribo al boletín

Ampliación de servicios de autobuses interurbanos en Madrid

de interesar

trabajadores de la Sanidad Privada
a Consejería la aplicación del convenio

esta sección, ha
indicado el centro
en un comunicado.

El acto de
reconocimiento se
ha realizado el **Día
Mundial** del
Párkinson, que se
celebra cada año el
11 de abril, para
crear conciencia
sobre esta
enfermedad
neurodegenerativa.
Ha sido presidido
por la directora
gerente del
Hospital
Universitario
Infanta Leonor,
Carmen Pantoja
Zarza, y por el jefe
de Sección de
Neurología de este
centro hospitalario,
Alberto Esquivel
López.

También han
acudido la
responsable del
proyecto de
acreditaciones del
GETM, Silvia Jesús

**Incautación de óxido nitroso en Coslada: Más
30 cajas decomisadas**

**Carabanchel, Usera y Villaverde estrenan
'vehículos espía' para la limpieza en Madrid**

Maestre, la gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, Amparo Valladares López, y la vocal de Asociación Parkinson Madrid, Araceli Pinel, así como miembros del Comité Directivo y profesionales de este hospital.

Al recoger la acreditación, el responsable y jefe de la Sección de Neurología ha indicado que este proceso les ha permitido realizar "una evaluación exhaustiva" del trabajo realizado, así como explorar y conocer desde un enfoque diferente "las necesidades y expectativas" de sus pacientes.

"Todo ello con el fin de brindarles una mejor atención, más humanizada y basada en la evidencia, como

Lo más leído del mes

La Línea C-9 de Cercanías entre Cercedilla y Cotos recupera el servicio de trenes

subrayan los valores de nuestro centro, buscando garantizar unos altos estándares de calidad y seguridad", ha añadido, para reiterar que constituye "un logro significativo que tendrá un impacto positivo en la confianza del **paciente**, en la calidad del Servicio y en nuestro desarrollo profesional".

"Casi" de Jorge Bustos: la dignidad de los desamparados

Por su lado, Silvia Jesús Maestre, representante de la SEN en el acto de entrega, ha recordado que en el proceso de acreditación se auditan aspectos como los recursos disponibles, el nivel de preparación de los profesionales, estrategias de atención o resultados de la propia atención. "En definitiva, se trata de analizar todos

Metro de Madrid duplica su servicio por Semana Santa

los puntos que repercuten positivamente en una mejor asistencia, que es lo que todos buscamos".

Además, la doctora añade que "como profesional médico, obtener la acreditación es un proceso muy laborioso, en cierto modo un reto, y está muy claro que siempre hay un beneficio a todos los niveles", ha dicho.

"Libro de la guerra", la nueva antología de Miguel Hernández

Servicio

En este servicio se atienden de manera integral en torno a de 800 pacientes al año. En 2023, se realizaron 1.715 atenciones, de las cuales más de 200 fueron primeras consultas. Su objetivo fundamental es el diagnóstico, tratamiento, docencia e investigación en enfermedades que

El precio de la vivienda sube en diez años un 82% en la capital y casi un 70% en la región

cursen con trastornos del movimiento mediante un modelo de atención multidisciplinar centrado en el paciente que apuesta por la excelencia.

Restablecido el servicio en la L4 de Metro entre Pinar de Chamartín y Parque de Santa María

La Sección de Neurología dispone de cuatro consultas monográficas y una consulta para la infiltración de toxina botulínica semanales. En ellas se establece un abordaje integral y multidisciplinar con cualquiera de las patologías que se enmarcan dentro de los trastornos de movimiento y sustentan su atención en valores como la orientación al paciente, la alta capacitación técnica y científica, la ética asistencial o el orgullo de pertenencia.

El Papa celebra la misa de Domingo de Ramos sin homilía y prefiere guardar un minuto de silencio

La consecución de la acreditación de calidad refuerza el

abordaje multidisciplinar y el claro compromiso para dar la mejor atención al paciente. También destaca la inversión de recursos en formación.

El objetivo del Programa de Acreditación del GETM de la SEN, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, es reconocer a aquellas unidades clínicas que aseguran la mejor prestación asistencial a pacientes con enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento.

La acreditación evalúa aspectos como la seguridad del paciente, la humanización de la atención, la gestión de la tecnología o el enfoque y gestión del riesgo. Esto implica que, entre

Muere un hombre tras un accidente de cuatro vehículos en la en la M-501 en Villaviciosa de Odón

Las noticias de tu municipio o distrito

Selecciona un municipio... ▼

Selecciona un distrito... ▼

los principales motivos para llevar a cabo un proceso de acreditación, esté el de garantizar a los usuarios un servicio de salud en condiciones óptimas de calidad, humanización y efectividad, lo cual redundará en las condiciones de vida y salud de los usuarios.

Para optar a esta acreditación se requiere realizar una auditoría externa exhaustiva con el objetivo de identificar aspectos de mejora y llevar a cabo acciones que corrijan deficiencias, repercutiendo, finalmente, en los pacientes y en el establecimiento de una relación de confianza sobre los resultados que se alcancen con los procesos asistenciales y administrativos.

Los fármacos contra la obesidad, una vía de investigación ante el párkinson

Published 13 horas ago · EFE

Madrid, España.

Los fármacos contra la obesidad han supuesto una auténtica revolución por su eficacia y no solo se investiga con ellos en ese campo, también, entre otros, en el del párkinson. <https://noticiasncc.com/cartelera/articulos-o-noticias/04/11/los-farmacos-contr-la-obesidad-una-via-de-investigacion-ante-el-parkinson/>, la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente, cuyo Día Mundial se celebró ayer.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de la enfermedad de Parkinson se ha duplicado en los últimos 25 años, las estimaciones mundiales en 2019 mostraban una cifra superior a 8,5 millones de personas con esta enfermedad y la Parkinson's Foundation, fundada en Estados Unidos en 2016, eleva la cifra a diez millones de personas afectadas en todo el planeta.

Un último estudio, publicado el pasado día 3 en la revista The New England Journal of Medicine <https://www.nejm.org/>, mostró que los participantes en un ensayo clínico en fase II a los que se les suministró durante doce meses el fármaco lissinatida, un medicamento análogo del GLP-1 (los medicamentos que se utilizan para el control glucémico y no son a base de insulina), mostraron una menor progresión de la discapacidad motora.

«Se necesitan ensayos más amplos y prolongados para determinar los efectos y la seguridad de la lissinatida en personas con párkinson», concluyó, no obstante, el estudio.

Va la lissinatida había mostrado propiedades neuroprotectoras en un modelo de ratón con la enfermedad de Parkinson, y no es la primera vez que estos fármacos respondían favorablemente contra esta patología o el Alzheimer al actuar sobre la inflamación cerebral.

El coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Álvaro Sánchez Ferro, asegura, en declaraciones a EFE, que esta es una vía que ya se conocía y el estudio confirma que puede ser que potencialmente pueda modificar un poco el curso de la enfermedad.

«El efecto que han encontrado no es un efecto grandioso (...), pero sí que confirma un poco que es una vía que puede tener cierto interés en eso, en un tratamiento modificador de la enfermedad, simplificando mucho la explicación», señala el neurólogo de la SEN en el Día Mundial del Parkinson.

Insiste este experto en que se ha visto un cambio «leve» que no llega a tener «suficiente entidad clínica» en el periodo estudiado, con lo que habría que ver si ese efecto positivo se pronuncia en el tiempo o se mantiene.

Como ejemplo, señala que habría que estudiar a futuro si el efecto va más allá de los 24 meses, de forma que el grupo del placebo continúe deteriorándose frente al que toma el fármaco, con lo que entonces el efecto ya empezaría a ser «más sustancial» y si es más pronunciado en el tiempo podría tener todavía más interés clínico.

«Pero como digo, es un resultado preliminar positivo interesante», incide el neurólogo.

Este tipo de fármacos son un vía de estudio contra la enfermedad pero hay otras, como los ensayos con fármacos, que buscan eliminar las proteínas que empiezan a tener una forma anormal, se depositan en el cerebro, y que son uno de los marcadores de la enfermedad.

«Aquí hay una vida bastante activa con lo que se llaman las inmunoterapias que hay ahora mismo y varios ensayos clínicos en marcha», asegura Sánchez Ferro, entre otras vías.

A corto plazo los esfuerzos se centran también en testar dianas individuales, por eso, a juicio del neurólogo, el futuro puede pasar por lo que se ha hecho desde hace muchos años en la oncología, y es combinar distintas terapias, distintas estrategias, porque en el párkinson «hay muchos mecanismos involucrados».

Tampoco se ha conseguido hasta ahora «el santo grial» de la enfermedad, que es diagnosticarla a tiempo, en fases precólicas, antes de que se haya producido el daño.

En cualquier caso, Sánchez Ferro advierte que hay que tener mucho cuidado porque puede haber muchos enfermos que al leer que hay estudios con resultados positivos puedan intentar hacerse con esos fármacos que están en fase de ensayo, con lo que dice que hay que ser «cautos». EFE



Imagen ilustrativa / Foto de Karolina Grabowska via pixelio.

Agencia de prensa: EFE
 Últimas entradas: EFE

EFE: <https://Noticiasncc.Com/Author/Agencia-EFE/>
 Información va aquí

<https://noticiasncc.com/>
 author:
 agencia-efe

Noticiero Científico y Cultural Iberoamericano - Noticias NCC

<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https%3A%2F%2Fnoticiasncc.com%2Fcartelera%2Farticulos-o-noticias%2F04%2F11%2Flos-farmacos-contr-la-obesidad-una-via-de-investigacion-ante-el-parkinson%2F>
<http://twitter.com/intent/tweet?text=Los%20f%C3%A1rmacos%20contra%20la%20obesidad%2C%20una%20v%C3%ADa%20de%20investigaci%C3%B3n%20ante%20el%20p%C3%A1rkinson&url=https%3A%2F%2Fnoticiasncc.com%2Fcartelera%2Farticulos-o-noticias%2F04%2F11%2Flos-farmacos-contr-la-obesidad-una-via-de-investigacion-ante-el-parkinson%2F>

<https://api.whatsapp.com/send?text=Los%20f%C3%A1rmacos%20contra%20la%20obesidad%2C%20una%20v%C3%ADa%20de%20investigaci%C3%B3n%20ante%20el%20p%C3%A1rkinson&url=https%3A%2F%2Fnoticiasncc.com%2Fcartelera%2Farticulos-o-noticias%2F04%2F11%2Flos-farmacos-contr-la-obesidad-una-via-de-investigacion-ante-el-parkinson%2F>

<https://noticiasncc.com/cartelera/articulos-o-noticias/04/11/los-farmacos-contr-la-obesidad-una-via-de-investigacion-ante-el-parkinson/>

© 2024 ASOCIACIÓN DE LAS TELEVISIONES EDUCATIVAS Y CULTURALES IBEROAMERICANAS. DERECHOS RESERVADOS.



EN DIRECTO



¿Tienes ya la app de Onda Cero?

DESCARGAR

PUBLICIDAD

[Ondacero](#) [Emisoras](#) [Galicia](#) [Santiago](#) [Noticias](#)

DÍA MUNDIAL DEL PARKINSON EN SANTIAGO

El área sanitaria de Santiago y Barbanza conmemora el Día Mundial del Párkinson con 90 nuevos pacientes diagnosticados cada año

La unidad compostelana de Párkinson tiene 1.965 pacientes a seguimiento y diagnostica 90 nuevos casos cada año

Ramón Castro

Santiago de Compostela | 11.04.2024 17:59



EN DIRECTO
Noticias Mediodía



EN DIRECTO



El área sanitaria de Santiago y Barbanza conmemora el Día Mundial del Párkinson con 90 nuevos pacientes diagnosticados cada año | Área Sanitaria Santiago y Barbanza

El área sanitaria de Santiago y Barbanza conmemora el Día Mundial del Párkinson

La unidad compostelana de Párkinson tiene 1.965 pacientes a seguimiento y diagnostica 90 nuevos casos cada año

El Hospital Clínico Universitario de Santiago es centro de referencia en la enfermedad del párkinson avanzado, "por lo que está a la vanguardia en el tratamiento de esta patología, con continuos avances".

El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor prevalencia en España. La Sociedad Española de Neurología estima que actualmente en España existen unas 150.000 personas afectadas por esta enfermedad, cifra que se triplicará dentro de 30 años por el aumento de la esperanza de vida así como por los avances diagnósticos y terapéuticos que experimentó esta enfermedad.

La unidad compostelana de Párkinson tiene 1.965 pacientes a seguimiento y diagnostica 90 nuevos casos cada año. Desde hace tres años, el centro compostelano incorporó el uso de Ultrason de Alta Frecuencia para el tratamiento del temblor, mayoritariamente esencial, pero también para el temblor asociado a la enfermedad de párkinson.

Desde ese momento, en el Clínico se han tratado 181 pacientes con HIFU, incluyendo cuatro casos bilaterales. Esta técnica ha complementado la atención a estos pacientes que ya disponían de un amplio abanico de abordajes.

TEMAS



EN DIRECTO
Noticias Mediodía

Hoy [Enviar a un amigo](#) [Imprimir en PDF \(/incs/plugins/print_page.php?tipo=noticia&id=56371\)](#)

La II Jornada ENFHocando Juntos nuevos retos ofrece la visión global de paciente, Farmacia Hospitalaria y Neurología en la atención a Esclerosis Múltiple y EERR

Categorías: FARMACIA HOSPITALARIA (./?GRUPOS=Y)

La reunión contó con el exfutbolista profesional y exentrenador de fútbol, Juan Carlos Unzué, paciente afecto de ELA, cuyas reflexiones constituyeron una auténtica lección de vida para todos los asistentes

Además, se presentaron los cinco casos clínicos finalistas de la convocatoria 'Premio al Mejor Caso Clínico en el Ámbito de la Atención Farmacéutica al Paciente con Patología Neurológica'



Ponentes de la jornada

El Grupo Español de Atención Farmacéutica en Enfermedades Neurológicas (GEAFEN) de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) celebró el pasado martes 9 de Abril su II Jornada ENFHocando Juntos nuevos retos. La reunión, presentada por Kiko Toja y Ángel Arévalo (Farmacéuticos Especialistas del grupo coordinador de GEAFEN), giró en torno a dos mesas que englobaron por un lado la Esclerosis Múltiple y por otro las enfermedades raras como neuromielitis óptica, Miastenia Gravis y ELA. Ambas se abordaron desde una perspectiva multidisciplinar, contando en cada una de ellas con un especialista en Neurología, un especialista en Farmacia Hospitalaria y un paciente.

El broche de la jornada lo puso el exfutbolista profesional y exentrenador de fútbol, Juan Carlos Unzué, paciente afecto de ELA, cuyas reflexiones constituyeron una auténtica lección de vida para todos los asistentes, animándolos a ser valientes y hablando de la gran capacidad de adaptación del ser humano, dejando diferentes citas a lo largo de su intervención que se pueden resumir en una, "en esta vida puedes y debes intentarlo".

En la primera mesa 'Nuevos retos en Esclerosis Múltiple' moderada por Kiko Toja se enfocó en la necesidad de homogeneizar y

actualizar los protocolos de selección de tratamientos, nuevos biomarcadores y el nuevo paradigma al que se enfrenta la neurología de cara al tratamiento de los pacientes. Ángel Arévalo describió el escenario a corto y medio plazo que nos encontraremos en cuanto a la llegada de nuevas moléculas. Por otra parte, José Meca (Neurólogo del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca) incidió en el nuevo paradigma de tratamiento de la Esclerosis Múltiple, presentando también el último documento de consenso de la Sociedad Española de Neurología (SEN) sobre el tratamiento de la patología. Por último, Lidia Díaz (especialista en Farmacia Hospitalaria del Hospital Virgen de la Arrixaca), brindó a los asistentes un nuevo punto de vista dada la dualidad de su situación como profesional y paciente, destacando la necesidad de ser empáticos y respetar los tiempos de los pacientes de cara a la toma de decisiones.

EERR y Farmacia Hospitalaria

En la segunda mesa, moderada por Ángel Arévalo sobre enfermedades raras, Álvaro Cobo, neurólogo de Cemcat, y Marta Moreno, especialista en Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario La Paz, presentaron las novedades farmacológicas surgidas recientemente en el ámbito de la Neuromielitis óptica y la Miastenia Gravis, respectivamente. Se trata de dos patologías minoritarias que están viviendo una auténtica revolución farmacoterapéutica y para las que, hasta ahora, no disponíamos de fármacos dirigidos a dianas específicas con indicación aprobada.

Premio al Mejor Caso Clínico en Atención Farmacéutica al Paciente con Patología Neurológica

La jornada incluyó además la presentación de los cinco casos clínicos finalistas de la convocatoria 'Premio al Mejor Caso Clínico en el Ámbito de la Atención Farmacéutica al Paciente con Patología Neurológica'. En ellos se abordaron diferentes patologías como Parkinson, Esclerosis Múltiple, Migraña y amiloidosis. Tras el recuento de votos, resultó ganador con el segundo premio el caso clínico presentado por Cristina Calleja del Hospital Universitario Ramon y Cajal y con el primer premio Antonio Prieto del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.



Más sobre SEFH - Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria:

<https://www.sefh.es> (<https://www.sefh.es>)



(<https://servedby.revive-adservers.net/cl.php?>

bannerid=126354&zoneid=10513&sig=b4753c283c355679753201f77568451d0d6fef24e776a081a8f8aa6a8ad57b9c&oadest=https%3A%2F%2Fcutt.ly%2FCwM7r5t3)

Otras noticias:

Un estudio en 'Farmacia Hospitalaria' describe 79 indicadores esenciales para los equipos PROA de Urgencias frente a las resistencias antibióticas (56355-un-estudio-en-aifarmacia-hospitalariaa-describe-79-indicadores-esenciales-para-los-equipos-proa-de-urgencias-frente-a-las-resistencias-an.html)

La publicación divide los indicadores en cuatro bloques (Indicadores de consumo, microbiológicos, de proceso y de resultados) y tres niveles de prioridad La información recogida sirve para...

La SEFH continúa apostando por la subespecialización con becas a 20 Farmacéuticos Hospitalarios para la realización del BPS en oncología (56286-la-sefh-continya-apostando-por-la-subespecializaciyin-con-becas-a-20-farmacutyuticos-hospitalarios-para-la-realizaciyin-del-bps-en-oncology.html)

España es el segundo país del mundo con mayor número de Farmacéuticos con BPS en oncología (BPS-BCOP), únicamente superados por Estados Unidos Esta acreditación se distingue...

La SEFH se una al 'Día de la Farmacia Hospitalaria' promovido por la Asociación Europea de Farmacéuticos de Hospital (EAHP) (56276-la-sefh-se-una-al-aidya-de-la-farmacia-hospitalariaa-promovido-por-la-asociaciyin-europea-de-farmacutyuticos-de-hospital-eahp.html)

La SEFH se una al 'Día de la Farmacia Hospitalaria' promovido por la Asociación Europea de Farmacéuticos de Hospital (EAHP) El pasado 27 de marzo se ha celebrado por primera vez este día...

La FH Española asiste al 28 Congreso de la EAHP con ponencias sobre sostenibilidad en gestión de medicamentos, prevención del burn out y farmacogenética (56246-la-fh-espayola-asiste-al-28-congreso-de-la-eahp-con-ponencias-sobre-sostenibilidad-en-gestiyin-de-medicamentos-prevenciyin-del-burn-out-y-.html)

PUBLICIDAD

15/11 1ª sesión

QUVIVIQ daridorexant 5mg comprimidos

quvivismo TALKS

Únete a los encuentros digitales con expertos en **insomnio crónico**

Registrarse

Ver Ficha Técnica
ES-CA-00082 Noviembre 2023



Buscar 🔍

Compartir

Me Gusta 0

Comentar 0

PUBLICAR ▾

Actualidad y Artículos |

Noticia | 📅 12/04/2024

El uso de la inteligencia artificial debilita la memoria y reduce la capacidad para pensar y resolver problemas



El uso adecuado de la inteligencia artificial (IA) **puede liberar de tareas rutinarias y repetitivas**, permitiendo **dedicar más tiempo a actividades creativas y estimulantes**, pero este acceso instantáneo a la información



también tiene sus efectos negativos ya que debilita la memoria y reduce la capacidad para pensar críticamente y resolver problemas. MENU ≡

"Si utilizamos la IA para escribir artículos científicos, e-mails o resumir textos, nuestras habilidades cognitivas corren el riesgo de verse comprometidas, ya que **cuando delegamos en exceso dejamos en manos de la IA el procesamiento de la información y perdemos la oportunidad de fortalecer la memoria.**

Reducir el esfuerzo neurológico disminuye nuestra capacidad para pensar críticamente y resolver problemas de manera independiente", ha asegurado la presidenta de la Asociación Española para el Avance de la Ciencia y neurobióloga del Centro de Regulación Genómica, la doctora Mara Dierssen, durante la sesión **'Inteligencia artificial en neurología y psiquiatría'** organizada por la Real Academia Nacional de Medicina de España (RANME).

Por tanto, la doctora Dierssen ha advertido de que **"es esencial encontrar un equilibrio para aprovechar los beneficios de la IA y mantener el ejercicio y la agudeza mental,** ya que es fundamental para tener un cerebro sano y funcional". Por esta misma razón, "los desarrollos basados en IA deben dirigirse a cuestiones prioritarias, buscando maximizar los beneficios, sobre todo en el campo de la medicina", ha afirmado por su parte, el vicepresidente y responsable del Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial de la Sociedad Española de Neurología, el doctor David Ezpeleta.

Entre las cuestiones prioritarias donde debe usarse la IA en Medicina se encuentra mejorar la interacción entre el médico y el paciente.

"Los médicos tenemos que mirar a los ojos de nuestros pacientes, no a la pantalla de un ordenador. Por tanto, urge poner en marcha esa tecnología capaz de escuchar la conversación de la consulta, ordenarla, hacer un borrador de informe y rellenar automáticamente los campos clave del sistema de ^

información del centro", ha explicado el doctor Expeleta.

MENU ≡

Otro campo prioritario en el que se debe enfocar la IA es en "saber de antemano qué pacientes van a responder y cuáles no a determinados fármacos, ya que esto cuesta miles de euros al año", ha apuntado el doctor Ezpeleta, quien ha explicado dos proyectos exitosos en esta dirección.

En primer lugar, un grupo multicéntrico liderado por el Hospital Universitario de la Princesa de Madrid ha publicado un trabajo en 2022 que **ha evaluado y demostrado la utilidad de modelos de aprendizaje automático a la hora de predecir la respuesta a fármacos antimigrañosos contra el péptido relacionado con el gen de la calcitonina o su receptor**. Y, en 2023, un grupo internacional coordinado por el Hospital del Mar Research Institute de Barcelona publicó un trabajo que puso de manifiesto que el análisis de datos multimodales con técnicas de aprendizaje automático es capaz de predecir diferentes escenarios clínicos y evolutivos en pacientes con esclerosis múltiple.

En el campo de la neurotecnología también hay avances significativos. **"Se han publicado dos trabajos fabulosos sobre generación de lenguaje en pacientes con anartria** (un caso de esclerosis lateral amiotrófica y otro caso de ictus troncoencefálico)", ha apuntado el experto.

No obstante, el doctor Ezpeleta ha reconocido que se observa una brecha entre los logros que se publican y su adopción en la clínica. "Se habla mucho de inteligencia artificial en medicina, pero la mayoría de los médicos desconoce, por ejemplo, qué es una neurona artificial. En la SEN ofrecemos cursos de inmersión en IA para neurólogos con el fin de que empiecen a adaptarse a estas tecnologías y puedan servirse de ellas en beneficio de los pacientes", ha apuntado el vicepresidente de la sociedad científica.

"La inteligencia artificial no es algo nuevo, lleva décadas en nuestras vidas, ^

está claro que en los últimos años está permitiendo extraordinarias oportunidades en los **modelos sanitarios y de investigación científica, aportando mejoras en la detección precoz, la prevención, el diagnóstico y tratamiento de diferentes enfermedades"**, ha resumido por su parte, la académica de número de la RANME y catedrática de Anatomía y Embriología Humana de la Universidad de Murcia, la profesora María Trinidad Herrero.

MENU ≡

Fuente: Europa Press

Palabras clave: inteligencia artificial, problemas, pensar

Url corta de esta página: <http://psiqu.com/2-73578>

Comentarios de los usuarios

AÑADIR COMENTARIO

No hay ningun comentario, se el primero en comentar

Artículos relacionados



Revivir falsamente a un familiar fallecido con IA: los expertos advierten que sería terrible para la salud mental



La IA podría lograr diseñar nuevos antibióticos que combatan las superbacterias



Los juegos de ordenador alteran las redes cerebrales en estado de reposo, mejorando la inteligencia cognitiva y fluida de los jugadores



Inteligencia artificial aplicada a la salud, propuesta ganadora del 'HackForGood' celebrado en UCAM HiTech



PUBLICIDAD



Buscar



Compartir



Me Gusta 0



Comentar 0



PUBLICAR

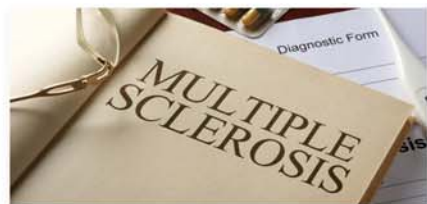


Actualidad y Artículos | Psiquiatría general

Seguir 81

Noticia | 12/04/2024

La SEFH celebra una jornada para actualizar acerca de la escleros múltiple y enfermedades raras



El Grupo Español de Atención Farmacéutica en Enfermedades Neurológicas (GEAFEN), de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), ha



celebrado su II Jornada 'ENFHocando Juntos nuevos retos', con el objetivo **actualizar acerca de la esclerosis múltiple y otras enfermedades raras**, como neuromielitis óptica, Miastenia Gravis y ELA. MENU ≡

La reunión, dividida en dos mesas y presentada por dos farmacéuticos especialistas del grupo coordinador de GEAFEN, Kiko Toja y Ángel Arévalo, ha contando con especialistas en Neurología, expertos en Farmacia Hospitalaria y pacientes.

El exfutbolista y exentrenador de fútbol profesional, Juan Carlos Unzué, paciente afecto de ELA, ha sido el encargado de cerrar la jornada con una serie de reflexiones centradas en la capacidad de adaptación del ser humano. **"En esta vida puedes y debes intentarlo"**, ha destacado Unzué.

En concreto, la primera mesa '**Nuevos retos en Esclerosis Múltiple**', Kiko Toja ha puesto el foco en la necesidad de homogeneizar y actualizar los protocolos de selección de tratamientos, nuevos biomarcadores y el nuevo paradigma al que se enfrenta la neurología de cara al tratamiento de los pacientes. Así, Ángel Arévalo ha descrito el escenario a corto y medio plazo en cuanto a la llegada de nuevas moléculas.

Por otra parte, el neurólogo del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, José Meca, ha incidido en el nuevo paradigma de **tratamiento de la Esclerosis Múltiple**, presentando también el último documento de consenso de la Sociedad Española de Neurología (SEN) sobre el tratamiento de la patología.

Por último, la especialista en Farmacia Hospitalaria del Hospital Virgen de la Arrixaca, Lidia Díaz, ha brindado a los asistentes **un nuevo punto de vista** dada la dualidad de su situación como profesional y paciente, destacando la necesidad de ser empáticos y respetar los tiempos de los pacientes de cara a la toma de decisiones. ^

EERR Y FARMACIA HOSPITALARIA

En la segunda mesa, moderada por Ángel Arévalo sobre enfermedades raras, el neurólogo de Cemcat, Álvaro Cobo, y la especialista en Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario La Paz, Marta Moreno, han presentado las novedades farmacológicas surgidas recientemente en el ámbito de la Neuromielitis óptica y la Miastenia Gravis, respectivamente.

"Se trata de dos patologías minoritarias que están viviendo una auténtica revolución farmacoterapéutica y para las que, hasta ahora, no disponíamos de fármacos dirigidos a dianas específicas con indicación aprobada", destacan desde la SETH.

PREMIO AL MEJOR CASO CLÍNICO

La jornada ha incluido además la presentación de los cinco casos clínicos finalistas de la convocatoria 'Premio al Mejor Caso Clínico en el Ámbito de la Atención Farmacéutica al Paciente con Patología Neurológica'.

En ellos se abordaron abordado diferentes patologías como **Parkinson, Esclerosis Múltiple, Migraña y amiloidosis**. Tras el recuento de votos, ha resultado ganador, con el segundo premio, el caso clínico presentado por Cristina Calleja, del Hospital Universitario Ramón y Cajal, y con el primer premio Antonio Prieto, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Fuente: Europa Press

Palabras clave: esclerosis múltiple, enfermedades raras, SEFH

Url corta de esta página: <http://psiqu.com/2-73575>



[Recuperar comparativas](#)Rastreator [Noticias](#) [Noticias de Seguros de Salud](#)

El 80% de los españoles sufre problemas de insomnio

📅 11/04/24 🕒 5 minutos

- El 83% de los jóvenes reconoce utilizar el teléfono móvil antes de irse a dormir
- El 10% de los jóvenes utiliza el alcohol con el único objetivo de conciliar el sueño



8 de cada 10 españoles de entre 18 y 35 años sufren problemas de insomnio. Este y otros datos aparecen reflejados en el estudio **'¿Cómo duermen los jóvenes? Hábitos y prevalencia de trastornos del sueño en España'**, llevado a cabo por la Fundación Mapfre, la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española del Sueño (SES). Estos datos ponen de manifiesto que los jóvenes consideran que dormir es tan importante como, por ejemplo, cuidar la alimentación, pero que, sin embargo, tan solo un 24% reconoce dormir bien y el tiempo necesario.

En el lado opuesto encontramos a aquellos que admiten dormir de manera insuficiente, es decir, menos de 7 horas al día y que representan el 33% de los participantes en el estudio. Se trata en su mayoría de personas que residen en La

[Calcular Seguro de Salud](#)

En cuanto a los problemas más comunes, un 46% de los jóvenes dice tener dificultad para conciliar el sueño, un 47% se despierta más temprano de lo deseado, un 36% se despierta por la noche y tiene problemas para volver a conciliar el sueño, y únicamente el 16,5% afirma dormir bien. Las principales causas a las que atribuyen los síntomas de insomnio son: problemas de salud mental (19%), trastornos del sueño diagnosticados (13%), efectos secundarios de un medicamento (9%), enfermedades médicas (9%), y consumo de alcohol (6%) y de alguna otra droga (6%).

Según apunta **Marta Rubio**, investigadora principal y neuróloga del Hospital Universitario Parc Taulí de Sabadell, **"la falta de descanso supone un problema grave entre los jóvenes**, especialmente por encontrarse en un **periodo vulnerable de desarrollo y maduración cerebral**, y por el impacto que puede tener en su **rendimiento académico**".

Asimismo, ha indicado que "la falta de sueño también perjudica a los de mayor edad, sobre todo por las consecuencias que tiene en su **rendimiento laboral, estado de ánimo y condición de salud**, y cuyas consecuencias son, mayor riesgo de sufrir **enfermedades cardiovasculares, metabólicas y neurodegenerativas**".

Diferentes variables: uso de móviles, siesta, consumo de café y alcohol, depresión y ansiedad

Algo muy común entre los participantes en el estudio es el uso de dispositivos electrónicos con pantalla como, por ejemplo, teléfonos móviles, antes de irse a dormir. Tanto es así que el 83% de los jóvenes reconoce hacer uso de estos, con una media de uso de 48,6 minutos, lo que conlleva que tarden más tiempo en dormirse. En concreto casi una hora más de media. Aunque el 59% admite adoptar medidas para mitigar el impacto nocturno. Estas pasan por "activar la función filtro de luz" o utilizar dispositivos de "tinta digital". Canarias, Andalucía, Murcia y La Rioja son las regiones en las que los jóvenes dedican más tiempo al uso de pantallas antes de dormir.

Entre los diferentes hábitos de descanso de los jóvenes españoles, tan solo el 30% confirma que se echa la siesta, frente al 70% que no lo hace. Los que eligen este método suelen hacerlo en sus días libres dedicándole un tiempo de entre 15 y 45 minutos en total (una cantidad mayor de la recomendada por los expertos). El informe también hace hincapié en que entre las actividades nocturnas que más realizan las personas de este grupo de edad están las relacionadas con las tareas del hogar (44%), seguidas de aquellas vinculadas al estudio (20%) y el trabajo (14%). Aquellos entre 24 y 29 años son los que más estudian por la noche (28%), mientras que el trabajo nocturno es más frecuente en la franja de edad comprendida entre los 18 y los 23 años (18,5%).

[Calcular Seguro de Salud](#)

café, mientras que el 39% consume alcohol, al menos una vez al mes y, el 10% de estos lo utiliza con el único objetivo de conciliar el sueño. De igual forma que el 8% afirma consumir cannabis con este mismo fin.

La salud mental también tiene un peso importante en este estudio. Y es que el uno de cada 3 reconoce tener un problema de salud mental diagnosticado. Los más comunes son la ansiedad y la depresión. Entre las emociones más frecuentes, un 69% admite haber estado "estresado o nervioso" a menudo en el último mes, así como "desanimado" (58%). No obstante, la mayoría de los jóvenes valora su estado de salud mental como "bueno o muy bueno" (65%) y, aquellos que no lo hacen, lo suelen valorar como "regular" (32%). Por sexo y edad, las sensaciones de nerviosismo, estrés o desánimo a la hora de realizar las actividades cotidianas están más presentes en las mujeres y entre los más jóvenes (de 18 a 23 años).

¿Cómo te ayuda tu seguro de salud con los trastornos del sueño?

Tu seguro médico puede ayudarte con este tipo de trastorno. Por lo general, las pólizas cuentan con profesionales de la neurología en sus cuadros médicos que te realizarán el seguimiento necesario para que tu patología pueda mejorar. En estos casos se suele realizar una prueba conocida como polisomnografía, en la que un conjunto de sensores se encarga de registrar cómo se comporta el cuerpo mientras duerme.

Si estás buscando su [seguro de salud](#) para tratar tus [problemas de insomnio](#), te recomendamos utilizar el [comparador de seguros](#) de Rastreator. Una herramienta de lo más sencilla con la que ahorrar tiempo y dinero.

Escrito por:

[Alba Ruiz](#)

Licenciada en Periodismo con un máster en Marketing Digital. Está especializada en Seguros y Telefonía, donde escribe con regularidad desde 2017. Actualmente es la responsable de las redes sociales de Rastreator.

logo
Vademecum
(/)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Buscar



Indices [Vademecum Box \(/box-es\)](/box-es) [Noticias \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)

[Productos \(/productos-vademecum\)](/productos-vademecum)

Indices [Vademecum Box \(/box-es\)](/box-es) [Noticias \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)

[Productos \(/productos-vademecum\)](/productos-vademecum)

[Conéctate](#) [Regístrate](#)

Última Información

[Principios Activos \(/noticias-principios-activos-1\)](/noticias-principios-activos-1) [Alertas \(/noticias-alertas-1\)](/noticias-alertas-1)

[Problemas Suministro \(/noticias-problemas-suministro-1\)](/noticias-problemas-suministro-1)

[Actualización monografías Principios Activos \(/noticias-atcmodificados-1\)](/noticias-atcmodificados-1)

[Noticias \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)

La II Jornada ENFHocando Juntos nuevos retos ofrece la visión global de paciente, Farmacia Hospitalaria y Neurología en la atención a Esclerosis Múltiple y EERR

VADEMECUM - 11/04/2024 COBERTURA DE CONGRESOS (/busqueda-noticias-categoria_41-1)

La reunión contó con el exfutbolista profesional y exentrenador de fútbol, Juan Carlos Unzué, paciente afecto de ELA, cuyas reflexiones constituyeron una auténtica lección de vida para todos los asistentes.