

Un nuevo estudio asocia la irregularidad en el sueño como un factor de riesgo de los casos de demencia

JORGE GARCÍA / NOTICIA / 15.12.2023 - 11:35H



Los patrones de sueño irregulares podrían estar asociados, dice la investigación, hasta a un 50% más de probabilidades de desarrollar enfermedades neurodegenerativas más adelante en la vida.

[El rasgo común que predice el riesgo de demencia en los ancianos según la ciencia](#)

[Los tres eventos que hacen que tu cuerpo envejezca 'de golpe'... y cómo revertir su efecto, según Harvard](#)



Una mujer durmiendo / JEFF BERGEN

Se estima que **entre un 20 y un 48% de la población adulta de España podría padecer trastornos del sueño**, según datos de la **Sociedad Española de Neurología**. No sólo son problemas que afectan gravemente a la calidad de vida de las personas en el día a día, sino que además están asociados a muchas condiciones crónicas graves de diferente naturaleza.

Precisamente, en esta línea un nuevo estudio publicado en la revista académica **Neurology** ha encontrado una relación entre los **patrones de sueño muy irregulares** y el riesgo de desarrollar demencia

¿Cómo influyen los patrones de sueño en la demencia?

A menudo, las investigaciones al respecto se han centrado más en la relación que existe entre el número de horas dormidas y el riesgo de demencia; de hecho, ya existe abundante evidencia que ha relacionado tanto las cantidades de sueño deficientes como las excesivas con diversos incrementos en las probabilidades de padecer la condición. De la misma manera, un creciente número de trabajos está explorando las relaciones que existen entre la **calidad y la fragmentación del sueño** a lo largo de la vida y las enfermedades neurodegenerativas.



LO MÁS LEÍDO



Alerta en varios colegios de España tras recibir avisos de bomba: cierran sus puertas mientras la Policía investiga las amenazas



Transporte público gratuito a partir de 2024 en Euskadi: quiénes serán los beneficiarios, requisitos y plazos



Transporte público gratuito a partir de 2024 en Cataluña: quiénes serán los beneficiarios, requisitos y plazos



La enfermedad de la influencer María de León que le provocaba 'aislamiento, tristeza y depresión'



Transporte público gratuito a partir de 2024 en Galicia: quiénes serán los beneficiarios, requisitos y plazos

20minutos



Por qué hacer ejercicio no siempre es la mejor opción: la paradoja de la actividad física

Concretamente, en este caso los autores se fijaron en la regularidad del sueño: **la constancia con la que uno se acuesta y se despierta a la misma hora cada día**. Para ello, tomaron datos una gran cohorte de 88.094 personas residentes del Reino Unido con una edad media de 62 años, a las que se realizó seguimiento por siete años de media.

Los participantes llevaron durante siete días un dispositivo en la muñeca para **medir sus ciclos de sueño**, en base a los que calcularon la regularidad de su sueño (por ejemplo, una persona que se duerme y se despierta exactamente a la misma hora cada día tendría un índice de regularidad del sueño de 100).

Hasta un 53% más de riesgo

Examinando sus datos médicos, encontraron que dentro del grupo 480 personas desarrollaron demencia dentro del período que duró el seguimiento. Al cruzar este fenómeno con las mediciones del sueño obtenidas, observaron vínculos claros entre las puntuaciones de regularidad del sueño y **el riesgo de sufrir la enfermedad neurodegenerativa**.

NOTICIA DESTACADA



La ciencia revela que vivir cerca del tráfico puede provocar demencia

La asociación era significativa incluso después de **ajustar otras variables, tales como la edad, el sexo y el riesgo genético** de padecer Alzheimer. Concretamente, aquellas personas dentro del 5% más bajo en puntuaciones de regularidad del sueño (media de 41) tenían hasta un 53% más de probabilidad de haber sufrido demencia durante el estudio.

Curiosamente, no obstante, las personas que se encontraban dentro del 5% de puntuaciones más altas (media de 71) **no mostraron menor riesgo** que quienes tenían puntuaciones intermedias (media de 60).

El sueño, vía para prevenir la demencia

Los autores aclaran que esta investigación, por su metodología, no puede **establecer causalidad entre los dos fenómenos**. Es decir, no puede distinguir si el sueño irregular es el que causa el incremento en el riesgo

20minutos



Relacionan el párkinson y la demencia con los nanoplásticos presentes en el ambiente

Sea como sea, estas nuevas evidencias inciden en la pertinencia de las **intervenciones destinadas a mejorar la higiene** y los hábitos del sueño de las personas, ya que se cree que podrían ser eficaces como parte de estrategias para la prevención de la demencia.

De hecho, los investigadores subrayan que, de acuerdo con estos resultados, las personas con un sueño muy irregular podrían beneficiarse de **mejorar su regularidad** incluso sólo hasta valores intermedios, señalando un objetivo que podría ser más asequible para muchos que lograr un alto índice de regularidad.

Referencias

Sociedad Española de Neurología. *Entre un 20 y un 48% de la población adulta española sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño.*

Consultado online en <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link182.pdf> el 15 de diciembre de 2023.


Lo más leído

La enfermedad de la influencer María de León que le provocaba 'aislamiento, tristeza y depresión'

Así es Eris, la nueva variante del covid aún más contagiosa: estos son sus síntomas

Cómo detectar el fallo cardíaco en personas mayores: así se distinguen los síntomas frente a los de las personas más jóvenes

Stephanie R. Yiallorou, Lachlan Cribb, Marina G. Cavuoto, Ella Rowsthorn, Jessica Nicolazzo, Madeline Gibson, Andrée-Ann Baril & Matthew P. Pase. *Association of the Sleep Regularity Index With Incident Dementia and Brain Volume.* Neurology (2023). DOI: <https://doi.org/10.1212/WNL.000000000020802>

Conforme a los criterios de  The Trust Project

[¿Por qué confiar en nosotros?](#)

MÁS INFORMACIÓN SOBRE:

Salud

Trastornos del sueño

Enfermedades

¿Tener todos los canales de televisión? Ahora es posible

Tech World | Patrocinado

Los expertos advierten de que no hay que dormir sobre el lado derecho,



Salud

Salud en las Illes Balears | Los diagnósticos de esclerosis múltiple han crecido un 20% en los últimos cinco años



Jewel Beaujolie • Hace 9 horas 🔥 16 📖 2 minutos de lectura



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



La presidenta de Abdem, Isa Gayà, señala que es más fácil de diagnosticar y la Sociedad de Neurología dice que hay más conocimiento

En los últimos cinco años, el número de pacientes con esclerosis múltiple ha aumentado un 20%, según datos recogidos por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** y hecho público con motivo, hoy, de **Día Nacional de la Esclerosis Múltiple** una enfermedad crónica, inflamatoria y desmielinizante del sistema nervioso central.

Sin embargo, lo que podría ser una mala noticia es porque **«ahora es más fácil diagnosticar»**, afirma la presidenta de la Asociación Balear de Esclerosis Múltiple (ABDEM), Isa Gayà. «Cada vez hay pruebas clínicas más específicas que se realizan cuando se detectan síntomas que pueden estar relacionados con la esclerosis», explica.

El diagnóstico coincide con el de la SEN, que indica que **Al menos parte**



«en el que ahora se hace».

Y como en todas las patologías, **la detección temprana es importante** A la hora de iniciar el tratamiento y prevenir su progresión, «hacen que las tasas de brote sean más bajas». Por otro lado, subraya Gayà, "cada vez hay más fármacos para los diferentes brotes con los que se estrena la esclerosis".

Existen dos formas clínicas de esta patología, **remitente recurrente** que atraviesa brotes (y está detrás del 80% de los casos) y la **primaria progresiva** lo cual es continuo y «es una debacle porque no hay tratamiento más allá de detener la rápida progresión».

Cuando los pacientes experimentan una enfermedad. **en forma de brotes** Sufre episodios de déficit neurológico durante días o semanas, que remiten espontáneamente y pueden dejar secuelas.

En el segundo caso, **el déficit neurológico es permanente**, de evolución lenta, pero progresiva. El aumento de diagnósticos no se ha producido en este tipo de casos, algo que la Sociedad Española de Neurología atribuye a la ausencia, hasta hace muy poco, de tratamientos que modificaran su forma evolutiva. Sin embargo esto podría cambiar.

Actualmente, el origen de esta enfermedad neurodegenerativa se explica como resultado de **interacción entre diferentes factores ambientales** en personas genéticamente predispuestas.

gn haelth



Salud

La ciencia nos permite evaluar el riesgo de sufrir trastornos de la memoria y otros trastornos cognitivos



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



Los avances de la ciencia y la tecnología y la necesidad de potenciar aspectos como la higiene o los hábitos de vida saludables han supuesto un considerable **mayor esperanza de vida** y, con ello, un creciente envejecimiento de la población.

Inevitablemente, el envejecimiento implica sufrir progresivamente una serie de cambios físicos y fisiológicos que afectan al sistema nervioso. Con el paso de los años, el cerebro experimenta una serie de déficits que impactan en el funcionamiento del **Habilidades cognitivas**.

Cómo detectar el deterioro cognitivo

A medida que las personas envejecen, aumenta la preocupación por el estado de su memoria y otras funciones cognitivas. Según la Sociedad Española de Neurología, ya afectó a alrededor de 800.000 personas en



Un diagnóstico precoz permite un mejor abordaje integral de la enfermedad. “La Unidad de Memoria del Instituto de Neurociencia Teknon ha establecido un conjunto de exámenes que permiten una evaluación integral del deterioro cognitivo, que incluye examen neuropsicológico y marcadores biológicos de la enfermedad de Alzheimer”, explica el doctor. **Alberto Lleó Bisa** Neurólogo del Centro Médico Teknon.

El examen neuropsicológico

La exploración neuropsicológica es uno de los pilares fundamentales de la detección precoz. Es un proceso integral que permite **evaluar el funcionamiento de la memoria** y otras habilidades cognitivas de una persona.



Esta evaluación la llevan a cabo profesionales de la salud, generalmente neuropsicólogos, y también neurólogos, psiquiatras o neuropsiquiatras, con el objetivo de detectar posibles déficits o problemas en áreas concretas del cerebro. **función del cerebro.** Estudia la memoria, la atención y la concentración, las funciones ejecutivas, el lenguaje y la comunicación, las habilidades visoespaciales, la velocidad de procesamiento y la motricidad.

Mediante cuestionarios y pruebas estandarizadas se realiza un estudio que, además de diagnosticar precozmente los problemas cognitivos, permite evaluar la **enfermedad progresiva.**

Marcadores biológicos del Alzheimer

Los marcadores biológicos del Alzheimer en el líquido cefalorraquídeo permiten medir cuatro proteínas de este líquido que indican la **cambios biológicos de la enfermedad en etapas muy tempranas.** "Para realizar esta



permite detectar amiloide en el cerebro de forma muy temprana, y su resultado es similar al que ofrece el líquido cefalorraquídeo. Su implementación implica administrar una pequeña dosis de trazador radiactivo a la prueba.

Noticias relacionadas

gn haelth

LA SALUD ES LO QUE IMPORTA



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

Comprar con sueño

Es más probable que nuestras decisiones no sean acertadas cuando no descansamos bien



17 Diciembre, 2023 - 01:00h

CONTENIDO EXCLUSIVO

Entra gratis con tu email

DIARIO DE CADIZ

ENTRAR GRATIS

Si ya tienes cuenta de usuario gratuita, [inicia sesión](#)

COMENTAR / VER COMENTARIOS

MÁS ARTÍCULOS DE OPINIÓN

[Ir a la sección Opinión »](#)



REGISTRO

VÍCTOR J. VÁZQUEZ
ARTÍCULOS



REGISTRO

ALBERTO GONZÁLEZ
TROYANO



REGISTRO

CARMEN OTEO
ARTÍCULOS



REGISTRO

LUIS CHACÓN
ARTÍCULOS

LA SALUD ES LO QUE IMPORTA



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

Comprar con sueño

Es más probable que nuestras decisiones no sean acertadas cuando no descansamos bien



17 Diciembre, 2023 - 00:45h

CONTENIDO EXCLUSIVO

Entra gratis con tu email

elDía

DE CÓRDOBA

ENTRAR GRATIS

[¿Por qué pedimos tu registro?](#)

Si ya tienes cuenta de usuario gratuita, [inicia sesión](#)

COMENTAR / VER COMENTARIOS

MÁS ARTÍCULOS DE OPINIÓN

[Ir a la sección Opinión »](#)

NEUROLOGÍA

Distonía: qué es y cómo se manifiesta el trastorno del movimiento más habitual después de los tics

Alrededor de 20.000 personas en España están afectadas por algún tipo de distonía, pero los especialistas consideran que es una enfermedad subdiagnosticada



¿Qué es la distonía? / James Heilman. Wikimedia Commons.

PUBLICIDAD



Redacción

Lunes, 11/12/2023 | Actualizada 15/12/2023 - 12:50

Contracciones musculares involuntarias que provocan movimientos repetitivos y/o posturas anormales. Esto **son las distonías** consideradas por especialistas en [neurología](#) no como enfermedades neuromusculares sino como **trastornos del movimiento**.



www.fundaciontelefonica.com

A pesar del escaso conocimiento que se tiene de ella, desde la [Sociedad Española de Neurología](#) destacan que la distonía es el tercer trastorno del movimiento más frecuente después de la enfermedad de [Parkinson](#) y el temblor y el tercer tipo de trastorno de movimiento más habitual en la infancia, tras la [espasticidad](#) y los tics.

De hecho, según datos de la SEN, en España, hay unas 20.000 personas afectadas por algún tipo de distonía. Y aunque



La distonía provoca contracciones involuntarias de los músculos. /
Kjpargeter. Freepik.

Tipos de distonía

Este tipo de trastorno del movimiento tiene la característica de poder afectar “a un músculo en particular, a un grupo de [músculos](#) o a todo el cuerpo”, explica el **doctor Álvaro Sánchez** Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

PUBLICIDAD



Rentabilidad del 10%-12% Anual

100% de los Proyectos Completados con Éxito. Regulados por C
desde 2017

Civislend.com

[Más informa](#)

Va a ser el tipo de afectación el que determine de la categoría de distonía que sufre el paciente. “Se diferencian varios tipos: distonía focal, segmentaria y generalizada. La distonía focal afecta una parte específica del cuerpo, como el cuello

[Salud >](#)

De estas tres categorías la focal suele pasar desapercibida incluso llegando a no ser diagnosticada. “Aunque la distonía puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas afectadas, las distonías que se suelen dar en edad adulta suelen ser focales y generalmente no son progresivas, por lo que, sobre todo dependiendo de la gravedad de la afección y de la zona que se vea implicada, creemos que existen muchos pacientes que conviven con la enfermedad sin haber consultado estos problemas de movimiento que, en la edad adulta, sobre todo aparecen en el cuello, en la cara o en las manos”, advierte el neurólogo.

“Por otra parte, entre los que sí lo consultan, calculamos que hasta un 40% de los pacientes con distonía son diagnosticados erróneamente con otro tipo de patologías”, añade el experto.



La distonía puede afectar hasta a los músculos de los párpados. /
Cookie Studio. Freepik.

Este tipo de trastorno de movimiento puede aparecer a cualquier edad, si bien, en el caso de los niños “es más común que la distonía se presente en las piernas, que la enfermedad progrese a otras partes del cuerpo y que su impacto sea aún mayor. Además, y puesto que detrás de los casos infantiles suele haber una causa genética, su diagnóstico suele ser más preciso”.

PUBLICIDAD

¿Por qué se produce la distonía?

Aproximadamente un 50% de las distonías tienen una causa genética, explican los especialistas, mientras que el 50% restante de los casos corresponden a formas secundarias de esta enfermedad.

En este segundo caso el origen más habitual suele estar el consumo de algunos fármacos, de tóxicos, el haber sufrido



La distonía no tiene cura. /
Adobe Stock.

Un trastorno para el que no existe cura

A pesar de su frecuencia, y de lo que en algunos casos puede llegar a complicar la vida de los que la padecen, “salvo para ciertos casos de tipo secundario, no existe una cura definitiva para la distonía”, advierte el doctor Sánchez Ferro.

De lo que sí se dispone es de tratamientos que “pueden ayudar a controlar los síntomas: fármacos, terapias físicas, inyecciones de [toxina botulínica](#) o incluso cirugía”, añade el neurólogo.

Noticias relacionadas

- [¿Qué es y como nos afecta la poco conocida enfermedad de Huntington, o "Baile de San Vito"?](#)
- [El gran reto de la epilepsia: controlar las crisis cuando son resistentes a los fármacos](#)

“En los últimos años se han producido avances en la aplicación de la estimulación cerebral profunda en el tratamiento de las distonías generalizadas que no responden a los fármacos y actualmente están en marcha varias investigaciones sobre posibles causas subyacentes, mecanismos de la enfermedad y nuevos enfoques terapéuticos innovadores, que esperamos que consigan mejorar la calidad de vida de las personas con distonía”.

Temas

[Enfermedades](#) | [Párkinson](#)



NOTICIAS (/NOTICIAS)

CULTURA (/CULTURA)

DEPORTES (/DEPORTES)

ECONOMÍA (/ECONOMÍA-ADA-Y-FINANZAS)

ESTILO DE VIDA (/ESTILO-DE-VIDA)

INFORMES ESPECIALES (/INFORMES-ESPECIALES)

OPINIÓN (/OPINION)

SALUD (/SALUD)

RINCÓN DEL BOHEMIO (/RINCON-DEL-BOHEMIO)

PODCAST (HTTPS://REVISTAENFOQUE.COM.CO/PODCAST)

Inicio (/) / Salud (/salud) / Día Nacional de la Esclerosis Múltiple: el riesgo de suicidio es 2 veces más alto en pacientes con esta enfermedad (/salud/dia-nacional-de-la-esclerosis-multiple-el-riesgo-de-suicidio-es-2-veces-mas-alto-en-pacientes)

Vie, 12/15/2023 - 11:19



(https://www.revistaenfoque.com.co/sites/default/files/images/articulo/enfoque-salud-dia-nacional-esclerosis-multiple.png)

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad crónica del sistema nervioso central, que afecta a más de 2,8 millones de personas en el mundo y a más de 3.000 individuos en Colombia. Foto: cortesía

Día Nacional de la Esclerosis Múltiple: el riesgo de suicidio es 2 veces más alto en pacientes con esta enfermedad

En el marco del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple, que se conmemora el 18 de diciembre, es de vital importancia promover el cuidado de la salud mental de quienes padecen esta enfermedad, ya que esta patología tiene un impacto significativo en el bienestar psicológico de las personas, generando estrés, ansiedad y depresión. De hecho, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de un 50% de los pacientes con esta condición pueden desarrollar depresión en algún momento de la enfermedad y el 25% pueden tener algún trastorno de ansiedad.



(/columnista/redaccion-enfoque)

POR:

Redacción Enfoque (/columnista/redaccion-enfoque)

La Esclerosis Múltiple (EM) es una enfermedad crónica del sistema nervioso central (SNC), que incluye el cerebro y la médula espinal, y afecta a más de 2,8 millones de personas en todo el mundo, según la OMS, y a aproximadamente 3.000 individuos en Colombia, de acuerdo con la Asociación Colombiana de Neurología. Esta condición se caracteriza por la destrucción del tejido que rodea y protege las células nerviosas, llamado mielina, el cual actúa como un aislante, permitiendo la transmisión eficiente de las señales eléctricas a lo largo de las fibras nerviosas. En la EM, el sistema inmunológico ataca erróneamente la mielina, provocando la formación de cicatrices (esclerosis) en diversas áreas del SNC.

Los síntomas de la EM aparecen y desaparecen en episodios llamados brotes y pueden ser diferentes en cada persona, sin embargo, comúnmente incluyen: problemas de visión, dificultades en la coordinación y el equilibrio, fatiga, debilidad muscular, dolor no controlado, problemas de memoria y concentración, y trastornos del habla, entre otros. Además, independientemente del manejo que se le dé, el curso de esta enfermedad autoinmune es impredecible.

Al respecto, la doctora **María Isabel Zuluaga, especialista en neurología de la IPS Medicarte**, resaltó que *"las personas diagnosticadas con Esclerosis Múltiple se enfrentan a una enfermedad potencialmente discapacitante y degenerativa, que causa gran incertidumbre sobre el futuro. Muchos pacientes comienzan a deprimirse al no poder ser laboralmente activos y productivos para sus familias, y no poder llevar a cabo sus cuidados de manera independiente"*.

De esta forma, la EM puede llevar a sentimientos de pérdida, frustración y desmotivación, afectando la estabilidad psicológica de las personas, e

incluso, menguando su voluntad de vivir. Según un reporte de La Sociedad Española de Neurología (SEN), en los últimos 10 años se ha producido un aumento en la tendencia suicida entre los pacientes con enfermedades neurológicas en Europa: del 3% al 11%; y diversos estudios han constatado que el riesgo de suicidio en pacientes con condiciones como la EM es 2 veces más alto respecto a la población general.

Todo esto subraya la importancia de abordar tanto los aspectos físicos como los emocionales en el manejo de esta patología. *"El apoyo psicológico, la educación sobre la enfermedad, y la conexión con grupos de apoyo pueden desempeñar un papel crucial en el proceso de las personas afectadas. Pues, esto no solo alivia la carga anímica, sino que también fortalece la resiliencia de los pacientes frente a la enfermedad, fomentando un enfoque positivo y adaptativo hacia su condición"*, aseguró **Zuluaga**.

En este contexto, entidades como Medicarte han impulsado la creación de espacios como los "Grupos de Apoyo para familiares y cuidadores de pacientes con Esclerosis Múltiple", que nacieron en marzo de este año en la sede de Medellín, y hasta el momento, han contado con la asistencia de más de 180 pacientes.

De acuerdo con la experta *"estos grupos son fundamentales para abordar aspectos clave del impacto de la EM, como la detección y comprensión de síntomas invisibles, los efectos adversos de la medicación, y las consecuencias de no adherirse al tratamiento. Además, funcionan como una red de apoyo para que los pacientes tengan las herramientas necesarias para afrontar su padecimiento, y que este no los lleve al consumo de tóxicos, tener ideas suicidas, o diversas conductas de riesgo"*.

Tags:

Esclerosis múltiple (/etiquetas/esclerosis-multiple) Esclerosis Múltiple en Colombia (/etiquetas/esclerosis-multiple-en-colombia)
 pacientes de esclerosis múltiple (/etiquetas/pacientes-de-esclerosis-multiple) Salud mental (/etiquetas/salud-mental) Depresión (/etiquetas/depression)
 enfermedades huérfanas (/etiquetas/enfermedades-huerfanas)

Añadir nuevo comentario

Su nombre

Comment *

CAPTCHA

Esta pregunta es para comprobar si usted es un visitante humano y prevenir envíos de spam automatizado.

No soy un robot

reCAPTCHA
 Privacidad - Términos

PREVISUALIZAR

ASÍ SERÁN LAS ETAPAS DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

Se tiene establecida la vacunación para el año 2021 en **dos fases y cinco etapas**, de acuerdo con lo expuesto por el Ministerio de Salud

SEGUIR LEYENDO >>>



[Salud >](#)

NEUROLOGÍA

Distonía: qué es y cómo se manifiesta el trastorno del movimiento más habitual después de los tics

Alrededor de 20.000 personas en España están afectadas por algún tipo de distonía, pero los especialistas consideran que es una enfermedad subdiagnosticada



¿Qué es la distonía? / James Heilman. Wikimedia Commons.

PUBLICIDAD

**Prueba AM,
XpertEye Gi**

Redacción

Lunes, 11/12/2023 - 07:49 | Actualizada 15/12/2023 - 12:50

Contracciones musculares involuntarias que provocan movimientos repetitivos y/o posturas anormales. Esto son las distonías consideradas por especialistas en [neurología](#) no como enfermedades neuromusculares sino como trastornos del movimiento.



Programa de 30 días de Pilates

Obtén entrenamientos, ejercicios, videos y dietas para un físico ensueño en semanas

Unimeal



A pesar del escaso conocimiento que se tiene de ella, desde la [Sociedad Española de Neurología](#) destacan que la distonía es el tercer trastorno del movimiento más frecuente después de la enfermedad de [Parkinson](#) y el temblor y el tercer tipo de trastorno de movimiento más habitual en la infancia, tras la [espasticidad](#) y los tics.

De hecho, según datos de la SEN, en España, hay unas 20.000 personas afectadas por algún tipo de distonía. Y aunque comparado



La distonía provoca contracciones involuntarias de los músculos. /
Kjpargeter. Freepik.

Tipos de distonía

Este tipo de trastorno del movimiento tiene la característica de poder afectar “a un músculo en particular, a un grupo de [músculos](#) o a todo el cuerpo”, explica el **doctor Álvaro Sánchez Ferro**, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

PUBLICIDAD



Concierto 9 Sinfonía Beethoven

Concierto: Novena Sinfonía de Beethoven. Teatro Real. 31 Dicier
12:00h

Excelentia

Com

Va a ser el tipo de afectación el que determine de la categoría de distonía que sufre el paciente. “Se diferencian varios tipos: distonía focal, segmentaria y generalizada. La distonía focal afecta una parte específica del cuerpo, como el cuello (distonía cervical), los párpados (blefaroespasma) o las manos (distonía de la escritura). Por otra parte, la distonía segmentaria involucra a múltiples áreas cercanas, y la distonía generalizada afecta a varias partes del cuerpo”, explica el doctor Sánchez Ferro.

[Salud >](#)

impresada, creemos que existen muchos pacientes que conviven con la enfermedad sin haber consultado estos problemas de movimiento que, en la edad adulta, sobre todo aparecen en el cuello, en la cara o en las manos”, advierte el neurólogo.

“Por otra parte, entre los que sí lo consultan, calculamos que hasta un 40% de los pacientes con distonía son diagnosticados erróneamente con otro tipo de patologías”, añade el experto.



La distonía puede afectar hasta a los músculos de los párpados. /
Cookie Studio. Freepik.

Este tipo de trastorno de movimiento puede aparecer a cualquier edad, si bien, en el caso de los niños “es más común que la distonía se presente en las piernas, que la enfermedad progrese a otras partes del cuerpo y que su impacto sea aún mayor. Además, y puesto que detrás de los casos infantiles suele haber una causa genética, su diagnóstico suele ser más preciso”.

PUBLICIDAD

¿Por qué se produce la distonía?

Aproximadamente un 50% de las distonías tienen una causa genética, explican los especialistas, mientras que el 50% restante de los casos corresponden a formas secundarias de esta enfermedad.

En este segundo caso el origen más habitual suele estar el consumo de algunos fármacos, de tóxicos, el haber sufrido algún tipo de lesión cerebral o padecer enfermedades neurodegenerativas.



La distonía no tiene cura. /
Adobe Stock.

Un trastorno para el que no existe cura

A pesar de su frecuencia, y de lo que en algunos casos puede llegar a complicar la vida de los que la padecen, “salvo para ciertos casos de tipo secundario, no existe una cura definitiva para la distonía”, advierte el doctor Sánchez Ferro.

Noticias relacionadas

- [¿Qué es y como nos afecta la poco conocida enfermedad de Huntington, o "Baile de San Vito"?](#)
- [El gran reto de la epilepsia: controlar las crisis cuando son resistentes a los fármacos](#)

De lo que sí se dispone es de tratamientos que “pueden ayudar a controlar los síntomas: fármacos, terapias físicas, inyecciones de [toxina botulínica](#) o incluso cirugía”, añade el neurólogo.

“En los últimos años se han producido avances en la aplicación de la estimulación cerebral profunda en el tratamiento de las distonías generalizadas que no responden a los fármacos y actualmente están en marcha varias investigaciones sobre posibles causas subyacentes, mecanismos de la enfermedad y nuevos enfoques terapéuticos innovadores, que esperamos que consigan mejorar la calidad de vida de las personas con distonía”.

Temas

[Enfermedades](#)



Contenido exclusivo para suscriptores digitales



SOCIEDAD

GRAN VIGO

GALICIA

SOCIEDAD

COMARCAS

ECONOMÍA

DEPORTES

ESTELA+

FARO DA CULTURA

LETRAS&ARTES

HUMOR



Un acto de sensibilización de la esclerosis múltiple en Vigo.

PUBLICIDAD

El acento gallego de la esclerosis múltiple

- Galicia es la comunidad con mayor prevalencia de esta enfermedad, pero se desconoce el porqué
- La esperanza de vida de los pacientes es la misma que la de la población general



Rafa López | @Garcio72

VIGO | 16.12.23 | 06:10 | Actualizado a las 13:20

MENÚ

NOTICIAS

PORTADA

SALUD Y ESTILO DE VIDA

El 25 % de la población en España sufrirá un ictus a lo largo de su vida

BY KATIA NAVAS HERNÁNDEZ



18/12/2023 - 09:19



Lectura fácil

Cada año, alrededor de 120.000 nuevos **casos de ictus** surgen en España, generando 24.000 muertes y 34.000 discapacidades. A pesar de ser la **principal causa de discapacidad** y una de las principales causas de muerte, el **ictus** es en gran medida prevenible al evitar sus factores de riesgo.

Privacidad

[MENÚ](#)

visuales, descoordinación o dolores de cabeza intensos, y actuar rápidamente, puede reducir significativamente sus secuelas.

Prevención del ictus: conocimiento y control de factores de riesgo

La doctora M^a Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), explica que "un ictus sucede cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea debido a un coágulo sanguíneo (en estos casos se denomina ictus isquémico y supone más del 80 % de los casos) o a una hemorragia (ictus hemorrágico)".

Sea cual sea la causa que lo provoque, "estamos hablando de una **urgencia sanitaria** que ante los primeros síntomas debe ser abordada sin dilación, ya que cuanto menos tiempo pase desde la aparición de los primeros síntomas hasta que pueda ser tratada, mayor será la probabilidad de sobrevivir a esta enfermedad o reducir sus secuelas".

Aunque el envejecimiento aumenta la probabilidad de sufrir un ictus, hasta el 90 % de los casos podrían prevenirse controlando factores como la hipertensión, el tabaquismo, la mala alimentación o el sedentarismo.

A pesar de que la enfermedad afecta predominantemente a personas mayores, el 10-15 % de los casos ocurren en individuos menores de 45 años.

Controlar estos factores de riesgo se ha convertido en un pilar fundamental para evitar un aumento del ictus en los próximos años

Privacidad

[MENÚ](#)

El denominado 'Código Ictus', que es el sistema de atención sanitaria que se activa al llamar a emergencias con síntomas de esta enfermedad cerebrovascular (para que a la llegada al hospital del paciente todo esté preparado), solo se llega a utilizar en aproximadamente el 40 por ciento de los casos que se atienden actualmente en los hospitales españoles.

Un ictus mata dos millones de neuronas cada minuto

Desde la SEN, enumeran los **5 signos de alerta principales** que nos avisan de que podemos estar sufriendo un ictus. Debemos actuar cuando sintamos o veamos en alguien de nuestro entorno uno solo de ellos, siempre y cuando los síntomas no desaparezcan en unos minutos.

El primero de ellos es la pérdida brusca y repentina de fuerza o **sensibilidad** en una parte de nuestro cuerpo. "Generalmente afecta a una mitad, y se manifiesta principalmente en la cara y/o en las extremidades".

El segundo síntoma que debe alertarnos es la **alteración brusca en el lenguaje**, con dificultades manifiestas tanto para articular palabras y conceptos, como para entender lo que los demás nos dicen.

El tercer punto de inflexión con el que actuar de inmediato es la alteración evidente de la **visión**: pérdida de visión por un ojo, visión doble, o pérdida de la visión en algún lado de nuestro campo visual.

Si nos damos cuenta de que estamos perdiendo la coordinación más básica, o el equilibrio, también debemos preocuparnos, y ocuparnos de llamar inmediatamente al **112**.

Privacidad

LA SALUD ES LO QUE IMPORTA



DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

Comprar con sueño

Es más probable que nuestras decisiones no sean acertadas cuando no descansamos bien



17 Diciembre, 2023 - 01:00h

CONTENIDO EXCLUSIVO

Entra gratis con tu email

Huelva Información

ENTRAR GRATIS

¿Por qué pedimos tu registro?

Si ya tienes cuenta de usuario gratuita, [inicia sesión](#)

COMENTAR / VER COMENTARIOS

MÁS ARTÍCULOS DE OPINIÓN

[Ir a la sección Opinión »](#)



 REGISTRO



 REGISTRO



 REGISTRO



 REGISTRO

NOVEDAD! Regala 1 año de Premium. Ahora al 35% de do (Lo quiero! (https://www.ivoox vip/regala-ivoox) X

Ivoox Podcast & Radio

Por Aquí en la onda Navarra (https://www.ivoox.com/perfil-aqui-onda-navarra_all_listenr_16772963_1.html) > Aquí en la onda Navarra (https://www.ivoox.com/spotify-aqui-onda-navarra_sq_11730170_1.html)

17/12/2023
7 0 0

José Corbacho: "Siempre es muy agradecido hacer reír a la gente"

(https://www.ivoox.com/ajr-_dk_showPopover_121221943_1.html)

REPRODUCIR

00:00 10:00

Descargar Compartir Me gusta Más

Descripción de José Corbacho: "Siempre es muy agradecido hacer reír a la gente"

Cuando la risa es auténtica es la mejor medicina. Según expertos de la Sociedad Española de Neurología, diez minutos de risa al día mejoran nuestro estado de salud física y mental. Imaginemos entonces los beneficios con, por ejemplo, 70 minutos.
Es lo que hace el monólogo con el que está girando por España José Corbacho que se llama "Ante todo mucha risa". Este gran humorista, guitarrista y director también está de gira con el musical 'Love, Love, Love' y ha dirigido una serie que se va a estrenar en Altplayer cuya protagonista es Yolanda Ramos, 'Un nuevo amanecer'.
"La risa, como tantas cosas en la vida, conlleva mucho trabajo [.] Pero siempre es muy agradecido hacer reír a la gente", dice Corbacho, quien también reconoce que no todos los días lo consigue, pero siempre sigue "trabajando por la risa y para la risa".
Reírse de uno mismo para reírse de los demás.
Trece años de experiencia en la comedia y el humor, Corbacho asegura que tuvo la suerte de continuar con buenas escuelas, como la Compañía de Teatro La Cubana, que "ante todo se reía de sí misma". A partir de esa autoperodia, se podían reír de sí mismos porque una licencia básica es "poder reírte de ti mismo primero para luego poder reírte de los demás".

Mostrar >

Comentarios

Por decisión del propietario, no se aceptan comentarios anónimos. [Regístrate](#) para comentar.

Más de Magazine y variedades

Noticias fin de semana 17/12/2023 (https://www.ivoox.com/noticias-fin-semana-17-12-2023-audios-mp3_rf_121221942_1.html)
En Aquí en la onda Navarra (https://www.ivoox.com/spotify-aqui-onda-navarra_sq_11730170_1.html) | 29:50

(https://www.ivoox.com/noticias-fin-de-semana-17-12-2023-audios-mp3_rf_121221942_1.html)
Las noticias de Onda Cero de las 13:00h (17/12/2023) (https://www.ivoox.com/noticias-onda-cero-13-00h-audios-mp3_rf_121220697_1.html)
gui en la onda Navarra (https://www.ivoox.com/spotify-aqui-onda-navarra_sq_11730170_1.html) | 06:14

(https://www.ivoox.com/noticias-fin-de-semana-17-12-2023-audios-mp3_rf_121221942_1.html)
#122 - Planes navideños, el mercado de las Flores de Vogue, parches reutilizables para los ojos y Thread (https://www.ivoox.com/132-planes-navideños-mercado-las-audios-mp3_rf_121228482_1.html)
cast-1st-1st-and-cast_sq_11042874_1.html | 29:35

(https://www.ivoox.com/132-planes-navideños-mercado-las-audios-mp3_rf_121228482_1.html)
17-12-2023 - Ep 04 | Cómo vivir 100 años en la luna (https://www.ivoox.com/ep-04-como-vivir-100-anos-en-audios-mp3_rf_121177874_1.html)
ep-04-como-vivir-100-anos-en-audios-mp3_rf_121177874_1.html | 01:23:29

(https://www.ivoox.com/ep-04-como-vivir-100-anos-en-audios-mp3_rf_121177874_1.html)
audios la noche de la música (https://www.ivoox.com/audios-la-noche-de-la-musica-ver-todos-https://www.ivoox.com/audios-magazine-variedades_5a_f454_1.html)
mp3_rf_121221942_1.html) | 17:00:00

mp3_rf_121220697_1.html)
mercado-
las-vivir-
audi-00-
mp3_rf_121228482_1.html)
en-
audios-
mp3_rf_121177874_1.html)

Ivoox

Anúnciate (https://www.ivoox.com/anunciate)
Quiénes somos (https://ivoox.a2hosted.com/bios/bios/)
Centro de ayuda (https://ivoox.zendesk.com/hc/es-es)
Ayuda Podcasters (https://ivooxpodcasters.zendesk.com/hc/es-es)
Blog (https://www.ivoox.com/blog)

RECOMENDADO

Audios que gustan (https://www.ivoox.com/audios-recomendados_hy_1.html)
Audios comentados (https://www.ivoox.com/ultimos-audios-comentados_tx_1.html)
Se busca en Google (https://www.ivoox.com/audios-que-se-buscan-en-google-de-historia-creencias_2i_l31_1.html)
Listas populares (https://www.ivoox.com/listas_bk_lists_1.html)



La UE confirma cerca de 12.000 muertes directas tras recibir la vacuna contra la Covid-19



JAVIER SALINAS /
 DICIEMBRE 12, 2023 /
 SOCIEDAD

🕒 6 MINUTOS

La Universidad de Harvard considera que esta cifra es mucho

ÚLTIMOS ARTÍCULOS



FAES desmonta el bulo de Sánchez sobre los indultos de Aznar

diciembre 18, 2023



Detenidos tras sabotear una gasolinera activistas de Futuro Vegetal relacionados con la irrupción en el Congreso

diciembre 17, 2023



Seis años de cárcel para un marroquí por violar a una mujer en Pamplona

diciembre 17, 2023



Detenido un argelino tras intentar robar en una vivienda del centro de Murcia

diciembre 17, 2023



Detenido un argelino tras negar una

menor que la real ya que apenas se contrastan este tipo de decesos

Europa, tras las presiones ciudadanas y de parte del aparato científico libre, lo ha tenido que reconocer. Lo ha hecho la Comisión Europea a través de un documento en el que **confirma que cerca de 12.000 ciudadanos de la Unión Europea han fallecido de forma "espontánea" tras recibir alguna de las dosis de la vacuna contra la Covid-19** desde el inicio de la vacunación hasta este 1 de septiembre de 2023.

HAZTE SUScriptor PREMIUM
Y ACCEDE A CONTENIDO EXCLUSIVO

Así lo ha confirmado **Stella Kyriakides, comisaria de Sanidad de la Comisión Europea** (y denunciada por presunta malversación relacionada con la farmacéutica Pfizer y de la que hablaremos al final de esta información) en una respuesta formal a un eurodiputado. El parlamentario de Croacia, Ivan Vilibor, preguntó el pasado 29 de agosto concretamente por el número de personas afectadas por la vacunación: **"¿Cuántos han muerto como consecuencia de recibir vacunas Covid aprobadas desde que comenzó la administración de estos productos médicos?"**



CREACIÓN DE

NETHERWARE

brutal paliza a un hombre para robarle el móvil y el reloj

diciembre 16, 2023

Tweets de @labandera es

L  

· 8 jun.

Susanna Griso, preocupada porque el sirio que acuchilló 6 niños en Francia es 'un regalo para Le P en'

labandera.es
Susanna Griso, preocupada ...

 348  4 

L  

· 15 may.

Dos marroquí en situación irregular cortan el cuello de una joven en Granada

labandera.es
Dos marroquí en situación ...

VIDEOJUEGOS

entertainment

En función de los datos recogidos formalmente por la Agencia Europea de Medicamentos y su sistema EudraVigilance, la Comisión respondió que **hay registrados "11.977 informes de sospechas de efectos secundarios con desenlace fatal** informado para todas las vacunas Covid-19 autorizadas".

Alarmantes cifras

La comisaria Setella Kyriakides, no obstante, y ante estas alarmantes cifras, ha querido quitar hierro al asunto. "El hecho de que estos acontecimientos se hayan observado tras el uso del medicamento no significa que hayan sido causados por este. **Pueden haber sido causados por condiciones médicas subyacentes del individuo**, por otros medicamentos tomados en paralelo o debido a eventos completamente diferentes".

La Universidad de Harvard, sin embargo, no opina lo mismo. Uno de sus últimos informes ha señalado que solo se reporta un 1% de las reacciones adversas a la vacuna, por lo que esta cifra de la Comisión Europea podría ser mucho más pequeña que la cifra real.

Tasa de mortalidad en España

Pero las cifras son tozudas y la **tasa de mortalidad** en España ha ido incrementándose tras la irrupción de la **pandemia** por **coronavirus**, y a lo largo del pasado **2022** ha habido **33.000 muertes** más que en **2021**. Veremos cuáles serán las cifras de

213 2 mil

L 5 abr.

Una mujer intenta asesinar a su hija tirándose desde un quinto piso con ella

labandera.es

Una mujer intenta asesinar...

94 1 mil

L 25 may.

Agresiones, secuestros y pucherazos: el PSOE vuelve al 36

labandera.es

Agresiones, secuestros y ...

19 1 mil

L 5 jun.

Marroquíes armados con palos y cuchillos intentan linchar al alcalde de un pueblo de

2023...

Hace escasas fechas, desde Redacción Médica, ponían al **ictus como centro de atención**. La tasa de pacientes ha aumentado un **diez por ciento** con respecto al 2021.

Tomás Segura, Vocal del Grupo de Estudio de **Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, relataba en Redacción Médica que las posibles causas del exceso de mortalidad se han podido deber a tres motivos: al **colapso** existente en la **sanidad española**, al **resultado protrombótico** de la infección por **Covid-19** y que sea un **efecto secundario de las vacunas**.

“**Las vacunas inducen en el cuerpo la generación de proteína S, que se pega al endotelio de las arterias**. Se debe analizar si las arterias pueden ser las causantes de este efecto protrombótico. En la experiencia del virus de la **gripe** se analizó la posibilidad de si la vacunación daba lugar a **mayor riesgo de muerte vascular**. Se vio que no ocurría hace 15 años, por lo que se tendría que hacer la misma **verificación** con la vacuna por coronavirus”.

Temibles efectos secundarios de las vacunas

Y ojo con los **temidos y temibles efectos secundarios de las vacunas** puesto que se ha confirmado también que el número de estos presuntos efectos secundarios notificados es **significativamente mayor en comparación con otros medicamentos**. Uno de ellos, aunque no muy común, pero contrastado, es el **Síndrome de trombosis con**

Málaga

labandera.es
Marroquíes
armados con ...

94 1 mil

L X
· 13 nov.

EXCLUSIVA:
Tucker Carlson
entrevistará a
Santiago
Abascal. El
comunicador
estrella
conservador
Tucker Carlson
ha llegado a
Madrid y
entrevistará al
líder de Vox
para conocer la
situación del
golpe en
España.

labandera.es
EXCLUSIVA:
Tucker Carlson ...

39 1 mil

L X
· 22 may.

Jorge Buxadé
pide al
Parlamento
Europeo que
investigue la
inierencia de



trombocitopenia, asociado a las vacunas covid-19 de vector adenoviral. Para abordar estos casos, han incluido advertencias y contraindicaciones en la información del producto, con el objetivo de informar a profesionales sanitarios y pacientes y reducir el riesgo de consecuencias adversas.

Síndrome STT

Este síndrome, **conocido como STT**, es un efecto adverso excepcionalmente raro que fue identificado recientemente. Según el estudio, firmado por 20 profesionales médicos y científicos, la reacción a este síndrome ocurre mayormente en las primeras tres semanas después de la vacunación con la primera dosis de vacunas del vector de adenovirus Covid-19.

Hasta el momento los **efectos secundarios de la vacuna de Pfizer** estaban silenciados al mundo. Un papel que la propia Pfizer entregó a la Administración de Alimentos y Medicamentos (**FDA**), pero que hasta hace poco estaba oculto. Sin Embargo, **un juez de Estados Unidos ha obligado a la empresa de vacunas para la COVID-19 a publicar todos los efectos secundarios de su vacuna.**

Mark T. Pittman, juez de Distrito de Estados Unidos, ordenó a la FDA la entrega de documentos sobre la vacuna contra la COVID-19 a la multinacional farmacéutica Pfizer de acuerdo el Código de Regulaciones Federales que decide lo que debe ser publicado.

Los datos de las vacunas de Pfizer **revelan un total de 1.291 efectos adversos** que se encontraban escritos en documentos

Marruecos en España

labandera.es
Jorge Buxadé pide al ...

17 1 mil

L · 9 jun.

Irene Montero condenada por el Supremo a pagar 18.000 € al exmarido de María Sevilla por llamarle 'maltratador'

labandera.es
Irene Montero condenada por...

25 1 mil

L · 25 may.

Avalancha de fraudes socialistas: aparecen de tres en tres

labandera.es
Avalancha de fraudes ...



confidenciales. Esta lista de efectos secundarios fue entregada por la propia Pfizer a la FDA en 2021 mientras a la población se le imponía la vacunación masiva. La neumonía destaca como uno de los efectos más veces repetidos y curiosamente coincide con ese tipo de neumonía que apareció en China y que se vendió a los ciudadanos del mundo como otra pandemia.

Negociaciones Pfizer-Úrsula Von Der Leyen

Además, el **Tribunal de Cuentas Europeo** reconoció hace un año, en octubre de 2022, que **Pfizer negoció en privado con la presidenta de la Comisión Europea, Úrsula Von Der Leyen, la venta de 80.000 millones de dosis**. Una cifra escandalosa teniendo en cuenta que son 178 vacunas por ciudadano de la Unión Europea.

Se da la casual circunstancia que **el marido de Úrsula Von Der Leyen trabaja en la industria farmacéutica**. Por ello, la Fiscalía Europea decidió abrir una investigación para estudiar las irregularidades en cuanto a la venta masiva de estas vacunas sin el conocimiento de su efectividad.

El marido de Úrsula Von Der Leyen trabaja en **Orgénesis, una empresa global de biotecnología**. Dicha empresa tiene como principal accionista al fondo de inversión The Vanguard Company, que también cuenta con acciones en Pfizer, Moderna y The New York Times (y en casi todas las grandes empresas de España y de Europa).

También, a principios de este año 2023, la **Asociación Liberum**, que tiene como misión

14 970

L X

· 23 abr.

Ayuso quiere derogar la "ley trans" de Cifuentes 4 meses después de criticar a Vox por pedirlo

labandera.es
Ayuso quiere derogar la "ley ...

74 890

L X

· 14 abr.

Detenidos cinco magrebíes por la violación en manada a una mujer en Rubí

labandera.es
Detenidos cinco magrebíes por l...

45 815

L X

· 26 nov.

Detenido un marroquí de 35 años por agredir sexualmente a una joven en



“restaurar los derechos y libertades que fueron usurpados durante la pandemia Covid-19”

presentó tres denuncias ante diferentes autoridades de la Unión Europea y del Reino de Bélgica, entre las cuales destaca una **contra la presidenta de la Comisión Europea, Ursula Von der Leyen**, por un presunto **delito de malversación en la compra de vacunas**.

Las denuncias recaen en **Ursula Von der Leyen** y **Stella Kyriakides**, comisaria europea de Salud y Alimentación (de la que hemos hablado al inicio de esta información), como presuntas autoras de delitos de **usurpación de funciones públicas, malversación, destrucción de documentos públicos y corrupción** de personas que ocupan cargos públicos.

Sospechosos contratos Covid-19

Liberum advertía de que **“los actos realizados afectan a los intereses financieros de la UE, de España y de Bélgica**, lugar donde se realizaron y firmaron los contratos Covid-19 de la farmacéutica Pfizer y foro de dichos acuerdos. A nuestro juicio existen indicios racionales de que dichos actos han afectado sustancialmente a los intereses financieros de la UE y de todos sus ciudadanos con una corrupción que ha dañado los intereses generales y financieros de la Unión”.

Entre agosto de 2020 y noviembre de 2021 fueron firmados hasta once contratos de vacunas contra la Covid-19, con ocho fabricantes de vacunas, comprometiéndose a través de Acuerdos de Compra Anticipada (APA), hasta **4.600.000.000 dosis de vacunas** por un coste total previsto cercano a

León. La víctima tiene 22 años y los hechos se produjeron esta misma mañana en torno a las 7:00 horas

labandera.es
Detenido un marroquí de 35...

54 822

L · 18 mar.

Ya estamos en twitter también.
labandera.es

51 790

L · 11 abr.

El ayuntamiento de Getafe contrata a dedo a una conocida influencer para una charla feminista

labandera.es
El ayuntamiento de Getafe ...

86 724

los **71.000.000.000 euros**.

DEJA TU RESPUESTA

Lo siento, debes estar **conectado** para publicar un comentario.

 **L**  
· 15 abr.

Twitter
suspende de
nuevo la cuenta
de Desokupa

labandera.es
Twitter suspende
de nuevo la ...

 34  721 

 **L**  
· 26 abr.

Vox consigue la
aprobación de
una PNL anti
okupas en
Castilla y León

labandera.es
Vox consigue la
aprobación de ...

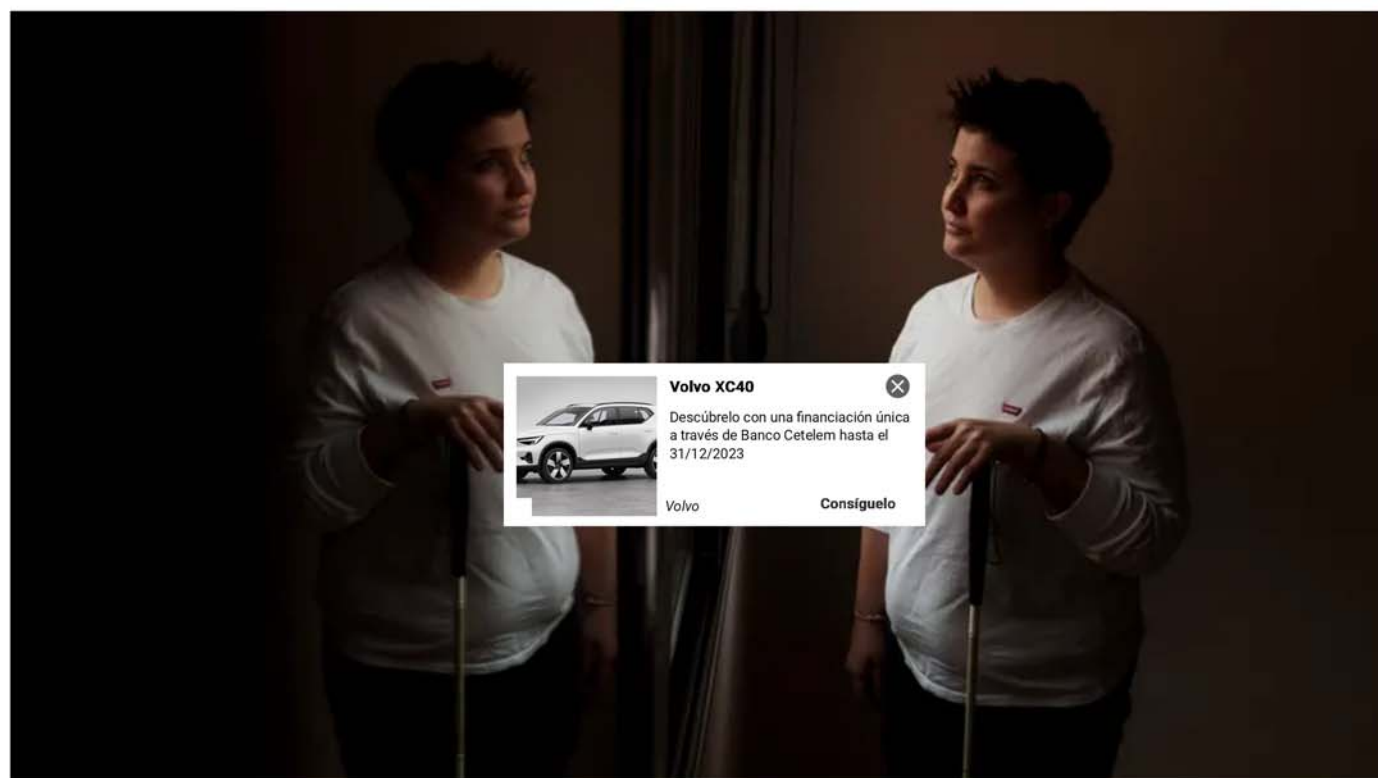
 5  723 

 **L**  
· 6 abr.

La prensa
exhibe su doble
moral con el
intento de
asesinato de
una niña en
Avilés



- «Tuve que dejar de ir en moto por la esclerosis múltiple, pero ahora nado en mar abierto» [\[\[LINK:INTERNO|||Article|||6527ba3eac3ab0e446af89af|||\]\]](#)



▲Neus, paciente de esclerosis David Jar / David Jar



BELÉN TOBALINA ▾

Madrid Creada: 17.12.2023 07:04
Última actualización: 18.12.2023 10:27



"Tengo 29 años. En marzo llevaré media vida con esclerosis múltiple (EM)", explica Neus Benítez, con motivo del Día Nacional de esta enfermedad que se celebra mañana.

MÁS NOTICIAS



Actualidad

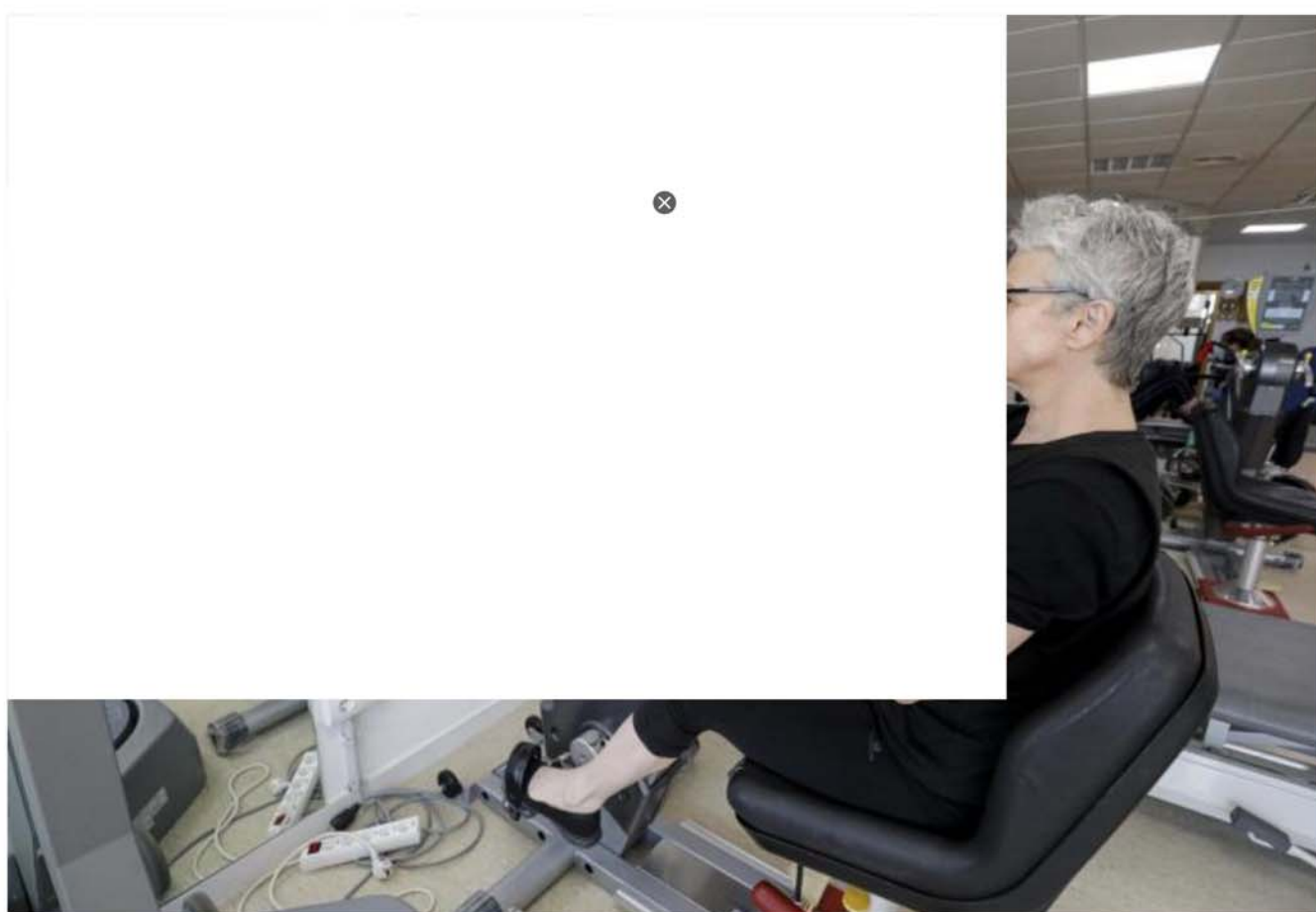
¿Por qué sientes que te caes cuando duermes? La ciencia lo explica



Bienestar

¿Cuál es la respuesta del sistema nervioso cuando el frío llega al cerebro?

Fue **diagnosticada con solo 15 años** y, pese al tiempo transcurrido, «únicamente recibí sesiones de fisioterapia por



Una paciente en una sesión de rehabilitación. | **Daniel Espinosa**

[Sabrina Vidal](#) Palma 18/12/23 0:29 Actualizado a las 08:34

En los últimos cinco años ha aumentado un 20% el número de pacientes con [esclerosis múltiple](#), según los datos recopilados por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** y hechos públicos con motivo, hoy, del **Día Nacional de la Esclerosis Múltiple**, una enfermedad crónica, inflamatoria y desmielinizante del sistema nervioso central.

Sin embargo, lo que podría ser una mala noticia se debe a que «**ahora es más fácil de diagnosticar**», señala la presidenta de la Asociación Balear d'Esclerosi Múltiple (ABDEM), Isa Gayà. «Cada vez hay pruebas clínicas más específicas que se hacen cuando se detectan los síntomas que podrían estar relacionados con la esclerosis», explica.

X

SUSCRIPCIÓN ANUAL

OFERTA de lanzamiento

39€

~~59,5€~~

MENORCA, la información que te interesa

¡ÚNETE!





SUSCRIPCIÓN ANUAL

OFERTA de lanzamiento

39€

~~59,5€~~

MENORCA, la información que te interesa

¡ÚNETE!





SECURITAS DIRECT®

Calcula Aquí tu Oferta

Anuncio

-
-
-
-
-
-

5D Cinco Días Seguir

El diagnóstico tardío en las mujeres cuesta vidas: pasan hasta siete años para detectar algunas dolencias

Historia de Alejandro González Luna • 3 d



Female patient sitting on bed in hospital ward © Stigur Már Karlsson /Heimsmyndir (Getty Images)

Las mujeres en España viven de media casi cinco años más que los hombres. Sin embargo, una de cada dos va a desarrollar una enfermedad neurológica a lo largo de su vida. Por ejemplo, ellas representan dos de cada tres pacientes diagnosticados de **alzhéimer**, así como el 80% de las personas que padecen migraña. Son 1,5 veces más propensas a experimentar insomnio y 3 veces más proclives a sufrir esclerosis múltiple. Así lo sostiene el libro *Neurología y mujer*, publicado recientemente por la Sociedad Española de Neurología (SEN).

SECURITAS DIRECT® alarmas



Publicidad SECURITAS DIRECT®

“El **ictus** es la principal causa de muerte entre las mujeres en edad avanzada, que ellas sufren con más frecuencia, mayor gravedad y peor pronóstico que ellos”, afirma Susana Arias, vocal de la SEN y coeditora del libro. El descenso del estrógeno en la menopausia es uno de los principales responsables. Por eso es crucial “reconocer esta influencia hormonal”, advierte, para poder diseñar abordajes terapéuticos diferenciados. Aunque reconoce que esto por sí solo no basta. “Se sabe además que la doble carga de los cuidados familiares y el trabajo a veces lleva a las mujeres a retrasar la búsqueda de asistencia médica. Y eso, en el caso del **ictus**, es clave, porque cada minuto cuenta”,

La vicepresidenta de Women in Global Health en España, Rosa Orriols, coincide y afirma que detrás de la mayor prevalencia de algunas enfermedades –ellas también padecen más depresión, ansiedad o

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



investing.com

Si quieres vivir muchos años, empieza a incluir estos alimentos en tu dieta

Publicidad



investing.com

Pon bicarbonato de sodio en tus canas y mira lo que sucede

Publicidad

Más para ti



investing.com

Si quieres vivir muchos años, empieza a incluir estos alimentos en tu dieta

Publicidad



Lecturas

La extraña 'desaparición' de Rajwa Al Saif, nuera de Rania de Jordania, después de su...

19 4



El Español

Así se convive con una enfermedad inflamatoria intestinal: "Me da miedo po...

4



EL PAÍS

Muere Daniela Costa, actriz de 'Al salir de clase', a los 42 años

127 51

20 minutos

La historia del niño que nació con dos cabezas hace 240 años, fue arrojado al fuego, acabó de 'freak' de feria y ahora se exhibe en un museo

Craniopagus parasiticus es el nombre científico de una malformación muy poco frecuente que se produce cuando el feto ...

3 1 1

AS

El mensaje de ánimo de Arantxa de Benito a Romina Belluscio tras anunciar su...

3 1 1

amazon.es

cepillo de masaje pelo - cepillo de masaje pelo a precios bajos

Publicidad

Eco Experts

Di adiós a los problemas de humedad en el 2023 (si eres propietario de una

Publicidad



La Vanguardia

Muere tras lanzarse al Sena la actriz Emmanuelle Debever: en 2019 acusó a...

36 1 11



El Cronista

Alerta COVID: descubren dos nuevos efectos secundarios asociados a las vacunas de...

249 1 55



Microsoft Start Health

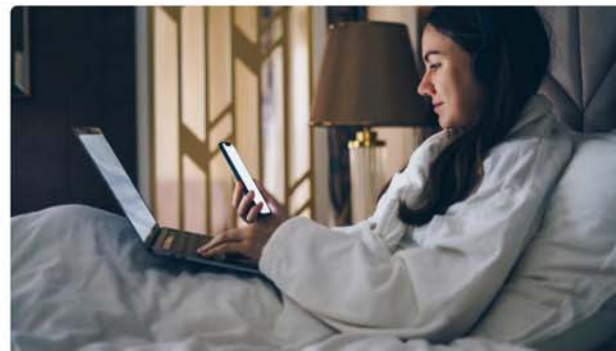
Pepino: Recomendaciones Nutricionales De Expertos

Anuncio



Por qué no es buena idea hacer compras de noche o con sueño

Historia de Marta Chavarrias • 2 d



Por qué no es buena idea hacer compras de noche o con sueño
© Proporcionado por eldiario.es

No es nada nuevo si decimos que nuestras costumbres a la hora de comprar cambiaron enormemente en los últimos años. El universo del comercio electrónico recibió un importante empujón con la pandemia y modificó la manera en la que hacemos las compras de tal manera que un gran porcentaje, sobre todo de artículos de ropa, se realizan por Internet.

Mejores Zapatos para Caminar



Patrocinado Canles

Pero cuidado con hacerlo por la noche o a última hora del día, cuando estamos cansados. Pese a que muchos de los mensajes que nos llegan en forma de numerosos estímulos, de forma especial durante los meses festivos, pueden parecer el paraíso de los descuentos y las ofertas que nos invitan a realizar compras, tenemos que estar atentos y, aunque nos pueda parecer una buena idea porque es una forma de aprovechar el tiempo cuando ya se terminó el día, los neurólogos no opinan lo mismo.

Desde la Sociedad Española de Neurología (SEN) advierten que la falta de sueño nos puede convertir en 'malos consumidores'.

vida cotidiana, una necesidad biológica que nos permite restablecer las funciones físicas y psicológicas básicas para poder rendir bien. Es decir, dormimos para estar despiertos y activos.

Productos a bajo precio - Gran selección, buenos precios

Patrocinado www.amazon.es/com...



Aunque la necesidad de sueño cambia en cada persona, en función de factores que van desde la edad, el estado de salud o emocional, el tiempo ideal de sueño es el que nos permite realizar las actividades diarias con normalidad, según la Sociedad Española del Sueño (SES). Esto se sitúa en unas siete horas mínimas para los adultos.

¿Qué ocurre cuando nos faltan horas de sueño? ¿O cuando este no es de calidad? Ante la falta de sueño, disminuye el rendimiento.

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



investing.com

Actores que son idénticos a sus abuelos famosos

Patrocinado

RIU Hotels & Resorts

Ven a Riu y déjate sorprender

Patrocinado

Más para ti

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

En los últimos cinco años ha aumentado un 20% el número de pacientes con esclerosis múltiple - Noticias en Salud

Redacción Noticias en Salud

7-9 minutos



Este lunes, 18 de diciembre, es el **Día Nacional de la Esclerosis Múltiple**, una enfermedad crónica, inflamatoria y desmielinizante del sistema nervioso central de la que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), **cada año se diagnostican en España más de 2.000 nuevos casos.**

También según datos de la [SEN](#), en la actualidad existen en España más de 55.000 personas afectadas de esta enfermedad, que no solo es el trastorno inflamatorio más común del sistema nervioso central, sino que es la principal **causa de discapacidad no traumática entre los adultos jóvenes** del mundo occidental y la segunda enfermedad neurológica -tras la epilepsia- más frecuente entre adultos jóvenes: la edad de inicio de esta enfermedad se sitúa entre los 20 y los 40 años en la gran mayoría de los pacientes.

“Al menos una parte del aumento en la incidencia se puede atribuir a un mayor conocimiento de esta enfermedad por parte

de la sociedad, a una mejor atención médica, a la existencia de más especialistas en esta enfermedad y a un aumento de la capacidad diagnóstica. Pero probablemente también a un verdadero aumento de casos incidentes debido a **cambios en los estilos de vida** y mayor exposición a los distintos **factores de riesgo ambientales** que contribuyen al desarrollo de esta enfermedad. El aumento en la incidencia, junto con el aumento en la supervivencia de estos pacientes, también contribuyen a un aumento evidente de las cifras de prevalencia de esta enfermedad, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo”, comenta la Dra. Ana Belén Caminero, Coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

*“Por esas razones, estimamos que las cifras de pacientes afectados por esta enfermedad seguirán aumentando de forma paulatina en los próximos años y, sobre todo a expensas de un mayor número de pacientes mujeres, que es donde más se ha experimentado este aumento de casos. Dicho aumento en el sexo femenino también se relaciona con **cambios en los estilos de vida de las mujeres**, exposición a factores de riesgo y posiblemente también a factores hormonales y reproductivos”.*

Tipos de esclerosis múltiple

La esclerosis múltiple es una enfermedad predominantemente del **sexo femenino**. La ratio por sexos es de dos mujeres por cada hombre y esta ratio se ha incrementado a lo largo de los años coincidiendo con el aumento ya mencionado en la incidencia. Hasta hoy, el aumento en la incidencia también se ha producido a expensas de un aumento del **tipo de esclerosis**

múltiple llamada ‘remitente-recurrente’ o ‘en brotes’, que es la forma evolutiva más frecuente, suponiendo más del 80% de los casos.

“Cuando hablamos de la esclerosis múltiple, distinguimos dos formas clínicas fundamentales: la forma remitente-recurrente o en brotes (EMRR) y la forma progresiva primaria (EMPP).

*Cuando los pacientes experimentan la enfermedad en forma de brotes, padecen **episodios de déficit neurológico** a lo largo de días o semanas, que remiten espontáneamente dejando o no secuelas, seguidos de periodos de remisión. Este tipo de esclerosis múltiple afecta más a las mujeres en una proporción 3:1.”*, explica la Dra. Ana Belén Caminero.

*“Por el contrario, en los pacientes que padecen la forma primaria progresiva de la enfermedad, el déficit neurológico será permanente, de evolución lenta, pero progresiva. **Los hombres tienen una ligera mayor predisposición que las mujeres a desarrollar la forma progresiva**, aunque actualmente muestra una ratio de prevalencia de 1:1 entre hombres y mujeres. No ha habido un aumento en la incidencia de las formas progresivas, debido seguramente a la ausencia, hasta hace muy poco, de tratamientos que modificaran esta forma evolutiva, lo que ha hecho que el interés por la misma fuera claramente menor».*

La evolución de la enfermedad es altamente variable, al igual que lo pueden ser los síntomas. La esclerosis múltiple es una enfermedad autoinmune caracterizada por **daño o destrucción de la mielina** (la capa que recubre las fibras nerviosas) produciendo problemas de comunicación entre las neuronas. Puesto que puede verse afectada cualquier parte del sistema nervioso central, los síntomas de esta enfermedad son muy variados y múltiples.

En todo caso, tanto desde el inicio de la enfermedad como a lo largo de la evolución, el 100% de los pacientes desarrollarán **síntomas visuales** (sobre todo, disminución de visión); hasta el 95%, **síntomas motores y/o sensitivos** (alteraciones del equilibrio, pérdida de sensibilidad o fuerza en las extremidades...), hasta el 85% experimentaran **síntomas cerebelosos** (temblores, ataxia,) y hasta el 68% y el 45% desarrollarán problemas esfinterianos y cognitivos, respectivamente.

75% de los pacientes tienen algún tipo de discapacidad reconocida

Además de otros síntomas no relacionados específicamente con una lesión de la mielina, como la **fatiga** (que puede empeorar con el calor), la **espasticidad** (la sufre más del 80% de los pacientes en algún momento de la enfermedad), **depresión o alteraciones del sueño**. Por esa razón, el 75% de los pacientes con esclerosis múltiple tienen algún tipo de discapacidad reconocida.

Así pues, la esclerosis múltiple es una **enfermedad neurodegenerativa, compleja y su causa aún es desconocida**. Actualmente se explica su origen como el resultado de la interacción entre distintos factores ambientales en personas genéticamente predispuestas. Entre estos factores ambientales destacan infecciones virales, sobre todo la infección por el virus de Epstein Barr, el déficit de vitamina D, la baja exposición al sol, el tabaquismo, la obesidad en la adolescencia, etc, junto con factores hormonales y reproductivos, que permiten explicar, al menos en parte, su predominio femenino.

Aunque actualmente la enfermedad no tenga cura, la **detección y diagnóstico** precoces son piezas clave para modificar el curso a medio y largo plazo de la enfermedad en muchos de estos pacientes, al permitir instaurar los tratamientos disponibles de una forma muy temprana.

*“Es importante resaltar la importancia de apoyar la investigación que nos permita disponer de **nuevos fármacos** con los que modificar el curso natural de la enfermedad. Ya disponemos de muchos fármacos que han cambiado radicalmente el pronóstico de los pacientes con esclerosis múltiple, pero es cierto que no todos los pacientes se han podido beneficiar en la misma medida».*

*“Nada de esto debe hacernos olvidar que los cambios en los estilos de vida de los pacientes, fomentando la actividad física, dietas saludables, estricto control de factores de riesgo vascular, etc., así como cualquier otra **intervención destinada a mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes**, como por ejemplo las terapias sintomáticas, son tan importantes o más que la eclosión farmacológica que ya se viene produciendo desde hace más de dos décadas», señala la Dra. Ana Belén Caminero.*

«Por otra parte, las personas con esclerosis múltiple requieren de una atención neurológica precoz y de calidad, así como una atención integral, en equipos multidisciplinares, que cubran todas las demandas médicas que la enfermedad va generando. No solo de atención neurológica, sino también oftalmológica, urológica, de rehabilitación, fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, neuropsicológica, psiquiátrica, planificación familiar,... Además de ayudas a la discapacidad, la dependencia, y a medidas que les permitan acceder o poder mantener su puesto de trabajo”.

En los últimos cinco años ha aumentado un 20% el número de pacientes con esclerosis múltiple

👤 moon 📅 14 diciembre, 2023

Este lunes, 18 de diciembre, es el Día Nacional de la Esclerosis Múltiple, una enfermedad crónica, inflamatoria y desmielinizante del sistema nervioso central de la que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican en España más de 2.000 nuevos casos.

También según datos de la SEN, en la actualidad existen en España más de 55.000 personas afectadas de esta enfermedad, que no solo es el trastorno inflamatorio más común del sistema nervioso central, sino que es la principal causa de discapacidad no traumática entre los adultos jóvenes del mundo occidental y la segunda enfermedad neurológica -tras la epilepsia- más frecuente entre adultos jóvenes: la edad de inicio de esta enfermedad se sitúa entre los 20 y los 40 años en la gran mayoría de los pacientes. Además, en todo el mundo, en los últimos cinco años, ha aumentado cerca de un 20% el número de pacientes con esclerosis múltiple.

"Al menos una parte del aumento en la incidencia se puede atribuir a un mayor conocimiento de esta enfermedad por parte de la sociedad, a una mejor atención médica, a la existencia de más especialistas en esta enfermedad y a un aumento de la capacidad diagnóstica. Pero probablemente también a un verdadero aumento de casos incidentes debido a cambios en los estilos de vida y mayor exposición a los distintos factores de riesgo ambientales que contribuyen al desarrollo de esta enfermedad. El aumento en la incidencia, junto con el aumento en la supervivencia de estos pacientes, también contribuyen a un aumento evidente de las cifras de prevalencia de esta enfermedad, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo", comenta la Dra. Ana Belén Caminero, Coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). "Por esas razones, estimamos que las cifras de pacientes afectados por esta enfermedad seguirán aumentando de forma paulatina en los próximos años y, sobre todo a expensas de un mayor número de pacientes mujeres, que es donde más se ha experimentado este aumento de casos. Dicho aumento en el sexo femenino también se relaciona con cambios en los estilos de vida de las mujeres, exposición a factores de riesgo y posiblemente también a factores hormonales y reproductivos".

La esclerosis múltiple es una enfermedad predominantemente del sexo femenino. La ratio por sexos es de dos mujeres por cada hombre y esta ratio se ha incrementado a lo largo de los años coincidiendo con el aumento ya mencionado en la incidencia. Hasta hoy, el aumento en la incidencia también se ha producido a expensas de un aumento del tipo de esclerosis múltiple llamada 'remite-recurrente' o 'en brotes', que es la forma evolutiva más frecuente, suponiendo más del 80% de los casos.

"Cuando hablamos de la esclerosis múltiple, distinguimos dos formas clínicas fundamentales: la forma remite-recurrente o en brotes (EMRR) y la forma progresiva primaria (EMPP). Cuando los pacientes experimentan la enfermedad en forma de brotes, padecen episodios de déficit neurológico a lo largo de días o semanas, que remiten espontáneamente dejando o no secuelas, seguidos de periodos de remisión. Este tipo de esclerosis múltiple afecta más a las mujeres en una proporción 3:1.", explica la Dra. Ana Belén Caminero. "Por el contrario, en los pacientes que padecen la forma primaria progresiva de la enfermedad, el déficit neurológico será permanente, de evolución lenta, pero progresiva. Los hombres tienen una ligera mayor predisposición que las mujeres a desarrollar la forma progresiva, aunque actualmente muestra una ratio de prevalencia de 1:1 entre hombres y mujeres. No ha habido un aumento en la incidencia de las formas progresivas, debido seguramente a la ausencia, hasta hace muy poco, de tratamientos que modificaran esta forma evolutiva, lo que ha hecho que el interés por la misma fuera claramente menor. Este hecho está cambiando y previsiblemente asistiremos también a un aumento en la incidencia de las formas progresivas de la enfermedad".

La evolución de la enfermedad es altamente variable, al igual que lo pueden ser los síntomas. La esclerosis múltiple es una enfermedad autoinmune caracterizada por daño o destrucción de la mielina (la capa que recubre las fibras nerviosas) produciendo problemas de comunicación entre las neuronas. Puesto que puede verse afectada cualquier parte del sistema nervioso central, los síntomas de esta enfermedad son muy variados y múltiples. En todo caso, tanto desde el inicio de la enfermedad como a lo largo de la evolución, el 100% de los pacientes desarrollarán síntomas visuales (sobre todo, disminución de visión); hasta el 95%, síntomas motores y/o sensitivos (alteraciones del equilibrio, pérdida de sensibilidad o fuerza en las extremidades...), hasta el 85% experimentarán síntomas cerebelosos (temblores, ataxia,) y hasta el 68% y el 45% desarrollarán problemas esfinterianos y cognitivos, respectivamente. Además de otros síntomas no relacionados específicamente con una lesión de la mielina, como la fatiga (que puede empeorar con el calor), la espasticidad (la sufre más del 80% de los pacientes en algún momento de la enfermedad), depresión o alteraciones del sueño. Por esa razón, el 75% de los pacientes con esclerosis múltiple tienen algún tipo de discapacidad reconocida.

Así pues, la esclerosis múltiple es una enfermedad neurodegenerativa, compleja y su causa aún es desconocida. Actualmente se explica su origen como el resultado de la interacción entre distintos factores ambientales en personas genéticamente predisuestas. Entre estos factores ambientales destacan infecciones virales, sobre todo la infección por el virus de Epstein Barr, el déficit de vitamina D, la baja exposición al sol, el tabaquismo, la obesidad en la adolescencia, etc, junto con factores hormonales y reproductivos, que permiten explicar, al menos en parte, su predominio femenino.

Aunque actualmente la enfermedad no tenga cura, la detección y diagnóstico precoces son piezas clave para modificar el curso a medio y largo plazo de la enfermedad en muchos de estos pacientes, al permitir instaurar los tratamientos disponibles de una forma muy temprana. *"Es importante resaltar la importancia de apoyar la investigación que nos permita disponer de nuevos fármacos con los que modificar el curso natural de la enfermedad. Ya disponemos de muchos fármacos que han cambiado radicalmente el pronóstico de los pacientes con esclerosis múltiple, pero es cierto que no todos los pacientes se han podido beneficiar en la misma medida. En breve tendremos a nuestro alcance una nueva clase de moléculas, los inhibidores de la tirosina kinasa de Bruton, que esperamos puedan modificar aspectos de la enfermedad hasta ahora no controlados o solo parcialmente controlados. Asimismo, hay investigación amplia en nuevas moléculas, en desarrollo de terapias CAR T, en células madre, etc. También se está trabajando en optimizar los tratamientos ya disponibles, consiguiendo pequeñas pero importantes mejoras en aspectos relevantes para la calidad de vida de nuestros pacientes, como forma y frecuencia de administración de los fármacos, reducción de efectos secundarios, etc.",* señala la Dra. Ana Belén Caminero. *"Nada de esto debe hacernos olvidar que los cambios en los estilos de vida de los pacientes, fomentando la actividad física, dietas saludables, estricto control de factores de riesgo vascular, etc., así como cualquier otra intervención destinada a mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes, como por ejemplo las terapias sintomáticas, son tan importantes o más que la eclosión farmacológica que ya se viene produciendo desde hace más de dos décadas. Por otra parte, las personas con esclerosis múltiple requieren de una atención neurológica precoz y de calidad, así como una atención integral, en equipos multidisciplinares, que cubran todas las demandas médicas que la enfermedad va generando. No solo de atención*



EN DIRECTO



¿Tienes ya la app de Onda Cero?

DESCARGAR

PUBLICIDAD

Ondacero Programas Por fin no es lunes Podcast Entrevistas de Por fin

ENTREVISTA EN POR FIN NO ES LUNES

José Corbacho: "Siempre es muy agradecido hacer reír a la gente"

El humorista **José Corbacho** presenta su show '**Ante todo mucha risa**', un monólogo con el que pretende que el público pase un buen rato y se olvide de los problemas cotidianos.

ondacero.es

Madrid | 17.12.2023 14:27



EN DIRECTO
Más de uno

Actualidad:

[Inicio](#)[Sobre nosotros](#)[Empresas amigas](#)[Contactar](#)

Revista plural

[Inicio](#)[Conciencia](#)[Cultura](#)[Empresas](#)[Gastronomía](#)[Lugares](#)[Música](#)[Salud](#)[Realidad Oculta](#)[Radio Balear](#)[Conciencia](#)

EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS HA AUMENTADO UN 20% EL NÚMERO DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE


 Por [Redacción Revista Plural](#) diciembre 2023


2
veces compartido
16
visualizaciones

18 de diciembre: Día Nacional de la Esclerosis Múltiple

Según datos de la SEN, en la actualidad existen en España más de 55.000 personas afectadas de esta enfermedad y cada año se diagnostican más de 2.000 nuevos casos.

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

 Último número
(114)

 Últimos
artículos
publicados

 diciembre
2023
[UN](#)[LUGAR](#)[PARADISIAC](#)[EN](#)[MALLORCA:](#)[PORTALS](#)[VELLS Y](#)[SUS](#)[CUEVAS](#)
 diciembre
2023
[CÓMO](#)[PREPARAR](#)

esclerosis múltiple tienen algún tipo de discapacidad reconocida

Este lunes, 18 de diciembre, es el Día Nacional de la Esclerosis Múltiple, una enfermedad crónica, inflamatoria y desmielinizante del sistema nervioso central de la que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican en España más de 2.000 nuevos casos.

También según datos de la SEN, en la actualidad existen en España más de 55.000 personas afectadas de esta enfermedad, que no solo es el trastorno inflamatorio más común del sistema nervioso central, sino que es la principal causa de discapacidad no traumática entre los adultos jóvenes del mundo occidental y la segunda enfermedad neurológica -tras la epilepsia- más frecuente entre adultos jóvenes: la edad de inicio de esta enfermedad se sitúa entre los 20 y los 40 años en la gran mayoría de los pacientes. Además, en todo el mundo, en los últimos cinco años, ha aumentado cerca de un 20% el número de pacientes con esclerosis múltiple.

“Al menos una parte del aumento en la incidencia se puede atribuir a un mayor conocimiento de esta enfermedad por parte de la sociedad, a una mejor atención médica, a la existencia de más especialistas en esta enfermedad y a un aumento de la capacidad diagnóstica. Pero probablemente también a un verdadero aumento de casos incidentes debido a cambios en los estilos de vida y mayor exposición a los distintos factores de riesgo ambientales que contribuyen al desarrollo de esta enfermedad. El aumento en la incidencia, junto con el aumento en la supervivencia de estos pacientes, también contribuyen a un aumento evidente de las cifras de prevalencia de esta enfermedad, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo”, comenta la Dra. Ana Belén Caminero, Coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). “Por esas razones, estimamos que las cifras de pacientes afectados por esta enfermedad seguirán aumentando de forma paulatina en los próximos años y, sobre todo a expensas de un mayor número de pacientes mujeres, que es donde más se ha experimentado este aumento de casos. Dicho aumento en el sexo femenino también se relaciona con cambios en los estilos de vida de las mujeres, exposición a factores de riesgo y posiblemente también a factores hormonales y reproductivos”.

La esclerosis múltiple es una enfermedad predominantemente del sexo femenino. La ratio por sexos es de dos mujeres por cada hombre y esta ratio se ha incrementado a lo largo de los años coincidiendo con el aumento ya mencionado en la incidencia. Hasta hoy, el aumento en la incidencia también se ha producido a expensas de un aumento del tipo de esclerosis múltiple llamada ‘remitente-recurrente’ o ‘en brotes’, que es la forma evolutiva más frecuente, suponiendo más del 80% de los casos.

“Cuando hablamos de la esclerosis múltiple, distinguimos dos

[PARA LA NAVIDAD](#)

diciembre 2023
[EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS HA AUMENTADO UN 20% EL NÚMERO DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE](#)

diciembre 2023
[MULTIÓPTIC PRESENTA CONVEX, LA PRIMERA COLECCIÓN DE GAFAS DISEÑADA POR SUS PROPIOS PROFESIONALES DE ÓPTICA](#)

diciembre 2023
[RESTAURACIÓN CAEB ABRE LA ASOCIACIÓN A LOS RESTAURADORES DE LATINOAMÉRICA](#)

diciembre 2023

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

Acepto

Política de privacidad

los pacientes experimentan la enfermedad en forma de brotes, padecen episodios de déficit neurológico a lo largo de días o semanas, que remiten espontáneamente dejando o no secuelas, seguidos de periodos de remisión. Este tipo de esclerosis múltiple afecta más a las mujeres en una proporción 3:1.”, explica la Dra. Ana Belén Caminero. “Por el contrario, en los pacientes que padecen la forma primaria progresiva de la enfermedad, el déficit neurológico será permanente, de evolución lenta, pero progresiva. Los hombres tienen una ligera mayor predisposición que las mujeres a desarrollar la forma progresiva, aunque actualmente muestra una ratio de prevalencia de 1:1 entre hombres y mujeres. No ha habido un aumento en la incidencia de las formas progresivas, debido seguramente a la ausencia, hasta hace muy poco, de tratamientos que modificaran esta forma evolutiva, lo que ha hecho que el interés por la misma fuera claramente menor. Este hecho está cambiando y previsiblemente asistiremos también a un aumento en la incidencia de las formas progresivas de la enfermedad”.

[GASTARÁN
UNA
MEDIA
DE 225
EUROS
EN
REGALOS
EN LAS
NAVIDADES
DE 2023](#)

La evolución de la enfermedad es altamente variable, al igual que lo pueden ser los síntomas. La esclerosis múltiple es una enfermedad autoinmune caracterizada por daño o destrucción de la mielina (la capa que recubre las fibras nerviosas) produciendo problemas de comunicación entre las neuronas. Puesto que puede verse afectada cualquier parte del sistema nervioso central, los síntomas de esta enfermedad son muy variados y múltiples. En todo caso, tanto desde el inicio de la enfermedad como a lo largo de la evolución, el 100% de los pacientes desarrollarán síntomas visuales (sobre todo, disminución de visión); hasta el 95%, síntomas motores y/o sensitivos (alteraciones del equilibrio, pérdida de sensibilidad o fuerza en las extremidades...), hasta el 85% experimentarán síntomas cerebelosos (temblores, ataxia,) y hasta el 68% y el 45% desarrollarán problemas esfinterianos y cognitivos, respectivamente. Además de otros síntomas no relacionados específicamente con una lesión de la mielina, como la fatiga (que puede empeorar con el calor), la espasticidad (la sufre más del 80% de los pacientes en algún momento de la enfermedad), depresión o alteraciones del sueño. Por esa razón, el 75% de los pacientes con esclerosis múltiple tienen algún tipo de discapacidad reconocida.

Así pues, la esclerosis múltiple es una enfermedad neurodegenerativa, compleja y su causa aún es desconocida. Actualmente se explica su origen como el resultado de la interacción entre distintos factores ambientales en personas genéticamente predisuestas. Entre estos factores ambientales destacan infecciones virales, sobre todo la infección por el virus de Epstein Barr, el déficit de vitamina D, la baja exposición al sol, el tabaquismo, la obesidad en la adolescencia, etc, junto con factores hormonales y reproductivos, que permiten explicar, al menos en parte, su predominio femenino.

Aunque actualmente la enfermedad no tenga cura, la detección y

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

Acepto

Política de privacidad

pacientes, al permitir instaurar los tratamientos disponibles de una forma muy temprana. *“Es importante resaltar la importancia de apoyar la investigación que nos permita disponer de nuevos fármacos con los que modificar el curso natural de la enfermedad. Ya disponemos de muchos fármacos que han cambiado radicalmente el pronóstico de los pacientes con esclerosis múltiple, pero es cierto que no todos los pacientes se han podido beneficiar en la misma medida. En breve tendremos a nuestro alcance una nueva clase de moléculas, los inhibidores de la tirosina kinasa de Bruton, que esperamos puedan modificar aspectos de la enfermedad hasta ahora no controlados o solo parcialmente controlados. Asimismo, hay investigación amplia en nuevas moléculas, en desarrollo de terapias CAR T, en células madre, etc. También se está trabajando en optimizar los tratamientos ya disponibles, consiguiendo pequeñas pero importantes mejoras en aspectos relevantes para la calidad de vida de nuestros pacientes, como forma y frecuencia de administración de los fármacos, reducción de efectos secundarios, etc.”*, señala la Dra. Ana Belén Caminero. *“Nada de esto debe hacernos olvidar que los cambios en los estilos de vida de los pacientes, fomentando la actividad física, dietas saludables, estricto control de factores de riesgo vascular, etc., así como cualquier otra intervención destinada a mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes, como por ejemplo las terapias sintomáticas, son tan importantes o más que la eclosión farmacológica que ya se viene produciendo desde hace más de dos décadas. Por otra parte, las personas con esclerosis múltiple requieren de una atención neurológica precoz y de calidad, así como una atención integral, en equipos multidisciplinares, que cubran todas las demandas médicas que la enfermedad va generando. No solo de atención neurológica, sino también oftalmológica, urológica, de rehabilitación, fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, neuropsicológica, psiquiátrica, planificación familiar... Además de ayudas a la discapacidad, la dependencia, y a medidas que les permitan acceder o poder mantener su puesto de trabajo”*.

Tags: [#bienestar](#) [#Dia Mundial de la ELA](#) [#Salud](#)
[#Servicio Española de Neurología](#)

PUBLICIDAD

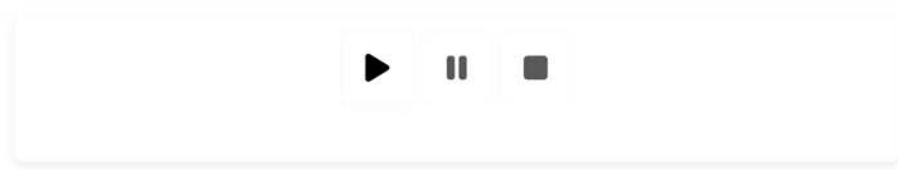
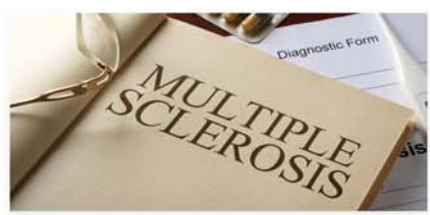


Compartir Me Gusta 0 Comentar 0 PUBLICAR

Actualidad y Artículos | Esclerosis Múltiple Seguir 3

Noticia | 📅 18/12/2023

18 de diciembre: Día Nacional de la Esclerosis Múltiple



Según datos de la SEN, en la actualidad existen en España más de 55.000 personas afectadas de esta enfermedad y cada año se diagnostican más de 2.000 nuevos casos.

El 75% de los pacientes con esclerosis múltiple tienen algún tipo de discapacidad reconocida.

Hoy lunes, 18 de diciembre, es el **Día Nacional de la Esclerosis Múltiple**, ^

de la que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), **cada año se diagnostican en España más de 2.000 nuevos casos.**

También según datos de la SEN, en la actualidad existen en España **más de 55.000 personas afectadas de esta enfermedad**, que no solo es el trastorno inflamatorio más común del sistema nervioso central, sino que es la principal causa de discapacidad no traumática entre los adultos jóvenes del mundo occidental y la segunda enfermedad neurológica -tras la epilepsia- más frecuente entre adultos jóvenes: la edad de inicio de esta enfermedad se sitúa entre los 20 y los 40 años en la gran mayoría de los pacientes. Además, en todo el mundo, en los últimos cinco años, ha aumentado cerca de un 20% el número de pacientes con esclerosis múltiple.

“Al menos una parte del aumento en la incidencia se puede atribuir a un mayor conocimiento de esta enfermedad por parte de la sociedad, a una mejor atención médica, a la existencia de más especialistas en esta enfermedad y a un aumento de la capacidad diagnóstica. Pero probablemente también a un verdadero aumento de casos incidentes debido a cambios en los estilos de vida y mayor exposición a los distintos factores de riesgo ambientales que contribuyen al desarrollo de esta enfermedad. El aumento en la incidencia, junto con el aumento en la supervivencia de estos pacientes, también contribuyen a un aumento evidente de las cifras de prevalencia de esta enfermedad, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo”, comenta la Dra. Ana Belén Caminero, Coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). “Por esas razones, estimamos que las cifras de pacientes afectados por esta enfermedad seguirán aumentando de forma paulatina en los próximos años y, sobre todo a expensas de un mayor número de pacientes mujeres, que es donde más se ha experimentado este aumento de casos. Dicho aumento en el sexo femenino también se relaciona con cambios en los estilos de vida de las mujeres, exposición a factores de riesgo y posiblemente también a factores hormonales y reproductivos”.



remitente. La ratio por sexos es de dos mujeres por cada hombre y esta ratio se ha incrementado a lo largo de los años coincidiendo con el aumento ya mencionado en la incidencia. Hasta hoy, el aumento en la incidencia también se ha producido a expensas de un aumento del tipo de esclerosis múltiple llamada ‘remitente-recurrente’ o ‘en brotes’, que es la forma evolutiva más frecuente, suponiendo más del 80% de los casos.

“Cuando hablamos de la esclerosis múltiple, distinguimos dos formas clínicas fundamentales: **la forma remitente-recurrente o en brotes (EMRR) y la forma progresiva primaria (EMPP)**. Cuando los pacientes experimentan la enfermedad en forma de brotes, padecen episodios de déficit neurológico a lo largo de días o semanas, que remiten espontáneamente dejando o no secuelas, seguidos de periodos de remisión. Este tipo de esclerosis múltiple afecta más a las mujeres en una proporción 3:1.”, explica la Dra. Ana Belén Caminero. “Por el contrario, en los pacientes que padecen la forma primaria progresiva de la enfermedad, el déficit neurológico será permanente, de evolución lenta, pero progresiva. Los hombres tienen una ligera mayor predisposición que las mujeres a desarrollar la forma progresiva, aunque actualmente muestra una ratio de prevalencia de 1:1 entre hombres y mujeres. No ha habido un aumento en la incidencia de las formas progresivas, debido seguramente a la ausencia, hasta hace muy poco, de tratamientos que modificaran esta forma evolutiva, lo que ha hecho que el interés por la misma fuera claramente menor. Este hecho está cambiando y previsiblemente **asistiremos también a un aumento en la incidencia de las formas progresivas de la enfermedad**”.

La evolución de la enfermedad es altamente variable, al igual que lo pueden ser los síntomas. La esclerosis múltiple es una enfermedad autoinmune caracterizada por daño o destrucción de la mielina (la capa que recubre las fibras nerviosas) produciendo problemas de comunicación entre las neuronas. Puesto que puede verse afectada cualquier parte del sistema nervioso central, los síntomas de esta enfermedad son muy variados y múltiples. En todo caso, tanto desde el inicio de la enfermedad como a lo largo de la evolución, el 100% de los pacientes desarrollarán síntomas visuales (sobre todo, disminución de visió...

perdida de sensibilidad o fuerza en las extremidades...), hasta el 85% experimentaran síntomas cerebelosos (temblores, ataxia,) y hasta el 68% y el 45% desarrollarán problemas esfinterianos y cognitivos, respectivamente. Además de otros síntomas no relacionados específicamente con una lesión de la mielina, como la fatiga (que puede empeorar con el calor), la espasticidad (la sufre más del 80% de los pacientes en algún momento de la enfermedad), depresión o alteraciones del sueño. Por esa razón, el 75% de los pacientes con esclerosis múltiple tienen algún tipo de discapacidad reconocida.

Así pues, la esclerosis múltiple es una enfermedad neurodegenerativa, compleja y su causa aún es desconocida. Actualmente se explica su origen como el resultado de la interacción entre distintos factores ambientales en personas genéticamente predispuestas. Entre estos factores ambientales destacan infecciones virales, sobre todo la infección por el virus de Epstein Barr, el déficit de vitamina D, la baja exposición al sol, el tabaquismo, la obesidad en la adolescencia, etc, junto con factores hormonales y reproductivos, que permiten explicar, al menos en parte, su predominio femenino.

Aunque actualmente la enfermedad no tenga cura, la detección y diagnóstico precoces son piezas clave para modificar el curso a medio y largo plazo de la enfermedad en muchos de estos pacientes, al permitir instaurar los tratamientos disponibles de una forma muy temprana. **“Es importante resaltar la importancia de apoyar la investigación que nos permita disponer de nuevos fármacos con los que modificar el curso natural de la enfermedad.** Ya disponemos de muchos fármacos que han cambiado radicalmente el pronóstico de los pacientes con esclerosis múltiple, pero es cierto que no todos los pacientes se han podido beneficiar en la misma medida. En breve tendremos a nuestro alcance una nueva clase de moléculas, los inhibidores de la tirosina kinasa de Bruton, que esperamos puedan modificar aspectos de la enfermedad hasta ahora no controlados o solo parcialmente controlados. Asimismo, hay investigación amplia en nuevas moléculas, en desarrollo de terapias CAR T, en células madre, etc. También se está trabajando en optimizar los tratamientos disponibles, consiguiendo pequeñas pero importantes mejoras en aspecto: ^

frecuencia de administración de los fármacos, reducción de efectos secundarios, etc.”, señala la Dra. Ana Belén Caminero.

“Nada de esto debe hacernos olvidar que los cambios en los estilos de vida de los pacientes, fomentando la actividad física, dietas saludables, estricto control de factores de riesgo vascular, etc., así como cualquier otra intervención destinada a mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes, como por ejemplo las terapias sintomáticas, son tan importantes o más que la eclosión farmacológica que ya se viene produciendo desde hace más de dos décadas. Por otra parte, las personas con esclerosis múltiple requieren de una atención neurológica precoz y de calidad, así como una atención integral, en equipos multidisciplinares, que cubran todas las demandas médicas que la enfermedad va generando. No solo de atención neurológica, sino también oftalmológica, urológica, de rehabilitación, fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, neuropsicológica, psiquiátrica, planificación familiar,... Además de ayudas a la discapacidad, la dependencia, y a medidas que les permitan acceder o poder mantener su puesto de trabajo”.

Palabras clave: esclerosis múltiple, Día Nacional

Url corta de esta página: <http://psiqu.com/2-72527>

Comentarios de los usuarios

AÑADIR COMENTARIO

No hay ningún comentario, se el primero en comentar

Artículos relacionados



La UIMP reúne a expertos en esclerosis múltiple en busca de un tratamiento integral de la enfermedad



18 de diciembre: Día Nacional de la Esclerosis Múltiple



[Portada](#) > [Secciones](#) > INDUSTRIA FARMACÉUTICA

Demanda de un Plan Estatal para corregir inequidades en abordaje de migraña

Profesionales y gestores señalan los tratamientos preventivos como una ventana hacia la dignificación del paciente

Isabel Colomina, presidenta de Aemice; Almudena Quintana, dtra. Asistencial del Sermas; Jesús Porta-Etessam, jefe de Neurología (San Carlos) y José Manuel Martínez-Sesmero, director SEFH.



16 dic 2023. 18.00H

SE LEE EN 10 MINUTOS

POR [ELENA GONZÁLEZ](#) [JOANA HUERTAS](#) | [ALFONSO R RIDER](#)

TAGS > [MIGRAÑA](#)

Padecer migraña significa, en según qué casos, tener **dolores crónicos** durante la mitad del mes, **paralizar la vida laboral y personal** por su carácter incapacitante o esperar años hasta conseguir un diagnóstico. Con 5 millones de pacientes en toda España, esta patología neurológica es la **principal causa de discapacidad de mujeres jóvenes**, afectadas en el 83 por ciento de los casos, y un **problema de Salud Pública**, para el que **terapias innovadoras**, como los **anticuerpos monoclonales** resultan una ventana de mejora presente y futura.



Debate 'Migraña: una enfermedad con impacto económico y social'

Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea

Es en el momento de mayor desarrollo personal y profesional de las pacientes, entre los 19 y los 49 años, cuando está enfermedad "ataca más duramente", condicionando una época de decisión "vital para la mujer". Así lo ha advertido Isabel Colomina, presidenta de la **Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice)** durante el debate 'Migraña: una enfermedad con impacto económico y social', organizado por Redacción Médica con la colaboración de Lundbeck.

Jesús Porta-Etessam, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico San Carlos

"Cuando una persona tiene migraña afecta a todo el ambiente. Si tú eres capaz de mejorar la vida de una persona, estás mejorando la de 50, porque, al final, si consigues que la persona se incorpore a una vida normal, esa vida normal beneficia a muchísimas otras personas", ha agregado, en este sentido, Jesús Porta-Etessam, jefe de **Servicio de Neurología del Hospital Clínico San Carlos**, al hablar del alto impacto que refleja esta patología "invisible e infradiagnosticada" en el entorno de cada paciente.

Migraña: ¿cuál es el gasto sanitario?

Esta limitación, unida a los recursos que consume y el volumen de pacientes, convierte a la migraña en un problema de **Salud Pública** a ojos de gestores como Almudena Quintana, directora Asistencial del Servicio Madrileño de Salud.

Almudena Quintana, directora Asistencial del Servicio Madrileño de Salud.

En términos económicos, el coste sanitario derivado de los pacientes con migraña crónica ronda los **13.000 euros al año en gastos médicos directos** y los 5.000 en el caso de ser episódicas, según los cálculos aportados por la directiva. Si se tiene en cuenta el **absentismo** que trae habitualmente aparejado esta patología, con un 25 por ciento de pacientes que han perdido el empleo y casi un 50 por ciento con problemas para encontrar uno nuevo, el desembolso estimado se dispara hasta rozar los **2.000 millones de euros**.

"Aunque sólo redujésemos a los costes, es mucho más barato tratar a un paciente con **migraña crónica** con los fármacos más caros que los 13.000 euros en los que se cifraba el gasto", ha apuntado a este respecto Colomina, esperanzada con las soluciones que pueda traer el **Plan General de Migraña**, prometido por el Ministerio de Sanidad, en cuanto a la "gran inequidad" existente el acceso a los tratamientos y diagnósticos.

José Manuel Martínez-Sesmero, director de Innovación de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Una **estrategia nacional** constituye el "mejor punto de partida" a ojos de José Manuel Martínez-Sesmero como director de Innovación de la **Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria**, al dar cuenta de las **"desigualdades en el acceso en tiempo y forma" que existen en el sistema**, "no solo en fármacos sino también en otras tareas".

No obstante, dicha estrategia deberá estar adaptada a las **necesidades de "cada comunidad"**, dada la existencia de regiones "mucho más extensas" pero sin los recursos sanitarios y grandes hospitales que alberga la Comunidad de Madrid, ha suscrito Porta-Etessam.

Inequidad en el acceso a fármacos

"Todos tienen que tener los mismos criterios", ha suscrito Quintana, convencida de la necesidad de crear **redes de trabajo en cefaleas multidisciplinarias**, con las que dar cobertura al resto de problemas asociados a esta afección como "la **depresión**, la **ansiedad** o problemas en las relaciones personales". Sitúa también, como factor clave, la vertebración de un **plan de formación** y visibilización extensible tanto a pacientes como a profesionales sanitarios, sostenido en **Atención Primaria**, como "escalón fundamental dentro del sistema sanitario".



Almudena Quitana pone el foco en la creación de equipos multidisciplinares

Aunque este sistema podría asumir el abordaje de hasta el 90 por ciento de casos de migraña que llegan al sector salud, sus profesionales "**no tienen la formación suficiente** para tratar una enfermedad tan compleja" ni están autorizados para prescribir ciertos fármacos, según ha matizado la presidenta de Aemice, insatisfecha también con el **número de sanitarios** que alberga este nivel asistencial en la Comunidad de Madrid para "atender a toda la población que lo necesita". "Hay que invertir en la **formación de los profesionales**, hay que invertir en la formación del paciente y hay que procurar un acceso equitativo al diagnóstico y a los nuevos tratamientos", ha subrayado.



Isabel Colomina reclama mayor formación, especialmente en Atención Primaria

Para Martínez-Sesmero es necesario dar respuesta "como sistema de salud", ahondando también en aquella investigación no sólo farmacológica, que establezca directrices sobre "cómo **afrentar y crear nuevos modelos de atención** que parten de los profesionales hacia la persona y el entorno".

La falta de parámetros comunes también es extensible al ámbito terapéutico, según ha remarcado el también vicepresidente de la **Sociedad Española de Neurología**, Porta-Etessam. "Las **indicaciones de retirado o de mantenimiento de los fármacos** son distintos dependiendo de la comunidad. Ni siquiera en eso estamos unificados", ha subrayado. Como ejemplo, Colomina ha señalado el caso de aquellas personas que "se trasladan por motivos personales o laborales a otra comunidad y de repente, el fármaco que les estaban suministrando no lo tiene el hospital nuevo o se tienen que poner a la cola para pedirlo".

Como 'tabla de salvación' en el campo de la Neurología, Porta-Etessam señala directamente a los **nuevos tratamientos preventivos**, como los **anticuerpos monoclonales**, especialmente eficaces para **pacientes que no habían respondido a otros fármacos**. "Por ejemplo, en la primera serie que presentamos nosotros del uso de los monoclonales, los enfermos habían probado una media de 9,8 tratamientos preventivos y teníamos una eficacia por encima del 50 por ciento", ha detallado.



Jesús Porta-Etessam ensalza los beneficios de los tratamientos preventivos para pacientes crónicos

Este tipo de terapias, de primera línea ya en Alemania y tercera en nuestro país, **no estarían indicados, sin embargo, para pacientes con poca frecuencia de crisis**, en los que "a veces con un tratamiento cede" la patología, ha matizado el neurólogo, al hablar de los beneficios que podrán aportar estas dianas a "un grupo importante" de afectados. En el caso de los pacientes crónicos, aunque resulta más complicado suspender la medicación a largo plazo, este tipo de terapias "les disminuye mucho" el número de episodios críticos.



José Manuel Martínez-Sesmero pone el acento en los nuevos modelos de atención del paciente con migraña

Estigma de género

Además de ampliar la gama de recursos al alcance de los profesionales, estos tratamientos han ayudado a **concienciar a los neurólogos y a la sociedad** sobre "la importancia de esta patología" al hacer cuantificables sus síntomas. "Antes la **migraña** era que te dolía la cabeza y ahora es que liberas CGRP, se te inflaman las meninges, se te activa el hipotálamo...Claro, no tiene nada que ver. **Ahora es una enfermedad**. Y esto dignifica al enfermo", ha manifestado Porta-Etessam.



"Tenemos que dar respuestas a todos los aspectos de su vida de manera integral. Y no es la obligación del neurólogo, es la obligación de la sociedad."



Más allá de los costes directos o indirectos, como la **incapacidad temporal** o la **pérdida de productividad**, todavía resulta "complejo" estimar el coste global derivado de la migraña, sobre todo desde el punto de vista de algo **"intangible" como es el dolor o el sufrimiento** que integran la gestión emocional del afectado, tal y como ha puntualizado Director de Innovación de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria.



Instantes del debate sobre el impacto socioeconómico de la migraña y los estigmas que rodean a esta patología.

Sobre esta afección neurológica pesa además el **estigma de género** asociado a la cefalea, que justifica ese "dolor de cabeza" como algo banal y lo reviste de queja manifestada "por el hecho de ser mujeres", tal y como ha denunciado Porta-Etessam, ante la necesidad de una "**lucha segmentada en todos los sectores para cambiar esta mentalidad**".



Porta-Etessam y Martínez-Sesmero destacan las diferencias terapéuticas existentes entre CCAA

Dicha banalización puede llegar a **demorar la llegada de este tipo de casos a manos de los profesionales**. De hecho, aunque se ha registrado un aumento de las personas que acuden a consulta del 35 al 70 por ciento, el porcentaje de **diagnóstico se ha mantenido en el 50 por ciento en la última década**. A ello habría que añadir desconfiguraciones en cuanto a la **falta de adherencia** a la terapia como en lo relativo a la **automedicación**. Según ha advertido Porta-Etessam, "en cuanto dejan el tratamiento, vuelven a empeorar".

"La migraña es una enfermedad neurológica que afecta a personas y como personas que son, tenemos que dar respuestas a todos los aspectos de su vida de una **manera integral**. Y esto no es la obligación del neurólogo ni del médico, es la obligación de toda la sociedad", ha aseverado el jefe de Servicio del Clínico San Carlos.



Consenso entre profesionales y gestores para el impulso de un plan estatal que garantice un abordaje integral de la migraña

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.

NOTICIAS HOY

Juicio parricidio de Sueca

Choque de trenes Málaga

Ayuda humanitaria Gaza

Bal

! Última hora Al menos 18 colegios internacionales en España, cerrados por haber recibido aviso de bor



ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

PORTADA SALUD

Cefalea por estímulos fríos: la respuesta del sistema nervioso cuando el frío llega al cerebro



Redacción digital Informativos Telecinco

17/12/2023 13:53h.



La cefalea por estímulos fríos es un tipo de dolor de cabeza

La cefalea por estímulos fríos es un tipo de dolor de cabeza asociado con el consumo de bebidas o alimentos fríos

Es el resultado de una respuesta nerviosa que provoca una rápida

constricción e inflamación de los vasos sanguíneos

La 'cefalea por estímulos fríos' afecta a un 15% de la población

La **cefalea por estímulos fríos** es un tipo de dolor de cabeza que está asociado con el consumo de bebidas o alimentos fríos. Este dolor se cree que es el resultado de una respuesta nerviosa que provoca una rápida constricción e inflamación de los vasos sanguíneos.

Disfruta de tus películas favoritas en streaming.

Chromecast
con Google TV

Desde
34,99€ ~~39,99€~~

Comprar

Promoción válida del 15 al 23 de dici

Est. ChromeOS

Esta **respuesta de nuestro sistema nervioso** se da cuando los receptores de temperatura de la boca detectan el frío y envían una señal al sistema nervioso para una actuación inmediata. Acto seguido los vasos sanguíneos de la parte posterior del paladar se estrechan de manera abrupta para minimizar la pérdida de calor.

MÁS

Síndrome del pulmón blanco, una nueva enfermedad respiratoria que afecta a la población infantil

¿Hay que tener miedo a la neumonía en China en bebés y niños? Francia y Países Bajos disparan sus casos

Mycoplasma pneumoniae, la bacteria vinculada con la neumonía infantil en China que teme la OMS

Los tipos de cefaleas

Desde la Sociedad Española de Neurología clasifican los dolores de cabeza en varios tipos, ya que no a todo el mundo le duele la misma de igual forma:

Dentro de las **cefaleas primarias**, es decir, cuando el dolor de cabeza es el único o principal síntoma de la enfermedad, dice que la '**cefalea en tensión**' sería el tipo de dolor más prevalente, alcanzado a un 66% de la población (el 63% lo padece de forma episódica mientras que el 3% restante sería crónico); seguido de la migraña (15% y 2-3% de forma crónica); y de la '**cefalea por estímulos fríos**' (15%).

La '**cefalea por compresión externa**' (4%), por 'abuso de medicación' (1-2%), 'de la tos' (1%), 'por ejercicio físico' (1%), 'asociada a la actividad sexual' (1%), o la cefalea en racimos (0,2-0,3%), serían también otros de los tipos más prevalentes de cefaleas primarias según aclara.

TEMAS

Enfermedades

Home

divulgación de
afiliados

política de
privacidad

DMCA

Sobre
nosotros

Formulario de
contacto



Inicio » Salud » Cefalea por estímulos fríos: qué es esta respuesta del sistema nervioso – TrasELBalo

Salud

Cefalea por estímulos fríos: qué es esta respuesta del sistema nervioso – TrasELBalo



Ángelita Nunez
diciembre 17, 2023

5 Vistas 0

Guardar ⁰



La cefalea por estímulos fríos, también conocida como «dolor de cabeza de helado», es un fenómeno que está relacionado con el consumo de bebidas o alimentos fríos. Se estima que afecta aproximadamente al 15% de la población.



e inflamación de los vasos sanguíneos. Cuando los receptores de temperatura en la boca detectan el frío, se activa una respuesta nerviosa en el sistema nervioso. Esto provoca que los vasos sanguíneos en la parte posterior del paladar se estrechen para evitar la pérdida de calor, lo que puede desencadenar el dolor de cabeza.

La Sociedad Española de Neurología clasifica las cefaleas en diferentes tipos. La cefalea en tensión es la más común, afectando al 66% de la población. La migraña, por su parte, afecta al 15% de la población. Sin embargo, también se ha observado que la cefalea por estímulos fríos afecta a la misma proporción de personas, es decir, al 15% de la población.

Aunque la cefalea por estímulos fríos puede ser incómoda e interrumpir nuestras actividades diarias, no suele ser un motivo de preocupación grave. En la mayoría de los casos, el dolor de cabeza desaparece por sí solo en unos minutos u horas. Sin embargo, si el dolor de cabeza es constante o se presenta en conjunto con otros síntomas, es importante consultar a un médico para descartar otras posibles causas.

Para prevenir la cefalea por estímulos fríos, se recomienda moderar el consumo de bebidas y alimentos fríos. También se puede optar por ingerirlos lentamente o en pequeñas cantidades para permitir que el cuerpo se acostumbre gradualmente a la temperatura fría. Por último, evitar las bebidas demasiado frías o los cambios bruscos de temperatura también puede contribuir a la prevención de estos dolores de cabeza.

[READ Los riesgos de Ozempic y otros medicamentos populares para adelgazar - TrasELBalon](#)

En definitiva, la cefalea por estímulos fríos es un fenómeno común que afecta a una proporción significativa de la población. Aunque sus causas exactas aún se desconocen, se cree que está relacionada con la constricción e inflamación de los vasos sanguíneos. Para prevenir este tipo de dolor de cabeza, es importante moderar el consumo de bebidas y alimentos fríos, así como evitar los cambios bruscos de temperatura. Consultar a un médico en caso de persistencia o aparición de otros síntomas también resulta fundamental.

