

[Inicio](#) > [Secciones](#) > [Especial Neurología](#) >



Se han producido importantes avances en el tratamiento de migraña. (Foto: fairpharma/Pixabay)

CONSULTAR AL NEURÓLOGO

Alertan sobre el denominado “tratamiento quirúrgico de la migraña”

La Sociedad Española de Neurología advierte que las técnicas que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador del mundo.

Hechosdehoy / [SEN](#) / A. K. / Actualizado 26 febrero 2024



ETIQUETADO EN: [migraña](#)·[Neurología](#)

El denominado “tratamiento quirúrgico de la migraña” se está publicitando en España como una nueva técnica para el tratamiento de esta enfermedad. El Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN) y la **Sociedad Internacional de Cefaleas** -que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- han informado de forma repetida en los últimos años que **no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña.**

Además, ante el aumento de campañas publicitarias a este respecto en España, la

SEN quiere recordar que las técnicas que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo.

Debido a que la migraña es una enfermedad que afecta a más de 5 millones de personas en España, y que limita significativamente la vida de las personas, son muchos los pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el dolor.

Además, al no existir ninguna terapia curativa, surgen de forma periódica noticias sobre tratamientos -generalmente con un precio elevado- que no son eficaces y que en muchas ocasiones pueden tener consecuencias negativas para la salud de las personas. Por tanto, **se recomienda consultar al neurólogo para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña.**

Desde la Sociedad Española de Neurología se quiere informar también que, **en los últimos años, se han producido importantes avances en el tratamiento de migraña** con la llegada de nuevos tratamientos (como anticuerpos monoclonales anti-CGRP, gepantes y lasmiditán) **que pueden ayudar a mejorar la calidad de vida** de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[Así influye la genética en el cuerpo de las personas con obesidad](#)

[Bruxismo: qué es, qué implica y cómo se puede tratar](#)

OTRAS NOTICIAS:



EMERGENCIA MÉDICA

[Día de la Encefalitis: vacunarse es cuidar de nuestra salud cerebral](#)



PREMIOS 2022

Inicio > Programas > A Media Sesión

12:00:00 2024-02-26

A Media Sesión 26/02/2024

De lunes a viernes de 12h a 14h en intereconomia.com

26 febrero, 2024

Actualizado: 26 febrero, 2024 14:10

PUBLICIDAD



Arrranca A Media Sesión... Primero vistazo a la actualidad y nos centramos en los mercados, cifras y análisis con Javier Cabrera, analista de XTB, después reflexión sobre asuntos de actualidad económica con el economista Iván Campuzano y con el profesor de economía y finanzas Miguel Córdoba


A Media Sesión 26/02/2024 – Parte 1
 A Media Sesión


Descargar audio

A Media Sesión, a partir de la una, vamos con Salud, que para eso es lunes. Primero, desde Alicante, desde el Instituto de Neurociencias de la ciudad mediterránea nos cuentan sobre el estudio que ha demostrado que las células madres de los dientes pueden crear neuronas que ayuden a mejorar los tratamientos de patologías por alteraciones genéticas. Luego nos hacemos eco, como cada 22 de febrero, del Día Mundial de la encefalitis, la inflamación del tejido cerebral. Se trata de una emergencia médica, que cada año padecen unas 1.200 personas en España. Tiene una alta tasa de mortalidad y puede dejar secuelas importantes... Lo hablamos con una experta de la Sociedad



Privacidad

Española de Neurología. Y la última media hora del programa, como es lunes, vamos con la Tertulia de la Comunicación. En esta edición contamos con el responsable en esa materia de una multinacional española de gran éxito, Cosentino

A Media Sesión 26/02/2024 – Parte 2
A Media Sesión



Descargar audio

Noticias Relacionadas:

Capital Intereconomía. 27/02/2024

Antes de que Amanezca 27/02/2024

La Hora de Miguel Ángel 27/02/2024

La Fuente de la Vida 27/02/2024





MEDICINA
RESPONSABLE



HOME / FARMACIA

Disponible en España un nuevo tratamiento de Pfizer para prevenir y tratar la migraña

Esta enfermedad es la segunda causa de discapacidad a nivel mundial y tiene una tasa de infradiagnóstico del 45% en nuestro país

Compartir     



El doctor Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología, junto al director médico de Pfizer, José Chaves, en la presentación del medicamento Vydura. Fuente: Pfizer

Por [Juan García](#)

20 de febrero de 2024

Más de **cuatro millones de personas en España** padecen migraña, un **80% mujeres**. Una cifra que se puede casi duplicar si se tienen en cuenta las estimaciones de **infradiagnóstico de esta patología** que, aunque son mejores

que la media de los países europeos, se sitúan en torno al 45% en nuestro país. Esta enfermedad altamente incapacitante es, además, la **segunda causa de discapacidad a nivel mundial** según la Organización Mundial de la Salud. Para contrarrestar sus efectos y la frecuencia de su aparición, la empresa farmacéutica [Pfizer](#) ha puesto a la venta en España **Vydura**, un medicamento con un doble efecto tanto a nivel de tratamiento de episodios agudos, como a nivel preventivo con un tratamiento continuado de larga duración.

La [migraña](#) es “una enfermedad neurológica con una herencia poligénica”, es decir, relacionada con antecedentes familiares, según explica el **doctor del Hospital Clínico San Carlos y presidente de la Sociedad Española de Neurología, Jesús Porta-Etessam**. Se caracteriza por un **dolor de cabeza “palpitante y punzante”**, además de una **hipersensibilidad a los estímulos externos** o la aparición de náuseas o vómitos. Estos síntomas se desencadenan cuando se liberan una serie de sustancias en el hipotálamo que provocan la inflamación y la posterior cefalea o dolor de cabeza.

La migraña se puede manifestar **con o sin aura**, en función de la sintomatología. Por aura se entiende el conjunto de **síntomas neurológicos que aparecen de forma previa al dolor**, como destellos visuales, hormigueos o pérdida de visión. Estos síntomas aparecen de forma episódica con distinta frecuencia y gravedad, en una serie de crisis puntuales que pueden llegar a ser “altamente incapacitantes”, según señala el neurólogo.

¿Cuáles son sus beneficios?

El medicamento presentado por Pfizer, con presencia en más de 40 países hasta el momento, lleva disponible en España desde comienzos de este año, siempre sujeto a prescripción médica. Aunque ya existen otros medicamentos que actúan frente a la migraña, desde Pfizer destacan que Vydura es el **primero con un doble ámbito de actuación: a nivel preventivo y de tratamiento de episodios agudos**.

El **director médico de Pfizer España, José Chaves**, explica que los beneficios de este medicamento de administración por **vía oral** pasan por **“una reducción del dolor durante las primeras dos horas tras la administración con un alivio sostenido que se prolonga hasta 48 horas”**. Chaves señala, además, la reducción en la aparición de episodios de migraña al mes, con una media de 6,2 crisis menos de forma mensual registrada en los ensayos clínicos.

Con respecto a otros fármacos, desde Pfizer destacan que “reduce los efectos secundarios, eliminando la aparición de otro tipo de cefaleas que generan otros tratamientos para algunos pacientes”. De esta forma, está especialmente indicado para **pacientes que sufren reacciones adversas con otros fármacos**.

El medicamento funciona como **antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (GRP)**. Así, entre sus efectos para el tratamiento de la migraña se encuentran una inhibición la señalización del dolor y una reducción la inflamación neurogénica y de los vasos sanguíneos, sin provocar la constricción de los mismos, como ocurre con otros fármacos.

¿Cómo conseguirlo?

En su doble ámbito de actuación, está indicado para pacientes que sufren al menos cuatro episodios de migraña mensuales. En su vertiente como [tratamiento frente a episodios agudos de migraña](#), puede ser **prescrito por el médico de familia** para su compra en establecimientos de farmacia comunitaria. Sin embargo, para ser **cubierto por la Seguridad Social, hay una serie de requisitos** establecidos por el Ministerio de Sanidad. En primer lugar, siempre será una prescripción con fines preventivos por parte de un especialista en neurología, para un tratamiento continuado durante al menos seis meses. Además, los pacientes deben sufrir entre 8 y 14 episodios agudos de migraña al mes y que no hayan respondido de forma eficaz a otros tres tratamientos previamente.

Una enfermedad “altamente incapacitante”

Desde Pfizer califican la migraña como un **“laberinto”** que repercute directamente sobre la salud física y mental de los pacientes, con un gran impacto a nivel social. Una enfermedad “altamente incapacitante” que afecta no solo a

quien la padece, sino también a su **entorno personal y laboral**.

El doctor Porta-Etessam subraya en este sentido la necesidad de una **mayor concienciación social** sobre esta patología y la carga que supone tanto a efectos relacionales como laborales. “Es muy limitante, cualquier pequeño estímulo luminoso, sonoro o incluso olfativo, resulta molesto”. Para ello, explica cómo, al aparecer de forma episódica, los pacientes solo sufren estos fuertes dolores cuando experimentan una crisis, estando sanos el resto del tiempo a ojos de las demás personas de su entorno, lo cual genera en ocasiones confusión y descrédito sobre el sufrimiento de los pacientes.

El doctor reivindica la necesidad en nuestro país de fomentar la educación en salud: “Ya promovemos hábitos saludables como hacer deporte o una dieta equilibrada, pero sería importante que los centros formativos también ayudaran a comprender enfermedades como esta y entender cómo afecta a quienes la padecen”. Otra medida que considera conveniente para aumentar el grado de concienciación es la creación de un Plan Nacional sobre la Migraña, en la medida que permitiría poner el tema sobre la mesa para la opinión pública.

“Mejorando la situación de una persona con migraña, provocas efectos positivos en todo su entorno”, señala el doctor Porta-Etessam. Para ilustrarlo, comenta un estudio llevado a cabo en EE.UU. que demostró que los hijos de madres que sufrían migraña presentaban unos índices más bajos de socialización que los de las madres que no. Esto, explica, se debería a una mayor limitación de las madres para sus relaciones sociales o para llevar a los propios hijos a que participen de ellas.

La migraña afecta a un 17% de las mujeres españolas, frente a un 7% de los varones. Su **prevalencia en mujeres** se explica por su relación con **factores epigenéticos**, es decir, los encargados de regular la expresión de los genes a través de modificaciones del ADN y de proteínas asociadas. En el caso de las mujeres, los cambios hormonales que se desencadenan cuando las jóvenes tienen su primera menstruación, son uno de estos principales factores epigenéticos que provocan la aparición de la migraña.

A pesar de su “fácil diagnóstico”, el neurólogo considera que la **baja tasa de detección** se debe a la falta de biomarcadores que lo acrediten, lo que provoca un cierto “miedo” entre los médicos a diagnosticarla al “no poder acreditarlo en una analítica”. El cuadro clínico que permite reconocerla, explica, comprende la cefalea episódica de forma recurrente, la fotofobia o extrema sensibilidad a estímulos luminosos o la sensación de palpitación del corazón en la cabeza, conocido como pulsatividad.

En conclusión, para el presidente de la Sociedad Española de Neurología, “los datos demuestran que **podemos avanzar en mejorar el abordaje clínico y en las soluciones que ofrecemos a los pacientes**. La búsqueda de opciones terapéuticas para hacer frente a esta enfermedad es importante tanto en el tratamiento agudo, como en el preventivo, para reducir la frecuencia, la severidad y la duración de las crisis”.

Noticias relacionadas



VIDA SANA

Bebemos más cerveza que nunca, pero ¿conocemos sus beneficios e

FARMACIA

El desabastecimiento de medicamentos bate récords en España con un aumento del 135% en

Actualidad:

[Inicio](#)

[Sobre nosotros](#)

[Empresas amigas](#)

[Contactar](#)

Revista plural

Inicio	Conciencia	Cultura	Empresas	Gastronomía	Lugares	Música
Salud	Realidad Oculta	Radio Balear				

[Salud](#)

ADVERTENCIA DEL SEN: NO HAY EVIDENCIAS DE ÉXITO EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA MIGRAÑA



Por [Redacción Revista Plural](#) febrero 2024

11

0

0



4 veces compartido
11 visualizaciones

Esta técnica no está recomendada como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo.

La SEN aconseja a todos los pacientes con migraña que, antes de iniciar cualquier tipo de tratamiento invasivo, lo consulte con su neurólogo.

Último número (114)



Últimos artículos publicados

febrero 2024

[ADVERTENCIA DEL SEN: NO HAY EVIDENCIAS DE ÉXITO EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA MIGRAÑA](#)

febrero

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

publicitando en España como una nueva técnica para el tratamiento de esta enfermedad. El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Internacional de Cefaleas -que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- han informado de forma repetida en los últimos años que no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña.

Además, ante el aumento de campañas publicitarias a este respecto en España, la SEN quiere recordar que las técnicas que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo.

Debido a que la migraña es una enfermedad que afecta a más de 5 millones de personas en España, y que limita significativamente la vida de las personas, son muchos los pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el dolor. Además, al no existir ninguna terapia curativa, surgen de forma periódica noticias sobre tratamientos -generalmente con un precio elevado- que no son eficaces y que en muchas ocasiones pueden tener consecuencias negativas para la salud de las personas. Por tanto, se recomienda consultar al neurólogo para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña.

Desde la Sociedad Española de Neurología se quiere informar también que, en los últimos años, se han producido importantes avances en el tratamiento de migraña con la llegada de nuevos tratamientos (como anticuerpos monoclonales anti-CGRP, gepantes y lasmiditán) que pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad.

Tags: [#bienestar](#) [#España](#) [#Servicio Española de Neurología](#)

[Previo post](#)

[MIEDOS Y FOBIAS DE
LOS MAYORES CÓMO
AFRONTARLOS](#)

[Y
FOBIAS
DE LOS
MAYORES
CÓMO
AFRONTARLOS](#)

febrero

2024

[DOS](#)

[AÑOS](#)

[DEL](#)

[COMIENZO](#)

[DE LA](#)

[GUERRA](#)

[DE](#)

[UCRANIA,](#)

[CONSTRUYE](#)

[VIDAS](#)

[DESDE](#)

[CERO](#)

febrero

2024

[DESCUBRIR](#)

[LAS](#)

[MÁS](#)

[BELLAS](#)

[COSTAS](#)

[DE](#)

[EUROPA](#)

[DESDE](#)

[EL MAR](#)

febrero

2024

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

Actualidad Quirónsalud

Cita telefónica

“La psicología es una herramienta útil para intervenir sobre los efectos del dolor”

Tu experiencia nos
inspira

Canal de denuncias

Nueva sesión de la Escuela de Pacientes de Salud Mental de Quirónsalud Sevilla sobre psicología y dolor crónico



27 de febrero de 2024 / Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón / Psicología Clínica

El dolor, más allá de sus consecuencias en el aspecto físico de las personas, tiene una incidencia considerable en la calidad de vida de las personas que lo sufren, influyendo en su entorno social, laboral y en sus relaciones personales. Expertos en psicología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón ponen en valor el papel de la psicología en el tratamiento del dolor crónico y cómo ésta puede ayudar a reducir el impacto emocional de estas enfermedades.

El dolor crónico, definido como un dolor persistente durante más de tres meses, afecta a más de la mitad de la población adulta y un 10-20% presenta dolor crónico clínicamente significativo, según señala la Sociedad Española del Dolor. Natalia Núñez, psicóloga del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, advierte de la complejidad física y psicológica que presenta el dolor crónico y destaca que "la psicología es una herramienta útil a la hora de cooperar con la medicina, la anestesiología y neurología, principalmente, para contribuir e intervenir sobre los efectos del dolor y su impacto psicosocial".

La migraña requiere especial interés ya que, según apuntan los expertos, se trata de una enfermedad neurológica cuyo desarrollo y posible cronificación tienen una base neural similar en su patofisiología a la de los trastornos de dolor crónico. Según la Sociedad Española de Neurología, más de cinco millones de personas sufren de migraña y 1'5 millones la sufren de forma crónica. "El impacto de esta patología en la calidad de vida del paciente motiva, incluso, el abandono de tareas por la incapacidad que genera", apunta Natalia Núñez.

En el marco de la recién creada Escuela de Pacientes de Salud Mental de los hospitales Quirónsalud Sevilla – Sagrado Corazón e Infanta Luisa –, la psicóloga Natalia Núñez expone en su sesión 'Psicología, dolor crónico y emociones' la relación entre salud mental y dolor, así como en los avances terapéuticos existentes para su tratamiento, tales como las técnicas de neuromodulación no invasiva e indoloras. La sesión, de libre acceso hasta completar aforo, se celebra este martes 27 de febrero en horario de 19:00 a 20:30 horas, en el salón de actos del edificio Palacete del Hospital de Día Quirónsalud Ave María (Avda. de la Palmera, 53, Sevilla).

La Escuela de pacientes de Salud Mental tiene como objetivo general ser un punto de encuentro y reflexión entre profesionales de la salud mental, padres, educadores y cualquier persona interesada en adquirir conocimiento e información sobre las enfermedades de salud mental para su prevención, detección y tratamiento.

Los hospitales Quirónsalud de Sevilla, en su compromiso por la salud mental, seguirán organizando a lo largo de los próximos meses nuevas sesiones con el propósito de abordar esta temática desde las diferentes perspectivas que preocupan a la sociedad, como la prevención del suicidio.

Etiquetas: psicología | salud mental | dolor crónico | Escuela de Pacientes | Natalia Núñez | neuromodulación

Escuela de pacientes:
Psicología, dolor crónico y emociones

Fecha: 27 de febrero
Horario: 19:00 a 20:30 h.

Lugar: Salón de actos Palacete del Hospital de Día Ave María (Avda. de la Palmera, 53, Sevilla)

Entrada libre hasta completar aforo

Impartido: Natalia Núñez, psicóloga del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón

Objetivo: La 'Escuela de pacientes en Salud Mental' tiene como objetivo general ser un punto de encuentro y reflexión entre profesionales de la salud mental, padres, educadores y cualquier persona interesada en adquirir conocimiento e información sobre las enfermedades de salud mental para su prevención, detección y tratamiento.

Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en el área "MI Quirónsalud" de quironsalud.es, o en nuestra App.

quirónsalud
La salud persona a persona



Archivo

[2024](#) (9)

[2023](#) (52)

[2022](#) (40)

[2021](#) (37)

A pesar de los avances, aún persisten desafíos en el diagnóstico y el tratamiento rápido de estas enfermedades. **Se necesita seguir profundizando en el entendimiento de los mecanismos subyacentes y mejorar los tratamientos para garantizar una atención óptima de los pacientes.** Iniciativas de investigación como el [proyecto respaldado por la Fundación «la Caixa»](#), centrado en la encefalitis autoinmune por anticuerpos contra el receptor NMDA, están dirigidas a mejorar la comprensión y el tratamiento de la fase postaguda de esta enfermedad. **Esto incluye estudios neurológicos y neuropsicológicos, y análisis de biomarcadores para evaluar la inflamación cerebral y el daño neuronal con la esperanza de ofrecer opciones terapéuticas más adecuadas y mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.**

Mira el tráiler del documental aquí:

Compartir



Categoría: [Sin categorizar](#)

[Aviso legal y Privacidad](#) - [Cookies](#) - [Atención al usuario](#) - [Cómo navegar](#) - [Configuración de cookies](#)

© Fundación Bancaria Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona, "la Caixa". Todos los derechos reservados.



una ley urgente y bloqueada

Plaza Podcast
101 suscriptores

Suscribirse



0



Compartir



Actualizaciones hace 20 horas Plaza al día

able y mortal, la ELA es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a unas 3.000 personas
España y anualmente se diagnostican unos 900 nuevos casos, según estimaciones de la
dad Española de Neurología (SEN). ...más

documentarios

Ordenar por

Añade un comentario...



"Cubierta de orines y de...
COPE
106 K...
Nuevo



Nutrición personalizada
DW Docume...
1 M de...



Versión Completa:...
Aprendemo...
18 M de...



Mario Alonsc Puig |...
Aprender de Gr...
6,6 M de...



Herrera: "El PSOE está er
COPE
144 K...
Nuevo



V. Completa. "La
Aprendemo...
710 K...



V. Completa. ¿Cómo ayuda
Aprendemo...
182 K...

Un libro una hora 2018 | L
SER Podcast
36 K...

Alarmante análisis del...
Periodista D...
273 K...
Nuevo

"NO NOS DEJAN SALIR
BEGOÑA GE...
283 K...
Nuevo

Personal al servicio de la
Paco Barbié
155 K...

Ley 40/2015 Organización
Paco Barbié

Europa recomienda aprobar el segundo fármaco para la ELA

Actualmente solo hay un medicamento aprobado en la Unión Europea para la ELA, riluzol

La ELA es un trastorno devastador. El tiempo medio de supervivencia con ELA es de dos a cinco años

Los enfermos de ELA reclaman una ley ya: «No deben permitir que quien quiera vivir se sienta obligado a morir»



Una persona con ELA junto al ministro de Derechos Sociales, Pablo Bustinduy // TANIA SIEIRA

RAFAEL IBARRA

SEGUIR AUTOR

26/02/2024

Actualizado a las 15:50h.



La **Agencia Europea del Medicamento** (EMA) acaba de recomendar la autorización de comercialización en la Unión Europea para una nueva terapia para el tratamiento de pacientes adultos con **esclerosis lateral amiotrófica** (ELA), una enfermedad rara y a menudo mortal que debilita

amiotrófica (ELA), una enfermedad rara y a menudo mortal que debilita los músculos y provoca parálisis.

Qalsody (tofersen) estaría indicado para el tratamiento de adultos con ELA, que tienen una mutación en el gen de la superóxido dismutasa 1 (SOD1). Este dato es relevante, apunta Javier Rodríguez de Rivera, Coordinador del [**Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología**](#), «solo 1 de cada 100 pacientes».

En pacientes con esclerosis lateral amiotrófica (ELA), las células nerviosas del cerebro y la médula espinal que controlan el movimiento voluntario se deterioran gradualmente, provocando una pérdida creciente de la función muscular y parálisis de los músculos voluntarios, incluido el músculo respiratorio, lo que finalmente conduce a insuficiencia respiratoria.

NOTICIA RELACIONADA

ENFERMOS DE ELA EMPUJADOS A LA EUTANASIA

ELENA CALVO

Los afectados denuncian que se les empuja a pedir la muerte ante la imposibilidad de costear su enfermedad



La ELA es un trastorno devastador. El tiempo medio de supervivencia con ELA es de dos a cinco años.

En la actualidad no existe cura y la esperanza media de vida de los pacientes es de dos a cinco años desde el diagnóstico. **Una realidad a la que tendrán que enfrentarse a lo largo de su vida alrededor de 100.000 españoles**, es decir, 1 de cada 400 personas.

En la actualidad solo hay un fármaco aprobado en España, **riluzol**, señala Rodríguez de Rivera, neurólogo del [**hospital La Paz de Madrid**](#). Aprobado en 2023, actúa como un inhibidor de la liberación de glutamato. Las guías internacionales de práctica clínica recomiendan iniciar el tratamiento con riluzol lo antes posible tras el diagnóstico y mantenerlo a lo largo de la progresión de la enfermedad. **Se estima que puede prolongar la vida entre 6 y 19 meses.**

Cómo funciona

¿**Realmente este fármaco funciona?** se pregunta este experto. «**Riluzol funciona solo reduciendo un 30% la velocidad de progresión de enfermedad.** No estamos hablando de un tratamiento espectacular, pero sí en cuanto a importancia, porque no existe nada más».

Actualmente, a los pacientes se les ofrece tratamiento de apoyo para aliviar los síntomas de la enfermedad, como terapia física, ocupacional o del habla y apoyo respiratorio. Sin embargo, existe una gran necesidad médica insatisfecha de terapias eficaces que preserven la función muscular y prolonguen la vida de los pacientes con ELA.

Se desconocen las causas exactas de la ELA, pero se cree que incluyen factores genéticos y ambientales. En aproximadamente el 2% de las personas que viven con ELA, la afección es causada por una mutación (cambio) genético que conduce a la producción de enzimas SOD1 defectuosas, lo que provoca la muerte de las células nerviosas.

Qalsody es un oligonucleótido antisentido que se une al ARNm del gen SOD1 para reducir la producción de la proteína SOD. **Al reducir la cantidad de proteína SOD1 defectuosa, se espera que este medicamento mejore los síntomas de la ELA.**

La opinión del comité de medicamentos humanos (CHMP) de la EMA se basa en la evidencia, incluida la forma específica en que actúa el medicamento, de los efectos observados en un modelo animal SOD1, biomarcadores y datos clínicos.

Existe una necesidad médica de terapias eficaces que preserven la función muscular y prolonguen la vida de los pacientes con ELA

Los datos se obtuvieron de un estudio clínico aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de 28 semanas de duración en 108 pacientes de entre 23 y 78 años con debilidad atribuible a ELA y una mutación del gen SOD-1 confirmada por un laboratorio central.

El estudio asignó al azar a 108 pacientes en una proporción de 2:1 para

recibir tratamiento por vía intratecal (mediante una inyección espinal) con Qalsody o placebo durante 24 semanas. Durante el estudio se midió la cadena ligera de neurofilamentos plasmáticos (NfL) como marcador de daño y deterioro de los axones (estructuras similares a hilos unidas a las células nerviosas que envían señales fuera de la célula). Se observaron reducciones de aproximadamente el 60 % en las concentraciones plasmáticas de NfL en pacientes que recibieron Qalsody en comparación con el grupo de placebo, lo que sugiere una reducción de la lesión neuronal. **También se apreció una mejora en las capacidades físicas de los pacientes que recibieron Qalsody en comparación con los participantes del estudio que recibieron placebo**, según lo medido por la escala de calificación estándar conocida como 'Escala de calificaciones funcionales de ALS revisada' (ALSFRS-R) 1.

El CHMP solicitó al solicitante que presentara datos después de la autorización para caracterizar mejor la eficacia y seguridad a largo plazo de Qalsody, sobre la base de un estudio de extensión abierto a largo plazo, la colaboración con dos registros de enfermedades y un estudio observacional basado en registros. Además, se investigará si el uso de este nuevo fármaco puede retrasar o incluso prevenir la aparición de ELA clínicamente manifestada en pacientes con ELA SOD1 presintomática.

Los efectos secundarios notificados con más frecuencia fueron dolor, fatiga, pirexia (fiebre), artralgia (dolor en las articulaciones), mialgia (dolor muscular) y aumento de los niveles de glóbulos blancos y proteínas en el líquido cefalorraquídeo (cerebro y médula espinal).

El CHMP consultó a representantes de los pacientes durante la evaluación de los beneficios y riesgos de Qalsody para garantizar que las necesidades de los pacientes y su perspectiva se tengan en cuenta en el proceso de toma de decisiones regulatorias.

La opinión por la EMA es un paso intermedio en el camino de Qalsody hacia el acceso de los pacientes. Se enviará a la Comisión Europea para que adopte una decisión sobre la autorización de comercialización en toda la UE. Una vez concedida la autorización de comercialización, **las decisiones sobre el precio y el reembolso se tomarán a nivel de cada Estado miembro**, teniendo en cuenta el papel potencial o el uso de este medicamento en el contexto del sistema nacional de salud de ese país.

¿Qué hacer para recibir el fármaco? Explica González de Rivera que los pacientes españoles con ELA pueden acceder a este tratamiento a través de un sistema de acceso temprano, con el que el hospital puede solicitarlo al laboratorio para acceder a él de forma gratuita. Sin embargo, señala **«el problema son los trámites, que a veces lleva meses. Esperemos que se agilicen»**.

Fármaco descartado

En agosto de 2023, la EMA rechazó la comercialización de **Albrioza** (Amylyx Pharmaceuticals), un tratamiento para la ELA, al considerar que no ha quedado realmente demostrado que este fármaco retrase el avance de esta enfermedad neurológica.

Las autoridades sanitarias de Canadá aprobaron en 2022 Albrioza, pese a no haber completado todas las fases de investigación. La presión de los pacientes, que no tiene apenas opciones de tratamiento, hizo que Canadá haya justificado su decisión «por las escasas opciones terapéuticas con las que cuentan los enfermos de ELA». «Ahora los beneficios de Albrioza superan los riesgos», argumentó el **Ministerio de Sanidad canadiense** que se ha convertido en el primer país en autorizarlo.

Sin embargo, la EMA le preocupa que el estudio principal no mostrara de manera convincente que Albrioza fuera eficaz para retrasar el empeoramiento de la enfermedad. Los datos sobre la supervivencia tampoco fueron fiables, dada la forma en que se recopilaron y analizaron.

«No está del todo claro cómo funciona Albrioza, pero se esperaba que los dos principios activos, el fenilbutirato de sodio y la ursodoxicoltaurina, redujeran el daño a las células nerviosas y evitaran que murieran. Se esperaba que esto ayudara a mantener la función muscular normal y retrasara el empeoramiento de la enfermedad», detalló la EMA en un comunicado.

En este sentido, añade González de Rivera, realmente **no hay suficiente evidencia como para aprobar Albrizola**.

Pero, como señaló en ese momento Adriana Guevara, presidenta de la **Asociación Española de Esclerosis Lateral Amiotrófica** (adELA), **«cualquier enfermo de ELA está deseando que salga algo, aunque**


hay que ser prudente y hablar con los especialistas y los investigadores españoles que están muy preparados y que nos van a aconsejar».

MÁS TEMAS: [Comisión Europea](#) [Unión Europea](#) [Enfermedades](#) [Neurología](#) [Esclerosis](#)

VER COMENTARIOS (0)

REPORTAR UN ERROR

TE RECOMENDAMOS

Recomendado por  outbrain

¿Problemas de dientes y encías? Haz esto esta noche (¡te sorprenderá!)

goldentree.es | Patrocinado

Los coros más famosos de la historia en el Kursaal el 9 de marzo

Orfeón donostiarra | Patrocinado

Stock de la gama Alfa Romeo Tonale disponible, compra online ya

Alfa Romeo | Patrocinado

Increíble, el decodificador de TV del que todos hablan: ¿Acceso a todos los canales?

Smart TV | Patrocinado

Dormir «como un tronco»: los consejos que sí funcionan para descansar plácidamente

Algunas acciones no se aconsejan antes de ir a la cama, y eliminarlas es todo un acierto si se quiere dormir a pierna suelta

[Esto dice la ciencia sobre el amor a primera vista](#)

[Dónde ir cuando te desvelas y no puedes dormir](#)

[«Para llegar a vivir 90 años tienes que pasar 30 durmiendo»](#)

[«No me duermo»: ¿qué hacer cuando no se concilia el sueño?](#)



Así es como puedes dormir del tirón. // FREEPIK

MELISSA GONZÁLEZ

SEGUIR AUTOR

27/02/2024

Actualizado a las 09:53h.



El [sueño](#) es un bálsamo que nos calma y restaura después de un largo día. Al haber gastado energía, necesitamos recuperarla y, aunque la

alimentación juega un papel importante a la hora de **sentirnos con ánimo** y «cargados de combustible», importancia que hay que dar también al deporte, haber dormido «como un tronco» es realmente fortalecedor y lo que nos mantiene activos. Pero, ¿de dónde viene esta expresión? Se refiere al tronco que yace tumbado en el suelo inmóvil durante mucho tiempo, al igual que cuando dormimos de manera profunda sin movernos de la cama durante toda la noche.

El aprendizaje, la memoria, la **resistencia**, la salud general y el estado de ánimo se ven afectados por la duración y la calidad del sueño. Tal es la importancia de tener un buen descanso que el factor necesario para vivir muchos años se centra en saber dedicarle al descanso las horas que se merece. Rafael Guzmán García, licenciado en Kinesiología y Fisiatría y autor de 'Tu cuerpo, tu hogar' (Espasa), indica que si se quiere llegar a vivir muchos años, lo primero que hay que hacer es dormir entre siete y nueve horas al día: «Cuanto más durmamos, **más longevos seremos**. De día destruimos huesos, neuronas... si no hay descanso, se paga con esperanza de vida».

Para muchas personas, **el sueño es difícil de alcanzar** o no es reparador. Asuntos personales, problemas económicos o temas laborales potencian que el descanso sea un privilegio. La mayoría de las personas, en algún momento de sus vidas, experimentan dificultades para **conciliar el sueño** o permanecer dormidos y las posibles consecuencias de dormir mal constantemente incluyen obesidad, enfermedades cardiovasculares y diabetes, además de las mencionadas anteriormente. La falta de sueño también puede afectar el juicio y la agudeza mental.

Cuántas horas hay que dormir

Aunque dormir aumenta la esperanza de vida, lo cierto es que no todos necesitamos dormir las mismas horas, y ese es el primer paso que nos acerca a dormir bien por las noches: saber cuántas horas necesitamos. Todos conocemos a alguien que después de salir de fiesta a la mañana siguiente ha ido a trabajar «fresco como una lechuga» mientras que otros lo pasamos malamente intentando no dormirnos por las esquinas... Las necesidades de sueño difieren de persona a persona y entre diferentes **grupos de edad**

grupos de edad.

Esto se debe, según el Doctor Óscar Larrosa, neurofisiólogo especialista en medicina del sueño, a los llamados dormidores cortos, por causas genéticas, con seis horas o incluso menos están perfectos por el día y si pasan más tiempo en la cama están incómodos: «Son el 1-2% de la población. Y existen los dormidores largos, que necesitan hasta 10 horas», comenta, frente al resto de la población que, como hemos comentado, necesitamos dormir entre siete y nueve horas.

Errores antes de ir a dormir

Dormir bien o mal va a depender de lo que hagas las horas previas a meterte en la cama. Tal como indica Nuria Roure, psicóloga experta en sueño, es importante llegar bien a la noche: «El cortisol, la hormona del estrés, si no disminuye, empeorará nuestro sueño, como cuando nos despertamos a las tres de la mañana que viene producido por un pico de cortisol», alerta.

Además, cansarnos físicamente es muy importante porque los estudios asocian hacer deporte, por ejemplo, con tener más sueño profundo. La experta también recomienda cenar pronto (hora y media antes de dormir) y evitar los alimentos azucarados o grasos: «Los hidratos de carbono nos ayudan, y hay que evitar el alcohol a la hora de cenar porque aunque nos da sensación de somnolencia, no es así. Por añadir algo más, hay que procurar tomar triptófano durante el día para conciliar mejor el sueño».

La lista de rutinas que hay que seguir antes de dormir es muy larga pero sencilla de llevar a cabo. Por ejemplo, nada de pantallas: «Si cojo el teléfono, su luz azul activa el cerebro y este entiende que aún no es hora de ir a dormir. Necesitamos oscuridad para que la melatonina (hormona de la oscuridad) dé el pistoletazo de salida hacia nuestro sueño. La **luz azul** estimula el cerebro e inhibimos la segregación de melatonina». Por tanto, si hay que trabajar o necesitamos el teléfono para otros asuntos, lo ideal es utilizar el filtro de luz azul o modo noche porque elimina los tonos azules que son dañinos para la consolidación de la segregación de la melatonina».

Por otro lado, la habitación debe estar en la temperatura adecuada, es decir, ni calor ni frío. aunque en caso de duda es mejor que la temperatura

... sea baja. Según Rafael Guzmán, experto en **longevidad**, una habitación acalorada no favorece el sueño mientras que una fresca -aconseja incluso abrir un poco la ventana antes de irse a dormir- genera melatonina.

Señala la Sociedad Española de Neurología, más de 4 millones de personas en España padecen algún tipo de trastorno de sueño crónico y grave. Asegúrate también de tener electrodomésticos fuera de tu lugar de descanso y procura cambiar las sábanas semanalmente, el pijama cada 3 días, invertir en un buen colchón y almohada. Tal como dice Nuria Roure, cuando entramos al dormitorio, vigilemos cómo está: «Está ordenado?, ¿hay pocas cosas?, ¿material que pueda generar **ansiedad**?, ¿objetos por el suelo? Cualquier cosa que tengamos en el dormitorio que no deba estar ahí puede evocarnos recuerdos como por ejemplo apuntes de estudio, archivos del trabajo... Cuantos menos estimulantes, mejor».

Beber agua y hacer pis

Uno de los mayores fastidios a la hora de dormir es despertarse en mitad de la noche porque nos han entrado ganas de hacer pis. Eso de salir de la cama e interrumpir el descanso puede hacer que después nos resulte complicado conciliar el sueño de nuevo. Para evitar esto se recomienda no ingerir mucho líquido antes de dormir e **ir al baño antes de meternos en la cama**. Con total seguridad se puede aguantar hasta que nos despertemos por la mañana.

Igualmente, si nos despertamos en mitad de la noche, hay dos consejos muy efectivos que se aconseja seguir: **no mirar el reloj** y si empiezas a ponerte nervioso en la cama hay que salir de ella. La cama es el lugar pensado para el descanso, por lo que si no nos dormimos, mejor dar una vuelta por la casa, escribir un diario de agradecimiento o hacer algunas tareas que no impliquen usar televisión o dispositivos móviles, que lo único que harán por nosotros será quitarnos el sueño.

El poder de la suplementación

Hoy día, la **suplementación para conciliar el sueño** está a la orden del día. La melatonina en forma de gominola o cápsula se ha convertido en una necesidad especialmente para quienes no la generan con normalidad.



Suplementación recomendada para descansar: Sleep Vitamins de Chic and Love, sin gluten, sin lactosa y vegano; Calm Blend de Apih, complemento alimenticio vegano de Ashwagandha con magnesio, lavanda y vitamina C, y Chill Mood de be levels, con melatonina, gaba, vitaminas B6 y D, magnesio y triptófano.

Si no tenemos carencia de esta hormona, da igual lo que tomemos porque no nos servirá del todo, pero es verdad que en determinadas etapas de la vida es necesario recurrir a la suplementación. Por ejemplo, es muy común que mujeres en edad de menopausia tomen melatonina, y siempre se recomienda consultar a un especialista que sabrá recomendarnos con mayor exactitud.

MÁS TEMAS: [Sueño](#) [Ansiedad](#) [Enfermedad del Sueño](#) [Apnea del Sueño](#) [Insomnio](#) [Estrés](#) [Psicología](#)

VER COMENTARIOS (0)

REPORTAR UN ERROR

SOBRE EL AUTOR

SEGUIR AUTOR

MELISSA GONZÁLEZ

Graduada en Periodismo y Máster en SEO/SEM. Pasé por diferentes medios especializados en moda y belleza y actualmente elaboro contenido sobre bienestar y estilo de vida. Viajar y leer son mis pasiones.



ARRIESGADA CIRUGÍA PARA CURAR LA MIGRAÑA SE EXPANDE COMO EPIDEMIA

FINA ♦ 27 FEBRERO, 2024 06:05

clínicas y hospitales privados insisten en publicitar una terapia cuasimilagrosa para curar las migrañas, una enfermedad que se reproduce con una alta presión en la cabeza. «Esta técnica consigue reducir la **frecuencia y los síntomas de la migraña**, duración e intensidad de los ataques en más del 85% en los pacientes que la padecen y que son susceptibles de [tratamiento quirúrgico](#)», afirma uno de los reclamos de un instituto como el Instituto de Neurociencias del Hospital Cruz Roja de Córdoba en su página web.

Llevar años rondando en **Latinoamérica**, se vende como una «nueva técnica» para tratar la migraña mediante cirugía. Poco después se [activamente reciente](#) y desarrollada en la última década». Todo a partir «del hallazgo de la mejoría sintomática que pacientes afectados recibían tras ser tratados con cirugía de lifting de la frente».

Primero en ofrecerlo dentro de una unidad multidisciplinar especializada compuesta por neurólogos y cirujanos maxilofaciales con [experiencia de nervio periférico](#). Imagn Institute es otro que publicita la cirugía contra las migrañas como un reclamo, pero más directo. «Hasta hoy se trataban únicamente con **medicamentos y cambios en el estilo de vida para controlar los desencadenantes**». Ahora, el especialista ofrece un método quirúrgico novedoso y científicamente probado para proporcionar un alivio de migrañas a largo plazo», asegura.

gustar

Enlaces Patrocinados

para ser elegante y práctico

M

¿RÁPIDO Y ARRIESGADO BISTURÍ CONTRA LA MIGRAÑA

tan directamente a los beneficios del bisturí para bajar el dolor de las migrañas, como los síntomas, frecuencia, duración e incluso haber aliviado el 90% de los casos «a largo plazo», a pesar de admitir el corto período de tiempo con el que llevan con este tratamiento.

«Quedadas si te digo que hay una cirugía que ayuda muchísimo al control de las MIGRAÑAS. Consigue una reducción importante de la frecuencia de las mismas y en ocasiones las [elimina por completo](#)», asegura el doctor Valdés en su web. Así, **cientos de anuncios que inundan los espacios de Internet**.

NO HAY EVIDENCIA CIENTÍFICA SUFICIENTE PARA RESPALDAR EL USO DE TÉCNICAS

QUIRÚRGICAS EN LA MIGRAÑA

e, desde la aparición de estos anuncios se han disparado las alarmas entre los profesionales que tratan las migrañas. El **Grupo de Estudio de la Sociedad Española de Neurología** (SEN) y la [Sociedad Internacional de Cefaleas](#), donde se concentran expertos en migrañas de La Tierra, ha tenido que dar de nuevo las alertas por esta arriesgada y desaconsejable práctica, promocionada en España al menos de

inunciada, no obstante, no cuenta con una evidencia científica al señalar que se basa en la estimulación de ciertos nervios, sin conocer **stán implicados directamente con el dolor de las migrañas**. «No hay [evidencia científica suficiente](#) para respaldar el uso de técnicas en la migraña», afirma el SEN.

UN ÚNICO TRATAMIENTO CONTRA LA MIGRAÑA

e, los anuncios no muestran si la opción de la [cirugía está permitida](#), más cuando no hay ningún organismo regulador que la haya aprobado. migraña llega a ser incapacitante, obligando a quien la sufre a pasar a una **habitación completamente a oscuras y esperando a que el dolor**. Llega a ser crónico, con la aparición de una vez cada dos días, prácticamente incompatible con la normalidad.

ración de los pacientes es tal que buscan un remedio, una cura para paliar el dolor, pero sin conocer las consecuencias, a veces severas: **is cuando se trata del cerebro**. Por ello, es importante consultar a expertos neurólogos e informarse de los tratamientos.

se están recetando anticuerpos monoclonales para mejorar la calidad de vida, pero no es la solución definitiva. En EE UU se instauró ese tratamiento después a Latinoamérica y en apenas cinco años ya hay instituciones privadas que lo ofrecen en España.

PSIQUIATRÍA / NEWS

La migraña disminuye la capacidad cognitiva y aumenta la comorbilidad psiquiátrica en los pacientes

📅 26 Febrero 2024 👁 Visto: 10



05/02/2024

La cronificación de la migraña está asociada con múltiples comorbilidades como la depresión y la ansiedad, así como con un aumento de la disfunción cognitiva.

Teva, la compañía farmacéutica que atiende a 200 millones de personas cada día, ha organizado la reunión anual Post-EHF/IHS avalada por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** en la que se han presentado las principales novedades y aprendizajes en el campo de la cefalea, presentados en el **Congreso de la Federación Europea de Cefaleas (EHF)** por sus siglas en inglés) y de la **Sociedad Internacional de Cefaleas (IHS)** por sus siglas en inglés).

Durante la reunión, expertos en el campo presentaron algunos temas tales como la relación de la migraña y la comorbilidad psiquiátrica, la migraña como trastorno funcional y machine learning, así como la carga de la enfermedad.

La relación de la migraña con la comorbilidad psiquiátrica y con la disfunción cognitiva

Respecto a esto, el **Dr. José Miguel Láinez**, jefe de servicio del Hospital Clínico de Valencia y uno de los coordinadores del encuentro, ha destacado que: *“ Existe una comorbilidad entre la migraña y patologías como la depresión y la ansiedad. Es algo bidireccional y unas influyen en las otras significativamente, siendo este problema especialmente grave en los pacientes con migraña crónica.”*¹

Otro de los aspectos abordados en el congreso europeo y destacado en esta reunión, es la disfunción cognitiva. En este punto, los profesionales coinciden en que se trata de una realidad contrastada durante las crisis de migraña. *“ Se ha demostrado que los pacientes migrañosos rinden menos en algunos test cognitivos. Esta limitación de la capacidad cognitiva es más evidente en los pacientes con migraña crónica (más de 15 días al mes) al estar con un dolor de manera frecuente.”*^{2,3}

En cuanto al futuro abordaje de la migraña, la **Dra. Patricia Pozo-Rosich**, jefe de sección del servicio de Neurología del Hospital Vall d'Hebron y coordinadora del encuentro, ha destacado la importancia de mejorar el acceso de los pacientes a los nuevos tratamientos: *“ Es clave comprender cómo los*

pacientes responden a los tratamientos con anti-CGRP; el desarrollo de biomarcadores de cefaleas, así como agilizar el acceso de los pacientes a los tratamientos para conseguir una mejor evolución con respecto a la enfermedad”.

5 millones de personas padecen migraña en España

Esta enfermedad afecta a más de 5 millones de personas en España, de los cuales 1,5 millones la sufren de forma crónica, es decir, que padecen más de 15 días de dolor de cabeza al mes. Además, **la migraña es la primera causa de discapacidad entre adultos menores de 50 años**, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**⁴.

Teva seguirá realizando iniciativas como el Post-EHF/IHC que visibilicen las comorbilidades de la migraña en los pacientes que la padecen, así como apoyando la investigación que se está llevando a cabo a nivel nacional e internacional respecto a la patología, para así contribuir a la mejora de la calidad de vida de los pacientes migrañosos.

<https://www.vademecum.es/noticia-240205->

[La+migra+ntilde+a+disminuye+la+capacidad+cognitiva+y+aumenta+la+comorbilidad+psiqui+aacute+trica+ei](#)

Siguiente >



from **MDHealth**
SOLUÇÕES EM EDUCAÇÃO MÉDICA INDEPENDENTE

Veja o conteúdo científico em português em:

<https://mdhealth.com.br/>

[Política de privacidad](#)
[Términos y Condiciones](#)

En caso de presentar inconvenientes para poder ingresar a nuestro portal, haga clic:

[WhatsApp Directo](#)

Mail: operaciones@networkmd.org

PLEMED LLC /MD Health USA:

5537 SHELDON RD SUITE E TAMPA, FL. US 33615

Phone: +1 (610) 684-7844

Argentina: Av. del Libertador 2442, 3rd Floor, B1636 Olivos.

Provincia de Buenos Aires - Argentina

Lun-Vie: 9:30 - 18:00

DESTACADO

Salario mínimo 2024

Lamborghini Huracán

Carta Mariola Orellana

Amores Barbra St

El misterio del Lamborghini azul

¿Por qué está abandonado en el centro de Madrid?



upper



MÁS NOTICIAS

NEWSLETTER

PORTADA **SALUD Y FARMACIA**

Ábaco, la herramienta de cálculo que combate el envejecimiento cerebral



Juan García Garrido Madrid

26/02/2024 17:00h.



edad avanzada que ayudan a mejorar las capacidades cognitivas

24 horas desconectado de móvil y pantallas por un premio de 2.400 dólares:
el nuevo reto detox

El **ábaco**, uno de los instrumentos de cálculo más antiguos, tiene sus raíces en civilizaciones tan lejanas como la mesopotámica, la egipcia y la griega. Esta "**calculadora**" **ancestral**, formada típicamente por una estructura de madera con barras paralelas y bolas deslizables en cada una de ellas, es mucho más que un simple dispositivo para realizar diferentes operaciones aritméticas básicas. Su diseño ha evolucionado a lo largo del tiempo, adaptándose a las necesidades y culturas de diversas sociedades.

PUBLICIDAD



facilitaba cálculos matemáticos, sino que también **se usaba para desarrollar habilidades cognitivas cruciales**. El ábaco ha sido reconocido como un eficaz instrumento de aprendizaje para mejorar la memoria visual, la comprensión, la imaginación y la confianza en uno mismo. Tradicionalmente, se enseña a niños de entre 5 y 13 años, pero **sus beneficios trascienden la edad**, ofreciendo ventajas significativas tanto para la salud mental, como para la salud cognitiva en etapas avanzadas de la vida de los individuos

MÁS

¿Por qué nos cuesta leer un texto largo?

La cefalea que no cesa: "La migraña puede prevenirse evitando ciertos hábitos y con una buena educación en dolor"

Rematar de cabeza: entre la destreza y los riesgos para la salud cerebral

Beneficios cognitivos del uso del ábaco

El ábaco no es solo una herramienta para realizar cálculos, sino también resultar ser un poderoso medio para mejorar habilidades mentales esenciales de las personas. Su uso **fomenta la observación, la memoria visual y la orientación espacial**, habilidades fundamentales en el proceso educativo. Además, se presenta como un juego a los alumnos, potenciando su atractivo y eficacia como herramienta educativa. El programa AUCMAS (Concepto Universal del Sistema de Aritmética Mental) utiliza el ábaco para estimular la actividad intelectual, y se imparte en más de 5.000 centros educativos en diversos países, incluyendo Europa, Norteamérica, Asia y África.

El aprendizaje del ábaco, tratado como un juego, incluye actividades lúdicas como "Flash cards", "Mentals", "Random numbers", "Speed writing", y ejercicios de memoria a

Aplicación en programas de estimulación cognitiva para adultos

En respuesta a los desafíos del envejecimiento cerebral, expertos españoles han creado un programa de estimulación cognitiva que incorpora el ábaco como herramienta clave. El programa **BrainFactory+50**, desarrollado en colaboración con la Sociedad Española de Neurología, se centra en personas mayores de 50 años, tanto sanos como con deterioro cognitivo leve o en fase inicial de Alzheimer.

Este programa les apoya en el mantenimiento de sus capacidades intelectuales y **retrasando el inicio de síntomas de enfermedades neurodegenerativas**. El ábaco se utiliza para mejorar la psicomotricidad fina, la atención y la concentración, así como para establecer nuevas conexiones neuronales, cuidando la reserva cognitiva. El programa también incluye actividades de neurofitness y ejercicios de relajación, enfocándose en el bienestar físico y emocional, y todo ello con dos horas a la semana de dedicación, y un itinerario personalizado que incluye actividades individuales y de grupo.

Estudios e investigaciones relacionadas

Los estudios y la investigación científica apoyan la utilidad del ábaco en la estimulación cognitiva. Las **investigaciones** indican que el uso del ábaco puede



INTER-FAX 962 660 383



📅 27 de febrero del 2024

🔄 ACTUALIZADO Lunes, 26 Febrero 2024 | 19:09

EL ECONÓMICO

Diario digital del Camp de Morvedre - Fundado en 1986



Salud

Está aquí: [El Económico](#) / [Salud](#)

Según la SEN, también los casos de encefalitis infecciosa han ido descendiendo progresivamente

Los virus del sarampión, varicela, paperas, polio o rubéola pueden causar encefalitis muy graves en personas no vacunadas

tamaño de la fuente 🔍 🔍 | [Imprimir](#)



Lunes, 26 Febrero 2024 17:34

La encefalitis es una enfermedad que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año padecen alrededor de 1.200 personas en España. La encefalitis puede afectar a personas de todas las edades, pero es más común en niños pequeños, adultos mayores y en

Privacidad personas con el sistema inmune debilitado.

La encefalitis consiste en la inflamación del tejido cerebral, que también puede afectar a estructuras próximas como las meninges (meningoencefalitis) o la médula espinal (mielitis o encefalomielitis). Al verse dañado el tejido cerebral, puede provocar una amplia variedad de síntomas entre los que se incluyen fiebre alta, dolor de cabeza, confusión, convulsiones, alteraciones del habla o del lenguaje, problemas de coordinación o debilidad muscular, cambios en el estado de conciencia, náuseas y vómitos, rigidez en el cuello o incluso coma.



Existen múltiples causas de encefalitis, que tradicionalmente se clasifican en cuatro tipos: infecciosa, postinfecciosa, autoinmune o tóxica, siendo la encefalitis infecciosa la más común a nivel mundial. Por otra parte, diversas bacterias, hongos, parásitos o tóxicos pueden producir una encefalitis, pero los virus siguen siendo la causa más frecuente, entre los que destacan el virus del herpes simple, el Epstein-Barr, el VIH, el virus del Nilo Occidental (trasmitido por mosquitos), la enfermedad de Lyme (por garrapatas), la rabia, pero también por los de enfermedades como la gripe, la varicela, la polio, el sarampión, las paperas o la rubéola.

«En España, y gracias a la vacunación y a la higiene, hemos tenido la suerte de observar cómo, en las últimas décadas, los casos de encefalitis infecciosa han ido descendiendo progresivamente. Antiguamente, virus que causaban enfermedades que eran muy frecuentes, como por ejemplo el sarampión, las paperas o la rubéola, generaban anualmente muchos casos de encefalitis graves. Hoy en día, gracias a la inmunización, sólo lo hacen en personas no vacunadas y es esperanzador saber que la inmunoterapia es cada vez más eficaz en el tratamiento de estas encefalitis», subraya la Dra. Marta Guillán, Secretaria del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN.

En todo caso, y a pesar de esta tendencia en nuestro medio al descenso de las encefalitis de causa infecciosa, se ha observado un aumento en el diagnóstico de los casos de encefalitis autoinmunes asociados a factores genéticos, ambientales y a otros factores como la contaminación o enfermedades virales previas.

Si le ha interesado esta información, puede unirse a nuestro canal de Telegram y recibirá todas las noticias que publicamos para el Camp de Morvedre. Síguenos en <https://t.me/eleco1986>



gasteizhoy

lluvia ◀ EN DIRECTO: La lluvia anega calles y carreteras de Vitoria y Álava

haz menos

🏠 > Patrocinado >

El secreto vitoriano contra el dolor es una crema natural

Patrocinado • 27 febrero, 2024

La empresa alavesa Upani lanza al mercado una crema de cannabidiol para dolores musculares, articulares, tensiones y otras molestias

Inmobiliaria

PisosVitoria.com

Chalet adosado de 4 Dormitorios

C/ ALBA





Un **32% de la población adulta** padece **algún tipo de dolor** en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). En estos casos, solo deseas una cosa: que la molestia desaparezca. En Vitoria-Gasteiz, hay personas que eligen un aliado natural para cuidar su bienestar: la **crema Fisio CBD Max** de Upani.



Esta empresa alavesa, fundada en 2020, ha revolucionado el mercado con **productos hechos con cannabidiol**, un componente natural del cannabis. Ahora, después de su éxito con los aceites CBD, lanzan un nuevo producto: la crema Fisio CBD Max para aliviar dolores. ¿Su secreto? Su composición con ingredientes **97% naturales**.

Esta crema, que llevan desarrollando 2 años, no es como las demás. Contiene un 2% de extracto de cáñamo full Spectrum. Esto, traducido, quiere decir que **lleva todos los cannabinoides**, lo que la hace más efectiva. Normalmente, las cremas solo tienen CBD, pero en este caso, ese 2% de extracto la convierte en una de las “más potentes del mercado”.

La crema Fisio CBD Max contiene un 97% de ingredientes naturales

Así lo afirman sus creadores: **Juan y Marina Cortazar**, dos vitorianos que miman su marca al máximo para cuidar tu bienestar. “A los primeros testers les está funcionando increíble”, indican en [Upuni](#). La crema Fisio CBD Max ya está disponible, así que date prisa. Solo tienen **300 unidades** en la primera remesa:

Crema CBD para el dolor

En cuanto al precio, hay opciones para todos: **Una crema por 29,90€** o dos por 49,90€, lo que te ahorra un 17%.

¿Cuáles son sus ingredientes?

- > **Cannabidiol**: gracias a su propiedad antioxidante, el CBD protege tus células y ayuda a reparar tu piel del daño causado por el estrés oxidativo.
- > **Aceite de eucalipto**: propiedades antimicrobianas del eucalipto, que ayudan a la reparación de la piel. Tiene efecto refrescante.
- > **Caléndula**: rica en flavonoides, betacaroteno, fitoesteroles que le dan propiedades emolientes, calmantes y suavizantes de la piel.



¿Cómo se usa?

El uso no puede ser más sencillo:

[VITORIA-GASTEIZ](#)[ÁLAVA](#)[SUCESOS](#)[DEPORTES](#)[OCIO GASTEIZ](#)[SERVICIOS](#)[PUBLICIDAD](#)

completo.

3. Puedes usarla hasta **tres veces al día**, especialmente después de actividades físicas intensas. Y recuerda lavarte bien las manos después de cada aplicación.

Además, se puede **combinar con aceite CBD** para una mayor recuperación. Eso sí, evita el contacto con ojos y mucosas y no la apliques en heridas o piel lesionada. Tampoco la uses en periodo de lactancia o estando embarazada.

Crema para el dolor

Upani
EST2020

97,19% Natural

Fisio 2% CBD Max

Recupera tu movilidad

Upani 97,19% Natural
single ingredients

**Fisio
CBD Max**
Crema para zonas específicas
Cream for specific areas

2%
Extracto de cáñamo
Hemp Extract
Extrait de chanvre
Extrato de cânhamo

Upani
**Fisio
CBD Max**
Crema para zonas específicas
Cream for specific areas

CBD CBE CBC CBT

1.7FL OZ e

[VITORIA-GASTEIZ](#)[ÁLAVA](#)[SUCESOS](#)[DEPORTES](#)[OCIO GASTEIZ](#)[SERVICIOS](#)[PUBLICIDAD](#)**2% Full Spectrum**

CBD

CBE

CBC

CBT

CBDV

CBG

CBL

La crema Fisio CBD Max de Upani es ideal para **dolores musculares, articulares,** tensiones y otras molestias.

Está fabricada bajo los estándares de calidad, por lo que la crema es segura y efectiva. Además, contiene el CN (Código nacional) con el cual se puede **vender en farmacias.** En Vitoria-Gasteiz, está disponible en Perfumería Ibarrondo.

Si prefieres adquirirlo en el comercio local en lugar de por la web, en la perfumería de la **Calle Independencia 18** te explican todos los usos y aplicaciones de la crema CBD.

VITORIA-GASTEIZ

ÁLAVA

SUCESOS

DEPORTES

OCIO GASTEIZ

SERVICIOS

PUBLICIDAD

En Upani, además, están de negociaciones con **distribuidores farmacéuticos**. Si tienes un negocio así y te gustaría trabajar con el producto escribe a hola@upanidecbd.com o pincha en el siguiente botón para más información:

Upani, una marca vitoriana

Upani **nació en 2020** y, desde entonces, ha revolucionado la industria de la cosmética. Sus fundadores, Juan y Marina Cortázar, apostaron por el aceite CBD, una solución natural a problemas como el estrés, el insomnio, la tensión o los dolores crónicos.



Desde entonces, han hecho que su marca se convierta en toda una experiencia gracias a los **productos de alta calidad** que ofrecen.

Conoce Upani

Así, su negocio ha sido alabado por revistas como Forbes, Cosmopolitan, Glamour o el programa de Cuatro 'En el punto de mira'. Este último entrevistó a la empresa alavesa por su **expansión y buenas valoraciones** en el mercado nacional.

ECOISOLA.ES

FIN A LAS HUMEDADES

ECOISOLA
aislamiento ecológico

AISLAMIENTO

TÉRMICO ACÚSTICO

Icons: Snowflake, Sun, Sound waves, Water drop, Piggy bank



29 días contra el cáncer

Más allá del Día Mundial



PACIENTES

No hay evidencia científica suficiente para respaldar el uso de técnicas quirúrgicas en la migraña

Ante el aumento de campañas publicitarias sobre el "tratamiento quirúrgico de la migraña", la Sociedad Española de Neurología advierte que no hay evidencias científicas que lo respalden

26 de febrero de 2024

Redacción.

Según el **Grupo de Estudios de Neurología (SEN)** y la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**

"tratamiento quirúrgico de la migraña" que se está publicitando como una

✕

Soy el asistente virtual de iSanidad, puedes escribirme haciendo click en este mensaje



nueva técnica para el tratamiento de esta enfermedad no dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña.

Asimismo, la SEN quiere recordar que las **técnicas** que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña **no están aprobadas** como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo.



El “tratamiento quirúrgico” contra las migrañas no está aprobado como opción terapéutica

Debido a que la migraña es una **enfermedad** que afecta a más de cinco millones de personas en España, y que limita significativamente la vida cotidiana, son muchos los pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos para intentar minimizar su incapacidad y dolor. Además, al no existir ninguna **terapia curativa**, surgen de forma periódica noticias sobre tratamientos que no son eficaces y que en muchas ocasiones pueden tener consecuencias negativas para la salud de las personas. Por lo tanto, se recomienda **consultar al neurólogo** para recibir información antes de pagar por cualquier tratamiento.

Se recomienda consultar al neurólogo antes de optar por cualquier tratamiento

La SEN confirma que en los últimos años, se han producido **importantes avances** en el tratamiento de migraña con la llegada de nuevos tratamientos (como anticuerpos monoclonales anti-CGRP, gepantes y lasmiditán) que pueden ayudar a mejorar la **calidad de vida** de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad.

Soy el asistente virtual de iSanidad,
puedes escribirme haciendo click
en este mensaje



Noticias comple



PUBLICIDAD

Insomnio, pastillas para dormir y terror a las noches: “Vas a la cama pensando en lo que te espera”

Cuatro millones de personas tienen algún trastorno crónico, y la mitad de la población no tiene un sueño de calidad en un país que le roba tiempo al descanso y que ha normalizado dormir mal

— [“Hay que parar durante el día”: por qué es un error reducir nuestro descanso exclusivamente al sueño](#)



Foco | SALUD PÚBLICA



El 48% de la población española no tiene un sueño de calidad. Ben Blennerhassett / Unsplash

David Noriega

SEGUIR AL AUTOR/A

26 de febrero de 2024 -22:15h Actualizado el 27/02/2024 -05:30h 3

La relación entre la viagra y la prevención del alzhéimer según un nuevo estudio

INES GUTIERREZ / NOTICIA / 26.02.2024 - 18:00H



Un nuevo estudio señala que, entre los participantes en el mismo, quienes tomaban medicación para la disfunción eréctil tenían un 18% menos de probabilidades de desarrollar alzhéimer que aquellos que no tomaban los medicamentos.

[Estos son los efectos secundarios de la Viagra, cuánto dura y cuándo hay que acudir al médico](#)
[Lo que quizá no sabías de la viagra: cuándo tomarla y qué efectos tiene](#)



El aislamiento social es uno de los factores de riesgo conocidos del alzhéimer. / Getty Images

Unas 800.000 personas **padecen alzhéimer en España**, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN), una enfermedad que sufre quien la padece, pero también afecta notablemente a sus cuidadores y familiares. Se trata de una **enfermedad para la que no existe cura**, por lo que hasta el momento se intenta retrasar su desarrollo y frenar el avance, mejorando así la calidad de vida del paciente.

Es una enfermedad que se sigue investigando y todos los avances científicos relacionados con ella son bien recibidos, ya sea porque aportan soluciones o porque **abren nuevas vías de investigación** que hasta el momento no se habían propuesto. Ahora surge una nueva, pues a raíz de un estudio se plantean la **relación entre los medicamentos** relacionados con la disfunción eréctil y un menor desarrollo de esta enfermedad que afecta a la memoria.

Los Beneficios De Dormir En Una Habitación Fría

Viagra contra el alzhéimer: así se relacionan



MÁS INFORMACIÓN SOBRE:

Viagra

Alzhéimer

Salud

España

Medicina



La Viagra, utilizada como fármaco para la disfunción eréctil. / iStockphoto

No son pocas las ocasiones en las que algo diseñado para una cosa se descubre práctico para otra que pocos podían sospechar. Este tipo de situaciones **también se encuentran en la ciencia** y se descubren gracias a la investigación, pero también pueden ser fruto de la casualidad. Al parecer, los medicamentos para la **disfunción eréctil** pueden estar asociados con un menor riesgo de desarrollar alzhéimer.

Esto es lo que defiende un estudio publicado en *Neurology*, donde los investigadores dejan muy claro que no es prueba de ello, **solo demuestra la asociación** que han encontrado. El estudio estuvo formado por 269.725 varones, con una media de 59 años y recientemente diagnosticados de disfunción eréctil.

NOTICIA DESTACADA



Esta es la mentira más grande sobre el alzhéimer

Les **estudiaron a lo largo de cinco años** y descubrieron que quienes tomaban medicación para la disfunción eréctil tenían un **18% menos de probabilidades de desarrollar Alzheimer** que aquellos que no tomaban los medicamentos. Había una asociación mayor en quienes habían recibido más recetas.

No obstante, tal y como hemos señalado antes, esto es solo una base que abre la puerta a **otras investigaciones que profundicen en el tema**. Según Ruth Brauer, del University College London (Reino Unido) y autora del estudio, “se necesita más investigación para confirmar estos hallazgos, aprender más sobre los posibles beneficios y **mecanismos de estos medicamentos** y analizar la dosis óptima”.



Alzheimer. / Getty Images

Esperan **ampliar el estudio también a las mujeres**, para saber cómo les afectaría a ellas. tampoco están seguros de las cantidades tomadas de

20minutos

Sildenafil: en qué situaciones se prescribe este medicamento

El uso más conocido del **sildenafil o viagra** es para tratar la disfunción eréctil en los hombres. Este medicamento es un inhibidor de la fosfodiesterasa y **no cura la disfunción eréctil ni aumenta el deseo sexual**, sino que amplía el flujo sanguíneo al pene durante la estimulación sexual, lo que provoca la erección.

NOTICIA DESTACADA



Los peligros de tomar viagra sin control médico

En origen, este medicamento fue desarrollado para mejorar la capacidad para hacer ejercicio en adultos con **hipertensión arterial pulmonar**, una afección que puede causar dificultad para respirar, mareos y cansancio. En este caso **relaja los vasos sanguíneos de los pulmones** para que la sangre fluya fácilmente, más adelante descubrieron nuevos usos. Sea por el motivo que fuere, para comprar viagra es necesario contar con receta médica, por lo que la opinión médica es esencial antes de plantearse su uso.

Referencias

Adesuyan, M., Jani, Y., Alsugeir, D., Howard, R., Ju, C., Wei, L., & Brauer, R. (2024). Phosphodiesterase Type 5 Inhibitors in Men With Erectile Dysfunction and the Risk of Alzheimer Disease. *Neurology*, 102(4). <https://doi.org/10.1212/wnl.0000000000209131>

Sildenafil: MedlinePlus medicinas. (s. f.). <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a699015-es.html>


Lo más leído

El pan con más arsénico del supermercado en España y sus efectos sobre la salud

Esto es lo que pasa si te comes un plátano cada día según una nutricionista

Acusan a Anya Taylor-Joy de fomentar la anorexia con su look en el estreno de 'Dune' en Nueva York

¿Quieres recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien? Apúntate gratis a nuestra nueva *newsletter*.

Conforme a los criterios de  The Trust Project

¿Por qué confiar en nosotros?

Potente motor de 135kW (184CV)

Nuevo Honda ZR-V Full Hybrid

Honda | Patrocinado

Más información



DOLOR DE CABEZA

Alerta de los neurólogos sobre la cirugía para tratar la migraña: ni existe evidencia científica, ni está aprobada

Cada vez más clínicas publicitan técnicas que no están aprobadas por ningún organismo regulador, recuerda la Sociedad Española de Neurología



La migraña afecta a 5 millones de españoles // SHUTTERSTOCK

PUBLICIDAD



Un artículo de

Nieves Salinas

Por qué confiar en El Periódico

Madrid - Lunes, 26/02/2024 - 12:02

Alerta de los neurólogos sobre el llamado "**tratamiento quirúrgico de la migraña**" que, con cada vez más fuerza, se está publicitando en España como **una nueva técnica para el tratamiento** de esta enfermedad. **El Grupo de Estudio de Cefaleas** de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Internacional de Cefaleas -que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- llevan años informando que no se dispone "de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas [en el tratamiento de la migraña](#)".



La sociedad científica muestra su inquietud ante el aumento de campañas publicitarias en España sobre estas cirugías. **La advertencia no es nueva.** En 2015, cuando este tipo de tratamiento empezó a divulgarse en nuestro país como una nueva técnica prometedora, el mismo **Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN** ya revisaba la evidencia publicada al respecto y concluía, al igual que lo hacían los editores de la principal revista científica especializada en cefaleas *Cephalalgia* (publicación oficial de la Sociedad Internacional de Cefaleas), **que no existía evidencia científica al respecto.**



Casi una década después, la SEN vuelve a lanzar una alerta y a insistir en un mensaje repetido estos años. No solo se trata de evidencia científica, sino que las técnicas "que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar **supuestos puntos desencadenantes de la migraña** no están aprobadas como opción terapéutica por **ningún organismo regulador** en los diferentes países del mundo".

Tratamientos alternativos

En España, la migraña afecta al 12% de la población general, es decir, a unos cinco millones de personas. De ellas, aproximadamente **el 80% son mujeres**. Es, además, la primera causa de discapacidad en menores de 50 años y el tipo de cefalea que más impacto tiene a nivel laboral, **con una reducción de la jornada laboral superior a 12 horas semanales en el 10% de los trabajadores** y absentismo de hasta 14,6 días al año para personas con migraña crónica. Esta enfermedad neurológica también supone una carga social y económica importante, tanto para los pacientes como para los sistemas de atención médica.



No compres paneles solares

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 11 provincias

Al no existir ninguna terapia curativa, surgen de forma periódica tratamientos - generalmente con un precio elevado-, que no son eficaces

SEN

La SEN señala este lunes que, precisamente, por ese alto porcentaje de españoles que padecen migraña, que limita significativamente la vida de las personas, "**son muchos los pacientes** que buscan todo tipo de **tratamientos alternativos** para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el dolor".

Consecuencias negativas

"Además, **al no existir ninguna terapia curativa**, surgen de forma periódica noticias sobre tratamientos - generalmente **con un precio elevado**- que no son eficaces y que, en muchas ocasiones, pueden tener consecuencias negativas para la salud de las personas. Por tanto, se recomienda consultar al neurólogo para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña", advierten.



Una rápida búsqueda realizada por El Periódico de España, del grupo Prensa Ibérica, permite encontrarse páginas de clínicas privadas de cirugía estética que, en España, ofrecen **este tipo de solución que los neurólogos desacreditan**. En algunos sitios se publicitan como intervenciones sencillas, que se aconsejan a pacientes con crisis periódicas e incapacitantes que no **responden a los medicamentos** y se usan para descomprimir los puntos que desencadenan el dolor. La tasa de éxito de este tratamiento es alta, aproximadamente del 90%, **señalan algunas de estas webs**.

Nuevos fármacos

En su comunicación, la Sociedad Española de Neurología destaca también que en los últimos años, se han producido importantes avances en el tratamiento de migraña con la llegada de **nuevos tratamientos** (como anticuerpos monoclonales anti-CGRP, gepantes y lasmiditán, precisan+) que pueden ayudar "a mejorar la calidad de vida de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que **les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad**".



Noticias relacionadas

- **Un terremoto de 3,3 sacude el noroeste de Catalunya**

- **La portada de EL PERIÓDICO del 27 de febrero de 2024**

El último fármaco - **Vydura (rimegepant), de Pfizer**- ya está disponible en España y fue presentado hace apenas unos días- como el primer medicamento indicado para prevenir y tratar la migraña en adultos. Una nueva opción que ha **causado enorme expectación** porque, pese al gran número de personas que padecen esta enfermedad en España, **casi el 54% de los pacientes**, asegura que no han encontrado un tratamiento que le haya ido bien.

Temas

[pacientes](#) | [fármacos](#) | [Medicamentos](#) | [Enfermedades](#) | [Médicos](#)



Sociedad

España Mundo Sucesos Tendencias 21 Medioambiente Más Noticias Energía futura

PUBLICIDAD

Los neurólogos avisan: no está probado que el “tratamiento quirúrgico” cure las migrañas

Especialistas en cefaleas de la Sociedad Española de Neurología cuestionan los anuncios de una nueva técnica para tratar esta dolencia sin evidencia científica

PUBLICIDAD

Nieves Salinas

Madrid 27 FEB 2024 6:01

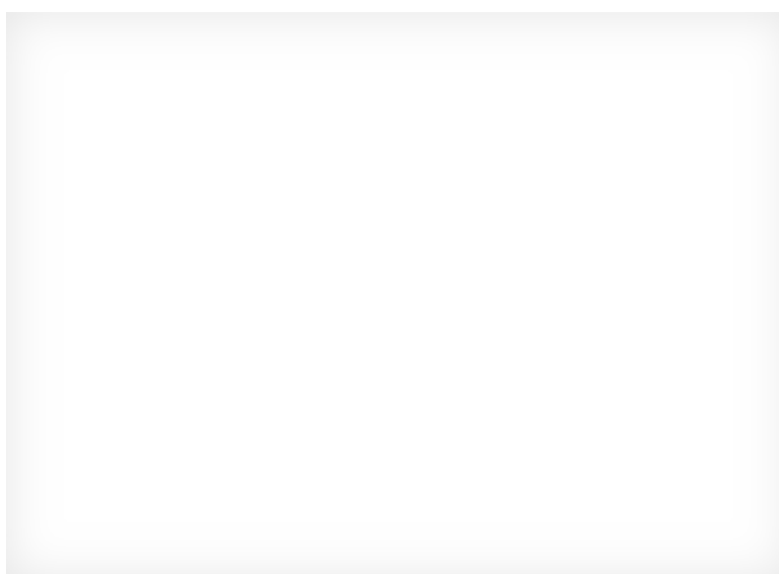


Alerta de los neurólogos sobre el llamado “tratamiento quirúrgico de la migraña” que, con cada vez más fuerza, se está publicitando en España como una nueva técnica para el tratamiento de esta enfermedad. El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Internacional de Cefaleas —que aglutina expertos en migraña en todo el mundo— llevan años informando que no se dispone “de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña”.

PUBLICIDAD

La sociedad científica muestra su inquietud ante el aumento de campañas publicitarias en España sobre estas cirugías. La advertencia no es nueva. En 2015, cuando este tipo de tratamiento empezó a divulgarse en nuestro país como una nueva técnica prometedora, el mismo Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN ya revisaba la evidencia publicada al respecto y concluía, al igual que lo hacían los editores de la principal revista científica especializada en cefaleas Cefalalgia (publicación oficial de la Sociedad Internacional de Cefaleas), que no existía evidencia científica al respecto.

PUBLICIDAD



Casi una década después, la SEN vuelve a lanzar una alerta y a insistir en un mensaje

repetido estos años. No solo se trata de evidencia científica, sino que las técnicas “que proponen tratar quirúrgicamente a los pacientes para eliminar supuestos puntos desencadenantes de la migraña no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo”.

En España, la migraña afecta al 12% de la población general, es decir, a unos cinco millones de personas. De ellas, el 80% son mujeres.

TEMAS

MIGRAÑAS

NEUROLOGÍA

ESPAÑA

POBLACIÓN

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Un médico aconseja: Hígado graso = michelines (Tómate esto cada mañana)

goldentree.es

[Más información](#)

Espera lo inesperado

Honda

[Más información](#)

El Nissan Qashqai Híbrido puede ser tuyo por 290€/mes.

Nissan Qashqai Híbrido

[Ver oferta](#)

Esta fruta es española y tiene más probióticos que el yogur

La Opinión de Coruña

La mejor alarma arrasa en España, no vas a creer este precio

Securitas Alarma

[Más información](#)

Cristina Castaño hace balance de 'A este paso (no) estrenamos' y lanza un recado a las televisiones

La Opinión de Coruña



Guías de Salud

Cuidamos tu salud Alimentación

PUBLICIDAD

NEUROLOGÍA

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se está poniendo de moda?

La Sociedad Española de Neurología advierte de que estas técnicas no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador del mundo



Los neurólogos advierten sobre el peligro de los tratamientos quirúrgicos de la migraña. / UNSPLASH.

PUBLICIDAD

Rebeca Gil

27 FEB 2024 14:15 Actualizada 27 FEB 2024 14:26



0

La **migraña** es la **tercera enfermedad más frecuente en el mundo**. En nuestro país la sufren **más de 5 millones de personas** según los datos facilitados por la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Se trata de una **patología neurológica que provoca episodios recurrentes de dolor de cabeza muy intenso**, y que en algunas ocasiones va acompañado de otros síntomas como:

Noticias relacionadas

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña

Encefalitis: así es la peligrosa enfermedad que volvió a "poner de moda" la viruela del mono

¿Se puede controlar el temblor que causa el párkinson a distancia y con tecnología?

- Náuseas
- Vómitos
- Fotosensibilidad
- Sensibilidad al sonido
- Alteraciones en la visión
- Trastornos sensitivos
- Incluso dificultades en el habla.

Las crisis de migraña son tales que **suponen la segunda causa de discapacidad a nivel mundial.**

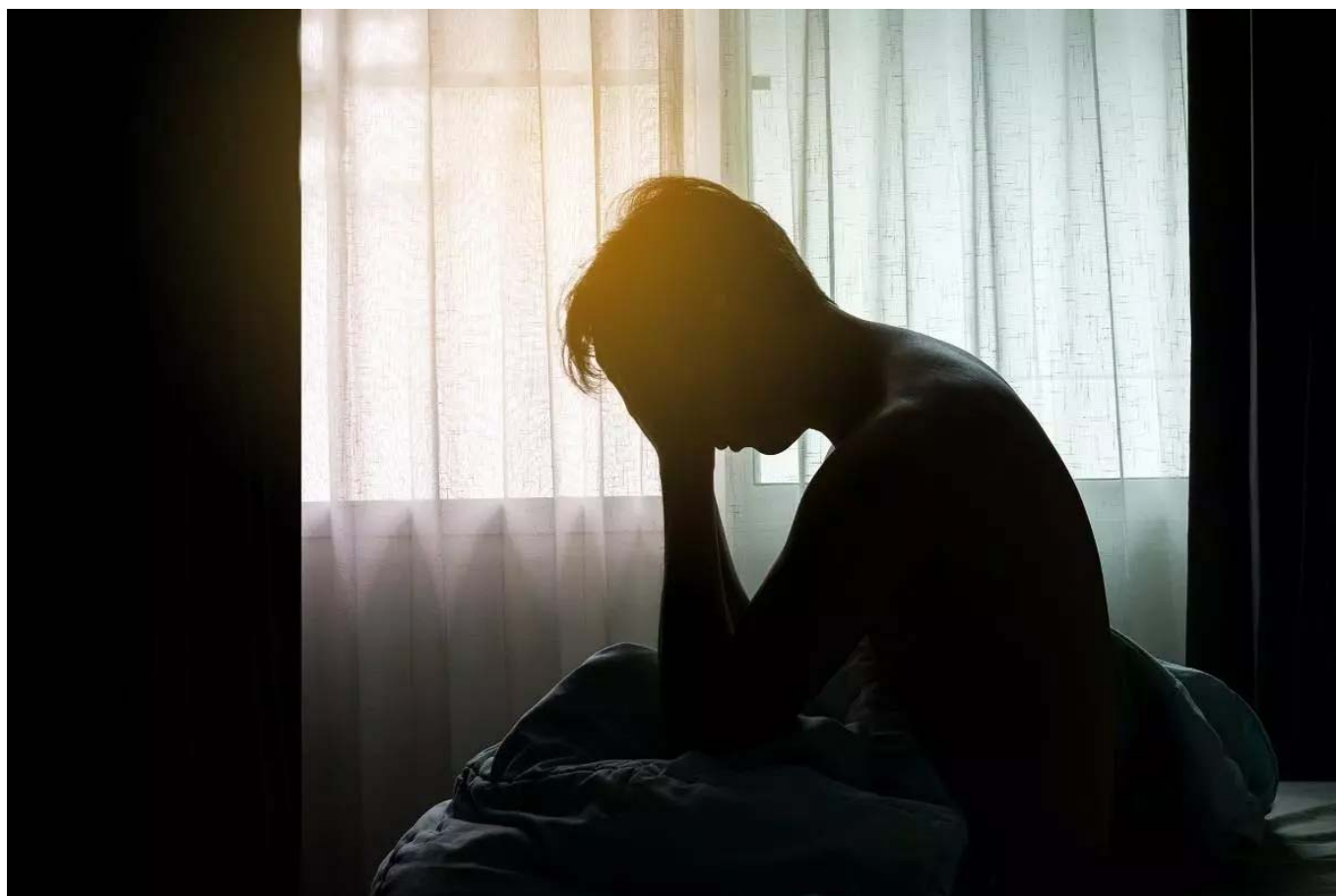
PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Este tipo de dolor de cabeza **no está dentro de lo que los especialistas denominan [cefaleas primarias](#)**, es decir, no tienen su origen en ninguna lesión ni en otra patología.

Lo cierto es que aquellos que la sufren ven muy afectada su calidad de vida. Por ello, son muchos los **pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos** para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el [dolor](#).



La migraña es la segunda causa de incapacidad. / ADOBE STOCK.

El problema es que no todas las terapias que se ofrecen y publicitan fuera del ámbito de la neurología cuentan con el aval de la evidencia científica, como ocurre con el denominado **"tratamiento quirúrgico de la migraña" que se está publicitando en España y sobre el que los expertos en neurología alertan.**

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



¿Cómo es el tratamiento para la migraña sin respaldo científico ni aprobación?

La oferta de este tratamiento quirúrgico contra la migraña no es nueva. Lleva años publicitándose.

PUBLICIDAD

- Se trata de realizar **mediante anestesia local o total una serie de incisiones en el cuero cabelludo** para alcanzar los supuestos puntos desencadenantes de la migraña (puntos gatillo) y liberarlos.

Pues bien, desde la SEN recuerdan que **estas técnicas “no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo”**.

El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la [Sociedad Internacional de Cefaleas](#) -que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- han informado de manera insistente en los últimos años que **no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña**.

PUBLICIDAD





Este tratamiento quirúrgico no tiene científico ni aprobación. / GPOINTESTUDIO. FREEPIK.

No existe una cura para la migraña, pero sí nuevos fármacos muy efectivos

Desgraciadamente todavía no existe una cura para la migraña. Y esta es la principal razón por la que de forma periódica aparezcan noticias sobre **tratamientos** -generalmente con un precio elevado- **que no son eficaces y que en muchas ocasiones pueden tener consecuencias negativas para la [salud](#) de las personas.**

Por eso, los expertos de la Sociedad Española de Neurología recuerdan que lo que sí tienen a su disposición los pacientes con crisis de migraña son una **importante gama de fármacos para prevenir y aliviar la migraña**. Es más, en los últimos años los avances en las terapias de este tipo han sido importantes y han dado lugar a nuevos medicamentos.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña. / ADOBE STOCK.

- Los más recientes son los **anticuerpos monoclonales, como los anti-CGRP** (fármacos aprobados desde hace 5 años que bloquean una proteína implicada en los procesos de dolor y vasodilatación), **los gepantes y lasmiditán**.

La ventaja de estos nuevos fármacos es que además de ser eficaces, producen menos efectos secundarios que los medicamentos habituales utilizados contra la migraña, y que “pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad”, señalan los neurólogos.

En conclusión, **los especialistas en neurología recomiendan que, si se tiene migraña, antes de optar por un tratamiento publicitado por cualquier medio, lo mejor es consultar con el neurólogo**, para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña y no poner en peligro la salud.

TEMAS [FÁRMACOS](#) [DOLOR](#) [SALUD](#) [MIGRAÑAS](#) [DOLOR DE CABEZA](#) [NEUROLOGÍA](#)

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

El Nissan Qashqai Híbrido puede ser tuyo por 290€/mes.
Nissan Qashqai Híbrido

88%* piel rosada y luminosa al instante
Eucerin

¿Buscas un híbrido descaradamente diferente?
Nissan Juke

PATERNIDAD BERTÍN OSBORNE | Desvelan la mentira de Gabriela Guillén tras la prueba de paternidad de Bertín Osborne: esta es la realidad
La Nueva España

Pon orden en tu nueva casa
Ikea

PUBLICIDAD



Guías de Salud

Dietas Fitness Quirón Salud València Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

PUBLICIDAD

NEUROLOGÍA

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se está poniendo de moda?

La Sociedad Española de Neurología advierte de que estas técnicas no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador del mundo



Los neurólogos advierten sobre el peligro de los tratamientos quirúrgicos de la migraña. / UNSPLASH.

PUBLICIDAD

Rebeca Gil

27 FEB 2024 14:00 Actualizada 27 FEB 2024 14:29



0

La **migraña** es la **tercera enfermedad más frecuente en el mundo**. En nuestro país la sufren **más de 5 millones de personas** según los datos facilitados por la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

PUBLICIDAD

Se trata de una **patología neurológica que provoca episodios recurrentes de dolor de cabeza muy intenso**, y que en algunas ocasiones va acompañado de otros síntomas como:

Noticias relacionadas

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña

Encefalitis: así es la peligrosa enfermedad que volvió a "poner de moda" la viruela del mono

¿Se puede controlar el temblor que causa el párkinson a distancia y con tecnología?

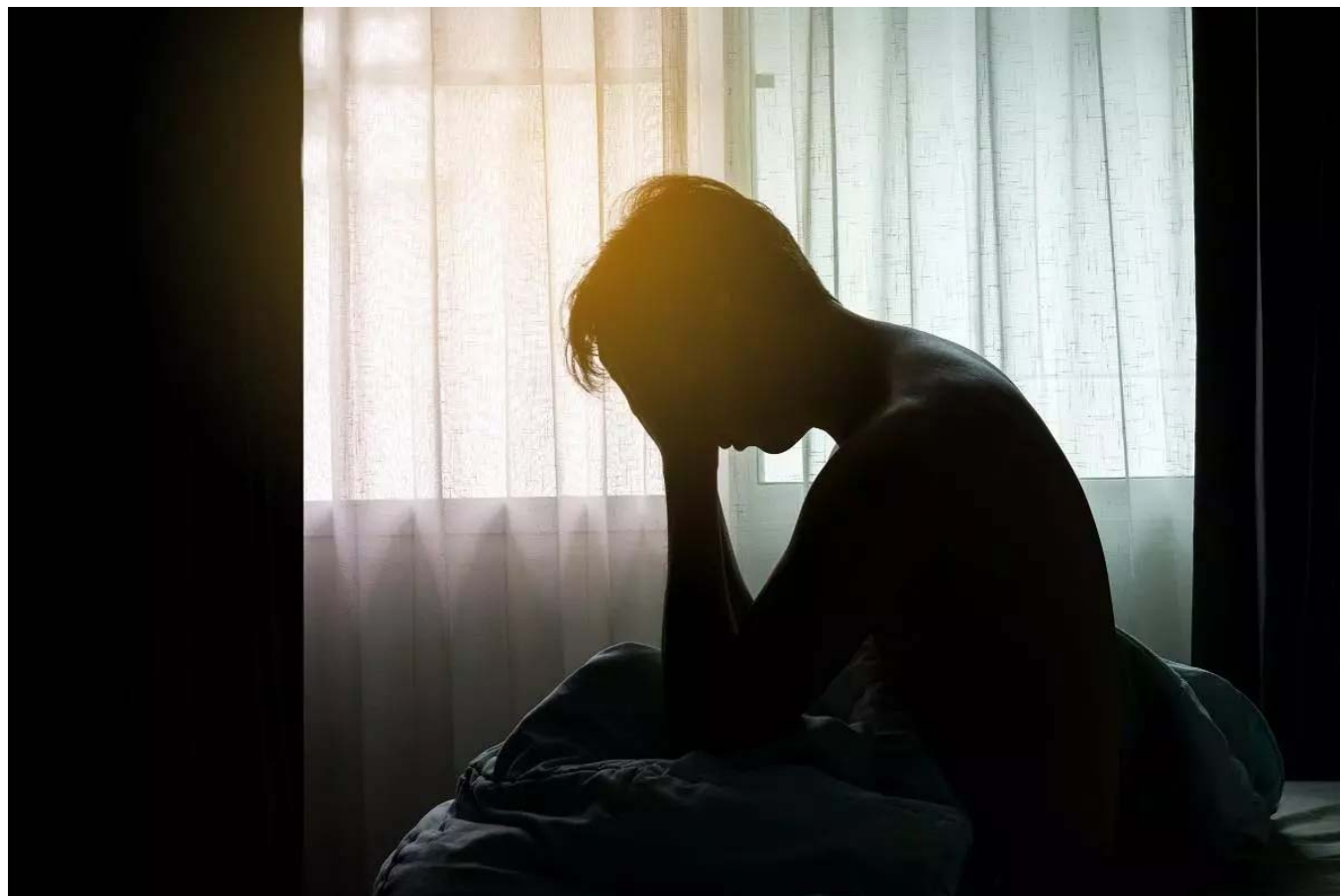
- Náuseas
- Vómitos
- Fotosensibilidad
- Sensibilidad al sonido
- Alteraciones en la visión
- Trastornos sensitivos
- Incluso dificultades en el habla.

Las crisis de migraña son tales que **suponen la segunda causa de discapacidad a nivel mundial**.

PUBLICIDAD

Este tipo de dolor de cabeza **no está dentro de lo que los especialistas denominan cefaleas primaras**, es decir, no tienen su origen en ninguna lesión ni en otra patología.

Lo cierto es que aquellos que la sufren ven muy afectada su calidad de vida. Por ello, son muchos los **pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos** para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el dolor.



La migraña es la segunda causa de incapacidad. / ADOBE STOCK.

El problema es que no todas las terapias que se ofrecen y publicitan fuera del ámbito de la neurología cuentan con el aval de la evidencia científica, como ocurre con el denominado **"tratamiento quirúrgico de la migraña"** que se está publicitando en España y sobre el que los expertos en neurología alertan.

¿Cómo es el tratamiento para la migraña sin respaldo científico ni aprobación?

La oferta de este tratamiento quirúrgico contra la migraña no es nueva. Lleva años publicitándose.

PUBLICIDAD

- Se trata de realizar **mediante anestesia local o total una serie de incisiones en el cuero cabelludo** para alcanzar los supuestos puntos desencadenantes de la migraña (puntos gatillo) y liberarlos.

Pues bien, desde la SEN recuerdan que **estas técnicas “no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo”**.

El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la [Sociedad Internacional de Cefaleas](#) - que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- han informado de manera insistente en los últimos años que **no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña**.



Este tratamiento quirúrgico no tiene científico ni aprobación. / GPOINTESTUDIO. FREEPIK.

No existe una cura para la migraña, pero sí nuevos fármacos muy efectivos

Desgraciadamente todavía no existe una cura para la migraña. Y esta es la principal razón por la que de forma periódica aparezcan noticias sobre **tratamientos** -generalmente con un precio elevado- **que no son eficaces y que en muchas ocasiones pueden tener consecuencias negativas para la [salud](#) de las personas.**

Por eso, los expertos de la Sociedad Española de Neurología recuerdan que lo que sí tienen a su disposición los pacientes con crisis de migraña son una **importante gama de fármacos para prevenir y aliviar la migraña**. Es más, en los últimos años los avances en las terapias de este tipo han sido importantes y han dado lugar a nuevos medicamentos.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña. / ADOBE STOCK.

- Los más recientes son los **anticuerpos monoclonales, como los anti-CGRP** (fármacos aprobados desde hace 5 años que bloquean una proteína implicada en los procesos de dolor y vasodilatación), **los [gepantes](#) y lasmiditán**.

La ventaja de estos nuevos fármacos es que además de ser eficaces, producen menos efectos secundarios que los medicamentos habituales utilizados contra la migraña, y que "pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad", señalan los neurólogos.

En conclusión, **los especialistas en neurología recomiendan que, si se tiene migraña, antes de optar por un tratamiento publicitado por cualquier medio, lo mejor es consultar con el neurólogo**, para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña y no poner en peligro la salud.

TEMAS

FÁRMACOS

DOLOR

SALUD

MIGRAÑAS

DOLOR DE CABEZA

NEUROLOGÍA

Salud

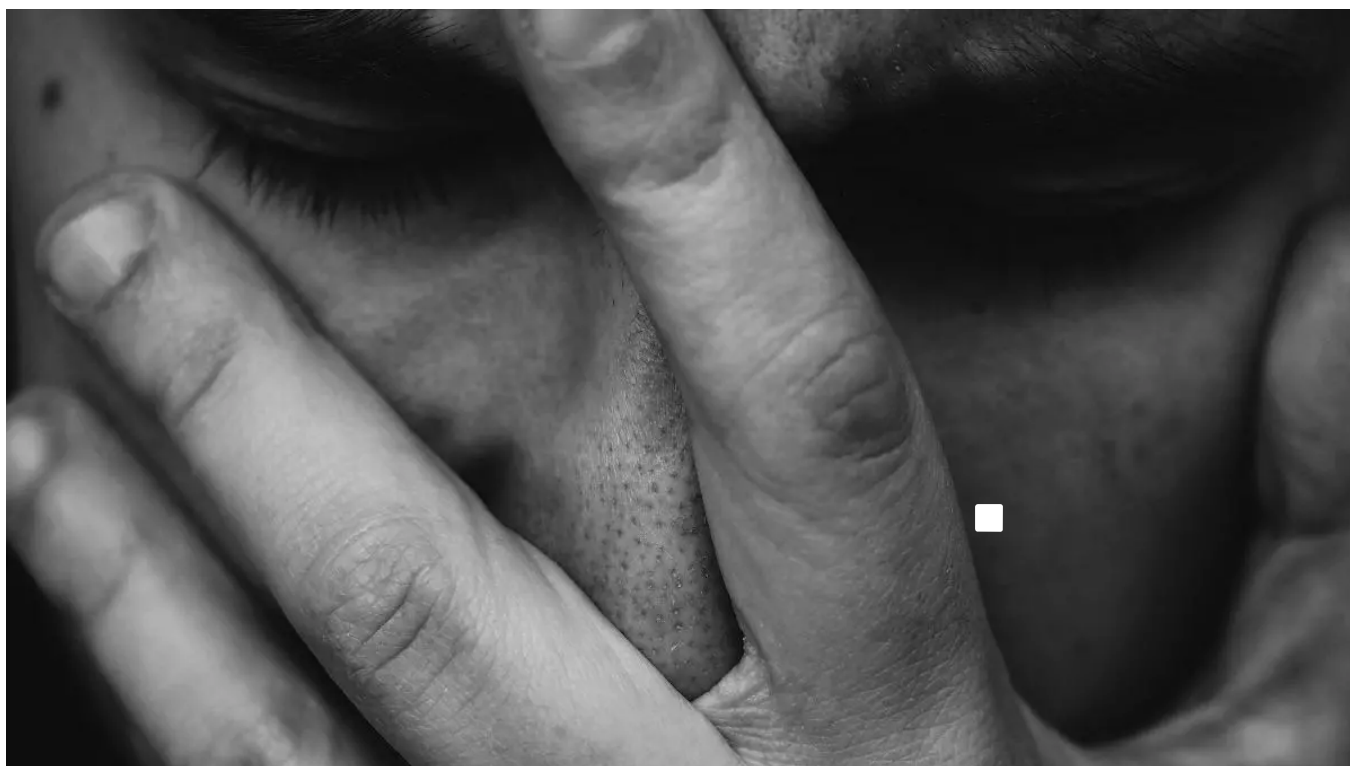
Cuidamos tu salud

PUBLICIDAD

NEUROLOGÍA

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se está poniendo de moda?

La Sociedad Española de Neurología advierte de que estas técnicas no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador del mundo



Los neurólogos advierten sobre el peligro de los tratamientos quirúrgicos de la migraña. / UNSPLASH.

Rebeca Gil

27 FEB 2024 14:00 Actualizada 27 FEB 2024 14:28



La **migraña** es la tercera enfermedad más frecuente en el mundo. En nuestro país la sufren más de 5 millones de

personas según los datos facilitados por la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

PUBLICIDAD

Se trata de una **patología neurológica que provoca episodios recurrentes de dolor de cabeza muy intenso**, y que en algunas ocasiones va acompañado de otros síntomas como:

Noticias relacionadas

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña

Encefalitis: así es la peligrosa enfermedad que volvió a "poner de moda" la viruela del mono

¿Se puede controlar el temblor que causa el párkinson a distancia y con tecnología?

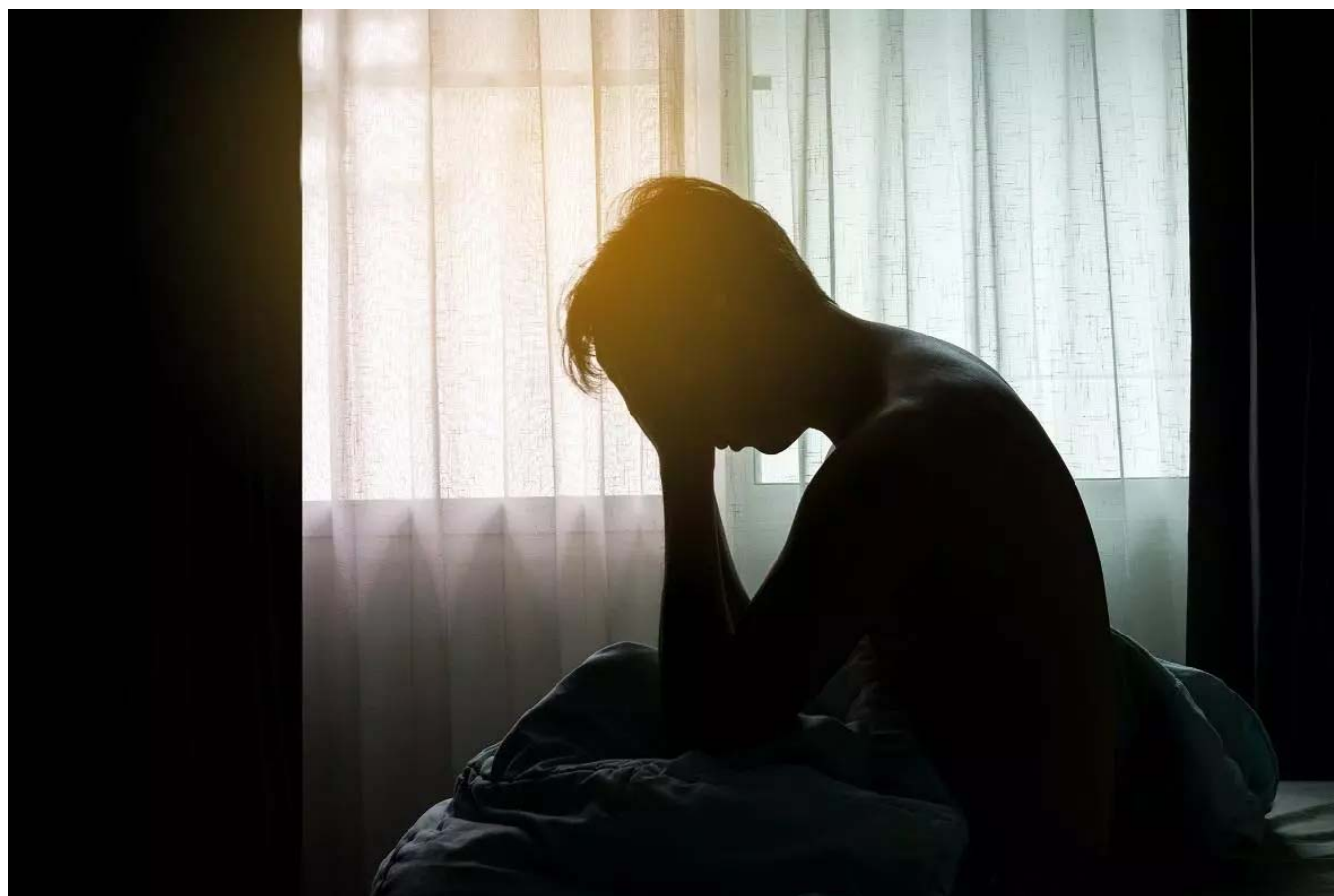
- Náuseas
- Vómitos
- Fotosensibilidad
- Sensibilidad al sonido
- Alteraciones en la visión
- Trastornos sensitivos
- Incluso dificultades en el habla.

Las crisis de migraña son tales que **suponen la segunda causa de discapacidad a nivel mundial**.

PUBLICIDAD

Este tipo de dolor de cabeza **no está dentro de lo que los especialistas denominan [cefaleas primarias](#)**, es decir, no tienen su origen en ninguna lesión ni en otra patología.

Lo cierto es que aquellos que la sufren ven muy afectada su calidad de vida. Por ello, son muchos los **pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos** para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el [dolor](#).



La migraña es la segunda causa de incapacidad. / ADOBE STOCK.

El problema es que no todas las terapias que se ofrecen y publicitan fuera del ámbito de la neurología cuentan con el aval de la evidencia científica, como ocurre con el denominado **“tratamiento quirúrgico de la migraña” que se está publicitando en España y sobre el que los expertos en neurología alertan.**

¿Cómo es el tratamiento para la migraña sin respaldo científico ni aprobación?

La oferta de este tratamiento quirúrgico contra la migraña no es nueva. Lleva años publicitándose.

PUBLICIDAD

- Se trata de realizar **mediante anestesia local o total una serie de incisiones en el cuero cabelludo** para alcanzar los supuestos puntos desencadenantes de la migraña (puntos gatillo) y liberarlos.

Pues bien, desde la SEN recuerdan que **estas técnicas “no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo”.**

El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la [Sociedad Internacional de Cefaleas](#) -que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- han informado de manera insistente en los últimos años que **no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña.**



Este tratamiento quirúrgico no tiene científico ni aprobación. / GPOINTESTUDIO. FREEPIK.

No existe una cura para la migraña, pero sí nuevos fármacos muy efectivos

Desgraciadamente todavía no existe una cura para la migraña. Y esta es la principal razón por la que de forma periódica aparezcan noticias sobre **tratamientos** -generalmente con un precio elevado- **que no son eficaces y que en muchas ocasiones pueden tener consecuencias negativas para la [salud](#) de las personas.**

Por eso, los expertos de la Sociedad Española de Neurología recuerdan que lo que sí tienen a su disposición los pacientes con crisis de migraña son una **importante gama de fármacos para prevenir y aliviar la migraña**. Es más, en los últimos años los avances en las terapias de este tipo han sido importantes y han dado lugar a nuevos medicamentos.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña. / ADOBE STOCK.

- Los más recientes son los **anticuerpos monoclonales, como los anti-CGRP** (fármacos aprobados desde hace 5 años que bloquean una proteína implicada en los procesos de dolor y vasodilatación), **los gepantes y lasmiditán**.

La ventaja de estos nuevos fármacos es que además de ser eficaces, producen menos efectos secundarios que los medicamentos habituales utilizados contra la migraña, y que “pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad”, señalan los neurólogos.

En conclusión, **los especialistas en neurología recomiendan que, si se tiene migraña, antes de optar por un tratamiento publicitado por cualquier medio, lo mejor es consultar con el neurólogo**, para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña y no poner en peligro la salud.

TEMAS

FÁRMACOS

SALUD

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

CIENCIA

¿Qué hay de cierto en la cirugía contra la migraña?

La cirugía para la migraña se ha publicitado mucho en los últimos años. ¿Pero hay evidencia de que funcione? Esto es lo que dicen los expertos.

por **Azucena Martín**

27 de febrero de 2024



Unsplash | Ivan Aleksic

Solo en España, hay aproximadamente **1,5 millones de personas diagnosticadas con migraña**. En el mundo entero se calcula que la padecen unos **800 millones**. Una cantidad brutal de personas [experimentan estos dolores de cabeza](#), a veces incapacitantes, que desgraciadamente no tienen una cura definitiva. Hay tratamientos, que en algunos casos resultan muy eficaces, pero muchos pacientes son **resistentes** a la mayoría de ellos, por lo que buscan desesperadamente una forma de paliar su sufrimiento. Con esta desesperación como **reclamo**, en los últimos años han surgido todo tipo de tratamientos alternativos, como la **cirugía para la migraña**, publicitada por algunas clínicas de **cirugía plástica**. Ahora bien, ¿por qué lo publicitan estas clínicas y no los neurólogos, que son los profesionales realmente cualificados con estos temas?

Según un comunicado recién publicado por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, no lo hacen porque no hay motivos para ello. En este informe alertan que no hay evidencia científica que apoye el uso de la cirugía para la migraña. De hecho, no está aprobada por **ningún organismo regulador** en todo el mundo. Por eso no lo hacen los neurólogos, básicamente porque no pueden.

Al publicitarla como un tratamiento de **cirugía plástica**, los profesionales que practican la cirugía para la migraña se aferran a un vacío legal. Por eso, desde la SEN advierten para que las personas con esta afección no se dejen llevar por esa publicidad. Es importante que consulten con un neurólogo, que les explicará cuáles son los tratamientos disponibles y cuáles son más recomendables para su caso. Normalmente **se empieza poco a poco**. Si los tratamientos más sencillos no funcionan se va escalando hacia otros más complejos. Pero nunca se llega hasta la cirugía.

¿En qué consiste la cirugía para la migraña?

La cirugía para la migraña **consiste en la realización de una serie de incisiones**, a través de las que se descomprimen los **puntos gatillo**. Estos son los puntos en los que comienza el dolor. Por ejemplo, hay personas que refieren que les empieza encima de los ojos, en el cuello o a los lados de la nariz.

Esto se asocia a compresión en un nervio, que, para la realización de esta técnica, se detecta mediante bótox. El **bótox** es en realidad una toxina, derivada de la bacteria *Clostridium botulinum*, que bloquea algunas señales nerviosas, de manera que se evita la contracción muscular. Es precisamente por eso por lo que se usa en cirugía estética para eliminar arrugas de expresión. Si los músculos de la cara no se contraen, no aparecen las arrugas. Cabe destacar que es una toxina peligrosa, porque del mismo modo que puede paralizar los músculos de la cara también puede paralizar los que provocan los latidos del corazón. Por eso es importante controlar muy bien las dosis y hacer un seguimiento adecuado de los pacientes.

En el caso de la migraña, se usa como tratamiento **en casos graves**, en los que otras opciones terapéuticas no dan resultado, pero eso lo veremos más adelante. Volviendo a la cirugía para la migraña, lo que se hace con el bótox es localizar cuál es el nervio afectado. Si se bloquean sus señales y se comprueban los efectos, se puede comprobar cuál es el que está actuando como gatillo. Una vez localizado, se realiza la **incisión y descompresión del nervio**.

Inicialmente parece algo eficaz. Al fin y al cabo, tiene una explicación. Sin embargo, desde el **Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN y la Sociedad Internacional de las Cefaleas**, advierten que no hay evidencia científica de que este tipo de intervenciones funcionen realmente.

Además, nunca deberíamos recurrir a tratamientos contra la migraña que no estén realizados por neurólogos. Ahora bien, ¿cuáles son esos tratamientos?

Cada vez hay más opciones terapéuticas, aunque ninguna cure la migraña por completo. Crédito: Myriam Zilles (Unsplash)

Nuevas opciones terapéuticas

Si las opciones farmacológicas convencionales no funcionan, los neurólogos pueden recurrir a **otros tratamientos** más novedosos.

Por ejemplo, desde 2019 [se están empleando tratamientos con anticuerpos](#). Sabemos que los anticuerpos son proteínas que se unen a un agente extraño y lo marcan para que el sistema inmunitario lo ataque. Además, cuando se unen a una proteína pueden bloquear su función, para que no siga causando daño.

Esto ocurre de forma natural, pero seleccionar anticuerpos contra proteínas concretas asociadas a enfermedades puede tener una utilidad terapéutica muy interesante. En el caso de la migraña, se usan anticuerpos que bloquean la acción de la **proteína CGRP**, involucrada en el proceso de vasodilatación y dolor de las migrañas.

Una acción similar la producen los **gepantes**. Estas son moléculas **antagonistas** de la proteína CGRP. Para que una proteína ejerza su función en las células, inicialmente debe unirse a receptores ubicados en su superficie. Esta unión es muy específica, como la de una llave en una cerradura. Sin embargo, los antagonistas pueden unirse a esos mismos receptores, bloqueando su función. Si la cerradura ya está ocupada, la llave no puede entrar. Los gepantes bloquean la acción de la proteína CGRP, de manera que también se minimizan el dolor y la vasodilatación.

En el caso del bótox, ya hemos visto que puede tener **muchos efectos secundarios**, por lo que es uno de los últimos recursos a los que recurren los neurólogos. Además, no todos están de acuerdo con este tratamiento, cuya función es la misma que se utiliza como paso inicial en la cirugía contra la migraña. Se bloquean los nervios que transmiten el dolor de cabeza.

En definitiva, hay **muchas opciones** para las personas con migraña. Ninguna la cura de forma definitiva, pero se puede encontrar alguna que mejore su calidad de vida. La cuestión es hablar con profesionales especializados en esta área y no en la cirugía plástica. La desesperación puede hacer que caigamos más fácilmente en la publicidad, pero debemos escuchar a los neurólogos.

SALUD

Los neurologos avisan: La cirugía para la migraña no tiene evidencias científicas ni está probada

La Sociedad Española de Neurología advierte que un número creciente de clínicas están promocionando técnicas sin la aprobación de entidades reguladoras.



¿Qué hay de real en este tratamiento quirúrgico para la migraña? Créditos: Shutterstock

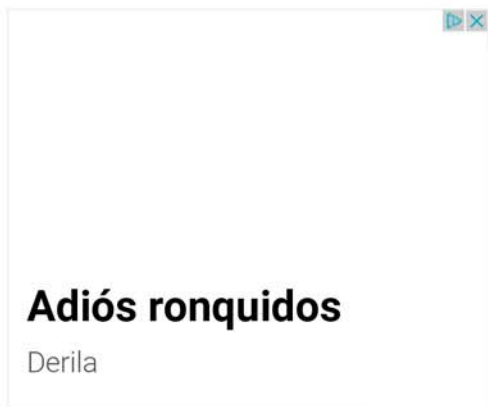
Por [Redacción La Península Hoy](#)

Escrito en ESPAÑA el 26/2/2024 · 16:15 hs

[Comparta este artículo](#)

Los neurólogos están alertando sobre el aumento de la publicidad en España del denominado "tratamiento quirúrgico de la [migraña](#)" como una supuesta nueva solución para esta afección. Tanto el Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) como la Sociedad Internacional de Cefaleas, que reúne a especialistas en migraña de todo el mundo, han advertido durante años la falta de evidencia científica que respalde la eficacia de estas intervenciones quirúrgicas en el tratamiento de la migraña.

La preocupación de la comunidad científica se debe al creciente número de campañas publicitarias que promocionan estas [cirugías](#) en el territorio español. Esta alarma no es reciente; ya en 2015, cuando se comenzó a difundir este tratamiento en España como una innovadora técnica prometedora, el Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN evaluó la evidencia disponible y llegó a la misma conclusión que los editores de *Cephalalgia*, la revista científica líder en el estudio de las cefaleas y publicación oficial de la Sociedad Internacional de Cefaleas: no hay evidencia científica que justifique su uso.



Adiós ronquidos

Derila

Te podría interesar



TRUCO

Dile adiós a la migraña con este truco casero y barato



SALUD

Cómo usar lavanda para aliviar las migrañas y los dolores de cabeza

Te podría interesar

HAZ ESTO PARA ELIMINAR LA MIGRAÑA

5 remedios caseros para combatir la migraña que debes conocer

Las consecuencias negativas de la cirugía de migrañas y alternativas

La falta de una cura definitiva para la **migraña** ha llevado a la aparición frecuente de tratamientos, generalmente costosos, que resultan ineficaces y que, en muchos casos, pueden perjudicar la salud de los pacientes. Por ello, la Sociedad Española de Neurología insiste en la importancia de consultar a un neurólogo para verificar la conveniencia de cualquier tratamiento para la migraña.

En su mensaje, también resaltan los significativos avances logrados recientemente en el tratamiento de esta afección, como la introducción de nuevos medicamentos, incluidos anticuerpos monoclonales anti-CGRP, gepantes y lasmiditán. Estas innovaciones ofrecen esperanza para mejorar la calidad de vida de los pacientes que aún no han hallado un tratamiento efectivo para manejar los síntomas de la enfermedad.

El reciente lanzamiento de Vydura (rimegepant) por Pfizer en España, presentado hace apenas unos días, se ha destacado como el primer medicamento diseñado tanto para la prevención como para el tratamiento de la **migraña** en adultos.

Esta novedad ha generado gran expectativa, especialmente considerando que, a pesar de la extensa población afectada por esta enfermedad en España, casi el 54% de los pacientes reporta no haber hallado aún un tratamiento efectivo.

Síguenos en



Guías de Salud

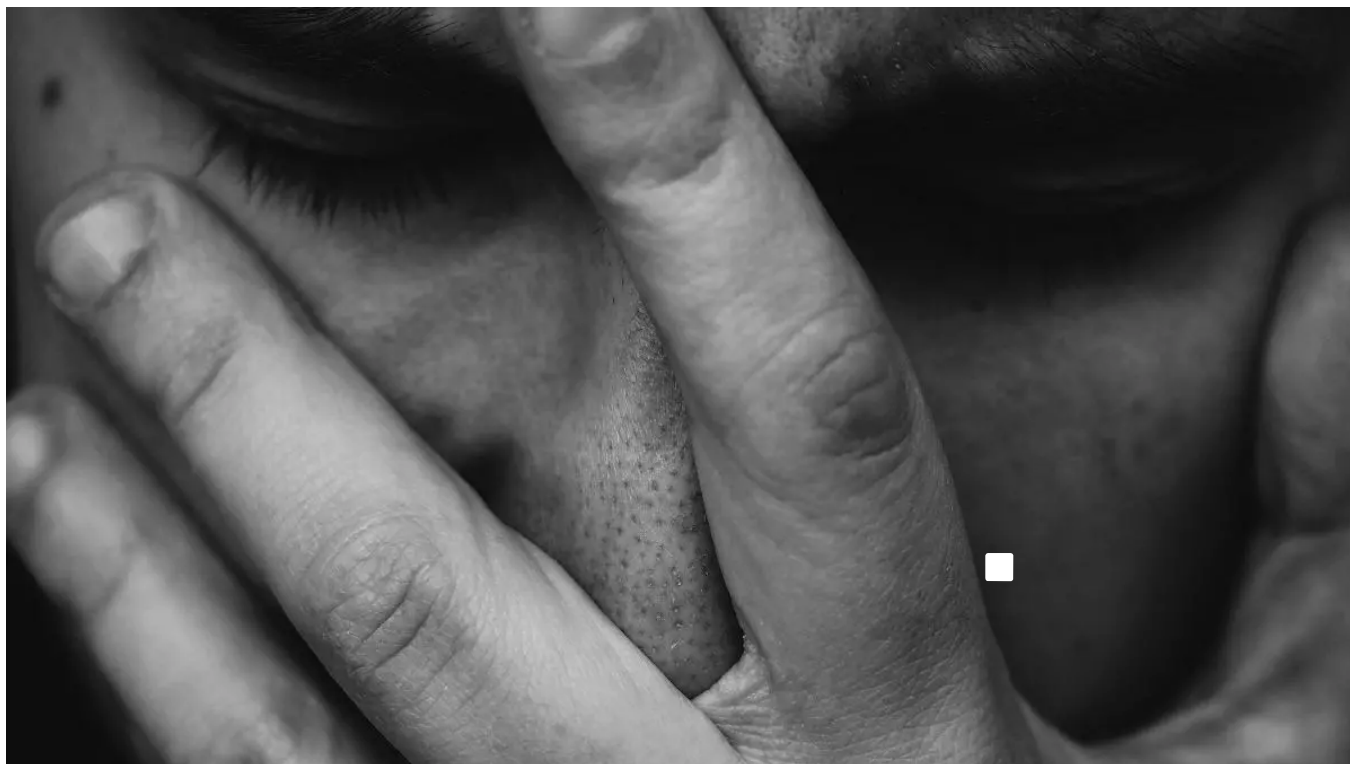
Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

PUBLICIDAD

NEUROLOGÍA

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se está poniendo de moda?

La Sociedad Española de Neurología advierte de que estas técnicas no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador del mundo



PUBLICIDAD Los neurólogos advierten sobre el peligro de los tratamientos quirúrgicos de la migraña. / UNSPLASH.

Rebeca Gil

27 FEB 2024 14:00 Actualizada 27 FEB 2024 14:33



0

La **migraña** es la tercera enfermedad más frecuente en el mundo. En nuestro país la sufren **más de 5 millones de**

personas según los datos facilitados por la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

PUBLICIDAD

Se trata de una **patología neurológica que provoca episodios recurrentes de dolor de cabeza muy intenso**, y que en algunas ocasiones va acompañado de otros síntomas como:

Noticias relacionadas

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña

Encefalitis: así es la peligrosa enfermedad que volvió a "poner de moda" la viruela del mono

¿Se puede controlar el temblor que causa el párkinson a distancia y con tecnología?

- Náuseas
- Vómitos
- Fotosensibilidad

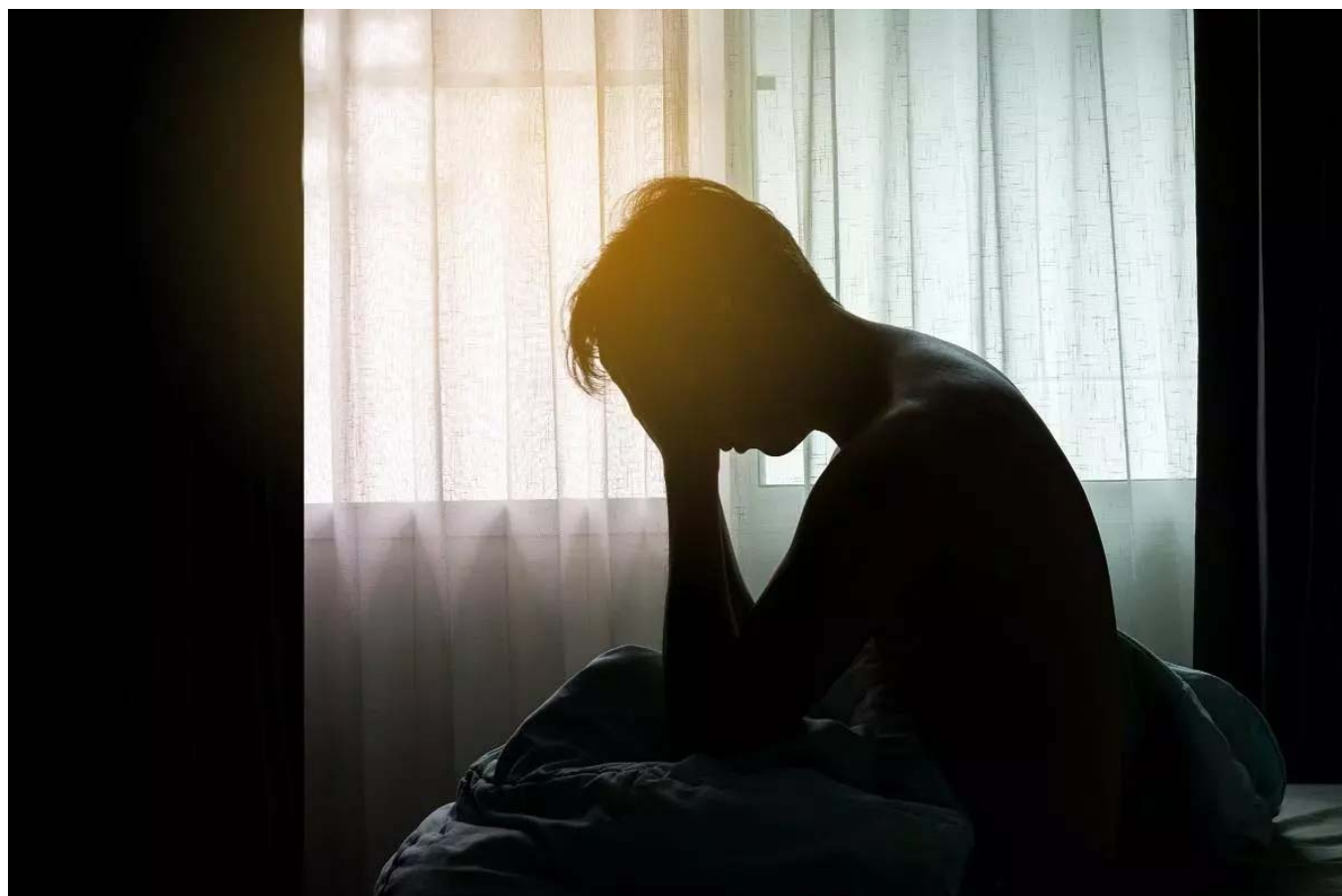
- Sensibilidad al sonido
- Alteraciones en la visión
- Trastornos sensitivos
- Incluso dificultades en el habla.

Las crisis de migraña son tales que **suponen la segunda causa de discapacidad a nivel mundial.**

PUBLICIDAD

Este tipo de dolor de cabeza **no está dentro de lo que los especialistas denominan [cefaleas primaras](#)**, es decir, no tienen su origen en ninguna lesión ni en otra patología.

Lo cierto es que aquellos que la sufren ven muy afectada su calidad de vida. Por ello, son muchos los **pacientes que buscan todo tipo de tratamientos alternativos** para intentar minimizar su incapacidad y secundariamente el [dolor](#).



La migraña es la segunda causa de incapacidad. / ADOBE STOCK.

El problema es que no todas las terapias que se ofrecen y publicitan fuera del ámbito de la neurología cuentan con el aval de la evidencia científica, como ocurre con el denominado **"tratamiento quirúrgico de la migraña"** que se está publicitando en España y sobre el que los expertos en neurología alertan.



Haz de tu vida una aventura con el California

 Volkswagen - Patrocinado

[¡Descúbrelo!](#)

¿Cómo es el tratamiento para la migraña sin respaldo científico ni aprobación?

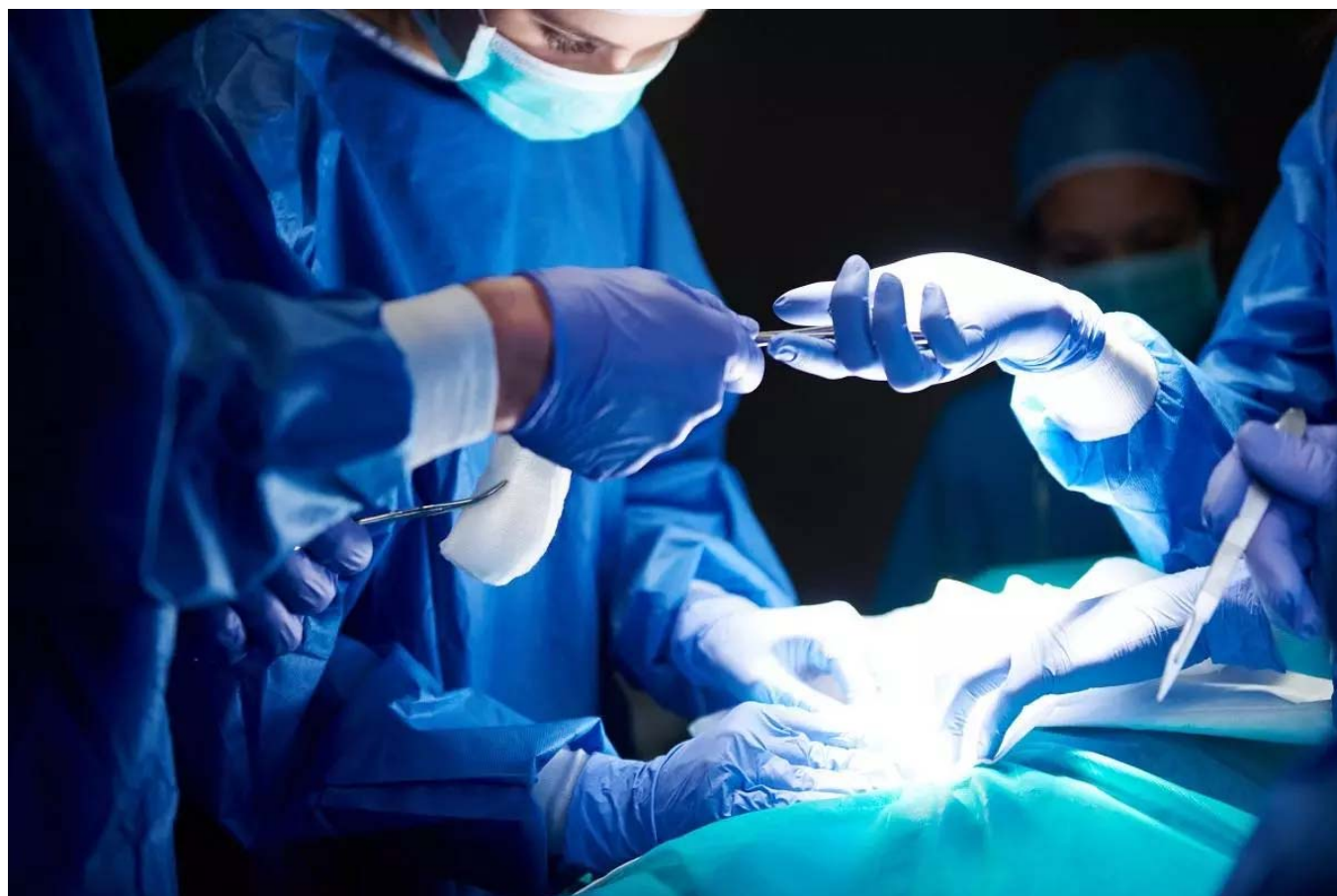
La oferta de este tratamiento quirúrgico contra la migraña no es nueva. Lleva años publicitándose.

PUBLICIDAD

- Se trata de realizar **mediante anestesia local o total una serie de incisiones en el cuero cabelludo** para alcanzar los supuestos puntos desencadenantes de la migraña (puntos gatillo) y liberarlos.

Pues bien, desde la SEN recuerdan que **estas técnicas “no están aprobadas como opción terapéutica por ningún organismo regulador en los diferentes países del mundo”**.

El Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la [Sociedad Internacional de Cefaleas](#) - que aglutina expertos en migraña en todo el mundo- han informado de manera insistente en los últimos años que **no se dispone de la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en el tratamiento de la migraña**.



Este tratamiento quirúrgico no tiene científico ni aprobación. / GPOINTESTUDIO. FREEPIK.

No existe una cura para la migraña, pero sí nuevos fármacos muy efectivos

Desgraciadamente todavía no existe una cura para la migraña. Y esta es la principal razón por la que de forma periódica aparezcan noticias sobre **tratamientos** -generalmente con un precio elevado- **que no son eficaces y que en muchas ocasiones pueden tener consecuencias negativas para la salud de las personas.**

Por eso, los expertos de la Sociedad Española de Neurología recuerdan que lo que sí tienen a su disposición los pacientes con crisis de migraña son una **importante gama de fármacos para prevenir y aliviar la migraña.** Es más, en los últimos años los avances en las terapias de este tipo han sido importantes y han dado lugar a nuevos medicamentos.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña. / ADOBE STOCK.

- Los más recientes son los **anticuerpos monoclonales, como los anti-CGRP** (fármacos aprobados desde hace 5 años que bloquean una proteína implicada en los procesos de dolor y vasodilatación), **los gepantes y lasmiditán.**

La ventaja de estos nuevos fármacos es que además de ser eficaces, producen menos efectos secundarios que los medicamentos habituales utilizados contra la migraña, y que "pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellos pacientes que aún no hayan encontrado una solución útil que les permita sobrellevar los efectos de esta enfermedad", señalan los neurólogos.

En conclusión, **los especialistas en neurología recomiendan que, si se tiene migraña, antes de optar por un tratamiento publicitado por cualquier medio, lo mejor es consultar con el neurólogo,** para recibir información sobre la idoneidad de cualquier tratamiento de la migraña y no poner en peligro la salud.

TEMAS

FÁRMACOS

DOLOR

SALUD

MIGRAÑAS

DOLOR DE CABEZA

NEUROLOGÍA

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD