

VALENCIA | SANIDAD Y SALUD

El Hospital Doctor Peset se convierte en el segundo centro de la Comunitat acreditado en la atención a personas con esclerosis múltiple

ELPERIODIC.COM - 18/12/2024



Increíble: la calc muestra el valor al instante (ech

- La certificación ESCALEM acredita la calidad en el cuidado de pacientes con esta patología

El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el segundo centro sanitario de la Comunitat Valenciana en lograr la certificación ESCALEM, otorgada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por la atención que realiza a las personas con esclerosis múltiple. Así se ha conocido en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.



procedimientos practicados en el hospital.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset ofrece asistencia a más de 400 personas con esclerosis múltiple. Además, este servicio ha puesto en marcha en los últimos años otras consultas monográficas o específicas para tratar pacientes con enfermedades neurológicas especialmente complejas o que requieren tratamientos o controles superespecializados. Es el caso de cefaleas, epilepsia farmacorresistente, patología neuromuscular, párkinson avanzado y otras enfermedades extrapiramidales, enfermedad cerebrovascular y deterioro cognitivo.

ESCALEM, presentada en julio de 2022, es la primera guía centrada en la mejora asistencial de los pacientes con esclerosis múltiple en España. Pone a disposición de los profesionales sanitarios un conjunto de directrices que colaboran en la optimización de los procedimientos y en lograr mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficacia del sistema sanitario.

Los objetivos de la norma son, por un lado, avanzar hacia un modelo de práctica clínica basada en la evidencia y en la experiencia clínica y, por otro, aplicar un enfoque centrado en el paciente para agilizar el diagnóstico, ofrecer el tratamiento adecuado lo antes posible y garantizar un correcto seguimiento de los pacientes con esclerosis múltiple.

Criterios de evaluación

La acreditación ESCALEM consolida al Hospital Universitario Doctor Peset como un referente en el manejo de la esclerosis múltiple al asegurar que cumple los diez criterios requeridos para obtener la certificación. Seis de estos indicadores hacen referencia a aspectos necesarios desde el punto de vista organizativo o de recursos, tres de ellos a procedimientos o protocolos que han de estar integrados y uno monitoriza la adecuación de los resultados esperados por los pacientes en este tipo de unidades.

“Este reconocimiento certifica que la atención prestada a los pacientes con esclerosis múltiple en nuestro hospital es acorde con los últimos avances relacionados con el diagnóstico y tratamiento, y que cuenta con la calidad técnica y humana deseables. Nuestro compromiso es seguir innovando y mejorando nuestras prácticas para brindar un cuidado excepcional a todos los pacientes con esta enfermedad”, ha señalado el doctor Lamberto Landete, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset.

Asimismo, el equipo que integra la unidad de esclerosis múltiple ha afirmado que la acreditación ESCALEM enfatiza la importancia del trabajo multidisciplinar en la atención a



“En este importante proyecto, además del personal facultativo, ha participado enfermería, personal auxiliar y administrativo y otros servicios del hospital como Radiodiagnóstico, Rehabilitación, Urología y otros”, ha apuntado el doctor Landete.

ESCALEM está dirigida por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), en colaboración con Novartis, y cuenta con el aval de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene), la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS), la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y la Asociación de Pacientes con Esclerosis Múltiple de España (EME).

Se estima que más de 55.000 personas sufren esclerosis múltiple en España, una enfermedad neurológica que aparece frecuentemente en mujeres jóvenes y que presenta cuadros sintomáticos muy diversos, lo que complica su abordaje.

Te puede interesar también



Valencia aprueba el plan de trabajo de la Comisión No Permanente para la Recuperación de las Zonas Afectadas por la dana



Imputado el portavoz de Vox de Valencia por un posible delito de odio



NOTICIAS

La OMC presenta una guía para mejorar el abordaje de la miastenia gravis



By [juliogarcia](#)

18 DE DICIEMBRE DE 2024



18 de diciembre de 2024

La Organización Médica Colegial de España (OMC), a través de su Fundación para la Formación (FFOMC) y argenx han presentado un programa formativo sobre las Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) referentes a la miastenia gravis.

Según ha informado la OMC, estas pautas consisten en un conjunto de

publicaciones que tienen como fin la transición de una práctica centrada en la enfermedad a la atención enfocada en el paciente, teniendo en cuenta además la continuidad de la asistencia y el posterior seguimiento de estas personas.

La miastenia gravis es una enfermedad autoinmune crónica y rara, mediada por autoanticuerpos IgG, que alteran la comunicación neuromuscular, dando lugar a debilidad muscular fluctuante. Aproximadamente el 85% de las personas con miastenia gravis evolucionan a miastenia gravis generalizada en 24 meses, pudiendo verse afectados músculos de todo el cuerpo.

Como la enfermedad afecta a la transmisión neuromuscular, los pacientes sufren debilidad y/o fatigabilidad de los músculos voluntarios, que empeora con la actividad física. La debilidad puede aparecer en varios grupos musculares, pudiendo causar diplopía o ptosis palpebral -a nivel ocular- o afectando a otras zonas, como la cara o la garganta, causando dificultad para hablar, masticar, tragar o, incluso, respirar.

El objetivo de las PAS es informar y formar a los profesionales sanitarios para mejorar la atención recibida por los pacientes con esta enfermedad poco frecuente, que afecta a unas 15.000 personas en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología de 2024.

Las PAS de miastenia gravis es una actividad de formación continuada y acreditada. Los profesionales sanitarios interesados en evaluarse y en optar al diploma acreditativo, deberán dirigirse al Campus Virtual de la Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial, en el enlace: <https://www.ffomc.org/PAS>.

El Dr. José María Rodríguez Vicente, secretario general de la OMC y la FFOMC y coordinador de las PAS ha conducido la rueda de prensa, en la que ha resaltado que “esta publicación continúa la línea de acción de la corporación médica de ofrecer conocimiento científico a los profesionales que redunde en una mejor prestación y atención clínica a los pacientes, rebajar coste para el sistema y, por tanto, obtener un beneficio para todo el Sistema Nacional de Salud».

Nuevas opciones terapéuticas

La coordinadora científica de las PAS ha sido la Dra. Elena Cortés Vicente, de la unidad de Patología Neuromuscular del servicio de Neurología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. “Son unas guías muy prácticas y útiles para los neurólogos y otros profesionales que no se dedican tanto a esta patología porque, al ser una enfermedad muy heterogénea y en los que los síntomas fluctúan mucho, dificulta el diagnóstico y el tratamiento. Estamos en un momento muy ilusionante, con nuevas opciones terapéuticas que estamos aprendiendo a manejar, con mecanismos de acción más específicos con mejor eficacia y menos efectos adversos. Estoy muy contenta del resultado de las PAS”, ha destacado.

Por su parte, la Dra. Teresa Sevilla Mantecón, del servicio de Neurología del

Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia, se ha encargado de situaciones especiales, como el abordaje de la paciente durante el embarazo, el parto y la lactancia. “Es importante ofrecer información y asesoramiento proactivo a las mujeres que deseen reproducirse y a sus parejas, despejar sus dudas respecto a la evolución durante el embarazo, riesgo por los fármacos que toma y ofrecer una atención integral desde el especialista en Neurología, junto con expertos de otras especialidades como Obstetricia, Neonatología y, si fuera necesario, cuidados intensivos neonatales. También es importante hablar respecto al tipo de lactancia según los fármacos que estén tomando. Hay que tener en cuenta que la miastenia gravis afecta frecuentemente a mujeres en edad fértil y los especialistas vamos a tener que asesorar a las mujeres y su familia desde el inicio de la planificación familiar hasta la lactancia”, ha recordado.

En esta línea, Bibiana Da Rocha Souto, directora médica en argenx, ha subrayado que “desde argenx trabajamos desde el compromiso en la mejora de la salud de los pacientes, teniendo en cuenta que nuestra responsabilidad va más allá del simple acceso a nuestras terapias. Por eso consideramos que este tipo de iniciativas como lo que representa el programa formativo, sobre las Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) demuestran nuestra vocación de prestar apoyo a los colectivos científicos y clínicos de una forma activa y respetuosa, repercutiendo positivamente en el bien de los pacientes con MG”

Finalmente, Elena Fernández, directora de la Fundación para la Formación de la OMC ha explicado que este curso “es de autoformación porque es el propio profesional el que adapta los contenidos a su disponibilidad horaria y laboral. Además, esta formación está acreditada con 20 Créditos ECMECs (*European Continuous Medical Education Credits*) de SEAFORMEC (Consejo Profesional Médico Español de Acreditación) y UEMS (*Union Européenne de Médecins Spécialistes*), que, en virtud de los acuerdos con el Ministerio de Sanidad, tienen una equivalencia de 3 Créditos Españoles de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud”.

Pautas de actuación y seguimiento

Las [PAS](#) componen una serie de publicaciones cuya finalidad es impulsar el paso de una práctica que se centre en la enfermedad a la atención centrada en el enfermo, la cual tiene en cuenta no solo la consulta, sino también la continuidad de la asistencia y el seguimiento del paciente.

Acerca de argenx

argenx es una empresa mundial de inmunología comprometida con la mejora de la vida de las personas que padecen enfermedades autoinmunes graves. En colaboración con destacados investigadores académicos a través de su Programa de Innovación en Inmunología (IIP), argenx aspira a traducir los avances en inmunología en una cartera mundial de medicamentos novedosos basados en anticuerpos.

Acerca de FFOMC

Esta fundación, dedicada a la investigación, docencia, formación y competencia profesional de los profesionales médicos colegiados de España es una entidad -sin ánimo de lucro- docente, educativa y científica, de carácter particular y privado, que cuenta con el patrocinio del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España. La Fundación dispone de un campus virtual y de una plataforma interactiva, que tienen la finalidad de facilitar el acceso del médico a la FMC y estimular la colaboración con otras Instituciones públicas y privadas comprometidas con los mismos fines que la FFOMC.

📊 Post Views: 14



« [César Hernández: “El Plan Estratégico de la Tecnología Sanitaria potenciará la capacidad productiva y el tejido innovador de este sector”](#)

[El Consejo de Ministros aprueba la segunda licitación para Muface con una subida del 33,5%](#) »



By [juliogarcia](#)

Related Post

NOTICIAS

[César Hernández: “El Plan Estratégico de la Tecnología Sanitaria potenciará la capacidad productiva y el tejido innovador de este sector”](#)

🕒 18 DE DICIEMBRE DE 2024 🗑️ [JULIOGARCIA](#)

NOTICIAS

[El Consejo de Ministros aprueba la segunda licitación para Muface con una subida del 33,5%](#)

🕒 17 DE DICIEMBRE DE 2024 🗑️ [JULIOGARCIA](#)

NOTICIAS

[La satisfacción con la atención primaria crece hasta el 84,2%](#)

🕒 17 DE DICIEMBRE DE 2024 🗑️ [JULIOGARCIA](#)

El Hospital Doctor Peset se convierte en centro acreditado en la atención a personas con esclerosis múltiple

18/12/2024

COMUNIDAD VALENCIANA

NOTAS DE PRENSA

Leer en fuente oficial ▾

Generar resumen con OpenAI

🔊 Escuchar



Estas imágenes pertenecen a gva.es

- El hospital se convierte en el segundo centro de la Comunitat Valenciana en lograr la certificación ESCALEM de calidad en el cuidado de pacientes con esta patología
- Este reconocimiento llega en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple

El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el segundo centro sanitario de la Comunitat Valenciana en lograr la certificación ESCALEM, otorgada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por la atención que realiza a las personas con esclerosis múltiple. Así se ha conocido en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

La norma acredita el nivel certificado en la atención y el cuidado de pacientes con esta patología a través del cumplimiento de un conjunto de estándares relativos a los medios y los procedimientos practicados en el hospital.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset ofrece asistencia a más de 400 personas con esclerosis múltiple. Además, este servicio ha puesto en marcha en los últimos años otras consultas monográficas o específicas para tratar pacientes con enfermedades neurológicas especialmente complejas o que requieren tratamientos o controles superespecializados. Es el caso de cefaleas, epilepsia farmacorresistente, patología neuromuscular, párkinson avanzado y otras enfermedades extrapiramidales, enfermedad cerebrovascular y deterioro cognitivo.

ESCALEM, presentada en julio de 2022, es la primera guía centrada en la mejora asistencial de los pacientes con esclerosis múltiple en España. Pone a disposición de los profesionales sanitarios un conjunto de directrices que colaboran en la optimización de los procedimientos y en lograr mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficacia del sistema



Search bar with a magnifying glass icon and an 'Acceder' button.

La acreditación ESCALEM consolida al Hospital Universitario Doctor Peset como un referente en el manejo de la esclerosis múltiple al asegurar que cumple los diez criterios requeridos para obtener la certificación. Seis de estos indicadores hacen referencia a aspectos necesarios desde el punto de vista organizativo o de recursos, tres de ellos a procedimientos o protocolos que han de estar integrados y uno monitoriza la adecuación de los resultados esperados por los pacientes en este tipo de unidades.

"Este reconocimiento certifica que la atención prestada a los pacientes con esclerosis múltiple en nuestro hospital es acorde con los últimos avances relacionados con el diagnóstico y tratamiento, y que cuenta con la calidad técnica y humana deseables. Nuestro compromiso es seguir innovando y mejorando nuestras prácticas para brindar un cuidado excepcional a todos los pacientes con esta enfermedad", ha señalado el doctor Lamberto Landete, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset.

Asimismo, el equipo que integra la unidad de esclerosis múltiple ha afirmado que la acreditación ESCALEM enfatiza la importancia del trabajo multidisciplinar en la atención a estos pacientes, puesto que mejora la atención sanitaria y humana, así como la eficiencia del sistema.

"En este importante proyecto, además del personal facultativo, ha participado enfermería, personal auxiliar y administrativo y otros servicios del hospital como Radiodiagnóstico, Rehabilitación, Urología y otros", ha apuntado el doctor Landete.

ESCALEM está dirigida por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), en colaboración con Novartis, y cuenta con el aval de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene), la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS), la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y la Asociación de Pacientes con Esclerosis Múltiple de España (EME).

Se estima que más de 55.000 personas sufren esclerosis múltiple en España, una enfermedad neurológica que aparece frecuentemente en mujeres jóvenes y que presenta cuadros sintomáticos muy diversos, lo que complica su abordaje.

Etiquetas: Sanidad

Documentos descargables

• 0:00 / 0:32

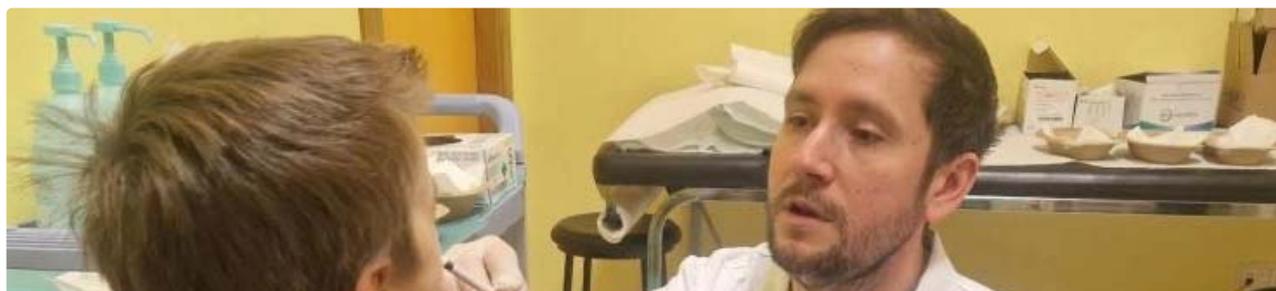
Histórico De Cambios



Artículo publicado

18/12/2024

Otras noticias relacionadas





Facilita la comunicación de tu centro con la única solución que combina Digital y Papel.

*Obtén 2 meses gratis

famileo PRO

*oferta válida hasta el 31/12/2024 - A partir de 45 €/mes/centro

(https://www.famileo.com/es-es/contactanos?hsCtaTracking=d01ddec6-014d-40fe-a07e-8602c44890c9%7Cc0a5abf2-0adc-4e35-98a3-ea466fcdc55d)



(https://www.geriatricarea.com/)

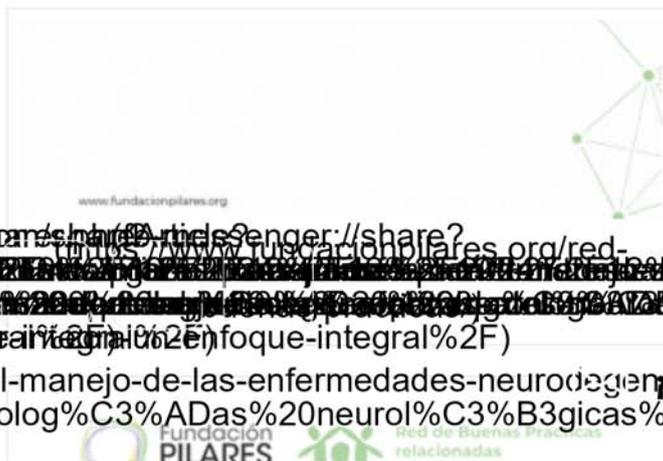


Revista digital del sector sociosanitario (/)

A fondo (https://www.geriatricarea.com/categorias/a-fondo/)

Tres pilares para transformar el manejo de las enfermedades neurodegenerativas con un enfoque integral

Diciembre, 2024 (https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-un-enfoque-integral/)



fundacionpilares.org/red-
erativas-con-enfoque-integral-2F)
tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-un-enfoque-integral-2F)
queellas%20con%20patolog%C3%ADas%20neuro%C3%B3gicas%20que%20requiere%20un%
Newsletter!



Un artículo de Patricia del Barco, directora de Operaciones de los Centros de Día STIMA Mayores (https://stimamayores.es/)

El envejecimiento de la población en España es un fenómeno sin precedentes. Con más de 9 millones de personas mayores de 65 años, y un 25% de ellas con algún grado de dependencia, la atención geriátrica requiere un enfoque multidimensional que vaya más allá de la atención médica tradicional. STIMA, grupo de Centros de Día, aborda esta realidad mediante un **modelo de estimulación integral** basado en tres pilares clave: **fisioterapia, terapia ocupacional y neuropsicología**.

Un **enfoque holístico** que se complementa con **logopedia** y otras disciplinas que enriquecen las intervenciones diseñadas para mejorar la calidad de vida de los mayores, reducir las complicaciones asociadas y **fomentar su inclusión activa en la sociedad**.

<https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.instagram.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.tiktok.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.youtube.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.pinterest.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.whatsapp.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.telegram.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.viber.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.messenger.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.print.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>
<https://www.email.com/sharer/sharer.php?u=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-el-modelo-aicp>



La atención integral a las personas mayores, especialmente a aquellas con patologías neurológicas, requiere un enfoque multidisciplinar

La atención integral a las personas mayores, especialmente a aquellas con patologías neurológicas, requiere un **enfoque multidisciplinar** que les ayuden a preservar su autonomía y su bienestar general. Nuestro modelo de estimulación integral es esencial en todas las intervenciones que llevamos a cabo en los mayores, especialmente aquellos con patologías neurodegenerativas.

Las enfermedades neurológicas afectan de manera significativa a las personas mayores con consecuencias que abarcan desde la movilidad reducida hasta el deterioro cognitivo. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican **más de 120.000 nuevos casos de ictus en España**, siendo esta la principal causa de discapacidad adquirida en adultos. Además, se estima que más de 900.000 personas padecen Alzheimer, cifra que se incrementará en las próximas décadas debido al envejecimiento demográfico.

Aumento en la prevalencia de enfermedades neurológicas

El aumento en la prevalencia de enfermedades neurológicas genera un impacto significativo en la calidad de vida de las personas mayores. Estas patologías generan consecuencias que abarcan desde la movilidad reducida hasta el deterioro cognitivo. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican más de 120.000 nuevos casos de ictus en España, siendo esta la principal causa de discapacidad adquirida en adultos. Además, se estima que más de 900.000 personas padecen Alzheimer, cifra que se incrementará en las próximas décadas debido al envejecimiento demográfico.

mayores, pero también aumentan la carga sobre sus familias y el sistema sanitario.

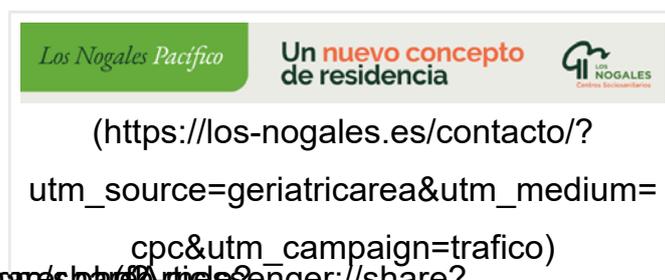
La atención geriátrica tradicional, en muchos casos, no puede satisfacer la complejidad de estas necesidades. Aquí es donde STIMA proporciona servicios que, además de complementar la atención sanitaria básica, **empoderan a las personas mayores** para recuperar funciones esenciales y mantenerse activas dentro de sus comunidades.

El modelo **STIMA Sfera** estructura la atención a los mayores desde **un prisma centrado en la individualidad de cada usuario**. Este sistema circular y multidisciplinar combina las áreas física, cognitiva, emocional y social para proporcionar una estimulación integral. Diseñado para adaptarse a las capacidades, preferencias y objetivos de cada persona, este enfoque permite que los mayores participen activamente en la planificación de sus actividades diarias. Desde terapias individuales hasta programas grupales, ya que el modelo garantiza un cuidado que combina profesionalismo técnico con una atención emocional y social de calidad.

Fisioterapia: restaurar y mantener la movilidad

La movilidad es uno de los aspectos más afectados por enfermedades neurológicas y el envejecimiento. Por ello, los fisioterapeutas se enfocan en el diseño de programas individualizados en los que **incorporan ejercicios terapéuticos, estimulación y motora** así como técnicas de rehabilitación de la marcha. Estos tratamientos no solo mejoran la fuerza muscular y el equilibrio, sino que también previenen complicaciones como úlceras por presión y problemas respiratorios asociados a la inmovilidad.

En pacientes afectados por Parkinson o en el abordaje de las secuelas de ictus, por ejemplo, la fisioterapia incluye ejercicios terapéuticos personalizados y técnicas de **rehabilitación neurológica**, utilizando estrategias innovadoras como la estimulación rítmica para facilitar el movimiento. Este enfoque permite a los mayores recuperar la autonomía en actividades cotidianas al tiempo que reducen su dependencia y mejoran su bienestar psicológico.



<https://www.linkedin.com/company/los-nogales-pacifico>
<https://www.facebook.com/los-nogales-pacifico>
<https://www.instagram.com/los-nogales-pacifico>

19/12/2024, 11:06

Neuropsicología: estimular y proteger la mente

En el ámbito de la neuropsicología, ponemos el foco en el abordaje de los trastornos cognitivos y emocionales de las personas mayores, con especial hincapié en los derivados de enfermedades como el Alzheimer o la demencia. Mediante **programas personalizados de estimulación cognitiva**, los neuropsicólogos trabajan en áreas clave como la memoria, la atención, el razonamiento y las funciones ejecutivas. Estas intervenciones buscan no solo ralentizar el deterioro asociado a estas patologías, sino también fortalecer las capacidades intactas, promoviendo una mayor autonomía.

Este planteamiento neuropsicológico va más allá de las terapias convencionales, al integrar **actividades que estimulan la plasticidad cerebral** y fomentan la participación activa de los mayores en sus propios procesos de cuidado. Talleres grupales e individuales diseñados con actividades cognitivas —como la resolución de problemas, ejercicios de orientación temporal y espacial, o estrategias para mejorar la fluidez verbal— permiten que los usuarios se mantengan mentalmente activos y emocionalmente equilibrados.

El objetivo es **mejorar las funciones cerebrales superiores** y la promoción del bienestar emocional, claves para evitar el aislamiento social y reforzar el sentido de propósito y pertenencia. Terapias dirigidas para afrontar los retos de la vejez con optimismo y resiliencia.

Terapia ocupacional: recuperar la autonomía

Las personas mayores pueden desarrollar dependencia funcional como resultado de enfermedades neurodegenerativas, síndromes geriátricos o patologías de aparición aguda. En estos casos, la terapia ocupacional se convierte en una herramienta esencial para abordar y gestionar de manera efectiva estas limitaciones.

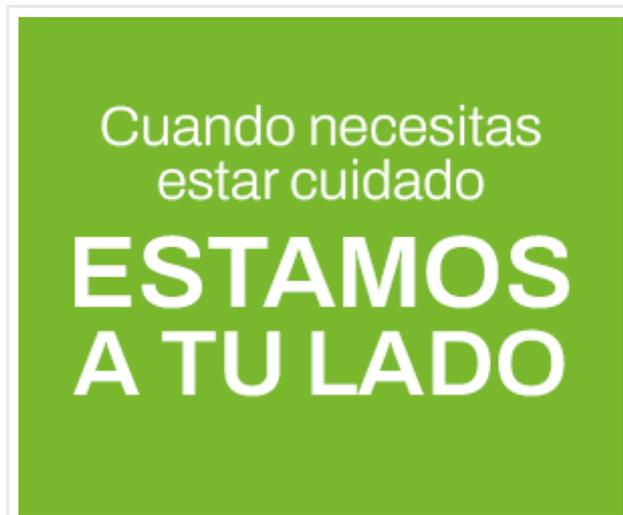
Esta dependencia se evidencia en la necesidad de asistencia por parte de terceros para realizar actividades diarias como asearse, vestirse o alimentarse. A través de la terapia ocupacional, se trabaja para **prevenir el deterioro, mantener las capacidades residuales**, rehabilitar habilidades, compensar déficits y adaptar tanto las capacidades individuales como el entorno del usuario.

Este enfoque centrado en la ocupación diaria permite mejorar la funcionalidad de la persona al tiempo que se promueve su autonomía y bienestar general. La terapia ocupacional utiliza las capacidades funcionales y cognitivas de los usuarios. Estas intervenciones son especialmente útiles para transformar el manejo de las enfermedades neurodegenerativas con un enfoque integral. **Newsletter** un enfoque que ayuda a los patólogos de las áreas de neurociencias y de las ciencias de la salud.

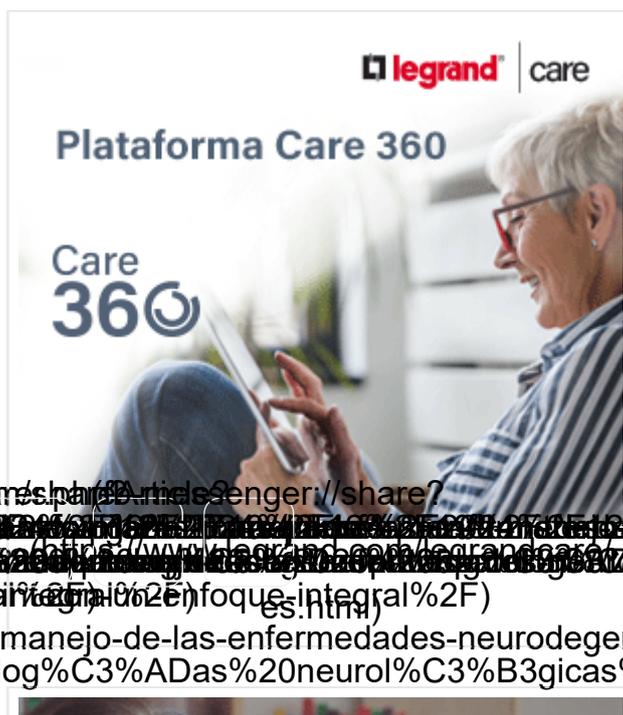
a recuperar la independencia en tareas cotidianas y mantener un rol activo en su entorno social.

Los terapeutas ocupacionales utilizan herramientas como la estimulación funcional para retrasar el deterioro asociado a enfermedades como el Alzheimer, además de adaptar el entorno físico del paciente para hacerlo más accesible y seguro.

Tiene como objetivo maximizar las capacidades funcionales de los mayores. Este **enfoque centrado en la persona** no solo mejora su independencia, sino que también fomenta un sentido de propósito y pertenencia y les ayudan a vivir con dignidad y confianza tanto dentro como fuera del centro de día.



(https://www.domusvi.es/?utm_source=Geriatricarea&utm_medium=Banner)



<https://www.linkedin.com/sharing/share-to-sender?shareUrl=https://www.geriatricarea.com/2024/12/19/tres-pilares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-con-enfoque-integral-que-aquellas-con-patolog%C3%ADas-neurol%C3%B3gicas-que-requiere-un-newsletter>



Logopedia: más allá de la comunicación

La logopedia es otra disciplina que complementa el enfoque holístico de estimulación integral de STIMA. De hecho, las enfermedades neurológicas a menudo afectan habilidades fundamentales como la comunicación (el habla y el lenguaje) y la deglución), que afectan a un tercio de las personas con ictus o demencia.

Los programas de logopedia buscan restaurar estas funciones abordando problemas como afasia, disartria y disfagia. Para ello, se emplean **técnicas innovadoras y sistemas de comunicación alternativos** con los que se mejora la calidad de vida diaria de los mayores y se fomenta su reintegración social.

Las intervenciones incluyen ejercicios para fortalecer los músculos orales y técnicas de rehabilitación de la voz, esenciales para prevenir complicaciones graves como neumonías por aspiración.

Además, la logopedia tiene un **impacto directo en la inclusión social**. La recuperación de la comunicación permite a los mayores mantener relaciones significativas, favoreciendo su integración en actividades comunitarias y mejorando su autoestima.

La soledad no deseada, una pandemia silenciosa

Otro aspecto que también a tener tiene muy en es combatir la **soledad no deseada** (<https://www.geriaticarea.com/?s=soledad+no+deseada>), uno de los mayores desafíos a los que

se enfrenta el mundo. La soledad no deseada es uno de los mayores factores de riesgo para padecer una enfermedad neurodegenerativa. Estudios recientes indican que la soledad silenciosa también está asociada con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, deterioro cognitivo y mortalidad prematura. Un enfoque integral para transformar el manejo de las enfermedades neurodegenerativas requiere un enfoque que se convierta en una verdadera pandemia en ciertos. En España, más de dos millones de personas con patologías neurodegenerativas requieren un

mayores viven solos, y muchos de ellos no tienen redes de apoyo sólidas, lo que amplifica su vulnerabilidad

Además de contar con terapias para mejorar la salud física y cognitiva, ofrecemos un espacio donde los mayores pueden conectarse con otras personas, participar en actividades grupales y sentirse parte de una comunidad. Este enfoque integral no solo reduce el aislamiento, sino que también promueve la inclusión social, devolviendo a los mayores el protagonismo en sus vidas y su rol activo.

Impacto en la sociedad y el sistema sanitario

Los beneficios de este enfoque integral no solo se reflejan en la salud y autonomía de los mayores, sino también en la **sostenibilidad del sistema sanitario**. Según estudios recientes, las intervenciones en centros de día pueden reducir hasta un 30% las hospitalizaciones y un 40% las visitas a urgencias de personas mayores con enfermedades crónicas. Estos datos subrayan la importancia de fomentar modelos que combinen **eficiencia económica con un alto impacto social**.

Este enfoque innovador y humanista atiende las necesidades físicas y cognitivas de las personas mayores y promuever su participación activa en la sociedad. Este modelo no es solo un **camino hacia un envejecimiento saludable**, sino también una declaración de principios donde se trabaja en pro de la dignidad y el respeto hacia quienes han construido nuestra sociedad: nuestros mayores.

Artículos relacionados

fabtpedkwoonlshkerinstoreshpa(9)mesenger://share?
a-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-cenfoqueintegral(25)foque-integral(25)
ares-para-transformar-el-manejo-de-las-enfermedades-neurodegenerativas-cenfoqueintegral(25)foque-integral(25)
aquellas%20con%20patolog%C3%ADas%20neurologicas%2C%20requiere%20un%
Newsletter!



El Hospital Doctor Peset de Valencia se convierte en centro acreditado en la atención a personas con esclerosis múltiple

miércoles, 18 de diciembre de 2024 in **Salud, Valencia, Valencia ciudad**



El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el segundo centro sanitario de la Comunitat Valenciana en **lograr la certificación ESCALEM, otorgada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por la atención que realiza a las personas con esclerosis múltiple**. Así se ha conocido en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.



Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar



La norma acredita el nivel certificado en la atención y el cuidado de pacientes con esta patología a través del cumplimiento de un conjunto de estándares relativos a los medios y los procedimientos practicados en el hospital.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset ofrece asistencia a más de 400 personas con esclerosis múltiple. Además, este servicio ha puesto en marcha en los últimos años otras consultas monográficas o específicas para tratar pacientes con enfermedades neurológicas especialmente complejas o que requieren tratamientos o controles superespecializados. Es el caso de cefaleas, epilepsia farmacorresistente, patología neuromuscular, párkinson avanzado y otras enfermedades extrapiramidales, enfermedad cerebrovascular y deterioro cognitivo.

ESCALEM, presentada en julio de 2022, es la primera guía centrada en la mejora asistencial de los pacientes con esclerosis múltiple en España. Pone a disposición de los profesionales sanitarios un conjunto de directrices que colaboran en la optimización de los procedimientos y en lograr mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficacia del sistema sanitario.

Los objetivos de la norma son, por un lado, avanzar hacia un modelo de práctica clínica basada en la evidencia y en la experiencia clínica y, por otro, aplicar un enfoque centrado en el paciente para agilizar el diagnóstico, ofrecer el tratamiento adecuado lo antes posible y garantizar un correcto seguimiento de los pacientes con esclerosis múltiple.

Criterios de evaluación

La acreditación ESCALEM consolida al Hospital Universitario Doctor Peset como un referente en el manejo de la esclerosis múltiple al asegurar que cumple los diez criterios requeridos para obtener la certificación. Seis de estos indicadores hacen referencia a aspectos necesarios desde el punto de vista organizativo o de recursos, tres de ellos a procedimientos o protocolos que han de estar integrados y uno monitoriza la adecuación de los resultados esperados por los pacientes en este tipo de unidades.

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar

compromiso es seguir innovando y mejorando nuestras prácticas para brindar un cuidado excepcional a todos los pacientes con esta enfermedad”, ha señalado **el doctor Lamberto Landete, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset.**

Asimismo, **el equipo que integra la unidad de esclerosis múltiple ha afirmado que la acreditación ESCALEM enfatiza la importancia del trabajo multidisciplinar en la atención a estos pacientes, puesto que mejora la atención sanitaria y humana, así como la eficiencia del sistema.**

“En este importante proyecto, además del personal facultativo, ha participado enfermería, personal auxiliar y administrativo y otros servicios del hospital como Radiodiagnóstico, Rehabilitación, Urología y otros”, ha apuntado el doctor Landete.

ESCALEM está dirigida por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), en colaboración con Novartis, y cuenta con el aval de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene), la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS), la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y la Asociación de Pacientes con Esclerosis Múltiple de España (EME).

Se estima que más de 55.000 personas sufren esclerosis múltiple en España, una enfermedad neurológica que aparece frecuentemente en mujeres jóvenes y que presenta cuadros sintomáticos muy diversos, lo que complica su abordaje.

Tags: Hospital Doctor Peset valencia ciudad



Tweet



Previous Post

Grupo Graine International compra la planta del Grupo Bimbo en El Verger

Next Post

La aerolínea Binter conectará Valencia con las Islas Canarias a partir del 30 de marzo

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar



El Hospital Doctor Peset de Valencia se convierte en centro acreditado en la atención a personas con esclerosis múltiple

miércoles, 18 de diciembre de 2024 in **Salud, Valencia, Valencia ciudad**



El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el segundo centro sanitario de la Comunitat Valenciana en **lograr la certificación ESCALEM, otorgada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por la atención que realiza a las personas con esclerosis múltiple**. Así se ha conocido en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.



Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar



La norma acredita el nivel certificado en la atención y el cuidado de pacientes con esta patología a través del cumplimiento de un conjunto de estándares relativos a los medios y los procedimientos practicados en el hospital.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset ofrece asistencia a más de 400 personas con esclerosis múltiple. Además, este servicio ha puesto en marcha en los últimos años otras consultas monográficas o específicas para tratar pacientes con enfermedades neurológicas especialmente complejas o que requieren tratamientos o controles superespecializados. Es el caso de cefaleas, epilepsia farmacorresistente, patología neuromuscular, párkinson avanzado y otras enfermedades extrapiramidales, enfermedad cerebrovascular y deterioro cognitivo.

ESCALEM, presentada en julio de 2022, es la primera guía centrada en la mejora asistencial de los pacientes con esclerosis múltiple en España. Pone a disposición de los profesionales sanitarios un conjunto de directrices que colaboran en la optimización de los procedimientos y en lograr mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficacia del sistema sanitario.

Los objetivos de la norma son, por un lado, avanzar hacia un modelo de práctica clínica basada en la evidencia y en la experiencia clínica y, por otro, aplicar un enfoque centrado en el paciente para agilizar el diagnóstico, ofrecer el tratamiento adecuado lo antes posible y garantizar un correcto seguimiento de los pacientes con esclerosis múltiple.

Criterios de evaluación

La acreditación ESCALEM consolida al Hospital Universitario Doctor Peset como un referente en el manejo de la esclerosis múltiple al asegurar que cumple los diez criterios requeridos para obtener la certificación. Seis de estos indicadores hacen referencia a aspectos necesarios desde el punto de vista organizativo o de recursos, tres de ellos a procedimientos o protocolos que han de estar integrados y uno monitoriza la adecuación de los resultados esperados por los pacientes en este tipo de unidades.

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar

compromiso es seguir innovando y mejorando nuestras prácticas para brindar un cuidado excepcional a todos los pacientes con esta enfermedad”, ha señalado **el doctor Lamberto Landete, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset.**

Asimismo, **el equipo que integra la unidad de esclerosis múltiple ha afirmado que la acreditación ESCALEM enfatiza la importancia del trabajo multidisciplinar en la atención a estos pacientes, puesto que mejora la atención sanitaria y humana, así como la eficiencia del sistema.**

“En este importante proyecto, además del personal facultativo, ha participado enfermería, personal auxiliar y administrativo y otros servicios del hospital como Radiodiagnóstico, Rehabilitación, Urología y otros”, ha apuntado el doctor Landete.

ESCALEM está dirigida por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), en colaboración con Novartis, y cuenta con el aval de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene), la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS), la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y la Asociación de Pacientes con Esclerosis Múltiple de España (EME).

Se estima que más de 55.000 personas sufren esclerosis múltiple en España, una enfermedad neurológica que aparece frecuentemente en mujeres jóvenes y que presenta cuadros sintomáticos muy diversos, lo que complica su abordaje.

Tags: Hospital Doctor Peset valencia ciudad



Tweet



Previous Post

Grupo Graine International compra la planta del Grupo Bimbo en El Verger

Next Post

La aerolínea Binter conectará Valencia con las Islas Canarias a partir del 30 de marzo

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar

Portada

Etiquetas

La depresión y la ansiedad en pacientes con esclerosis múltiple triplica a la de la población general



Agencias

Miércoles, 18 de diciembre de 2024, 10:00 h (CET)

MADRID, 18 (SERVIMEDIA)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) informó este miércoles que la depresión y la ansiedad en pacientes con esclerosis múltiple triplican a la de la población general en una enfermedad que afecta en España a más de 55.000 personas y cada año se diagnostican cerca de 2.000 nuevos casos, sobre todo en adultos jóvenes.

Con motivo de la celebración hoy del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple, la SEN recordó que esta patología neurológica de carácter autoinmune se caracteriza por la destrucción de la mielina, la capa aislante que se forma alrededor de los nervios del sistema nervioso central. Sus primeros síntomas suelen aparecer entre los 20 y 40 años y, sobre todo, en mujeres.

Después de los traumatismos craneoencefálicos, la esclerosis múltiple constituye la segunda causa de discapacidad neurológica en los adultos jóvenes españoles. Pese a que en los últimos años se cuenta con numerosos avances en el tratamiento de esta enfermedad, que consiguieron cambiar el pronóstico y la evolución de la enfermedad en muchos pacientes, la esclerosis múltiple sigue siendo una enfermedad crónica, que tiende a progresar con el tiempo.

A este respecto, la coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple de la SEN, la doctora Ana Belén Caminero, destacó que "cerca de un 85% de los pacientes padecen el tipo de esclerosis múltiple que denominamos remitente-recurrente (EM-RR) y que se caracteriza por la aparición de brotes o recaídas en los síntomas, seguidos de períodos de remisión".

PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD

Por otro lado, añadió, "el 15% de los casos restantes serían formas progresivas de la enfermedad. Bien porque se manifiesta así desde el principio (primariamente-progresiva) o porque progresa gradualmente después de iniciarse como remitente-recurrente (secundaria progresiva)".

Lo más leído

1 El papel de los profesionales a la hora de salir de ASNEF, Badexcug o CIRBE

2 Siete consejos para implementar una campaña de email marketing que debes conocer

3 Reactividad Vs Proactividad en el trabajo

4 ¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?

5 ¿Tu teléfono te lee la mente? El 45% de los españoles está de acuerdo

Noticias relacionadas

El racismo y el abuso sexualizado siguen utilizándose en un 48% para atacar a los atletas en redes sociales

La Asociación Mundial de Atletismo (World Athletics) publicó este jueves las conclusiones de un estudio realizado durante los Juegos Olímpicos de París 2024 con el objetivo de identificar y proteger a los atletas de los mensajes abusivos enviados a través de las plataformas de las redes sociales, siendo el racismo, con un 18%, y el abuso sexualizado (30%) los principales problemas.

Pesadillas fiscales y sueños monetarios

Menuda semana tras el breve descanso. Precios del petróleo, cifras de inflación, titulares fiscales y debates sobre la reunión del BCE de la próxima semana. Nos visitaron fantasmas del pasado, del presente y, potencialmente, del futuro próximo.

IAG pide más control en los pasaportes en los aeropuertos

El consejero delegado de International Airlines Group (IAG), Luis Gallego, destacó este viernes "el buen funcionamiento" de los aeropuertos españoles en comparación con otros de Europa, entre los que citó los de Londres, Ámsterdam y Frankfurt, según dijo una conferencia con periodistas en relación con los resultados del 'holding' de Iberia y Vueling en el primer semestre.

Se denominan brotes a los síntomas producidos por la aparición de una o más nuevas lesiones desmielinizantes en el sistema nervioso central que, dependiendo de la zona en la que se produce esa destrucción de la mielina, pueden ser muy variados.

Esta variedad en los síntomas lleva incluso a que esta enfermedad se la conozca también como la enfermedad de las mil caras. Pero a pesar de la gran heterogeneidad clínica de la esclerosis múltiple, los principales síntomas de esta enfermedad suelen ser debilidad, fatiga, entumecimiento en el rostro y/o en las extremidades, problemas de visión, espasmos musculares que pueden ir acompañados de dolor, así como problemas de coordinación y equilibrio.

OTROS SÍNTOMAS

En todo caso, y a lo largo de la evolución de la enfermedad, prácticamente la totalidad de los pacientes llegará a desarrollar problemas de visión y síntomas motores y sensitivos; y alrededor del 50% de los pacientes otro tipo de síntomas como cognitivos o de control esfinteriano.

Por ello, señaló la doctora Caminero, "aunque la velocidad a la que progresa la enfermedad varía mucho de un paciente a otro, los pacientes de esclerosis múltiple experimentarán con el paso del tiempo una disminución en su calidad de vida, en mayor o menor grado, causada por la discapacidad física progresiva, el deterioro cognitivo y/o la fatiga propia de la enfermedad".

DEPRESIÓN Y ANSIEDAD

Además, indicó, "la coexistencia de la esclerosis múltiple con otras enfermedades, como por ejemplo la hipertensión o la diabetes, entre otras, puede complicar el manejo de esta enfermedad, aumentar la morbilidad e incluso puede reducir la esperanza de vida en estos pacientes".

Pero los pacientes también suelen ver afectada su calidad de vida por la alta prevalencia de trastornos psicosociales -como la ansiedad y depresión- que existe entre los pacientes con esclerosis múltiple. Hasta un 50% de los afectados refieren haber sido diagnosticados de depresión o ansiedad en algún momento, una cifra casi tres veces mayor que la que encontramos en la población general.

Por ello, remarcó la experta, "la discapacidad física, el deterioro cognitivo y el impacto psicológico continúan siendo desafíos importantes para los pacientes con esclerosis múltiple, a pesar de los avances diagnósticos y terapéuticos. Si bien, gracias a ellos, en los últimos años se ha producido un acusado descenso en el tiempo transcurrido desde la aparición de los primeros síntomas hasta el momento del diagnóstico".

TE RECOMENDAMOS

Estás en Inicio > **Detalle nota de pre...****Actualitat**

Carpeta ciudadana



Actualidad

Agenda del
PresidentConvocatorias de
Conselleries

Hemeroteca



Buscador

Sanidad**El Hospital Doctor Peset se convierte en centro acreditado en la atención a personas con esclerosis múltiple****18/12/2024**

- ▶ **El hospital se convierte en el segundo centro de la Comunitat Valenciana en lograr la certificación ESCALEM de calidad en el cuidado de pacientes con esta patología**
- ▶ **Este reconocimiento llega en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple**

El Hospital Universitario Doctor Peset se ha convertido en el segundo centro sanitario de la Comunitat Valenciana en lograr la certificación ESCALEM, otorgada por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por la atención que realiza a las personas con esclerosis múltiple. Así se ha conocido en el contexto del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

La norma acredita el nivel certificado en la atención y el cuidado de pacientes con esta patología a través del cumplimiento de un conjunto de estándares relativos a los medios y los procedimientos practicados en el hospital.

El Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset ofrece asistencia a más de 400 personas con esclerosis múltiple. Además, este servicio ha puesto en marcha en los últimos años otras consultas monográficas o específicas para tratar pacientes con enfermedades neurológicas especialmente complejas o que requieren tratamientos o controles superespecializados. Es el caso de cefaleas, epilepsia farmacorresistente, patología neuromuscular, párkinson avanzado y otras enfermedades extrapiramidales, enfermedad cerebrovascular y deterioro cognitivo.

ESCALEM, presentada en julio de 2022, es la primera guía centrada en la mejora asistencial de los pacientes con esclerosis múltiple en España. Pone a disposición de los profesionales sanitarios un conjunto de directrices que colaboran en la optimización de los procedimientos y en lograr mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficacia del sistema sanitario.

Los objetivos de la norma son, por un lado, avanzar hacia un modelo de práctica clínica basada en la evidencia y en la experiencia clínica y, por otro, aplicar un enfoque centrado en el paciente para agilizar el diagnóstico, ofrecer el tratamiento adecuado lo antes posible y garantizar un correcto seguimiento de los pacientes con esclerosis múltiple.

Criterios de evaluación

La acreditación ESCALEM consolida al Hospital Universitario Doctor Peset como un referente en el manejo de la esclerosis múltiple al asegurar que cumple los diez criterios requeridos para obtener la certificación. Seis de estos indicadores hacen referencia a aspectos necesarios desde el punto de vista organizativo o de recursos, tres de ellos a procedimientos o protocolos que han de estar integrados y uno monitoriza la adecuación de los resultados esperados por los pacientes en este tipo de unidades.

“Este reconocimiento certifica que la atención prestada a los pacientes con esclerosis múltiple en nuestro hospital es acorde con los últimos avances relacionados con el diagnóstico y tratamiento, y que cuenta con la calidad técnica y

Esta página web utiliza cookies propias y de terceros para mejorar el contenido ofrecido.

x

De acuerdo[Más información](#)

importancia del trabajo multidisciplinar en la atención a estos pacientes, puesto que mejora la atención sanitaria y humana, así como la eficiencia del sistema.

“En este importante proyecto, además del personal facultativo, ha participado enfermería, personal auxiliar y administrativo y otros servicios del hospital como Radiodiagnóstico, Rehabilitación, Urología y otros”, ha apuntado el doctor Landete.

ESCALEM está dirigida por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), en colaboración con Novartis, y cuenta con el aval de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (Sedene), la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS), la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y la Asociación de Pacientes con Esclerosis Múltiple de España (EME).

Se estima que más de 55.000 personas sufren esclerosis múltiple en España, una enfermedad neurológica que aparece frecuentemente en mujeres jóvenes y que presenta cuadros sintomáticos muy diversos, lo que complica su abordaje.

Galería de Imágenes



Cortes de voz relacionados



0:00 / 0:32

Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Doctor Peset, Lamberto Landete



© Generalitat

Gabinete de comunicación

[Mapa Web](#) | [Accesibilidad](#) | [Política de cookies](#) | [Contacto](#)



UNIÓN EUROPEA
Fondo Europeo de Desarrollo Regional

Esta página web utiliza cookies propias y de terceros para mejorar el contenido ofrecido.

x

[De acuerdo](#)

[Más información](#)

Así son las principales secuelas del ictus

Bienestar

🕒 Fact Checked

Estas son las posibles secuelas que deja un problema que afecta a miles de personas. Según la Sociedad Española de Neurología esta enfermedad fue la responsable del fallecimiento de más de 23.000 personas.

Actualizado a: Miércoles, 18 Diciembre, 2024 12:51:14 CET



El ictus deja importantes secuelas en al menos el 40% de los casos. (Fotos: Shutterstock)



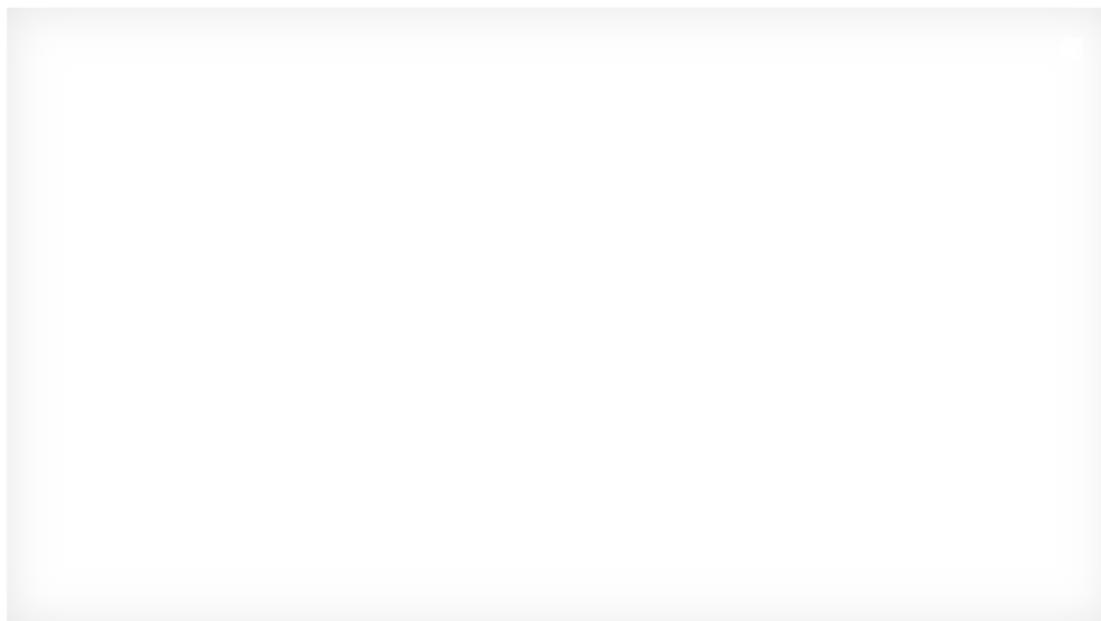
Joanna Guillén Valera

En España, según datos de la sociedad **cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus** y, en 2023, esta enfermedad fue la responsable del

X

largo plazo que les ha provocado las secuelas enfermedad: el ictus es la primera causa de discapacidad en España y, en **al menos el 40% de los casos, el ictus deja importante secuelas**. ¿De qué dependen las secuelas? Como explica a CuidatePlus **Joan Ferri**, director general de Irene, miembro del Instituto de Neurociencias de Vithas (INV) y presidente de la Sociedad Española de Neurorehabilitación. Además, es el coordinador de la nueva línea estratégica de la Actualización del Plan en Ictus del SNS, **“el ictus es una interrupción repentina del flujo sanguíneo al cerebro, privando a las células cerebrales de oxígeno”**. Este daño “puede causar secuelas funcionales severas o incluso la muerte si no se trata a tiempo y de ahí la importancia de conocer sus causas para la prevención y para un tratamiento efectivo”.

PUBLICIDAD



Es una patología que va en aumento. Tal y como indica el especialista, “se ha observado un aumento en los casos de ictus, principalmente por el envejecimiento de la población y factores de riesgo relacionados con el estilo de vida moderno, como la obesidad y el sedentarismo”. Según sus estimaciones, **“entre 2015 y 2035 se espera un aumento de aproximadamente un 34% en la incidencia de ictus en la Unión Europea**, lo que destaca la necesidad urgente de implementar estrategias integradas de prevención y neurorehabilitación”.

Factores de riesgo

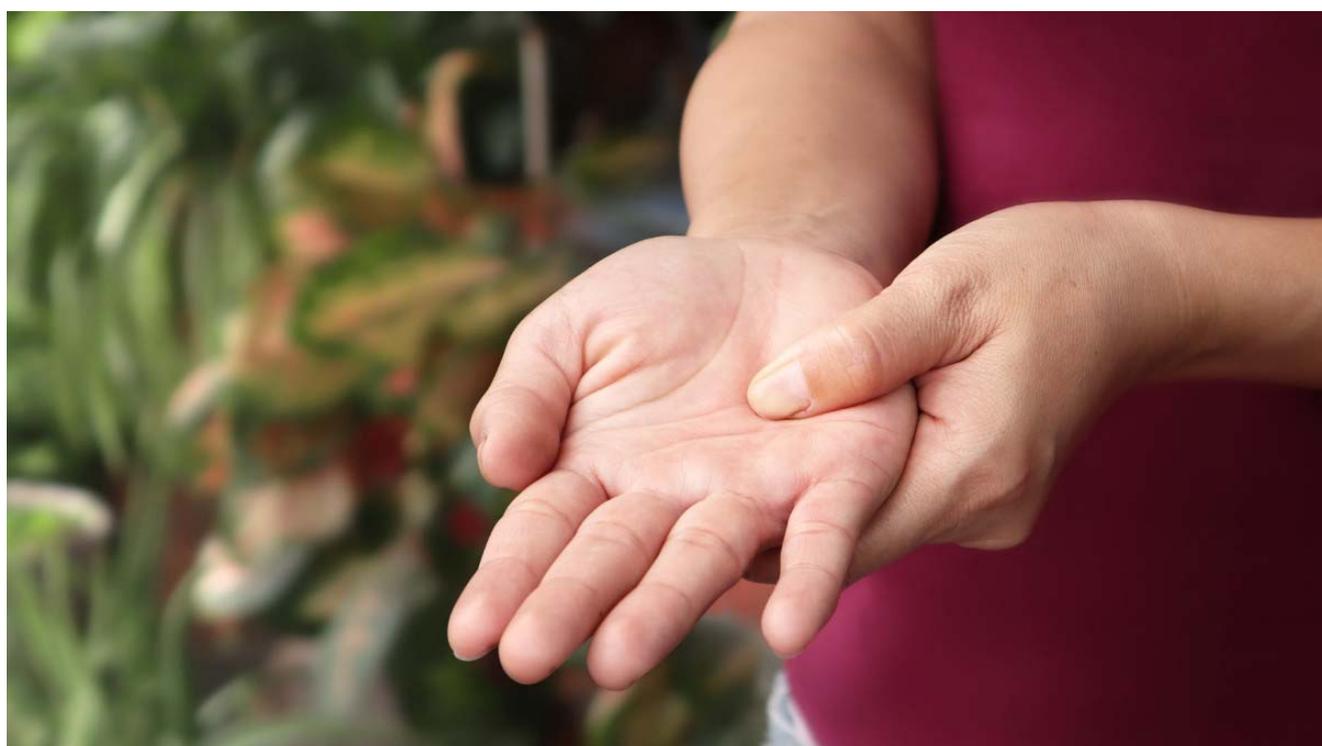
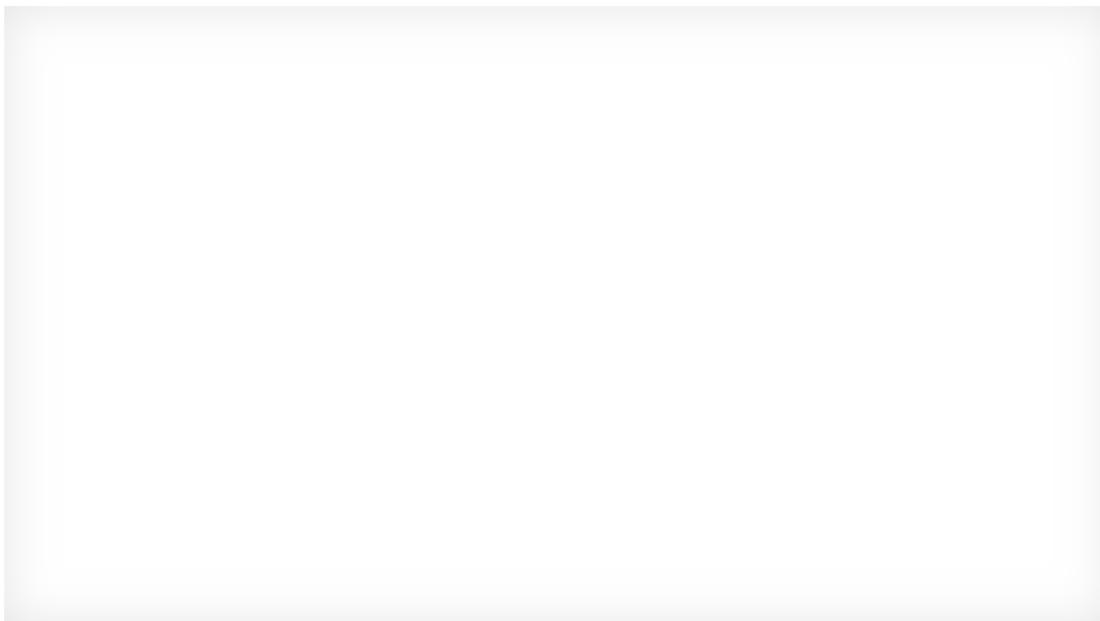
¿Por qué se produce un ictus? Existen muchas causas pero este proceso está influenciado, en gran parte, por los factores de riesgo asociados. **“La relación entre estos factores y el ictus está bien documentada y es ahí donde la prevención y el manejo médico son claves”**, recalca el experto.

Estos factores de riesgo son: **“La hipertensión, la diabetes, el colesterol elevado, el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol y el sedentarismo”**

X

son algunos de los principales factores que incrementan el riesgo de ictus". Todos ellos, en mayor o menor medida, **"contribuyen al daño de los vasos sanguíneos** y a la formación de coágulos, lo que puede provocar un ictus isquémico, o en algunos casos, la ruptura de un vaso sanguíneo, resultando en un ictus hemorrágico", recuerda Ferri.

PUBLICIDAD



El ictus y sus secuelas

Las secuelas de un ictus dependen de varios factores: **"La gravedad del episodio, el área cerebral afectada, la rapidez con que el paciente recibe tratamiento y sus condiciones de salud previas"**. Y es que, "cada minuto cuenta,

X

especialmente en la fase aguda, y por ello es crucial un enfoque integral que incluya la rehabilitación temprana”.

Como indica **M^a Mar Freijo**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología, “independientemente del tipo de ictus, la rapidez con la que se haya recibido atención médica ante la aparición de los primeros síntomas, influirá enormemente en el pronóstico de los pacientes. Teniendo en cuenta que, **por cada minuto que pasa sin que llegue la sangre al cerebro se mueren casi 2 millones de neuronas, se explica por qué la frase ‘el tiempo es cerebro’ va siempre asociada a esta enfermedad**. Si se sospecha que una persona está sufriendo un ictus se debe llamar inmediatamente a los servicios de urgencia porque es una emergencia médica”. Además, añade Ferri, para evitar secuelas, **“trabajar con un equipo transdisciplinar** permite adaptar el tratamiento y maximizar las posibilidades de una recuperación funcional, mejorando la calidad de vida del paciente”.

Entre las principales secuelas que puede producir un ictus se encuentran:

- **Pérdida de fuerza, falta de coordinación o pérdida del control de movimiento.**
- **Propensión a caerse.**
- Trastornos visuales
- Trastornos del lenguaje
- Espasticidad que es la contracción permanente de ciertos músculos
- Trastornos de la sensibilidad (hormigueo o falta de sensibilidad al tacto)
- Disfagia o dificultad para tragar
- Dolor superficial
- Incontinencia urinaria
- Alteraciones del estado de ánimo
- Deterioro cognitivo

¿De qué depende que haya secuelas?

En los últimos años, y gracias a los avances que se han producido en Europa y, en concreto en España, tanto en tratamiento como en identificación de la enfermedad, así como en la cada vez mayor implantación de las Unidades de Ictus (áreas de hospitalización especiales para el ingreso de pacientes con ictus) o del Código Ictus (procedimiento de actuación coordinada de todos los

X

profesionales sanitarios ante una sospecha de ictus), la tasa de mortalidad de esta enfermedad ha descendido considerablemente. Se estima que, **respecto a los últimos 30 años, las tasas de mortalidad han descendido más de un 68% en los países de Europa Occidental.**

Dicho esto, y haciendo alusión al estudio realizado en IRENEA y publicado en 2017 en la revista *Neurología*, titulado *Las secuelas generadas por un ictus adquieren un carácter multidimensional*, el experto recuerda que **“los ictus provocan secuelas complejas en los adultos, especialmente en los casos moderados a graves”.**

De una muestra de 396 pacientes, la mayoría presentó déficits motores y alto riesgo de caídas al iniciar el programa de rehabilitación. **“Aunque hubo una mejoría global tras seis meses de tratamiento, solo el 11% alcanzó una discapacidad leve**, especialmente quienes tenían buena función cognitiva al ingreso”, informa.

Así, los problemas emocionales “mejoraron notablemente, mientras que los conductuales presentaron menor avance, destacándose como una secuela significativa a largo plazo”. De hecho, por la importancia de estas secuelas, la nueva estrategia en ictus del SNS, presentada el 22 de octubre de 2024, introduce una línea estratégica enfocada en la *Neurorrehabilitación y Vida después del Ictus*.

En ella, **“se resalta la importancia de una neurorrehabilitación multidisciplinar desde las fases iniciales del ictus hasta las crónicas.** La estrategia plantea un ‘continuum’ de atención donde el tratamiento debe coordinarse entre equipos agudos, de rehabilitación y de atención primaria para maximizar la recuperación funcional y el bienestar del paciente a largo plazo”.

Te recomendamos

Enlaces promovidos por Taboola

Esto es lo que le pasa a tu cuerpo si te das un baño de agua fría por la mañana (aunque sea corto)

Cuídate Plus

Qué le pasa a tu cuerpo si comes una lata de atún al día

Cuídate Plus

Sofía Suescun y Kiko Jiménez reciben una avalancha de críticas tras su vídeo más íntimo: "Un poco cutre"

Marca

Ayuso lo vuelve a hacer, vestido con escotazo y manga murciélago en unos premios de periodismo

Telva

LELO™ Juguetes de placer de lujo | Diseño premiado

X



La Fundación Freno al Ictus certifica oficinas de CaixaBank como "Espacios Cerebroprotegidos" para avanzar en la protección contra el ictus

Barcelona 18 de diciembre de 2024 – La Fundación Freno al Ictus ha certificado a más de 1.100 empleados y un centenar de oficinas de **CaixaBank** como "Espacio Cerebroprotegido" en 2024. Este proyecto, tiene como objetivo mejorar la prevención, detección y actuación frente al ictus, una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en España. La iniciativa se enmarca también en el programa Somos Saludables de CaixaBank, que promociona la salud y los hábitos saludables entre clientes, empleados y sociedad en general.

"Espacio Cerebroprotegido" tiene como objetivo formar a los empleados de las organizaciones para detectar los síntomas de un ictus y actuar con rapidez, convirtiendo los centros laborales en puntos clave de la cadena de supervivencia. Esta iniciativa, respaldada por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** a través de su **Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV)**, y con el apoyo de salud laboral gracias a la **Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT)** y a la **Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA, de la que CaixaBank forma parte)**, contribuye al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en salud y bienestar.

A través de una formación online, los participantes adquieren las herramientas necesarias para identificar los síntomas de un ictus, activar la alerta a través del 112 y de esta forma, acelerar la cadena "código ictus" y así aumentar las posibilidades de recuperación, reduciendo las secuelas. Además, se subraya que el 90% de los casos de ictus son prevenibles mediante hábitos de vida saludables.

El acto de entrega de este reconocimiento ha contado con la participación de **Irene Mariegas Ruiz**, directora de Relaciones Laborales y Prevención de Riesgos Laborales de la entidad, quien ha recogido el sello de "Espacio Cerebroprotegido" en nombre de la entidad, y el Dr. Juan José Muñoz Benito, responsable de los Servicios Médicos de CaixaBank. La ceremonia también ha contado con la presencia de **Julio Agredano**, presidente de la Fundación Freno al ICTUS, y colaboradores de la Fundación–quienes han destacado el papel fundamental que juegan las empresas en la creación de espacios de prevención y concienciación sobre esta enfermedad.

En sus declaraciones, **Julio Agredano**, ha resaltado la importancia de la iniciativa destacando que "este proyecto es un paso clave en nuestra lucha contra el ictus. Las empresas tienen un papel fundamental en la creación de una red de espacios de prevención y concienciación. La formación de sus empleados puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte cuando se trata de un ictus. El compromiso de CaixaBank con el proyecto de formar 4.000 personas de la

[unir.net](https://www.unir.net)

Esclerosis múltiple: una compañera de vida que demanda comprensión y fuerza | UNIR

9-11 minutos

Yolanda Higuera Hernández

En el Día Nacional de la Esclerosis Múltiple es importante recordar las consecuencias de convivir con esta enfermedad crónica y cómo hay que afrontarla para que las personas que la padecen puedan establecer sus propias normas.



El 18 de diciembre es el Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

“Llevaba meses dando tumbos por distintos médicos. Al principio pensé que no era nada, pero mi marido insistió en que eso ya no era

normal. Empecé viendo mal, no sabría especificar qué me pasaba, pero la imagen no era clara. Ni oculistas ni oftalmólogos supieron decirme qué pasaba. Pasaron los días y las semanas y eso no cambiaba sino a peor. En urgencias me decían que no había lesiones en los ojos y que seguramente fuera estrés. Los especialistas no me terminaban de creerme y **toda solución que me recetaban era tomar ansiolíticos y dejar pasar el tiempo**. Hasta que caí en manos de un neurólogo que me hizo una resonancia magnética, entre otras cosas, y me lo diagnosticó: “lo que tienes es **esclerosis múltiple**”, me dijo. Si tuviera que describir la emoción de ese momento sería mixta: miedo por el diagnóstico, pero alivio por saber que no estaba loca”.

Este es el testimonio de una **persona diagnosticada de esclerosis múltiple (pcEM)**. No sé cuántos de los lectores conocen esta enfermedad, pero es la segunda en frecuencia tras los traumatismos craneoencefálicos en gente joven. La **esclerosis múltiple (EM)** es una enfermedad crónica del **sistema nervioso central (SNC)** de origen inmunológico y de carácter inflamatorio y neurodegenerativo.

La enfermedad de las mil caras

A día de hoy, existen **58.510 pacientes en España**, siendo más frecuente en mujeres y de inicio entre los 30 y 40 años. Es una enfermedad crónica de la que **no existe una cura**, por lo que su aparición marca un momento crucial en su historia vital de las pcEM.

Máster Universitario en Neuropsicología Clínica

Lo primero que aprende una pcEM es que a la enfermedad se le conoce como “**la de las mil caras**” dada su amplia heterogeneidad, no hay dos casos iguales. Al ser una enfermedad que afecta a todo el SNC, la sintomatología puede ser extremadamente distinta de un caso a otro. En una encuesta realizada a pcEM, ellos reportan que los **síntomas con más frecuencia** presentes son los problemas

motores, de equilibrio o coordinación (en un 26,3% de pcEM), problemas en la vejiga (15,6%) o alteraciones de la sensibilidad (14,3%). Además, hay otros síntomas que son invisibles y difíciles de gestionar, como son la fatiga (29,5%), las alteraciones en la cognición (9,3%) y el trastorno emocional (11,3%) que les hace sentir incomprendidos.

El impacto de la EM, dado este panorama, va a ser claramente multifactorial. Imaginemos al **prototipo más frecuente de pcEM**: mujer, joven, en su momento vital más alto, con estudios universitarios y comenzando una carrera laboral y personal en este justo momento. Las **consecuencias** de esta enfermedad crónica, neurodegenerativa e inmunológica se pueden dividir en distintos ámbitos.

El físico

Llegar a un diagnóstico de manera temprana es crucial, **tiempo es cerebro**. Va a ser muy importante que el equipo sanitario ofrezca de manera temprana y contundente un tratamiento farmacológico individualizado que pare la actividad de la enfermedad. La **presencia de brotes indica que la EM está activa** y, por tanto, que el tratamiento no está funcionando completamente para contenerla. Si esto ocurre, la sintomatología puede seguir apareciendo y puede acabar acumulando discapacidad.

Este es uno de los **miedos más frecuentemente** expresados por las pcEM en el momento del diagnóstico (82%). Ofrecer información que la paciente necesite y cuando la necesite es primordial para ayudar con la adherencia terapéutica y para conseguir la **colaboración activa del sujeto** en todo el proceso. Es primordial que la pcEM entienda que esto es una enfermedad para toda la vida, y que su participación y colaboración van a ser tan importantes en el resultado como los tratamientos farmacológicos.

El emocional

Esta enfermedad conlleva **altas tasas de ansiedad y depresión**, que pueden aparecer en cualquier momento de la evolución de la enfermedad. Del total de casos con esclerosis múltiple, la frecuencia de ansiedad es mayor en la franja de edad de 35 a 64 años (18%). Estos números reflejan una realidad clínica: en esta patología nunca se sabe cuándo puede aparecer un síntoma que lo precipita, ni qué puede hacer la paciente para evitar que esto ocurra.

Es la enfermedad de la incertidumbre, que puede paliarse con **psicoeducación especializada** y con entrenamiento en herramientas psicoterapéuticas para manejar esta ansiedad.

Por otro lado, los datos indican que la depresión aparece con más frecuencia en **pcEM mayores de 65** (16,7%) y, en relación con la población general, en el doble de casos (12% frente al 5,2%). Esto refleja el impacto emocional de la evolución de la enfermedad y la progresión de los síntomas, así como la aparición de otras enfermedades concomitantes que dificultan la independencia y afectan la calidad de vida percibida de las pcEM.

El familiar

Esta es una enfermedad que impacta a toda la familia. La atención sociosanitaria está enfocada principalmente a la paciente, pero se han identificado **necesidades no cubiertas importantes en las personas que las acompañan**. Estas personas viven un proceso paralelo, con presencia de incertidumbre, falta de herramientas psicológicas para la aceptación de la enfermedad y para el apoyo óptimo de la pcEM a la que acompañan.

Otro ámbito importante es el **deseo gestacional** ya que la esclerosis múltiple va a condicionar, que no imposibilita, la planificación familiar. Esta requiere una supervisión estrecha del proceso de concepción y

embarazo para que el impacto en salud de la paciente y el futuro bebé sea mínimo.

La preocupación de las futuras madres es saber **cómo su EM puede afectar al cuidado futuro de sus hijos** (reportada por el 66,6%) o si podrían heredar la enfermedad (50,1%). Por ello, una atención especializada y multidisciplinar en el proceso de embarazo puede ayudar a la gestión emocional.

En otros casos, los roles familiares se pueden alterar, ya que la paciente que antes se dedicaba al cuidado de otros es ahora objeto del mismo. Cuando se les pregunta a mujeres con esta enfermedad crónica, **el 65,9% refieren que siguen priorizando el cuidado a otros siempre**, lo que puede llegar a suponer una sobrecarga. En otros casos, el cambio de roles puede llevar a situaciones de sobreprotección o minusvaloración de las pcEM que podría llegar a afectar su sentimiento de valía.

El social

Es muy frecuente que las pacientes **no comenten en su contexto social la existencia del diagnóstico**. En los casos en los que sí hablan abiertamente de ello, y el entorno de apoyo es óptimo, la calidad de vida de las pcEM es claramente mejor que en los casos en los que el entorno social les da la espalda. La falta de comprensión de los síntomas, el miedo al juicio social y la necesidad de algunas adaptaciones suelen ser motivos por los que las enfermas acaban **restringiendo el contacto social**.

El laboral

Se sabe que existen un porcentaje equivalente de PcEM que están en activo laboral y que son pensionistas con algún grado de incapacidad laboral reconocida (38,5% y 37,4% respectivamente). La

presencia de síntomas tanto físicos como cognitivos acaba llevando a las personas que padecen esclerosis múltiple a solicitar **adaptaciones laborales** o, en casos más graves, la discapacidad laboral. El impacto social y familiar de esta situación económica puede llegar a ser importante.

Vivir con una enfermedad crónica es siempre difícil, pero en el caso de las pcEM supone un reto vital. La aparición temprana y las futuras pero inciertas piedras en el camino hacen que estas personas requieran de una atención especializada, multidisciplinar y constante. Primero, para estabilizarse físicamente. Segundo, para **entender a su nueva compañera de vida** y ajustar expectativas. Y tercero, para equiparse con todo lo necesario para que la esclerosis múltiple no les defina como personas y puedan vivir su vida tal y como la deseen.

() Yolanda Higuera Hernández. Docente e investigadora de UNIR. Licenciada en Psicología por la Universidad Complutense (1998). Tras un periodo laboral, consigue una beca del Gobierno Galés para realizar el Doctorado en Psicología en la Universidad de Bangor (Reino Unido). Actualmente realiza investigación en el ámbito de la Esclerosis Múltiple. Es miembro de la Sociedad Española de Neurología y la Sociedad Madrileña de Neurología.*

- Facultad de Ciencias de la Salud

Noticias relacionadas





<https://www.youtube.com/channel/UC69Zd0BM-B-WCqjPWVWV8g>

https://www.twitter.com/ayto_torrejon

NOTICIAS

18/12/2024

La Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA) instala una mesa informativa en la Plaza Mayor con motivo del día nacional de esta enfermedad

- Todos los 18 de diciembre se celebra el día mundial de la lucha y concienciación de esta enfermedad neurodegenerativa, que suele iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y es más frecuente en mujeres que en hombres
- El alcalde, Alejandro Navarro Prieto y el concejal de Bienestar, Educación e Inmigración, Rubén Martínez, han visitado esta mañana el stand en el que se ha informado sobre esta dolencia, que según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente en España afecta a unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos
- En el stand también se ha podido adquirir el calendario solidario de ADEMTA del se han editado 1.000 ejemplares y cuyo precio es de 3 euros. También se pueden conseguir en la sede de ADEMTA, que está situada en el Centro Polivalente Abogados de Atocha, los jueves de 11:00 a 13:00 horas
- Por otro lado, hoy 18 de diciembre, con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple se teñirá de naranja la fachada del Ayuntamiento de Torrejón, colaborando con esta iniciativa que pone de manifiesto la situación de los afectados por esta enfermedad crónica neurodegenerativa



Utilizamos cookies de terceros y persistentes para analizar nuestros servicios y mostrar publicidad relacionada con las preferencias de los usuarios en base a sus hábitos de navegación. Puede cambiar sus preferencias de cookies en cualquier momento.

Acceptar cookies

Rechazar cookies



https://www.ayto-torrejon.es/sites/default/files/2024-12/18_12_2024_Torrejon%2C%20ADEMTA%20241218JDS0320A%20Web.pdf
 preferencias y las cookies pulsando aquí [Más info](#)

La Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA) ha instalado esta mañana una mesa informativa en la Plaza Mayor con motivo del día nacional de esta enfermedad que está teniendo lugar hoy miércoles, 18 de diciembre. El alcalde, Alejandro Navarro Prieto y el concejal de Bienestar, Educación e Inmigración, Rubén Martínez, han visitado el stand en el que se ha informado sobre esta dolencia, que según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente en España afecta a unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos.

Torrejón de Ardoz, 18 de diciembre de 2024. En el stand también se ha podido adquirir el calendario solidario de ADEMTA del se han editado 1.000 ejemplares y cuyo precio es de 3 euros. También se pueden conseguir en la sede de ADEMTA, que está situada en el Centro Polivalente Abogados de Atocha, los jueves de 11:00 a 13:00 horas.

Además, ayer se celebró en el Centro de Especialidades una jornada informativa sobre la Esclerosis Múltiple a cargo del neurólogo Ignacio Casanova, que trató el estilo de vida, las dietas y los ejercicios que hay que tener en cuenta cuando se tienen la enfermedad, así como las novedades en la rehabilitación.

Esta enfermedad neurodegenerativa suele iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y, por causas que aún se desconocen, es más frecuente en mujeres que en hombres. “Hay que destacar la gran labor y el trabajo tan importante que realiza la Asociación de Esclerosis Múltiple de la ciudad (ADEMTA), para ayudar a las personas que sufren esta enfermedad de la que además se desconocen y queremos apoyarles en todo lo que podamos”, indicó el alcalde, Alejandro Navarro Prieto.

En este sentido, hay que recordar que a fin de apoyar a las personas afectadas por esta patología y dar a conocer su punto de vista y sus necesidades, un grupo de vecinos afectados promovieron con el apoyo de las concejalías de Bienestar y Voluntariado, la constitución de esta nueva entidad, la Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA).

Por otro lado, hoy 18 de diciembre, con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple se teñirá de naranja la fachada del Ayuntamiento de Torrejón, colaborando con esta iniciativa que pone de manifiesto la situación de los afectados por esta enfermedad crónica neurodegenerativa.

La Esclerosis Múltiple

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente se estima que hay más de dos millones y medio de afectados por esclerosis múltiples en todo el mundo. Además, en España hay unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos. Esta enfermedad neurodegenerativa suele iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y es más frecuente en mujeres que en hombres.

Se trata de una enfermedad cuyos primeros síntomas se manifiestan con la pérdida de sensibilidad en las extremidades, desequilibrio, torpeza en el manejo de las manos, alteraciones de la marcha y trastornos visuales. Actualmente, se desconocen las causas que la producen, aunque se sabe a ciencia cierta que hay diversos mecanismos autoinmunes involucrados y puede presentar una serie de síntomas que aparecen en brotes o que progresan lentamente a lo largo del tiempo. A causa de sus efectos sobre el sistema nervioso central, la esclerosis múltiple puede tener como consecuencia una movilidad reducida e invalidez en los casos más severos. Es una enfermedad neurológica más frecuente entre los adultos jóvenes y la causa más frecuente de parálisis en los países occidentales.

De momento no hay cura, pero su detección precoz permite que los pacientes tengan un mejor tratamiento para combatir los efectos y la discapacidad progresiva que genera. La única solución son los medicamentos y fármacos que posibilitan disminuir el número de brotes, la cantidad de lesiones y las alteraciones que se producen en la corteza cerebral. Todo parece indicar que en los próximos años se descubrirán nuevos medicamentos que permitan ofrecer un mejor control de los síntomas, debido a que es una de las enfermedades neurológicas en las que más dinero se está invirtiendo en su investigación.

Utilizamos cookies de terceros y persistentes para analizar nuestros servicios y mostrar publicidad relacionada con las preferencias de los usuarios en base a sus hábitos de navegación. Puede obtener más información y configurar sus preferencias y las cookies pulsando aquí [Más info](#)

Aceptar cookies

Rechazar cookies





La OMC presenta una guía para mejorar el abordaje de la miastenia gravis

Publicado a las 11:27h en **CGCOM, FFOMC, Últimas noticias** por **COMCR**

La Organización Médica Colegial de España (OMC), a través de su Fundación para la Formación (**FFOMC**) y argenx han presentado hoy un programa formativo sobre las Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) referentes a la miastenia gravis. Estas pautas consisten en un conjunto de publicaciones que tienen como fin la transición de una práctica centrada en la enfermedad a la atención enfocada en el paciente, teniendo en cuenta además la continuidad de la asistencia y el posterior seguimiento de estas personas.

La miastenia gravis es una enfermedad autoinmune crónica y rara, mediada por autoanticuerpos IgG, que alteran la comunicación neuromuscular, dando lugar a debilidad muscular fluctuante. Aproximadamente el 85% de las personas con miastenia gravis evolucionan a miastenia gravis generalizada en 24 meses, pudiendo verse afectados músculos de todo el cuerpo.

Como la enfermedad afecta a la transmisión neuromuscular, los pacientes sufren debilidad y/o fatigabilidad de los músculos voluntarios, que empeora con la actividad física. La debilidad puede aparecer en

que empeora con la actividad física. La debilidad puede aparecer en varios grupos musculares, pudiendo causar diplopía o ptosis palpebral - a nivel ocular- o afectando a otras zonas, como la cara o la garganta, causando dificultad para hablar, masticar, tragar o, incluso, respirar.

El objetivo de las PAS es informar y formar a los profesionales sanitarios para mejorar la atención recibida por los pacientes con esta enfermedad poco frecuente, que afecta a unas 15.000 personas en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología de 2024.

Las PAS de miastenia gravis es una actividad de formación continuada y acreditada. Los profesionales sanitarios interesados en evaluarse y en optar al diploma acreditativo, deberán dirigirse al Campus Virtual de la Fundación para la Formación de la Organización Médica Colegial, en el enlace: <https://www.ffomc.org/PAS>.

El Dr. José María Rodríguez Vicente, secretario general de la OMC y la FFOMC y coordinador de las PAS ha conducido la rueda de prensa, en la que ha resaltado que "esta publicación continúa la línea de acción de la corporación médica de ofrecer conocimiento científico a los profesionales que redunde en una mejor prestación y atención clínica a los pacientes, rebajar coste para el sistema y, por tanto, obtener un beneficio para todo el Sistema Nacional de Salud».

Nuevas opciones terapéuticas

La coordinadora científica de las PAS ha sido la Dra. Elena Cortés Vicente, de la unidad de Patología Neuromuscular del servicio de Neurología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. "Son unas guías muy prácticas y útiles para los neurólogos y otros profesionales que no se dedican tanto a esta patología porque, al ser una enfermedad muy heterogénea y en los que los síntomas fluctúan mucho, dificulta el diagnóstico y el tratamiento. Estamos en un momento muy ilusionante, con nuevas opciones terapéuticas que estamos aprendiendo a manejar, con mecanismos de acción más específicos con mejor eficacia y menos efectos adversos. Estoy muy contenta del resultado de las PAS", ha destacado.

Por su parte, la Dra. Teresa Sevilla Mantecón, del servicio de Neurología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia, se ha encargado

del Hospital Universitario La Fe de Valencia, se ha encargado de situaciones especiales, como el abordaje de la paciente durante el embarazo, el parto y la lactancia. "Es importante ofrecer información y asesoramiento proactivo a las mujeres que deseen reproducirse y a sus parejas, despejar sus dudas respecto a la evolución durante el embarazo, riesgo por los fármacos que toma y ofrecer una atención integral desde el especialista en Neurología, junto con expertos de otras especialidades como Obstetricia, Neonatología y, si fuera necesario, cuidados intensivos neonatales. También es importante hablar respecto al tipo de lactancia según los fármacos que estén tomando. Hay que tener en cuenta que la miastenia gravis afecta frecuentemente a mujeres en edad fértil y los especialistas vamos a tener que asesorar a las mujeres y su familia desde el inicio de la planificación familiar hasta la lactancia", ha recordado.

En esta línea, Bibiana Da Rocha Souto, directora médica en argenx, ha subrayado que "desde argenx trabajamos desde el compromiso en la mejora de la salud de los pacientes, teniendo en cuenta que nuestra responsabilidad va más allá del simple acceso a nuestras terapias. Por eso consideramos que este tipo de iniciativas como lo que representa el programa formativo, sobre las Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS) demuestran nuestra vocación de prestar apoyo a los colectivos científicos y clínicos de una forma activa y respetuosa, repercutiendo positivamente en el bien de los pacientes con MG"

Finalmente, Elena Fernández, directora de la Fundación para la Formación de la OMC ha explicado que este curso "es de autoformación porque es el propio profesional el que adapta los contenidos a su disponibilidad horaria y laboral. Además, esta formación está acreditada con 20 Créditos ECMECs (*European Continuous Medical Education Credits*) de SEAFORMEC (Consejo Profesional Médico Español de Acreditación) y UEMS (*Union Européenne de Médecins Spécialistes*), que, en virtud de los acuerdos con el Ministerio de Sanidad, tienen una equivalencia de 3 Créditos Españoles de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud".

Pautas de actuación y seguimiento

Las **PAS** componen una serie de publicaciones cuya finalidad es

Impulsar el paso de una práctica que se centre en la enfermedad a la atención centrada en el enfermo, la cual tiene en cuenta no solo la consulta, sino también la continuidad de la asistencia y el seguimiento del paciente.

Acerca de argenx

argenx es una empresa mundial de inmunología comprometida con la mejora de la vida de las personas que padecen enfermedades autoinmunes graves. En colaboración con destacados investigadores académicos a través de su Programa de Innovación en Inmunología (IIP), argenx aspira a traducir los avances en inmunología en una cartera mundial de medicamentos novedosos basados en anticuerpos.

Acerca de FFOMC

Esta fundación, dedicada a la investigación, docencia, formación y competencia profesional de los profesionales médicos colegiados de España es una entidad -sin ánimo de lucro- docente, educativa y científica, de carácter particular y privado, que cuenta con el patrocinio del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España. La Fundación dispone de un campus virtual y de una plataforma interactiva, que tienen la finalidad de facilitar el acceso del médico a la FMC y estimular la colaboración con otras Instituciones públicas y privadas comprometidas con los mismos fines que la FFOMC.

Para más información y gestión de entrevistas

Gabinete comunicación OMC

prensa@cgcom.es

91 431 77 80. Ext. 5

Javier Granda Revilla

Comunicación Sanitaria

670 30 47 89

hidratacionvsalud@gmail.com

Home > Salud

El Hospital Dr. Peset se acredita en la atención a personas con esclerosis múltiple

es el segundo centro de la Comunitat Valenciana en obtener la certificación ESCALEM

por MJ Balaguer — diciembre 18, 2024 en Salud

0



Compartir en Facebook

Compartir en Twitter

Compartir por mail



Una acreditación concedida por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) por su atención a pacientes con esclerosis múltiple, un anuncio realizado en el marco del Día Nacional de esta enfermedad.



El Servicio de Neurología de este hospital atiende a más de 400 pacientes con esclerosis múltiple y ha desarrollado en los últimos años consultas especializadas para tratar enfermedades neurológicas complejas que requieren un manejo y seguimiento exhaustivo, como:

- cefaleas, epilepsia resistente a medicamentos, patologías neuromusculares, párkinson avanzado, entre otras.

La guía ESCALEM

Introducida en julio de 2022, es la primera guía en España enfocada en mejorar la atención a estos pacientes, proporcionando a los profesionales de la salud directrices que facilitan la optimización de los procedimientos y la obtención de mejores resultados tanto para los pacientes como para la práctica clínica y la eficiencia del sistema de salud.

Los objetivos de esta norma incluyen la promoción de un modelo de práctica clínica fundamentado en la evidencia y la experiencia, así como la implementación de un enfoque centrado en el paciente que permita acelerar el diagnóstico, ofrecer tratamientos adecuados de manera oportuna y asegurar un seguimiento efectivo de los pacientes con esclerosis múltiple.

Criterios de evaluación

La acreditación ESCALEM consolida al Hospital Universitario Doctor Peset como un referente en el manejo de la esclerosis múltiple al asegurar que cumple los diez criterios requeridos para obtener la certificación.

Seis de estos indicadores hacen referencia a aspectos necesarios desde el punto de vista organizativo o de recursos, tres de ellos a procedimientos o protocolos que han de estar integrados y uno monitoriza la adecuación de los resultados esperados por los pacientes en este tipo de unidades.

“Este reconocimiento certifica que la atención prestada a los pacientes con esclerosis múltiple en nuestro hospital es acorde con los últimos avances relacionados con el diagnóstico y tratamiento, y que cuenta con la calidad técnica y humana deseables. Nuestro compromiso es seguir innovando y mejorando nuestras prácticas para brindar un cuidado excepcional a todos los pacientes con esta enfermedad”

ha señalado el doctor **Lamberto Landete**, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Peset.

Asimismo, el equipo que integra la unidad de esclerosis múltiple ha afirmado que la acreditación ESCALEM enfatiza la importancia del trabajo multidisciplinar en la atención a estos pacientes, puesto que mejora la atención sanitaria y humana, así como la eficiencia del sistema.

“En este importante proyecto, además del personal facultativo, ha participado enfermería, personal auxiliar y administrativo y otros servicios del hospital como Radiodiagnóstico, Rehabilitación, Urología y otros”

ha apuntado el doctor Landete.

ESCALEM está dirigida por la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), en colaboración con Novartis, y cuenta con el aval de:

- Sociedad Española de Neurología (SEN)
- ▼ Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)

Aragón Radio > Podcast > Emisiones > [Día Nacional de la Esclerosis Múltiple](#)

Día Nacional de la Esclerosis Múltiple

En La Cadiera



18/12/2024

Duración: 00:14:55



La Esclerosis Múltiple es una enfermedad neurológica crónica que, según datos de la Sociedad Española de Neurología, afecta en España a más de 55.000 personas. En su día nacional conocemos los últimos avances y la importancia de la fisioterapia y el movimiento con Teresa Ferraz, directora de FADEMA y Alicia López, fisioterapeuta de AODEM.

Más podcasts de La Cadiera



La Cadiera Teruel -
18/12/2024

Hace 20 horas



La Cadiera Huesca -
18/12/2024

Hace 20 horas

Privacidad



La Cadiera
Zaragoza -
Hace 20 horas



La Cadiera de 12h a
13h - 18/12/2024
Hace 20 horas



La OMC presenta una guía para mejorar el abordaje de la miastenia gravis

En: Noticias

Redacción, 19-12-2024.-La **Organización Médica Colegial de España (OMC)**, a través de su **Fundación para la Formación (FFOMC)** y **argenx** han presentado un programa formativo sobre las **Pautas de Actuación y Seguimiento (PAS)** referentes a la **miastenia gravis**.

Estas pautas consisten en un conjunto de publicaciones que tienen como fin la **transición de una práctica centrada en la enfermedad a la atención enfocada en el paciente, teniendo en cuenta además la continuidad de la asistencia y el posterior seguimiento de estas personas**.

La **miastenia gravis es una enfermedad autoinmune crónica y rara, mediada por autoanticuerpos IgG**, que alteran la comunicación neuromuscular, dando lugar a debilidad muscular fluctuante. Aproximadamente el 85% de las personas con miastenia gravis evolucionan a miastenia gravis generalizada en 24 meses, pudiendo verse afectados músculos de todo el cuerpo.

Tal y como recoge la OMC, como la enfermedad afecta a la transmisión neuromuscular, **los pacientes sufren debilidad y/o fatigabilidad de los músculos voluntarios, que empeora con la actividad física**.

La debilidad puede aparecer en varios grupos musculares, pudiendo causar diplopía o ptosis palpebral -a nivel ocular- o afectando a otras zonas, como la cara o la garganta, causando dificultad para hablar, masticar, tragar o, incluso, respirar.

El objetivo de las PAS es informar y formar a los profesionales sanitarios para mejorar la **atención recibida por los pacientes con esta enfermedad poco frecuente, que afecta a unas 15.000 personas en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología de 2024**.



[emsevilla.es](https://www.emsevilla.es)

La única española detrás del primer fármaco que reduce la progresión de la esclerosis múltiple: “Es un hito”

Por ASEM

6-7 minutos

La única española detrás del primer fármaco que reduce la progresión de la esclerosis múltiple: “Es un hito”



- Algunos de los pacientes con esclerosis múltiple experimentan una remisión de los brotes junto con una progresión de la discapacidad
- Hablamos con Celia Oreja-Guevara, neuróloga implicada en el desarrollo del primer fármaco para pacientes con progresión
- Día Nacional de la Esclerosis Múltiple: diagnósticos más precisos y tratamientos de alta eficacia

Más de 55.000 personas conviven con la esclerosis múltiple (EM) en España, y cada año se diagnostican unos 2.000 nuevos casos, según datos de la Sociedad Española de Neurología. Esta enfermedad autoinmune afecta al cerebro y la médula espinal, causando síntomas que varían en tipo y gravedad según las áreas del sistema nervioso central dañadas. Sus manifestaciones, además, evolucionan de manera diferente, lo que da lugar a diferentes formas de la enfermedad.

El 85% de los casos corresponden a la Esclerosis Múltiple remitente recurrente (EMRR). En este tipo, los pacientes experimentan brotes

en los que aparecen síntomas nuevos o reaparecen los ya conocidos, con una duración de días o semanas. Estos episodios pueden desaparecer completamente o dejar alguna secuela.

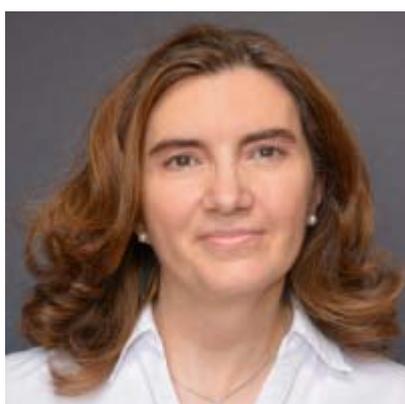
- Las dos caras de la EM: de una vida ‘normal’ a la dependencia absoluta
- Un análisis diagnóstica en pacientes con EM el riesgo de nuevas lesiones
- Desarrollan un fármaco que podría revertir el daño causado por la EM

Sin embargo, con el tiempo, para la mitad de los pacientes la enfermedad adopta una forma progresiva. Tras una fase inicial de brotes, estos desaparecen y se produce un empeoramiento de su discapacidad -pasan de tener una EM remitente recurrente a secundaria progresiva (EMPS)-.

Hasta hace poco, estos pacientes enfrentaban un futuro incierto, sin tratamientos que detuvieran el avance de la enfermedad. Pero esto está a punto de cambiar. Por primera vez, un nuevo fármaco desarrollado por investigadores de todo el mundo promete ralentizar la progresión de la discapacidad. “Será un cambio de paradigma”, asegura Celia Oreja-Guevara, única española involucrada en el estudio, durante una entrevista con la web de Informativos Telecinco con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

Actualmente, los 16 tratamientos aprobados en España se centran en controlar los brotes mediante la reducción de la inflamación en el sistema nervioso central. Aunque no curan la enfermedad, sí disminuyen los síntomas, las lesiones e incluso la progresión en muchos casos, pero no en todos. “Nos dimos cuenta de que había pacientes que, incluso con tratamiento, empeoraban con los años. Tenían lo que llamamos una progresión silente, donde la enfermedad avanzaba sin que pudiéramos detenerla”, indica Oreja-Guevara,

también jefa de Sección de Neurología del Hospital Clínico San Carlos.



Primer fármaco que retrasa la discapacidad en pacientes con EM

La especialista, que forma parte del Comité Global del desarrollo de este medicamento explica que “el tratamiento, denominado tolebrutinib, es un inhibidor la BTK, una enzima, ya conocida porque se ha usado en otras patologías, que actúa sobre el sistema inmune. Va a ser la primera vez que vamos a actuar, no solo sobre las células que producen inflamación, sino sobre las células que producen progresión (la microglía, situada dentro del cerebro)”.

Los resultados de su ensayo clínico en fase III, que se han presentado en el Congreso del Comité Europeo para el Tratamiento e Investigación de la Esclerosis Múltiple (ECTRIMS) el pasado septiembre, demuestran que este fármaco reduce la progresión de la discapacidad en un 31% a los seis meses en comparación con el placebo “Es una reducción considerable en pacientes que solo empeoraban, supone una mejoría en su calidad de vida”, señala Oreja-Guevara, también Presidenta del Consejo Médico Asesor de Asociación Española de Esclerosis Múltiple (AEDEM-COCEMFE).

Además, realizaron un segundo estudio con otro perfil de pacientes, en este caso con EM remitente recurrente, es decir, con brotes y poca degeneración, frente al tratamiento con teriflunomida. “No demostró que redujera los brotes más que este, pero sí la progresión en un

27%. Por lo que, se confirma que este tratamiento reduce la progresión y degeneración de la enfermedad”, aclara.

“Hasta ahora se habían realizado unos ocho o nueve estudios en personas con esclerosis múltiple secundaria progresiva y siempre habían salido negativos. Los pacientes se quejaban de que no teníamos nada para ellos. Y era la verdad. No teníamos nada y ellos seguían empeorando, empeorando y empeorando, hasta acabar en silla de ruedas. No había ni una sola esperanza”. Hasta ahora. “Es un gran hito. Es un cambio de mentalidad. Es un gran éxito”, declara. “Esto es tan solo el principio. Este tratamiento abre el camino para que los próximos la reduzcan más”.

¿Cuándo y quién podrá beneficiarse de este tratamiento?

Este tratamiento, en formato de pastilla de administración diaria, “tiene indicaciones claras para los pacientes con secundaria progresiva que llevan sin brotes dos años, y se pretende que también se administre a los remitentes recurrentes con brotes que tengan inicios de degeneración y lleven con la enfermedad cinco o seis años”, subraya.

Actualmente está en fase de evaluación de su seguridad y efectividad por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y en enero llegará también a la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), que podría aprobarlo a finales del 2025.

Mirando a futuro, Oreja-Guevara espera que en unos años se puedan combinar los fármacos que tratan los brotes con los que dirigidos a la degeneración, pero para eso “faltan los estudios que demuestren que la combinación no da más efectos secundarios”, concluye.

Fuente: https://www.telecinco.es/noticias/salud/20241218/primer-farmaco-reduce-progresion-esclerosis-multiple_18_014297018.html

Post Visto: 105

PUBLICIDAD

RETHINKDEPRESSION®

#DeLaDepresiónSeSale

En 30 preguntas.
Guía interactiva sobre la depresión.

DESCÚBRELA AQUÍ



psiquiatria.com

Buscar



Actualidad y Artículos | Depresión, Trastornos depresivos

Seguir 113



1



2



PUBLICAR ▾

Los pacientes con esclerosis múltiple padecen tres veces más depresión



Noticia | 19/12/2024

La incidencia de depresión y ansiedad en pacientes con

esclerosis múltiple triplica a la de la población general, según datos aportados por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple.

La esclerosis múltiple afecta en España a más de **55.000 personas** y, cada año, se diagnostican alrededor de 2.000 nuevos casos, recuerda la SEN. Constituye la segunda causa de discapacidad neurológica en los adultos jóvenes españoles.



TAC
solicitados
créditos

CURSO DE
TRATAMIENTO ASERTIVO
COMUNITARIO

PULSA AQUÍ

PUBLICIDAD

Esclerosis Múltiple España (EME) demandó **«más medidas de protección social tras el diagnóstico de la enfermedad»** ya que «todavía existen numerosas necesidades no cubiertas que impactan directamente en la calidad de vida de las personas afectadas».

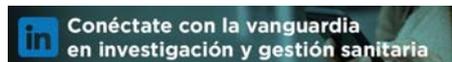
Por su parte, la Asociación Viguesa de Esclerosis Múltiple (Avempe) hace un **llamamiento a instituciones públicas y privadas para poder mantener los servicios que ofrece en su sede a pacientes y familiares.**



14 MEDIO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

Los pacientes con esclerosis múltiple presentan una incidencia de depresión y ansiedad tres veces superior a la media

La enfermedad neurodegenerativa afecta a más de 55.000 personas en España y continúa presentando un alto impacto en la población, con aproximadamente 2.000 nuevos diagnósticos anuales. Esta condición es la segunda causa de discapacidad neurológica entre los adultos jóvenes del país, lo que subraya la importancia de una detección temprana y un tratamiento adecuado.



19/12/2024

El 18 de diciembre es el **Día Nacional de la Esclerosis Múltiple**, una enfermedad neurológica de carácter autoinmune que se caracteriza por la **destrucción de la mielina**, la capa aislante que se forma alrededor de los nervios del sistema nervioso central. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, la esclerosis múltiple afecta en España a más de 55.000 personas y, cada año, se diagnostican alrededor de **2.000 nuevos casos**, principalmente en adultos jóvenes, ya que generalmente los primeros síntomas suelen aparecer en los pacientes entre los 20 y 40 años y, sobre todo, en mujeres.

Después de los traumatismos craneoencefálicos, la esclerosis múltiple constituye la segunda causa de **discapacidad neurológica** en los adultos jóvenes españoles. Porque a pesar de que en los últimos años se han producido numerosos avances en el tratamiento de esta enfermedad, que han conseguido cambiar el pronóstico y la evolución de la enfermedad en muchos pacientes, la esclerosis múltiple sigue siendo una enfermedad crónica, que tiende a progresar con el tiempo.

"Aproximadamente un 85% de los pacientes padecen el tipo de esclerosis múltiple que denominamos remitente-recurrente (EM-RR) y que se caracteriza por la aparición de brotes o recaídas en los síntomas, seguidos de períodos de remisión", explica la Dra. Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple de la Sociedad Española de Neurología. "Por otro lado, el 15% de los casos restantes serían formas progresivas de la enfermedad. Bien porque se manifiesta así desde el principio (primariamente-progresiva) o porque progresa gradualmente después de iniciarse como remitente-recurrente (secundaria progresiva)".

Se denominan brotes a los síntomas producidos por la aparición de una o más nuevas lesiones desmielinizantes en el sistema nervioso central que, dependiendo de la zona en la que se ha producido esa destrucción de la mielina, pueden ser muy variados. Esta variedad en los síntomas ha llevado incluso a que esta enfermedad se la conozca también como la enfermedad de las mil caras. Pero a pesar de la gran heterogeneidad clínica de la esclerosis múltiple, los principales primeros síntomas de esta enfermedad suelen ser **debilidad, fatiga, entumecimiento en el rostro y/o en las extremidades, problemas de visión, espasmos musculares que pueden ir acompañados de dolor, así como problemas de coordinación y equilibrio**. En todo caso, y a lo largo de la evolución de la enfermedad, prácticamente la totalidad de los pacientes llegará a desarrollar problemas de visión y síntomas motores y sensitivos; y alrededor del 50% de los pacientes otro tipo de síntomas como cognitivos o de control esfinteriano.

"Aunque la velocidad a la que progresa la enfermedad varía mucho de un paciente a otro, los pacientes de esclerosis múltiple experimentarán con el paso del tiempo una disminución en su calidad de vida, en mayor o menor grado, causada por la discapacidad física progresiva, el deterioro cognitivo y/o la fatiga propia de la enfermedad. Además, la coexistencia de la esclerosis múltiple con otras enfermedades, como por ejemplo la hipertensión o la diabetes, entre otras, puede complicar el manejo de esta enfermedad, aumentar la morbilidad e incluso puede reducir la esperanza de vida en estos pacientes", comenta la Dra. Ana Belén Caminero. "Pero los pacientes también suelen ver afectada su calidad de vida por la alta prevalencia de trastornos psicosociales -como la ansiedad y depresión- que existe entre los pacientes con esclerosis múltiple. Hasta un 50% de los pacientes refieren haber sido diagnosticados de depresión o ansiedad en algún momento, una cifra casi tres veces mayor que la que encontramos en la población general".

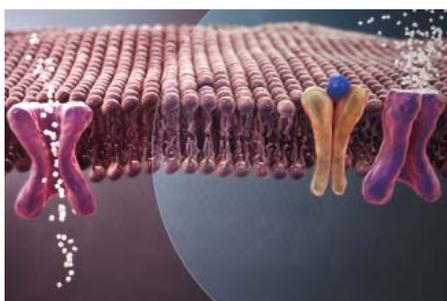
"Por lo tanto, la discapacidad física, el deterioro cognitivo y el impacto psicológico continúan siendo desafíos importantes para los pacientes con esclerosis múltiple, a pesar de los avances diagnósticos y terapéuticos. Si bien, gracias a ellos, en los últimos años se ha producido un acusado descenso en el tiempo transcurrido desde la aparición de los primeros síntomas hasta el momento del diagnóstico, así como una reducción media en la escala de discapacidad", señala la doctora. "Y a pesar de las mejoras en el diagnóstico y a los nuevos tratamientos modificadores de la enfermedad, la esclerosis múltiple sigue representando una carga socioeconómica significativa para los sistemas de salud y la economía debido a los elevados costes médicos directos (tratamientos, hospitalizaciones, dispositivos de asistencia) como en costes indirectos (pérdida de productividad, reducción de horas de trabajo y otras oportunidades laborales). Un impacto que afecta también a familiares y cuidadores, quienes deben asumir roles de apoyo, generando una enorme carga económica y emocional".

De acuerdo al informe "Impacto socio-sanitario de las enfermedades neurológicas en España" que acaba de publicar la Sociedad Española de Neurología, los **costes económicos directos relacionados tanto con el tratamiento y manejo de la esclerosis múltiple**, como los asumidos por pacientes y familiares pueden suponer más de 50.000€ por paciente al año, dependiendo de la gravedad de la enfermedad. Además, los costes indirectos, relacionados con la pérdida

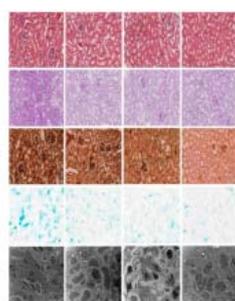
de productividad, la incapacidad laboral y la necesidad de terceras personas para ayudar a los pacientes en su cuidado diario, también suponen un enorme coste: el 73% de los pacientes ven afectada su vida laboral o académica; el 25% ha tenido que dejar de trabajar, el 21% ha tenido que reducir su jornada y más del 15% se ha visto obligado a renunciar a un ascenso o promoción.

#esclerosis múltiple #enfermedad neurológica #sociedad española de neurología

TE RECOMENDAMOS



Nuevos fármacos para la diabetes ayudan a reducir complicaciones renales



Descubren las propiedades antisenescentes de los inhibidores de SGLT2



Añadir un iSGLT2 al tratamiento de la ERC podría reducir ...



Ertugliflozina se afianza como terapia eficaz y segura en la ...



Un medicamento para la diabetes consigue reducir el riesgo de ...



JARDIANCE, una nueva opción de tratamiento financiado para las personas ...

Publicidad

Bemrist®
Breezhaler
Inhalador de corticoides
para el asma

LABA/GCI con 3 presentaciones de glucocorticoides y 1 única dosis diaria.*

Zimbus®
Breezhaler
Inhalador de corticoides y broncodilatador para el asma

Triple Terapia Fija en ASMA de 1 única dosis diaria.**

¡Buenas Noches!

¿SABÍAS QUE LA MIGRAÑA TIENE UN ALTO IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA TAMBIÉN ENTRE CRISIS?

Saber más

Get Notifications

Torrejón – La Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA) instala una mesa informativa en la Plaza Mayor con motivo del...

Postat de Redactor | dec. 19, 2024 | Madrid | o ●



PUBLICITATE

Publicitate

Productora Audiovisual
 Madrid - Streaming de
 Eventos

Renueva tus fotos de perfil
 con sesiones personalizadas
 para LinkedIn y otras redes
 profesionales. Fotografo
 Madrid - Estudio Fotografico

HOTNEWS.RO

ROMÂNI ÎN
 MADRID



Grupul românilor din Madrid pe
 Facebook

Regístrate Gratis

Civislend

CONTACT



#Torrejon – • Todos los 18 de diciembre se celebra el día mundial de la
 lucha y concienciación de esta enfermedad neurodegenerativa, que suele
 iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y es más frecuente en mujeres que

en hombres

- El alcalde, Alejandro Navarro Prieto y el concejal de Bienestar, Educación e Inmigración, Rubén Martínez, han visitado esta mañana el stand en el que se ha informado sobre esta dolencia, que según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente en España afecta a unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos

- En el stand también se ha podido adquirir el calendario solidario de ADEMTA del se han editado 1.000 ejemplares y cuyo precio es de 3 euros. También se pueden conseguir en la sede de ADEMTA, que está situada en el Centro Polivalente Abogados de Atocha, los jueves de 11:00 a 13:00 horas

Regístrate Gratis

Civislend Más Inforr

[ACCEDE AQUÍ](#)

- Por otro lado, hoy 18 de diciembre, con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple se teñirá de naranja la fachada del Ayuntamiento de Torrejón, colaborando con esta iniciativa que pone de manifiesto la situación de los afectados por esta enfermedad crónica neurodegenerativa La Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA) ha instalado esta mañana una mesa informativa en la Plaza Mayor con motivo del día nacional de esta enfermedad que está teniendo lugar hoy miércoles, 18 de diciembre. El alcalde, Alejandro Navarro Prieto y el concejal de Bienestar, Educación e Inmigración, Rubén Martínez, han visitado el stand en el que se ha informado sobre esta dolencia, que según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente en España afecta a unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos.

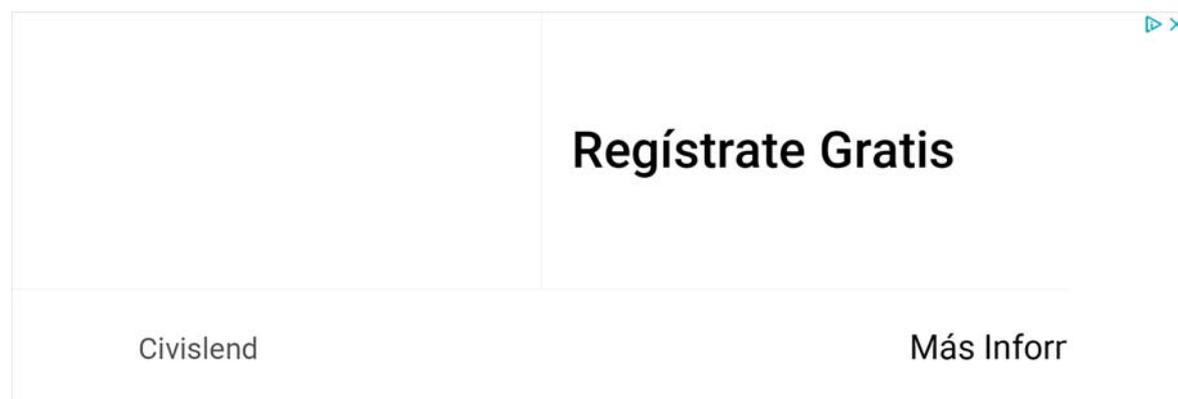


Torrejón de Ardoz, 18 de diciembre de 2024. En el stand también se ha podido adquirir el calendario solidario de ADEMTA del se han editado 1.000 ejemplares y cuyo precio es de 3 euros. También se pueden conseguir en la sede de ADEMTA, que está situada en el Centro Polivalente Abogados de Atocha, los jueves de 11:00 a 13:00 horas.

Además, ayer se celebró en el Centro de Especialidades una jornada

informativa sobre la Esclerosis Múltiple a cargo del neurólogo Ignacio Casanova, que trató el estilo de vida, las dietas y los ejercicios que hay que tener en cuenta cuando se tienen la enfermedad, así como las novedades en la rehabilitación.

Esta enfermedad neurodegenerativa suele iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y, por causas que aún se desconocen, es más frecuente en mujeres que en hombres. “Hay que destacar la gran labor y el trabajo tan importante que realiza la Asociación de Esclerosis Múltiple de la ciudad (ADEMTA), para ayudar a las personas que sufren esta enfermedad de la que además se desconocen y queremos apoyarles en todo lo que podamos”, indicó el alcalde, Alejandro Navarro Prieto.



Regístrate Gratis

Civislend Más Inforr

En este sentido, hay que recordar que a fin de apoyar a las personas afectadas por esta patología y dar a conocer su punto de vista y sus necesidades, un grupo de vecinos afectados promovieron con el apoyo de las concejalías de Bienestar y Voluntariado, la constitución de esta nueva entidad, la Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA).

Por otro lado, hoy 18 de diciembre, con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple se teñirá de naranja la fachada del Ayuntamiento de Torrejón, colaborando con esta iniciativa que pone de manifiesto la situación de los afectados por esta enfermedad crónica neurodegenerativa.

La Esclerosis Múltiple

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente se estima que hay más de dos millones y medio de afectados por esclerosis múltiples en todo el mundo. Además, en España hay unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos. Esta enfermedad neurodegenerativa suele iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y es más frecuente en mujeres que en hombres.

Se trata de una enfermedad cuyos primeros síntomas se manifiestan con la pérdida de sensibilidad en las extremidades, desequilibrio, torpeza en el manejo de las manos, alteraciones de la marcha y trastornos visuales. Actualmente, se desconocen las causas que la producen, aunque se sabe a ciencia cierta que hay diversos mecanismos autoinmunes involucrados y puede presentar una serie de síntomas que aparecen en brotes o que progresan lentamente a lo largo del tiempo. A causa de sus efectos sobre el sistema nervioso central, la esclerosis múltiple puede tener como consecuencia una movilidad reducida e invalidez en los casos más severos.

Es una enfermedad neurológica más frecuente entre los adultos jóvenes y la causa más frecuente de parálisis en los países occidentales.

De momento no hay cura, pero su detección precoz permite que los pacientes tengan un mejor tratamiento para combatir los efectos y la discapacidad progresiva que genera. La única solución son los medicamentos y fármacos que posibilitan disminuir el número de brotes, la cantidad de lesiones y las alteraciones que se producen en la corteza cerebral. Todo parece indicar que en los próximos años se descubrirán nuevos medicamentos que permitan ofrecer un mejor control de los síntomas, debido a que es una de las enfermedades neurológicas en las que más dinero se está invirtiendo en su investigación.

Sursa: La Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA) instala una mesa informativa en la Plaza Mayor con motivo del...

ACȚIUNE:   

 **Românul din Spania**
Seguir página 23 mil seguidores

Arganda – La Asesoría Psicológica para jóvenes será permanente tras el éxito de estos 9 meses de proyecto piloto | Ayuntamiento de Arganda

< ANTERIOR

URMĂTORUL >

Las exportaciones de bienes registran récords históricos en octubre

DESPRE AUTOR



Redactor

Inicio > Noticias > ADEMTA instaló una mesa informativa en la Plaza Mayor para concienciar de...



Imagen: Ayuntamiento de Torrejón

ADEMTA instaló una mesa informativa en la Plaza Mayor para concienciar de la Esclerosis Múltiple

19 de diciembre de 2024

La Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA) informó sobre esta enfermedad con motivo del día nacional

La Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA) instaló una mesa informativa en la Plaza Mayor con motivo del día nacional de esta enfermedad que tuvo lugar el miércoles, 18 de diciembre.

El alcalde, Alejandro Navarro Prieto y el concejal de Bienestar, Educación e Inmigración, Rubén Martínez, visitaron la mesa en la que se ha informado sobre esta dolencia, que según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente en España afecta a unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos.

En el stand también se podía adquirir el calendario solidario de ADEMTA del se han editado 1.000 ejemplares y cuyo precio es de 3 euros. También se pueden conseguir en la sede de ADEMTA, que está situada en el Centro Polivalente Abogados de Atocha, los jueves de 11:00 a 13:00 horas.

Además, el pasado martes se celebró en el Centro de Especialidades una jornada informativa sobre la Esclerosis Múltiple a cargo del neurólogo Ignacio Casanova, que trató el estilo de vida, las dietas y los ejercicios que hay que tener en cuenta cuando se tienen la

enfermedad, así como las novedades en la rehabilitación.

Causas desconocidas

Esta enfermedad neurodegenerativa suele iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y, por causas que aún se desconocen, es más frecuente en mujeres que en hombres. “Hay que destacar la gran labor y el trabajo tan importante que realiza la Asociación de Esclerosis Múltiple de la ciudad (ADEMTA), para ayudar a las personas que sufren esta enfermedad de la que además se desconocen y queremos apoyarles en todo lo que podamos”, indicó el alcalde, Alejandro Navarro Prieto.

En este sentido, hay que recordar que a fin de apoyar a las personas afectadas por esta patología y dar a conocer su punto de vista y sus necesidades, un grupo de vecinos afectados promovieron con el apoyo de las concejalías de Bienestar y Voluntariado, la constitución de esta nueva entidad, la Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA).

Por otro lado, hoy 18 de diciembre, con motivo del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple se teñirá de naranja la fachada del Ayuntamiento de Torrejón, colaborando con esta iniciativa que pone de manifiesto la situación de los afectados por esta enfermedad crónica neurodegenerativa.

55.000 enfermos en España

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), actualmente se estima que hay más de dos millones y medio de afectados por esclerosis múltiples en todo el mundo. Además, en España hay unos 55.000 enfermos, a los que cada año hay que sumar más de 2.500 nuevos casos. Esta enfermedad neurodegenerativa suele iniciarse entre los 20 y 40 años de edad y es más frecuente en mujeres que en hombres.

Se trata de una enfermedad cuyos primeros síntomas se manifiestan con la pérdida de sensibilidad en las extremidades, desequilibrio, torpeza en el manejo de las manos, alteraciones de la marcha y trastornos visuales. Actualmente, se desconocen las causas que la producen, aunque se sabe a ciencia cierta que hay diversos mecanismos autoinmunes involucrados y puede presentar una serie de síntomas que aparecen en brotes o que progresan lentamente a lo largo del tiempo.

A causa de sus efectos sobre el sistema nervioso central, la esclerosis múltiple puede tener como consecuencia una movilidad reducida e invalidez en los casos más severos. Es una enfermedad neurológica más frecuente entre los adultos jóvenes y la causa más frecuente de parálisis en los países occidentales.

De momento no hay cura, pero su detección precoz permite que los pacientes tengan un mejor tratamiento para combatir los efectos y la discapacidad progresiva que genera. La única solución son los medicamentos y fármacos que posibilitan disminuir el número de brotes, la cantidad de lesiones y las alteraciones que se producen en la corteza cerebral.

Todo parece indicar que en los próximos años se descubrirán nuevos medicamentos que permitan ofrecer un mejor control de los síntomas, debido a que es una de las enfermedades

neurológicas en las que más dinero se está invirtiendo en su investigación.

👉 ¡Síguenos en Telegram! [a través de este enlace](#) o síguenos en Facebook [aquí](#).

Suscríbete a nuestra newsletter

No cederemos nunca tus datos personales a nadie. Solo te enviaremos correos con nuestras noticias y podrás darte de baja cuando quieras.

Introduce a continuación tu correo electrónico:

Tu correo aquí

Suscríbete

He leído y acepto el [Aviso Legal](#) y la [Política de Privacidad](#).

We're ⚡ by SendX

MODA · BELLEZA · FAMOSOS · FEMINISMO · PLACERES · TRABAJO · BIENESTAR

COSMÉTICA >

Cosméticos que son una cura de sueño para la piel

El descanso es fundamental; también para la piel. Por eso los productos de Ulé aprovechan los mecanismos de reparación nocturnos.



Claudia Cardinale, Italian actress, in bed holding a drink with a sleepmask on her head, circa 1960. (Photo by Silver Screen Collection/Getty Images)
SILVER SCREEN COLLECTION (GETTY IMAGES)

S MODA

20 DIC 2024 - 06:02 CET



ahora, en el último segundo de la historia de la humanidad, a alguien se le ha ocurrido insinuar que tal vez la oscuridad también sea importante”. La noche, que presenta otros muchos atractivos, es clave para la fase de recuperación de la piel. “Por el día estamos expuestos mayoritariamente a agentes externos”, explica Ana Montes, formadora de Ulé, “a radiación ultravioleta, a la contaminación, quizá al tabaco o a otras impurezas del ambiente. La piel está en modo defensa, protegiéndose de todo”. En la epidermis, la capa más superficial, se produce más sebo para que actúe como una barrera. “Las células se renuevan con menor frecuencia”, añade Montes, “pero por la noche pasa todo lo contrario. Entonces las células, que ya no tienen que defenderse de esos agresores, aprovechan para regenerarse y reponerse; se estimula la renovación celular, se eliminan las toxinas que se han depositado o que se han generado a lo largo del día, se recupera el daño oxidativo o la función barrera para prepararla para el nuevo día”. Siempre que se descance lo suficiente.

El 48% de la población adulta española no tiene un sueño de calidad, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). “Un mal descanso se asocia a problemas de salud mental, emocional y física”, cuenta la doctora Ana Fernández Arcos, coordinadora del grupo sobre trastornos del sueño de la SEN. Algo que también se percibe en la piel: “El rostro se vuelve apagado, se hacen visibles los signos de fatiga y de envejecimiento”, dice la formadora de [Ulé](#). La firma botánica se dirige al problema con sus dos últimos lanzamientos: una crema (Recovery Night) que trata de compensar la falta de sueño en la apariencia cutánea y un sérum con retinol (Renewing Night) que maximiza ese efecto regenerador nocturno. “El sérum incorpora retinol puro encapsulado en una envoltura lipídica. Esta facilita su penetración y su liberación lenta, mientras que mejora la tolerancia”, añade Montes.

Dormir bien, clave para la longevidad y la salud mental

“El aumento de los problemas de sueño se debe al estrés crónico que sufre la sociedad, a la sobreexposición a dispositivos electrónicos, al ritmo de vida acelerado o a la falta de hábitos saludables. Mis recomendaciones se basan en respetar los ritmos circadianos y crear rutinas. Es importante mantener un horario (acostarse y levantarse a la misma hora), reducir el uso de pantallas de noche, evitar cenas pesadas, practicar técnicas de relajación, cerrar el día con agradecimiento, crear un ambiente relajante en el dormitorio y hacer un uso adecuado de la cama (para dormir o pasarlo bien). Todo promueve la generación de melatonina, hormona del sueño; la bajada del cortisol, hormona del estrés; la relajación física y mental, y la generación de las ‘hormonas de la felicidad’, que inducen calma. Si los problemas persisten durante varias semanas o afectan significativamente a la calidad de vida es momento de buscar ayuda. Una evaluación por un especialista puede identificar si se trata de un trastorno subyacente o de un síntoma de otra condición”, explica.

Recibe 'Lo raro es vivir', la newsletter de S MODA coordinada por Noelia Ramírez



COMENTARIOS

[Normas >](#)

MÁS INFORMACIÓN



El corrector de ojeras ha muerto, al menos tal y como lo conocíamos

OLGA TARÍN CHECA



GALERÍAS



El Ideal Gallego

9°-12° Viernes | 20 Diciembre | 2024

Cómo detectar y prevenir un accidente cerebrovascular: todo lo que debes saber

Hablar como cuando uno bebe alcohol o no encontrar las palabras son algunos de los síntomas comunes

A Coruña



f X in

LUCÍA CRUJEIRAS 20 DE DICIEMBRE DE 2024, 06:50

En una semana en la que se ha hablado mucho de **accidentes cerebrovasculares**, la jefa de **Neurología** del **Chuac**, Mar Castellanos, recuerda los **signos de alerta** para detectarlo a tiempo y la importancia de actuar con rapidez, pues **cada segundo cuenta**. "Cuanto antes se administren los tratamientos, la posibilidad de que el paciente evolucione bien es mucho más alta", asegura.

El término accidente cerebrovascular es erróneo, aunque todavía es muy utilizado. Lo correcto, según la Sociedad Española de Neurología, es **ictus o enfermedad**

Lo más visto



Condenada la empresa de seguridad de Alvedro por no impedir que una trabajadora coincidiese con un compañero denunciado por acoso

REDACCIÓN



Un profesor de la Universidad de A Coruña, entre los 10 finalistas en los Premios a Mejores Docentes de España 2024

REDACCIÓN



Así lucirán los protagonistas de la orgía de A Coruña

GUILLERMO PARGA



Detectan un aumento en el número de personas que duermen en los soportales del Orzán

ABEL PEÑA



cerebral, que ocurre cuando se detiene el flujo de sangre que llega al cerebro como consecuencia de que se taponan una arteria. Se da en el 80% o más de los casos. El 20% restante, aproximadamente, corresponde al **ictus hemorrágico**, que sucede cuando esa arteria se rompe y sale sangre.

También existen subtipos, entre los que se halla el **ataque isquémico transitorio**, es decir, cuando ese trombo se deshace solo. "Para que la población lo entienda, es cuando **se recuperan sin necesidad de hacer nada**, espontáneamente y en muy poco tiempo, generalmente en menos de una hora", explica Castellanos. Sin embargo, no deja de ser un tipo de ictus. "**Hay mucha confusión ahora con todo lo que sale de Raphael**. Esto es lo que llama la gente un aviso, pero para nosotros es un ictus, lo que significa que a ese paciente se le va a tener que hacer un estudio para saber por qué le ha pasado", afirma.

De los síntomas comunes a los menos frecuentes

Actuar de forma inmediata cuando se sufre un ictus es clave para reducir su gravedad y, por ello, conocer sus **síntomas** es muy importante. El más habitual es la **pérdida de fuerza**, generalmente en un lado del cuerpo, afectando al brazo, la pierna y/o la cara. El más reconocido suele ser la **boca torcida**. Junto a ellos, también es común la **pérdida de síntomas sensitivos**, como no notar la temperatura o el tacto en una determinada zona del cuerpo.

Las **alteraciones del lenguaje** pueden ser asimismo un aviso de que se está sufriendo un ictus. Se pueden dar de diferentes formas e intensidades. "Hay pacientes que solamente notan que les cuesta un poquito, como cuando uno bebe que parece que arrastras las palabras, pero puedes mantener la comunicación", explica la neuróloga. También hay casos más graves en los que al paciente le dejan de salir las palabras o, incluso, **pierde la capacidad de hablar**, "como si se hubiesen quedado mudos".

También son frecuentes las **alteraciones visuales**, como perder la visión en un ojo o ver doble. Pero hay otros menos comunes, como **cefaleas muy intensas**. "Los pacientes te lo explican así: 'me duele la cabeza como nunca en mi vida'", indica Castellanos.

Factores de riesgo

Reducir las posibilidades de tener un ictus está al alcance de todos con acciones sencillas. Aunque hay **factores** no modificables, como la edad, hay otros que dependen de uno mismo. El más importante es **controlar la tensión arterial**. "Los datos que tenemos nos dicen que la mayoría de la gente ni siquiera sabe que es hipertensa porque no se mira la tensión y los que lo saben tampoco están demasiado bien controlados", alerta.

Un nivel elevado de **colesterol** o de **azúcar** se convierten también en papeletas para un ictus, al igual que el **tabaquismo**, un consumo excesivo de **alcohol** o el **sedentarismo**. "El **estrés** tiene cada vez más importancia. Es bastante habitual que las personas que tienen mucho estrés tengan niveles de tensión más elevados", explica Castellanos.

La neuróloga también advierte de que cada vez se están dando **más casos entre las personas jóvenes**, algo que relaciona con los elevados índices de obesidad en España. "No lo estamos haciendo bien", sentencia.

A Coruña accidente cerebrovascular se como detectarlo síntomas del accidente cerebrovascular ictus factores de riesgo Chuac mar castellanos neuróloga salud Raphael



www.fundacionpilares.org
(https://www.fundacionpilares.org/red-buenas-practicas/)

El nuevo informe “Propuestas para una nueva priorización del Alzheimer en España” aboga por preparar el Sistema Nacional de Salud para incluir nuevos tratamientos modificadores del curso del Alzheimer, impulsar la investigación e incorporar las demencias en el nuevo modelo de cuidados.

Organizaciones y expertos clave del ámbito científico, sanitario y social han presentado el informe “Propuestas para una nueva priorización del Alzheimer en España”, elaborado en el marco del Observatorio del Alzheimer y las Demencias, una iniciativa impulsada por la Fundación Pasqual Maragall.



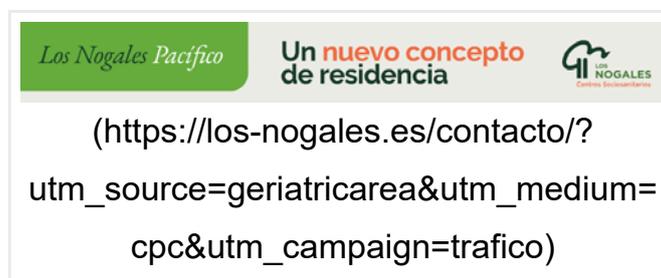
El documento es el resultado de un **proceso de análisis y debate en el que han participado representantes de más de 30 organizaciones y destacados expertos** de los ámbitos científico, sanitario y social.

El informe plantea la necesidad de reactivar el compromiso de la investigación científica orientada al desarrollo de nuevos tratamientos modificadores del curso del Alzheimer en España, frente a este contexto de crisis del sistema sanitario y económico. El informe propone un nuevo modelo de cuidados para las personas con Alzheimer y sus familias, que permita mejorar su calidad de vida y la de sus cuidadores. El informe también propone un nuevo modelo de cuidados para las personas con Alzheimer y sus familias, que permita mejorar su calidad de vida y la de sus cuidadores.

a **implementar un nuevo plan de acción** que permita construir una nueva priorización del Alzheimer y las demencias en España.

El documento propone preparar el Sistema Nacional de Salud para incluir **nuevos tratamientos modificadores del curso de la enfermedad de Alzheimer** (<https://www.geriatricarea.com/?s=Alzheimer>), **impulsar su investigación con mayor financiación e incorporar las demencias en el nuevo modelo de cuidados.**

También aboga por **mejorar el diagnóstico precoz mediante cribados cognitivos y biomarcadores, así como fomentar la prevención** incidiendo en los factores de riesgo modificables. Así mismo, subraya la **urgencia de establecer un marco normativo para el abordaje integral del Alzheimer y otras demencias**, acompañado de una financiación adecuada y un compromiso institucional firme.



“El Alzheimer es un desafío, una epidemia silenciosa de gran impacto social y socio-sanitario para las personas que lo padecen y sus familias. Por ello agradezco el impulso que nos traen hoy organizaciones como las vuestras, sin ellas es imposible hacer política que mejore la vida de las personas”, señala **Mónica García**, ministra de Sanidad.

Además, reafirma su compromiso **“con la mejora de la prevención de la enfermedad. Esta no da votos ni titulares, porque es a largo plazo, pero es dónde se tiene que invertir y estamos comprometidos con ello”.**

Por su parte, el **Dr. Arcadi Navarro**, director de la **Fundación Pasqual Maragall** (<https://fpmaragall.org/>), resalta que **“ante el gran desafío científico, sanitario y social que plantean estas patologías, es necesario abrir una nueva etapa en nuestro país para el abordaje de su prevención, diagnóstico, tratamiento y cuidados”.**

“La Organización Mundial de la Salud ha declarado la demencia como una prioridad de salud pública y apremia a los estados a disponer de políticas, estrategias, planes o marcos

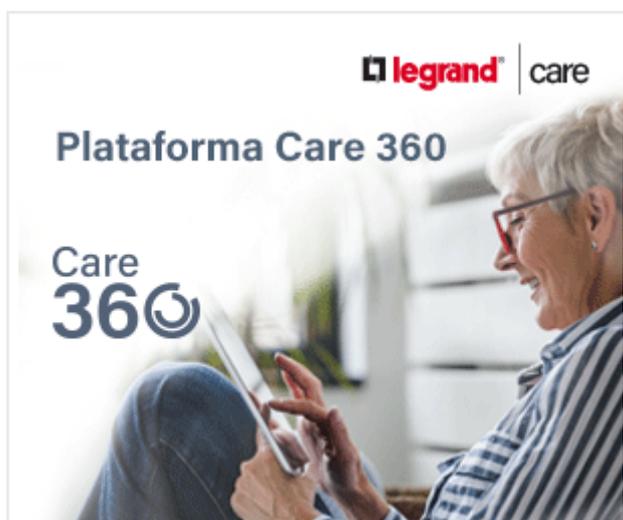
funcionales para abordarlas. Para España ha avanzado lentamente en la implementación de un

El Dr. Navarro también resalta la reciente aprobación por parte de España de un plan de Medicines Salud para incluir nuevos tratamientos modificadores del curso de

Agency) para comercializar el primer fármaco capaz de ralentizar el progreso de la enfermedad de Alzheimer en sus primeras fases, “es crucial acelerar el proceso de inclusión de **lecanemab** (<https://www.geriatricarea.com/2024/11/15/la-ema-rectifica-y-aprueba-el-medicamento-lecanemab-para-el-tratamiento-del-alzheimer/>) en España. Este tratamiento puede marcar una gran diferencia para muchos pacientes en fases iniciales, mejorando la calidad de vida de las personas afectadas y de quienes las cuidan”.



(https://www.domusvi.es/?utm_source=Geriatricarea&utm_medium=Banner)



(<https://www.legrand.com/legrandcare/es.html>)

Fragment of a social media post with a photo of a woman, a 'Newsletter!' button, and a phone number '994 70 20 40'. The text is partially obscured by a large watermark.

