



PUBLICIDAD

cultura y sociedad

La Casa de las Ciencias acoge 'El universo de lo invisible'



Hay razones
que mueven más
que el dinero:
Las personas.



En Ibercaja reinvertimos
el 100% de nuestros
beneficios en la sociedad.

Ibercaja

941

Por [nuevecuatrouno](#)

Publicado el **19 de diciembre de 2025** a las
16:46



EMAIL

COMPARTE POSTEA WHATSAPP

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)[Rechazo](#)[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#)

El Instituto de Estudios Riojanos (IER) ha inaugurado la exposición 'El universo de lo invisible' en la Casa de las Ciencias de Logroño, donde puede visitarse hasta el 12 de abril de 2026, gracias al impulso del área de Ciencias Naturales del IER y con la colaboración del Ayuntamiento de Logroño. La muestra, comisariada por Antonio Guillén y Jesús Rocandio, se enmarca en la línea de trabajo del IER orientada a la difusión del conocimiento y al fomento del diálogo entre ciencia y cultura en La Rioja.

La muestra propone un recorrido por la historia de la microscopía y la fotografía microscópica, desde sus orígenes hasta la actualidad. Un itinerario que transita por ensayos y fracasos, pero también por logros inolvidables y anécdotas, reflejo de una aventura científica y humana que ha marcado la forma de observar y comprender el mundo invisible. Grabadores, pintores, ilustradores, fotógrafos y científicos han encontrado en este universo invisible una fuente inagotable de inspiración y conocimiento.



última hora



DEPORTES

Peña II y el riojano Salaverri ganan un partido épico en Gernika



DEPORTES

Adrián Cantabrana: «Tenemos que ser autocríticos con el partido que hemos hecho»



SUCESOS

El derrumbe de una casa en Cenicero obliga a desalojar 16 inmuebles



DEPORTES

Unai Mendia: «A pesar de que jugábamos como visitantes, nos hemos sentido locales»

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)

[Rechazo](#)

[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#)

A lo largo del recorrido, el visitante podrá contemplar imágenes y representaciones que revelan paisajes, estructuras y formas que escapan a la visión del ojo humano, y que muestran la estrecha relación entre la investigación científica y la creación artística. La muestra aborda tanto los avances y logros alcanzados en este campo como los procesos de ensayo y error que han acompañado su desarrollo a lo largo del tiempo.

La selección de obras incluye referencias históricas y contemporáneas, con autores como Ernst Haeckel, Antoni van Leeuwenhoek, Robert Hooke, Joseph Leidy, Fred Michel, Richard Kerr, Ángel Navarro, Luis Monje, Gerardo Meiro, Ramón y Cajal o investigadores y centros científicos actuales, entre otros. Todas ellas evidencian cómo la microfotografía no solo contribuye al conocimiento científico, sino que también ofrece una mirada estética capaz de emocionar y suscitar curiosidad.

**esquelas****esquelas**
nuevecuatrouno

ESQUELAS

Sor Victoria Rodríguez
García (Logroño)

oria

esquelas
nuevecuatrouno

ESQUELAS

Valero Alloza París
(Logroño)**esquelas**
nuevecuatrouno

ESQUELAS

Jesús M^a Pascual
Fernández (Logroño)

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)[Rechazo](#)[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#)

iluminación microscópica —como el campo oscuro, la iluminación oblicua, el contraste de fases, la polarización o el contraste de interferencia— desempeñan un papel esencial en la exposición, permitiendo apreciar la riqueza de matices y detalles de las imágenes presentadas.



La exposición cuenta con la participación y el apoyo de diversas instituciones científicas y culturales, entre ellas el Museo Nacional de Ciencias Naturales, el CIBIR, la Universidad de La Rioja, la Universidad de Navarra, la Universidad Complutense, la Fundación Cajarioja, la Sociedad Española de Neurología y el proyecto Agua, así como con el trabajo de investigadores, técnicos y creadores que han contribuido a hacer visible este universo oculto.

‘El universo de lo invisible’ se concibe, además, como un homenaje a quienes, desde la ciencia y el arte, han abierto caminos para comprender mejor nuestro entorno y despertar el interés por el conocimiento, invitando al público a observar lo pequeño para entender la grandeza del mundo que nos rodea.

Más: [Casa de las Ciencias](#), [IER](#)

¿Quieres recibir a primera hora

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)

[Rechazo](#)

[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#).

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

Adiós a los 10.000 pasos diarios. Estas son las caminatas que mejoran nuestra salud

Aurora Casanova

8-10 minutos

En vidas tan ajetreadas en las que es difícil encontrar tiempo incluso para el ocio, plantearse [hacer ejercicio a diario](#) requiere de una férrea fuerza de voluntad. Y no porque no estemos convencidos, tenemos asumido lo positivo de mantenernos activos, sino porque la falta de tiempo manda.

Por eso los expertos coinciden en que las metas y los propósitos han de ser adecuados a cada realidad, de nada sirve ponernos un objetivo a sabiendas de que se tendrían que alinear los astros para poder cumplirlo.

"A veces lo perfecto es enemigo de lo bueno", advierte el doctor Javier Camiña, vocal de la Sociedad Española de Neurología (SEN). ¿Un ejemplo de meta poco realista? Precisamente [la que figura por defecto en las apps de ejercicio, la famosa cifra de los 10.000 pasos diarios.](#)

Lo curioso es que [este objetivo ni siquiera tiene una base científica](#), su origen se debe a una campaña de marketing en los años 60 para vender un podómetro japonés de nombre 'Manpo-kei', lo que se traduce literalmente como 'medidor de 10.000 pasos'. Eso, sumado a que el kanji o carácter que

representa 10.000 parece una figura andando terminó de hacer el trabajo.

Descartada esta meta, la ciencia propone una alternativa mucho más accesible: **7.000 pasos diarios, o lo que es lo mismo, unos 5 km de caminata**. La cifra surge de un metaanálisis de 31 estudios publicados entre 2014 y 2025. [La revisión, publicada en The Lancet este verano](#), llega a la conclusión de que es el punto en el que se concentra la mayor parte de los beneficios que es posible obtener caminando.

"Este estudio es el primero que relaciona el número de pasos diarios no solo con mortalidad, sino con enfermedades específicas como diabetes tipo 2, enfermedad cardiovascular, cáncer y demencia", explica uno de sus autores, el investigador en ciencias de la Salud de la Universidad Europea de Madrid Borja del Pozo Cruz, "el significado es claro: caminar más no solo ayuda a vivir más, sino a vivir mejor, reduciendo el riesgo de desarrollar enfermedades concretas a lo largo del tiempo".

El investigador explica además que esta meta, que califica de *"realista y eficiente desde una perspectiva de salud pública"*, no implica que no existan beneficios antes y después. Por ejemplo, [en personas mayores se han visto beneficios muy claros ya desde los 3.000-6.000 pasos](#).

Precisamente es este el segmento de población que más rentabilidad obtiene del incremento en la actividad física, según un metaanálisis publicado en 2023 en el European Journal of Preventive Cardiology. El doctor Andrés Íñiguez, presidente de la Fundación Española del Corazón (FEC), explica que en base a este estudio la reducción de riesgo de mortalidad por todas las causas y de mortalidad cardiovascular comienzan con menos de 4.000 y 2.500 pasos diarios respectivamente, algo

que *"de hecho, contradice la definición clásica de vida sedentaria como aquella en la que se realizan menos de 5.000 pasos al día"*.

¿Qué sucede si superamos la meta de los 7.000?

La revisión de The Lancet muestra un 'estancamiento' del beneficio más o menos a partir de esa cifra, e incluso en algunos casos parecen reducirse las ventajas. El investigador Borja del Pozo Cruz nos explica que ese ligero descenso en la curva suele deberse a que existen menos participantes en niveles tan altos, y eso genera mayor variabilidad en los datos, o a que quienes caminan más de 15.000 o incluso 18.000 pasos diarios suelen ser personas con ocupaciones físicamente exigentes, a veces asociadas a mayor estrés o cansancio.

"No encontramos evidencia convincente de que caminar 'demasiado' sea perjudicial en personas sanas, lo que sí vemos es que no hace falta llegar a niveles extremos para obtener casi todo el beneficio", afirma del Pozo. De parecida opinión es el presidente de la FEC, quien afirma que con una caminata de 15 a 20 minutos diarios ya podríamos obtener una reducción significativa del riesgo de muerte por patología cardiovascular, si bien *"es importante notar que el beneficio aumenta con cada paso adicional, y cuantos más pasos, 'mejor' para la salud en términos de mortalidad"*.

Volviendo a la cifra mágica, es importante destacar que lo accesible de esta meta no está solo en el número, también en la actividad que realizamos. *"Caminar es una actividad física moderada, accesible y segura"*, afirma el doctor Javier Camiña. Accesible porque podemos incorporarla fácilmente a la rutina diaria y no necesitamos un equipamiento especial para

practicarla y segura porque tiene un bajo riesgo de lesiones, lo que la hace adaptable a diferentes edades, poblaciones y capacidades. Es más, el doctor Íñiguez recalca que, si duplicamos el tiempo dedicado, el gasto energético podría ser equivalente al de correr, pero con menor impacto en las articulaciones.

La siguiente incógnita es la intensidad, porque si bien cada paso cuenta *"no todos los pasos 'pesan' lo mismo"*, afirma del Pozo Cruz, ***"pasos más rápidos (100 pasos por minuto o más) producen mayores beneficios cardiovasculares y metabólicos"***.

El vocal de la SEN recomienda buscar una ***"caminata activa, con propósito y no un paseo"***. De igual forma que es recomendable comenzar con cualquier objetivo de pasos, por pequeño que sea, para desde ahí progresar en la medida de lo posible, la intensidad tampoco puede estar forzada ni exceder nuestras capacidades. De hecho el doctor Íñiguez recomienda, antes de comenzar cualquier programa de ejercicios, que consultemos al médico y que comencemos despacio y con ejercicios adaptados, priorizando la seguridad (entorno seguro, bien iluminado, evitar tropiezos) y fomentando la adaptación. No sirve de nada forzarnos a hacer algo que no nos resulta agradable.

Por otra parte, Borja del Pozo Cruz recuerda que, incluso con gastos energéticos similares, existen otras actividades estáticas que aportan otro tipo de beneficios, tales como **el entrenamiento de fuerza, el interválico, el ciclismo o la natación**, y propone como solución ideal la combinación de actividades para una estrategia *"más completa a largo plazo"*.

Una vez descritos los múltiples beneficios de caminar es el

momento de conocer a su némesis: [la inactividad o la vida sedentaria](#). Si caminar nos ayuda a regular múltiples sistemas del cuerpo, [mejora la circulación, la fuerza muscular e incluso el estado de ánimo](#), la inactividad produce todo lo contrario, tal y como enumera el presidente de la FEC: *"puede llevar a la atrofia muscular, a un metabolismo más lento y a un mayor riesgo de enfermedades"*.

Y si hablamos de inactividad prolongada según el doctor Íñiguez podemos sumar a la lista [la fatiga mental y el desajuste de ritmos circadianos](#) (alteración del ritmo natural del cuerpo durante el día y la calidad del sueño), además de la contribución a la [pérdida de masa muscular y resistencia](#), el debilitamiento de los huesos y el aumento del riesgo de enfermedades crónicas, un [peor control metabólico y mayor riesgo de dislipemia o diabetes](#), un sistema inmunológico más débil, una mayor lentitud de las funciones mentales y finalmente un aumento de la mortalidad.

Pero aún faltan las malas noticias, **¿podemos compensar todo esto con 30 minutos de caminata diaria?** No. ***"Un sedentarismo prolongado, sobre todo si supera las 8 o 10 horas diarias, tiene efectos negativos independientemente del ejercicio"***, afirma el vocal de la SEN. Es más, el investigador Borja del Pozo nos recuerda que ***"existe evidencia sólida de que estar sentado muchas horas al día reduce parte del beneficio de caminar"***, incluso si llegamos al objetivo previsto.

Pese a esto, conviene hacer algunos matices que nos dan cierta esperanza y es que las pequeñas interrupciones en esas largas jornadas sedentarias [\(levantarse cada 20-30 minutos, dar unos pasos, estirarse\)](#) *"compensan bastante el efecto de estar muchas horas sentado"*, explica del Pozo.

Por otra parte, el doctor Camiña nos recuerda que existen diferentes tipos de sedentarismo, "**hay actividades cognitivamente pasivas como ver televisión que se ha demostrado que tienen una mayor asociación con demencia, mientras que otras que son cognitivamente más activas como el uso del ordenador donde ejercemos una toma de decisiones en lo que estamos haciendo son menos perjudiciales**".

¿Cuál es entonces la receta del éxito?

El propio Camiña nos da los ingredientes: los 7.000 pasos diarios se consideran una actividad física suficiente, pero a eso deberíamos añadir un bajo sedentarismo (o como poco, interrumpido y cognitivamente activo) además de un [sueño adecuado](#).

*Fuente: [El Mundo](#)



Kiosko



LOTERÍA

Consulta si tus décimos han sido premiados

Migraña: por qué las mujeres la sufren más

La migraña afecta a cerca del 12% de la población, lo que equivale a más de 5 millones de personas, de las cuales el 80% son mujeres. Más de un millón padece migraña crónica y cerca de 4 millones de forma episódica

PUBLICIDAD



Itzuli



Entzun



Nekane Lauzirika / NTM

19:12:25 | 09:14



La migraña es la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años. / FREEPIK

La migraña sigue siendo una **enfermedad** invisible y banalizada, a pesar de su gran impacto social, económico y personal. Además, tiene ojos de mujer, tal vez por ello sigue siendo **infradiagnosticada**.

Es la tercera enfermedad más prevalente del mundo y la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años. Una cifra alarmante que incide en la necesidad de visibilizar la enfermedad neurológica más frecuente y récord en automedicación.

Estos son algunos de temas expuestos en el III Seminario

Lundbeck: *Migraña: una carrera de obstáculos*, que ha congregado recientemente a profesionales sanitarios y pacientes, y en el cual se ha abogado por hallar soluciones a una **patología discapacitante y además todavía muy desconocida**.

Sin embargo, a pesar de las duras cifras, la realidad asistencial pone de manifiesto un largo recorrido de obstáculos. Y es que **el 95% de los pacientes tarda una media de seis años en recibir un diagnóstico**, y el 40% permanece sin diagnosticar.

Además, según los especialistas, el acceso a las unidades especializadas en cefaleas y tratamientos más innovadores cambia según el código postal del paciente.

Por ello, **Roberto Belvis**, director del **Servicio de Neurología** del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), alerta con preocupación, sobre el diagnóstico tardío, “ya que se sitúa en torno a los seis y siete años de media”.

Imagen de los ponentes en el seminario sobre la migraña. / LUIS DOMINGO

Brecha de equidad

El retraso obedece a que cerca del 40% de los médicos que asisten a los pacientes con migraña “no conoce los criterios de la enfermedad; los estudiantes en Medicina tan solo tienen cuatro horas de formación en cefaleas”, se lamenta.

El neurólogo recalca la brecha de equidad entre territorios y la necesidad de

que la enfermedad se aborde con perspectiva de género, dado que “afecta tres veces más a mujeres que a hombres, con desigualdades como en la atención”.

Tal y como ha subrayado un paciente con migraña nunca tendría que sufrirla de forma crónica, porque si eso sucede es un “fallo del sistema. Son personas que han pasado por el médico de familia y se ha tardado en filtrar. Aunque, por supuesto, en la especialidad de neurología también hay importantes retrasos”, ha reconocido.

El papel de la Enfermería

El recorrido de las personas con migraña no solo depende del diagnóstico médico, sino también del acompañamiento durante el tratamiento.

En esta línea, Tania Herrera, enfermera asistencial en consultas en el Hospital Universitario de Donostia, sostiene que la Enfermería es clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado.

Ella habla con conocimiento de causa, no solo por haberse especializado en esta enfermedad, sino por ser ama de un pequeño que la padece y “tiene que lidiar con ella a diario”. “Incorporar enfermeras expertas en

neurología no es un gasto, sino una inversión, porque reducen las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional del paciente”, añade Tania.

Y es que las enfermeras son clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado, y “la creación de puestos específicos de enfermería en unidades de cefaleas reduce las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional-pacientes”, concluye.

Dimensión Psicológica

La migraña impacta también en la salud emocional. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 38% de los pacientes que padecen la enfermedad muestran síntomas depresivos de moderados a grave. De igual modo, se estima que el 22% sufre ansiedad.

Porque la migraña es algo más que dolor de cabeza. “También duele la autoestima, duele en el trabajo, en las relaciones sociales; la salud mental empeora el curso de la migraña y va a modular la experiencia fisiológica del dolor”, explica la psicóloga Almudena Mateos.

La especialista subraya asimismo la necesidad de integrar intervenciones psicológicas basadas en la evidencia, como terapia cognitivo-conductual o terapia de aceptación y compromiso. “El tratamiento psicológico (terapias con evidencia científica) es un componente eficaz del manejo multidisciplinar de la migraña, resultando crucial para abordar el estrés, la comorbilidad psicológica y las estrategias para afrontar la enfermedad, lo que impacta de forma positiva en el pronóstico del paciente”, explica.

Tal y como ha incidido en señalar “el paciente que acepta que tiene migraña, tendrá una mejor calidad de vida, porque seguirá mejor las indicaciones del especialista y se olvidará de los bulos que circulan en torno a la enfermedad, como que es malo hacer ejercicio”, sostiene la psicóloga. n



SORTEO

Comprueba aquí tus décimos de la Lotería de Navidad

Migraña: por qué las mujeres la sufren más

La migraña afecta a cerca del 12% de la población, lo que equivale a más de 5 millones de personas, de las cuales el 80% son mujeres. Más de un millón padece migraña crónica y cerca de 4 millones de forma episódica

PUBLICIDAD



Itzuli



Entzun



Nekane Lauzirika / NTM

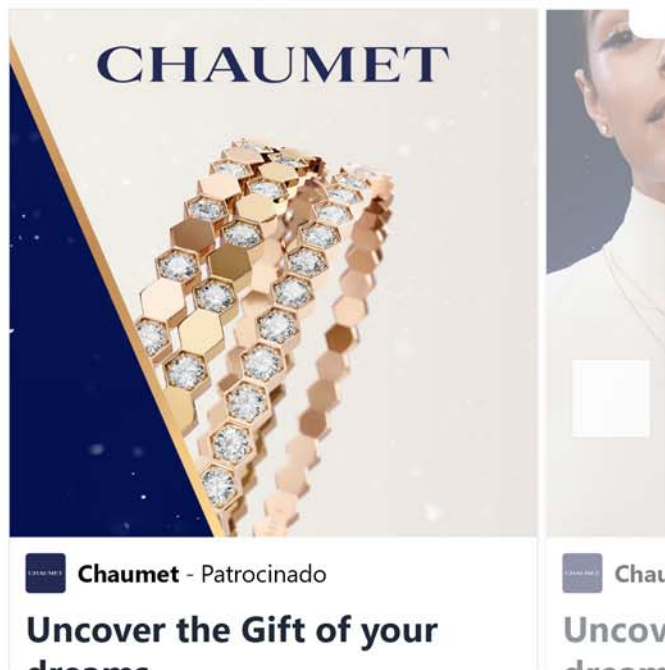
19-12-25 | 09:14



La migraña es la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años. / FREEPIK

La migraña sigue siendo una **enfermedad** invisible y banalizada, a pesar de su gran impacto social, económico y personal. Además, tiene ojos de mujer, tal vez por ello sigue siendo **infradiagnosticada**.

Es la tercera enfermedad más prevalente del mundo y la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años. Una cifra alarmante que incide en la necesidad de visibilizar la enfermedad neurológica más frecuente y récord en automedicación.



Estos son algunos de temas expuestos en el III Seminario Lundbeck: *Migraña: una carrera de obstáculos*, que ha congregado recientemente a profesionales sanitarios y pacientes, y en el cual se ha abogado por hallar soluciones a una **patología discapacitante y además todavía muy desconocida**.

Sin embargo, a pesar de las duras cifras, la realidad asistencial pone de manifiesto un largo recorrido de obstáculos. Y es que **el 95% de los pacientes tarda una media de seis años en recibir un diagnóstico**, y el 40% permanece sin diagnosticar.

Además, según los especialistas, el acceso a las unidades especializadas en cefaleas y tratamientos más innovadores cambia según el código postal del paciente.

Por ello, **Roberto Belvis**, director del **Servicio de Neurología** del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), alerta con preocupación, sobre el diagnóstico tardío, “ya que se sitúa en torno a los seis y siete años de media”.

Imagen de los ponentes en el seminario sobre la migraña. / LUIS DOMINGO

Brecha de equidad

El retraso obedece a que cerca del 40% de los médicos que asisten a los pacientes con migraña “no conoce los criterios de la enfermedad; los

estudiantes en Medicina tan solo tienen cuatro horas de formación en cefaleas”, se lamenta.

El neurólogo recalca la brecha de equidad entre territorios y la necesidad de que la enfermedad se aborde con perspectiva de género, dado que “afecta tres veces más a mujeres que a hombres, con desigualdades como en la atención”.

Tal y como ha subrayado un paciente con migraña nunca tendría que sufrirla de forma crónica, porque si eso sucede es un “fallo del sistema. Son personas que han pasado por el médico de familia y se ha tardado en filtrar. Aunque, por supuesto, en la especialidad de neurología también hay importantes retrasos”, ha reconocido.

El papel de la Enfermería

El recorrido de las personas con migraña no solo depende del diagnóstico médico, sino también del acompañamiento durante el tratamiento.

En esta línea, Tania Herrera, enfermera asistencial en consultas en el Hospital Universitario de Donostia, sostiene que la Enfermería es clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado.

Ella habla con conocimiento de causa, no solo por haberse especializado en esta enfermedad, sino por ser ama de un pequeño que la padece y “tiene que lidiar con ella a diario”. “Incorporar enfermeras expertas en neurología no es un gasto, sino una inversión, porque reducen las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional del paciente”, añade Tania.

Y es que las enfermeras son clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado, y “la creación de puestos específicos de enfermería en unidades de cefaleas reduce las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional-pacientes”, concluye.

Dimensión Psicológica

La migraña impacta también en la salud emocional. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 38% de los pacientes que padecen la enfermedad muestran síntomas depresivos de moderados a grave. De igual modo, se estima que el 22% sufre ansiedad.

Porque la migraña es algo más que dolor de cabeza. “También duele la autoestima, duele en el trabajo, en las relaciones sociales; la salud mental empeora el curso de la migraña y va a modular la experiencia fisiológica del dolor”, explica la psicóloga Almudena Mateos.

La especialista subraya asimismo la necesidad de integrar intervenciones psicológicas basadas en la evidencia, como terapia cognitivo-conductual o terapia de aceptación y compromiso. “El tratamiento psicológico (terapias con evidencia científica) es un componente eficaz del manejo multidisciplinar de la migraña, resultando crucial para abordar el estrés, la comorbilidad psicológica y las estrategias para afrontar la enfermedad, lo que impacta de forma positiva en el pronóstico del paciente”, explica.

Tal y como ha incidido en señalar “el paciente que acepta que tiene migraña, tendrá una mejor calidad de vida, porque seguirá mejor las indicaciones del especialista y se olvidará de los bulos que circulan en torno a la enfermedad, como que es malo hacer ejercicio”, sostiene la

PUBLICIDAD

VIDA Y ESTILO

Migraña: por qué las mujeres la sufren más

La migraña afecta a cerca del 12% de la población, lo que equivale a más de 5 millones de personas, de las cuales el 80% son mujeres. Más de un millón padece migraña crónica y cerca de 4 millones de forma episódica



La migraña es la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años. / Freepik



EN DIRECTO 11:00 - 13:00
Kale Nagusia

La migraña sigue siendo una enfermedad invisible y banalizada, a pesar de su gran impacto social, económico y personal. Además, tiene ojos de mujer, tal vez por ello sigue siendo **infradiagnosticada**.

Es la tercera enfermedad más prevalente del mundo y la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años. Una **cifra alarmante** que incide en la necesidad de visibilizar la enfermedad neurológica más frecuente y récord en automedicación.

Estos son algunos de temas expuestos en el III Seminario Lundbeck: *Migraña: una carrera de obstáculos*, que ha congregado recientemente a profesionales sanitarios y pacientes, y en el cual se ha abogado por hallar soluciones a una **patología discapacitante y además todavía muy desconocida**.

Sin embargo, a pesar de las duras cifras, la realidad asistencial pone de manifiesto un largo recorrido de obstáculos. Y es que **el 95% de los pacientes tarda una media de seis años en recibir un diagnóstico**, y el 40% permanece sin diagnosticar.

Además, según los especialistas, el acceso a las unidades especializadas en cefaleas y tratamientos más innovadores cambia según el código postal del paciente.

Por ello, **Roberto Belvis**, director del **Servicio de Neurología** del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alerta con preocupación, sobre el diagnóstico tardío, "ya que se sitúa en torno a los seis y siete años de media".



EN DIRECTO 11:00 - 13:00
Kale Nagusia



Imagen de los ponentes en el seminario sobre la migraña. **Luis Domingo**

Brecha de equidad

El retraso obedece a que cerca del 40% de los médicos que asisten a los pacientes con migraña "no conoce los criterios de la enfermedad; los estudiantes en Medicina tan solo tienen cuatro horas de formación en cefaleas", se lamenta.

El neurólogo recalca la brecha de equidad entre territorios y la necesidad de que la enfermedad se aborde con perspectiva de género, dado que "afecta tres veces más a mujeres que a hombres, con desigualdades como en la atención".

Tal y como ha subrayado un paciente con migraña nunca tendría que sufrirla de forma crónica, porque si eso sucede es un "fallo del sistema. Son personas que han pasado por el médico de familia y se ha tardado en filtrar. Aunque, por supuesto, en la especialidad de neurología también hay importantes retrasos", ha



EN DIRECTO 11:00 - 13:00

Kale Nagusia

El recorrido de las personas con migraña no solo depende del diagnóstico médico, sino también del acompañamiento durante el tratamiento.

En esta línea, Tania Herrera, enfermera asistencial en consultas en el Hospital Universitario de Donostia, sostiene que la Enfermería es clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado.

Ella habla con conocimiento de causa, no solo por haberse especializado en esta enfermedad, sino por ser ama de un pequeño que la padece y "tiene que lidiar con ella a diario". "Incorporar enfermeras expertas en neurología no es un gasto, sino una inversión, porque reducen las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional del paciente", añade Tania.

Y es que las enfermeras son clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado, y "la creación de puestos específicos de enfermería en unidades de cefaleas reduce las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional-pacientes", concluye.

Dimensión Psicológica

La migraña impacta también en la salud emocional. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 38% de los pacientes que padecen la enfermedad muestran síntomas depresivos de moderados a grave. De igual modo, se estima que el 22% sufre ansiedad.

Porque la migraña es algo más que dolor de cabeza. "También duele la autoestima, duele en el trabajo, en las relaciones sociales; la salud mental empeora el curso de la migraña y va a modular la experiencia fisiológica del dolor", explica la psicóloga Almudena Mateos.

La especialista subraya asimismo la necesidad de integrar intervenciones psicológicas basadas en la evidencia, como terapia cognitivo-conductual o terapia de aceptación y compromiso. "El tratamiento psicológico (terapias con evidencia científica) es un componente eficaz del manejo multidisciplinar de la migraña,

ando crucial para abordar el estrés, la comorbilidad psicológica y las
regias para afrontar la enfermedad, lo que impacto de forma positiva en el





Tal y como ha incidido en señalar "el paciente que acepta que tiene migraña, tendrá una mejor calidad de vida, porque seguirá mejor las indicaciones del especialista y se olvidará de los bulos que circulan en torno a la enfermedad, como que es malo hacer ejercicio", sostiene la psicóloga. n

ETIQUETAS

[Enfermedades](#)
[Población](#)
[Discapacidad](#)
[Mujeres](#)
[Salud](#)
[Migrañas](#)
[dolor de cabeza](#)

Te puede interesar

El error número 1 que cometen las personas con dolor crónico de cuello por ...

Patrocinado por Revista de salud

Pacientes con colon irritable intrigados: ¿Es realmente efectivo este consejo?

Patrocinado por Asesor de salud

¡Esta Sartén Japonesa Cocina De Forma Más Saludable – Y Dura Para...

Patrocinado por Actualidad de ...



El conejito de juguete que da vida a conejos de verdad en tu casa

Patrocinado por BunnyPal

Personas con azúcar alto deberían ver esto

Patrocinado por wellnessdailyg...

#LoveGUESS

Patrocinado por Guess



Relaciones Relacionadas

EN DIRECTO 11:00 - 13:00

Kale Nagusia

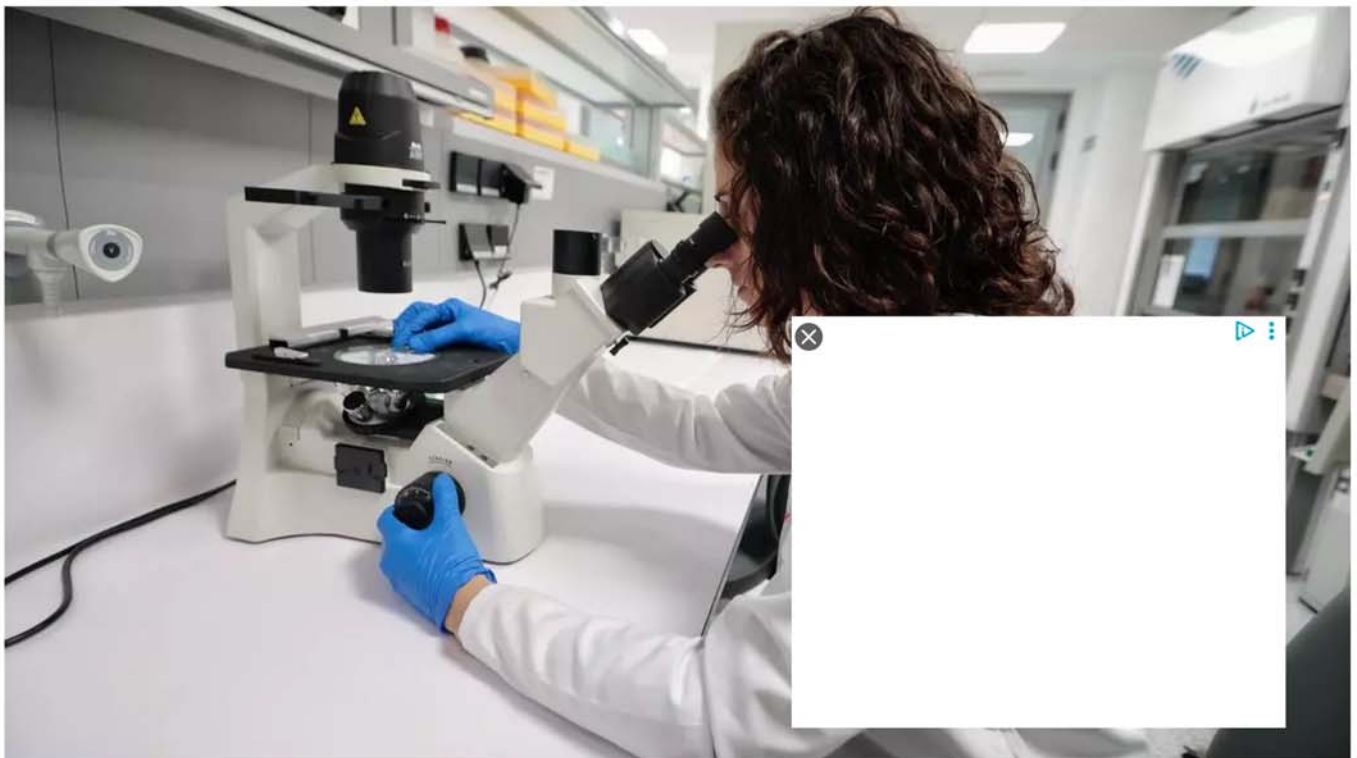
Canarias

Tenerife La Palma La Gomera El Hierro Gran Canaria Fuerteventura Lanzarote La Graciosa Parlamento Carnaval

DIRECTO Sigue el sorteo de la Lotería de Navidad y cómo se está viviendo en Tenerife

Una empresa canaria lidera el ensayo clínico de un nuevo fármaco para tratar el ELA: "Los resultados en laboratorio son muy prometedores"

A raíz de varias moléculas estudiadas por un grupo de investigación del CSIC, Molefy Pharma será una de las primeras entidades en el mundo en estudiar la viabilidad de esta vía de tratamiento



Mercedes Ruiz en uno de los laboratorios de Arquimea Research Center, en su sede en La Laguna. / MARIA PISACA



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD



Verónica Pavés

Santa Cruz de Tenerife 21 DIC 2025 9:30

Una empresa canaria será la encargada de liderar el **ensayo clínico** de un prometedor tratamiento para ralentizar el avance de la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA). Este fármaco, bautizado como **DP2**, combate la enfermedad neurodegenerativa como nunca antes se había visto. Una novedosa vía de acción proteica desarrollada en laboratorios españoles que ha demostrado su capacidad de ralentizar e incluso revertir la enfermedad en células de pacientes y en ratones.

PUBLICIDAD

Más de 4.000 afectados en España

El **ELA** es, a día de hoy, una enfermedad mortal. Según los datos de la **Sociedad Española de Neurología**, unas **4.000 a 4.500 personas en España** la padecen. **Canarias** es una de las



Leer



Cerca



Jugar

diagnosticados. La mayoría de los casos se producen por causas ambientales, aunque hay un **3% de origen genético**. El tratamiento del que disponen, sin embargo, es muy limitado.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

El pronóstico mortal de los pacientes de esta enfermedad rara tan solo puede ser ralentizado unos meses. Y es que, a día de hoy, el único fármaco aprobado para su tratamiento es el **riduzole**. Un compuesto que solo proporciona un aumento de la esperanza de vida de **tres a seis meses**.

Una investigación prometedora

DP2, sin embargo, podría cambiar radicalmente el pronóstico. «Cuando hemos probado esta molécula en ratones modificados genéticamente para desarrollar **ELA**, el déficit cognitivo se ha recuperado», sentencia la química del **Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)**, **Ana Martínez**, una de las responsables del hallazgo e investigadora principal del proyecto. De hecho, los efectos de esta molécula se multiplican cuando se mezclan con el **riduzole**.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Martínez lleva décadas trabajando junto a su compañera **Carmen Gil** en busca de moléculas prometedoras que puedan ayudar a tratar **enfermedades neurodegenerativas**. Sus innovaciones llevan tantos años logrando resultados tan prometedores que han logrado captar la atención de **Arquimea**, una empresa dedicada únicamente a la **I+D**, que se asentó en **2019 en Canarias** a través de un centro de investigación.

Aunque son muchas las moléculas que han probado a lo largo de los años, la **DP2** es una de las más avanzadas y prometedoras. La molécula que compone **DP2** actúa frente a una **proteína concreta relacionada con la aparición del ELA**.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Mecanismo de funcionamiento

Parte de esta enfermedad –que es multifactorial– está relacionada con anomalías en la proteína **TDP43**, pero hay otro prótido (**CK1**), una **quinasa**, que actúa sobre ella, convirtiéndose en la principal responsable de ocasionar esas modificaciones mortales. En concreto, **CK1** actúa añadiendo fosfato a **TDP43**, lo que enloquece a la proteína, que deja de acumularse en el núcleo de las neuronas –lo normal– para empezar a alojarse en el **citoplasma** (líquido que recubre el núcleo celular).

«Esta localización y modificaciones erróneas provocan que las células tengan un mal funcionamiento hasta que mueren», revela **Ruiz**, que insiste que esta muerte de las **neuronas motoras** es la que ocasiona una «desconexión» del cerebro con el **sistema muscular** que es la principal consecuencia del **ELA**.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Una nueva empresa

Molefy Pharma, spin-off de Arquimea Research Center asentada en **Tenerife**, será la responsable de probar su funcionamiento y, eventualmente, llevarla al mercado. Desde sus instalaciones ubicadas en **Las Mantecas (La Laguna)** un pequeño grupo se encarga de organizar y desarrollar el **estudio clínico** que está a punto de comenzar, después de que la **Agencia Europea del Medicamento (EMA)** haya certificado esta innovación como **fármaco huérfano**.

«Esto tiene varios beneficios, entre lo que se encuentran costes más bajos por avanzar en las distintas fases, una preferencia mayor para realizar los trámites necesarios y una **protección de diez años a la patente**», explica **Mercedes Ruiz, senior research de Arquimea**, empresa matriz de Molefy. La idea, en este sentido, es ejecutar las distintas fases del ensayo entre **2026 y 2030**.

Fases del ensayo

La **fase I del ensayo**, destinada a conocer la **seguridad del fármaco**, está a punto de comenzar en el **Hospital de La Paz**, en **Madrid**. «Lo primero que haremos será reclutar **voluntarios sanos** para comprobar la seguridad del fármaco y, posteriormente en esta misma fase, realizaremos un ensayo en **28 pacientes seleccionados con ELA**», explica **Ana Martínez**.

Si todo va bien, la **fase II** podría comenzar en **2028**. Esta etapa de los **ensayos clínicos** se destina a



Leer



Cerca



Jugar

Ruiz, senior research de Arquimea, que afirma que, en dicha fase, se podrá realizar un **estudio multicéntrico** en los que también se incluirá a **pacientes canarios**.

Noticias relacionadas y más

Esperanza para los pacientes con ELA: España autoriza una terapia para una causa genética de la enfermedad

Esclerosis múltiple: cómo los nuevos tratamientos y el diagnóstico precoz están transformando el futuro de los pacientes

Estas son las administraciones canarias con más probabilidad de vender el Gordo de la Lotería de Navidad según la IA: una está en Tenerife

Sin embargo, por lo pronto, en este estudio no podrán entrar todos los pacientes de **ELA**. «Tienen que cumplir ciertos requisitos para que el estudio sea correcto», advierte Ruiz. Sin embargo, el objetivo final de todo este proceso en el que se ha embarcado la empresa es conseguir un **fármaco comercializable** que esté disponible para todo tipo de pacientes.

TEMAS

[ENSAYO](#)[CANARIAS](#)[TENERIFE](#)[ESPAÑA](#)[CÉLULAS](#)

Leer



Cerca



Jugar

TDE.AT.

La esclerosis múltiple afecta ya a cerca de 1.600 almerienses, un 15% más que hace década y media

Es una enfermedad crónica, inflamatoria y neurodegenerativa del sistema nervioso central que suele debutar entre los 20 y 40 años



Imagen de archivo de una actividad de AEMA. R. I.

David Roth
Almería

Jueves, 18 de diciembre 2025, 23:19

Comenta



La esclerosis múltiple afecta en España actualmente a más de 61.000 personas, con una prevalencia de aproximadamente 123 casos por cada 100.000 habitantes. En Andalucía conviven con la enfermedad más de 9.000 personas y, en la provincia de Almería, se estima que unas de 1.600 personas viven con esta enfermedad.

MÁS INFORMACIÓN

AEMA reclama el reconocimiento automático del 33% de discapacidad desde el diagnóstico de la esclerosis múltiple

Unas cifras que han aumentado un 15% en los últimos quince años, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), y que refuerzan la necesidad de garantizar recursos adecuados y respuestas coordinadas desde las administraciones públicas. La esclerosis múltiple es una enfermedad crónica, inflamatoria y neurodegenerativa del sistema nervioso central que suele debutar entre los 20 y 40 años. Afecta a las mujeres con una frecuencia tres veces superior a la de los hombres y constituye una de las principales causas de discapacidad neurológica en adultos jóvenes. Su curso impredecible condiciona de forma directa la vida laboral, social, familiar y emocional de quienes conviven con ella.

El impacto en el ámbito laboral es significativo. En España, el 83 % de las personas diagnosticadas acaba abandonando de manera prematura su puesto de trabajo o encuentra dificultades para acceder al mercado laboral. Síntomas como la fatiga, presente en el 85 % de los casos, los problemas de movilidad, que afectan al 72 %, y el deterioro cognitivo, que aparece en el 40 %, son algunos de los principales factores.

La enfermedad supone una importante carga económica. El coste anual global de la esclerosis múltiple en España se estima en 1.400 millones de euros, con un gasto medio de 46.000 euros por paciente. En las primeras fases, las familias destinan más de 7.000 euros al año, una cifra que puede superar los 18.000 euros en etapas más avanzadas, cuando aumentan las necesidades asistenciales.

Temas Esclerosis España Almería (Provincia)



Comenta

Reporta un error



El thriller que NO podrás
dejar de leer esta Navidad
penguinlibros.com

Seguir leyendo >

Inicio / (/es)

contacto / (/es/contactar)

Mapa Web (/es/sitemap)

Euskara (/eu/komunikazio/oroimenaren-aldeko-ituna-irakurtzeko-ekitaldia-eginen-da-asteazkenean-parlamentuan)

English (/en/node/194763)

Français (/fr/node/194763)

Deutsch (/de/node/194763)

(/es)

Inicio (/es)

Presidencia (/es/contenido/saludo-del-presidente)

Referencia Histórica (/es/contenido/referencia-hist%C3%B3rica)

Funciones de la Cámara Legislativa (/es/contenido/funciones-de-la-c%C3%A1mara-legislativa)

Textos Institucionales (/es/contenido/textos-institucionales)

Elecciones 2023 (/es/elecciones_2015)

Composición y Órganos (/es/composicion-organos/parlamentarios-forales)

Agenda Parlamentaria (/es/actividad-parlamentaria/calendario-de-sesiones)

Presupuestos 2026 (/es/contenido/presupuestos-2026)

Publicaciones (/es/publicaciones/boletin-parlamento)

Organización interna (/es/contenido/organizaci%C3%B3n-interna)

Transparencia (/es/transparencia)

Comunicación (/es/noticias)

Enlaces institucionales (/es/contenido/enlaces-institucionales)

Cómo se hace una ley (/es/contenido/c%C3%B3mo-se-hace-una-ley)

Visitas y asistencia público (/es/inicio/visitas-y-asistencia-publico)

Videoteca (https://grabaciones.parlamentodenavarra.es/)

Visita virtual (https://my.matterport.com/show/?m=mR3HdLF7fYf&f=0)

Catálogo Biblioteca (OPAC) (http://opac.parlamentodenavarra.es/opac)

Colección artística del Parlamento de Navarra (https://www.parlamentodenavarra.es/sites/default/files/archivos-varios/Listado_Obras_Arte.pdf)

Contactar (/es/contactar)

Búsquedas (/es/busquedas)

Mapa Web (/es/sitemap)

Aviso Legal (/es/contenido/aviso-legal)

Area Privada (https://actividad.parlamentodenavarra.es/Regtel/SInicial)

Convenios ejercicio 2022 (/es/contenido/convenios-ejercicio-2023)

Recent posts (/es/tracker)

Glossary (/es/glossary)

Descubre el parlamento (/es/contenido/descubre-el-parlamento)

Inicio (/es)

/ El Parlamento acogerá este miércoles un acto para la lectura del Pacto por el Recuerdo, organizado por CEAFA

Publicada el Martes, 16 de Diciembre de 2025

El Parlamento acogerá este miércoles un acto para la lectura del Pacto por el Recuerdo, organizado por CEAFA

Escuchar(//app-eu.readspeaker.com/cgi-bin/rsent?customerid=9484&lang=es_es&readid=node-194763&url=https%3A%2F%2Fparlamentodenavarra.es%2Fes%2Fnoticias%2Fel-parlamento-acoger%25C3%25A1-este-mi%C3%25A9rcoles-un-acto-para-la-lectura-del-pacto-por-el-recuerdo)

El Parlamento acogerá este **miércoles, 17 de diciembre**, un acto para la lectura del *Pacto por el Recuerdo*, organizado por la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA).

El Presidente del Parlamento, **Unai Hualde**, inaugurará la jornada (**10:00, Sala Polivalente**) junto a **Mariló Almagro**, presidenta de CEAFA.

Tras la lectura del *Pacto por el Recuerdo* por parte de **Jesús Rodrigo**, director de CEAFA, se conformará una mesa con los siguientes participantes: **Miguel Ángel Lerga**, presidente de la Asociación de Familiares de personas con Alzheimer y otras demencias de Navarra (AFAN), **Carmen Núñez**, representante de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), **Manuel Martín**, representante de la Sociedad Española de Psicogeriatría - SEPG y de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM), **Maite Mendioroz**, representante de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **Francisco José Tarazona**, representante de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG) y **Jesús Ayensa**, en representación de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria- SEMERGEN.

La clausura del acto correrá a cargo de **Mikel Asiáin**, presidente de la Comisión de Salud del Parlamento de Navarra.

1 de 2

22/12/2025, 12:14

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

Son Espases incorpora herramientas digitales para mejorar la atención al ictus

Europa Press

~2 minutos



*Equipo del Hospital Universitario Son Espases.
- CONSELLERIA DE SALUD*

PALMA 18 Dic. (EUROPA PRESS) -

El Hospital Universitario Son Espases ha implantado un sistema digital pionero que ayuda a los profesionales a controlar en tiempo real cómo atienden a los pacientes que sufren un ictus ofreciendo datos clave, tasas de reperfusión cerebral y los

resultados funcionales.

Según ha informado la Conselleria de Salud en un comunicado, el sistema utiliza Power BI y la plataforma Sihuse, implantada en 2020, que integra información clínica, asistencial y de gestión en unos paneles interactivos a los que tienen acceso los médicos y la dirección.

Entre 2022 y 2025 se han monitorizado más de 3.000 pacientes, de los cuales el 25% han recibido un tratamiento de perfusión. Disponer de datos actualizados cada 24 horas ha permitido detectar desviaciones y aplicar medidas correctivas rápidamente.

Este proyecto, que ha convertido Son Espases en un centro de vanguardia en tecnología aplicada a la salud, se presentó recientemente en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar en Sevilla.

La doctora de la Unidad de Enfermedades Cerebrovasculares, Raquel Delgado, expuso la comunicación oral titulada 'Implementación de un sistema de monitorización en Power BI para mejorar la calidad asistencial en el ictus'.

En 2025 el SAMU 061 ya ha activado 892 códigos ictus. El año pasado, por las mismas fechas, se habían registrado 801, lo que ha confirmado un incremento progresivo a lo largo de los años. A pesar de este aumento, se ha logrado reducir la mortalidad un 12,5% en los últimos años, de 424 fallecimientos en 2021 a 371 en 2024, gracias a una atención más rápida y coordinada.

LA NACION > [Agencias](#)

Infosalus.- Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple

Infosalus. Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple

18 de diciembre de 2025 • 14:39



Infosalus.- Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple



Inicio



Secciones



Foodit



Club LN



Ingresar

MADRID, 18 Dic. 2025 (Europa Press) - La coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Belén Caminero, ha pedido este jueves reforzar tanto el diagnóstico precoz como la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple. "Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha contra esta enfermedad. La esclerosis múltiple es una enfermedad compleja, pero abordable. Y si contamos con un sistema sanitario y social coordinado, podremos transformar significativamente la evolución y la calidad de vida de quienes viven con ella", ha afirmado Caminero. Según datos de la propia SEN, en España ya afecta a más de 55.000 personas, una cifra un 15% superior a la de hace 15 años, algo que Caminero ha achacado principalmente a una mejoría en los diagnósticos y técnicas de detección temprana, así como a una mayor efectividad de los tratamientos. A pesar de ello, ha reconocido una mayor incidencia producida por cambios en los hábitos de vida de la población española, afectando a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella. Hasta el 83% de las personas con esclerosis múltiple terminan abandonando prematuramente su puesto de trabajo o encuentran serias dificultades para acceder al mercado laboral. Su diagnóstico supone un impacto económico "relevante", con cada familia afectada destinando unos 7.000 euros al año en las primeras etapas de la enfermedad, y más de 18.000 euros en las fases más

ofrecer rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos de autonomía personal. "Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico", ha agregado. Las estimaciones de la organización muestran que un 44% de los casos son los propios familiares quienes asumen el rol de cuidadores principales, lo que en muchos casos también les obliga a abandonar sus empleos. "Los cuidadores informales presentan niveles elevados de ansiedad, estrés y depresión, lo que evidencia que la esclerosis múltiple afecta a todo el núcleo familiar y no solo a la persona diagnosticada", ha añadido Caminero. Por todo ello, desde la SEN se ha enfatizado la importancia de detectar la esclerosis múltiple de forma temprana, y así modificar su curso e incluso prevenir una discapacidad futura. Para lograrlo, se debe reforzar la identificación temprana de síntomas, mejorar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias, y agilizar el acceso a las pruebas diagnósticas, que en los últimos años han experimentado diferentes avances tras la identificación de distintos biomarcadores. Aunque en los últimos años se ha visto cómo el arsenal terapéutico para las personas con esclerosis múltiple "ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad" en muchos pacientes, si bien ha lamentado que su disponibilidad en España es desigual, y que depende de cada territorio.

europa press

Europa Press

Salud • Neurología • Ciencia y salud



Inicio



Secciones



Foodit



Club LN



Ingresar

+

[Espiritu navideño](#) [Turrón casero](#) [Michael Greger](#) [Salmón en salsa](#) [Ducharse con esponja](#) [Canapés Navidad](#) [Pastel de pescado](#)Menu ☐**SABERVIVIR**tve[Iniciar Sesión](#)

- [Salud Activa](#)
- [Actualidad](#)
- [Nutrición](#)
- [Bienestar](#)

[ACCEDE A TU REVISTA](#)[Comienza a cuidarte con la revista número 1 en salud.](#)[Suscríbete por 1€/mes](#)

- [Newsletter](#)
- Facebook
- Twitter
- Instagram
- TikTok
- Youtube
- Pinterest

[SUSCRÍBETE](#)[Actualidad](#)

Cada 5 minutos se diagnostica un nuevo caso de esclerosis múltiple: detectarla a tiempo es vital

La esclerosis múltiple es uno de los grandes retos de la sanidad mundial. No solo se lucha contra una enfermedad cruel y todavía incurable. El retraso en el diagnóstico, algo que sí podríamos resolver, agrava más el problema. No se cura, pero sí tiene tratamiento.



[Pablo Cubí del Amo](#)

Periodista

-
-
- ☐
- X
- Telegram
- Pinterest
- Mail

Actualizado a 17 de diciembre de 2025, 16:50



Los neurólogos luchan para que haya más concienciación y detección más rápida de la esclerosis múltiple.

iStock

La **esclerosis múltiple** es una enfermedad **neurológica y crónica** que se produce por un fallo en el **sistema inmunitario**. Las defensas atacan por error la mielina, una sustancia que cubre y protege las redes nerviosas. Es como si le quitas el plástico a un cable eléctrico.

Al dañar esta capa y quedar desprotegidas las conexiones nerviosas, **la comunicación entre el cerebro y el resto del cuerpo se vuelve más lenta** o incluso se corta. No es una enfermedad minoritaria. **Más de 55.000 personas en España** viven con esclerosis múltiple.

Cada **5 minutos** se diagnostica un **nuevo caso en el mundo**. Y a pesar de ello, el **retraso en el diagnóstico** de la esclerosis múltiple sigue siendo un hándicap. Es lo que critican los neurólogos, que piden más concienciación social y sanitaria.

La esclerosis múltiple es una enfermedad que se produce por un fallo en el sistema inmunitario.

iStock by Getty Images

En España se tarde uno o dos años en diagnosticar

Cada 30 de mayo se celebra el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple cada **17 de diciembre, el Día Nacional contra de la Esclerosis** para intentar recordar lo importante que es la **detección precoz**. Esta enfermedad no tiene cura actualmente, pero sí tratamientos eficaces. Pueden **ralentizar la progresión**, la dependencia, y por tanto, mejorar significativamente la calidad de vida.

La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** estima que cada año se diagnostican en nuestro país alrededor de **2.000 nuevos casos**. El **retraso medio en el diagnóstico** y tratamiento es de entre **uno y dos años** y puede alcanzar hasta los tres años en al menos un 20% de los pacientes.

“Con una **detección y diagnóstico temprano**, podemos iniciar los tratamientos de forma precoz, lo que nos permite modificar la evolución natural de la enfermedad, **retrasar la discapacidad**”, insiste la **doctora Ana Belén Caminero**, coordinadora del grupo de estudio de Esclerosis Múltiple de la SEM.

Se está avanzando en terapias prometedoras para lograr encontrar una solución. Pero mientras tanto hay que vivir el día a día. Y por esta razón se insiste mucho en que tomemos conciencia de la señales y **agilicemos los métodos de diagnóstico** para que todo lo que podamos hacer, lo hagamos ya.

Cómo ha avanzado la detección

Además, en los últimos años han mejorado notablemente estas **técnicas diagnósticas**. El uso de neuroimagen, como la resonancia magnética, se ha vuelto más accesible, y aunque aún **no existe un biomarcador único** que confirme el diagnóstico, “se han logrado avances importantes, lo que permite diagnosticar con mayor certeza y evitar errores”, dice la doctora Caminero.

Prueba de ello es que en los **últimos 10 años** el número de **personas diagnosticadas** de esclerosis múltiple haya aumentado en más de un **22%**. Sin embargo, aún es común que muchas personas se tengan que enfrentar largos periodos de tiempo antes de recibir un diagnóstico certero.

Micronutrientes

[Del aceite de hígado de bacalao a la leche de vaca: estos son los alimentos que aportan más vitamina D](#)

Sara Mansa

No es un problema tanto español como global. **Hay mucho desconocimiento incluso entre los médicos**. En un **68% de los países**, se identifica la falta de conocimiento de los síntomas entre la población como una barrera clave. Un **59%** de los profesionales de la salud también desconoce los aspectos clínicos de esta enfermedad.

Lo primero que hay que saber es que no es una enfermedad de viejos. “En España cada vez se diagnostican más casos en personas jóvenes, especialmente en adultos jóvenes **entre los 20 y 40 años**, que es la franja de edad en la que con mayor frecuencia debuta la enfermedad”, dice la experta.

Ese aumento no es que haya más casos, sino que afortunadamente **hay más concienciación** y más acceso a las técnicas de diagnóstico.

Una enfermedad que afecta más a mujeres

Otro elemento importante es que hay **diferencia de género**. Afecta al menos al **doble de mujeres (69%)** que de hombres (31%), aunque en estos últimos la enfermedad suele ser más agresiva.

“La esclerosis múltiple es una enfermedad de **origen multifactorial**, en la que influyen factores genéticos y ambientales. El factor de riesgo más relevante identificado hasta ahora es la infección por el **virus de Epstein-Barr**”, dice la neuróloga Caminero.

También se han identificado otros factores que aumentan el riesgo, como los [niveles bajos de vitamina D](#), por escasa exposición solar, el **tabaquismo** o la **obesidad** durante la adolescencia.

“Aunque ninguno de estos factores por sí solo causa la enfermedad, su combinación junto con cierta **predisposición genética** por parte de los pacientes puede influir en su aparición”, añade.

qué síntomas tiene la esclerosis múltiple

Dependiendo de las zonas donde se interrumpe la comunicación nerviosa con el cerebro, los **síntomas (y su gravedad) pueden variar** considerablemente. Por eso, la enfermedad se manifiesta de manera diferente en cada persona y **no sigue un patrón uniforme** en cuanto a síntomas, evolución o severidad.

En algunos casos, se **presenta con brotes** y luego para, como si fuera un cable que no acaba de conectar bien. Mientras que en otros sigue un **curso progresivo** desde el inicio.

Los **síntomas** más frecuentes suelen ser **debilidad**, fatiga, [entumecimiento](#) en el rostro y/o extremidades, problemas de **visión**, **espasmos** musculares, dificultades de coordinación y equilibrio. El **dolor** también es un síntoma frecuente que sufren más de la mitad de pacientes.

“En los próximos años, avanzaremos hacia una **medicina más personalizada**, en la que cada paciente reciba la terapia más adecuada según su perfil y evolución. Dispondremos de tratamientos más eficaces, cómodos y seguros e incluso de terapias con capacidad para **reparar parte del daño neurológico**” destaca la neuróloga Caminero.

“Pero para que se pueda beneficiar, un diagnóstico temprano es esencial”, concluye.

Más

- [Preguntas frecuentes](#)

Newsletter

Únete a nuestra comunidad y practica un estilo de vida saludable

[Apúntate](#)

[Suscríbete a tu revista favorita](#)

[La dieta depurativa](#)

Edición papel

Recíbela en tu casa por **2,5€/mes** y con envío gratis.

[suscríbete](#)

[La dieta depurativa](#)

Edición digital

La revista siempre disponible en tu dispositivo favorito por solo **1€ al mes**.

[suscríbete](#)

Salud Activa

- [Horas de sueño](#)
- [Laxante natural](#)
- [Infusiones estreñimiento](#)
- [Tipos de dolor de cabeza](#)

Nutrición

- [Alimentos con zinc](#)
- [Alimentos con potasio](#)
- [Alimentos depurar hígado](#)
- [Azúcar en frutas](#)

Maternidad

- [Nombres de niña](#)
- [Nombres de niño](#)
- [Nombres de bebé](#)
- [El calendario de embarazo](#)

Bienestar

22 Dic, 2025

Argentina

Colombia

Españ

REGISTRARME

INICIAR SESION

de Navidad 2025 [Hace 22 minutos](#)

⚡ Trends

Guardia Civil

Miguel Saldaña

Tiktok España

Lotería de Na

ESPAÑA >

Esto es lo que le pasa a tu cuerpo si duermes 5 horas diarias

Los expertos advierten que la falta de sueño actúa como una deuda que el cuerpo y el cerebro se cobran con el tiempo



Por C. Amanda Osuna

+ Seguir en

19 Dic, 2025 08:57 a.m. ESP



Un hombre con insomnio (Shutterstock)

El descanso es uno de los tres pilares



que descansa nuestro bienestar

Sin embargo, los españoles suspendemos en sueño.

Te puede interesar:

Rescatan a un gato que iba a ser vendido en Vinted por 30 euros: el dueño "no veía que estaba mal"



Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), más del 60 % de los españoles duermen una *media de seis horas al día* entre semana. Esta deuda de sueño no es inocua para nuestra salud, pues se asocia a una **menor esperanza de vida**. Los problemas de insomnio, la procrastinación de irnos a la cama o la hiperproductividad son algunos de los responsables de que millones de personas duerman seis o cinco horas incluso.

Aunque una noche aislada de poco descanso puede parecer inofensiva, la falta de sueño repetida o convertida en un patrón actúa como una **deuda que el cuerpo y el cerebro cobran** con el tiempo. De acuerdo con la National Sleep Foundation, dormir solo cinco horas de forma habitual deteriora el funcionamiento diario y la sensación de bienestar.

Te puede interesar:

Una cajera de Carrefour se hace famosa a través de TikTok y la empresa debe ponerle guardias de seguridad por la afluencia de curiosos que van a conocerla



3008 ELÉCTRICO O HÍBRIDO

Peugeot 3008: diseño que emociona y tecnología que siempre avanza

Los efectos no aparecen de golpe, sino que se acumulan. Por eso, quienes mantienen este patrón suelen sentirse cada vez más **cansados, irritables y menos eficientes**. Algunas personas creen que "se acostumbran" a dormir poco, pero los expertos aclaran que esto no significa ☐ organismo deje de sufrir las consecuencias. Simplemente, el cerebro se adapta a funcionar en un estado de *rendimiento reducido*.



“Menos del 5 % de la población se podría catalogar dentro de lo que denominamos **‘dormidor corto’**, es decir, personas a las que les basta dormir entre 5 y 6 horas para encontrarse bien y descansados”, expresa la doctora Celia García Malo, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología.

Te puede interesar:

Miguel Saldaña, cirujano: “No hay cirugía que no deje cicatriz, a excepción de estas tres”




Problemas de memoria y más irritabilidad

Uno de los primeros ámbitos afectados es el funcionamiento cognitivo. La falta de sueño **dificulta la concentración**, ralentiza el tiempo de reacción y complica la toma de decisiones, especialmente en tareas complejas. En el trabajo o en la escuela, esto se traduce en menor productividad, más errores y mayor dificultad para resolver problemas.

Además, el sueño cumple un papel clave en el **aprendizaje y la memoria**. Durante el descanso nocturno, el cerebro consolida la información adquirida durante el día. Por eso, estudiar hasta la madrugada puede resultar **contraproducente**: sin dormir lo suficiente, el rendimiento académico suele empeorar.

El impacto también se refleja en el **estado de ánimo y la salud mental**. Dormir poco vuelve a las personas más irritables y menos capaces de manejar el estrés cotidiano. La falta de descanso se asocia con un aumento de la ansiedad, la tristeza y la dificultad para regular las emociones. A largo plazo, los investigadores han encontrado vínculos entre la privación crónica del sueño y trastornos como la depresión y los trastornos de ansiedad, lo que refuerza la idea de que el descanso es un pilar de la salud mental.

Otro riesgo importante es el aumento de **accidentes**, puesto que la somnolencia reduce la atención y el tiempo de respuesta, lo que incrementa la probabilidad de cometer errores. En algunos casos, est  los pueden ser leves, pero en otros resultan graves, como equivocaciones médicas o accidentes laborales. Conducir con



experimentar “**microsueños**”, breves episodios en los que el cerebro se desconecta durante segundos, con consecuencias potencialmente fatales en la carretera.



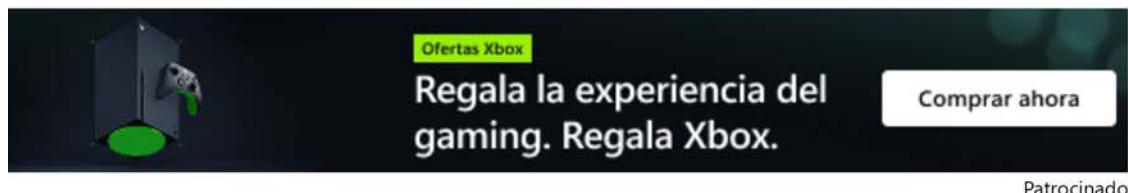
Dr López Rosetti - Dormir Bien

Dormir poco aumenta la presión arterial

La salud física tampoco queda al margen. Dormir poco de manera persistente se asocia con un mayor riesgo de **hipertensión**, enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, **diabetes tipo 2** y problemas renales. A corto plazo, además, el sistema inmunológico se debilita, lo que hace al organismo más vulnerable a infecciones.

Por todo ello, la calidad de vida se ve profundamente afectada. El cansancio constante reduce las ganas de participar en actividades placenteras, afecta el desempeño profesional y genera tensiones en las relaciones personales. [Dormir solo cinco horas](#) puede parecer una solución para “ganar tiempo”, pero a largo plazo, el coste para la salud y el bienestar es demasiado alto.





Marca

Seguir

77.8K Seguidores



¿En qué se diferencian la esclerosis múltiple y la esclerosis lateral amiotrófica?

Historia de María Sánchez-Monge • 3 día(s) •

4 minutos de lectura

Hay dos enfermedades neurológicas que muchas personas confunden. Se trata de la esclerosis múltiple y la esclerosis lateral amiotrófica, que comparten nombre y poco más. En especial, hay grandes diferencias en la supervivencia tras el diagnóstico. .

La esclerosis múltiple (EM) y la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) son dos enfermedades neurológicas distintas, pero hay quien las confunde porque comparten el término esclerosis. Lo cierto es que, aparte de esa palabra, no tienen mucho que ver. En especial, difieren en su progresión y, sobre todo, en el pronóstico. Según explicó Pablo Villoslada, jefe del Servicio de Neurología del Hospital del Mar, en una sesión divulgativa organizada por CaixaResearch bajo el título Esclerosis múltiple, la enfermedad de las mil caras, "son dos enfermedades completamente separadas". Significado de la palabra esclerosis El experto confirma que la primera palabra de ambas entidades está en el origen de la confusión por parte de la población, ya que desde el punto de vista médico no hay ninguna equivocación posible. Según el diccionario de la Real Academia Española, esclerosis "es el endurecimiento patológico de un órgano o tejido", y el diccionario médico de la Clínica Universidad de Navarra año 🗨️ Comentarios

se produce "como consecuencia de diferentes procesos patológicos (inflamatorios, degenerativos, distróficos), que tienen en común la cicatrización con formación de tejido conectivo, habitualmente fibroso, que sustituye al tejido previo". "Esclerosis quiere decir cicatriz", señala Villoslada. "En la EM hay cicatrices por la inflamación y en la ELA hay cicatrices por el daño degenerativo del cerebro, de la zona motora". Principales diferencias entre EM y ELA El neurólogo expuso las principales diferencias entre estas dos patologías neurológicas: "La EM se da más en gente joven, afecta más a las mujeres y es de origen inflamatorio autoinmune", mientras que la ELA "se produce en personas un poquito mayores -más o menos a partir de los 50 años-, afecta prácticamente por igual a hombres y mujeres y es una enfermedad degenerativa muy rápida que produce parálisis". Villoslada reconoce que el daño "de la médula espinal es muy importante en ambos casos, pero por motivos completamente diferentes". Además, en las dos enfermedades se produce parálisis -aunque en distinto grado-, "que va a ser la causa de las limitaciones de los pacientes". Pero insiste en que "no tienen nada que ver". (Foto: Shutterstock) Esclerosis múltiple: avances significativos En el debate organizado por CaixaResearch se pusieron de manifiesto los grandes avances que se han registrado en el tratamiento de la EM, que han supuesto cambios muy positivos en la calidad de vida y el pronóstico de los pacientes, aunque sigue siendo una enfermedad grave y discapacitante. Es una enfermedad crónica, inflamatoria y neurodegenerativa del sistema nervioso central, que suele debutar entre los 20 y los 40 años y afecta a las mujeres con una frecuencia tres veces superior a la de los hombres. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a más de 55.000 personas en España. "Es una de las principales causas de discapacidad neurológica en adultos jóvenes y su curso impredecible afecta de forma directa a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella", recalca Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la SEN. Los avances en el tratamiento han sido muy significativos. "En los últimos años hemos visto cómo el arsenal terapéutico para las personas con EM ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad en muchos pacientes", comenta la neuróloga. Según explica la Asociación Española de Esclerosis Múltiple, en la actualidad esta dolencia "

mayoría de los casos no reduce significativamente la esperanza...

mayoría de los casos no reduce significativamente la esperanza de vida". Esclerosis lateral amiotrófica: pronóstico muy desfavorable El pronóstico de la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) es mucho más desfavorable. Es la tercera patología neurodegenerativa en cuanto a incidencia, tras la enfermedad de Alzheimer y la de Parkinson, pero su alta mortalidad hace que su prevalencia sea cercana a la de una enfermedad rara. Según datos de la SEN, unas 4.000-4.500 personas padecen esta enfermedad actualmente en nuestro país, a pesar de que cada año se diagnostican en torno a 1.000 nuevos casos. "La ELA es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a las neuronas motoras en el cerebro y la médula espinal, lo que causa la pérdida progresiva de la capacidad para controlar los movimientos musculares", describe Francisco Javier Rodríguez de Rivera, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN, quien añade que tiene un "muy mal pronóstico, ya que la supervivencia de los pacientes rara vez supera los 5 años desde su diagnóstico". En todos los casos, la enfermedad evoluciona hacia una parálisis muscular prácticamente generalizada que acaba impidiendo a los pacientes moverse, respirar y hablar. "Actualmente no se dispone de un tratamiento farmacológico que cure la enfermedad ni de alguno que permita alargar significativamente la esperanza de vida, aunque en algunas variantes de causa genética empiezan a aparecer posibles tratamientos", apunta Rodríguez de Rivera.

Sigue toda la información sobre prevención y educación en salud en cuidateplus.marca.com

Contenido patrocinado



DONA

¿Qué estás buscando?



📅 Dic 22, 2025

Presentado el 'Proyecto NeuroEM' que propone la estandarización de los protocolos de Neurorrehabilitación

Casi el 35% de los pacientes con Esclerosis Múltiple no recibe ningún tipo de tratamiento rehabilitador en España

Esclerosis Múltiple España, con la colaboración de la **Fundación Weber**, ha presentado el **Proyecto NeuroEM**, una propuesta que establece un protocolo unificado de neurorrehabilitación para mejorar la calidad de vida de las personas con Esclerosis Múltiple.

La iniciativa, en la que han participado representantes designados por la **Sociedad Española de Neuro-Rehabilitación (SENOR)**, de la **Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA)** y de la **Sociedad**



M **Esclerosis**
Múltiple
España

DONA

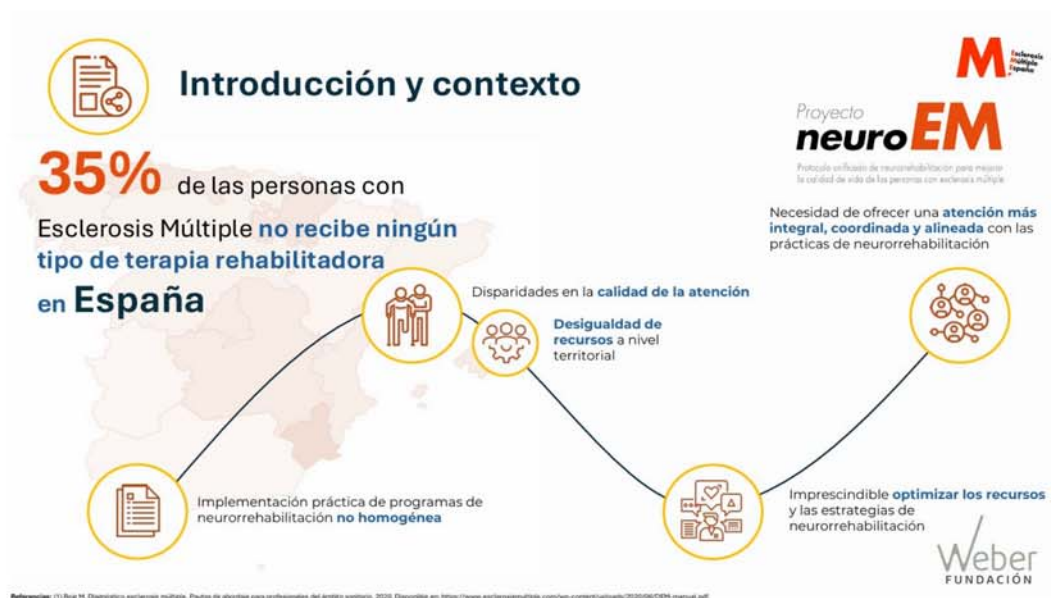
trata...
trabaja...
encaminado a homogeneizar una vertiente
asistencial fundamental que debería formar parte central de los
tratamientos no farmacológicos que reciben las personas con
Esclerosis Múltiple.



Objetivo

El proyecto persigue consensuar y definir **una práctica clínica estandarizada en neurorrehabilitación** en un trabajo colaborativo, junto a todas las entidades que conforman Esclerosis Múltiple España. Todo ello con el fin de elaborar un **protocolo de neurorrehabilitación unificado**, con un marcado énfasis en la calidad de vida de la persona con EM y en el impacto social y sanitario.

Esta iniciativa tiene el objetivo de **impulsar la innovación y la excelencia a nivel organizativo**. El proyecto se encamina hacia la promoción de la independencia personal y la inclusión social mediante intervenciones basadas en **evidencia clínica**, evaluaciones sistemáticas y el uso de herramientas avanzadas de diagnóstico y seguimiento.



Implementación

El **Proyecto NeuroEM** propone implementar de manera práctica una **estandarización de protocolos** en todas las entidades que forman



parte de Esclerosis Múltiple España. Todo ello, bajo un marco teórico común y con metodologías compartidas de evaluación, que conlleven una formación continua para l@s profesionales, junto a la participación activa tanto de los pacientes como de las familias.



DONA

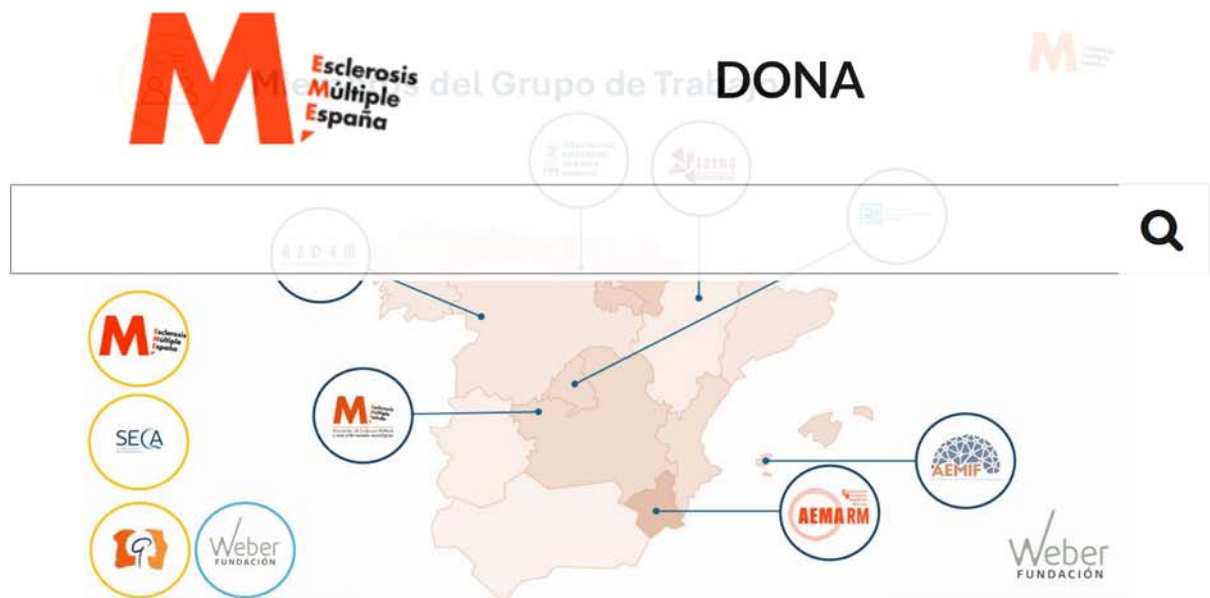


Su implementación requiere financiación, infraestructura y equipos multidisciplinares, ya que la Esclerosis Múltiple demanda la colaboración de profesionales de diversos ámbitos para ofrecer una atención global que mejore la funcionalidad, la autonomía y la calidad de vida. El modelo aborda de forma integral las dimensiones física, cognitiva, emocional y social, con intervenciones adaptables — individuales o grupales, presenciales o mediante telerrehabilitación, convencionales o acuáticas— y plantea una evaluación periódica cada 6–12 meses mediante escalas validadas y medidas específicas para cada síntoma a fin de asegurar la eficacia del tratamiento rehabilitador.

Grupo de trabajo

Para su elaboración se conformó un grupo interdisciplinar de profesionales sociosanitarios pertenecientes a siete entidades que forman parte de Esclerosis Múltiple España: **AZDEM, ADEMTO, FADEMA, FEMM, AEMIF, AEMA RM y AFAEM**. En su desarrollo, se estableció un análisis inicial de las prácticas actuales que se llevan a cabo en las asociaciones y fundaciones, a las que se han incorporado evidencias científicas ya publicadas en una amplia bibliografía en el campo de la neurorrehabilitación.





Entre las **conclusiones** del **Proyecto NeuroEM** se subraya la variabilidad en el abordaje cognitivo, emocional y social, así como la necesidad de implementar un protocolo integral, estandarizado y consensuado. La colaboración entre asociaciones y profesionales resulta clave para **una atención más holística, equitativa y efectiva a las personas con Esclerosis Múltiple**.

El proyecto se ha desarrollado gracias a la financiación del **Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030**, mediante la asignación tributaria del IRPF por solidaridad para otros fines de interés social.



NOTA DE PRENSA

ENLACE AL PROYECTO

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Ut elit tellus, luctus nec ullamcorper mattis, pulvinar dapibus leo.



notimérica / vida

Infosalus.- Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple

- Publicidad -



Archivo - Un niño en silla de ruedas.
- GAYSORN EAMSUMANG/ISTOCK - Archivo

MADRID 18 Dic. (EUROPA PRESS) -

-Publicidad-

La coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y
Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española
de Neurología (SEN) la doctora Ana Belén Garmier ha pedido a

- Publicidad -

"Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha

- Publicidad -

calidad de vida de quienes viven con ella", ha afirmado Caminero.

Según datos de la propia SEN, en España ya afecta a más de 55.000 personas, una cifra un 15 por ciento superior a la de hace 15 años, algo que Caminero ha achacado principalmente a una mejoría en los diagnósticos y técnicas de detección temprana, así como a una mayor efectividad de los tratamientos.

A pesar de ello, ha reconocido una mayor incidencia producida por cambios en los hábitos de vida de la población española, afectando a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella. Hasta el 83 por ciento de las personas con esclerosis múltiple terminan abandonando prematuramente su puesto de trabajo o encuentran serias dificultades para acceder al mercado laboral.

Su diagnóstico supone un impacto económico "relevante", con cada familia afectada destinando unos 7.000 euros al año en las primeras etapas de la enfermedad, y más de 18.000 euros en las fases más avanzadas, y es que no solo requiere una atención sanitaria continuada, especializada y multidisciplinar, sino también una estructura social capaz de ofrecer rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos de autonomía personal.

"Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico", ha agregado.

Las estimaciones de la organización muestran que un 44 por ciento de los casos son los propios familiares quienes asumen el rol de cuidadores principales, lo que en muchos casos también les obliga a abandonar sus empleos.

- Publicidad -

y depresión, lo que evidencia que la esclerosis múltiple afecta a todo el núcleo familiar y no solo a la persona diagnosticada", ha añadido Caminero.

Por todo ello, desde la SEN se ha enfatizado la importancia de detectar la esclerosis múltiple de forma temprana, y así modificar su curso e incluso prevenir una discapacidad futura.

Para lograrlo, se debe reforzar la identificación temprana de síntomas, mejorar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias, y agilizar el acceso a las pruebas diagnósticas, que en los últimos años han experimentado diferentes avances tras la identificación de distintos biomarcadores.

Aunque en los últimos años se ha visto cómo el arsenal terapéutico para las personas con esclerosis múltiple "ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad" en muchos pacientes, si bien ha lamentado que su disponibilidad en España es desigual, y que depende de cada territorio.

Contenido patrocinado

- Publicidad -

Lunes, 22 de diciembre de 2025, 06:41

DIARIO ESTRATEGIA
EL DIARIO DE NEGOCIOS INDEPENDIENTE DE CHILE**47**
AÑOS

FUNDADO EN SANTIAGO DE CHILE EL 17 DE OCTUBRE DE 1978

INICIO NEGOCIOS & EMPRESAS ECONOMÍA & FINANZAS DINERO & INVERSIÓN AUTOMOTRIZ INTERNACIONAL ESTRATEGIA TECH CIENCIA & SALUD PAÍS COLUMNISTAS



Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Jueves, 18 de diciembre de 2025, 14:31

La coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Belén Caminero, ha pedido este jueves reforzar tanto el diagnóstico precoz como la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple.

"Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha contra esta enfermedad. La esclerosis múltiple es una enfermedad compleja, pero abordable. Y si contamos con un sistema sanitario y social coordinado, podremos transformar significativamente la evolución y la calidad de vida de quienes viven con ella", ha afirmado Caminero.

Según datos de la propia SEN, en España ya afecta a más de 55.000 personas, una cifra un 15 por ciento superior a la de hace 15 años, algo que Caminero ha achacado principalmente a una mejoría en los diagnósticos y técnicas de detección temprana, así como a una mayor efectividad de los tratamientos.

A pesar de ello, ha reconocido una mayor incidencia producida por cambios en los hábitos de vida de la población española, afectando a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella. Hasta el 83 por ciento de las personas con esclerosis múltiple terminan abandonando prematuramente su puesto de trabajo o encuentran serias dificultades para acceder al mercado laboral.

Su diagnóstico supone un impacto económico "relevante", con cada familia afectada destinando unos 7.000 euros al año en las primeras etapas de la enfermedad, y más de 18.000 euros en las fases más avanzadas, y es que no solo requiere una atención sanitaria continuada, especializada y multidisciplinar, sino también una estructura social capaz de ofrecer rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos de autonomía personal.

"Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico", ha agregado.

Las estimaciones de la organización muestran que un 44 por ciento de los casos son los propios familiares quienes asumen el rol de cuidadores principales, lo que en muchos casos también les obliga a abandonar sus empleos.

"Los cuidadores informales presentan niveles elevados de ansiedad, estrés y depresión, lo que evidencia que la esclerosis múltiple afecta a todo el núcleo familiar y no solo a la persona diagnosticada", ha añadido Caminero.

Por todo ello, desde la SEN se ha enfatizado la importancia de detectar la esclerosis múltiple de forma temprana, y así modificar su curso e incluso prevenir una discapacidad futura.

Para lograrlo, se debe reforzar la identificación temprana de síntomas, mejorar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias, y agilizar el acceso a las pruebas diagnósticas,



Lo Más Leído

- 1 Ya votamos: Comprometámonos por el Futuro del País
- 2 Gemini identifica los videos generados por la IA de Google
- 3 La CNMC acepta los compromisos de Google sobre la remuneración a las editoriales de prensa y agencias de noticias
- 4 La inmunización terapéutica avanza gracias a la investigación Clínica Chilena que impulsa nuevas terapias contra el cáncer
- 5 Frutas de Chile estrena promoción para incentivar el consumo de arándanos frescos en el país
- 6 BBVA lanza la mayor recompra de acciones de su historia, por valor de casi 4.000 millones
- 7 Toyota planea comenzar a vender en Japón vehículos fabricados en Estados Unidos a partir de 2026
- 8 Dólar: La divisa registró caída de \$7,20 esta jornada
- 9 El Banco Central de Brasil anticipa una política más restrictiva de lo esperado por la incertidumbre
- 10 BICE inaugura la primera edición de su iniciativa de capacitación en Salesforce

europa press



que en los últimos años han experimentado diferentes avances tras la identificación de distintos biomarcadores.

Aunque en los últimos años se ha visto cómo el arsenal terapéutico para las personas con esclerosis múltiple "ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad" en muchos pacientes, si bien ha lamentado que su disponibilidad en España es desigual, y que depende de cada territorio.



Aeroméxico incorpora nuevos destinos a su red mediante códigos compartidos



El Asistente de Google continuará disponible para los dispositivos móviles hasta 2026



El oro supera por primera vez la barrera de los 4.400 dólares

Reino Unido frenó su expansión al 0,1% en el tercer trimestre y rebaja al 0,2% el dato del trimestre anterior



¿Te ha tocado la Lotería de Navidad 2025?: Apps y webs para comprobar si tu décimo tiene premio

Portada

Etiquetas

Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple



Agencias

Jueves, 18 de diciembre de 2025, 18:23 h (CET)

La coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Belén Caminero, ha pedido este jueves reforzar tanto el diagnóstico precoz como la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple.

"Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha contra esta enfermedad. La esclerosis múltiple es una enfermedad compleja, pero abordable. Y si contamos con un sistema sanitario y social coordinado, podremos transformar significativamente la evolución y la calidad de vida de quienes viven con ella", ha afirmado Caminero.

Según datos de la propia SEN, en España ya afecta a más de 55.000 personas, una cifra un 15 por ciento superior a la de hace 15 años, algo que Caminero ha achacado principalmente a una mejoría en los diagnósticos y técnicas de detección temprana, así como a una mayor efectividad de los tratamientos. A pesar de ello, ha reconocido una mayor incidencia producida por cambios en los hábitos de vida de la población española, afectando a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella. Hasta el 83 por ciento de las personas con esclerosis múltiple terminan abandonando prematuramente su puesto de trabajo o encuentran serias dificultades para acceder al mercado laboral.

Su diagnóstico supone un impacto económico "relevante", con cada familia afectada destinando unos 7.000 euros al año en las primeras etapas de la enfermedad, y más de 18.000 euros en las fases más avanzadas, y es que no solo requiere una atención sanitaria continuada, especializada y multidisciplinar, sino también una estructura social capaz de ofrecer rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos de autonomía personal.

"Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de

Lo más leído

1 Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo

2 La demanda de títulos oficiales de alemán dispara la oferta de cursos online de preparación

3 dormitorio presenta su nuevo sofá de lujo; diseño exclusivo y tecnología para el máximo confort

4 OPE 2025; miles de plazas pendientes de salir en la AGE y Seguridad Social elevan el interés por las oposiciones con la ESO

5 La evolución de Antonio Suárez Gutiérrez, un referente entre dos continentes

Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

Recogerse y acogerse es un níveo concentrado de bondad y pasión que precisamos como jamás, poner

rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico", ha agregado.

Las estimaciones de la organización muestran que un 44 por ciento de los casos son los propios familiares quienes asumen el rol de cuidadores principales, lo que en muchos casos también les obliga a abandonar sus empleos.

"Los cuidadores informales presentan niveles elevados de ansiedad, estrés y depresión, lo que evidencia que la esclerosis múltiple afecta a todo el núcleo familiar y no solo a la persona diagnosticada", ha añadido Caminero.

Por todo ello, desde la SEN se ha enfatizado la importancia de detectar la esclerosis múltiple de forma temprana, y así modificar su curso e incluso prevenir una discapacidad futura.

Para lograrlo, se debe reforzar la identificación temprana de síntomas, mejorar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias, y agilizar el acceso a las pruebas diagnósticas, que en los últimos años han experimentado diferentes avances tras la identificación de distintos biomarcadores.

Aunque en los últimos años se ha visto cómo el arsenal terapéutico para las personas con esclerosis múltiple "ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad" en muchos pacientes, si bien ha lamentado que su disponibilidad en España es desigual, y que depende de cada territorio.

en acción, con reposición contemplativa. Sus efectos benignos y sus afectos generosos, es lo que verdaderamente nos alienta como sociedad y nos alimenta como espíritu andante, en este planeta por el que nos movemos y cohabitamos, hasta que la muerte nos abraza.

Un juzgado de Pontevedra condena a UFD del Grupo Naturgy por refacturaciones sobre fraudes falsos

El Juzgado Contencioso-Administrativo de Pontevedra ha anulado una factura de 15.600 € que pretendía cobrar la Distribuidora del grupo Naturgy alegando un "fraude eléctrico" que no ha podido demostrar en el juicio. En sentencia firme, UFD Distribución contra el recurso presentado ante la Resolución de la Xunta de Galicia, que daba la razón al titular del contrato de suministro y consideraba nula la refacturación practicada por alegar un 'fraude eléctrico' en el contador de electricidad.

Epístola a un anciano

Sí, me refiero a ti. A ese que de vez en cuando va a recoger a sus nietos al cole. A esos que están sentados en un banco de un jardín e incluso a los que están echando una partidita de dominó, esperando matar al contrario esos seis dobles que están a la expectativa, mirando de reojo al rival para que no le asesinen esa ficha adversa que todos no sabemos dónde meter cuando nos hunde la suerte en el reparto de fichas. A

TE RECOMENDAMOS



¡Efecto asombroso!

Tu pelo vuelve a crecer 100% natural en tan solo 28 días



Conoce el Peugeot 3008

Estrena tu SUV con diseño que impone.



Para vivir grandes aventuras

Toyota Yaris Cross. Con tracción total eléctrica inteligente.



Toyota Yaris Hybrid

El urbano que va más allá de la ciudad

Cantabria Liberal

[PORTADA](#) [CANTABRIA](#) [TORRELAVEGA](#) [OPINIÓN](#) [CULTURA](#) [ECONOMÍA](#) [DEPORTES](#)[ENTREVISTAS](#)[SANIDAD CANTABRIA](#)[TRIBUNALES](#)

SANIDAD CANTABRIA 18-12-2025 18:30



Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple

La coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Belén Caminero, ha pedido este jueves reforzar tanto el diagnóstico precoz como la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple.

"Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha contra esta enfermedad. La esclerosis múltiple es una enfermedad compleja, pero abordable. Y si contamos con un sistema sanitario y social coordinado, podremos transformar significativamente la evolución y la calidad de vida de quienes viven con ella", ha afirmado Caminero.

Según datos de la propia SEN, en España ya afecta a más

efectividad de los tratamientos.

A pesar de ello, ha reconocido una mayor incidencia producida por cambios en los hábitos de vida de la población española, afectando a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella. Hasta el 83 por ciento de las personas con esclerosis múltiple terminan abandonando prematuramente su puesto de trabajo o encuentran serias dificultades para acceder al mercado laboral.

Su diagnóstico supone un impacto económico "relevante", con cada familia afectada destinando unos 7.000 euros al año en las primeras etapas de la enfermedad, y más de 18.000 euros en las fases más avanzadas, y es que no solo requiere una atención sanitaria continuada, especializada y multidisciplinar, sino también una estructura social capaz de ofrecer rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos de autonomía personal.

"Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico", ha agregado.

Las estimaciones de la organización muestran que un 44 por ciento de los casos son los propios familiares quienes asumen el rol de cuidadores principales, lo que en muchos casos también les obliga a abandonar sus empleos.

solo a la persona diagnosticada", ha añadido Caminero.

Por todo ello, desde la SEN se ha enfatizado la importancia de detectar la esclerosis múltiple de forma temprana, y así modificar su curso e incluso prevenir una discapacidad futura.

Para lograrlo, se debe reforzar la identificación temprana de síntomas, mejorar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias, y agilizar el acceso a las pruebas diagnósticas, que en los últimos años han experimentado diferentes avances tras la identificación de distintos biomarcadores.

Aunque en los últimos años se ha visto cómo el arsenal terapéutico para las personas con esclerosis múltiple "ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad" en muchos pacientes, si bien ha lamentado que su disponibilidad en España es desigual, y que depende de cada territorio.

| Sé el primero en comentar

Comentario

Alias



EL BLOG DE SALUD DE NEKANE LAUZIRIKA Y MARTA FERNANDEZ RIVERA

NEUROLOGÍA

La migraña tiene rostro de mujer

🕒 21 DICIEMBRE, 2025



saludentuvidacom



La migraña afecta a cerca del 12% de la población, lo que equivale a más de 5 millones de personas, de las cuales el 80% son mujeres. Más de un millón padece migraña crónica y cerca de 4 millones de forma episódica.

Nekane Lauzirika vía #ON #GrupoNoticias

La migraña sigue siendo una **enfermedad** invisible y banalizada, a pesar de su gran impacto social, económico y personal. Además, tiene ojos de

mujer, tal vez por ello sigue siendo **infradiagnosticada**.

Es la tercera enfermedad más prevalente del mundo y la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años. Una cifra **alarmante** que incide en la necesidad de visibilizar la enfermedad neurológica más frecuente y récord en automedicación.

Estos son algunos de temas expuestos en el III Seminario Lundbeck: *Migraña: una carrera de obstáculos*, que ha congregado recientemente a profesionales sanitarios y pacientes, y en el cual se ha abogado por hallar soluciones a una **patología discapacitante y además todavía muy desconocida**.

Sin embargo, a pesar de las duras cifras, la realidad asistencial pone de manifiesto un largo recorrido de obstáculos. Y es que **el 95% de los pacientes tarda una media de seis años en recibir un diagnóstico**, y el 40% permanece sin diagnosticar.

Además, según los especialistas, el acceso a las unidades especializadas en cefaleas y tratamientos más innovadores cambia según el código postal del paciente.

Por ello, **Roberto Belvis**, director del **Servicio de Neurología** del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), alerta con preocupación, sobre el diagnóstico tardío, “ya que se sitúa en torno a los seis y siete años de media”.



Imagen de los ponentes en el seminario sobre la migraña. Luis Domingo

Brecha de equidad

El retraso obedece a que cerca del 40% de los médicos que asisten a los pacientes con migraña “no conoce los criterios de la enfermedad; los estudiantes en Medicina tan solo tienen cuatro horas de formación en cefaleas”, se lamenta.

El neurólogo recalca la brecha de equidad entre territorios y la necesidad de que la enfermedad se aborde con perspectiva de género, dado que “afecta tres veces más a mujeres que a hombres, con desigualdades como en la atención”.

Tal y como ha subrayado un paciente con migraña nunca tendría que sufrirla de forma crónica, porque si eso sucede es un “fallo del sistema. Son personas que han pasado por el médico de familia y se ha tardado en filtrar. Aunque, por supuesto, en la especialidad de neurología también hay importantes retrasos”, ha reconocido.

El papel de la Enfermería

El recorrido de las personas con migraña no solo depende del diagnóstico médico, sino también del acompañamiento durante el tratamiento.

En esta línea, Tania Herrera, enfermera asistencial en consultas en el Hospital Universitario de Donostia, sostiene que la Enfermería es clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado.

Ella habla con conocimiento de causa, no solo por haberse especializado en esta enfermedad, sino por ser ama de un pequeño que la padece y “tiene que lidiar con ella a diario”. “Incorporar enfermeras expertas en neurología no es un gasto, sino una inversión, porque reducen las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional del paciente”, añade Tania.

Y es que las enfermeras son clave en la educación del paciente, la adherencia y el seguimiento continuado, y “la creación de puestos específicos de enfermería en unidades de cefaleas reduce las visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional-pacientes”, concluye.

Dimensión Psicológica

La migraña impacta también en la salud emocional. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 38% de los pacientes que padecen la enfermedad muestran síntomas depresivos de moderados a grave. De igual modo, se estima que el 22% sufre ansiedad.

Porque la migraña es algo más que dolor de cabeza. “También duele la autoestima, duele en el trabajo, en las relaciones sociales; la salud mental empeora el curso de la migraña y va a modular la experiencia fisiológica del dolor”, explica la psicóloga Almudena Mateos.

La especialista subraya asimismo la necesidad de integrar intervenciones

psicológicas basadas en la evidencia, como terapia cognitivo-conductual o terapia de aceptación y compromiso. “El tratamiento psicológico (terapias con evidencia científica) es un componente eficaz del manejo multidisciplinar de la migraña, resultando crucial para abordar el estrés, la comorbilidad psicológica y las estrategias para afrontar la enfermedad, lo que impacto de forma positiva en el pronóstico del paciente”, explica.

Tal y como ha incidido en señalar “el paciente que acepta que tiene migraña, tendrá una mejor calidad de vida, porque seguirá mejor las indicaciones del especialista y se olvidará de los bulos que circulan en torno a la enfermedad, como que es malo hacer ejercicio”, sostiene la psicóloga.

Porque la Salud es lo que importa #PonSaludEnTuVida

Posted in [neurología](#)

[← Cinco consejos para prevenir la típica “pesadez navideña”](#)

[«Me quiero morir» →](#)

CATEGORÍAS

Elegir la categoría



ETIQUETAS

alcohol Alimentación cancer cinfa cirugía clínica corazón coronavirus
crónica cáncer depresion diabetes dieta dolor Día ejercicio
enfermedad enfermedades EPOC española estrés Fundación
hipertensión ictus investigación muertes mujer mujeres Mundial
neurología niños nutrición obesidad OMS pacientes prevencion
salud Saludentuvida.com SEN SEPAR sociedad tabaco tratamiento
tratamientos UPV

SALUD EN TU VIDA

SALUD

lunes 22 de diciembre 12:24:10 pm

Neurólogos piden reforzar diagnóstico precoz y atención integral a pacientes con esclerosis múltiple

SÁBADO 20 DE DICIEMBRE DE 2025 - 8:57:22 PM



TIPS EN CASCADA

TIPS AL MOMENTO



Ei PRI y sus denuncias
Cruz muy activo en
redes
Bonilla, en modo
posada
Suicidio de un joven
juez

[VER MÁS TIPS →](#)

MADRID (EUROPA PRESS) - La coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Belén Caminero, pidió este jueves reforzar tanto el diagnóstico precoz como la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple.—

"Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha contra esta enfermedad. La esclerosis

Haga clic aquí para descarg:

Abrir



sanitario y social coordinado, podremos transformar significativamente la evolución y la calidad de vida de quienes viven con ella", afirmó Caminero.

LOCAL POLÍTICA ESTADO SEGURIDAD NACIONAL CIRCULA EN REDES MÁS

Según datos de la propia SEN, en España ya afecta a más de 55.000 personas, una cifra un 15 por ciento superior a la de hace 15 años, algo que Caminero ha achacado principalmente a una mejoría en los diagnósticos y técnicas de detección temprana, así como a una mayor efectividad de los tratamientos.

A pesar de ello, reconoció una mayor incidencia producida por cambios en los hábitos de vida de la población española, afectando a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella. Hasta el 83 por ciento de las personas con esclerosis múltiple terminan abandonando prematuramente su puesto de trabajo o encuentran serias dificultades para acceder al mercado laboral.

Su diagnóstico supone un impacto económico "relevante", con cada familia afectada destinando unos 7.000 euros al año en las primeras etapas de la enfermedad, y más de 18.000 euros en las fases más avanzadas, y es que no solo requiere una atención sanitaria continuada, especializada y multidisciplinar, sino también una estructura social capaz de ofrecer rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos de autonomía personal.

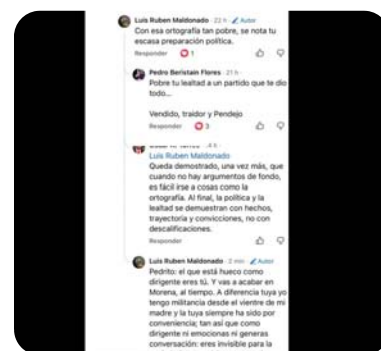
"Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico", ha agregado.

Las estimaciones de la organización muestran que un 44 por ciento de los casos son los propios familiares quienes asumen el rol de cuidadores principales, lo que en muchos casos



CRÓNICAS DE MIS
Crónicas de mi
lunes 20 de noviembre 12:29:10 pm
"Camiones Roj
Minero de Ával

Tips al momento



Se arman de insultos dirigente del PRI y ex Comunicación del extinto Poder Judicial

En redes sociales, el dirigente municipal del PRI, Pedro Beristáin y el también priista y ex titular de [VER MÁS TIPS](#) →

NOTAS RECIENTES LAS MÁS LEÍDAS

22:44 -
SEGURIDAD



Pickup embiste a motociclista y se da a fuga en la colonia Robinson

22:32 - POLI
Diputado propone reforma para garantizar horas de estacionamiento gratuito en plazas comerciales



22:15 -
POLÍTICA



"Los cuidadores informales presentan niveles elevados de ansiedad, estrés y depresión, lo que evidencia que la esclerosis múltiple afecta a todo el núcleo familiar y no solo a la persona diagnosticada", ha añadido Caminero.

Por todo ello, desde la SEN se ha enfatizado la importancia de detectar la esclerosis múltiple de forma temprana, y así modificar su curso e incluso prevenir una discapacidad futura.

Para lograrlo, se debe reforzar la identificación temprana de síntomas, mejorar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias, y agilizar el acceso a las pruebas diagnósticas, que en los últimos años han experimentado diferentes avances tras la identificación de distintos biomarcadores.

Aunque en los últimos años se ha visto cómo el arsenal terapéutico para las personas con esclerosis múltiple "ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad" en muchos pacientes, si bien ha lamentado que su disponibilidad en España es desigual, y que depende de cada territorio.

Con información de: Proceso.



SANIDAD

Neurólogos reclaman potenciar el diagnóstico temprano y la atención global a quienes padecen esclerosis múltiple

La SEN urge a mejorar el diagnóstico precoz y la atención integral de la esclerosis múltiple ante su creciente impacto social, laboral y económico en España.

🕒 3 MINUTOS

Comparte 

Comenta 



POR AGENCIAS

Publicado

18 DIC., 2025

🕒 3 MINUTOS

La doctora Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ha instado este jueves a reforzar tanto la detección temprana como la atención integral a las personas con esclerosis múltiple en España.

“Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha contra esta enfermedad. La esclerosis múltiple es una enfermedad compleja, pero abordable. Y si contamos con un sistema sanitario y social coordinado, podremos transformar significativamente la evolución y la calidad de vida de quienes viven con ella”, ha afirmado Caminero.

De acuerdo con los datos de la SEN, en España ya viven con esta patología más de 55.000 personas, lo que supone un incremento del 15 por ciento respecto a hace 15 años. Caminero ha explicado que este aumento se relaciona sobre todo con el perfeccionamiento de las técnicas diagnósticas y de detección precoz, además de con la mayor eficacia de los tratamientos disponibles.

Ha señalado, no obstante, que también se aprecia un incremento real de casos vinculado a cambios en los hábitos de vida de la población, con un fuerte impacto en los ámbitos laboral, social, familiar y emocional. Hasta el 83 por ciento de los pacientes con esclerosis múltiple acaba dejando su puesto de trabajo antes de tiempo o afronta grandes obstáculos para incorporarse al mercado laboral.

El diagnóstico conlleva además un coste económico “relevante”: cada familia afectada asume en torno a 7.000 euros anuales en las fases iniciales de la enfermedad y más de 18.000 euros cuando esta se encuentra en estadios avanzados. Esto se debe a que no solo precisa una atención sanitaria continuada, especializada y multidisciplinar, sino también una red social capaz de proporcionar rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos que favorezcan la autonomía personal.

“Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico”, ha agregado.

Las cifras de la organización indican que en aproximadamente un 44 por ciento de los casos son los propios familiares quienes asumen el papel de cuidadores principales, lo que con frecuencia les obliga también a renunciar a su empleo o reducir de forma notable su actividad profesional.

“Los cuidadores informales presentan niveles elevados de ansiedad, estrés y depresión, lo que evidencia que la esclerosis múltiple afecta a todo el núcleo familiar y no solo a la persona diagnosticada”, ha añadido Caminero.

Por este motivo, la SEN subraya la necesidad de identificar la esclerosis múltiple lo antes posible para poder modificar la evolución de la enfermedad e incluso evitar una discapacidad futura.

Para alcanzar este objetivo, la especialista ha defendido la importancia de reforzar la detección precoz de los síntomas, optimizar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias y acelerar el acceso a las pruebas diagnósticas, que en los últimos años han avanzado gracias a la identificación de nuevos biomarcadores.

En relación con los tratamientos, Caminero ha recordado que el arsenal terapéutico disponible en la última década “ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad” en numerosos pacientes, aunque ha lamentado que su acceso no es homogéneo en todo el país y continúa dependiendo del territorio en el que se resida.

Etiquetas: [esclerosis multiple](#) [neurología](#) [diagnóstico precoz](#) [atención integral](#)
[cuidadores](#)

Comentarios

No hay comentarios ¿Te animas?

Deja un comentario

Nombre

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

Neurólogos piden reforzar el diagnóstico precoz y la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple

Europa Press

5-6 minutos

Menú



MADRID 18 Dic. (EUROPA PRESS) -

La coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la doctora Ana Belén Caminero, ha pedido este jueves reforzar tanto el diagnóstico precoz como la atención integral a pacientes con esclerosis múltiple.

"Queremos reafirmarnos en nuestro compromiso por tratar de mejorar la atención a las personas con esclerosis múltiple, impulsar el diagnóstico precoz, la equidad en el acceso a los tratamientos y la promoción de la investigación. Cuatro aspectos que consideramos básicos en la lucha contra esta enfermedad. La esclerosis múltiple es una enfermedad compleja, pero abordable. Y si contamos con un sistema sanitario y social coordinado, podremos transformar significativamente la evolución y la calidad de vida de quienes viven con ella", ha afirmado Caminero.

Según datos de la propia SEN, en España ya afecta a más de 55.000 personas, una cifra un 15 por ciento superior a la de hace 15 años, algo que Caminero ha achacado principalmente a una mejoría en los diagnósticos y técnicas de detección temprana, así como a una mayor efectividad de los tratamientos.

A pesar de ello, ha reconocido una mayor incidencia producida por cambios en los hábitos de vida de la población española, afectando a la vida laboral, social, familiar y emocional de las personas que conviven con ella. Hasta el 83 por ciento de las personas con esclerosis múltiple terminan abandonando prematuramente su puesto de trabajo o encuentran serias dificultades para acceder al mercado laboral.

Su diagnóstico supone un impacto económico "relevante", con

cada familia afectada destinando unos 7.000 euros al año en las primeras etapas de la enfermedad, y más de 18.000 euros en las fases más avanzadas, y es que no solo requiere una atención sanitaria continuada, especializada y multidisciplinar, sino también una estructura social capaz de ofrecer rehabilitación física y cognitiva, apoyo psicológico y recursos de autonomía personal.

"Las diferencias en recursos, circuitos asistenciales y acceso a servicios de rehabilitación hacen que la experiencia de los pacientes varíe considerablemente según la comunidad autónoma en la que residan. Incluso también puede depender el tiempo de diagnóstico", ha agregado.

Las estimaciones de la organización muestran que un 44 por ciento de los casos son los propios familiares quienes asumen el rol de cuidadores principales, lo que en muchos casos también les obliga a abandonar sus empleos.

"Los cuidadores informales presentan niveles elevados de ansiedad, estrés y depresión, lo que evidencia que la esclerosis múltiple afecta a todo el núcleo familiar y no solo a la persona diagnosticada", ha añadido Caminero.

Por todo ello, desde la SEN se ha enfatizado la importancia de detectar la esclerosis múltiple de forma temprana, y así modificar su curso e incluso prevenir una discapacidad futura.

Para lograrlo, se debe reforzar la identificación temprana de síntomas, mejorar los circuitos de derivación desde Atención Primaria y Urgencias, y agilizar el acceso a las pruebas diagnósticas, que en los últimos años han experimentado diferentes avances tras la identificación de distintos biomarcadores.

Aunque en los últimos años se ha visto cómo el arsenal

terapéutico para las personas con esclerosis múltiple "ha permitido cambiar el pronóstico de la enfermedad" en muchos pacientes, si bien ha lamentado que su disponibilidad en España es desigual, y que depende de cada territorio.

Resultados impecables con vapor rápido y potente. Descubre la potencia y comodidad de los nuevos steamers Rowenta. Su tecnología avanzada elimina arrugas al instante, cuida todo tipo de tejidos y ofrece resultados rápidos, prácticos y profesionales. Resultados impecables con vapor rápido y potente. Descubre la potencia y comodidad de los nuevos steamers Rowenta. Su tecnología avanzada elimina arrugas al instante, cuida todo tipo de tejidos y ofrece resultados rápidos, prácticos y profesionales. Resultados impecables con vapor rápido y potente. Descubre la potencia y comodidad de los nuevos steamers Rowenta. Su tecnología avanzada elimina arrugas al instante, cuida todo tipo de tejidos y ofrece resultados rápidos, prácticos y profesionales. Resultados impecables con vapor rápido y potente. Descubre la potencia y comodidad de los nuevos steamers Rowenta. Su tecnología avanzada elimina arrugas al instante, cuida todo tipo de tejidos y ofrece resultados rápidos, prácticos y profesionales. Resultados impecables con vapor rápido y potente. Descubre la potencia y comodidad de los nuevos steamers Rowenta. Su tecnología avanzada elimina arrugas al instante, cuida todo tipo de tejidos y ofrece resultados rápidos, prácticos y profesionales.



Un estudio de Valdecilla sobre metabolismo óseo y migraña crónica, Premio Neurología y Mujer 2025

ÚLTIMA HORA([HTTPS://DESCUBRESANTANDER.ES/CATEGORIA/NOTICIAS-LUGAR/ULTIMA-HORA/](https://descubresantander.es/categoria/noticias-lugar/ultima-hora/)) | SALUD([HTTPS://DESCUBRESANTANDER.ES/CATEGORIA/NOTICIAS-CATEGORIAS/SALUD/](https://descubresantander.es/categoria/noticias-categorias/salud/)) | SANTANDER([HTTPS://DESCUBRESANTANDER.ES/CATEGORIA/NOTICIAS-LUGAR/ULTIMAS-NOTICIAS-DE-SANTANDER/](https://descubresantander.es/categoria/noticias-lugar/ultimas-noticias-de-santander/))

19 de diciembre de 2025

★★★★★ 0 (0)

El estudio Alteraciones del metabolismo óseo en mujeres con migraña crónica candidatas al tratamiento con anticuerpos anti-CGRP: una comorbilidad a la que prestar atención, ha sido reconocido con el Premio Neurología y Mujer 2025, otorgado por la Sociedad Española de



Neurología (SEN) durante su LXXVII Reunión Anual, celebrada del 18 al 22 de noviembre en Sevilla.

La investigación se centró en mujeres con migraña crónica, una variante de la migraña en la que las pacientes presentan dolor de cabeza más de la mitad de los días del mes, generalmente entre los 40 y 65 años. Se trata de un estudio que evaluó la calidad ósea de estas pacientes antes de iniciar un tratamiento con fármacos dirigidos a bloquear el péptido CGRP, una proteína implicada en la transmisión del dolor migrañoso.

Estos tratamientos han demostrado ser eficaces y bien tolerados, y su utilización es cada vez más frecuente en el manejo de la migraña crónica. Dado que el CGRP también participa en procesos relacionados con la formación del hueso y que la osteoporosis es una patología común en mujeres, el equipo investigador consideró necesario mantener una vigilancia adecuada de la salud ósea a medio y largo plazo en este perfil de pacientes.

La investigación comparó a más de 100 mujeres con migraña crónica con un grupo control de la misma edad y sexo, utilizando biomarcadores sanguíneos y densitometrías. Los resultados mostraron que las pacientes con migraña presentan menor cantidad y calidad de hueso en comparación con mujeres sanas de la misma edad. Estas alteraciones se reflejan en niveles más bajos de vitamina D y calcio séricos, así como en diversos parámetros de densitometría, y se asociaron con menor exposición solar y menor actividad física.

La disminución de densidad ósea fue especialmente significativa en mujeres menopáusicas, lo que resalta la necesidad de realizar controles periódicos, promover ejercicio y exposición solar, y en algunos casos administrar suplementos de calcio y vitamina D.

El éxito del estudio se basa en la colaboración



multidisciplinar entre varios servicios del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y el IDIVAL; los servicios de Neurología y Medicina Interna aportaron la experiencia y el seguimiento clínico, mientras que Bioquímica realizó los análisis de laboratorio y Radiología y la Unidad de Metabolismo Óseo se encargaron de las densitometrías. El equipo de profesionales que ha desarrollado esta investigación está formado por Gabriel Gárate, Marina Haro, Ainhoa Maztiegui Azpitarte, María Teresa García Unzueta, José Luis Hernández, José Manuel Olmos, Carmen Valero, Vicente González Quintanilla y Julio Pascual.

El reconocimiento a este estudio con el Premio Neurología y Mujer 2025 de la SEN es importante por la relevancia del mismo, reafirma la trayectoria investigadora del hospital y visibiliza la migraña crónica, una enfermedad con gran impacto en la vida diaria de las mujeres. Asimismo, abre nuevas líneas de investigación en la relación entre migraña y salud ósea, así como en estrategias de prevención y manejo integral de la enfermedad.



Sé el primero en puntuar este contenido.

COMPARTIR EN REDES

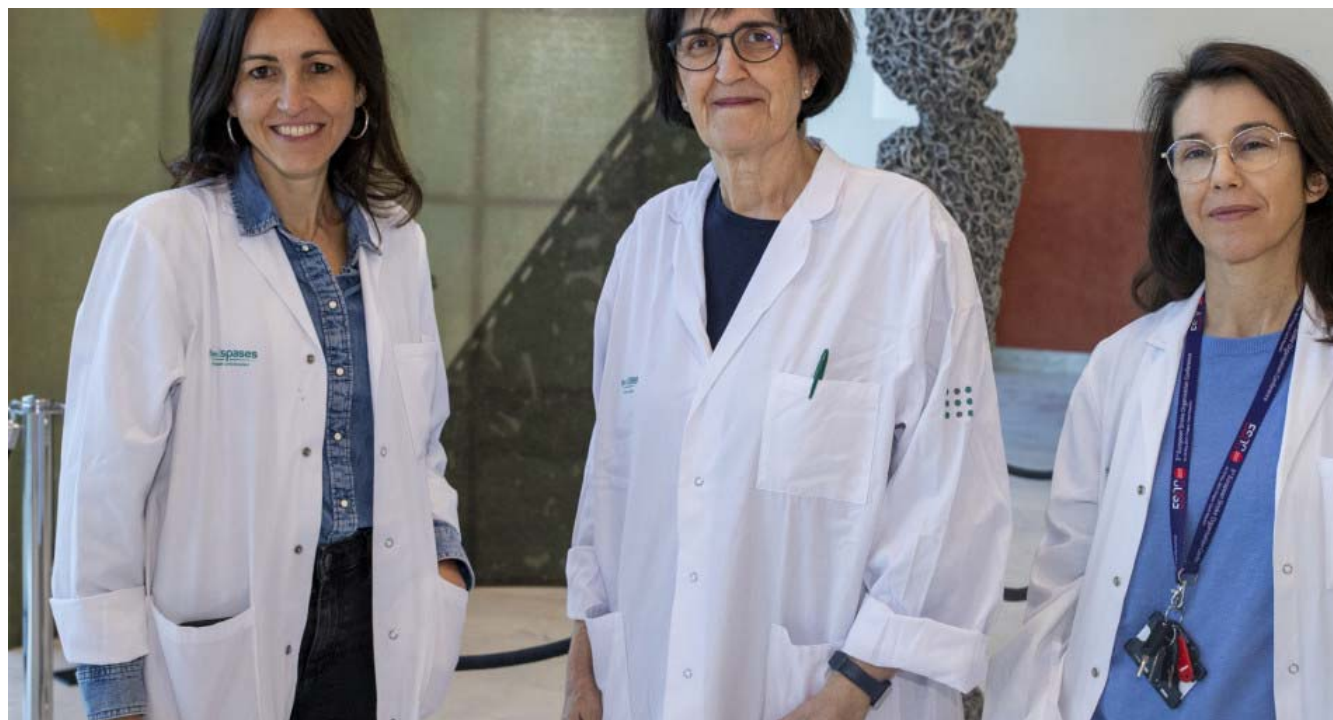




Inicio /

Son Espases incorpora herramientas digitales para mejorar la atención al ictus

18 dic. 2025



El Hospital Universitario Son Espases ha implantado un sistema digital pionero que ayuda a los profesionales a controlar, en tiempo real, cómo atienden a los pacientes que sufren un ictus. Esta herramienta permite visualizar datos clave, como el tiempo que transcurre desde que se activa el Código ictus hasta que se trata, las tasas de reperusión cerebral y los resultados funcionales. Gracias a esta tecnología ya se han conseguido optimizar los tiempos del Código ictus y el uso del tratamiento trombolítico.

El sistema utiliza Power BI y la plataforma SIHUSE, implantada en 2020, que integra información clínica, asistencial y de gestión en unos paneles interactivos a los que tienen acceso los médicos y la Dirección. Entre los años 2022 y 2025, se han monitorizado más de tres mil pacientes, de los cuales el 25 % ha recibido un tratamiento de reperusión. Disponer de datos actualizados cada veinticuatro horas ha permitido detectar desviaciones y aplicar medidas correctivas rápidamente.

Este proyecto, que ha convertido Son Espases en un centro de vanguardia en tecnología aplicada a la salud, se presentó recientemente en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar en Sevilla. La doctora Raquel Delgado, de la Unidad de Enfermedades Cerebrovasculares, expuso la comunicación oral titulada «Implementación de un sistema de monitorización en Power BI para mejorar la calidad

ictus. El año pasado, por las mismas fechas, se habían registrado 801, lo que verifica un incremento progresivo a lo largo de los años. A pesar de este aumento, se ha conseguido reducir la mortalidad un 12,5 % en los últimos años (de 424 fallecimientos en 2021, a 371 en 2024), gracias a una atención más rápida y coordinada.

COMPARTIR



← **Noticia Anterior**

La doctora Joana Amengual, ginecóloga de Son Espases, gana el Premio Dr. Font a la Investigación

Centralita

871 205 000

Información y Programación de Citas

871 909 871

huse.comunicacio@ssib.es

Cómo llegar

En transporte público:

EMT: Líneas 6, 20, 29, 33, 34, 36, 39

TIB: Líneas 200, 210, 211

En coche:

. Por Ma-1110

. Por Ma-20

. Por Carrer d'Aragó/Ma-13A y Ma-20

Bicipalma

<https://www.bicipalma.com/es/palma/>

Descargar díptico: "Cómo llegar a Son Espases"



Son Espases

¿Quiénes somos?

Presentación

Asistencia y trámites

Asistencia

Tengo que ingresar



Este sitio usa cookies. Para seguir navegando, debes aceptar su uso. [Política de cookies](#)

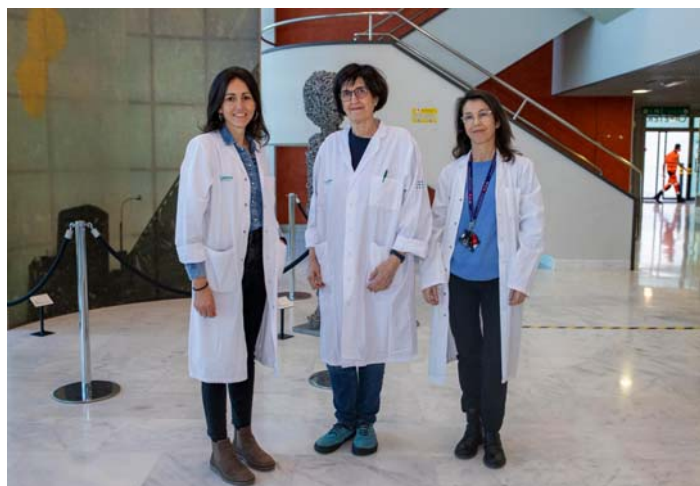
¡Lo tengo!



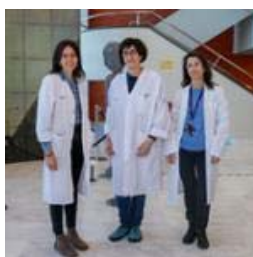
18 diciembre 2025 | CONSEJERÍA DE SALUD

Son Espases incorpora herramientas digitales para mejorar la atención al ictus

N NOTA INFORMATIVA



Descarga de imágenes



Son Espases incorpora herramientas digitales para mejorar la atención al ictus

La Unidad de Enfermedades Cerebrovasculares aplica la tecnología para optimizar su respuesta asistencial

El Hospital Universitario Son Espases ha implantado un sistema digital pionero que ayuda a los profesionales a controlar, en tiempo real, cómo atienden a los pacientes que sufren un ictus. Esta herramienta permite visualizar datos clave, como el tiempo que transcurre desde que se activa el Código ictus hasta que se trata, las tasas de reperusión cerebral y los resultados funcionales. Gracias a esta tecnología ya se han conseguido optimizar los tiempos del Código ictus y el uso del tratamiento trombolítico.

El sistema utiliza Power BI y la plataforma SIHUSE, implantada en 2020, que integra información clínica, asistencial y de gestión en unos paneles interactivos a los que tienen acceso los médicos y la Dirección. Entre los años 2022 y 2025, se han monitorizado más de tres mil pacientes, de los cuales el 25 % ha recibido un tratamiento de reperusión. Disponer de

datos actualizados cada veinticuatro horas ha permitido detectar desviaciones y aplicar medidas correctivas rápidamente.

Este proyecto, que ha convertido Son Espases en un centro de vanguardia en tecnología aplicada a la salud, se presentó recientemente en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología que tuvo lugar en Sevilla. La doctora Raquel Delgado, de la Unidad de Enfermedades Cerebrovasculares, expuso la comunicación oral titulada «Implementación de un sistema de monitorización en Power BI para mejorar la calidad asistencial en el ictus».

Cada año, cientos de personas sufren un ictus en las Illes Balears. Aun sin haber cerrado el año, en 2025 el SAMU 061 ya ha activado 892 códigos ictus. El año pasado, por las mismas fechas, se habían registrado 801, lo que verifica un incremento progresivo a lo largo de los años. A pesar de este aumento, se ha conseguido reducir la mortalidad un 12,5 % en los últimos años (de 424 fallecimientos en 2021, a 371 en 2024), gracias a una atención más rápida y coordinada.

[PDF](#)

[Volver](#)



[BOIB](#)



[Transparencia](#)



[Sede Electrónica](#)



[Atención a
ciudadanos](#)

[Sala de
prensa](#)

[Sede
Electrónica](#) C. de la

[Redes sociales](#)