

infosalus / **nutrición**

IKEA, la SEN, la URJC y el CIBEROBN ponen en marcha un estudio sobre hábitos alimentarios y emociones entorno a la mesa





Archivo - Primer plano de la pareja desayunando en la mesa de comedor.

- DRAZEN ZIGIC/ ISTOCK - Archivo

Infosalus

Publicado: lunes, 1 diciembre 2025 13:33



MADRID 1 Dic. (EUROPA PRESS) -

IKEA, la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) del Instituto de Salud Carlos III han anunciado la puesta en marcha de una investigación pionera sobre hábitos alimentarios, tecnología y emociones entorno a la mesa, cuyos resultados se darán a conocer en el primer trimestre de 2026.

Para ello se llevarán a cabo dos estudios: uno liderado por la SEN y la URJC, en el que se analizará la respuesta cerebral mediante equipos

biométricos e inteligencia artificial en distintos contextos de preparación...





Para IKEA, "conocer el comportamiento de los españoles en los hogares es muy relevante y, para ello, utiliza tanto estudios internos como asociaciones con partners especializados que puedan adentrarse en territorios más desconocidos".

"Queremos invitar a la reflexión y a la movilización, pero siempre desde el rigor; unirnos a expertos de esta envergadura creemos que es clave para arrojar cifras útiles que nos ayuden a poner el acento en una situación actual y dar pasos hacia la solución. Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad", señala Berta Madera, responsable de estudios de IKEA.

UNA FOTOGRAFÍA DE LO QUE SE HACE EN TORNO A LA COCINA Y LA MESA

La SEN y la URJC llevará a cabo un estudio de campo con equipos biométricos e inteligencia artificial para detectar la respuesta cerebral y el bienestar emocional que produce preparar comida en casa, consumir comida precocinada, comer solos, acompañados o utilizando dispositivos móviles. "Este estudio pionero combina inteligencia artificial y tecnología biométrica para analizar cómo la cocina y los hábitos que la rodean también pueden ayudarnos a reconectar emocionalmente en un mundo hiperconectado", destaca Ana Reyes, Catedrática de Comercialización e Investigación de Mercados en la URJC.

De forma complementaria, el personal investigador del CIBEROBN analizará patrones alimentarios mediante entrevistas y encuestas.

"Abordaremos no solo qué alimentos se consumen y cómo se preparan,



Fernández Aranda, investigador del CIBEROBN.

En su opinión, "es muy relevante el hecho de integrar factores ambientales, sociales y culturales en el estudio de los hábitos alimentarios"; por tanto, creen que este enfoque puede contribuir a entender mejor el comportamiento humano y abrir nuevas líneas en investigación en salud cerebral, mental y hábitos de vida.

Contenido patrocinado





Actualidad

IKEA se une a la SEN, a la URJC y al CIBEROBN en una investigación pionera sobre hábitos alimentarios, tecnología y emociones entorno a la mesa



| Foto: Servimedia

Servimedia

01/12/2025 - 10:23



IKEA se une a la SEN, a la URJC y al CIBEROBN en una investigación pionera sobre hábitos alimentarios, tecnología y emociones entorno a la mesa. La

empresa sueca impulsa dos nuevos proyectos que parten de una alianza público-privada, y abarcarán desde patrones alimentarios hasta la respuesta cerebral en distintos contextos de preparación y consumo de los alimentos.

¿Qué comportamientos y emociones experimentan las personas en el hogar, en la cocina, entorno a la mesa o cuando prolongan la sobremesa?, ¿cómo influyen factores como el tipo de alimentos, la compañía o el uso de pantallas en la experiencia de comer? Estas son algunas de las preguntas que abordará la investigación conjunta entre IKEA, la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) del Instituto de Salud Carlos III.



Esta iniciativa, con un enfoque interdisciplinar que combina neurociencia, psicología y nutrición, tiene como objetivo explorar cómo influyen los hábitos

sociales y alimentarios, así como el entorno doméstico, en el comportamiento humano y la salud.

La investigación que se pone ahora en marcha y que prevé tener resultados en el primer trimestre de 2026, será una exploración centrada en un campo de conocimiento que no se ha estudiado antes desde una perspectiva científica: el comportamiento y las emociones que la población española experimenta alrededor de la cocina, la comida y hábitos en torno a la mesa dentro del hogar. En palabras de Berta Madera, responsable de estudios de IKEA "queremos invitar a la reflexión y a la movilización, pero siempre desde el rigor; unirnos a expertos de esta envergadura creemos que es clave para arrojar cifras útiles que nos ayuden a poner el acento en una situación actual y dar pasos hacia la solución. Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad".

Para ello, se llevarán a cabo dos estudios: uno liderado por la SEN y la URJC, en el que se analizará la respuesta cerebral mediante equipos biométricos e inteligencia artificial en distintos contextos de preparación y consumo de alimentos; y otro liderado por CIBEROBN, en el que explorarán patrones alimentarios y el uso de pantallas durante las comidas. Para IKEA, conocer el comportamiento de los españoles en los hogares es muy relevante y, para ello, utiliza tanto estudios internos como asociaciones con partners especializados que puedan adentrarse en territorios más desconocidos.

"Este nuevo proyecto, fruto de la colaboración público-privada, pretende aportar evidencia científica sobre cómo el entorno del hogar y los hábitos de vida influyen en nuestra salud. Comprender estas dinámicas puede ayudarnos a tomar conciencia y mejorar nuestro bienestar", señala el Dr. Fernando Fernández-Aranda, investigador del CIBEROBN. "Para la SEN es un placer colaborar con CIBEROBN, la URJC e IKEA en la búsqueda de las importantes implicaciones que tiene un acto tan humano, como es cocinar y disfrutar de la comida, y permitirnos analizar todos los aspectos emocionales y neurocientíficos que hay detrás", comenta Jesús Porta-Etessam, Presidente de la SEN.

INVESTIGACIONES COMPLEMENTARIAS

Así pues, los dos nuevos proyectos se ponen en marcha de forma complementaria con el objetivo de aportar una fotografía de los hábitos, comportamientos, emociones y sentimientos de las personas en torno a la cocina y la mesa.

La SEN y la URJC llevará a cabo un estudio de campo con equipos biométricos e inteligencia artificial para detectar la respuesta cerebral y el bienestar emocional que produce preparar comida en casa, consumir comida precocinada, comer solos, acompañados o utilizando dispositivos móviles. "Desde la Sociedad Española de Neurología, y desde el campo de la neurociencia sabemos que el acto de cocinar y compartir una comida activa áreas cerebrales relacionadas con la recompensa, la empatía y el bienestar. Analizar cómo cambian esas respuestas a nivel neurofisiológico en entornos digitales o solitarios nos ayudarán a entender mejor el impacto del estilo de vida actual en la salud cerebral", explica el Dr. Jesús Porta-Etessam.

"Vivimos cada vez más conectados, pero también más aislados. Este estudio pionero combina inteligencia artificial y tecnología biométrica para analizar cómo la cocina y los hábitos que la rodean también pueden ayudarnos a reconectar emocionalmente en un mundo hiperconectado", destaca Ana

Reyes, Catedrática de Comercialización e Investigación de Mercados en la URJC.

De forma complementaria, el personal investigador del CIBEROBN analizará patrones alimentarios mediante entrevistas y encuestas. "Abordaremos no solo qué alimentos se consumen y cómo se preparan, sino también las condiciones en las que se realizan estas actividades, incluyendo factores como el tiempo, el entorno, los rituales sociales o familiares, y cómo influye el uso de pantallas en todo ello", apunta el Dr. Fernández Aranda, que considera "muy relevante el hecho de integrar factores ambientales, sociales y culturales en el estudio de los hábitos alimentarios". Este enfoque puede contribuir a entender mejor el comportamiento humano y abrir nuevas líneas en investigación en salud cerebral, mental y hábitos de vida.

El proyecto ejemplifica la necesaria colaboración entre los diferentes agentes

públicos y privados: empresa, sociedades científicas, universidades y centros de investigación para alcanzar resultados relevantes para la sociedad. Desde la empresa sueca comentan que "esta alianza permitirá trasladar el rigor científico al estudio de la vida cotidiana en un ámbito hasta ahora poco explorado: la confluencia entre los alimentos, la experiencia social y la respuesta cerebral". Los resultados se darán a conocer en el primer trimestre de 2026 y se espera que aporten una radiografía sin precedentes de los hábitos y emociones de los españoles en torno a la mesa.

Copyright 2006-2025, Editorial Ecoprensa, S.A.

[Política de Privacidad](#) • [Aviso Legal](#) • [Política de cookies](#) • [Ajustes de cookies](#)

Q	 (https://www.ciberisciii.es/)	 (https://intranet.cientifis.com)	 (/enlaces-de-interes)	 (https://correo.ciberisciii.es)
---	---	--	---	---

ciber | **OBN**^(/)



(https://www.ciencia.gob.es/)

IKEA se une a la SEN, a la URJC y al CIBEROBN en una investigación pionera sobre hábitos alimentarios, tecnología y emociones entorno a la mesa



IKEA/CIBER | lunes, 1 de diciembre de 2025

¿Qué comportamientos y emociones experimentan las personas en el hogar, en la cocina, entorno a la mesa o cuando prolongan la sobremesa?, ¿cómo influyen factores como el tipo de alimentos, la compañía o el uso de pantallas en la experiencia de comer? Estas son algunas de las preguntas que abordará la investigación conjunta entre IKEA, la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) del Instituto de Salud Carlos III.

Esta iniciativa, con **un enfoque interdisciplinar que combina neurociencia, psicología y nutrición, tiene como objetivo explorar cómo influyen los hábitos sociales y alimentarios, así como el entorno doméstico, en el comportamiento humano y la salud.**

Utilizamos cookies

Una aproximación innovadora al estudio de la vida cotidiana

servicios mediante el análisis de sus hábitos de navegación.

La investigación que se pone ahora en marcha y que prevé tener resultados en el primer trimestre de 2026, será una **exploración centrada en Rechazar todo de comportamiento que no se ha estudiado antes desde una perspectiva científica: el comportamiento y las emociones que la población**

española experimenta alrededor de la cocina, la comida y hábitos en torno a la mesa dentro del hogar. En palabras de Berta Madera, responsable de estudios de IKEA *"queremos invitar a la reflexión y a la movilización, pero siempre desde el rigor; unirnos a expertos de esta envergadura creemos que es clave para arrojar cifras útiles que nos ayuden a poner el acento en una situación actual y dar pasos hacia la solución. Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad"*.

Para ello se llevarán a cabo dos estudios: **uno liderado por la SEN y la URJC**, en el que se **analizará la respuesta cerebral mediante equipos biométricos e inteligencia artificial en distintos contextos de preparación y consumo de alimentos**; y **otro liderado por CIBEROBN**, en el que **explorarán patrones alimentarios y el uso de pantallas durante las comidas**. Para IKEA, conocer el comportamiento de los españoles en los hogares es muy relevante y, para ello, utiliza tanto estudios internos como asociaciones con partners especializados que puedan adentrarse en territorios más desconocidos.

"Este nuevo proyecto, fruto de la colaboración público-privada, pretende aportar evidencia científica sobre cómo el entorno del hogar y los hábitos de vida influyen en nuestra salud. Comprender estas dinámicas puede ayudarnos a tomar conciencia y mejorar nuestro bienestar", señala el Dr. Fernando Fernández-Aranda, investigador del CIBEROBN. *"Para la SEN es un placer colaborar con CIBEROBN, la URJC e IKEA en la búsqueda de las importantes implicaciones que tiene un acto tan humano, como es cocinar y disfrutar de la comida, y permitirnos analizar todos los aspectos emocionales y neurocientíficos que hay detrás"*, comenta Jesús Porta-Etessam, Presidente de la SEN.

Dos investigaciones complementarias

Así pues, los dos nuevos proyectos se ponen en marcha de forma complementaria con el objetivo de aportar **una fotografía de los hábitos, comportamientos, emociones y sentimientos de las personas en torno a la cocina y la mesa**.

La SEN y la URJC llevará a cabo un estudio de campo con equipos biométricos e inteligencia artificial para detectar la respuesta cerebral y el bienestar emocional que produce preparar comida en casa, consumir comida precocinada, comer solos, acompañados o utilizando dispositivos móviles. *"Desde la Sociedad Española de Neurología, y desde el campo de la neurociencia sabemos que el acto de cocinar y compartir una comida activa áreas cerebrales relacionadas con la recompensa, la empatía y el bienestar. Analizar cómo cambian esas respuestas a nivel neurofisiológico en entornos digitales o solitarios nos ayudarán a entender mejor el impacto del estilo de vida actual en la salud cerebral"*, explica el Dr. Jesús Porta-Etessam. *"Vivimos cada vez más conectados, pero también más aislados. Este estudio pionero combina inteligencia artificial y tecnología biométrica para analizar cómo la cocina y los hábitos que la rodean también pueden ayudarnos a reconectar emocionalmente en un mundo hiperconectado"*, destaca Ana Reyes, Catedrática de Comercialización e Investigación de Mercados en la URJC.

De forma complementaria, el personal investigador del CIBEROBN analizará patrones alimentarios mediante entrevistas y encuestas. *"Abordaremos no solo qué alimentos se consumen y cómo se preparan, sino también las condiciones en las que se realizan estas actividades, incluyendo factores como el tiempo, el entorno, los rituales sociales o familiares, y cómo influye el uso de pantallas en todo ello"*, apunta el Dr. Fernández Aranda, que considera *"muy relevante el hecho de integrar factores ambientales, sociales y culturales en el estudio de los hábitos de consumo"*. Este enfoque puede contribuir a entender mejor el comportamiento humano y abrir nuevas líneas en investigación en salud cerebral, mental y hábitos de vida.

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar nuestros servicios mediante el análisis de sus hábitos de navegación.

Colaboración público-privada para abrir nuevas preguntas científicas

Aceptar Rechazar todo Configurar

El proyecto ejemplifica la necesaria colaboración entre los diferentes agentes públicos y privados: empresa, sociedades científicas, universidades y centros de investigación para alcanzar resultados relevantes para la sociedad. Desde la empresa sueca comentan que *"esta alianza permitirá trasladar el rigor científico al estudio de la vida cotidiana en un ámbito hasta ahora poco explorado: la confluencia entre los alimentos, la experiencia social y la respuesta cerebral"*.

Los **resultados** se darán a conocer en el **primer trimestre de 2026** y se espera que aporten una radiografía sin precedentes de los hábitos y emociones de los españoles en torno a la mesa.

[hábitos alimentarios](#)

[uso de pantallas](#)

[← Volver al Listado \(/sala-de-prensa/noticias\)](#)



Síguenos en...

Contacto

Av. Monforte de Lemos, 3-5. Pabellón 11. Planta 0 28029 Madrid
info@ciberisciii.es (<mailto:info@ciberisciii.es>)

© Copyright 2025 CIBER | [Política de Privacidad \(/politica-de-privacidad\)](#) | [Aviso Legal \(/aviso-legal\)](#) | [Política de Cookies \(/politica-de-cookies\)](#) | [Mapa Web \(/mapa-web\)](#) | [Portal de Transparencia \(http://www.ciberisciii.es/portal-de-transparencia\)](http://www.ciberisciii.es/portal-de-transparencia)

Utilizamos cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar nuestros servicios mediante el análisis de sus hábitos de navegación.

Aceptar

Rechazar todo

Configurar

Portada Etiquetas

IKEA, la SEN, la URJC y el CIBEROBN ponen en marcha un estudio sobre hábitos alimentarios y emociones entorno a la mesa



Agencias
Lunes, 1 de diciembre de 2025, 13:33 h (CET)

IKEA, la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) del Instituto de Salud Carlos III han anunciado la puesta en marcha de una investigación pionera sobre hábitos alimentarios, tecnología y emociones entorno a la mesa, cuyos resultados se darán a conocer en el primer trimestre de 2026.

Para ello se llevarán a cabo dos estudios: uno liderado por la SEN y la URJC, en el que se analizará la respuesta cerebral mediante equipos biométricos e inteligencia artificial en distintos contextos de preparación y consumo de alimentos; y otro liderado por CIBEROBN, en el que explorarán patrones alimentarios y el uso de pantallas durante las comidas.

Para IKEA, "conocer el comportamiento de los españoles en los hogares es muy relevante y, para ello, utiliza tanto estudios internos como asociaciones con partners especializados que puedan adentrarse en territorios más desconocidos".

"Queremos invitar a la reflexión y a la movilización, pero siempre desde el rigor; unirnos a expertos de esta envergadura creemos que es clave para arrojar cifras útiles que nos ayuden a poner el acento en una situación actual y dar pasos hacia la solución. Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad", señala Berta Madera, responsable de estudios de IKEA.

UNA FOTOGRAFÍA DE LO QUE SE HACE EN TORNO A LA COCINA Y LA MESA
La SEN y la URJC llevará a cabo un estudio de campo con equipos biométricos e inteligencia artificial para detectar la respuesta cerebral y el bienestar emocional que produce preparar comida en casa, consumir comida precocinada, comer solos, acompañados o utilizando dispositivos móviles. "Este estudio pionero combina inteligencia artificial y tecnología biométrica para analizar cómo la cocina y los hábitos que la rodean también pueden ayudarnos a reconectar emocionalmente en un mundo hiperconectado", destaca Ana Reyes, Catedrática de Comercialización e Investigación de Mercados en la URJC.

Lo más leído

- Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**
- Exaccta Xpens; la app que ayuda a las empresas a evitar los gastos fantasma**
- Barnacopy, respuesta ágil y profesional ante cualquier urgencia de cerrajería 24 horas en Barcelona**
- GHA Seguridad Alimentaria ofrece formación de calidad, práctica y efectiva en manipulador de alimentos**
- ¿Qué significan 'Love bombing', 'Ghosting', 'Orbiting' y otros términos sobre prácticas afectivas irresponsables que escucharás entre los jóvenes?**

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

De forma complementaria, el personal investigador del CIBEROBN analizará patrones alimentarios mediante entrevistas y encuestas. "Abordaremos no solo qué alimentos se consumen y cómo se preparan, sino también las condiciones en las que se realizan estas actividades, incluyendo factores como el tiempo, el entorno, los rituales sociales o familiares, y cómo influye el uso de pantallas en todo ello", apunta el doctor Fernández Aranda, investigador del CIBEROBN. En su opinión, "es muy relevante el hecho de integrar factores ambientales, sociales y culturales en el estudio de los hábitos alimentarios"; por tanto, creen que este enfoque puede contribuir a entender mejor el comportamiento humano y abrir nuevas líneas en investigación en salud cerebral, mental y hábitos de vida.

TE RECOMENDAMOS



EBRO Híbrido Enchufable.

Desde 26.490 € y con hasta 1.200 km de autonomía combinada.



Placas solares casi gratis

El gobierno cubre gran parte del coste si tienes casa propia.



-18kg en 28 días

Un método casero para reducir la grasa corporal está arrasando en España



¿Diversión? Yes, of Corsa

Opel Corsa Color Edition. 100% diversión al volante. ¡Descúbrelo ya!



Alfa Romeo Stelvio

Diseño italiano y tecnología avanzada para una conducción emocionante.



Cada cosa en su sitio

Productazos para hacer match entre lo aesthetic y lo funcional. IKEA.

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

EuroShop

THE GLOBAL RETAIL FESTIVAL
22 – 26 FEB 2026
DÜSSELDORF, GERMANY

Get your ticket now!

Messe Düsseldorf

([https://a1.adform.net/C?bn=85380736;gdpr=\\${gdpr};gdpr_consent=\\${gdpr_consent_50}
](https://a1.adform.net/C?bn=85380736;gdpr=${gdpr};gdpr_consent=${gdpr_consent_50}
))

HIP Healthcare Professional **10** Years

16-18.02.2026
IFEMA MADRID



(<https://www.expohip.com/exponer/pre-reserva/>)

Frozen food
market

(<https://registro.frozenespana.com/frozen26/es/register/RegisterPage/Comprador>)



(<https://cooperativa.unidesupermercados.es/abre-tu-negocio/>)

Noticias

Ikea investiga los comportamientos y emociones experimentadas por las personas en el hogar

En colaboración con SEN, la URJC y el Ciberobn

01/12/2025



Pareja cocinando en el hogar | Ikea

infoRETAIL.- Ikea pone en marcha, junto con la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **Universidad Rey Juan Carlos (URJC)** y el **Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (Ciberobn)** del **Instituto de Salud Carlos III**, una investigación destinada a analizar los comportamientos y emociones que las personas experimentan en el hogar, especialmente en la cocina, durante las comidas y en los momentos vinculados a la sobremesa. El proyecto, de carácter interdisciplinar, **explorará cómo influyen factores sociales, alimentarios y ambientales en el comportamiento humano y en la salud**, abordando cuestiones como el tipo de alimentos consumidos, la compañía y el uso de pantallas durante las comidas.

La investigación, cuyos **resultados se prevén para el primer trimestre de 2026**, estudiará un ámbito que no se ha analizado antes desde una perspectiva científica: las emociones y hábitos que la población experimenta alrededor de la cocina y la mesa dentro del hogar. Según la **responsable de estudios de Ikea, Berta Madera**, el objetivo es “invitar a la reflexión y a la movilización, pero siempre desde el rigor; unirnos a expertos de esta envergadura creemos que es clave para arrojar cifras útiles que nos ayuden a poner el acento en una situación actual y dar pasos hacia la solución. Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad”.

El proyecto contempla **dos estudios complementarios**. El primero, liderado por la SEN y la URJC, empleará equipos biométricos e inteligencia artificial para analizar la respuesta cerebral en distintos contextos de preparación y consumo de alimentos. El segundo, desarrollado por el Ciberobn, se centrará en los patrones alimentarios y en el uso de pantallas durante las comidas. Ikea señala que el conocimiento del comportamiento en los hogares es relevante para la compañía y que para ello combina estudios propios con colaboraciones externas.

Berta Madera (Ikea): “Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad”

comida”.

El investigador del Ciberobn, **Fernando Fernández-Aranda**, ha explicado que esta iniciativa busca aportar “evidencia científica sobre cómo el entorno del hogar y los hábitos de vida influyen en la salud”. Por su parte, el **presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam**, ha destacado el interés de analizar “las implicaciones emocionales y neurocientíficas asociadas a actos cotidianos como cocinar y disfrutar de la

Los estudios se desarrollarán de manera complementaria para ofrecer una imagen conjunta de los hábitos, comportamientos y emociones vinculados a la cocina y a la mesa. En el caso del proyecto de la SEN y la URJC, se evaluará la respuesta cerebral y el bienestar emocional que producen actividades como preparar alimentos en casa, consumir comida precocinada, comer solos, acompañados o utilizando dispositivos móviles. Porta-Etessam ha señalado que comprender estas variaciones ayudará a identificar el impacto del estilo de vida actual en la salud cerebral. Desde la **URJC, Ana Reyes** ha señalado que “vivimos cada vez más conectados, pero también más aislados. Este estudio pionero combina inteligencia artificial y tecnología biométrica para analizar cómo la cocina y los hábitos que la rodean también pueden ayudarnos a reconectar emocionalmente en un mundo hiperconectado”.

De forma paralela, el equipo del Ciberobn estudiará los patrones alimentarios mediante entrevistas y encuestas. Fernández-Aranda ha indicado que se analizarán aspectos como los alimentos consumidos, su preparación, los tiempos, el entorno, los rituales sociales y el impacto del uso de pantallas en estas prácticas. Este enfoque, ha señalado, puede abrir nuevas líneas de investigación en salud cerebral, salud mental y hábitos de vida.

El proyecto se enmarca en una **colaboración entre empresa, sociedades científicas, universidades y centros de investigación**. Desde Ikea explican que “esta alianza permitirá trasladar el rigor científico al estudio de la vida cotidiana en un ámbito hasta ahora poco explorado: la confluencia entre los alimentos, la experiencia social y la respuesta cerebral”.



NOTICIAS

ANÁLISIS DE MERCADO

DATOS DE CAMPAÑAS ▼

MERCACEI MAGAZINE ONLINE

MERCACEI SEMANAL ONLINE

PRECIOS ▼

COMERCIO EXTERIOR



Este es el servicio de hemeroteca de mercacei.com. Aquí puedes buscar entre más de 15.000 noticias publicadas desde hace más de 10 años..



Buscar

Desde:

dd/mm/aaaa

Hasta:

dd/mm/aaaa



CDROxiTester
Análisis
de Aceite de Oliva



Ultima hora



Una investigación pionera analizará hábitos alimentarios, tecnología y emociones en torno a la mesa

Lunes 01 de diciembre de 2025, 10:43h

01:17



¿Qué comportamientos y emociones experimentan las personas en el hogar, en la cocina, en torno a la mesa o cuando prolongan la sobremesa?, ¿cómo influyen factores como el tipo de alimentos, la compañía o el uso de pantallas en la experiencia de comer? Estas son

Privacidad



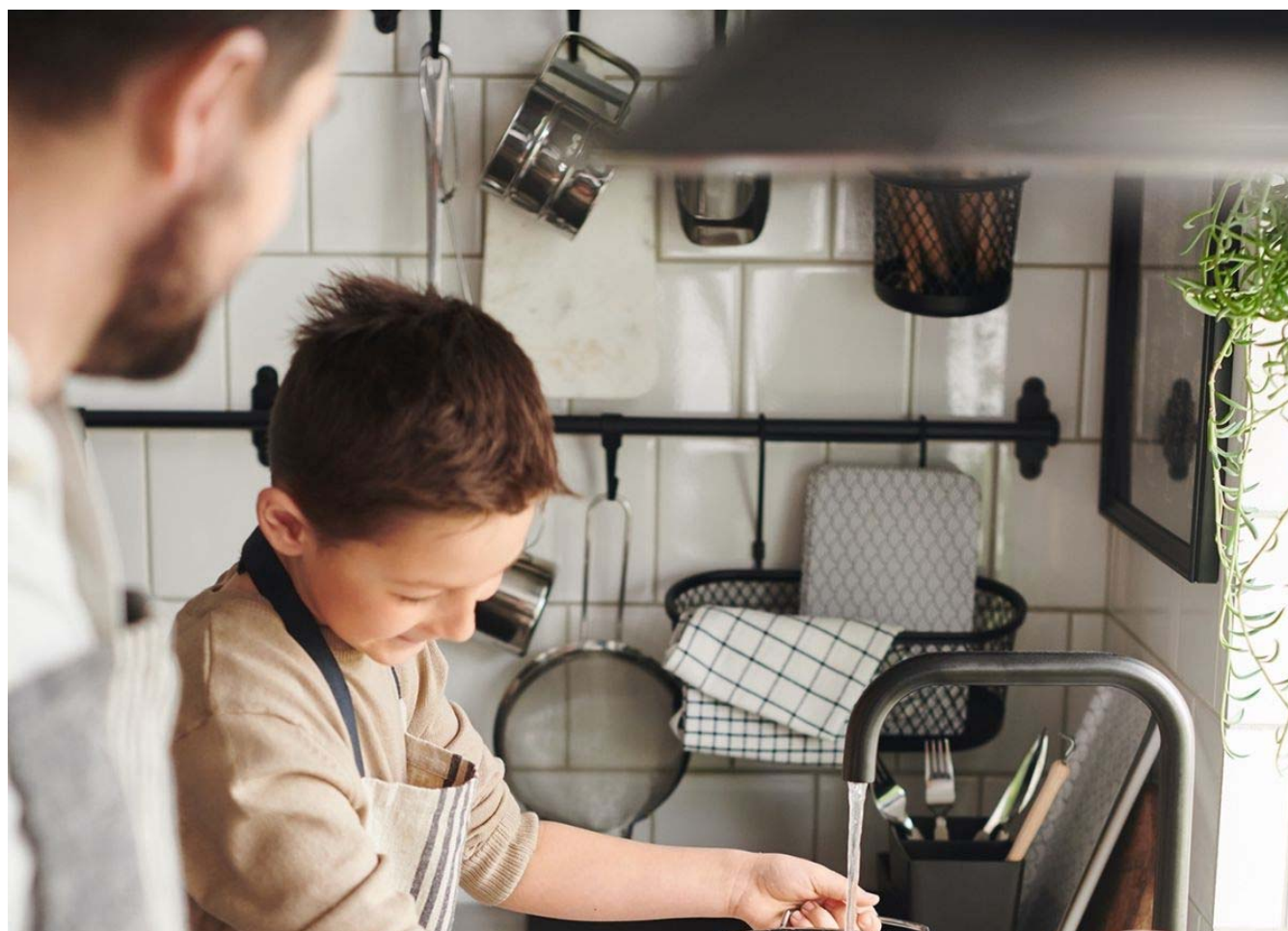
servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias | economía

EMPRESAS

IKEA se une a la SEN, a la URJC y al CIBEROBN en una investigación pionera sobre hábitos alimentarios, tecnología y emociones entorno a la mesa





01 DIC 2025 | 10:23H | MADRID

SERVIMEDIA

IKEA se une a la SEN, a la URJC y al CIBEROBN en una investigación pionera sobre hábitos alimentarios, tecnología y emociones entorno a la mesa. La empresa sueca impulsa dos nuevos proyectos que parten de una alianza público-privada, y abarcarán desde patrones alimentarios hasta la respuesta cerebral en distintos contextos de preparación y consumo de los alimentos.

¿Qué comportamientos y emociones experimentan las personas en el hogar, en la cocina, entorno a la mesa o cuando prolongan la sobremesa?, ¿cómo influyen factores como el tipo de alimentos, la compañía o el uso de pantallas en la experiencia de comer? Estas son algunas de las preguntas que abordará la investigación conjunta entre IKEA, la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) del Instituto de Salud Carlos III.

Esta iniciativa, con un enfoque interdisciplinar que combina neurociencia, psicología y nutrición, tiene como objetivo explorar cómo influyen los hábitos sociales y alimentarios, así como el entorno doméstico, en el comportamiento humano y la salud.

La investigación que se pone ahora en marcha y que prevé tener resultados en el primer trimestre de 2026, será una exploración centrada en un campo de conocimiento que no se ha estudiado antes desde una perspectiva científica: el comportamiento y las emociones que la población española experimenta alrededor de la cocina, la comida y hábitos en torno a la mesa dentro del hogar.

En palabras de Berta Madera, responsable de estudios de IKEA “queremos invitar a la reflexión y a la movilización, pero siempre desde el rigor; unirnos a expertos de esta envergadura creemos que es clave para arrojar cifras útiles que nos ayuden a poner el acento en una situación actual y dar pasos hacia la solución. Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad”.

Para ello, se llevarán a cabo dos estudios: uno liderado por la SEN y la URJC, en el que se analizará la respuesta cerebral mediante equipos biométricos e inteligencia artificial en distintos contextos de preparación y consumo de alimentos; y otro liderado por CIBEROBN, en el que explorarán patrones alimentarios y el uso de pantallas durante las comidas. Para IKEA, conocer el comportamiento de los españoles en los hogares es muy relevante y, para ello, utiliza tanto estudios internos como asociaciones con partners especializados que puedan adentrarse en territorios más desconocidos.

"Este nuevo proyecto, fruto de la colaboración público-privada, pretende aportar evidencia científica sobre cómo el entorno del hogar y los hábitos de vida influyen en nuestra salud. Comprender estas dinámicas puede ayudarnos a tomar conciencia y mejorar nuestro bienestar", señala el Dr. Fernando Fernández-Aranda, investigador del CIBEROBN. “Para la SEN es un placer colaborar con CIBEROBN, la URJC e IKEA en la búsqueda de las importantes implicaciones que tiene un acto tan humano, como es cocinar y disfrutar de la comida, y permitirnos analizar todos los aspectos emocionales y neurocientíficos que hay detrás”, comenta Jesús Porta-Etessam, Presidente de la SEN.

INVESTIGACIONES COMPLEMENTARIAS

Así pues, los dos nuevos proyectos se ponen en marcha de forma complementaria con el objetivo de aportar una fotografía de los hábitos, comportamientos, emociones y sentimientos de las personas en torno a la cocina y la mesa.

La SEN y la URJC llevará a cabo un estudio de campo con equipos biométricos e

inteligencia artificial para detectar la respuesta cerebral y el bienestar emocional que produce preparar comida en casa, consumir comida precocinada, comer solos, acompañados o utilizando dispositivos móviles. “Desde la Sociedad Española de Neurología, y desde el campo de la neurociencia sabemos que el acto de cocinar y compartir una comida activa áreas cerebrales relacionadas con la recompensa, la empatía y el bienestar. Analizar cómo cambian esas respuestas a nivel neurofisiológico en entornos digitales o solitarios nos ayudarán a entender mejor el impacto del estilo de vida actual en la salud cerebral”, explica el Dr. Jesús Porta-Etessam.

“Vivimos cada vez más conectados, pero también más aislados. Este estudio pionero combina inteligencia artificial y tecnología biométrica para analizar cómo la cocina y los hábitos que la rodean también pueden ayudarnos a reconectar emocionalmente en un mundo hiperconectado”, destaca Ana Reyes, Catedrática de Comercialización e Investigación de Mercados en la URJC.

De forma complementaria, el personal investigador del CIBEROBN analizará patrones alimentarios mediante entrevistas y encuestas. “Abordaremos no solo qué alimentos se consumen y cómo se preparan, sino también las condiciones en las que se realizan estas actividades, incluyendo factores como el tiempo, el entorno, los rituales sociales o familiares, y cómo influye el uso de pantallas en todo ello”, apunta el Dr. Fernández Aranda, que considera “muy relevante el hecho de integrar factores ambientales, sociales y culturales en el estudio de los hábitos alimentarios”. Este enfoque puede contribuir a entender mejor el comportamiento humano y abrir nuevas líneas en investigación en salud cerebral, mental y hábitos de vida.

El proyecto ejemplifica la necesaria colaboración entre los diferentes agentes públicos y privados: empresa, sociedades científicas, universidades y centros de investigación para alcanzar resultados relevantes para la sociedad. Desde la empresa sueca comentan que “esta alianza permitirá trasladar el rigor científico al estudio de la vida cotidiana en un ámbito hasta ahora poco explorado: la confluencia entre los alimentos, la experiencia social y la respuesta cerebral”. Los resultados se darán a conocer en el primer trimestre de 2026 y se espera que aporten una radiografía sin precedentes de los hábitos

y emociones de los españoles en torno a la mesa.

(SERVIMEDIA)

01 DIC 2025

s/gja

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

Iniciativa conjunta de IKEA, SEN, URJC y CIBEROBN para estudiar la relación entre alimentación, emociones y tecnología

Agencias

3-4 minutos

IKEA, junto a la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) del Instituto de Salud Carlos III, ha lanzado un estudio innovador que abordará los hábitos alimentarios, la tecnología y las emociones en relación a la mesa, esperando publicar los hallazgos en el primer trimestre de 2026.

El proyecto incluye dos investigaciones principales: la primera, dirigida por la SEN y la URJC, se centrará en examinar la respuesta cerebral usando tecnología biométrica e inteligencia artificial en diferentes escenarios de consumo y preparación de alimentos; la segunda, a cargo del CIBEROBN, se enfocará en analizar los patrones de alimentación y el impacto del uso de dispositivos electrónicos durante las comidas.

Para IKEA, «conocer el comportamiento de los españoles en los hogares es muy relevante y, para ello, utiliza tanto estudios internos como asociaciones con partners especializados que

puedan adentrarse en territorios más desconocidos».

«Queremos invitar a la reflexión y a la movilización, pero siempre desde el rigor; unirnos a expertos de esta envergadura creemos que es clave para arrojar cifras útiles que nos ayuden a poner el acento en una situación actual y dar pasos hacia la solución. Creemos que desde el hogar podemos fomentar una vida mejor para los individuos y la sociedad», comenta Berta Madera, responsable de estudios de IKEA.

UNA FOTOGRAFÍA DE LO QUE SE HACE EN TORNO A LA COCINA Y LA MESA

La SEN y la URJC realizarán un estudio de campo con tecnología biométrica e inteligencia artificial que medirá la respuesta cerebral y el bienestar emocional asociados a diferentes prácticas alimentarias, como la preparación de comida en casa o el consumo de platos precocinados, ya sea en solitario o acompañado, y el uso de dispositivos móviles. «Este estudio pionero combina inteligencia artificial y tecnología biométrica para analizar cómo la cocina y los hábitos que la rodean también pueden ayudarnos a reconectar emocionalmente en un mundo hiperconectado», indica Ana Reyes, Catedrática de Comercialización e Investigación de Mercados en la URJC.

El CIBEROBN, por su parte, explorará los patrones alimentarios a través de entrevistas y encuestas. «Abordaremos no solo qué alimentos se consumen y cómo se preparan, sino también las condiciones en las que se realizan estas actividades, incluyendo factores como el tiempo, el entorno, los rituales sociales o familiares, y cómo influye el uso de pantallas en todo ello», explica el doctor Fernández Aranda, investigador del CIBEROBN.

Según este experto, «es muy relevante el hecho de integrar factores ambientales, sociales y culturales en el estudio de los hábitos alimentarios»; así, este enfoque puede aportar una visión más profunda sobre el comportamiento humano y abrir nuevas vías en la investigación de la salud cerebral y mental, así como en los hábitos de vida.



HERRAMIENTAS DE
ACCESIBILIDAD



BUSCAR ARTÍCULOS ACTUALIDAD

Buscar...

ARCHIVO ACTUALIDAD

Diciembre 2025 (4)
Noviembre 2025 (25)
Octubre 2025 (37)
Septiembre 2025 (24)
Agosto 2025 (37)
Julio 2025 (38)
Junio 2025 (41)
Mayo 2025 (29)
Abril 2025 (31)
Marzo 2025 (40)
Febrero 2025 (34)
Enero 2025 (23)

HEMEROTECA ACTUALIDAD

«	Diciembre 2025						»
Lun	Mar	Mier	Jue	Vie	Sáb	Dom	
1	2	3	4	5	6	7	
8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	
29	30	31					

UNIVERSIDAD

Presentación

Órganos de gobierno unipersonales

Órganos de gobierno colegiados

Campus

Facultades y Escuelas

Departamentos

Unidades y Servicios Centrales

Profesores e investigadores

Institutos y Centros

Centros Adscritos

Sostenibilidad

Calidad

Canal Ético

Alumni

ESTUDIOS

Grado

Doble Grado

Máster

Doctorado

Formación Continua

URJC Mayores

URJC online

ESTUDIAR EN LA URJC



HERRAMIENTAS DE
ACCESIBILIDAD



y Oficina del
Estudiante

Vida
universitaria

Oficina
Internacional

Biblioteca

Precios
públicos

Becas, ayudas
y premios

I+D+i


Vicegerencia de
Investigación e
Innovación


Centro de Apoyo
Tecnológico (CAT) y
RedLabU

Unidad de Cultura
Científica y de la
Innovación (UCC+i)

Servicio de Gestión
Económica de la
Investigación

Contratación de
Personal de
Investigación

 Sello HRS4R

 Mentoría para la
investigación Euriclea

Centro de Atracción e
Internacionalización
del Talento
Investigador (CAIT)

Calendario de
Convocatorias

INTERNACIONAL

Inicio > Noticias

El Hospital Universitario Torrecárdenas destaca en los congresos nacionales de Neurología

01 diciembre 2025

El trabajo sobre el uso de Realidad Virtual para la rehabilitación post-ictus, de la Dra. Martínez Sánchez, ha recibido la máxima distinción científica del congreso y Enfermería también ha sido galardonada



La Unidad de Neurología del Hospital Universitario Torrecárdenas ha regresado de Sevilla con una destacada presencia tras su participación en los dos eventos más importantes del año para la especialidad como son la LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el XXXII Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE).

Ambos encuentros, celebrados la semana pasada, son la referencia nacional e internacional donde se exponen los últimos avances, actualizaciones científicas e innovaciones tecnológicas en el campo de las enfermedades neurológicas.

El servicio de Neurología del hospital almeriense ha demostrado su labor investigadora

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para mantener la sesión, ofrecerle una mejor experiencia de usuario y obtener datos estadísticos de navegación de los usuarios.

presentando un total de 10 comunicaciones científicas. Estos trabajos, fruto de la colaboración entre facultativos especialistas y médicos residentes, abarcan principales áreas de impacto de la neurología actual como neuromuscular, cefaleas, ictus, epilepsia,

trastorno del movimiento y deterioro cognitivo. Entre los investigadores que han liderado estas investigaciones destacan los doctores Arjona Padillo, Martínez Sánchez, Rodríguez

Aceptar

Rechazar

Al aceptar nos ayuda a mejorar el funcionamiento de la página.
Para más información o cambiar sus opciones vea la [Política de cookies](#)

Camacho, Quiroga Subirana y Vélez Gómez, entre otros miembros del equipo.

Premio a la innovación: Realidad Virtual contra el Ictus

El momento más destacado para la delegación almeriense fue la selección de uno de sus trabajos como 'Comunicación Estelar'. Se trata de una distinción exclusiva que la SEN otorga únicamente a aquellos estudios que considera de "alto interés e impacto" dentro de su programa científico.

El trabajo que ha obtenido este reconocimiento, titulado "Realidad virtual aplicada a la rehabilitación post-ictus: diseño y validación de un software específico", ha sido liderado por la Dra. Patricia Martínez Sánchez. Este reconocimiento pone en valor la apuesta del Hospital Universitario Torrecárdenas por incorporar tecnologías de vanguardia para mejorar la recuperación y calidad de vida de los pacientes que han sufrido un ictus. Se trata de un estudio multicéntrico, que ha contado con distintos centros colaboradores además del Hospital Universitario Torrecárdenas, como el hospital de San Cecilio y Virgen de las Nieves, ambos de Granada, y las universidades de Almería y Granada.

Además de la presentación de estudios, la experiencia de los profesionales del Hospital Universitario Torrecárdenas ha sido reclamada para la formación de otros especialistas. Los doctores Vélez Gómez, Martínez Sánchez, Amaya Pascasio, Fernández Pérez y Arriola Infante han participado activamente como moderadores de mesas de debate y docentes en diversos talleres formativos.

Éxito de la Enfermería Neurológica

Paralelamente, en el XXXII Congreso de la SEDENE, el equipo de Enfermería de la Unidad de Neurología ha mostrado su trabajo de excelencia en los cuidados. Los profesionales de enfermería no solo han tenido una presencia destacada, sino que han presentado trabajos originales que han obtenido reconocimientos por su calidad científica y su aportación al manejo del paciente neurológico.

El enfermero Joaquín García Gálvez, supervisor de Neurología del hospital impartió el Taller de Neurovascular para Enfermería de Neurología y presentó resultados de Proyecto de Investigación sobre el uso de la Realidad Virtual en la rehabilitación post-ictus.

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para mantener la sesión, ofrecerle una mejor experiencia de usuario y obtener datos estadísticos de navegación de los usuarios. Torrecárdenas y

premiado en Sedene 2024 con el segundo premio al mejor proyecto de Investigación. Desde la Unidad de Neurología han destacado que "estos resultados refuerzan nuestro

Aceptar

Rechazar

Al aceptar nos ayuda a mejorar el funcionamiento de la página.
Para más información o cambiar sus opciones vea la [Política de cookies](#)

compromiso con la excelencia, la investigación clínica y la formación continua, pilares fundamentales para ofrecer la mejor atención posible a los pacientes de la provincia de Almería".

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para mantener la sesión, ofrecerle una mejor experiencia de usuario y obtener datos estadísticos de navegación de los usuarios.

Aceptar

Al aceptar nos ayuda a mejorar el funcionamiento de la página. Para más información o cambiar sus opciones vea la [Política de cookies](#)

Rechazar

El trabajo sobre el uso de Realidad Virtual para la rehabilitación post-ictus, de la Dra. Martínez Sánchez, ha recibido la máxima distinción científica del congreso y Enfermería también ha sido galardonada

La Unidad de Neurología del Hospital Universitario Torrecárdenas ha regresado de Sevilla con una destacada presencia tras su participación en los dos eventos más importantes del año para la especialidad como son la LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el XXXII Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE).

Ambos encuentros, celebrados la semana pasada, son la referencia nacional e internacional donde se exponen los últimos avances, actualizaciones científicas e innovaciones tecnológicas en el campo de las enfermedades neurológicas.

El servicio de Neurología del hospital almeriense ha demostrado su labor investigadora presentando un total de 16 comunicaciones científicas. Estos trabajos, fruto de la colaboración entre facultativos especialistas y médicos residentes, abarcan las principales áreas de impacto de la neurología actual como neuromuscular, cefaleas, ictus, epilepsia, trastornos del movimiento y deterioro cognitivo. Entre los facultativos que han liderado estas investigaciones destacan los doctores Arjona Padillo, Martínez Sánchez, Rodríguez Camacho, Quiroga Subirana y Vélez Gómez, entre otros miembros del equipo.

Premio a la innovación: Realidad Virtual contra el Ictus

El momento más destacado para la delegación almeriense fue la selección de uno de sus trabajos como 'Comunicación Estelar'. Se trata de una distinción exclusiva que la SEN otorga

centradas en el trabajo en red y la prevención del suicidio

Carmen y Javier encienden la Navidad en el Hospital Universitario Torrecárdenas

Antonio Sanz inaugura el nuevo Centro de Consultas, Diagnóstico y Tratamiento del Hospital Universitario Torrecárdenas

Novena edición del curso de implementación de guías de práctica clínica y buenas prácticas en cuidados del Hospital Universitario Torrecárdenas

CATEGORÍAS

Anestesia y Reanimación

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestra web. Si sigues utilizando este sitio asumiremos que estás de acuerdo.

Vale

“Realidad virtual aplicada a la rehabilitación post-ictus: diseño y validación de un software específico”, ha sido liderado por la Dra. Patricia Martínez Sánchez. Este reconocimiento pone en valor la apuesta del Hospital Universitario Torrecárdenas por incorporar tecnologías de vanguardia para mejorar la recuperación y calidad de vida de los pacientes que han sufrido un ictus. Se trata de un estudio multicéntrico, que ha contado con distintos centros colaboradores además del Hospital Universitario Torrecárdenas, como el hospital de San Cecilio y Virgen de las Nieves, ambos de Granada, y las universidades de Almería y Granada.

Además de la presentación de estudios, la experiencia de los profesionales del Hospital Universitario Torrecárdenas ha sido reclamada para la formación de otros especialistas. Los doctores Vélez Gómez, Martínez Sánchez, Amaya Pascasio, Fernández Pérez y Arriola Infante han participado activamente como moderadores de mesas de debate y docentes en diversos talleres formativos.

Éxito de la Enfermería Neurológica

Paralelamente, en el XXXII Congreso de la SEDENE, el equipo de Enfermería de la Unidad de Neurología ha mostrado su trabajo de excelencia en los cuidados. Los profesionales de enfermería no solo han tenido una presencia destacada, sino que han presentado trabajos originales que han obtenido reconocimientos por su calidad científica y su aportación al manejo del paciente neurológico.

El enfermero Joaquín García Gálvez, supervisor de Neurología del hospital impartió el ‘Taller de Neurovascular para Enfermeras de Neurología’ y presentó resultados de Proyecto de investigación realizado en el Hospital Universitario Torrecárdenas y premiado en Sedene 2024 con el segundo premio al mejor proyecto de Investigación.

BPSO
Recomendaciones
Cardiología
Cirugía General
Cirugía Pediátrica
Dermatología
Donación Órganos
Endocrinología y Nutrición
Farmacia
General
Ginecología
HUT
Laboratorios
Maxilofacial
Medicina interna
Medicina Nuclear
Medicina Preventiva
Nefrología
Neumología
Neurocirugía
Neurofisiología
Neurología
Nicolás Salmerón
Obstetricia
Oftalmología
Oncología Médica
Oncología
Radioterápica

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestra web. Si sigues utilizando este sitio asumiremos que estás de acuerdo.

Vale

fundamentales para ofrecer la mejor atención posible a los pacientes de la provincia de Almería».

Rehabilitación

Salud mental

Torrecárdenas

Traumatología

Urgencias

Urología

Love

0

f Compartir

🐦 Tweet

in Compartir

Siguiente publicación

El Hospital Universitario Torrecárdenas acoge las Jornadas de Salud Mental centradas en el trabajo en red y la prevención del suicidio

Área Hospitalaria

Ciudadanía

Profesional

Contactar

Directorio
telefónico

Enlaces de interés

Hospital Universitario

Torrecárdenas

Calle Hermandad de

Donantes de Sangre s/n

04009 Almería España

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestra web. Si sigues utilizando este sitio asumiremos que estás de acuerdo.

Vale

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

El Hospital Universitario Torrecárdenas destaca en los congresos nacionales de Neurología

Redacción

4-5 minutos

La **Unidad de Neurología del Hospital Universitario Torrecárdenas** ha regresado de Sevilla con una destacada presencia tras su participación en los dos eventos más importantes del año para la especialidad como son la **LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN)** y el **XXXII Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE)**.

Ambos encuentros, celebrados la semana pasada, son la referencia nacional e internacional donde se exponen los últimos avances, actualizaciones científicas e innovaciones tecnológicas en el campo de las enfermedades neurológicas.

El servicio de Neurología del hospital almeriense ha demostrado su **labor investigadora** presentando un total de 16 comunicaciones científicas. Estos trabajos, fruto de la colaboración entre facultativos especialistas y médicos residentes, abarcan las principales áreas de impacto de la neurología actual como neuromuscular, cefaleas, ictus, epilepsia, trastornos del movimiento y deterioro cognitivo. Entre los facultativos que han liderado estas investigaciones destacan

los **doctores Arjona Padillo, Martínez Sánchez, Rodríguez Camacho, Quiroga Subirana y Vélez Gómez**, entre otros miembros del equipo.

Premio a la innovación: Realidad Virtual contra el Ictus

El momento más destacado para la delegación almeriense fue la selección de uno de sus trabajos como **‘Comunicación Estelar’**. Se trata de una distinción exclusiva que la SEN otorga únicamente a aquellos estudios que considera de "alto interés e impacto" dentro de su programa científico.

El trabajo que ha obtenido este reconocimiento, titulado **“Realidad virtual aplicada a la rehabilitación post-ictus: diseño y validación de un software específico”**, ha sido liderado por la Dra. Patricia Martínez Sánchez. Este reconocimiento pone en valor la apuesta del Hospital Universitario Torrecárdenas por incorporar tecnologías de vanguardia para mejorar la recuperación y calidad de vida de los pacientes que han sufrido un ictus. Se trata de un estudio multicéntrico, que ha contado con distintos centros colaboradores además del **Hospital Universitario Torrecárdenas**, como el **Hospital de San Cecilio y Virgen de las Nieves, ambos de Granada, y las universidades de Almería y Granada**.

Además de la presentación de estudios, la experiencia de los profesionales del Hospital Universitario Torrecárdenas ha sido reclamada para la formación de otros especialistas. Los doctores **Vélez Gómez, Martínez Sánchez, Amaya Pascasio, Fernández Pérez y Arriola Infante** han participado activamente como moderadores de mesas de debate y

docentes en diversos talleres formativos.

Éxito de la Enfermería Neurológica

Paralelamente, en el XXXII Congreso de la SEDENE, el equipo de Enfermería de la Unidad de Neurología ha mostrado su trabajo de excelencia en los cuidados. Los profesionales de enfermería no solo han tenido una presencia destacada, sino que han presentado trabajos originales que han obtenido reconocimientos por su calidad científica y su aportación al manejo del paciente neurológico.

El enfermero Joaquín García Gálvez, supervisor de Neurología del hospital impartió el 'Taller de Neurovascular para Enfermeras de Neurología' y presentó resultados de Proyecto de investigación realizado en el Hospital Universitario Torrecárdenas y premiado en Sedene 2024 con el segundo premio al mejor proyecto de Investigación.

Desde la Unidad de Neurología han destacado que "estos resultados refuerzan nuestro compromiso con la excelencia, la investigación clínica y la formación continua, pilares fundamentales para ofrecer la mejor atención posible a los pacientes de la provincia de Almería".

Contenido ofrecido por Alcampo

El Hospital Torrecárdenas destaca en los congresos nacionales de Neurología

El trabajo sobre el uso de Realidad Virtual para la rehabilitación post-ictus, de la Dra. Martínez Sánchez, ha recibido la máxima distinción científica del congreso y Enfermería también ha sido galardonada



i Profesionales de Neurología del Hospital Torrecárdenas

ALMERÍA.- La Unidad de Neurología del Hospital Universitario Torrecárdenas ha regresado de Sevilla con una destacada presencia tras su participación en los dos eventos más importantes del año para la especialidad como son la LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el XXXII Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE).

Ambos encuentros, celebrados la semana pasada, son la referencia nacional e internacional donde se exponen los últimos avances, actualizaciones científicas e innovaciones tecnológicas en el campo de las enfermedades neurológicas.

El servicio de Neurología del hospital almeriense ha demostrado su labor investigadora presentando un total de 16 comunicaciones científicas. Estos trabajos, fruto de la colaboración entre facultativos especialistas y médicos residentes, abarcan las principales áreas de impacto de la neurología actual como neuromuscular, cefaleas, ictus, epilepsia, trastornos del movimiento y deterioro cognitivo. Entre los facultativos que han liderado estas investigaciones destacan los doctores Arjona Padillo, Martínez Sánchez, Rodríguez Camacho, Quiroga Subirana y Vélez Gómez, entre otros miembros del equipo.

Premio a la innovación: Realidad Virtual contra el Ictus

El momento más destacado para la delegación almeriense fue la selección de uno de sus trabajos como 'Comunicación Estelar'. Se trata de una distinción exclusiva que la SEN otorga únicamente a aquellos estudios que considera de "alto interés e impacto" dentro de su programa científico.

El trabajo que ha obtenido este reconocimiento, titulado "Realidad virtual aplicada a la rehabilitación post-ictus: diseño y validación de un software específico", ha sido liderado por la Dra. Patricia Martínez Sánchez. Este reconocimiento pone en valor la apuesta del Hospital Universitario Torrecárdenas por incorporar tecnologías de vanguardia para mejorar la recuperación y calidad de vida de los pacientes que han sufrido un ictus. Se trata de un estudio multicéntrico, que ha contado con distintos centros colaboradores además del Hospital Universitario Torrecárdenas, como el hospital de San Cecilio y Virgen de las Nieves, ambos de Granada, y las universidades de Almería y Granada.

Además de la presentación de estudios, la experiencia de los profesionales del Hospital Universitario Torrecárdenas ha sido reclamada para la formación de otros especialistas. Los doctores Vélez Gómez, Martínez Sánchez, Amaya Pascasio, Fernández Pérez y Arriola Infante han participado activamente como moderadores de mesas de debate y docentes en diversos talleres formativos.

Éxito de la Enfermería Neurológica

Paralelamente, en el XXXII Congreso de la SEDENE, el equipo de Enfermería de la Unidad de Neurología ha mostrado su trabajo de excelencia en los cuidados. Los profesionales de enfermería no solo han tenido una presencia destacada, sino que han presentado trabajos originales que han obtenido reconocimientos por su calidad científica y su aportación al manejo del paciente neurológico.

El enfermero Joaquín García Gálvez, supervisor de Neurología del hospital impartió el 'Taller de Neurovascular para Enfermeras de Neurología' y presentó resultados de Proyecto de investigación realizado en el Hospital Universitario Torrecárdenas y premiado en Sedene 2024 con el segundo premio al mejor proyecto de Investigación.

Desde la Unidad de Neurología han destacado que "estos resultados refuerzan nuestro compromiso con la excelencia, la investigación clínica y la formación continua, pilares fundamentales para ofrecer la mejor atención posible a los pacientes de la provincia de Almería".



ALMERÍA

HOSPITAL TORRECÁRDENAS



teleprensa
PRIMER PERIÓDICO DIGITAL DE ALMERÍA

TELEPENS@ WORLD, S.L. ES EDITORA DE WWW.TELEPrensa.COM PERIÓDICO DIGITAL - ESPAÑA - DEPÓSITO LEGAL AL-61-2006 - ISSN-1885-9984 © TELEPrensa WORLD S.L. APARTADO DE CORREOS 10.103, 04080 ALMERÍA TLF: 950882468 WHATSAPP 671834321. CIF B04260022 REGISTRO MERCANTIL DE ALMERÍA TOMO 323 FOLIO 67 SECCIÓN 8 HOJA 9039. RESERVADOS TODOS LOS DERECHOS. QUEDA PROHIBIDA TODA REPRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMUNICACIÓN PÚBLICA Y UTILIZACIÓN, TOTAL O PARCIAL, DE LOS CONTENIDOS DE ESTA WEB, EN CUALQUIER FORMA O MODALIDAD, SIN PREVIA, EXPRESA Y ESCRITA AUTORIZACIÓN DESDE TELEPrensa WORLD SL, INCLUYENDO Y EN PARTICULAR, SU MERA REPRODUCCIÓN Y/O PUESTA A DISPOSICIÓN COMO RESÚMENES, RESEÑAS O REVISTAS DE PrensA CON FINES COMERCIALES O DIRECTA O INDIRECTAMENTE LUCRATIVOS. TELEPrensa WORLD, S.L., NO SE HACE RESPONSABLE DE LAS OPINIONES DE SUS COLABORADORES NI DE LAS REFLEJADAS POR SUS LECTORES EN LOS COMENTARIOS DE NOTICIAS O ARTÍCULOS, CORRESPONDIENDO TODA RESPONSABILIDAD A LA PERSONA QUE REALIZA TALES COMENTARIOS O EXPONE ESAS OPINIONES.

[QUIÉNES SOMOS](#)[PUBLICIDAD](#)[PROTECCIÓN DE DATOS](#)[AVISO LEGAL Y CONDICIONES DE USO](#)[Privacidad](#)

El trabajo sobre el uso de Realidad Virtual para la rehabilitación post-ictus, de la Dra. Martínez Sánchez, ha recibido la máxima distinción científica del congreso y Enfermería también ha sido galardonada

La Unidad de Neurología del Hospital Universitario Torrecárdenas ha regresado de Sevilla con una destacada presencia tras su participación en los dos eventos más importantes del año para la especialidad como son la LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el XXXII Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE).

Ambos encuentros, celebrados la semana pasada, son la referencia nacional e internacional donde se exponen los últimos avances, actualizaciones científicas e innovaciones tecnológicas en el campo de las enfermedades neurológicas.

El servicio de Neurología del hospital almeriense ha demostrado su labor investigadora presentando un total de 16 comunicaciones científicas. Estos trabajos, fruto de la colaboración entre facultativos especialistas y médicos residentes, abarcan las principales áreas de impacto de la neurología actual como neuromuscular, cefaleas, ictus, epilepsia, trastornos del movimiento y deterioro cognitivo. Entre los facultativos que han liderado estas investigaciones destacan los doctores Arjona Padillo, Martínez Sánchez, Rodríguez Camacho, Quiroga Subirana y Vélez Gómez, entre otros miembros del equipo.

Premio a la innovación: Realidad Virtual contra el Ictus

El momento más destacado para la delegación almeriense fue la selección de uno de sus trabajos como 'Comunicación Estelar'. Se trata de una distinción exclusiva que la SEN otorga únicamente a aquellos estudios que considera de "alto interés e impacto" dentro de su programa científico.

El trabajo que ha obtenido este reconocimiento, titulado *"Realidad virtual aplicada a la rehabilitación post-ictus: diseño y validación de un software específico"*, ha sido liderado por la Dra. Patricia Martínez Sánchez. Este reconocimiento pone en valor la apuesta del Hospital Universitario Torrecárdenas por incorporar tecnologías de vanguardia para mejorar la recuperación y calidad de vida de los pacientes que han sufrido un ictus. Se trata de un estudio multicéntrico, que ha contado con distintos centros colaboradores además del Hospital Universitario Torrecárdenas, como el hospital de San Cecilio y Virgen de las Nieves, ambos de Granada, y las universidades de Almería y Granada.

Además de la presentación de estudios, la experiencia de los profesionales del Hospital Universitario Torrecárdenas ha sido reclamada para la formación de otros especialistas. Los doctores Vélez Gómez, Martínez Sánchez, Amaya Pascasio, Fernández Pérez y Arriola Infante han participado activamente como moderadores de mesas de debate y docentes en diversos talleres formativos.

Éxito de la Enfermería Neurológica

Paralelamente, en el XXXII Congreso de la SEDENE, el equipo de Enfermería de la Unidad de Neurología ha mostrado su trabajo de

SUSCRIBIRME

¡No enviamos spam! Lee nuestra
p ([https://
www.almerianoticias.es/politica-privacidad/](https://www.almerianoticias.es/politica-privacidad/)) política de privacidad
([https://www.almerianoticias.es/
politica-privacidad/](https://www.almerianoticias.es/politica-privacidad/)) para más
información.

excelencia en los cuidados. Los profesionales de enfermería no solo han tenido una presencia destacada, sino que han presentado trabajos originales que han obtenido reconocimientos por su calidad científica y su aportación al manejo del paciente neurológico.

El enfermero Joaquín García Gálvez, supervisor de Neurología del hospital impartió el ‘Taller de Neurovascular para Enfermeras de Neurología’ y presentó resultados de Proyecto de investigación realizado en el Hospital Universitario Torrecárdenas y premiado en Sedene 2024 con el segundo premio al mejor proyecto de Investigación.

Desde la Unidad de Neurología han destacado que “estos resultados refuerzan nuestro compromiso con la excelencia, la investigación clínica y la formación continua, pilares fundamentales para ofrecer la mejor atención posible a los pacientes de la provincia de Almería”.

Previous:

La Junta presenta en Almería el programa de incentivos de eficiencia energética para el sector empresarial y la cadena agroalimentaria (<https://www.almerianoticias.es/la-junta-presenta-en-almeria-el-programa-de-incentivos-de-eficiencia-energetica-para-el-sector-empresarial-y-la-cadena-agroalimentaria/>)

Next:

Junta y Mancomunidad del Almanzora refuerzan el potencial turístico y cultural de la comarca (<https://www.almerianoticias.es/junta-y-mancomunidad-del-almanzora-refuerzan-el-potencial-turistico-y-cultural-de-la-comarca/>)

Deja una respuesta

Lo siento, debes estar conectado (https://www.almerianoticias.es/rayangel806/?redirect_to=https%3A%2F%2Fwww.almerianoticias.es%2Fel-hospital-universitario-torrecardenas-destaca-en-los-congresos-nacionales-de-neurologia%2F) para publicar un comentario.

Noticias relacionadas

JUNTA DE ANDALUCÍA
Distinguidos con

JUNTA DE ANDALUCÍA
El Comité de

JUNTA DE ANDALUCÍA
La Junta deposita



El Hospital Torrecárdenas destaca en los congresos nacionales de Neurología



Profesionales de Neurología del Hospital Torrecárdenas

01 DE DICIEMBRE DE 2025 (13:48 H.)

El trabajo sobre el uso de Realidad Virtual para la rehabilitación post-ictus, de la Dra. Martínez Sánchez, ha recibido la máxima distinción científica del congreso y Enfermería también ha sido galardonada

ALMERÍA.- La Unidad de Neurología del Hospital Universitario Torrecárdenas ha regresado de Sevilla con una destacada presencia tras su participación en los dos eventos más importantes del año para la especialidad como son la LXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el XXXII Congreso Anual de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE).

Ambos encuentros, celebrados la semana pasada, son la referencia nacional e internacional donde se exponen los últimos avances, actualizaciones científicas e innovaciones tecnológicas en el campo de las enfermedades neurológicas.

El servicio de Neurología del hospital almeriense ha demostrado su labor investigadora presentando un total de 16 comunicaciones científicas. Estos trabajos, fruto de la colaboración entre facultativos especialistas y médicos residentes, abarcan las principales áreas de impacto de la neurología actual como neuromuscular, cefaleas, ictus, epilepsia, trastornos del movimiento y deterioro cognitivo. Entre los facultativos que han liderado estas investigaciones destacan los doctores Arjona Padillo, Martínez Sánchez, Rodríguez Camacho, Quiroga Subirana y Vélez Gómez, entre otros miembros del equipo.

Premio a la innovación: Realidad Virtual contra el Ictus

El momento más destacado para la delegación almeriense fue la selección de uno de sus trabajos como 'Comunicación Estelar'. Se trata de una distinción exclusiva que la SEN otorga únicamente a aquellos estudios que considera de "alto interés e impacto" dentro de su programa científico.

El trabajo que ha obtenido este reconocimiento, titulado "Realidad virtual aplicada a la rehabilitación post-ictus: diseño y validación de un software específico", ha sido liderado por la Dra. Patricia Martínez Sánchez. Este reconocimiento pone en valor la apuesta del Hospital Universitario Torrecárdenas por incorporar tecnologías de vanguardia para mejorar la recuperación y calidad de vida de los pacientes que han sufrido un ictus. Se trata de un estudio multicéntrico, que ha contado con distintos centros colaboradores además del Hospital Universitario Torrecárdenas, como el hospital de San Cecilio y Virgen de las Nieves, ambos de Granada, y las universidades de Almería y Granada.

Además de la presentación de estudios, la experiencia de los profesionales del Hospital Universitario Torrecárdenas ha sido reclamada para la formación de otros especialistas. Los doctores Vélez Gómez, Martínez Sánchez, Amaya Pascasio, Fernández Pérez y Arriola Infante han participado activamente como moderadores de mesas de debate y docentes en diversos talleres formativos.

Éxito de la Enfermería Neurológica

Paralelamente, en el XXXII Congreso de la SEDENE, el equipo de Enfermería de la Unidad de Neurología ha mostrado su trabajo de excelencia en los cuidados. Los profesionales de enfermería no solo han tenido una presencia destacada, sino que han presentado trabajos originales que han obtenido reconocimientos por su calidad científica y su aportación al manejo del paciente neurológico.

El enfermero Joaquín García Gálvez, supervisor de Neurología del hospital impartió el 'Taller de Neurovascular para Enfermeras de Neurología' y presentó resultados de Proyecto de investigación realizado en el Hospital Universitario Torrecárdenas y premiado en Sedene 2024 con el segundo premio al mejor proyecto de Investigación.

Desde la Unidad de Neurología han destacado que "estos resultados refuerzan nuestro compromiso con la excelencia, la investigación clínica y la formación continua, pilares fundamentales para ofrecer la mejor atención posible a los pacientes de la provincia de Almería".

Etiquetas

[Almería](#) [Hospital torrecárdenas](#)



[Ir al sitio completo](#)

[Configuración de privacidad](#)

POWERED BY

[opennemas.com](#)

Es noticia >

[Sanidad Exterior](#)

[Plazas MIR 2026 Extremadura](#)

[Incompatibilidad en el SES](#)



Profesionales > [Más profesiones sanitarias](#)

El tratamiento fisioterápico temprano, esencial ante el ictus

La Fisioterapia Neurológica ayuda a lograr la mayor autonomía posible de las personas afectadas por daño cerebral



01 dic 2025. 11.50H

SE LEE EN **5 MINUTOS**

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)



0

El ictus es la segunda causa de muerte en el mundo, la segunda causa de deterioro cognitivo en la población adulta y la primera causa de discapacidad en Europa. En España, cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 personas fallecen por este motivo, según datos de la Sociedad Española de Neurología

(SEN).

Además, **el 40 por ciento de las personas afectadas sufren consecuencias** que dificultan su calidad de vida y afectan a su actividad diaria. Los pacientes que sobreviven a un ictus suelen padecer **secuelas físicas**, psicológicas o cognitivas, como la **espasticidad**, u otras relacionadas con la visión, el habla, **pérdida de movimiento** (manos, brazos, piernas), **espasmos**, debilidad muscular, **pérdida de sensibilidad**, alteraciones de la marcha y afectación al sistema respiratorio, entre otras.

Frente a esta situación, el [Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid](#) (CPFCM) recuerda la necesidad de una intervención rápida de los equipos multidisciplinares en personas que han sufrido un accidente cerebrovascular (ACV), donde “la intervención de la Fisioterapia es esencial. Existe evidencia científica de que, tras sufrir un ictus, la inmediatez en el comienzo del tratamiento resulta imprescindible para la recuperación de estos pacientes con los mejores resultados. Ganar tiempo es básico para intentar reducir las secuelas”, indica la **decana del CPFCM, Aurora Araújo**.

Minimizar el deterioro

El ictus es una enfermedad que afecta a los vasos sanguíneos que suministran sangre al cerebro y puede tener muchos grados: desde el paciente que entra por su propio pie en el hospital hasta el que ingresa en la UCI. Pero en todos los casos hay que comenzar el tratamiento cuanto antes. De ese modo se reducen la **tasa de dependencia**, la necesidad de apoyo de familiares y cuidadores, el tiempo de recuperación y las ayudas técnicas.

Ante el ictus, los **programas de rehabilitación** consisten en la aplicación de técnicas de terapia física, ocupacional y de logopedia, según el tipo y grado de discapacidad. Para ello se forman equipos interdisciplinarios compuestos por neurólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas y neuropsicólogos, entre otros. El fisioterapeuta

interviene cuando existe alteración motora.

Recuperar el movimiento perdido

La **intervención fisioterápica** se centra, en una primera etapa, en minimizar el deterioro motor y funcional para recuperar la fuerza, la resistencia muscular y la movilidad de las extremidades afectadas, evitar la rigidez articular, controlar el dolor, mejorar el control postural y reeducar el equilibrio y la marcha.

Más adelante, la **Fisioterapia** sigue trabajando en mejorar las habilidades motoras de las personas afectadas y conseguir los mayores grados de autonomía o funcionalidad del paciente.

Otro aspecto en el que interviene la Fisioterapia es la educación para la salud, instruyendo a familiares y cuidadores sobre el manejo de las personas afectadas; como, por ejemplo, una transferencia (paso de sentado a de pie, tumbado a sentado...), teniendo en cuenta la **situación motora de cada paciente y su entorno**.

Principales técnicas

La **Fisioterapia Neurológica** combate los síntomas producidos por el ictus, a través de diferentes técnicas, principalmente físicas, para minimizar las secuelas, mejorando el control motor y la actividad muscular, y la función respiratoria cuando es necesario.

Así, los tratamientos aplicados pueden incluir una **reeducación neuromuscular**; ejercicios pasivos que ayudan a estimular al cerebro; entrenamiento vestibular, que muchas veces se ve afectado, lo que ayudara a reducir caídas y a prevenir lesiones; entrenamiento de la marcha o fisioterapia acuática, entre otros, que se pueden aplicar de manera conjunta o por separado.

Otros **tratamientos avanzados que utiliza la Fisioterapia** son: las terapias de restricción del lado sano, el entrenamiento de la marcha de alta intensidad, la terapia asistida por robótica y las técnicas de representación del movimiento, entre las que se encuentran la observación de acciones, la imaginiería motora y la terapia espejo.

Innovación en los tratamientos

Las nuevas tecnologías también han entrado con fuerza en el ámbito de la

neurorrehabilitación en los últimos años, a través de **robótica, realidad virtual y nuevos dispositivos de estimulación**.

La robótica parece despuntar como herramienta complementaria al tratamiento convencional. “Otorga un amplio margen de recuperación para pacientes cuyo pronóstico era mucho peor años atrás. La realidad virtual, por su parte, lleva ya tiempo con evidencia fuerte como terapia complementaria y su inclusión dentro de los dispositivos robóticos ha permitido a su vez facilitar la adherencia al tratamiento”, explica **Alfredo Lerín, fisioterapeuta del CPFCM**, que ha centrado su práctica profesional en la rehabilitación de personas con daño cerebral y lesiones medulares.

“Se ha avanzado mucho en robótica, para entrenar la marcha o en actuaciones encaminadas al miembro superior. La **realidad virtual** permite utilizar esta tecnología para el control motor. Además, estas herramientas nos permiten generar diferentes estímulos a nivel del sistema nervioso”, añade **Óscar Yepes**.

En este entorno de vanguardia también destaca la entrada de nuevos dispositivos de estimulación no invasiva, ya sea cerebral o medular, que se están aplicando en la práctica clínica de manera relativamente reciente y parece que pueden suponer una buena oportunidad para potenciar la rehabilitación de estos pacientes.

“Es vital que los fisioterapeutas estemos formados en el uso de este tipo de herramientas para identificar, a través de nuestro razonamiento clínico, cuáles van a ser útiles para los pacientes que tratamos y no malgastar recursos en terapias que no sean efectivas”, concluye Alfredo Lerín, que también es profesor en el centro universitario La Salle Campus Madrid y coordinador de investigación, desarrollo e **innovación en Neuron Rehabilitación**.

TAGS > [ICTUS](#) [FISIOTERAPIA](#)

Aunque pueda contener afirmaciones, datos o apuntes procedentes de instituciones o profesionales sanitarios, la información contenida en Redacción Médica está editada y elaborada por periodistas. Recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.



ALMERÍA CÁDIZ CÓRDOBA GRANADA HUELVA JAÉN MÁLAGA

La mayoría de pacientes con migraña tarda seis años en obtener diagnóstico



Problemas para dormir y dolor de cabeza. - karlyukav-Freepik.

PUBLICIDAD



01 DE DICIEMBRE DE 2025 (11:11 H.)

El acceso a las unidades especializadas de cefaleas y a los tratamientos más innovadores varía significativamente según donde resida el paciente

El **95% de los pacientes** que sufren **migraña tarda aproximadamente** seis años en recibir **un diagnóstico acertado**. Además, un **40 % de afectados** sigue sin ser diagnosticado, según denuncian expertos y colectivos involucrados en el cuidado de esta enfermedad. Este retraso prolongado genera un **fuerte rechazo** hacia la falta de detección temprana y el acceso limitado a **tratamientos innovadores**.

El doctor **Roberto Belvís destacó** en el III seminario de periodistas organizado por Lundbeck que “la **migraña es una de** las enfermedades neurológicas más incapacitantes y con **mayor infradiagnóstico**; muchas personas **tardan años en obtener** un diagnóstico correcto y acceder a una unidad de cefaleas”.

En **España, este trastorno afecta** al 12 % de la población, siendo **el 80 % mujeres**, y representa la **principal causa de** discapacidad en menores de 50 años. Sin embargo, la disponibilidad de **unidades especializadas** y medicamentos modernos varía ampliamente en función de la región, reflejando **profundas desigualdades territoriales**.



Belvís agregó que “el diagnóstico tardío y las **diferencias en el acceso** a la atención convierten a la **migraña en una enfermedad** con muchas retos y necesidades no cubiertas”.

Coincidiendo con esta visión, profesionales sanitarios y pacientes señalaron durante el evento la **invisibilidad y banalización** que sufre esta enfermedad. Las **demoras en los diagnósticos**, la formación insuficiente del personal médico, la disparidad económica y territorial, además del poco reconocimiento social, constituyen **verdaderas barreras** para millones de pacientes.



Se subrayó la urgencia de **visibilizar estas dificultades** y defender un modelo asistencial **integral, equitativo y** organizado, que garantice **estándares homogéneos** en todo el país. Solo así se podrá superar el actual **“itinerario de obstáculos”** que atraviesan quienes padecen migraña.

“Tenemos conocimiento, profesionales e innovación (...) pero lo que **falta es voluntad política** y planificación estratégica”, concluyó el doctor Belvís.



EL PAPEL CLAVE DE LA ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN

La enfermera experta en cefaleas **Tania Herrera** resaltó el rol fundamental que desempeña esta figura en la **educación del paciente**, la adherencia a los tratamientos y el **seguimiento constante**. La creación de puestos especializados en las **unidades de cefaleas** ha demostrado reducir las visitas a urgencias, mejorar la calidad de vida y fortalecer la relación entre profesionales y pacientes.

Herrera defendió que contar con **enfermeras expertas en neurología** “no es un gasto, sino una **inversión que repercute** directamente en la eficiencia del sistema y en la **satisfacción del paciente**”. También explicó que su labor no se limita a la atención clínica, sino que incluye enseñar a manejar los **factores desencadenantes** y promover estrategias de autocuidado que disminuyen la frecuencia y la gravedad de las crisis.

PUBLICIDAD



La enfermera puntualizó que el mayor desafío es “**garantizar una atención** equitativa, asegurando la presencia de **enfermeras expertas**

en cefalea en todas las consultas **monográficas a nivel estatal**". Para ello, recomendó impulsar la formación avanzada y consolidar la integración en **equipos multidisciplinares que** aporten calidad y mejoren el bienestar de los afectados.

SALUD EMOCIONAL Y MANEJO PSICOLÓGICO EN LA MIGRAÑA

La migraña afecta también la **salud emocional**. Según la Sociedad Española de Neurología, el **38 % de los** pacientes presenta síntomas **moderados a graves** de depresión, mientras otro 22 % padece ansiedad. Esta dimensión psicosocial es crucial en el tratamiento global.

La psicóloga **Almudena Mateos subrayó** que "no se puede hablar de abordaje integral si no se **atiende también la** dimensión emocional del paciente. La **migraña no solo duele** en la cabeza, también en la **autoestima, en el** trabajo y en las relaciones sociales". La salud mental influye directamente en la intensidad del dolor y en la experiencia que vive el paciente.

Mateos explicó que el tratamiento **psicológico es** "un componente eficaz" dentro del enfoque multidisciplinar para controlar el **estrés, la comorbilidad emocional** y el aprendizaje de estrategias de afrontamiento. Esta intervención contribuye a mejorar tanto la **calidad de vida como** el pronóstico a largo plazo.

PLAN NACIONAL PARA LA MIGRAÑA: UNA NECESIDAD URGENTE

La Asociación Española de Migraña y Cefalea (**AEMICE ha solicitado la**) creación y el desarrollo de un Plan Estratégico Nacional de la **Migraña. Este debería** contar con recursos suficientes para garantizar **equidad territorial, fomentar** la investigación y apoyar la atención multidisciplinar, asegurando también el **acceso justo a** terapias innovadoras.

Eva Ortega, representante de AEMICE, declaró que la prioridad es "**mejorar de manera** decidida la atención sanitaria y social que recibe la población con migraña en nuestro país". Para lograrlo es imprescindible que "las **autoridades sanitarias impulsen**, de una vez por todas, un **Plan Nacional de Migraña** que marque estándares claros de calidad asistencial, garantice un abordaje homogéneo en todo el país y reconozca el impacto real de la enfermedad también en el ámbito social".

Etiquetas



Buscar



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#)

Actualidad y Artículos | [Cefaleas y Migrañas](#)

Seguir 40



2



2



PUBLICAR ▾

La enfermedad invisible que tarda seis años en tener nombre



Noticia | Noticia PUBLICO GENERAL | Fecha de publicación:
01/12/2025

Artículo revisado por nuestra redacción

El 95 % de las personas con migraña tardan una media de seis años en recibir diagnóstico, y cuatro de cada diez aún no lo obtienen
acompañado de desigualdades y limitaciones en el acceso a tratamientos innovadores,

Explora el artículo con IA



Glosario Directorio IA Cursos Psicofármacos Trastornos Congreso Actualidad

“La migraña es una de las enfermedades neurológicas más incapacitantes y una de las más infradiagnosticadas. Muchas personas pasan años sin un diagnóstico correcto ni acceso a una unidad de cefaleas”, señaló el neurólogo Roberto Belvís durante el III Seminario de Periodistas organizado por Lundbeck.



PUBLICIDAD

Aunque afecta al 12 % de la población española —en su mayoría mujeres— y es la principal causa de discapacidad en menores de 50 años, el acceso a unidades especializadas y a terapias avanzadas depende en gran medida del lugar de residencia. **“El diagnóstico tardío y las diferencias en la atención convierten a la migraña en una enfermedad llena de barreras y necesidades no cubiertas”**, añadió Belvís. Pacientes y profesionales coinciden en que se trata de una enfermedad “invisible y banalizada”.

Las demoras diagnósticas, la f
desigualdades territoriales y la escasez de recursos

Explora el artículo con IA



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#)

estratégica", concluyó Belvís.

La enfermería, un pilar decisivo Para Tania Herrera, enfermera experta en cefaleas, este perfil profesional es "clave" en la educación del paciente, la adherencia terapéutica y el seguimiento continuado. La creación de puestos específicos en unidades de cefaleas **"reduce visitas a urgencias, mejora la calidad de vida y refuerza la relación profesional-paciente"**.

Herrera defendió que integrar enfermeras especializadas "no es un gasto, sino una inversión" que repercute en eficiencia y satisfacción. Su labor —explicó— abarca desde la atención clínica hasta la educación en autocuidado y manejo de desencadenantes, contribuyendo a disminuir la frecuencia e intensidad de las crisis.

Dimensión emocional: el dolor que no se ve

La migraña impacta también en la salud mental. Según la Sociedad Española de Neurología, **un 38 % de los pacientes presenta síntomas o graves, y un 22 %, ansiedad**

Explora el artículo con IA



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#)

el estrés, la comorbilidad emocional y los patrones de afrontamiento desadaptativos, mejorando la calidad de vida y el pronóstico.

Un Plan Nacional que aún no llega La Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE) insistió en la necesidad de poner en marcha un Plan Estratégico Nacional de la Migraña, dotado de recursos, que garantice equidad territorial, impulso investigador y acceso a tratamientos innovadores.

“La prioridad es mejorar de forma decidida la atención sanitaria y social que recibe la población con migraña. Es imprescindible que las autoridades impulsen un Plan Nacional que establezca estándares claros, asegure un abordaje homogéneo y reconozca el verdadero impacto de la enfermedad”, afirmó Eva Ortega, representante de AEMICE.

Fuente: Europa Press

Palabras clave: migraña, enfermedad, diagnóstico, tratamiento

Explora el artículo con IA

Comentarios de los usuarios

65YMAS.COM

CUÍDATE +

El dolor crónico puede elevar drásticamente la presión arterial

Cuanto más generalizado es el malestar, mayor es el peligro. Hablamos con la autora del estudio



- ▶ El tratamiento online que revolucionará el dolor crónico
- ▶ Margarita Ochoa, afectada de fibromialgia: "Vivir así es muy difícil, pero ahora soy más optimista"
- ▶ El 'truco' para prevenir el empeoramiento del dolor de espalda

Considerar el **dolor crónico** como uno de los grandes enemigos que atenaza la calidad de vida de los ciudadanos del XXI es un hecho que cada vez está más claro. Las cifras de afectados no son nada despreciables. Según la **Sociedad**



65YMAS.COM

principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y, en un 60% de los casos, mujeres. Pero, además, un 18% de la población padece algún tipo de dolor crónico, es decir, se enfrenta a él desde hace más de 3 meses, y más de un 5% de la población lo sufre diariamente.

Pero hay otro gran enemigo: la hipertensión. Y el primero (el dolor crónico) al parecer, lleva a este segundo. La **hipertensión** es un importante factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares (ECV) y mortalidad. Cómo documenta un estudio en *The Lancet*, el número de personas que viven con hipertensión se duplicó entre 1990 y 2019, alcanzando los 1.300 millones en todo el mundo, con una prevalencia global estandarizada por edad entre los adultos de aproximadamente el 34%. Dada la gran carga que supone la enfermedad, los científicos creen que es fundamental identificar los factores de riesgo para fundamentar las estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento.

Dolor crónico

El dolor crónico, definido por la **Asociación Internacional para el Estudio del Dolor** como aquel que **dura más de tres meses**, es una de las cinco principales causas subyacentes de años vividos con discapacidad a nivel mundial. Ya hay 'rastros científicos' del papel del dolor crónico en el desarrollo de la aterosclerosis, como se documenta en la revista *Pain*, en las **enfermedades cardiovasculares** y la mortalidad por todas las causas. Sin embargo, la relación entre el dolor crónico y la presión arterial ha sido contradictoria, y los estudios sobre él y la hipertensión son muy

destaca que el **dolor musculoesquelético** crónico es el tipo más común en la población general, con una prevalencia aproximada del 35,7%, y se ha demostrado su asociación con limitación de la actividad, mala calidad de vida y discapacidad.



Dado que la **inflamación** se ha vinculado tanto al dolor como al riesgo de hipertensión, **los marcadores inflamatorios podrían servir como marcadores intermedios del riesgo de hipertensión asociado al dolor crónico.** Los pacientes afectados tienen un mayor riesgo de **depresión**, lo que puede incrementar aún más el riesgo de presión arterial elevada, lo que sugiere un posible mecanismo que media la asociación entre el dolor crónico y el riesgo de hipertensión. No obstante, hasta la fecha, ningún estudio ha examinado en qué medida la asociación entre el dolor y la hipertensión está mediada por la inflamación y la depresión.

El estrecho vínculo

Pues bien, ahora se ha constatado que el dolor crónico en adultos puede aumentar

65YMÁS.COM

como la presencia de depresión, parecen desempeñar un papel importante. Estos hallazgos provienen de una nueva investigación publicada en *Hypertension*.

En declaraciones a 65YMÁS, la **Dra. Jill Pell**, autora principal del estudio y catedrática Henry Mechan de Salud Pública en la **Universidad de Glasgow** (Reino Unido), reconoce: "La hipertensión (presión arterial alta) es un importante factor de riesgo para las enfermedades cardíacas y su prevalencia está aumentando. El dolor crónico también es frecuente. Identificar y abordar los factores de riesgo para desarrollar hipertensión es fundamental para combatir las enfermedades cardíacas. Estudios previos sobre hipertensión se han centrado principalmente en el dolor agudo. Los estudios sobre dolor crónico e hipertensión han sido escasos y han arrojado resultados inconsistentes. Por lo tanto, nuestro objetivo es investigar este fenómeno mediante un estudio poblacional a gran escala con un seguimiento prolongado.



Una evaluación de la información de salud de **más de 200.000 adultos** en los EE. UU. mostró que las personas que experimentaban dolor crónico en todo el cuerpo tenían una mayor probabilidad de desarrollar presión arterial alta en comparación con aquellas que no reportaban dolor, molestias a corto plazo o dolor limitado a una región.

"Cuanto más generalizado es el dolor, mayor es el riesgo de desarrollar hipertensión", afirma la **Dra. Jill Pell**, autora principal del estudio y catedrática Henry Mehan de Salud Pública en la [Universidad de Glasgow](#), Reino Unido. E insiste: "Parte de la explicación de este hallazgo radica en que el dolor crónico aumenta la probabilidad de padecer depresión, y esta, a su vez, incrementa la probabilidad de desarrollar hipertensión. Esto sugiere que la detección y el tratamiento precoces de la depresión en personas con dolor podrían contribuir a reducir su riesgo de desarrollar hipertensión».

La hipertensión arterial y sus peligros

La presión arterial alta y la hipertensión se producen cuando la sangre ejerce una presión excesiva contra las paredes de los vasos sanguíneos, lo que aumenta el riesgo de sufrir un infarto o un derrame cerebral. La presión arterial alta, incluyendo la hipertensión de grado 1 o 2 (con lecturas de presión arterial de 130/80 mmHg a 140/90 mmHg o superiores), afecta a casi la mitad de los adultos en EE.UU. Además, es la principal causa de muerte a nivel nacional e

65YMAS.COM

Corazón y el Colegio Americano de
Cardiología, avalada por otras 11
organizaciones.

Estudios previos demuestran que el dolor musculoesquelético crónico —**dolor en la cadera**, rodilla, espalda o cuello/hombro que dura al menos tres meses— es la forma más común de dolor crónico en la población general. El nuevo estudio examinó cómo la presencia, el tipo y la distribución del dolor en el cuerpo se relacionan con la hipertensión arterial posterior.

La inflamación y la depresión ya se reconocen como factores que contribuyen a la hipertensión; sin embargo, Pell señala que ninguna investigación previa había evaluado hasta qué punto estos elementos podrían explicar la conexión entre el dolor prolongado y la hipertensión futura.

Los datos

Los participantes completaron un cuestionario inicial en el que describen si habían experimentado dolor durante el mes anterior que interfiriera con sus actividades diarias. Indicaron si el dolor se localizaba en la cabeza, la cara, el cuello/hombro, la espalda, el estómago/abdomen, la cadera, la rodilla o en todo el cuerpo. Quienes reportaron dolor también indicaron si los síntomas habían persistido durante más de tres meses.

La depresión se evaluó mediante un cuestionario que indagaba sobre el estado de ánimo depresivo, la falta de interés, la inquietud o la letargia durante las dos semanas previas. La inflamación se midió mediante análisis de sangre para la proteína C reactiva (PCR).

Tras un periodo de seguimiento promedio de 13,5 años, los resultados mostraron:

- Casi el 10% de todos los participantes desarrollaron hipertensión arterial.
- En comparación con las personas sin dolor, aquellas con él generalizado enfrentaron el mayor aumento del riesgo (un 75 % más), mientras que el dolor a corto plazo se asoció con un riesgo un 10% mayor y el crónico en una sola ubicación se vinculó con un riesgo un 20 % mayor.
- Al analizar la localización del dolor, el crónico generalizado se asoció con un riesgo un 74% mayor de hipertensión arterial; el abdominal crónico con un riesgo un 43% mayor; las **cefaleas** crónicas con un riesgo un 22% mayor; el dolor crónico de cuello/hombro con un riesgo un 19% mayor; el dolor crónico de cadera con un riesgo un 17% mayor; y el dolor crónico de espalda con un riesgo un 16% mayor.
- La depresión (11,3% de los participantes) y la inflamación (0,4% de los participantes) explicaron el 11,7% de la conexión entre el dolor crónico y la presión arterial alta.

"Al brindar atención a personas con dolor, los profesionales de la salud deben ser conscientes de que tienen un mayor riesgo de desarrollar hipertensión arterial, ya sea directamente o a través de la depresión. Reconocer el dolor podría ayudar a detectar y tratar estas afecciones adicionales de forma temprana", aclara Pell.

65YMAS.COM

Asociación Americana del Corazón, Colegio Americano de Cardiología de 2025 y decano y profesor emérito de la Facultad de Medicina de la Universidad de Mississippi en Jackson, Mississippi, ha destacado en un comunicado: "Es bien sabido que experimentar dolor puede elevar la presión arterial a corto plazo; sin embargo, se sabía menos sobre cómo el dolor crónico afecta la presión arterial. Este estudio contribuye a comprender mejor este fenómeno, al encontrar una correlación entre el número de zonas con dolor crónico y que dicha asociación podría estar mediada por la inflamación y la depresión".

Jones, quien no participó en el estudio, ha recomendado realizar más investigaciones mediante ensayos controlados aleatorizados para explorar cómo las diferentes estrategias de manejo del dolor influyen en la presión arterial. Destaca la importancia de comprender cómo los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como el ibuprofeno, pueden elevar la presión arterial.

"El dolor crónico debe manejarse teniendo en cuenta la presión arterial de los pacientes, especialmente considerando el uso de analgésicos que pueden afectar negativamente la presión arterial", dijo Jones.

Limitaciones del estudio y características de los participantes

Los investigadores señalaron que la población estudiada estaba compuesta principalmente por adultos blancos de mediana edad o mayores de origen británico. lo que significa que los

65YMAS.COM

étnicos ni a grupos de edad más jóvenes.

Los niveles de dolor fueron autoinformados y el estudio se basó en la codificación de diagnósticos clínicos, una única evaluación del dolor y dos mediciones de la presión arterial.

Cómo se diseñó el estudio

La investigadora nos lo cuenta:

"Utilizamos datos ya recopilados en el estudio UK Biobank, un estudio de gran envergadura que reclutó a personas residentes en el Reino Unido. Pudimos estudiar a 206 963 personas que no presentaban hipertensión al unirse a UK Biobank, de las cuales 87 440 tenían algún tipo de dolor crónico al momento de su incorporación. Sus historiales clínicos electrónicos rutinarios proporcionaron información de seguimiento durante 14 años, y durante este período, 19 911 de ellas desarrollaron hipertensión".

Una de las peticiones que hace la investigadora es que "como con todos los problemas de salud, la prevención es lo ideal. Para las personas que ya han desarrollado dolor crónico, **el tratamiento debe individualizarse según sus necesidades personales, pero puede incluir fisioterapia, medicamentos y apoyo psicológico**".

Reconoce que, afortunadamente, "se han desarrollado métodos de evaluación, incluyendo escalas y herramientas para medir el dolor, que ayudan a los profesionales clínicos a medir el dolor de forma estandarizada y a hacer un seguimiento de los cambios a lo largo del tiempo.

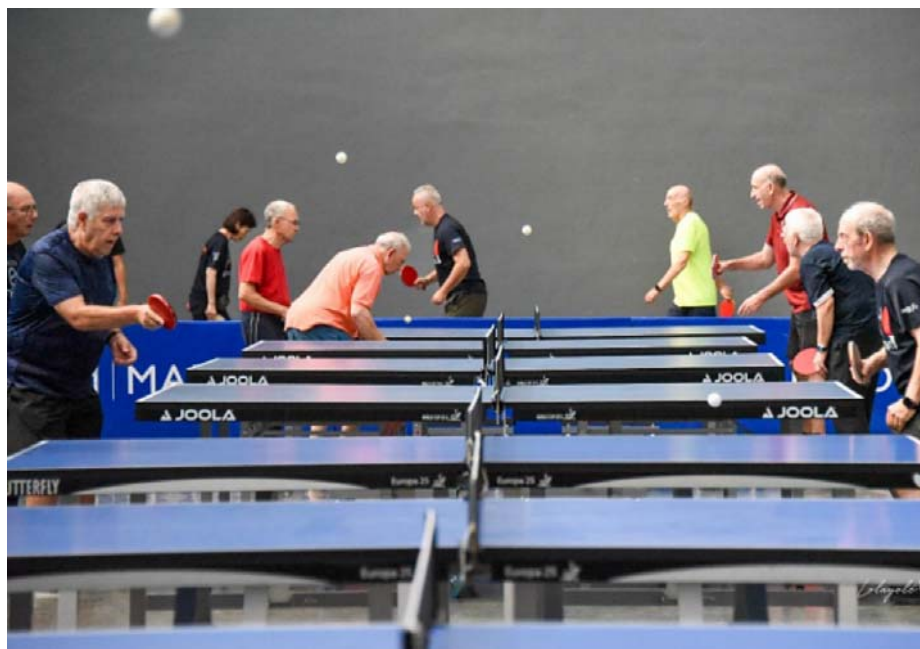
Y adelanta: "Nuestra investigación se centra ahora en identificar los factores de

★ ABCPremium

El tenis de mesa le gana el juego al párkinson: «Ahora estoy al mínimo de medicación»

El deporte mejora la movilidad, el equilibrio y el ánimo de los pacientes de esta enfermedad que afecta a unos 160.000 españoles, y hasta los lleva a un Mundial en Suecia

El alzhéimer sacude al fútbol



Jugadores de tenis de mesa, durante un entrenamiento FUNDACIÓN RED PARKINSON/LOLAYOLÉ

LAURA MARTA

SEGUIR AUTOR



ARTÍCULO SOLO PARA SUSCRIPTORES

ABC Premium★

CYBER MONDAY

Aprovechala oportunidad

Suscripción ABC Premium bienal

Antes ~~220.00€~~

19,99€

Suscríbete

Primeros dos años. Después 110 €/año

Oferta limitada. Sin permanencia. Cancela cuando quieras. Renovación automática según [tarifa vigente](#).

Si ya estás suscrito, [inicia sesión](#)



Estrénalo ahora por 190 € al mes y 10 años de garantía

Nissan X-Trail

Seguir leyendo >



Un 46% de la población española sufre algún tipo de cefalea

Síntomas que anticipan una migraña hasta 48 horas antes del dolor de cabeza

Migrañas: ¿Cómo diferenciar este dolor de cabeza? ¿Qué tratamientos existen?

Cómo eliminar el dolor de cabeza sin recurrir a medicamentos



El Debate

01 dic. 2025 - 04:30

Más de la mitad de los pacientes con migraña experimenta síntomas antes de la aparición del dolor de cabeza, aunque únicamente entre un 10 % y un 30 % manifiesta los mismos avisos en cada episodio. Así lo recoge el primer documento elaborado por la Fundación Española de Cefaleas (FECEF) dirigido a pacientes y familiares, una guía que busca aclarar dudas frecuentes sobre esta enfermedad neurológica que afecta al 12 % de la población española y genera un alto nivel de discapacidad.

«Pensamos en la migraña como sinónimo de dolor de cabeza, pero el dolor es solo una fase del proceso», explica la neuróloga **Ana Gago-Veiga**, miembro del Comité Científico de la FECEF y del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. La

[Privacidad](#) - [Términos](#)

especialista recuerda que la migraña se desarrolla en cuatro etapas: fase premonitoria, aura (presente en un grupo reducido de pacientes), fase de dolor y fase posdrómica o «resaca».

La fase premonitoria, que puede iniciarse hasta 48 horas antes del dolor, es la primera alerta de que la crisis está en marcha. En esta etapa, señala Gago-Veiga, «el cerebro funciona de manera distinta». Se activan regiones como el hipotálamo, el tronco del encéfalo y el sistema límbico, implicadas en funciones como el sueño, el apetito, la temperatura corporal y el estado de ánimo. De esta activación surgen los llamados síntomas premonitorios, que varían significativamente entre pacientes.

SÍNTOMAS MÁS HABITUALES

Cambios de carácter: irritabilidad, tristeza, apatía o, por el contrario, euforia e hiperactividad

Fatiga o somnolencia

Dificultad para concentrarse

Bostezos repetidos

Rigidez cervical

Aumento del apetito o de la sed

Mayor sensibilidad a la luz, el ruido o los olores

Sensación de frío o calor

La mayoría de las personas presenta **entre tres y cuatro síntomas por episodio**, aunque estos no siempre se repiten. Solo entre un 10 % y un 30 % reconoce los mismos en cada migraña. «Algunos son no evolutivos, como la euforia; otros, como la fatiga, se intensifican a medida que se acerca el dolor», apunta la neuróloga.

Alimentación

Cacao y ejercicio: una combinación que



activa la mente y mejora la circulación

El Debate

Durante años, ciertos alimentos o situaciones se han considerado desencadenantes de la migraña. Sin embargo, investigaciones recientes señalan que, en muchos casos, se trata de síntomas premonitorios mal interpretados.

«El deseo de comer chocolate no causa la crisis; es consecuencia de la activación de áreas del cerebro relacionadas con la recompensa», aclara Gago-Veiga.

La especialista subraya la importancia de conocer estos síntomas, ya que su identificación reduce la ansiedad y la sensación de imprevisibilidad, y permite al paciente anticiparse y gestionar mejor la crisis sin recurrir a restricciones innecesarias.

La fase premonitoria se perfila también como una oportunidad para intervenir antes del dolor. Estudios recientes han demostrado que actuar en esta etapa puede prevenir o atenuar la cefalea en dos tercios de los casos. No obstante, solo un tercio de los pacientes logra anticipar al menos la mitad de sus crisis.

Actualmente se investigan métodos más objetivos para detectar esta etapa, como pulseras que registran variables fisiológicas, análisis de biomarcadores en saliva o sangre, cambios en el lenguaje o patrones de electroencefalograma. Los primeros resultados son prometedores, aunque estas tecnologías aún no están disponibles en la práctica clínica.

La FECEF concluye que reconocer la fase premonitoria es fundamental: «No es un simple aviso, es el verdadero inicio de la crisis». Para Gago-Veiga, facilitar información clara y accesible es clave: «Comprender la migraña es el primer paso para adelantarse a ella».

Compartir



Copiar enlace



Correo electrónico



Whatsapp



Whatsapp



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

El 95% de los pacientes con migraña tarda seis años en recibir diagnóstico

Ramiro Navarro

5-6 minutos

La **migraña** sigue moviéndose en una paradoja incómoda, ya que es una de las **enfermedades neurológicas más incapacitantes** y, al mismo tiempo, una patología **invisibilizada y banalizada**. En España afecta a alrededor del **12% de la población**, más de **5 millones de personas**, de las que más del **80% son mujeres**. Más de un millón convive con **migraña crónica** y más de 4 millones la sufren de forma **episódica**. A nivel global, es la **tercera enfermedad más prevalente** y la **primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años**.

Pese a estas cifras, el día a día de los pacientes se parece más a una carrera de fondo plagada de barreras que a un **círculo asistencial organizado**. **Demoras diagnósticas** que se prolongan durante años, **falta de formación específica** en muchos niveles del **sistema sanitario**, **desigualdades territoriales** en el acceso a **unidades especializadas** y **tratamientos innovadores**, **escasez de recursos** y una **infravaloración social** persistente. Éste es el retrato que han dibujado **neurólogos, enfermeras, psicólogos y representantes de pacientes** en el **III Seminario de**

Periodistas organizado por **Lundbeck** bajo el título “**Migraña: una carrera de obstáculos**”.

Retos diagnósticos

Los datos son contundentes. El **95% de los pacientes** tarda una media de **seis años** en recibir un **diagnóstico** y alrededor del **40% permanece sin diagnosticar**. Mientras tanto, las crisis se suceden, el dolor interfiere con la **vida laboral y familiar**, y muchas personas se resignan a convivir con una **enfermedad** que ni siquiera está adecuadamente reconocida en su entorno.

“El **diagnóstico tardío** y las diferencias en el acceso a la atención convierten a la **migraña** en una enfermedad con muchos **retos y necesidades no cubiertas**”, subraya el neurólogo **Roberto Belvís**, quien recuerda que se trata de “una de las **enfermedades neurológicas más incapacitantes** y con mayor **infradiagnóstico**; muchas personas tardan años en obtener un **diagnóstico correcto** y acceder a una **unidad de cefaleas**”.

Belvís pone el foco también en la **inequidad territorial** y en la necesidad de incorporar una **perspectiva de género**: la migraña “afecta tres veces más a **mujeres** que a hombres, con desigualdades tanto en el diagnóstico como en la atención”. A su juicio, todas estas barreras solo pueden abordarse con “un **plan** o una **estrategia** que garantice la **atención integral y equitativa** y asegure unos mínimos comunes y homogéneos en todo el país”. El itinerario de quienes viven con migraña no termina cuando se consigue el diagnóstico.

Profesionales

La enfermería especializada reduce las visitas a urgencias y

aporta calidad de vida

El **acompañamiento durante el tratamiento**, la **educación sanitaria** y el **seguimiento del paciente** son claves para que los abordajes sean eficaces y sostenibles. Aquí, la **enfermería especializada en cefaleas** se revela como una pieza fundamental.

“Las **enfermeras** somos clave en la **educación del paciente**, la **adherencia al tratamiento** y el **seguimiento continuado**”, explica **Tania Herrera**, enfermera experta en cefaleas del **Hospital Universitario Donostia**. La creación de **puestos específicos de enfermería** en las **unidades de cefaleas**, añade, “**reduce las visitas a urgencias**, **mejora la calidad de vida** y **refuerza la relación profesional-paciente**”.

Herrera insiste en que incorporar **enfermeras expertas en neurología** “no es un gasto, sino una **inversión** que repercute directamente en la **eficiencia del sistema** y en la **satisfacción del paciente**”. La migraña no solo duele en la cabeza. Afecta al **estado de ánimo**, a la **autoestima**, a la **vida social** y al **desempeño profesional**. Según datos de la **Sociedad Española de Neurología**, el **38% de las personas con migraña** presenta **síntomas depresivos** de moderados a graves y en torno al **22% sufre ansiedad**.

Redes asociativas

En este escenario, las **asociaciones de pacientes** se han convertido en **motor de cambio** y en **red de apoyo** para quienes conviven con la enfermedad. La **Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice)** reivindica su papel en la **sensibilización social**, el **acompañamiento durante el proceso diagnóstico** y la **defensa de los derechos** de las

personas con migraña. **AEMICE** reclama de forma explícita la puesta en marcha de un **Plan Estratégico Nacional de la Migraña**, dotado de **recursos suficientes**, que contemple medidas de **equidad territorial**, **impulso a la investigación** y **apoyo a la atención multidisciplinar**, asegurando además el **acceso equitativo a los tratamientos innovadores**. “La prioridad para los próximos años es **mejorar de manera decidida la atención sanitaria y social** que recibe la **población con migraña** en nuestro país”, afirma **Eva Ortega**, representante de la asociación **Aemice**.

BEKIA REALEZA LA REINA LETIZIA APUESTA POR 'LA SALUD DEL SUEÑO' EN UNA VISITA SORPRESA A LA FUNDACIÓN RESPIRA JUNTO A MARTA CARAZO

ULTIMA HORA Antena 3 lidera, La 1 se mantiene y Telecinco baja a su peor noviembre histórico

GRAN COMPROMISO

La Reina Letizia apuesta por 'la salud del sueño' en una visita sorpresa a la Fundación Respira junto a Marta Carazo

La Reina Letizia visita otra vez BioCultura: apoyo al sector, muchas fotos y una felicitación muy especial

La Reina Letizia disfruta de su tradicional y privada visita a la feria BioCultura justo antes de su visita a China



Valeria Bermejo Varo

Publicado el Lunes 1 diciembre 2025 12:53 (hace 3 horas) Última actualización: Lunes 1 diciembre 2025 13:59 (hace 2 horas)

■ ¡Comenta!

PUBLICIDAD



¿Cuál de estas empresas de energía le genera mayor confianza para su empresa?

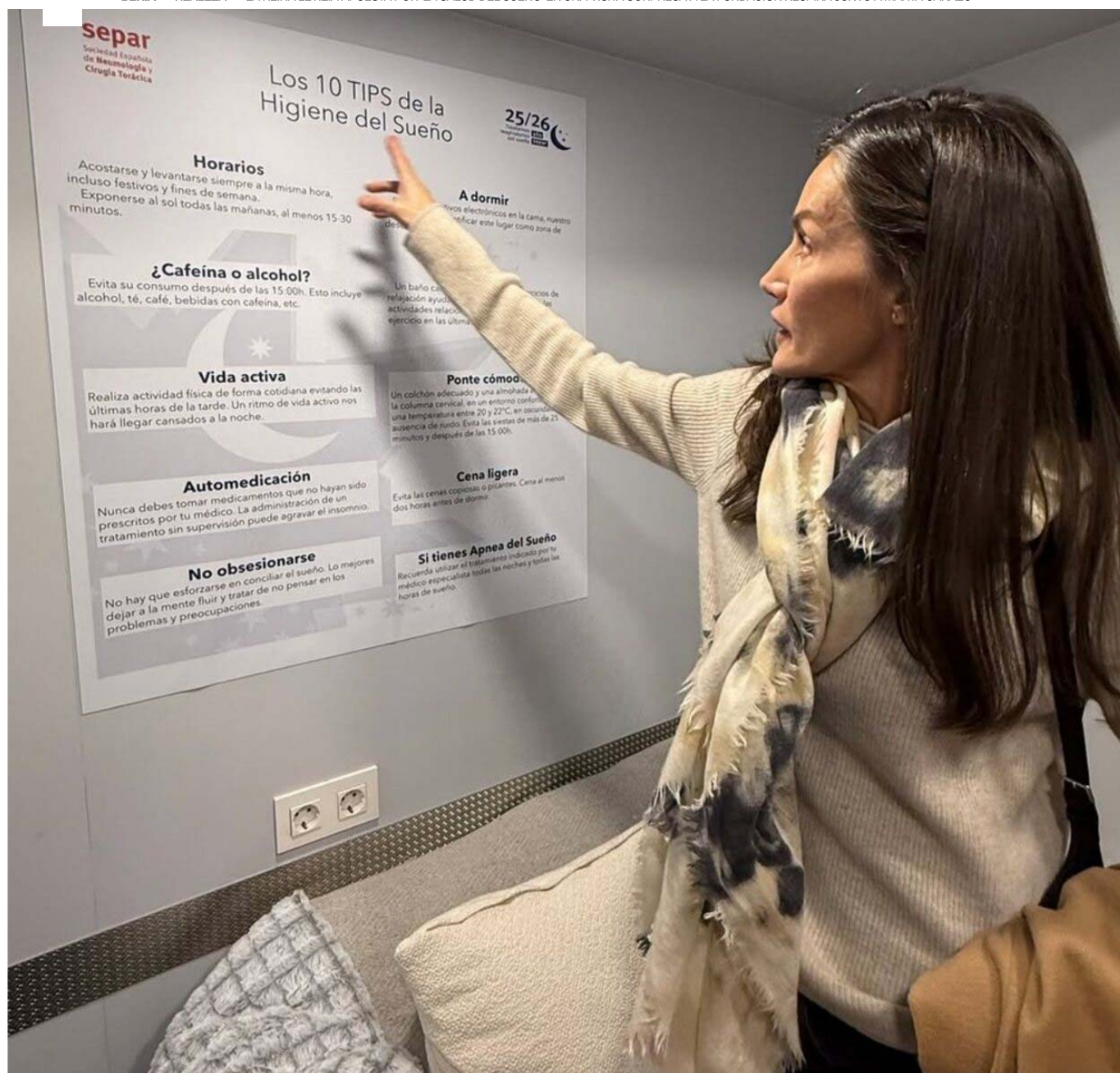
BEKIA REALEZA LA REINA LETIZIA APUESTA POR 'LA SALUD DEL SUEÑO' EN UNA VISITA SORPRESA A LA FUNDACIÓN RESPIRA JUNTO A MARTA CARAZO a investigación.

Galería: **La Familia Real Española en imágenes**



Sorpresa inesperada en la Fundación Respira. **La Reina Letizia** **visitó** este **sábado 29 de noviembre** la **exposición de la unidad móvil del Año SEPAR**, una iniciativa de a sociedad Española de Neurología y Cirugía Torácica destinada a **sensibilizar a la población sobre la importancia del descanso** y su estrecha relación con la salud respiratoria.

BEKIA REALEZA LA REINA LETIZIA APUESTA POR 'LA SALUD DEL SUEÑO' EN UNA VISITA SORPRESA A LA FUNDACIÓN RESPIRA JUNTO A MARTA CARAZO



La Reina Letizia visitando la exposición de la unidad móvil del Año SEPAR | Foto: Instagram

La cita no figuraba en su agenda oficial, pero aun así **la consorte de Felipe VI** decidió acudir acompañada por su secretaria y amiga de profesión, Marta Carazo. Fiel a su compromiso con la salud y los problemas socio sanitarios, **Doña Letizia recorrió la unidad móvil interesándose por cada uno de los protocolos de actuación** que siguen los profesionales sanitarios en casos de trastorno del sueño.

Durante la visita, **la Reina escuchó con atención** las explicaciones de los neurólogos, **tomó nota de las recomendaciones y se mostró especialmente interesada en los consejos destinados a mejorar la calidad del descanso**. Su actitud cercana y participativa fue destacada por los profesionales presentes, que valoraron su implicación en la investigación científica.

BEKIA REALEZA LA REINA LETIZIA APUESTA POR 'LA SALUD DEL SUEÑO' EN UNA VISITA SORPRESA A LA FUNDACIÓN RESPIRA JUNTO A MARTA CARAZO



La Reina Letizia visitando la exposición de la unidad móvil del Año SEPAR | Foto: Instagram

Para esta cita improvisada de fin de semana, **Letizia apostó por un estilismo cómodo y funcional**. Eligió **un jersey de lana en tono beige, combinado con pantalones negros acampanados** de bajo desflecado y un pañuelo al cuello con estampado abstracto en tonos marinos y nude. Para protegerse del frío, **completó el look con un abrigo camel tipo gabardina de ante**, que llevó en la mano durante la visita.

La Fundación Respira agradece la visita de la Reina Letizia

La Fundación Respira compartió las imágenes en sus redes sociales, celebrando la visita sorpresa y agradeciendo la implicación de la Reina. " **Queremos agradecer muy sinceramente a Su Majestad la Reina, doña Letizia, su visita a la Unidad Móvil del Año SEPAR 2025/26 de los Trastornos Respiratorios del Sueño**, en la que ha podido conocer, de la mano de **neumólogas, neumólogos y profesionales del área respiratoria, las últimas innovaciones para diagnosticar, tratar y evaluar las enfermedades relacionadas con el sueño**. Gracias por su inquietud por la ciencia, su cercanía y su calidez", escribieron en un comunicado.



[🏠 Portada](#) › [Salud](#) › [Enfermedades](#) › [Alzheimer](#)

Así sufren las personas mayores con demencia en Navidad y cómo evitarlo

Publicado por **Patricia Fernández**, periodista

Creado: 1 de diciembre de 2025 12:02 | **Modificado:** 1 de diciembre de 2025 12:13



La estampa es conocida: mesa llena, risas, villancicos de fondo, niños correteando entre sillas. Para muchas familias, esa es la postal perfecta de la Navidad. Pero para quienes conviven con una persona mayor con demencia, esa misma escena tiene otra cara: la de la preocupación silenciosa por cómo va a reaccionar, cuánto aguantará, si reconocerá a todos o si acabará desbordado en mitad de la cena. La fiesta no desaparece, pero el guion ya no es el mismo.

Índice

1. [Una realidad que ya está en casi todas las casas](#)
2. [Cuando las Navidades se convierten en un laberinto](#)
3. [El cuidador es el invitado que nunca descansa](#)
4. [Adaptar las celebraciones sin matar el espíritu navideño](#)
5. [La importancia de explicar lo que está pasando](#)
6. [Actividades que sostienen la memoria emocional](#)
7. [Una Navidad distinta no es una Navidad perdida](#)

Una realidad que ya está en casi todas las casas

La [demencia](#) hace tiempo que dejó de ser una rareza. Los datos de la Organización Mundial de la Salud y de diferentes organismos

internacionales hablan de alrededor de **55-57 millones de personas con demencia en el mundo**, y las previsiones apuntan a que la cifra podría casi triplicarse a mediados de siglo si no cambian las tendencias de envejecimiento.

En España, las estimaciones de la Sociedad Española de Neurología sitúan en más de 800.000 las personas que padecen enfermedad de **Alzheimer**, el tipo de demencia más frecuente, y advierten de que las demencias en conjunto afectan ya, al menos, a **una de cada diez personas mayores de 65 años y a un tercio de las mayores de 85**. No hablamos de un problema lejano: es muy probable que en cualquier reunión familiar con varias personas mayores haya alguien con **deterioro cognitivo**, aunque la etiqueta diagnóstica no siempre esté escrita en un informe.

A este panorama se suma un dato que incomoda: entre quienes superan los 85 años, casi la mitad presenta **deterioro cognitivo** o demencia, según estudios recientes sobre población mayor en España. Con una pirámide demográfica claramente envejecida, la pregunta ya no es si la demencia estará presente en nuestras Navidades, sino cómo vamos a integrarla en ellas.

Cuando las Navidades se convierten en un laberinto

Desde fuera, la Navidad parece solo "más ruido y más gente". Desde dentro de un cerebro con demencia, es un auténtico **laberinto sensorial y emocional**. La enfermedad no afecta solo a la **memoria**: también cambia la forma de percibir el entorno, de filtrar estímulos, de ordenar el tiempo y el espacio.

PUBLICIDAD

En pocos días se encadenan luces nuevas, cambios de decoración, olores intensos de cocina, conversaciones simultáneas, voces que reclaman atención, horarios alterados, caras que se suponen familiares pero que no siempre se reconocen con claridad. Lo que para un adulto sano es un entorno algo bullicioso, para una **persona con demencia** puede convertirse en una **tormenta de información** imposible de procesar.

Los especialistas en Alzheimer llevan años advirtiendo de que los cambios bruscos de contexto y rutina son uno de los grandes desestabilizadores. Una comida que se retrasa dos horas, una cena que se alarga hasta la madrugada o un desplazamiento largo a una casa en la que apenas se ha estado pueden bastar para disparar la **desorientación**, la **agitación** o la **apatía**. Lo que la familia interpreta como "se ha puesto de mal humor" suele ser, en realidad, el cerebro diciendo "no puedo con tanto".

El cuidador es el invitado que nunca descansa

En el centro de todo esto aparece la figura del **cuidador familiar**, casi siempre mujer, casi siempre hija o pareja, que llega a la **Navidad** con la mochila ya cargada. En España, diversos estudios sobre **cuidadores** de personas con Alzheimer hablan de dedicaciones medias que rondan entre las 70 y las 80 horas semanales de cuidados informales, cuando la enfermedad está en fases avanzadas. A eso se suma una alta tasa de **ansiedad y depresión**: investigaciones recientes señalan que en torno al 40 % de quienes cuidan a personas con deterioro cognitivo presentan síntomas de ansiedad y cerca de un 20 % depresión.

Sobre ese cuidado de fondo se superpone el "extra" navideño: más cocina, más lavavajillas, más organización, más desplazamientos, más conversaciones que gestionar y más expectativas de que "todo salga como siempre". No es extraño que muchos cuidadores vivan estas fechas con sentimientos encontrados: quieren que haya celebración, pero también temen el impacto que puede tener en quien cuidan... y en su propia salud.

PUBLICIDAD

Hablar de **Navidad y demencia** sin mencionar al cuidador es contar solo media historia. Si la persona mayor está sobreestimulada, el cuidador suele estar sencillamente agotado.

Adaptar las celebraciones sin matar el espíritu navideño

Ante este escenario, la solución no pasa por encerrar a la persona mayor en una habitación ni por renunciar a las fiestas, sino por **ajustar el guión**. Y, esos ajustes no son una excentricidad, sino una aplicación práctica de lo que sabemos sobre la enfermedad.

Mantener, en la medida de lo posible, los **horarios habituales de comida y de sueño** ayuda a que el día siga teniendo estructura. No hace falta cenar a las doce para que sea Nochebuena: adelantar un poco la hora permite que la persona con demencia participe sin forzar su resistencia. Reducir los grandes **desplazamientos** y, cuando se pueda, hacer que sean las visitas las que se acerquen al domicilio habitual también disminuye la desorientación asociada a entornos desconocidos.

Otro **pequeño gran cambio** consiste en asumir que quizá este año la reunión de veinte familiares en un salón abarrotado no es la mejor idea. A veces es más razonable organizar dos **encuentros más pequeños**, con menos ruido y menos exigencias sociales, que una única macrocomida que termine siendo una prueba de resistencia para todos.

También el ruido merece una reflexión. Bajar un punto el **volumen** de la música, evitar **luces** parpadeantes en la zona donde se sienta la persona mayor y aceptar que quizá no pueda seguir **conversaciones cruzadas** de seis personas a la vez no resta alegría a la casa;

simplemente la hace más habitable para el cerebro que peor lo lleva.

La importancia de explicar lo que está pasando

PUBLICIDAD

Buena parte del **sufrimiento navideño en torno a la [demencia](#)** no tiene que ver con la enfermedad en sí, sino con las expectativas no ajustadas. El hijo que viene una vez al año y espera "reconocimiento pleno", el nieto que se frustra porque el abuelo no se acuerda de su nombre, el hermano que insiste en poner a prueba la memoria con preguntas trampa.

Aquí la información es un salvavidas. Explicar, antes de las fiestas, qué significa que una persona tenga Alzheimer, qué puede pasar en una reunión con ruido y cambios, cuánto tiempo suele tolerar bien ese tipo de situaciones y qué señales indican que se está saturando, ayuda a evitar **malentendidos**. Los datos de prevalencia y evolución de la enfermedad no pretenden asustar, sino colocar expectativas en un marco realista: **la demencia es progresiva**, afecta a la comunicación, a la conducta y a la resistencia al estrés, y no va a "descansar" porque sea Navidad.

Cuando la familia entiende esto, es más fácil que se repartan tareas, que alguien se responsabilice de acompañar al mayor si necesita salir un rato del salón, o que se normalice el hecho de que se retire antes de que termine la sobremesa sin que nadie lo viva como un drama.

Actividades que sostienen la memoria emocional

La buena noticia es que no todo son renunciaciones. La investigación en demencia muestra que ciertos **estímulos sencillos**, conocidos y cargados de significado pueden seguir generando bienestar incluso cuando la memoria reciente está muy dañada. La música es el ejemplo clásico: se calcula que hay 55 millones de personas con demencia en el mundo, y en prácticamente todas las culturas los **programas de musicoterapia** se apoyan en canciones de la juventud para despertar recuerdos y emociones.

En Navidad, eso se traduce en algo tan cotidiano como **cantar villancicos** de toda la vida, poner discos antiguos o rescatar un **álbum de fotos familiar** y comentarlo sin exigir que la persona recuerde nombres y fechas. También ayuda ofrecer tareas sencillas y claras: colocar los dulces en una bandeja, doblar servilletas, ayudar a poner la mesa. No es una cuestión de "hacerle trabajar", sino de darle un sitio reconocible en el ritual familiar.

El objetivo no es que la persona con demencia haga todo lo que hacía antes, sino que encuentre pequeñas islas de sentido y disfrute dentro de unas fiestas que, si nadie adapta, pueden resultarle abrumadoras.

Una Navidad distinta no es una Navidad perdida

Las cifras dicen que la demencia será uno de los grandes desafíos sanitarios y sociales de las próximas décadas. Las historias concretas nos recuerdan que ese desafío no se juega en los despachos, sino en salones llenos de platos, manteles, luces y personas que intentan hacer lo mejor que pueden con la información que tienen.

Adaptar la Navidad a las personas mayores con demencia no significa renunciar a la alegría ni resignarse a una especie de "**Navidad descafeinada**". Significa aceptar que la fiesta también tiene que ser habitable para los cerebros más frágiles, que el cuidador no puede seguir sosteniendo el decorado a costa de su salud y que, en ocasiones, el mejor brindis no es el que llega a medianoche, sino el que se hace unas horas antes, cuando todos -también quien tiene demencia- siguen presentes, tranquilos y acompañados.

Puede que ya no se parezca a la Navidad de "cuando los abuelos estaban bien", pero sigue siendo Navidad. Y, con los ajustes adecuados, puede convertirse en algo que merezca la pena recordar también para quienes la viven desde el lado más vulnerable de la mesa.

★ Artículo recomendado



Buscador gratuito de residencias

PUBLICIDAD

☰ Relacionados



¡Llega el tercer curso de HERA!

Abordaje de la **salud de la mujer** a lo largo de su vida.
Programa formativo acreditado.*



Nº de expediente:
07-AFOC-05684.1/2025
*Solicitud acreditación:
23 de octubre 2025.
Enseñanza no reglada
y sin carácter oficial.



s://banner1.gruposaned.com/www/delivery/ck.php?oaparams=2__bannerid=447__zoneid=385__cb=e6e5b722c6__oadest=https%3A%2F%2Forganonpro.com%
Fhera%2F%3Futm_source%3Dmedico_interactivo%26utm_medium%3Ddisplay%26utm_campaign%3Dcorporativa%26utm_content%3Dbanner_hera_3_3rd_no


"El responsable de la migraña crónica es el sistema sanitario"

El neurólogo Roberto Belvís ha incidido, durante el III Seminario de Lundbeck, celebrado recientemente en Alcalá de Henares, en el deficiente abordaje de la migraña en nuestro país



E. Crespo

1 de diciembre 2025. 3:48 pm

5,1 millones de personas padecen migraña en España, de las cuales más del 80 por ciento son mujeres. A pesar de ser la enfermedad más frecuente y la más discapacitante en la mujer joven, el diagnóstico es tardío y los expertos no tienen acceso a los tratamientos novedosos. Esto lleva a que el 4 por ciento de la migraña sea crónica. Un porcentaje que, según el Dr. Roberto Belvís, director del servicio de Neurología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, "no debería existir. Es un fallo del sistema".

"La migraña crónica y la episódica de alta frecuencia tienen un claro responsable, que es el SNS y la Sanidad privada, donde los médicos no están sensibilizados, no saben diagnosticarla y los que sí saben, no tienen acceso a los nuevos tratamientos", ha denunciado el también coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN),

durante el III seminario de periodistas de Lundbeck (<https://www.lundbeck.com/global>), celebrado recientemente en Alcalá de Henares, bajo el título "Migraña: una carrera de obstáculos".

Cuanto antes se inicie el tratamiento, explica el Dr. Belvís, menos tiempo va a estar el paciente con esa terapia para que no llegue a cronificarse.

Diagnóstico tardío

En España, el retraso diagnóstico de la migraña es entre 6-7 años porque menos del 40 por ciento de los médicos que tratan a pacientes con cefaleas conoce los criterios de diagnóstico de esta patología – los ICHD3-, explica el Dr. Además, "en la carrera de Medicina solo se dedica una media de cuatro horas a la enseñanza específica de las cefaleas; está totalmente ninguneada".

El Atlas de la migraña arroja unos datos demoledores en cuanto al diagnóstico: el 67 por ciento de los pacientes ha visto a dos médicos antes del diagnóstico, el 34 por ciento ha acudido a más de cuatro y el 53 por ciento afirma que no ha habido ningún médico útil en su migraña.



Uso excesivo de los analgésicos

Como consecuencia, es la enfermedad récord en automedicación, en la mitad de los pacientes. "Toman medicamentos antiguos, y hasta peligrosos, obsoletos, además de un uso analgésico excesivo, en el 30-80 por ciento de los casos", detalla el Dr. Roberto Belvís.

Calidad de vida

La calidad de vida de una persona con migraña se ve alterada a partir de cuatro días de padecer la enfermedad al mes porque aparecen síntomas entre los ataques. Y, aún así, "uno de cada tres médicos estigmatiza la migraña, como si el paciente tuviera una enfermedad de segundo orden".

Por ello, a juicio del Dr. Belvís, el paciente oculta en el trabajo que tiene una migraña y la mayoría no solicita una baja. "El coste indirecto de la enfermedad es en la productividad, en el presentismo: ir a trabajar con migraña".

Tratamiento consensuado

El tratamiento para la migraña está recogido en el documento "Recomendaciones diagnóstico-terapéuticas de la SEN2025: manual de práctica clínica en cefaleas", que saldrá publicado esta semana.

Este comienza sin medicamentos. El Dr. Belvís detalla que lo más importante es explicarle al paciente lo que tiene. "Muchos llegan con 30-40 años de migraña y nadie les ha dicho lo que tienen". También, hay que gestionar los factores precipitantes de los ataques, gestionar los factores de cronificación y revisar las comorbilidades, "ya que si están descontroladas pueden alterar la migraña y viceversa".

Cuando el ataque comienza moderado, aguantable, se emplean los medicamentos inespecíficos, los antiinflamatorios, y cuando el ataque es grave, se recomiendan los triptanes, más de siete moléculas que se emplean desde los años 90. "Ahora han aparecido los ditanes y los gepantes (hay cuatro, en España han llegado dos). Cuanto más rápido se toma el medicamento, más eficaz es", apunta el Dr.

Tratamiento preventivo

El tratamiento preventivo lo tienen que tomar uno de cada tres pacientes en el mundo. "Contamos con los medicamentos inespecíficos: los preventivos orales y la toxina botulínica (botox), que solo se emplea en migraña crónica, se pincha cada tres meses y tiene bastante eficacia; y los más novedosos, los medicamentos específicos: los anticuerpos monoclonales contra el CGRP y los gepantes".

Los específicos, continúa el Dr. Belvís, llegaron hace seis años y son fármacos dirigidos contra una molécula, la CGRP. Pueden ser parentales – anticuerpos monoclonales -, tres subcutáneos y uno intravenoso; y orales, que son los gepantes.

CGRP

El neuropéptido CGRP, que se encuentra en todo el sistema nervioso, se vio en los años 90 que estaba aumentado en sangre durante el ataque de migraña. También en lágrimas, salivas y en el líquido que va en el cerebro. "Si administramos CGRP en vena a pacientes con migraña o a controles sanos, provocamos migraña *ipso facto*", señala el Dr., quien afirma que este debería ser algún día el marcador diagnóstico de la enfermedad.

"Si se analizan los fármacos inespecíficos y los específicos, estos últimos son más seguros, más eficaces y con mayor persistencia". En cuanto al precio, los nuevos tratamientos son más caros, 100/160 euros, frente a los 30 euros de los

inespecíficos. “Pero si comparamos esto con los fármacos para la epilepsia o la esclerosis múltiple, son tratamientos baratos”.

En cuanto a la aprobación, la EMA tiene aprobado estos tratamientos anti-CGRP si existen más de cuatro días de migraña. En España, el SNS los ha aprobado desde 2019 si el paciente tiene más de ocho días de migraña al mes y habiendo fallado previamente a tres preventivos orales inespecíficos, siendo una toxina botulínica si existe migraña crónica.

A juicio del Dr., esto supone un problema ético grave para los neurólogos. “No podemos dar los nuevos fármacos porque tienen que fallar los anteriores. Vamos a ponernos en comunicación con el ministerio para arreglar esta situación. Estos tratamientos anti-CGRP tienen que ser la primera opción”, recalca, y añade la necesidad de un plan estratégico de la migraña.

Conflicto de interés:



X f in

Sergas publica la resolución del concurso de traslados de 2025 (<https://elmedicointeractivo.com/sergas-publica-la-resolucion-del-concurso-de-traslados-de-2025/>)

El CSIC desarrolla un nuevo protocolo para determinar propiedades clave de las bacterias (<https://elmedicointeractivo.com/nuevo-protocolo-para-determinar-propiedades-clave-de-las-bacterias/>)



ÁREAS CLÍNICAS



Patología respiratoria crónica (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/patologia-respiratoria-cronica/>)



Vitíligo (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/vitiligo/>)



Hiperplasia Benigna de Próstata (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/hiperplasia-benigna-de-prostata/>)

LA VENTANA DE
EMT