

▶ Destacados
▶ Noticias en los medios de comunicación
▶ Calidad
▶ Cartera de servicios
▶ Noticias/Actualidad
▶ Información general
▶ Presentación
▶ Compromiso social
▶ Reseña histórica
▶ Área de influencia
▶ Estructura y órganos de dirección
▶ Comisiones hospitalarias
▶ Enlaces
▶ Normativa
▶ Complejo asistencial
▶ Hospital Ntra. Sra de Sónsoles
▶ Hospital Provincial
▶ Centro Esp. Ávila
▶ Centro Esp. Arenas de San Pedro
▶ Atención primaria
▶ Atención Primaria
▶ Educación para la salud
▶ Gerencia de Área
▶ Redes sociales
▶ Twitter
▶ Facebook
▶ Instagram
▶ LinkedIn

Accueil / Complejo Asistencial de Ávila / Información general / Noticias en medios de Comunicación

27/01/2025. Entrevista a Ana Belén Caminero. "Reelección como coordinadora en la SEN"

CyLTV

Entrevista a la doctora **Ana Belén Caminero** por su reelección como **Coordinadora del grupo de estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología**.



<https://youtu.be/3HTNMwu-t2s?t=950>

GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Paseo de Zorrilla 1, 47007 - Valladolid



SOLICITUD DE TARJETA



CARTERA DE SERVICIOS

MAPA WEB BÚSQUEDA AVANZADA

Privacidad | Aviso legal | Política de cookies



Más de un centenar de expertos en neurología debaten en el Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín sobre la Atención Sanitaria del Ictus

El objetivo de las Jornadas, a las que asisten profesionales de todas las especialidades implicadas en la atención a la patología cerebrovascular, es debatir sobre los avances en diagnóstico y tratamiento del Ictus que permitan mejorar el pronóstico del paciente

El Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, adscrito a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, celebra hoy las Jornadas Nacionales Plan de Atención Sanitaria del Ictus, en las que más de 150 expertos en atención al ictus debaten sobre la adecuada atención sanitaria de esta enfermedad cerebrovascular. Las Jornadas han sido organizadas por el centro hospitalario y el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología y la Sociedad Canaria de Neurología.

El acto de inauguración de las Jornadas contó con la participación de la directora del Área de Salud de Gran Canaria, Antonia Pérez, el gerente del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, José Miguel Sánchez, el neurólogo y coordinador de las Jornadas, Juan Carlos López y el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares y neurólogo del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Jaime Masjuán.

La patología cerebro-vascular constituye un problema sociosanitario de primer orden, es la primera causa de muerte en mujeres y la segunda global. Además es la segunda causa de demencia y la primera de discapacidad en el adulto. El ictus es una patología compleja, que requiere atención especializada inmediata.

El objetivo principal de las Jornadas, a las que asisten profesionales de todas las especialidades implicadas en la atención al ictus (neurólogos, enfermeras, radiólogos, especialistas en medicina interna, de urgencias, etc.) es sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la situación actual de la atención al paciente con ictus agudo, y abordar las novedades sobre las recomendaciones actuales para la asistencia al ictus.

Expertos procedentes de los hospitales madrileños La Paz, Ramón y Cajal, de los centros hospitalarios catalanes Santa Creu i Sant Pau, Vall d'Hebron, Germans Trias y Pujol, y Arnau de Vilanova y de los hospitales universitarios Materno Insular, de Gran Canaria Dr. Negrín, La Candelaria, y Universitario de Canarias presentan los avances en diagnóstico y tratamiento del ictus.

[Ellos y Ellos](#)

Adiós al insomnio: cuál es la fruta que mejora el descanso y es un potente antioxidante



29/01/2025 |

[Disminuir Fuente](#) [Aumentar Fuente](#) [Imprimir](#) [Enviar](#) [Comentar](#) [Publicar](#) [Publicar](#)

Noticia leída 234 veces

El insomnio o la dificultad para iniciar o mantener el sueño es un problema frecuente que presenta entre el 20 y el 48% de la población adulta en el mundo, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Dormir es un proceso vital para el organismo, ya que, durante el mismo, se llevan a cabo funciones esenciales, como limpieza cerebral, consolidación de recuerdos, eliminación de información irrelevante o recuperación de tejidos, entre otras.

Por ello, necesitamos dormir regularmente un mínimo de ocho horas para poder funcionar con normalidad y de ahí la importancia de desarrollar una buena higiene del sueño y de conocer qué alimentos pueden ser ideales para conseguir un descanso óptimo. Uno de ellos es el ananá, la fruta tropical originaria de América del Sur, reconocida por su sabor dulce y refrescante y su corona de hojas que la hace inconfundible. En el siglo XVIII, era un símbolo de lujo en Europa y se usaba más como decoración en eventos que como alimento, señala María José Cachafeiro, dietista-nutricionista española.

En cada ananá, se encuentran de 100 a 200 frutos individuales que no tienen semillas y se organizan en torno a un núcleo común, explica Beatriz Robles, dietista-nutricionista y profesora de la Universidad Isabel I en España. Las especialistas indicaron que esta fruta tiene tal concentración de vitaminas, minerales y compuestos bioactivos que es considerada una joya nutricional. Su composición se relaciona con importantes beneficios para la salud:

Vitaminas: el ananá es rico en vitamina C, esencial para el sistema inmunológico.

Minerales: además contiene potasio, magnesio y yodo, importantes para diversas funciones corporales.

Compuestos bioactivos: entre ellos, destaca la bromelina, una enzima con múltiples beneficios para el organismo humano.

Los beneficios del ananá

Eleva los niveles de melatonina. Consumir ananá consigue elevar los niveles de melatonina en el cuerpo, es decir, de la hormona que regula el sueño, facilitando su conciliación.

Aporta magnesio. En el caso del ananá, además de elevar los niveles de melatonina, aporta un mineral muy relacionado también con un descanso reparador, explica Cachafeiro.

La acción de la bromelina. Otro componente muy interesante del ananá es esta enzima proteolítica que nos ayuda a digerir las proteínas, descomponiéndolas en aminoácidos, facilitando así la digestión y aliviando posibles molestias estomacales.

Fuentes dietéticas de melatonina. En lo que a utilización de determinados alimentos para mejorar la conciliación del sueño, Robles señala la necesidad de tener en cuenta que las evidencias científicas sobre este aspecto son limitadas porque los estudios llevados a cabo “no son en general homogéneos, no suelen estar realizados en poblaciones elevadas, y las dosis manejadas y la duración también varían sustancialmente”, lo que no permite obtener conclusiones robustas. No obstante, explica que lo que se sabe sobre el ananá y su posible utilidad para mejorar el sueño es “un buen punto de partida para seguir investigando, tanto sobre este alimento como sobre otras posibles fuentes dietéticas de melatonina para asegurar la calidad del descanso”.

Aporte de fibra. Es interesante conocer también que esta fruta es una buena fuente de fibra dietética, lo que promueve la salud intestinal y previene el estreñimiento. Aporta también una buena cantidad de agua, que junto con la fibra va a favorecer un correcto tránsito intestinal. Y además es una excelente aliada en estrategias de control del peso.

Cuándo consumir el ananá para mejorar el sueño

Cuando se consume ananá para tratar de ayudar en la conciliación del sueño y aprovechar todo su potencial con este objetivo, es recomendable tomarlo unas dos horas antes de acostarse, permitiendo que el cuerpo incremente la producción de melatonina a tiempo para el sueño, explica Cachafeiro.

El ananá no solo es delicioso y refrescante, sino que también es una fuente impresionante de nutrientes, antioxidantes y compuestos bioactivos que pueden mejorar la digestión, apoyar el sistema inmunológico e incluso ayudar en el control del peso. “Y si además necesitas un aliado para dormir mejor, una ración de piña un tiempo antes de acostarte puede ser una opción interesante”, concluye Cachafeiro.

Más leídas

Las Ultimas

1. Una mujer desconectó a su hijo cuadripléjico del respirador y lo mató: “Estoy aburrida de cuidarlo”
2. ¿Más de lo mismo? ¿El FCyS 2.0?
3. Le propuso a una compañera juntarse a estudiar y recibió una insólita lista de exigencias
4. Los autos 0 Km que bajarían 20% de precio tras la eliminación del impuesto interno
5. Martín Menem rompió el silencio sobre la versión que lo involucra en una relación con "la China" Suárez
6. El casamiento de dos diputados generó un terremoto político: ella renunció a su banca
7. Apareció un tiburón en una playa de Mar del Plata y causó terror entre los turistas
8. Aprehenden a un hombre, secuestran dos motos y unos 3,300 Kg. de piedra rodocrosita
9. Allanaron el departamento del cirujano plástico que está acusado de prostituir a su novia
10. Un político norteamericano pidió que deporten a Selena Gomez

Más leídas Ayer

1. Conmoción por el fallecimiento de una exdiputada
2. Ahora: Encontraron una persona sin vida
3. Un adolescente se estrelló contra una vivienda
4. Confirmado: ¿Qué día regresan los





BBVA PODCAST | Act. 16 ene 2025

Podcast | Jesús Porta-Etessam: Historias, mitos y contradicciones del cerebro humano

El neurólogo Jesús Porta-Etessam ha dedicado los últimos 25 años de su vida a la ciencia y la investigación, con especial interés por la mejoría de la atención neurológica y el tratamiento personalizado. “Cuando tratas a una persona piensas que solo ayudas a esa persona y no es verdad: estás ayudando a muchas más personas, a su familia, a su entorno, cuando mejoras su calidad de vida”, reflexiona el doctor en un nuevo episodio de Aprendemos juntos 2030.

Communications

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, su trayectoria ha destacado por una capacidad excepcional para **encontrar soluciones innovadoras a trastornos funcionales neurológicos y cefaleas**, entre otras especialidades. Actualmente, el doctor Porta-Etessam es el jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz, después de su paso por el Hospital Clínico San Carlos, y ha sido elegido como presidente de la Sociedad Española de Neurología y Vicepresidente del Consejo Español del

Cerebro. Es autor de **más de 250 publicaciones en revistas científicas, más de 50 capítulos de libro, más de 100 ponencias y del libro 'Adiós a la migraña'**, uno de los trastornos más frecuentes e incapacitantes entre la población mundial. Además de su trabajo en el ámbito clínico y su aportación a la investigación, el doctor Porta-Etessam también destaca por su vocación docente, como profesor de la Universidad Complutense de Madrid, y por su apuesta por la divulgación científica, con el objetivo de que el conocimiento sea accesible para todos.

Todos los capítulos de **BBVA Podcast** los podrás encontrar en las siguientes plataformas: **iVoox, Apple Podcasts, Spotify, Google Podcast** y en **bbva.com**.

- Alessandro Maccarrone: ¿Cuántos afinadores de piano hay en Chicago?
- Carlinhos Brown: Música para el mundo, no más violencia
- Juan Diego Flórez: el tenor que quiso ser estrella del rock
- Lita Cabellut: El amor enseña más que el sufrimiento
- Trueno: El chico de barrio que está conquistando el mundo
- Irene Vallejo, filóloga y escritora: ¿Por qué amamos tanto las historias?
- José Edelstein: Historias asombrosas sobre la ciencia y el universo
- Juan Gómez-Jurado: Nuestra capacidad de fabular nos ha traído hasta aquí
- Fito Páez: La educación sentimental de un pibe de Rosario

- Julio Rojas: Recuerdos del futuro
- Lethal Crysis: Contar cómo es el mundo a la generación Z
- Luciano Mellerá: "El humor es una cuestión de necesidad y supervivencia"
- Andrés Parra: "En la vida actúas un personaje, aunque no lo sepas"
- Felipe Pigna: La Historia no tan contada
- Alexis Díaz-Pimienta: Un día de rimas, risas e improvisación
- Jesús Martín Fernández: Las historias del neurocirujano que está revolucionando el mundo

Salud y bienestar

La Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario Central de Asturias es excelente

Recibe la acreditación de calidad de la Sociedad Española de Neurología (SEN) que sitúa al HUCA como centro de referencia en este ámbito, a nivel nacional e internacional



Por la izquierda, Fernando Seijo, miembro de la Real Academia de Medicina del Principado; Beatriz López Muñiz, gerente del área sanitaria IV; Aquilino Alonso, gerente del Sespa; y Álvaro Sánchez- Ferro, coordinador del grupo de estudio de trastornos del movimiento de la Sociedad Española de Neurología; y Marta Blázquez, jefa de sección de Enfermedades Neurodegenerativas en el HUCA

Jesús Martín Radio Asturias 21/01/2025 - 14:42 CET

PUBLICIDAD

Oviedo • La acreditación confirma la elevada calidad de la unidad en el tratamiento a personas con enfermedades neurológicas como Párkinson, distonía, Corea de Huntington o temblor esencial. Para lograrla, es preciso cumplir exigentes requisitos relacionados con la seguridad de los pacientes, la humanización del trato, la gestión tecnológica y la reducción de riesgos, de modo que se garantice un servicio ajustado a los más altos estándares de calidad y excelencia. Para obtener esta acreditación, la unidad se ha sometido a una exhaustiva auditoría externa que ha incluido a todos los servicios implicados de forma multidisciplinar: neurología, medicina nuclear, digestivo, o trabajo social, entre otros.

Conseguirla respalda que en el HUCA se ofrece el mejor tratamiento para la salud de los pacientes a través de una asistencia súper especializada.



Marta Blázquez, jefa de sección de Enfermedades Neurodegenerativas en el HUC, 00:23

Esta unidad, que atiende a cerca de 3.500 personas al año, es pionera, desde 1996, en el tratamiento quirúrgico de los trastornos del movimiento y en 2012 fue reconocida como referencia dentro del Sistema Nacional de Salud. En este sentido, figura entre los siete centros, servicios y unidades acreditados en el país para abordar estas patologías. También es referencia para las técnicas avanzadas en la enfermedad de Parkinson.

La unidad ahora reconocida, participa también en actividades docentes y colabora en proyectos de investigación, ensayos clínicos y registros de pacientes y forma parte de la Red Europea de Enfermedades Neurológicas Raras.

[HUCA](#)[Principado de Asturias](#)[Neurología](#)[Párkinson](#)[Enfermedades neurológic](#)

Contenido Patrocinado

En IKEA tenemos todo para tu descanso por muy poco

IKEA | Patrocinado

[Haz clic aquí](#)

Año nuevo, viajes nuevos. Súper ventas de Enero con hasta un 30% de descuento.

Meliá Hotels | Patrocinado

[Reservar Ahora](#)

Nueva gama Toyota C-HR

Toyota España | Patrocinado

[Explorar](#)

IKEA para Empresas.

Ikea

[Compra ahora](#)

Marta Bianchi y la aventura de Leonor: "Me voy a expulsar de España"

Sociedad

La esperanza tras el ictus: nuevos enfoques para mejorar la calidad de vida de los pacientes

La Dra. M^a Mar Freijo lidera proyectos clave en España para abordar el impacto del ictus más allá de la fase hospitalaria, mejorando la recuperación y la reintegración de los afectados



Redacción Radio Bilbao 15/01/2025 - 14:31 CET

PUBLICIDAD



Cadena SER

SER Deportivos Sonia Lus

fallecimientos. La Dra. M^a Mar Freijo, jefa de la Sección de la Unidad Neurovascular del Hospital Universitario de Cruces, ha sido reelegida como coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Según Freijo, esta reelección permitirá continuar avanzando en la mejora de los tratamientos y la atención a largo plazo de los pacientes con ictus.

La Dra. Freijo destaca que, aunque en la fase aguda del ictus se han logrado avances significativos, el gran desafío radica en la etapa de recuperación posthospitalaria. "Es imprescindible garantizar que los pacientes y sus familias dispongan de recursos adecuados para afrontar esta etapa, que incluye rehabilitación física, cognitiva y social," indicó.

En Euskadi, según datos de 2023, un 30 % de los pacientes de ictus se



Cadena SER

SER Deportivos Sonia Lus

fisioterapia, logopedia y apoyo psicológico, tanto para los pacientes como para sus familias.

Datos sobre prevención y detección

La Dra. Freijo subrayó la relevancia de la prevención como una herramienta clave para reducir los casos de ictus. Según explicó, el control de factores de riesgo como la hipertensión, el colesterol elevado y la diabetes, además de mantener un estilo de vida saludable, son fundamentales. Sin embargo, alertó de que el ictus puede afectar también a personas sin factores de riesgo evidentes, debido a causas genéticas u otros factores.

En cuanto a la detección, la neuróloga destacó que reconocer los síntomas de un ictus y acudir al hospital de inmediato puede marcar la diferencia. "Cada minuto cuenta, y el retraso en la atención puede limitar las opciones de tratamiento y afectar el pronóstico," afirmó.

Únete al **canal de WhatsApp** de la SER

Recursos disponibles

La Asociación de Daño Cerebral Adquirido en Bizkaia (ATECE) proporciona apoyo a más de 230 familias afectadas por ictus en la región. Según Ana Blanco, técnica pedagoga de la asociación, los servicios de rehabilitación disponibles son insuficientes para atender la alta demanda

y las familias enfrentan grandes retos en el cuidado de los pacientes. Blanco señaló que "el ictus no solo afecta a quien lo sufre, sino que también impacta profundamente en las dinámicas familiares."

Por su parte, la Dra. Freijo mencionó que los proyectos del Instituto Biocruces-Bizkaia se enfocan en cubrir estas necesidades desde perspectivas médicas y sociales. Destacó que la Unidad de



Cadena SER

SER Deportivos Sonia Lus

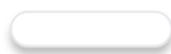
Sociedad

La neuróloga palentina Ana Belén Caminero, reelegida Coordinadora en la Sociedad Española de Neurología

Durante los dos próximos años, la Dra. Ana Belén Caminero seguirá siendo la encargada de potenciar y desarrollar la investigación y la formación continuada de los neurólogos españoles en esclerosis múltiple y enfermedades neuroinmunológicas



La neuróloga palentina Ana Belén Caminero / Cadena ser



Cadena SER

Programación local

Palencia • La neuróloga Ana Belén Caminero Rodríguez acaba de ser reelegida como Coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cargo que desarrollará durante los próximos dos años.

Natural de Palencia, la Dra. Ana Belén Caminero es actualmente Jefa de la Sección de Neurología del Complejo Asistencial de Ávila, donde coordina la Unidad de Enfermedades Desmielinizantes del Complejo.

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid, especialista en Neurología por el Hospital La Paz de Madrid, Máster en Neuroinmunología por la Universidad Autónoma de Barcelona y MBA por ESADE, posee una amplia experiencia en la publicación de artículos, con más de 80 publicaciones en revistas indexadas, nacionales e internacionales, sobre distintas disciplinas de la Neurología (mayoritariamente sobre esclerosis múltiple y cefaleas). Ha colaborado en múltiples trabajos presentados a distintos congresos nacionales e internacionales, ha publicado varios capítulos de libros en el área de esclerosis múltiple, cefaleas y patología del sueño y ha impartido numerosas conferencias, clases y ponencias en distintos foros regionales y nacionales. Además, ha sido colaboradora en múltiples estudios clínicos fases III y IV en las áreas de esclerosis múltiple, cefaleas y patología del sueño.

Los Grupos de Estudio de la SEN tienen el objetivo de aunar a los miembros de la sociedad científica, según el grado de especialidad en las diferentes patologías neurológicas, en el interés mostrado por temas



Cadena SER

Programación local

Las nuevas Juntas de los Grupos de Estudio de la SEN fueron elegidas tras un periodo electoral que finalizó a finales de noviembre de 2024. Los nombramientos se han hecho efectivos una vez que ha concluido el periodo de alegaciones.

[Palencia](#)[Medicina](#)[Neurología](#)

Contenido Patrocinado

Los usuarios de Windows no sabían este truco para evitar los anuncios

[Securitytipsonline.com](#) | Patrocinado

El médico aconseja a las mujeres: "Desecha las cremas hidratantes y usa este remedio casero".

[goldentree.es](#) | Patrocinado

[Más información](#)

¿Qué es la inteligencia artificial?

[Repsol](#) | Patrocinado

[Más información](#)

El truco n.o 1 para perder grasa abdominal (es muy sencillo)

[goldentree.es](#)

[Más información](#)

Cristina Pedroche rompe su silencio sobre lo ocurrido con Lalachus a pocos días de las Campanadas

[Cadena SER](#)

Hugh Grant quiere que entres a su casa a charlar un rato. Pero quizá sea lo último que hagas.

[Cónclave](#)

[Ver más](#)

Los bikinis más sexys de 2025 te dejarán sin palabras.

[Shein Bikinis Mujer](#) | [Enlaces publicitarios](#) | Patrocinado

[Haz clic aquí](#)

Cadena SER

Programación local

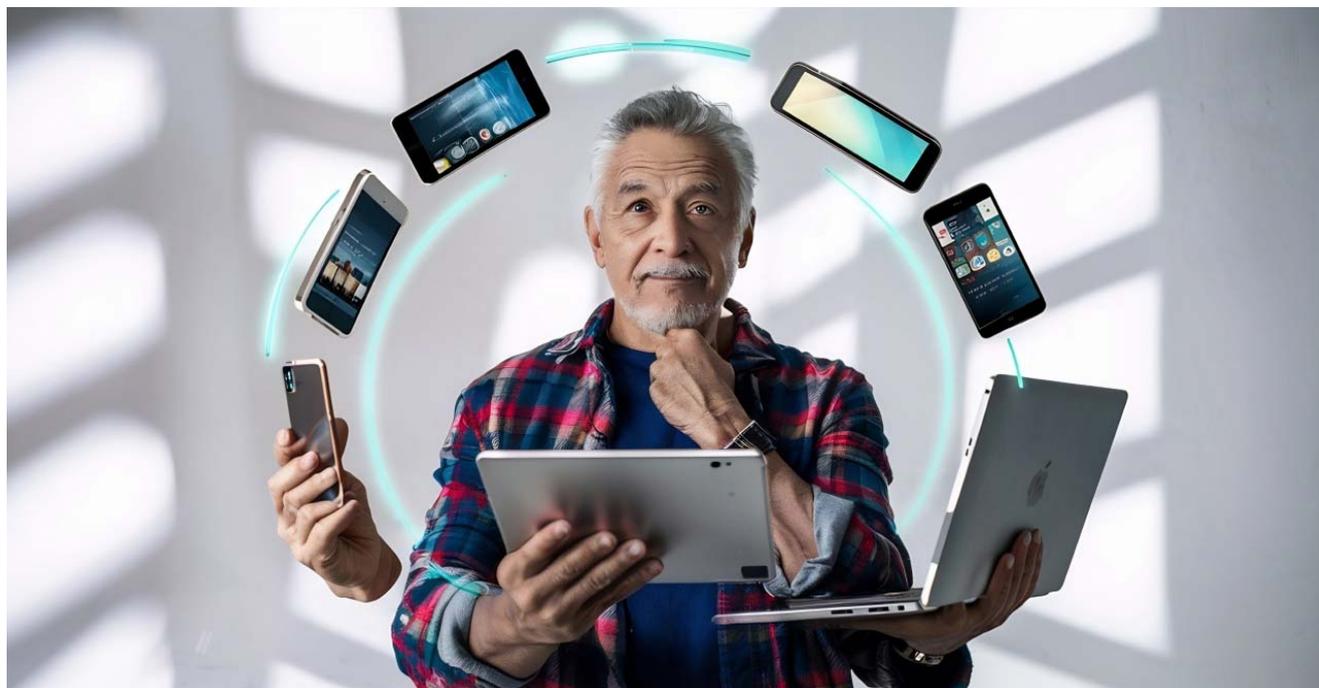


[Inicio](#) » [Sala de Prensa](#) » [Actualidad Cigna](#) » 5 ESTRATEGIAS PARA COMBATIR EL ENTUMECIMIENTO COGNITIVO DERIVADO DE LA DEPENDENCIA TECNOLOGICA Y REACTIVAR LA MENTE

8 de Enero de 2025

5 ESTRATEGIAS PARA COMBATIR EL ENTUMECIMIENTO COGNITIVO DERIVADO DE LA DEPENDENCIA TECNOLOGICA Y REACTIVAR LA MENTE

El uso diario de dispositivos ha reducido profundamente la necesidad de recordar información, lo que, afecta al entrenamiento de la memoria y a la capacidad de retención.



El uso diario de la tecnología ha reducido profundamente la forma en que se maneja y procesa la información. Hoy en día, es habitual disponer de dispositivos digitales, como teléfonos móviles y ordenadores para almacenar datos, programar recordatorios o, incluso, realizar operaciones matemáticas básicas. Una práctica que ha **disminuido significativamente la necesidad de recordar información por uno mismo**, lo que, a largo plazo, afecta al entrenamiento de la memoria y a la capacidad de retención.

USO EXCESIVO DE LA TECNOLOGÍA PUEDE DEBILITAR LA



comprometida, lo que provoca una especie de "entumecimiento" cognitivo y limita las habilidades naturales. Tanto es así, que la Real Academia Nacional de Medicina ya advierte que **la utilización excesiva de la inteligencia artificial debilita la retención de conocimientos, y reduce la capacidad de resolver problemas y pensar críticamente**. Un hecho que, unido a la alta prevalencia de los problemas de salud mental, ha favorecido la aparición de la **niebla mental, un fenómeno a menudo asociado a la disminución de las capacidades de concentración y memoria**, que tiene como consecuencia una mayor dificultad para gestión y procesar adecuadamente la información. Y es que, el cerebro tiene una capacidad limitada para procesar y retener datos, y la exposición a múltiples estímulos a la vez y a información constante puede generar sobrecarga mental, reduciendo la atención en tareas importantes y la toma de decisiones. Una situación especialmente preocupante teniendo en cuenta que el **31% de los españoles afirma tener dificultades para mantener la concentración** como consecuencia del estrés, tal y como muestra el estudio Cigna International Health.

"Es esencial aprender a hacer un uso correcto de la tecnología con prácticas que favorezcan nuestro bienestar cognitivo y emocional, de modo que podamos seguir entrenando y ejercitando nuestro cerebro de forma efectiva. Esto implica establecer límites saludables en la interacción con los dispositivos y dedicar tiempo a actividades que estimulen las capacidades cognitivas, como la lectura, la reflexión o la resolución de problemas. Al hacerlo, no solo preservamos nuestra salud mental, sino que también mantenemos nuestra capacidad para procesar y retener información, favoreciendo así un equilibrio que beneficie nuestro bienestar integral.", declara **Elena Luengo, directora de Innovación de Cigna Healthcare España**.

5 tips para hacer frente a la niebla mental y proteger la salud cognitiva

Para prevenir la niebla mental y cuidar la salud cognitiva, los expertos de [Cigna Healthcare](#) facilitan cinco estrategias clave:

1. Incorporar el detox digital. El acceso constante a un flujo de información digital puede generar una **sobrecarga cognitiva, dificultando la capacidad de atención y toma de decisiones**. La mente se ve saturada de datos, lo que afecta la memoria, el razonamiento y la claridad mental. En este sentido, incorporar **"detox digitales" semanales o mensuales, que consisten en pasar días completos sin conexión a Internet**, en los que enfocarse solo en actividades físicas o creativas, ayuda a reducir el estrés y proporciona una pausa significativa para el cerebro, permitiéndole recuperarse de los frecuentes estímulos digitales.

2. Cerebro activo, cerebro joven. El cerebro es uno de los órganos más importantes, y su correcto funcionamiento depende del cuidado constante. La Sociedad Española de Neurología (SEN) recomienda **mantener hábitos beneficiosos para el cerebro desde edades tempranas** para evitar secuelas neurológicas a medida que se envejece. Practicar **actividades que impliquen el aprendizaje continuo**, como estudiar un nuevo idioma o aprender a tocar un instrumento musical, no solo mejoran la memoria y la concentración, sino que también potencian el razonamiento y la capacidad para aprender cosas nuevas, contribuyendo a la salud cerebral general a largo plazo.

3. Mantener la autonomía cognitiva. Para mantener las habilidades cognitivas, es fundamental **evitar la dependencia excesiva de la tecnología en situaciones cotidianas**, como no recurrir automáticamente al GPS al entrar en el coche, ni usar la calculadora para saber cuánto es el cambio en el supermercado o un descuento del 20%. En este sentido, **resolver estos pequeños desafíos mentales sin ayuda de un dispositivo electrónico** permite entrenar la memoria, razonamiento y concentración y habilidades cognitivas, evitando el "entumecimiento" cerebral.



... y, entre el exceso de azúcar y proteínas, puede ayudar a combatir la retarda mental, favorecer una mayor claridad y agilidad mental.

5. Practicar el neurofitness. Al igual que el cuerpo necesita entrenamiento físico, el cerebro requiere **ejercicios específicos que desafíen su capacidad cognitiva**. Actividades como resolver rompecabezas, sudokus, jugar al ajedrez o participar en juegos de mesa son ideales para activar áreas del cerebro relacionadas con la resolución de problemas, la toma de decisiones y la memoria a corto plazo. Estos ejercicios ayudan a mantener la agilidad mental y a prevenir el deterioro cognitivo.



Síguenos en



LinkedIn



YouTube

Y obtén más información sobre Cigna y sus últimas novedades



GREAT PLACE
TO WORK

Más información

[Si no eres cliente](#)

91 418 40 60 - 93 318 04 06



ASOCIACION
PARA EL
DESARROLLO
DE LA
EXPERIENCIA
CLIENTE

[Si ya eres cliente](#)

900 101 348 - 91 418 40 40 - 93
301 06 56

[Aviso legal](#)

[Política de cookies](#)

[Privacidad y protección de datos](#)

[Canal Denuncias](#)

[Mapa del sitio](#)

Sociedad

La doctora Ana Belén Caminero ha sido reelegida como Coordinadora del Grupo de Esclerosis Múltiple de la Sociedad Española de Neurología

Se encargará de potenciar y desarrollar la investigación y la formación continuada de los neurólogos españoles en enfermedades desmielinizantes y neuroinmunológicas.



Sociedad Española de Neurología



Cadena SER

Programación local

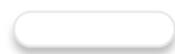
Ávila • Ana Belén Caminero, jefa de la Sección de Neurología del Complejo Asistencial de Ávila, ha sido reelegida coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple y Enfermedades Neuroinmunológicas Relacionadas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cargo que desarrollará durante los próximos dos años.

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid, especialista en Neurología por el Hospital La Paz de Madrid, Máster en Neuroinmunología por la Universidad Autónoma de Barcelona y MBA por ESADE, posee una amplia experiencia en la publicación de artículos, con más de 80 publicaciones en revistas indexadas, nacionales e internacionales, sobre distintas disciplinas de la Neurología (mayoritariamente sobre esclerosis múltiple y cefaleas).

Ha colaborado en múltiples trabajos presentados a distintos congresos nacionales e internacionales, ha publicado varios capítulos de libros en el área de esclerosis múltiple, cefaleas y patología del sueño y ha impartido numerosas conferencias, clases y ponencias en distintos foros regionales y nacionales.

Además, ha sido colaboradora en múltiples estudios clínicos fases III y IV en las áreas de esclerosis múltiple, cefaleas y patología del sueño.

Los Grupos de Estudio de la SEN tienen el objetivo de aunar a los miembros de la sociedad científica, según el grado de especialidad en las diferentes patologías neurológicas o en el interés mostrado por temas relacionados con otros aspectos de la especialidad, y son los encargados de potenciar y desarrollar la investigación y la formación continuada de cada área.



Cadena SER

Programación local

Las nuevas Juntas de los Grupos de Estudio de la SEN fueron elegidas tras un periodo electoral que finalizó a finales de noviembre de 2024. Los nombramientos se han hecho efectivos una vez que ha concluido el periodo de alegaciones.

[Esclerosis múltiple](#)[Neurociencia](#)[Neurología](#)

Contenido Patrocinado

El médico aconseja a las mujeres: "Desecha las cremas hidratantes y usa este remedio casero".

goldentree.es | Patrocinado

[Más información](#)

¿Qué es la inteligencia artificial?

Repsol | Patrocinado

[Más información](#)

Hugh Grant quiere que entres a su casa a charlar un rato. Pero quizá sea lo último que hagas.

Cónclave | Patrocinado

[Ver más](#)

El truco n.o 1 para perder grasa abdominal (es muy sencillo)

goldentree.es

[Más información](#)

Cristina Pedroche rompe su silencio sobre lo ocurrido con Lalachus a pocos días de las Campanadas

Cadena SER

Los bikinis más sexys de 2025 te dejarán sin palabras.

Shein Bikinis Mujer | Enlaces publicitarios

[Haz clic aquí](#)

Este sencillo consejo ayudará a vaciar tus intestinos cada mañana (Funciona rápidamente)

Floravia | Patrocinado

[Más información](#)

Cadena SER

Programación local



Home » Salud » Nueva guía para identificar y abordar el dolor neuropático periférico

SALUD

Nueva guía para identificar y abordar el dolor neuropático periférico



BY CANDÁS 365 – 26 ENERO, 2025 ⌚ 3 MINS READ

El Consejo General de Enfermería (CGE), a través de su Instituto de Investigación, ha publicado la guía **‘Recomendaciones Prácticas en Enfermería en Dolor Neuropático Periférico: tratamiento tópico’** para identificar y abordar esta enfermedad que padecen más de tres millones de pacientes en España.



Utilizamos cookies en nuestro sitio web para ofrecerle la experiencia más relevante al recordar sus preferencias y visitas repetidas. Al hacer clic en "Aceptar todas", usted consiente el uso de TODAS las cookies. Sin embargo, puede visitar "Configuración de cookies" para dar un consentimiento controlado.

[Configuración de cookies](#)

[Aceptar todas](#)

[Rechazar](#)

personas que padecen dolor neuropático periférico.

Una patología difícil de identificar que según la Sociedad Española de Neurología (SEN), padecen más de tres millones de personas en España y un 77% lo tiene de forma crónica. De hecho, la complejidad y características clínicas del dolor neuropático periférico hacen difícil su identificación, pudiendo pasar desapercibido y, por lo tanto, infratratado.

Para mejorar su abordaje y facilitar un diagnóstico temprano, el CGE con la colaboración de Grünenthal, publica esta guía elaborada por profesionales de enfermería expertos en dolor neuropático periférico y pertenecientes a distintas sociedades científicas, con el objetivo de proporcionar información clave y relevante sobre este dolor y su abordaje.

En este sentido, el presidente del CGE, Florentino Pérez Raya, destacó que “las enfermeras son los profesionales que más tiempo pasan con los pacientes, teniendo la oportunidad de identificar el dolor de forma temprana e iniciar de forma más precoz los tratamientos o acciones necesarias”.

PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN

“Esta guía constituye una herramienta de consulta indispensable para su práctica habitual, ya que aporta la información necesaria para dar apoyo en sus estrategias preventivas, así como en la identificación del dolor neuropático periférico y en la aplicación adecuada de los tratamientos, los cuidados y el seguimiento que precisan las personas afectadas”, añadió.

El dolor neuropático representa una serie de síndromes dolorosos que incluyen a una gran variedad de trastornos periféricos o centrales y tiende a ser una causa importante del dolor crónico a nivel global. Sus causas más clásicas incluyen a las neuropatías periféricas asociadas a la diabetes y al cáncer, las neuralgias posherpéticas y las lesiones nerviosas de origen traumático.

Utilizamos cookies en nuestro sitio web para ofrecerle la experiencia más relevante al recordar sus preferencias y visitas repetidas. Al hacer clic en "Aceptar todas", usted consiente el uso de TODAS las cookies. Sin embargo, puede visitar "Configuración de cookies" para dar un consentimiento controlado.

[Configuración de cookies](#)

[Aceptar todas](#)

[Rechazar](#)

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Aunque se trata de una enfermedad difícilmente evitable, la prevención primaria realizada por enfermeras puede tener un papel relevante mediante la actuación sobre los hábitos de vida que pueden dar lugar a lesiones nerviosas de tipo traumático. En este sentido, la educación para la salud en la prevención de accidentes y los hábitos saludables parecen ser dos componentes estratégicos principales, señalaron desde el CGE.

Es en la prevención secundaria donde las personas con dolor neuropático de cualquier etiología pueden obtener notables beneficios de la atención sanitaria, mediante el diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado de su problema.

“También las enfermeras juegan un papel clave en la prevención terciaria, ya que realizan el seguimiento de las personas con dolor neuropático periférico e identifican las posibles complicaciones que presentan”, aseguraron desde el CGE.

(SERVIMEDIA)

Salud



MÁS NOTICIAS

Utilizamos cookies en nuestro sitio web para ofrecerle la experiencia más relevante al recordar sus preferencias y visitas repetidas. Al hacer clic en "Aceptar todas", usted consiente el uso de TODAS las cookies. Sin embargo, puede visitar "Configuración de cookies" para dar un consentimiento controlado.

[Configuración de cookies](#)

[Aceptar todas](#)

[Rechazar](#)



Search bar with a magnifying glass icon on the right.

Universidad Jaén

La UJA presenta su Guía Básica de Actuación en caso de Crisis Epiléptica

De Alexis Ojeda · 21 enero, 2025

REDES SOCIALES



La Universidad de Jaén, desde su firme compromiso por la inclusión, el reconocimiento de las diversidades y el principio de solidaridad y no discriminación, ha

Uso de cookies

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra política de cookies, pinche el enlace para mayor información.

[ACEPTAR](#)

Responsabilidad Social de la [UJA](#), en colaboración con el Vicerrectorado de Universidad Sostenible y Saludable.

Desde la Unidad de Diversidad de Jaén se apunta que, en la convivencia dentro de la comunidad universitaria con personas con epilepsia, es fundamental disponer de una serie de conocimientos sobre cómo actuar. “La mayoría de las crisis epilépticas duran apenas unos minutos y las personas terminan recuperándose por sí solas, sin necesidad de intervenir. Sin embargo, es necesario prevenir. Saber cómo actuar de manera adecuada puede marcar una gran diferencia en la seguridad y el bienestar de la persona afectada. Reconocer las situaciones de riesgo y conocer los primeros auxilios con esta guía pueden ayudar a evitar lesiones y complicaciones para la persona. Incluso, en ocasiones, salvarle la vida”, apunta **Javier Cortes**, Director de la Unidad de Diversidad de la Universidad de Jaén.

En este sentido, esta guía pretende ofrecer a la comunidad universitaria unas pautas básicas de actuación ante una crisis epiléptica, puesto que al conocer cómo intervenir, se puede transformar una situación potencialmente estresante en una oportunidad para brindar ayuda y apoyo. De esta manera, se recomienda al alumnado con epilepsia que soliciten cita con el Servicio de Atención y Ayuda al Estudiante; en el caso del Personal Técnico de Gestión y de Administración de Servicios (PTGAS), Personal Docente e Investigador (PDI) y Personal de Investigación en Formación que tengan epilepsia, que contacten con el Servicio de Prevención de la Universidad de Jaén.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y otras fuentes, se estima que en España hay entre 400.000 y 500.000 personas con epilepsia, siendo la

Uso de cookies

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

[ACEPTAR](#)

entre 5 y 10 personas padecen esta condición. La epilepsia está considerada como la segunda enfermedad neurológica en años de vida potencialmente perdidos (AVPP) o vividos con discapacidad (AVD) según estos dos indicadores de salud pública que se utilizan para medir el impacto de las enfermedades y las condiciones de salud de las personas. Además, existen estimaciones que establecen que un 3% de la población española padecerá epilepsia en algún momento de su vida, y al menos un 10% tendrá una crisis epiléptica.

UJA UNIVERSIDAD DE JAÉN

REDES SOCIALES

 0

< PUBLICACIÓN ANTERIOR

ESSCA transforma en Málaga un convento para convertirlo en campus

PUBLICACIÓN POSTERIOR >

La UPO firma el primer contrato programa adscrito al modelo de financiación

Uso de cookies

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

[ACEPTAR](#)

México Mundial News Tecnología

Alucinaciones en el Parkinson: ¿Fase avanzada o efecto secundario de la medicación?

0 1

Aunque las cifras varían mucho, sí se sabe que entre el 25 y el 50% de las personas con Parkinson en algún momento de su enfermedad presentarán alucinaciones, sobre todo visuales, aunque todo depende de la fase de la enfermedad.

«No es lo mismo en las fases iniciales del Parkinson, que en las avanzadas, y son bastante frecuentes. Sobre todo, las ilusiones de presencia o de pasaje, esa sensación de que había una persona o un animal que te ha pasado cerca, de que alguien había ahí, y que ahora no está», reconoce en una entrevista con Europa Press Infosalus el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Así, precisa este experto que las alucinaciones y los delirios no son iguales, ni tampoco tienen por qué ir de la mano. Precisa que las alucinaciones representan cosas que ven los pacientes pero que realmente no están, es una «percepción no real y visual de una presencia, de un insecto, de animales, que no tiene por qué siempre ir de la mano de un delirio».

Concreta que los delirios son ideas fuera de la realidad, como pensar que le persiguen, por ejemplo, o que tiene escuchas en su casa, o bien celos hacia la pareja; «a veces sí se juntan, pero no tienen por qué», puntualiza el doctor Sánchez Ferro.

Fruto de alteraciones en el cerebro y de la medicación

La razón de la aparición de estos fenómenos en la enfermedad del Parkinson radica en que se produce una alteración en determinados circuitos cerebrales relacionados con este tipo de funciones, con la percepción de la realidad, y del control visual: «Si estos circuitos están afectados por el proceso del Parkinson pueden surgir, aunque no tienen por qué suceder en todos los pacientes».



Cada coche tiene arañazos, pero pocos conocen este truco para quitarlos.

Todos los coches tienen arañazos, pero solc pocos conocen este truco que elimina fácilm cualquier arañazo y abolladura...

[Solo se necesitan 30 segundos...](#)

También dice que la medicación lo puedo favorecer, por una estimulación de los mecanismos dopaminérgicos relacionados con ello; si bien matiza este neurólogo que «no es que la medicación la produzca 'per se', aunque suelen ser frecuentes cuando se emplean los agonistas dopaminérgicos sobre todo.

La enfermedad no se ha descontrolado

Aquí, el coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología subraya que su presentación no tiene por qué ser siempre sinónimo de que la enfermedad del Parkinson haya avanzado o esté descontrolada, aunque reconoce que las alucinaciones y los delirios son más habituales en las fases avanzadas de la enfermedad, y no en las iniciales.

«Las alucinaciones sí están relacionadas con el tiempo de evolución de la enfermedad, pero no necesariamente a veces representa un marcador de avance de enfermedad, no debe asociarse a que la enfermedad se haya descontrolado tampoco», remarca el doctor Sánchez Ferro.



Cada coche tiene arañazos, pero pocos conocen este truco para quitarlos.

Todos los coches tienen arañazos, pero solc pocos conocen este truco que elimina fácilm cualquier arañazo y abolladura...

[Solo se necesitan 30 segundos...](#)

Manejo de las alucinaciones y de los delirios en párkinson



Increíble quitarralladuras número 1 elimina arañazos en 30 segundos, **sin herramientas.**



Todos los coches tienen arañazos, pero pocos con esta nueva tecnología que elimina arañazos y abolladuras fácilmente en casa.

[En solo 30 segundos, tu coche puede parecer como nuevo](#)

Con todo ello, este neurólogo explica que, ante la aparición de estos fenómenos, hay varias opciones, sin comprometer la efectividad del tratamiento motor: «Normalmente, si no son muy molestas, lo más importante es informar y educar a la persona y a la familia que están un poco experimentando este síntoma, que es una manifestación relacionada con la enfermedad. Las alucinaciones 'per se' hay personas a las que les asusta mucho, por eso es importante que entiendan las causas. Esto les ayuda a naturalizar y a dejar de pensar que se están volviendo locos, y explicar que es un proceso que se relaciona con la afectación del cerebro y que lo entiendan».

Pero si llega un punto en el que éstas se convierten en algo realmente molesto y desagradable se suele prescribir medicación, según reconoce este experto, como el cambiar el tratamiento farmacológico que se esté empleando para favorecer que haya menos síntomas de este calaje, pero también el empleo de fármacos neurolépticos determinados que no afecten al componente motor, como la 'quetiapina'; y a veces bajar la dosis de fármaco, entre otras opciones.

Hay que ayudar a quien lo padece

Este miembro de la Sociedad Española de Neurología reconoce que la gran mayoría de los pacientes suele vivir estos episodios de manera desagradable, algo que les suele generar más estrés del que ya presentan por la propia enfermedad.

Realmente indica que en la actualidad no hay una terapia preventiva al respecto, pero sí aconseja tener cuidado con el manejo de la enfermedad, para no favorecerlas: «A nivel general, en Parkinson sí se sabe que tanto el ejercicio físico, como seguir una dieta adecuada hacen que la enfermedad tenga una evolución más benigna, y consiga que vaya lo más lento posible y estas manifestaciones aparezcan lo más tarde posible».



Increíble quitarralladuras número 1 elimina arañazos en 30 segundos, **sin herramientas.**



Todos los coches tienen arañazos, pero pocos con esta nueva tecnología que elimina arañazos y abolladuras fácilmente en casa.

[En solo 30 segundos, tu coche puede parecer como nuevo](#)

En último lugar, el doctor Sánchez Ferro hace hincapié en la necesidad de ayudar a los enfermos de Parkinson, en hacerles ver que se trata de una conducta normal dentro de la enfermedad y que pueden manifestar naturalmente. «Estas personas se van a comportar bien y tranquilas, y se les debe ayudar a manifestarlo. Se debe rechazar el estigma actual sobre la enfermedad mental y neurológica», concluye este experto.

Fuente: infosalus.com

La entrada [Alucinaciones en el Parkinson: ¿Fase avanzada o efecto secundario de la medicación?](#) se publicó primero en [INVDÉS](#).

COMPARTIR 0

< ANTERIOR

Ingenieros canadienses crean innovador material fuerte como el acero, ligero como la espuma para componentes ultraligeros en aplicaciones aeroespaciales

SIGUIENTE >

Un planeta gigante podría haber deformado las órbitas de nuestro Sistema Solar

ÚLTIMA HORA

El único investigado por la muerte de Esther López no entrará en prisión

Salud

Alzhéimer/

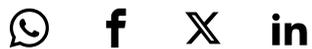
Nueva terapia contra el alzhéimer desarrollada por investigadores españoles: ya funciona en ratones

El fármaco desarrollado es capaz de abordar el déficit de memoria en estados iniciales de la enfermedad.

- **Ratones usando gafas de realidad virtual con el objetivo de investigar tratamientos contra el alzhéimer**



Nueva terapia contra el alzhéimer desarrollada por investigadores españoles: ya funciona en ratones



Un grupo de investigadores de la **Universidad del País Vasco** (EHU/UPV) han desarrollado una nueva terapia contra el alzhéimer que funciona en ratones.

Tras 20 años de investigación, el grupo de **Neuroquímica y Neurodegeneración**, liderado por Rafael Rodríguez-Puertas, ha desarrollado un fármaco capaz de abordar el déficit de memoria en estados iniciales de la enfermedad. Esta sustancia **protege el cerebro y revierte el daño** provocado por la demencia en las primeras etapas del [alzhéimer](#).

El descubrimiento fue publicado este jueves en la **Revista Británica de Farmacología**. En él se incluye la descripción de la vía orgánica a través de la cual actúa esta sustancia.

El laboratorio vasco **CIC Biogune** y la **Universidad de Vigo** ya están trabajando en el desarrollo de una molécula que pueda ser utilizada por la **industria farmacéutica**, con el fin de avanzar en lo que se considera un hallazgo muy prometedor.

Este estudio presenta una nueva vía para desarrollar terapias que mejoren el deterioro cognitivo en las primeras etapas no solo del alzhéimer, sino también del [párkinson](#). El trabajo, firmado por la doctora Marta Moreno Rodríguez, demuestra que los receptores de neurotransmisores de la **familia de los cannabinoideos** y ciertos lípidos cerebrales que contienen una sustancia llamada colina contribuyen a la mejora de la memoria en ratas.

La investigación

Los investigadores han llegado a estas conclusiones tras años de análisis de una **amplia muestra de tejido cerebral** proveniente de autopsias de pacientes en distintas fases de la enfermedad.

Rafael Rodríguez-Puertas ha explicado que este trabajo les permitió identificar que, cuando aparecen los primeros **síntomas clínicos del alzhéimer**, el daño se localiza en una zona específica del cerebro, la

encargada de los sistemas de transmisión interneuronal que controlan la memoria y el aprendizaje. En ese momento, otro sistema de neurotransmisión, conocido como el cannabinoide, experimenta **dos procesos simultáneos**. Por un lado, su actividad aumenta, pero, por otro, también se ve afectado.

"Es como si este sistema cannabinoide tuviera una **respuesta protectora inicial** ante el daño sufrido por el sistema colinérgico, intentando de algún modo proteger el cerebro", explica el experto.

El descubrimiento **no fue casual**, ya que identificaron un objetivo contra el cual actuar, que es precisamente el objetivo de la investigación en medicina.

Alzhéimer en España

El alzhéimer es una de las **enfermedades más predominantes** en España, especialmente entre la población mayor. Se estima que más de **800.000 personas** en el país viven con algún tipo de demencia, y alrededor del **60% al 70%** de estos casos corresponden a esta enfermedad.

La prevalencia de la enfermedad aumenta significativamente con la edad: se calcula que alrededor del **5%** de las personas mayores de **65 años** padecen alzhéimer, y la cifra asciende al **30-40%** en aquellas mayores de 85 años. Con el envejecimiento de la población española, se proyecta que el número de personas afectadas por esta enfermedad aumentará considerablemente, superando los **1.5 millones** de casos en 2050.

A pesar de que no existe una cura definitiva para el alzhéimer, la investigación en España **avanza en el diagnóstico, tratamiento y prevención** de la enfermedad. Instituciones como el **Instituto de Salud Carlos III** y asociaciones como la **Fundación alzhéimer España** están trabajando para mejorar la calidad de vida de los pacientes y apoyar a las familias.

Además, en el ámbito asistencial, existen diversos centros especializados en la atención de personas con alzhéimer, tanto públicos como **privados**, y la atención domiciliaria es una opción frecuente, aunque depende de los recursos disponibles. Organizaciones como la Sociedad Española de

Neurología (**SEN**) y la Confederación Española de Asociaciones de Familiares de Personas con alzhéimer (**CEAFA**) desempeñan un papel fundamental en la sensibilización social sobre la enfermedad y en la formación de los cuidadores.

Más Noticias



Detectan relación entre tóxicos en el agua potable y una mayor incidencia de cáncer



España eleva el riesgo por gripe aviar y toma medidas



Urbano Anido, oncólogo del SERGAS: "El diagnóstico precoz del cáncer es clave para salvar vidas"

Síguenos en nuestro [canal de WhatsApp](#) y no te pierdas la última hora y toda la actualidad de [antena3noticias.com](#)

Una comisión de científicos propone replantear el diagnóstico y tratamiento de la obesidad: hay preobesos y obesos clínicos



Buscar

- Inicio
- Explorar
- Lo más escuchado



HACE 4 DÍAS · T2, E159 · 1 H Y 20 MIN

Jesús Porta-Etessam: Historias, mitos y contradicciones del cereb...

BBVA Aprendemos juntos 2030

Reproducir

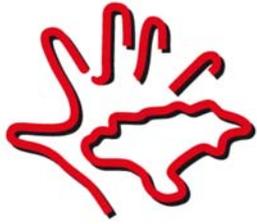
El neurólogo Jesús Porta-Etessam ha dedicado los últimos 25 años de su vida a la ciencia y la investigación, con especial interés por la mejoría de la atención neurológica y el tratamiento personalizado. "Cuando tratas a una persona piensas que solo ayudas a esa persona y no es verdad: estás ayudando a muchas más personas, a su familia, a su entorno, cuando mejoras su calidad de vida", reflexiona el doctor en un nuevo episodio de Aprendemos juntos 2030.

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, su trayectoria ha destacado por una capacidad excepcional para encontrar soluciones innovadoras a trastornos funcionales neurológicos y cefaleas, entre otras especialidades. Actualmente, el doctor Porta-Etessam es el jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz, después de su paso por el Hospital Clínico San Carlos, y ha sido elegido como presidente de la Sociedad Española de Neurología y Vicepresidente del Consejo Español del Cerebro. Es autor de más de 250 publicaciones en revistas científicas, más de 50 capítulos de libro,

Elige otro país para ver el contenido específico de tu ubicación

España ▼

Continuar



**ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL
DE FISIOTERAPEUTAS
DE CANTABRIA**



El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cantabria beca por tercer año la participación en sociedades científicas

 23/01/2025

En 2025, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cantabria apoyará económicamente la afiliación de sus miembros a sociedades científicas.

Con el objetivo de incentivar la participación de los fisioterapeutas colegiados en organizaciones científicas, el Colegio de Fisioterapeutas de Cantabria implementará nuevamente una iniciativa para cubrir el 70% de la cuota anual de inscripción a sociedades científicas vinculadas a la fisioterapia durante el año 2025

El Colegio ha reforzado los vínculos con sociedades científicas como la de Fisioterapia en Pediatría y la Sociedad Española de Neurología, entre otras, con las que ha colaborado en la organización de jornada formativas con el objetivo de fomentar la especialización y la formación continua.

Las sociedades científicas juegan un papel fundamental al promover la formación continua de los profesionales, defender los intereses de los especialistas y servir como interlocutores en el ámbito social. En España, aproximadamente 40.000 investigadores pertenecen a las 84 sociedades científicas agrupadas bajo la Confederación de Sociedades Científicas de España (COSCE).

Desde la dirección del Colegio, que representa a los fisioterapeutas de Cantabria, se ha realizado una inversión significativa en la formación profesional a través de la organización de cursos, jornadas y la creación de una plataforma de formación en línea. Esta estrategia se enriquece ahora con el incentivo a la participación activa de los colegiados en sociedades científicas, fortaleciendo así el desarrollo profesional y la colaboración científica en el ámbito de la fisioterapia.

Comparte

[!\[\]\(59a20289897cc4154a78df489f8e9fdd_img.jpg\) Twitter](#)[!\[\]\(553fc0557dc55ddc76815ec83dfa644a_img.jpg\) Facebook](#)[!\[\]\(9c300fffd88bdb3763537ae0c20e64d3_img.jpg\) WhatsApp](#)[!\[\]\(dfdb4c416f78a26e5f7c8df808bb7a87_img.jpg\) LinkedIn](#)

← ANTERIOR

La Consejería de Salud convoca 12 plazas de fisioterapeuta en las Instituci...

ÚLTIMAS NOTICIAS



El Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cantabria beca por tercer año la participación en sociedades científicas

23 de enero de 2025



La Consejería de Salud convoca 12 plazas de fisioterapeuta en las Instituciones Sanitarias de la Comunidad

3 de enero de 2025



La Fisioterapeuta del Año, referente en la Jornada Humanizando el Sistema de Salud

12 de diciembre de 2024



El Colegio, presente en las XV Jornadas Nacionales de Psicología contra la Violencia de Género

12 de diciembre de 2024

SÍGUENOS





Institución

- > Saluda Decano
- > Junta de Gobierno
- > Transparencia
- > Estatutos
- > Código Deontológico
- > Legislación

Ciudadanía

- > Búsqueda de profesionales
- > Intrusismo
- > Escuelas Universitarias de Fisioterapia en España
- > Consejos salud
- > Preguntas frecuentes

Contacto

 C/ Cisneros 76, 39007 Santander, Cantabria

 942 372 790

 sede@colfisiocant.org

© 2024 Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Cantabria

[AVISO LEGAL](#) | [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) | [RAT](#) | [POLÍTICA DE COOKIES](#)



En Sanitas Mayores queda
Mucho PorVenir

• Residencia • Cuidados a domicilio • Centro de día

¿Te llamamos?

Balanc
SOCIOSANITARIO

(<https://mayoressanitas.es/>)
index.php)

ACTUALIDAD ([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD/](https://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD/))

UCALSA avanza en la lucha contra el ictus certificando su línea de servicios sociosanitarios como «Espacio Cerebroprotegido»



UCALSA da un paso decisivo en la lucha contra el ictus: "Espacio Cerebroprotegido".



REDACCIÓN BALANCE([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/AUTOR/REDACCION-BALANCE/](https://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/AUTOR/REDACCION-BALANCE/)) |
ENERO 15, 2025([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/2025/01/15/](https://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/2025/01/15/)) | 12:00 PM

UCALSA ha realizado un avance significativo en la lucha contra el ictus, validando su oferta de servicios sociosanitarios como «Espacio Cerebroprotegido». Esta certificación, concedida por la Fundación Freno al Ictus, destaca el compromiso de la empresa con la salud y la prevención, subrayando su responsabilidad social frente a una enfermedad que impacta al

Privacidad

≡ año a más de 120.000 personas en el territorio nacional.

Balances
SOCIOSANITARIO

✓
index.php

La compañía recibió en su propia sede los diplomas que avalan esta iniciativa y también valoran el esfuerzo de los trabajadores que finalizaron la formación durante el año 2024, constituyendo más del 30% del total de la plantilla de los servicios sociosanitarios del grupo. Este programa ha formado al personal para reconocer los síntomas del ictus, activar de manera rápida el protocolo «Código Ictus» y notificar al 112 de forma efectiva, lo que incrementa las probabilidades de supervivencia y disminuye las secuelas severas vinculadas a esta enfermedad.

Durante el acto de reconocimiento, el **presidente de la Fundación Freno al Ictus, Julio Agredano**, resaltó que, gracias al esfuerzo de UCALSA (<https://ucalsa.com/que-ofrecemos/servicios-sociosanitarios/>), un mayor número de personas están preparadas para reconocer y responder de manera efectiva ante un ictus. Agredano enfatizó que, en relación a esta enfermedad, «el tiempo es cerebro» y que disponer de espacios diseñados para proteger el cerebro anota una notable diferencia en la supervivencia y el bienestar de los pacientes.

Beneficios para las personas mayores

Además, la directora de servicios sociosanitarios de UCALSA, **Beatriz Menéndez Iglesias**, puso en valor que la formación brindada a los equipos de profesionales de atención directa logra un ambiente laboral más seguro. Además, tiene un efecto multiplicador que beneficia a todas las personas mayores y dependientes que reciben el servicio de comida a domicilio (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/ucalsa-lanzan-una-aplicacion-para-la-gestion-online-del-servicio-de-comida-a-domicilio/>). Sin lugar a dudas, el hecho de que estos profesionales estén preparados para actuar a tiempo y activar la alarma ayudará a salvar vidas, entrelazando esa red que facilitará la reducción del impacto social del ictus en nuestra comunidad.

La primera causa de fallecimiento entre las mujeres a nivel global es el ictus, y también representa una de las principales causas de discapacidad adquirida en la población adulta. En nuestro país, anualmente más de 24.000 personas pierden la vida debido a esta patología, mientras que más de 34.000 logran sobrevivir, pero con discapacidades severas que impactan de manera significativa en su calidad de vida y en la de aquellos que los cuidan. No obstante, un 90% de los casos podría evitarse a través de hábitos saludables, incluidos una dieta equilibrada, la realización regular de ejercicio físico y la gestión de factores de riesgo como la hipertensión, el colesterol alto y el tabaquismo.

Prevención y actuación temprana

- ≡ El programa “Cerebroprotegido” tiene como meta transformar a las entidades en elementos fundamentales dentro de la red de supervivencia del ictus, con la finalidad de minimizar el efecto social que esta enfermedad cerebrovascular causa en España.


index.php)

La elaboración del contenido educativo ha contado con la cooperación de la Sociedad Española de Neurología (SEN) mediante su Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) y forma parte del proyecto “Brain Caring People”, que dispone del respaldo de la misma sociedad científica, además de recibir el apoyo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT) y de la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA).

Al llevar a cabo este proyecto, UCALSA evidencia que la intervención temprana y la prevención son elementos fundamentales para hacer una diferencia en la lucha contra el ictus, fortaleciendo así su dedicación hacia la comunidad y la salud de los individuos.

◀ (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/conualidad/antoni-vidal-nuevo-director-general-de-acra/>)

| ETIQUETAS |

FUNDACIÓN FRENO AL ICTUS ([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/FUNDACION-FRENO-AL-ICTUS/](https://balancesociosanitario.com/tag/fundacion-freno-al-ictus/)), ICTUS ([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/ICTUS/](https://balancesociosanitario.com/tag/ictus/)) UCALSA ([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/UCALSA/](https://balancesociosanitario.com/tag/ucalsa/))

| PUBLICACIONES RELACIONADAS

Alucinaciones en el Parkinson, ¿son fase avanzada o efecto secundario de la medicación?

Por Redacción Así Sucede - 28 enero 2025 @ 9:33

Aunque las cifras varían mucho, sí se sabe que **entre el 25 y el 50% de las personas con Parkinson en algún momento de su enfermedad presentarán alucinaciones**, sobre todo visuales, aunque todo depende de la fase de la enfermedad.



Su presentación no tiene por qué ser siempre sinónimo de que la enfermedad del Parkinson haya avanzado o esté descontrolada (Foto: Especial).

«**No es lo mismo en las fases iniciales del Parkinson, que en las avanzadas, y son bastante frecuentes.** Sobre todo, las ilusiones de presencia o de pasaje, esa sensación de que había una persona o un animal que te ha pasado cerca, de que alguien había ahí, y que ahora no está», reconoce en una entrevista el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Así, precisa este experto que **las alucinaciones y los delirios no son iguales, ni tampoco tienen por qué ir de la mano.** Precisa que las **alucinaciones representan cosas que ven los pacientes pero que realmente no están**, es una «percepción no real y visual de una presencia, de un insecto, de animales, que no tiene por qué siempre ir de la mano de un delirio».

Concreta que **los delirios son ideas fuera de la realidad, como pensar que le persiguen**, por ejemplo, o que tiene escuchas en su casa, o bien celos hacia la pareja; «a veces sí se juntan, pero no tienen por qué», puntualiza el doctor Sánchez Ferro.

La razón de la aparición de estos fenómenos en la enfermedad del Parkinson radica en que se produce una alteración en determinados circuitos cerebrales relacionados con este tipo de funciones, con la percepción de la realidad, y del control visual: «Si estos circuitos están afectados por el proceso del Parkinson pueden surgir, aunque no tienen por qué suceder en todos los pacientes».

También dice que la **medicación lo puede favorecer**, por una estimulación de los mecanismos dopaminérgicos relacionados con ello; si bien matiza este neurólogo que «no es que la medicación la produzca 'per se', aunque suelen ser frecuentes cuando se emplean los agonistas dopaminérgicos sobre todo.

Aquí, el coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología subraya que **su presentación no tiene por qué ser siempre sinónimo de que la enfermedad del Parkinson haya avanzado o esté descontrolada**, aunque reconoce que las alucinaciones y los delirios son más habituales en las fases avanzadas de la enfermedad, y no en las iniciales.

«**Las alucinaciones sí están relacionadas con el tiempo de evolución de la enfermedad**, pero no necesariamente a veces representa un marcador de avance de enfermedad, no debe asociarse a que la enfermedad se haya descontrolado

tampoco», remarca el doctor Sánchez Ferro.

Con todo ello, este neurólogo explica que, **ante la aparición de estos fenómenos, hay varias opciones, sin comprometer la efectividad del tratamiento motor**: «Normalmente, si no son muy molestas, lo más importante es informar y educar a la persona y a la familia que están un poco experimentando este síntoma, que es una manifestación relacionada con la enfermedad. **Las alucinaciones 'per se' hay personas a las que les asusta mucho, por eso es importante que entiendan las causas**. Esto les ayuda a naturalizar y a dejar de pensar que se están volviendo locos, y explicar que es un proceso que se relaciona con la afectación del cerebro y que lo entiendan».

Pero si **llega un punto en el que éstas se convierten en algo realmente molesto y desagradable se suele prescribir medicación**, según reconoce este experto, como el cambiar el tratamiento farmacológico que se esté empleando para favorecer que haya menos síntomas de este calaje, pero también **el empleo de fármacos neurolépticos determinados que no afecten al componente motor, como la 'quetiapina'**; y a veces bajar la dosis de fármaco, entre otras opciones.

Hay que ayudar a quien lo padece

Este miembro de la Sociedad Española de Neurología reconoce que **la gran mayoría de los pacientes suele vivir estos episodios de manera desagradable**, algo que les suele generar más estrés del que ya presentan por la propia enfermedad.

Realmente indica que **en la actualidad no hay una terapia preventiva al respecto, pero si aconseja tener cuidado con el manejo de la enfermedad, para no favorecerlas**: «A nivel general, en Parkinson sí se sabe que tanto el ejercicio físico, como seguir una dieta adecuada hacen que la enfermedad tenga una evolución más benigna, y consiga que vaya lo más lento posible y estas manifestaciones aparezcan lo más tarde posible».

En último lugar, el doctor Sánchez Ferro hace hincapié en la necesidad de ayudar a los enfermos de Parkinson, en hacerles ver que se trata de una conducta normal dentro de la enfermedad y que pueden manifestar naturalmente. «Estas personas se van a comportar bien y tranquilas, y se les debe ayudar a manifestarlo. Se debe rechazar el estigma actual sobre la enfermedad mental y neurológica», concluye este experto.

Comentarios

comentarios

[Configuración de la privacidad y las cookies](#)

Gestionado por Google Cumple el TCF de IAB. ID de CMP: 300



Especialista en Neurología en el Hospital Río Hortega, se encargará de potenciar y desarrollar la investigación y la formación de los neurólogos en ataxias y paraparesias espásticas degenerativas.

Además de su experiencia clínica colaborando en la Unidad de Ataxias y Paraplejías Hereditarias del Hospital Universitario La Paz y con varias asociaciones de pacientes, ha participado en numerosos proyectos de investigación. Es también autora de múltiples artículos publicados en revistas nacionales e internacionales y de diversas comunicaciones en congresos nacionales e internacionales.

Más información en [este enlace](#).

◀ La vallisoletana ...

Subvenciones de... ▶

[Inicio](#) > [Actualidad](#) > [Noticias](#) > Especialistas de la CUN liderarán el trabajo en sociedades científicas europeas de Oncología y Neurología

Especialistas de la CUN liderarán el trabajo en sociedades científicas europeas de Oncología y Neurología

La Dra. Isabel Rubio presidirá la Organización Europea de Cáncer y el Dr. Pablo Irimia, el congreso de la Academia Europea de Neurología. Además, la Dra. María Dolores Lozano encabezará la Sociedad Española de Anatomía Patológica y la Dra. Ana Ortega, el Comité Asesor de la Prestación Farmacéutica del Sistema Nacional de Salud



Dra. Isabel Rubio, Dr. Pablo Irimia, Dra. María Dolores Lozano y Dra. Ana Ortega especialistas de la Clínica Universidad de Navarra.

23 de enero de 2025

Cuatro especialistas de la Clínica Universidad de Navarra –una cirujana de cáncer de mama, un neurólogo experto en cefalea una patóloga y una farmacéutica hospitalaria– **han accedido recientemente a posiciones de liderazgo y responsabilidad entre sus colegas, al ponerse al frente, respectivamente, de la Organización Europea de Cáncer, del próximo congreso de la Academia Europea de Neurología, de la Sociedad Española de Anatomía Patológica y del Comité Asesor de la Prestación Farmacéutica del Ministerio de Sanidad.**

La **Dra. Isabel Rubio**, coordinadora del Área de Cáncer de Mama del Cancer Center Clínica Universidad de Navarra, **es desde inicio de 2025 la presidenta electa de la Organización Europea de Cáncer (ECO, por sus siglas en inglés)**, una sociedad profesional de la que será su presidenta en 2026 y 2027. ECO reúne a sociedades científicas y asociaciones de pacientes europeas dedicadas a la lucha contra el cáncer, así como a otras instituciones nacionales de este mismo ámbito. Esta cirujana de la Clínica ha presidido también ESSO y EUSOMA, las sociedades europeas para la cirugía oncológica y el cáncer de mama



7.000 asistentes presenciales y con unas 2.500 presentaciones científicas. El Dr. Irimia es un reconocido experto en migrañas y cefaleas, y coordina el Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

La SEAP y un comité asesor de Sanidad

La **Dra. María Dolores Lozano**, codirectora del Servicio de Anatomía Patológica, **presidirá a partir de mayo la Sociedad Española de Anatomía Patológica, de la que es presidenta electa desde 2023**. La SEAP reúne a 3.000 médicos patólogos biólogos moleculares y cuenta con 27 grupos de trabajo. La Dra. Lozano es experta en Citología y ha publicado más de cien artículos científicos de su especialidad y más de 200 comunicaciones a congresos nacionales e internacionales.

Y en otro ámbito profesional, la **Dra. Ana Ortega**, directora del Servicio de Farmacia, **ha sido elegida presidenta del Comité Asesor de la Prestación Farmacéutica del Sistema Nacional de Salud, un grupo adscrito al Ministerio de Sanidad y del que ya formaba parte como vicepresidenta desde 2019**. Este comité es un órgano científico-técnico que asesora a la Comisión Interministerial de Precios de Medicamentos sobre el uso de la evaluación económica en sus decisiones, y está formado por tres farmacéuticos, tres economistas y un médico. La Dra. Ortega explica que "la evaluación económica incluye la comparación de los efectos sobre la salud y los costes de los medicamentos para tratar una patología concreta, como paso previo a la fijación de su precio y a las decisiones sobre su financiación".

Según el Dr. Nicolás García, director médico de la Clínica, "que nuestros profesionales participen activamente en sociedades científicas y en otros grupos de trabajo e instituciones es para nosotros una muestra más de su vocación de servicio público porque estamos convencidos de que todas estas actividades repercuten positivamente en el progreso de la Medicina y en el bienestar de la sociedad".



Darse de alta en nuestro boletín

SUSCRIBIRSE

Síguenos



TODO SOBRE EL CÁNCER

[Tipos de cáncer](#)

[Pruebas diagnósticas](#)

[Tratamientos](#)

[Detección precoz](#)

AREAS DEL CÁNCER

[Áreas asistenciales](#)

[Servicios de apoyo terapéuticos](#)

[Servicios de apoyo diagnóstico](#)

INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

[Área de investigación](#)

[Ensayos clínicos](#)

[Publicaciones científicas](#)

[Servicios de apoyo a la investigación](#)

CONOZCA EL CANCER CENTER

[Por qué un Cancer Center](#) | [Organigrama](#) | [Nuestros profesionales](#) | [Responsabilidad social corporativa](#) | [Premios y Reconocimientos](#)

INFORMACIÓN PRÁCTICA

[Sede de Madrid](#) | [Sede de Pamplona](#) | [Información práctica](#) | [Servicios para pacientes](#) | [Pacientes internacionales](#) | [Área privada de pacientes](#) | [Atención al paciente](#)



Actualizado 16 Ene 2025 12:13

Elige tu emisora

PODCAST

Actualidad

Hoy por Hoy Bilbao-Bizkaia

La neuróloga vasca M.ª Mar Freijo lidera la neurología a nivel nacional

15/01/2025



La neuróloga vasca M.ª Mar Freijo lidera la neurología a nivel nacional 10:45

PUBLICIDAD

La doctora M.ª Mar Freijo ha sido reelegida para liderar el grupo de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN) durante los próximos dos años. La neuróloga, reconocida por su trayectoria y experiencia, impulsará la investigación y la formación continuada. ¿Qué proyectos tienen en mente? En este 'Hoy por Hoy Bilbao-Bizkaia' se sienta con familiares que han sufrido un ictus en un claro intento por hablar de la situación de las casi mil personas ingresadas al año en el Hospital de Cruces por esta dolencia y abordar su situación más allá del periodo hospitalario



Cadena SER

Hoy por Hoy Àngels Barceló

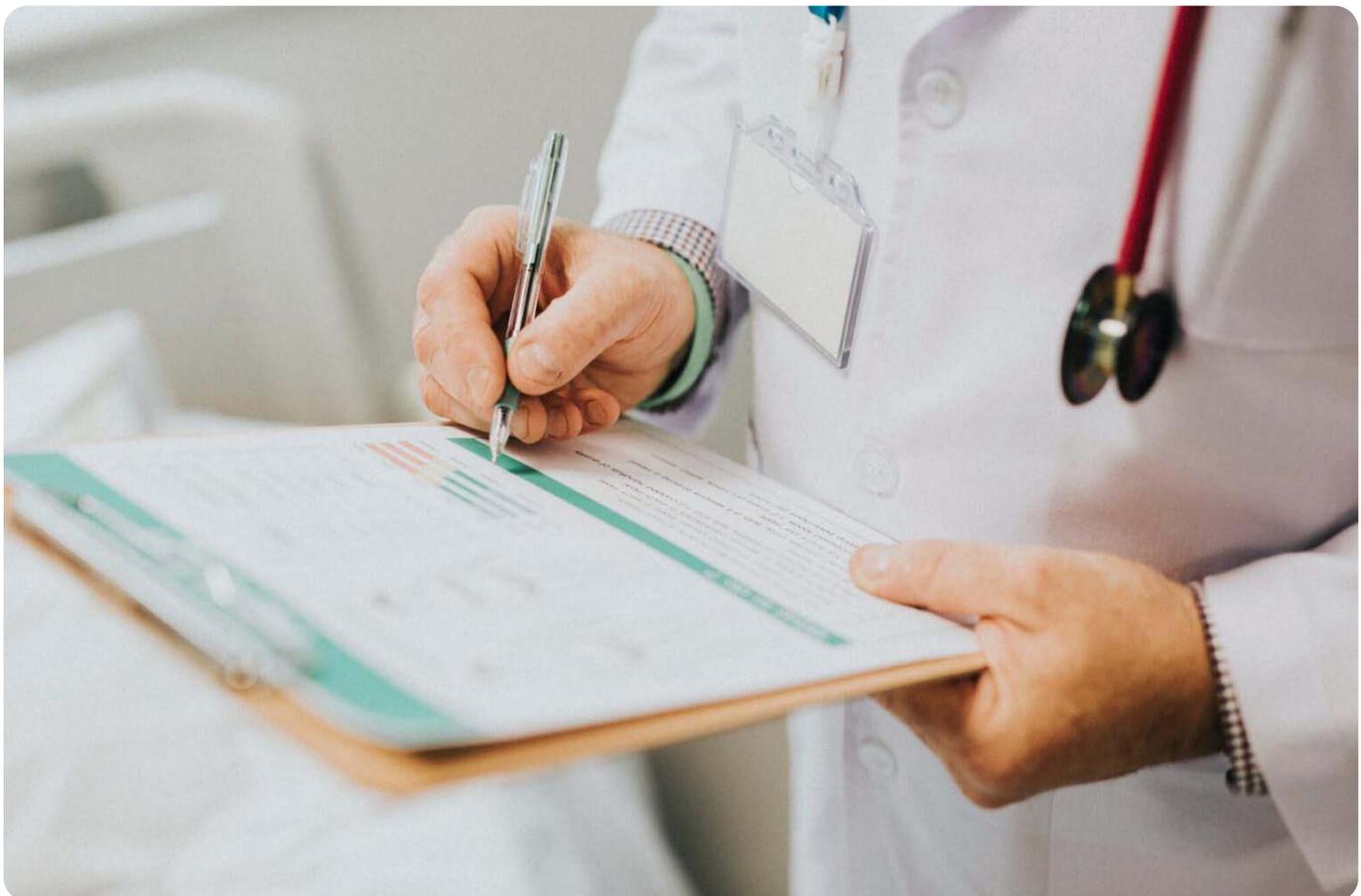


[Inicio](#) [Noticias](#) [Colegios](#) [Revistas](#) [Contacto](#)

Busca lo que necesitas...

Una nueva guía para Enfermería ayuda a identificar y abordar el dolor neuropático periférico para mejorar la calidad de vida de los pacientes

Noticias | enero 24, 2025 | dolor neuropatico periferico, guia, pacientes



Limitación de la actividad diaria, problemas de sueño, depresión o ansiedad, son entre otros, los problemas que se desencadenan en las personas que padecen dolor neuropático

periférico. Una patología difícil de identificar que según la Sociedad Española de Neurología (SEN), padecen más de tres millones de personas en España y un 77% lo padece de forma crónica.¹

La complejidad y características clínicas del dolor neuropático periférico hacen difícil su identificación, pudiendo pasar desapercibido y, por lo tanto, infratratado.

Para mejorar su abordaje y facilitar un diagnóstico temprano, el Consejo General de Enfermería -a través de su Instituto de Investigación y con la colaboración de Grünenthal- ha publicado la [Guía de Recomendaciones Prácticas en Enfermería en Dolor Neuropático Periférico: tratamiento tópico](#), elaborada por profesionales de enfermería expertos en dolor neuropático periférico y pertenecientes a distintas sociedades científicas, con el objetivo de proporcionar información clave y relevante sobre el dolor neuropático periférico y el abordaje del mismo.

“Las enfermeras son los profesionales que más tiempo pasan con los pacientes, teniendo la oportunidad de identificar el dolor de forma temprana e iniciar de forma más precoz los tratamientos o acciones necesarias”, expone Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería. “Esta guía constituye una herramienta de consulta indispensable para su práctica habitual, ya que aporta la información necesaria para dar apoyo en sus estrategias preventivas, así como en la identificación del dolor neuropático periférico y en la aplicación adecuada de los tratamientos, los cuidados y el seguimiento que precisan las personas afectadas”, añade.

Dolor neuropático

El dolor neuropático representa una serie de síndromes dolorosos que incluyen a una gran variedad de trastornos periféricos o centrales y tiende a ser una causa importante del dolor crónico a nivel global. Sus causas más clásicas incluyen a las neuropatías periféricas asociadas a la diabetes y al cáncer, las neuralgias posherpéticas y las lesiones nerviosas de origen traumático.

Para Ana Esquivias, directora del departamento Médico de Grünenthal: “El dolor neuropático periférico es una condición compleja que impacta profundamente en la calidad de vida de los pacientes, y las enfermeras desempeñan un papel fundamental en su abordaje y proceso terapéutico. Es por ello que hemos colaborado en la elaboración de esta guía, diseñada específicamente para fortalecer su labor con herramientas prácticas, conocimientos actualizados y estrategias basadas en la evidencia. Este documento forma parte de nuestro

continuo camino por apoyar a las enfermeras con iniciativas concretas, como programas de formación y materiales especializados que faciliten su formación en el manejo del dolor”.

Educación para la salud

Aunque se trata de una enfermedad difícilmente evitable, la prevención primaria realizada por enfermeras puede tener un papel relevante mediante la actuación sobre los hábitos de vida que pueden dar lugar a lesiones nerviosas de tipo traumático. En este sentido, la educación para la salud en la prevención de accidentes y los hábitos saludables parecen ser dos componentes estratégicos principales.

Es en la prevención secundaria donde las personas con dolor neuropático de cualquier etiología pueden obtener notables beneficios de la atención sanitaria, mediante el diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado de su problema. También las enfermeras juegan un papel clave en la prevención terciaria, ya que realizan el seguimiento de las personas con dolor neuropático periférico e identifican las posibles complicaciones que presentan.

Avalada por sociedades científicas

Esta guía ha sido avalada por importantes por prestigiosas sociedades como: la [Sociedad Española del Dolor \(SED\)](#), la [Sociedad Española Multidisciplinar del dolor \(SEMDOR\)](#), la [Asociación española de enfermería de anestesia-reanimación y terapia del dolor \(Aseedar-td\)](#), la [Sociedad Española de Enfermería Oncológica \(SEEO\)](#), la [Federación de Asociaciones de Enfermería Familiar y Comunitaria \(Faecap\)](#), la [Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos \(AECPAL\)](#) y la [Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica \(SEEGG\)](#). También ha contado con la colaboración de la [Sociedad Española de Enfermería Neurológica \(SEDENE\)](#).

 **Número de visitas: 6**

Categorías

Elegir la categoría



08.01.2025

Artículo14 



#ALMERIAELSOLQUENECESITO



Salud

Ictus, ¿se puede prevenir un infarto cerebral?

Las enfermedades cerebrovasculares o ictus están causados por un trastorno circulatorio cerebral que altera transitoria o definitivamente el funcionamiento de una o varias partes del encéfalo

08.01.2025

Artículo14 

Artículo14

Actualizado: 03/01/2025 - 16:09h



Anualmente, según la **Sociedad Española de Neurología**, cada año entre **110.000 y 120.000 personas en España sufren un ictus**, y aproximadamente la mitad de estos casos resultan en discapacidades graves o en la muerte.

Las enfermedades cerebrovasculares o ictus están causados por un trastorno circulatorio cerebral que altera transitoria o definitivamente el funcionamiento de una o varias partes del encéfalo.

TE PUEDE INTERESAR

- [¿Cómo motivar a nuestros hijos? Consejos para fomentar conductas positivas](#)
- [Las 10 frutas con menos calorías y que menos engordan](#)
- [4 ejercicios de yoga para acabar con la grasa de la cintura](#)

Tipos de ictus

08.01.2025

Artículo14 

menos frecuente con mayor morbimortalidad asociada.

¿Se puede prevenir?

La prevención del ictus es posible en muchos casos, ya que está estrechamente relacionada con factores de riesgo modificables, como la **hipertensión arterial, el colesterol alto, la diabetes, el tabaquismo y el sedentarismo**. Adoptar hábitos de vida saludables —como mantener una dieta equilibrada, realizar actividad física regularmente y evitar el consumo de tabaco y alcohol en exceso— es clave para reducir el riesgo de ictus.

Síntomas de alerta de un ictus

Reconocer los síntomas de un ictus es crucial, ya que la rapidez de actuación puede marcar la diferencia entre una recuperación completa y una discapacidad permanente. Los síntomas más comunes incluyen la **pérdida repentina de fuerza o sensibilidad en un lado del cuerpo**, dificultad para hablar, problemas de visión, confusión y pérdida de equilibrio. La identificación temprana permite buscar ayuda médica inmediatamente, aumentando la probabilidad de recuperación.



Los microplásticos atraviesan la barrera hematoencefálica, una defensa crucial del cerebro contra sustancias tóxicas. / iStock

Un estudio en ratones ha revelado un mecanismo por el que los microplásticos del torrente sanguíneo pueden desencadenar la formación de trombos en el cerebro. El hallazgo sugiere que estos residuos pueden inducir disfunción neurológica a través de la activación de las células inmunitarias en este órgano.

Redacción BurgosNoticias
23/01/2025 - 10:37h.



Científicos de la Academia China de Investigación en Ciencias Medioambientales han descubierto en ratones que los microplásticos presentes en el torrente sanguíneo pueden hacer que las células del sistema inmunitario provoquen trombos en el cerebro al acumularse en su interior.

La concentración de microplásticos activa a las células inmunitarias en el cerebro, incluida la microglía, las defensas autonómicas del cerebro, que 'engullen' los microplásticos, como hacen con cualquier otra sustancia extraña para destruirla.

Sin embargo, a los microplásticos no pueden degradarlos, y se acumulan en su interior, por lo que las células de defensa se quedan atascadas en los capilares del cerebro, formando un tapón o trombo que impide localmente la llegada de oxígeno y sangre a esa zona del cerebro, de forma parecida a lo que provoca un trombo.

Ya se sabía que los microplásticos atraviesan la barrera hematoencefálica, una defensa crucial del cerebro contra sustancias tóxicas, aclara Jiaqi Hou a SINC, que junto con otros colegas explican su hallazgo en el último número de Science Advances.

Estudios recientes habían demostrado que los microplásticos pueden infiltrarse en el tejido nervioso e inducir trombosis cerebral por obstrucciones celulares que provocan anomalías neuroconductuales. Esta infiltración desencadena la activación de células inmunitarias en respuesta a invasores extraños.

"Sin embargo, nuestra investigación sugiere una posibilidad alternativa a lo anterior: los microplásticos también pueden inducir la oclusión local de pequeños vasos del cerebro, creando potencialmente un entorno hipóxico [reducción del oxígeno sanguíneo] e isquémico [reducción del flujo de sangre]", aclara Hou.

Imágenes del cerebro del ratón 'in vivo'

Para llegar a este descubrimiento, los investigadores chinos aplicaron técnicas de microscopía bifotónica en miniatura (mTPM) y obtuvieron imágenes de los microplásticos en el cerebro de ratón in vivo mientras el animal estaba despierto.

Gracias a la capacidad de obtención de imágenes de alta profundidad, pudieron ver los microplásticos en los vasos sanguíneos de la corteza cerebral del ratón.

Mediante el rastreo del movimiento a alta velocidad de los microplásticos en los vasos sanguíneos, el equipo descubrió este nuevo mecanismo que puede inducir disfunción cerebral y deterioro neurológico.

Los investigadores también observaron que los bloqueos cerebrales inducidos por microplásticos pueden persistir más de 7 días y disminuir lentamente hasta los 28 días, aunque sin desaparecer por completo. En este tiempo, los ratones afectados mostraron deterioro en pruebas de memoria y menor función motora.

El sistema inmune en contra

Hasta ahora, se aceptaba que los microplásticos causaban neurotoxicidad directa o daño a otros órganos que, a su vez, podrían generar disfunción en el sistema nervioso central.

Sin embargo, "este trabajo aporta evidencia, en modelos animales, de otro posible mecanismo: el daño a través de una afectación inmunológica que terminaría redundando en un mecanismo trombótico que afectaría a la circulación cerebral", aclara a SINC el neurólogo Federico Castillo Álvarez, portavoz de la Sociedad Española de Neurología, que no participa en el estudio.

Para este experto, este hallazgo es importante porque "la causa vascular está en la base de muchas enfermedades neurológicas y empeora otras que tienen una base neurodegenerativa".

Aunque el Castillo resalta que el trabajo se tiene que confirmar en otros modelos animales, "para luego poder plantear una hipótesis extrapolable al ser humano, dadas las diferencias que existen entre ratones y humanos, tanto a nivel neurológico, como inmunológico y vascular".

Los microplásticos nos envejecen

La exposición humana a los microplásticos se produce a diario, alerta Hou. "Hábitos de vida, como la frecuencia de uso de fiambreras y otros recipientes desechables para la conservación de alimentos,

pueden influir significativamente en esta exposición. En consecuencia, es probable que los microplásticos se acumulen en los tejidos humanos con el paso del tiempo", igual que ocurre en los ratones utilizados como modelo.

Y esa concentración, además de las consecuencias inmediatas ya mencionadas, puede acelerar el envejecimiento, como demostró otro reciente trabajo del grupo, publicado el verano pasado.

"La capacidad de la población para combatir invasores extraños disminuye a medida que se reduce la función de sus órganos. Nuestro equipo descubrió que la exposición a microplásticos en ratones que envejecen conduce a señales de daño significativamente mayores, incluida la activación de vías de señalización del cáncer", advierte Hou.

También en el ámbito hospitalario

Lo cierto es que allá donde miremos descubriremos objetos de plástico que, cuando se desechen, se convertirán en fragmentos milimétricos que acabarán contaminando todos los rincones del planeta y también de nuestro organismo.

Ni los hospitales escapan a este uso. Los investigadores de Pekín, liderados por Beidou Xi, del Laboratorio Estatal de Criterios Ambientales y Evaluación de Riesgos de Pekín, advierten con preocupación que los aparatos médicos nos inyectan microplásticos directamente en el torrente circulatorio y subrayan la urgencia de mejorar dispositivos de inyección para evitarlo.

En los últimos dos años, varios estudios han documentado la entrada de microplásticos en el cuerpo humano a través de dispositivos médicos, advierte Jiaqi Hou. "Los peligros asociados a los microplásticos preocupan cada vez más a los médicos. Pero para abordar este problema es necesario realizar importantes esfuerzos de concienciación en toda la comunidad médica y entre las autoridades gubernamentales".

Un esfuerzo que supondría, señala, que tanto los materiales utilizados en el ámbito médico como la calidad de los productos sanitarios se sometieran a un estricto control para evitar la contaminación por las diminutas partículas de plástico.



TAMBIÉN TE PUEDE INTERESAR



Nuevo ingreso pasivo
Los jóvenes españoles ganan hasta 982 euros al día gracias a este método



Millones con IA
Millonaria de Madrid: ¡La IA multiplica 200 euros 20 veces al día!



Internet de las cosas
¿Qué es el Internet de las Cosas o el IoT y para qué sirve? Descúbrelo



Forjado con elegancia
DS 7 EDITION FRANCE. Celebra la cultura y artesanía francesa.



ELECTRIC FREEDOM DAYS
Hasta 6.000€ de incentivo en unidades Jeep en stock



Nuevo Peugeot 3008 Hybrid
Hasta 8 años de tranquilidad con la garantía PEUGEOT Allure Care



Opel Service
Control gratuito de invierno y 20% dto. al cambiar tu batería*.



¿Qué es el consumo fantasma?
Te contamos las medidas para reducir el consumo energético

--- patrocinados ---

Deja tu comentario

publicidad

Wesen PRO, el Termo que
Nielsen Clima

publicidad



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

El HUCA, referente nacional en neurología: su Unidad de Trastornos del Movimiento recibe la acreditación de calidad de la Sociedad Española de Neurología. Asturias Mundial.

4-5 minutos

El **Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA)** ha dado un paso más hacia la excelencia al obtener la **acreditación de calidad del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM)** de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este reconocimiento posiciona al HUCA como uno de los centros de referencia en España en el tratamiento de enfermedades como el párkinson, la distonía y el temblor esencial.

Un aval de excelencia en atención neurológica

La acreditación certifica que la **Unidad de Trastornos del Movimiento** del HUCA cumple con los más altos estándares en aspectos como la seguridad del paciente, la humanización del trato, la gestión tecnológica y la reducción de riesgos. Para alcanzarla, el equipo se sometió a una exhaustiva auditoría externa, reforzando la confianza en los procesos asistenciales y administrativos.

"Este reconocimiento es un reflejo del compromiso del HUCA con la innovación, la investigación y el bienestar de los pacientes", afirmó **Marta Blázquez**, jefa de sección de Enfermedades

Neurodegenerativas del HUCA, durante el acto de entrega de la acreditación.

Un camino de innovación pionera

Desde 1996, el HUCA ha sido pionero en España al implementar la cirugía para tratar trastornos del movimiento. En estos casi 30 años, la unidad ha intervenido con éxito a **534 pacientes**, no solo de Asturias, sino también de comunidades como Castilla y León, Extremadura y Canarias. En 2012, fue reconocida como unidad de referencia dentro del **Sistema Nacional de Salud**.

La unidad atiende anualmente a unos **3.500 pacientes**, brindando tratamientos avanzados como terapias asistidas por dispositivos para el párkinson avanzado y consultas específicas para enfermedades como la distonía y el Huntington. Además, forma parte de la **Red Europea de Enfermedades Neurológicas Raras**, colaborando en ensayos clínicos y registros de pacientes.

Reconocimiento a la excelencia

El acto de entrega de la acreditación contó con la presencia de figuras destacadas, como:

- **Aquilino Alonso**, gerente del Servicio de Salud (Sespa).
- **Beatriz López Muñiz**, gerente del área sanitaria IV.
- **Álvaro Sánchez-Ferro**, coordinador del GETM de la SEN.
- **Fernando Seijo**, miembro de la Real Academia de Medicina del Principado.

"La búsqueda de la excelencia en la práctica clínica es un compromiso constante del Sespa, con el objetivo de ofrecer lo mejor para cada paciente en cada momento", destacó Aquilino Alonso. Por su parte, Beatriz López subrayó que "el trabajo en equipo y la

innovación son fundamentales para garantizar una atención integral y eficiente".

Un futuro de avances y retos

Con la acreditación del GETM, el HUCA reafirma su liderazgo en el tratamiento de trastornos neurológicos en España. Este reconocimiento no solo celebra su trayectoria, sino que impulsa a su equipo de profesionales a continuar innovando en beneficio de los pacientes.

"Este logro refuerza nuestra motivación para seguir avanzando y mejorar la calidad de vida de las personas que atendemos cada día", concluyó Marta Blázquez.

Con décadas de experiencia, una apuesta por la investigación y un equipo comprometido, el HUCA sigue marcando el camino en la atención neurológica en España. **El futuro de la neurología avanza desde Asturias, y el HUCA está a la vanguardia.**

Pie de foto: Por la izquierda, Fernando Seijo, miembro de la Real Academia de Medicina del Principado; Aquilino Alonso, gerente del Sespa; Beatriz López Muñiz, la gerente del área sanitaria IV; Marta Blázquez, jefa de sección de Enfermedades Neurodegenerativas; y Álvaro Sánchez- Ferro, coordinador del grupo de estudio de trastornos del movimiento de la Sociedad Española de Neurología