

El 70% de los casos de miastenia gravis que se dan en menores de 40 años son mujeres, según experto



3 jun. 2024 13:17H

SE LEE EN 5 MINUTOS

MADRID, 3 (EUROPA PRESS)

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular, autoinmune, que produce debilidad muscular de forma fluctuante y de localización variable en los músculos voluntarios del cuerpo y que, en el 70 por ciento de los casos se da en mujeres menores de 40 años, aunque, a partir de los 50 años, el 60 por ciento de los casos se dan en hombres, según el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Francisco Javier Rodríguez.

"De hecho, en España, el 60 por ciento de los casos que se diagnostican cada año -unos 700 aproximadamente- corresponden a personas de entre 60 y 65 años. En todo caso, es una enfermedad que puede debutar a cualquier edad, incluso existen formas de presentación pediátrica o juvenil, aunque solo suponen el 10-15 por ciento de los casos", señala el especialista.

Asimismo, el inicio de la sintomatología de la enfermedad también puede localizarse de forma variable en cualquier músculo o grupo de músculos voluntarios del cuerpo. Aunque los músculos oculares suelen ser los más afectados en la fase inicial de la enfermedad (hasta en más de un 60 por ciento de los casos), la enfermedad también puede presentarse inicialmente en los músculos faciales (hasta un 12% de los casos), bulbares (hasta un 30%), cervicales (4%) o en los músculos de las extremidades (23%).

En todo caso, e independientemente de su localización, esta debilidad miasténica tiene dos características muy definidas: la fatigabilidad y debilidad muscular, que empeora con el ejercicio y mejora tras el reposo; y su fluctuación, con oscilaciones temporales de los síntomas y con empeoramiento a lo largo del día.

"Dependiendo de los músculos voluntarios en los que se inicie la enfermedad, distinguimos tres formas diferenciadas de presentación de la enfermedad: la que denominamos ocular pura, en la que la debilidad se restringe a la musculatura ocular, generalmente produciendo caída del párpado y visión doble, pero sin llegar a afectar a otros músculos durante la evolución de la enfermedad y que supone el 15 por ciento de los casos; la crisis miasténica, en otro 15 por ciento de los casos, en la que la enfermedad debuta de forma aguda y generalizada; y la forma más común, la generalizada de comienzo gradual (MGG), que es la más frecuente, ya que supone el 70 por ciento de los casos", explica el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

Concretamente, en los casos de miastemia generalizada de comienzo gradual, el experto detalla que la enfermedad comienza en "ciertos grupos musculares, donde puede permanecer limitada durante un tiempo variable, hasta su generalización a muchos o incluso a todos los músculos voluntarios del cuerpo". Son las personas con MG generalizada las que sufren una mayor carga de discapacidad.

Según el libro blanco 'La carga de la miastenia grave en España', es común que los pacientes padezcan una fatiga muscular debilitante que les provoque dificultades en la movilidad, el habla, la deglución y la visión, así como un deterioro de la función respiratoria y una fatiga extrema, además de otras comorbilidades, sobre todo relativas al estado del ánimo, ya que el 44 por ciento padece ansiedad y el 27 por ciento depresión, que también pueden contribuir a aumentar la discapacidad del paciente.

Según sus datos, el 55 por ciento de los pacientes españoles tienen dificultades para caminar y el 47 por ciento para comer, el 48 por ciento declaran tener dificultades para respirar y el 70 por ciento de los pacientes padecen caída de los párpados y visión doble. Pero la forma más grave es la crisis miasténica, que aunque puede ser la presentación inicial de la enfermedad, también puede ser una complicación grave de la enfermedad.

La complicación se puede dar en hasta un 20 por ciento de los pacientes y consiste en una exacerbación aguda de la debilidad que afecta a los músculos respiratorios y de la deglución, poniendo en riesgo la vida del paciente: es una urgencia médica y, por lo general, supone la principal causa de muerte en los pacientes con miastenia, aunque su mortalidad ha disminuido en los últimos años gracias a los tratamientos disponibles.

"Calculamos que, gracias a los tratamientos con los que disponemos actualmente, el 90 por ciento de pacientes diagnosticados pueden alcanzar una mejoría de su enfermedad. Además, un 70 por ciento de los pacientes con tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal", destaca el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

"Pero a pesar del tratamiento disponible, la mayoría de los pacientes siguen experimentando síntomas fluctuantes y no todos los pacientes logran un control adecuado de los síntomas. Incluso un 8,5 por ciento de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, que no logran mejorar o sufren numerosos efectos secundarios", añade.

Por esa razón, la SEN quiere destacar la necesidad de la investigación, para tratar de mejorar el abanico de tratamientos disponibles y su efectividad, así como la mejora de los tiempos de diagnóstico de la enfermedad, cuyas características fluctuantes y comunes a otras enfermedades más habituales pueden complicar su identificación. Actualmente, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años.

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.



UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2024 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Soporte válido 3-23-WCM Redacción Médica: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación

El 70% de los casos de miastenia gravis en menores de 40 años son mujeres, según un experto

Por **Redacción** - 3 de junio de 2024



MADRID, 3 (EUROPA PRESS)

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular, autoinmune, que produce debilidad muscular de forma fluctuante y de localización variable en los músculos voluntarios del cuerpo y que, en el 70 por ciento de los casos se da en mujeres menores de 40 años, aunque, a partir de los 50 años, el 60 por ciento de los casos se dan en hombres, según el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Francisco Javier Rodríguez.

“De hecho, en España, el 60 por ciento de los casos que se diagnostican cada año -unos 700 aproximadamente- corresponden a personas de entre 60 y 65 años. En todo caso, es una enfermedad que puede debutar a cualquier edad, incluso existen formas de presentación pediátrica o juvenil, aunque solo suponen el 10-15 por ciento de los casos”, señala el especialista.

Asimismo, el inicio de la sintomatología de la enfermedad también puede localizarse de forma

variable en cualquier músculo o grupo de músculos voluntarios del cuerpo. Aunque los músculos oculares suelen ser los más afectados en la fase inicial de la enfermedad (hasta en más de un 60 por ciento de los casos), la enfermedad también puede presentarse inicialmente en los músculos faciales (hasta un 12% de los casos), bulbares (hasta un 30%), cervicales (4%) o en los músculos de las extremidades (23%).

En todo caso, e independientemente de su localización, esta debilidad miasténica tiene dos características muy definidas: la fatigabilidad y debilidad muscular, que empeora con el ejercicio y mejora tras el reposo; y su fluctuación, con oscilaciones temporales de los síntomas y con empeoramiento a lo largo del día.

“Dependiendo de los músculos voluntarios en los que se inicie la enfermedad, distinguimos tres formas diferenciadas de presentación de la enfermedad: la que denominamos ocular pura, en la que la debilidad se restringe a la musculatura ocular, generalmente produciendo caída del párpado y visión doble, pero sin llegar a afectar a otros músculos durante la evolución de la enfermedad y que supone el 15 por ciento de los casos; la crisis miasténica, en otro 15 por ciento de los casos, en la que la enfermedad debuta de forma aguda y generalizada; y la forma más común, la generalizada de comienzo gradual (MGG), que es la más frecuente, ya que supone el 70 por ciento de los casos”, explica el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

Concretamente, en los casos de miastemia generalizada de comienzo gradual, el experto detalla que la enfermedad comienza en “ciertos grupos musculares, donde puede permanecer limitada durante un tiempo variable, hasta su generalización a muchos o incluso a todos los músculos voluntarios del cuerpo”. Son las personas con MG generalizada las que sufren una mayor carga de discapacidad.



Hemos bajado los precios.

**Diseña tu cocina con IKEA junto
con nuestros asesores especialistas**

Leer más: [Sindicatos de la enseñanza concertada exigen la equiparación salarial tras haberse cansado de ofrecer ayuda a la Consejería](#)

Según el libro blanco ‘La carga de la miastenia grave en España’, es común que los pacientes padezcan una fatiga muscular debilitante que les provoque dificultades en la movilidad, el habla, la deglución y la visión, así como un deterioro de la función respiratoria y una fatiga

extrema, además de otras comorbilidades, sobre todo relativas al estado del ánimo, ya que el 44 por ciento padece ansiedad y el 27 por ciento depresión, que también pueden contribuir a aumentar la discapacidad del paciente.

Según sus datos, el 55 por ciento de los pacientes españoles tienen dificultades para caminar y el 47 por ciento para comer, el 48 por ciento declaran tener dificultades para respirar y el 70 por ciento de los pacientes padecen caída de los párpados y visión doble. Pero la forma más grave es la crisis miasténica, que aunque puede ser la presentación inicial de la enfermedad, también puede ser una complicación grave de la enfermedad.

La complicación se puede dar en hasta un 20 por ciento de los pacientes y consiste en una exacerbación aguda de la debilidad que afecta a los músculos respiratorios y de la deglución, poniendo en riesgo la vida del paciente: es una urgencia médica y, por lo general, supone la principal causa de muerte en los pacientes con miastenia, aunque su mortalidad ha disminuido en los últimos años gracias a los tratamientos disponibles.

“Calculamos que, gracias a los tratamientos con los que disponemos actualmente, el 90 por ciento de pacientes diagnosticados pueden alcanzar una mejoría de su enfermedad. Además, un 70 por ciento de los pacientes con tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal”, destaca el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

“Pero a pesar del tratamiento disponible, la mayoría de los pacientes siguen experimentando síntomas fluctuantes y no todos los pacientes logran un control adecuado de los síntomas. Incluso un 8,5 por ciento de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, que no logran mejorar o sufren numerosos efectos secundarios”, añade.

Por esa razón, la SEN quiere destacar la necesidad de la investigación, para tratar de mejorar el abanico de tratamientos disponibles y su efectividad, así como la mejora de los tiempos de diagnóstico de la enfermedad, cuyas características fluctuantes y comunes a otras enfermedades más habituales pueden complicar su identificación. Actualmente, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años.

- Te recomendamos -

TotalEnergies

Lleva tu mantenimiento al siguiente nivel

Recupera tus erecciones

Vertica®, nueva tecnología médica para tratar la disfunción eréctil

TotalEnergies

Lleva tu mantenimiento al siguiente nivel

IKEA.es

La vida es cambiar y con orden mucho más. Compra aquí

El 70% de los casos de miastenia gravis que se dan en menores de 40 años son mujeres, según experto



La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular, autoinmune, que produce debilidad muscular de forma fluctuante y de localización variable en los músculos voluntarios del cuerpo y que, en el 70 por ciento de los casos se da en mujeres menores de 40 años, aunque, a partir de los 50 años, el 60 por ciento de los casos se dan en hombres, según el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Francisco Javier Rodríguez.

Powered by [WPeMatico](#)



MonsterInsights

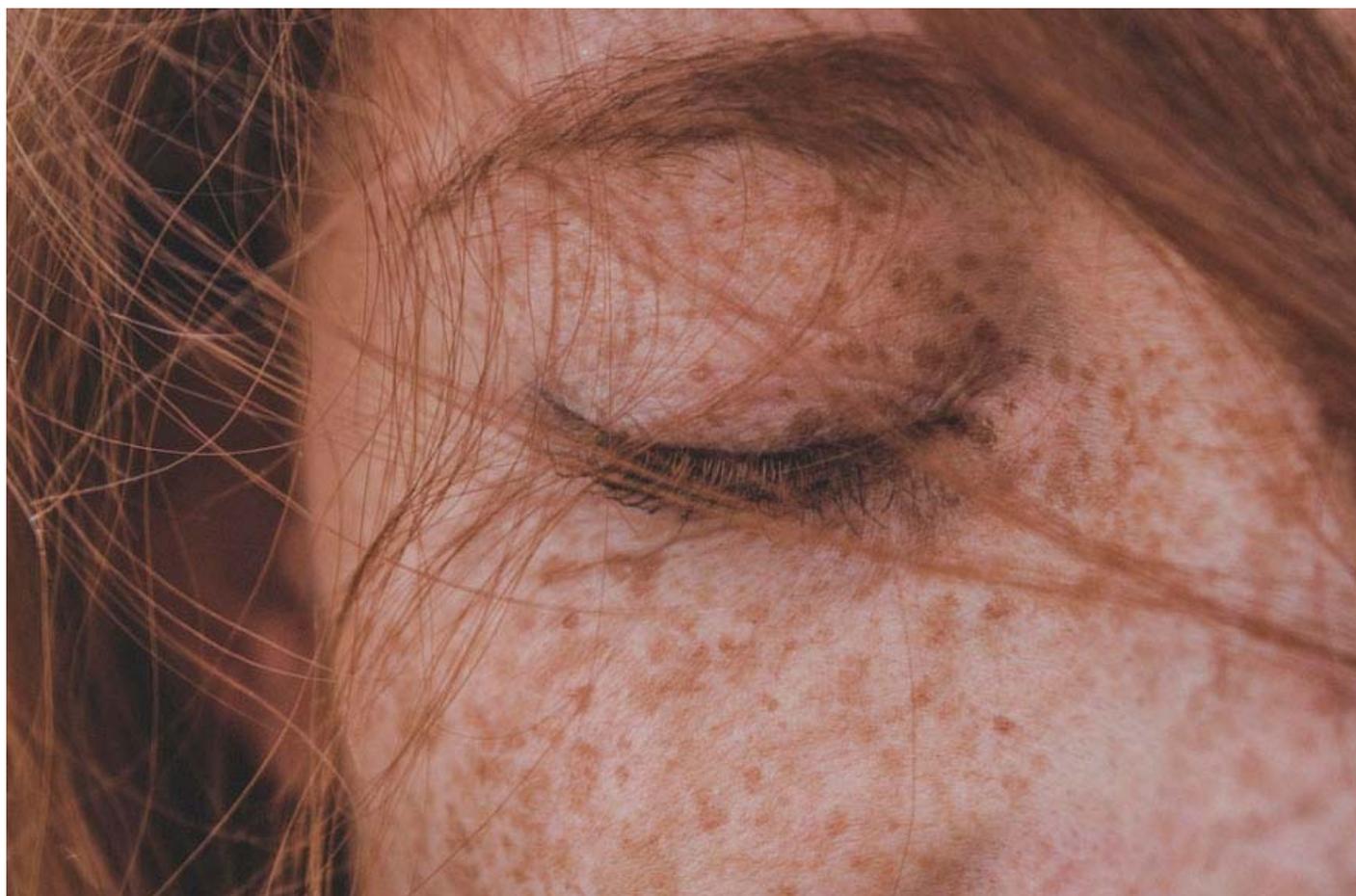
Valoramos tu privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies.

Rechazar todo

Aceptar todo

Inicio > Secciones > Especial Neurología >



Los músculos oculares suelen ser los más afectados en el inicio. (Foto: Pixabay)

MÁS INVESTIGACIÓN

El 70% de los casos de miastenia gravis se dan en menores de 40 años y son mujeres

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular, autoinmune, que produce debilidad muscular de forma fluctuante y de localización variable en los músculos voluntarios del cuerpo. Antes de los 40 años es una enfermedad predominantemente femenina.

Hechosdehoy / SEN / A. K. / Actualizado 3 junio 2024

ETIQUETADO EN: [Neurología](#)

La miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular, autoinmune, que produce debilidad muscular de forma fluctuante y de localización variable en los músculos voluntarios del cuerpo. Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, más de 15.000 personas en España padecen esta enfermedad. Este domingo, 2 de junio, se conmemora el **Día de la Miastenia Gravis**.

“La miastenia gravis, **antes de los 40 años, es una enfermedad**

La cookie de este sitio web se usa para personalizar el contenido y los anuncios, para permitir funciones sociales y analizar el tráfico. Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Justicia de los usuarios de cookies

ACEPTAR RECHAZAR

AJUSTES

predominantemente femenina: aproximadamente el 70% de los casos en esta franja de edad se dan en mujeres. Pero **a partir de los 50 años, el 60% de los casos se dan en hombres**", comenta el Dr. **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, Coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología. "De hecho, en España, el 60% de los casos que se diagnostican cada año —unos 700 aproximadamente— corresponden a personas de entre 60 y 65 años. En todo caso, **es una enfermedad que puede debutar a cualquier edad**, incluso existen formas de presentación pediátrica o juvenil, aunque solo suponen el 10-15% de los casos".

Y al igual que puede debutar a cualquier edad, el inicio de la sintomatología de la enfermedad también puede localizarse de forma variable en cualquier músculo o grupo de músculos voluntarios del cuerpo. Aunque **los músculos oculares suelen ser los más afectados en la fase inicial de la enfermedad** (hasta en más de un 60% de los casos), la enfermedad también puede presentarse inicialmente en los **músculos faciales** (hasta un 12% de los casos), **bulbares** (hasta un 30%), **cervicales** (4%) o en los músculos de las **extremidades** (23%). En todo caso, e independientemente de su localización, esta debilidad miasténica tiene dos características muy definidas: la **fatigabilidad y debilidad muscular**, que empeora con el ejercicio y mejora tras el reposo; y su fluctuación, con oscilaciones temporales de los síntomas y con empeoramiento a lo largo del día.

"Dependiendo de los músculos voluntarios en los que se inicie la enfermedad, distinguimos tres formas diferenciadas de presentación de la enfermedad: la que denominamos ocular pura, en la que la debilidad se restringe a la musculatura ocular, generalmente produciendo caída del párpado y visión doble, pero sin llegar a afectar a otros músculos durante la evolución de la enfermedad y que supone el 15% de los casos; la crisis miasténica, en otro 15% de los casos, en la que la enfermedad debuta de forma aguda y generalizada; y la forma más común, la generalizada de comienzo gradual (MGG), que es la más frecuente y ya que supone el 70% de los casos", explica el Dr. **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**. "En los casos de MGG, que como ya comentaba antes es la tipología más habitual, la enfermedad comienza en ciertos grupos musculares, donde puede permanecer limitada durante un tiempo variable, hasta su generalización a muchos o incluso a todos los músculos voluntarios del cuerpo".

Son las personas con MG generalizada las que **sufren una mayor carga de discapacidad**. Según el libro blanco "La carga de la miastenia grave en España", es común que los pacientes padezcan una fatiga muscular debilitante que les provoque **dificultades en la movilidad, el habla, la deglución y la visión, así como un deterioro de la función respiratoria y una fatiga extrema**, además de otras comorbilidades, sobre todo relativas al estado del ánimo, ya que el 44% padece ansiedad y el 27% depresión, que también pueden contribuir a aumentar la discapacidad del paciente. Según sus datos, el 55% de los pacientes españoles tienen dificultades para caminar y el 47% para comer, el 48% declaran

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el uso. También podemos compartir esta información con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Unidad aopta nuestra cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR AJUSTES

tener dificultades para respirar y el 70% de los pacientes padecen caída de los párpados y visión doble.

Pero la forma más grave es la **crisis miasténica**, que aunque puede ser la presentación inicial de la enfermedad, también puede ser una complicación grave de la enfermedad. La pueden llegar a desarrollar hasta un 20% de los pacientes y consiste en una exacerbación aguda de la debilidad que afecta a los músculos respiratorios y de la deglución, poniendo en riesgo la vida del paciente: es una urgencia médica y, por lo general, supone la principal causa de muerte en los pacientes con miastenia, aunque su mortalidad ha disminuido en los últimos años gracias a los tratamientos disponibles.

“Calculamos que, gracias a los tratamientos con los que disponemos actualmente, **el 90% de pacientes diagnosticados pueden alcanzar una mejoría de su enfermedad**. Además, un 70% de los pacientes con tratamiento pueden llevar una vida normal o casi normal”, destaca el Dr. **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**. “Pero a pesar del tratamiento disponible, la mayoría de los pacientes siguen experimentando síntomas fluctuantes y no todos los pacientes logran un control adecuado de los síntomas. Incluso un 8,5% de los pacientes españoles con miastenia gravis son farmacorresistentes, sobre todo mujeres y pacientes con debut temprano de la enfermedad, que no logran mejorar o sufren numerosos efectos secundarios”.

Por esa razón, la SEN quiere destacar en este día la **necesidad de la investigación, para tratar de mejorar el abanico de tratamientos disponibles y su efectividad**, así como la mejora de los tiempos de diagnóstico de la enfermedad, cuyas características fluctuantes y comunes a otras enfermedades más habituales pueden complicar su identificación. Actualmente, el retraso del diagnóstico de la miastenia gravis puede llegar a los tres años

NOTICIAS RELACIONADAS:

[“Navegando juntos la Esclerosis Múltiple” busca poner el foco sobre la importancia de un diagnóstico precoz](#)

[La epilepsia supone hasta el 20% de todas las atenciones neurológicas urgentes](#)

OTRAS NOTICIAS:



NEUROLOGÍA Y MUJER

[Día Internacional de Acción para la Salud de las Mujeres](#)

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Arde la importancia de un diagnóstico precoz

sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales,

publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

RECHAZAR

[AJUSTES](#)

+

[Luz líquida](#) [Principio Antrópico](#) [Persona más rica](#) [Plaga garrapatas](#) [Judíos](#) [Edad Media](#) [Año tragedia](#) [Titan](#) [Cascadas](#) [Islandia](#)



[Iniciar sesión](#)

National Geographic



[Suscríbete Regala](#)

•

• TE INTERESA:

+

[Tests](#) [Vídeos](#) [Dinosaurios](#) [Cambio climático](#) [Animales](#) [Agenda 2024](#) [ADN](#)

- [Exclusivo Suscriptores](#)
- [Animales](#)
 - [Animales en peligro de extinción](#)
 - [Mamíferos](#)
 - [Felinos](#)
 - [Guía de animales](#)
 - [Ver todo sobre animales](#)
- [Medio Ambiente](#)
 - [Cambio climático](#)
 - [Everest](#)
 - [El problema del plástico](#)
 - [Ver todo sobre el medio ambiente](#)
- [Ciencia](#)
 - [La tabla periódica](#)
 - [Planetas del sistema solar](#)
 - [Marte, el planeta rojo](#)
 - [Ver todo sobre ciencia](#)
- [Historia](#)
- [Viajes](#)
- [Edición impresa](#)
- [Podcasts](#)
- [Foto del día](#)
- [Newsletter](#)
- [Reportajes Multimedia](#)
- [Tienda](#)
- [Tests](#)
- [Eventos NG](#)
- [Vídeos](#)
- [Libros](#)



- [Siguenos](#)
- [f](#) [X](#) [@](#) [d](#) [v](#) [p](#)

[Ciencia Actualidad](#)

'Sleep divorce': ¿deberíamos dormir en camas separadas? Esto dice la ciencia

Una nueva tendencia alienta a las parejas con problemas de insomnio a dormir separadas. ciencia como cultura juegan un papel importante.

Este anuncio terminará en 6

Anuncio



[Constanza Vacas](#)

Actualizado a 03 de junio de 2024, 17:59

[Guardar](#)

Compartir

-
-
-



Shutterstock

Si bien en 2023 solo un 2% de los 1.250 adultos encuestados tomó la decisión de dormir separado de su pareja, el 52,9% de esas personas señaló que el acuerdo mejoró su calidad de sueño.

Este anuncio terminará en 6

Anuncio

Hasta que la muerte, o el insomnio, nos separe. No sería raro que así sonasen los votos matrimoniales en un mundo en el que **la calidad del sueño pende cada vez más de un hilo**, a causa del ajetreado ritmo de vida, el uso generalizado de dispositivos móviles o la "obligación" social de compartir cama. Ahora, sin embargo, el llamado '*sleep divorce*', o **divorcio del sueño**, promete encontrar una solución a este problema que afecta a entre un 20 y un 48% de la población adulta en España, según la Sociedad Española de Neurología.

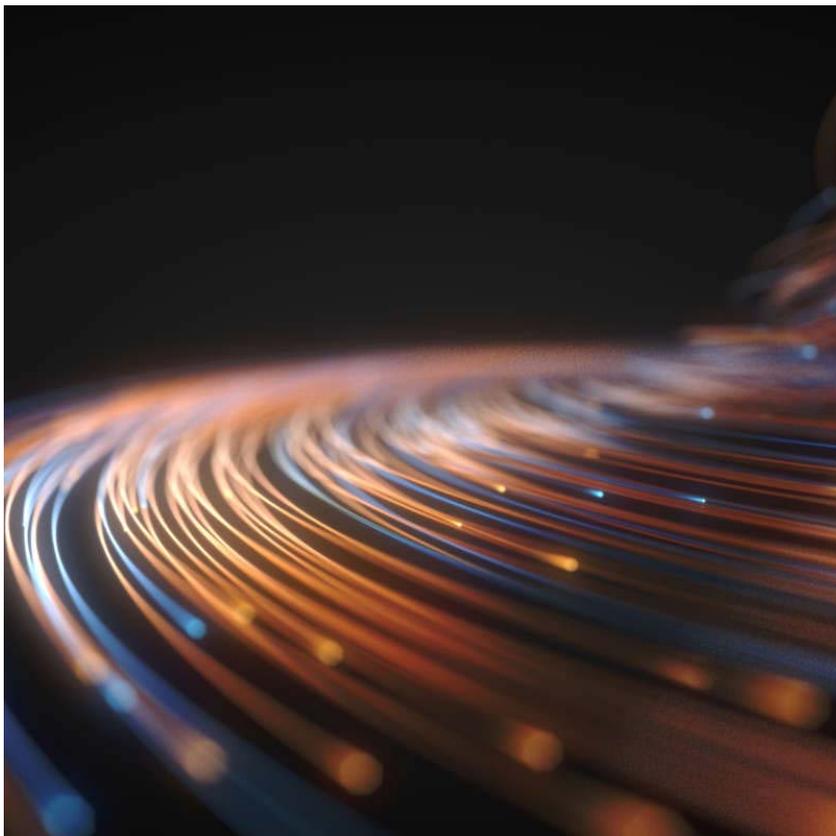
Especial Día de los Océanos: [Revista National Geographic por solo 1€/mes ¡Solo 500!](#)

[ÚNETE AHORA](#)

Consigue el **Especial Oppenheimer de National Geographic** a un precio exclusivo por ser suscriptor.

[Consíguelo aquí](#)

Este nuevo término, acuñado en el [libro homónimo](#) de Jennifer Adams y Neil Stanley, experto independiente en sueño y miembro de la Sociedad Europea de Investigación del Sueño, se refiere a la **priorización del descanso** frente a la tradición de dormir en pareja, la "piedra angular de las relaciones en la cultura occidental contemporánea".



[Luz líquida, el quinto estado de la materia](#)

En este sentido, la tendencia desafía estas concepciones y alienta a los matrimonios a dormir en camas o incluso en habitaciones separadas con **los ronquidos o, en general, los hábitos de sueño** del otro miembro. Lo que, según ellos, a la larga no solo se traduciría en una mejor salud en relación más sana y feliz, defienden los autores.

Este anuncio terminará en 6

Anuncio

El sueño de los animales - Bill Bryson

dormir: una práctica tan biológica como social

Si bien cada año se realizan estudios que tratan de encontrar una explicación a la necesidad biológica de dormir, esta sigue siendo parcialmente un misterio para la ciencia. Se sabe que, tal y como [te contamos en este artículo](#), el sueño cumple un **papel fundamental en procesos** como la eliminación de toxinas o la consolidación de la memoria.

Sin embargo, no está tan claro por qué **podríamos morir si nos excedemos en la vigilia**: de hecho, en un estudio realizado en 1989 en la Universidad de Chicago, los investigadores mantuvieron despiertas a diez ratas hasta que finalmente murieron, pero **sus autopsias no revelaron una causa** específica a su fallecimiento.

Sea como sea, **no somos ni mucho menos una excepción** en el reino de seres vivos al que pertenecemos: todos los animales de la Tierra dormimos, [aunque de formas distintas](#). Y si miramos al detalle nuestra propia especie, **la variedad se torna mucho más amplia a causa de la condición cultural**: no solo nuestros hábitos de sueño son distintos a los de los tiburones o a los de los osos perezosos, sino que además una persona de España **podría dormir de forma diferente** que una de Papúa Nueva Guinea.

Este anuncio terminará en 6

Anuncio





[No, roncar no es sinónimo de dormir bien](#)

Así, tal y como explican los creadores del "divorcio del sueño" en su libro, mientras que en la prehistoria los primeros humanos **dormían en grupo por cuestiones de seguridad**, dormir separados también fue costumbre en la Europa de antes del siglo XIX, sobre todo entre los matrimonios de clase alta, que contaban con espacio suficiente en sus hogares o castillos para albergar habitaciones extra. De hecho, **dormir en pareja era una práctica reservada a la procreación**.

No fue hasta la **Revolución Industrial** cuando compartir cama con el cónyuge se convirtió en la norma, por el simple hecho de haber una gran migración de las familias desde el campo a la ciudad que **obligó a reducir los espacios domésticos**.

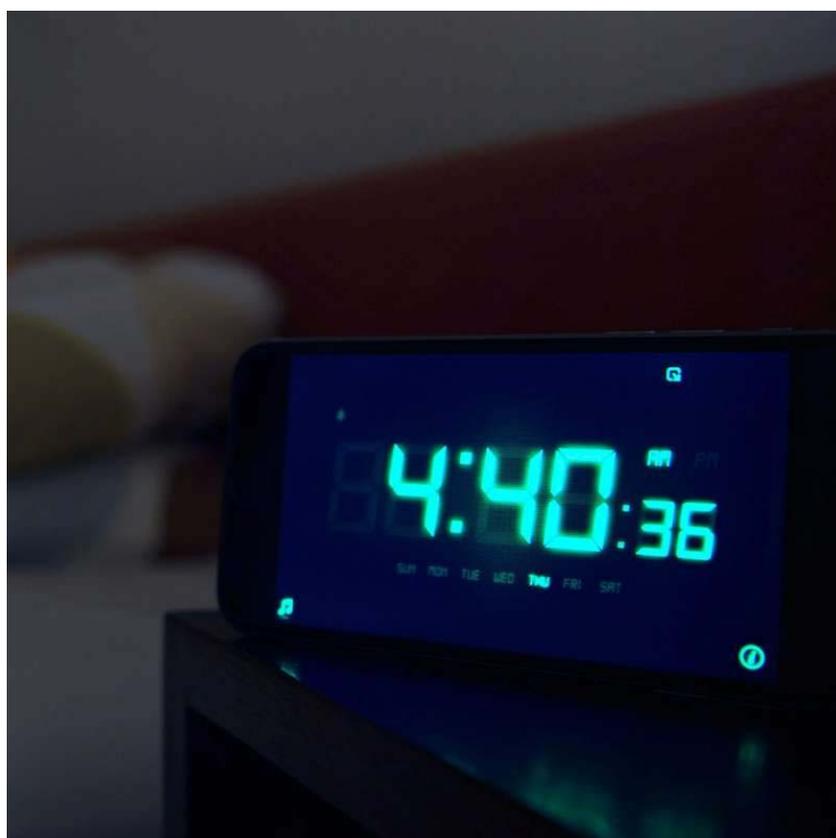
Con esto, los hábitos de sueño de nuestros antepasados nos revelan que, mientras **dormir en sí** es una práctica común en todas las culturas de todas las épocas históricas, dormir en pareja es **una costumbre relativamente reciente** de los matrimonios occidentales, pero no adoptada por la sociedad en respuesta a la búsqueda de un beneficio fisiológico.

¿dormir separados para permanecer juntos? No es tan sencillo

El término 'sleep divorce' no ha estado exento de críticas, ya que pone en duda una tradición aparentemente arraigada en las sociedades modernas conscientes de las **connotaciones negativas del término "divorcio"**, hacen hincapié en que esta práctica ayudaría especialmente a las parejas de sueño, como **distintos horarios para dormir**, ronquidos o sonambulismo.

Este anuncio terminará en 6

Anuncio



Neurología

[¿Quieres dormir mejor? Esto es lo que recomienda la ciencia](#)

En ese contexto, **los beneficios del divorcio del sueño son claros**, o así lo demuestran los [datos de la Fundación Americana del Sueño](#) con respecto a la sociedad estadounidense: si bien en 2023 solo un 2% de los 1.250 adultos encuestados tomó la decisión de dormir separado de su pareja, el 52,9% de esas personas señaló que **el acuerdo mejoró su calidad de sueño**. De hecho, aseguraron que dormían **37 minutos más** que cuando compartían cama con la pareja.

Por lo contrario, el 25,7% volvió a la cama junto a su cónyuge y una de las principales razones fue **la sensación de extrañar a la pareja**.

Lo cierto es que, del mismo modo que algunas parejas eligen **dormir separadas por cuestiones de comodidad**, y en efecto consiguen hallar g otras encuentran placentero compartir el sueño con el otro. Y esto **no siempre responde a una cuestión cultural**: [un estudio realizado por la U](#) acompañado se relaciona con mejoras en los niveles de estrés y, en general, en la salud mental.

Así que, por el momento, lo único que podemos descifrar de esta oposición de voces es que no existe una fórmula mejor para la higiene del sue si está de acuerdo la comunidad científica es en que cada pareja debe valorar cuál es **la modalidad de sueño que más beneficios fisiológicos l** sociales.

Más Sobre...

[Actualidad](#)

Este anuncio terminará en 6

Anuncio

¿Es mejor dormir en camas separadas? Esto dice la ciencia

By: MAYA TV PUBLICACIONES

junio 3, 2024

Hasta que la muerte, o el insomnio, nos separe. No sería raro que así sonasen los votos matrimoniales en un mundo en el que **la calidad del sueño pende cada vez más de un hilo**, a causa del ajetreado ritmo de vida, el uso generalizado de dispositivos móviles o la «obligación» social de compartir cama. Ahora, sin embargo, el llamado '*sleep divorce*', o **divorcio del sueño**, promete encontrar una solución a este problema que afecta a entre un 20 y un 48% de la población adulta en España, según la Sociedad Española de Neurología.

Este nuevo término, acuñado en el **libro homónimo** de Jennifer Adams y Neil Stanley, experto independiente en sueño y miembro de la Sociedad Europea de Investigación del Sueño, se refiere a la **priorización del descanso** frente a la tradición de dormir en pareja, la «piedra angular de las relaciones en la cultura occidental contemporánea».

En este sentido, la tendencia desafía estas concepciones y alienta a los matrimonios a dormir en camas o incluso en habitaciones separadas con el fin de reducir el insomnio provocado por **los movimientos, los ronquidos o, en general, los hábitos de sueño** del otro miembro. Lo que, según ellos, a la larga no solo se traduciría en una mejor salud individual, sino que también podría contribuir a crear una relación más sana y feliz, defienden los autores.

dormir: una práctica tan biológica como social

Si bien cada año se realizan estudios que tratan de encontrar una explicación a la necesidad biológica de dormir, esta sigue siendo parcialmente un misterio para la ciencia. Se sabe que, tal y como **te contamos en este artículo**, el sueño cumple un **papel fundamental en procesos** como la eliminación de toxinas o la consolidación de la memoria.

Sin embargo, no está tan claro por qué **podríamos morir si nos excedemos en la vigilia**: de hecho, en un estudio realizado en 1989 en la Universidad de Chicago, los investigadores mantuvieron despiertas a diez ratas hasta que finalmente murieron, pero **sus autopsias no revelaron una causa** específica a su fallecimiento.

Sea como sea, **no somos ni mucho menos una excepción** en el reino de seres vivos al que pertenecemos: todos los animales de la Tierra dormimos, **aunque de formas distintas**. Y si miramos al detalle nuestra propia especie, **la variedad se torna mucho más amplia a causa de la condición cultural**: no solo nuestros hábitos de sueño son distintos a los de los tiburones o a los de los osos perezosos, sino que además una persona de España **podría dormir de forma diferente** que una de Papúa Nueva Guinea.

Así, tal y como explican los creadores del «divorcio del sueño» en su libro, mientras que en la prehistoria los primeros humanos **dormían en grupo por cuestiones de seguridad**, dormir separados también fue costumbre en la Europa de antes del siglo XIX, sobre todo entre los matrimonios de clase alta, que contaban con espacio suficiente en sus hogares o castillos para albergar



No fue hasta la **Revolución Industrial** cuando compartir cama con el cónyuge se convirtió en la norma, por el simple hecho de haber habido una gran migración de las familias desde el campo a la ciudad que **obligó a reducir los espacios domésticos**.

Con esto, los hábitos de sueño de nuestros antepasados nos revelan que, mientras **dormir en sí** es una práctica común en todas las culturas de todas las épocas históricas, dormir en pareja es **una costumbre relativamente reciente** de los matrimonios occidentales, pero no adoptada por la sociedad en respuesta a la búsqueda de un beneficio fisiológico.

¿dormir separados para permanecer juntos? No es tan sencillo

El término 'sleep divorce' no ha estado exento de críticas, ya que pone en duda una tradición aparentemente arraigada en las sociedades modernas. Sin embargo, cabe destacar que los autores del libro, conscientes de las **connotaciones negativas del término «divorcio»**, hacen hincapié en que esta práctica ayudaría especialmente a las parejas con **problemas de insomnio** o con desacuerdos en los hábitos de sueño, como **distintos horarios para dormir**, ronquidos o sonambulismo.

En ese contexto, **los beneficios del divorcio del sueño son claros**, o así lo demuestran los **datos de la Fundación Americana del Sueño** con respecto a la sociedad estadounidense: si bien en 2023 solo un 2% de los 1.250 adultos encuestados tomó la decisión de dormir separado de su pareja, el 52,9% de esas personas señaló que **el acuerdo mejoró su calidad de sueño**. De hecho, aseguraron que dormían **37 minutos más** que cuando compartían cama con la pareja.

Por lo contrario, el 25,7% volvió a la cama junto a su cónyuge y una de las principales razones fue **la sensación de extrañar a la pareja**.

Lo cierto es que, del mismo modo que algunas parejas eligen **dormir separadas por cuestiones de comodidad**, y en efecto consiguen hallar grandes beneficios en esta decisión todavía tan estigmatizada, otras encuentran placentero compartir el sueño con el otro. Y esto **no siempre responde a una cuestión cultural**: **un estudio realizado por la Universidad de Arizona en 2022** demostró que dormir acompañado se relaciona con mejoras en los niveles de estrés y, en general, en la salud mental.

Así que, por el momento, lo único que podemos descifrar de esta oposición de voces es que no existe una fórmula mejor para la higiene del sueño en pareja que **la comunicación**. Y en este sentido, en lo que sí está de acuerdo la comunidad científica es en que cada pareja debe valorar cuál es **la modalidad de sueño que más beneficios fisiológicos le aporta**, incluso si eso conlleva cuestionar las construcciones sociales.

[Leer más](#) 

Anuncio



GLAMOUR Glamour Spain

Seguir

6.5K Seguidores



¿Te cuesta dormir? Esta es la crema que yo uso para relajarme antes de acostarme

Historia de Agnès Teixidó • 6 mes(es) • 3 minutos de lectura

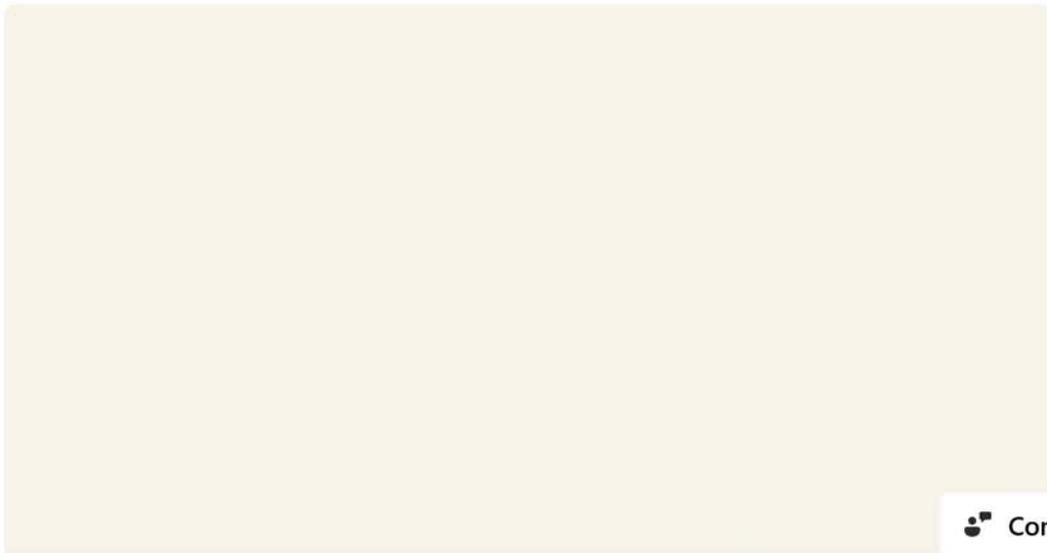
¿Existen **las cremas para dormir**? Sí, esa también fue la pregunta que me hice a mí misma cuando conocí **Magnesium & Collagen Power de Glow by Hormone University**. Y es que en ocasiones no necesitamos medicación para conciliar el sueño, solo encontrar una manera de relajarnos antes de acostarnos. **Glow by Hormone University** es una firma creada por **Ana González Herrera** para gestionar las etapas hormonales de la vida la mujer **con ingredientes naturales**, uno de sus productos estrella es **esta crema que ayuda a aliviar el estrés, mejorar la calidad del sueño y disminuir el dolor muscular**.

Estas cremas relajantes para el cuerpo son ideales antes de ir a dormir

Comentarios



- Enriquecida con aceite esencial de lavanda de la Alta Provenza que posee propiedades relajantes y nutre la piel, dejándola súper suave. +++button-group [Comprar](<https://es.loccitane.com/leche-corporal-lavanda,76,2,25226,666757.htm#s=42279>)
© Cortesía de L'Occitane



 Comentarios



- └ Hidrata y deja la piel sedosa y suave al tacto mientras relaja el cuerpo y la mente gracias al aceite de camelia de Japón. +++button-group [Comprar](https://www.thebodyshop.com/es-es/cuerpo/mantecas-corporales/crema-de-camelia-de-japon-spa-of-the-world/p/p000698

© Cortesía de The Body Shop



🗨 Comentarios

- Con miel y aceites vegetales, relipida, calma y protege la piel, incluso las más secas y sensibles, ofreciendo una sensación de confort de larga duración durante 48 horas. ++
+button-group [Comprar](https://es.nuxe.com/reve-de-miel-es-572/crema-corporal-ultra-reconfortante-48h-reve-de-miel-sup-sup
© Cortesía de Nuxe



Comentarios

- └ Hidrata la piel y relaja la mente gracias a su textura densa e hidratante que combina la fragancia floral del loto sagrado con el poder relajante del jinjolero. +++button-group [Comprar](https://www.rituals.com/es-es/the-ritual-of-jing-body-cream-1106876.html?showbacklink=false

© Cortesía de Rituals



- └ Formulada con una mezcla de lavanda y eucalipto que juegan un papel esencial en la crema ya que la lavanda restaura el equilibrio de la piel y el eucalipto aclara las fosas nasales, purifica y refresca. Disponible en Laconicum. +++button-group [Comprar](https://laconicum.com/collections/hidratantes-y-exfoliantes-de-cuerpo/products/knackered-cow-body-lotion

© Cortesía de Cowshed



👤 Comentarios



Esta hidratante hecha con delicada infusión de avena, cremosa manteca orgánica de cacao de comercio justo y agua de lavanda es capaz de nutrir y calmar la piel. Ideal para ponértela antes de ir a dormir. +++button-group [Comprar](https://es.lush.com/products/cremas-corporales/sleepy

© Cortesía de Lush Cosmetics



Comentarios



- Una crema suave y deliciosa formulada con rosa, manteca de karité y cacao para calmar y suavizar la piel. La deja nutrida, hidratada y súper suave, ideal para darse un masaje. ++
+button-group [Comprar](https://www.sephora.es/p/coco-rose-fudge---crema-corporal-506971.html
© Cortesía de Truly Organic

¿Por qué es importante el magnesio?

"**El magnesio**, a menudo eclipsado por otros nutrientes, es un mineral de notable importancia para la salud de la mujer", explica la **Dra Elisabeth Poynor**, ginecóloga graduada en **Princeton y Columbia** e incluida en la lista de mejores doctores del **New York Times**. "Juega un papel en **más de 300 reacciones bioquímicas** dentro de nuestros cuerpos, impactando casi a cada sistema de órganos. Es por varias razones que **el magnesio es un mineral** que se merece un puesto en la rutina de bienestar de todas las mujeres".



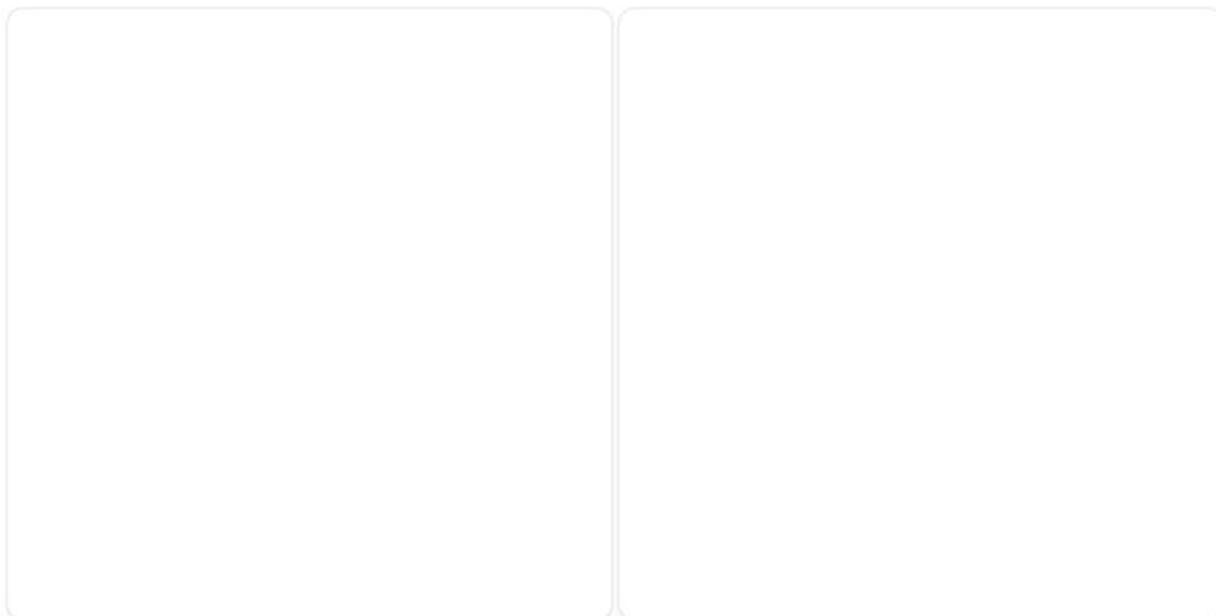
Comentarios



La tendencia más importante de la temporada: descansar.
© Maryna Terletska

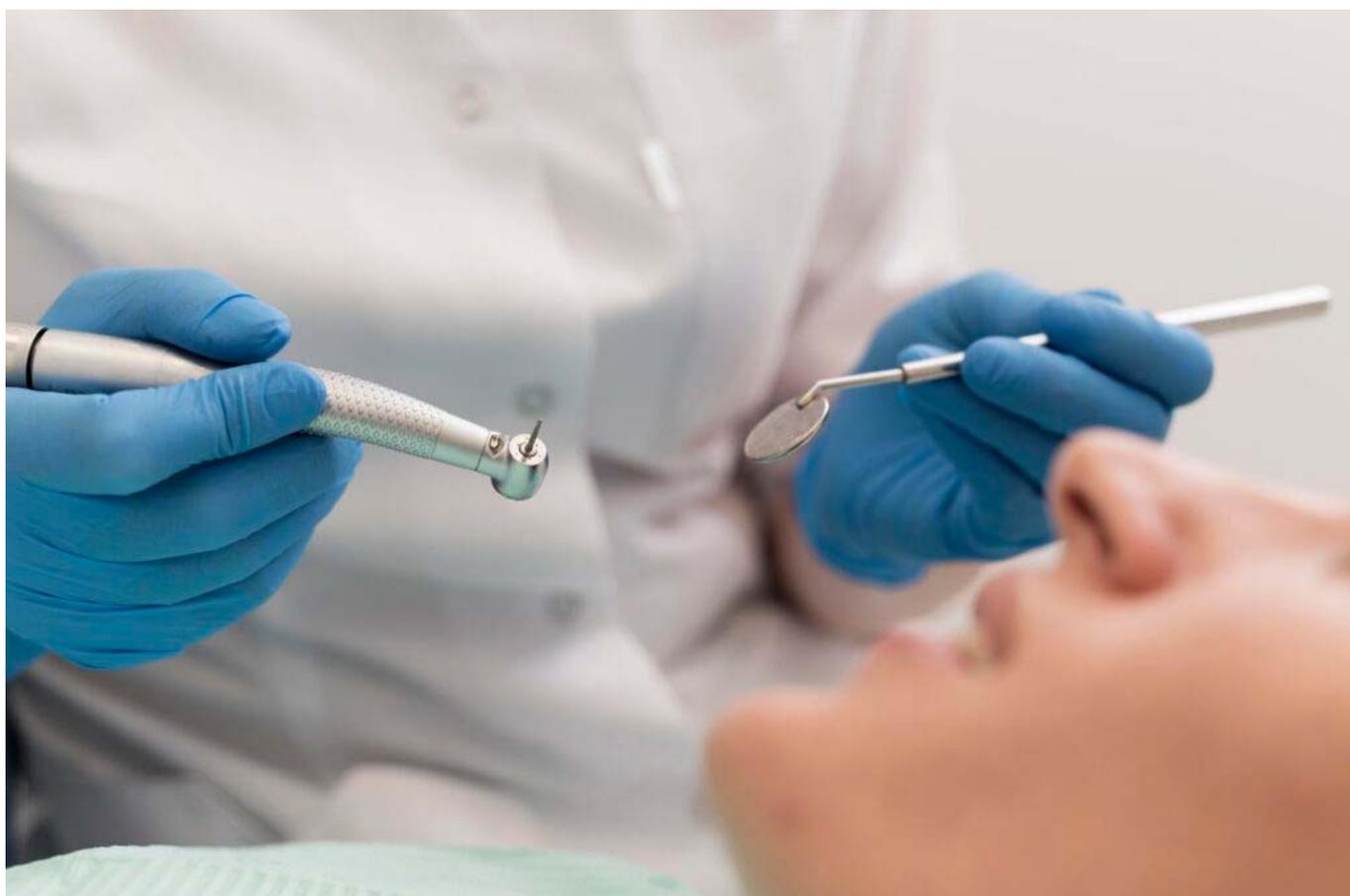
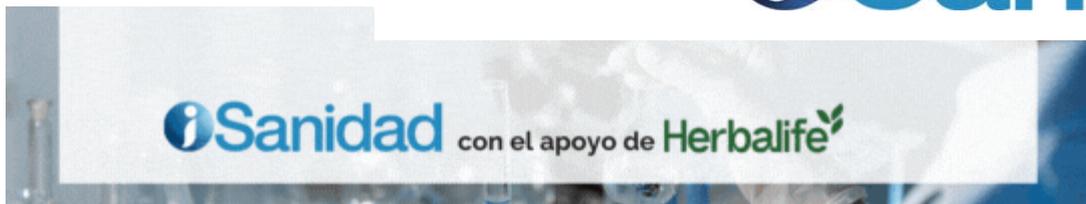
1. Ayuda a dormir mejor y calmar la ansiedad

Contenido patrocinado



Más para ti

 Comentarios



ODONTOLOGÍA

El impacto de la periodontitis condiciona el desarrollo de depresión o alzhéimer

La localización geográfica de los pacientes puede afectar en la relación entre el microbioma y la aparición de la periodontitis

3 de junio de 2024

Redacción

La depresión y la enfermedad periodontal tienen una alta prevalencia en el mundo, igual que la

enfermedades de las encías.

✕

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



**“Comparten mecani-
periodontitis, sobre t
crónico, pueda contr
progresión de las mi**

... , señala el Dr. **Raúl Leira**, periodoncista, durante el Congreso de la Periodoncia y la Salud Bucal de SEPA.



El profesional ha liderado un informe científico del Grupo de Trabajo de la **Sociedad Española de Periodoncia (SEPA)** y la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** en el que **se evalúa la asociación entre periodontitis, enfermedad cerebrovascular y demencia**. El estudio manifiesta que *“la periodontitis no solo aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo alzhéimer, sino que también se sugiere que **diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos**”*. Además, señala que marcadores de riesgo como la periodontitis sirven de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos.

Formación práctica en dermatología y cosmética para Atención Primaria 46 CRÉDITOS







Validado por:

dermPráctica

¡REGÍSTRATE AQUÍ!

Respecto a la **depresión, aunque la evidencia científica es todavía escasa, apunta tendencias interesantes**. *“Estudios experimentales han observado que uno de los periodontopatógenos que es capaz de cruzar la barrera hematoencefálica causando neuroinflamación en un modelo combinado de depresión e infección periodontal es el fusobacterium nucleatum”*, indica el Dr. Leira.

Dr. Leira: “Conocer las principales bacterias que puedan estar involucradas en la relación entre la periodontitis y estas enfermedades tan prevalentes pueden determinar el desarrollo de terapias antiinfecciosas específicas”

Se ha demostrado que la **neurodegeneración y muerte celular** estudiado de la enfermedad (lipopolisacáridos y gingip) **neurodegeneración y muerte celular** detectado también en cer

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



Asimismo, algunas ba también se han podic

algunos estudios en

treponema denticola

en la hiperfosforilación de tau, proteína responsable de la formación de ovillos neurofibrilares (que son típicos de la enfermedad de Alzheimer).



*“Conocer las principales bacterias que puedan estar involucradas en la relación entre la periodontitis y estas enfermedades tan prevalentes **pueden determinar el desarrollo de terapias antiinfecciosas específicas, dirigidas a bloquear o inhibir la producción o actividad de las mismas, pudiendo tener un efecto beneficioso en el curso de la depresión y el alzhéimer**”,* señala el Dr. Leira.

La microbiología oral varía según la ubicación geográfica

Los **cambios en el microbioma oral no sólo afectan a los tejidos periodontales, sino que también inciden en los cambios del microbioma intestinal**. Esto induce también cambios en diferentes procesos metabólicos del organismo, aumentando el riesgo de enfermedades crónicas como la enfermedad cardiovascular, la diabetes o las enfermedades neurodegenerativas, entre otras.

Además, la **Dra. Gloria Lafaurie**, de la Unidad de Investigación Básica Oral de la [Universidad El Bosque de Bogotá](#), en Colombia, resalta que **la localización geográfica de los pacientes puede afectar en la relación entre el microbioma y la aparición de la periodontitis**. Basándose en el resultado de un estudio global del microbioma subgingival en periodontitis, en el que se han analizado 32 artículos, la Dra. Lafaurie apunta *“la necesidad de aclarar la importancia y el papel de estos microorganismos en la presencia y progresión de la periodontitis”*.

Dra. Lafaurie: “Si una población migrante que llega a un país con más recursos no incorpora la dieta del lugar donde reside, ni mejora su condición social y tampoco adquiere nuevos hábitos de h su salud”

Una de las características **oral es mucho más diver**

frecuentes en esta población mas espe

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



orecerá

obi

o m



de porphyromonas gingivalis que en

los europeos. Además *modifica esto y no su depende más de su ir locales*", señala la Dra. Lardone. *En una población migrante que llega a un país con más recursos no incorpora la dieta del lugar donde reside, ni mejora su condición social y tampoco adquiere nuevos hábitos de higiene y vida saludable, no se favorecerá su salud*", remarca la especialista.



Noticias complementarias



Congreso de la Periodoncia y la Salud Bucal: "Sin una boca sana periodontalmente ningún tratamiento odontológico tiene sentido"



Un cepillado consciente y profundo tres veces al día y el uso de enjuagues bucales, claves para una vida sana

ALZHEIMER , C1 , DEPRESIÓN , ODONTOLOGÍA , PERIODONTITIS , SEPA

LA OBESIDAD VA MÁS ALLÁ DE LA TALLA.

No es una elección.
Entender la obesidad es ganar en salud.

Material informativo.
Si tiene dudas sobre su salud, consulte con su especialista.

EL PESO INVISIBLE

Lilly

POLOES/STN

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





Éstas son las bacterias de la boca que aumentan el riesgo de padecer depresión o alzheimer

- ✓ En la enfermedad de Alzheimer, el patógeno más estudiado es la *Porphyromonas gingivalis*; mientras que el *Fusobacterium nucleatum* se asocia con la depresión





Las bacterias pueden alcanzar al torrente sanguíneo y cruzar la barrera hematoencefálica.

B. MUÑOZ

04/06/2024 06:40 ACTUALIZADO: 04/06/2024 06:40

✓ Fact Checked

Las **bacterias periodontales** y sus productos tóxicos, junto con los mediadores proinflamatorios que se producen a nivel local en los tejidos periodontales inflamados, **pueden alcanzar al torrente sanguíneo y cruzar la barrera hematoencefálica**. «Esto produce **inflamación a nivel cerebral, dando lugar a un estado de depresión** o al proceso neurodegenerativo característico de la enfermedad de **Alzheimer**», según ha destacado el periodoncista Yago Leira en el marco del **Congreso de la Periodoncia y la Salud Bucal** que se ha celebrado en Bilbao (Sepa Bilbao'24).

En un simposio de Periodoncia y Hábitos Saludables se han expuesto una serie de indicaciones para mejorar la salud general de los pacientes que



ACTUALIDAD

Los microorganismos orales aumentan el riesgo de sufrir enfermedades neurológicas

DM DENTISTA MODERNO | Lunes, 3 de junio de 2024, 11:57



DM Dentista Moderno

NÚMERO 80 - ESPECIAL CLÍNICAS DENTALES 23-24 // 2023



En un simposio de Periodoncia y Hábitos Saludables en Sepa Bilbao'24 se han expuesto una serie de indicaciones para mejorar la salud general de los pacientes que acuden a la consulta dental, mostrando datos sugerentes sobre el impacto de la microbiota oral en el riesgo de desarrollo de depresión o de enfermedad de Alzheimer. FOTO: Sepa

NÚMERO 85 // 2024



Las bacterias periodontales y sus productos tóxicos, junto con los mediadores proinflamatorios que se producen a nivel local en los tejidos periodontales inflamados, **pueden alcanzar al torrente sanguíneo y cruzar la barrera hematoencefálica.** "Esto produce inflamación a nivel cerebral, dando lugar a un estado de depresión o al proceso neurodegenerativo característico de la enfermedad de Alzheimer", según ha destacado el periodoncista **Yago Leira** en el marco del Congreso de la Periodoncia y la Salud Bucal que está celebrándose en Bilbao (Sepa Bilbao'24).

En un **simposio de Periodoncia y Hábitos Saludables** se han expuesto una serie de indicaciones para mejorar la salud general de los pacientes que acuden a la consulta dental, donde se han mostrado datos sugerentes sobre **el impacto de la microbiota oral en el riesgo de desarrollo de depresión o de enfermedad de Alzheimer.**

Mis preferencias

Microorganismos orales 'de riesgo'

La depresión y la enfermedad de Alzheimer son dos condiciones altamente prevalentes en el mundo, al igual que sucede con las enfermedades de las encías. "Comparten mecanismos fisiopatológicos comunes que hacen que la periodontitis, sobre todo por su relación con un estado neuroinflamatorio crónico, pueda contribuir de manera significativa a la aparición o progresión de las mismas", aclara este experto, que recientemente ha liderado un **informe científico del Grupo de Trabajo de la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), que evalúa la asociación entre periodontitis, enfermedad cerebrovascular y demencia.** Entre otras evidencias, este informe pone de relieve que la periodontitis no solo aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer, sino que también se sugiere que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos; igualmente, se señala que marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos.

En el caso de la **depresión**, la evidencia científica actual aún es escasa pero apunta tendencias de interés. "Estudios experimentales han observado que uno de los periodontopatógenos que es capaz de cruzar la barrera hematoencefálica causando neuroinflamación en un modelo combinado de depresión e infección periodontal es el **Fusobacterium nucleatum**", según el Dr. Leira.



El Dr. Yago Leira durante su exposición en el simposio de Periodoncia y Hábitos Saludables celebrado en Sepa Bilbao'24.
FOTO: Sepa

En cuanto a la **enfermedad de Alzheimer**, el patógeno más estudiado es la **Porphyromonas gingivalis** que, junto con sus productos tóxicos (lipopolisacáridos y gingipaínas), en modelos animales se ha demostrado que **puede causar neuroinflamación, neurodegeneración y muerte neuronal.** Además, en cerebros postmortem de pacientes con enfermedad de Alzheimer se ha detectado esta bacteria.

Pero no es el único microorganismo involucrado en la patogenia de esta enfermedad. **Bacterias periodontales, como especies de Treponema, también se han podido detectar en cerebros de estos pacientes.** Además, estudios en animales revelan un papel relevante de la infección por Treponema denticola en la hiperfosforilación de Tau, proteína responsable de la formación de ovillos neurofibrilares (que son típicos de la enfermedad de Alzheimer).

Estos hallazgos **pueden resultar de especial interés en la práctica clínica.** "Conocer las principales bacterias que puedan estar involucradas en la relación entre la periodontitis y estas enfermedades tan prevalentes pueden determinar el desarrollo de terapias antiinfecciosas específicas, dirigidas a bloquear o inhibir la producción o actividad de las mismas, pudiendo tener un efecto beneficioso en el curso de la depresión y el Alzheimer", señala el Dr. Yago Leira.

Microbioma oral y periodontitis

Y es que la investigación del microbioma oral está siendo especial fructífera y floreciente en estos momentos. De hecho, en otra de las sesiones científicas de este Congreso, un simposio organizado conjuntamente por Sepa y por la Federación IberoPanamericana de Periodoncia (FIPP), la **Dra. Gloria Lafaurie**, de la Unidad de Investigación Básica Oral de la Universidad El Bosque de Bogotá (Colombia), ha incidido en la incidencia que la localización geográfica puede tener en la relación que se establece entre el microbioma y la aparición de periodontitis. Esta experta ha resumido los resultados de una revisión sistemática entre 2015 y 2023 que evalúa **la presencia global de microorganismos**

Número 11 • Mayo-Junio 2024



www.eldentistamoderno.com



Deposito de la asociación de la Odontología para el profesional del sector Sanitario a través de Artículos

ENTREVISTAS

- Dr. José Martínez Jiménez, cirujano maxilofacial en Clínica Dental M&C, Cuenca, España
- Dr. Rafael Martínez de Fuentes, presidente del SEF Congreso Anual de SEFS

IMPLANTOLOGÍA

ODONTOLÓGICA ESTÉTICA

PROTESIS

IMPRESIÓN 3D

JÓVENES TALENTOS

Dr. Ignacio Pedrinaci Peñalver

D4.0

ENTREVISTA A LA INDUSTRIA DENTAL

PENSANDO EN EL FUTURO

INVESTIGACIÓN

PRETTAU® SKIN®

VENEERS ULTRA FINAS (0,2 mm) REALIZADAS CON LA LÍNEA DE ZIRCONIA PRETTAU®



Zirkonzahn

Buscador



Lo más leído

- 1** Baja del newsletter de DM El Dentista Moderno
- 2** Metronidazol y Amoxicilina: Uso combinado en el tratamiento sistémico de infecciones periodontales
- 3** Entrevista al Dr. Ignacio Pedrinaci Peñalver, especialista en Periodoncia e Implantes
- 4** La FDI lanza la campaña #BeProudOfYourMouth con motivo del Día Mundial de la Salud Bucodental
- 5** SECIB convoca sus premios científicos 2024

Empresas destacadas



periodontales en microbiomas subgingivales, aclarando la importancia y el papel de estos microorganismos en la presencia y progresión de la periodontitis, y poniendo de relieve cómo **la variación entre los estudios se relaciona con la ubicación geográfica**.

En esta revisión se analizaron 32 artículos a nivel mundial. Aunque se observó diversidad en el componente microbiano entre los países, **la periodontitis se asoció con microorganismos periodontopáticos clásicos**, como *Porphyromonas gingivalis*, *Tannerella forsythia*, *Fusobacterium nucleatum*, *Treponema denticola* y *Prevotella intermedia*. Sin embargo, otros microorganismos no cultivables o difíciles de cultivar fueron comunes en la mayoría de las poblaciones estudiadas, como *Filifactor alocis*, *Fretibacterium fastidiosum*, *Desulfobulbus oralis*, *Eubacterium* especie, *Peptostreptococcaceae* y *Human Oral TM7*. Como resultado de este análisis global del microbioma subgingival en periodontitis, Gloria Lafaurie apunta "la necesidad de aclarar la importancia y el papel de estos microorganismos en la presencia y progresión de la periodontitis".

Un aspecto de interés que se desprende de este análisis es la **diferencia en la microbiología oral de los pacientes europeos respecto a los sudamericanos**. En general, **el microbioma oral es mucho más diverso entre los sudamericanos**, siendo mucho más frecuentes en esta población especies de *Porphyromonas gingivalis* que en los europeos (aunque España cuenta con las tasas más altas de prevalencia de esta bacteria periodontopatógena). En este sentido, como indica la Dra. Lafaurie, "la emigración de sudamericanos a países europeos no modifica esto y no supone por sí mismo un factor de protección, porque esto depende más de su integración en la cultura y hábitos de alimentación locales".

Existen algunas diferencias claves entre poblaciones que parecen estar asociadas al estilo de vida y a condiciones socioeconómicas y sanitarias. Sin embargo, el hecho que una persona se incorpore a otra población con mejores condiciones no le confiere de por sí una protección. Es decir, como explica esta experta, "si una población migrante que llega a un país con más recursos no incorpora la dieta del lugar donde reside, ni mejora su condición social y tampoco adquiere nuevos hábitos de higiene y vida saludable, no se favorecerá su salud". Por eso, aconseja que "las personas migrantes deben incorporarse totalmente a su sociedad como una meta de salud pública", recordando que **"la dieta mediterránea, el ejercicio físico y los hábitos de higiene bucal son los factores más importantes para la salud bucal y sistémica de la población"**.

Los cambios en el microbioma oral no solo afectan a los tejidos periodontales, sino que también inciden en los cambios del microbioma intestinal; esto, induce también cambios en diferentes procesos metabólicos del organismo, aumentando el riesgo de enfermedades crónicas (como la enfermedad cardiovascular, la diabetes y las enfermedades neurodegenerativas, entre otras).



Hoy destacamos



Actualidad

SECIB convoca sus premios científicos 2024



Actualidad

Los microorganismos orales aumentan el riesgo de sufrir enfermedades neurológicas



Actualidad

El empoderamiento del paciente, fundamental para el éxito del tratamiento



Actualidad

Sepa y SEEDO presentan un decálogo de recomendaciones sobre dieta y salud

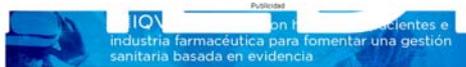
Mis preferencias



Accer

Get Notifications

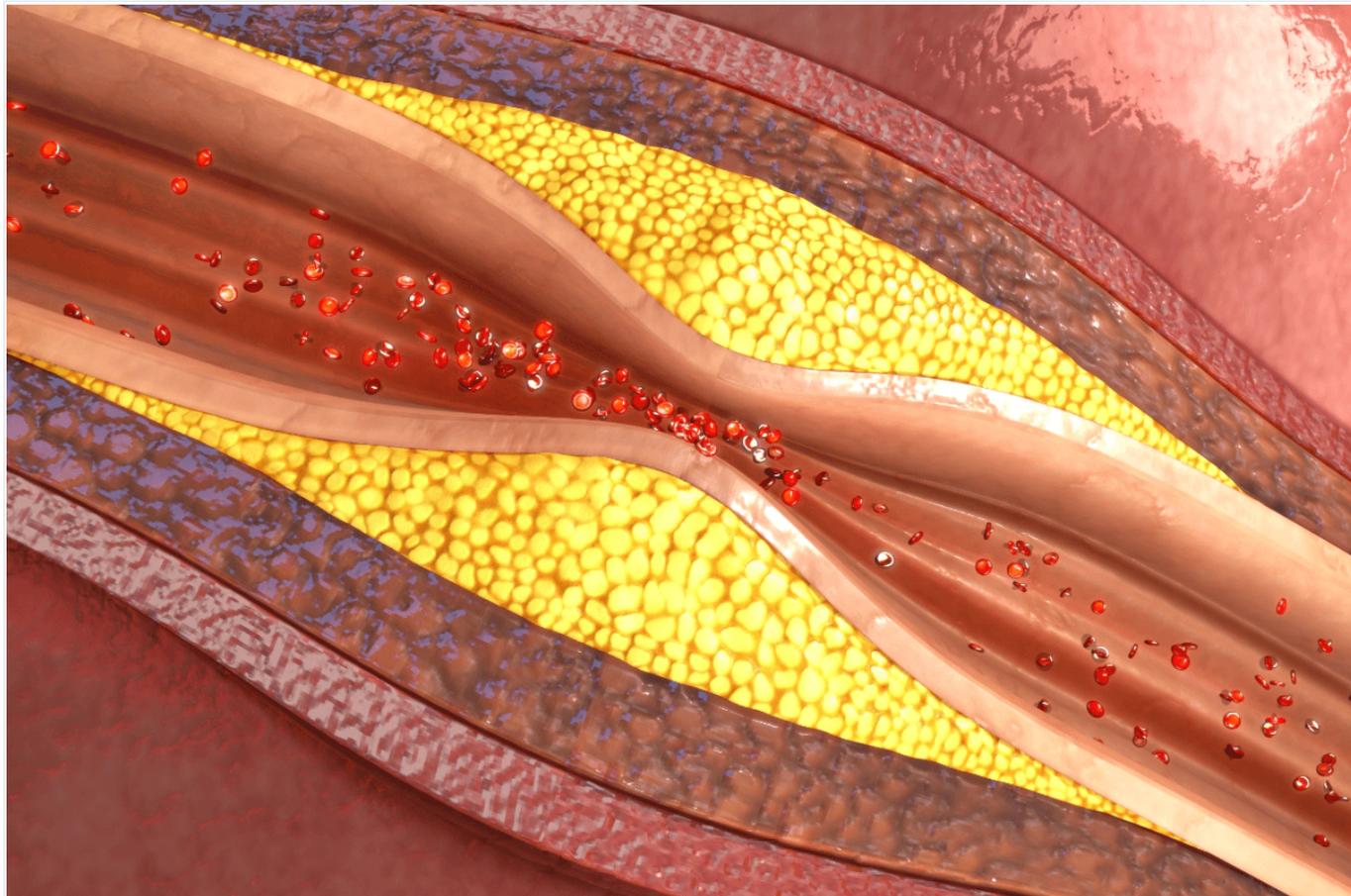
afor Especialista Con is Settings Suscrit Noticias



CardMEDIO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

Cambio de paradigma: especialistas hacen énfasis en un enfoque multidisciplinar para tratar la trombosis

En el VII Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis, expertos de diversos ámbitos apuestan por realizar un trabajo coordinado entre las diversas áreas médicas. De la misma forma, ponen el foco en evitar paternalismos y empoderar a los pacientes ofreciéndoles información e involucrándoles en los tratamientos.



04/06/2024

En la actualidad, se estima que en España hay 800.000 personas anticoaguladas por fibrilación auricular, una cifra que se incrementará en los próximos años debido al envejecimiento de la población. Gracias a la participación en el **VII Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis**, organizado conjuntamente con la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**, la **Sociedad Española de Cardiología (SEC)** y la **Asociación de Cardiología Clínica**, los diferentes especialistas y las asociaciones de pacientes han podido exponer y conocer los avances más recientes en el manejo de las complicaciones trombohemorrágicas en fibrilación auricular. El Foro ha contado con la coordinación de la **Dra. Pilar Llamas Sillero (SETH)**, la **Dra. María del Mar Freijo Guerrero (SEHN)**, el **Dr. Francisco Martín Ortuño (SEC)** y el **Dr. Miguel Martín Asenjo (SEMI)**.

Tal y como afirma la **Dra. Pilar Llamas**, *coordinadora del encuentro, vicepresidenta de la SETH y Jefa de Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz*, "el cambio de paradigma supone pasar de una medicina donde el paciente estaba considerado de una forma muy paternalista, a que se implique para un mejor conocimiento de la enfermedad". Durante las diferentes intervenciones se ha planteado la necesidad del empoderamiento del paciente como mejor fórmula para la adherencia en los tratamientos. "Es muy importante que el paciente sepa al salir de la consulta para qué sirven las pastillas que le han pautado; si es un anticoagulante o un antiagregante. El manejo de la multimorbilidad es esencial para conocer la evolución y pronóstico de la enfermedad, e involucra al paciente, familiares y entorno sociosanitario", señaló la **Dra. M^a Asunción Esteve**, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

En la primera parte del Foro también participó el **Dr. Jaime Masjuan Vallejo**, *Jefe de Neurología del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid*, que dedicó su ponencia al ictus de origen indeterminado y a las dificultades en la búsqueda de la fibrilación auricular (FA) subclínica, incidió en el hecho de que "la FA oculta, a la que se daba una gran relevancia en la etiología del ictus criptogénico, está englobada dentro de un conjunto de factores que también influyen de manera determinante, como es el control de los factores de riesgo vascular y de estilos de vida entre otros".

En cuanto a la afectación en casos de insuficiencia renal moderada severa, la **Dra. Ana Lorenzo Almorós**, *del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Gregorio Marañón*, añadió en su ponencia que "el grupo de pacientes con FA con insuficiencia renal severa en programa de diálisis hay que elegir la opción anticoagulante adecuada más adecuada dado el alto grado de complicaciones trombohemorrágicas".

Por su parte, la **Dra. Karmele Arribalzaga Juaristi**, *del Servicio de Hematología del Hospital Fundación Alcorcón*, abordó las recomendaciones para la reversión del sangrado asociado al tratamiento anticoagulante. "La reversión la tienen que tener muy clara los especialistas que manejan al paciente anticoagulado con hemorragia en primera instancia, que suelen ser médicos internistas o médicos urgenciólogos. Hay que individualizar y caracterizar bien el riesgo tromboembólico del paciente con FA. A lo mejor estamos anticoagulando en exceso a algunos pacientes con un muy alto riesgo hemorrágico, y nos estamos quedando cortos con otros pacientes que tienen riesgo trombótico por factores que antaño no se consideraban de riesgo como, por ejemplo, el síndrome de apnea obstructiva del sueño".

Durante la segunda parte del Foro, también intervino el **Dr. Juan Miguel Ruiz Nodar**, *del Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario de Alicante*, abordando las vías de derivación y resultados del cierre de orejuela. "Es un procedimiento seguro y eficaz en la reducción de eventos embólicos y hemorrágicos, en pacientes con FANV (fibrilación auricular no valvular) con contraindicación a la anticoagulación y complicaciones hemorrágicas, alto riesgo hemorrágico, entre otras".

La **Dra. Ana Marco Rico**, *Hospital General Universitario Dr. Balmis*, señaló que "en casos de pacientes con estudios químicos, generalmente, no se recomienda investigar la trombofilia hereditaria, si bien es importante realizar el despistaje del síndrome antifosfolípido. Sin embargo, esto podría ser pertinente en pacientes más jóvenes que presenten antecedentes familiares u otros factores personales que justifiquen su estudio". Además, subrayó la importancia de considerar el momento adecuado para investigar tanto la trombofilia hereditaria como la adquirida.

En cuanto a la hemorragia intracerebral en pacientes con FA en tratamiento anticoagulante, el **Dr. Joan Martí**, *Director de la Unidad de ictus del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*, apuntó que "en la actualidad se encuen marcha diversos ensayos con potencia suficiente para dar respuesta definitiva al dilema sobre cuándo y a quién iniciar el tratamiento anticoagulante tras una hemorragia intracerebral y FA. Los ensayos clínicos publicados hasta



ahora y los meta-análisis no son concluyentes".

En la parte final de la segunda mesa, la **Dra. Nuria Muñoz Rivas**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Infanta Leonor, en su ponencia sobre anticoagulación óptima en pacientes con pesos extremos mostró que en los grupos en los que existe menos evidencia sobre el uso del tratamiento anticoagulante es en aquellos pacientes con más de 120 kg o más de 40 kg/m².

La voz de los pacientes

El Foro ha dedicado, como es habitual, una mesa específica para dar voz a los pacientes en torno al abordaje de la patología. En concreto, han estado presentes representantes de diferentes asociaciones de cáncer, valvulares, anticoagulados e ictus.

En el Diálogo abierto con las asociaciones, **Juan Manuel Ortiz Carranza**, presidente de la Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados y Cardiovasculares (AMAC), destacó la importancia de este tipo de jornadas por su capacidad de reunir a clínicos, pacientes y compañías farmacéuticas para compartir información sobre avances en patologías crónicas. Subrayó que estas jornadas son cruciales para empoderar a los pacientes, haciéndoles responsables de su condición mediante una mejor comprensión y gestión de su patología. Resaltó la necesidad de que los clínicos informen adecuadamente a los pacientes y los dirijan a asociaciones confiables para apoyo adicional.

La novedad en el campo de la anticoagulación es que recientemente se han comercializado dos anticoagulantes directos, apixaban y dabigatran. El precio es significativamente menor que el de la marca. Este avance no solo reduce los costos para los pacientes, sino que también beneficia al sistema sanitario al disminuir el gasto en medicamentos, facilitando una vida normal y adherente al tratamiento para los pacientes anticoagulados.

Desde GEPAC, **Lara Fernández** agradeció que se haya contado con su asociación ya que "trabajamos para que los pacientes consigan una atención de calidad y que sean personas capacitadas en su propio cuidado en la gestión de la enfermedad".

Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, incidió en la importancia de capacitar a los pacientes para evitar desplazamientos innecesarios. "Los pacientes no necesitan estar escuchando constantemente lo mal que están ni enfrentar las complicaciones que a menudo suponen los traslados a hospitales para asuntos que pueden gestionar en sus domicilios. Con los equipos adecuados y la formación necesaria, y siempre bajo la supervisión y seguimiento de sus médicos, muchos procedimientos pueden realizarse de manera eficiente en casa".

#trombosis #vii foro debate multidisciplinar en trombosis #pacientes #información

Get Notifications

TE RECOMENDAMOS



"El liderazgo clínico de la Cardiología está en la prevención"



La prevención es la medida más eficaz para cuidar el ...



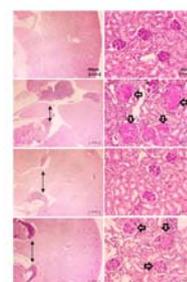
Privenax®, prevención primaria de episodios tromboembólicos venosos



La prevención y la mejora en formación de Oncología Médica, ...



Atogepant muestra buena tolerabilidad en la prevención de la migraña



Prevención cardiovascular con fibra dietaria en el lupus eritematoso



[Blog RSC](#) [Cesce apoya la campaña de AMES "Atletas Desconocidos" con motivo del Día Internacional de la Miastenia](#)

03 JUN 2024

Cesce apoya la campaña de AMES "Atletas Desconocidos" con motivo del Día Internacional de la Miastenia

El 2 de junio se celebró el Día Internacional de la Miastenia. Cesce apoya la campaña "[Atletas Desconocidos](#)" de la [Asociación Miastenia España \(AMES\)](#), que durará todo el mes de junio.

Ayer 2 de junio se celebró un año más el Día Internacional de la Miastenia, una enfermedad rara que afecta a más de 15.000 personas en España y miles de personas en el mundo. Este año, Cesce se suma a la campaña "Atletas Desconocidos" de la Asociación Miastenia España (AMES), que comenzó ayer y se extenderá durante todo el mes de junio.



[¡Únete al reto!](#)

Desde 2018, Cesce está comprometido con AMES en la investigación y la visibilización de la miastenia a través de diversas iniciativas. Entre estas, destaca la colaboración en el "[Tratamiento Innovador de la Miastenia Gravis](#)" y el apoyo a la [exposición fotográfica "¿De qué va la vida?"](#), que recorre los hospitales más importantes de España. Esta exposición ofrece una visión personal de los afectados, dando a conocer los aspectos emocionales y psicológicos de vivir con esta enfermedad.



Además, continuamos participando en diferentes etapas del Camino de Santiago como parte del proyecto "[Deja la Miastenia por el Camino](#)". En este proyecto, acompañamos a afectados, colaboradores y expertos de la Sociedad Española de Neurología en un tramo del Camino de Santiago, con el objetivo de visibilizar la enfermedad y demostrar la capacidad de superación de los afectados. En 2022, Fernando Salazar, presidente de Cesce, se unió a los participantes en la última etapa de 10 kilómetros del recorrido.

[INVESTIGACIÓN](#) | [SUPERACIÓN](#)Compártelo: [X](#) [in](#) [f](#)Seguir leyendo sobre: [PERSONAS](#)

Te podría interesar

FAMOSOS

Qué es la narcolepsia, el trastorno del sueño que sufre Camilo

Se trata de un problema del sistema nervioso que causa somnolencia extrema y que se materializa en repentinos ataques de sueño diurnos.

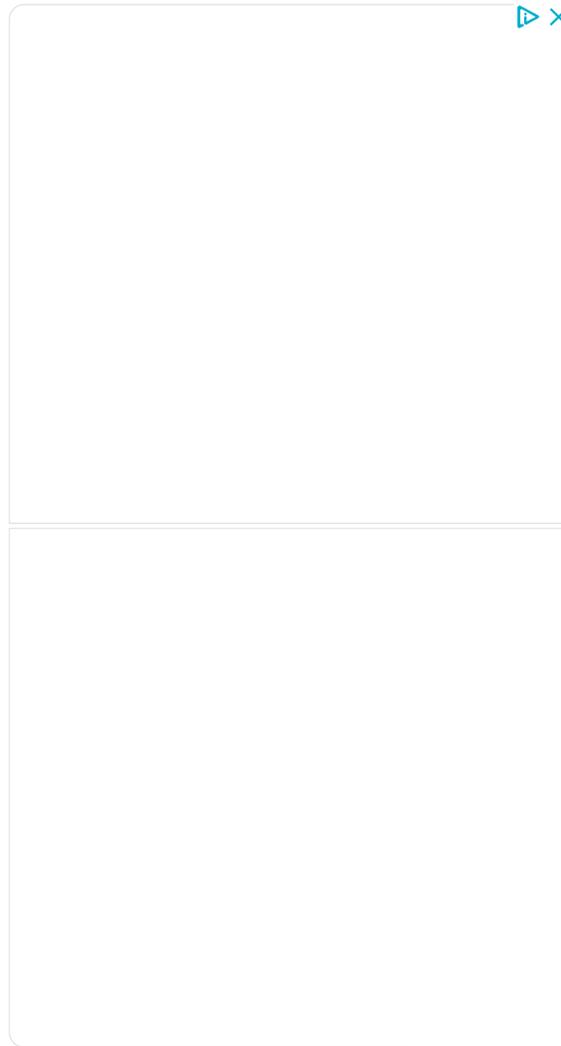
Sergio Murillo X

Actualizado a 4 de junio de 2024 20:48 CEST



Ocurre que, por alguna extraña sensación, quizá relacionada con la diferenciación entre lo cotidiano y lo famoso, tiende a generar sorpresa que una persona de alto impacto mediático padezca una enfermedad. Pero lo cierto es que las dolencias, así como los males y **cualquier representación de sus condiciones en el organismo**, no escapan a nadie. Semejantes divagaciones debieron aparecer en la mente de todos los seguidores de Camilo: **el cantante colombiano reveló en 2021 que padecía narcolepsia**; muchos se preguntaron entonces qué era aquello —otros tantos ya conocían la respuesta—.

PUBLICIDAD



mute-labs.com

Lo cierto es que la narcolepsia es más común de lo que se piensa. **Tan solo en España se calcula que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), hay unas 25.000 personas que la padecen.** Tampoco es ajena al imaginario y conocimiento colectivo: se trata de un trastorno crónico que causa períodos de extrema somnolencia diurna, materializada en episodios breves y súbitos de sueño.

Síntomas

Las personas que sufren narcolepsia pueden sentirse tremendamente descansadas tras una siesta pequeña, pero es altamente probable que, después, vuelvan a ser asaltados por el sueño. Los síntomas más frecuentes de este trastorno son, además de la **somnolencia diurna extrema**, **la posibilidad de quedarse dormido sin advertencia previa** (ataques de sueño), **dificultad para concentrarse** (amén del combate contra el sueño) y **despertarse varias veces durante la noche.**

PUBLICIDAD

Menos comunes, aunque también pueden acompañar la narcolepsia, son las **alucinaciones y parálisis del sueño**, así como la **cataplexia**, que son episodios repentinos de debilidad muscular bilateral causados por emociones fuertes tales como la vergüenza, la risa o la ira.

Tratamiento

Como ocurre con muchos trastornos, **no existe cura para que desaparezca al completo**. Sí que puede tratarse para reducir mucho sus síntomas y prevenir los inesperados episodios de sueño súbito, guiados por las constantes pruebas que hay que realizarse para conocer su gravedad y que van desde una **polisomnografía** (estudio del sueño) hasta el uso de un **actiógrafo**, que es un dispositivo que se usa como un reloj y que mide los períodos de actividad y descanso.

NOTICIAS RELACIONADAS

FAMOSOS

Jorge Fernández, sobre su experiencia con la enfermedad de Lyme: “Todavía tengo síntomas de dolor”

SALUD

Qué es el edema de Reinke, la enfermedad que padece Terelu Campos

Entre la medicación que emplea una persona que busca reducir los síntomas de la narcolepsia están los **estimulantes**, cuya administración supone la vértebra principal del tratamiento. No obstante, la cura es una quimera.

Sigue el [canal de Diario AS en WhatsApp](#), donde encontrarás todo el deporte en un solo espacio: la actualidad del día, la agenda con la última hora de los eventos deportivos más importantes, las imágenes más destacadas, la opinión de las mejores firmas de AS, reportajes, vídeos, y algo de humor de vez en cuando.

Sergio Murillo

Sobre el autor 

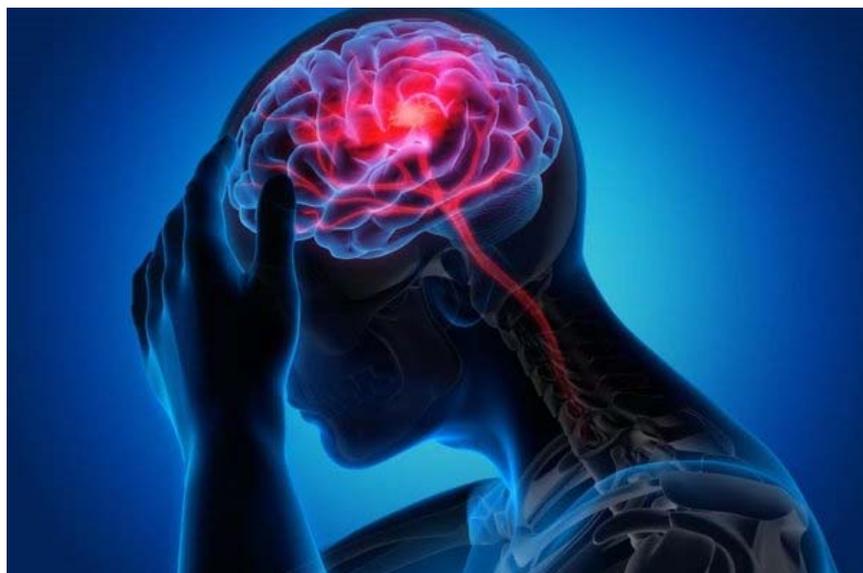
Política sanitaria

EpiAlliance presenta la implementación en España del Plan de Acción sobre Epilepsia y Trastornos Neurológicos de la OMS

Agencias

Martes, 4 de junio de 2024, 13:50 h (CET)

@DiarioSigloXXI



MADRID, 4 (EUROPA PRESS)

EpiAlliance ha presentado un informe sobre la implementación en España del Plan de Acción sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos de la OMS 2022-2031 (IGAP), pionera en epilepsia a nivel mundial que tiene como finalidad mejorar el acceso a la atención y el tratamiento de las personas con trastornos neurológicos, así como prevenir estos trastornos y promover la salud y el desarrollo del cerebro a lo largo del curso de la vida.

Este plan es una hoja de ruta de diez años lanzada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para abordar más eficazmente las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia y otras enfermedades neurológicas en el mundo. La alianza EpiAlliance, compuesta por la Federación Española de Epilepsia (FEDE), junto a la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), la Sociedad Española de Neurología (SEN), y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP), es la encargada de su implementación en España priorizando las políticas y fortaleciendo la gobernanza.

Noticias relacionadas

Vithas desarrolla un sistema que le permitirá ahorrar cada año el agua equivalente a 21 piscinas olímpicas

El Hospital Sant Pau (Barcelona) realiza la sustitución completa de válvula tricúspide del corazón

La SEMG ofrece el 'Test Mongil' de actividades avanzadas de la vida diaria para detectar deterioro cognitivo o demencia

947 pacientes reciben una donación de médula coordinada por la Fundación Josep Carreras en 2023

La hidradenitis supurativa logra avances en atención, aunque solo el 36% de las áreas sanitarias tienen consultas de HS



La epilepsia es una condición asociada a una elevada carga económica tanto para el Sistema Nacional de Salud (SNS) como para el propio paciente y sus familiares: el coste total en España se estima en más de 2.763 millones de euros, de los que el 64,2 por ciento corresponde a costes directos sanitarios y no sanitarios, mientras que el restante 35,8 por ciento corresponde a costes indirectos derivados de la pérdida de productividad laboral y gastos asumidos por los propios pacientes.

En términos sociales y personales, la epilepsia impone un notable impacto, reflejándose en aspectos como la discriminación y el estigma que persisten en la sociedad debido a la falta de comprensión sobre la enfermedad. Los pacientes jóvenes enfrentan dificultades educativas y sociales, mientras que los adultos experimentan limitaciones en relaciones sentimentales, menor cantidad de hijos, problemas sociales y discriminación laboral.

"Los trastornos neurológicos son la principal causa de años de vida perdidos por una discapacidad, son la segunda causa de mortalidad a nivel mundial con nueve millones de muertes al año. Este Plan trata de ofrecer una respuesta integrada a integral que permite que las personas con trastornos neurológicos accedan a tratamiento", ha señalado la Oficial Técnico en Salud Mental de la Región Europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS), durante el acto de presentación celebrado este martes en el Ministerio de Sanidad.

Así, la experta ha explicado que el Plan describe cinco objetivos estratégicos que incluyen: dar una mayor prioridad a los trastornos neurológicos y fortalecer la gobernanza; mejorar y proporcionar diagnósticos y tratamientos eficaces; fomentar la investigación e innovación; aplicar estrategias para la promoción de la salud cerebral y la prevención de los trastornos neurológicos, y tener un enfoque de salud pública sobre la epilepsia.

Específicamente, se busca garantizar que los países dispongan de planes, políticas y programas actualizados sobre epilepsia y trastornos neurológicos. En este sentido, el director general de salud pública del Ministerio de Sanidad, Pedro Gullón, ha recalado la necesidad de "impulsar políticas sobre la epilepsia".

"Estamos celebrando que estos últimos meses hemos trabajado unidos la sociedad civil y la empresa privada y nos hemos puesto de acuerdo. Este Plan permite identificar puntos en los que podemos mejorar, hace falta un consenso, va a haber un avance y va a transformar la calidad de vida de las personas con epilepsia. España el primero en dar un paso al frente con el IGAP. Este primer paso se ha dado junto a la consultora EY que nos ha ayudado a elaborar el documento", ha explicado por su parte la presidenta de FEDE y codirectora de EpiAlliance, Elvira Vacas.

Para este aterrizaje, la iniciativa EpiAlliance ha definido un total de 22 subobjetivos estratégicos, estructurados en el marco del IGAP, y cada uno de ellos relacionado con un reto en el manejo de los pacientes con epilepsia en España. Cada uno de los 22 subobjetivos estratégicos, sus posibles líneas de acción, y acciones específicas a realizar, las partes interesadas responsables de



desarrollarlas, y los indicadores que medirán su nivel de éxito, se han plasmado en el documento 'Implementación del IGAP en España: Reto 2031', presentado este martes con el fin de contar con una guía clara y estructurada para una efectiva implementación del IGAP en España.

Entre los subobjetivos clave destaca especialmente asegurar la equidad en las pruebas diagnósticas así como en el acceso a medicamentos y tiempos de espera ya que, según ha señalado el vicepresidente SEEP y co-director de EpiAlliance, el doctor José María Serratosa, "en casi todos los pacientes hay un problema de acceso y desigualdades en cuanto a técnicas diagnósticas y tratamientos" y que, "en España, este problema es más acentuado que en otros países de Europa".

También se incluye la necesidad de fomentar los proyectos de investigación en epilepsia donde se necesita "avanzar mucho e invertir más en investigación y motivación" ya que "los profesionales están un poco desanimados porque la investigación es complicada", ha asegurado el doctor Serratosa.

"Estamos en un punto óptimo para abordar la epilepsia con las mayores garantías, con una visión integral", ha concluido el miembro de EY, Jaime del Barrio, durante la presentación del informe.

TE RECOMENDAMOS



¿Quieres 250 €?

250 € para ti y 50 € para tu amigo de ING. ¡Solo con traer tu nómina!



[IKEA.es](https://www.ikea.es)

El dormitorio de sus sueños despertará tu tranquilidad



Nuevo Audi A3 Sportback.

Disfrútalo por 250€/mes* en 36 cuotas con Easy Renting. Entrada: 9.545€.



Adiós a la silla de la ropa

Independízate de tus padres pero no del orden. Compra en [IKEA.es](https://www.ikea.es)



Prueba estos calcetines para dormir una noche y mira qué pasa

Publicidad Dr Sock



¡Los zapatos de senderismo más cómodos del 2023 son perfectos...

Publicidad paceease



FV Faro de Vigo

Seguir



1



¿Qué es la miastenia gravis, que crece en las mujeres jóvenes y los hombres mayores de 50?

Historia de rebecca gil • 3 día(s) • 2 minutos de lectura

La **miastenia gravis es una enfermedad neuromuscular autoinmune y crónica**, que se caracteriza por producir grados variables de **debilidad y fatiga en los músculos**.

La [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) estima que **en España padecen esta enfermedad neurológica unas 15.000 personas**.



Experts in Money

Los españoles nacidos entre 1954 y 1982 puede...

Publicidad

Hasta hace poco la miastenia era considerada una enfermedad rara. Pero los expertos destacan que en Europa, en los últimos años estamos observando una **tendencia creciente en el número de casos diagnosticados**, sobre todo a expensas de una incidencia más elevada en personas **mayores de 50 años**. Y eso hace que **cada vez sea una enfermedad más común**.

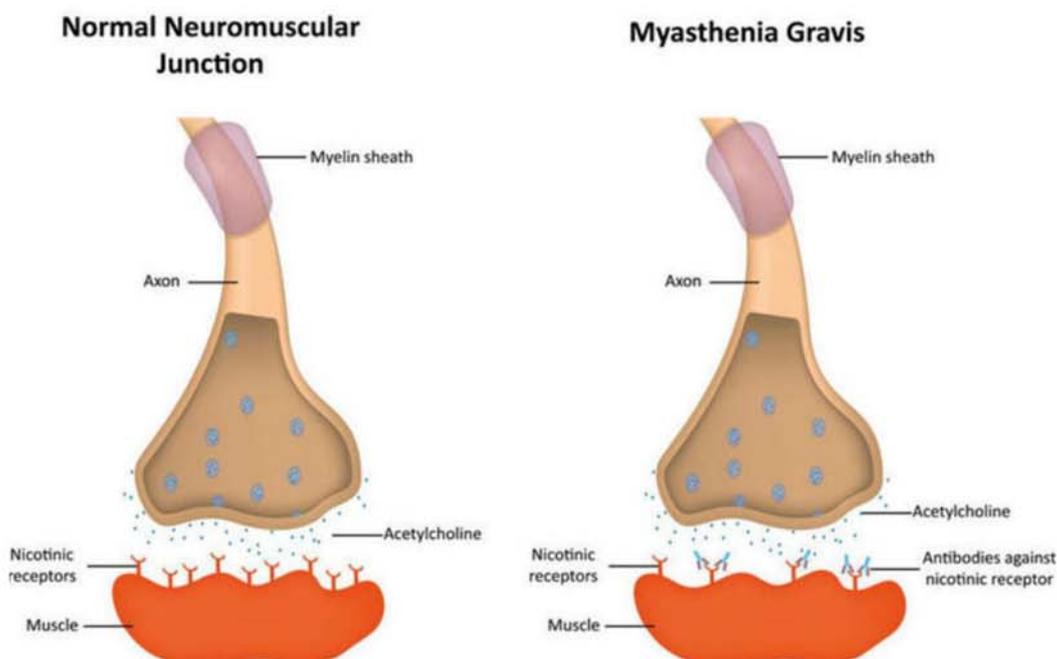
Pero **la miastenia puede afectar a personas de todas las edades**.

Comentarios

En el Día Internacional de la Miastenia Gravis...

EN EL **DÍA INTERNACIONAL DE LA MIASTENIA GRAVIS** preguntamos a un experto sobre los síntomas y tratamientos de esta enfermedad que en un 10-15% de los casos se inicia en la edad infantil y juvenil.

Y aunque **antiguamente generaba una elevada morbilidad y mortalidad**, gracias a los **tratamientos disponibles** son muchos los pacientes que pueden controlar su enfermedad y sus síntomas.

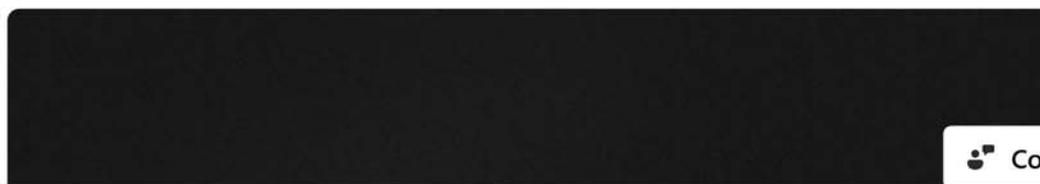


└ Así es la miastenia gravis, que afectan a 15.000 personas en España / SEMI
© Proporcionado por Faro de Vigo

Síntomas de la miastenia gravis

Los síntomas más habituales son:

La peculiaridad de esta patología, como explica el **doctor Alejandro Horga Hernández**, Coordinador del [Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología](#), es la siguiente:



Comentarios



La debilidad y la fatiga muscular suele aumentar en los momentos de actividad y disminuir con el descanso.

© Proporcionado por Faro de Vigo

Ptosis palpebral

Continuar leyendo

Contenido patrocinado

 Comentarios

**PONTEVEDRA**

¿Que piden os pacientes de Pontevedra? Máis prevención e un acceso máis fácil aos especialistas

Asociacións como Alcer, Asseii e Apropark demandan unha "abordaxe multidisciplinar" das patoloxías e máis poder de decisión para elixir tratamento. Ademais, reclaman melloras nas listas de espera e máis ferramentas para saúde mental



 Exterior del hospital Montecelo. JOSÉ LUIZ OUBIÑA



MARÍA BOULLOSA

04/JUN./24-10:28

ACTUALIZADO: 04/JUN./24-10:40

Más **prevención** para no tratar las **enfermedades** a toro pasado y un mayor **abordaje multidisciplinar** que permita tener acceso a distintos especialistas desde una misma



1. [Alcer: "Uno de cada dos pacientes en diálisis sufre estrés y ansiedad"](#)
2. [Aseeii: "Hay varios servicios que están saturados por la falta de profesionales"](#)
3. [Apropark: "Es necesario un mayor control cuando se inicia un tratamiento nuevo"](#)

Alcer: "Uno de cada dos pacientes en diálisis sufre estrés y ansiedad"

Nuria Cruz, presidenta de la asociación de **enfermos renales Alcer Pontevedra**, señala que el tratamiento de las patologías del **riñón** ha mejorado mucho con las nuevas máquinas de **diálisis** y la nueva generación de medicamentos que se receta cuando se realiza un **trasplante**. Sin embargo, también considera que "**fallan muchas cosas**" en la asistencia sanitaria y que, entre otras cosas, es imperioso facilitar un abordaje mucho más amplio de las dolencias. "Uno de cada dos pacientes que se somete a diálisis sufre **estrés y ansiedad**, pero generalmente las unidades de **Nefrología** no tienen la figura de un **psicólogo** y es muy complicado que te deriven. Del mismo modo sería conveniente tener acceso a un especialista en **nutrición**, porque la alimentación es clave en la enfermedad renal, pero en estos momentos tampoco lo tenemos. El abordaje multidisciplinar sería fundamental", subraya.

Al mismo tiempo, la portavoz apela a la importancia de reforzar las tareas de **prevención**, especialmente en el contexto actual, en el que considera que "la mala alimentación" y el "estrés" están propiciando la aparición de



porque esta demostrado que mejora la salud".

La portavoz demanda, además, que cuando uno se debe someter a un **tratamiento** se presenten todas las alternativas para que el paciente pueda hacer una "**libre elección**" de la estrategia terapéutica. "Cada paciente debe tener el derecho de elegir lo que le vaya mejor, porque la cuestión adaptar el tratamiento da tu vida, no tu vida al tratamiento", concluye.

"El 56% de la población tiene alguna enfermedad crónica"

Aseeii: "Hay varios servicios que están saturados por la falta de profesionales"

Ángela Paz, presidenta de la **Asociación Socio Sanitaria Educativa Inflamatoria Intestinal (Aseeii)**, comparte que el "abordaje multidisciplinar" es uno de los requerimientos más urgentes entre los enfermos con patologías autoinmunes, entre los que se encuentran los pacientes con enfermedades inflamatorias intestinales. "**En** nuestro caso, en la **enfermedad de Chron y la colitis** es habitual que se desarrollen otras patologías, como la **dermatitis**, la **artritis** o la espondilitis, por eso es importante tener un acceso más rápido y sencillo a otros especialistas. Lo ideal es que hubiera un equipo multidisciplinar con profesionales de otras áreas, porque ofrecería soluciones con mayor agilidad. No es lo mismo que si te llevan por libre en **Reuma** o **Digestivo**", explica la portavoz.



Pontevedra y O Salnes esta haciendo un esfuerzo en este sentido, hay varios servicios que están saturados por la falta de profesionales médicos y de enfermería".

Oncología da un giro: más investigación, consultas monográficas y doble sala de espera

Apropark: "Es necesario un mayor control cuando se inicia un tratamiento nuevo"

Begoña Cerqueiro, presidenta de la asociación de **enfermos de párkinson Apropark Pontevedra**, indica que las nuevas tecnologías y los últimos tratamientos han supuesto un enorme avance, así como la puesta en marcha de la Consulta Monográfica de Párkinson y otros Trastornos del Movimiento del **CHUP**, la primera de toda España en ser acreditada por la Sociedad Española de **Neurología** (SEN).



No obstante, la portavoz considera que todavía hay margen de mejora y que, entre otras medidas, echa en falta "un **mayor control de los especialistas** cuando se inicia un tratamiento" y "una mayor coordinación con otros servicios, para que la atención sea más unificada y permita trabajar más en conjunto".

Además, aboga por lograr un **mayor acceso a terapias**, como las de **fisioterapia o logopedia**, "que en la actualidad solo se conceden a casos agudos", por unificar los criterios de atención a nivel de toda Galicia y por reforzar las plantillas médicas con más profesionales. "Cuando hay una emergencia, hay una respuesta automática, pero las consultas periódicas se están retrasando por la **falta de especialistas**", advierte.



CIENCIA Y SALUD

EpiAlliance, un Plan de Acción sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neu



Publicado 3 horas el 05/06/2024

Por



f Cincuenta millones de personas en el mundo y 450.000 en España conviven con siendo la cuarta enfermedad neurológica más común, la tercera enfermedad neu

Concienciemos sobre la Esclerosis Múltiple, la enfermedad de las mil caras

BY ENRIQUE GONZÁLEZ



30/05/2024 - 09:30



Lectura fácil

X

La **Esclerosis Múltiple** puede incluir alteraciones en la vista, debilidad muscular, problemas con la coordinación y el equilibrio. Además puede producir sensaciones como entumecimiento, picazón o pinchazos y problemas con el pensamiento y la memoria. Además, según los datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** afecta en nuestro país a cincuenta mil personas. En Europa afecta a 700.000 personas y en todo el mundo a dos millones y medio.

Es la segunda causa de discapacidad entre los jóvenes

Los tratamientos actuales mejoran el curso clínico, pero no son efectivos en todas las personas, y en algunos casos tienen efectos secundarios importantes que hay que valorar conjuntamente con el médico. La enfermedad se suele empezar a manifestar en adultos jóvenes, que entonces se ven obligados a re enfocar sus proyectos vitales y expectativas laborales.

Los aspectos sociales y laborales, las repercusiones personales y familiares, pueden producir un descenso notable en la calidad de vida de los pacientes, por lo que es importante abordar la enfermedad no solamente desde el punto de vista médico, se deben tratar también la afectación social, familiar y psicológica.

Cómo se manifiesta y a qué edades es más frecuente

El coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Demielinizantes de la Sociedad Española de Neurología, el Dr. Miguel Ángel Llana ha explicado que "la esclerosis múltiple es una enfermedad que en casi el 85% de los casos, se manifiesta, en sus fases iniciales, en forma de "brotes", episodios de afectación neurológica que pueden remitir totalmente o hacerlo de manera parcial y originar secuelas funcionales; sin embargo, un pequeño



Esclerosis Múltiple / Portinos

¿Qué factores favorecen la aparición de la Esclerosis Múltiple?

La aparición de la Esclerosis Múltiple se debe a varios factores. Entre ellos destacan la contaminación ambiental, infecciones víricas y cambios en el estilo de vida.

También puede influir comenzar con el tabaco en edades muy tempranas, cerca de la adolescencia o el desarrollo de la misma en individuos con "cierta predisposición genética" como indica el Dr. Llanea. Llanea también ha señalado que gracias a los tratamientos actuales, la expectativa de vida ha mejorado. Pero, por el contrario, si no se encuentra pronto o con los tratamientos adecuados "la esclerosis múltiple puede generar en los pacientes un alto grado de discapacidad"

MENÚ

adulto joven español.

¿Cuál es el coste estimado de esta enfermedad en los pacientes?

El coste total por paciente de **Esclerosis Múltiple** se eleva hasta los 30.000 euros siendo un total nacional de mil cuatrocientos millones de euros.

Estos pacientes necesitan recursos de neurorrehabilitación y que superan la tasa de hospitalizaciones en la población general: hasta el 25,8% de los pacientes ingresan en el hospital anualmente, siendo las recaídas de la enfermedad o las complicaciones relacionadas con la propia evolución de la enfermedad las causas más importantes de morbilidad.

¿Cuáles son las recomendaciones para los pacientes con Esclerosis Múltiple durante el COVID-19?

- No abandonar los tratamientos inmunosupresores o inmunomoduladores, salvo que su neurólogo así se lo indique.

A los pacientes con inmunodepresión se les indica:

- Extremar las medidas de aislamiento social e higiene personal.
- Evitar ir al hospital de forma presencial realizando las consultas de forma telemática
- Utilizar el teletrabajo como alternativa al trabajo presencial convencional, y en caso de que no sea posible pasar a situación de baja laboral.

Mira Esto



X

EpiAlliance implementa en España el Plan de Acción de la OMS sobre Epilepsia

Por **Servimedia** - 4 junio, 2024

MADRID, 04 (SERVIMEDIA)

EpiAlliance, una iniciativa en epilepsia a nivel mundial liderada por la Federación Española de Epilepsia y la Sociedad Española de Epilepsia inició la implementación en España del Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022-2031 (IGAP), que se presentó este martes en el Ministerio de Sanidad.

Este plan también contó con la colaboración de la la Sociedad Española de Neurología, la Sociedad Española de Neurología Pediátrica, las biofarmacéuticas Angelini Pharma, Jazz Pharmaceuticals y UCB Pharma, y la patronal Farmaindustria.

Durante el acto de presentación se puso de manifiesto que 50 millones de personas en el mundo y 450.000 en España conviven con la epilepsia, siendo la cuarta enfermedad neurológica más común, la tercera más frecuente en personas mayores y el trastorno neurológico más común en niños.

Sin embargo, los expertos indicaron que aún hay que avanzar en su diagnóstico temprano y su tratamiento correcto para mejorar la calidad de vida de las personas con epilepsia y sus familias. Por ello, este Plan es una hoja de ruta para 10 años lanzada por la OMS para abordar de forma más eficaz las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con esta patología y otros trastornos neurológicos en el mundo.

Leer más: En mayo, el desempleo en Canarias disminuyó en 10,488 personas, un 6% menos que el año pasado, alcanzando un total de 166,064 desempleados

Aprobado por unanimidad por los 194 Estados Miembros el pasado 27 de mayo de 2022, este plan supone un enfoque único multisectorial, centrado en la persona, basado en pruebas, en los

derechos humanos y en el curso de la vida.

PROYECTO EPIALLIANCE



TotalEnergies

Lleva tu mantenimiento al siguiente nivel

Este plan de acción mundial sobre la epilepsia es clave, ya que pone el foco en la reducción del estigma, así como el impacto y la carga del diagnóstico de la epilepsia. Por todo ello, el pasado año se creó el proyecto EpiAlliance.

Este proyecto está dirigido por el vicepresidente de la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), el doctor José María Serratosa, y la presidenta de la Federación Española de Epilepsia y presidenta europea de la Oficina Internacional de la Epilepsia (IBE), Elvira Vacas.

Durante su intervención, el doctor Serratosa sostuvo que “la implementación del IGAP en España es una oportunidad única e histórica para avanzar de forma significativa en la asistencia sanitaria de la epilepsia y en la investigación epileptológica en España. El plan que se presenta hoy supone un reto de cara a conseguir una atención más integral y completa para los pacientes con epilepsia”.

Leer más: [La UMA colabora en el proyecto 'Fit-Person' que promueve la práctica de ejercicio físico en el ámbito escolar](#)

Por su parte, Elvira Vacas aseguró que “EpiAlliance es un ejemplo de colaboración, transparencia y de buenas prácticas de los principales stakeholders en epilepsia en España”.

OCHO AÑOS DEL PLAN

A esto añadió que “España está siguiendo, de forma ejemplar, la línea marcada por la OMS. Ocho años por delante suponen una gran oportunidad para la epilepsia en España, debemos aprovecharlo y continuar trabajando unidos con un objetivo común: transformar la realidad de las personas que conviven con epilepsia y sus familias”.

En opinión de la directora de Acceso de Farmaindustria, Isabel Pineros, “participar en EpiAlliance, junto con sociedades científicas, compañías farmacéuticas y FEDE, que ha sido la

gran dinamizadora de este proyecto, al que también se ha sumado la Administración, implica un compromiso en trabajar por y para los pacientes con epilepsia”.

Además, agregó, “el reto es trasladar los objetivos principales definidos por la OMS en el IGAP a España, con un claro enfoque multisectorial, que, centrado en el paciente, busca la definición de acciones específicas que se apliquen a aspectos tan importantes como los circuitos del paciente, el acceso al diagnóstico y a los mejores tratamientos con equidad, apoyo al cuidador e impulso a la investigación de esta enfermedad”.

Leer más: Patronato Costa Blanca incrementa su presupuesto en 1,1 millones de euros para proyectos de sostenibilidad, innovación y accesibilidad

Recibe NoticiasDe en tu mail

Tu Correo electrónico*

Al darte de alta aceptas la [Política de Privacidad](#)

Suscríbete

- Te recomendamos -



¿Qué harás con 250 €?

Déjate invitar y si traes tu nómina, te llevas 250 € con el Plan Amigo



¡Crecen tan rápido!

Ordena su habitación para almacenar momentos únicos. Compra en [IKEA.es](#)



La edición limitada de DS

Explore nuestros modelos inspirados en el autor de “El Principito”



IKEA.es

La vida es cocinar y con orden mucho más. Compra aquí.



Hemos bajado los precios.

Diseña tu cocina con IKEA junto con nuestros asesores especialistas



Un refugio adolescente

El orden en su habitación dejará de ser una asignatura pendiente





ROMANCE BREAK VIDA CONFESIONES ESTILO DE VIDA

VIDA • SALUD

El efecto protector del embarazo sobre la esclerosis múltiple

01 de Junio de 2024
14:44 hs

Lectura **4 min**



El efecto protector del embarazo sobre la esclerosis múltiple. Foto: Pixabay

Publicidad

El embarazo tiene un efecto protector en la esclerosis múltiple al reducir los brotes con los que cursa esta enfermedad neurodegenerativa



por **EFE Agencias**



La evidencia científica ha reflejado que el **efecto protector del embarazo en la mujer** con **esclerosis múltiple** está originado por los **cambios hormonales** de esta etapa.

“Se debe al aumento de los estrógenos, de la progesterona y también de la prolactina, que tienen un efecto antiinflamatorio. **El embarazo** influye en el control de **la actividad inflamatoria de la enfermedad**, lo que reduce el número de brotes”, explica a EFEsalud la neuróloga Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



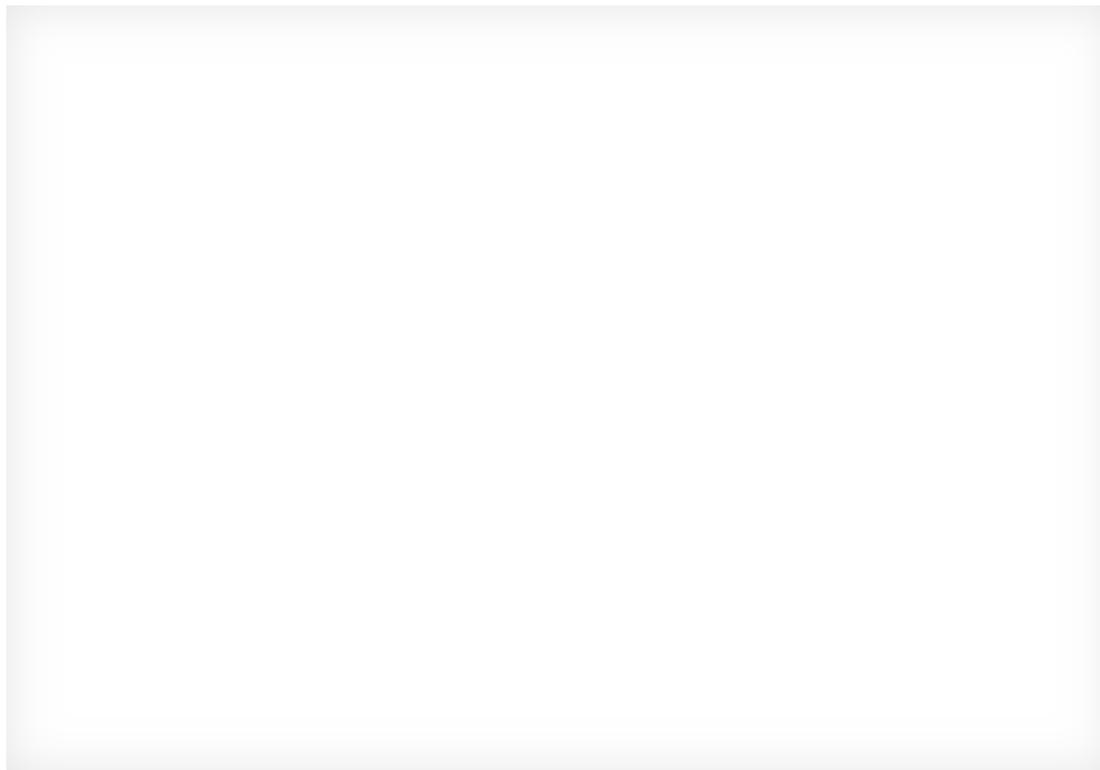
EFE/Zayra Mo

La esclerosis múltiple afecta a tres mujeres por cada hombre y aparece con más frecuencia entre los 20 y 40 años, en la edad fértil. En España, según datos de la SEN, cada año se diagnostican unos 2.500 casos.

Esta enfermedad se produce “como resultado del ataque del sistema inmunitario

al sistema nervioso central, pero las causas últimas detrás de la enfermedad aún no están claras”, explica la doctora.

PUBLICIDAD



“Se cree -apunta- que se origina en personas genéticamente predispuestas ante la exposición a ciertos factores ambientales como infecciones (sobre todo el virus de Epstein-Barr), niveles bajos de vitamina D en suero, tabaquismo, obesidad (sobre todo durante la adolescencia)... y probablemente a ciertos factores hormonales que hacen que las mujeres tengan el doble de riesgo de desarrollar esta enfermedad”.

Los tratamientos modificadores de la enfermedad

Actualmente la forma más frecuente de esclerosis múltiple, la recurrente-remitente, que cursa con brotes, se aborda con fármacos modificadores de la evolución natural de una enfermedad degenerativa que todavía no tiene cura.

El estudio Pregnancy In Multiple Sclerosis (PRIMS), el primero que analizó la influencia a corto plazo del embarazo sobre la esclerosis múltiple, publicó en 1998 que las pacientes, antes de los tratamientos modificadores, tenían una media de 0,7 brotes (menos de uno al año) y cuando se quedaban embarazadas se reducía a 0,2, especialmente en el tercer trimestre.

“

“Había una disminución muy marcada de la frecuencia o probabilidad de brotes durante el embarazo”, señala la neuróloga quien explica que esta situación cambiaba en el postparto: “Los brotes superaban los niveles previos al embarazo, al pasar de 0,7 a 1,2”.

La llegada a mediados de los años 90 de los fármacos modificadores, que reducen los brotes que pueden causar secuelas neurológicas, ha retrasado de forma significativa las manifestaciones de la enfermedad proporcionando calidad de vida: “ Los tratamientos han conseguido, sobre todo los de muy alta eficacia, casi hacer desaparecer los brotes o dejarlos de una forma marginal”.

Con esclerosis múltiple es necesario planificar el embarazo

Ya que la mayoría de las mujeres son diagnosticadas de esclerosis múltiple en edad fértil, es necesario tener siempre en el horizonte la posibilidad de un embarazo y así determinar el tipo de tratamiento adecuado para que el embarazo discurra con normalidad y la enfermedad esté controlada.

Por eso, a la hora de decidir un tratamiento se deben analizar todos los escenarios, desde el deseo de ser madre a corto o a largo plazo, hasta prever embarazos no buscados, teniendo siempre en cuenta una posible gestación, pero también el parto y la lactancia.

“

“Sabemos que hay tratamientos que no están contraindicados en el embarazo porque ya hay una evidencia acumulada de muchos años en la que se ha visto que esos tratamientos no afectan al desarrollo fetal y hay otros, en cambio, que sí están contraindicados” y deben retirarse temporalmente, precisa la también jefa del Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario de Ávila.

Aunque actualmente es poco probable, en el caso de que una mujer sufriera un

brote durante la gestación, los efectos podrían ser más leves por esa protección que brinda el embarazo de forma natural.

También hay tratamientos que pueden condicionar la lactancia materna siendo necesario que se sustituya por lactancia artificial, mientras que otras terapias no afectan a ese proceso.

Dado que las terapias pueden tener diferentes mecanismos de acción, “insistimos en la necesidad de planificar los tratamientos teniendo en cuenta futuros embarazos”, subraya la coordinadora de la SEN.

También está constatado que una mujer con esclerosis múltiple no tiene más riesgos asociados al embarazo, como abortos o malformaciones, que otra sin esta enfermedad que tampoco afecta a la fertilidad. “Ahora ya sabemos claramente que el embarazo no tiene ningún efecto negativo sobre la esclerosis múltiple, ni la enfermedad sobre el embarazo”, concluye la doctora Ana Belén Caminero.

Visita el canal de YouTube de EN PAREJA dando [CLICK AQUÍ](#).



EFE Agencias

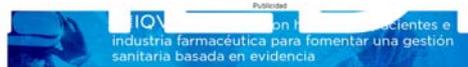
La primera agencia de noticias en español y la cuarta del mundo, tiene cerca de ochenta años de experiencia, produce casi 3 millones de noticias al año en los diferentes soportes informativos: texto, infografía, fotografía, audio, video y multimedia. Ofrece información instantáneamente desde su re...

[Ver más](#)



debate@debate.com.mx

Salud



NeuMEDIO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

La SEN reconoce la excelencia de la Unidad de Trastornos del Movimiento Médico Quirúrgica de la Clínica Universidad de Navarra con la acreditación de calidad

La Unidad de Trastornos del Movimiento Médico Quirúrgica de la Clínica Universidad de Navarra es el primer centro español no público que ha conseguido este sello de calidad. La acreditación está fundamentada en aspectos como: la seguridad del paciente, la humanización de la atención o la gestión de la tecnología.



04/06/2024

La **Unidad de Trastornos del Movimiento Médico Quirúrgica de la Clínica Universidad de Navarra** ha recibido hoy la acreditación de calidad que concede el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (**GETM**) de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**). Se trata de un reconocimiento a la excelencia de esta Unidad que se convierte en el primer centro no público español que ha obtenido este sello de calidad.

Desde el año 2000, en que se creó la Unidad, se han realizado más de 30.000 consultas, alrededor de 1400 al año. La Unidad establece un abordaje integral y multidisciplinar con cualquiera de las patologías que se enmarcan dentro de los Trastornos de Movimiento y sustenta su atención en valores como la orientación al paciente, la alta capacitación técnica y científica, la ética asistencial o el orgullo de pertenencia.

La consecución de la acreditación de calidad refuerza el claro compromiso de la Unidad para dar la mejor atención al paciente. La inversión de recursos en formación también destaca como uno de los pilares de este abordaje multidisciplinar de la Unidad.

La **Dra. María Cruz Rodríguez Oroz**, directora del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra y de la Unidad de Trastornos del Movimiento Médico-Quirúrgica enfatiza en "la importancia del trabajo de un equipo multidisciplinar formado por especialistas en Neurología, Neurocirugía, Neurofisiología, Psicología, Psiquiatría, Radiología y Medicina Nuclear y profesionales de Enfermería y de la Unidad Central de Ensayos Clínicos, personal administrativo y técnicos de investigación.

El trabajo en equipo es uno de los pilares de la atención del hospital, que también se sustenta sobre la medicina personalizada, la tecnología y la investigación. "Lo que permite, explica la doctora Rodríguez Oroz, realizar el proceso diagnóstico y el diseño del plan de tratamiento idóneo para cada paciente en el menor tiempo posible".

El objetivo del Programa de Acreditación del GETM de la SEN, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, es reconocer a aquellas unidades clínicas que aseguran la mejor prestación asistencial a pacientes con enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento. La acreditación de estas unidades evalúa aspectos como la seguridad del paciente, la humanización de la atención, la gestión de la tecnología, el enfoque y gestión del riesgo y la oferta de todos los tratamientos avanzados incluidos los médicos quirúrgicos de vanguardia y de las técnicas diagnósticas más avanzadas. Esto implica que, entre los principales motivos para llevar a cabo un proceso de acreditación, esté el de garantizar a los usuarios un servicio de salud en condiciones óptimas de calidad, humanización y efectividad, lo cual redundará en las condiciones de vida y salud de los usuarios.

Proceso de acreditación

Para optar a esta acreditación se requiere realizar una auditoría externa exhaustiva de cada unidad con el objetivo de identificar aspectos de mejora y llevar a cabo acciones que corrijan deficiencias, repercutiendo, finalmente, en los pacientes y en el establecimiento de una relación de confianza sobre los resultados que se alcancen con los procesos asistenciales y administrativos. Como especifica la **Dra. Silvia Jesús Maestre**, responsable del Proyecto de Acreditaciones de la Sociedad Española de Neurología, en el acto de entrega, "en el proceso de acreditación se auditan aspectos como los recursos disponibles, el nivel de preparación de los profesionales, estrategias de atención o resultados de la propia atención. En definitiva, se trata de analizar todos los puntos que repercuten positivamente en una mejor asistencia, que es lo que todos buscamos". Además, la doctora añade que "como profesional médico, obtener la acreditación es un proceso muy laborioso, en cierto modo un reto, y está muy claro que siempre hay un beneficio a todos los niveles".

La responsable de la Unidad de Trastornos del Movimiento Médico Quirúrgica de la Clínica Universidad de Navarra, la **Dra. Rodríguez Oroz**, ha indicado que "este proceso nos ha permitido poner en valor el trabajo del equipo que forma la Unidad y un aprendizaje sobre la forma de mejorar la vida de los pacientes a los que atendemos".

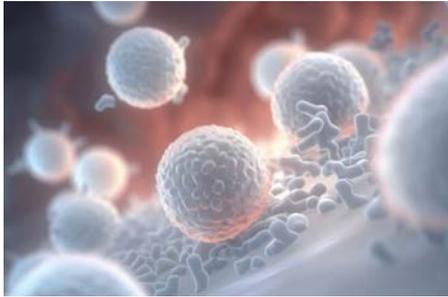
La acreditación ha sido recogida por la responsable de la Unidad de Trastornos del Movimiento- Médico Quirúrgica, la **Dra. Rodríguez Oroz**, de manos de la **Dra. Silvia Jesús Maestre**, Coordinadora del Programa de Acreditación de la Sociedad Española de Neurología para consultas monográficas de trastornos del movimiento, unidades de trastornos del movimiento y unidades de trastornos del movimiento médico-quirúrgicas.

El acto ha sido presidido por el **Dr. Nicolás García**, Director Médico de la Clínica Universidad de Navarra, y ha contado con la participación de **Luis Gaytán**, gerente del hospital, así como de las doctoras **María Cruz Rodríguez Oroz**, y **Silvia Jesús Maestre**, y **Rita Bau**, Gerente de Relaciones Institucionales de AbbVie.

#sen #getm #unidad de trastornos del movimiento médico quirúrgica #navarra #sello de calidad

Get Notifications

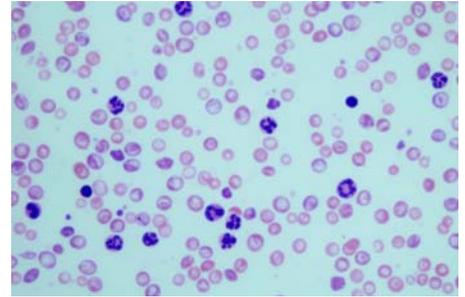
TE RECOMENDAMOS



'Redes' de glóbulos blancos, posible señal de advertencia de complicación ...



Investigan cómo potenciar las terapias con células T frente a ...



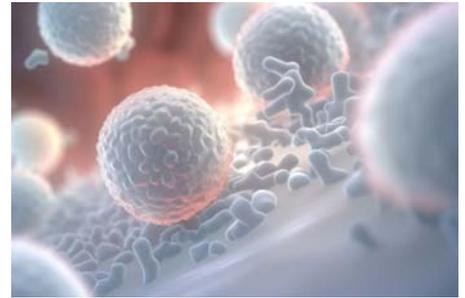
Una nueva técnica con células CAR-T logra la remisión de ...



La reprogramación viral de las células podría aportar riesgo de ...



Normon cuenta con la gama más completa de paroxetina



Investigan al ARN fuera de su zona de confort celular

Publicidad

MegaLevure®

Salvat

PAGESIC RETARD

EL 1º BAJO LA MANA CONTRA EL DOLOR

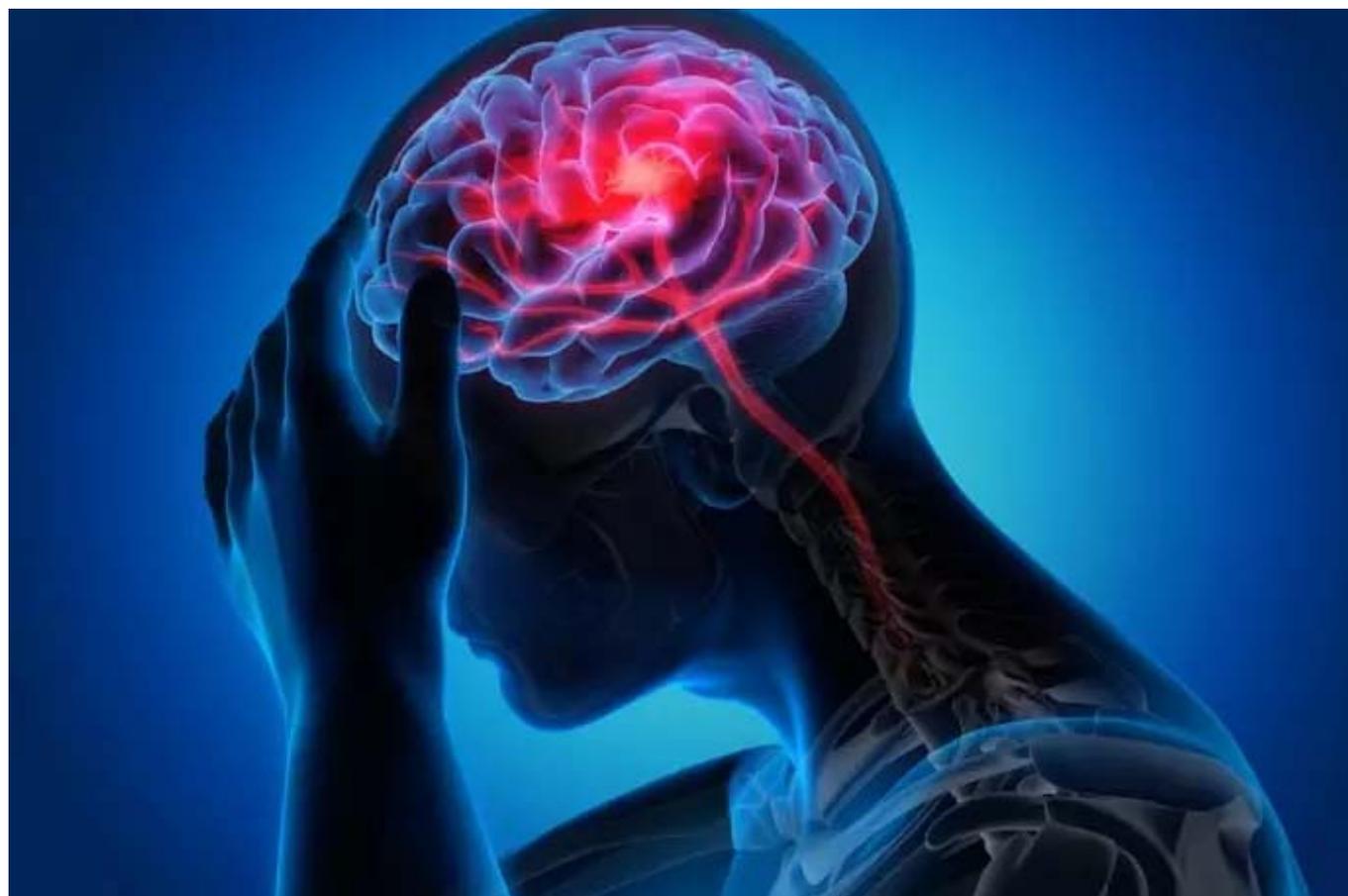
30º Congreso Nacional de MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA

13 al 15 de Junio 2024 A CORUÑA "Marcando el rumbo"



infosalus / **asistencia**

EpiAlliance presenta la implementación en España del Plan de Acción sobre Epilepsia y Trastornos Neurológicos de la OMS



Archivo - Epilepsia
- QUIRONSAUD - Archivo

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: martes, 4 junio 2024 13:50
@infosalus_com

MADRID, 4 Jun. (EUROPA PRESS) -

EpiAlliance ha presentado un informe sobre la implementación en España del Plan de Acción sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos de la OMS 2022-2031 (IGAP), pionera en epilepsia a nivel mundial que tiene como finalidad mejorar el acceso a la atención y el tratamiento de las personas con trastornos neurológicos, así como prevenir estos trastornos y promover la salud y el desarrollo del cerebro a lo largo del curso de la vida.

Este plan es una hoja de ruta de diez años lanzada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para abordar más eficazmente las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia y otras enfermedades neurológicas en el mundo. La alianza EpiAlliance, compuesta por la Federación Española de Epilepsia (FEDE), junto a la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), la Sociedad Española de Neurología (SEN), y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP), es la encargada de su implementación en España priorizando las políticas y fortaleciendo la gobernanza.

La epilepsia es una condición asociada a una elevada carga económica tanto para el Sistema

Nacional de Salud (SNS) como para el propio paciente y sus familiares: el coste total en España se estima en más de 2.763 millones de euros, de los que el 64,2 por ciento corresponde a costes directos sanitarios y no sanitarios, mientras que el restante 35,8 por ciento corresponde a costes indirectos derivados de la pérdida de productividad laboral y gastos asumidos por los propios pacientes.

En términos sociales y personales, la epilepsia impone un notable impacto, reflejándose en aspectos como la discriminación y el estigma que persisten en la sociedad debido a la falta de comprensión sobre la enfermedad. Los pacientes jóvenes enfrentan dificultades educativas y sociales, mientras que los adultos experimentan limitaciones en relaciones sentimentales, menor cantidad de hijos, problemas sociales y discriminación laboral.

"Los trastornos neurológicos son la principal causa de años de vida perdidos por una discapacidad, son la segunda causa de mortalidad a nivel mundial con nueve millones de muertes al año. Este Plan trata de ofrecer una respuesta integrada a integral que permite que las personas con trastornos neurológicos accedan a tratamiento", ha señalado la Oficial Técnico en Salud Mental de la Región Europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS), durante el acto de presentación celebrado este martes en el Ministerio de Sanidad.

Así, la experta ha explicado que el Plan describe cinco objetivos estratégicos que incluyen: dar una mayor prioridad a los trastornos neurológicos y fortalecer la gobernanza; mejorar y proporcionar diagnósticos y tratamientos eficaces; fomentar la investigación e innovación;

aplicar estrategias para la promoción de la salud cerebral y la prevención de los trastornos neurológicos, y tener un enfoque de salud pública sobre la epilepsia.

Específicamente, se busca garantizar que los países dispongan de planes, políticas y programas actualizados sobre epilepsia y trastornos neurológicos. En este sentido, el director general de salud pública del Ministerio de Sanidad, Pedro Gullón, ha recalcado la necesidad de "impulsar políticas sobre la epilepsia".

"Estamos celebrando que estos últimos meses hemos trabajado unidos la sociedad civil y la empresa privada y nos hemos puesto de acuerdo. Este Plan permite identificar puntos en los que podemos mejorar, hace falta un consenso, va a haber un avance y va a transformar la calidad de vida de las personas con epilepsia. España el primero en dar un paso al frente con el IGAP. Este primer paso se ha dado junto a la consultora EY que nos ha ayudado a elaborar el documento", ha explicado por su parte la presidenta de FEDE y codirectora de EpiAlliance, Elvira Vacas.

Para este aterrizaje, la iniciativa EpiAlliance ha definido un total de 22 subobjetivos estratégicos, estructurados en el marco del IGAP, y cada uno de ellos relacionado con un reto en el manejo de los pacientes con epilepsia en España. Cada uno de los 22 subobjetivos estratégicos, sus posibles líneas de acción, y acciones específicas a realizar, las partes interesadas responsables de desarrollarlas, y los indicadores que medirán su nivel de éxito, se han plasmado en el documento 'Implementación del IGAP en España: Reto 2031', presentado este martes con el fin de contar con una guía clara y estructurada para una efectiva implementación del IGAP en España.

Entre los subobjetivos clave destaca especialmente asegurar la equidad en las pruebas diagnósticas así como en el acceso a medicamentos y tiempos de espera ya que, según ha señalado el vicepresidente SEEP y co-director de EpiAlliance, el doctor José María Serratosa, "en casi todos los pacientes hay un problema de acceso y desigualdades en cuanto a técnicas diagnósticas y tratamientos" y que, "en España, este problema es más acentuado que en otros países de Europa".

También se incluye la necesidad de fomentar los proyectos de investigación en epilepsia donde se necesita "avanzar mucho e invertir más en investigación y motivación" ya que "los profesionales están un poco desanimados porque la investigación es complicada", ha asegurado el doctor Serratosa.

"Estamos en un punto óptimo para abordar la epilepsia con las mayores garantías, con una visión integral", ha concluido el miembro de EY, Jaime del Barrio, durante la presentación del informe.

Escribe aquí qué tema te interesa...

Documentos

Enfermedades

Mapa de Asociaciones

Noticias

Agenda

Asociaciones

Premios Somos Pacientes

Asociaciones

Sanidad

Dependencia

Avances

Entrevistas

Opinión

Legislación

En los medios

COOPERACIÓN ENTRE DIVERSOS AGENTES IMPLICADOS

EpiAlliance elabora una trasposición del Plan de Acción sobre Epilepsia de la OMS para España

PUBLICADO EL 5 DE JUNIO DE 2024 A LAS 8:31 POR SOMOS PACIENTES

Entrevistas, Epilepsia

COMENTAR



La Alianza por la Epilepsia, EpiAlliance, ha presentado en el Ministerio de Sanidad un informe sobre la implementación del Plan de Acción sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos de la OMS 2022-2031 (IGAP) en España. Se trata de una hoja de ruta que según Ana Tijerino, oficial técnico en Salud Mental de la OMS Europe, quiere ofrecer «una respuesta integrada e integral que permite que las personas con este tipo de afecciones acceder a tratamiento».



El texto de EpiAlliance, titulado 'Implementación del IGAP en España: Reto 2031' define 22 subobjetivos estratégicos, estructurados en el marco del Plan de la OMS, y cada uno está relacionado con alguno de los retos que aparecen durante el manejo de los pacientes con epilepsia en España. Incluye posibles líneas de acción, acciones específicas a realizar, las partes interesadas responsables de desarrollarlas y los indicadores que medirán su nivel de éxito.

Entre los subobjetivos clave destaca uno que busca asegurar la equidad en las pruebas diagnósticas así como en el acceso a medicamentos y tiempos de espera. Un problema que detectan casi todos los pacientes y que, en España, es más acentuado que en otros países de Europa, según ha afirmado José María Serratosa, codirector de EpiAlliance y vicepresidente de la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP).

- **Te interesa:** [Elvira Vacas, presidenta FEDE: "Es esencial hablar de epilepsia para liberarla de su histórico estigma"](#)

«Estamos celebrando que estos últimos meses hemos trabajado unidos, la sociedad civil y la empresa privada, y nos hemos puesto de acuerdo. Este plan permite identificar puntos en los que podemos mejorar, en los que hace falta un consenso, en los que va a haber un avance y los que van a transformar la calidad de vida de las personas con epilepsia», ha asegurado la presidenta de la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y codirectora de EpiAlliance, Elvira Vacas.

España, país pionero

Vacas ha recordado que España es el primer país «en dar un paso al frente con el IGAP» con un plan específico elaborado por la consultora EY y en el que también han participado las sociedades científicas y empresas farmacéuticas vinculadas a estas enfermedades. «Estamos en un punto óptimo para abordar la epilepsia con las mayores garantías, con una visión integral», ha añadido el portavoz de EY, Jaime del Barrio,

Epilepsia



NOTICIAS SOBRE LA ENFERMEDAD

Migraña, epilepsia o ictus: algunas enfermedades neurológicas pueden aparecer o acentuarse durante el embarazo
Publicado por [Somos Pacientes](#)

Investigación precisa y dirigida para controlar la epilepsia
Publicado por [Somos Pacientes](#)

La Realidad Invisible del Síndrome de Dravet
Publicado por [Somos Pacientes](#)



MAPA DE ASOCIACIONES

Asociaciones de Epilepsia



AGENDA

junio 2024

L	M	M	J	V	S	D
					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

5 Jun. Vida Vs Calidad de Vida

5 Jun. Prevención de caídas en personas con alzhéimer

7 Jun. **8** Jun. V Congreso FSHD SPAIN

11 Jun. FORO NACIONAL CRONICIDAD ENVEJECIMIENTO Y POLICRONICIDAD

11 Jun. No te saltes este control

LES GUSTA SOMOS PACIENTES



durante la presentación del informe.

El documento de la OMS **es pionero en epilepsia a nivel mundial**, y tiene como finalidad mejorar el acceso a la atención y el tratamiento de las personas con trastornos neurológicos. También mira por la prevención de estos eventos y por promover la salud y el desarrollo del cerebro a lo largo de la vida. El objetivo final es abordar más eficazmente estas afecciones y mejorar la vida de las personas con epilepsia o con otras patologías neurológicas.

Objetivos estratégicos

Consta de cinco objetivos estratégicos: dar mayor prioridad a los trastornos neurológicos y fortalecer la gobernanza; mejorar y proporcionar diagnósticos y tratamientos eficaces; fomentar la investigación e innovación; aplicar estrategias para la **promoción de la salud cerebral** y la prevención de los trastornos neurológicos; y tener un enfoque de salud pública sobre la epilepsia. Específicamente se busca garantizar que los países dispongan de planes políticas y programas actualizados relacionados con estas afecciones.



En términos sociales y personales, la epilepsia genera un enorme impacto que está vinculado, sobre todo, a aspectos relacionados con la **discriminación y el estigma** por la falta de comprensión de la enfermedad por parte de la sociedad. Además, plantea problemas educativos entre los pacientes más jóvenes y limita las relaciones sociales, sentimentales y laborales en la edad adulta.

Por otra parte, genera una elevada carga económica tanto para el Sistema Nacional de Salud (SNS) como para el propio paciente y sus allegados. Se calcula que **más de 2.700 millones de euros anuales**, de los que casi el 36% corresponde a costes indirectos derivados de la pérdida de productividad laboral y gastos asumidos por las personas afectadas.

[AÑADIR ESTE SITIO A RSS](#)

[\[+\]](#)

Cooperación entre distintos agentes

EpiAlliance lleva en funcionamiento desde octubre de 2023. Presentada en el marco del IX Congreso de la Sociedad Española de Epilepsia, nació con el objetivo principal de mejorar la calidad de vida de los pacientes que conviven con esta enfermedad, detectar sus principales desafíos y los de los especialistas que los tratan y desarrollar un **Plan Nacional de Epilepsia** nacido del consenso y la participación de todos los agentes implicados, pacientes incluidos. Está conformada por la Federación Española de Epilepsia (FEDE), la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP).

Información relacionada

[NOTICIA - "Migraña, epilepsia o ictus: algunas enfermedades neurológicas pueden aparecer o acentuarse durante el embarazo"](#)

[NOTICIA - "Investigación precisa y dirigida para controlar la epilepsia"](#)

[NOTICIA - "Los hepatólogos avisan: España necesita una estrategia para frenar la escalada de enfermedades del hígado"](#)

Artículo anterior



Los pacientes adultos de cardiopatías congénitas se enfrentan al reto de la fertilidad

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Deja tu comentario

Puedes escribir un comentario rellenando tu nombre y tu email.

Si lo prefieres puedes comentar validándote con tu cuenta de Facebook o Twitter.





ACTUALIDAD

EpiAlliance, la iniciativa que presenta el primer Plan de Acción sobre Epilepsia y Trastornos Neurológicos de la OMS

El coste de un paciente...

4 de junio de 2024

450.000 personas conviven con enfermedad neurológica

✕

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

ales



por la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y la Sociedad Española de Epilepsia, junto a la Sociedad Española de Neurología, la Sociedad Española de Neurología Pediátrica, las biofarmacéuticas Angelini Pharma, Jazz Pharmaceuticals y UCB Pharma, y la patronal Farmaindustria, ha iniciado la implementación en España del Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022 – 2031.

El documento, presentado en rueda de prensa, ha contado con el apoyo de **Pedro Gullón**, Director General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad y de la Oficina Regional Europea de Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Este consiste en una hoja de ruta de diez años que lanzó la propia OMS para **abordar más eficazmente las afecciones neurológicas**. El IGAP pone el foco en la reducción del estigma y tiene como objetivo principal mejorar la calidad de vida de las personas que conviven con la epilepsia.

Formación práctica en dermatología y cosmética para Atención Primaria 46 CRÉDITOS

CeraVe LA ROCHE POSAY DERCOS Validado por: SEMERGEN AP

derm & Práctica
REGÍSTRATE AQUÍ

EpiAlliance es una estructura común que cuenta con todas las partes implicadas: sociedades científicas, asociaciones de pacientes, industria farmacéutica e instituciones públicas y privadas. El proyecto está dirigido por el **Dr. José María Serratosa**, Vicepresidente de la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), y por **Elvira Vacas**, Presidenta de la Federación Española de Epilepsia y Presidenta Europea de la Oficina Internacional de la Epilepsia (IBE).

Pedro Gullón, Director General de Salud Pública, ha afirmado que *“este trabajo conjunto es parte orgánica del Sistema Nacional de Salud. **Todos debemos dar un impulso en la creación de iniciativas para mejorar el abordaje de la epilepsia, porque aún es una patología poco conocida.** Debemos convertir en políticas y acciones el trabajo que ya estáis haciendo”*.

Ana Tijerino: “Los trastornos neurológicos son la principal causa de años de vida perdidos”

“Los trastornos neurológicos son la principal causa de años de vida perdidos por una discapacidad” ha afirmado la Oficina Regional Europea de Salud Mental de la Región Europea de la OMS, durante el acto de presentación

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

ipal d”
perd’
alu

celebrado este martes en el Ministerio de Sanidad.

La experta, además, ha explicado que el Plan **describe cinco objetivos estratégicos** que incluyen: dar una mayor prioridad a los trastornos neurológicos y fortalecer la gobernanza; mejorar y proporcionar diagnósticos y tratamientos eficaces; fomentar la investigación e innovación; aplicar estrategias para la promoción de la salud cerebral y la prevención de los trastornos neurológicos, además de tener un enfoque de salud pública sobre la epilepsia.

No obstante, Jaime del Barrio, de la consultora **E&Y**, ha señalado que el proyecto se ha centrado, especialmente, en dos de ellos: **valorar el circuito del paciente y tener en cuenta la inversión e investigación de la epilepsia en nuestro país. “El coste de un paciente epiléptico supera los 6.000 euros anuales. El hacer o no hacer el abordaje oportuno es relevante, pues se podría reducir a la mitad”**, ha puntualizado.

Asimismo, el **Dr. José María Serratosa**, vicepresidente de la Sociedad española de epilepsia y Codirector de EpiAlliance, ha sostenido que **“la implementación del IGAP en España es una oportunidad única e histórica para avanzar de forma significativa en la asistencia sanitaria de la epilepsia y en la investigación epileptológica en España. El plan que se presenta hoy supone un reto de cara a conseguir una atención más integral y completa para los pacientes con epilepsia”**.

La colaboración, punto clave

Durante la presentación, Vacas se ha mostrado orgullosa de que *“España haya sido el primer país en dar un paso al frente en dar una hoja de ruta”*. Para ella, *“EpiAlliance es un ejemplo de **colaboración, transparencia y de buenas prácticas** de los principales stakeholders en epilepsia en nuestro país. España está siguiendo, de forma ejemplar, la línea marcada por la OMS”*. *“Debemos continuar trabajando unidos con un objetivo común: transformar la realidad de las personas que conviven con epilepsia y sus familias”*, ha señalado. Para Vacas, la presentación del documento conforma una fecha clave, pues **“define acciones concretas con indicadores claros de evolución y propuestas claras y específicas”**.

Por otra parte, **Isabel Pine** resaltado la importancia de **capaces de organizarnos**

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



Pedro Gullón ha finalizado indicando que espera que el IGAP sirva como **punto de partida “para que, desde el ministerio, podamos servir de apoyo y colaborar para mejorar la calidad de vida de las personas con epilepsia”**, ha concluido.

Noticias complementarias



Alianza por la Epilepsia: Un compromiso para transformar la vida de los pacientes



Implementar un plan asistencial, mejorar la formación y fortalecer los CSUR, medidas para optimizar el abordaje de la epilepsia

AI , EPILEPSIA , FEDE , NEUROLOGÍA , OMS

LA OBESIDAD VA MÁS ALLÁ DE LA TALLA.
No es una elección.
Entender la obesidad es ganar en salud.

Material informativo.
Si tiene dudas sobre su salud, consulte con su especialista.

EL PESO INVISIBLE

Lilly

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



[Sexología](#)

[Sexualidad Masculina](#)

[Traumatología](#)

[Tricología y Estética](#)

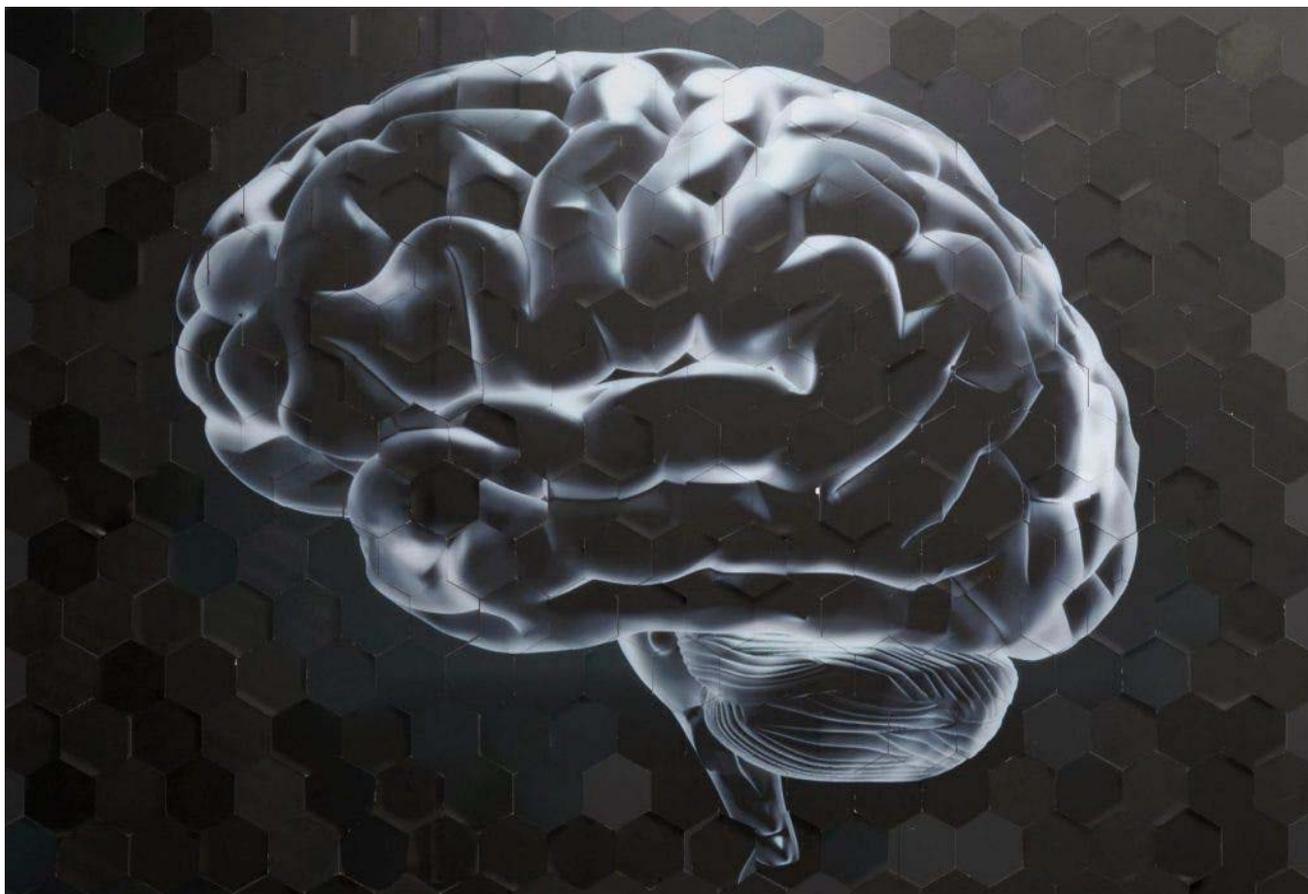
[Tus Medicamentos](#)

[Urología](#)



EpiAlliance, un Plan de Acción sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos

EpiAlliance, Alianza por la Epilepsia, es una iniciativa pionera a nivel mundial de la OMS presentada ahora en España para su implementación. El Ministerio de Sanidad ha acogido este proyecto, ejemplo de transparencia, colaboración y buenas prácticas que será replicada por otros países.



La epilepsia es un trastorno cerebral que se manifiesta en crisis resultantes de un exceso de actividad eléctrica del cerebro/EPA/LAURENT GILLIERON

📅 5 de junio, 2024 👤 JAVIER TOVAR 🗣️ Fuente: [OMS - Salud](#)

Cincuenta millones de personas en el mundo y 450.000 en España conviven con epilepsia, siendo la cuarta enfermedad neurológica más común, la tercera enfermedad neurológica más frecuente en ancianos y el trastorno más frecuente en niños. EpiAlliance tiene como objetivo establecer un Plan de Acción para avanzar en el diagnóstico temprano de esta patología, su correcto tratamiento y la mejora de calidad de la vida de las personas afectadas y sus familias.

EpiAlliance está liderada en España por la Federación Española de Epilepsia y la Sociedad Española de Epilepsia, junto a la Sociedad Española de Neurología, la Sociedad Española de Neurología Pediátrica, las biofarmacéuticas Angelini Pharma, Jazz Pharmaceuticals y UCB Pharma, y la patronal Farmaindustria. También han participado representantes de los Ministerios de Sanidad y Educación.

EpiAlliance, iniciativa impulsada por la OMS

Ahora se ha iniciado la implementación en España del [Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud \(OMS\) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022 – 2031](#).

Este plan es una hoja de ruta de 10 años lanzada por la OMS para **abordar más eficazmente las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia** y otras enfermedades neurológicas en el mundo.

[Cookies](#)

Aprobado por unanimidad por los 194 Estados Miembros el pasado 27 de mayo de 2022, supone un gran hito ya que supone un enfoque único multisectorial, centrado en la persona, basado en pruebas, en los derechos humanos y en el curso de la vida.

Este plan de acción mundial sobre la epilepsia es clave, ya que pone el foco en la reducción del estigma así como el impacto y la carga del diagnóstico de la epilepsia. No se debe olvidar la mortalidad, morbilidad y discapacidad asociadas. El objetivo último es mejorar la calidad de vida de las personas que conviven con la epilepsia.

Para aplicar este plan contra la epilepsia, el pasado año se creó el proyecto “**EpiAlliance**”, una **iniciativa pionera en el mundo implantada ahora en España**.

Se trata de una estructura común que aglutina a diferentes partes implicadas; sociedades científicas, asociaciones de pacientes, industria farmacéutica e instituciones públicas y privadas.

EpiAlliance, documento de consenso final

Durante los últimos meses **han trabajado juntos** para obtener un documento de consenso final que aborda los objetivos definidos por la OMS en el Plan de Acción Intersectorial sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos 2022-2031 (IGAP).

El documento resultante ha sido presentado esta semana con la participación y apoyo de Pedro Gullón, Director General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, y de la Oficina Regional Europea de Salud Mental de la OMS.

Es imprescindible que la epilepsia forme parte del debate sanitario a todos los niveles, ya que todos los estados miembros de la Asamblea Mundial de la Salud se han comprometido a ello, y que se destinen recursos para mejorar las unidades especializadas, la investigación de nuevas técnicas y tratamientos y la atención integral, destaca el documento.

Este informe especifica que el 75 % de los países contarán en 2032 con Planes/Políticas/Estrategias nacionales para las enfermedades neurológicas.

Principales objetivos

Dos de sus principales objetivos son proporcionar diagnósticos, tratamientos y atención eficaces; y fomentar la investigación y la innovación, así como fortalecer el sistema de información.

El vicepresidente de la Sociedad Española de Epilepsia y codirector de EpiAlliance, el doctor José María Serratos, sostiene que la implementación de esta iniciativa “es una oportunidad única e histórica para avanzar de forma significativa en la asistencia sanitaria de la epilepsia y en la investigación epileptológica en España”.