

¿Cuánto cuesta una silla salvaescaleras?

Portal De Comparacion

[ABRIR](#) >

Anuncio



eldiario.es

Seguir

35.5K Seguidores



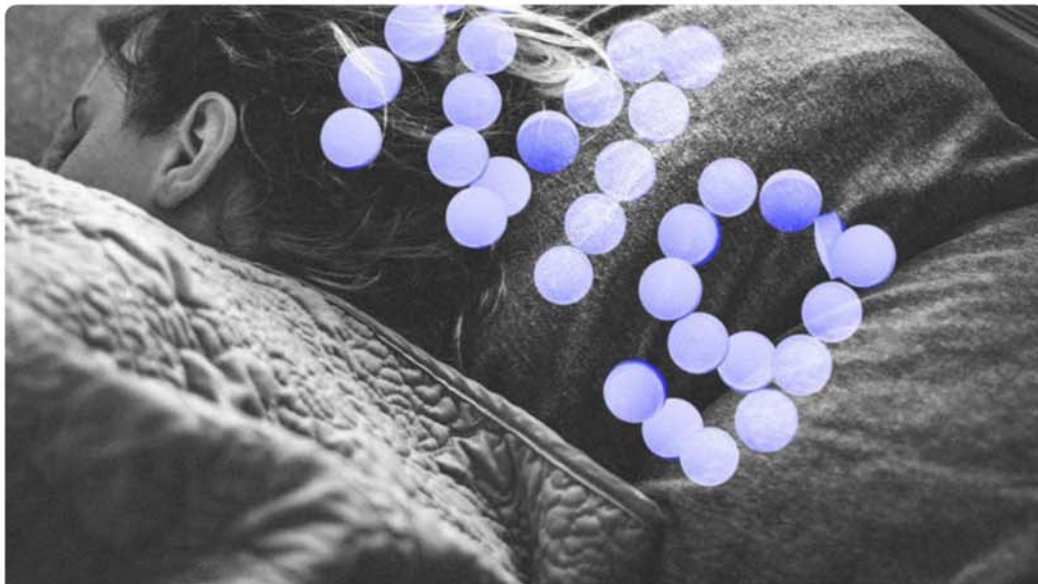
3



¿Nos ayuda tomar magnesio a dormir mejor?

Historia de Darío Pescador • 3 semana(s) •

6 minutos de lectura



¿Nos ayuda tomar magnesio a dormir mejor?
© Proporcionado por eldiario.es

Comentarios

Los problemas para dormir son una constante en la sociedad moderna. Se calcula que el insomnio afecta a [entre el 30 y el 45% de la población adulta](#). En todo el mundo, el insomnio primario (insomnio sin que exista una enfermedad subyacente) afecta al 1-10% de la población general, aumentando hasta el 25% en los ancianos.



be-good365.com

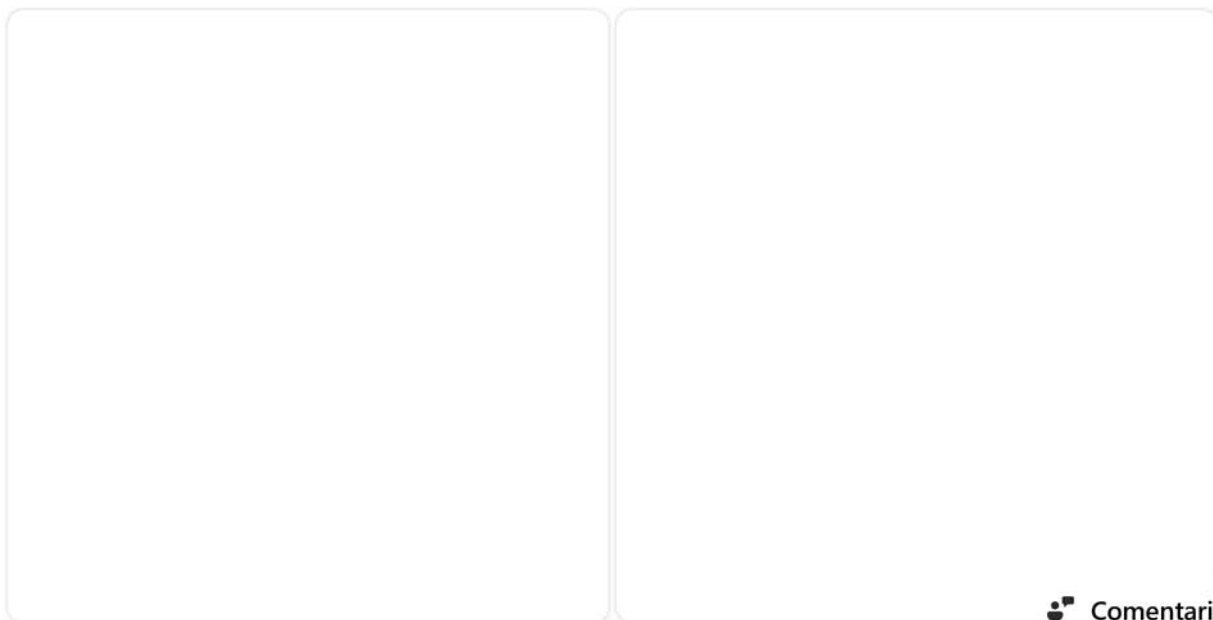
Estimula crecimiento pelo

Patrocinado

El insomnio se define como la percepción de tener dificultades en el inicio, la duración o la calidad del sueño, que se produce a pesar de disponer de oportunidades adecuadas para dormir y da lugar a algún tipo de alteración diurna.

En España, hasta el 35% de la población adulta padece insomnio ocasional y entre un 10 y un 15% insomnio crónico, según los [datos de la Sociedad Española de Neurología](#) (SEN). Esto implica que más de 12 millones de personas en España no descansan adecuadamente, y alrededor de cuatro millones sufren de algún

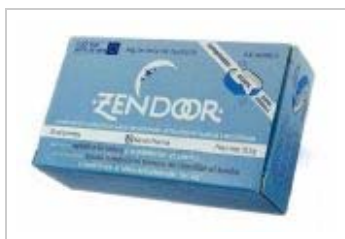
Contenido patrocinado



Comentarios

Conseguir un sueño reparador con el complemento alimenticio Zendoor

Fuente: Agencias



Según un estudio de la Sociedad Española de Neurología (SEN), aproximadamente entre un 20% y un 48% la población adulta sufre de dificultad para iniciar o mantener el sueño.

La cantidad de horas de sueño diarias y la calidad del descanso, tiene una influencia muy importante en el funcionamiento del organismo y en el estado psicológico de un individuo. La falta de sueño recurrente puede afectar su rendimiento en el día a día, alterar su estado de ánimo y causar mayores complicaciones de salud.

En la búsqueda de opciones para transformar la experiencia de sueño en algo revitalizante, el laboratorio Narval Pharma ha desarrollado Zendoor. Un complemento alimenticio sin receta, elaborado con ingredientes naturales, que ayuda a alcanzar el sueño y promueve una sensación de descanso profundo.

Complemento nutricional con efecto bicapa para un sueño reparador

Los expertos aseguran que dormir bien y despertar con energía tras un sueño reparador es el cuarto pilar más importante de la salud, junto a una buena alimentación, hacer ejercicio físico y evitar malos hábitos como fumar. Por lo tanto, alcanzar un sueño placentero es esencial para una vida sana.

En este sentido, desde la firma Narval Pharma han desarrollado Zendoor, un nutracéutico elaborado a base de ingredientes naturales que contribuye a mejorar la calidad del sueño gracias a su formulación bicapa, que libera distintos compuestos en diferentes horas de la noche.

Por un lado, su capa externa libera N-acetil-5-Metoxitriptamina, mejor conocido como melatonina, que ayuda a reducir el tiempo de conciliación del sueño. Mientras que la capa interna contiene plantas naturales como valeriana, pasiflora, amapola californiana y melisa que se ocupan de prolongar el sueño sin interrupciones a lo largo de la noche, contribuyendo a un buen y tranquilo descanso.

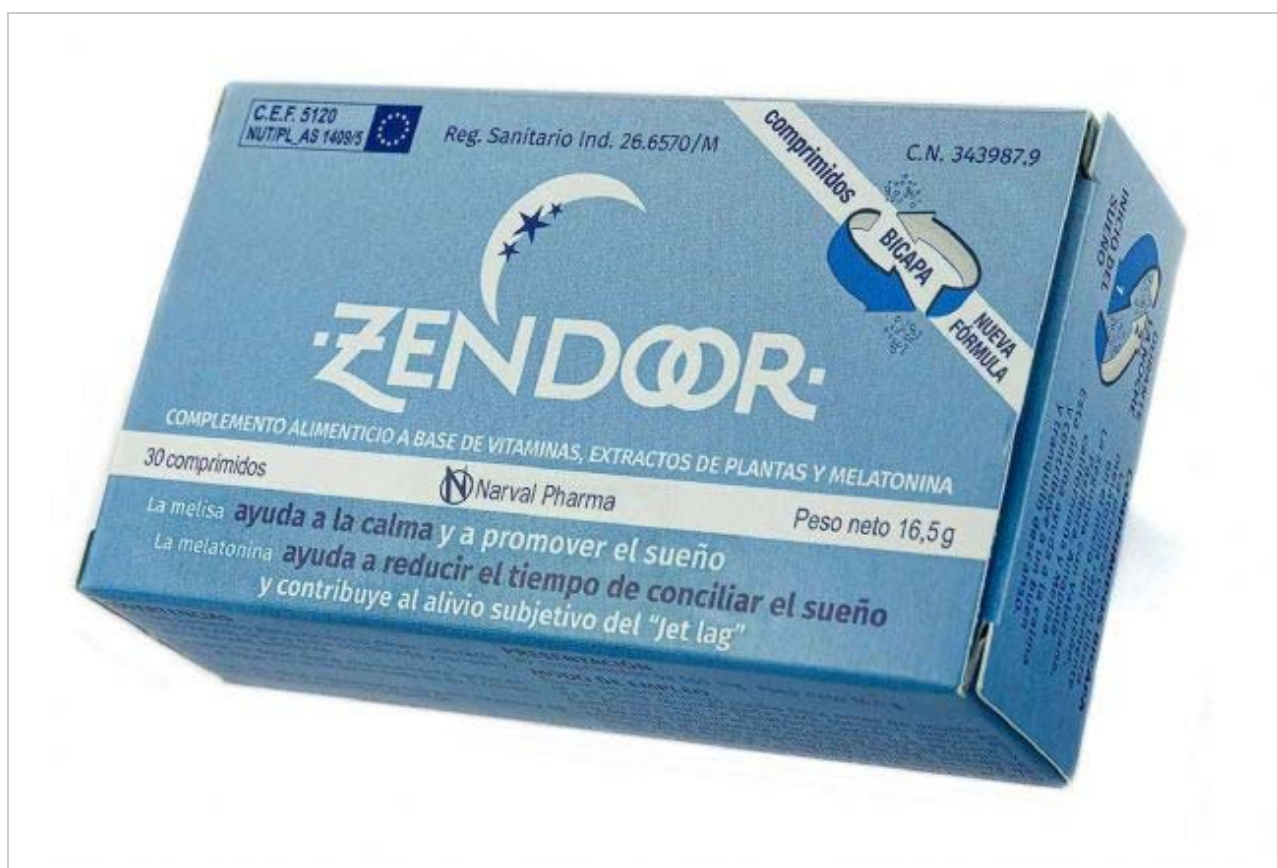
Además de ayudar con las dificultades para conciliar el sueño, Zendoor puede utilizarse cuando se padece de jet lag o inconvenientes para dormir debido a situaciones como nerviosismo o acumulación de tensión. Por otra

parte, al ser una fórmula orgánica, el complemento alimenticio puede adquirirse sin prescripción médica.

Compromiso con la calidad y el medioambiente

Narval Pharma se ha consolidado como una marca de referencia en el sector farmacéutico debido a la fabricación y comercialización de nutracéuticos y cosméticos de alta calidad. La empresa cuenta con un riguroso equipo de investigación y desarrollo que se encarga de elaborar fórmulas siguiendo las normativas del sector.

Entre ellos, fabrican sus productos bajo las normas GMP (Good Manufacturing Practice) y el sistema HACCP, que avalan la calidad y efectividad del producto final. Además, garantizan en todos sus procesos de fabricación la mayor reducción posible de la huella de carbono, contribuyendo a un mejor cuidado del medioambiente.



Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Este nuevo audífono invisible está casi regalado (ver precio)

OyeClaro

Mi querido abuelo...

Nuevo Audi A3 Sportback.

Mié. Jun 12th, 2024



¿QUÉ SE PUEDE HACER HOY? EVENTOS

¿Qué hacer hoy? (11 de junio)

Por [lariadelocio](#)JUN 11, 2024 [#Malú Garay](#), [#¿que hacer hoy?](#), [#Actualidad](#), [#poesía](#), [#athletic](#), [#bilbao](#)

'Encuentros con la actualidad'

Bilbao – Hoy 11 de junio, la Biblioteca de Bidebarrieta, a las 19:00h, acoge el ciclo 'Encuentros con la actualidad', dirigido por los periodistas Dani Álvarez y Mikel Reparaz, que cuenta con la presencia del vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, David Ezpeleta, quien abordará la cuestión: '¿Pensamos menos con la tecnología?'.

Aunque los recientes avances tecnológicos, como las aplicaciones de Inteligencia Artificial, pueden facilitar la vida, también plantean dilemas éticos sobre los límites de su uso. Particularmente en el ámbito de la medicina, hay un debate en curso sobre cómo debe integrarse la Inteligencia Artificial, una herramienta que puede mejorar significativamente la atención al paciente, pero que también podría hacer la relación entre médico y p:

[Privacidad y Política de Cookies](#)

Además, en neurología, su aplicación podría permitir a las personas adquirir habilidades previamente inalcanzables, como la implantación de chips que nos permitan hablar idiomas desconocidos o el desarrollo de tecnología que lea nuestros pensamientos. ¡No te lo pierdas! **Entrada libre.**



Proyección de 'Te estoy amando locamente' en Cineclub FAS

El Salón El Carmen, hoy a las 19:45h, presenta, gracias Cineclub FAS, la película 'Te estoy amando locamente' (España, 2023, 107 min.), dirigida por Alejandro Marín.

La trama se sitúa en Sevilla, en 1977, una época en la que la homosexualidad era considerada un delito. Reme, una madre tradicional, se ve impulsada por el amor a su hijo adolescente, un aspirante a artista, a involucrarse en el movimiento LGTBI andaluz, que paradójicamente nace dentro de la Iglesia. ¡Si eres un fan del cine, está es tu oportunidad! **Entrada 5€**



Loas al Athletic y a su inquebrantable afición

Hoy en el Centro Cívico La Bolsa, a las 19:00h, tendrán lugar las Tertulias Poéticas de la Asociación Artística Vizcaína, que recibirán la presencia de honor del poeta Fernando Zamora. En esta ocasión especial, Zamora ofrecerá un recital titulado 'Loas al Athletic', dedicado al Athletic Club de Bilbao y su diversa e inquebrantable afición.



Privacidad y Política de Cookies



Concierto de Malú Garay

La cantante y vocalista Malú Garay ofrecerá un concierto en el Parque de Doña Casilda a las 19:30h. En esta presentación, la cantante dará un adelanto de su nuevo trabajo, 'Donde rompen las olas', donde fusiona sus raíces pop con la esencia del jazz y el blues. La entrada es libre para todos los asistentes.



Culminación del Ciclo 'Descubriendo Poetas' en Librería Libu

En la vibrante atmósfera de la Librería Libu, este 11 de junio de 2024, a las 19:00 horas, se celebra el último acto del aclamado ciclo 'Descubriendo Poetas'.

En esta ocasión especial, se honrará a la talentosa autora cubana Dulce María Loynaz, destacando su poema icónico 'Últimos Días de una Casa'. Este emotivo recital promete sumergir a los presentes en la profundidad de la poesía de Loynaz, explorando los temas que resuenan en su obra.

Además de esta destacada presentación, el evento también será el escenario para la entrega de los premios del Concurso de Poesía, convocado por la librería el mes anterior. Será una oportunidad única para reconocer y celebrar el talento poético local, en un ambiente de creatividad y comunidad.

La entrada es libre para todos los amantes de la poesía y la literatura, quienes están invitados a compartir este momento de inspiración y reflexión en la Librería Libu.





**Colegio de Médicos
de Cantabria**

INICIO / ACTUALIDAD COLEGIAL /
EL NEURÓLOGO SANTANDERINO JUAN FORTEA RECIBE EL “PREMIO SEN ALZHEIMER” POR SU LABOR
CIENTÍFICA

Actualidad colegial

[ATRÁS](#)



Queremos asegurarnos de que disfrute navegando por nuestro sitio web y tenga una experiencia grata. En este sentido, este sitio web deja «cookies» en su ordenador para recabar información sobre el uso que hace de él. Haga clic en el botón «aceptar» para indicar que está de acuerdo con el uso de cookies en este sitio web, o bien en el botón configurar, o rechazar. Consulte nuestra política de privacidad y nuestra política de cookies para obtener más información al respecto

[Configurar](#)

[Aceptar](#)

[Rechazar](#)





amplia labor científica y a su dedicación por la investigación de esta enfermedad neurológica.

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología y de los neurólogos españoles a aquellas personas y/o entidades que han contribuido al desarrollo científico de la Neurología. *“La SEN ha otorgado este Premio al Dr. Juan Fortea como reconocimiento a sus aportaciones, de primer nivel mundial, en el estudio de la enfermedad de Alzheimer ligada al síndrome de Down”*, señala el Dr. Jesús Porta-Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología.

Natural de Santander, el Dr. Juan Fortea es neurólogo especialista en enfermedades neurodegenerativas. Desarrolla su actividad en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, donde es el director de la Unidad de Memoria del Hospital, y es, asimismo el coordinador de la Unidad Alzheimer Down de la Fundació Catalana de Síndrome de Down. Esta unidad multidisciplinar, mundialmente pionera, es la unidad de referencia de toda Cataluña para la patología neurológica asociada al síndrome de Down, cuyo principal objetivo es investigar los mecanismos que conducen a la enfermedad de Alzheimer en esta población.

Su actividad clínica y de investigación se ha centrado en el estudio de la enfermedad de Alzheimer esporádica y genéticamente determinada. Es el investigador principal de varios proyectos de investigación centrados en estudios multimodales de líquido cefalorraquídeo e imagen por resonancia magnética que han producido numerosas publicaciones de alto impacto, y por los que ha recibido varios premios. Entre sus principales hallazgos destaca la propuesta de un modelo bifásico de cambios corticales asociados a la enfermedad de Alzheimer preclínica, los realizados con el proyecto “Down Alzheimer Barcelona Neuroimaging Initiative” y, más recientemente, son la reconceptualización del papel del APOE en la enfermedad de Alzheimer con la propuesta de los homocigotos APOE4 como una nueva forma genética de Alzheimer.

Queremos asegurarnos de que disfrute navegando por nuestro sitio web y tenga una experiencia grata. En este sentido, este sitio web deja «cookies» en su ordenador para recabar información sobre el uso que hace de él. Haga clic en el botón «aceptar» para indicar que está de acuerdo con el uso de cookies en este sitio web, o bien en el botón configurar, o rechazar. Consulte nuestra política de privacidad y nuestra política de cookies para obtener más información al respecto

Configurar Aceptar Rechazar



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

Los casos de ictus crecerán un 30% si no se toman medidas preventivas

Yanira Martín

6-7 minutos

Los casos de ictus se incrementarán en un 35% en 2035 si no se toman medidas preventivas. Así lo puso de manifiesto el **presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Jesús Porta-Etessam**, en el marco de la conferencia *El futuro de la salud del cerebro*, que inauguró la pasada semana la **I Jornada del Instituto de Neurociencias de Vithas (INV)** en Madrid. Ahora bien, ¿cuáles son las **causas** que están detrás de este pronóstico? Según informó este martes el facultativo, **el envejecimiento poblacional y el estilo de vida**. «En los últimos años, ha habido muchos avances en Neurología que pueden modificar la evolución de las enfermedades, pero en lo que realmente debemos incidir es en las acciones de prevención», defendió el especialista.

En el caso del ictus, la apuesta por estas medidas podría contribuir a reducir **hasta un 80% la incidencia**. Por esta razón, es fundamental cuidar los **factores de riesgo cerebrovasculares**. Entre estos figuran la **hipertensión**, la **hipercolesterolemia**, la **diabetes**, **el sedentarismo**, las **arritmias**, el **consumo de tabaco** y la **ingesta excesiva de alcohol**. «Es esencial someterse a controles periódicos, hacer ejercicio físico y evitar el consumo de sustancias nocivas»,

anotó el presidente de la SEN.

Otro de los factores importantes que contemplan los últimos estudios es la **contaminación ambiental**. Y es que el exceso de sustancias tóxicas en el entorno ayuda a producir una ateromatosis precoz –un proceso inflamatorio– en la arteria basilar, las carótidas y las vertebrales. «Esto incrementa las posibilidades de que se cierren estos vasos y de que provoquen un ictus de forma secundaria», alertó el doctor.

Condición grave

El ictus, también llamado infarto cerebral, **es una condición médica grave que se caracteriza por una interrupción o reducción del suministro de sangre hacia una parte del cerebro**. Aunque existen varios tipos, los más frecuentes son el **ictus isquémico** –que se presenta por el bloqueo de una arteria– y el **ictus hemorrágico** –que es fruto de la ruptura de un vaso sanguíneo–.

«Cuando es producido por la oclusión de un vaso, hay un momento en el que las neuronas pueden estar vivas aunque no estén funcionando. Esto es lo que llamamos *zona de penumbra*. De ahí la importancia de activar el *Código Ictus*, pues podemos restaurar la circulación cerebral en alrededor de un 40 y un 50% de los casos extrayendo el trombo directamente, o bien, administrando una sustancia en vena», detalló el experto.

Con base en un estudio publicado en marzo por la revista *The Lancet Neurology*, **más del 43% de la población mundial sufre una enfermedad neurológica**. Atendiendo a los datos que maneja la SEN, **cada año se producen en el país entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus**, que es **la primera causa de fallecimiento en mujeres y la segunda entre la**

población general. El último registro difundido por la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias desveló que en el transcurso de 2022 se produjeron **2.382 ingresos por estos eventos cerebrovasculares en las Islas.**

Hay que señalar que **en el territorio nacional hay más de 360.000 personas con un grado de discapacidad reconocido por estas causas.** «En España, tenemos un 1,8% más de casos vinculados a enfermedades neurológicas que el resto de los países de Europa. Esto se debe, probablemente, a que la supervivencia es mayor. No hay que olvidar que la edad es un factor de riesgo de cara al desarrollo de estas patologías», destacó la misma fuente.

Durante su ponencia, el doctor Porta-Etessam también hizo hincapié en **la prevención del alzhéimer**, pues las últimas investigaciones han demostrado que las personas que proceden de ambientes socioeconómicos más deprimidos tienen el triple de probabilidades de padecer esta enfermedad. «También hemos observado que es necesario que nos mantengamos cognitivamente activos durante toda la vida y que hagamos ejercicio físico moderado desde pequeños para evitar su aparición», apostilló el neurólogo.

Al listado de recomendaciones se suma la **socialización.** En este sentido, el doctor profundizó en la importancia de que las personas mayores se integren en grupos para realizar actividades que las obliguen a estar en contacto con otras. «Con el paso de los años, mucha gente tiende a encerrarse y aislarse. Se ha demostrado que las personas que tienen un proyecto vital tienen mejor pronóstico», aseveró.

Los golpes en la cabeza son otras circunstancias que incrementan el riesgo de padecer alzhéimer. De ahí la

importancia de utilizar siempre el casco a la hora de montar en patinetes eléctricos y bicicletas. «También hay que evitar sufrir traumatismos craneales en deportes como el boxeo o el fútbol, y tener en cuenta todos los factores de riesgo que pueden favorecer el desarrollo de un ictus, ya que influyen directamente en el desarrollo del alzhéimer», concluyó el responsable de la SEN. Según las estimaciones, **este decálogo de sugerencias podría ayudar a prevenir entre un 20 y un 30% de los cuadros.**

Una reunión de expertos

La I Jornada del Instituto de Neurociencias de Vithas (INV)

reunió la pasada semana en Madrid a más de un centenar de especialistas, entre los que figuraban neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, para debatir y compartir conocimientos. Los ejes centrales de este evento fueron el impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar la calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores. Según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas en el país, y lideran los *rankings* de incidencia, mortalidad y discapacidad. Con base en la misma fuente, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico. | **Y. M.**

Suscríbete para seguir leyendo



EU | ES



RADIO EUSKADI
BOULEVARD

¿Pensamos menos con la tecnología?

Publicado: 11/06/2024 11:30 (UTC+2)
Última actualización: 11/06/2024 11:51 (UTC+2)

La pregunta **¿Pensamos menos con la tecnología?** sirve de punto de partida a una nueva entrega del ciclo divulgativo 'Encuentros con la actualidad' dinamizado por **Dani Álvarez y Mikel Reparaz en Bidebarrieta Kulturgunea**.
¿Qué puede ocurrir a medio plazo en nuestro cerebro si continuamos delegando pensamientos y tareas en la IA? ¿Dónde queda la privacidad mental?
El ponente principal de la charla-coloquio va a ser **David Ezpeleta**, neuropsicólogo navarro y vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología ha estado en "Boulevard".

nahieran

BOULEVARD (19:32) Entrevista a Nerea Kortajarena (EH Bildu) en Radio Euskadi 12/06/2024	LA LLAMADA PERDIDA (3:22) La playa de Zarautz... ¿La mejor del Estado? Le preguntamos a Karlos Arguiñano 12/06/2024	BOULEVARD (6:34) "Duguna" dará el pistoletazo de salida a los Sanfermines este 2024 11/06/2024
BOULEVARD (0:56) as clarisas podrían ser excomulgadas 2024	BOULEVARD (1:57) Llega a Bermeo y Pasaia el primer bonito de la temporada 11/06/2024	
BOULEVARD (24:23) ¿Pensamos menos con la tecnología? 11/06/2024		



En junio y julio damos voz a la afasia: ¿sabes qué es?



11/06/2024



A pesar de que en España, la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)) calcula que hay 350.000 personas con afasia, este trastorno causado por lesión es muy poco conocido. Hemos hablado con Daniel Rodríguez Boggia, psicopedagogo y logopeda que colabora con la

Associació Superar l'Ictus de Barcelona haciendo talleres grupales y atención directa a personas que tienen afasia además de ser logopeda de la Unitat d'Estimulació Neurològica (UEN). Daniel nos ha dado más detalles para visibilizar esta realidad.

FUNDACIÓ ICTUS.- ¿Cómo explicarías qué es la afasia a alguien que la desconoce?

DANIEL RODRIGUEZ.- La afasia ocurre tras un daño cerebral, como un ictus o un traumatismo craneoencefálico, y conlleva una gran dificultad para poder comunicarse y expresarse en el amplio sentido de la palabra. Cuando lo explico, suelo usar la simbología de una biblioteca. Imagina que tienes una biblioteca con tus libros preferidos, y cada uno representa algún momento de tu vida. De repente, todos se caen y tienes que volver a colocarlos uno a uno, cada uno en su sitio. Eso requiere de un trabajo intenso, progresivo, igual que la afasia.

FI.- ¿Todas las afasias son iguales?

DR.- No, cada caso es distinto, y además hay diferentes tipos. La afasia puede afectar a la lectura, la escritura, el habla, la comprensión, la expresión y, muchas veces, puede afectar a varias de estas áreas a la vez. No hay una afasia única.

FI.- ¿La afasia afecta a un tipo concreto de persona o a todo el mundo?

DR.- La incidencia es mayor en mujeres, aunque pueden tenerlo tanto hombres como mujeres. Por otra parte, años atrás hablar de afasia era hablar de adultos mayores, pero actualmente también se da en personas más jóvenes.

FI.- ¿Qué implica la afasia para la persona que la tiene?

DR.- Según el grado de afectación hay que empezar de cero, en algunos casos con la producción de las letras, la denominación de los objetos que nos rodean, la organización del lenguaje, etc. Algunos pacientes cuando están en grupo, por ejemplo, sienten que se pierden

porque van más lentos y no pueden seguir la conversación de un grupo estándar. Muchos de ellos comentan que los familiares no tienen suficiente paciencia a la hora de entablar una comunicación, ya que pueden preguntar y repreguntar con poco margen para que la persona con afasia pueda interpretar y responder.

FI.- ¿Cómo impacta esa situación a nivel emocional?

DR.- La dificultad para poderse comunicar y comprender les genera miedo, inseguridad e incerteza para afrontar situaciones cotidianas que habitualmente hacían: ir de vacaciones, asistir a una reunión escolar, ir a tomar un café, etc. Por eso **es necesario buscar estrategias y recursos para que esas personas puedan sentirse cómodas a la hora de comunicarse de nuevo.**

FI.- ¿Cómo se trabaja la afasia en rehabilitación?

DR.- Muchas veces **les pongo en esas situaciones cotidianas**: ¿Cómo te enfrentarías si tienes que ir a tomar un café con un amigo? ¿O a una reunión escolar? ¿O si tienes que renovar el DNI?. La idea es que se preparen los temas sobre los que es posible que les pregunten, para disponer de vocabulario. También trabajamos **haciendo listas de palabras**. Por ejemplo: cosas de color verde, cosas que llevamos en una maleta, qué hay dentro de la nevera, etc. Esto les da bastantes recursos a la hora de poder comunicarse, ya que el factor sorpresa algunas veces influye de manera negativa, haciendo que se bloqueen en una palabra o frase. Otro gran recurso que utilizo es **dibujar**, para que la persona con grandes dificultades de comprensión y/o expresión pueda expresarse. Al final, lo importante es **intentar producir estrategias o recursos propios con los que cada persona se sienta cómoda.**

FI.- ¿Qué consejos darías para abordar con respeto una conversación con una persona que tiene afasia?

DR.- Es muy importante **no terminar las frases por ellos**. Sí podemos dar pistas que no sean infantiles si notamos

que alguna palabra no surge. Por ejemplo, podemos preguntar, ¿estás hablando de la familia o estás hablando del trabajo? También es básico **ser pacientes y dejarlos decidir**. Por ejemplo, si van a un restaurante y no entienden la carta o no saben qué pedir, podemos leerla con ellos y dejarles tiempo para que tomen una decisión. En tercer lugar, aconsejo **no hacer preguntas demasiado abiertas**, sino focalizadas. Y una cuarta estrategia sería **eliminar o minimizar en lo posible las distracciones**: ruidos, muchas conversaciones a la vez, etc.

FI.- ¿Qué carencias existen socialmente en relación con la afasia?

DR.- Creo que es importante hacer medidas a nivel comunitario, involucrarnos más todos. Por ejemplo, **hay algunos ayuntamientos, bibliotecas o casales culturales que han aplicado sistemas alternativos y aumentativos de comunicación (SACC)**, con plafones de comunicación o iconos que indican, por ejemplo, qué libros puedes encontrar, qué tipo de trámites necesitas para hacerte socio, etc. Esto les permite acceder a la comunicación de manera más autónoma y eficaz.

¿Has sufrido un ictus o conoces a alguien a quien le haya pasado?

Comparte dudas y experiencias con personas que se encuentran en un momento similar al tuyo.

Somos personas afectadas, familiares y profesionales. Y juntos podemos ayudarnos.



Estos productos han sido seleccionados en base a los análisis y pruebas de nuestros expertos. Cuando compras a través de nuestros enlaces, ¡HOLA! puede recibir una comisión.

11 de Junio de 2024 - 14:55 CEST por **Marta Romero**



Más sobre:

[selección bienestar](#) [review de producto](#)



© Getty Images

Hemos descubierto el último producto ideado por médicos para aliviar tus dolores de cabeza

Se trata de un sencillo gorro que trabaja con frío y calor, que bloquea la entrada de la luz a través de nuestros ojos y realiza una suave presión en la cabeza para aliviar las terribles migrañas



Más sobre:

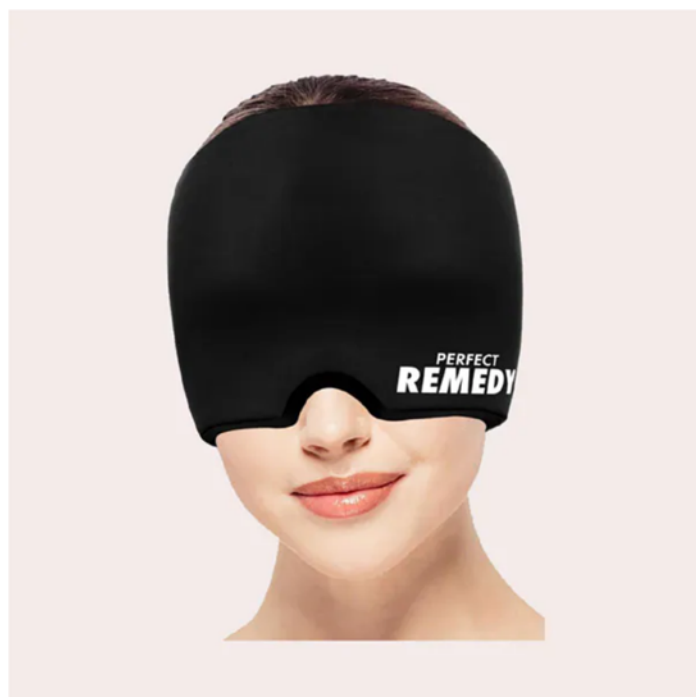
[selección bienestar](#) [review de producto](#)

No sé tú, pero yo, más de un día y de dos, salgo de la oficina con un tremendo **dolor de cabeza**. Según la Sociedad Española de Neurología, **más de un 40% de las personas sufren algún tipo de cefalea activa de manera recurrente**. A mí, lo que me funciona, para aliviar esa molestia que va aumentando en intensidad, es irme a dormir a la cama a oscuras.

Después de preguntar a los expertos por qué consigo aliviar el dolor sin fármacos, que no me hacen nada, pero sí minimizando la incidencia de luz, la respuesta es que los dolores de cabeza, por lo general, te hacen ser mucho más sensible a la luz. De ahí que yo no ande desencaminada en el **mejor remedio contra ello**.

Precisamente, es algo con lo que trabaja **este gorro contra la migraña desarrollado por médicos**. Además de aliviar el dolor, reduce la ingesta de medicamentos y consigue otra serie de beneficios que te van a encantar.

El gorro que aliviará tus dolores de cabeza y te ayudará a sobrellevar la migraña



Una **herramienta sencilla, pero eficaz** que sirve como alternativa a encerrarte en tu habitación con la cabeza debajo de tu almohada. Además, **no solo lucha contra las migrañas o los dolores de cabeza**, sino que es un **buen remedio contra el estrés y alivia las tensiones del día**.

Lo mejor

- Es **muy fácil de usar** y, además, **te lo puedes llevar a cualquier lugar**.

A mejorar

- Tienes que **meter el gorro en el congelador** previamente si quieres poder

- Es una herramienta **reutilizable**, con lo que, si te funciona, puede convertirse en algo para siempre.
- **Reduce la ingesta de medicamentos.**
- Se puede utilizar **tapando la zona de los ojos** o, simplemente, **recubriendo la zona de la frente**, dependiendo de tus necesidades.

- utilizar su terapia en frío, por lo que necesitas tener uno cerca. Y, para su terapia en calor, necesitas un microondas.
- Es **talla única**, aunque es bastante flexible y suele adaptarse bien.

PUBLICIDAD - SIGUE LEYENDO DEBAJO

El gorro para aliviar la migraña de **Perfect Remedy** ha sido diseñado por médicos con el objetivo de **aliviar eficazmente tus dolores de cabeza**. Para ello, utiliza dos principios: **una terapia de frío-calor y minimizar la incidencia de la luz**. Está especialmente recomendado para aquellas personas que sufren migrañas o cefaleas recurrentes, tensiones faciales e, incluso, tiene ojos hinchados por cansancio o demasiado estrés acumulado.

El material en el que está fabricado es **opaco**, bloqueando la luz y reduciendo la sensibilidad a la misma, aumentando así el descanso de quien lo utiliza. Se puede utilizar tapando la zona de los ojos o, simplemente, recubriendo la zona de la frente. Y, aunque es talla única, se adapta bien a cualquier tamaño de cabeza, pues **el tejido es suave y flexible**.

PUBLICIDAD - SIGUE LEYENDO DEBAJO

Para utilizarlo, tienes que meter el gorro en el congelador durante, al menos, una hora y, después, aplicarlo sobre tu cabeza unos 20 minutos. Para su terapia de calor, lo que necesitas es meterlo 15 segundos en el microondas.

Los precios indicados así como la disponibilidad de los productos están actualizados a la fecha de la última actualización de este artículo.

Lo último de: **selección bienestar**

Hablamos con los expertos: estas son las mejores proteínas para mujer y así debes tomarlas



SOCIEDAD

Nuevos avances en la investigación de la ELA en Navarra gracias a la Fundación "la Caixa"

La Fundación "la Caixa" y la Fundación Luzón han renovado su colaboración para fortalecer la investigación sobre esta enfermedad.



María José Arregui, presidenta de la Fundación Luzón y Maite Mendioroz, investigadora y directora de la Fundación Miguel Servet - Navarrabiomed. PEDRO SÁNCHEZ. Fundación la Caixa

REDACCIÓN

11 DE JUNIO DE 2024 (09:55 H.)

INVESTIGACIÓN ELA FUNDACIÓN LA CAIXA

Noticias Relacionadas



Asirón retira las placas de los fallecidos en el encierro de Pamplona sólo porque las colocó Ibarrola

La **esclerosis lateral amiotrófica**, conocida como **ELA**, es una enfermedad neurodegenerativa progresiva y letal que afecta a las neuronas motoras y que causa síntomas de **debilidad y atrofia muscular hasta provocar la inmovilidad de la persona y la muerte**. A pesar de que actualmente no existe un registro oficial, se sabe que entre 4.000 y 4.500 personas la padecen en nuestro país y, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año 700 personas desarrollan los primeros síntomas. Aunque la esperanza de vida de los pacientes es altamente variable y depende de factores como la edad, la velocidad de progresión o el tipo de ELA (esporádica o familiar), los enfermos tienen una **esperanza de vida media de entre dos y cinco años desde el diagnóstico**. Sin embargo, los avances en el cuidado de los pacientes y la comprensión de **las variables determinantes del progreso de la enfermedad están cambiando** este panorama: más de la mitad de los pacientes viven más de tres años y cerca del 20 % viven cinco años o más.

El momento del **diagnóstico** es devastador para el paciente y su familia. "Un anuncio de diagnóstico de ELA es un mazazo vital difícil de describir. Es una catástrofe. Es la espada de Damocles que tienes encima. Es una muerte anunciada. Y es difícil, primero para el enfermo y después para los más allegados, digerir con un mínimo de racionalidad lo que te está pasando, porque crees que no es real y de ahí la frustración", explica **María José Arregui, presidenta de la Fundación Luzón**, entidad que trabaja para visibilizar esta enfermedad, mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias y promover la investigación.

En esta enfermedad degenerativa con pronóstico fatal, las



25 personas que volvían de una boda en Navarra se quedan atrapadas en un autobús

neuronas responsables del movimiento comienzan a morir y se pierde progresivamente el control de los músculos. Las manifestaciones clínicas de la ELA son muy variables. Los síntomas de inicio más frecuentes son la debilidad muscular y la disminución de la masa muscular en las extremidades, y hasta un tercio de los pacientes acude por primera vez a la consulta por tener **dificultades para hablar o para tragar**. Con el tiempo, la ELA evoluciona generando **parálisis muscular** y produciendo en las personas que la padecen la **incapacidad de moverse, hablar y respirar**.

Los expertos aseguran que en la mayoría de los casos no puede determinarse el origen de la enfermedad: solo un 5-10 % tiene un **componente genético**. Lo más probable, aseguran, es que no exista un factor etiológico único, sino una **combinación de factores que conducen a la neurodegeneración en la ELA**. En el 90 % de los pacientes no se llega a saber por qué se ha desarrollado la enfermedad, dato que ayuda a entender la complejidad de la investigación que se lleva a cabo para hacer frente a la ELA.



El nuevo bar que llega al centro de Pamplona: "Queremos algo llamativo y con luces"

El compromiso con la investigación A pesar de que en la última década se han producido avances significativos, la investigación de la ELA sigue requiriendo enormes esfuerzos. Conscientes de esta necesidad, la **Fundación "la Caixa"** y la **Fundación Luzón** renovaron recientemente el convenio de colaboración que ambas entidades mantienen desde 2017 para **fortalecer el tejido investigador sobre esta enfermedad**, con un enfoque dirigido a buscar nuevos

tratamientos y a mejorar el diagnóstico. "Creo que a partir de ese año **hay un antes y un después** en lo que se refiere a la investigación de la ELA. Hemos conseguido **colocar la enfermedad en la agenda pública y social** y hacerla atractiva para los investigadores", asegura María José Arregui.

Desde entonces, la **convocatoria CaixaResearch de Investigación en Salud** ha apoyado cada año un proyecto de investigación de la ELA, en colaboración con la Fundación Luzón. Uno de ellos está centrado en la **neuroinflamación**, uno de los mecanismos patogénicos que contribuyen a la aparición y progresión de la ELA. Hasta ahora, los fármacos antiinflamatorios se han mostrado ineficaces para tratar los síntomas y frenar su evolución. Al frente de esta investigación abierta por primera vez en este campo está **Rubén López Vales**, de la Universitat Autònoma de Barcelona. Él y su equipo han demostrado que la administración oral de un lípido derivado de los ácidos grasos omega-3, la maresina, tiene efectos terapéuticos mayores que el riluzol, el único fármaco aprobado para la ELA en Europa. El proyecto, en su etapa preclínica, ha probado con éxito la eficacia de la maresina en modelos animales al reducir la inflamación y frenar el avance de la enfermedad, lo que ha abierto también nuevas esperanzas en otras enfermedades neurodegenerativas como la esclerosis múltiple.

Alarma en Navarra: denuncian que un hospital está a punto de cerrar otro servicio

"Una analogía con la enfermedad crónica sería observar una autopista llena de coches que están colapsados como consecuencia de un accidente. Cada uno de esos coches sería una célula inmunitaria. Los fármacos antiinflamatorios lo que intentarían hacer es frenar o bloquear la entrada de los coches a la autopista para evitar que haya más **colapso** y que otros coches se acumulen en la autopista. Sin embargo, hasta

que no se retire el coche accidentado los coches van a estar ahí retenidos. ¿Qué estamos haciendo nosotros con esta terapia? Somos la grúa que va a retirar el coche accidentado y va a permitir la circulación de los coches que han quedado atrapados", apunta este investigador.

Actualmente, se están realizando **estudios de toxicidad y farmacocinética** como paso previo al comienzo de un estudio clínico en pacientes. El objetivo es que estos resultados acaben transformándose en un tratamiento que ralentice la progresión de la enfermedad.

Otra de las líneas que se investigan en la ELA, también en el marco de la colaboración entre la Fundación "la Caixa" y la Fundación Luzón, es el **diagnóstico precoz de la enfermedad**. En la **Fundación Miguel Servet - Navarrabiomed**, **Maite Mendioroz Iriarte** e **Ivonne Jericó Pascual** encabezan un proyecto en el que se está utilizando una técnica desarrollada en el campo de la oncología para aplicarla en pacientes con ELA: la **biopsia líquida**. «La técnica está basada en el hecho de que cuando las células degeneran y mueren liberan su contenido, incluido el material genético (ADN), en el torrente sanguíneo.

Esas moléculas de ADN circulantes contienen información bioquímica sobre sus células de origen, que en este caso son las **neuronas enfermas**. Lo que estamos haciendo es aislar y estudiar este ADN mediante un análisis de sangre», explica la investigadora y directora de la Fundación Miguel Servet - Navarrabiomed, Maite Mendioroz Iriarte. Su equipo intenta identificar nuevos genes, que podrían utilizarse como **biomarcadores de diagnóstico y progresión de la enfermedad**. Además, esto podría aplicarse también a otras enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, el párkinson o la esclerosis múltiple.

Tal y como destaca la investigadora, "nuestro mayor deseo es que la identificación de estos biomarcadores dé como

resultado el desarrollo de un test diagnóstico que permita una **mayor precisión y acorte los tiempos de detección**. Esto, sin duda, reduciría la carga de angustia del paciente. No podemos olvidar que la media para el diagnóstico actual de la ELA es de 10 meses, un período de tiempo muy extenso y angustioso para el paciente y su entorno".

Pero estos no son los únicos proyectos que actualmente se están desarrollando gracias a estas instituciones. Además, destaca la investigación liderada por Carmen María Fernández-Martos, que estudia el **papel neuroprotector de la leptina**, una hormona relacionada con el metabolismo de la obesidad y que se asocia a un menor riesgo de desarrollar ELA, confiriendo una ventaja de supervivencia en los pacientes.

Por otro lado, en el **Centro de Investigaciones Biológicas Margarita Salas, del CSIC, Ana Martínez** está desarrollando junto con su equipo un nuevo compuesto que **recupera la funcionalidad de la proteína TDP-43, que los pacientes de ELA** tienen modificada. En el proyecto se ha probado la eficacia de este compuesto en modelos animales porque previene la muerte de las neuronas motoras, que son las células nerviosas encargadas de producir los estímulos que contraen los músculos de movimiento voluntario del organismo. Su muerte es la responsable de la parálisis funcional que caracteriza a los pacientes afectados por la ELA.

Por su parte, **Óscar Fernández-Capetillo, del CNIO**, explora el papel del **estrés nucleolar en la ELA**. Hasta la fecha, se han identificado más de 22 genes que presentan mutaciones en pacientes de ELA. Su grupo ha descubierto un nuevo mecanismo que relaciona estas mutaciones con un problema general que bloquea todos los ácidos nucleicos, el ADN y el ARN e impide multitud de procesos fundamentales para el correcto funcionamiento de las motoneuronas.

El último proyecto en recibir el apoyo de esta colaboración ha sido el de **Estela Área, también del Centro de Investigaciones Biológicas Margarita Salas, del CSIC**. Anteriores estudios de su equipo han demostrado que las alteraciones metabólicas en las neuronas motoras de estos pacientes ocurren en el citoplasma de la célula, en el retículo endoplasmático. Su investigación se centra en analizar y monitorizar esas alteraciones, tanto en modelos animales como en células humanas y en muestras de sangre de pacientes de ELA, para comprender qué papel cumplen y, así, **abrir la puerta al hallazgo de nuevas dianas terapéuticas** potenciales.

Además del incremento de la inversión en la investigación de la ELA, entre otras medidas, la Fundación Luzón reclama a la Administración que **procure una atención domiciliaria adecuada para los pacientes afectados por esta enfermedad**. "La atención a los pacientes de ELA es deficiente en nuestro país y nuestro sistema sanitario no está preparado para atenderles. Las familias suelen asumir la carga completa de los cuidados, a veces con inmensos sacrificios económicos, ya que el enfermo es enviado a su domicilio. Por tanto, creemos vital que la nueva ley garantice que los pacientes reciban una atención de calidad en su domicilio", afirma María José Arregui.

Las personas que padecen ELA requieren **múltiples profesionales en su atención diaria**. La asistencia sanitaria rehabilitadora, como la fisioterapia, terapia ocupacional, atención psicológica, logopedia o estimulación cognitiva, es necesaria para retrasar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes, que presentan con frecuencia trastornos de ansiedad y depresión. "El coste de la enfermedad es inasumible por el paciente y su familia. Hablamos de una enfermedad que requiere un tratamiento multidisciplinar, que en la mayoría de los casos es asumido por la familia, a lo que hay que añadir que el cuidador principal del enfermo en ocasiones debe dejar de

trabajar, con la consiguiente merma de ingresos económicos», lamenta.

[Ir al sitio completo](#)

[Configuración de privacidad](#)



f (<https://www.facebook.com/navarracom>) X (https://twitter.com/navarra_com)



(/LOGIN/)



(/USER/REGISTER/)

Navarra.com (/)

LA INFORMACIÓN NOTIENE PRECIO

MIÉRCOLES, 12 DE JUNIO DE 2024 ACTUALIZADO 09:24

okdiario

(<https://okdiario.com/>)

SOCIEDAD

Nuevos avances en la investigación de la ELA en Navarra gracias a la Fundación "la Caixa"

La Fundación "la Caixa" y la Fundación Luzón han renovado su colaboración para fortalecer la investigación sobre esta enfermedad.



María José Arregui, presidenta de la Fundación Luzón y Maite Mendioroz, investigadora y directora de la Fundación Miguel Servet - Navarrabiomed. PEDRO SÁNCHEZ. Fundación la Caixa

REDACCIÓN (/AUTHOR/REDACCION/)

11 JUNIO, 2024 - 9:55 | ACTUALIZADO: 11 JUNIO, 2024 - 9:56

f ([HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SHARER/SHARER.PHP?U=HTTPS://NAVARRA.OKDIARI](https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://navarra.okdiario.com/))

X ([HTTPS://TWITTER.COM/INTENT/TWEET?TEXT=NUEVOS+AVANCES+EN+LA+INVESTIG/](https://twitter.com/intent/tweet?text=NUEVOS+AVANCES+EN+LA+INVESTIG/))



[HOME](#) > [ESTILO DE VIDA](#) > [SALUD](#)

¿Qué probabilidades hay de tener alzhéimer si existe algún caso en tu familia?

Cristina Fernández Esteban

11 jun. 2024 8:00h.



Si uno de tus padres o un hermano tiene alzhéimer, ¿tú también lo tendrás?

Entre los factores de riesgo están los antecedentes familiares. Conoce más al respecto sobre tus probabilidades de desarrollar esta demencia.

Recibir un [diagnóstico de alzhéimer](#) puede ser abrumador por muchas razones. No es de extrañar que una de las muchas cuestiones que surjan sea si la confirmación de un caso en la familia aumenta las probabilidades de desarrollar la enfermedad.

En 2020, *The Lancet* estimó que alrededor del 40% de todos los casos de demencia se pueden [prevenir tomando decisiones adecuadas sobre el estilo de vida](#), como asegurarse un buen descanso, mantenerse activo y seguir una dieta saludable.

Hay otros en cambio sobre los que no se puede actuar. El **mayor factor de riesgo para el alzhéimer** es la edad y la [mayoría de casos](#) surgen a partir de los 65. Una de cada 9 personas en este grupo y cerca de un tercio de las personas mayores de 85 años tienen Alzheimer. Los **genes heredados** por los padres pueden asimismo influir en la aparición.

Antecedentes familiares de alzhéimer

Como ocurre [con el cáncer](#), contar con antecedentes familiares es un factor de riesgo. Los estudios sobre antecedentes familiares indican que tienes un pariente cercano diagnosticado **tu riesgo aumenta alrededor de un 30%**.

PUBLICIDAD

"Se trata de un aumento del riesgo relativo, es decir, un incremento del 30% de tu riesgo actual", [estiman desde Harvard](#). Así, si tienes 65 años "el riesgo de que te diagnostiquen alzhéimer es del 2% anual, aunque esto también significa una probabilidad del 98% anual de no desarrollar alzhéimer". —En cifras absolutas, un riesgo anual del 2% significa que 2 de cada 100 personas

de 65 años desarrollarán demencia cada año—.

Los antecedentes familiares aumentan el riesgo anual del 2% en un 30%, hasta el 2,6% anual. Eso significa pasar de 20 casos en un grupo de 1.000 a 26 en 1.000, o 6 casos adicionales en 1.000. "Así que el **aumento absoluto es relativamente pequeño**", afirma el Dr. Gad Marshall, profesor asistente de neurología en la Facultad de Medicina de Harvard.

La edad aumenta la probabilidad de padecer esta demencia más que los antecedentes familiares. Las personas de 70 años tienen un 5% de probabilidades de ser diagnosticadas, más del doble que las de 60 años. Los antecedentes familiares aumentan la probabilidad en un 30%, del 5% al 6,5%. De nuevo, el cambio absoluto es relativamente pequeño, matiza el especialista.

Qué es el alzhéimer "familiar"

Hay 2 tipos de **alzhéimer de inicio temprano** y de inicio tardío. En el primer caso, más raro, la enfermedad suele tener un inicio muy precoz y los síntomas aparecen antes de los 60 años, pudiendo incluso manifestarse antes de la década de los 40.

Aunque la causa de su aparición no se conoce, se sabe que está fuertemente ligada a la genética. Los científicos han identificado mutaciones en 3 genes: PSEN1, PSEN2 y el gen de la proteína precursora del amiloide. Los hijos de los portadores de una de estas mutaciones genéticas tendrán un **50% de probabilidades de heredarla**.

PUBLICIDAD

Como [explican](#) desde la Fundación Pasqual Maragall, este patrón genético se caracteriza básicamente por, al menos, **3 casos en 2 o más generaciones consecutivas** y todos diagnosticados antes de los 60 años. No obstante esta variante familiar representa únicamente un porcentaje inferior al 1% de los casos de alzhéimer.

La genética podría ser una causa, no solo un factor de riesgo

La gran mayoría de los casos de Alzheimer no tienen una causa claramente identificada, aunque se sabe que la genética puede desempeñar un rol.

A este respecto, un total de [75 genes se vinculan con un mayor riesgo de la enfermedad](#). De todos ello el más conocido es el gen APOE. Existen 3 variantes del gen, cada una de las cuales confiere un riesgo diferente. Las personas con la variante APOE2 parecen tener un menor riesgo de padecer alzhéimer; la variante APOE3, el tipo más común, no parece incidir en el riesgo; la variante APOE4 aumenta las probabilidades y hacer que los síntomas aparezcan a una edad más joven que lo habitual.

Un estudio reciente publicado en [Nature Medicine](#) ofrece una nueva perspectiva. Muestra evidencia de que la genética puede ser una causa directa de la enfermedad de Alzheimer y no simplemente un factor de riesgo.

En este trabajo se analizaron muestras cerebrales de más de 3.000 personas fallecidas y escáneres cerebrales de otros 10.000 pacientes para analizar el efecto de haber **heredado 2 copias del gen APOE4**.

Datos de más de 500 personas con estas 2 variantes mostraron que a los **55 años más del 95% tenía marcadores biológicos asociados con la enfermedad**. A los 65 años, casi todos tenían niveles anormales de la proteína amiloide que forma placas en el cerebro, un sello distintivo del alzhéimer. Y muchos comenzaron a desarrollar síntomas de deterioro cognitivo a los 65 años, 10 años antes que otras formas de la enfermedad de Alzheimer.

Clasificar las 2 copias del gen como alzhéimer de origen genético plantea varios interrogantes, entre ellos si las personas deberían hacerse la prueba para determinar si tienen la variante APOE4. O si alguien querría saber si desarrollará alzhéimer en el futuro.

"Designar esta forma de enfermedad de Alzheimer significa que un grupo de personas que tienen una **probabilidad extrema** (no diré absoluta, pero sí una probabilidad extrema) de desarrollar Alzheimer podrían recibir tratamiento antes. Esto realmente podría tener un impacto en la prevención de la demencia", declara en [*Harvard Gazette*](#) Reisa Sperling, neuróloga del

Mass General Brigham y autora del estudio.

Otros artículos interesantes:

5 signos de demencia que tener en cuenta a partir de 50 años: nada tienen que ver con la pérdida de memoria

¿Qué es lo primero que olvida una persona con alzhéimer?

Impulsado por Mailrelay: El ciclo de vida del cliente: Cómo el email marketing puede impulsar las ventas en cada etapa

TE RECOMENDAMOS

[Nuevo Alfa Romeo Giulia](#)

Súbete a bordo del nuevo Alfa Romeo Giulia



SANT PAU
Campus Salut
Barcelona



**Institut
de Recerca
Sant Pau**

(<https://www.recercasantpau.cat>)



Home (<https://www.recercasantpau.cat>) | Actualitat | Notícies (<https://www.recercasantpau.cat/actualitat-llistat/noticies>) | El Dr. Juan Fortea i la Dra. Elena Cortés, premiats per la Societat Española de Neurologia



X (<https://www.recerca...>)



10/06/2024

El Dr. Juan Fortea i la Dra. Elena Cortés, premiats per la Societat Española de Neurologia

El **Dr. Juan Fortea Ormaechea**, cap del grup de recerca en Neurobiologia de les Demències a l'Institut de Recerca Sant Pau (IR Sant Pau) i director de la Unitat de Memòria del mateix hospital, ha rebut el Premi Modalitat Científica en la categoria d'Alzheimer que atorga la *Sociedad Española de Neurologia* (SEN). Aquest prestigiós reconeixement subratlla les contribucions del **Dr. Fortea** en la investigació de la malaltia d'Alzheimer vinculada a la síndrome de Down.

El **Dr. Fortea** ha desenvolupat una carrera destacada centrant la seva investigació en la relació entre la síndrome de Down i l'Alzheimer. Els seus estudis han estat fonamentals per avançar en la comprensió dels mecanismes i la progressió d'aquesta malaltia neurodegenerativa en una població especialment vulnerable. El premi, proposat pel Grup d'Estudi de Conducta i Demències i els socis de la SEN, reflecteix l'impacte significatiu de la feina del **Dr. Fortea** en la comunitat científica i la seva dedicació a millorar el diagnòstic, tractament i qualitat de vida de les persones afectades per l'Alzheimer.

Aquest lloc web utilitza cookies per millorar l'experiència de navegació i realitzar tasques analítiques. Si continues navegant, considerem que n'acceptes l'ús. Més informació (<https://www.recercasantpau.cat/avis-legal?lang-ca#cookies-section>)
Per la seva banda, la **Dra. Elena Cortés Vicente**, investigadora del grup de Malalties Neuromusculars de l'IR Sant Pau, també va ser guardonada amb el Premi Modalitat Científica en la categoria de Malalties Neuromusculars, en reconeixement de la

seva destacada tasca en la investigació i divulgació de la Miastènia Gravis. Ambdós premis ressalten el compromís i l'excel·lència dels guardonats en els seus respectius camps de la neurologia.

()



(<https://twitter.com/irsantpau>)

(https://www.instagram.com/hospital_santpau/)

(<https://www.linkedin.com/company/irsantpau/>)

(<https://cerca.cat/centres-cerca/iib-sant-pau/>)

Amb el suport de:

(<http://gencat.cat>)



(<http://www.ciencia.gob.es/portal/site/MICINN/>)

(<http://www.isciii.es/>)

(https://ec.europa.eu/regional_policy/funding/erdf_en?ettrans=es)

(<https://ec.europa.eu/esf/home.jsp?langId=es>)

@ Fundació Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau | [Avis legal i Política de Privacitat \(http://www.recercasantpau.cat/avis-legalpolitica-de-privacitat/\)](http://www.recercasantpau.cat/avis-legalpolitica-de-privacitat/)



Sant Pau

(<https://www.santpau.cat/>)



Sant Pau

(<http://www.recercasantpau.cat/es/>)



Sant Pau

(<https://www.santpau.cat/web/public/presentacio3>)



Sant Pau

(<https://fundaciosantpau.cat/>)

Aquest lloc web utilitza cookies per millorar l'experiència de navegació i realitzar tasques analítiques. Si continues navegant, considerem que n'acceptes l'ús. Més informació (<https://www.recercasantpau.cat/avis-legal?lang-ca#cookies-section>)

Estic d'acord

Escribe aquí qué tema te interesa...

Documentos

Enfermedades

Mapa de Asociaciones

Noticias

Agenda

Asociaciones

Premios Somos Pacientes

Alzheimer

ALZHEIMER

Actualización sobre tratamientos antiamiloides: lecanemab

Cuando: desde: 20-06-2024 17:00h hasta: 20-06-2024 18:00h

PUBLICADO POR:
Somos Pacientes

COMENTAR



CEAFA sigue trabajando en el proyecto «**Red de Agentes Activos en la detección precoz del Alzheimer**», una iniciativa que incluye la realización de diferentes Webinar cuyos contenidos están dirigidos especialmente a este colectivo. El último se celebrará hoy, 20 de junio, y como ponente contamos con Raquel Sánchez-Valle, coordinadora del Grupo de estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Más información: [aquí](#)

WEBINAR Encuentro con Expertos

Actualización sobre tratamientos antiamiloides: lecanemab

JUEVES 20 DE JUNIO de 17:00 a 18:00 h.

VIDEOCONFERENCIA VÍA ZOOM
INSCRIPCIÓN GRATUITA, hasta completar aforo (500 participantes)

INSCRIPCIÓN

Ponente:

Dra. Raquel Sánchez-Valle,
Coordinadora del Grupo de estudio de Conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN),
Hospital Clínic de Barcelona

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.

Nombre (obligatorio)

Email (no se publicará) (obligatorio)

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

BUSCAR EN LA AGENDA

Escribe lo que buscas...

Enfermedad Todas las enfermedades...

Provincia Todas las CC.AA. / Provincias...

BUSCAR



ENTREVISTAS

Elvira Vacas: “El objetivo del IGAP es mejorar la calidad de vida de las personas que conviven con la epilepsia”

Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y presidenta europea de la Oficina Internacional de la Epilepsia (IBE)

10 de junio de 2024



Paula Baena





Salud

Los casos de ictus crecerán un 30% si no se toman medidas preventivas

El presidente de la Sociedad Española de Neurología asegura que el envejecimiento poblacional y el estilo de vida están detrás de este pronóstico

Yanira Martín

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Los casos de ictus se incrementarán en un 35% en 2035 si no se toman medidas preventivas. Así lo puso de manifiesto el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Jesús Porta-Etessam, en el marco de la conferencia *El futuro de la salud del cerebro*, que inauguró la pasada semana la I Jornada del Instituto de Neurociencias de Vithas (INV) en Madrid. Ahora bien, ¿cuáles son las causas que están detrás de este pronóstico? Según informó ayer el facultativo, el envejecimiento poblacional y el estilo de vida. «En los últimos años, ha habido muchos avances en Neurología que pueden modificar la evolución de las enfermedades, pero en lo que realmente debemos incidir es en las acciones de prevención», defendió el especialista.

En el caso del ictus, la apuesta por estas medidas podría contribuir a reducir hasta un 80% la incidencia. Por esta razón, es fundamental cuidar los factores de riesgo cerebrovasculares. Entre estos figuran la hipertensión, la hipercolesterolemia, la diabetes, el sedentarismo, las arritmias, el consumo de tabaco y la ingesta excesiva de alcohol. «Es esencial someterse a controles periódicos, hacer ejercicio físico y evitar el consumo de sustancias nocivas», anotó el presidente de la SEN.

Otro de los factores importantes que contemplan los últimos estudios es la contaminación ambiental. Y es que el exceso de sustancias tóxicas en el entorno ayuda a producir una aterosclerosis precoz -un proceso inflamatorio- en la arteria basilar, las carótidas y las vertebrales. «Esto incrementa las posibilidades de que se cierren estos vasos y de que provoquen un ictus de forma secundaria», alertó el doctor.

Condición grave

El ictus, también llamado infarto cerebral, es una condición médica grave que se caracteriza por una interrupción o reducción del suministro de sangre hacia una parte del cerebro. Aunque existen varios tipos, los más frecuentes son el ictus isquémico -que se presenta por el bloqueo de una arteria- y el ictus hemorrágico -que es fruto de la ruptura de un vaso sanguíneo-.

«Cuando es producido por la oclusión de un vaso, hay un momento en el que las neuronas pueden estar vivas aunque no estén funcionando. Esto es lo que llamamos *zona de penumbra*. De ahí la importancia de activar el *Código Ictus*, pues podemos restaurar la circulación cerebral en alrededor



Un instante de la conferencia impartida la pasada semana por el presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam. | LP/OLP

Una reunión de expertos

La I Jornada del Instituto de Neurociencias de Vithas (INV) reunió la pasada semana en Madrid a más de un centenar de especialistas, entre los que figuraban neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, para debatir y compartir conocimientos. Los ejes centrales de este evento fueron el impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar la calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores. Según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas en el país, y lideran los *rankings* de incidencia, mortalidad y discapacidad. Con base en la misma fuente, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico. | Y. M.

de un 40 y un 50% de los casos extrayendo el trombo directamente, o bien, administrando una sustancia en vena», detalló el experto.

Con base en un estudio publicado en marzo por la revista *The Lancet Neurology*, más del 43% de la población mundial sufre una enfermedad neurológica. Atendiendo a los datos que maneja la SEN, cada año se producen en el país entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus, que es la primera causa de fallecimiento en mujeres y la segunda entre la población general. El último registro difundido por la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias desveló que en el transcurso de 2022 se produjeron 2.382 ingresos por estos eventos cerebrovasculares en las Islas.

Hay que señalar que en el territorio nacional hay más de 360.000

personas con un grado de discapacidad reconocido por estas causas. «En España, tenemos un 1,8% más de casos vinculados a enfermedades neurológicas que el resto de los países de Europa. Esto se debe, probablemente, a que la supervivencia es mayor. No hay que olvidar que la edad es un factor de riesgo de cara al desarrollo de estas patologías», destacó la misma fuente.

Durante su ponencia, el doctor Porta-Etessam también hizo hincapié en la prevención del Alzheimer, pues las últimas investigaciones han demostrado que las personas que proceden de ambientes socioeconómicos más deprimidos tienen el triple de probabilidades de padecer esta enfermedad. «También hemos observado que es necesario que nos mantengamos cognitivamente activos durante toda la vida y que hagamos

ejercicio físico moderado desde pequeños para evitar su aparición», apostilló el neurólogo.

Al listado de recomendaciones se suma la socialización. En este sentido, el doctor profundizó en la importancia de que las personas mayores se integren en grupos para realizar actividades que las obliguen a estar en contacto con otras. «Con el paso de los años, mucha gente tiende a encerrarse y aislarse. Se ha demostrado que las personas que tienen un proyecto vital tienen mejor pronóstico», aseveró.

➤ La apuesta por estas acciones puede llegar a reducir hasta un 80% la incidencia de los casos

Los golpes en la cabeza son otras circunstancias que incrementan el riesgo de padecer Alzheimer. De ahí la importancia de utilizar siempre el casco a la hora de montar en patinetes eléctricos y bicicletas. «También hay que evitar sufrir traumatismos craneales en deportes como el boxeo o el fútbol, y tener en cuenta todos los factores de riesgo que pueden favorecer el desarrollo de un ictus, ya que influyen directamente en el desarrollo del Alzheimer», concluyó el responsable de la SEN. Según las estimaciones, este decálogo de sugerencias podría ayudar a prevenir entre un 20 y un 30% de los cuadros.

infosalus / **investigación**

La SEN anima a la comunidad internacional a utilizar su nueva clasificación para la enfermedad de Parkinson



Archivo - Parkinson,
- 3P BIOPHARMACEUTICALS - Archivo

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: jueves, 13 junio 2024 10:54
@infosalus_com

MADRID, 13 Jun. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha animado a la comunidad internacional, a través de una carta en la revista 'Lancet Neurology', a utilizar su nueva clasificación para el seguimiento clínico de los pacientes con enfermedad de Parkinson denominada MNCD, ya que cada vez se encuentra una mayor evidencia de la capacidad predictiva de esta escala en el pronóstico a largo plazo de pacientes con enfermedad de Parkinson.

"La enfermedad de Parkinson tiene una gran variabilidad en cuanto a su presentación clínica y su pronóstico también es altamente variable. Los avances que se están produciendo en el conocimiento de esta enfermedad están permitiéndonos proponer nuevas formas de clasificar la enfermedad de Parkinson aplicando criterios biológicos de la enfermedad, porque conocer aspectos en cada paciente como, por ejemplo, si existe mutación genética, neurodegeneración, neuroinflamación o agregación proteica, nos permite poder aplicar una medicina más personalizada basada en caso particular", explica el coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, el doctor Álvaro Sánchez Ferro.

Sin embargo, el doctor Ferro recalca que, en estas nuevas propuestas de escalas, "no se tienen en cuenta los síntomas -a pesar de que son los síntomas, tanto los motores como los no motores, los que impactan en la autonomía y calidad de vida-" y, para cualquier neurólogo, "es necesario conocer en cada momento cuál es y cómo es de limitante la sintomatología del paciente".

"Por esa razón se ideó la clasificación MNCD, una escala que considera que los síntomas clínicos deben ser incluidos en la clasificación de la enfermedad de Parkinson, al igual que los aspectos biológicos, ya que solo de esta forma se puede tener una visión completa de la enfermedad de cada paciente, algo indispensable para identificar las mejores opciones de tratamiento individual", explica.

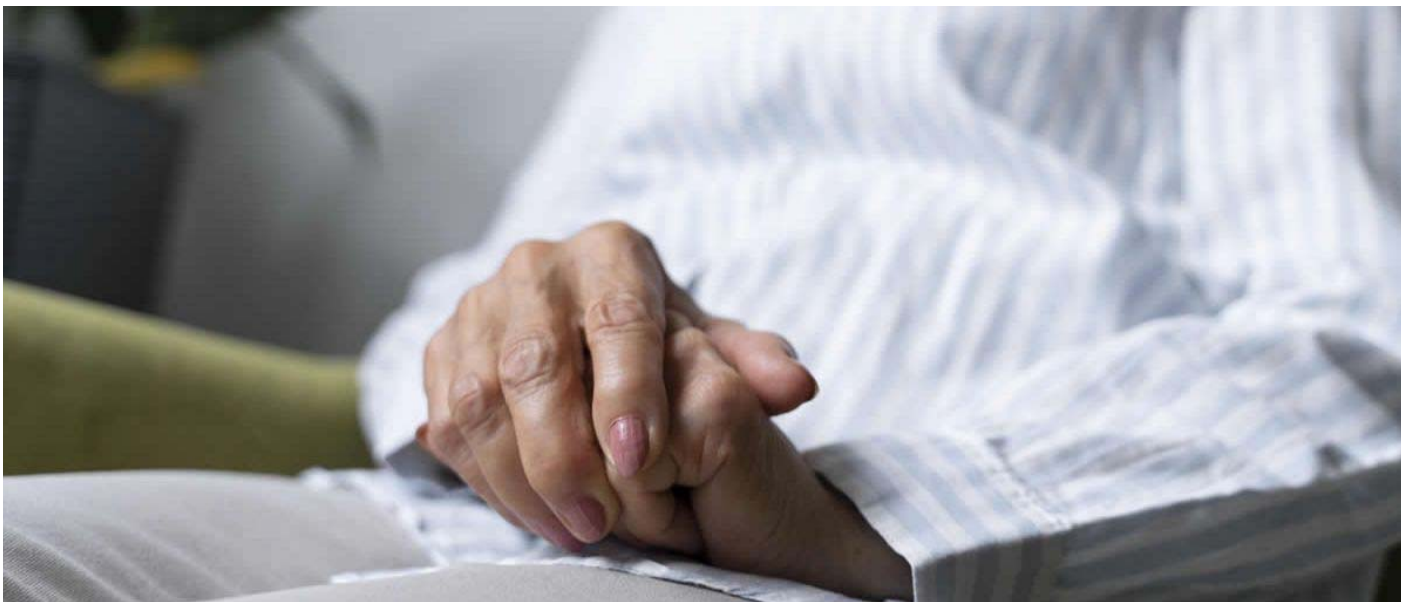
La clasificación MNCD pretende catalogar la enfermedad de Parkinson en base a cuatro ejes: Motor, No motor, Cognición y Dependencia para actividades de la vida diaria. Es una herramienta sencilla que permite identificar síntomas y presentaciones clave en la enfermedad de Parkinson, correlacionándose con los datos de clasificación biológica. Puede ser aplicada en base a la información recogida en la consulta por parte del neurólogo y también permite monitorizar la progresión del paciente a lo largo de la evolución de la enfermedad y visualizar de forma rápida qué síntomas son los más relevantes en el paciente y sus cambios evolutivos.

"Ya se está demostrando que el sistema de estadificación MNCD permite indicar la gravedad de la enfermedad, la calidad de vida y la situación funcional en los pacientes con enfermedad de Parkinson mejor que otras escalas mucho más utilizadas. Y también su capacidad predictiva sobre el pronóstico a largo plazo de pacientes con enfermedad de Parkinson. Pero, además, la clasificación MNCD puede ser útil para monitorizar la respuesta a los tratamientos e incluso podría ser aplicada en ensayos clínicos o estudios de cohortes que analicen los cambios evolutivos de la enfermedad a medio y/o largo plazo", señala el miembro del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, el doctor Diegos Santos.

Así, el doctor Santos remarca que, en comparación con el referente más utilizado, el estadio de Hoehn & Yahr, la clasificación MNCD es "igualmente sencilla de aplicar pero proporciona una información más completa". "Por esa razón, animamos a los neurólogos a utilizar la clasificación MNCD en su práctica clínica diaria y recalcamos la importancia de que los síntomas clínicos en la enfermedad de Parkinson sean tenidos en cuenta a la hora de plantear una clasificación nueva más basada en aspectos biológicos, tal y como defendemos en la carta publicada en Lancet Neurology", concluye.

Llamamiento de la SEN a la comunidad internacional para usar su nueva clasificación en párkinson

El GETM de la Sociedad Española de Neurología lanza un llamamiento a la comunidad internacional sobre la utilidad de la escala MNCD para el seguimiento clínico de los pacientes con párkinson



El GETM de la SEN publica una nueva clasificación para la enfermedad de Parkinson (Foto. Freepik)



CARMEN BONILLA

13 JUNIO 2024 | 10:50 H



Archivado en:

PÁRKINSON

El **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM)** de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** ha publicado una nueva clasificación para la **enfermedad de Parkinson**, denominada **MNCD**. Esto es un ejemplo de que cada vez se encuentra mayor evidencia de la capacidad predictiva de esta escala en el pronóstico a largo plazo de pacientes con esta patología.

En este contexto, la próxima **Reunión Anual** de la **SEN** servirá de escenario para la presentación de tres trabajos españoles que evidencian la utilidad de esta escala frente a otras existentes. Además, hace tan solo unas semanas se publicaba un trabajo realizado en **China** en la misma línea. Se trata también de la primera vez que se aplica esta nueva clasificación por un grupo diferente al de sus promotores.

Por ello, el **GETM** de la **SEN** acaba de realizar, a través de la revista **Lancet Neurology**, un llamamiento a la comunidad internacional sobre la utilidad de la escala **MNCD** para el seguimiento clínico de los pacientes con **párkinson** y como herramienta a considerar para su integración en futuros sistemas de clasificación biológica y estadificación.

Dr. Sánchez Ferro: "Los avances que se están produciendo en el conocimiento de esta enfermedad están permitiéndonos proponer nuevas formas de clasificar la enfermedad de Parkinson aplicando criterios biológicos de la enfermedad"

"La **enfermedad de Parkinson** tiene una gran variabilidad en cuanto a su presentación clínica y su pronóstico también es altamente variable. Los avances que se están produciendo en el conocimiento de esta enfermedad están permitiéndonos proponer nuevas formas de clasificar la **enfermedad de Parkinson** aplicando criterios biológicos de la enfermedad", explica el **Dr. Álvaro Sánchez Ferro**, Coordinador del **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento** de la **SEN**.

"Conocer aspectos en cada paciente como, por ejemplo, si existe mutación genética, **neurodegeneración**, neuroinflamación o agregación proteica, nos permite poder aplicar una medicina más personalizada basada en caso particular", añade. Sin embargo, explica que en estas nuevas propuestas de escalas no se tienen en cuenta los síntomas, a pesar de que para cualquier neurólogo es necesario conocer en cada momento cuál es y cómo es de limitante la sintomatología del paciente.

"Por esa razón se ideó la clasificación **MNCD**, una escala que considera que los síntomas clínicos deben ser incluidos en la clasificación de la **enfermedad de Parkinson**, al igual que los aspectos biológicos, ya que solo de esta forma se puede tener una visión completa de la enfermedad de cada paciente, algo indispensable para identificar las mejores opciones de tratamiento individual".

Esta clasificación tiene el objetivo de catalogar la **enfermedad de Parkinson** en base a cuatro ejes: **Motor, No motor, Cognición y Dependencia** para actividades de la vida diaria. Se trata de una herramienta sencilla que permite identificar síntomas y presentaciones clave en la **enfermedad de Parkinson**, correlacionándose con los datos de clasificación biológica. Además, puede ser aplicada en base a la información recogida en la consulta por parte del neurólogo.

También permite monitorizar la progresión del paciente a lo largo de la evolución de la enfermedad y visualizar de forma rápida qué síntomas son los más relevantes en el paciente y sus cambios evolutivos. “Ya se está demostrando que el sistema de estadificación **MNCD** permite indicar la gravedad de la enfermedad, la calidad de vida y la situación funcional en los pacientes con **enfermedad de Parkinson** mejor que otras escalas mucho más utilizadas”, señala el **Dr. Diegos Santos**, miembro del **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento** de la **SEN**.

Dr. Santos: "La clasificación MNCD puede ser útil para monitorizar la respuesta a los tratamientos e incluso podría ser aplicada en ensayos clínicos o estudios de cohortes que analicen los cambios evolutivos de la enfermedad"

“Pero, además, la clasificación **MNCD** puede ser útil para monitorizar la respuesta a los tratamientos e incluso podría ser aplicada en ensayos clínicos o estudios de cohortes que analicen los cambios evolutivos de la enfermedad a medio y/o largo plazo”, continúa. La clasificación **MNCD**, en comparación con el referente más utilizado, el estadio de **Hoehn & Yahr**, es igualmente sencilla de aplicar, pero proporciona una información más completa.

“Por esa razón, animamos a los neurólogos a utilizar la clasificación **MNCD** en su práctica clínica diaria y recalcamos la importancia de que los síntomas clínicos en la **enfermedad de Parkinson** sean tenidos en cuenta a la hora de plantear una clasificación nueva más basada en aspectos biológicos, tal y como defendemos en la carta publicada en **Lancet Neurology**”, concluye el **Dr. Santos**.

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Publicidad

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola



Sanidad

ENFERMEDADES

Los neurólogos españoles proponen una nueva clasificación para la enfermedad de Parkinson

La escala considera que los síntomas clínicos deben ser incluidos ya que solo de esta forma se puede tener una visión completa de la dolencia de cada paciente



Los neurólogos proponen una nueva escala para la enfermedad / EPE



Nieves Salinas

Madrid 13 JUN 2024 10:28



El Grupo de Estudio de **Trastornos del Movimiento** (GETM) de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN) ha realizado, a través de **la revista *Lancet Neurology***, un llamamiento a la comunidad internacional sobre la utilidad de una nueva clasificación [para la enfermedad de Parkinson](#), denominada MNCD, para el seguimiento clínico de los pacientes y como herramienta a considerar para su integración en futuros sistemas **de clasificación biológica y estadificación**.

PUBLICIDAD

Desde la SEN explican que, tras la publicación por parte del GETM de esa nueva clasificación, cada vez se encuentra **una mayor evidencia** de la capacidad predictiva de esta escala en el pronóstico a largo plazo de pacientes con **enfermedad de Parkinson**.

PUBLICIDAD

¡Explora la ciudad con Piaggio!

Más información

PIAGGIO **Piaggio** - Patrocinado

En la próxima reunión anual de la sociedad científica **se van a presentar tres trabajos españoles** que evidencian la utilidad de esta escala frente a otras existentes y hace unas semanas se publicaba **un trabajo realizado en China** en la misma línea.

Pronóstico variable

[La enfermedad de Parkinson](#) tiene una gran variabilidad en cuanto a su presentación clínica y su pronóstico también es altamente variable. Los avances que se están produciendo en su conocimiento están permitiendo a los neurólogos proponer nuevas formas de clasificar la dolencia **aplicando criterios biológicos de la enfermedad**.

PUBLICIDAD

"Conocer aspectos en cada [paciente](#) como, por ejemplo, **si existe mutación genética**, neurodegeneración, neuroinflamación o agregación proteica, nos permite poder aplicar una medicina más personalizada basada en caso particular", explica **el doctor Álvaro Sánchez Ferro**, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

Los síntomas

Sin embargo, añade el especialista, **en las nuevas propuestas de escalas**, no se tienen en cuenta los síntomas -a pesar de que son estos, tanto los motores como los no motores, los que impactan en la autonomía y calidad de vida- y, para cualquier neurólogo, es necesario "conocer en cada momento cuál es y **cómo es de limitante la sintomatología del paciente**".

Por esa razón se ideó la clasificación MNCD, una escala que considera que los síntomas clínicos deben ser incluidos en la clasificación de la [enfermedad de Parkinson](#), al igual que los aspectos biológicos, ya que solo de esta forma se puede tener una visión completa de la enfermedad de cada paciente, algo indispensable para identificar las mejores opciones de tratamiento individual".

Basada en cuatro ejes

La clasificación MNCD pretende **catalogar la enfermedad en base a cuatro ejes**: motor, no motor, cognición y dependencia para actividades de la vida diaria. Es una herramienta sencilla, explican los especialistas, que permite identificar síntomas y presentaciones clave en la dolencia, correlacionándose con los datos de clasificación biológica.

PUBLICIDAD

Puede ser aplicada en base a la información recogida en la consulta por parte del neurólogo y también permite monitorizar **la progresión del paciente** a lo largo de la evolución de la enfermedad y **visualizar de forma rápida** qué síntomas son los más relevantes en el paciente y sus cambios evolutivos.

Calidad de vida

"El sistema permite **indicar la gravedad de la enfermedad**, la **calidad de vida** y la situación funcional en los pacientes mejor que otras escalas mucho más utilizadas. Y también su capacidad predictiva sobre el pronóstico a largo plazo. Pero, además, la clasificación MNCD puede ser útil para monitorizar la respuesta a los tratamientos e incluso podría ser aplicada en ensayos clínicos o estudios de cohortes que analicen [los cambios evolutivos](#) de la enfermedad a medio y/o largo plazo", señala **el doctor Diego Santos**, miembro del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

Te puede interesar

MEDIO AMBIENTE

Los atropellos amenazan la recuperación del lince: 78 ejemplares muertos solo en Toledo ...

20240613

El Ibex 35 pierde un 0,3% tras la decisión de la Fed y el IPC de España ...

SALUD

Síndrome KBG, la enfermedad genética rara que no tiene tratamiento pero puede acabar bien ...



En comparación con el referente más utilizado -el estadio de *Hoehn & Yahr*, precisa la SEN-, la clasificación MNCD es **"igualmente sencilla de aplicar"** pero proporciona una información más completa. Por esa razón, los especialistas españoles animan a los neurólogos **a usarla en su práctica clínica diaria** y recalcan la importancia de que "los síntomas clínicos en la enfermedad de Parkinson sean tenidos en cuenta a la hora de plantear una clasificación nueva **más basada en aspectos biológicos**".

- TEMAS
- MÉDICOS
- PACIENTES
- ENFERMEDADES
- HOSPITALES
- CIENCIA

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Un campus rodeado de oportunidades profesionales.

Universidad Europea

Ve más allá.

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

goldentree.es

Más información

El peor enemigo del dolor articular. Lea antes de que lo quiten

Artralon

Haz clic aquí

Manuel Marlasca pronostica la sentencia que le caerá a Daniel Sancho: 'Le condenarán a...'

El Periódico de España

Tu seguro de salud completo desde 34,60€/mes.

Aegon

Haz clic aquí

Frank Cuesta carga contra Rodolfo Sancho: 'Ha educado a un hijo que descuartiza'

El Periódico de España

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Medicina

La SEN anima a la comunidad internacional a utilizar su nueva clasificación para la enfermedad de Parkinson

Agencias

Jueves, 13 de junio de 2024, 10:54 h (CET)

@DiarioSigloXXI 



MADRID, 13 (EUROPA PRESS)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha animado a la comunidad internacional, a través de una carta en la revista 'Lancet Neurology', a utilizar su nueva clasificación para el seguimiento clínico de los pacientes con enfermedad de Parkinson denominada MNCD, ya que cada vez se encuentra una mayor evidencia de la capacidad predictiva de esta escala en el pronóstico a largo plazo de pacientes con enfermedad de Parkinson.

"La enfermedad de Parkinson tiene una gran variabilidad en cuanto a su presentación clínica y su pronóstico también es altamente variable. Los avances que se están produciendo en el conocimiento de esta enfermedad están permitiéndonos proponer nuevas formas de clasificar la enfermedad de Parkinson aplicando criterios biológicos de la enfermedad, porque conocer aspectos en cada paciente como, por ejemplo, si existe mutación genética, neurodegeneración, neuroinflamación o agregación proteica, nos permite poder aplicar una medicina más personalizada basada en caso particular", explica el

Noticias relacionadas

La celiaquía puede obstaculizar los tratamientos de fertilidad, según una experta

La OMS insiste en que la gripe aviar H5N1 tiene "un riesgo bajo para la salud pública"

El 3% de los niños españoles presenta hígado graso, una patología que hace una década era casi inexistente en estas edad

Confirman que formar a profesionales sanitarios de Atención Primaria en detección de VIH favorece su diagnóstico precoz

La exposición a tóxicos en tratamientos estéticos puede favorecer la aparición del cáncer de piel, según experta



coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, el doctor Álvaro Sánchez Ferro.

Sin embargo, el doctor Ferro recalca que, en estas nuevas propuestas de escalas, "no se tienen en cuenta los síntomas -a pesar de que son los síntomas, tanto los motores como los no motores, los que impactan en la autonomía y calidad de vida-" y, para cualquier neurólogo, "es necesario conocer en cada momento cuál es y cómo es de limitante la sintomatología del paciente".

"Por esa razón se ideó la clasificación MNCD, una escala que considera que los síntomas clínicos deben ser incluidos en la clasificación de la enfermedad de Parkinson, al igual que los aspectos biológicos, ya que solo de esta forma se puede tener una visión completa de la enfermedad de cada paciente, algo indispensable para identificar las mejores opciones de tratamiento individual", explica.

La clasificación MNCD pretende catalogar la enfermedad de Parkinson en base a cuatro ejes: Motor, No motor, Cognición y Dependencia para actividades de la vida diaria. Es una herramienta sencilla que permite identificar síntomas y presentaciones clave en la enfermedad de Parkinson, correlacionándose con los datos de clasificación biológica. Puede ser aplicada en base a la información recogida en la consulta por parte del neurólogo y también permite monitorizar la progresión del paciente a lo largo de la evolución de la enfermedad y visualizar de forma rápida qué síntomas son los más relevantes en el paciente y sus cambios evolutivos.

"Ya se está demostrando que el sistema de estadificación MNCD permite indicar la gravedad de la enfermedad, la calidad de vida y la situación funcional en los pacientes con enfermedad de Parkinson mejor que otras escalas mucho más utilizadas. Y también su capacidad predictiva sobre el pronóstico a largo plazo de pacientes con enfermedad de Parkinson. Pero, además, la clasificación MNCD puede ser útil para monitorizar la respuesta a los tratamientos e incluso podría ser aplicada en ensayos clínicos o estudios de cohortes que analicen los cambios evolutivos de la enfermedad a medio y/o largo plazo", señala el miembro del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, el doctor Diegos Santos.

Así, el doctor Santos remarca que, en comparación con el referente más utilizado, el estadio de Hoehn & Yahr, la clasificación MNCD es "igualmente sencilla de aplicar pero proporciona una información más completa". "Por esa razón, animamos a los neurólogos a utilizar la clasificación MNCD en su práctica clínica diaria y recalcamos la importancia de que los síntomas clínicos en la enfermedad de Parkinson sean tenidos en cuenta a la hora de plantear una clasificación nueva más basada en aspectos biológicos, tal y como defendemos en la carta publicada en *Lancet Neurology*", concluye.

TE RECOMENDAMOS



Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de navegación, y ofrecer contenidos y publicidad de interés.

Nuestros partners recogerán datos y usarán cookies para ofrecerle anuncios personalizados y medir el rendimiento.

► [Cómo utiliza Google la información de sitios web o aplicaciones que utilizan nuestros servicios.](#)

► [Más información sobre cómo usamos las cookies.](#)

ACEPTAR

Jueves, 13 de Junio de 2024 - 11:31 am



La Noción | La Junta respalda la concienciación sobre la ELA con un documental...



San Pedro Alcántara Fotos Videos Tu Noticia Hemeroteca

MÁLAGA ▾ ANDALUCÍA ▾ ESPAÑA ▾ ECONOMÍA DEPORTES ARTE Y CULTURA ▾ SEGURIDAD ▾ POLÍTICA ▾ SOCIEDAD ▾ OPINIÓN ▾



La Junta respalda la concienciación sobre la ELA con un documental presentado en la Filmoteca de Andalucía

El trabajo ofrece una amplia visión sobre la enfermedad, que afecta actualmente a entre 4.000 y 4.500 españoles

ROBERTO RANDALL | Andalucía | Hace 13 horas 36 minutos a las 9:55 pm

Comentarios



La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, Dolores Sánchez, ha presentado el documental El coste de sufrir ELA esta mañana en la Filmoteca de Andalucía, mostrando el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen. Dolores Sánchez ha señalado la importancia de "visibilizar esta enfermedad y estar al lado de los pacientes y sus familias, a la vez que ha



Lo más de La Noción

· Sevilla · Guardia Civil · Sucesos

La Guardia Civil detiene a un mecánico por siniestrar el vehículo de un cliente en un accidente

· Benalmádena

Iniciadas las obras de rehabilitación del edificio de La Tribuna, Patrimonio Histórico de Benalmádena

· Andalucía

Moreno anuncia la aprobación del primer decreto de ayudas de Andalucía TRADE



64%
OF RETAILERS

say AI is critical
for search
accuracy

Get the report



18.30 horas, ofrece una amplia visión sobre la ELA, dolencia que afecta actualmente a entre 4.000 y 4.500 españoles, siendo la tercera enfermedad neurodegenerativa más común en nuestro país, después del Alzheimer y el Parkinson. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España y en más del 50% de los mismos la enfermedad comienza a aparecer en personas que aún se encuentran en edad laboral, como recuerda la delegada de Inclusión Social.

El coste de sufrir ELA recoge los testimonios de Miguel Ángel, Ana y Araceli, que reflejan la realidad con la que conviven estos enfermos, que han manifestado la dureza de la enfermedad, el agradecimiento hacia los profesionales médicos que le dedican su tiempo y la necesidad de mirar la vida de la mejor forma posible.



A estos testimonios se le suman los de 8 profesionales de la salud del **Hospital Reina Sofía de Córdoba**, "un centro sanitario que trabaja e investiga sobre esta enfermedad", como ha comentado la delegada de Inclusión Social, que aclaran cuestiones más técnicas sobre la enfermedad y abren su lado más personal que traspasa la relación entre el médico y el paciente.

El documental lo ha dirigido Laura Coca Cuadrado, natural de **Córdoba**, responsable de comunicación y colaboradora de investigación del Instituto de Investigación en Políticas para la Transformación Social de la **Universidad Loyola**, además de colaboradora en instituciones culturales a nivel local como el Instituto Municipal de las Artes Escénicas (IMAE), como fotógrafa y videógrafa. Entre sus trabajos más recientes destaca el documental **El teatro y su arquitecto**, con motivo del 150 aniversario del Gran Teatro de Córdoba, y la realización de las entrevistas de la edición número 42 del Festival de la Guitarra de **Córdoba**.

El documental fue realizado en **Córdoba** el pasado año en el **Hospital Reina Sofía**, Fernán Núñez y Cañete de las Torres. Su duración es de unos 43 minutos. Para su directora, "este trabajo es más que un proyecto cinematográfico y el objetivo es concienciar sobre esta cruel enfermedad" y ha destacado la necesidad de garantizar una vida digna a los pacientes y sus familiares. Laura Coca ha resaltado el trabajo de las asociaciones 'Sácale la lengua a la ELA', creada por Miguel ángel Roldán y la asociación 'ELA Andalucía', "que brindan

importantes proyectos para la provincia a través del Programa Interreg V-A España

Portugal

Policia Nacional

La Policía Nacional lidera un Action Day en relación a los delitos contra la propiedad industrial

El Tiempo

[El tiempo en San Pedro Alcántara](#)

App para Android de La Noción

Con la App La Noción estarás siempre al día

La App La Noción dispone de un menú desplegable donde puedes elegir entre **noticias última hora de Málaga**, Andalucía, España, **sucesos en Andalucía**, deportes, política y de opinión. Además, existe un apartado exclusivo en donde podrás conocer las noticias más populares.

Desde la aplicación puedes poner tu granito de arena, comentando las noticias, participando en las encuestas, e incluso compartir, por ejemplo, las **noticias de Málaga capital**.

[Descárgate la App de La Noción](#)

Listado de Videos La Noción

Actuaciones de la Guardia Civil y de la Policía Nacional

En esta web se encuentran alojados los **vídeos de la Guardia Civil y de la Policía Nacional** para que compruebes en qué consiste su trabajo y cuáles son las misiones que tienen encomendadas, además de vídeos sobre medio ambiente, sucesos, reportajes y otras temáticas.

[Ver listado de videos](#)

¿Quieres hacer publicidad en medios digitales al mejor precio?

Anúnciate en La Noción desde 30 euros al mes

Si estás buscando añadir tu **publicidad en medios digitales**, con los que poder adquirir una mayor visibilidad en Internet y poder llegar así a más personas que puedan estar interesadas en tus productos o servicios las **noticias**

[Entrando en la página solicitada](#)[Saltar publicidad](#)**teleprensa**
PRIMER PERIÓDICO DIGITAL DE ALMERÍA

La Junta respalda la concienciación sobre la ELA con un documental presentado en la Filmoteca

La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía en Córdoba, Dolores Sánchez, ha presentado este miércoles en la Filmoteca de Andalucía el documental 'El coste de sufrir ELA', mostrando así el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen.



AGENCIA 12 DE JUNIO DE 2024, 16:02

x

3

CÓRDOBA, 12 (EUROPA PRESS)

Leo Messi vislumbra su
retirada: "Soy consciente de
17 hours ago

[Privacidad](#)

La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía en Córdoba, Dolores Sánchez, ha presentado este miércoles en la Filmoteca de Andalucía el documental 'El coste de sufrir ELA', mostrando así el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen.

Dolores Sánchez ha señalado la importancia de "visibilizar esta enfermedad y estar al lado de los pacientes y sus familias, a la vez que ha incidido en la necesidad de poner los medios necesarios para investigar sobre esta dolencia".

El documental, que será proyectado el próximo viernes 14 de junio a las 18,30 horas, ofrece una amplia visión sobre la ELA, dolencia que afecta actualmente a entre 4.000 y 4.500 españoles, siendo la tercera enfermedad neurodegenerativa más común en nuestro país, después del Alzheimer y el Parkinson.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España y en más del 50% de los mismos la enfermedad comienza a aparecer en personas que aún se encuentran en edad laboral, como ha recordado la delegada de Inclusión Social.

'El coste de sufrir ELA', a cuya presentación también ha asistido la delegada de Salud de la Junta en Córdoba, María Jesús Botella, recoge los testimonios de Miguel Ángel, Ana y Araceli, que reflejan la realidad con la que conviven estos enfermos, que han manifestado la dureza de la enfermedad, el agradecimiento hacia los profesionales médicos que le dedican su tiempo y la necesidad de mirar la vida de la mejor forma posible.

A estos testimonios se le suman los de ocho profesionales del Hospital Reina Sofía de Córdoba, "un centro sanitario que trabaja e investiga sobre esta enfermedad", como ha comentado la delegada de Inclusión Social, que aclaran cuestiones más técnicas sobre la enfermedad y abren su lado más personal que traspasa la relación entre el médico y el paciente.

El documental lo ha dirigido Laura Coca Cuadrado, natural de Córdoba, responsable de comunicación y colaboradora de investigación del Instituto de Investigación en Políticas para la Transformación Social de la Universidad Loyola, además de colaboradora en instituciones culturales a nivel local, como el Instituto Municipal de las Artes Escénicas (IMAE), como fotógrafa y videógrafa. Entre sus trabajos más recientes destaca el documental 'El teatro y su arquitecto', con motivo del 150 aniversario del Gran Teatro de Córdoba, y la realización de las entrevistas de la 42 edición del Festival de la Guitarra de Córdoba.

León Messi, vislumbra su retirada: "Soy consciente de

17 hours ago

Privacidad

El documental fue realizado en Córdoba el pasado año en el Hospital Reina Sofía y en los municipios cordobeses de Fernán Núñez y Cañete de las Torres. Su duración es de unos 43 minutos. Para su directora, "este trabajo es más que un proyecto cinematográfico y el objetivo es concienciar sobre esta cruel enfermedad" y ha destacado la necesidad de garantizar una vida digna a los pacientes y sus familiares. Laura Coca ha resaltado el trabajo de las asociaciones 'Sácale la lengua a la ELA', liderada por Miguel Ángel Roldán, y la asociación 'ELA Andalucía', "que brindan apoyo emocional y material a estos enfermos".



DOCUMENTAL

ELA



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

QUIÉNES SOMOS

PUBLICIDAD

PROTECCIÓN DE DATOS

opennemas

POWERED BY
OPENHOST

X



Leo Messi vislumbra su
retirada: "Soy consciente de
17 hours ago

Privacidad

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

La Junta respalda la concienciación sobre la ELA con un documental presentado en la Filmoteca

AGENCIAS

6-7 minutos

CÓRDOBA, 12 (EUROPA PRESS)

La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía en Córdoba, Dolores Sánchez, ha presentado este miércoles en la Filmoteca de Andalucía el documental 'El coste de sufrir ELA', mostrando así el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen.

Dolores Sánchez ha señalado la importancia de “visibilizar esta enfermedad y estar al lado de los pacientes y sus familias, a la vez que ha incidido en la necesidad de poner los medios necesarios para investigar sobre esta dolencia”.

El documental, que será proyectado el próximo viernes 14 de junio a las 18,30 horas, ofrece una amplia visión sobre la ELA, dolencia que afecta actualmente a entre 4.000 y 4.500 españoles, siendo la tercera enfermedad neurodegenerativa más común en nuestro país, después del Alzheimer y el Parkinson.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España y en más del

50% de los mismos la enfermedad comienza a aparecer en personas que aún se encuentran en edad laboral, como ha recordado la delegada de Inclusión Social.

'El coste de sufrir ELA', a cuya presentación también ha asistido la delegada de Salud de la Junta en Córdoba, María Jesús Botella, recoge los testimonios de Miguel Ángel, Ana y Araceli, que reflejan la realidad con la que conviven estos enfermos, que han manifestado la dureza de la enfermedad, el agradecimiento hacia los profesionales médicos que le dedican su tiempo y la necesidad de mirar la vida de la mejor forma posible.

A estos testimonios se le suman los de ocho profesionales del Hospital Reina Sofía de Córdoba, “un centro sanitario que trabaja e investiga sobre esta enfermedad”, como ha comentado la delegada de Inclusión Social, que aclaran cuestiones más técnicas sobre la enfermedad y abren su lado más personal que traspasa la relación entre el médico y el paciente.

El documental lo ha dirigido Laura Coca Cuadrado, natural de Córdoba, responsable de comunicación y colaboradora de investigación del Instituto de Investigación en Políticas para la Transformación Social de la Universidad Loyola, además de colaboradora en instituciones culturales a nivel local, como el Instituto Municipal de las Artes Escénicas (IMAE), como fotógrafa y videógrafa. Entre sus trabajos más recientes destaca el documental 'El teatro y su arquitecto', con motivo del 150 aniversario del Gran Teatro de Córdoba, y la realización de las entrevistas de la 42 edición del Festival de la Guitarra de Córdoba.

El documental fue realizado en Córdoba el pasado año en el

Hospital Reina Sofía, y en los municipios cordobeses de Fernán Núñez y Cañete de las Torres. Su duración es de unos 43 minutos. Para su directora, “este trabajo es más que un proyecto cinematográfico y el objetivo es concienciar sobre esta cruel enfermedad” y ha destacado la necesidad de garantizar una vida digna a los pacientes y sus familiares. Laura Coca ha resaltado el trabajo de las asociaciones 'Sácale la lengua a la ELA', liderada por Miguel Ángel Roldán, y la asociación 'ELA Andalucía', “que brindan apoyo emocional y material a estos enfermos”.

jueves, 13 de junio de 2024 | 10:46 | www.gentedigital.es | [f](#) [t](#)



La Junta respalda la concienciación sobre la ELA con un documental presentado en la Filmoteca

La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía en Córdoba, Dolores Sánchez, ha presentado este miércoles en la Filmoteca de Andalucía el documental 'El coste de sufrir ELA', mostrando así el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen.

12/6/2024 - 16:02

CÓRDOBA, 12 (EUROPA PRESS)

La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía en Córdoba, Dolores Sánchez, ha presentado este miércoles en la Filmoteca de Andalucía el documental 'El coste de sufrir ELA', mostrando así el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen.

Dolores Sánchez ha señalado la importancia de "visibilizar esta enfermedad y estar al lado de los pacientes y sus familias, a la vez que ha incidido en la necesidad de poner los medios necesarios para investigar sobre esta dolencia".

El documental, que será proyectado el próximo viernes 14 de junio a las 18,30 horas, ofrece una amplia visión sobre la ELA, dolencia que afecta actualmente a entre 4.000 y 4.500 españoles, siendo la tercera enfermedad neurodegenerativa más común en nuestro país, después del Alzhe

[Privacidad](#)

Parkinson.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España y en más del 50% de los mismos la enfermedad comienza a aparecer en personas que aún se encuentran en edad laboral, como ha recordado la delegada de Inclusión Social.

'El coste de sufrir ELA', a cuya presentación también ha asistido la delegada de Salud de la Junta en Córdoba, María Jesús Botella, recoge los testimonios de Miguel Ángel, Ana y Araceli, que reflejan la realidad con la que conviven estos enfermos, que han manifestado la dureza de la enfermedad, el agradecimiento hacia los profesionales médicos que le dedican su tiempo y la necesidad de mirar la vida de la mejor forma posible.

A estos testimonios se le suman los de ocho profesionales del Hospital Reina Sofía de Córdoba, "un centro sanitario que trabaja e investiga sobre esta enfermedad", como ha comentado la delegada de Inclusión Social, que aclaran cuestiones más técnicas sobre la enfermedad y abren su lado más personal que traspasa la relación entre el médico y el paciente.

El documental lo ha dirigido Laura Coca Cuadrado, natural de Córdoba, responsable de comunicación y colaboradora de investigación del Instituto de Investigación en Políticas para la Transformación Social de la Universidad Loyola, además de colaboradora en instituciones culturales a nivel local, como el Instituto Municipal de las Artes Escénicas (IMAE), como fotógrafa y videógrafa. Entre sus trabajos más recientes destaca el documental 'El teatro y su arquitecto', con motivo del 150 aniversario del Gran Teatro de Córdoba, y la realización de las entrevistas de la 42 edición del Festival de la Guitarra de Córdoba.

El documental fue realizado en Córdoba el pasado año en el Hospital Reina Sofía, y en los municipios cordobeses de Fernán Núñez y Cañete de las Torres. Su duración es de unos 43 minutos. Para su directora, "este trabajo es más que un proyecto cinematográfico y el objetivo es concienciar sobre esta cruel enfermedad" y ha destacado la necesidad de garantizar una vida digna a los pacientes y sus familiares. Laura Coca ha resaltado el trabajo de las asociaciones 'Sácale la lengua a la ELA', liderada por Miguel Ángel Roldán, y la asociación 'ELA Andalucía', "que brindan apoyo emocional y material a estos enfermos".

Grupo de información GENTE · el líder nacional en prensa semanal gratuita según PGD-OJD



europapress / **esandalucia** / **es andalucía - córdoba**

La Junta respalda la concienciación sobre la ELA con un documental presentado en la Filmoteca, en Córdoba



Botella y Sánchez (centro), con Coca (dcha.) en la Filmoteca de Andalucía.
- JUNTA DE ANDALUCÍA

CÓRDOBA, 12 Jun. (EUROPA PRESS) -

La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía en Córdoba, Dolores Sánchez, ha presentado este miércoles en la Filmoteca de Andalucía el documental 'El coste de sufrir ELA', mostrando así el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen.

Dolores Sánchez ha señalado la importancia de "visibilizar esta enfermedad y estar al lado de los pacientes y sus familias, a la vez que ha incidido en la necesidad de poner los medios necesarios para investigar sobre esta dolencia".

El documental, que será proyectado el próximo viernes 14 de junio a las 18,30 horas, ofrece una amplia visión sobre la ELA, dolencia que afecta actualmente a entre 4.000 y 4.500 españoles, siendo la tercera enfermedad neurodegenerativa más común en nuestro país, después del Alzheimer y el Parkinson.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España y en más del 50% de los mismos la enfermedad comienza a aparecer en personas que aún se encuentran en edad laboral, como ha recordado la delegada de Inclusión Social.

'El coste de sufrir ELA', a cuya presentación también ha asistido la delegada de Salud de la Junta en Córdoba, María Jesús Botella, recoge los testimonios de Miguel Ángel, Ana y Araceli, que reflejan la realidad con la que conviven estos enfermos, que han manifestado la dureza de la enfermedad, el agradecimiento hacia los profesionales médicos que le dedican su tiempo y la necesidad de mirar la vida de la mejor forma posible.

A estos testimonios se le suman los de ocho profesionales del Hospital Reina Sofía de Córdoba, "un centro sanitario que trabaja e investiga sobre esta enfermedad", como ha comentado la delegada de Inclusión Social, que aclaran cuestiones más técnicas sobre la enfermedad y abren su lado más personal que traspasa la relación entre el médico y el paciente.

El documental lo ha dirigido Laura Coca Cuadrado, natural de Córdoba, responsable de comunicación y colaboradora de investigación del Instituto de Investigación en Políticas para la Transformación Social de la Universidad Loyola, además de colaboradora en instituciones culturales a nivel local, como el Instituto Municipal de las Artes Escénicas (IMAE), como fotógrafa y videógrafa. Entre sus trabajos más recientes destaca el documental 'El teatro y su arquitecto', con motivo del 150 aniversario del Gran Teatro de Córdoba, y la realización de las entrevistas de la 42 edición del Festival de la Guitarra de Córdoba.

El documental fue realizado en Córdoba el pasado año en el Hospital Reina Sofía, y en los municipios cordobeses de Fernán Núñez y Cañete de las Torres. Su duración es de unos 43 minutos. Para su directora, "este trabajo es más que un proyecto cinematográfico y el objetivo es concienciar sobre esta cruel enfermedad" y ha destacado la necesidad de garantizar una vida digna a los pacientes y sus familiares. Laura Coca ha resaltado el trabajo de las asociaciones 'Sácale la lengua a la ELA', liderada por Miguel Ángel Roldán, y la asociación 'ELA Andalucía', "que brindan apoyo emocional y material a estos enfermos".



La Junta respalda la concienciación sobre la ELA con un documental presentado en la Filmoteca de Andalucía

'El coste de sufrir ELA', el documental cordobés que refleja la dureza de esta enfermedad

La cinta se rodó en el Hospital Reina Sofía, Fernán Núñez y Cañete de las Torres



La Voz

12/06/2024

La delegada de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, Dolores Sánchez, ha presentado el documental 'El coste de sufrir ELA' esta mañana en la Filmoteca de Andalucía, mostrando el respaldo de la Junta a la concienciación sobre esta enfermedad y el apoyo a las personas que la padecen. Dolores Sánchez ha señalado **la importancia de «visibilizar esta enfermedad y estar al lado de los pacientes y sus familias**, a la vez que ha incidido en la necesidad de poner los medios necesarios para investigar sobre esta dolencia».

El documental, que será **proyectado el próximo viernes, 14 de junio, a las 18.30 horas**, ofrece una amplia visión sobre la ELA, dolencia que afecta actualmente a entre 4.000 y 4.500 españoles, siendo **la tercera**

enfermedad neurodegenerativa más común en nuestro país, después del Alzheimer y el Parkinson. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España y en más del 50% de los mismos la enfermedad comienza a aparecer en personas que aún se encuentran en edad laboral, como recuerda la delegada de Inclusión Social.

'El coste de sufrir ELA' recoge los testimonios de Miguel Ángel, Ana y Araceli, que **reflejan la realidad con la que conviven estos enfermos, que han manifestado la dureza de la enfermedad**, el agradecimiento hacia los profesionales médicos que le dedican su tiempo y la necesidad de mirar la vida de la mejor forma posible.

El coste de una enfermedad rara para una familia cordobesa: divorcio, pobreza y abandono laboral

M. Ángeles Ramírez



A estos testimonios se le suman los de **8 profesionales de la salud del Hospital Reina Sofía de Córdoba**, «un centro sanitario que trabaja e investiga sobre esta enfermedad», como ha comentado la delegada de Inclusión Social, que aclaran cuestiones más técnicas sobre la enfermedad y abren su lado más personal que traspasa la relación entre el médico y el paciente.

El documental lo ha dirigido Laura Coca Cuadrado, natural de Córdoba, responsable de comunicación y colaboradora de investigación del Instituto de Investigación en Políticas para la Transformación Social de la Universidad Loyola, además de colaboradora en instituciones culturales a nivel local como el Instituto Municipal de las Artes Escénicas (IMAE), como fotógrafa y videógrafa. Entre sus trabajos más recientes destaca el documental El teatro y su arquitecto, con motivo del 150 aniversario del Gran Teatro de Córdoba, y la realización de las entrevistas de la edición número 42 del Festival de la Guitarra de Córdoba.

El documental fue realizado en Córdoba el pasado año en el Hospital Reina Sofía, Fernán Núñez y Cañete de las Torres. Su duración es de

unos 43 minutos. Para su directora, «este trabajo es más que un proyecto cinematográfico y **el objetivo es concienciar sobre esta cruel enfermedad**» y ha destacado la necesidad de garantizar una vida digna a los pacientes y sus familiares. Laura Coca ha resaltado el trabajo de las asociaciones 'Sácale la lengua a la ELA', liderada por Miguel ángel Roldán y la asociación 'ELA An-dalucía', «que brindan apoyo emocional y material a estos enfermos».

© 2021 eldebate.com