

[Portada](#)[Programas](#) ▾[Comarcas](#) ▾[Secciones](#) ▾[Última Hora](#)

Provincial

Dos médicos leoneses reciben el máximo reconocimiento nacional en Neurología

radiolaciana • junio 8, 2026 • 1 min read

La comunidad médica de España celebra un hito histórico para la neurología leonesa tras el reconocimiento de dos especialistas nacidos en León. Los galardones otorgados por la Sociedad Española de Neurología suponen el máximo reconocimiento que puede recibir un profesional en esta disciplina médica, situando a la provincia en el mapa de la investigación neurológica de élite.

Radio Laciana

LIVE



¡ora también, Radio Laciana online. Escúchanos estés donde

León

Los neurólogos leoneses Santos y Domínguez, premiados por su labor científica e investigadora

La Sociedad Española de Neurología reconoce a los doctores especailizados en trastornos del movimiento y enfermedades neuromusculares



Añádenos en Google



Los neurólogos leoneses Diego Santos y Cristina Domínguez. SEN

**Leonoticias >**

León

08/06/2026 **Actualizado a las 10:53h.**

Los neurólogos leoneses Diego Santos García y Cristina Domínguez González han sido galardonados por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio SEN Trastornos del Movimiento y con el Premio SEN Enfermedades Neuromusculares, respectivamente, como reconocimiento a su amplia labor científica y a su dedicación por la investigación de estas enfermedades neurológicas.

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología y de los neurólogos españoles a aquellas personas y entidades que han contribuido al desarrollo de la Neurología.

El doctor Diego Santos, especializado en trastornos del movimiento

El Dr. Diego Santos recibe el Premio SEN Trastornos del Movimiento, por su labor científica, por haber sido uno de los líderes nacionales, en los últimos años, en la asistencia e investigación de la enfermedad de Parkinson y destacando,

especialmente, su liderazgo en proyectos como COPPADIS, un estudio colaborativo de carácter nacional que ha permitido y permitirá comprender diferentes aspectos epidemiológicos y clínicos de la enfermedad de Parkinson. O, más recientemente, el Registro Clínico de Pacientes con Enfermedad de Parkinson tratados con Terapia con Dispositivo en España (EPA – TcD – ESP), en el que ya hay cerca de 900 pacientes operados o con bomba de perfusión incluidos.

Santos ha sido además coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la SEN, contribuyendo también al desarrollo de nuestra disciplina en España», recordó el doctor Jesús Porta-Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología, en el acto de entrega del galardón.



El mito del protector solar que el 37% de los jóvenes

Ofrecido por LIDL

El perfil profesional de Diego Santos

Natural de León, Diego Santos ejerce en la actualidad como neurólogo coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña y como neurólogo en el Hospital San Rafael de A Coruña. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid, médico especialista de Neurología por el Hospital Universitario de Santiago de Compostela y Doctor por la Universidad de Santiago de Compostela. Entre otros cargos, es Presidente de la Fundación Degen, Vicepresidente del Comité de Ética de Investigación de Medicamentos de Calicia, Vocal de Comité Ad-Hoc de Acreditación de Unidades Clínicas de la SEN, colaborador docente de la Universidad de Santiago de Compostela, profesor de 3 másters, así como Jefe de Grupo de investigación en Parkinson y otros Trastornos del Movimiento del INIBIC en A Coruña e investigador colaborador del CIMUS en Santiago de Compostela vinculado a CIBERNED del Instituto de Salud Carlos III.

Centrado desde prácticamente el inicio de su carrera en el estudio de la enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento, obtuvo el premio al Mejor Neurólogo Joven en Trastornos del Movimiento de SEN. Ha publicado más de 150 artículos en revistas nacionales e internacionales, ha presentado más de 400 comunicaciones y ponencias en cursos y congresos nacionales e internacionales y ha participado como coordinador en numerosos proyectos de investigación a nivel nacional e internacional, colaborado en Guías Clínicas de enfermedad de Parkinson y dirigido más de 30 estudios y/o ensayos clínicos como IP.

Santos ha recibido diferentes premios, incluyendo al mejor artículo del año 2021 en la revista Parkinson's Disease. En otros ámbitos, ha impulsado y coordinado el Plan de Acreditación de Unidades Clínicas de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (PAU-GETM), con 16 Unidades acreditadas actualmente, así como diferentes proyectos más vinculados y dirigidos a pacientes como el desarrollo de plataformas como Conoce el Parkinson o Comunidad Degen, portal web con más seguidores de habla hispana con enfermedad de Parkinson en la actualidad.

Lo doctora Cristina Domínguez y su trabajo sobre las enfermedades neuromusculares

La doctora Cristina Domínguez recibe el Premio SEN Enfermedades Neuromusculares, por su labor científica, «en reconocimiento a su destacada trayectoria y liderazgo en la investigación de las miopatías y las enfermedades mitocondriales, así como por su contribución al desarrollo de estudios y registros nacionales que han impulsado el

conocimiento y avance de estas patologías», señaló el doctor Jesús Porta-Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología.

Profesional en el hospital 12 de Octubre de Madrid

También natural de León, Cristina Domínguez González es neuróloga adjunta del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid y coordinadora de la Unidad Multidisciplinar de Enfermedades Neuromusculares, acreditada como Centro de Referencia Nacional (CSUR) e integrada en la Red Europea de Referencia para Enfermedades Neuromusculares (ERN-NMD). Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo, es doctora en Ciencias Médico-Quirúrgicas por la

Universidad Complutense de Madrid y Máster en Electrodiagnóstico Neurológico por la Universitat de Barcelona.

Noticias relacionadas

La arquitecta leonesa que creó gemelos digitales de la ciudad deportiva del Real Madrid o el aeropuerto de Denver

Ana G. Barriada

Leoneses en el extranjero

«En León podía sobrevivir con mi trabajo, pero no vivir como quería»

Borja Pérez

Su actividad asistencial e investigadora se ha centrado en las enfermedades neuromusculares y mitocondriales, especialmente en el estudio de alteraciones del ADN mitocondrial, miopatías metabólicas y enfermedades raras. Ha participado en numerosos proyectos nacionales e internacionales y en el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas para patologías como el déficit de TK2 y la enfermedad de Pompe. Domínguez González es autora o coautora de más de 170 publicaciones científicas en revistas internacionales de alto impacto y participa habitualmente en congresos, actividades docentes y proyectos colaborativos internacionales relacionados con las enfermedades neuromusculares.

Más temas Investigación Medicina Enfermedad de Parkinson

ACTUALIDAD LEÓN SOCIEDAD

Los neurólogos leoneses Cristina Domínguez y Diego Santos, premiados por sus investigaciones médicas



LEÓN 24 HORAS 8 de junio de 2026



Los neurólogos leoneses Cristina Domínguez y Diego Santos han sido reconocidos por su labor investigadora. | ICAL

- **Junto a otros dos especialistas, los doctores leoneses han recibido el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología**
- **Neurólogo ejerciente en Coruña, Diego Santos recibió el Premio 'SEN Trastornos del Movimiento'. Domínguez, que trabaja en un hospital madrileño, recibió el Premio 'SEN Enfermedades Neuromusculares'**

Los neurólogos leoneses Diego Santos y Cristina Domínguez, y sus colegas Javier Díaz de Terán y Nuria Pilar Riesco, también de Castilla y León, han sido galardonados por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio 'SEN Trastornos del Movimiento', 'SEN Enfermedades Neuromusculares' y 'SEN Cefaleas' como reconocimiento a su amplia labor científica, a su dedicación a la investigación y a su destacada labor divulgativa.

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología y de los neurólogos españoles a aquellas personas y entidades que han contribuido al desarrollo de la Neurología, según explicaron desde la entidad.

En primer lugar, el doctor Diego Santos recibió el Premio 'SEN Trastornos del Movimiento' por su labor científica al haber sido uno de los líderes nacionales, en los últimos años, en la

asistencia e investigación de la enfermedad de Parkinson y destacando, especialmente, su liderazgo en proyectos como Coppadis, un estudio colaborativo de carácter nacional que ha permitido y permitirá comprender diferentes aspectos epidemiológicos y clínicos de la enfermedad de Parkinson.

Además, Santos fue coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la SEN, “contribuyendo también al desarrollo de nuestra disciplina en España”, recordó el presidente de la Sociedad Española de Neurología, Jesús Porta-Etessam, en el acto de entrega del galardón.

Natural de León, **Diego Santos ejerce en la actualidad como neurólogo coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña y como neurólogo en el Hospital San Rafael de A Coruña.**

Santos es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid, médico especialista de Neurología por el Hospital Universitario de Santiago de Compostela y Doctor por la Universidad de Santiago de Compostela.

Por su parte, la doctora leonesa **Cristina Domínguez, recibió el Premio ‘SEN Enfermedades Neuromusculares’** por su labor científica “en reconocimiento a su destacada trayectoria y liderazgo en la investigación de las miopatías y las enfermedades mitocondriales, así como por su contribución al desarrollo de estudios y registros nacionales que han impulsado el conocimiento y avance de estas patologías”, señaló Porta-Etessam.

Cristina Domínguez González es neuróloga adjunta del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid y coordinadora de la Unidad Multidisciplinar de Enfermedades Neuromusculares, acreditada como Centro de Referencia Nacional (CSUR) e integrada en la Red Europea de Referencia para Enfermedades Neuromusculares (ERN-NMD). Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo, es doctora en Ciencias Médico-Quirúrgicas por la Universidad Complutense de Madrid y Máster en Electrodiagnóstico Neurológico por la Universitat de Barcelona.

Su actividad asistencial e investigadora se ha centrado en las enfermedades neuromusculares y mitocondriales, especialmente en el estudio de alteraciones del ADN

mitocondrial, miopatías metabólicas y enfermedades raras. Ha participado en numerosos proyectos nacionales e internacionales y en el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas para patologías como el déficit de TK2 y la enfermedad de Pompe. Domínguez González es autora o coautora de más de 170 publicaciones científicas en revistas internacionales de alto impacto y participa habitualmente en congresos, actividades docentes y proyectos colaborativos internacionales relacionados con las enfermedades neuromusculares.

Cefaleas

En tercer lugar, el doctor **Javier Díaz de Terán** fue galardonado con el Premio 'SEN Cefaleas' por su labor científica debido a su investigación en el campo de las cefaleas centrada en las terapias avanzadas de neuromodulación en la cefalea en racimos, en los tratamientos anti-CGRP en la migraña y en los biomarcadores, así como por su contribución a mejorar la atención a estos pacientes. "Pero también por su inquietud participativa como conferenciante en foros, congresos y simposios, y por haber creado su propio grupo de investigación y asistencia en el Hospital Universitario La Paz de Madrid", recordó Jesús Porta-Etessam.

Natural de Burgos, Javier Díaz de Terán Velasco es neurólogo coordinador de la Unidad de Cefaleas y Dolor Neuropático del Hospital Universitario La Paz de Madrid, investigador del Instituto de Investigación Sanitaria IdiPAZ y neurólogo de Olympia Quirónsalud. Licenciado en Medicina por la Universidad de Navarra, realizó la especialidad de Neurología en el Hospital La Paz y se doctoró en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid.

A lo largo de su trayectoria ha participado como investigador principal en numerosos ensayos clínicos internacionales y proyectos competitivos relacionados con tratamientos innovadores para la migraña y otras cefaleas. Cuenta con una amplia producción científica en revistas de alto impacto, además de capítulos de libro y revisiones especializadas, y colabora habitualmente como revisor científico en publicaciones internacionales.

De igual manera, **la doctora Nuria Pilar Riesco** recibió el Premio 'SEN Cefaleas' por su labor social con motivo de su "papel pionero" en la divulgación de las cefaleas a través de las redes sociales. Su perfil 'Neuróloga con migraña' se ha consolidado como el "referente más seguido en España en este ámbito, desarrollando una labor divulgativa excepcional que combina su experiencia como neuróloga y paciente, siempre con un elevado rigor científico y un compromiso ejemplar con la educación sanitaria", destacó el Dr. Jesús Porta-Etessam.

Natural de Salamanca, Nuria Pilar Riesco Pérez desarrolla actualmente su labor asistencial en el Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo). Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Salamanca, se especializó en Neurología en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y obtuvo el doctorado en Medicina por la Universidad de Oviedo, además de un Máster en cefaleas por la Universidad Francisco de Vitoria. A lo largo de su trayectoria ha completado su formación con distintos programas de especialización y estancias en centros nacionales e internacionales de referencia.

Su actividad profesional se ha centrado especialmente en el ámbito de las cefaleas y la migraña, donde ha desarrollado una destacada labor clínica, investigadora y docente. La doctora Riesco ha participado activamente en investigación clínica y científica, con publicaciones en revistas nacionales e internacionales, capítulos de libros especializados y numerosos trabajos presentados en congresos científicos.



LEÓN 24 HORAS

El Diario de Información Independiente de León

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

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

lunes, 8 de junio de 2026 | 13:35 | www.gentedigital.es | [f](#) [t](#)

Gente



Especialistas en epilepsia tratarán los días 12 y 13 en Valladolid el abordaje de la enfermedad en situaciones agudas

Unos 70 especialistas en epilepsia se reunirán los días 12 y 13 de junio en Valladolid para tratar el abordaje de la enfermedad en situaciones agudas en el marco de la XVIII Reunión Extraordinaria del Grupo de Estudio de Epilepsia, de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

07/6/2026 - 12:00

VALLADOLID, 7 (EUROPA PRESS)

Unos 70 especialistas en epilepsia se reunirán los días 12 y 13 de junio en Valladolid para tratar el abordaje de la enfermedad en situaciones agudas en el marco de la XVIII Reunión Extraordinaria del Grupo de Estudio de Epilepsia, de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El encuentro reunirá en Valladolid a la mayoría de los principales especialistas nacionales en epilepsia, una de las enfermedades neurológicas crónicas más frecuentes que afecta aproximadamente al 1 por ciento de la población, y convertirá a la ciudad en un punto de referencia para el debate científico y la actualización de conocimientos en este ámbito, han informado a Europa Press fuentes de la organización del encuentro.

[Privacidad](#)

La reunión, bajo el título 'Epilepsia en situaciones agudas', contará con una treintena de ponentes y está dirigido por el coordinador de Epilepsia del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona y la coordinadora de la Unidad de Epilepsia del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Dulce Campos.

Así, el viernes día 12 por la mañana se abordará el manejo de las crisis agudas en el ámbito extrahospitalario con ponencias sobre la atención extrahospitalaria de las crisis urgentes, la activación del "código crisis" con resultados actualizados y el manejo tanto diagnóstico como terapéutico de las crisis en fase aguda.

En una primera sesión de tarde se desarrollará el panel 'Cuando una crisis no es epiléptica: Diagnóstico diferencial en situaciones agudas', en el que se incluirán ponencias de corta duración que abordarán las crisis psicógenas en el contexto agudo, los síncope, eventos paroxísticos y errores diagnósticos, cuándo y cómo realizar un electroencefalograma urgente en el diagnóstico diferencial o los biomarcadores y herramientas rápidas para el diagnóstico diferencial.

La jornada finalizará con sendos simposios sobre calidad de vida en pacientes no controlados tras dos medicamentos anticrisis y sobre la carga oculta de las encefalopatías epilépticas y del desarrollo.

PONENCIAS Y CONFERENCIA MAGISTRAL

Ya el sábado se iniciará la mañana con una mesa sobre el manejo de las crisis epilépticas en la unidad de cuidados intensivos en el que se incluirán diversas ponencias sobre diagnóstico y tratamiento.

Posteriormente, se desarrollará la conferencia magistral titulada 'Definición, diagnóstico y clasificación del estatus epiléptico: Implicaciones para el pronóstico', a cargo de Stefano Meletti, director de la Unidad de Neurofisiología y del Centro de Epilepsia de la Universidad de Modena y copresidente del Panel Científico de Epilepsia de la Academia Europea de Neurología.

A continuación se ha programado el simposio 'Riesgo agudo en epilepsia: entre crisis graves y comorbilidad conductual', tras lo que se analizarán casos clínicos para cerrar con las conclusiones y cerrar el encuentro.

La celebración de esta reunión en Valladolid, han apuntado los organizadores, supone un reconocimiento al trabajo desarrollado por los profesionales de la Unidad de Epilepsia del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y a su compromiso con la excelencia asistencial, docente e investigadora.

Esta Unidad realiza el seguimiento de alrededor de 1.800 pacientes al año, entre los que se encuentran algunos con formas complejas y farmacorresistentes de la enfermedad.

Además de la atención especializada en consultas y en el ámbito hospitalario, la Unidad dispone de monitorización prolongada mediante vídeo-electroencefalografía (vídeo-EEG), permitiendo registrar de forma continuada la actividad cerebral durante varios días -hasta una semana en los casos más complejos- para mejorar la precisión diagnóstica y orientar las decisiones terapéuticas.

La incorporación de nuevas herramientas diagnósticas y tratamientos cada vez más especializados está incrementando la complejidad de la atención a estos pacientes.

En este contexto, uno de los principales objetivos de la Unidad de Epilepsia es continuar desarrollando y consolidando un modelo asistencial de alta especialización, con el reto de posicionar al Hospital Clínico Universitario de Valladolid en unidad de referencia para la atención integral de la epilepsia compleja en Castilla y León.



OPINIÓN

La innovación farmacéutica como motor de valor social

08 de junio de 2026

De los 1,7 años de esperanza de vida adicionales que hemos ganado en la última década, 1,2 se deben al progreso científico¹. Pero los avances no solo nos permiten vivir más, sino vivir mejor.

La innovación es el motor que impulsa nuestra autonomía y bienestar en todas las esferas: personal, laboral y familiar.

Para seguir avanzando, es fundamental comprender que el valor de la ciencia en la sociedad va más allá del beneficio individual y que contribuye decisivamente a la sostenibilidad del sistema. La apuesta por la innovación que hacemos hoy es el ahorro que cosecharemos mañana en forma de menos hospitalizaciones, menos incapacidades laborales y una sociedad más funcional.

“La innovación es el motor que impulsa nuestra autonomía y bienestar en todas las esferas: personal, laboral y familiar”

Hablamos, por tanto, de una inversión social con un alto retorno. Así lo confirma el informe de la Fundación Weber, “El valor del medicamento desde una perspectiva social”, que destaca cómo la innovación en patologías de alto impacto – como la artritis, la migraña, la Enfermedad Inflamatoria Intestinal, el

párkinson o diversas enfermedades dermatológicas – no solo mejora los resultados clínicos, sino que devuelve a las personas su capacidad de participar plenamente en la sociedad. Al reducir la discapacidad, el estigma y la dependencia, los medicamentos innovadores impulsan el tejido productivo y la sostenibilidad del sistema de salud².

Además, como señala también el informe de Afi sobre la contribución socioeconómica del sector, el medicamento innovador es clave para reducir la presión asistencial y acortar las estancias en los centros³. El impacto socioeconómico es tangible en España donde la migraña afecta a más de cinco millones de personas⁴, con un coste equivalente al 2% del PIB nacional, el más alto de Europa⁵. Sin embargo, los avances terapéuticos están logrando reducir la frecuencia e intensidad de las crisis, mejorando la salud y disminuyendo de forma tangible su impacto laboral y social.

Para seguir ofreciendo alternativas a pacientes con necesidades médicas no cubiertas, resulta esencial reforzar el liderazgo histórico de Europa en I+D. En un mercado global donde el continente representa el 23%, la alta

competitividad entre potencias agrava la autonomía estratégica en Europa lo que, en definitiva, generará menos soluciones en el futuro para los problemas de los pacientes europeos.

Por ello, apostar por la innovación no es solo tratar síntomas: es defender un modelo que permite a las personas mantener su autonomía, desarrollar su carrera profesional y cuidar sus relaciones personales y familiares. Invertir en medicamentos innovadores es invertir en cohesión social, productividad y bienestar colectivo.

¹Lichtenberg FR. The effect of pharmaceutical innovation on longevity: Evidence from the U.S. and 26 high-income countries. Econ Hum Biol.

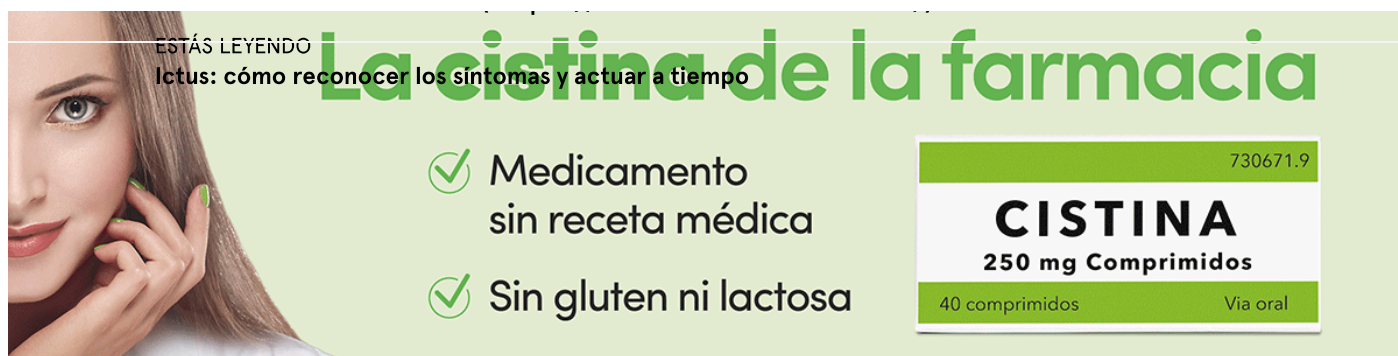
²Weber (2024). El valor del medicamento desde una perspectiva social. Madrid, España: Fundación Weber.

³Afi (Analistas Financieros Internacionales). (2023). La contribución socioeconómica de los medicamentos e industria farmacéutica en España. Disponible en: <https://www.afi.es/publicaciones-e-informes/contribucionsocioeconomica-medicamentos-industriafarmaceutica-espana>

⁴Sociedad Española de Neurología (SEN). (2021). Libro Blanco de la Migraña en España.

⁵WifOR. Calculating the Socioeconomic Burden of Migraine: The Case of 6 European Countries. Available at: [<https://www.wifor.com/en/download/the-socioeconomic-burdenof-migraine-the-case-of-6-european-countries/?wpdmdl=358249&refresh=687823f915e751752703993>].

*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.



ESTÁS LEYENDO **Ictus: cómo reconocer los síntomas y actuar a tiempo**

La cistina de la farmacia

- ✓ Medicamento sin receta médica
- ✓ Sin gluten ni lactosa

730671.9

CISTINA

250 mg Comprimidos

40 comprimidos Via oral

(https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/32621/FT_32621.html)

Ictus: cómo reconocer los síntomas y actuar a tiempo

Lectura en 13 minutos

Suscríbete a nuestro boletín

ESTÁS LEYENDO

Ictus: cómo reconocer los síntomas y actuar a tiempo[Inicio \(https://revistaacofarma.com/\)](https://revistaacofarma.com/) [Artículos farmacéuticos \(https://revistaacofarma.com/articulos/\)](https://revistaacofarma.com/articulos/)[Consejo farmacéutico \(https://revistaacofarma.com/articulos/consejo-farmaceutico/\)](https://revistaacofarma.com/articulos/consejo-farmaceutico/)[Ictus: cómo reconocer los síntomas y actuar a tiempo](#)[\(https://laincodigestivo.com/antrrefujo-antiacido-refluzen/\)](https://laincodigestivo.com/antrrefujo-antiacido-refluzen/)

08/06/2026

Redacción Acofarma

Cada año, alrededor de 120.000 personas sufren un **ictus** en España. Muchas de ellas llegan al hospital demasiado tarde, no porque el sistema falle, sino porque nadie a su alrededor supo identificar lo que estaba pasando. El cerebro tolera muy mal la falta de riego sanguíneo: los daños se acumulan por minutos, y la diferencia entre recuperarse sin secuelas o quedarse con una discapacidad permanente depende, en gran medida, de lo rápido que actúe quien está al lado. Conocer los **síntomas del ictus** no es solo información médica, es una habilidad práctica que puede salvar una vida.

[Suscríbete a nuestro boletín](#)

ESTÁS LEYENDO

Ictus: cómo reconocer los síntomas y actuar a tiempo

Cómo identificar un ictus



CARA - ¿Le cae un lado de la cara?



BRAZO - ¿No puede mantener el brazo levantado?



HABLA - ¿Arrastra las palabras o no puede hablar?



TIEMPO - Anota la hora exacta

Ante cualquier señal, llama al 112 de inmediato

Síntomas principales del ictus

Los **síntomas del ictus** aparecen de golpe, sin aviso previo y sin causa aparente. No hay un dolor que vaya creciendo ni una molestia que empeore a lo largo del día: en cuestión de segundos, algo falla. Por eso la comunidad neurológica lleva décadas insistiendo en que la población general aprenda a identificar esas señales de alarma con una regla sencilla: **F.A.S.T.**, o en español, **CARA-BRAZO-HABLA-TIEMPO**.

La regla nació en los años noventa para que cualquier persona, sin formación médica, pudiera actuar en los primeros minutos de un **accidente cerebrovascular**. Y funciona: permite identificar entre el 85 y el 88% de los ictus que afectan a la circulación anterior del cerebro. Su limitación es que puede pasar por alto hasta un 14% de los casos, sobre todo los que afectan a la parte posterior del cerebro, los que causan mareos o pérdida de visión sin debilidad evidente. Por eso algunos protocolos ya la amplían añadiendo equilibrio y visión al listado, aunque el principio sigue siendo el mismo: ante la duda, llama al 112 sin esperar.

Identificar bien cada señal puede marcar la diferencia entre recuperarse sin secuelas o quedar con una discapacidad permanente.

Suscríbete a nuestro boletín

Parálisis facial (Cara)

ESTÁS LEYENDO

Ictus: cómo reconocer los síntomas y actuar a tiempo

CARACTERÍSTICA	ICTUS (PARÁLISIS CENTRAL)	PARÁLISIS DE BELL (PARÁLISIS PERIFÉRICA)
Afectación de la frente	Respetada. El paciente puede arrugar la frente del lado afectado	Afectada. El paciente no puede arrugar la frente ni levantar la ceja
Afectación del párpado	Cierre del ojo conservado o levemente reducido	Imposibilidad de cerrar el ojo completamente (lagofthalmos)
Afectación de la comisura labial	Caída de la comisura contralateral al hemisferio lesionado	Caída de la comisura ipsilateral al nervio afectado
Inicio	Brusco, en segundos o minutos	Progresivo, a lo largo de horas o días
Causa	Lesión en la corteza motora o vía corticobulbar del hemisferio cerebral	Inflamación o lesión del nervio facial (craneal) en su trayecto periférico

Cuando se produce un **ictus en el hemisferio cerebral**, las vías que controlan la musculatura facial quedan interrumpidas de un lado. El resultado es visible a simple vista: un lado del rostro cae, el labio se tuerce hacia abajo, el párpado se entorna sin que la persona pueda controlarlo. Si le pides que sonría, la comisura de un lado no sube. Si le pides que enseñe los dientes, la asimetría es inmediata. Es un signo que no engaña, y en el entorno prehospitalario se usa como uno de los tres criterios de la Escala de Ictus Prehospitalaria de Cincinnati, validada en estudios con más de 1.300 pacientes.

Hay un detalle que no todo el mundo conoce y que sí distingue a un ictus de una parálisis facial periférica como la parálisis de Bell: en el **ictus**, la frente se salva. El paciente puede arrugar la frente del lado afectado porque el músculo frontal recibe señales de ambos hemisferios cerebrales, no solo del dañado. En la parálisis de Bell, en cambio, toda la hemicara queda inmovilizada, incluida la frente y el párpado, porque el

[Suscríbete a nuestro boletín](#)

nervio facial está lesionado en su trayecto periférico. Si ves que alguien tiene la cara caída pero puede levantar la ceja del mismo lado, estás ante algo muy distinto a un ictus. Si no puede hacerlo, actúa de inmediato.

El entumecimiento facial, aunque menos llamativo que la caída visible, tiene el mismo significado clínico.

Debilidad motora (Brazos)

La **hemiparesia** o pérdida de fuerza en un lado del cuerpo es el síntoma más frecuente al inicio de un ictus: aparece en entre el 65 y el 80% de los casos. Sucede porque las fibras de la vía motora se cruzan en el bulbo raquídeo, de modo que el hemisferio derecho controla el hemicuerpo izquierdo y viceversa. Un infarto en la arteria cerebral media izquierda, que es una de las más afectadas, producirá debilidad en el brazo y la pierna derechos, a menudo acompañada de dificultad para hablar.

La prueba que puedes hacer en casa o en la calle es directa: pide a la persona que extienda ambos brazos hacia delante con las palmas hacia arriba y que cierre los ojos. Si hay debilidad, uno de los brazos empezará a caer o a girar hacia dentro en menos de diez segundos. No hace falta ningún instrumento. El adormecimiento también cuenta: si la persona dice que siente el brazo o la pierna «como dormida» de forma repentina y sin haber estado en una postura incómoda, es una señal que no debes ignorar. A veces la **debilidad en la pierna** es el síntoma dominante, y el paciente nota que arrastra el pie o que no puede sostener su propio peso al levantarse.

Alteración del habla (Habla)

CARACTERÍSTICA

AFASIA

DISARTRIA

Suscríbete a nuestro boletín

[Suscríbete hoy y lee este verano](#)

Región

Murcia Cartagena Lorca Mar Menor

PUBLICIDAD



Sanidad

Del Banco de Cerebros de Murcia a la SEN: la Sociedad de Neurología reconoce la trayectoria de Carmen Antúnez

La que ha sido hasta ahora responsable de la Unidad de Demencias del Hospital Virgen de la Arrixaca recibe el nombramiento de Miembro de honor



Carmen Antúnez (c) recoge la distinción de la SEN. / L.O.

¿Va nos sigue?

 Añádenos en Google



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

**Ana García**

Actualizada 08 JUN 2026 13:02

Carmen Antúnez, neuróloga murciana que ha estado al frente de la Unidad de Demencias del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia y que impulsó la puesta en marcha del **Banco Regional de Cerebros** para avanzar en la investigación de las enfermedades neurodegenerativas, ha sido reconocida por la **Sociedad Española de Neurología** (SEN) como nuevo Miembro de Honor, una distinción con la que los neurólogos españoles reconocen su destacada trayectoria profesional, su aportación a la Neurología y su contribución a la sociedad y al prestigio de esta sociedad científica.

PUBLICIDAD

Abre la Cuenta NÓMINA
antes del 30/06 con el código ING400 y llévate

400€

Basta con mantener la nómina o ingresos mensuales durante 12 meses y traer Bizum antes del 30/09.

1/6

Antúnez se licenció en Medicina por la Universidad de Granada, realizó su formación especializada en Neurología en el Hospital Virgen de las Nieves esta provincia andaluza y, desde 1987, desarrolló su actividad profesional en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia. Su trayectoria ha estado especialmente vinculada al estudio y atención de las demencias, ámbito en el que desempeñó un papel fundamental como directora de la Unidad de Demencias de este centro desde su creación en 2005 hasta su reciente jubilación.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Bajo su dirección, la Unidad de Demencias de la Arrixaca se consolidó como un **referente en el abordaje del deterioro cognitivo**, impulsando modelos de atención orientados al diagnóstico precoz, la atención integral y la coordinación multidisciplinar. Asimismo, promovió la incorporación de herramientas diagnósticas avanzadas, incluyendo evaluación neuropsicológica sistemática, biomarcadores biológicos y genéticos, y técnicas de neuroimagen avanzada. Su labor se extendió también al ámbito social y jurídico de las enfermedades neurodegenerativas, participando en documentos de consenso y proyectos innovadores dirigidos a mejorar la calidad de vida y la integración social de las personas con demencia.

**ESTE VERANO,
INFÓRMATE SIN
LÍMITES**

3 meses al 50% dto.

14,50€

Antes 29€

Suscríbete

Disfrútalo este verano desde cualquier
dispositivo.
Cancela cuando quieras.



Leer



Cerca



Jugar

Entre sus contribuciones más relevantes destaca la creación y **desarrollo del Banco de Cerebros de la Región de Murcia en 2007**, integrado en la Red Nacional de Biobancos. Gracias a su impulso, esta iniciativa se ha convertido en un recurso de referencia para la investigación de las enfermedades neurológicas, facilitando la obtención y cesión de muestras biológicas a numerosos grupos de investigación nacionales e internacionales. Asimismo, promovió la colaboración con instituciones de referencia como la Fundación CIEN, contribuyendo al **fortalecimiento de la investigación neuropatológica y neurodegenerativa** en nuestro país.

Noticias relacionadas y más

Los médicos murcianos García Azorín y Lozano Caballero entran en la directiva de la Sociedad Española de Neurología

Neurología, de Los Arcos del Mar Menor, recibe un galardón nacional por su enfoque integral en el tratamiento de pacientes

El Autobús del Cerebro hace parada en Murcia con atención gratuita

PUBLICIDAD

Carmen Antúnez ha desarrollado además una intensa actividad científica, participando como **investigadora principal en más de treinta ensayos clínicos y proyectos** de investigación relacionados con las demencias, entre ellos el estudio Ariadna sobre prevalencia de enfermedad de Alzheimer y otras demencias en la Región de Murcia. Ha sido autora de más de cincuenta publicaciones científicas, ponente en congresos nacionales e internacionales y miembro activo de



Leer



Cerca



Jugar

asistencial. Su trayectoria profesional y científica ha contribuido de forma significativa al avance del conocimiento y la atención de las demencias en España, destacan desde la SEN.

TEMAS

NEUROLOGÍA

INVESTIGACIÓN

BANCO

ENFERMEDADES



Leer



Cerca



Jugar

 Iniciar sesión con Google

Utiliza tu cuenta de Google para iniciar sesión en elconfidencial.com

Olvídate de recordar más contraseñas. Iniciar sesión es rápido, fácil y seguro.



Continuar

SEGUNDA OPINIÓN

ASTUCE Spain reclama cambios urgentes a nivel asistencial para pacientes con tumores cerebrales

La asociación reclama a Sanidad agilizar las segundas valoraciones, la libre elección de hospital y el acceso a ensayos. Además, denuncia demoras y desigualdades que afectan al pronóstico



José Luis Mantas, presidente de ASTUCE Spain en el Congreso. (Servimedia)

Por **Servimedia**

08/06/2026 - 14:47



Con motivo de la celebración hoy del **Día Internacional de los Tumores Cerebrales**, **ASTUCE Spain**, la **Asociación de Pacientes de Tumores Cerebrales y del Sistema Nervioso Central**, hizo un llamamiento urgente a las autoridades sanitarias para **mejorar el acceso a segundas opiniones médicas** en el ámbito de los tumores cerebrales, denunciando importantes **desigualdades y carencias en el sistema sanitario** actual. Según la asociación, las actuales vías de derivación no garantizan que todos los pacientes sean evaluados en centros con la experiencia y los recursos necesarios para abordar patologías altamente complejas, lo que puede afectar directamente a su pronóstico y calidad de vida. "Es fundamental evitar que los pacientes sean derivados para una segunda opinión a centros que no disponen de recursos básicos como profesionales con formación específica, acceso a ensayos clínicos o un volumen suficiente de casos", declaró José Luis Mantas, presidente de ASTUCE Spain. Además, un punto muy importante a tener en cuenta en las segundas opiniones es garantizar que los pacientes puedan ser evaluados en hospitales con ensayos clínicos activos, incluso cuando ello implique su derivación a otra comunidad autónoma.

Por su parte, **Manuel Meléndez, coordinador del Comité Científico de ASTUCE Spain**, explicó que "actualmente, **la ley reconoce el derecho a solicitar una segunda opinión médica**, pero no garantiza la libre elección de centro. El paciente debe tramitar esta solicitud a través de su hospital de referencia y, aunque puede proponer el centro donde desea ser evaluado — especialmente si se encuentra fuera de su comunidad autónoma—, la decisión final recae en el sistema sanitario, que puede asignar un hospital distinto. "También es necesario ampliar el derecho a la elección de centro más allá de los casos de discrepancia diagnóstica o terapéutica, garantizando el acceso a hospitales especializados cuando la complejidad clínica así lo requiera, como en **tumores de baja incidencia**, en adolescentes y adultos jóvenes, o cuando se precisan pruebas diagnósticas altamente específicas", aseguró Meléndez.

Desde ASTUCE Spain también ponen el foco en los **tiempos de respuesta** y reclama **agilizar los procesos de derivación**, estableciendo como objetivo que la consulta en el centro de referencia se produzca en un plazo máximo de dos semanas desde la solicitud inicial, especialmente en enfermedades de rápida progresión. "En la actualidad, el tiempo de espera para una segunda opinión es de aproximadamente cuatro semanas, pero cuando la solicitud es a otra comunidad autónoma, esto se dilata. Estos tiempos hacen que todo se complique e incluso se pueda perder la oportunidad de un ensayo. Estamos hablando de enfermedades donde el tiempo y el acceso a la consulta marcan la diferencia", explica Mantas.

En materia de **derechos de los pacientes**, desde la asociación piden "más atención durante las consultas médicas, una reclamación que nos llega prácticamente a diario, no solo de pacientes, sino también de médicos, que no disponen del tiempo que les gustaría para atender a pacientes y familiares".

Foto:
Quimioterapia.
(iStock)

TE PUEDE INTERESAR

La radiografía inédita sobre la percepción social de los tumores cerebrales en España

Servimedia

Además, ASTUCE Spain plantea la necesidad de **mejorar los circuitos de derivación entre hospitales**, impulsando **sistemas que permitan a los centros sin ensayos clínicos identificar alternativas** disponibles y facilitar activamente la derivación de pacientes a hospitales de referencia. "No es razonable que un paciente sea derivado a un centro sin los recursos necesarios o que no pueda acceder a un hospital con ensayos clínicos por motivos administrativos o territoriales. Necesitamos un sistema que ponga realmente al paciente en el centro y garantice igualdad de oportunidades, independientemente de dónde viva", señaló José Luis Mantas, presidente de ASTUCE Spain.



0:00 / 0:10



Por último, Mantas subraya la importancia de reforzar los centros de referencia con recursos humanos y materiales adecuados, con el objetivo de que puedan dar respuesta al creciente número de casos complejos y ofrecer una atención de máxima calidad.

Foto: tumores-
cerebrales-
glioblastoma-
investigacion-
recursos-1hms

TE PUEDE INTERESAR

Astuce Spain reclama más proyectos para acabar con el "desierto" en investigación sobre tumores cerebrales

Servimedia

Según los datos oficiales facilitados por la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), cada año se diagnostican **más de 5.000 nuevos casos** de **tumores cerebrales en España**. Desde ASTUCE Spain recuerdan que, a pesar de los avances científicos, **el acceso a ensayos clínicos sigue siendo limitado** para muchas personas con tumores cerebrales, lo que frena el desarrollo de tratamientos más eficaces y personalizados. Por ello, la asociación hace un llamamiento a la colaboración entre entidades científicas, hospitales, industria e instituciones para que ningún paciente quede al margen de los avances actuales y futuros.

Estas y otras reivindicaciones se expondrán con motivo del II Workshop 'Más allá del diagnóstico' que organiza ASTUCE Spain el jueves 11 de junio en **Madrid**. Bajo el título 'Una fotografía social de los tumores cerebrales', se darán a conocer los resultados de la encuesta de **Ipsos** y ASTUCE Spain '**Percepción Social de los Tumores Cerebrales**', que ofrecerá una radiografía inédita sobre el desconocimiento de esta patología, combinando la visión de la sociedad, pacientes y familias.

El evento servirá de **punto de encuentro de médicos**, pacientes, familiares e industria que abordarán de forma rigurosa y humana la realidad de esta enfermedad desde múltiples ángulos: social, clínico, emocional, y funcional. Asimismo, durante la jornada se conocerán datos inéditos sobre qué saben los españoles de este cáncer, cuánto lo temen y por qué.

Foto: tumores-
cerebrales-
gliomas-
pacientes-
investigacion-
1hms

TE PUEDE INTERESAR

Astuce Spain y Servier Internacional reflexionan sobre los retos actuales en el tratamiento de los gliomas

Servimedia

Durante el workshop, que tendrá lugar en **Tinhouse** (C/ Eloy Gonzalo, 10 - **Havas Village**) desde las 10.30 horas, se generarán **espacios de debate para hablar sobre las conclusiones** obtenidas a partir de las encuestas realizadas a **población general**, pacientes y familiares; así como sobre las últimas novedades investigación en relación con el oligodendroglioma, un tumor primario del **sistema nervioso central** que se origina en el cerebro o la médula espinal y que se presenta entre los 35 y 44 años, mayoritariamente.



Síguenos

```
window.ECCO.emit('ec:import:outbrain');
```

PUBLICIDAD

Última hora

[Elecciones Real Madrid 2026: Florentino y Riquelme, ganador, resultados, reacciones y última hora, en directo](#)

[El Papa Leon XIV visita Madrid: agenda en España y Barcelona y última hora, hoy en directo](#)

[Elecciones Perú 2026: ganador, resultados, reacciones y última hora, hoy en directo](#)

[Cómo llegar al Santiago Bernabéu y la Almudena tras el histórico fin de semana del Papa León XIV: metro, autobuses y parkings afectados](#)

[Vives en un año diferente al que deberías según tu DNI, dice un estudio de Harvard que pretende adivinar cuándo morirás](#)

[Las anécdotas de las primeras 24 horas del Papa en Madrid: del lapsus con Margarita Robles al guiño a las nuevas generaciones](#)

[Parece Bali, pero está en España: el camping de Valencia que te traslada al otro lado del mundo](#)

[Gabriel Rufián, sobre la presencia del Papa León XIV en el Congreso: "Le han aplaudido durante 10 minutos; como resumen de la cosa"](#)

**SOSTENIBILIDAD ES
INNOVAR PARA LLEGAR A TODOS****TURISME**
COMUNITAT VALENCIANA
**EL TURISMO
QUE SOSTIENE**

Portada

Etiquetas

ASTUCE Spain reclama mejoras en el acceso a segundas opiniones médicas para tumores cerebrales



Agencias

Lunes, 8 de junio de 2026, 14:32 h (CET)

La Asociación de Pacientes de Tumores Cerebrales y del Sistema Nervioso Central (ASTUCE Spain) ha reclamado mejorar el acceso a segundas opiniones médicas en el ámbito de los tumores cerebrales, con el objetivo de garantizar que los pacientes sean evaluados en "centros con experiencia" y sin las demoras actuales.

Según han explicado representantes de la asociación, en la actualidad, las vías de derivación no garantizan que todos los pacientes sean evaluados en centros con la experiencia y los recursos necesarios para abordar patologías altamente complejas, lo que puede afectar directamente a su pronóstico y calidad de vida. "Es fundamental evitar que los pacientes sean derivados para una segunda opinión a centros que no disponen de recursos básicos, como profesionales con formación específica, acceso a ensayos clínicos o un volumen suficiente de casos", ha afirmado el presidente de ASTUCE Spain, José Luis Mantas, quien ha insistido en la importancia de la evaluación en hospitales con ensayos clínicos activos, incluso cuando ello implique la derivación a otra comunidad autónoma.

En esta línea, el coordinador del Comité Científico de ASTUCE Spain, Manuel Meléndez, ha demandado que se reconozca el derecho a la "libre elección de centro" por parte del paciente, una decisión que, en la actualidad, "recae en el sistema sanitario, que puede asignar un hospital distinto" al que ha propuesto la persona afectada.

"También es necesario ampliar el derecho a la elección de centro más allá de los casos de discrepancia diagnóstica o terapéutica, garantizando el acceso a hospitales especializados cuando la complejidad clínica así lo requiera, como en tumores de baja incidencia, en adolescentes y adultos jóvenes, o cuando se precisan pruebas diagnósticas altamente específicas", ha añadido.

CIRCUITOS DE DERIVACIÓN Y TIEMPOS DE ESPERA

ASTUCE Spain también ha pedido disminuir los tiempos de espera para ser atendido, con el objetivo de que la consulta en el centro de referencia se produzca en un plazo máximo de dos semanas desde la solicitud inicial, especialmente en enfermedades de rápida progresión.

"En la actualidad, el tiempo de espera para una segunda opinión es de

**MOVA: Seguir adelante**
MOVA es líder mundial en soluciones inteligentes para la cotidiana.

mova.tech

**Económico y ecológico**
Más de 30 años de experiencia en muebles.

muebles-style.es

**La pereza es un derecho**
Muebles pensados para que te relajés de verdad. Sin culpa.

slome.es

Lo más leído

- 1 **Documental sobre "La más grande"**
- 2 **Marjane Satrapi y las mujeres que no bajan la mirada**
- 3 **Sueca, en defensa de la educación pública y de calidad**
- 4 **Leonel Fernández vuelve a capitanear el pensamiento iberoamericano**
- 5 **El 3 de junio de 1966 se inauguró oficialmente la planta de Opel en Kaiserslautern**

Ver más

Suscripción periódico onl... >

Periódicos >

Publicidad medios >

Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

Recogerse y acogerse es un nívoo concentrado de bondad y pasión que precisamos como jamás, poner en acción, con reposición contemplativa. Sus efectos benignos y sus afectos generosos, es lo que verdaderamente nos alienta como sociedad y nos alimenta como espíritu andante, en este planeta por el que nos movemos y cohabitamos, hasta que la muerte nos abraza.

aproximadamente cuatro semanas, pero cuando la solicitud es a otra comunidad autónoma, esto se dilata. Estos tiempos hacen que todo se complique e incluso se pueda perder la oportunidad de un ensayo. Estamos hablando de enfermedades donde el tiempo y el acceso a la consulta marcan la diferencia", ha explicado Mantas.

A su vez, ha planteado una mejora de los circuitos de derivación entre hospitales, a través de sistemas que permitan a los centros sin ensayos clínicos identificar alternativas disponibles y facilitar activamente la derivación de pacientes a hospitales de referencia, de forma que los pacientes estén situados en el "centro" de un modelo que garantice la "igualdad de oportunidades", con independencia del lugar de residencia.

Asimismo, la asociación ha demandado más tiempo por consulta, una reclamación que llega "prácticamente a diario" y que no se circunscribe a los pacientes, sino que también piden los médicos, "que no disponen del tiempo que les gustaría para atender a pacientes y familiares".

Por último, Mantas ha subrayado la importancia de dotar a los centros de referencia con los recursos humanos y materiales "adecuados", a fin de que puedan dar respuesta al creciente número de casos complejos y ofrecer una atención de máxima calidad, teniendo en cuenta que, cada año, se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Desde ASTUCE Spain han recordado que, a pesar de los avances científicos, el acceso a ensayos clínicos sigue siendo limitado para muchas personas con tumores cerebrales, lo que frena el desarrollo de tratamientos más eficaces y personalizados. Por ello, han hecho un llamamiento a la colaboración entre entidades científicas, hospitales, industria e instituciones para que ningún paciente quede al margen de los avances actuales y futuros.

II WORKSHOP 'MÁS ALLÁ DEL DIAGNÓSTICO'

Estas y otras reivindicaciones se expondrán con motivo del II Workshop 'Más allá del diagnóstico', que organizará ASTUCE Spain el jueves 11 de junio desde las 10:30 horas en Tinhouse (Calle Eloy Gonzalo, 10 - Havas Village, Madrid). Bajo el título 'Una fotografía social de los tumores cerebrales', se darán a conocer los resultados de la encuesta de Ipsos y ASTUCE Spain 'Percepción Social de los Tumores Cerebrales', que ofrecerá una radiografía inédita sobre el desconocimiento de esta patología, combinando la visión de la sociedad, pacientes y familias.

El evento servirá de punto de encuentro de médicos, pacientes, familiares e industria que abordarán de forma rigurosa y humana la realidad de esta enfermedad desde múltiples ángulos: social, clínico, emocional, y funcional.

Te recomendamos



¡Déjanos darte este iPhone 17 Pro!

**Primer mes de seguro gratis,
todo por venir a MASMOVIL**



**Toma una taza antes de acostarte y
pierde 6 kilos en dos semanas.**

**Prueba este truco por la
noche**

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

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

Epístola a un anciano

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



ÚLTIMA HORA

Nogueras (Junts) toma de la mano a León XIV y le pide en inglés que hable en catalán durante su visita a Barcelona

Hace 2 horas · Catalunya

SANIDAD

ASTUCE Spain exige facilitar el acceso a segundas opiniones médicas en tumores cerebrales

ASTUCE Spain pide agilizar segundas opiniones y derivaciones en tumores cerebrales, con acceso real a centros expertos y ensayos clínicos en toda España.

🕒 3 MINUTOS

     Comenta 

 Añadir DEMÓCRATA en Google



POR AGENCIAS

Publicado

8 JUN., 2026

🕒 3 MINUTOS

La Asociación de Pacientes de Tumores Cerebrales y del Sistema Nervioso Central (ASTUCE Spain) ha solicitado cambios para agilizar y mejorar el acceso a segundas opiniones médicas en casos de tumores cerebrales, con el fin de que los pacientes puedan ser valorados en “centros con experiencia” y sin las demoras que se registran actualmente.

Representantes de la entidad han señalado que, hoy por hoy, los circuitos de derivación no aseguran que todos los afectados lleguen a hospitales con el bagaje y los medios necesarios para tratar patologías de gran complejidad, lo que puede repercutir de forma directa en su pronóstico y en su calidad de vida.

“Es fundamental evitar que los pacientes sean derivados para una segunda opinión a centros que no disponen de recursos básicos, como profesionales con formación específica, acceso a ensayos clínicos o un volumen suficiente de casos”, ha afirmado el presidente de ASTUCE Spain, José Luis Mantas, quien ha recalcado la relevancia de que la valoración se haga en hospitales con ensayos clínicos activos, aunque ello suponga desplazarse a otra comunidad autónoma.

En esta misma línea, el coordinador del Comité Científico de ASTUCE Spain, Manuel Meléndez, ha reclamado que se respete el derecho a la “libre elección de centro” por parte del paciente, una decisión que, en estos momentos, “recae en el sistema sanitario, que puede asignar un hospital distinto” al que ha planteado la persona afectada.

“También es necesario ampliar el derecho a la elección de centro más allá de los casos de discrepancia diagnóstica o terapéutica, garantizando el acceso a hospitales especializados cuando la complejidad clínica así lo requiera, como en tumores de baja incidencia, en adolescentes y adultos jóvenes, o cuando se precisan pruebas diagnósticas altamente específicas”, ha añadido.

Circuitos de derivación y reducción de las listas de espera

ASTUCE Spain reclama además recortar los tiempos de espera para ser atendido, de manera que la cita en el centro de referencia se produzca en un máximo de dos semanas desde la petición inicial, especialmente en enfermedades de evolución rápida.

“En la actualidad, el tiempo de espera para una segunda opinión es de aproximadamente cuatro semanas, pero cuando la solicitud es a otra comunidad autónoma, esto se dilata. Estos tiempos hacen que todo se complique e incluso se pueda perder la oportunidad de un ensayo. Estamos hablando de enfermedades donde el tiempo y el acceso a la consulta marcan la diferencia”, ha explicado Mantas.

El presidente de la asociación ha propuesto asimismo perfeccionar los circuitos de derivación entre hospitales mediante herramientas que permitan a los centros sin ensayos clínicos localizar opciones disponibles y promover de forma activa el envío de pacientes a hospitales de referencia, situando a los afectados en el “centro” de un modelo que garantice la “igualdad de oportunidades”, con independencia del lugar donde residan.

Del mismo modo, la organización ha reclamado disponer de más tiempo por consulta, una demanda que llega “prácticamente a diario” y que comparten tanto los pacientes como los propios profesionales, “que no disponen del tiempo que les gustaría para atender a pacientes y familiares”.

Por último, Mantas ha incidido en la necesidad de reforzar los centros de referencia con los recursos humanos y materiales “adecuados”, de forma que puedan responder al aumento de casos complejos y ofrecer una atención de máxima calidad. Cada año se diagnostican en España más de 5.000 nuevos tumores cerebrales, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Desde ASTUCE Spain han subrayado que, pese a los avances científicos, el acceso a ensayos clínicos continúa siendo limitado para muchas personas con tumores cerebrales, lo que dificulta el desarrollo de terapias más eficaces y personalizadas. Por ello, han apelado a una mayor colaboración entre sociedades científicas, hospitales, industria e instituciones para que ningún paciente quede excluido de los progresos actuales y futuros.

II Workshop ‘Más allá del diagnóstico’

Todas estas demandas se presentarán en el II Workshop ‘Más allá del diagnóstico’, que ASTUCE Spain celebrará el jueves 11 de junio a partir de las 10:30 horas en Tinhouse (Calle Eloy Gonzalo, 10 - Havas Village, Madrid).

Bajo el lema ‘Una fotografía social de los tumores cerebrales’, se difundirán los resultados de la encuesta de Ipsos y ASTUCE Spain ‘Percepción Social de los Tumores Cerebrales’, que ofrecerá una radiografía inédita sobre el desconocimiento de esta enfermedad, integrando la mirada de la sociedad, los pacientes y sus familias.

El encuentro se plantea como un espacio de diálogo entre médicos, pacientes, familiares y representantes de la industria, que abordarán de forma rigurosa y humana la realidad de los tumores cerebrales desde diferentes perspectivas: social, clínica, emocional y funcional.

Etiquetas: Tumores cerebrales Astuce spain Ensayos clínicos Sanidad

Te recomendamos

¡Déjanos darte este iPhone 17 Pro!

Primer mes de seguro gratis, todo por venir a MASMOVIL

NUEVO JEEP AVENGER

El SUV para los aún más aventureros

18kg menos en 3 semanas

Estos nuevos parches están revolucionando el mercado

Nuevo SUV C5 Aircross

Desde 26.790€ financiando con hasta 680 km de autonomía.

✉ info@corriendovoy.com (<mailto:info@corriendovoy.com>)

[s://www.facebook.com/corriendovoy](https://www.facebook.com/corriendovoy) www.instagram.com/corriendovoy [s://twitter.com/corriendovoy](https://twitter.com/corriendovoy)

[Inicio](#) [Noticias](#)


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

[Entrenamiento](#) [Salud](#)

[Material](#) [Carreras](#) [Vídeos](#)

La Carrera Popular Día del Ictus 2026 estrena recorrido el 25 de octubre

 Isidro López |  08/06/2026



La lucha contra el ictus volverá a tomar las calles de Madrid el próximo 25 de octubre con la celebración de la tercera edición de la Carrera Popular Día del Ictus 2026, una cita solidaria organizada por la Sociedad Española de

[Privacidad](#)

Neurología que este año estrenará ubicación y recorrido.

La prueba trasladará su centro neurálgico a la explanada del Puente del Rey, en el entorno de Madrid Río, donde estarán situadas tanto la salida como la meta de todas las modalidades. El objetivo seguirá siendo el mismo: concienciar sobre una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en España, además de recaudar fondos para impulsar la investigación y mejorar la prevención y el tratamiento de esta enfermedad.

La jornada contará con tres opciones de participación para adaptarse a todos los públicos. Los corredores podrán elegir entre una carrera de 5 kilómetros y otra de 10 kilómetros, mientras que quienes prefieran una actividad más accesible podrán participar en una marcha de 3 kilómetros por la Casa de Campo.

Nuevo recorrido Carrera Popular Día del Ictus

El recorrido de las carreras discurrirá por algunas de las zonas más emblemáticas del oeste de Madrid, pasando por el Paseo del Rey, el Paseo de la Rosaleda, el Paseo de Camoens y la Avenida de Valladolid. Los participantes del 5K completarán un único circuito con final en las inmediaciones de Príncipe Pío, mientras que los corredores del 10K realizarán dos vueltas al recorrido para completar la distancia.

Por su parte, la marcha popular tendrá un trazado completamente diferente, adentrándose en la Casa de Campo, el principal pulmón verde de la capital. Con un recorrido de tres kilómetros, está diseñada para que cualquier persona pueda sumarse a la causa, independientemente de su condición física.

Uno de los aspectos más destacados de esta edición será su marcado carácter familiar. Tanto la carrera de 5 kilómetros como la marcha estarán abiertas a la

Privacidad

participación de niños, fomentando así hábitos saludables y la sensibilización sobre una enfermedad que afecta cada año a miles de personas.

Las inscripciones ya están abiertas a través de la web oficial de la prueba. El precio es de 12,80 euros para las carreras de 5 y 10 kilómetros, mientras que la marcha tiene un coste de 9,80 euros.

Horarios de la Carrera Popular Día del Ictus

- 10K: 9:00 horas
- 5K: 9:05 horas
- Marcha 3K: 9:10 horas

La Carrera Popular Día del Ictus 2026 volverá a convertir el deporte en una herramienta de concienciación social, invitando a corredores, caminantes y familias a sumar sus pasos en favor de la investigación y de una mejor calidad de vida para las personas afectadas por esta enfermedad.

WEB DE LA CARRERA: AQUÍ (<https://www.carrerapopulardiadelictus.es/>)

Compartir:

 (<https://www.facebook.com/sharer.php?u=https://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/>)

 (<https://twitter.com/intent/tweet?url=https://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/>)

 (<https://api.whatsapp.com/send?text=%22La Carrera Popular D%F1a del Ictus 2026 estrena recorrido el 25 de octubre%0Ahttps://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/%22>)

 (<mailto:?subject=La Carrera Popular D%F1a del Ictus 2026 estrena recorrido el 25 de octubre&body=https://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/>)

Te puede interesar:

✉ info@corriendovoy.com (<mailto:info@corriendovoy.com>)

[s://www.facebook.com/corriendovoy](https://www.facebook.com/corriendovoy) www.instagram.com/corriendovoy [s://twitter.com/corriendovoy](https://twitter.com/corriendovoy)

[Inicio](#) [Noticias](#)


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

[Entrenamiento](#) [Salud](#)

[Material](#) [Carreras](#) [Vídeos](#)

La Carrera Popular Día del Ictus 2026 estrena recorrido el 25 de octubre

 Isidro López |  08/06/2026



La lucha contra el ictus volverá a tomar las calles de Madrid el próximo 25 de octubre con la celebración de la tercera edición de la Carrera Popular Día del Ictus 2026, una cita solidaria organizada por la Sociedad Española de

[Privacidad](#)

Neurología que este año estrenará ubicación y recorrido.

La prueba trasladará su centro neurálgico a la explanada del Puente del Rey, en el entorno de Madrid Río, donde estarán situadas tanto la salida como la meta de todas las modalidades. El objetivo seguirá siendo el mismo: concienciar sobre una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en España, además de recaudar fondos para impulsar la investigación y mejorar la prevención y el tratamiento de esta enfermedad.

La jornada contará con tres opciones de participación para adaptarse a todos los públicos. Los corredores podrán elegir entre una carrera de 5 kilómetros y otra de 10 kilómetros, mientras que quienes prefieran una actividad más accesible podrán participar en una marcha de 3 kilómetros por la Casa de Campo.

Nuevo recorrido Carrera Popular Día del Ictus

El recorrido de las carreras discurrirá por algunas de las zonas más emblemáticas del oeste de Madrid, pasando por el Paseo del Rey, el Paseo de la Rosaleda, el Paseo de Camoens y la Avenida de Valladolid. Los participantes del 5K completarán un único circuito con final en las inmediaciones de Príncipe Pío, mientras que los corredores del 10K realizarán dos vueltas al recorrido para completar la distancia.

Por su parte, la marcha popular tendrá un trazado completamente diferente, adentrándose en la Casa de Campo, el principal pulmón verde de la capital. Con un recorrido de tres kilómetros, está diseñada para que cualquier persona pueda sumarse a la causa, independientemente de su condición física.

Uno de los aspectos más destacados de esta edición será su marcado carácter familiar. Tanto la carrera de 5 kilómetros como la marcha estarán abiertas a la

Privacidad

participación de niños, fomentando así hábitos saludables y la sensibilización sobre una enfermedad que afecta cada año a miles de personas.

Las inscripciones ya están abiertas a través de la web oficial de la prueba. El precio es de 12,80 euros para las carreras de 5 y 10 kilómetros, mientras que la marcha tiene un coste de 9,80 euros.

Horarios de la Carrera Popular Día del Ictus

- 10K: 9:00 horas
- 5K: 9:05 horas
- Marcha 3K: 9:10 horas

La Carrera Popular Día del Ictus 2026 volverá a convertir el deporte en una herramienta de concienciación social, invitando a corredores, caminantes y familias a sumar sus pasos en favor de la investigación y de una mejor calidad de vida para las personas afectadas por esta enfermedad.

WEB DE LA CARRERA: AQUÍ (<https://www.carrerapopulardiadelictus.es/>)

Compartir:

 (<https://www.facebook.com/sharer.php?u=https://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/>)

 (<https://twitter.com/intent/tweet?url=https://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/>)

 (<https://api.whatsapp.com/send?text=%22La Carrera Popular D%u00eda del Ictus 2026 estrena recorrido el 25 de octubre%0ahttps://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/%22>)

 (<mailto:?subject=La Carrera Popular D%u00eda del Ictus 2026 estrena recorrido el 25 de octubre&body=https://corriendovoy.com/carrera-popular-dia-del-ictus-2026/>)

Te puede interesar:

infosalus / **asistencia**

ASTUCE Spain reclama mejoras en el acceso a segundas opiniones médicas para tumores cerebrales





Archivo - Cerebro.
- ISTOCK. - Archivo

Infosalus

Publicado: lunes, 8 junio 2026 14:32



IA

Seguir en 

MADRID 8 Jun. (EUROPA PRESS) -

La Asociación de Pacientes de Tumores Cerebrales y del Sistema Nervioso Central (ASTUCE Spain) ha reclamado mejorar el acceso a segundas opiniones médicas en el ámbito de los tumores cerebrales, con el objetivo de garantizar que los pacientes sean evaluados en "centros con experiencia" y sin las demoras actuales.

Según han explicado representantes de la asociación, en la actualidad, las







pronóstico y calidad de vida.

"Es fundamental evitar que los pacientes sean derivados para una segunda opinión a centros que no disponen de recursos básicos, como profesionales con formación específica, acceso a ensayos clínicos o un volumen suficiente de casos", ha afirmado el presidente de ASTUCE Spain, José Luis Mantas, quien ha insistido en la importancia de la evaluación en hospitales con ensayos clínicos activos, incluso cuando ello implique la



Manuel Meléndez, ha demandado que se reconozca el derecho a la "libre elección de centro" por parte del paciente, una decisión que, en la actualidad, "recae en el sistema sanitario, que puede asignar un hospital distinto" al que ha propuesto la persona afectada.

"También es necesario ampliar el derecho a la elección de centro más allá de los casos de discrepancia diagnóstica o terapéutica, garantizando el acceso a hospitales especializados cuando la complejidad clínica así lo requiera, como en tumores de baja incidencia, en adolescentes y adultos jóvenes, o cuando se precisan pruebas diagnósticas altamente específicas", ha añadido.

CIRCUITOS DE DERIVACIÓN Y TIEMPOS DE ESPERA

Te puede gustar

Aznar se va del Congreso antes de que acabe el Papa por tener un vuelo comprometido

[Europa Press](#)

Zamora, sede del congreso internacional de panes y harina previo al PanFest 2027

[Europa Press](#)

Conexión con el mundo profesional desde el inicio

[Universidad Europea](#) | [Patrocinado](#)

[Más información](#)

ASTUCE Spain también ha pedido disminuir los tiempos de espera para ser atendido, con el objetivo de que la consulta en el centro de referencia se produzca en un plazo máximo de dos semanas desde la solicitud inicial, especialmente en enfermedades de rápida progresión.



complique e incluso se pueda perder la oportunidad de un ensayo. Estamos hablando de enfermedades donde el tiempo y el acceso a la consulta marcan la diferencia", ha explicado Mantas.

A su vez, ha planteado una mejora de los circuitos de derivación entre hospitales, a través de sistemas que permitan a los centros sin ensayos clínicos identificar alternativas disponibles y facilitar activamente la derivación de pacientes a hospitales de referencia, de forma que los pacientes estén situados en el "centro" de un modelo que garantice la "igualdad de oportunidades", con independencia del lugar de residencia.

Asimismo, la asociación ha demandado más tiempo por consulta, una reclamación que llega "prácticamente a diario" y que no se circunscribe a los pacientes, sino que también piden los médicos, "que no disponen del tiempo que les gustaría para atender a pacientes y familiares".

Por último, Mantas ha subrayado la importancia de dotar a los centros de referencia con los recursos humanos y materiales "adecuados", a fin de que puedan dar respuesta al creciente número de casos complejos y ofrecer una atención de máxima calidad, teniendo en cuenta que, cada año, se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Desde ASTUCE Spain han recordado que, a pesar de los avances científicos, el acceso a ensayos clínicos sigue siendo limitado para muchas personas con tumores cerebrales, lo que frena el desarrollo de tratamientos más eficaces y personalizados. Por ello, han hecho un llamamiento a la colaboración entre entidades científicas, hospitales, industria e instituciones para que ningún paciente quede al margen de los avances actuales y futuros.

II WORKSHOP 'MÁS ALLÁ DEL DIAGNÓSTICO'



Village, Madrid).

Bajo el título 'Una fotografía social de los tumores cerebrales', se darán a conocer los resultados de la encuesta de Ipsos y ASTUCE Spain 'Percepción Social de los Tumores Cerebrales', que ofrecerá una radiografía inédita sobre el desconocimiento de esta patología, combinando la visión de la sociedad, pacientes y familias.

El evento servirá de punto de encuentro de médicos, pacientes, familiares e industria que abordarán de forma rigurosa y humana la realidad de esta enfermedad desde múltiples ángulos: social, clínico, emocional, y funcional.

Contenido patrocinado



Sociedad

Sociedad Economía Política Ciencia Sorteos Conflictos internacionales

SOCIEDAD

Los expertos coinciden: no deberías bajar del todo las persianas al dormir

La luz del amanecer regula nuestros ritmos circadianos y pone en marcha nuestro reloj biológico.



Marta García Aguado

Actualizado a 8 de junio de 2026 11:16 CEST



Preferir AS en Google

Cerrar las persianas por completo es una costumbre muy extendida, ¿pero es realmente beneficioso para cuidar nuestro despertar? Te contamos las razones por las que **dejar la persiana ligeramente entreabierta** podría mejorar tu forma de





Los expertos en medicina del sueño coinciden. Lo más aconsejable para favorecer el descanso y sobre todo despertar sin sensación de fatiga es dejar unos centímetros de espacio entre el alféizar de la ventana y la persiana para que entre gradualmente luz por la mañana. La base científica de esta teoría está relacionada con [los ritmos circadianos](#). Es decir, esos que regulan los cambios en las características físicas y mentales que ocurren en el transcurso de un día. Y sí, **la luz condiciona en gran medida estos ritmos.**

El reloj biológico y el cortisol

La luz del amanecer es un factor clave a la hora de poner en marcha nuestro despertador biológico. De esta manera, cuando la luz del sol empieza a filtrarse en la habitación por la mañana, penetra a través de nuestros párpados... ¡Incluso si tenemos los ojos cerrados!

Esta luz progresiva es la encargada de avisar al cerebro -específicamente al hipotálamo- que el día ha comenzado. Así, el cuerpo frena la producción de **melatonina** (la hormona del sueño) y empieza a liberar **cortisol**, la hormona capaz de activarnos por las mañanas. Es por eso que, si al despertar la habitación se encuentra completamente a oscuras, esta falta de luz solar natural mandará una señal contradictoria al cerebro.

Un despertar natural

De esta forma, amanecer con **luz natural** garantiza un despertar progresivo y fluido. Pero, para quienes se despierten en completa oscuridad con el sonido del despertador sonando a todo volumen... el momento de levantarse será más pesado. ¿La razón? **Rompen el ciclo del sueño de golpe**, lo que provoca esa desagradable sensación de aturdimiento y cansancio que puede durar varias horas.

Otras alternativas

Bien es cierto que, si tu habitación se encuentra en pleno centro de la ciudad y las

entre las lamas. Esto será suficiente para que entre el sol de la mañana, pero frenará las luces artificiales de la noche.

NOTICIAS RELACIONADAS

Sociedad

Reino Unido perfora 5 kilómetros bajo tierra y encuentra una alternativa real al petróleo

Sociedad

Manuel Armando, albañil: "Lo justo es que si no sabes nada, cobres en relación a lo que produzcas"

Por último, te dejamos [el decálogo para dormir](#) bien avalado por la **Sociedad Española de Sueño**, la Fundación Mapfre y la **Sociedad Española de Neurología**. Está pensado para garantizar el descanso y mejorar tu calidad de vida. Y atento porque recomiendan que las siestas no excedan los 30 minutos y dejar el teléfono móvil fuera de la habitación para evitar la tentación de mirarlo durante la noche.

¡Lleva el deporte contigo! Descarga la App de AS para recibir alertas al instante y configura en **MiZona** qué quieres leer, sigue a tus equipos y consulta sus partidos. [Descárgala aquí.](#) *¿Además buscas licenciar contenido? Haz clic [aquí](#)*

Etiquetado en: [Sociedad](#) [Sueño](#) [Medicina](#)



El doctor Manuel Romero, nuevo Miembro de Honor de la Sociedad Española de Neurología

Fue jefe de servicio de esta especialidad en el Hospital Clínico durante 26 años



Añádenos en Google



El doctor Manuel Romero, en el centro, tras recoger el recibimiento.



José Antonio Sau >

+ Seguir

08/06/2026 a las 15:40h.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha distinguido como nuevo Miembro de Honor al doctor Manuel Romero Acebal, nacido en Huelva pero que ejerció como jefe de sección y posteriormente como jefe del Servicio de Neurología y Neurofisiología Clínica del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga durante 26 años, hasta su jubilación en 2023.

Con esta distinción los neurólogos españoles reconocen su destacada trayectoria profesional, su aportación a la Neurología y su contribución a la sociedad y al prestigio de esta sociedad científica. También fueron reconocidos los doctores Carmen

de la celebración el Acto Institucional a celebrado en la ciudad de Granada.



Per San Joan
San Miguel

Seguir leyendo >

Permi

El doctor Manuel Romero Acebal nació en Huelva. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla, obtuvo los títulos de Especialista en Neurología en el Hospital Nuestra Señora de Covadonga de Oviedo y el de Especialista en Neurofisiología Clínica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.

Su trayectoria profesional ha estado estrechamente vinculada a la sanidad pública andaluza. Fue neurólogo de la plantilla médica del Hospital Civil de Málaga y, desde la inauguración del Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, ejerció como jefe de sección y posteriormente como jefe del Servicio de Neurología y Neurofisiología Clínica durante 26 años, hasta su jubilación en 2023. Desde esta responsabilidad contribuyó al desarrollo y consolidación de la Neurología clínica en Málaga, con especial dedicación a la epilepsia, las enfermedades neuromusculares y la neurofisiología clínica.

El doctor dedicó especial atención a la epilepsia, las enfermedades neuromusculares y la neurofisiología clínica

Junto a su actividad asistencial, el doctor Romero Acebal ha desarrollado una destacada labor docente y formativa. Fue profesor asociado de Neurología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga, y actualmente continúa vinculado a dicha institución como profesor colaborador honorario. Durante más de 23 años organizó y dirigió el Curso Nacional Anual de Electromiografía para Neurólogos, actividad formativa acreditada por la Sociedad Española de Neurología y otras instituciones científicas. Por esta labor recibió diversos reconocimientos, entre ellos el Premio Nacional a la mejor actividad docente realizada en Neurología en 2006, 2009 y 2019, así como el Premio de la Sociedad Española de Neurología a la Labor Docente en 2012.

Ámbito científico

En el ámbito científico, ha sido autor y coautor de numerosas comunicaciones y publicaciones nacionales e internacionales en neurología y neurofisiología clínica, con un total de 217 publicaciones nacionales y 49 internacionales. También ha participado en libros y manuales especializados, entre ellos el Manual de Electromiografía Clínica, del que fue coeditor. Doctor en Medicina por la Universidad de Málaga, ha participado en trabajos de investigación clínica y académica, incluyendo la realización de tesis doctorales y proyectos relacionados con la epilepsia y enfermedades neuromusculares.



Per Sant Joan
San Miguel

Seguir leyendo >

I Clínico de Málaga

Málaga

UMA - Universidad de Málaga

Cuatro neurólogos de Castilla y León, premiados a nivel nacional por su labor científica y social

Diego Santos, Cristina Domínguez, Javier Díaz de Terán y Nuria Pilar Riesco, todos ellos de la comunidad, fueron galardonados en los Premios SEN de la Sociedad Española de Neurología



Añádenos en Google



De izquierda a derecha: Cristina Domínguez, Diego Santos, Javier Díaz de Terán y Nuria Pilar Riesco. (El Norte)



El Norte >
Valladolid

+ Seguir

08/06/2026 a las 13:35h.

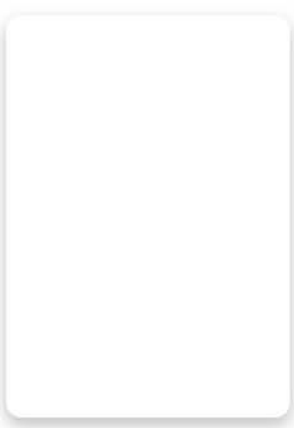
Los neurólogos Diego Santos, Cristina Domínguez, Javier Díaz de Terán y Nuria Pilar Riesco, todos ellos de la comunidad, fueron galardonados por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio 'SEN Trastornos del Movimiento', 'SEN Enfermedades Neuromusculares' y 'SEN Cefaleas' este último en sus

neurocientíficas y SEN. Además, este premio crea modalidades científica y social, respectivamente, como reconocimiento a su amplia labor científica, a su dedicación a la investigación y a su destacada labor divulgativa.

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología y de los neurólogos españoles a aquellas personas y entidades que han contribuido al desarrollo de la Neurología, según explicaron desde la entidad en un comunicado recogido por Ical.

PUBLICIDAD

Esta primavera LAS OFERTAS MÁS FRESCAS. 



La Gula del Norte Señorío de Olivenza

Campofrío Barilla

Inspired by  invibee

Powered By  WeMass

En primer lugar, el doctor Diego Santos recibió el Premio 'SEN Trastornos del Movimiento' por su labor científica al haber sido uno de los líderes nacionales, en los últimos años, en la asistencia e investigación de la enfermedad de Parkinson y destacando, especialmente, su liderazgo en proyectos como COPPADIS, un estudio colaborativo de carácter nacional que ha permitido y permitirá comprender diferentes aspectos epidemiológicos y clínicos de la enfermedad de Parkinson.

Noticia relacionada



El Procurador constata desigualdad provincial en la atención a pacientes de fibromialgia en Castilla y León

Susana Escribano

Además, Santos fue coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la SEN, «contribuyendo también al desarrollo de nuestra disciplina en España», recordó el presidente de la Sociedad Española de Neurología, Jesús Porta-Etessam, en el acto de entrega del galardón.

Natural de León, Diego Santos ejerce en la actualidad como neurólogo coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña y como neurólogo en el Hospital San Rafael de A Coruña. Es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valladolid, médico especialista de Neurología por el Hospital Universitario de Santiago de Compostela y Doctor por la Universidad de Santiago de Compostela.

Por su parte, la doctora Cristina Domínguez, recibió el Premio 'SEN Enfermedades Neuromusculares' por su labor científica «en reconocimiento a su destacada trayectoria y liderazgo en la investigación de las miopatías y las enfermedades mitocondriales, así como por su contribución al desarrollo de estudios y registros nacionales que han impulsado el conocimiento y avance de estas patologías», señaló Porta-Etessam.

También natural de León, Cristina Domínguez González es neuróloga adjunta del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid y coordinadora de la Unidad Multidisciplinar de Enfermedades Neuromusculares, acreditada como Centro de Referencia Nacional (CSUR) e integrada en la Red Europea de Referencia para Enfermedades Neuromusculares (ERN-NMD). Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo, es doctora en Ciencias Médico-Quirúrgicas por la Universidad Complutense de Madrid y Máster en Electrod diagnóstico Neurológico por la Universitat de Barcelona.

Su actividad asistencial e investigadora se ha centrado en las enfermedades neuromusculares y mitocondriales, especialmente en el estudio de alteraciones del ADN mitocondrial, miopatías metabólicas y enfermedades raras. Ha participado en numerosos proyectos nacionales e internacionales y en el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas para patologías como el déficit de

nuevas estrategias terapéuticas para patologías como el dience de TK2 y la enfermedad de Pompe. Domínguez González es autora o coautora de más de 170 publicaciones científicas en revistas internacionales de alto impacto y participa habitualmente en congresos, actividades docentes y proyectos colaborativos internacionales relacionados con las enfermedades neuromusculares.

Cefaleas

En tercer lugar, el doctor Javier Díaz de Terán fue galardonado con el Premio 'SEN Cefaleas' por su labor científica debido a su investigación en el campo de las cefaleas centrada en las terapias avanzadas de neuromodulación en la cefalea en racimos, en los tratamientos anti-CGRP en la migraña y en los biomarcadores, así como por su contribución a mejorar la atención a estos pacientes. «Pero también por su inquietud participativa como conferenciante en foros, congresos y simposios, y por haber creado su propio grupo de investigación y asistencia en el Hospital Universitario La Paz de Madrid», recordó Jesús Porta-Etessam.

Natural de Burgos, Javier Díaz de Terán Velasco es neurólogo coordinador de la Unidad de Cefaleas y Dolor Neuropático del Hospital Universitario La Paz de Madrid, investigador del Instituto de Investigación Sanitaria IdiPAZ y neurólogo de Olympia Quirónsalud. Licenciado en Medicina por la Universidad de Navarra, realizó la especialidad de Neurología en el Hospital La Paz y se doctoró en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid.

A lo largo de su trayectoria ha participado como investigador principal en numerosos ensayos clínicos internacionales y proyectos competitivos relacionados con tratamientos innovadores para la migraña y otras cefaleas. Cuenta con una amplia producción científica en revistas de alto impacto, además de capítulos de libro y revisiones especializadas, y colabora habitualmente como revisor científico en publicaciones internacionales.

De igual manera, la doctora Nuria Pilar Riesco recibió el Premio

'SEN Cefaleas' por su labor social con motivo de su «papel pionero» en la divulgación de las cefaleas a través de las redes sociales. Su perfil 'Neuróloga con migraña' se ha consolidado como el «referente más seguido en España en este ámbito, desarrollando una labor divulgativa excepcional que combina su experiencia como neuróloga y paciente, siempre con un elevado rigor científico y un compromiso ejemplar con la educación sanitaria», destacó el Dr. Jesús Porta-Etessam.

Natural de Salamanca, Nuria Pilar Riesco Pérez desarrolla actualmente su labor asistencial en el Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo). Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Salamanca, se especializó en Neurología en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y obtuvo el doctorado en Medicina por la Universidad de Oviedo, además de un Máster en cefaleas por la Universidad Francisco de Vitoria. A lo largo de su trayectoria ha completado su formación con distintos programas de especialización y estancias en centros nacionales e internacionales de referencia.

Su actividad profesional se ha centrado especialmente en el ámbito de las cefaleas y la migraña, donde ha desarrollado una destacada labor clínica, investigadora y docente. La doctora Riesco ha participado activamente en investigación clínica y científica, con publicaciones en revistas nacionales e internacionales, capítulos de libros especializados y numerosos trabajos presentados en congresos científicos.

Más temas Sanidad

1 comentario

Reportar un error

TE PUEDE INTERESAR



Hoy es lunes, 8 de junio de 2026



En valencià

Cultura ▾

Gastronomía ▾



Revistas ▾

Directorios ▾

Contacto



José Miguel Láinez es distinguido por la Sociedad Española de Neurología

Por [Valencia City](#)



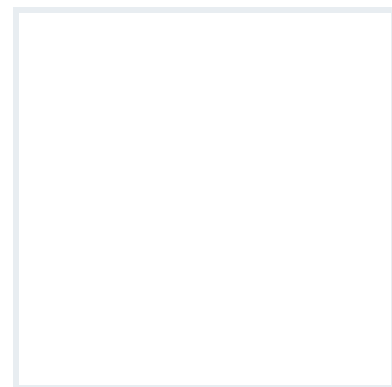
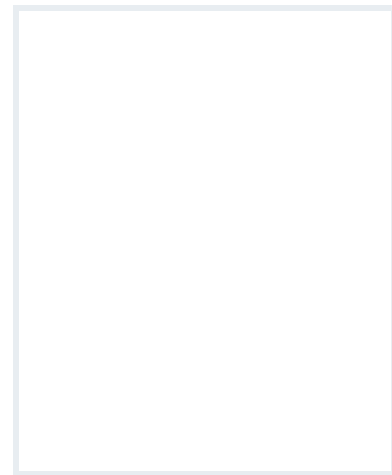
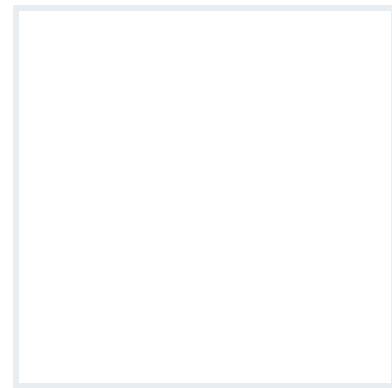
El neurólogo valenciano es designado como «Miembro de Honor» gracias a su trayectoria profesional.

El neurólogo **José Miguel Láinez de Andrés** ha sido

reconocido por la **Sociedad Española de Neurología** (SEN) como nuevo **Miembro de Honor**, una distinción con la que los neurólogos españoles reconocen su destacada trayectoria profesional, su aportación a la Neurología y su contribución a la sociedad y al prestigio de esta sociedad científica. *“Sus múltiples cualidades humanas, científicas, de gestión y promoción de la SEN hacen, en mi criterio, sobrado merecedor de ser considerado como Miembro Numerario de Honor de la SEN”*, destacó el Dr. Jesús Porta-Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología, durante la entrega de este reconocimiento.

El Dr. José Miguel Láinez es Académico de Número de la Real Academia de Medicina y Ciencias Afines de la Comunidad Valenciana, Profesor de Neurología de la Universidad Católica de Valencia, así como el Presidente de la Fundación Española de Cefaleas (FECEF).

Hasta su jubilación en agosto de 2025, fue el Jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y ha desempeñado numerosos cargos en la SEN: Presidente (2020–2024), Vicepresidente (2015–2019), Secretario (1995–1996) y Vicesecretario (1993–1994) de su Junta Directiva; Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas, Secretario del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares, Representante de la SEN en la EFNS y miembro del Comité Ad-Hoc de Neurodependencia y del Comité Científico. También ha sido miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Valenciana de Neurología; Presidente de la European Headache Federation y miembro del Comité Ejecutivo de la International Headache Society, donde sirve en varios comités, siendo fundador y coordinador de la Sección en Español; Presidente de los Comités Organizadores del 9º y 17º Congresos de la Internatio-



En Portada

José Miguel Láinez es distinguido por la Sociedad Española

nal Headache Society y del 8º Congreso de la European Headache Federation.

Pertenece a múltiples sociedades científicas nacionales e internacionales, como la American Academy of Neurology, American Neurological Association o American Headache Society de las que es Fellow Member. Es miembro de Honor de las Sociedades Colombiana y Chilena de Neurología, de la Asociación Latinoamericana de Cefalea y de la Società Italiana per lo Studio delle Cefalee.

Ha publicado centenares de trabajos en revistas y libros de la especialidad, es autor o editor de múltiples libros y ha presentado múltiples ponencias y comunicaciones en congresos y reuniones nacionales e internacionales. Ha servido en los Comités Editoriales de diversas revistas de la especialidad, es revisor de múltiples revistas nacionales e internacionales y ha sido editor senior del Journal of Headache and Pain.

**Comparte esta
publicación**



[Actualidad](#) [Destacamos](#)

**de
Neurología**

**Tendencias
Magazine
celebra su
edición
número
50**

**El Palau
de les Arts
acoge la
celebración
de los XV
Premios
Tendencias**

**Suscríbete
a
nuestro
boletín**

Recibe toda la
actualidad en
cultura y ocio,
de la ciudad
de Valencia

ASTUCE Spain demana millorar l'accés a les segones opinions mèdiques

Por Jordi González - 8 de juny de 2026



José Luis Mantas, president d'ASTUCE Spain al Congrés dels Diputats

Amb motiu de la celebració avui del Dia Internacional dels Tumors Cerebrals, ASTUCE Spain, l'Associació de Pacients de Tumors Cerebrals i del Sistema Nerviós Central, va fer una crida urgent a les autoritats sanitàries per millorar l'accés a segones opinions mèdiques en l'àmbit dels tumors cerebrals, denunciant importants desigualtats i mancances en el sistema sanitari actual.

Segons l'associació, les actuals vies de derivació no garanteixen que tots els pacients siguin avaluats en centres amb l'experiència i els recursos necessaris per abordar patologies altament complexes, fet que pot afectar directament el seu pronòstic i qualitat de vida. «És fonamental evitar que els pacients siguin derivats per a una segona opinió a centres que no disposen de recursos bàsics com professionals amb formació específica, accés a assajos clínics o un volum suficient de casos», va declarar José Luis Mantas, president d'ASTUCE Spain. A més, un punt

molt important a tenir en compte en les segones opinions és garantir que els pacients puguin ser avaluats en hospitals amb assajos clínics actius, fins i tot quan això impliqui la seva derivació a una altra comunitat autònoma.

Per la seva banda, Manuel Meléndez, coordinador del Comitè Científic d'ASTUCE Spain, va explicar que «actualment, la llei reconeix el dret a sol·licitar una segona opinió mèdica, però no garanteix la lliure elecció de centre. El pacient ha de tramitar aquesta sol·licitud a través del seu hospital de referència i, tot i que pot proposar el centre on desitja ser avaluat —especialment si es troba fora de la seva comunitat autònoma—, la decisió final recau en el sistema sanitari, que pot assignar un hospital diferent.»

«També és necessari ampliar el dret a l'elecció de centre més enllà dels casos de discrepància diagnòstica o terapèutica, garantint l'accés a hospitals especialitzats quan la complexitat clínica així ho requereixi, com en tumors de baixa incidència, en adolescents i adults joves, o quan es necessiten proves diagnòstiques altament específiques», va assegurar Meléndez.

Des d'ASTUCE Spain també posen el focus en els temps de resposta i reclamen agilitzar els processos de derivació, establint com a objectiu que la consulta al centre de referència es produeixi en un termini màxim de dues setmanes des de la sol·licitud inicial, especialment en malalties de ràpida progressió. «Actualment, el temps d'espera per a una segona opinió és d'aproximadament quatre setmanes, però quan la sol·licitud és a una altra comunitat autònoma, això s'allarga. Aquests terminis fan que tot es compliqui i fins i tot es pugui perdre l'oportunitat d'un assaig. Estem parlant de malalties on el temps i l'accés a la consulta marquen la diferència», explica Mantas.

MÉS TEMPS PER CONSULTA

En matèria de drets dels pacients, des de l'associació demanen «més atenció durant les consultes mèdiques, una reclamació que ens arriba pràcticament cada dia, no només de pacients, sinó també de metges, que no disposen del temps que els agradaria per atendre pacients i familiars».

A més, ASTUCE Spain planteja la necessitat de millorar els circuits de derivació entre hospitals,

impulsant sistemes que permetin als centres sense assajos clínics identificar alternatives disponibles i facilitar activament la derivació de pacients a hospitals de referència. «No és raonable que un pacient sigui derivat a un centre sense els recursos necessaris o que no pugui accedir a un hospital amb assajos clínics per motius administratius o territorials. Necessitem un sistema que posi realment el pacient al centre i garanteixi igualtat d'oportunitats, independentment d'on visqui», va assenyalar José Luis Mantas, president d'ASTUCE Spain.

Finalment, Mantas subratlla la importància de reforçar els centres de referència amb recursos humans i materials adequats, amb l'objectiu que puguin donar resposta al creixent nombre de casos complexos i oferir una atenció de màxima qualitat.

Segons les dades oficials facilitades per la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada any es diagnostiquen més de 5.000 nous casos de tumors cerebrals a Espanya. Des d'ASTUCE Spain recorden que, malgrat els avenços científics, l'accés a assajos clínics continua sent limitat per a moltes persones amb tumors cerebrals, fet que frena el desenvolupament de tractaments més eficaços i personalitzats. Per això, l'associació fa una crida a la col·laboració entre entitats científiques, hospitals, indústria i institucions perquè cap pacient quedi al marge dels avenços actuals i futurs.

WORKSHOP

Aquestes i altres reivindicacions s'exposaran amb motiu del II Workshop 'Més enllà del diagnòstic' que organitza ASTUCE Spain el dijous 11 de juny a Madrid. Sota el títol 'Una fotografia social dels tumors cerebrals', es donaran a conèixer els resultats de l'enquesta d'Ipsos i ASTUCE Spain 'Percepció Social dels Tumors Cerebrals', que oferirà una radiografia inèdita sobre el desconeixement d'aquesta patologia, combinant la visió de la societat, pacients i famílies.

L'esdeveniment servirà de punt de trobada de metges, pacients, familiars i indústria que abordaran de manera rigorosa i humana la realitat d'aquesta malaltia des de múltiples angles: social, clínic, emocional i funcional. Així mateix, durant la jornada es coneixeran dades inèdites sobre què saben els espanyols d'aquest càncer, quant el temen i per què.

Durant el workshop, que tindrà lloc a Tinhouse (C/ Eloy Gonzalo, 10 – Havas Village) des de les 10.30 hores, es generaran espais de debat per parlar sobre les conclusions obtingudes a partir de les enquestes realitzades a població general, pacients i familiars; així com sobre les darreres novetats d'investigació en relació amb l'oligodendroglioma, un tumor primari del sistema

nerviós central que s'origina al cervell o a la medul·la espinal i que es presenta entre els 35 i els 44 anys, majoritàriament

- Et Recomanem -



ASTUCE Spain reclama igualdad de oportunidades para pacientes con tumores cerebrales

Por Redacción - 8 de junio de 2026



José Luis Mantas, presidente de ASTUCE Spain en el Congreso de los Diputados

Con motivo de la celebración hoy del Día Internacional de los Tumores Cerebrales, ASTUCE Spain, la Asociación de Pacientes de Tumores Cerebrales y del Sistema Nervioso Central, hizo un llamamiento urgente a las autoridades sanitarias para mejorar el acceso a segundas opiniones médicas en el ámbito de los tumores cerebrales, denunciando importantes desigualdades y carencias en el sistema sanitario actual.

Según la asociación, las actuales vías de derivación no garantizan que todos los pacientes sean evaluados en centros con la experiencia y los recursos necesarios para abordar patologías altamente complejas, lo que puede afectar directamente a su pronóstico y calidad de vida. “Es fundamental evitar que los pacientes sean derivados para una segunda opinión a centros que no disponen de recursos básicos como profesionales con formación específica, acceso a ensayos clínicos o un volumen suficiente de casos”, declaró José Luis Mantas, presidente de ASTUCE

Spain, Además, un punto muy importante a tener en cuenta en las segundas opiniones es garantizar que los pacientes puedan ser evaluados en hospitales con ensayos clínicos activos, incluso cuando ello implique su derivación a otra comunidad autónoma.

Por su parte, Manuel Meléndez, coordinador del Comité Científico de ASTUCE Spain, explicó que “actualmente, la ley reconoce el derecho a solicitar una segunda opinión médica, pero no garantiza la libre elección de centro. El paciente debe tramitar esta solicitud a través de su hospital de referencia y, aunque puede proponer el centro donde desea ser evaluado — especialmente si se encuentra fuera de su comunidad autónoma—, la decisión final recae en el sistema sanitario, que puede asignar un hospital distinto.”

Leer más: Ipsos destaca el amplio respaldo ciudadano a la sanidad pública madrileña

“También es necesario ampliar el derecho a la elección de centro más allá de los casos de discrepancia diagnóstica o terapéutica, garantizando el acceso a hospitales especializados cuando la complejidad clínica así lo requiera, como en tumores de baja incidencia, en adolescentes y adultos jóvenes, o cuando se precisan pruebas diagnósticas altamente específicas”, aseguró Meléndez.

Desde ASTUCE Spain también ponen el foco en los tiempos de respuesta y reclama agilizar los procesos de derivación, estableciendo como objetivo que la consulta en el centro de referencia se produzca en un plazo máximo de dos semanas desde la solicitud inicial, especialmente en enfermedades de rápida progresión. “En la actualidad, el tiempo de espera para una segunda opinión es de aproximadamente cuatro semanas, pero cuando la solicitud es a otra comunidad autónoma, esto se dilata. Estos tiempos hacen que todo se complique e incluso se pueda perder la oportunidad de un ensayo. Estamos hablando de enfermedades donde el tiempo y el acceso a la consulta marcan la diferencia.” explica Mantas.

MÁS TIEMPO POR CONSULTA

En materia de derechos de los pacientes, desde la asociación piden “más atención durante las

consultas médicas, una reclamación que nos llega prácticamente a diario, no solo de pacientes, sino también de médicos, que no disponen del tiempo que les gustaría para atender a pacientes y familiares”.

Leer más: La Escuela de Enfermería FJD-UAM refuerza su liderazgo en formación sanitaria avanzada

Además, ASTUCE Spain plantea la necesidad de mejorar los circuitos de derivación entre hospitales, impulsando sistemas que permitan a los centros sin ensayos clínicos identificar alternativas disponibles y facilitar activamente la derivación de pacientes a hospitales de referencia. “No es razonable que un paciente sea derivado a un centro sin los recursos necesarios o que no pueda acceder a un hospital con ensayos clínicos por motivos administrativos o territoriales. Necesitamos un sistema que ponga realmente al paciente en el centro y garantice igualdad de oportunidades, independientemente de dónde viva”, señaló José Luis Mantas, presidente de ASTUCE Spain.

Por último, Mantas subraya la importancia de reforzar los centros de referencia con recursos humanos y materiales adecuados, con el objetivo de que puedan dar respuesta al creciente número de casos complejos y ofrecer una atención de máxima calidad.

Según los datos oficiales facilitados por la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican más de 5.000 nuevos casos de tumores cerebrales en España. Desde ASTUCE Spain recuerdan que, a pesar de los avances científicos, el acceso a ensayos clínicos sigue siendo limitado para muchas personas con tumores cerebrales, lo que frena el desarrollo de tratamientos más eficaces y personalizados. Por ello, la asociación hace un llamamiento a la colaboración entre entidades científicas, hospitales, industria e instituciones para que ningún paciente quede al margen de los avances actuales y futuros.

Leer más: La reforma de la pasarela al RETA sigue atascada por discrepancias sobre su coste

WORKSHOP

Estas y otras reivindicaciones se expondrán con motivo del II Workshop ‘Más allá del diagnóstico’ que organiza ASTUCE Spain el jueves 11 de junio en Madrid. Bajo el título ‘Una fotografía social de los tumores cerebrales’, se darán a conocer los resultados de la encuesta de

Ipsos y ASTUCE Spain ‘Percepción Social de los Tumores Cerebrales’, que ofrecerá una radiografía inédita sobre el desconocimiento de esta patología, combinando la visión de la sociedad, pacientes y familias.

El evento servirá de punto de encuentro de médicos, pacientes, familiares e industria que abordarán de forma rigurosa y humana la realidad de esta enfermedad desde múltiples ángulos: social, clínico, emocional, y funcional. Asimismo, durante la jornada se conocerán datos inéditos sobre qué saben los españoles de este cáncer, cuánto lo temen y por qué.

Durante el workshop, que tendrá lugar en Tinhouse (C/ Eloy Gonzalo, 10 – Havas Village) desde las 10.30 horas, se generarán espacios de debate para hablar sobre las conclusiones obtenidas a partir de las encuestas realizadas a población general, pacientes y familiares; así como sobre las últimas novedades investigación en relación con el oligodendroglioma, un tumor primario del sistema nervioso central que se origina en el cerebro o la médula espinal y que se presenta entre los 35 y 44 años, mayoritariamente



PAÍS VASCO

El neurólogo vasco Juan José Poza gana el Premio SEN Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología





Acto de entrega del reconocimiento.

- SEN

Europa Press País Vasco

Publicado: lunes, 8 junio 2026 17:45

Seguir en **SAN SEBASTIÁN 8 Jun. (EUROPA PRESS) -**

El neurólogo vasco Juan José Poza, Facultativo Especialista de Área en el Hospital Universitario Donostia de San Sebastián, ha recibido el Premio de la Sociedad Española de Neurología (SEN) Epilepsia por su labor científica.

En un comunicado, SEN ha informado de que ha decidido conceder su Premio SEN Epilepsia a Poza "como reconocimiento a su 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 a Poza "por su exitosa carrera científica y por haber promovido numerosas actividades científicas y educativas, tanto a lo largo de su trayectoria laboral como durante su periodo como Coordinador de los grupos de sueño, enfermedades neuromusculares y epilepsia de la SEN", ha recordado el presidente de SEN, Jesús Porta-Etessam, en el acto de entrega del galardón.

Poza desarrolla actualmente su actividad asistencial como Facultativo Especialista de Área en el Hospital Universitario Donostia, compaginando esta labor con su trayectoria investigadora, docente y de liderazgo científico dentro del ámbito de la Neurología. A lo largo de su carrera profesional ha participado como autor en 112 artículos científicos publicados en revistas nacionales e internacionales, además de ser autor de más de 30 libros y capítulos de libro.

Te puede gustar

Aznar se va del Congreso antes de que acabe el Papa por tener un vuelo comprometido

Europa Press

El osezno Trepador, hijo de Claverina, se independiza tras iniciar su madre el celo

Europa Press

Vacaciones inolvidables en hoteles excepcionales [Reserva Ahora]

RIU Hotels & Resorts | Patrocinado

Reservar Ahora



Asimismo, ha colaborado en cerca de 40 proyectos, estudios y ensayos de investigación, tanto como investigador principal como colaborador. Su implicación en el ámbito científico se refleja también en su participación en cerca de 200 congresos y reuniones nacionales e internacionales mediante ponencias, comunicaciones orales y pósteres, así como formando parte de distintos comités científicos y organizadores. Entre otras iniciativas destacadas, organizó en San Sebastián la Reunión Extraordinaria del Grupo de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Últimas noticias sobre estos temas >

Contenido patrocinado





Publicidad

SANTIAGO CIUDAD

La Sociedad Española de Neurología nombra miembro de honor al doctor Manuel Arias Gómez



Arias Gómez, en el centro

El facultativo desarrolló toda su carrera profesional en el área sanitaria de Santiago

09 Jun 2026. Actualizado a las 05:00 h.

Comentar

El neurólogo Manuel Arias Gómez, que desarrolló toda su carrera en el área sanitaria de Santiago, ha sido reconocido por la Sociedad Española de Neurología (SEN) como nuevo miembro de honor, distinción que reconoce su destacada carrera profesional, así como su aportación a la Neurología, a la sociedad y a la ciencia.

Publicidad

«Su trayectoria constituye un ejemplo de compromiso con la asistencia clínica, la investigación y la formación continuada dentro de la Neurología», afirmó el doctor Jesús Porta-Etessam, presidente de la SEN. Manuel Arias Gómez se licenció en Medicina en la USC y completó su especialidad en Neurología en el Hospital Xeral de Galicia. Tras completar su residencia, desarrolló su actividad en el centro Concepción Arenal, pasando posteriormente al Hospital Provincial de Conxo, finalizando en el servicio de Neurología del CHUS, del que recientemente se ha jubilado.

Archivado en: Santiago ciudad Hospital Psiquiátrico de Conxo CHUS USC

Comentar

Contenido patrocinado



Banco
de
Tejidos
de
CIEN



Test
digital
SCAP-
AD



Portal de
contratación



Español ▾

cien



El
Centro
▾

Plataformas
▾

Proyectos de
investigación
▾

Empleo
y
Ayudas
▾

Colabora
▾

Prestaciones
de servicio

Difusión
▾

Contacto



Noticias



Noticias / Nuestro director del Banco de Tejidos...

Nuestro director del Banco de Tejidos CIEN, Alberto Rábano, galardonado con el Premio SEN Historia de la Neurología



08 de junio de 2026

Compartir:



Nuestro director del Banco de Tejidos CIEN (BT-CIEN), Alberto Rábano Gutiérrez, ha sido reconocido por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio SEN Historia de la Neurología, en el marco de su Acto Institucional.

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología y de los neurólogos españoles a aquellas personas y entidades que han contribuido de forma significativa al desarrollo científico de la Neurología.

El galardón ha sido concedido al Dr. Rábano “por su contribución a la divulgación de la Historia de la Neurología a través de la publicación de los artículos ‘Ciencia y filosofía de la memoria en el siglo XXI: Una aproximación hermenéutica’, ‘Antecedentes: controversias científico-filosóficas en los inicios del siglo XX’ y ‘Tres fundadores: Freud, Wittgenstein y Heidegger’, publicados en la revista *Neurosciences and History*”, según señaló el presidente de la SEN, el Dr. Jesús Porta-Etessam, durante el acto de entrega.

Los neurólogos Teresa Gómez Isla y Jaime Masjuan Vallejo han sido galardonados por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el “Premio SEN Enfermedades Neurológicas” y el “Premio SEN Ictus”, respectivamente.

La SEN ha reconocido el compromiso del neurocientífico Alberto Rábano. Su compromiso con la investigación, la ética biomédica y la promoción de la donación de tejido cerebral ha sido reconocido por numerosas instituciones científicas y sociales. Entre otras distinciones, recibió en 2017 el Premio de la Sociedad Española de Neurología por su contribución al impulso de la investigación en la enfermedad de Alzheimer y la promoción de la donación de tejido cerebral.

En la actualidad, sus líneas de investigación se centran en la patología del lóbulo temporal medial, las enfermedades neurodegenerativas combinadas, la correlación entre neuropatología y genética, y el desarrollo de la biospecimen science aplicada a los biobancos de tejidos neurológicos. Desde 2014 es investigador principal de la cohorte VARS (Vallecas Alzheimer Reina Sofía), uno de los proyectos de referencia en el estudio de la enfermedad de Alzheimer en España. Es autor o coautor de 195 artículos científicos originales y de siete capítulos de libro.



La Sociedad de Neurología reconoce a Carmen Antúnez

Entre sus contribuciones más relevantes, destaca la creación y desarrollo del Banco de Cerebros de la Región de Murcia



Añádenos en Google



Carmen Antúnez (centro) recibe el reconocimiento. (SEN)

LA VERDAD

08/06/2026 a las 20:26h.

¡SOLO HOY! Suscríbete a La Verdad y disfruta GRATIS de la Copa Mundial de la FIFA™ a través de DAZN

Premium

Bienvenidos a Madrid

Visita del Papa: EMT Madrid y bicimad, gratuitos hasta el martes 9 de junio
Excepto en la línea Exprés Aeropuerto

MADRID CONVENTION BUREAU

MADRID DESTINO

MADRID FILM OFFICE

MADRID UNIQUE DESTINATION

AGENCIAS

PRENSA

III Carrera Popular Día del Ictus 2026

CIDAD

PUBLICIDAD



DOMINGO
25 OCTUBRE 2026
Carreras 5k y 10
Marcha 3k
Puente del Rey
MADRID

AGENDA

Buscar

ZONA TURÍSTICA

TIPO DE EVENTO

DESDE

HASTA

dd/mm/yyyy

dd/mm/yyyy

BUSCAR

¡VEN A VERNOS!

Calendario de eventos Madrid 2026



Apúntate las citas que no quieres perderte o, si lo prefieres, [¡descárgatelas en pdf!](#)

PUBLICIDAD

Información

Mapa

El domingo 25 de octubre se celebra la tercera edición de la Carrera Popular Día del Ictus, un evento impulsado por la Sociedad Española de Neurología con el fin de dar visibilidad al ictus, una de las principales causas de mortalidad y discapacidad del país. Con salida y llegada localizadas en la explanada del Puente del Rey, la jornada ofrece dos carreras de 10 y 5 kilómetros, además de una marcha de 3 kilómetros para aquellas personas que prefieran caminar.

Organizada por la Sociedad Española de Neurología, esta carrera busca concienciar a la población sobre el grave impacto del ictus en la sociedad y resaltar la importancia del ejercicio físico en su prevención.

De esta manera, la explanada del Puente del Rey se convertirá en el centro neurálgico de esta fiesta de la salud y del deporte, con un claro carácter familiar. Esta prueba deportiva cuenta con dos distancias competitivas, 10 y 5 kilómetros, con salida y llegada en este icónico punto de Madrid Río.

El recorrido será de 5 kilómetros, y discurrirá por calles tan emblemáticas en este escenario como el Paseo del Rey, Paseo de la Rosaleda, Paseo de Camoens o Avenida de Valladolid. En el caso del 5K, los participantes irán directamente a meta al alcanzar la Glorieta de San Vicente, en Príncipe Pío y con el Palacio Real de fondo. Mientras tanto, los que opten por la prueba completa de 10 kilómetros abordarán dos giros a este recorrido por el oeste de Madrid.

En el caso de la marcha, el recorrido será diametralmente diferente. La explanada del Puente del Rey será el punto de partida y cierre de estos 3 kilómetros, que se desarrollan plenamente en el entorno de la Casa de Campo. Y, para fomentar la participación familiar, tanto la carrera de 5 kilómetros como la marcha para realizar caminando estará disponible para niños.

Esta iniciativa no solo promueve la actividad física, sino que también apoya la investigación sobre el ictus, ayudando a prevenir y tratar esta grave enfermedad. Podrán tomar parte en esta prueba todas aquellas personas de cualquier edad, siempre y cuando estén correctamente inscritas, tanto en tiempo como en forma y hasta un máximo de 2000 corredores.

Consultar recorrido Carrera Popular Día del Ictus

[Comprar entradas](#)

Última actualización: 08/06/2026



Datos de interés

AGENDA

Cuándo

Domingo 25 de octubre

Dónde

Explanada Puente del Rey

Dirección

Puente del Rey 28008

Zona turística

Madrid Río

Teléfono

--

Fax

--

Web

<https://carrerapopulardiadelictus.es/>

Correo electrónico

info@carrerapopulardiadelictus.es

Metro

Príncipe Pío (L6, L10, R)

Autobús

25, 33, 39, 41, 46, 62, 75, 138, 148, 158, C1, C2, SE832, NC1, NC2, N16, N18, N19, N20

La hora del vermouth

Categoría: [Comer y beber](#)

Academia Madrileña de Gastronomía

Panorama desde el puente

Categoría: [Arte y Cultura](#)

Ignacio Vleming

Usara: viaje al corazón chino de Madrid

Categoría: [Comer y beber](#)



martes, 9 de junio de 2026

La Tribuna de Albacete

La Tribuna de Albacete

ALBACETE PROVINCIA REGIÓN ESPAÑA MUNDO DEPORTES OPINIÓN

SANIDAD

Dos neurólogas albacetenses reciben distinc

Redacción - lunes, 8 de junio de 2026

La Sociedad Española de Neurología entrega el Premio SEN Alzheimer reconoce como Miembro de Honor a Carmen Antúnez Almagro



Carmen Antúnez, Miembro de Honor. - Foto: SEN

La neuróloga Dolores Martínez Lozano ha sido galardonada por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el Premio SEN Alzheimer como reconocimiento a su amplia labor científica y a su dedicación por la investigación de esta enfermedad neurológica. Por otra parte, la neuróloga Carmen Antúnez Almagro ha sido reconocida por la SEN como nuevo Miembro de Honor, una distinción con la que los neurólogos españoles reconocen su destacada trayectoria profesional, su aportación a la Neurología y su contribución a la sociedad y al prestigio de esta sociedad científica.

María Dolores Martínez Lozano, Premio SEN Alzheimer, es natural de Lezuza y, actualmente, trabaja como jefa de Sección de Neurología del Hospital General Universitario de Castellón y responsable de la Unidad de Memoria del Hospital





ente el Programa Oficial de Doctorado en Medicina Clínica
alència. Asimismo, cuenta con un Máster Universitario en
ción de Hospitales y Servicios de Salud por la Universitat
cia.



el Premio SEN Alzheimer. - Foto: SEN

ctoria profesional, ha centrado su actividad asistencial e
mbito del deterioro cognitivo, la enfermedad de Alzheimer y
realizado estancias formativas en centros internacionales
llos el Alzheimer Center de Ámsterdam, la Dementia and
inic de la University of California, Los Angeles (UCLA), el
de Estocolmo, la Columbia University de Nueva York y la
aster.

autora de numerosas publicaciones en revistas y libros
cionales y ha participado como investigadora principal en
nicos nacionales e internacionales sobre enfermedad de
nencias. Además, ha colaborado en diversos proyectos de
on el deterioro cognitivo y la demencia financiados en
as competitivas.

Su trayectoria profesional ha sido reconocida con distintos galardones, entre
ellos el Premio a la Actividad Asistencial más Innovadora e Integradora en
Alzheimer del Sistema Sanitario Público Valenciano, el Premio FEVAF en
modalidad institucional y el Premio AFA Castellón en divulgación científica.

En el ámbito docente, es profesora asociada de Neurología en la Universitat
Jaume I y ha impartido múltiples cursos de formación de ámbito nacional e
internacional. Asimismo, fue tutora MIR de Neurología en el Hospital General
Universitario de Castellón.

También ha desempeñado diferentes responsabilidades en sociedades
científicas y entidades vinculadas a la Neurología, entre ellas la Sociedad
Española de Neurología, donde fue responsable del Área Social; la Fundación del
Cerebro; y la Alzheimer's Association International Society to Advance
Alzheimer's Research and Treatment (ISTAART). Además, forma parte del
Comité Editorial de Revista de Neurología.

Por su parte, Carmen Antúnez Almagro, Miembro de Honor de la SEN, es natural
de Almansa. Antúnez Almagro se licenció en Medicina por la Universidad de



Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia. Su trayectoria ha e vinculada al estudio y atención de las demencias, ámbito i un papel fundamental como directora de la Unidad de entro desde su creación en 2005 hasta su reciente

Unidad de Demencias del Hospital Clínico Universitario se consolidó como un referente en el abordaje del deterioro o modelos de atención orientados al diagnóstico precoz, la coordinación multidisciplinar. Asimismo, promovió la ramientas diagnósticas avanzadas, incluyendo evaluación temática, biomarcadores biológicos y genéticos, y técnicas izada. Su labor se extendió también al ámbito social y edades neurodegenerativas, participando en documentos ctos innovadores dirigidos a mejorar la calidad de vida y la las personas con demencia.

nes más relevantes destaca la creación y desarrollo del e la Región de Murcia en 2007, integrado en la Red Nacional is a su impulso, esta iniciativa se ha convertido en un i para la investigación de las enfermedades neurológicas, ón y cesión de muestras biológicas a numerosos grupos de ales e internacionales. Asimismo, promovió la colaboración referencia como la Fundación CIEN, contribuyendo al investigación neuropatológica y neurodegenerativa en

ado además una intensa actividad científica, participando rincipal en más de treinta ensayos clínicos y proyectos de nados con las demencias, entre ellos el estudio Ariadna enfermedad de Alzheimer y otras demencias en la Región tura de más de cincuenta publicaciones científicas, s nacionales e internacionales y miembro activo de científicas y comités relacionados con la neurología, la asistencial. Su trayectoria profesional y científica ha significativa al avance del conocimiento y la atención de

las demencias en España.

ARCHIVADO EN: Neurología, Alzheimer, Enfermedades, Castellón, Medicina, Valencia, Murcia, Salud, Lezuza, Libros, California, Nueva York, Granada, España, Almansa

Contenido patrocinado

FROM THE WEB

La millonaria de Urretxu cuenta cómo hizo su fortuna

Patrocinado por AI App

FROM THE WEB

Diversión con la capota bajada y más. MINI Cooper Cabrio.

Patrocinado por MINI