



banner1.gruposaned.com/www/delivery/ck.php?oaparams=2__bannerid=468__zoneid=401__cb=e5253bda85__oadest=https%3A%2F%2Forganonpro.com%2Fes-
aumatologia%2F%3Futm_source%3Dmedico_interactivo%26utm_medium%3Ddisplay%26utm_campaign%3Dcorporativa%26utm_content%3Dbanner_tia_dura_3rd_

AVISO: El Médico Interactivo es ahora parte de Univadis. Mucho del contenido publicado aquí se comenzará a publicar en **univadis.es**.

(https://banner1.gruposaned.com/www/delivery/ck.php?
oaparams=2__bannerid=459__zoneid=393__cb=3c40cd8283__oadest=https%3A%2F%2Funivadis.es)



Actualización en miopatías inflamatorias sobre las limitaciones de los monoclonales y sus nuevas vías terapéuticas

El Dr. Rodríguez de Rivera, de la SEN, destaca la importancia de monitorizar el perfil analítico de la CPK y realizar un cribado exhaustivo ante la frecuente asociación con procesos paraneoplásicos



Clara Simón

16 de junio 2026. 3:35 pm



Las miopatías inflamatorias son enfermedades de origen muscular caracterizadas por la ausencia de afectación en el sistema nervioso o periférico. Su rasgo patológico principal es la presencia de un infiltrado inflamatorio, es decir, la acumulación de células inmunitarias entre las fibras musculares. "Esto ocasiona que estas fibras musculares se lesionen, puedan llegar a necrosarse y degenerarse, pueden atrofiarse y puedan ser incluso sustituidas por grasa". Así describe Francisco Javier Rodríguez de Rivera, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología, esta patología, que es objeto de una revisión en *The New England Journal of Medicine*.

El síntoma que habitualmente refieren los pacientes con miopatía es dolor y sensación de inflamación muscular ante el tacto.

“Ante la presión mínima del músculo sienten dolor o al hacer ejercicio”. De forma progresiva, esos músculos que están inflamados van perdiendo fuerza y los pacientes se van debilitando, “lo que les ocasiona también dificultad para elevar los brazos, las piernas, subir escaleras o zonas que tienen un poco de inclinación. Todo esto se debe a la debilidad de la musculatura de la espalda. En algunas ocasiones, esa debilidad se traduce en problemas para sujetar la cabeza, lo que hace que la tengan inclinada hacia delante”.

Diagnóstico diferencial

Tal y como señala el neurólogo, las miopatías se pueden confundir con otras enfermedades. “Suelen debutar en torno a los 40 o 50 años, pese a ser una enfermedad autoinmune, que normalmente suelen iniciarse sobre los 20 años”, detalla Javier Rodríguez de Rivera, quien añade que, además, “se suelen asociar a otras patologías autoinmunes o incluso enfermedades tumorales”. Son procesos paraneoplásicos en los que, “por las probables proteínas que producen los tumores, se ocasiona esa respuesta inflamatoria a nivel de los músculos”.

El diagnóstico diferencial se basa en el dolor y en la debilidad muscular, que se manifiesta de forma progresiva. “En el análisis de sangre se observan cifras muy elevadas de la enzima muscular CPK. Posteriormente, mediante una electromiografía, se detecta también esa afectación muscular. Muchas veces esto nos obliga a realizar una biopsia muscular para poder ver la inflamación entre las fibras”, apunta el especialista.

Entre los factores de riesgo de las miopatías se encuentra el padecer otra enfermedad autoinmune, ya que suelen asociarse entre sí. Asimismo, se destaca la presencia de procesos oncológicos, siendo los tumores de pulmón los que más se vinculan a la miopatía inflamatoria.

Abordaje de las miopatías

En su opinión, el manejo es complicado porque, aunque es una enfermedad autoinmune, no responde muy bien a los tratamientos. Se suelen usar corticoides a dosis altas o ciclos de inmunoglobulinas. “Se están empezando a probar, pero todavía estamos en fase de pruebas, inmunosupresores de nueva generación, los anticuerpos monoclonales, que están funcionando en las enfermedades autoinmunes, pero la respuesta no es muy buena en estas miopatías”.

En cuanto el pronóstico, el neurólogo comenta que se presenta debilidad e incapacidad motora leve o moderada, si el paciente tiene respuesta al tratamiento, aunque sea parcial. Algunas de ellas cursan con un deterioro progresivo a lo largo de los años, llevando a una situación de total dependencia.

Al final de la revisión de *The New England Journal of Medicine* se habla de terapias futuras, donde las CAR-T podrían tener un papel en el manejo de las miopatías. De hecho, tal y como indica Francisco Javier Rodríguez de Rivera, se está trabajando en ello, pero aún no hay resultados.

- Allenbach Y, Benveniste O. Inflammatory Myopathies. N Engl J Med. 2026 May 13;394(19):1925-1938. doi: 10.1056/NEJMra2415426 (<https://www.nejm.org/doi/abs/10.1056/NEJMra2415426>).

El Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera declara no tener conflicto de intereses.



El entorno inmunitario del linfoma folicular, clave para frenar su evolución agresiva (<https://elmedicointeractivo.com/el-entorno-inmunitario-del-linfoma-folicular-clave-para-frenar-su-evolucion-agresiva/>)

Se consolida el beneficio de la inmunoterapia adyuvante en cáncer renal (<https://elmedicointeractivo.com/se-consolida-el-beneficio-de-la-inmunoterapia-adyuvante-en-cancer-renal/>)



ÁREAS CLÍNICAS



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



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



Madrid ▾



Pedir Cita



Hospitales Vithas / Comunicación / Actualidad / **Hospital Vithas Granada celebra una jornada sobre migraña y dolor de cabeza en niños y adultos**

Hospital Vithas Granada celebra una jornada sobre migraña y dolor de cabeza en niños y adultos

CHARLA CON PACIENTES:

**Migraña en todas las edades:
claves para entender y controlar
este y otros dolores de cabeza**

IMPARTIDA POR:

Dra. Ana Jimeno

Neuróloga. Primeros pasos
en el tratamiento de la
enfermedad

Dra. Cristina Cabrera

Neuropediatra. Detección y
abordaje en niños.



16/06/2026



Descargar App



Pedir cita



Madrid ▾

 [Pedir Cita](#)

mejorar su conocimiento sobre esta patología neurológica, pautas y novedades en los tratamientos

El Hospital Vithas Granada acoge mañana, 17 de junio, a las 17:00 horas, una nueva sesión de su programa Vithas Aula Salud bajo el título **“Migraña en todas las edades: claves para entender y controlar el dolor de cabeza”**, una iniciativa dirigida a pacientes, familiares y cualquier persona interesada en conocer mejor esta enfermedad neurológica y aprender a mejorar su calidad de vida.

Especialistas en neurología y neuropediatría abordarán la migraña en todas las etapas de la vida

La jornada se celebrará en el Aula Vithas del hospital y contará con la participación de la Dra. Ana Jimeno, neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas, y la Dra. Cristina Cabrera, neuropediatra, quienes explicarán cómo afecta la migraña desde la infancia hasta la edad adulta, así como las principales claves para su diagnóstico, tratamiento y control.

Durante la sesión se analizarán las diferencias de la migraña en niños, adolescentes y adultos, las señales de alerta que indican cuándo acudir a un especialista, las opciones terapéuticas más avanzadas y los hábitos de vida que ayudan a prevenir y reducir los episodios de dolor de cabeza.

La migraña, una de las principales causas de discapacidad en el mundo

La migraña es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes y discapacitantes. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los trastornos de cefalea afectan a cerca del 40% de la población mundial y constituyen una de las principales causas de discapacidad.

“La migraña no es solo un dolor de cabeza, sino una enfermedad neurológica compleja que puede llegar a ser altamente incapacitante si no se diagnostica y trata adecuadamente. Conocer sus desencadenantes y las opciones terapéuticas disponibles permite a los pacientes recuperar calidad de vida”, destaca la Dra. Ana Jimeno.

A pesar de su elevada prevalencia, la migraña continúa siendo una enfermedad infradiagnosticada e infratratada, tanto en adultos como en población infantil.

[Descargar App](#)[Pedir cita](#)



Madrid ▾

Pedir Cita



Los especialistas recuerdan que identificar los síntomas de la migraña infantil y consultar con un neuropediatra o neurólogo puede mejorar significativamente la evolución de la enfermedad.

Más de cinco millones de personas padecen migraña en España

En España, la migraña afecta aproximadamente al 13% de la población, lo que supone más de cinco millones de personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología. Además, su incidencia es especialmente elevada entre las mujeres, con una prevalencia que duplica la registrada en hombres.

El impacto de esta enfermedad va más allá del ámbito sanitario, ya que también repercute en la vida familiar, social, académica y laboral de quienes la padecen.

Vithas Aula Salud: compromiso con la educación sanitaria

Las sesiones de Vithas Aula Salud forman parte del compromiso de Vithas con la promoción de la educación sanitaria, la prevención y la divulgación de información médica rigurosa, acercando a la ciudadanía conocimientos de valor de la mano de profesionales expertos.

Inscripción gratuita

Las personas interesadas en asistir pueden inscribirse en los mostradores del Hospital Vithas Granada o a través del correo electrónico comunicaciongranada@vithas.es.

La asistencia es gratuita hasta completar aforo.



Descargar App



Pedir cita

Destacamos: Meta IA Santa Bárbara defensa Trump pacto nuclear Irán Miguel Sebastián Sumar Leopoldo Fuente UCC

OPINIÓN ESPAÑA ECONOMÍA INTERNACIONAL CIENCIA SOCIEDAD GENTE DEPORTES
TENDENCIAS TELEVISIÓN VIDA SANA CONVERSACIONES DE TIENDAS ARTÍCULOS

ELI

Dormimos peor que hace 20 años: ¿Qué papel juegan las pantallas en la calidad del sueño?



El Independiente

@elindepcom

16 / 06 / 26 - 11: 08



Seguir en 



Dormimos **peor** que hace dos décadas y una de las grandes diferencias con respecto al pasado es la presencia constante de **pantallas** en nuestra vida nocturna. Hoy sabemos que el uso intensivo de **móviles, tablets, ordenadores y televisión** en las horas previas a acostarnos está erosionando la **cantidad** y la **calidad del sueño**, hasta el punto de convertirse

en un problema de **salud pública** con claros condicionantes **sociales** y un respaldo creciente de la **evidencia científica**.

Un país cada vez más insomne

Los datos de la **Sociedad Española del Sueño (SES)** y de la **Sociedad Española de Neurología** llevan años alertando de un aumento sostenido de los **trastornos del sueño** en la población adulta. En un documento divulgativo ya en 2018, la SES advertía de que los **insomnes aumentan** y ligaba esta tendencia, entre otros factores, a la **exposición a la luz azul** de los dispositivos electrónicos en las horas previas al descanso, que retrasa la aparición del sueño y fragmenta el descanso nocturno.

Este empeoramiento no es solo una percepción subjetiva: diversos estudios muestran que cada vez dormimos **menos horas**, que retrasamos la **hora de ir a la cama** y que acumulamos más **somnolencia diurna**, lo que repercute en el rendimiento laboral, el estado de ánimo y el riesgo de accidentes de tráfico y laborales. De hecho, la propia SES señala que el **insomnio crónico** se ha consolidado como uno de los trastornos del sueño más frecuentes en España, con un impacto directo sobre la salud cardiovascular, metabólica y mental.

Jóvenes hiperconectados y sueño fragmentado

La generación que más ha cambiado sus rutinas nocturnas es la de los **jóvenes adultos**. Un estudio reciente realizado en España con una muestra de miles de personas de entre 18 y 34 años muestra que alrededor del **83%** utiliza algún dispositivo con pantalla **en la cama** antes de dormir, con un tiempo medio de uso cercano a los **50 minutos**. Además, un tercio de ellos reconoce que permanece conectado **más de una hora**, lo que supone un recorte directo del tiempo destinado al descanso.

Las consecuencias son evidentes: más de ocho de cada diez de estos jóvenes presenta **algún síntoma de insomnio**, desde dificultad para conciliar el sueño hasta despertares nocturnos o sueño no reparador. El mismo informe detalla que casi la mitad tiene problemas para **quedarse dormido**, otro porcentaje similar se despierta antes de lo que desearía y solo una minoría afirma dormir bien, lo que revela un patrón de sueño claramente deteriorado ligado a la **hiperconectividad**

nocturna.

Cómo afecta la luz azul al reloj biológico

El mecanismo más conocido por el que las pantallas nos quitan sueño es la **luz azul** que emiten los dispositivos LED. Esta luz, de longitud de onda corta, inhibe la producción de **melatonina**, la hormona que regula el **ritmo circadiano** y avisa al cerebro de que ha llegado la noche, dificultando la aparición de la sensación de **somnolencia** y retrasando el inicio del sueño.

Cuando usamos el **móvil** o la **tablet** tumbados en la cama, exponemos los ojos a una fuente de luz intensa muy cerca de la cara, en un momento en el que el cuerpo debería empezar a segregar melatonina. Esta estimulación lumínica envía al cerebro el mensaje contrario (“todavía es de día”), lo que no solo retrasa la hora de dormir sino que reduce la **profundidad del sueño** y favorece los **despertares** a lo largo de la noche.

No es solo la luz: activación mental y dopamina

Pero el problema no se limita a la luz azul. Los contenidos que consumimos en las pantallas —**redes sociales, series en streaming, videojuegos**, noticias— generan una alta **activación cognitiva y emocional**. El cerebro recibe un flujo continuo de estímulos, notificaciones y recompensas variables (likes, mensajes, novedades), lo que dispara la **dopamina** y hace más difícil “desconectar” cuando decidimos apagar el móvil o la televisión.

Este estado de hiperactivación favorece el llamado **insomnio de conciliación**, caracterizado por una mente que sigue dando vueltas a las imágenes, conversaciones y preocupaciones que se han consumido justo antes de acostarse. Cuanto más interactivo es el contenido (por ejemplo, las redes sociales frente a ver una película pasivamente), mayor es el nivel de alerta y más se retrasa la transición hacia un sueño profundo y reparador.

Un problema de salud pública y de hábitos sociales

El hecho de que una mayoría de jóvenes y cada vez más adultos utilicen **pantallas en la cama** convierte este fenómeno en un asunto de **salud**

pública. No se trata solo de decisiones individuales, sino de una cultura de la **conectividad permanente**, de jornadas laborales que se alargan vía correo electrónico y mensajería, de plataformas de **streaming** que empujan a maratones de series y de redes sociales diseñadas para captar nuestra atención hasta el último minuto del día.

Este cambio de hábitos tiene un coste colectivo: más **bajas laborales** por fatiga, empeoramiento del **rendimiento académico**, aumento de **trastornos de ansiedad y depresión** vinculados a la falta de descanso y un incremento del gasto sanitario asociado a patologías relacionadas con el **insomnio crónico**. Por eso, las sociedades científicas reclaman campañas de **educación en higiene del sueño**, especialmente dirigidas a adolescentes y jóvenes adultos, donde la recomendación principal es limitar de forma drástica el uso de pantallas en las dos horas previas a la hora de acostarse.

Qué dicen los especialistas del sueño

Las **guías clínicas** para el manejo del insomnio en atención primaria en España incluyen de forma explícita la reducción del uso de **dispositivos electrónicos** por la noche como parte de las medidas de **higiene del sueño** de primera línea, antes incluso de recurrir a medicación. Tal y como explican **especialistas del Instituto del Sueño, centro de referencia internacional en medicina del sueño con sede en Madrid**, recomiendan mantener horarios regulares de sueño, reducir la exposición a luz intensa al final del día, evitar actividades estimulantes en la cama y reservar el dormitorio exclusivamente para dormir y para la intimidad, no para revisar el móvil o ver series.

Precisamente **Instituto del Sueño**, dirigido por especialistas reconocidos, aborda de forma integral problemas como el **insomnio**, la **apnea del sueño** o el **síndrome de piernas inquietas**, combinando diagnóstico avanzado, tratamiento personalizado y programas de educación para el paciente sobre el uso responsable de pantallas y la importancia de una buena **higiene del sueño**.

Cómo podemos dormir mejor en la era de las pantallas

La buena noticia es que, incluso en un entorno hiperconectado, existen

estrategias concretas para minimizar el impacto de las pantallas sobre el **descanso**. Los especialistas proponen crear una especie de **“hora valle” digital**, un periodo de al menos **60 a 90 minutos** antes de dormir en el que se evite el uso de dispositivos electrónicos o se limite a tareas poco estimulantes y con brillo reducido.

También recomiendan activar los **filtros de luz azul** en móviles, tablets y ordenadores al caer la tarde, mantener la **habitación oscura y silenciosa**, y reemplazar la revisión compulsiva de notificaciones por rutinas relajantes como la lectura en papel, ejercicios de respiración o estiramientos suaves. En el caso de las personas que ya presentan **insomnio persistente**, especialmente si afecta a su rendimiento diario, se aconseja consultar con una **unidad del sueño** acreditada que pueda valorar la necesidad de un abordaje más profundo, tanto médico como psicológico.



Comentarios

[Normas ›](#)

Para comentar necesitas registrarte a El Independiente. El registro es gratuito y te permitirá comentar en los artículos de El Independiente y recibir por email el boletín diario con las noticias más destacadas.

[Regístrate para comentar](#)[Ya me he registrado](#)

Otros artículos de El Independiente

Del banco al streaming: cómo verifican (de verdad) tu identidad los servicios [...]

Aragón facilita una terapia pionera contra la enfermedad de piel de mariposa

[Únete al canal de Whatsapp](#)[Síguenos en Google News](#)



Agencias

Combate de Ilia Topuria: los riesgos para la salud de practicar artes marciales mixtas

Publicación: Hace 8 minutos



ÚNETE A NUESTRO CANAL



Berta Pinillos

Madrid, 17 jun (EFE).- El luchador hispanogeorgiano Ilia Topuria terminó el último combate que protagonizó en la Casa Blanca con la cara ensangrentada a causa de los golpes de su contrincante, el estadounidense Justin Gaethe. Las artes marciales mixtas tienen riesgos importantes para la salud, que pueden ir desde fracturas y daños cerebrales hasta enfermedades neurodegenerativas.

El combate de la UFC entre Topuria y Gaethe se celebró el pasado domingo con motivo del 80 cumpleaños del presidente de Estados Unidos, Donald Trump, y ha supuesto la primera derrota del español en su trayectoria.

Topuria pidió continuar con la pelea, una vez finalizado el cuarto asalto, pero su hermano Aleksandre tomó la decisión de que el árbitro parara el combate, dado que Topuria casi no podía ver nada y un médico había recomendado terminar. Sufre fractura de hueso orbital.

El especialista del Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Clínica Universidad de Navarra José Manuel Argüello explica a EFE Salud que este tipo de fracturas, como afectan al cráneo, no requieren inmovilización puesto que en esa parte del cuerpo los únicos huesos que se mueven son los de la mandíbula.

"Al estar fijos, el propio inmovilismo de la estructura craneal permite su consolidación", indica Argüello.

Lo que hace que una fractura de la órbita desemboque en cirugía es que haya alguna complicación asociada. Puede ser una deformidad que altere la forma de la cara al quedar el maxilar hundido o porque quede atrapado alguno de los músculos o nervios de la musculatura



En vivo



Además de este tipo de lesiones que afectan a la salud física, los luchadores como Ilia Topuria pueden sufrir otras fracturas en la cara como la del hueso de la nariz, que tampoco suele requerir cirugía. Otras más graves son las que afectan tanto al maxilar inferior o mandíbula, como los pómulos.

También pueden ser frecuentes las lesiones en manos, en concreto en el quinto metatarsiano. Los antebrazos que durante el combate tratan de bloquear los ataques son otras de las partes del cuerpo que pueden verse afectadas, con la fractura del cúbito.

En los miembros inferiores, señala el experto de la Clínica Universidad de Navarra, la fractura diafisaria de tibia es una de las más frecuentes. Es muy llamativa porque en el momento de la fractura ya se nota la deformidad en la pierna.

Otras lesiones típicas de las artes marciales mixtas son los traumatismos en los dedos de los pies, por múltiples contusiones.

Los daños del cerebro

Los riesgos para la salud de la lucha que practica Ilia Topuria no acaban en los huesos. El cerebro puede sufrir, tal y como señala a EFE Salud el neurólogo de la Sociedad Española de Neurología (SEN) José Manuel Moltó.

El cerebro no es una estructura dura, sino gelatinosa, y cada vez que la cabeza sufre un golpe, "se bambolea". El cráneo lo protege pero "no está diseñado para que le machaquemos a golpes continuamente", advierte Moltó, neurólogo en el Hospital General Universitario Virgen de los Lirios, de Alcoy (Alicante).



En vivo



En concreto, puede derivar en encefalopatía traumática crónica. Se origina por pequeños golpes en la cabeza, microtraumatismos que en el momento no generan ningún problema.

Estos golpes, si se dan de forma habitual, provocan la acumulación en el cerebro de una sustancia, la proteína tau, implicada en algunos trastornos neurodegenerativos, como el alzhéimer.

"Produce una enfermedad neurodegenerativa que padecen los deportistas que han estado expuestos a este tipo de traumatismos", afirma Moltó.

El riesgo del 'segundo golpe'

Al margen de esto, otros problemas de salud que puede acarrear la práctica de la lucha como la que practica Topuria pasa por las conmociones y contusiones cerebrales, con inflamación y hematomas.

Y hay un riesgo muy importante en lo que se denomina el 'segundo golpe' o 'golpe repetido'. Se trata del que recibe el luchador después de haber sufrido otro anterior que le ha dejado aturdido.

"Hay mucho riesgo de que se produzca una conmoción mucho más grave", destaca el experto de la SEN, quien añade que la manifestación clínica de una lesión cerebral dependerá de la parte de este órgano afectada.

El experto aclara: "No es lo mismo que en una zona frontal, que, a lo mejor te notas un poquito raro de conducta o algo menor, o una zona occipital más relacionada con la visión, por ejemplo". EFE



En vivo



Madrid Sport Summit celebra su segunda edición con el reto de ser el "FITUR del deporte"

FundéuRAE: "Ghana", pero también "Gana"

Bernardo Silva ficha por el Real Madrid por dos temporadas

El 'Modelo Albania' de Meloni, ante una segunda vida con el nuevo Pacto migratorio europeo

Un obús de 109,4 km/h, los detalles del histórico triplete de Messi

Pakistán facilitará la repatriación de 30 marineros iraníes en el océano Índico

(https://noticiasvenevision.com)

Salud (https://noticiasvenevision.com/salud) / Combate de Ilia Topuria: riesgos para la salud de practicar artes marciales mixtas

Salud

Combate de Ilia Topuria: riesgos para la salud de practicar artes marciales mixtas

LAS ARTES MARCIALES MIXTAS TIENEN RIESGOS IMPORTANTES PARA LA SALUD.

19 Junio 2024 10:53 | Lectura: 2 minutos



El luchador hispanogeorgiano Ilia Topuria. FOTO: Cordon Press

El luchador hispanogeorgiano **Ilia Topuria** terminó el último combate que protagonizó en la Casa Blanca con la cara ensangrentada a causa de los golpes de su contrincante, el estadounidense **Justin Gaethje**. Las artes marciales mixtas tienen riesgos importantes para la salud, que pueden ir desde fracturas y daños cerebrales hasta enfermedades neurodegenerativas.

El combate de la UFC entre Topuria y Gaethje se celebró el pasado domingo con motivo del 80 cumpleaños del presidente de Estados Unidos, Donald Trump, y **ha supuesto la primera derrota del español en su trayectoria**.

Topuria pidió continuar con la pelea, una vez finalizado el cuarto asalto, pero su hermano Aleksandre tomó la decisión de que el árbitro parara el combate, dado que Topuria casi no podía ver nada y un médico había recomendado terminar. **Sufre fractura de hueso orbital**.

El especialista del Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Clínica Universidad de Navarra **José Manuel Argüello** explica que este tipo de fracturas, como afectan al cráneo, no requieren inmovilización puesto que en esa parte del cuerpo los únicos huesos que se mueven son los de la mandíbula.

"Al estar fijos, el propio inmovilismo de la estructura craneal permite su consolidación", indica Argüello.

Otras lesiones óseas

Los luchadores como Ilia Topuria pueden sufrir otras fracturas en la cara como la del **hueso de la nariz**, que tampoco suele requerir cirugía. Otras más graves son las que afectan tanto al **maxilar inferior o mandíbula**, como los **pómulos**.

También pueden ser frecuentes las **lesiones en manos**, en concreto en el quinto metatarsiano. Los antebrazos que durante el combate tratan de bloquear los ataques son otras de las partes del cuerpo que pueden verse afectadas, con la fractura del cúbito.

En los miembros inferiores, señala el experto de la Clínica Universidad de Navarra, la **fractura diafisaria de tibia es una de las más frecuentes**. Es muy llamativa porque en el momento de la fractura ya **se nota la deformidad en la pierna**. Otras lesiones típicas de las artes marciales mixtas son los **traumatismos en los dedos de los pies**, por múltiples contusiones.

Los daños del cerebro

Los riesgos para la salud de la lucha no acaban en los huesos. El cerebro puede sufrir, tal y como señala el neurólogo de la Sociedad Española de Neurología (SEN) José Manuel Moltó.

El cerebro no es una estructura dura, sino gelatinosa, y cada vez que la cabeza sufre un golpe, "se bambolea". **El cráneo lo protege pero "no está diseñado para que le machaquemos a golpes continuamente"**, advierte Moltó, neurólogo en el Hospital General Universitario Virgen de los Lirios, de Alcoy (Alicante).

En concreto, puede derivar en **encefalopatía traumática crónica**. Se origina por pequeños golpes en la cabeza, microtraumatismos que en el momento no generan ningún problema.

Estos golpes, si se dan de forma habitual, provocan la acumulación en el cerebro de una sustancia, **la proteína tau**, implicada en algunos trastornos neurodegenerativos, como el **alzhéimer**.

EFE.

Etiquetas:

artes marciales mixtas salud riesgos

PACIENTES

Sumar, con el impulso de CEAFA, lleva al Congreso una PNL para reforzar el abordaje integral del alzhéimer

La iniciativa recoge demandas históricas del movimiento asociativo y de la comunidad científica para mejorar el diagnóstico precoz, garantizar el acceso equitativo a tratamientos y actualizar la respuesta institucional ante el alzhéimer

Consumir huevos y su efecto en el alzhéimer: reduce el riesgo en un 27%

Avances en alzhéimer y párkinson: un sensor inmuno-infrarrojo promete su detección antes de los síntomas



Presentación de la PNL en el Congreso. - CEAFA

Sumar ha registrado en **el Congreso de los Diputados una Proposición No de Ley (PNL)** destinada a reforzar la atención integral al alzhéimer y otras demencias en España, una iniciativa impulsada junto a la [Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias \(CEAFA\)](#). La propuesta pretende actualizar las políticas públicas **tras la finalización del Plan Integral de Alzheimer 2019-2023** y recoge buena parte de las reivindicaciones defendidas por el movimiento asociativo y la comunidad científica.

La iniciativa se enmarca en **los compromisos recogidos en el Pacto por el RECUERDO**, promovido por CEAFA en 2024 junto a diversas organizaciones civiles y sociedades científicas. Este acuerdo ha obtenido un respaldo unánime del Senado en 2025 mediante una Declaración Institucional, consolidando la necesidad de renovar las estrategias frente a las enfermedades neurodegenerativas.

En el acto de presentación han participado el director ejecutivo de CEAFA, **Jesús Rodrigo**; el presidente de la Federación de Madrid de Alzheimer (FAFAL) y vicepresidente de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Madrid (AFEAM), **Luis Miguel Ballester**; y la secretaria de FAFAL y de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Alcobendas, **Concepción Gómez Tejedor**. Por parte de Sumar, el encargado de registrar la propuesta fue **Rafael Cofiño**, portavoz adjunto de la Comisión de Sanidad.

La proposición ha puesto de relieve la magnitud del problema en España, donde **cada año se detectan alrededor de 40.000 nuevos casos de alzhéimer** y las previsiones apuntan a que el número de afectados podría superar el millón y medio en 2050. A ello se suma la ausencia de un censo oficial y las advertencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que estima que el 80 % de los casos leves aún no han sido diagnosticados, retrasando el acceso a los cuidados durante meses.

"Muchas de las medidas recogidas en esta PNL

responden a demandas históricas del movimiento asociativo y a los compromisos adquiridos en el marco del Pacto por el RECUERDO"

CEAFA ha agradecido a Sumar la presentación de esta iniciativa en un momento clave, coincidiendo con **la evaluación de nuevas alternativas terapéuticas** por parte del Ministerio de Sanidad. En este contexto, Jesús Rodrigo ha destacado que "muchas de las medidas recogidas en esta PNL responden a demandas históricas del movimiento asociativo y a los compromisos adquiridos en el marco del Pacto por el RECUERDO, por lo que ha llegado el momento de transformar el consenso social y científico en decisiones políticas concretas que garanticen una atención digna, equitativa y centrada en las personas y sus familias".

El director ejecutivo de CEAFA también ha defendido la necesidad de **trasladar cuanto antes los avances científicos a la práctica clínica**. Así, ha subrayado que "el momento es ahora: los avances científicos deben traducirse sin dilaciones en acceso real para los pacientes, sin barreras ni desigualdades territoriales, garantizando que estos tratamientos innovadores se incorporen con urgencia al sistema sanitario, porque cada día cuenta en la vida de las personas con Alzheimer y sus familias".

Por su parte, Rafael Cofiño ha explicado que **la propuesta es fruto del trabajo conjunto desarrollado con CEAFA** para responder a las necesidades de las personas afectadas y de sus entornos familiares. El diputado ha señalado que "los diagnósticos de Alzheimer aumentan cada día y es nuestra responsabilidad trabajar para mejorar su calidad de vida", al tiempo que ha defendido la importancia de fortalecer la atención, el acompañamiento y el acceso igualitario tanto a tratamientos farmacológicos como a otras terapias.

CUATRO OBJETIVOS

Entre las principales medidas recogidas en la PNL figuran **la creación de un registro nacional de enfermedades neurodegenerativas, la coordinación de los circuitos de diagnóstico precoz entre Atención Primaria y Hospitalaria,**

la garantía de acceso equitativo a los tratamientos disponibles y la revisión de la Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas incorporando criterios de igualdad territorial. El objetivo es adaptar el Sistema Nacional de Salud a los nuevos biomarcadores y terapias emergentes.

La propuesta también se apoya en las previsiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que estima que **más de 55 millones de personas viven actualmente con algún tipo de demencia** y que esta cifra podría alcanzar los 139 millones a mediados de siglo. Los impulsores de la iniciativa consideran que las enfermedades neurodegenerativas deben convertirse en una auténtica política de Estado y recuerdan que la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos y Productos Sanitarios estudia actualmente la incorporación de nuevos fármacos destinados a pacientes con alzhéimer en fases iniciales, con el objetivo de que el lugar de residencia no determine el acceso al diagnóstico precoz y a las mejores opciones terapéuticas disponibles.

*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.

ARCHIVADO EN

Alzhéimer





Ad

SANIDAD

Sumar impulsa en el Congreso una PNL para reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España

Sumar registra una PNL en el Congreso para actualizar el abordaje del Alzheimer en España con el impulso de CEAFA y la comunidad científica.

🕒 3 minutos



Sumar registra una PNL para "reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España" CEAFA

[G Añadir DEMÓCRATA en Google](#)

POR AGENCIAS

Publicado

17 JUN., 2026 - 14:30

🕒 3 minutos

Sumar ha presentado este miércoles en el Congreso de los Diputados una Proposición No de Ley (PNL) con el objetivo de “reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España”. La iniciativa cuenta con el respaldo de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA), que ha subrayado que el texto “recoge demandas históricas del movimiento asociativo y de la comunidad científica”.

“Muchas de las medidas recogidas en esta PNL responden a demandas históricas del movimiento asociativo y a los compromisos adquiridos en el marco del 'Pacto por el RECUERDO', por lo que ha llegado el momento de transformar el consenso social y científico en decisiones políticas concretas que garanticen una atención digna, equitativa y centrada en las personas y sus familias”, ha insistido el director ejecutivo de esta organización, Jesús Rodrigo.

Rodrigo ha acudido personalmente al Registro de la Cámara Baja, acompañado por el presidente de la Federación de Madrid de Alzheimer (FAFAL) y vicepresidente de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Madrid (AFEAM), Luis Miguel Ballesteros, así como por la secretaria de FAFAL y de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Alcobendas y San Sebastián de los Reyes, Concepción Gómez Tejedor.



mayoresVida

**Cuidadoras desde 1 hora al día
hasta internas 24 horas**

**Te buscamos tu cuidador
desde 224 euros**
(y nos encargamos del papeleo)

**Contrata cuidadores
con referencias y experiencia**

¡Infórmate ya!

Presupuesto personalizado

Disfruta de la tranquilidad de
a tus mayores en las mejores condiciones

Según ha detallado CEAFA, la propuesta, registrada por el portavoz adjunto de Sumar en la Comisión de Sanidad, Rafael Cofiño, “plantea actualizar el abordaje del Alzheimer y otras demencias en España” y “surge tras la finalización del Plan Integral (2019-2023)”. El texto reclama “medidas urgentes ante el impacto de la enfermedad en el país, donde cada año se diagnostican 40.000 nuevos casos y se proyecta superar el millón y medio de afectados en 2050”.

A juicio de la confederación, “la falta de un censo oficial oculta la dimensión real del problema”, recordando que “la Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte de que el 80 por ciento de los casos leves no están diagnosticados, provocando retrasos de hasta 18 meses en el acceso a cuidados desde los primeros síntomas”. Por este motivo, han mostrado su agradecimiento a Sumar por impulsar la PNL “en un momento especialmente sensible y relevante, coincidiendo con la evaluación de nuevas opciones terapéuticas para la enfermedad de Alzheimer por el Ministerio de Sanidad”.



**Cuidadoras desde 1 hora al día
hasta internas 24 horas**

**Te buscamos tu cuidador
desde 224 euros**
(y nos encargamos del papeleo)

**Contrata cuidadores
con referencias y experiencia**

¡Infórmate ya!

Presupuesto personalizado

Disfruta de la tranquilidad de
a tus mayores en las mejores condiciones

Acceso real a las innovaciones y objetivos de la PNL

“El momento es ahora: los avances científicos deben traducirse sin dilaciones en acceso real para los pacientes, sin barreras ni desigualdades territoriales, garantizando que estos tratamientos innovadores se incorporen con urgencia al sistema sanitario, porque cada día cuenta en la vida de las personas con Alzheimer y sus familias”, ha enfatizado Rodrigo. Por su parte, Cofiño ha remarcado que los diagnósticos “aumentan cada día”, lo que obliga a “avanzar en medidas que refuercen la atención, el acompañamiento y la protección”, además de “en el acceso equitativo a los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos”.

CEAFA ha precisado que el texto “insta al Gobierno a cumplir cuatro objetivos”, entre ellos “crear un registro nacional de enfermedades neurodegenerativas”. Asimismo, se considera necesario “coordinar circuitos de diagnóstico precoz entre Atención Primaria y Hospitalaria, garantizar el acceso equitativo a terapias

farmacológicas y no farmacológicas y valorar la actualización de la 'Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas' con criterios de equidad territorial”.



mayoresVida

**Cuidadoras desde 1 hora al día
hasta internas 24 horas**

**Te buscamos tu cuidador
desde 224 euros**
(y nos encargamos del papeleo)

**Contrata cuidadores
con referencias y experiencia**

¡Infórmate ya!

Presupuesto personalizado

Disfruta de la tranquilidad de
a tus mayores en las mejores condiciones

La organización ha recordado que “la urgencia de esta propuesta también responde a una realidad global alarmante expuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que cifra en más de 55 millones las personas que viven con demencia en el mundo, un volumen que se prevé que escale hasta los 139 millones a mediados de siglo”, y que el Alzheimer concentra “entre el 60 y el 70 por ciento de los diagnósticos”. “El problema ha sobrepasado los límites sanitarios para convertirse en un severo desafío socioeconómico que desborda a las familias y cuidadores”, ha aseverado.

Finalmente, se subraya la necesidad de “consolidar un consenso político que eleve la gestión de las patologías neurodegenerativas al rango de auténtica política de Estado”, y se recalca que “la llegada de innovaciones científicas

capaces de modificar el curso de la enfermedad exige una reestructuración inmediata de los servicios públicos, asegurando que el código postal de los ciudadanos no condicione su derecho a recibir un diagnóstico temprano y los mejores tratamientos disponibles”.

Etiquetas: [Alzheimer](#) [Movimiento Sumar](#) [Ceafa](#) [Demencias](#) [Sanidad](#)

Regulación

Hasta 18 meses para saber si es alzhéimer: el plan que se debate en España para frenar los retrasos médicos

- * *La propuesta, impulsada por las asociaciones de pacientes, pide un censo nacional y acceso equitativo a terapias*
- * [¿Sirven los medicamentos contra la obesidad para reducir la agresividad?](#)
- * [Qué es la estrategia de Trump de 'Nación Más Favorecida' y por qué ha encendido las alarmas de la sanidad en España](#)



[Gaceta de Salud](#)

15:28 - 17/06/2026

Sumar ha registrado este miércoles una Proposición No de Ley (PNL) en el Congreso de los Diputados para "reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España", la cual ha contado con el impulso de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CFAFA) va que esta última ha asegurado que la misma "recoge demandas históricas del movimiento asociativo y d

"Muchas de las medidas recogidas e

stóricas del movimiento asociativo y

a los compromisos adquiridos en el marco del 'Pacto por el RECUERDO', por lo que ha llegado el momento de transformar el consenso social y científico en decisiones políticas concretas que garanticen una atención digna, equitativa y centrada en las personas y sus familias", ha insistido el director ejecutivo de esta organización, Jesús Rodrigo.

El propio Rodrigo ha estado presente en el Registro de la Cámara Baja, acompañado por el presidente de la Federación de Madrid de Alzheimer (FAFAL) y vicepresidente de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Madrid (AFEAM), Luis Miguel Ballester, y la secretaria de la primera de estas entidades y de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de las localidades madrileñas de Alcobendas y San Sebastián de los Reyes, Concepción Gómez Tejedor.

De este modo, la citada iniciativa, registrada por el portavoz adjunto de Sumar en la Comisión de Sanidad de esta institución, Rafael Cofiño, "plantea actualizar el abordaje del Alzheimer y otras demencias en España", han indicado desde CEAFA, tras lo que han explicado que "surge tras la finalización del Plan Integral (2019-2023)". En esta se exigen "medidas urgentes ante el impacto de la enfermedad en el país, donde **cada año se diagnostican 40.000 nuevos casos y se proyecta superar el millón y medio de afectados en 2050**", han afirmado.

A su juicio, "la falta de un censo oficial oculta la dimensión real del problema", y es que "la Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte de que **el 80 por ciento de los casos leves no están diagnosticados, provocando retrasos de hasta 18 meses en el acceso a cuidados** desde los primeros síntomas". Por ello, se han mostrado agradecidos a Sumar por esta medida "en un momento especialmente sensible y relevante, coincidiendo con la evaluación de nuevas opciones terapéuticas para la enfermedad de Alzheimer por el Ministerio de Sanidad".

ACCESO "REAL" A LAS INNOVACIONES

"El momento es ahora: **los avances científicos deben traducirse sin dilaciones en acceso real para los pacientes, sin barreras ni desigualdades territoriales**, garantizando que estos tratamientos innovadores se incorporen con urgencia al sistema sanitario, porque cada día cuenta en la vida de las personas con Alzheimer y sus familias", ha enfatizado Rodrigo, mientras que Cofiño ha subrayado que los diagnósticos "aumentan cada día", por lo que es necesario "avanzar en medidas que refuercen la atención, el acompañamiento y la protección", así como "en el acceso equitativo a los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos".

Así, el texto registrado, según CEAFA, **"insta al Gobierno a cumplir cuatro objetivos", siendo el primero de ellos "crear un registro nacional de enfermedades neurodegenerativas"**. Junto a ello, es oportuno "coordinar circuitos de diagnóstico precoz entre Atención Primaria y Hospitalaria, garantizar el acceso equitativo a terapias farmacológicas y no farmacológicas y valorar la actualización de la 'Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas' con criterios de equidad territorial", ha explicado.

"La urgencia de esta propuesta también responde a una realidad global alarmante expuesta por la **Organización Mundial de la Salud (OMS), que cifra en más de 55 millones las personas que viven con demencia en el mundo, un volumen que se prevé que escale hasta los 139 millones a mediados de siglo**", ha proseguido, para agregar que el Alzheimer agrupa "entre el 60 y el 70 por ciento de los diagnósticos". "El problema ha sobrepasado los límites sanitarios para convertirse en un severo desafío socioeconómico que desborda a las familias y cuidadores", ha aseverado.

Por último, y poniendo de relieve la importancia de "consolidar un consenso político que eleve la gestión de las patologías neurodegenerativas al rango de auténtica política de Estado", se ha insistido en que **"la llegada de innovaciones científicas capaces de modificar el curso de la enfermedad exige una reestructuración inmediata de los servicios públicos**, asegurando que el código postal de los ciudadanos no condicione su derecho a recibir un diagnóstico temprano y los mejores tratamientos disponibles".

Relacionados

[Hito del CSIC contra el alzhéimer: descubren una molécula capaz de "reprogramar" las defensas del cerebro](#)

[El secreto del Alzhéimer en el mar: qué nos enseñan los cetáceos de Galicia sobre el envejecimiento cerebral](#)

[El hallazgo español que resuelve el mayor riesgo de los nuevos fármacos para el Alzheimer](#)

[¿Se puede frenar el alzhéimer? Investigadores descubren una molécula que "reprograma" las defensas del cerebro](#)

Los contenidos publicados en Gaceta de Salud han sido elaborados con afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios recogidos por un grupo de periodistas especializados en el sector. Recomendamos al lector consultar cualquier duda relacionada con la salud ante un profesional del ámbito sanitario.

**SOSTENIBILIDAD ES
INNOVAR PARA LLEGAR A TODOS**



TURISME
COMUNITAT VALENCIANA

EL TURISMO
QUE SOSTIENE

Portada

Etiquetas

Sumar registra en el Congreso de los Diputados una PNL para "reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España"



Agencias

Miércoles, 17 de junio de 2026, 14:28 h (CET)



Sumar ha registrado este miércoles una Proposición No de Ley (PNL) en el Congreso de los Diputados para "reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España", la cual ha contado con el impulso de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA), ya que esta última ha asegurado que la misma "recoge demandas históricas del movimiento asociativo y de la comunidad científica".

"Muchas de las medidas recogidas en esta PNL responden a demandas históricas del movimiento asociativo y a los compromisos adquiridos en el marco del 'Pacto por el RECUERDO', por lo que ha llegado el momento de transformar el consenso social y científico en decisiones políticas concretas que garanticen una atención digna, equitativa y centrada en las personas y sus familias", ha insistido el director ejecutivo de esta organización, Jesús Rodrigo.

El propio Rodrigo ha estado presente en el Registro de la Cámara Baja, acompañado por el presidente de la Federación de Madrid de Alzheimer (FAFAL) y vicepresidente de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Madrid (AFEAM), Luis Miguel Ballester, y la secretaria de la

Lo más leído

1 **El fútbol en tiempos de Maluff y el tiranosaurio**

2 **Indio Solari**

3 **¿Nos están preparando para lo de los ovnis?**

4 **¡Basta de silencios! ¡Gritad con cien mil lenguas porque, por haber callado, el mundo está podrido!**

5 **Callbell integra sin programación los agentes IA a WhatsApp Business API**

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.

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

infosalus / **actualidad**

Sumar registra en el Congreso de los Diputados una PNL para "reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España"

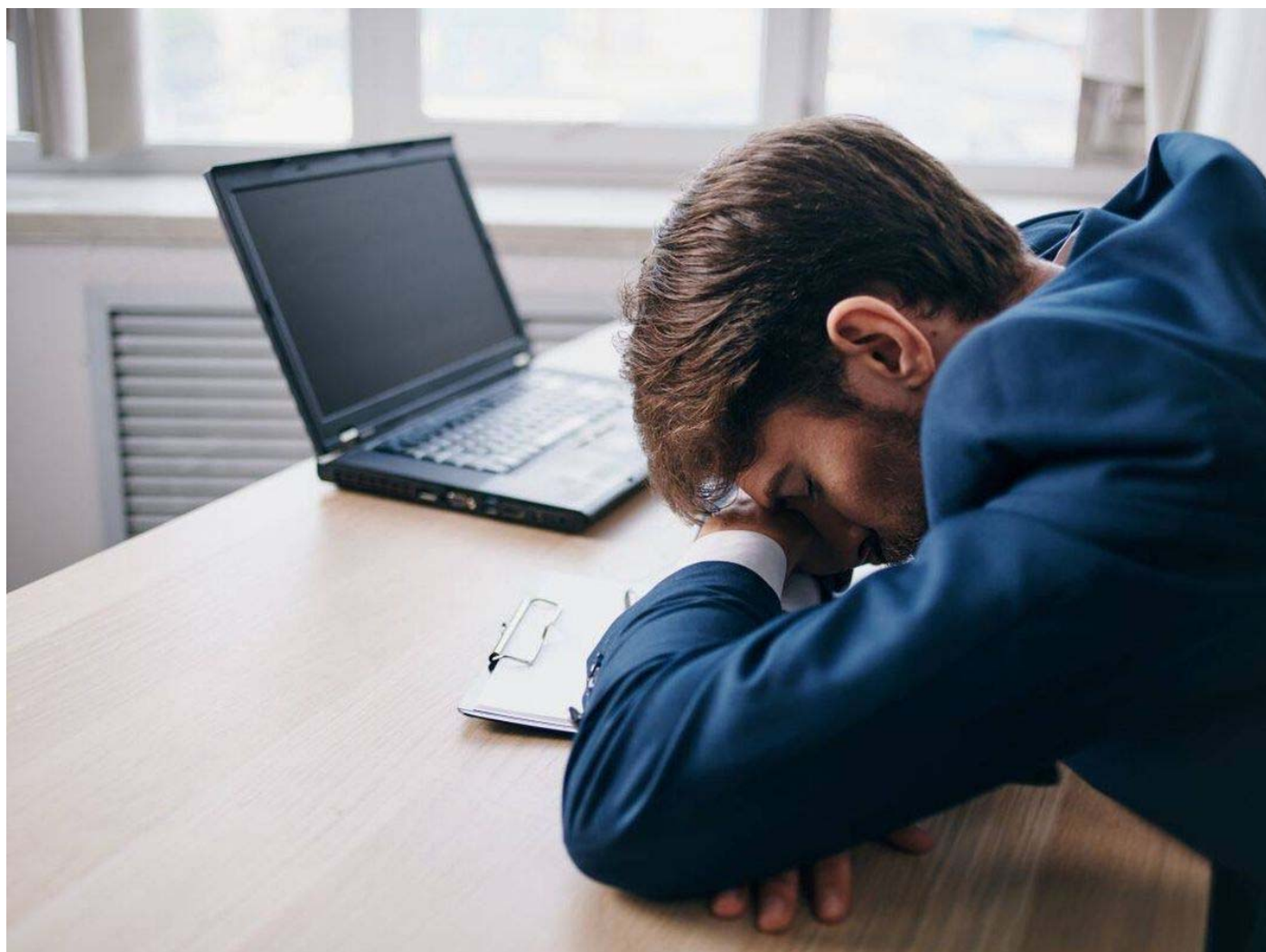


Salud

EL SUEÑO ES UN PROCESO BIOLÓGICO ESENCIAL

Los expertos señalan al entorno como un factor clave en la fatiga diaria

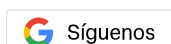
Casi la mitad de adultos carecen de descanso óptimo; estudios destacan que reparación celular, estrés oxidativo, hormonas y exposiciones ambientales condicionan energía diaria y recuperación, impulsando soluciones tecnológicas para optimizar el ent



Persona con síntomas de fatiga.(Foto de 123RF/dmitryag)

Por **Servimedia**

17/06/2026 - 17:28



Síguenos

La sensación de **cansancio persistente** se ha convertido en una queja habitual en la vida cotidiana, ya que, según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, el 48% de la población adulta española no disfruta de un sueño de calidad. Muchas personas comienzan el día con falta de energía y experimentan una disminución del rendimiento a lo largo de la jornada. Sin embargo, esta fatiga no siempre se explica únicamente por dormir poco o trabajar demasiado.

Estudios desarrollados por la **Universidad de Navarra** junto a **Biow**, empresa de bioingeniería, apuntan a que el sueño es un proceso biológico esencial para la recuperación física, el equilibrio metabólico y la función cognitiva. Su calidad y continuidad influyen directamente en la energía diaria y en la capacidad del organismo para adaptarse al desgaste.

Durante el sueño, el organismo activa **procesos esenciales de reparación celular, regulación de la inflamación y recuperación fisiológica**. Cuando estos mecanismos no funcionan de

forma eficiente, pueden aparecer cansancio persistente, menor capacidad de concentración y dificultades para recuperarse.

Uno de los factores más relacionados con la pérdida de vitalidad es **el estrés oxidativo**, un desequilibrio entre radicales libres y antioxidantes que puede afectar al funcionamiento celular. Cuando se mantiene en el tiempo, se asocia al envejecimiento biológico y a una menor capacidad de recuperación del organismo.

TE PUEDE INTERESAR

Foto: Imagen de archivo de una persona durmiendo.

La ciencia identifica el sueño profundo como clave para la renovación celular y un envejecimiento saludable

POR EL CONFIDENCIAL

En los últimos años, la investigación también ha puesto el foco en el entorno en el que se descansa. Algunos estudios sugieren que determinados factores ambientales pueden influir en el funcionamiento de las mitocondrias, responsables de producir la **energía celular**.

Los desodorantes para pies que te harán tener los pies frescos y secos todo el día

Ver Más

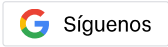


Este enfoque ha dado lugar al **concepto de exposoma**, que engloba todas las exposiciones ambientales que afectan a la salud a lo largo de la vida. En este contexto han surgido soluciones tecnológicas como Biow, desarrolladas para optimizar las condiciones ambientales del dormitorio y favorecer factores relacionados con la respiración y la calidad del descanso, influyendo directamente en la producción de energía celular y en los mecanismos de protección frente al daño oxidativo.

TE PUEDE INTERESAR

Foto: (Servimedia) **Las tecnologías que mejoran la función mitocondrial mientras se duerme y favorecen un envejecimiento más saludable**
POR SERVIMEDIA

La **evidencia científica actual** indica que **la fatiga es el resultado de múltiples factores** que interactúan entre sí, entre ellos la **calidad del sueño**, el equilibrio hormonal, el estrés oxidativo y el entorno. Por ello, mejorar la energía diaria no siempre implica realizar un mayor esfuerzo, sino optimizar las condiciones en las que el organismo lleva a cabo sus procesos naturales de recuperación.



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

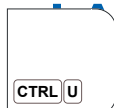
PUBLICIDAD

23°C
CIELO CLARO18 JUN 2026
9:26h

Actualidad

[Ayuntamiento de Leganés](#)[Actualidad](#)[Agenda](#)[DÍA MUNDIAL DE LA ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA \(ELA\)](#)[Volver](#)

DÍA MUNDIAL DE LA ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA)



Fecha : 21/06/2026

Impulsado por asociaciones de pacientes y organizaciones sanitarias internacionales, el Día Mundial de la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), que se celebra cada 21 de junio, constituye una oportunidad para dar visibilidad a esta enfermedad neurodegenerativa, reconocer la realidad de quienes conviven con ella y reivindicar más recursos para la atención, el apoyo y la investigación.

Compartelo en:



La Esclerosis Lateral Amiotrófica es una enfermedad neurodegenerativa progresiva que afecta a las motoneuronas, las células nerviosas encargadas de controlar los movimientos voluntarios del cuerpo. Como consecuencia, las personas que la padecen experimentan una pérdida gradual de la movilidad y de funciones esenciales como hablar, tragar o respirar. Sin embargo, en la mayoría de los casos, las capacidades cognitivas y sensoriales permanecen intactas.

Los primeros síntomas suelen manifestarse mediante debilidad muscular en brazos, piernas, manos o pies, aunque pueden variar de una persona a otra. Con el avance de la enfermedad, la pérdida progresiva de fuerza y autonomía termina afectando a diferentes áreas del organismo, generando una elevada dependencia y la necesidad de cuidados continuados.

Según la Sociedad Española de Neurología, actualmente entre 4.000 y 4.500 personas conviven con ELA en España y cada año se diagnostican entre 900 y 1.000 nuevos casos. Se trata de la tercera enfermedad neurodegenerativa más frecuente, tras las demencias y la enfermedad de Parkinson.

Aunque a día de hoy no existe una cura definitiva para la ELA, los tratamientos disponibles pueden contribuir a ralentizar la progresión de la enfermedad en algunos casos y a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Asimismo, la investigación sobre esta enfermedad ha experimentado importantes avances en los últimos años. La Sociedad Española de Neurología destaca el impulso que ha recibido la investigación sobre esta patología y señala que, aunque todavía quedan numerosos aspectos por conocer, actualmente se están desarrollando diversos ensayos clínicos con resultados prometedores. Estos avances refuerzan las expectativas de disponer en el futuro de nuevas alternativas terapéuticas.

Mientras tanto, debido a su elevada capacidad invalidante, la complejidad de los cuidados que requiere y el impacto emocional que genera, se hace necesario un abordaje integral y multidisciplinar adaptado a las necesidades de cada persona y su entorno.

Desde Salud Municipal del Ayuntamiento de Leganés queremos mostrar nuestro apoyo y solidaridad a pacientes y familias y reconocer la labor de las asociaciones, profesionales sanitarios, personas cuidadoras y entidades sociales que trabajan para mejorar la atención y el bienestar de quienes conviven con esta enfermedad, por ello, el próximo **domingo 21 de junio** las fuentes ornamentales de la ciudad se iluminarán en **color verde**, desde el encendido del alumbrado público hasta las 23:00 horas, y se difundirá la iniciativa a través de sus redes sociales institucionales.

No te pierdas nada

[Portal Transparencia](#)[Portal Datos Abiertos](#)

Dormir mal no es algo puntual en España



Plaza al día

Dormir mal no es algo puntual en Es...



 [SAVE TO SPOTIFY](#) [SHARE](#) [SUBSCRIBE](#) [DESCRIPTION](#)



Entre el 20 y el 48% de los adultos en España duerme mal, según la Sociedad Española de Neurología. El insomnio es el trastorno más frecuente y solo uno de cada cinco afectados consulta a un especialista, pese a que el 90% de los casos tiene solución. Dormir bien es clave para la salud física y mental.

Episodio completo en Plaza Podcast.

ARCHIVADO EN **PÓDCAST**

Últimas Noticias

- 1** Espinosa de los Monteros reúne a más de 400 personas en Murcia en la puesta de largo de Atenea
- 2** Imágenes de la presentación de Atenea en Murcia con Espinosa de los Monteros ante más de 400 personas
- 3** Fallece el juez Julián Pérez-Templado, expresidente del TSJ de Murcia y del Consejo de la Transparencia
- 4** La Asamblea aprueba que el Cemop vuelva a publicar sondeos mientras se adjudica el nuevo modelo
- 5** El Miteco adjudica la conservación de siete presas de la cuenca del Segura

Suscríbete al canal de Whatsapp

Siempre al día de las últimas noticias

¡Quiero suscribirme!

 SALUD

Sumar lleva al Congreso una PNL para reforzar el abordaje integral del alzhéimer

Inicio / Salud

La propuesta reclama un diagnóstico precoz y acceso equitativo a tratamientos



Stefano Traverso

18 de de junio de 2026, 09:14

Sigue a 65YMÁS en Google



Sumar ha registrado este miércoles una **Proposición No de Ley (PNL)** en el **Congreso de los Diputados** para "reforzar el abordaje integral del **alzhéimer** en España", la cual ha contado con el impulso de la **Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA)**, ya que esta última ha asegurado que la misma "recoge demandas históricas del movimiento asociativo y de la comunidad científica".

Publicidad



La Asociación Distonía España (ALDE) celebrará el próximo jueves 25 de junio en Sevilla la charla informativa “Descubre la Distonía. Enfermedad Rara y Crónica”

Agenda



CHARLA INFORMATIVA

Descubre la Distonía

Enfermedad rara y crónica

25 de junio 2026
19.00h

Biblioteca Infanta Elena
Avda. de María Luisa, 8. Casco Antiguo
41013 Sevilla

Intervienen:

Dra. Silvia Jesus Maestre
Neuróloga. Servicio de Neurología. Unidad Trastornos del Movimiento. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS)

D^a. Yolanda Colodro Amores
Neurofisioterapeuta de Fundación AISSE. Coordinadora Máster en Neurofisioterapia. Universidad Pablo de Olavide. Sevilla

D^a. Milagros López Morales
Presidenta. Asociación Distonía España - ALDE.

D^a. Elena Pulido Sánchez
Trabajadora Social. Asociación Distonía España - ALDE.

Entrada libre.
¡TE ESPERAMOS!

Patrocina:

Colabora:

Organiza:

ASOCIACIÓN Distonía ESPAÑA ALDE

Logos of sponsors: Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030; Biblioteca Pública Sevilla; BPS; Junta de Andalucía.



25 Jun 2026



19:00 » 21:00



Biblioteca Pública Infanta Elena, situada en la Avenida de María Luisa, 8

Sensibilización

| Estatal

La **Asociación Distonía España (ALDE)** celebrará el próximo **jueves 25 de junio** en Sevilla la charla informativa **“Descubre la Distonía. Enfermedad Rara y Crónica”**, una iniciativa que forma parte de la campaña nacional **“Conocer la Distonía”**, con la que la entidad recorre distintas ciudades españolas para promover el conocimiento, la sensibilización y la visibilidad de esta enfermedad neurológica poco frecuente.

El encuentro tendrá lugar en la **Biblioteca Pública Infanta Elena, situada en la Avenida de María Luisa, 8**, en horario de **19:00 a 21:00 horas**, y está dirigido a personas con distonía, familiares, cuidadores, profesionales sociosanitarios y ciudadanía en general.

La jornada tiene como objetivo dar a conocer la realidad de la distonía, una enfermedad neurológica rara y crónica que afecta a cerca de 20.000 personas en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). En Andalucía, se estima que más de 3.500 personas conviven con esta patología, aunque la cifra real podría ser superior debido a la infradiagnóstico que todavía existe.

Durante la charla intervendrán la Dra. Silvia Jesús Maestre, neuróloga de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario Virgen del Rocío e investigadora del Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS), y Yolanda Colodro Amores, neurofisioterapeuta de la Fundación AISSE y coordinadora del Máster en Neurofisioterapia de la Universidad Pablo de Olavide. Ambas especialistas ofrecerán una visión actualizada sobre el abordaje médico y rehabilitador de la distonía, así como los avances y retos existentes en el manejo de esta enfermedad.

Asimismo, participarán Milagros López Morales, presidenta de ALDE, y Elena Pulido Sánchez, trabajadora social de la entidad, quienes presentarán los recursos, servicios y actividades que la asociación pone a disposición de las personas afectadas y sus familias con el objetivo de favorecer su bienestar, autonomía e inclusión social.

Uno de los momentos más destacados de la jornada será el espacio dedicado a los testimonios de personas con distonía, que compartirán en primera persona su experiencia cotidiana con la enfermedad, contribuyendo a acercar a la sociedad el impacto físico, emocional y social que supone convivir con una patología poco frecuente.

La actividad cuenta con el patrocinio del Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 y con la colaboración de la Biblioteca Pública Provincial Infanta Elena y la Junta de Andalucía.

Desde ALDE subrayan la importancia de impulsar acciones de información y sensibilización que contribuyan a reducir el desconocimiento que aún existe sobre la distonía, favoreciendo un diagnóstico más temprano y una mejor atención integral para las personas afectadas.

La Asociación Distonía España (ALDE) es una entidad sin ánimo de lucro de ámbito nacional fundada en 1991. Su misión es informar, orientar y apoyar a las personas con distonía y a sus familias, promoviendo su calidad de vida, la investigación sobre la enfermedad y la defensa de sus derechos en condiciones de igualdad de oportunidades.

Entidad relacionada:

Compartir en:



Fecha del evento

25 Jun 2026

ENTREVISTAS

Salud cerebral y tecnología: IA gamificada para detección temprana del deterioro cognitivo

Más del 43% de la población mundial padece alguna afección neurológica, pero la prevención sigue siendo marginal en el debate público. Una aplicación con aval científico busca cambiar esa realidad.

Redaccion NEO · 18/6/2026

Compartir:

LinkedIn

X

WhatsApp

Facebook



Más del 43% de la población mundial padece alguna afección neurológica, según datos que los especialistas llevan tiempo señalando sin lograr instalar el tema en la agenda pública con la misma fuerza que la salud cardiovascular. Frente a ese vacío, Samsung España desarrolló The Mind Guardian, una aplicación gamificada basada en inteligencia artificial orientada a la detección temprana de posibles señales de alerta de deterioro cognitivo en personas mayores de 55 años. La

herramienta cuenta con el aval científico-técnico de la Sociedad Española de Neurología, el respaldo de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental, y de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria. Es compatible con tablets Android con sistema operativo 10 o superior y está disponible de forma gratuita en Galaxy Store y Play Store.

Detrás del proyecto hay más de una década de investigación desarrollada junto a la Universidad de Vigo, incluyendo siete años de trabajo académico de una investigadora especializada. Samsung contribuyó a transformar ese conocimiento científico en una herramienta accesible para cualquier usuario desde su propio hogar. Durante su primer año de funcionamiento, la aplicación superó los 5.000 test realizados e identificó un 5% de posibles señales de alerta. Para Miguel Ángel Ruiz, director de Marca e Innovación de la compañía en España, el dato más relevante no es el volumen de usuarios, sino el efecto que genera: "Esas cinco mil personas han abierto una conversación en su entorno. Han hablado con sus familias y han empezado a reflexionar sobre la importancia de la salud cerebral". La aplicación no concluye en el test: ofrece recomendaciones basadas en directrices de organismos científicos sobre hábitos —actividad física, socialización, calidad del sueño, alimentación— que contribuyen al mantenimiento de la salud cerebral.

La iniciativa forma parte de Tecnología con Propósito, el programa corporativo que acumula más de 25 millones de euros de inversión, más de 30 proyectos desarrollados y un alcance superior al millón de personas. Desde una perspectiva estratégica, el proyecto plantea una tensión relevante para cualquier empresa tecnológica: cómo defender mensajes vinculados al descanso y la desconexión cuando el sector históricamente se ha asociado a la hiperconectividad. La respuesta que articula Samsung apunta a un reposicionamiento más amplio del rol de la inteligencia artificial: no como generadora de más estímulos, sino como filtro que reduce el ruido y libera tiempo de calidad para el usuario. "Lo importante no es que las personas dediquen más tiempo a la tecnología, sino que la tecnología les permita dedicar más tiempo a lo que realmente tiene valor", señala Ruiz. Para los equipos directivos que evalúan el impacto social de sus

plataformas digitales, este enfoque representa un modelo de medición del valor que va más allá de las métricas de uso y se orienta hacia indicadores cualitativos de cambio de comportamiento.



NEO

REGISTRO NEWSLETTER

Email

nombre@ejemplo.com

Nombre

Texto de ejemplo

☐ He leído y acepto la política de privacidad.

Enviar

((((NEO Comunicaciones))) te informa que los datos de carácter personal que nos proporcionas al rellenar el presente formulario serán tratados por (((Ente

Sumar presenta en el Congreso de los Diputados una Proposición No de Ley para “fortalecer el enfoque integral del Alzheimer en España”

Por **Redacción** - 17 junio, 2026



MADRID, 17 (EUROPA PRESS)

Sumar ha registrado este miércoles una Proposición No de Ley (PNL) en el Congreso de los Diputados para “reforzar el abordaje integral del Alzheimer en España”, la cual ha contado con el impulso de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA), ya que esta última ha asegurado que la misma “recoge demandas históricas del movimiento asociativo y de la comunidad científica”.

“Muchas de las medidas recogidas en esta PNL responden a demandas históricas del movimiento asociativo y a los compromisos adquiridos en el marco del ‘Pacto por el RECUERDO’, por lo que ha llegado el momento de transformar el consenso social y científico en decisiones políticas concretas que garanticen una atención digna, equitativa y centrada en las personas y sus familias”, ha insistido el director ejecutivo de esta organización, Jesús Rodrigo.

El propio Rodrigo ha estado presente en el Registro de la Cámara Baja, acompañado por el presidente de la Federación de Madrid de Alzheimer (FAFAL) y vicepresidente de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Madrid (AFEAM), Luis Miguel Ballesteros, y la secretaria de la primera de estas entidades y de la Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de las localidades madrileñas de Alcobendas y San Sebastián de los Reyes, Concepción Gómez Tejedor.

Leer más: Navarra invirtió más de 20 millones de euros en 2025 en 192 intervenciones de cooperación internacional

De este modo, la citada iniciativa, registrada por el portavoz adjunto de Sumar en la Comisión de Sanidad de esta institución, Rafael Cofiño, “plantea actualizar el abordaje del Alzheimer y otras demencias en España”, han indicado desde CEAFA, tras lo que han explicado que “surge tras la finalización del Plan Integral (2019-2023)”. En esta se exigen “medidas urgentes ante el impacto de la enfermedad en el país, donde cada año se diagnostican 40.000 nuevos casos y se proyecta superar el millón y medio de afectados en 2050”, han afirmado.

A su juicio, “la falta de un censo oficial oculta la dimensión real del problema”, y es que “la Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte de que el 80 por ciento de los casos leves no están diagnosticados, provocando retrasos de hasta 18 meses en el acceso a cuidados desde los primeros síntomas”. Por ello, se han mostrado agradecidos a Sumar por esta medida “en un momento especialmente sensible y relevante, coincidiendo con la evaluación de nuevas opciones terapéuticas para la enfermedad de Alzheimer por el Ministerio de Sanidad”.

Leer más: El Gobierno destinará cuatro millones de euros a Canarias para la atención a la infancia migrante, según anunció Rego

ACCESO “REAL” A LAS INNOVACIONES

“El momento es ahora: los avances científicos deben traducirse sin dilaciones en acceso real para los pacientes, sin barreras ni desigualdades territoriales, garantizando que estos tratamientos innovadores se incorporen con urgencia al sistema sanitario, porque cada día cuenta en la vida de las personas con Alzheimer y sus familias”, ha enfatizado Rodrigo, mientras que Cofiño ha subrayado que los diagnósticos “aumentan cada día”, por lo que es necesario “avanzar en medidas que refuercen la atención, el acompañamiento y la protección”, así como “en el acceso equitativo a los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos”.

Así, el texto registrado, según CEAFA, “insta al Gobierno a cumplir cuatro objetivos”, siendo el primero de ellos “crear un registro nacional de enfermedades neurodegenerativas”. Junto a ello, es oportuno “coordinar circuitos de diagnóstico precoz entre Atención Primaria y Hospitalaria, garantizar el acceso equitativo a terapias farmacológicas y no farmacológicas y valorar la actualización de la ‘Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas’ con criterios de equidad territorial”, ha explicado.

Leer más: Llorca responde a las críticas sobre los Whatsapps del 29O con Zapatero y pide al PSPV "menos altanería y más humildad"

“La urgencia de esta propuesta también responde a una realidad global alarmante expuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que cifra en más de 55 millones las personas que viven con demencia en el mundo, un volumen que se prevé que escale hasta los 139 millones a mediados de siglo”, ha proseguido, para agregar que el Alzheimer agrupa “entre el 60 y el 70 por ciento de los diagnósticos”. “El problema ha sobrepasado los límites sanitarios para convertirse en un severo desafío socioeconómico que desborda a las familias y cuidadores”, ha aseverado.

Por último, y poniendo de relieve la importancia de “consolidar un consenso político que eleve la gestión de las patologías neurodegenerativas al rango de auténtica política de Estado”, se ha insistido en que “la llegada de innovaciones científicas capaces de modificar el curso de la enfermedad exige una reestructuración inmediata de los servicios públicos, asegurando que el código postal de los ciudadanos no condicione su derecho a recibir un diagnóstico temprano y los mejores tratamientos disponibles”.

Recibe NoticiasDe en tu mail

Tu Correo electrónico*

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

Suscríbete

- Te recomendamos -



La Opinión > Salud

Riesgos para la salud que conlleva la práctica de artes marciales mixtas

El riesgo se amplifica con el fenómeno del "segundo golpe", cuando un atleta ya aturdido recibe un nuevo impacto



El hispano-georgiano Ilia Topuria (d) y el estadounidense Justin Gaethje. Crédito: Octavio Guzmán | EFE



Por **Franklin Delgado**
17 Jun 2026, 15:55 PM EDT



Las fracturas, como la orbital que sufrió Topuria, son comunes en el mundo de las artes marciales mixtas. Si bien muchos tipos de fracturas, como las nasales, no requieren cirugía, otras pueden complicarse y necesitar intervención quirúrgica.

La Opinión

Read More

00:00

03:12

Este tipo de fracturas, como afectan al cráneo, no requieren inmovilización, puesto que en esa parte del cuerpo los únicos huesos que se mueven son los de la mandíbula, explica a *EFE Salud* José Manuel Argüello, especialista del Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Clínica Universidad de Navarra (España).

Además, lesiones menos visibles, como las fracturas en manos y antebrazos, son frecuentes.

Impacto en la salud mental

El impacto cerebral es una preocupación significativa producida por los golpes a la cabeza. Según expertos, los golpes repetidos al cráneo pueden llevar a condiciones como la encefalopatía traumática crónica, asociada a [enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer](#).



Este riesgo se amplifica con el fenómeno del “segundo golpe”, donde un atleta ya aturdido recibe un nuevo impacto.

“Hay mucho riesgo de que se produzca una conmoción mucho más grave”, destaca el también miembro de la Sociedad Española de Neurología, quien apunta que la manifestación clínica de una lesión cerebral dependerá de la parte de este órgano afectada.

Crédito: EPA/Stephanie Lecocq | EFE

Cuestionable futuro de los luchadores

Las secuelas de las lesiones en las artes marciales mixtas no son solo físicas. Con un riesgo elevado de daño cerebral y complicaciones de salud a largo plazo, la comunidad médica advierte sobre la necesidad de una mayor conciencia y protocolos de salud.

La carrera de luchadores como Topuria resalta la delgada línea entre el deporte y el peligro para la salud.

Relacionado

Golpes en la cabeza: cuándo deben ser tomados muy en cuenta

Síntomas de una fractura orbitofacial

Los síntomas iniciales de una fractura orbitofacial incluyen principalmente inflamación y hematomas alrededor del ojo, dolor intenso en la zona de la fractura (especialmente en la mejilla al abrir la boca o masticar), visión doble, disminuida o borrosa, y dificultad para mover el ojo hacia arriba, abajo o los lados.

También es común la presencia de entumecimiento en la mejilla, el labio superior o los dientes superiores del mismo lado del ojo lesionado, debido al traumatismo nervioso causado por la fractura, junto con deformación de la mejilla o la frente y una posición anormal del ojo, que puede abultarse o hundirse.

El tratamiento depende de la gravedad de la lesión. En casos de fracturas menores sin atrapamiento muscular ni hundimiento ocular notable, se puede aplicar un



tratamiento conservador con reposo, aplicación de hielo, analgésicos y seguimiento cercano por un especialista. La cirugía reconstructiva, que normalmente se realiza bajo anestesia general, se considera necesaria cuando hay visión doble persistente durante siete días o más, atrapamiento muscular evidenciado en radiografías, desplazamiento óseo significativo (más de tres milímetros del lugar original), enoftalmos (hundimiento ocular), o cuando la fractura provoca trastornos funcionales o estéticos graves.

La cirugía puede implicar la liberación de músculos atrapados y la reconstrucción de la pared orbital con materiales sintéticos, y el malestar postoperatorio se minimiza con medicamentos y tratamiento antiinflamatorio. Es fundamental que la evaluación y la cirugía, si es necesaria, sean realizadas por un cirujano oculoplástico especializado. La recuperación puede variar de semanas a meses, y es esencial un seguimiento continuo con un oftalmólogo para controlar la recuperación y tratar cualquier complicación, incluyendo posible rehabilitación con terapia visual para la visión doble y ejercicios específicos para mejorar la movilidad ocular.

También te puede interesar:

- [¡No más entrenamientos de hombres! FIFA lanza proyecto para mejorar la salud y rendimiento de las atletas femeninas](#)
- [¡No es solo cuestión de genética! Factores que hacen que las mujeres vivan más que los hombres](#)
- [Traumatismos craneales en el deporte y sus víctimas: familia de Claude Lemieux dona su cerebro para investigaciones](#)

En esta nota

[ARTES-MARCIALES-MIXTAS](#)[GOLPES](#)[LESIONES](#)

PACIENTES

Los casos de ELA aumentarán un 40% en Europa en los próximos 25 años

Solo alrededor del 10% de los pacientes supera los diez años de supervivencia tras el diagnóstico

UPM y adELA, unidas para mejorar la calidad de vida en la ELA: “La tecnología debe estar al servicio de la persona, no al revés”

Solo cuatro CC.AA. han comenzado a pagar las prestaciones recogidas en la Ley ELA



Paciente en silla de ruedas con esclerosis lateral amiotrófica - FREEPIK

Este domingo, 21 de junio, se conmemora el **Día Internacional de la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)**, una enfermedad neuromuscular degenerativa que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), afecta en España a unas **4.000-4.500 personas** y de la que se registra cada año un número similar de nuevos casos y fallecimientos, en torno a **900-1.000**.

La ELA es una enfermedad neurodegenerativa con una **alta letalidad y una rápida evolución clínica**. En España se diagnostican alrededor de tres nuevos casos al día, una cifra similar a la de los fallecimientos diarios

asociados a esta patología. "Es una enfermedad caracterizada por la degeneración progresiva de las neuronas que controlan el movimiento, las neuronas motoras, lo que provoca la pérdida progresiva de funciones como caminar, hablar, tragar o incluso, en fases avanzadas, respirar. Por lo tanto, no solo es una enfermedad de rápida progresión, sino también de elevada dependencia funcional", explica el **Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, Coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología

La ELA, en este contexto, constituye **la tercera enfermedad neurodegenerativa más frecuente**, tras la enfermedad de **Alzheimer** y la enfermedad de **Parkinson**. La edad media de inicio se sitúa entre los 60 y los 69 años, aunque puede presentarse en un amplio rango de edades que abarcan desde la adolescencia hasta edades muy avanzadas. Mientras que en un 70% de los casos los primeros síntomas comienzan con pérdida de fuerza y debilidad progresiva en las extremidades (**ELA medular o espinal**), en el 30% restante la enfermedad debuta con alteraciones del habla y la deglución como síntomas predominantes (**ELA bulbar**). Pero en todos los casos, la enfermedad evolucionará hacia una parálisis muscular prácticamente generalizada, lo que conducirá a una discapacidad severa y, en fases avanzadas, a una situación de dependencia funcional total.

“La media de supervivencia tras el diagnóstico se sitúa entre los 2 y los 5 años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los 5 años y aproximadamente un 10% alcanza más de 10 años de evolución”

“La media de supervivencia tras el diagnóstico se sitúa **entre los 2 y los 5 años**, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los 5 años y aproximadamente un 10% alcanza más de 10 años de evolución. En cualquier caso, se trata de una enfermedad de evolución generalmente rápida, con una complejidad asistencial creciente desde fases tempranas, lo que hace necesario un abordaje especializado y multidisciplinar. En fases avanzadas, la enfermedad suele requerir soporte ventilatorio y nutricional, además de cuidados continuados altamente especializados. Asimismo, más del 50% de los pacientes presenta alteraciones cognitivas, conductuales o emocionales asociadas, lo que incrementa la complejidad del manejo clínico”, señala el Dr. Rodríguez de Rivera.

Actualmente, el coste medio estimado por paciente **supera los 50.000 euros anuales**, asociado tanto a la progresión de la discapacidad como a la necesidad de recursos asistenciales continuados. Por esta razón, la SEN

destaca la importancia de las unidades multidisciplinarias de enfermedades neuromusculares, que facilitan la coordinación de los cuidados respiratorios, nutricionales, rehabilitadores y de apoyo psicológico que requieren estos pacientes. Estas unidades contribuyen a optimizar los recursos, reducir costes y mejorar la calidad de vida. Además, han demostrado agilizar el diagnóstico y mejorar la supervivencia. Por ello, la SEN insiste en la necesidad de extender estas unidades a todos los hospitales de referencia y de garantizar una **implantación homogénea en el Sistema Nacional de Salud**, así como en el desarrollo efectivo de la **Ley ELA** como herramienta para mejorar la atención integral a pacientes y familias.

“La Encuesta Nacional sobre Discapacidad y Dependencia ya sitúa a la ELA como una de las principales causas de discapacidad en la población española. Las proyecciones epidemiológicas estiman un incremento superior al 40% del número de personas afectadas en Europa en los próximos 25 años, impulsado principalmente por el envejecimiento poblacional. Apostar por las unidades especializadas es apostar por anticiparse al previsible aumento de la carga asistencial, que tendrá un impacto significativo en los recursos sanitarios especializados y en los sistemas de cuidados de larga duración. Pero también por impulsar la investigación, al concentrar la experiencia clínica y los recursos, lo que mejora la capacidad de generar conocimiento y acelerar el desarrollo de nuevas terapias”, explica el experto.

En tiempo reciente, se ha autorizado en España una terapia dirigida a una forma genética de la enfermedad asociada a mutaciones en el gen SOD1, que representa aproximadamente el 2% de los casos

Aunque la investigación en la ELA ha avanzado en los últimos años y se dispone de algunos fármacos que pueden ralentizar su progresión en determinados pacientes, **aún no existe cura para la enfermedad**. El abordaje sigue siendo principalmente sintomático y orientado a mejorar la calidad de vida. Las principales líneas de investigación se centran en terapias génicas y

de ARN para formas hereditarias, así como en el estudio del papel de la inflamación y el sistema inmunitario en el desarrollo de la enfermedad, y en la identificación de biomarcadores que permitan un diagnóstico más precoz y una mejor predicción de su evolución.

En todo caso, el objetivo prioritario de la investigación sigue siendo **frenar la progresión de la enfermedad** y avanzar hacia tratamientos más personalizados según los distintos subtipos de ELA. En este contexto, recientemente se ha autorizado en España una terapia dirigida a una forma genética de la enfermedad asociada a mutaciones en el gen SOD1, que representa aproximadamente el 2% de los casos. Este avance supone **el primer tratamiento dirigido a un mecanismo molecular específico de la ELA en más de tres décadas**.

*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.

ARCHIVADO EN

Ela Enfermedades Neurodegenerativas Pacientes



[20minutos.es](https://www.20minutos.es)

Alimentos para combatir la apnea: la dieta que mejora el descanso y la calidad del sueño

Ines Gutiérrez

4-5 minutos

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 48% de la población adulta en España **no tiene un sueño de calidad** y el 54% duerme menos de las [horas recomendadas](#).

Dormir mal o no descansar lo suficiente es muy molesto si se trata de algo puntual, pero cuando es algo habitual o crónico, además de hacer nuestra vida más complicada, **puede poner en riesgo nuestra salud**. Por eso un cambio de hábitos puede ser algo positivo, como al apostar por una dieta con alimentos que pueden ayudar.

Apnea del sueño: síntomas y posibles complicaciones

Descansar bien es un placer que no todo el mundo puede disfrutar, algunas personas [sufren trastornos del sueño](#) que hacen que se despierten cansadas, incluso después de haber dormido toda la noche. Esto es lo que les sucede a quienes padecen apnea del sueño, una **afección que puede ser potencialmente grave** y que se caracteriza porque la respiración se detiene y reanuda varias veces mientras se

duerme.

Uno de los síntomas más habituales y que ayuda a identificar esta enfermedad, además de la respiración, son los **ronquidos fuertes**, aunque no es el único. También se tiende a jadear al respirar mientras se duerme y se suele despertar con la boca seca y con dolores de cabeza. Puede producir insomnio o dificultad para permanecer dormido, **somnolencia diurna y dificultad para concentrarse** durante el día, así como irritabilidad.

Si no se trata, la apnea del sueño puede provocar ciertos problemas de salud, como el cansancio ya señalado por un mal descanso noche tras noche. También otros como un **aumento de la presión arterial**, provocado por los descensos en los niveles de oxígeno al dejar de respirar, **y problemas cardiacos**. Puede estar relacionado con un aumento del riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 y síndrome metabólico, así como problemas hepáticos.

¡Gracias por suscribirte a nuestra newsletter!

No siempre es posible prevenir la apnea del sueño y, sin duda, lo más adecuado es **ponerse en manos de profesionales** en caso de que pensemos que es algo que podríamos estar padeciendo. No obstante, podemos disminuir el riesgo de apnea reduciendo algunos de los factores de riesgo, como perdiendo el exceso de peso, o evitando el consumo de alcohol y tabaco. También podemos **incluir en nuestra dieta algunos alimentos** que pueden ayudarnos.

Reducir la inflamación y la hinchazón en los tejidos de las vías respiratorias puede ayudar a quienes padecen apnea del sueño, por eso se recomienda incluir en la dieta vegetales de hoja verde, como espinacas, col o acelga, ricos en

antioxidantes, pero también en magnesio, que ayuda a relajar los músculos y favorece una mejor calidad del sueño, tal y como recogen en Health. También reducen la inflamación los [ácidos grasos omega-3](#) que encontramos en pescados como el salmón, las sardinas o el atún, además de mejorar la salud cardiovascular, reducen los despertares nocturnos, mejorando la calidad del sueño.

La apnea puede reducir los niveles de oxígeno, lo que favorece el estrés oxidativo, por eso **incluir frutos rojos** en la alimentación es una buena idea, son especialmente ricos en antioxidantes. Las **proteínas magras** como el pollo, los huevos o el tofu contienen triptófano, un aminoácido que interviene en la [formación de la melatonina](#), contribuyendo a mejorar la calidad del sueño.

Las personas que **consumen más lácteos** suelen tener patrones de sueño más saludables y los nutrientes que contienen los frutos secos los convierten en una compañía ideal para estos. Nueces, almendras o pistachos contienen magnesio, melatonina, vitamina E y también son ricos en fibra, lo que puede ayudar a controlar el peso, gracias a que resultan saciantes. Esto mismo invita a **incluir en la dieta los granos o cereales integrales**, como el arroz o la avena.

No obstante, conviene recordar que incluir estos alimentos en la dieta no sustituye al tratamiento médico profesional que se necesita.

Referencias

Bench, H., & Weisblatt, H. (1949). SEPARATION OF CESIUM FROM SODIUM BY MEANS OF FULLERS EARTH. *Sleep*, 42(1). <https://doi.org/10.1093/sleep/zsy194>

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

El envejecimiento disparará los casos de ELA en Europa: un 40% más en los próximos 25 años

Nieves Salinas

3-4 minutos

La ELA (**esclerosis lateral amiotrófica**) ya es una de las principales causas de discapacidad en la población española. Además, **las proyecciones epidemiológicas** estiman un incremento superior al 40% del número de personas afectadas **en Europa en los próximos 25 años**, impulsado principalmente por el envejecimiento poblacional. Lo recuerda el doctor **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Este domingo, 21 de junio, se conmemora el Día Internacional de la enfermedad.

Una enfermedad neurodegenerativa con una alta letalidad y una rápida evolución clínica: en España se diagnostican alrededor de tres nuevos casos al día, una cifra similar a la de los fallecimientos diarios asociados a esta patología.

"Apostar **por las unidades especializadas** es apostar por anticiparse al aumento previsible de la carga asistencial, que tendrá un impacto significativo en los recursos sanitarios especializados y en los sistemas **de cuidados de larga duración**. Pero también por impulsar la investigación, al

concentrar la experiencia clínica y los recursos, lo que mejora la capacidad de generar conocimiento y acelerar el desarrollo de nuevas terapias", indica Rodríguez de Rivera.

Nuevos casos

Según datos de la SEN, la ELA afecta a unos 4.000/4.500 españoles. Cada año se registra cada año un número similar de nuevos casos y fallecimientos, en torno a 900/1.000. Constituye **la tercera enfermedad neurodegenerativa** más frecuente, tras la enfermedad de Alzheimer y la enfermedad de **Parkinson**. La edad media de inicio se sitúa entre los 60 y los 69 años, aunque puede presentarse en un amplio rango de edades que abarcan desde la adolescencia hasta edades muy avanzadas.

"La media de supervivencia tras el diagnóstico se sitúa entre los 2 y los 5 años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los 5 años y aproximadamente **un 10% alcanza más de 10 años de evolución**. En cualquier caso, se trata de una enfermedad de evolución generalmente rápida, con una necesidad asistencial creciente desde fases temprana", añade el neurólogo.

En fases avanzadas, suele requerir soporte ventilatorio y nutricional, además de tratamientos continuos altamente especializados. "Asimismo, más del 50% de los pacientes presentan alteraciones **cognitivas, conductuales o emocionales asociadas**, lo que incrementa la complejidad del manejo clínico", apunta.

Coste por paciente

Actualmente, **el coste medio estimado por paciente supera los 50.000 euros anuales**, asociado tanto a la progresión de la

discapacidad como a la necesidad de recursos asistenciales continuos. Por esta razón, la SEN destaca la importancia de las **unidades multidisciplinarias de enfermedades neuromusculares**, que facilitan la coordinación de los cuidados respiratorios, nutricionales, rehabilitadores y de apoyo psicológico que requieren estos pacientes.

Pulsa para ver más contenido para ti

Estas unidades contribuyen a **optimizar los recursos**, reducir costes y mejorar la calidad de vida. Además, han demostrado agilizar el diagnóstico - el retraso medio se sitúa entre los 12 y los 16 meses desde la aparición de los primeros síntomas- y **mejorar la supervivencia**. Por ello, la SEN insiste en el desarrollo efectivo de la ley ELA como herramienta para mejorar la atención integral a pacientes y familias.

[Suscríbete al Especial Mundial](#)

.com



Sanidad

Ser feliz Sanamente Cuidamos tu salud

PUBLICIDAD

DIRECTO Foro Mediterráneo, al minuto | El Rey, los presidents Illa y Pérez Llorca y los ministros Hereu y Albares protagonizan la segunda jornada

NEUROLOGÍA

El envejecimiento disparará los casos de ELA en Europa: un 40% más en los próximos 25 años

- El coste medio por paciente supera los 50.000 euros anuales, asociado tanto a la progresión de la discapacidad como a la necesidad de recursos asistenciales continuos
- Solo seis comunidades conceden las ayudas que marca la ley a los pacientes con ELA: "Las prestaciones deben llegar de forma rápida"

Leer

Cerca

Jugar



REDKEN
5TH AVENUE NYC

Cabello mas denso, hasta
+5000 fibras capilares

acido grow full

Sérum Sin Aclarado para Cuero
Cabelludo Seco, Reequilibra e...

4,3 ★★★★★ 50

29,99 €

Imagen de archivo de un paciente con ELA / EPC

¿Ya nos sigues?

 Añádenos en Google

PUBLICIDAD



Nieves Salinas

18 JUN 2026 15:26

 Por qué confiar en El Periódico

La ELA (**esclerosis lateral amiotrófica**) ya es una de las principales causas de **discapacidad** en la población española. Además, **las proyecciones epidemiológicas** estiman un incremento superior al 40% del número de personas afectadas **en Europa en los próximos 25 años**, impulsado principalmente por el envejecimiento poblacional. Lo recuerda el doctor **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). Este domingo, 21 de junio, se conmemora el Día Internacional de la enfermedad.

Estás leyendo gratis un artículo Premium

Suscríbete y sigue leyendo **sin límites** por solo 19,99€ / año.

Aprovecha esta oferta

Leer

Cerca

Jugar

PUBLICIDAD

Una enfermedad neurodegenerativa con una alta letalidad y una rápida evolución clínica: en España se diagnostican alrededor de tres nuevos casos al día, una cifra similar a la de los fallecimientos diarios asociados a esta patología.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Leer

Cerca

Jugar

"Apostar **por las unidades especializadas** es apostar por anticiparse al aumento previsible de la carga asistencial, que tendrá un impacto significativo en los recursos sanitarios especializados y en los sistemas **de cuidados de larga duración**. Pero también por impulsar la investigación, al concentrar la experiencia clínica y los recursos, lo que mejora la capacidad de generar conocimiento y acelerar el desarrollo de nuevas terapias", indica Rodríguez de Rivera.

La newsletter de Albert Sáez



Recibe en tu correo el análisis del Presidente del Comité Editorial de El Periódico

APÚNTATE

Nuevos casos

Según datos de la SEN, la ELA afecta a unos 4.000/4.500 españoles. Cada año se registra cada año un número similar de nuevos casos y fallecimientos, en torno a 900/1.000. Constituye **la tercera enfermedad neurodegenerativa** más frecuente, tras la enfermedad de Alzheimer y la enfermedad de **Parkinson**. La edad media de inicio se sitúa entre los 60 y los 69 años, aunque puede presentarse en un amplio rango de edades que abarcan desde la adolescencia hasta edades muy avanzadas.

PUBLICIDAD

"**La media de supervivencia tras el diagnóstico** se sitúa entre los 2 y los 5 años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los 5 años y aproximadamente **un 10% alcanza más de 10 años de evolución**. En cualquier caso, se trata de una enfermedad de evolución generalmente rápida, con una necesidad asistencial creciente desde fases temprana", añade el neurólogo.

En fases avanzadas, suele requerir soporte ventilatorio y nutricional, además de tratamientos continuos altamente especializados. "Asimismo, más del 50% de los pacientes presentan alteraciones **cognitivas, conductuales o emocionales asociadas**, lo que incrementa la complejidad del manejo clínico", apunta.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Leer

Cerca

Jugar

Coste por paciente

Actualmente, **el coste medio estimado por paciente supera los 50.000 euros anuales**, asociado tanto a la progresión de la discapacidad como a la necesidad de recursos asistenciales continuos. Por esta razón, la SEN destaca la importancia de las **unidades multidisciplinarias de enfermedades neuromusculares**, que facilitan la coordinación de los cuidados respiratorios, nutricionales, rehabilitadores y de apoyo psicológico que requieren estos pacientes.

Noticias relacionadas y más

Los enfermos de ELA en fase avanzada recibirán 10.000 euros al mes para tener atención 24 horas

Los enfermos de ELA piden que el nuevo grado de dependencia no se limite a la fase final de la enfermedad

Los hematólogos advierten que las técnicas para renovar el plasma no han demostrado efectos antienvjecimiento

Estas unidades contribuyen a **optimizar los recursos**, reducir costes y mejorar la calidad de vida. Además, han demostrado agilizar el diagnóstico - el retraso medio se sitúa entre los 12 y los 16 meses desde la aparición de los primeros síntomas- y **mejorar la supervivencia**. Por ello, la SEN insiste en el desarrollo efectivo de la ley ELA como herramienta para mejorar la atención integral a pacientes y familias.

TEMAS

ENVEJECIMIENTO

ELA (ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA)

PACIENTE

Leer

Cerca

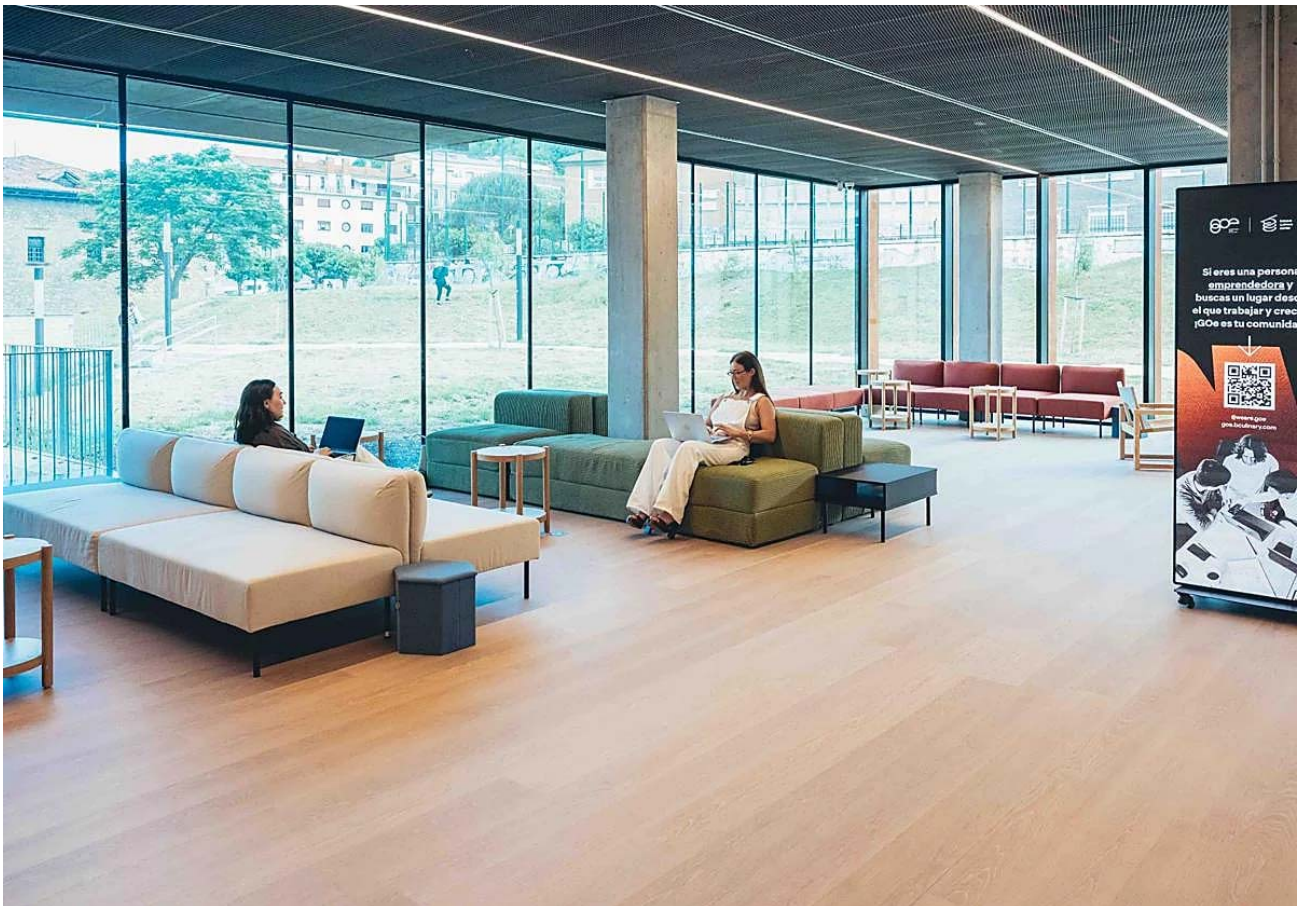
Jugar

El hallazgo neurocientífico presentado en San Sebastián que cambia la forma de cocinar: por qué el diseño de tu cocina influye en tu felicidad

Cocinar en compañía triplica la emoción de alegría en el cerebro, mientras que el uso de pantallas aplana las emociones positivas e incrementa los niveles de estrés diarios



Añádenos en Google



Uno de los espacios del GOe diseñados por Ikea. (DV)

J. F.

San Sebastián

18/06/2026 a las 18:38h.

La forma en que diseñamos e interactuamos dentro del «espacio más sagrado del hogar», la cocina, tiene un impacto directo y medible en nuestra salud mental y emocional. Esta es una de las principales conclusiones derivadas del revolucionario estudio 'La ciencia de lo que se cuece en la cocina', una investigación pionera que ha visto la luz en el marco de la colaboración estratégica entre

que ha visto la luz en el marco de la colaboración estratégica entre la compañía sueca IKEA y GOe (Gastronomy Open Ecosystem), el hub de innovación gastronómica del Basque Culinary Center en San Sebastián.

La investigación, liderada por la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) -perteneciente al Instituto de Salud Carlos III-, arroja datos relevantes sobre nuestros hábitos domésticos cotidianos. Según se desprende del análisis, comer y cocinar en compañía, manteniendo una conversación activa, con alimentos caseros y en un entorno libre de pantallas digitales, se postula como el escenario óptimo para el cerebro y el equilibrio de las emociones.

PUBLICIDAD



NUEVO JEEP COMPASS
TOTALMENTE EQUIPADO.
HÍBRIDO, HÍBRIDO ENCHUFABLE Y 100% ELÉCTRICO

Descúbrelo

Inspired by  invibes

Powered By  WeMass

El impacto en el cerebro, alegría frente a pantallas

Los datos neurocientíficos son contundentes según este informe: «compartir el proceso de elaboración de los alimentos transforma una actividad rutinaria en un pilar de bienestar psicológico». De acuerdo con los investigadores, cocinar acompañado triplica la emoción de alegría en nuestro cerebro, registrando un incremento del 232% con respecto a hacerlo en absoluta soledad.

En la otra cara de la moneda se sitúa la presencia de dispositivos electrónicos en la mesa. Aunque el uso del teléfono móvil no induce una tristeza directa, ejerce un claro efecto de «aplanamiento» sobre las emociones positivas, reduciendo los niveles de alegría en un 32%. Además, la mera presencia de pantallas fragmenta la atención, «activa un estado de alerta perjudicial para el organismo e incrementa el estrés», dificultando de forma drástica la degustación consciente y deteriorando la percepción sensorial de los propios alimentos.

Por su parte, el análisis específico desarrollado por los expertos del CIBEROBN corrobora que la comunicación humana actúa como un factor protector de la salud alimentaria. Charlar de forma activa en la mesa fomenta «una relación consciente y significativamente menos impulsiva con los nutrientes», lo que contribuye a disminuir tanto la ingesta emocional (utilizar la comida como respuesta a estados anímicos negativos) como la ingesta externa.

Un laboratorio de vanguardia en Donostia

Para dar respuesta física a estos hallazgos científicos, interioristas y expertos en diseño han proyectado más de 1.600 metros cuadrados de infraestructuras de vanguardia dentro del complejo GOe en San Sebastián. El objetivo prioritario ha sido «implementar espacios versátiles, funcionales y altamente accesibles que faciliten tanto la investigación culinaria de alto nivel como el acercamiento real de la gastronomía a la sociedad».

Como apunta Juan Carlos Ríos, interiorista de IKEA y responsable del proyecto, «el reto ha sido mayúsculo pero muy natural para nosotros a nivel de concept, porque democratizar el diseño y el interiorismo es lo que nos define. El entorno no podía ser más inspirador: GOe es un epicentro donde confluyen conocimiento, innovación y talento gastronómico con una visión sostenible».



Entre las áreas intervenidas dentro del hub donostiarra destacan dos cocinas interconectadas de 90 y 104 metros cuadrados específicamente enfocadas en la formación de la ciudadanía, con especial foco en la infancia y las personas mayores, así como la cocina GOe Tech Center (de 110 metros cuadrados). Esta última se ha dotado de un innovador mobiliario perimetral de almacenamiento y apoyo técnico destinado al testeo de maquinaria avanzada por parte del equipo de investigadores del centro tecnológico donostiarra.

El despliegue se completa con un espacio de coworking de 701 metros cuadrados adaptado a las nuevas dinámicas de trabajo

fluido y un área de oficinas colaborativas de 211 metros cuadrados donde la ergonomía y el bienestar actúan como ejes clave.

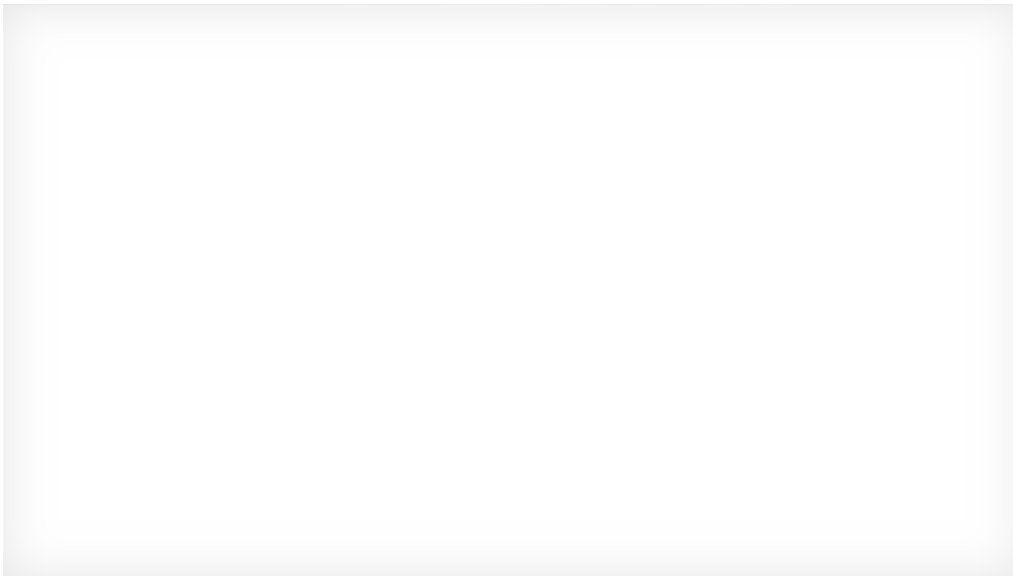
Temas Investigación Ikea Basque Culinary Center GOE

2 comentarios

Reportar un error

Sponsored

PUBLICIDAD



TE PUEDE INTERESAR



Manchas de la edad: ¡pocos conocen el truco ...

femme-divine.es | Patrocinado

Por qué en España todos están cambiando al aire...

Trust Product | Patrocinado

Viernes empieza mejor viajando

Descubre destinos únicos y viaja con hasta -50%...

Barceló Hotel Group | Patrocinado



Publicidad

 Registrarse

Buscar...

Desde hace más de un siglo,
para MSD la vida es lo primero.



MEDIO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

Las unidades especializadas de enfermedades neuromusculares se perfilan como clave para reducir el retraso diagnóstico, mejorar la supervivencia y anticipar el impacto asistencial de la enfermedad.



▶ Reproducir

18/06/2026

La ELA es una enfermedad neurodegenerativa con una alta letalidad y una rápida evolución clínica: en España se diagnostican alrededor de tres nuevos casos al día, una cifra similar a la de los fallecimientos diarios asociados a esta patología, explica el doctor **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología. "Es una enfermedad caracterizada por la degeneración progresiva de las neuronas que controlan el movimiento, las neuronas motoras, lo que provoca la pérdida progresiva de funciones como caminar, hablar, tragar o incluso, en fases avanzadas, respirar. Por lo tanto, no solo es una enfermedad de rápida progresión, sino también de elevada dependencia funcional", añade.

"La media de supervivencia tras el diagnóstico se sitúa entre los 2 y los 5 años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los 5 años y aproximadamente un 10% alcanza más de 10 años de evolución. En cualquier caso, se trata de una enfermedad de evolución generalmente rápida, con una complejidad asistencial creciente desde fases tempranas, lo que hace necesario un abordaje especializado y multidisciplinar. En fases avanzadas, la enfermedad suele requerir soporte ventilatorio y nutricional, además de cuidados continuados altamente especializados. Asimismo, más del 50% de los pacientes presentan alteraciones cognitivas, conductuales o emocionales asociadas, lo que incrementa la complejidad del manejo clínico", señala el doctor Rodríguez de Rivera.

Estas unidades contribuyen a optimizar los recursos, reducir costes y mejorar la calidad de vida. Además, han demostrado agilizar el diagnóstico –**cuyo retraso medio se sitúa entre los 12 y los 16 meses desde la aparición de los primeros síntomas**– y mejorar la supervivencia. Por ello, la SEN insiste en la necesidad de extender estas unidades a todos los hospitales de referencia y de garantizar una implantación homogénea en el Sistema Nacional de Salud, así como en el desarrollo efectivo de la Ley ELA como herramienta para mejorar la atención integral a pacientes y familias.

Según explica Rodríguez de Rivera, "la Encuesta Nacional sobre Discapacidad y Dependencia ya sitúa a la ELA como una de las principales causas de discapacidad en la población española. Las proyecciones epidemiológicas estiman un incremento superior al 40% del número de personas afectadas en Europa en los próximos 25 años, impulsado principalmente por el envejecimiento poblacional. Apostar por las unidades especializadas es apostar por anticiparse al previsible aumento de la carga asistencial, que tendrá un impacto significativo en los recursos sanitarios especializados y en los sistemas de cuidados de larga duración. Pero también por impulsar la investigación, al concentrar la experiencia clínica y los recursos, lo que mejora la capacidad de generar conocimiento y acelerar el desarrollo de nuevas terapias".

En todo caso, el objetivo prioritario de la investigación sigue siendo frenar la progresión de la enfermedad y avanzar hacia tratamientos más personalizados según los distintos subtipos de ELA. En este contexto, recientemente se ha autorizado en España una terapia dirigida a una forma genética de la enfermedad asociada a **mutaciones en el gen SOD1**, que representa aproximadamente el 2% de los casos. Este avance supone el primer tratamiento dirigido a un mecanismo molecular específico de la ELA en más de tres décadas.

#ela #diagnóstico #cuidados #investigación

Autor: IM Médico

Te recomendamos

Es Tendencia

Visita del Papa León XIV a España 2026

Pedro Sánchez

Plataforma Pasarela al

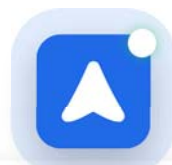


Fren

ÚLTIMA HORA

El juez Peinado abre una nueva pieza en el 'caso Begoña Gómez' por presunta prevaricación y fraude de intereses de la UE

Hace 18 minutos · Tribunales



Hola, soy Fren. ¿Cómo te ayudo?

SANIDAD

Los casos de ELA en Europa crecerán más de un 40% en 25 años por el envejecimiento demográfico

La ELA crecerá más de un 40% en Europa en 25 años por el envejecimiento, con alto impacto en discapacidad, costes sanitarios e investigación.

🕒 3 MINUTOS



Imagen de una persona en silla de ruedas. JUNTA DE ANDALUCÍA

[f](#) [X](#) [in](#) [WhatsApp](#) [Compartir](#) [Comenta](#) [🗨️](#)

[G](#) Añadir DEMÓCRATA en Google

 POR AGENCIAS

Publicado

18 JUN., 2026 - 12:59



Hola, soy Fren. ¿Cómo te ayudo?

⌚ 3 MINUTOS

Las previsiones epidemiológicas apuntan a que, en los próximos 25 años, el número de personas con esclerosis lateral amiotrófica (ELA) en Europa aumentará por encima del 40%, según detalla el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, Coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología.

Este repunte estará ligado, sobre todo, al progresivo envejecimiento de la población, advierte el especialista, que recuerda que esta enfermedad neuromuscular degenerativa ya figura entre las principales causas de discapacidad en España.

Este domingo, 21 de junio, se celebra el Día Internacional de la esclerosis lateral amiotrófica (ELA). De acuerdo con los datos de la Sociedad Española de Neurología, en España conviven con esta patología entre 4.000 y 4.500 personas, y cada año se registran cifras similares de nuevos diagnósticos y decesos, en torno a 900-1.000.

“La ELA es una enfermedad neurodegenerativa con una alta letalidad y una rápida evolución clínica: en España se diagnostican alrededor de tres nuevos casos al día, una cifra similar a la de los fallecimientos diarios asociados a esta patología”, señala Rodríguez de Rivera.

“Es una enfermedad caracterizada por la degeneración progresiva de las neuronas que controlan el movimiento, las neuronas motoras, lo que provoca la pérdida progresiva de funciones como caminar, hablar, tragar o incluso, en fases avanzadas, respirar. Por lo tanto, no solo es una enfermedad, sino también de elevada dependencia funcional” afirma



Hola, soy Fren. ¿Cómo te ayudo?

una también de elevada dependencia funcional, amma.

Edad de inicio y formas de presentación

La edad media de aparición de la enfermedad se sitúa entre los 60 y los 69 años, aunque puede diagnosticarse desde etapas muy tempranas de la vida hasta edades muy avanzadas. En aproximadamente un 70% de los pacientes, los primeros signos se manifiestan como pérdida de fuerza y debilidad progresiva en brazos o piernas (ELA medular o espinal), mientras que en el 30% restante el cuadro comienza con dificultades en el habla y la deglución como síntomas predominantes (ELA bulbar).

En cualquier caso, la evolución acaba conduciendo a una parálisis muscular prácticamente generalizada, que deriva en una discapacidad muy grave y, en fases finales, en una dependencia funcional absoluta.

“La media de supervivencia tras el diagnóstico se sitúa entre los 2 años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los 5 años y aproximadamente un 10% alcanza más de 10 años de evolución. En cualquier caso, se trata de una



Hola, soy Fren. ¿Cómo te ayudo?

enfermedad de evolución generalmente rápida, con una complejidad asistencial creciente desde fases tempranas, lo que hace necesario un abordaje especializado y multidisciplinar”, señala el doctor.

Impacto económico y necesidad de unidades especializadas

En la actualidad, el coste medio estimado por paciente rebasa los 50.000 euros anuales, una cifra vinculada tanto a la progresión de la discapacidad como a la demanda de apoyos asistenciales continuados. Por este motivo, la SEN subraya el papel clave de las unidades multidisciplinarias de enfermedades neuromusculares, que permiten coordinar de forma integral los cuidados respiratorios, nutricionales, de rehabilitación y el apoyo psicológico que precisan estos enfermos.

Estas unidades permiten aprovechar mejor los recursos, contener el gasto y elevar la calidad de vida. Asimismo, han demostrado acortar los tiempos diagnósticos —cuyo retraso medio se sitúa entre 12 y 16 meses desde la aparición de los primeros síntomas— y mejorar la supervivencia.

Por ello, la SEN reclama extender este modelo organizativo a todos los hospitales de referencia y asegurar una implantación homogénea en el conjunto del Sistema Nacional de Salud, además de impulsar el desarrollo efectivo de la Ley ELA como herramienta para reforzar la atención integral a los pacientes y a sus familias.



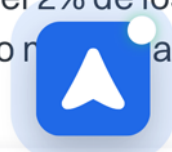
Hola, soy Fren. ¿Cómo te ayudo?

“Apostar por las unidades especializadas es apostar por anticiparse al previsible aumento de la carga asistencial, que tendrá un impacto significativo en los recursos sanitarios especializados y en los sistemas de cuidados de larga duración. Pero también por impulsar la investigación, al concentrar la experiencia clínica y los recursos, lo que mejora la capacidad de generar conocimiento y acelerar el desarrollo de nuevas terapias”, explica.

Avances en investigación y nuevas terapias

En el ámbito científico, las principales líneas de trabajo se orientan hacia terapias génicas y de ARN para las formas hereditarias, al análisis del papel de la inflamación y del sistema inmunitario en la progresión de la enfermedad, y a la búsqueda de biomarcadores que faciliten un diagnóstico más temprano y una mejor predicción del curso clínico.

En todo caso, la prioridad de la investigación continúa siendo frenar la progresión de la ELA y avanzar hacia tratamientos más personalizados en función de los distintos subtipos. En este contexto, en España se ha autorizado recientemente una terapia dirigida a una variante genética de la enfermedad asociada a mutaciones en el gen SOD1, que representa aproximadamente el 2% de los casos. Este hito constituye el primer tratamiento frente a un mecanismo molecular específico de la ELA en más de tres décadas.



Hola, soy Fren. ¿Cómo te ayudo?