



Fuente: FreePik

AGRESIONES, SOCIEDADES

Los neurólogos estiman que los casos de ELA crecerán en Europa más de un 40% en 25 años

La Sociedad Española de Neurología reclama que se extiendan las unidades multidisciplinarias de esclerosis lateral amiotrófica a todos los hospitales de referencia y el desarrollo efectivo de la Ley ELA

21 de junio de 2026



Redacción

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha reclamado la extensión de las **unidades multidisciplinarias de esclerosis lateral amiotrófica (ELA)** a todos los hospitales de referencia y una implantación homogénea en el Sistema Nacional

de Salud (SNS) ante el aumento previsto de pacientes y la elevada complejidad asistencial que caracteriza a esta enfermedad neurodegenerativa.

Con motivo del Día Internacional de la ELA, que se conmemora este domingo, la SEN ha advertido de que las proyecciones epidemiológicas estiman un **incremento superior al 40% del número de personas afectadas** en Europa durante los próximos 25 años, impulsado principalmente por el envejecimiento de la población.

Además, en el caso de España, entre **4.000 y 4.500 personas conviven con esta enfermedad en España**. Cada año se registran alrededor de 900-1.000 nuevos casos y una cifra similar de fallecimientos, lo que equivale a unos tres diagnósticos y tres muertes diarias.

En el caso de España, entre 4.000 y 4.500 personas conviven con esta enfermedad en España y cada año se registran alrededor de 900-1.000 nuevos casos

Se trata de «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», según ha señalado el Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera, el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN.

Ha agregado, además, que «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».

A su vez, han destacado que la complejidad clínica de la ELA exige un abordaje especializado desde las fases iniciales de la enfermedad. Además de la discapacidad física progresiva, **más de la mitad de los pacientes presentan alteraciones cognitivas**, conductuales o emocionales que incrementan las necesidades asistenciales.

Además de la discapacidad física progresiva, más de la

mitad de los pacientes presentan alteraciones cognitivas, conductuales o emocionales que incrementan las necesidades asistenciales

En este contexto, la sociedad científica ha subrayado el papel de las **unidades multidisciplinarias** de enfermedades neuromusculares, que permiten coordinar la atención respiratoria, nutricional, rehabilitadora y psicológica de los pacientes. Según la SEN, estas estructuras no solo **mejoran la calidad de vida y la supervivencia**. Además, estas unidades han demostrado **agilizar el diagnóstico de una enfermedad**, que presenta un retraso medio entre la aparición de los primeros síntomas y el diagnóstico definitivo entre los 12 y los 16 meses.

También, han señalado el beneficio que tienen estas unidades para optimizar los recursos sanitarios y reducir costes. En términos económicos, la SEN ha destacado que el **coste medio estimado por paciente supera los 50.000 euros anuales** debido a la progresión de la discapacidad y a la necesidad de cuidados continuados especializados.

Actualmente, aunque en los últimos años se han producido avances relevantes en la investigación de la ELA, las **principales líneas de trabajo se centran actualmente en terapias génicas** y de **ARN** para las formas hereditarias de la enfermedad, así como en la identificación de biomarcadores que permitan acelerar el diagnóstico y predecir mejor su evolución clínica.

No obstante, han señalado que el principal reto sigue siendo desarrollar tratamientos capaces de **frenar la progresión de la enfermedad** y **adaptarse a sus distintos subtipos**. En esta línea, España ha autorizado recientemente una terapia dirigida a pacientes con mutaciones en el gen SOD1, responsable de aproximadamente el 2% de los casos. Se trata del primer tratamiento orientado a una diana molecular específica de la ELA aprobado en más de tres décadas.

Noticias complementarias

El Gobierno y las comunidades autónomas financiarán hasta 10.000 euros al mes para la atención 24 horas a pacientes con ELA



SID Castilla y León

Buscar...



Servicio de Información sobre Discapacidad

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



Fecha

21/06/2026



Medio

Servimedia



Facebook



Twitter



LinkedIn

Los casos de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) aumentarán un 40% en Europa en los próximos 25 años, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que subrayó la necesidad de reforzar las unidades multidisciplinarias para mejorar la atención y anticipar el aumento de la carga asistencial de esta patología.

Con motivo de la celebración este domingo del Día Mundial de la ELA, la SEN subrayó que esta enfermedad neuromuscular degenerativa afecta en España a entre 4.000 y 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.

En este sentido, el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN, el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, explicó que “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”, continuó.

La ELA 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.

PRIMEROS SÍNTOMAS

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 patología 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 dos y los cinco años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los cinco 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”, indicó el experto.

En fases avanzadas, continuó, “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”.

UNIDADES MULTIDISCIPLINARES

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 destacó 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 —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 insistió 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.



Inicio > días mundiales

DÍAS MUNDIALES

Los casos de ELA, tercera enfermedad neurodegenerativa más frecuente, aumentarán un 40% en Europa en los próximos 25 años



By Ruth Canal — 18 de junio de 2026

- **La SEN subraya la necesidad de reforzar las unidades multidisciplinarias para mejorar la atención y anticipar el aumento de la carga asistencial de la ELA.**
- **En España se diagnostican alrededor de tres nuevos casos al día, una cifra similar a la de los fallecimientos diarios asociados a esta enfermedad neurodegenerativa.**
- **Solo alrededor del 10% de los pacientes supera los 10 años de supervivencia tras el diagnóstico.**

18 de junio de 2026.- 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, 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”, explica el Dr. 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”.

La ELA 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
generaliz:
situación



Opinando sin anestesia.es

"La medi:

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 Dr. Francisco Javier 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 —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.

"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 Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

Aunque la investigación en la ELA ha avanzado en los últimos años y se dispone de algunos fármacos que pueden ralentizar la progresión de la enfermedad en determinados pacientes, 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

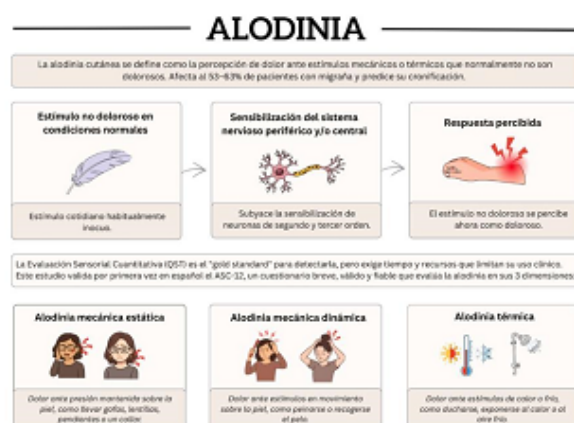


Validan en español un cuestionario para detectar alodinia en pacientes con cefaleas primarias

Inicio (<https://biotech-spain.com/es/>) / Artículos (<https://biotech-spain.com/es/articles>) / Analgesia y dolor

Publicaciones científicas (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=publicaciones-cient-ficas>), Dermatología (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=dermatología>), Analgesia y dolor (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=analgesia-y-dolor>), Universidades (<https://biotech-spain.com/es/articles?category=universidades>)

(<https://biotech-spain.com/es/articles/validan-en-espa-ol-un-cuestionario-para-detectar-alodinia-en-pacientes-con-cefaleas-primarias/>)



[espa-ol-un-cuestionario-para-detectar-alodinia-en-pacientes-con-cefaleas-primarias/](https://biotech-spain.com/es/articles/validan-en-espa-ol-un-cuestionario-para-detectar-alodinia-en-pacientes-con-cefaleas-primarias/))

Un equipo de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y del grupo CranioSpain han adaptado y validado al español el cuestionario ASC-12, una herramienta breve y autoadministrada que permite evaluar la alodinia cutánea en pacientes con cefaleas primarias, como la migraña y la cefalea en racimos.

El trabajo, publicado en Neurología, revista oficial de la Sociedad Española de Neurología, facilita la incorporación de este instrumento en consultas clínicas y estudios de investigación con población hispanohablante.

La alodinia cutánea es una alteración por la que estímulos normalmente inofensivos —como peinarse, ducharse, llevar pendientes o apoyar la cabeza en una almohada— pueden percibirse como dolorosos durante una cefalea. Su presencia se ha asociado con mayor intensidad del dolor, discapacidad, mayor consumo de medicación, peor calidad de vida y riesgo de cronificación de la migraña.

Hasta ahora, su evaluación de referencia se basaba en pruebas sensoriales cuantitativas, que aplican estímulos mecánicos o térmicos sobre la piel. Sin embargo, estas pruebas requieren tiempo, entrenamiento y materiales específicos, lo que limita su uso habitual en consulta.

El cuestionario ASC-12 responde a esa necesidad mediante 12 preguntas sencillas sobre la frecuencia con la que determinadas actividades cotidianas provocan dolor o sensaciones desagradables durante una cefalea.

Adaptación lingüística y validación clínica

El estudio fue realizado por investigadores del grupo CranioSpain, con sede en el Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle, adscrito a la UAM, en colaboración con las unidades de cefalea del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y el Hospital Universitario La Paz, en Madrid.

La adaptación al español siguió un proceso en cinco fases: dos traducciones independientes desde el inglés, síntesis de ambas versiones, retrotraducción por hablantes nativos, revisión por un comité de expertos —integrado por neurólogos, fisioterapeutas, psicólogos y lingüistas— y una prueba piloto con 30 pacientes con cefaleas primarias.

Tras esta prueba, en la que no se detectaron problemas de comprensión ni de relevancia en los ítems, la versión prefinal fue considerada la versión definitiva en español.

La validación psicométrica se llevó a cabo con 131 pacientes con cefaleas primarias, diagnosticados por neurólogos especializados según los criterios de la Clasificación Internacional de Cefaleas. En una única consulta, los participantes completaron tres escalas autoadministradas: el ASC-12, la escala S-LANSS y el cuestionario ID-Pain.

Alta precisión diagnóstica

La versión española del ASC-12 mostró una alta precisión diagnóstica, con un área bajo la curva ROC de 0,91 —sobre un máximo de 1—, una sensibilidad del 95 % y una especificidad del 78 % para el punto de corte óptimo identificado: 5 puntos o más.

Estos resultados indican que el cuestionario tiene una elevada capacidad para detectar casos compatibles con alodinia cutánea en pacientes con cefaleas primarias. Los autores señalan, no obstante, que deben interpretarse con cautela, ya que la comparación se realizó con la escala S-LANSS y no directamente con pruebas sensoriales cuantitativas.

El análisis estadístico confirmó además que la escala mantiene las tres dimensiones de la alodinia cutánea descritas en la versión original: mecánica dinámica, mecánica estática y térmica.

La herramienta también mostró una fiabilidad interna satisfactoria, con un alfa de Cronbach de 0,78, y no presentó efectos suelo ni techo, lo que respalda su utilidad para la evaluación clínica y la investigación.

Una herramienta breve para consulta e investigación

La versión española del ASC-12 podrá utilizarse tanto en la práctica clínica como en investigación con población hispanohablante. Al ser un cuestionario breve, sencillo y autoadministrado, no requiere equipamiento específico y puede integrarse con facilidad en la evaluación de pacientes con cefaleas primarias.

El estudio también reconoce algunas limitaciones: la escala se administró una sola vez, por lo que no se pudo analizar su fiabilidad test-retest ni su capacidad para detectar cambios en el tiempo. Tampoco se comparó directamente con las pruebas sensoriales cuantitativas, consideradas el método de referencia.

Por ello, los autores señalan que el ASC-12 no debe sustituir a una exploración clínica completa, sino funcionar como una herramienta complementaria para identificar y seguir la alodinia cutánea en estos pacientes.

Referencia bibliográfica: G. Bertotti, A. Gil-Martínez, J. Rodríguez-Vico, A. Gómez-García, M. Pietraszek, I. Elizagaray-García. “Cross-cultural adaptation and validation of the Spanish-language version of the Allodynia Symptom Checklist (ASC-12) in patients with primary headaches”. *Neurología (English Edition)*, Volume 41, Issue 4, 2026. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nrleng.2026.501922> (<https://doi.org/10.1016/j.nrleng.2026.501922>)

👤 By Universidad Autónoma de Madrid (<https://biotech-spain.com/es/directory/universidad+aut%c3%b3noma+de+madrid/>)

📅 19/06/2026

🔖 alodinia cutánea (<https://biotech-spain.com/es/articles/tags/alodinia+cut%c3%a1nea>), cuestionario ASC-12 (<https://biotech-spain.com/es/articles/tags/cuestionario+asc-12>), cefaleas primarias (<https://biotech-spain.com/es/articles/tags/cefaleas+primarias>)

Fuente: UAM - Universidad Autónoma de Madrid

<https://www.uam.es/uam/investigacion/cultura-cientifica/noticias/alodinia-cefaleas> (<https://www.uam.es/uam/investigacion/cultura-cientifica/noticias/alodinia-cefaleas>)

Subscribirse al Directorio

(<https://biotech-spain.com/es/admin/login>)

Escribir un Artículo

(<https://biotech-spain.com/es/admin/login>)

22 Jun, 2026

Argentina

Estados Unidos

REGISTRARME

INICIAR SESION

 **VIVO** Argentina Hace 12 minutos  **Trends** Rodri Hernández Reino Unido Zara Caso Mascarillas Carlo

ESPAÑA AGENCIAS >

Laínez, neurólogo: El cerebro sigue teniendo muchos secretos, pero cada vez menos

Por **Newsroom Infobae**

 Agregar Infobae en 

20 Jun, 2026 09:01 a. m. ESP



Concha Tejerina

Te puede interesar:

Cinco medios aéreos trabajan en la extinción de un incendio en Estivella (Valencia) | >

València, 20 jun (EFE).- Los avances científicos, el desarrollo de nuevas tecnologías y la aparición de tratamientos innovadores están cambiando la forma de comprender y abordar las enfermedades del cerebro, un órgano a cuya capacidad "no hay ningún computador que se acerque" y que, aunque "sigue teniendo muchos secretos", son "cada vez menos".

PUBLICIDAD

Así lo asegura en una entrevista con EFE el neurólogo José Miguel Láinez (Teruel, 1955), quien ha sido reconocido por la Sociedad Española de Neurología (SEN) como 'Miembro de Honor' por su destacada trayectoria profesional, su aportación a la Neurología y su contribución a la sociedad y al prestigio de esa sociedad científica.

Te puede interesar:

Vox exige la dimisión "inmediata" de Sánchez y llama al PP a presentar una moción censura



Láinez, que nació en Teruel y ha desarrollado prácticamente toda su carrera en Valencia, es desde hace 46 años neurólogo, una especialidad que eligió porque, asegura, el cerebro "siempre" le ha parecido "muy interesante y que tenía mucho por descubrir". Casi medio siglo después, la neurología le motiva "cien por cien, cada día más".



PUBLICIDAD

"El cerebro sigue teniendo muchos secretos, pero cada vez menos. Leerlo es difícil pero cada vez nos acercamos más", asegura el que hasta su jubilación en agosto de 2025 fue jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València, quien considera que es "muy difícil" que el cerebro sea descifrado alguna vez por completo.

Te puede interesar:

Un empresario vinculado a Zapatero se acoge a su derecho a no declarar en la comisión de la SEPI en el Senado



Asegura que "cualquier sistema de inteligencia artificial no llega ni de lejos a las conectividades que tiene el cerebro humano, no hay ningún computador que se acerque a su capacidad, con lo cual va a ser muy difícil descifrarlo", y advierte de que el peligro de la IA "es que llegue un momento en el que dejemos de pensar nosotros".

PUBLICIDAD



Preguntado por el descubrimiento que le gustaría ver hecho realidad durante los próximos años, no duda en señalar el desarrollo de un tratamiento capaz de curar el alzhéimer.

“Estoy seguro de que veremos nuevos tratamientos que cambiarán el curso del alzhéimer”, pronostica. Un avance que tendría un enorme impacto social, teniendo en cuenta que se trata de una de las patologías más devastadoras tanto para quienes la padecen como para sus familias.

PUBLICIDAD

El especialista indica que en el futuro "veremos nuevos tratamientos capaces de modificar el curso de la enfermedad, algo que hasta hace poco parecía inalcanzable" en una dolencia que ahora afecta en España a unas 800.000 o 900.000 personas, pero que se prevé que en 2025 haya cerca de un millón y medio de afectados.

En el caso del párkinson, destaca los trabajos realizados con células madre, una línea de investigación que ya ha comenzado a dar resultados prometedores. Japón ha aprobado recientemente aplicaciones clínicas basadas en este enfoque, mientras que en Estados Unidos continúan desarrollándose estudios con resultados positivos.



Laínez, que presidió la SEN entre 2020 y 2024, también destaca la importancia de profundizar en el conocimiento de enfermedades como la migraña y en la identificación de nuevos marcadores que permitan mejorar la evolución de los pacientes.

Insiste en que los avances médicos por sí solos no serán suficientes y, al respecto, considera imprescindible un cambio cultural que ayude a la sociedad a comprender que muchas de las decisiones cotidianas influyen directamente en la salud futura del cerebro.

El envejecimiento de la población constituye uno de los mayores retos para la neurología. Según advierte, el incremento de la esperanza de vida provocará un aumento muy significativo de las enfermedades neurológicas durante las próximas décadas.

A esta situación se suma otro problema creciente: la escasez de neurólogos. El especialista reconoce que ya existen dificultades para cubrir plazas en determinadas provincias españolas y advierte de que formar nuevos profesionales requiere años de preparación. EFE



 Jun 19, 2026

El Grupo neoCK dona 5000 euros a la misión de Esclerosis Múltiple España

El pasado viernes 12 de junio, en un acto celebrado en Badajoz

Más de 200 profesionales de diversos ámbitos acudieron a la gala por el 10º aniversario del **Grupo neoCK**, firma española con sede en el Parque Científico y Tecnológico de Badajoz, galardonada en el año 2024 como una de las pymes que cambian el mundo por su proyecto transformador social a través de la tecnología. El evento tenía un claro componente benéfico, en el que los asistentes pudieron hacer aportaciones a las diversas causas solidarias que allí se presentaron, entre ellas la de **Esclerosis Múltiple España**.

En un ambiente acogedor, la gala por el 10º aniversario del citado



grupo corporativo, se puso en valor la misión de Esclerosis Múltiple España para el movimiento de la Esclerosis Múltiple en nuestro país. El objetivo de la entidad es convertirse en

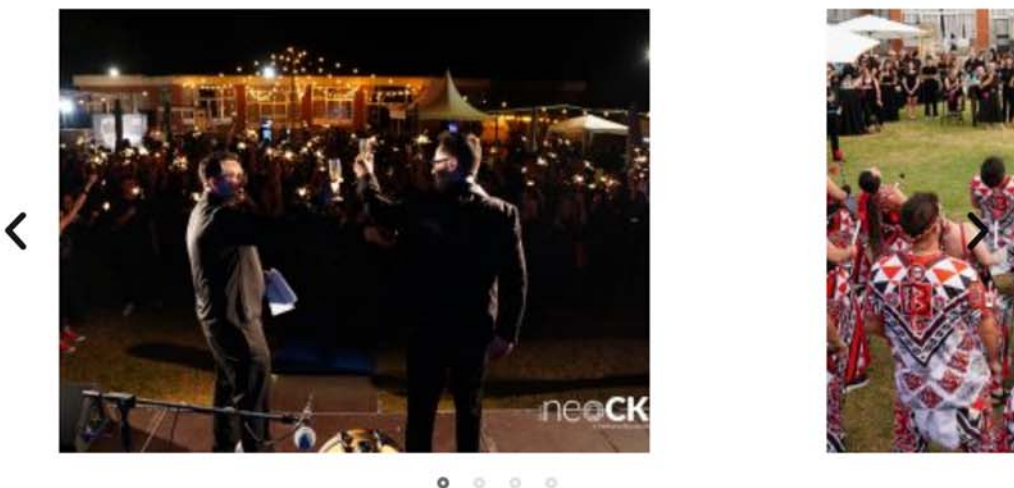


DONA

¿Qué estás buscando?



ámbito estatal y con vocación de cooperación nacional e internacional, especialmente en el ámbito hispanohablante.



Protagonistas

Jesús Martín, fundador y CEO del grupo neoCK que, además, convive con la Esclerosis Múltiple, comentó que “**creemos que el crecimiento empresarial tiene sentido cuando contribuye a generar un impacto positivo en la sociedad**. Por eso, siempre que tenemos la oportunidad, apoyamos iniciativas y proyectos que impulsan el bienestar de las personas, la investigación, la innovación científica y el avance de la salud”.

Por su parte, **Beatriz Martínez de la Cruz**, directora general de Esclerosis Múltiple España (EME) agradece “el apoyo y la sintonía que hemos tenido desde el principio con Jesús Martín y el resto de componentes del grupo neoCK”. En este sentido, considera que “**resulta clave la colaboración directa entre el tejido empresarial y el Tercer Sector**, para conseguir dar respuesta a las necesidades crecientes de nuestra sociedad, para atender y dar visibilidad, en nuestro caso, a las personas que conviven con la Esclerosis Múltiple y





DONA

¿Qué estás buscando?



Fundada en 2016, especializada en **tecnología social**, un concepto que combina innovación, desarrollo del talento e impacto social. La compañía se define como parte del llamado “cuarto sector”: empresas privadas con propósito social. Su actividad está enfocada en **mejorar la empleabilidad, la educación, el emprendimiento, así como la acción social mediante herramientas tecnológicas, formación y consultoría**.

El grupo trabaja principalmente con administraciones públicas, universidades, entidades del tercer sector y grandes compañías. Según la empresa, han acompañado a más de 25.000 personas en procesos de diagnóstico y desarrollo de capacidades y han colaborado con más de 200 organizaciones.

Más información en: <https://gruponeock.es/>

La investigación es el camino para frenar la progresión de la Esclerosis Múltiple

La colaboración de todos **es esencial** para que se pueda seguir investigando y dando respuesta y nuevos tratamientos para la Esclerosis Múltiple, y lo más importante, frenar su progresión.

¿Nos ayudas?





Lunes, 22 de junio de 2026

Diario de Teruel

TERUEL

BAJO ARAGÓN

COMARCAS

CULTURA

DEPORTES

EN LA ÚLTIMA



El neurólogo José Miguel Láinez (Teruel, 1955), durante la entrevista en Valencia. EFE/Manuel Bruque

» PLANETA MUJER

PLANETA MUJER

"Dormir menos de seis horas es casi tan peligroso para el corazón como fumar": Aurelio Rojas, cardiólogo

El cardiólogo malagueño Aurelio Rojas, que acumula 1,4 millones de seguidores en Instagram, publica 'Tu corazón tiene algo que decirte', una hoja de ruta para escuchar las señales del cuerpo antes de que sea demasiado tarde



INICIO

LA RIOJA

EL RIOJA

PLANES

DEPORTES

GASTRONC



la rioja

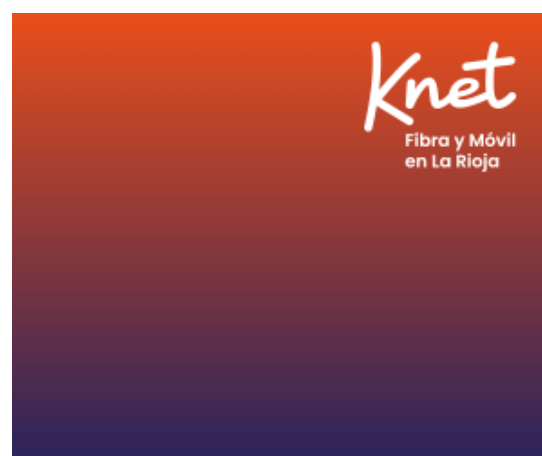
La Rioja, entre las regiones más avanzadas en la implantación de la Ley ELA

Por [Agencia EFE](#) Publicado el **22 de junio de 2026** a las 08:28

EMAIL

COMPARTE POSTEA WHATSAPP

PUBLICIDAD



Los pacientes de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) han reclamado este domingo Día Mundial de esta enfermedad



Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)[Rechazo](#)[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#)

residencia de los pacientes.

En un vídeo colgado en su cuenta de X, el presidente de la Confederación Nacional de Entidades de ELA (conELA), José Jiménez, ha recordado que «para las personas afectadas y sus familias cada ayuda llega tarde si no llega cuando se necesita».

En el mismo vídeo, en el que participan numerosos representantes de la confederación en todo el territorio nacional, Nati Álvarez, ConELA (Navarra), ha subrayado que es «fundamental que el Ministerio de Derechos Sociales publique un mapa actualizado que permita evaluar el despliegue de la ley en cada comunidad autónoma».

Las reclamaciones ConELA se han recogido esta semana en el primer informe de aplicación de la ley que advierte de que para culminar el desarrollo de la norma es esencial reducir los tiempos administrativos, garantizar ayudas suficientes para cubrir las necesidades reales de cuidados y evitar que el lugar de residencia determine el nivel de protección de las personas afectadas.

El informe clasifica el estado de implantación de la ley en distintos niveles: en el 1, el más avanzado, están los



última hora



EL ASTRO

Salud activa el nivel rojo de alerta por calor en la Ribera del Ebro



SALUD

Las familias apelan a «una responsabilidad compartida» en la lucha contra la ELA



LA RIOJA

Las piscinas municipales de Fuenmayor abrirán gratis hasta el miércoles



EL ASTRO

La ola de calor tiene los días contados en La Rioja: un respiro a partir del miércoles



LA RIOJA

La cafetería de La Grajera muestra su nueva cara

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

Ok, acepto

Rechazo

Configuro

Esta es nuestra [Política de cookies](#)

Valenciana, Cataluña, Castilla y León, La Rioja, la Comunidad de Madrid y las diputaciones forales de Bizkaia y Gipuzkoa.

En el nivel 2, donde se reconocen el grado III+ y hay procedimientos administrativos para tramitar las ayudas, están Asturias, Galicia, Canarias, Extremadura, Murcia, Álava y Navarra, mientras que en el nivel 3, donde la ley sigue siendo insuficiente se encuentran Andalucía, Aragón, Baleares, Cantabria y Castilla-La Mancha.

Investigación

Desde el Gobierno, la comisionada del Plan Estratégico para la Recuperación y Transformación Económica (PERTE) para la Salud de Vanguardia, Raquel Yotti, ha subrayado el papel de la investigación y ha asegurado que SEED-ALS es «el proyecto más ambicioso que se ha financiado en España para avanzar en el conocimiento de la ELA», ha dicho en X.

Este proyecto, que ha reclutado 628 pacientes, se ha consolidado como una de las iniciativas colaborativas más ambiciosas desarrolladas hasta la fecha en España en el ámbito de la ELA.

Impulsado por el Instituto de Salud Carlos III a través del Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) y financiado

últimas esquelas



VILLALBA DE RIOJA
María Mercedes
Fernández Ocáriz



CENICERO
M^a Luisa Iruzubieta
Martínez



De Ildefonsa Rodríguez
Moreno

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)

[Rechazo](#)

[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#).



En este Día Mundial de la ELA, algunos políticos han querido mostrar su apoyo a los enfermos, como el presidente del Partido Popular, Alberto Núñez Feijóo, quien en un vídeo colgado en su cuenta de X ha dicho a los pacientes: «No estáis solos». «Allí donde gobierne el PP, seguiremos trabajando para hacer efectiva la Ley ELA reforzando los recursos, los apoyos y la atención que necesitan los pacientes, sus familias y los profesionales que los acompañan porque una ley solo tiene sentido cuando se traduce en ayuda real, en cuidados y en dignidad para las personas», ha dicho Feijóo.

El líder de Izquierda Unida, Antonio Maíllo, ha subrayado que su grupo se suma a las reivindicaciones de los afectados porque «tener una ley no basta. Hay que aplicarla, y hay que hacerlo por igual en todo el país: que las ayudas lleguen a tiempo, sin copagos y sin deducciones. Vivas donde vivas», ha dicho en un mensaje en X.

Este 21 de junio, varios edificios como el Senado o la red de aeropuertos de Aena iluminarán su fachada de verde para rendir homenaje a los pacientes y las familias que luchan contra la ELA en España y subrayar la necesidad de apoyar la investigación para hallar tratamientos que ayuden a cambiar el curso de la enfermedad.

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)

[Rechazo](#)

[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#).

el Alzheimer y el Parkinson, es la tercera enfermedad neurodegenerativa más común que afecta a más de 4.000 personas en nuestro país.

La duración promedia de la enfermedad hasta el fallecimiento es de 3-4 años, aunque cerca del 20 % de los pacientes puede sobrevivir 5 años y solo un 10 por ciento hasta los 10 años.

Más: [ELA](#)



¿Quieres recibir a primera hora del día toda la información de La Rioja en tu e-mail?

* campo obligatorio

Sólo necesitamos tu correo electrónico *

Suscribirme

recomendado para ti



Salud activa el nivel rojo de alerta por calor en la Ribera del



Las familias apelan a «una responsabilidad compartida» en



Las piscinas municipales de Fuenmayor abrirán gratis

Usamos cookies propias y de terceros para que funcione la web y con fines analíticos.

[Ok, acepto](#)

[Rechazo](#)

[Configuro](#)

Esta es nuestra [Política de cookies](#).



< Comunicación

Salud

La Comunidad de Madrid ilumina de verde la fachada de la Real Casa de Correos para conmemorar el Día Mundial de la ELA



< 1 de 3 >

Publicado: 21 junio 2026

Compartir: [x](#), [facebook](#), [correo](#), [otros](#)

Mostrar nota de prensa

La Comunidad de Madrid ha iluminado hoy de color verde la fachada de la Real Casa de Correos, sede del Gobierno regional, para conmemorar el Día Mundial de la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una enfermedad neurodegenerativa progresiva que afecta a las neuronas motoras, provocando una pérdida gradual de la fuerza muscular que deriva en parálisis. Según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), entre 4.000 y 4.500 personas la padecen en nuestro país, y cada año se diagnostican entre 900 y 1.100 nuevos casos.

La región cuenta con unidades hospitalarias de referencia para el tratamiento de esta patología en seis hospitales: Clínico San Carlos, Gregorio Marañón, La Paz y el 12 de Octubre en la capital, y el Rey Juan Carlos de Móstoles e Infanta Elena de Valdemoro, que en total han atendido a 820 nacientes. A estos recursos se suma el Centro Especializado de

han atendido a 626 pacientes. A estos recursos, se suma el Centro Especializado de Atención Diurna para el ELA (CEADELA), inaugurado en abril de 2024 en el Hospital público Enfermera Isabel Zendal, que ofrece rehabilitación, fisioterapia o logopedia, entre otros servicios, y que recientemente ha incorporado un exoesqueleto robótico de última generación que reproduce un patrón de movimiento fisiológico.

Anterior	Siguiente
----------	-----------

Etiquetas

- Consejería de Sanidad
- Salud
- El Gobierno

Últimas noticias

La Comunidad de Madrid ofrece este verano campamentos infantiles gratuitos de arte, cine



Buscar

Día
Cor

El t
ten

El t
en

Facebook	Twitter	Linkedin
Pinterest	Teams	Tumblr
Reddit	Whatsapp	Snapchat
Copiar enlace	Facebook Messenger	Skype
SMS	Trello	Viber

[+ Regístrate y accede](#)[📁 Ofertas de empleo](#)[Entra si ya estás registrado/a](#)

PORTALEMP

Horario y
localización

Servicios

+ Espacio para
demandantes de
empleo

+ Área de la empresa

+ Rincón del
emprendedor/a



UTILIDADES
PARA EL
DEMANDANTE
de la prestación por
desempleo,

GARANTÍA JUVENIL

Contenido,
procedimiento y



LEGISLACIÓN Y NORMATIVA

Selección de la
legislación y
normativa de mayor
relevancia en



NOVEDADES

**El Salario Mínimo
Interprofesional y
el IPREM**

**Las distintas
posibilidades**

**Bonificaciones
Cuota Autónomos/
as**

EL "SÍNDROME DE LA VIDA OCUPADA" YA PASA FACTURA: MÁS ESTRÉS, PEOR DESCANSO Y MENOR SALUD EN EL TRABAJO

📅 22/04/2026

[INICIO](#) >

Caracterizado por la hiperactividad mental y la dificultad para desconectar, este fenómeno refleja el ritmo de vida acelerado actual y dificulta mantener hábitos saludables.

Según datos de Cigna Healthcare, menos del 50% de los empleados españoles prepara sus comidas con antelación y únicamente el 35% de los españoles afirma mantener una dieta equilibrada.

En un contexto marcado por la inmediatez, la prisa ha dejado de ser una circunstancia puntual para convertirse en una constante en el día a día. De hecho, madrugar para aprovechar cada minuto, encadenar tareas sin pausa y priorizar la productividad forman ya parte de la rutina diaria de muchas personas. Sin embargo, esta sobreexigencia y la hiperestimulación continua no solo condicionan la organización del tiempo, sino que también pueden influir directamente en el funcionamiento físico y mental del organismo.

En este contexto, el "síndrome de la vida ocupada" describe este patrón cada vez más frecuente asociado al ritmo de vida actual y a la necesidad constante de mantenerse productivo. Se caracteriza por un estado de hiperactividad cognitiva en el que la mente permanece en alerta continua y presenta dificultades para desconectar, incluso durante los periodos de descanso. Como resultado, este estado puede interferir en la capacidad de mantener hábitos saludables de forma consistente, especialmente en funciones básicas como el descanso y la alimentación.

Por un lado, la dificultad para desconectar impacta en la calidad y duración del sueño. En este sentido, algunas tendencias recientes como las "5 de la mañana", que promueven rutinas para levantarse muy temprano, o



El neurólogo José Miguel Láinez (Teruel, 1955), durante la entrevista con EFE en la que explica que "no hay ningún computador que se acerque" al cerebro y que, aunque "sigue teniendo muchos secretos", son "cada vez menos". EFE/ Manuel Bruque

Laínez, neurólogo: El cerebro sigue teniendo muchos secretos, pero cada vez menos

2 Toca para escuchar x

RESUMEN DE AUDIO (GENERADO POR IA)

00:00

powerbeans

SUSCRÍBETE:



València (EFE).- Los avances científicos, el desarrollo de nuevas tecnologías y la aparición de tratamientos innovadores están cambiando la forma de comprender y abordar las enfermedades del cerebro, un órgano a cuya capacidad «no hay ningún computador que se acerque» y que, aunque «sigue teniendo muchos secretos», son «cada vez menos».



Sigue a EFE en

WhatsApp



Así lo asegura en una entrevista con EFE el neurólogo José Miguel Láinez (Teruel, 1955), quien ha sido reconocido por la Sociedad Española de Neurología (SEN) como 'Miembro de Honor' por su destacada trayectoria profesional, su aportación a la Neurología y su contribución a la sociedad y al prestigio de esa sociedad científica.

Láinez, que nació en Teruel y ha desarrollado prácticamente toda su carrera en Valencia, es desde hace 46 años neurólogo, una especialidad que eligió porque, asegura, el cerebro «siempre» le ha parecido «muy interesante y que tenía mucho por descubrir». Casi medio siglo después, la neurología le motiva «cien por cien, cada día más».

«El cerebro sigue teniendo muchos secretos, pero cada vez menos. Leerlo es difícil pero cada vez nos acercamos más», asegura el que hasta su jubilación en agosto de 2025 fue jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València, quien considera que es «muy difícil» que el cerebro sea descifrado alguna vez por completo.

Asegura que «cualquier sistema de inteligencia artificial no llega ni de lejos a las conectividades que tiene el cerebro humano, no hay ningún computador que se acerque a su capacidad, con lo cual va a ser muy difícil descifrarlo», y advierte de que el peligro de la IA «es que llegue un momento en el que dejemos de pensar nosotros».

SUSCRÍBETE:



Cookies



El neurólogo José Miguel Láinez (Teruel, 1955) en una entrevista con EFE / Manuel Bruque.

El gran sueño: curar el Alzheimer

Preguntado por el descubrimiento que le gustaría ver hecho realidad durante los próximos años, no duda en señalar el desarrollo de un tratamiento capaz de curar el alzhéimer.

“Estoy seguro de que veremos nuevos tratamientos que cambiarán el curso del alzhéimer”, pronostica. Un avance que tendría un enorme impacto social, teniendo en cuenta que se trata de una de las patologías más devastadoras tanto para quienes la padecen como para sus familias.

El especialista indica que en el futuro «veremos nuevos tratamientos capaces de modificar el curso de la enfermedad, algo que hasta hace poco parecía inalcanzable» en una dolencia que ahora afecta en España a unas 800.000 o 900.000 personas, pero que se prevé que en 2025 haya cerca de un millón y medio de afectados.

En el caso del párkinson, destaca los trabajos realizados con células madre, una línea de investigación que ya ha comenzado a dar resultados prometedores. Japón ha aprobado recientemente aplicaciones clínicas basadas en este enfoque, mientras que en Estados Unidos continúan desarrollándose estudios con resultados positivos.

SUSCRÍBETE:



Cookies

considera imprescindible un cambio cultural que ayude a la sociedad a comprender que muchas de las decisiones cotidianas influyen directamente en la salud futura del cerebro.

Escasez de neurólogos

Ciencia y Tecnología, Comunidad Valenciana

ciencia, Investigación

El envejecimiento de la población constituye uno de los mayores retos para la neurología.

Según advierte, el incremento de la esperanza de vida provocará un aumento muy significativo de las enfermedades neurológicas durante las próximas décadas.

SUSCRÍBETE:



Cookies

[Es noticia >](#)[Ébola](#)[Notas Medicina](#)[Agresiones](#)[Nuevo decreto MIR](#)[Estudiar Me](#)[Portada](#) > [Política](#) > [Sanidad hoy](#)

Berganzo guía una "transformación sanitaria" con el músculo de Osakidetza

Koldo Berganzo, director de Asistencia Sanitaria de Osakidetza, comparte el galardón con toda la plantilla del servicio

rm

Redacción Médica



Ver en

Koldo Berganzo, director de Asistencia Sanitaria y miembro del Consejo Vaco de Atención Sociosanitaria de Osakidetza.

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

Portada

Etiquetas

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



Agencias

Domingo, 21 de junio de 2026, 09:51 h (CET)

MADRID, 21 (SERVIMEDIA)

Los casos de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) aumentarán un 40% en Europa en los próximos 25 años, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que subrayó la necesidad de reforzar las unidades multidisciplinares para mejorar la atención y anticipar el aumento de la carga asistencial de esta patología.

Con motivo de la celebración este domingo del Día Mundial de la ELA, la SEN subrayó que esta enfermedad neuromuscular degenerativa afecta en España a entre 4.000 y 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.

Descarga grat

Descarga

Web Companion

Descargar

En este sentido, el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN, el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, explicó que "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



Lo más leído

1 **Peinado y el juicio de la historia**2 **Más de 300 jóvenes con discapacidad intelectual participarán este verano en una decena de campus del Programa UniDiversidad de Fundación ONCE**3 **El fútbol en tiempos de Maluff y el tiranosaurio**4 **Zapatero a tus zapatos**5 **Indio Solari**

Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

Recogerse y acogerse es un níveo 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.

progresión, sino también de elevada dependencia funcional", continuó.

La ELA 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.

PRIMEROS SÍNTOMAS

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 patología 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 dos y los cinco años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los cinco 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", indicó el experto.

En fases avanzadas, continuó, "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".

UNIDADES MULTIDISCIPLINARES

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 destacó 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 —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 insistió 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

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

como herramienta para mejorar la atención integral a pacientes y familias.

Te recomendamos



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

Prueba este truco por la noche



Lexus LBX Híbrido

La vida, como cada trayecto a bordo del Lexus LBX Híbrido, está cargada de momentos fascinantes. Estrena un LBX y comienza a escribir nuevos capítulos de la tuya.



¿Tu espalda te pasa factura?

¡Lee esto atentamente! Existe un remedio natural que hará desaparecer el dolor en menos de 2 semanas



Pensado para tu negocio

Fiat Professional Doblò. Más espacio para tu trabajo diario.



Quienes padecen dolor de rodilla y cadera deberían ver esto.

Prueba este sencillo truco antes de acostarte.



¡Efecto asombroso!

Un remedio casero hará que tu pelo vuelva a crecer en 1 mes. 100% natural

DISCOVER WITH addoor

· Sé el primero en comentar...

Por favor identificate o regístrate para comentar

Login con E-mail

Comments by Historiable [Política de privacidad](#)

NOTICIASDE > ESPAÑA

ESPAÑA

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

MADRID, 21 (SERVIMEDIA)

Los casos de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) aumentarán un 40% en Europa en los próximos 25 años, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que subrayó la necesidad de reforzar las unidades multidisciplinarias para mejorar la atención y anticipar el aumento de la carga asistencial de esta patología.

Con motivo de la celebración este domingo del Día Mundial de la ELA, la SEN subrayó que esta enfermedad neuromuscular degenerativa afecta en España a entre 4.000 y 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.

En este sentido, el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN, el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, explicó que “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”.

[Leer más: Dos individuos han sido arrestados por cometer amenazas y agresiones con un arma blanca en un domicilio ubicado en la Avenida Palencia de Valladolid](#)



¿Qué es la ELA?

“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”, continuó.

La ELA 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.

PRIMEROS SÍNTOMAS

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 patología 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.

[Leer más: Fallece un bañista en la playa de Cariño, en Ferrol](#)

“La media de supervivencia tras el diagnóstico se sitúa entre los dos y los cinco años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los cinco 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”, indicó el experto.



En fases avanzadas, continuó, “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”.

UNIDADES MULTIDISCIPLINARES

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 destacó 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.

[Leer más: AMP.- De la Espriella \(50,33%\) se impone a Cepeda \(48,04%\) en Colombia con el 80,44% escrutado](#)

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 insistió 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.

ANTERIOR

« Este lunes, Sánchez clausura un evento acerca del impacto de los fondos europeos en la transformación verde de España

SIGUIENTE

Un paciente con ELA puede comunicarse y trabajar desde casa durante casi dos años gracias a un implante cerebral ▲

[Inicio](#) > [Secciones](#) > [Especial Neurología](#) >



La ELA, una de las principales causas de discapacidad. (Imagen de Steve Buissinne en Pixabay)

DISCAPACIDAD SEVERA

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

La ELA 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.

Hechosdehoy / [SEN](#) / [A. K.](#) / Actualizado 21 junio 2026



ETIQUETADO EN: [ELA·Esclerosis Lateral Amiotrófica](#)

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

La ELA es una enfermedad neurodegenerativa

“Tiene 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 Dr. **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**. Esto 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”.

La ELA 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 ELA produce una parálisis muscular

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. En cualquier caso, se trata de una enfermedad de evolución generalmente rápida, con una complejidad asistencial creciente desde fases tempranas. Todo ello 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 Dr. **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**.

50.000 euros anuales de gastos

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 —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.

La ELA, una de las principales causas de discapacidad

“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”, asegura el especialista.

“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 Dr. **Francisco Javier Rodríguez de Rivera**.

La investigación en la ELA

Aunque la investigación en la ELA ha avanzado en los últimos años y **se dispone de algunos fármacos que pueden ralentizar la progresión de la enfermedad en determinados pacientes**, 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.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[Superar el tabú del suicidio y no utilizar metáforas estigmatizadoras](#)

[Así se desequilibra el cerebro con el Alzheimer: desarrollan un índice que permite medir el avance de la enfermedad](#)

OTRAS NOTICIAS:



NEUROLOGÍA

[La miastenia gravis afecta a actividades tan básicas como ver, hablar, comer, caminar o respirar](#)



NEUROLOGÍA

[Extender el “Código Crisis” a toda España para mejorar la atención urgente de las crisis de epilepsia](#)



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

Por **Servimedia** - 21 junio, 2026

MADRID, 21 (SERVIMEDIA)

Los casos de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) aumentarán un 40% en Europa en los próximos 25 años, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que subrayó la necesidad de reforzar las unidades multidisciplinarias para mejorar la atención y anticipar el aumento de la carga asistencial de esta patología.

Con motivo de la celebración este domingo del Día Mundial de la ELA, la SEN subrayó que esta enfermedad neuromuscular degenerativa afecta en España a entre 4.000 y 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.

En este sentido, el coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN, el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, explicó que “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”.

Leer más: La contaminación por dióxido de nitrógeno en Madrid ha disminuido hasta alcanzar niveles mínimos nunca antes vistos

“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”, continuó.

La ELA 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.

PRIMEROS SÍNTOMAS

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 patología 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.

Leer más: [Un hombre de 45 años fallece en un accidente de moto en Burguillos del Cerro \(Badajoz\)](#)

“La media de supervivencia tras el diagnóstico se sitúa entre los dos y los cinco años, aunque alrededor del 20% de los pacientes supera los cinco 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”, indicó el experto.

En fases avanzadas, continuó, “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”.

UNIDADES MULTIDISCIPLINARES

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 destacó 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.

Leer más: [Irán y Estados Unidos finalizan la primera etapa de](#)

conversaciones con "progresos alentadores", de acuerdo con los países intermediarios

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 insistió 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.

Recibe NoticiasDe en tu mail

Tu Correo electrónico*

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

Suscríbete

- Te recomendamos -

LUNES, 22 JUNIO DE 2026

QUIÉNES SOMOS (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/QUIÉNES-SOMOS/)

CONTACTO (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/CONTACTO/)

f (HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SALUDADIARIO/)

U=HTTPS%3A%2F%2FWWW.SALUDADIARIO (HTTPS://TWITTER.COM/SADIARIO)

CASOS- TEXT=LOS CASOS DE ELA AUMENTARÁN UN 40% EN EUROPA EN LOS PRÓXIMOS 25 AÑOS

(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/) DE-ELA- CASOS- WWW.SALUDADIARIO.ES/QUIÉNES-SOMOS/

AUMENTARÁN EN LA PACIENTES/LOS-

Portada (https://www.saludadiario.es/) » Los casos de ELA aumentarán un 40% en Europa en los próximos 25 años

PACIENTES (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/) DÍA INTERNACIONAL

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

La SEN subraya la necesidad de reforzar las unidades multidisciplinarias para mejorar la atención y anticipar el aumento de la carga asistencial de una enfermedad que deja tres casos nuevos cada día en España

S.A.D (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/AUTOR/S-A-D/) 21 DE JUNIO DE 2026 0 (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/LOS-CASOS-DE-ELA-AUMENTARÁN-UN-40%-EN-EUROPA-EN-LOS-PRÓXIMOS-25-AÑOS/#RESPOND)



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, 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.

Según las estimaciones epidemiológicas de la sociedad científica, el número de casos de ELA en Europa crecerá más de un 40 % durante los próximos 25 años como consecuencia del progresivo envejecimiento demográfico.

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 Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades de Nervio Motor de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Los datos de la SEN indican que en los próximos 25 años se prevé un aumento del 40% de los casos de ELA en Europa.

“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 ELA constituye la tercera enfermedad neurodegenerativa más frecuente, tras la enfermedad de alzhéimer 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.

Supervivencia

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 Dr. Francisco Javier 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 —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.

Principal causa de discapacidad

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 Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

Investigación

Aunque la investigación en la ELA ha avanzado en los últimos años y se disponen de algunos fármacos que pueden ralentizar la progresión de la enfermedad en determinados pacientes, 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.

TAGS ▶

ELA (https://www.saludadiario.es/tag/ela/)

ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA (https://www.saludadiario.es/tag/esclerosis-lateral-amiotrofica/)

SEN (https://www.saludadiario.es/tag/sen/)

ANTERIOR NOTICIA

Las personas con trastornos mentales graves tienen mayor riesgo de demencia y accidente cerebrovascular (https://www.saludadiario.es/los-casos-de-ela-aumentaran-un-40-en-europa-en-los-proximos-25-anos-2026-06-22/pacientes/las-personas-con-trastornos-mentales-graves-tienen-mayor-riesgo-de-demencia-y-accidente-cerebrovascular/)

SIGUIENTE NOTICIA

La evidencia más antigua de peste revela brotes letales entre cazadores-recolectores hace 5500 años (https://www.saludadiario.es/investigacion/la-evidencia-mas-antigua-de-pestes-revela-brotes-letales-entre-cazadores-recolectores-hace-5-500-anos/)

Contenidos relacionados

Solo el 10% de los pacientes con ELA superan los 10 años de supervivencia tras el diagnóstico

Por Nova Ciencia - Jun 21, 2026

En España se diagnostican alrededor de tres nuevos casos al día, una cifra similar a la de los fallecimientos diarios asociados a esta enfermedad neurodegenerativa

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



Carrera contra la esclerosis múltiple de la UCAM.

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, 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 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. 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 Dr. Francisco Javier 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 —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.

«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 Dr. Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

Aunque la investigación en la ELA ha avanzado en los últimos años y se dispone de algunos fármacos que pueden ralentizar la progresión de la enfermedad en determinados pacientes, 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.

 Created using FlowPaper Flipbook Maker [↗](#)



22 Jun, 2026

Argentina

Estados Unidos

REGISTRARME

INICIAR SESION

○ VIVO Argentina Hace 35 minutos

⚡ Trends

Rodri Hernández

Reino Unido

Zara

Carlos III

Subastas

ESPANA AGENCIAS >

Los pacientes reclaman igualdad territorial en el desarrollo de la Ley ELA

Por Newsroom Infobae



Agregar Infobae en



21 Jun, 2026 02:03 p. m. ESP



Madrid, 21 jun (EFE).- Los pacientes de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) han reclamado este domingo, Día Mundial de esta enfermedad sin cura, que la aplicación de la Ley ELA sea homogénea en todo el territorio nacional y deje de depender del lugar de residencia de los pacientes.

Te puede interesar:

Un empresario vinculado a Zapatero se acoge a su derecho a no declarar en la comisión de la SEPI en el Senado



En un vídeo colgado en su cuenta de X, el presidente de la Confederación Nacional de Entidades de ELA (conELA), José Jiménez, ha recordado que "para las personas afectadas y sus familias cada ayuda llega tarde si no llega cuando se necesita".

PUBLICIDAD

En el mismo vídeo, en el que participan numerosos representantes de la confederación en todo el territorio nacional, Nati Álvarez, ConELA (Navarra), ha subrayado que es "fundamental que el Ministerio de Derechos Sociales publique un mapa actualizado que permita evaluar el despliegue de la ley en cada comunidad autónoma".

Te puede interesar:

El portero del Sabadell se disculpa por incitar insultos a Pedro Sánchez en celebraciones



Las reclamaciones ConELA se han recogido esta semana en el primer informe de aplicación de la ley que advierte de que para culminar el desarrollo de la norma es esencial reducir los tiempos administrativos, garantizar ayudas suficientes para cubrir las necesidades reales de cuidados y evitar que el lugar de residencia determine el nivel de protección de las personas afectadas.

PUBLICIDAD

El informe clasifica el estado de implantación de la ley en distintos niveles: en el 1, el más avanzado, están los territorios donde la ley ya se ha traducido en ayudas efectivas para los enfermos, con prestaciones y fondos que llegan a los domicilios,



de Madrid y las diputaciones forales de Bizkaia y Gipuzkoa.

Te puede interesar:

Vox exige la dimisión "inmediata" de Sánchez y llama al PP a presentar una moción censura



En el nivel 2, donde se reconocen el grado III+ y hay procedimientos administrativos para tramitar las ayudas, están Asturias, Galicia, Canarias, Extremadura, Murcia, Álava y Navarra, mientras que en el nivel 3, donde la ley sigue siendo insuficiente se encuentran Andalucía, Aragón, Baleares, Cantabria y Castilla-La Mancha.

PUBLICIDAD

Desde el Gobierno, la comisionada del Plan Estratégico para la Recuperación y Transformación Económica (PERTE) para la Salud de Vanguardia, Raquel Yotti, ha subrayado el papel de la investigación y ha asegurado que SEED-ALS es "el proyecto más ambicioso que se ha financiado en España para avanzar en el conocimiento de la ELA", ha dicho en X.

Este proyecto, que ha reclutado 628 pacientes, se ha consolidado como una de las iniciativas colaborativas más ambiciosas desarrolladas hasta la fecha en España en el ámbito de la ELA.

PUBLICIDAD



Impulsado por el Instituto de Salud Carlos III a través del Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) y financiado con casi cuatro millones de euros, SEED-ALS involucra a 27 grupos de investigación distribuidos y a una treintena de hospitales en 13 comunidades autónomas.

En este Día Mundial de la ELA, algunos políticos han querido mostrar su apoyo a los enfermos, como el presidente del Partido Popular, Alberto Núñez Feijóo, quien en un vídeo colgado en su cuenta de X ha dicho a los pacientes: "No estáis solos".

"Allí donde gobierne el PP, seguiremos trabajando para hacer efectiva la Ley ELA reforzando los recursos, los apoyos y la atención que necesitan los pacientes, sus familias y los profesionales que los acompañan porque una ley solo tiene sentido cuando se traduce en ayuda real, en cuidados y en dignidad para las personas", ha dicho Feijóo.

El líder de Izquierda Unida, Antonio Maíllo, ha subrayado que su grupo se suma a las reivindicaciones de los afectados porque "tener una ley no basta. Hay que aplicarla, y hay que hacerlo por igual en todo el país: que las ayudas lleguen a tiempo, sin



Este 21 de junio, varios edificios como el Senado o la red de aeropuertos de Aena iluminarán su fachada de verde para rendir homenaje a los pacientes y las familias que luchan contra la ELA en España y subrayar la necesidad de apoyar la investigación para hallar tratamientos que ayuden a cambiar el curso de la enfermedad.

Según la Sociedad Española de Neurología, cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España de esta dolencia que, tras el Alzheimer y el Parkinson, es la tercera enfermedad neurodegenerativa más común que afecta a más de 4.000 personas en nuestro país.

La duración promedia de la enfermedad hasta el fallecimiento es de 3-4 años, aunque cerca del 20 % de los pacientes puede sobrevivir 5 años y solo un 10 % hasta los 10 años. EFE



Sigue todas las noticias de Infobae.com en Google News





Patrocinado

ok OKDIARIO

Seguir

41.6K Seguidores



¿Por qué aumentará la ELA en Europa? La enfermedad neurodegenerativa que crecerá un 40% en 25 años

Historia de Diego Buenosvinos • 1 día(s) •

4 minutos de lectura



Un médico examina unas imágenes del cerebro.

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, afecta en España a unas 4.000-4.500 personas y de la que se registra cada año un número sir



Comentarios

nuevos casos y fallecimientos, en torno a 900-1.000.



Lo que está marcando tendencia en España: IA...

Lumen IA · Patrocinado

«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 **Dr. 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».

La ELA 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.

Continuar leyendo

Contenido patrocinado

Comentarios

[A Coruña](#) [Santiago](#) [Ferrol](#) [Bergantiños](#) [O Barbanza](#) [Betanzos](#) [Ordes](#) [Noia](#) [O Eo](#) | [GL](#) | [ES](#)[Economía](#) [Tecnología](#) [Sociedad](#) [Cultura](#) [Local](#) [Deportes](#) [Empresa](#) [Política](#)[Inicio](#) > [Ourense](#) > El coste de la ELA en Ourense: hasta 50.000 euros anuales

El coste de la ELA en Ourense: hasta 50.000 euros anuales

La Esclerosis Lateral Amiotrófica supone una carga económica significativa para los afectados, que requieren soportes vitales y adaptaciones.

Por **Xoán Otero Baamonde** • 21 junio 2026 a las 09:45



IA

Imagen genérica de una mano sosteniendo un informe médico sobre la ELA.

La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) supone un elevado coste económico para los pacientes en Ourense, pudiendo alcanzar los 50.000 euros anuales en soportes vitales.

El diagnóstico de la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) no solo transforma la realidad médica de quienes la padecen, sino que lleva aparejado un altísimo coste económico para su entorno. Según explica la doctora Tania García, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el gasto promedio anual que deben afrontar estos pacientes puede alcanzar los 50.000 euros. Un desembolso destinado a soportes vitales diarios como camas especiales, sillas de ruedas o asistencia respiratoria y nutricional.

Los datos aportados por la Fundación Luzón confirman la gravedad de esta situación material. Aunque la cifra final varía según la evolución de cada caso y el grado de dependencia, la entidad estima que convivir con la enfermedad puede costar entre 1,8 y 3,2 veces más que los ingresos medios de una familia. Para paliar estas necesidades acuciantes, la fundación calcula que el Estado debería efectuar una inversión de 230 millones de euros.

Gran parte de esta carga financiera se concentra en la adquisición de camas articuladas, sillas de ruedas y la necesaria adaptación del hogar para garantizar la movilidad. Ante este escenario, el doctor Daniel Apolinar, jefe del servicio de Neurología del CHUO, destaca el papel crucial que juegan las ayudas de la administración para aliviar el día a día de los afectados.

Según el especialista, Galicia cuenta actualmente con buenos mecanismos de apoyo para hacer frente a estos gastos indispensables. "La administración está muy comprometida con los pacientes con ELA y las ayudas están disponibles más rápido que en otras comunidades", señala Apolinar, remarcando la importancia de la agilidad institucional a la hora de planificar y cubrir las necesidades que van surgiendo a lo largo de la evolución de la enfermedad.

Compartir:



Noticias Relacionadas

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

José Miguel Láinez, neurólogo: "El cerebro sigue teniendo muchos secretos, pero cada vez menos"

EFE

4-5 minutos

Los avances científicos, el desarrollo de nuevas tecnologías y la aparición de tratamientos innovadores están cambiando la forma de comprender y abordar las enfermedades del cerebro, un órgano a **cuya capacidad "no hay ningún computador que se acerque"** y que, aunque "sigue teniendo muchos secretos", son "cada vez menos".

Así lo asegura en una entrevista el neurólogo José Miguel Láinez (Teruel, 1955), quien ha sido reconocido por la Sociedad Española de Neurología (SEN) como **'Miembro de Honor' por su destacada trayectoria profesional**, su aportación a la Neurología y su contribución a la sociedad y al prestigio de esa sociedad científica.

Láinez, que nació en [Teruel](#) y ha desarrollado prácticamente toda su carrera en Valencia, es desde hace 46 años neurólogo, una especialidad que eligió porque, asegura, el cerebro "siempre" le ha parecido **"muy interesante y que tenía mucho por descubrir"**. Casi medio siglo después, la neurología le motiva "cien por cien, cada día más".

"El cerebro sigue teniendo muchos secretos, pero cada vez

Laínez, neurólogo: El cerebro sigue teniendo muchos secretos, pero cada vez menos



El neurólogo José Miguel Láinez (Teruel, 1955), durante la entrevista con EFE en la que explica que los avances científicos, el desarrollo de nuevas tecnologías y la aparición de tratamientos innovadores están cambiando la forma de comprender y abordar las enfermedades del cerebro, un órgano a cuya capacidad "no hay ningún computador que se acerque" y que, aunque "sigue teniendo muchos secretos", son "cada vez menos". EFE/Manuel Bruque

Concha Tejerina/EFE

20 junio, 2026

Los avances científicos, el desarrollo de nuevas tecnologías y la aparición de tratamientos innovadores están cambiando la forma de comprender y abordar las enfermedades del cerebro, un órgano a cuya capacidad «no hay ningún computador que se acerque»

Gestionar consentimiento

Utilizamos cookies propias y de terceros para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Aceptar cookies

Denegar

Ver preferencias



considera que es «muy difícil» que el cerebro sea descifrado alguna vez por completo.

Asegura que «cualquier sistema de inteligencia artificial no llega ni de lejos a las conectividades que tiene el cerebro humano, no hay ningún computador que se acerque a su capacidad, con lo cual va a ser muy difícil descifrarlo», y advierte de que el peligro de la IA «es que llegue un momento en el que dejemos de pensar nosotros».

El gran sueño: curar el alzhéimer

Preguntado por el descubrimiento que le gustaría ver hecho realidad durante los próximos años, no duda en señalar el desarrollo de un tratamiento capaz de curar el alzhéimer.

“Estoy seguro de que veremos nuevos tratamientos que cambiarán el curso del alzhéimer”, pronostica. Un avance que tendría un enorme impacto social, teniendo en cuenta que se trata de una de las patologías más devastadoras tanto para quienes la padecen como para sus familias.

El especialista indica que en el futuro «veremos nuevos tratamientos capaces de modificar el curso de la enfermedad, algo que hasta hace poco parecía inalcanzable» en una dolencia que ahora afecta en España a unas 800.000 o 900.000 personas, pero que se prevé que en 2025 haya cerca de un millón y medio de afectados.

En el caso del párkinson, destaca los trabajos realizados con células madre, una línea de investigación que ya ha comenzado a dar resultados prometedores. Japón ha aprobado recientemente aplicaciones clínicas basadas en este enfoque, mientras que en Estados Unidos continúan desarrollándose estudios con resultados positivos.

Laínez, que presidió la SEN entre 2020 y 2024, también destaca la importancia de profundizar en el conocimiento de enfermedades como la migraña y en la identificación de nuevos marcadores que permitan mejorar la evolución de los pacientes.

Insiste en que los avances médicos por sí solos no serán suficientes y, al respecto, considera imprescindible un cambio cultural que ayude a la sociedad a comprender que muchas de las decisiones cotidianas influyen directamente en la salud futura del cerebro.

Escasez de neurólogos

El envejecimiento de la población constituye uno de los mayores retos para la neurología. Según advierte, el incremento de la esperanza de vida provocará un aumento muy significativo de las enfermedades neurológicas durante las próximas décadas.

A esta situación se suma otro problema creciente: la escasez de neurólogos. El especialista reconoce que ya existen dificultades para cubrir plazas en determinadas provincias españolas y advierte de que formar nuevos profesionales requiere años de preparación.

Gestionar consentimiento

Utilizamos cookies propias y de terceros para optimizar nuestro sitio web y nuestro servicio.

Aceptar cookies

Denegar

Ver preferencias