

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

Un brote de meningitis deja dos estudiantes muertos y 15 ingresados en una universidad de Reino Unido: "Estamos devastados"

Chema Lizarralde

6-8 minutos

La universidad inglesa de Kent está viviendo una impensable crisis sanitaria por culpa de **un brote de meningitis. Dos jóvenes han muerto** y otros 15 están hospitalizados, según las autoridades sanitarias del [Reino Unido](#). El brote ha generado una enorme ansiedad en el campus universitario. Una discoteca frecuentada por los estudiantes aparece como presunto origen del brote.

De momento, han fallecido **una estudiante de 21 años**, cuya identidad aún no ha sido revelada, y **una chica de 18 años**. Se llamaba Juliette y era estudiante de la escuela Queen Elizabeth's Grammar School, en Faversham, en el condado de Kent (sureste de Inglaterra). "Estamos absolutamente devastados", declaró en un comunicado la directora de ese centro, Amelia McIlroy.

Hay miedo porque todas las universidades se relacionan entre sí y hay muchísimos rumores circulando"

La Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido (UKHSA, en inglés) ha identificado el brote como de [meningitis](#) del grupo

B y lo ha **vinculado a la población estudiantil de la ciudad de Canterbury**. Las autoridades sanitarias están trabajando para contener el brote y han contactado con más de 30.000 personas, entre estudiantes y personal laboral. Los exámenes presenciales de esta semana han sido suspendidos.

A la UKHSA le preocupa la **posibilidad de una mayor propagación** a medida que los estudiantes regresen a casa o viajen durante la primavera. No obstante, sus responsables aseguran que no hay pruebas de que el brote se haya extendido más allá de Kent.

El número de casos sube a quince

El secretario de Salud británico, Wes Streeting, ha comparecido este martes en el Parlamento, donde ha **calificado el brote mortal de meningitis de "sin precedentes"** ya que el número de casos aumentó a 15. "No se contagia fácilmente. La bacteria se transmite tras un periodo prolongado de contacto estrecho, por ejemplo, al convivir con alguien, mediante besos prolongados o al compartir cigarrillos electrónicos y bebidas", ha explicado.

¡Gracias por suscribirte a nuestra newsletter!

Los síntomas de la meningitis B pueden confundirse fácilmente con un resfriado fuerte, gripe o incluso con la resaca"

Los 15 casos están requiriendo tratamiento hospitalario. La UKHSA ha confirmado que **cuatro de ellos son de meningitis B, altamente peligrosa**, y que el resto están bajo investigación. El "ministro" de Salud ha anunciado un programa de vacunación específico para los estudiantes de la Universidad de Kent.

Ni antigua ni privada

- La Universidad de Kent es pública y se fundó en 1965. Su campus principal ocupa unas 150 hectáreas con vistas a la Catedral de Canterbury, que es Patrimonio de la Humanidad. También mantiene un campus en Medway y un centro de posgrado en París. La universidad es internacional, con estudiantes de 158 nacionalidades diferentes y el 41% de su personal académico y de investigación de fuera del Reino Unido.

Las autoridades sanitarias tratan de establecer el origen del brote, pero no se descarta que esté en una discoteca de Canterbury, llamada Club Chemistry. Se ha pedido a **quienes visitaron el establecimiento entre el 5 y el 7 de marzo** que acudan a recibir antibióticos como medida preventiva. Este lunes, cientos de estudiantes guardaron cola en el campus de la universidad para recibir esos antibióticos.

"La enfermedad meningocócica puede progresar rápidamente, por lo que es fundamental que el alumnado y el personal estén atentos a los signos y síntomas de la meningitis meningocócica y la septicemia, que pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, respiración acelerada, somnolencia, escalofríos, vómitos y manos y pies fríos", declaró Trish Mannes, subdirectora regional de UKHSA. Los primeros síntomas, dijo Mannes, "**pueden confundirse fácilmente con un resfriado fuerte, gripe o incluso con la resaca**".

Los alumnos afirman estar cada vez más preocupados, [como recoge Sky News](#). **Hay ansiedad**. "La universidad ha dicho que cualquier ausencia se considerará justificada", declaró un estudiante de Artes Creativas a la agencia de noticias *Press Association*. Hay miedo, reconoce, "porque todas las

universidades se relacionan entre sí y hay muchísimos rumores circulando por WhatsApp".

Membrana que cubre el sistema nervioso central

Las meninges son la membrana que cubre el sistema nervioso central (cerebro y médula espinal). Meningitis es el nombre que damos a la inflamación de esas meninges, causada generalmente por agentes infecciosos como bacterias, virus y hongos. Es una enfermedad potencialmente grave: **puede causar patologías graves e incluso la muerte** si no se diagnostica y trata rápidamente.

Existen diferentes tipos de meningitis bacteriana causada por distintas cepas de bacterias. En el caso del brote de la Universidad de Kent, la cepa causante es de meningitis B. Sus síntomas incluyen fiebre alta repentina, intenso **dolor de cabeza, rigidez de nuca, náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz** y confusión. A menudo aparece unas manchas púrpuras o rojas.

Se trata del **tipo de meningitis más común en el Reino Unido**. Representa más del 80% de las infecciones invasivas, gracias a que la vacunación ha reducido considerablemente la incidencia de otras formas. La MenB puede dejar secuelas importantes e incluso conducir a la muerte en aproximadamente un 10% de los casos.

Estudiantes y adolescentes sin vacunar

La meningitis se transmite en forma fecal-oral (especialmente entre niños) o respiratoria, a través de **contacto directo con saliva, esputo o secreción nasal**. Ese contacto se puede producir al tocar las manos de una persona portadora del virus

o cualquier objeto infectado. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), casi el 90% de los casos de meningitis se producen por infecciones que pueden transmitirse al estornudar, al toser o con el intercambio de saliva.

Existe una [vacuna contra el meningococo B](#) para bebés que protege contra las bacterias del grupo B más comunes, pero no contra todas. Además, la vacunación rutinaria contra la meningitis B para bebés y niños pequeños **en Reino Unido se implementó en 2015.**

De modo que, [apunta BBC News](#), la generación actual de **estudiantes y adolescentes mayores no ha sido vacunada.** Las personas mayores de 11 años no están protegidas a menos que sus padres les hayan vacunado, lo que en Reino Unido es ya de forma privada.

España, vacuna de tres dosis en los primeros 15 meses

- Todas las comunidades autónomas españolas vacunan frente al meningococo B a todos los niños pequeños con pauta de 3 dosis. Las dos primeras son a los 2 y 4 meses, y el refuerzo a los 12-15 meses de edad. En 2025, la Asociación Española de Pediatría añadió a la recomendación de vacunar también a los 12 años, cosa que, de momento, no ha incluido ninguna comunidad. En España, según datos de la SEN, cada año se declaran unos 1.000 casos de meningitis.

El Hospital público de La Princesa coordina la guía 'Manejo del paciente con Migraña: Manual para Farmacéuticos'

(<https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.comunidad.madrid%2Fnoticias%2F2026%2F03%2F18%2Fhospital-publico-princesa-coordina-guia-manejo-paciente-migrana-manual-farmaceuticos&title=El%20Hospital%20p%C3%ABlico%20de%20La%20Princesa%20coordina%20la%20gu%C3%ADa%20de%20Manejo%20del%20paciente%20con%20Migra%C3%B1a%3A%20Manual%20para%20Farmac%C3%A9uticos%27>)

[/](#) [/](#) [/](#)
[#facebook](#) [#twitter](#) [#email](#) [farmaceuticos&title=El%20Hospital%20p%C3%ABlico%20de%20La%20Princesa%20coordina%20la%20gu%C3%ADa%20de%20Manejo%20del%20paciente%20con%20Migra%C3%B1a%3A%20Manual%20para%20Farmac%C3%A9uticos%27](#)

PRESENTADA POR LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA (SEFH)

El doctor José María Serra López-Matencio, del Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de La Princesa, centro sanitario público de la Comunidad de Madrid, ha sido el coordinador de la guía 'Manejo del paciente con Migraña: Manual para Farmacéuticos', cuyo objetivo es convertirse en un manual de referencia, estructurado, actualizado y orientado a la consulta que permita homogeneizar el manejo del paciente con migraña desde la Farmacia Hospitalaria.



18 marzo 2026

La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) ha presentado este manual que surge por la incorporación de las terapias anti-CGRP (nuevos fármacos para prevenir y tratar la migraña bloqueando la acción de la proteína inflamatoria, causante del dolor) las cuales exigen una evaluación rigurosa y un seguimiento estrecho. En ella, se aborda de forma práctica, el diagnóstico y tratamiento de esta patología, el papel de la Farmacia Hospitalaria en el seguimiento de este tipo de pacientes y en el uso de nuevas terapias, así como las comorbilidades psiquiátricas y la adherencia de esta enfermedad.

Entre los profesionales que han participado en la elaboración de esta guía se encuentra la Dra. Ana Gago, responsable de la Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario de La Princesa, que trabaja de forma multidisciplinar con otras unidades como la Unidad del Dolor o la de Neurocirugía para la atención de los pacientes con cefalea.

La migraña es una patología muy frecuente que se encuentra entre las 20 enfermedades más incapacitantes, según la OMS. El dolor puede llegar a ser muy invalidante, alterando la calidad de vida de quien la padece. En España, más de 5 millones de adultos sufren esta patología (un 13% de la población) y 1,5 millones padecen migraña crónica, llamada así cuando los pacientes sufren dolor de cabeza 15 o más días al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La Farmacia Hospitalaria, clave en la atención clínica

El Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de La Princesa es un servicio central, relacionado estrechamente con los servicios clínicos del Hospital que elabora y dispensa la medicación, tanto a pacientes hospitalizados como a los ambulantés (Hospitales de Día y Unidad de Medicina Ambulatoria), y a los externos (en el caso de que estos requieran medicamentos de dispensación hospitalaria). Cuenta con personal farmacéutico integrado en el equipo asistencial para el desarrollo de programas de atención farmacéutica.

Asimismo, se encarga de gestionar las adquisiciones de medicamentos en el hospital y desarrolla actividades de gestión clínica de la farmacoterapia, incluyendo programas de atención farmacéutica y de mejora de la eficiencia.

Respecto a la formación e investigación realiza una intensa labor docente de pregrado y postgrado en Farmacia, en el ámbito de la Universidad Autónoma de Madrid, la Universidad Complutense de Madrid y la Universidad San Pablo CEU de Madrid, así como la realización de proyectos de investigación.

Se puede consultar la guía [pinchando AQUÍ](https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/manualmigrana/guia_MIGRANA.pdf?ts=20260305105817). (https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/manualmigrana/guia_MIGRANA.pdf?ts=20260305105817)

[Hospital de La Princesa](#) (/etiquetas/hospital-princesa)

[Farmacia hospitalaria](#) (/etiquetas/farmacia-hospitalaria)

* Oferta financiera de 24 mensualidades y 20.000 km. **Nuevo Fiat 500 MHEV POP con precio financiando de 17.325,49€** en Península y Baleares para clientes particulares que financien mínimo a 24 meses a través de Stellantis Financial Services España EFC, S.A. Incluida impuestos, transporte, descuentos. Sujeta a aprobación financiera. **Entrada: 2.950€. Mensualidad de 9€** que se completa de una cuota financiera mensual para una duración de 23 meses de 13,55€ y de un seguro de crédito de 13,45€ al mes. Última cuota: 14.674,15€. **Capital financiado con comisión de apertura: 14.921,74€. Comisión de apertura (3,95%): 566,25€. Intereses: 1.640,05€. Coste total del crédito: 2.206,31€. Importe total adeudado: 16.541,80€. Precio total a plazos: 19.521,80€. TIN: 5,58%. TAE: 7,54%. Sistema de amortización francés. Al final del contrato podrá elegir entre entregar su vehículo, o abonar o refinanciar la última cuota. Oferta válida hasta el 31/03/2026. **Precio al contado: 19.140,49€.** El modelo visualizado puede no coincidir con el ofertado. Seguro de Crédito opcional (13,45€ al mes) incluido en las mensualidades y no en el capital financiado, suscrita con Stellantis Life Insurance Europe limitada con el nº de registro C68986 y con domicilio social en MB, Roussé, 53 Abadía Sigord Street, Tor Xoxek, 980022 Matia, como compañía de seguros, y con la intermediación de Stellantis Financial Services España, EFC S.A, agente de seguros vinculado inscrito en la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con la clave AJ-171 y con Seguro de Responsabilidad Civil contratado. Sujeta a normas de suscripción de la aseguradora. Consulta condiciones en www.fiat.es.**

Brote de meningitis: síntomas, por qué se produce y cómo se puede evitar esta enfermedad letal

Alrededor de 1 de cada 6 personas que contraen este tipo de meningitis, muere, especialmente la meningitis meningocócica y neumocócica, y hasta un 20% de los pacientes desarrolla una discapacidad grave, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Te contamos, de la mano de los principales expertos, qué se puede hacer para prevenir la infección.

✔ Fact Checked

Este artículo ha sido realizado y revisado para garantizar que la información sea lo más rigurosa posible y cumpla los estándares de calidad. Parte de estudios científicos que tienen su propio proceso de validación por parte de revistas especializadas en salud, fuentes confiables que son líderes de opinión de Sociedades Científicas, Colegios Profesionales, Universidades y Hospitales de prestigio, entre otros. La información que encontrará a continuación está acreditada en la bibliografía y en otras fuentes enlazadas en el texto. [Más información](#)

Actualizado a: Miércoles, 18 Marzo, 2026 11:52:15 CET



Uno de los síntomas más alarmantes de la meningitis es la rigidez del cuello y el dolor de cabeza intenso (Foto: Foto de amir maleky en Unsplash)



Joanna Guillén Valera

Compartir en



La meningitis es una enfermedad grave caracterizada por producir inflamación en las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. La Organización Mundial de la Salud estima que afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas 250.000 muertes cada año en todo el mundo.

Aunque la meningitis puede ser causada por virus, bacterias, hongos o parásitos, la forma bacteriana es la más peligrosa y puede provocar la muerte en pocas horas si no se trata de inmediato. De hecho, "alrededor de 1 de cada 6 personas que contraen este tipo de meningitis, muere, especialmente la meningitis meningocócica y neumocócica, y hasta un 20% de los pacientes desarrolla una discapacidad grave", según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



A pesar de que la mayoría de los pacientes con **meningitis son niños**, es una enfermedad que también puede darse entre los adultos. “Las meninges son la cápsula que protege el cerebro”, apunta **Marta Guillán**, secretaria del grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN. De forma más habitual, la inflamación de estas membranas se produce por infecciones víricas, pero diferentes enfermedades autoinmunes también pueden ser la causa. En ellas, el propio sistema inmune ataca erróneamente esas meninges.

Secuelas de la meningitis

Entre las posibles secuelas destacan:

- **Problemas auditivos**

- **De vista**

- **Del habla**

- **Del lenguaje**

- **De memoria**

- Problemas neurológicos derivados del daño cerebral producido por la enfermedad
- Amputaciones de extremidades (cuando la infección de la meningitis se extiende al torrente sanguíneo produciendo sepsis) que afectan seriamente la calidad de vida.

De hecho, informan desde la SEN, “la meningitis es la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética”.

En el último año se produjeron en todo el mundo 1,6 millones de casos de meningitis bacteriana que provocaron aproximadamente 250.000 muertes. Y aunque, a nivel mundial, la mayor carga de morbilidad se observa en un área conocida como el “cinturón africano de la meningitis”, que se extiende desde Senegal hasta Etiopía, ningún país está exento de que, de forma ocasional o en forma de brotes, se notifiquen casos de esta

enfermedad. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales un 10% son muy graves.

“Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad sigue siendo una de las primeras causas de muerte por infección en niños y adolescentes en España, además, estamos observando una ligera tendencia ascendente de los casos desde el año 2014”, comenta [Saima Bashir](#), coordinadora del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología. Por ejemplo, informa, "en España, en 2024 se produjeron 330 casos de meningitis meningocócica, frente a los 270 del año anterior", por lo que desde la Sociedad Española de Neurología los expertos instan a reforzar la prevención y vacunación.

Por otra parte, "es importante tener en cuenta que, ante cualquier sospecha de meningitis, es aconsejable acudir de inmediato al médico o al hospital, ya que la detección y el tratamiento precoz son fundamentales para salvar vidas y reducir secuelas una vez que se ha desarrollado esta enfermedad. La meningitis puede producir la muerte en menos de 24 horas, por lo que es una enfermedad que requiere atención médica urgente".

Foto de [Marek Piwnicki](#) en [Unsplash](#)

Síntomas de la meningitis

Entre los síntomas más comunes destacan:

- Fiebre repentina



Actualidad

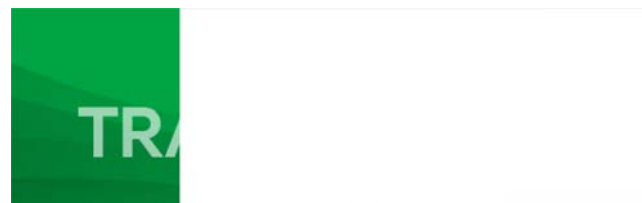
Disponible en España Skyclarys, primer y único tratamiento incluido en la financiación pública para la ataxia de Friedreich



| Foto: Servimedia

Servimedia

18/03/2026 - 15:10



Skyclarys (omaveloxolona), tratamiento desarrollado por Biogen, ya está disponible en España, tras haber sido incluido en la financiación pública por parte del Ministerio de Sanidad el pasado mes de febrero. Se trata de la

primera terapia autorizada en la Unión Europea para la ataxia de Friedreich⁶. En concreto, este medicamento está indicado en pacientes a partir de 16 años para el tratamiento de la ataxia de Friedreich, una enfermedad hereditaria que causa daños en el sistema nervioso y que provoca dificultades de coordinación, equilibrio y movimiento, fatiga, dificultad para hablar, así como un mayor riesgo de miocardiopatía y diabetes.

La ataxia de Friedreich (AF) es un trastorno neuromuscular, degenerativo y debilitante que afecta a dos por cada 100.000 habitantes en el mundo. Se calcula que afecta a unas 15.000 personas a nivel mundial, siendo el tipo más común de ataxia hereditaria. Los primeros síntomas de esta enfermedad suelen aparecer en la infancia y adolescencia, aunque un 25% de los casos pueden corresponderse a una ataxia tardía, de debut en la edad adulta⁸. Las complicaciones de la enfermedad, de hecho, sitúan la esperanza de vida en los 37 años de media⁹.

"La ataxia de Friedreich es una enfermedad implacable para la que, hasta ahora, no disponíamos de alternativas y asistíamos a la pérdida irreversible de capacidades en nuestros pacientes, la mayoría en edades muy jóvenes y en pleno potencial vital. El impacto de la patología es devastador, afectando no solo a su coordinación y movilidad, sino a funciones tan vitales como el habla y la salud cardíaca. Poder mirar al futuro con una nueva perspectiva es, sin duda, un avance de un valor incalculable para ellos", señaló la doctora Irene Sanz Gallego, neuróloga del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid y coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias y Paraparesias Espásticas Degenerativas (CEAPED) de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La AF está causada por la expansión de la repetición GAA en el primer intrón del gen FXN (frataxina) en el cromosoma 9 y se hereda en un patrón cromosómico recesivo. El 96% de los casos se produce porque el paciente hereda de los dos progenitores un cromosoma afectado. Para confirmar el diagnóstico de AF es necesaria una prueba genética para identificar la expansión de la repetición de trinucleótidos GAA en el gen frataxina del paciente.

El nuevo tratamiento aprobado para la ataxia de Friedreich funciona como un activador oral de la vía Nrf2, una ruta suprimida en la ataxia de Friedreich. Al activar Nrf2, el medicamento promueve la expresión de genes antioxidantes, lo que ayuda a las células a combatir el estrés oxidativo (hecho que puede producirse cuando hay demasiados radicales libres en el organismo y no hay suficientes antioxidantes para librarse de ellos, lo que puede provocar daños en las células y los tejidos). Adicionalmente, restaura la función de las mitocondrias, mejorando la producción de energía celular, y reduce la inflamación crónica al inhibir las vías proinflamatorias.

PROGRESIÓN

La seguridad y eficacia de este nuevo tratamiento, ha sido demostrada en el programa de ensayos clínicos MOXle. En la parte principal del estudio (MOXle Parte 2), se observó una mejora estadísticamente significativa ($P = 0,014$) en la puntuación de la escala mFARS a las 48 semanas en comparación con el grupo placebo. Esta escala evalúa la función neurológica del paciente, incluyendo la función bulbar (habla y deglución), la coordinación de las extremidades y la estabilidad. El estudio alcanzó su objetivo primario al mostrar una diferencia de -2,40 puntos en la escala de valoración de la Ataxia de Friedreich modificada (mFARS) en los pacientes a los que se le administró el tratamiento, lo que indica un beneficio persistente del tratamiento en la evolución de la ataxia de Friedreich.

Los datos a largo plazo de la fase de extensión abierta del estudio confirman un beneficio sostenido. Un análisis de los datos de la fase de extensión del estudio a 5 años, comparado con un grupo de control externo de historia

natural, mostró que el tratamiento para la ataxia de Friedreich redujo la progresión de la enfermedad en un 67,9%, medido con la escala de referencia (mFARS)¹⁸.

"Estos hallazgos muestran que es posible modificar el curso de esta enfermedad neurodegenerativa, ofreciendo un impacto positivo y duradero en los pacientes", comenta el Dr. Jesús Pérez, neurólogo de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (HSCSP). "Los resultados demuestran también que, cuanto antes se comience el tratamiento, antes se va a conseguir frenar la progresión de la enfermedad", añade el neurólogo.

En palabras de la directora médica de Biogen Iberia, Pilar García-Lorda: "Por primera vez, contamos con una terapia que ha demostrado clínicamente una ralentización significativa y sostenida de la progresión de esta devastadora

enfermedad neurodegenerativa. La investigación en esta patología continúa en la población pediátrica con el ensayo clínico BRAVE, un estudio que evalúa la seguridad y eficacia de esta terapia en pacientes de 2 a 16 años y en el que colaboran dos centros españoles de prestigio: el Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona) y el Hospital Universitario La Paz (Madrid)".

TRATAMIENTO

Este nuevo tratamiento, se administra vía oral y los principales efectos adversos relacionados con la terapia abarcan alteraciones metabólicas como la disminución del apetito y del peso; trastornos gastrointestinales como náuseas, vómitos y diarrea; además de síntomas como dolor de cabeza, fatiga y dolores musculoesqueléticos. Es destacable el aumento de las transaminasas hepáticas (ALT y AST), una reacción muy común que suele ser transitoria, reversible al interrumpir el tratamiento.

En cuanto al perfil de seguridad cardíaca, durante el seguimiento a 4 años, se observó que los eventos adversos graves cardíacos fueron poco frecuentes, reportándose en 3 de 149 pacientes (2.0%). En el grupo placebo se observaron 2 pacientes (1.9%), mientras que en el grupo omav-omav se registró UN paciente (2.3%).

"Como compañía pionera en biotecnología, en Biogen trabajamos para abrir nuevos caminos allí donde no existen opciones. Haber logrado la primera terapia capaz de modificar el curso de la ataxia de Friedreich supone un hito que refuerza nuestro liderazgo en I+D+i en enfermedades raras neuromusculares, un ámbito en el que contamos con una sólida trayectoria también en atrofia muscular espinal (AME) y esclerosis lateral amiotrófica (ELA), y nos impulsa a seguir investigando para dar respuesta a más pacientes con enfermedades raras", subrayó Andrés Rodrigo, director general de Biogen Iberia.



Sociedad

[España](#) [Internacional](#) [Tendencias 21](#) [Medio Ambiente](#) [Energía futura](#)

Enfermedades raras

España ya cuenta con el primer fármaco para la ataxia de Friedreich, un trastorno neuromuscular de curso "implacable"

El medicamento, que se toma por vía oral, ha demostrado una ralentización sostenida de la progresión de una dolencia hereditaria que provoca dificultades de coordinación, equilibrio, fatiga o dificultad para hablar



El truco legal que muchos usan para pagar menos por la luz

Punto Diario



Leer



Cerca



Jugar

Es noticia: Presupuestos Generalitat Negociación presupuestos Guerra Irán Zelenski Teletrabajo Ronda Litoral CIS



Sociedad **Sanidad**

Ser feliz Sanamente Cuidamos tu salud

DIRECTO Irán atacará pozos de petróleo tras el bombardeo de infraestructuras de gas natural por parte de EEUU e Israel

Hay 3.000 afectados

Llega a España 'Skyclaris', el primer fármaco para la ataxia de Friedreich, un trastorno neuromuscular "implacable"

- La omaveloxolona -comercializada como 'Skyclaris'- ralentiza la progresión de una dolencia hereditaria, degenerativa y sin tratamiento
- Pilar Mejías, madre de dos jóvenes con ataxia de Friedreich: "Álvaro ya no puede comer solo y Marta no puede andar"
- Leo, el niño sevillano de 12 años con piel de mariposa, pide luz verde para un medicamento: "Sueño con vivir sin dolor"



Leer

Cerca

Jugar



Inicio > Salud > Los secretos para un sueño reparador que ocultan los políticos

Salud Estilo de vida

Los secretos para un sueño reparador que ocultan los políticos

18 de marzo de 2026

La cruda realidad del insomnio en España



Según la **Sociedad Española de Neurología**, el **48%** de la población adulta y el **25%** de la infantil en **España** no logran descansar adecuadamente, un problema que revela la ineficacia del gobierno en cuidar la salud de sus ciudadanos.

Desvelando el vínculo entre política y salud

Gestionar consentimiento

Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información de dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

[Política de privacidad](#)

[Aviso legal](#)



Mejorar la calidad del sueño

Actividades como el ejercicio, limitar el uso de pantallas antes de dormir y cenar temprano son medidas que deben ser implementadas. Recuerda que la **melatonina** juega un papel crucial. Su producción se ve alterada por la luz artificial, que nos rodea gracias a un estilo de vida moderno y caótico. No es raro que los mismos políticos que critican la situación no hagan nada para cambiarla.

Suplementos de melatonina: la elección correcta

Para aquellos que consideren la melatonina como solución, elegir un suplemento eficaz es vital. Un ejemplo es **Calm-Plus Melatonina** de **MundoNatural**, que asegura una mejor absorción y eficacia. Esta elección podría marcar la diferencia ante la inacción y desidia de las autoridades.

AMAZON

XIAOMI TV F 65, 65 Pulgadas (165 cm), 4K UHD, Smart TV, Fire OS8, Control por Voz Alexa, HDR10, MEMC, Modo Game Boost...

500.000

AMAZON

Samsung TV 55 Pulgadas Crystal UHD U8005 4K Smart TV, Colores increíbles con Crystal Processor 4K, Escucha Todos los Altavoces co...

350.000

Gestionar consentimiento



Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

[Política de privacidad](#)[Aviso legal](#)



Osarten, LagunAro EPSV y MONDRAGON obtienen el sello "Espacio Cerebroprotegido" de la mano de Fundación Freno al Ictus

En su misión por transformar la seguridad y salud laboral en un pilar estratégico de las organizaciones, Osarten ha dado un paso decisivo al recibir la certificación "Espacio Cerebroprotegido". Este reconocimiento, otorgado por la Fundación Freno al Ictus, acredita que el equipo de Osarten ha sido capacitado con las herramientas necesarias para identificar y actuar de forma inmediata ante un posible caso de ictus en su entorno.

Con más de 25 años de trayectoria en la promoción de la seguridad, salud y bienestar mediante la intercooperación con y entre sus empresas asociadas, Osarten, reafirma con este hito su compromiso con la comunidad, y su impacto en el entorno, promoviendo la formación de personas que sean capaces de actuar de forma precoz ante síntomas de ictus.

En el caso de Osarten y LagunAro Servicios, ambas entidades comparten el mismo centro de trabajo, por lo que la certificación como Espacio Cerebroprotegido se extiende a todo el edificio. Este avance se suma al compromiso creciente del ecosistema cooperativo de MONDRAGON con la prevención y la salud laboral: prácticamente todas las cooperativas que trabajan en el entorno de Olandixo han obtenido ya esta certificación, al igual que LABORAL Kutxa, que lo logró hace unos meses. Asimismo, cabe destacar el alto nivel de implicación del equipo de Osarten, donde el 100% de las personas inscritas en la formación organizada por la Fundación Freno al Ictus —42 profesionales— completaron el curso en su totalidad.

Desde la dirección de Osarten, se ha destacado la relevancia de este proyecto: "En Osarten entendemos la salud como una herramienta estratégica. Al convertirnos en un Espacio Cerebroprotegido, no solo cumplimos con un estándar de formación, sino que integramos la capacidad de salvar vidas o limitar secuelas de enfermedades, en nuestro ADN preventivo, alineándonos con nuestro modelo de bienestar y cuidado de las personas trabajadoras".

Por su parte, Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, ha subrayado el valor de que un Servicio de prevención de las dimensiones de Osarten se sume a esta iniciativa: "Contar con Osarten es fundamental para amplificar nuestro mensaje. Su compromiso demuestra que la lucha contra el ictus debe estar en el centro de cualquier estrategia de salud corporativa moderna".

Sobre el impacto del ictus y la importancia de la formación

Las proyecciones indican que los casos de ictus aumentarán un 35% en los próximos 15 años. Ante este escenario, la formación se convierte en la mejor herramienta de prevención. El programa de certificación, que cuenta con el aval científico de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el apoyo de la Asociación Española de Especialistas de Medicina en el Trabajo (AEEMT) y Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA) garantiza que las



Venezuela



REGISTRO (/CO/REGISTRO-GERENTE/) / LOGIN (/CO/INICIO-DE-SESION/)

GERENTE.COM[\(https://gerente.com/ve/\)](https://gerente.com/ve/)

[\(https://gerente.com/ve/new-rss/harry-y-meghan-contra-un-biografo-real-por-sus-conspiraciones-descabelladas/\)](https://gerente.com/ve/new-rss/harry-y-meghan-contra-un-biografo-real-por-sus-conspiraciones-descabelladas/). [\(https://gerente.com/ve/new-rss/carlos-aguado-entrenador-personal-a-partir-de-los-50-si-solo-practicamos-running-sin-ejercitar-la-fuerza-y-nos-alimentamos-de-mala-manera-los-beneficios-sirven-de-poco/\)](https://gerente.com/ve/new-rss/carlos-aguado-entrenador-personal-a-partir-de-los-50-si-solo-practicamos-running-sin-ejercitar-la-fuerza-y-nos-alimentamos-de-mala-manera-los-beneficios-sirven-de-poco/).

Un brote de meningitis deja dos estudiantes muertos y 15 ingresados en una universidad de Reino Unido: «Estamos devastados»

Publicado: marzo 17, 2026, 11:30 am

La universidad inglesa de Kent está viviendo una impensable crisis sanitaria por culpa de **un brote de meningitis. Dos jóvenes han muerto** y otros 15 están hospitalizados, según las autoridades sanitarias del [Reino Unido \(https://www.20minutos.es/tags/lugares/reino-unido.html\)](https://www.20minutos.es/tags/lugares/reino-unido.html). El brote ha generado una enorme ansiedad en el campus universitario. Una discoteca frecuentada por los estudiantes aparece como presunto origen del brote.

De momento, han fallecido **una estudiante de 21 años**, cuya identidad aún no ha sido revelada, y **una chica de 18 años**. Se llamaba Juliette y era estudiante de la escuela Queen Elizabeth's Grammar School, en Faversham, en el condado de Kent (sureste de Inglaterra). «Estamos absolutamente devastados», declaró en un comunicado la directora de ese centro, Amelia McIlroy.

Hay miedo porque todas las universidades se relacionan entre sí y hay muchísimos rumores circulando»

La Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido (UKHSA, en inglés) ha identificado el brote como de [meningitis \(https://www.20minutos.es/tags/temas/meningitis.html\)](https://www.20minutos.es/tags/temas/meningitis.html) del grupo B y lo ha **vinculado a la población estudiantil de la ciudad de Canterbury**. Las autoridades sanitarias están trabajando para contener el brote y han contactado con más de 30.000 personas, entre estudiantes y personal laboral. Los exámenes presenciales de esta semana han sido suspendidos.

A la UKHSA le preocupa la **posibilidad de una mayor propagación** a medida que los

estudiantes regresen a casa o viajen durante la primavera. No obstante, sus responsables aseguran que no hay pruebas de que el brote se haya extendido más allá de Kent.

El número de casos sube a quince

El secretario de Salud británico, Wes Streeting, ha comparecido este martes en el Parlamento, donde ha **calificado el brote mortal de meningitis de «sin precedentes»** ya que el número de casos aumentó a 15. «No se contagia fácilmente. La bacteria se transmite tras un periodo prolongado de contacto estrecho, por ejemplo, al convivir con alguien, mediante besos prolongados o al compartir cigarrillos electrónicos y bebidas», ha explicado.

Los síntomas de la meningitis B pueden confundirse fácilmente con un resfriado fuerte, gripe o incluso con la resaca»

Los 15 casos están requiriendo tratamiento hospitalario. La UKHSA ha confirmado que **cuatro de ellos son de meningitis B, altamente peligrosa**, y que el resto están bajo investigación. El «ministro» de Salud ha anunciado un programa de vacunación específico para los estudiantes de la Universidad de Kent.

Las autoridades sanitarias tratan de establecer el origen del brote, pero no se descarta que esté en una discoteca de Canterbury, llamada Club Chemistry. Se ha pedido a **quienes visitaron el establecimiento entre el 5 y el 7 de marzo** que acudan a recibir antibióticos como medida preventiva. Este lunes, cientos de estudiantes guardaron cola en el campus de la universidad para recibir esos antibióticos.

«La enfermedad meningocócica puede progresar rápidamente, por lo que es fundamental que el alumnado y el personal estén atentos a los signos y síntomas de la meningitis meningocócica y la septicemia, que pueden incluir fiebre, dolor de cabeza, respiración acelerada, somnolencia, escalofríos, vómitos y manos y pies fríos», declaró Trish Mannes, subdirectora regional de UKHSA. Los primeros síntomas, dijo Mannes, **«pueden confundirse fácilmente con un resfriado fuerte, gripe o incluso con la resaca»**.

Los alumnos afirman estar cada vez más preocupados, como recoge Sky News (<https://news.sky.com/story/meningitis-outbreak-latest-university-student-and-school-pupil-die-as-11-also-fall-ill-13520387>). **Hay ansiedad**. «La universidad ha dicho que cualquier ausencia se considerará justificada», declaró un estudiante de Artes Creativas a la agencia de noticias *Press Association*. Hay miedo, reconoce, «porque todas las universidades se relacionan entre sí y hay muchísimos rumores circulando por WhatsApp».

Membrana que cubre el sistema nervioso central

Las meninges son la membrana que cubre el sistema nervioso central (cerebro y médula espinal). Meningitis es el nombre que damos a la inflamación de esas meninges, causada

generalmente por agentes infecciosos como bacterias, virus y hongos. Es una enfermedad potencialmente grave: **puede causar patologías graves e incluso la muerte** si no se diagnostica y trata rápidamente.

Existen diferentes tipos de meningitis bacteriana causada por distintas cepas de bacterias. En el caso del brote de la Universidad de Kent, la cepa causante es de meningitis B. Sus síntomas incluyen fiebre alta repentina, intenso **dolor de cabeza, rigidez de nuca, náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz** y confusión. A menudo aparece unas manchas púrpuras o rojas.

Se trata del **tipo de meningitis más común en el Reino Unido**. Representa más del 80% de las infecciones invasivas, gracias a que la vacunación ha reducido considerablemente la incidencia de otras formas. La MenB puede dejar secuelas importantes e incluso conducir a la muerte en aproximadamente un 10% de los casos.

Estudiantes y adolescentes sin vacunar

La meningitis se transmite en forma fecal-oral (especialmente entre niños) o respiratoria, a través de **contacto directo con saliva, esputo o secreción nasal**. Ese contacto se puede producir al tocar las manos de una persona portadora del virus o cualquier objeto infectado. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), casi el 90% de los casos de meningitis se producen por infecciones que pueden transmitirse al estornudar, al toser o con el intercambio de saliva.

Existe una [vacuna contra el meningococo B](https://www.20minutos.es/tags/temas/vacuna-meningitis-b.html) (<https://www.20minutos.es/tags/temas/vacuna-meningitis-b.html>) para bebés que protege contra las bacterias del grupo B más comunes, pero no contra todas. Además, la vacunación rutinaria contra la meningitis B para bebés y niños pequeños **en Reino Unido se implementó en 2015**.

De modo que, [apunta BBC News](https://www.bbc.com/news/live/ce8n9vd5r09t) (<https://www.bbc.com/news/live/ce8n9vd5r09t>), la generación actual de **estudiantes y adolescentes mayores no ha sido vacunada**. Las personas mayores de 11 años no están protegidas a menos que sus padres les hayan vacunado, lo que en Reino Unido es ya de forma privada.



[_](http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://gerente.com/ve/new-rss/un-brote-de-meningitis-deja-dos-estudiantes-muertos-y-15-ingresados-en-una-universidad-de-reino-unido-estamos-devastados/&t=Un brote de meningitis deja dos estudiantes muertos y 15 ingresados en una universidad de Reino Unido: «Estamos devastados») (<http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://gerente.com/ve/new-rss/un-brote-de-meningitis-deja-dos-estudiantes-muertos-y-15-ingresados-en-una-universidad-de-reino-unido-estamos-devastados/&t=Un brote de meningitis deja dos estudiantes muertos y 15 ingresados en una universidad de Reino Unido: «Estamos devastados»>)



[_](http://twitter.com/share?url=https://gerente.com/ve/new-rss/un-brote-de-meningitis-deja-dos-estudiantes-muertos-y-15-ingresados-en-una-universidad-de-reino-unido-estamos-devastados/&text=Un brote de meningitis deja dos estudiantes muertos y 15 ingresados en una universidad de Reino Unido: «Estamos devastados») (<http://twitter.com/share?url=https://gerente.com/ve/new-rss/un-brote-de-meningitis-deja-dos-estudiantes-muertos-y-15-ingresados-en-una-universidad-de-reino-unido-estamos-devastados/&text=Un brote de meningitis deja dos estudiantes muertos y 15 ingresados en una universidad de Reino Unido: «Estamos devastados»>)



+34 952 908 628 24H


 Solicitar cita

 Mi HC

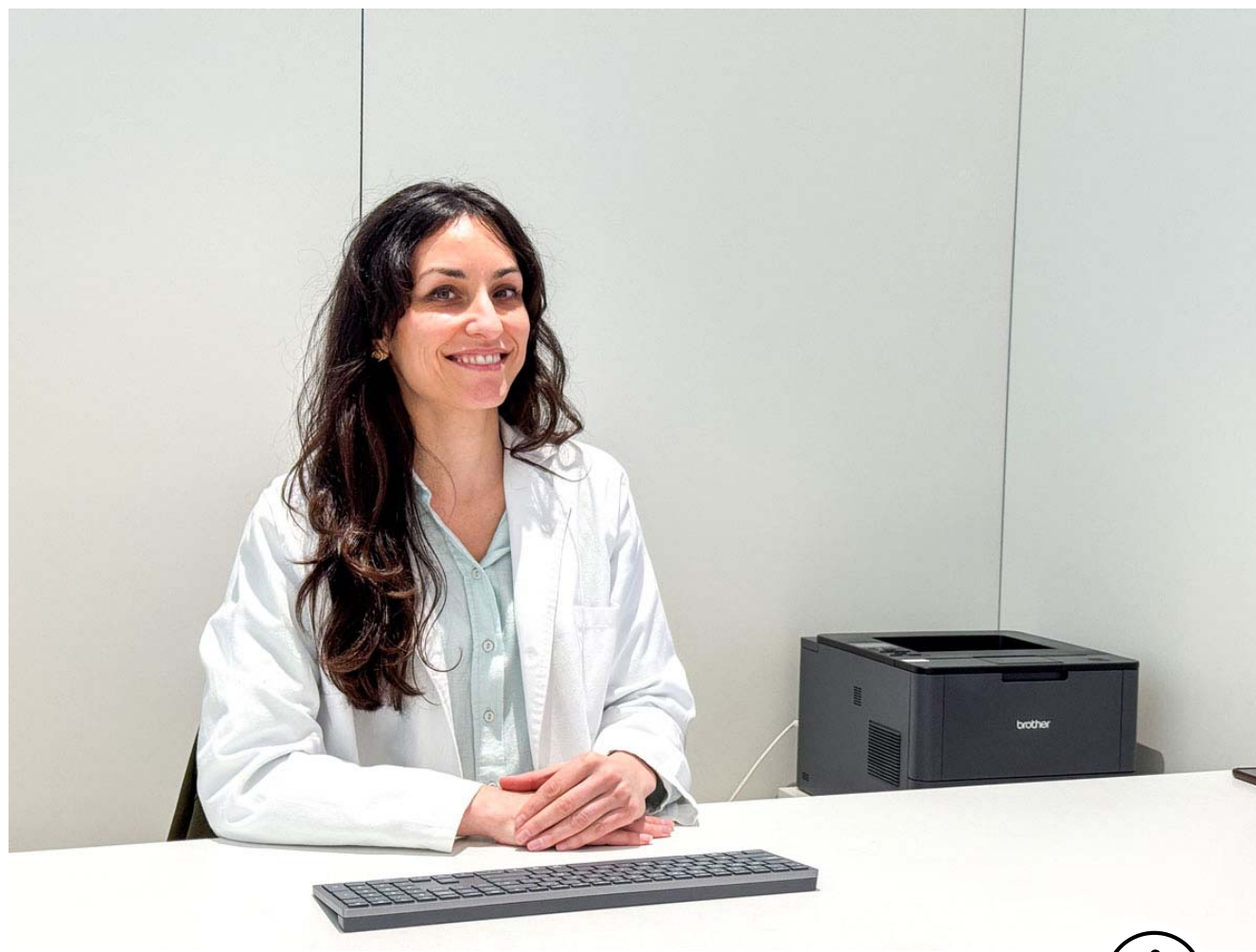
Buscar



Dra. Ziba Ghazizadeh-Monfared Croigny, especialista en Neurofisiología Clínica

Damos la bienvenida al equipo médico de HC Marbella a la Dra. Ziba Ghazizadeh-Monfared Croigny, especialista en Neurofisiología Clínica  disciplina médica fundamental para el diagnóstico y estudio de enfermedades que afectan al sistema nervioso central y periférico.

Su labor se centra especialmente en el estudio de enfermedades neuromusculares mediante técnicas diagnósticas que incluyen la neurografía, la electromiografía y los potenciales evocados entre otras.



Una especialidad clave para el diagnóstico neurológico

La Neurofisiología Clínica desempeña un papel esencial en el diagnóstico y la gradación de la severidad y la monitorización de la progresión a lo largo del tiempo de numerosas patologías que afectan al sistema nervioso y a la función muscular.

Los estudios neurofisiológicos son necesarios para otras especialidades como la traumatología, la neurología, la reumatología, otorrinolaringología, la neumología y la oftalmología, ya que aportan información clave para el diagnóstico y el seguimiento de múltiples trastornos relacionados con el sistema nervioso.

Formación médica y especialización

La Dra. Ziba es licenciada en Medicina por la Universidad de Zaragoza y obtuvo la especialidad en Neurofisiología Clínica en el Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.

Su formación se completa con diferentes programas de especialización, entre ellos un Máster en Fisiología y Medicina del Sueño por la Universidad de Murcia, así como formación científica en electrofisiología de la visión en el prestigioso Moorfields Eye Hospital de Londres. Además, su interés por las enfermedades neuromusculares, la ha llevado a continuar

profundizando en este campo y actualmente se encuentra cursando el título de Experta en Enfermedades Neuromusculares.

Por otro lado, gracias a su perfil internacional y a su dominio del inglés, francés e italiano (además de conocimientos básicos de persa) la doctora puede atender a pacientes de diferentes nacionalidades.

Amplia experiencia en neurofisiología clínica

A lo largo de su trayectoria profesional, la doctora ha desarrollado su actividad en distintos centros sanitarios, participando en unidades de neurofisiología clínica y en equipos multidisciplinares dedicados al diagnóstico y tratamiento de patologías neurológicas.

Esta experiencia le ha permitido adquirir una amplia práctica en la realización e interpretación de estudios neurofisiológicos, especialmente en el ámbito de las enfermedades neuromusculares, y por tanto ofreciendo un diagnóstico preciso con abordaje multidisciplinar.

Compromiso con la investigación y el desarrollo de la especialidad

La Dra. Ziba es miembro de diversas sociedades científicas, entre ellas la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica y la Sociedad Española de Neurología, formando parte de su grupo de estudio de enfermedades neuromusculares.

Asimismo, participa activamente en el ámbito científico y académico, con la presencia de comunicaciones en congresos nacionales de referencia y colaboraciones en programas formativos especializados.



Para conocer en detalle la formación y trayectoria profesional de la Dra. Ziba Ghazizadeh-Monfared Croigny, puede consultar [su currículum completo](#).

Marzo 17, 2026

 [Leer otras noticias](#)

[Home](#) » [Noticias HC](#) » Dra. Ziba Ghazizadeh-Monfared Croigny, especialista en Neurofisiología Clínica

deos HC





MEDICAMENTOS

El tratamiento que modifica el curso de la ataxia de Friedreich ya puede prescribirse bajo financiación: «Es una esperanza en el camino»

El único tratamiento disponible para esta enfermedad neuromuscular hereditaria y degenerativa llega al Sistema Nacional de Salud dos años después de contar con la autorización de la Comisión Europea

18 de marzo de 2026



Gema Maldonado Cantero

María había terminado la ESO cuando le dieron respuesta a sus preguntas a través de un diagnóstico. «Mi madre fue la primera en notar que yo era torpe», cuenta.



KCH FM

Buscador ...



 PROGRAMACIÓN Y TARIFAS 2025

No data was found

 17 de marzo de 2026

El poder de la risa: una herramienta clave contra el estrés y el dolor



Privacidad - Términos



erebro, la **Sociedad Española de** dieta balanceada, actividad física bargo, existe un componente vital en humor. De acuerdo con este

organismo, es fundamental seguir esta recomendación:

“evitar el estrés y tener una actitud positiva frente a la vida; la risa puede ser el mejor aliado”

Diversos especialistas coinciden en que el acto de reír disminuye significativamente las cargas de tensión diaria, aunque los mecanismos específicos se sigan estudiando.

Desde una perspectiva fisiológica, la risa activa la liberación de **endorfinas y dopamina** en el cerebro. Estos neurotransmisores son responsables de inducir sensaciones de bienestar y favorecer la relajación profunda. Por otro lado, investigaciones del **Centro Médico de la Universidad de Maryland** han comprobado que una carcajada eleva momentáneamente el ritmo cardíaco y mejora el flujo sanguíneo. Esta respuesta corporal contribuye directamente a **relajar los músculos** y, en consecuencia, a reducir los niveles de estrés en el organismo.

La reconocida **Clínica Mayo** también ha analizado los impactos positivos del humor a través de sus publicaciones especializadas. En el corto plazo, el acto de reír produce cambios físicos inmediatos que van desde la **estimulación del sistema cardiovascular** hasta la liberación de la rigidez muscular. Al descender la presión arterial y la frecuencia cardíaca tras el estímulo, el individuo experimenta una sensación instantánea de paz y satisfacción emocional.

Ventajas de integrar el buen humor en el día a día

Los beneficios de la risa no son solo momentáneos; tienen un impacto duradero en la salud general. Se ha observado que esta práctica favorece el **fortalecimiento del sistema inmunitario**. Las personas que cultivan pensamientos positivos suelen liberar **neuropeptidos**, que son proteínas esenciales para combatir el estrés y ayudar al cuerpo a enfrentar patologías de mayor complejidad. Asimismo, el humor puede actuar como un **analgésico natural**, pues incentiva la creación de sustancias propias del organismo que mitigan el dolor físico.



onexión social con el entorno y s de manera más resiliente. En crónicas o cuadros depresivos, el para **mitigar los síntomas de** autoestima.

El sentido del humor no es necesariamente un rasgo innato e inamovible; es una capacidad que puede entrenarse y desarrollarse. Los especialistas sugieren integrar rutinas que prioricen el humor, como:

- Rodearse de contenidos humorísticos o entretenidos.
- Compartir anécdotas y momentos divertidos con el círculo social.
- Practicar la risa voluntaria, incluso si inicialmente parece forzada.

Iniciativas como el **yoga de la risa**, que se realiza en grupos donde la carcajada comienza como un ejercicio simulado para luego transformarse en una risa auténtica, se mencionan como herramientas eficaces para aprovechar este recurso natural.

Como recomendación final, los expertos de la **Clínica Mayo** instan a la población a ensayar una sonrisa o carcajada de forma voluntaria en momentos de agobio. Este simple gesto tiene el poder de disolver la tensión acumulada en los músculos y transformar el estado de ánimo de manera palpable, reafirmando el valor terapéutico descrito por las instituciones neurológicas.

Fuente: Fuente

COMPARTIR ESTA NOTICIA

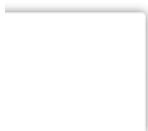


Facebook



Twitter

FACEBOOK



Estas son las enfermedades que provoca no dormir bien ni lo suficiente

En el Día Mundial del Sueño, la Sociedad Española de Neurología recuerda que el 56% de la población española no descansa las horas recomendadas y la mitad no disfruta de un sueño reparador



El diagnóstico médico cuando hay problemas para dormir evita la posibilidad de desencadenar enfermedades a corto y medio plazo. EC

M. Gallardo

Suscríbete hoy y accede a todo el contenido

Iniciar sesión con Google

Utiliza tu cuenta de Google para iniciar sesión en El Periódico Mediterráneo

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

Continuar

Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

DÍA NACIONAL DE LA EPILEPSIA

El día que un capítulo de Pokémon provocó crisis epilépticas en Japón y Pikachu tuvo la culpa

- La falta de sueño, la fiebre o el estrés son los principales desencadenantes de las crisis epilépticas
- La mayoría de las personas que tienen epilepsia pueden llevar una vida "completamente normal" si reciben un tratamiento adecuado



Más de 700 niños fueron hospitalizados en Japón después de ver un capítulo de Pokémon / NINTENDO



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Rafa Sardiña

Madrid

Actualizada 13 MAR 2026 12:49

16 de diciembre de 1997. Unos 700 niños japoneses fueron hospitalizados con distintos síntomas [epilépticos](#) (vómitos, convulsiones o irritación ocular). El motivo de estos **crisis epilépticas** no fue otro que un capítulo de la serie de dibujos animados **Pokémon** que estaban viendo.

PUBLICIDAD

Las crisis se produjeron después de que los ojos de **Pikachu** lanzaran un estallido de luces durante cinco segundos. El **episodio 38, "Electric Soldier Porygon" (Soldado eléctrico Porygon)**, fue censurado a partir de ese momento en el resto del mundo para evitar que se volvieran a repetir las mismas consecuencias médicas.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

La causa de estas convulsiones es un tipo de epilepsia poco frecuente llamada fotosensible, como explica a este diario el **doctor Ángel Aledo**, director del Instituto de Neurociencias Vithas (INV) de [Madrid](#).

Mediterráneo

Oferta Día del Padre

Sorpréndele con la mejor información

Y de regalo, una botella de Rioja Vega Reserva 2018.
Valorada en 20€ (envío incluido)

CASA **Gourmet** CLUB DE VINOS



36€/año
Menos de 1€/semana

Suscríbete

Cancela cuando quieras.

"Las crisis epilépticas están relacionadas con la actividad eléctrica del cerebro y, en algunos casos, pueden ser desencadenadas por estímulos específicos", cuenta el especialista en el Día Nacional de la Epilepsia, que se celebra este sábado, 24 de mayo.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Uno de ellos es la **estimulación lumínica intermitente**, es decir, luces parpadeantes a ciertas frecuencias, como ocurrió en el episodio de Pokémon o puede pasar en una discoteca. Sin embargo, "esto no es muy habitual", ya que la mayoría de las epilepsias **no son fotosensibles**.



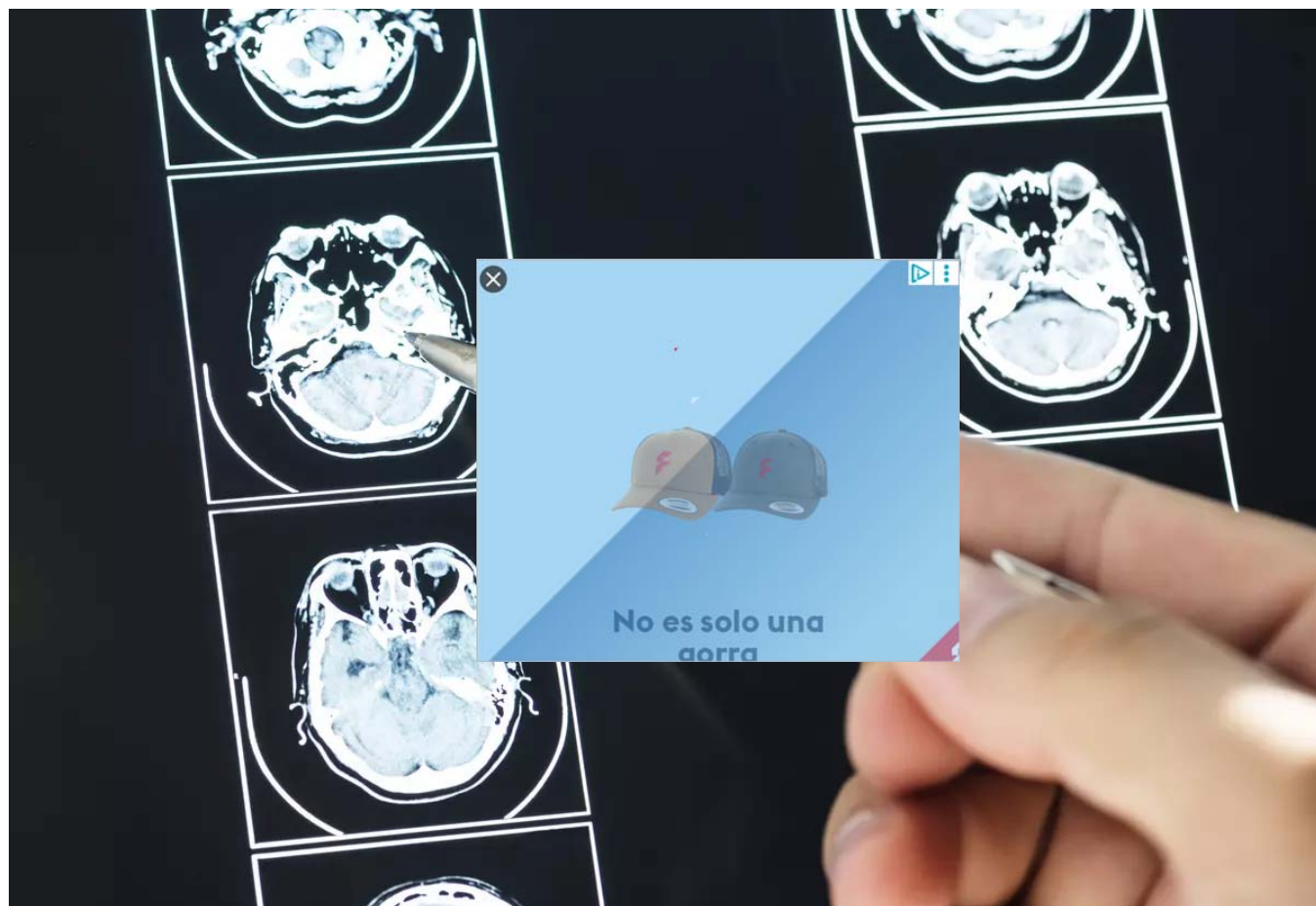
Leer



Cerca



Jugar



Cómo reconocer los síntomas de la epilepsia, la tercera enfermedad con más casos en mayores de 65 años / FREEPIK

Harding Test: cómo cambió este capítulo de Pokémon la forma en la que vemos la televisión

Este caso, que abrió telediarios en las televisiones de todo el mundo, sentó precedentes para proteger a los televidentes. Se desarrolló un protocolo conocido como *Harding Test*, que hoy en día se sigue aplicando a [series](#), películas y [videojuegos](#).

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Desde entonces, están prohibidos los **flashes rojos que parpadean más de tres veces por segundo** (en el capítulo de Pokémon se emitieron 54 planos en cinco segundos) y cualquier luz intermitente que dure más de dos segundos.

El doctor Aledo aclara que "**solo entre un 3 % y un 5 % de las personas con epilepsia son fotosensibles**, lo que significa que ciertos patrones de luz intermitente pueden provocar crisis. Para que esto ocurra, la luz debe parpadear a una frecuencia muy rápida". Y esto ya lleva décadas prohibido en el mundo.

PUBLICIDAD

En la vida cotidiana, un ejemplo que puede desencadenar una **crisis epiléptica** "es el efecto de la luz del amanecer filtrándose entre las ramas de los árboles mientras alguien viaja en coche".

No obstante, hay otros factores que pueden aumentar la probabilidad de sufrir crisis en personas con epilepsia como:



Leer

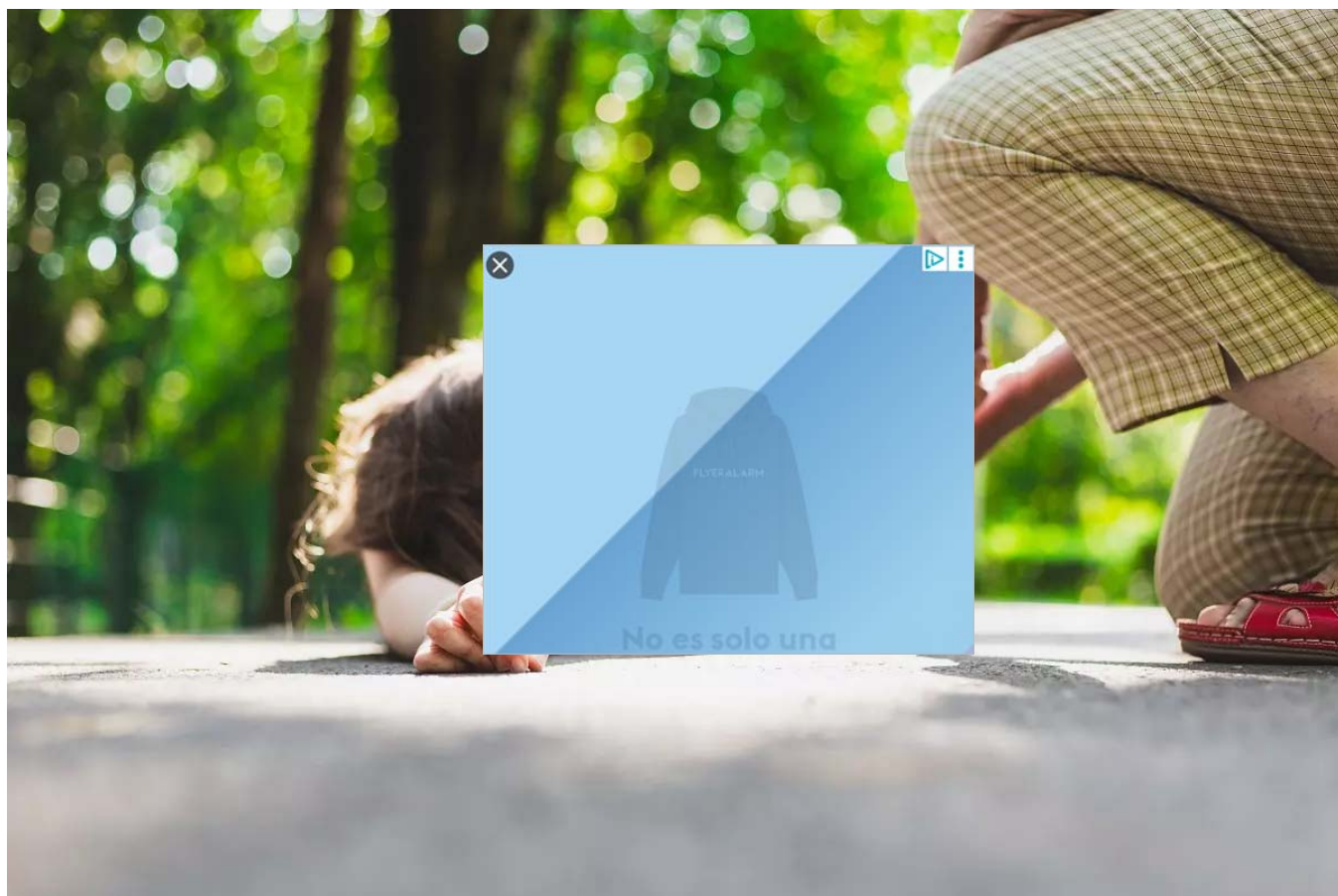


Cerca



Jugar

- **Falta de sueño**
- **Fiebre**
- **Estrés**



Sólo un 30% de los pacientes con epilepsia sufre pérdida de conocimiento y convulsiones / ADOBE STOCK

El 70% de los pacientes controlan las crisis epilépticas con medicación

La mayoría de las personas con epilepsia pueden llevar una vida "completamente normal" si reciben un tratamiento adecuado que controle sus crisis. No obstante, esto solo ocurre en el 70% de los pacientes. El impacto de esta enfermedad [neurológica](#) (que afecta a casi medio millón de españoles), no solo depende del tratamiento y el seguimiento médico, sino también del "entorno social y laboral".

El doctor subraya que "la forma en las personas con epilepsia **pueden comunicar su condición y la comprensión que reciben de su entorno más cercano** (familiar, escolar o de trabajo) es fundamental para su bienestar".

No se pueden controlar, lo que genera incertidumbre y ansiedad en muchos de los pacientes. También en sus familias, en el caso de los más pequeños.

La epilepsia en la infancia es la más común, ya que el cerebro está en desarrollo. En estos casos, "es crucial el diagnóstico y tratamiento rápido para evitar problemas en el neurodesarrollo, el aprendizaje y las habilidades motoras". Las pruebas fundamentales para su diagnóstico son:

- **Resonancia magnética (RM)**
- **Videoelectroencefalograma (EEG)**



Leer



Cerca



Jugar

medicina de precisión".

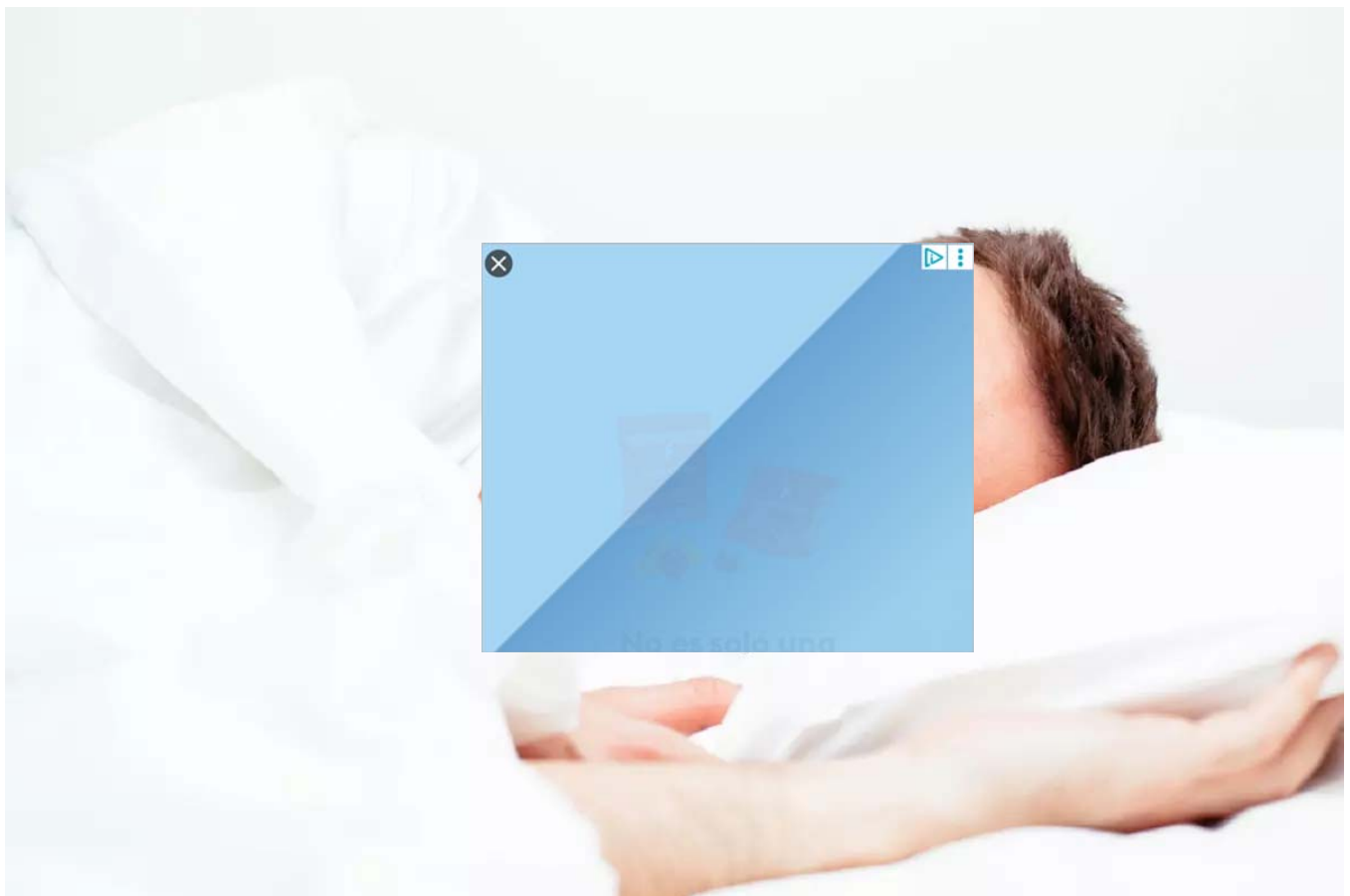
La tercera enfermedad más prevalente en los mayores

Aunque la epilepsia puede debutar a cualquier edad, su incidencia es mayor en niños y en personas mayores de 65 años: es la **enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera más prevalente en adultos**.

Diversos estudios realizados en [Europa](#) parecen haber evidenciado un descenso de los casos en edad infantil.

Actualmente, en España, unos 100.000 niños padecen esta enfermedad, el número de casos en **personas mayores de 65 años** con epilepsia va en aumento, debido al envejecimiento de la población.

La edad es un factor de riesgo para desarrollar la enfermedad. Entre el 25% y el 40% de los casos de epilepsia no se ha conseguido identificar la causa exacta detrás de esta enfermedad. Pero sí se han identificado otros diversos **factores de riesgo**, algunos de ellos modificables.



La falta de sueño aumenta el riesgo de presentar crisis en pacientes con epilepsia / [RAWPIXEL.COM](#) / [BUSBUS](#)

El 25% de las epilepsias pasan inadvertidas

Se estima que hasta un 25% de las crisis pueden pasar inadvertidas o no ser bien identificadas por pacientes, familiares o incluso por el personal sanitario debido a que las crisis que provoca la epilepsia son transitorias y pueden tener una duración muy breve.



Leer



Cerca



Jugar

Aunque, generalmente, se tiende a asociar la sintomatología de esta enfermedad con la pérdida de conocimiento unida a convulsiones y/o rigidez, esto solo se produce en el 30% de los pacientes. Otros **síntomas**, de las crisis epilépticas son:

- falta de respuesta a estímulos
- desconexión del entorno
- experimentar movimientos anormales en alguna parte del cuerpo

Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. "La epilepsia es una enfermedad crónica con un alto impacto sobre la calidad de vida, tanto para quien lo sufre como para sus familiares y afecta también a los sistemas sanitarios", señala el **doctor Manuel Toledo**, Coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

Noticias relacionadas y más

Descubren una nueva esperanza para curar la depresión: la estimulación magnética transcraneal

El síndrome de bebé zarandeado: más "frecuente" de lo que creemos y uno de cada diez niños fallece

296.103 nuevos casos de cáncer en 2025: más tumores de pulmón en mujeres y menos de vejiga en hombres

Y, además de las crisis, la epilepsia puede ser una causa importante de discapacidad. "En todo el mundo, es una de las enfermedades neurológicas que más años de vida perdidos por discapacidad produce, aunque su impacto depende de muchos factores, como las enfermedades subyacentes o el grado de respuesta al tratamiento".

TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA

EPILEPSIA

POKÉMON

DIBUJOS ANIMADOS



Leer



Cerca



Jugar

día



Patrocinado



Diario Información

Seguir

4.6K Seguidores



Una guía para dar una respuesta adecuada al alumnado con epilepsia



Historia de j. hernandez • 9 mes(es) • 3 minutos de lectura

La [Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo](#), a través de la Dirección General de Innovación e Inclusión Educativa y en colaboración con la **Asociación de Epilepsia de la Comunidad Valenciana** (ALCE), ha publicado la "Guía para el acompañamiento educativo del alumnado con epilepsia", coincidiendo con el día nacional sobre la realidad y necesidades de los pacientes con epilepsia.



La app de IA para ganar dinero q...

Newtonai... · Patrocinado

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), unas 400.000 personas padecen esta patología en España, que **es la primera enfermedad neurológica más frecuente en niños y tercera más frecuente en adultos mayores.**

Comentarios

Enfermedad neurológica

Se trata de una enfermedad neurológica crónica caracterizada por producir, de forma recurrente, convulsiones, comportamientos y sensaciones inusuales o episodios de alteración de la conciencia. Puede afectar a personas de **todas las edades y géneros**. Lo que la convierte en un importante problema

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



Newtonaiglobal

La app de IA para ganar dinero que lo está arrasando en España ahora mismo

Patrocinado



Nissan Townstar

Estrena la Nissan Townstar con una oferta extraordinaria

Patrocinado

Más para ti

 Comentarios



Great parts keep your forklifts in great shape!



Mitsubishi Forklift Trucks Europe

[Learn more](#)

Patrocinado



La Razón

Seguir

108.3K Seguidores



La mitad de españoles duerme menos horas de las recomendadas

Historia de Redacción Sociedad | Europa Press • 4 día(s) •

3 minutos de lectura



└ Dormir menos de seis horas: qué le ocurre a tu cuerpo según los expertos
© istock

El 56 por ciento de la población española adulta duerme menos horas de las recomendadas para un descanso saludable y el 50 por ciento asegura no tener un sueño reparador, especialmente entre las mujeres, según ha advertido la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo del Día Mundial del Sueño.



**Gran espacio,
comodidad y...**


Škoda · Patrocinado

Los niños y adolescentes también se ven afectados por este déficit de sueño. En concreto, la SEN calcula que el 25 por ciento de la población infantil no tiene un sueño de calidad y que solo el 30 por ciento de los niños mayores de 11 años duerme el número adecuado de horas.

"Un sueño de buena calidad es un pilar fundamental para la salud en general e imprescindible para el bienestar físico y mental. Y una mala calidad de sueño tiene consecuencias tanto a corto como a largo plazo" ha señalado la coordinadora del Grupo de Estudio del Sueño



Continuar leyendo

Contenido patrocinado

€  Podrías ganar dinero en metálico, un Mercedes-Benz o un premio al instante. [Pide tu participación gratuita](#)

Se aplican términos. Patrocinado


- 
- 
- 
- 
- 
- 


 **La Razón** [Seguir](#) 108.3K Seguidores 

Así afecta el calor extremo al 'interruptor' que regula en tu cerebro la sed o el cansancio

Historia de Antón, Seán • 7 mes(es) • 1 minutos de lectura



 MURCIA.-AEMET extiende el aviso por ola de calor hasta el miércoles 13 en toda España menos el área cantábrica © EUROPAPRESS

Las altas temperaturas durante las olas de calor extremas obligan al hipotálamo —el centro regulador del cuerpo— a realizar un enorme esfuerzo para mantenernos a unos 37 C. Este trabajo prioritari  [Comentarios](#)

la temperatura corporal desplaza otras funciones esenciales, como el apetito, el sueño, el estado de ánimo y la atención, provocando somnolencia, lentitud mental y falta de concentración.



Con €250 puedes probar el tradin...

TApp · Patrocinado

Diversos estudios confirman estas consecuencias. Según Carlos Tejero, miembro la Sociedad Española de Neurología, cuando la temperatura supera los 36–37 C, el hipotálamo —al enfocarse en la termorregulación— “deja en un segundo plano otras funciones vitales”, lo que explica que muchos se sientan más espesos, irritables o desconcentrados. Otros análisis describen esta situación como un “estrés cerebral” durante los días de calor extremo.

Para aliviar estos efectos, los expertos recomiendan seguir medidas sencillas pero efectivas: evitar la exposición directa al sol en las horas más calurosas, mantenerse bien hidratado, buscar lugares frescos y sombreados, y refrescar el cuerpo con agua.

Además, según un artículo reciente, para conciliar el sueño en noches sofocantes es clave mantener la habitación entre 18 y 22 grados, lo que ayuda al cuerpo a enfriarse correctamente y facilita la transición al descanso.

Contenido patrocinado

Lo último: [Investigadoras de la Universidad de Alicante participan en un](#)



N3WS
Tercera Edad



ALIMENTACIÓN NATURAL
de textura modificada



Conoce nuestros
productos



NOTICIAS

El 56% de la población española adulta no duerme el número de horas recomendadas y más del 50% no tiene un sueño reparador

📅 12 marzo, 2026 👤 moon

Mañana, 13 de marzo, se conmemora el Día Mundial del Sueño, una efeméride que se celebra desde el año 2008 con el objetivo de aumentar la concienciación sobre la importancia del sueño en la salud. Y este año, y con el lema “Duerme bien, vive mejor” se quiere volver a poner el foco en las repercusiones que una mala calidad del sueño tiene en la salud.

“Un sueño de buena calidad es un pilar fundamental para la salud en general e imprescindible para el bienestar físico y mental. Y una mala calidad de sueño tiene consecuencias tanto a corto como a largo plazo”, explica la Dra. Celia García Malo, Coordinadora del Grupo de Estudio del Sueño de la Sociedad Española de Neurología. “A corto plazo, la falta de sueño suele traducirse en dificultades para mantener la atención y rendir adecuadamente. Es habitual notar mayor cansancio y somnolencia durante el día, junto con irritabilidad y cambios en el estado de ánimo. Además, dormir poco incrementa el riesgo de accidentes laborales y de tráfico; de hecho, se estima que

alrededor del 30% de los accidentes de tráfico en España están relacionados con la somnolencia al volante. Perpetuar los trastornos sin actuar para resolverlos nos hace tener más riesgo de padecer enfermedades y de fallecer por distintas causas. Por el contrario sabemos que los trastornos del sueño tienen tratamiento, y en muchas ocasiones incluso curativo, pudiendo revertir la situación y eliminando su impacto en nuestra salud: debemos darle al sueño la importancia que merece y consultar lo antes posible”.

La evidencia científica muestra que el déficit crónico de sueño se asocia a un aumento significativo del riesgo de trastornos metabólicos como obesidad y diabetes, así como hipertensión arterial y alteraciones del colesterol y los triglicéridos. Estos factores, a su vez, elevan la probabilidad de enfermedad vascular —incluidos ictus e infarto de miocardio— y también se han vinculado con patologías neurodegenerativas como la enfermedad de Alzheimer. Por otro lado, la privación persistente de sueño se relaciona con mayor incidencia de trastornos mentales graves, entre ellos la depresión, y diversos estudios han observado una asociación entre dormir insuficientemente y un mayor riesgo de ciertos tipos de cáncer, como los de colon, mama o próstata.

Pero a pesar de ello, y de acuerdo con los datos obtenidos por la “Encuesta poblacional sobre hábitos cerebro-saludables de la población española”, realizada por la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 56% de la población española adulta duerme menos horas de las recomendadas para un descanso saludable. Además, aproximadamente el 50% de la población asegura no tener un sueño reparador, siendo las mujeres las que con más frecuencia tienden a percibir su sueño como menos reparador. Por otra parte, en el caso de los niños y adolescentes, la SEN calcula que el 25% de la población infantil no tiene un sueño de calidad y que solo el 30% de los niños mayores de 11 años duermen el número adecuado de horas.

“La verdadera referencia para saber si tenemos un sueño de calidad es cómo nos sentimos al despertar. Si nos levantamos con sensación de descanso, energía y bienestar suficientes para afrontar el día, es señal de que el sueño ha sido adecuado y de calidad. No se trata solo de un número de horas, sino de la calidad del descanso. Dormir pero no lograr descansar no es normal. Además, respecto al tiempo total de sueño, es algo sumamente variable entre las personas, y también las necesidades de tiempo van cambiando a lo largo de la vida. Generalmente un buen descanso es un sueño continuo o con breves interrupciones, que permita pasar varias veces por todas las fases de sueño en forma de lo que denominamos “ciclos de sueño”. Además, tener horarios de sueño-vigilia más o menos regulares, favorecer los contrastes en las señales que regulan las señales de sueño en nuestro cerebro como recibir luz solar durante el día y tener actividad física, y por el contrario, reducir la luminosidad y favorecer la relajación antes de dormir, son estrategias que refuerzan nuestro descanso. Cuando dormimos menos de lo necesario, cambiamos constantemente los horarios o nos despertamos repetidas veces durante la noche, el organismo no completa adecuadamente los ciclos de sueño y, en consecuencia, el descanso no es de calidad”, destaca la

Dra. Celia García Malo.

En muchos casos, detrás de un descanso deficiente se encuentra una higiene del sueño inadecuada, muy condicionada por el estilo de vida actual: empleos sedentarios, escasa actividad física, consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias, altos niveles de estrés, uso de dispositivos electrónicos antes de acostarse, consumo de contenido que puede alterarnos o estimularnos excesivamente, cenas abundantes, dormitorios poco confortables o ruidosos, una limitada exposición a la luz solar en horas diurnas... A esto se suma, en no pocas ocasiones, la reducción de horas de sueño, ya sea voluntaria o forzosa en el contexto de una sociedad hiperdemandante, que nos pide llegar a todo, y condena a restar horas de nuestro descanso. De hecho, según datos de la SEN, más del 60% de los jóvenes en España reconoce restar tiempo al descanso para dedicarlo a actividades de ocio u otros intereses.

No obstante, la mala calidad del sueño también está relacionada con la elevada prevalencia de los trastornos del sueño. La SEN estima que más de cuatro millones de personas en España padecen algún trastorno de sueño crónico y grave. Existen cerca de 100 trastornos primarios del sueño, pero entre los más frecuentes se encuentran el insomnio, la apnea obstructiva del sueño, las alteraciones del ritmo circadiano, el síndrome de piernas inquietas, las parasomnias NREM, el trastorno de conducta durante el sueño REM, la narcolepsia y la hipersomnia idiopática.

Y aunque estos pueden afectar a cualquier grupo de edad y a ambos sexos, diversos estudios realizados en España indican que estos problemas son más habituales en adolescentes y jóvenes, en mujeres y en personas mayores. Por ejemplo, más del 50% de los mayores de 65 años presenta algún trastorno del sueño, ya sea por los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento o por patologías concomitantes y sus tratamientos. Y a pesar de esta elevada prevalencia, la SEN calcula que solo alrededor del 10% de los casos de algunas de estas patologías están correctamente diagnosticados. Además, menos de un tercio de quienes padecen un trastorno del sueño solicita ayuda profesional.

“Aunque cada vez hay una mayor concienciación, se debe seguir incidiendo en la importancia del sueño. Es fundamental para la salud y es uno de los mayores problemas de la población española. Y no solo se debe de tratar de inculcar la importancia de consultar los problemas de sueño con profesionales de la salud, sino también fomentar cambios estructurales (políticos y sociales) que nos ayuden con este problema global. Cada vez más sociedades científicas en nuestro país alzamos la voz para mejorar estos aspectos y poder tener un plan de acción global contra los problemas de sueño”, señala la Dra. Celia García Malo.

¿Qué es la higiene del sueño y por qué no debe confundirse con los tratamientos para los trastornos del sueño?

La higiene del sueño hace referencia a un conjunto de hábitos y medidas conductuales que favorecen un descanso adecuado: mantener horarios regulares, evitar pantallas antes de acostarse, limitar el consumo de cafeína y alcohol, crear un ambiente oscuro y silencioso, o realizar ejercicio físico de forma regular.

“Casi todos los pacientes cuando llegan a consulta ya se han topado con esta “lista milagrosa” y han comenzado ellos mismos a implementar cambios en su estilo de vida. Sin embargo tenemos que destacar que las pautas de higiene de sueño son consejos genéricos, que pueden ser útiles como medida preventiva y como medida de salud. En cambio, cuando la persona padece un trastorno de sueño como insomnio, sueño fragmentado o mala calidad de sueño, basarse solo en higiene de sueño no solo puede no resolver el problema sino que en ciertas personas puede provocar más cronificación y más ansiedad”, comenta la Dra. Celia García Malo. “Cuando no hay un diagnóstico ni un plan terapéutico, es el propio paciente quien se hace responsable de todas estas cuestiones, y no debería ser así. Además, cuando te basas en modificar tus hábitos de vida enfocado a resolver un problema, tratarás de hacer las cosas lo mejor que puedas, pero te arriesgarás a que muchas cosas no salgan perfectas o a no saber actuar cuando algo no esté saliendo como tenías pensado”.

“Por otra parte, cuando existe un trastorno del sueño, como por ejemplo, insomnio crónico, estamos hablando de un problema que merece una atención médica rigurosa, como cualquier otra enfermedad, que nos permita diagnosticar correctamente y poder ofrecer tratamientos basados en la evidencia científica”, prosigue la Dra. Celia García Malo. “En muchas ocasiones, el tratamiento de primera línea será la terapia cognitivo-conductual (TCC), una intervención psicológica que actúa reestructurando los pensamientos y comportamientos asociados al problema del sueño. Se trata de un tratamiento individual, que toma en consideración muchos aspectos de la persona, tanto de su carácter, problema de sueño y tiempo de evolución, como de hábitos de vida y necesidades de sueño particulares. Por todo ello, es un tratamiento complejo que debe realizarse cuidadosamente, por profesionales bien formados para ello. La terapia cognitivo-conductual en ningún caso debe confundirse con la higiene del sueño. Además, cuando este indicador, este tratamiento con TCC puede complementarse con terapias farmacológicas, siempre bajo supervisión médica, tratando de buscar opciones seguras y curativas”.

Desde la SEN indican en apuntar que la automedicación, la utilización de remedios para mejorar el sueño -incluso los vendidos sin receta en las farmacias- o confundir higiene del sueño con los tratamientos específicos del insomnio como la terapia cognitivo-conductual pueden retrasar el diagnóstico y la intervención adecuada de los trastornos del sueño, cronificando el problema y aumentando su impacto sobre la salud física y mental.



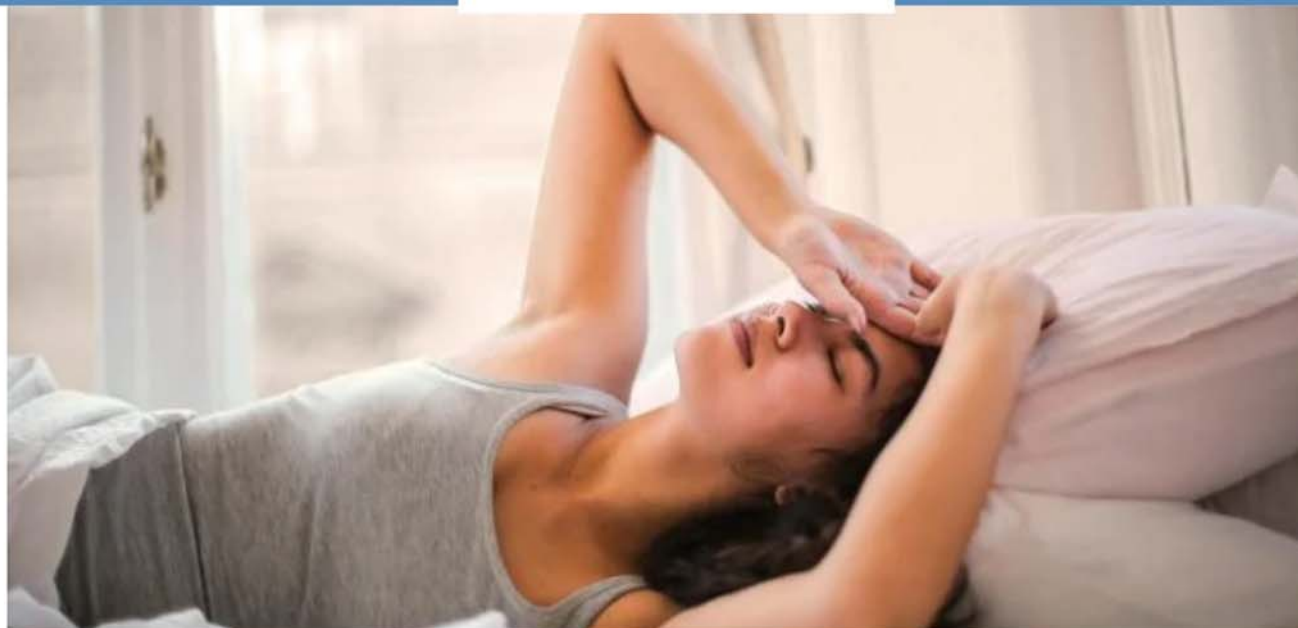
DIRECTO

GUERRA EN IRÁN EN DIRECTO

DORMIR

Aviso muy importante de los neurólogos: más de la mitad de los españoles duerme mal y estas son las graves consecuencias

- ✓ **Dormir bien es esencial para mantener una vida saludable**
- ✓ **Pues respetar el ciclo circadiano, que sincroniza nuestro organismo con los ritmos naturales del día**
- ✓ **Actualmente la mitad de los españoles duerme mal y los neurólogos avisan**



MARTA BURGUES @marburgues

18/03/2026 08:27 ACTUALIZADO: 18/03/2026 08:27

✓ Fact Checked

Dormir bien no es un lujo, sino una necesidad biológica fundamental para mantener una buena salud física, mental y emocional. Durante el descanso nocturno, el cuerpo lleva a cabo procesos esenciales como la reparación celular, la consolidación de la memoria y la regulación hormonal. Ahora bien, actualmente la mitad de los españoles duerme mal y los **neurólogos avisan**.

Pues respetar el **ciclo circadiano**, que sincroniza nuestro organismo con los ritmos naturales del día y la noche, es clave para lograr un sueño reparador. Cuando este ciclo se altera, el equilibrio interno se ve afectado, aumentando el riesgo de enfermedades y disminuyendo la calidad de vida. por esto, Celia García Malo, coordinadora del Grupo de Estudio del Sueño de la Sociedad Española de Neurología, SEN, explica en **Infosalus** que «Un

Notas de prensa

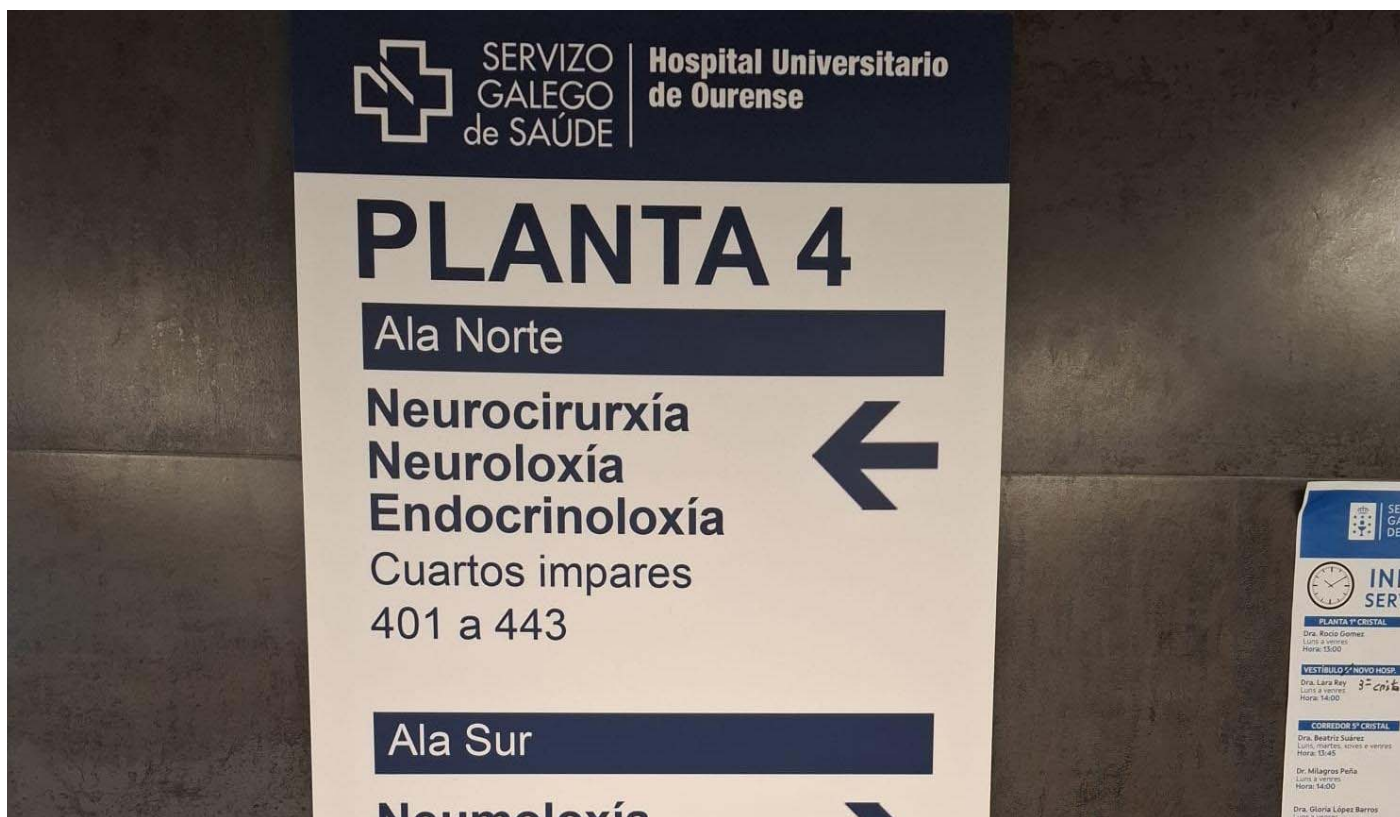
[Atención especializada](#)
[Ratio de enfermeras](#)
[Enfermería](#)
[Condiciones laborales](#)
[Pacientes](#)
[Sergas](#)
[Consellería d](#)

LABORAL

SATSE denuncia deficiencias en la Unidad de Código Ictus del Área Sanitaria de Ourense

Sobrecarga asistencial, falta de personal especializado y carencias estructurales comprometen la calidad de la atención a pacientes con ictus y otras enfermedades neurológicas

17.03.26 | OURENSE



Unidad de Código Ictus del área sanitaria de Ourense.



El Sindicato de Enfermería SATSE en Ourense quiere hacer pública la preocupación por las **deficiencias que presenta la actual Unidad de Código Ictus** del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense.

La puesta en marcha de este dispositivo asistencial se llevó a cabo sin garantizar las condiciones estructurales, organizativas y de recursos humanos necesarias para **asegurar una atención de calidad a los pacientes con patología neurológica aguda**.

La elevada carga mental a la que está sometido el personal sanitario, consecuencia directa

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo, y colaborar con nuestros estudios para marketing. [Política de cookies](#)

[Configuración de cookies](#)
[Rechazar todas](#)
[Aceptar todas las cooki](#)

La provincia de Ourense presenta una alta carga de enfermedades neurológicas, situándose entre las zonas con mayor incidencia y prevalencia de algunas de estas patologías.

A esta situación se suma la insuficiencia de personal médico, que se ve obligado a asumir la puesta en marcha del Código Ictus sin el incremento del cuadro de personal.

La provincia de Ourense presenta una alta carga de enfermedades neurológicas, situándose entre las zonas con mayor incidencia y prevalencia de algunas de estas patologías. Se estima que existen más de 41.000 personas con migraña, alrededor de 550 personas diagnosticadas de esclerosis múltiple, 1.100 con enfermedad de Párkinson y más de 30.000 casos de Alzheimer, cifras muy influenciadas por el marcado envejecimiento de la población.

A estas patologías se le suman otras enfermedades neurológicas crónicas e agudas, como miastenias, afasias, hemorragias cerebrales o los propios ictus, que requieren una respuesta asistencial especializada y bien estructurada, e que en el momento de la hospitalización, por las propias características de los pacientes, **suponen una elevada carga de trabajo.**

Condiciones de las unidades

Según las recomendaciones de la Sociedad Española de Neurología, las unidades de ictus deben cumplir unas condiciones estructurales y organizativas específicas que garanticen una atención segura e eficaz.

Esta infradotación de personal de la unidad, obliga, desde su inicio a realizar refuerzos constantes con profesionales que no cuentan con la formación específica necesaria, lo que incrementa las cargas del personal de la unidad

Entre estas condiciones se incluye la existencia de espacios adecuados que permitan trabajar con comodidad alrededor del paciente y manejar correctamente el equipamiento sanitario; por eso, en la actualidad la unidad dispone únicamente de dos habitaciones individuales y dos habitaciones dobles, esto limita mucho el espacio disponible para la atención y dificulta el trabajo de los profesionales durante situaciones clínicas de alta complejidad. Esto, unido a la escasa presencia (recomendable) de profesionales de Enfermería específicamente formado en cuidado de ictus.

Esta infradotación de personal de la unidad, obliga, desde su inicio a realizar refuerzos constantes con profesionales que no cuentan con la formación específica necesaria, lo que incrementa las cargas del personal de la unidad pues deben asumir de manera perenne la atención directa a los pacientes del Código Ictus, aumentando aún más su carga de trabajo.

Además, las unidades de ictus deben contar con un equipo multidisciplinar, en el que se incluyan profesionales como fisioterapeutas, neuropsicólogos y logopedas. **En el caso del hospital de referencia del área sanitaria de Ourense, no existe ningún personal de referencia en el momento agudo.**

Falta de planificación

Ante esta situación, desde SATSE alertan de que, la falta de planificación, recursos y sensibilidad por parte de la dirección sanitaria está empujando al sistema cara a un deterioro progresivo de la calidad asistencial, con un riesgo evidente tanto para los pacientes como para los propios trabajadores.

Los profesionales demandan a la administración sanitaria medidas urgentes para reforzar al personal, garantizar las condiciones estructurales adecuadas y dotar a la unidad de un

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo, y colaborar con nuestros estudios para marketing. [Política de cookies](#)

[Configuración de cookies](#)

[Rechazar todas](#)

[Aceptar todas las cooki](#)

Departamento de Comunicación

[986 22 35 16](tel:986223516)

periodistagalicia@satse.es

Notas de prensa relacionadas



24.01.25 | OURENSE

SATSE Ourense exige el aumento de Fisioterapeutas en la provincia

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo, y colaborar con nuestros estudios para marketing. [Política de cookies](#)

[Configuración de cookies](#)

[Rechazar todas](#)

[Aceptar todas las cooki](#)

Sigue a Discamedia en:



noticias | **sociedad** | **salud** | **discapacidad**

SALUD CEREBRAL

Atribuir los olvidos a la edad favorece el infra-diagnóstico del deterioro cognitivo leve

- El jefe de Geriatría del Hospital Clínico San Carlos señala en la Semana Internacional del Cerebro que detectar a tiempo los síntomas permite frenar su progresión y prevenir la discapacidad sobrevenida





Un hombre de avanzada edad en actitud meditativa | Foto de 123RF/sinenkiy

18 MAR 2026 | 10:46H | MADRID

SERVIMEDIA

El deterioro cognitivo leve permanece sin diagnosticar ni tratar en hasta en el 50% de los casos, según advirtió el jefe del Servicio de Geriatría del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, doctor Pedro Gil Gregorio, quien subrayó que "atribuir los olvidos al envejecimiento favorece el infra-diagnóstico de esta degeneración neurológica y "retrasa la intervención precoz".

El deterioro cognitivo leve sigue siendo uno de los problemas menos detectados en el envejecimiento y puede convertirse en una causa importante de discapacidad sobrevenida si no se identifica a tiempo, según el consenso científico entre los especialistas en Geriatría y Neurología. La necesidad de mejorar la detección precoz desde la Atención Primaria y de actuar sobre los factores de riesgo modificables es esencial "para preservar la autonomía en edades avanzadas".

Con motivo de la Semana Internacional del Cerebro, que se celebra hasta el próximo domingo, el doctor Gil Gregorio señaló que "alrededor del 15% de las personas mayores de sesenta años presenta deterioro cognitivo leve", aunque muchas no reciben una valoración específica. Esta situación implica que "miles de personas conviven con dificultades de memoria, atención o concentración sin seguimiento clínico ni tratamiento orientado a frenar su progresión".

Según explicó este neurólogo, "la tendencia a normalizar los olvidos o atribuir cualquier cambio cognitivo al paso del tiempo contribuye a su infra-diagnóstico". A su juicio, identificar los síntomas de forma temprana "permite actuar sobre factores modificables, aplicar estrategias terapéuticas y planificar mejor la evolución de la salud cerebral".

El consenso científico en neurología clínica ha evidenciado además desde hace tiempo que "el deterioro cognitivo leve no solo es un problema clínico, sino

también una de las principales causas de discapacidad sobrevenida en la edad adulta y en las personas mayores". Informes recientes de la Sociedad Española de Neurología señalan que "el deterioro cognitivo forma parte de un continuo que puede evolucionar hacia demencia y pérdida de autonomía funcional, especialmente cuando no se detecta a tiempo o no se actúa sobre los factores de riesgo modificables".

ENVEJECIMIENTO Y DEMENCIA

El deterioro cognitivo leve "se sitúa en una fase intermedia entre el envejecimiento normal y la demencia" y los neurólogos alertan de que su progresión puede afectar a la capacidad para realizar actividades cotidianas, gestionar la medicación, las finanzas o la movilidad, lo que incrementa el riesgo de dependencia y discapacidad en edades avanzadas. Por ello, neurólogos y geriatras insisten en que la detección precoz, incluso desde la mediana edad, permite intervenir antes y reducir el impacto funcional y social asociado al deterioro cognitivo.

Este especialista en geriatría recordó que "la función cognitiva está estrechamente relacionada con el estado de salud general". Factores como la hipertensión, la diabetes, el colesterol elevado, el sedentarismo o el estrés pueden influir en el rendimiento cognitivo, por lo que su control precoz forma parte del abordaje clínico cuando se detectan cambios en la memoria o en la atención. También el estado de ánimo y la ansiedad pueden afectar a la salud cerebral, lo que "refuerza la necesidad de una evaluación integral".

ATENCIÓN PRIMARIA

El doctor Gil destacó el papel de la Atención Primaria como primer nivel asistencial y, en muchos casos, "el único contacto habitual de los pacientes con el sistema sanitario, lo que la convierte en un punto clave para identificar cambios cognitivos incipientes e iniciar el seguimiento adecuado". "El deterioro cognitivo leve puede mantenerse estable durante años, pero también puede progresar si no se interviene adecuadamente", señaló. En su opinión, "reforzar la detección precoz es una prioridad en un contexto de envejecimiento

demográfico".

El experto concluyó que "reconocer cambios persistentes en la memoria, la atención o el rendimiento intelectual y consultar ante estos síntomas permite iniciar antes la evaluación clínica, ampliar las opciones terapéuticas y favorecer la preservación de la autonomía y la calidad de vida".

(SERVIMEDIA)

18 MAR 2026

EDU/gja



SID Castilla y León

Buscar...



Servicio de Información sobre Discapacidad

Atribuir los olvidos a la edad favorece el infra-diagnóstico del deterioro cognitivo leve



Fecha

18/03/2026



Medio

Servimedia



Facebook



Twitter



LinkedIn

El deterioro cognitivo leve permanece sin diagnosticar ni tratar en hasta el 50% de los casos

El deterioro cognitivo leve permanece sin diagnosticar ni tratar en hasta en el 50% de los casos, según advirtió el jefe del servicio de Geriatría del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, doctor Pedro Gil Gregorio, quien subrayó que “atribuir los olvidos al envejecimiento favorece el infra-diagnóstico de esta degeneración neurológica y retrasa la intervención precoz”.

El deterioro cognitivo leve sigue siendo uno de los problemas menos detectados en el envejecimiento y puede convertirse en una causa importante de discapacidad sobrevenida si no se identifica a tiempo, según el consenso científico entre los especialistas en Geriatría y Neurología. La necesidad de mejorar la detección precoz desde la Atención Primaria y de actuar sobre los factores de riesgo modificables es esencial “para preservar la autonomía en edades avanzadas”.

Con motivo de la Semana Internacional del Cerebro, que se celebra hasta el próximo domingo, el doctor Gil Gregorio señaló que “alrededor del 15% de las personas mayores de sesenta años presenta deterioro cognitivo leve”, aunque muchas no reciben una valoración específica. Esta situación implica que “miles de personas conviven con dificultades de memoria, atención o concentración sin seguimiento clínico ni tratamiento orientado a frenar su progresión”.

Según explicó este neurólogo, “la tendencia a normalizar los olvidos o atribuir cualquier

cambio cognitivo al paso del tiempo contribuye a su infra-diagnóstico". A su juicio, identificar los síntomas de forma temprana "permite actuar sobre factores modificables, aplicar estrategias terapéuticas y planificar mejor la evolución de la salud cerebral".

El consenso científico en neurología clínica ha evidenciado además desde hace tiempo que "el deterioro cognitivo leve no solo es un problema clínico, sino también una de las principales causas de discapacidad sobrevenida en la edad adulta y en las personas mayores". Informes recientes de la Sociedad Española de Neurología señalan que "el deterioro cognitivo forma parte de un continuo que puede evolucionar hacia demencia y pérdida de autonomía funcional, especialmente cuando no se detecta a tiempo o no se actúa sobre los factores de riesgo modificables".

Envejecimiento y demencia

El deterioro cognitivo leve "se sitúa en una fase intermedia entre el envejecimiento normal y la demencia" y los neurólogos alertan de que su progresión puede afectar a la capacidad para realizar actividades cotidianas, gestionar la medicación, las finanzas o la movilidad, lo que incrementa el riesgo de dependencia y discapacidad en edades avanzadas. Por ello, neurólogos y geriatras insisten en que la detección precoz, incluso desde la mediana edad, permite intervenir antes y reducir el impacto funcional y social asociado al deterioro cognitivo.

Este especialista en geriatría recordó que "la función cognitiva está estrechamente relacionada con el estado de salud general". Factores como la hipertensión, la diabetes, el colesterol elevado, el sedentarismo o el estrés pueden influir en el rendimiento cognitivo, por lo que su control precoz forma parte del abordaje clínico cuando se detectan cambios en la memoria o en la atención. También el estado de ánimo y la ansiedad pueden afectar a la salud cerebral, lo que "refuerza la necesidad de una evaluación integral".

Atención Primaria

El doctor Gil destacó el papel de la Atención Primaria como primer nivel asistencial y, en muchos casos, "el único contacto habitual de los pacientes con el sistema sanitario, lo que la convierte en un punto clave para identificar cambios cognitivos incipientes e iniciar el seguimiento adecuado". "El deterioro cognitivo leve puede mantenerse estable durante años, pero también puede progresar si no se interviene adecuadamente", señaló. En su opinión, "reforzar la detección precoz es una prioridad en un contexto de envejecimiento demográfico".

El experto concluyó que "reconocer cambios persistentes en la memoria, la atención o el rendimiento intelectual y consultar ante estos síntomas permite iniciar antes la evaluación clínica, ampliar las opciones terapéuticas y favorecer la preservación de la autonomía y la calidad de vida".

TELVA

BIENESTAR

Dormir bien es el nuevo 'glow': las gummies de Alma Secret que transforman tu energía (y tu piel)

TELVA PARA ALMA SECRET

Actualizado 18/03/2026 - 09:29

Vivimos aceleradas, hiperconectadas y con la sensación constante de que no llegamos a todo. Pero hay un gesto que puede cambiarlo casi todo: **dormir bien**. No solo por energía o estado de ánimo, también por la piel. Porque el descanso profundo es el **verdadero tratamiento de belleza invisible**. Y convertir la noche en un ritual puede ser el primer paso.



Dormir bien no solo mejora la energía al día siguiente: durante la noche la piel activa sus procesos de regeneración y recuperación. Galina Zhigalova



RECIBE LA NEWSLETTER



repasando listas infinitas y esa contradicción tan nuestra: **estamos agotadas, pero no conseguimos dormir.** Y al día siguiente, la piel lo cuenta todo. Ojeras, tono apagado, esa falta de luz que ningún iluminador termina de arreglar. **Dormir bien se ha convertido casi en un lujo aspiracional.**

ADVERTISEMENT

SCROLL TO CONTINUE WITH COI

RECIBE LA NEWSLETTER

Entre pantallas, notificaciones, trabajo, familia y esa

personas **en España** no descansan de forma adecuada. Y cuando el descanso falla, lo hace todo: el estado de ánimo, la energía, y sí, también la piel. Porque la belleza, la de verdad, empieza cuando el cuerpo se repara.



Dormir bien es uno de los gestos de autocuidado más poderosos: el cuerpo se reequilibra, la mente descansa y la piel recupera su luminosidad natural. Alma Secret

RECIBE LA NEWSLETTER

EL MOMENTO NOCHE COMO RITUAL (Y NO COMO TRÁMITE)

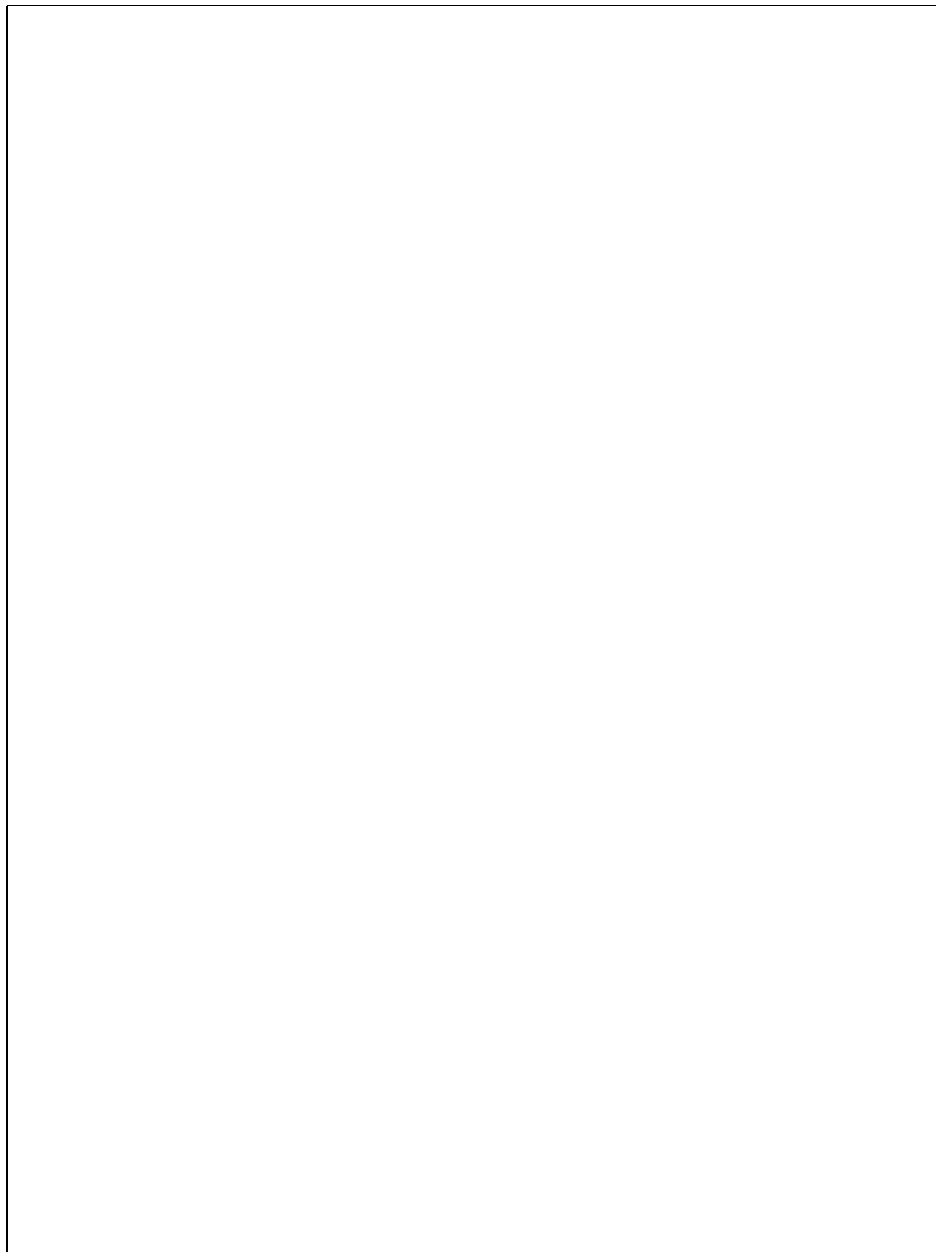
Durante años viví la rutina nocturna como un trámite rápido: desmaquillar, crema, y a la cama **con Netflix** de fondo. Hasta que entendí que la noche es el **turno de reparación del organismo**. Es cuando se activan procesos clave de **regeneración celular**, cuando el sistema nervioso se recalibra y cuando **la piel se**

Ahí empezó mi pequeño giro de guión: convertir la noche en un ritual de autocuidado. Luz más cálida, móvil lejos (o al menos en modo avión), una infusión, y ahora, un gesto nuevo que he incorporado casi sin darme cuenta: tomar las **Gummies Deep Sleep Complex Melatonin** de [Alma Secret](#). No lo vivo como "tomar algo para dormir", sino como una forma consciente de decirle a mi cuerpo: es momento de descansar.



Una buena noche de sueño no solo mejora el estado de ánimo: también ayuda a despertar con una piel más luminosa y descansada. Olga Rolenko

RECIBE LA NEWSLETTER



RECIBE LA NEWSLETTER

UN APOYO NATURAL PARA CONCILIAR EL SUEÑO

Estas *gummies* forman parte de la línea de **nutricosmética** de la marca y están pensadas para acompañar el proceso natural del descanso. Su fórmula combina **melatonina** (conocida por ayudar a reducir el tiempo necesario para conciliar el sueño) con extractos

Más allá de los nombres técnicos (que pueden sonar a laboratorio), lo interesante es la sinergia: ingredientes orientados a **favorecer la calma, ayudar a manejar el estrés** y apoyar un sueño más profundo y reparador. Me gusta que no se plantee como un recurso extremo, sino como un **apoyo dentro de una rutina consciente**. Y que, según indica **Alma Secret**, su uso continuado **no genera dependencia** ni deja esa sensación de somnolencia al día siguiente. Para quienes hemos probado fórmulas que nos dejaban "nubladas" por la mañana, esto es clave.

RECIBE LA NEWSLETTER

Las gummies Deep Sleep Complex Melatonin de Alma Secret se integran fácilmente en la rutina de noche como un gesto sencillo para favorecer el descanso. lam Os

RECIBE LA NEWSLETTER

DORMIR MEJOR, VERSE MEJOR

Lo que más me interesa, y a la mayoría de mujeres que conozco también, es la **conexión entre descanso y piel**. Cuando duermo bien, mi cara cambia. No es sugestión. El tono está más uniforme, las líneas de expresión menos marcadas, la mirada más despierta. Y, sobre todo, tengo energía. Esa energía que hace que todo, incluso el

crónico, uno de los grandes enemigos de la piel luminosa. Si el sistema nervioso está en alerta constante, la regeneración se resiente. Por eso **hablar de sueño es hablar de belleza holística**: no solo de cremas, sino de hábitos que sostienen la salud desde dentro.

Las *gummies* de **Alma Secret**, con su **sabor a mora** y formato cómodo (dos al día, 3,26 kcal por ración), encajan bien en esa filosofía. Son veganas, sin azúcares añadidos, sin gluten ni lactosa **y con un alto porcentaje de ingredientes 99% de origen natural**. Detalles que, cuando te importa lo que consumes, marcan la diferencia.

RECIBE LA NEWSLETTER

RECIBE LA NEWSLETTER

Integrar pequeños rituales antes de dormir (desde bajar la intensidad de las luces hasta apoyar el descanso desde dentro) ayuda a que el cuerpo entre en modo reparación. Alma Secret

RECIBE LA NEWSLETTER

NO ES RENDIRSE, ES PRIORIZARSE

Hay algo casi revolucionario en **decidir que el descanso es sagrado**. En una cultura que glorifica el "no paro nunca", acostarse antes, apagar pantallas y cuidar el sueño es un acto de amor propio. No se trata de buscar la perfección ni de pensar que una gominola va a resolverlo todo.

Se trata de construir una rutina coherente: menos estimulación nocturna, más conciencia corporal y **pequeños apoyos que sumen**. Para mí, incorporar **Deep Sleep Complex Melatonin** ha sido eso: un gesto sencillo dentro de un ritual más amplio. Una forma amable de acompañar a mi cuerpo cuando le cuesta desconectar.

Y, con el tiempo, he notado algo más que noches mejores: mañanas más claras, mejor humor y esa piel que parece haber descansado de verdad. **Dormir bien no es un lujo. Es un pilar**. Y cuando lo entendemos, la belleza deja de ser solo lo que aplicamos por fuera y empieza a construirse, noche a noche, desde dentro.

ZOKKETA/SORTEO
2 SARRERA ENTRADAS
MAIATZAK 17 MAYO
KURSAAL DONOSTIA



RODRIGO
CUEVAS
DE BELLEZA

PARTE HARTU ZOKKETAN
PARTICIPA EN EL SORTEO

TULankide



REPORTAJES ENTREVISTAS OPINIÓN AGENDA REVISTA PODCAST INTELIGENCIA ARTIFICIAL

SALUD

INTERCOOPERACIÓN

Osarten, LagunAro EPSV y MONDRAGON obtienen el sello "Espacio Cerebroprotegido" de la Fundación Freno al Ictus

El ictus es la primera causa de discapacidad adquirida en adultos y la principal causa de muerte en mujeres en nuestro país. Cada año, 120.000 personas en el Estado sufren un ictus; una de cada cuatro personas lo experimentará a lo largo de su vida.



18/03/2026

En su misión por transformar la seguridad y salud laboral en un pilar estratégico de las organizaciones, Osarten ha dado un paso decisivo al recibir la certificación "Espacio Cerebroprotegido". Este reconocimiento, otorgado por la Fundación Freno al Ictus, acredita que el equipo de Osarten ha sido capacitado con las herramientas necesarias para identificar y actuar de forma inmediata ante un posible caso de ictus en su entorno. También han sido certificadas como "Espacios Cerebroprotegidos" el Centro Corporativo de MONDRAGON y LagunAro EPSV. El pasado lunes, Zigor Artemandi, Mainer Biteri y Zigor Ezpeleta en nombre de las tres organizaciones recogieron los diplomas acreditativos de manos de Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus.





ESTILO DE VIDA

Qué es la ELA, la enfermedad que causó la muerte de Eric Dane, actor de Grey's Anatomy y Euphoria

Eric Dane murió a los 53 años tras luchar contra la esclerosis lateral amiotrófica

2026/02/20

Redacción Juan Sebastián Sosa

El actor estadounidense Eric Dane, conocido por sus papeles en las series Grey's Anatomy y Euphoria, murió este jueves 19 de febrero a los 53 años, menos de un año después de revelar que le diagnosticaron esclerosis lateral amiotrófica (ELA).

apoyado por sus compañeras de hospital como “McSteamy”, en el drama médico *Grey's Anatomy*.

“Con gran pesar, compartimos que Eric Dane falleció este jueves por la tarde tras una valiente batalla contra la esclerosis lateral amiotrófica (ELA). Pasó sus últimos días rodeado de amigos cercanos, su esposa y sus dos hijas, Billie y Georgia, quienes eran el centro de su vida”, señala el comunicado de su publicista.

“A lo largo de su lucha contra la ELA, Eric se convirtió en un defensor activo de la concientización y la investigación, decidido a marcar la diferencia para otros que enfrentan la misma enfermedad. Será profundamente extrañado y siempre recordado con cariño. Eric adoraba a sus seguidores y está eternamente agradecido por las muestras de cariño y apoyo recibidas. La familia ha pedido privacidad mientras atraviesan este difícil momento”, añade.

En el texto se agrega que el actor pasó sus últimos días rodeado de amigos, de su esposa, la también actriz Rebecca Gayheart, y de sus dos hijas, Billie y Georgia, quienes “eran el centro de su mundo”. Dane había anunciado en 2025 que vivía con ELA, también conocida como la enfermedad de Lou Gehrig.



¿Qué es la ELA y cómo afecta al cuerpo?

Según *Mayo Clinic*, la **esclerosis lateral amiotrófica**, llamada ELA, es una enfermedad del sistema nervioso que afecta las neuronas del cerebro y la médula espinal. La ELA hace perder el control muscular y empeora con el tiempo. La ELA también se llama enfermedad de Lou Gehrig, por el jugador de béisbol al que se le diagnosticó esta enfermedad.

La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** explica que la ELA es una enfermedad degenerativa que afecta a las neuronas motoras, responsables del control de los músculos voluntarios. Esto provoca debilidad muscular progresiva, que avanza hasta la parálisis y se extiende de unas partes del cuerpo a otras.

La ELA a menudo comienza con espasmos y debilidad muscular en un brazo o pierna, dificultad para tragar o para hablar. Llega un momento en que afecta el



En el caso de Eric Dane, inicialmente tuvo una pérdida de sensibilidad en su mano y luego presentó afectaciones en el control de su brazo derecho, lo que marcó un deterioro progresivo en su salud en cuestión de meses.

“Mi lado izquierdo funciona, mi lado derecho ha dejado de funcionar por completo. Siento que quizás en un par de meses más tampoco podré tener la mano izquierda. Es preocupante”, explicó entonces en el programa *Good Morning America*.

Los síntomas de la ELA: señales que pueden pasar desapercibidas

muscular que se extiende y empeora con el tiempo.

Entre los síntomas se encuentran dificultad para caminar o realizar actividades diarias, tropezones y caídas frecuentes, debilidad en piernas, pies o tobillos, así como torpeza en las manos.

También pueden presentarse dificultad para hablar o tragar, calambres y espasmos musculares en brazos, hombros o lengua, así como cambios en el pensamiento o comportamiento.

Con el tiempo, los músculos se debilitan a medida que mueren más células nerviosas. Esto termina afectando funciones básicas como la masticación, la deglución, el habla y la respiración.

Generalmente, no hay dolor en las primeras etapas y la ELA no suele afectar el control de la vejiga ni los sentidos como el gusto, el olfato, el tacto o el oído.



Las causas de la ELA y el caso de Eric Dane

La ELA afecta las neuronas motoras, que son las células nerviosas que controlan los movimientos voluntarios de los músculos, como caminar o hablar. Existen neuronas motoras superiores, que van del cerebro a la médula espinal, e inferiores, que conectan la médula con los músculos.

La enfermedad hace que ambos grupos de neuronas se deterioren progresivamente y mueran. Cuando estas células se dañan, dejan de enviar señales a los músculos, que pierden su capacidad de funcionar.

En aproximadamente el 10 % de los casos se puede identificar una causa genética.

En el verano boreal pasado, Eric Dane dijo en el programa *Good Morning America* que su diagnóstico le hizo sentir “enojado”. **“Porque, ya sabes, mi padre me fue arrebatado cuando yo era pequeño”,** señaló entonces. **“Y ahora hay muchas posibilidades de que yo también les sea arrebatado a mis hijas cuando todavía son muy jóvenes”.**

La muerte del actor no solo deja un vacío en la televisión y el cine, sino que también vuelve a poner sobre la mesa la importancia de la investigación y la concientización sobre una enfermedad que, hasta hoy, no tiene cura.

Lea también: **Los silenciosos síntomas del cáncer de colon, enfermedad por la que murió estrella de Hollywood**



Comparte en:



Artículos relacionados

