

Actualidad 21

Tu moto eléctrica por menos de lo que imaginas



COMUNIDAD MUNICIPIOS CENTRO MADRID SOCIEDAD SALUD

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

Por Redacción 18 Marzo, 2026 - 21:59h.



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.

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.

Este sitio web utiliza cookies y scripts propias y de terceros para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento y aceptación de las mismas. [más información](#)

[configuración](#) Aceptar

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).

Este sitio web utiliza cookies y scripts propias y de terceros para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento y aceptación de las mismas. [más información](#)

[configuración](#) Aceptar

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.

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

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

Este sitio web utiliza cookies y scripts propias y de terceros para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento y aceptación de las mismas. [más información](#)

[configuración](#)

PÁGINA DE INICIO > ACTUALIDAD

ACTUALIDAD

El Hospital La Princesa lanza una guía sobre el manejo de la migraña para farmacéuticos



Hospital La Princesa coordina una nueva guía sobre migraña

El Hospital Universitario de La Princesa, un destacado centro de salud pública en

Esta web usa cookies. [Aceptar](#)



sufren de migraña desde la perspectiva de la Farmacia Hospitalaria.

Según la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), esta guía aborda de manera práctica tanto el diagnóstico como el tratamiento de la migraña, abarcando aspectos cruciales como el papel activo de la Farmacia en el seguimiento de los pacientes y la utilización de nuevas terapias, así como las comorbilidades psiquiátricas asociadas a esta enfermedad y la adherencia al tratamiento.

Entre los expertos que han contribuido a la creación de esta guía se encuentra la Dra. Ana Gago, jefa de la Unidad de Cefaleas del mismo hospital, quien trabaja en colaboración con otros departamentos como la Unidad del Dolor y Neurocirugía para proporcionar una atención integral a los pacientes con cefaleas.

Leer más: [La gerente asistencial de Atención Primaria en Madrid destaca la importancia de los centros de salud en el tratamiento del cáncer de pulmón](#)

La migraña se considera una de las patologías más comunes y es reconocida como una de las 20 enfermedades más incapacitantes según la OMS. En España, alrededor de 5 millones de adultos padecen esta dolencia, con 1,5 millones de ellos sufriendo de migrañas crónicas, definidas como aquellas que causan dolor de cabeza en 15 o más días al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La importancia de la Farmacia Hospitalaria en la atención clínica

El Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de La Princesa desempeña un papel fundamental en la atención clínica, trabajando estrechamente con varios servicios del hospital para la elaboración y dispensación de medicamentos tanto a

Esta web usa cookies. [Aceptar](#)



El servicio también se distingue por su labor en la formación e investigación, colaborando con universidades locales para ofrecer educación de pregrado y posgrado en Farmacia, así como realizando proyectos de investigación innovadores. La guía ya está disponible para su consulta y puede ser accedida a través de [este enlace](https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/manualmigrana/guia_MIGRANA.pdf?ts=20260305105817).

Leer más: Nombramiento de Magdalena Salcedo como nueva presidenta de la Sociedad Española de Trasplante Hepático

Darse de alta de las actualizaciones

Redacción

ANTERIOR

« El Hospital Clínico San Carlos organiza una jornada de puertas abiertas para futuros especialistas

SIGUIENTE

En el centro del Pleno, Ayuso y la oposición se enfrentan sobre el tema de la migración después de que se archivara la causa de Ana Millán »

COMPARTIR



PUBLICADO POR

Redacción

14 HORAS HACE

ENTRADA RELACIONADA



Un borracho siembra el caos en Goslada tras

Esta web usa cookies. [Aceptar](#)



Coahuila Hoy We would like to show you notifications for the latest news and updates.

Dismiss

Allow Notifications

Redacción ✉ • 10 horas hace • 0 • 1 • 3 minutos leídos



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 advirtió la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo del Día Mundial del Sueño.

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", resaltó la coordinadora del Grupo de Estudio del Sueño de la SEN, Celia García Malo.

Según detalló, la falta de sueño produce a corto plazo dificultades de concentración y rendimiento, así como un aumento de la irritabilidad, el

cansancio y la somnolencia durante el día, a lo que se suman cambios en

Coahuila Hoy We would like to show you notifications for the latest news and updates.

Dismiss

Allow Notifications

aumenta el riesgo de padecer obesidad, diabetes, hipertensión arterial, alteraciones del colesterol y los triglicéridos, enfermedad vascular y patologías neurodegenerativas, como la enfermedad de Alzheimer.

Asimismo, la privación persistente de sueño se relaciona con mayor incidencia de trastornos mentales graves, entre ellos la depresión, y diversos estudios observaron una asociación entre dormir insuficientemente y un mayor riesgo de ciertos tipos de cáncer, como los de colon, mama o próstata.

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", destacó la especialista.

Higiene del sueño inadecuada

Según afirmó Celia García, los malos hábitos de higiene del sueño están detrás de muchos de los casos de descanso deficiente. En este sentido, apuntó a empleos sedentarios, escasa actividad física, consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias, altos niveles de estrés, uso de dispositivos electrónicos antes de acostarse, cenas abundantes, dormitorios poco confortables o limitada exposición a la luz solar en el día.

En paralelo, el estilo de vida de la sociedad actual lleva a muchas personas a sacrificar horas de sueño en favor de actividades de ocio o de trabajo. Según datos de la SEN, más del 60 por ciento de los jóvenes en España reconoce restar tiempo al descanso para dedicarlo al ocio u otros intereses.

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, entre los que destacan el insomnio, la apnea obstructiva

Coahuila Hoy We would like to show you notifications for the latest news and updates.

Dismiss

Allow Notifications

de un tercio de quienes padecen un trastorno del sueño solicita ayuda profesional.

Por ello, García Malo destacó la importancia de consultar los problemas de sueño con profesionales de la salud y fomentar cambios estructurales desde el ámbito político y social que 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”, indicó.

jcp © 2025 Imagen – Excélsior. Todos los derechos reservados. El contenido de este sitio y de la edición impresa está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor. Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización previa y por escrito. El material de terceros conserva sus propios derechos.

Salud

¡Duerme bien! Esto es lo que un sueño profundo hace por tu salud



Redacción ✉ • 10 horas hace • 0 • 2 • 3 minutos leídos



El sueño profundo ralentiza las enfermedades neurológicas y funciona como un sistema de "limpieza" de toxinas neuronales que previene el deterioro cognitivo, según el jefe del Servicio de Neurofisiología Clínica en los Hospitales Universitarios Hospiten Rambla, Hospiten Bellevue y Hospiten Sur y en Hospiten Lanzarote, Txomin Navajas Carasa.

El sueño cambia con los años: disminuye el sueño profundo, aumentan los despertares y el reloj biológico tiende a adelantarse, lo que provoca el denominado despertar precoz. Si no se busca una solución a este deterioro, todo ello puede derivar en una peor memoria, déficit de atención y en mayor probabilidad de aparición de demencia", detalló. El descanso nocturno es un proceso activo regenerador y reparador, que hace que el cerebro sea capaz de acelerar o frenar la aparición de enfermedades degenerativas como la demencia.

En este sentido, el sueño de ondas lentas es el "protagonista" en la limpieza biológica de los residuos proteicos que se generan durante el día. La red linfática cerebral es la encargada de eliminar residuos como las

proteínas beta amiloide y tau, implicadas en el Alzheimer.

Desarrollo de Alzheimer o Parkinson

Navajas Carasa subraya que, según estudios mediante Resonancia Magnética, la mala calidad de sueño se asocia con un cerebro biológicamente más envejecido, y que la pérdida progresiva de sueño profundo se asocia a "mayor probabilidad de desarrollar demencia años después".

Cuidar el sueño es cuidar la memoria, ya que se trata de una neuroprotección real, no un simple proceso pasivo. Tratar el insomnio, regular los horarios, exponerse a la luz solar y mantener una actividad física regular mejoran la arquitectura del sueño, favorecen la recuperación del descanso nocturno y, con ello, protegen el cerebro", apuntó.

De hecho, los problemas de sueño pueden ser la primera señal que alertan enfermedades como el Alzheimer o el Parkinson. A causa de esto, Hospiten ha recordado que tratar los problemas de sueño es una forma de "prevenir enfermedades neurológicas y debe formar parte de una diana importante en la estrategia de un envejecimiento saludable".

¿Estás insoportable? Puede ser por una mala calidad de sueño

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 advirtió la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo del Día Mundial del Sueño.

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", resaltó la coordinadora del Grupo de Estudio del Sueño de la SEN, Celia García Malo.

Según detalló, la falta de sueño produce a corto plazo dificultades de concentración y rendimiento, así como un aumento de la irritabilidad, el

cansancio y la somnolencia durante el día, a lo que se suman cambios en el estado de ánimo y un incremento en el riesgo de accidentes laborales y de tráfico. "Se estima que alrededor del 30 por ciento de los accidentes de tráfico en España están relacionados con la somnolencia al volante", puntualizó.

Cuando esta falta de horas y calidad de sueño se mantiene en el tiempo, aumenta el riesgo de padecer obesidad, diabetes, hipertensión arterial, alteraciones del colesterol y los triglicéridos, enfermedad vascular y patologías neurodegenerativas, como la enfermedad de Alzheimer.

Asimismo, la privación persistente de sueño se relaciona con mayor incidencia de trastornos mentales graves, entre ellos la depresión, y diversos estudios observaron una asociación entre dormir insuficientemente y un mayor riesgo de ciertos tipos de cáncer, como los de colon, mama o próstata.

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", destacó la especialista.

jcp © 2025 Imagen – Excélsior. Todos los derechos reservados. El contenido de este sitio y de la edición impresa está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor. Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización previa y por escrito. El material de terceros conserva sus propios derechos.



PACIENTES

Cefalea en racimos: "Uno de los dolores más graves que puede experimentar el ser humano"

Más del 50% de los pacientes con cefalea en racimos no recibe el tratamiento preventivo adecuado y más de un 30% no tiene acceso a tratamientos sintomáticos eficaces

Neurología lanza su guía de abordaje de las cefaleas con los últimos avances en nuevos tratamientos

La Fe se convierte en uno de los tres centros nacionales de referencia en cefaleas y neuralgias resistentes



Paciente con cefalea - FREEPIK

Considerado uno de los **dolores más intensos** que puede experimentar el ser

humano, **la cefalea en racimos** es una enfermedad trigémino-autonómica poco frecuente con un **retraso del diagnóstico en España de más de 5 años**.

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, cada año se diagnostican unos **1.000 nuevos casos**, principalmente en **varones** de entre **20 y 40 años**. Aunque tradicionalmente afectaba a cuatro hombres por cada mujer, estudios recientes muestran que la brecha se está cerrando (3:1).

A diferencia de una migraña común, la cefalea en racimos se manifiesta de forma **abrupta y extremadamente violenta**. El **Dr. Roberto Belvís**, **coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GECSEN)**, describe el ataque como un dolor de cabeza "extremadamente **grave**, generalmente **localizado en un solo lado de la cabeza**, sobre todo en la región del **ojo y la frente**". Debido a la intensidad del dolor, la cefalea en racimos "ha sido descrita en numerosas ocasiones como **uno de los dolores más graves que puede experimentar el ser humano**", señala el experto.

"Durante las crisis los pacientes suelen mostrar mucha inquietud o agitación y sienten la necesidad de moverse"

El dolor alcanza su **máxima intensidad** en pocos **minutos** y **dura entre 15 minutos y tres horas**. A diferencia de la migraña, donde el paciente busca reposo, aquí "el paciente suele mostrar mucha **inquietud o agitación** y la necesidad de **moverse**", explica el Dr. Belvís.

Las crisis suelen ir acompañadas de **síntomas visibles** en el mismo lado del dolor: **lagrimeo y enrojecimiento ocular, congestión o secreción nasal, y caída del párpado o sudoración** facial.

A pesar de su sintomatología tan específica, el **57% de los pacientes** recibe inicialmente un **diagnóstico equivocado**. Es habitual que se confunda con **sinusitis, glaucoma o problemas dentales**, lo que condena al paciente a años de sufrimiento sin el tratamiento adecuado.

De hecho, en algunos estudios realizados en España se han descrito incluso **retrasos cercanos a los cinco años** desde la aparición de los primeros síntomas hasta la obtención de un diagnóstico correcto.

El 45% de los pacientes asocia la cefalea con sufrir depresión

Esta situación, deriva en una elevada carga de **discapacidad**. El **36%** de los afectados **ha perdido su empleo** y un **32%** ha tenido que **reducir su jornada** a la mitad. Hasta un **45%** de los pacientes asocia **depresión** debido a la intensidad del dolor y la incertidumbre de las crisis. Además, el 96% ha tenido que modificar sus hábitos cotidianos.

TRATAMIENTOS EFICACES, PERO CON ACCESO DESIGUAL

Aunque existen **terapias para frenar las crisis**, la SEN denuncia que la enfermedad está **infratratada**. El **30% de los pacientes no tiene acceso** a tratamientos sintomáticos eficaces, especialmente a la **oxigenoterapia**, una de las herramientas más potentes para abortar el dolor de forma rápida.

El tratamiento de la cefalea en racimos “se basa en **tres pilares**: el tratamiento de las **crisis**, los tratamientos **preventivos** de **transición** y el tratamiento **preventivo** de **mantenimiento**”, comenta el Dr. Roberto Belvis.

Para los casos más graves y crónicos, aproximadamente un 20% de los pacientes, existen opciones quirúrgicas avanzadas y **técnicas** de

neuromodulación en centros especializados como **unidades CSUR**. Se estima que en España hay entre **500 y 1.000 personas** con formas **crónicas refractarias** que requieren un seguimiento urgente en estas unidades.

En el marco del **Día Internacional de la Cefalea en Racimos, celebrado el 21 de marzo**, desde la SEN insisten: ante la sospecha de este tipo de dolor, es vital **acudir al neurólogo**. Un diagnóstico temprano no solo alivia el dolor físico, sino que evita el colapso de la vida personal y profesional del paciente.

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

ARCHIVADO EN

[Sen](#) [Cefalea](#) [Dolor De Cabeza](#)

Te puede interesar



PACIENTES

El seguimiento médico desde el nacimiento es clave para prevenir complicaciones en el síndrome de Down

[Pablo Clarke](#)



PACIENTES

Europa pone en marcha un plan pionero centrado en mejorar la salud mental de los más vulnerables

[Itziar Pintado](#)



PACIENTES

Una nueva prueba de sangre mejora la detección de la endometriosis

[Pablo Clarke](#)

PACIENTES

Brecha en la inmunidad contra la meningitis: “La vacuna contra el meningococo B está financiada en España desde 2022”

Una gran parte de la población juvenil, la que más relación de convivencia tiene, está más expuesta a la meningitis

Vacunas frente a la meningitis: cuáles existen en España y frente a qué tipos protegen

¿Qué es la meningitis y cuáles son sus síntomas?



Dra. Marta Guillán, miembro del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN - CEDIDA A CONSALUD.ES

El **brote de meningitis detectado en la región de Canterbury** ha vuelto

a poner de manifiesto la importancia de **la prevención, la vacunación y el abordaje precoz** de una enfermedad que, aunque poco frecuente, puede evolucionar con rapidez y tener consecuencias devastadoras. Las medidas de prevención y el diagnóstico precoz resultan clave para frenar su propagación y reducir tanto la mortalidad como el riesgo de secuelas.

El episodio, que mantiene a varios pacientes hospitalizados en estado grave, ha reavivado el debate sobre **la cobertura vacunal**, especialmente entre adolescentes y adultos jóvenes. En el caso de España, la vacunación actual se enfrenta a una brecha generacional. “La vacuna contra el meningococo B está financiada desde 2022, incluida en el calendario vacunal”, explica **la doctora Marta Guillán, especialista miembro del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, en una entrevista para [ConSalud.es](https://www.consalud.es).

Sin embargo, no ocurre lo mismo con quienes nacieron antes de esa fecha. “Los nacidos antes han podido escaparse, salvo que sus padres decidieran ponérsela por su cuenta o sean personas de riesgo”, advierte la Dra. Guillán. **Esto deja a una parte de la población juvenil más expuesta ante brotes**, como el registrado en Reino Unido.

La especialista explica que la bacteria meningocócica puede estar presente de forma habitual en el organismo sin causar enfermedad. **“Vive en nuestras fosas nasales y en nuestra boca hasta en un 25% de los jóvenes”**, señala. El problema surge cuando, por factores como infecciones respiratorias o un sistema inmune debilitado, logra invadir el organismo y desencadenar cuadros graves como meningitis o septicemia.

Este riesgo se multiplica en entornos como universidades o residencias estudiantiles. “Los jóvenes están todo el tiempo pegados, comparten vasos, cubiertos, se dan besos. Tienen una relación de convivencia”, explica la doctora. **Esta interacción constante facilita la transmisión a través de gotículas**, convirtiendo estos espacios en un “caldo de cultivo perfecto” para

la propagación de la enfermedad.

“Si miras los últimos 20 años, los casos siempre han ido disminuyendo porque han ido entrando vacunas en el calendario”

A pesar de la gravedad de los casos detectados en Inglaterra, la Dra. Guillán insiste en que **la evolución histórica es positiva gracias a la vacunación**. “Si miras los últimos 20 años, los casos siempre han ido disminuyendo porque han ido entrando vacunas en el calendario”, afirma. No obstante, recuerda que tras la pandemia de COVID-19, donde las medidas de protección redujeron drásticamente los contagios, se ha producido un repunte relativo: “Ese ascenso es respecto al COVID y las medidas de protección como la mascarilla, no porque estemos peor que antes”.

SECUELAS GRAVES POR MENINGITIS: LA IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ

Más allá del riesgo inmediato, uno de los aspectos más preocupantes de la meningitis son sus posibles secuelas. Según la especialista, **entre un 15% y un 20% de los pacientes pueden sufrir consecuencias neurológicas**. “Las secuelas suelen ser sordera, afectación cognitiva y en los casos más graves, incluso amputaciones”, advierte, en referencia a situaciones donde la infección se generaliza y provoca sepsis.

La **detección precoz resulta clave para evitar complicaciones**, aunque los primeros síntomas pueden confundirse con enfermedades comunes. “Al principio tienes dolor de cabeza, fiebre y cansancio, pero luego evoluciona a un dolor muy fuerte, rigidez de cuello y fiebres altas”, explica la Dra. Guillán. Por ello, insiste en la importancia de acudir rápidamente a atención médica ante signos de alarma.

Finalmente, la experta recalca que, junto a la vacunación, las medidas básicas de prevención siguen siendo fundamentales. “Si te encuentras mal, no salgas,

usa mascarilla, lávate las manos y no compartas utensilios”, concluye.

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

ARCHIVADO EN

[Meningitis](#) [Vacuna](#)

Te puede interesar



PACIENTES

El aceite de oliva virgen extra reduce hasta un 32 % el riesgo de problemas cardiovasculares

[Paula Romero](#)



PACIENTES

Precaución si vas a Cabo Verde: el ECDC alerta del riesgo “moderado” de contraer 'Shigella'

[Manuel Gamarra](#)



PACIENTES

La Federación Española de Diabetes lanza 'Agente educativo en diabetes', la formación para orientar a pacientes

[Itziar Pintado](#)

Suscríbete hoy y accede a todo el contenido

 Iniciar sesión con Google



Utiliza tu cuenta de Google para iniciar sesión en Diario de Ibiza

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



Continuar

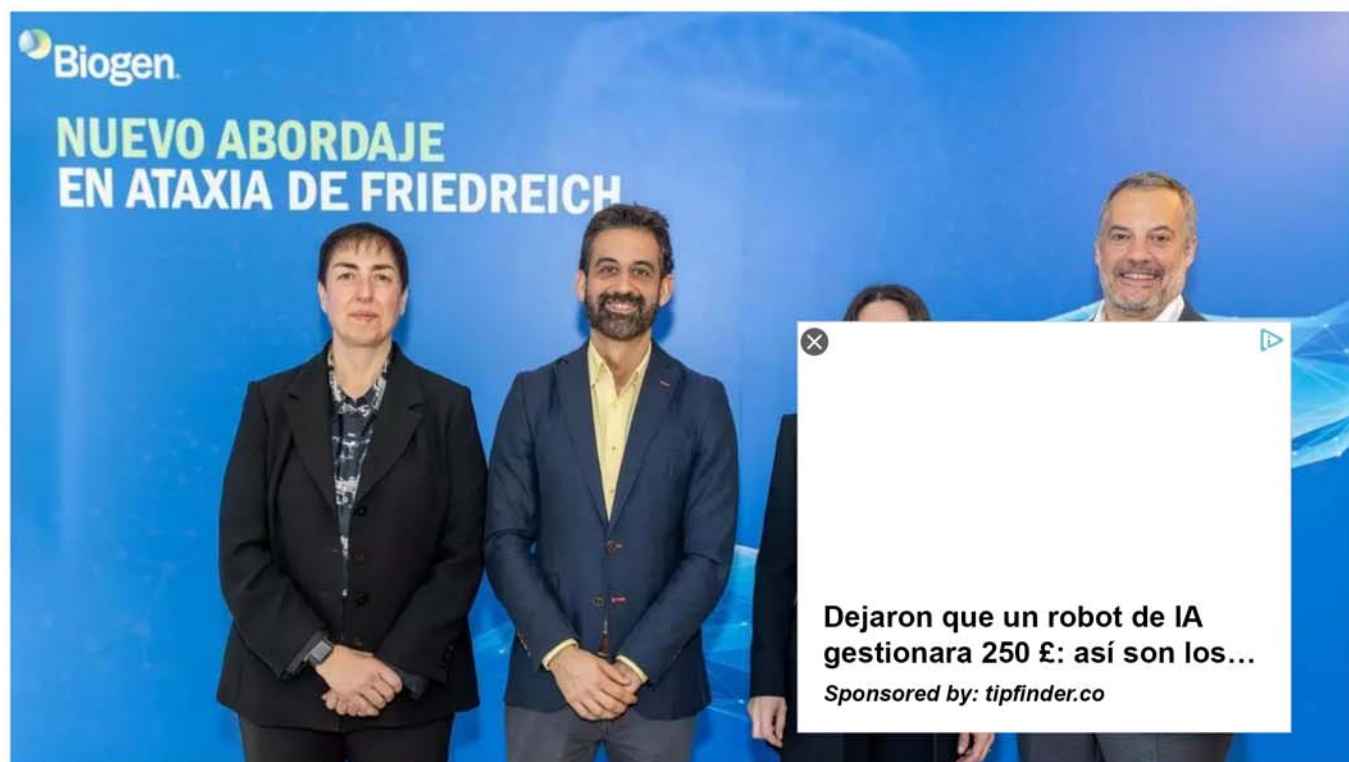
Sociedad

Nacional Internacional Tendencias 21 Medio Ambiente Energía

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



Los ponentes en la presentación del nuevo fármaco / **BIOPEN**



Leer



Cerca



Jugar



Sociedad

Nacional Internacional Tendencias 21 Medio Ambiente Energía futura

EN DIRECTO Sigue la evolución de la borrasca Therese

Neurología

Cefalea en racimos: así es "uno de los dolores más graves que puede experimentar el ser humano" y padecen 50.000 españoles

Más del 50% de los pacientes no recibe el tratamiento preventivo adecuado y muy pocos centros están acreditados para realizar cirugías en los casos resistentes



Una mujer se presiona las sienes para aliviar su dolor



Leer



Cerca



Jugar

Suscríbete hoy y accede a todo el contenido

.com



Sanidad

Ser feliz Sanamente Cuidamos tu salud

DIRECTO Docentes, médicos y agricultores con tractores cortan la AP7 en Girona

Neurología

Cefalea en racimos: así es "uno de los dolores más graves que puede experimentar el ser humano" y padecen 50.000 españoles

- Más del 50% de los pacientes no recibe el tratamiento preventivo adecuado y muy pocos centros están acreditados para realizar cirugías en los casos resistentes
- Vivir con migraña: "La enfermedad me ha robado seguridad, oportunidades y autoestima"



Leer

Cerca

Jugar

PUBLICIDAD

**Nieves Salinas**

19 MAR 2026 10:00

Por qué confiar en El Periódico

Es una enfermedad neurológica poco frecuente, pero extremadamente incapacitante. Lo dice la **Sociedad Española de Neurología** (SEN) sobre la cefalea en racimos que, en España, **padecen alrededor de 50.000 personas**, lo que equivale aproximadamente a un caso por cada mil habitantes. Cada año se diagnostican alrededor de 1.000 nuevos casos. Por la intensidad, la cefalea en racimos "ha sido detectada en numerosas ocasiones como uno de los dolores más graves que puede experimentar el ser humano", señala **el doctor Roberto Belvís**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.



Has accedido a esta noticia Premium por cortesía de El Periódico.

Únete, descubre todo nuestro contenido y otras ventajas.

PUBLICIDAD

Los neurólogos explican que esta enfermedad suele debutar principalmente **entre los 20 y los 40**

Leer

Cerca

Jugar

actualmente podría situarse en torno a 3-1.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

El dolor aparece de forma abrupta, alcanza su máxima intensidad en pocos minutos y suele durar entre 15 minutos y tres horas

"Es la cefalea trigémino-autonómica más frecuente. Se caracteriza por episodios recurrentes [de dolor de cabeza](#) extremadamente grave, generalmente localizados en un solo lado de la cabeza, sobre todo en la región del ojo y la frente. El **dolor aparece de forma abrupta**, alcanza su máxima intensidad en pocos minutos y suele durar entre 15 minutos y tres horas", explica el médico.

Leer

Cerca

Jugar

+ Narrativas



Apúntate a la newsletter y recibe en tu correo los mejores reportajes multimedia de El Periódico

REGÍSTRATE

Ataques de dolor

Los ataques de dolor se agrupan en periodos denominados "racimos" y pueden repetirse varias veces al día durante semanas o meses, seguidos de periodos de remisión completas en los que el **paciente permanece sin síntomas**. Estas crisis se presentan con frecuencia un patrón marcado: muchos pacientes experimentan los ataques a la misma hora del día -habitualmente por la noche- y **en determinadas épocas del año**.

PUBLICIDAD

Y aunque la forma más frecuente es la cefalea en racimos episódica en la que los pacientes presentan ataques seguidos de periodos libres de dolor, detalla la sociedad, aproximadamente hasta un 20% desarrolla formas crónicas de la enfermedad. En estos casos, **las crisis se producen durante más** de un año sin remisión o con períodos libres de dolor inferiores a tres meses.

Leer

Cerca

Jugar

"El dolor de la cefalea en racimos suele acompañarse de otros síntomas en el mismo lado del dolor, como lagrimeo, enrojecimiento ocular, congestión o secreción nasal, caída del párpado o sudoración facial", explica el doctor Roberto Belvís. "Además, durante las crisis los pacientes **suelen mostrar mucha inquietud o agitación** y sienten la necesidad de moverse, lo que contrasta con otras cefaleas como la migraña, en las que el paciente suele preferir permanecer en reposo", añade.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

El retraso en el diagnóstico puede superar los tres años y que más del 57% de los pacientes reciben inicialmente diagnósticos erróneos

A pesar de que la cefalea en racimos presenta **características clínicas muy específicas**, continúa siendo una enfermedad infradiagnosticada. La SEN estima que **el retraso en el diagnóstico** puede superar los tres años y que más del 57% de los pacientes reciben inicialmente diagnósticos erróneos, ya que los síntomas pueden confundirse con otras patologías más frecuentes **como sinusitis, glaucoma u otros tipos de cefalea**. En algunos estudios realizados en España se han descrito incluso retrasos cercanos a los cinco años desde la aparición de los primeros síntomas hasta la obtención de un diagnóstico correcto.

[Leer](#)[Cerca](#)[Jugar](#)

Discapacidad

Pero además del dolor extremadamente intenso, la enfermedad genera [una elevada carga de discapacidad](#). Más del 75% de los pacientes presenta limitaciones importantes en su vida diaria y **hasta un 45%, asocian depresión**. Diversos estudios realizados en España señalan que hasta un 36% de los pacientes **ha perdido su empleo** debido a la enfermedad y que alrededor de un 32% ha tenido que reducir su actividad laboral al menos a la mitad. Asimismo, cerca del 40% considera que la enfermedad ha limitado su desarrollo profesional y el 96%, ha tenido que modificar su estilo de vida.

PUBLICIDAD

"**El tratamiento de la cefalea** en racimos se basa en tres pilares: el tratamiento de las crisis, los preventivos de transición y el preventivo de mantenimiento. Pero a pesar de que existen **tratamientos eficaces**, sigue estando infratratada", comenta el doctor Belvís. Estudios realizados por la SEN señalan que **más del 50% de los pacientes** no recibe el tratamiento preventivo adecuado y que más del 30% no tiene acceso a tratamientos sintomáticos eficaces, especialmente a la terapia con oxígeno que es una de las más eficaces para abortar las crisis.

Noticias relacionadas

En los casos más complejos, en pacientes con formas crónicas resistentes al tratamiento farmacológico, pueden valorarse estrategias quirúrgicas como **técnicas de neuromodulación** realizadas en centros acreditados como las unidades CSUR, pero la SEN señala que son muy pocos los centros que tienen esta acreditación. En España se estima que podría haber **entre 500 y 1.000 pacientes** con cefalea en racimos crónica refractaria a los tratamientos convencionales.

TEMAS

PACIENTE

MÉDICOS

HOSPITALES

ADVERTENCIA

La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación.

YOUTUBE



SUSCRÍBETE A NUESTRO CANAL

YouTube 999+

WEBINARS



Consulta los últimos webinars en nuestra página, dónde podrás visualizar los contenidos anteriores

CURSOS



CAMPUS FARMACOSALUD

Portal de formación online. Ponte en contacto con nosotros para cualquier duda en nuestro mail [cursos@campusfarmacosalud.com](mailto: cursos@campusfarmacosalud.com)



Actualización más reciente: **jueves, 19 de marzo de 2026**



<https://www.farmacosalud.com> está inscrita como soporte válido en el Registro de la Generalitat de Catalunya, Departamento de Salud.

Actualizado a fecha **17/07/2022** con el código **farmacosalud-2VHB9XVC3**.

FARMACOSALUD.COM es un medio de comunicación que difunde información médico-sanitaria dirigida a profesionales sanitarios, por lo que **NO RESPONDEMOS** a consultas concretas sobre casos médicos o asistenciales particulares. Las noticias que publicamos no sustituyen a la información, el diagnóstico y/o tratamiento o a las recomendaciones **QUE DEBE FACILITAR UN PROFESIONAL SANITARIO** ante una situación asistencial determinada.

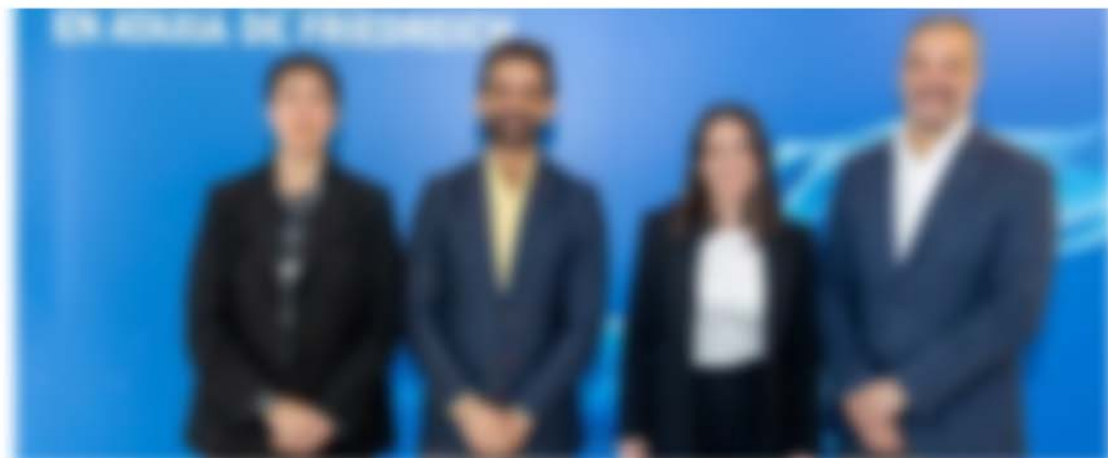
FARMACOSALUD.COM no se hace responsable ni considera como propias, las opiniones vertidas por los profesionales en la citada web, desde declaraciones, podcasts, videos a publicaciones científicas que vienen firmadas por autor.

[Política de privacidad](#)

[Política de cookies](#)

[Contacto](#)

© 2026 FARMACOSALUD





Para saber más sobre este fármaco y cómo reducir hasta un 68% la carga de la enfermedad de Alzheimer, contacta con el equipo de Farmacosalud al teléfono 900 000 000 o visita nuestro sitio web <https://farmacosalud.com>. También puedes seguirnos en Facebook, Instagram y LinkedIn. #Alzheimer #Farmacosalud #Alzheimer #Farmacosalud #Alzheimer #Farmacosalud

Los primeros síntomas suelen aparecer en la vejez y el deterioro

La enfermedad de Alzheimer (EA) es un trastorno neurodegenerativo y difuso que afecta a 1 de cada 10 personas mayores de 65 años. Se estima que afecta a unas 70.000 personas, siendo el tipo más común de demencia.^{1,2}

Los primeros síntomas de esta patología suelen aparecer en la vejez y el deterioro, a saber un 25% de los casos suelen corresponder a una edad entre 65 años y la edad adulta. Los síntomas de la EA se manifiestan a través de la pérdida de memoria reciente, cambios de humor, pérdida de peso, cambios de hábitos de sueño, pérdida de apetito, pérdida de interés por las actividades cotidianas, pérdida de habilidades de comunicación, cambios de personalidad, pérdida de habilidades para resolver problemas y pérdida de habilidades de planificación.^{3,4}

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad progresiva que se caracteriza por la pérdida de neuronas y conexiones en la corteza cerebral de las áreas afectadas. El proceso de la patología de desarrollo difuso se ve afectado por factores genéticos y ambientales que interactúan con el tiempo y la edad. Puede ser el resultado de una combinación de factores de riesgo, como la edad, la genética, el estilo de vida, la dieta, el ejercicio físico, la educación, el estrés, la hipertensión arterial, la diabetes, la enfermedad cardiovascular, la obesidad, la depresión, la pérdida de audición y la pérdida de visión.^{5,6}

Algunos de los síntomas de la EA

La enfermedad de Alzheimer se caracteriza por una pérdida de memoria reciente, cambios de humor, pérdida de peso, cambios de hábitos de sueño, pérdida de apetito, pérdida de interés por las actividades cotidianas, pérdida de habilidades de comunicación, cambios de personalidad, pérdida de habilidades para resolver problemas y pérdida de habilidades de planificación.^{3,4}



Algunos de los síntomas de la EA

El primer síntoma suele ser la pérdida de memoria reciente, que afecta a la capacidad de recordar eventos recientes. Otros síntomas incluyen cambios de humor, pérdida de peso, cambios de hábitos de sueño, pérdida de apetito, pérdida de interés por las actividades cotidianas, pérdida de habilidades de comunicación, cambios de personalidad, pérdida de habilidades para resolver problemas y pérdida de habilidades de planificación.^{3,4}

En algunos casos, la enfermedad de Alzheimer puede ser el resultado de una combinación de factores de riesgo, como la edad, la genética, el estilo de vida, la dieta, el ejercicio físico, la educación, el estrés, la hipertensión arterial, la diabetes, la enfermedad cardiovascular, la obesidad, la depresión, la pérdida de audición y la pérdida de visión.^{5,6}

Algunos de los síntomas de la EA

El estudio se realizó en la población pediátrica con el virus del Zika (ZIKV), un estudio que analiza la seguridad y eficacia de este fármaco en pacientes de 1 a 18 años, en el que se comparó con un placebo. Los resultados de este estudio se publicaron en la revista *New England Journal of Medicine*.

Los efectos adversos graves de los pacientes que se sometieron a la terapia con omaveloxolona fueron similares a los de los pacientes que recibieron placebo. Los efectos adversos más comunes fueron: dolor de cabeza, dolor de estómago, náuseas, diarrea, vómitos, fiebre, dolor de garganta, dolor de espalda y dolor de articulaciones. En total, el 10% de los pacientes que tomaron omaveloxolona experimentó efectos adversos graves, lo que es similar al 10% de los pacientes que tomaron placebo.

En cuanto al costo de los medicamentos, el estudio se realizó en un país en desarrollo, por lo que los costos de los medicamentos pueden variar. Sin embargo, se espera que el costo de los medicamentos sea similar al de los países desarrollados.

Este estudio es el primer estudio que se realizó en niños de la zona de América Latina en el que se evaluó la seguridad y eficacia de un fármaco para tratar la enfermedad por Zika. Los resultados de este estudio son alentadores y sugieren que omaveloxolona puede ser una opción de tratamiento segura y efectiva para los niños con enfermedad por Zika.

Referencias

1. [Lluch-Garriga J, et al. Omaveloxolona en niños con enfermedad por Zika. *N Engl J Med*. 2023;389\(10\):911-921.](#)
2. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
3. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
4. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
5. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
6. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
7. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
8. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
9. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
10. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
11. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
12. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
13. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
14. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
15. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
16. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
17. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
18. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)
19. [Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus infection: clinical management guidelines. *MMWR*. 2016;65\(10\):258-265.](#)
20. [World Health Organization. Zika virus: clinical management guidelines for health-care workers. *WHO*. 2014.](#)

Conclusión





(https://

con *Marcos Gutierrez*

Hecho en California

www.hechoencalifornia1010.com)

**Astrid Acero Lopez -
Medicare**

(https://www.hechoencalifornia1010.com/patrocinador/a
acero-lopez-2/)



CATEGORIA: SALUD (HTTPS://
WWW.HECHOENCALIFORNIA1010.COM/CATEGORY/
NOTICIAS/SALUD/)

**Brecha en la inmunidad contra la meningitis: “La
vacuna contra el meningococo B está financiada en
España desde 2022”**



AUTOR: ADMINISTRADOR

El **brote de meningitis detectado en la región de Canterbury** (<https://www.consalud.es/pacientes/infecciosas/un-brote-de-meningitis-entre-jovenes-universitarios-en-reino-unido-provoca-dos-fallecidos.html>) ha vuelto a poner de manifiesto la importancia de **la prevención, la vacunación y el abordaje precoz** de una enfermedad que, aunque poco frecuente, puede evolucionar con rapidez y tener consecuencias devastadoras. Las medidas de prevención y el diagnóstico precoz resultan clave para frenar su propagación y reducir tanto la mortalidad como el riesgo de secuelas.



(http://www.consalud.es/web/assets/contenedores/banners/banner_control_de_clicks.php?id=87)

El episodio, que mantiene a varios pacientes hospitalizados en estado grave, ha reavivado el debate sobre **la cobertura vacunal**, especialmente entre adolescentes y adultos jóvenes. En el caso de España, la vacunación actual se enfrenta a una brecha generacional. “La vacuna contra el meningococo B está financiada desde 2022, incluida en el calendario vacunal”, explica **la doctora Marta Guillán, especialista miembro del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, en una entrevista para ConSalud.es (<https://www.consalud.es/>).

Sin embargo, no ocurre lo mismo con quienes nacieron antes de esa fecha. “Los nacidos antes han podido escaparse, salvo que sus padres decidieran ponérsela por su cuenta o sean personas de riesgo”, advierte la Dra. Guillán. **Esto deja a una parte de la población juvenil más expuesta ante brotes**, como el registrado en Reino Unido.



 astellas

Comprometidos a
generar un impacto real

MW42-NDN-0001-0001 | Octubre 2022

Saber más 

(<http://www.consalud.es/web/assets/>

[contenedores/banners/banner_control_de_clicks.php?id=88](http://www.consalud.es/web/assets/contenedores/banners/banner_control_de_clicks.php?id=88))

La especialista explica que la bacteria meningocócica puede estar presente de forma habitual en el organismo sin causar enfermedad. **“Vive en nuestras fosas nasales y en nuestra boca hasta en un 25% de los jóvenes”**, señala. El problema surge cuando, por factores como infecciones respiratorias o un sistema inmune debilitado, logra invadir el organismo y desencadenar cuadros graves como meningitis o septicemia.

Lea Tambien: [El Hospital de Mataró pone en marcha una nueva consulta para seguir a los pacientes después de la UCI](https://www.hechoencalifornia1010.com/el-hospital-de-mataro-pone-en-marcha-una-nueva-consulta-para-seguir-a-los-pacientes-despues-de-la-uci/)

(<https://www.hechoencalifornia1010.com/el-hospital-de-mataro-pone-en-marcha-una-nueva-consulta-para-seguir-a-los-pacientes-despues-de-la-uci/>)

Este riesgo se multiplica en entornos como universidades o residencias estudiantiles. “Los jóvenes están todo el tiempo pegados, comparten vasos, cubiertos, se dan besos. Tienen una relación de convivencia”, explica la doctora. **Esta interacción constante facilita la transmisión a través de gotículas**, convirtiendo estos espacios en un “caldo de cultivo perfecto” para la propagación de la enfermedad.

“Si miras los últimos 20 años, los casos siempre han ido disminuyendo porque han ido entrando vacunas en el calendario”

A pesar de la gravedad de los casos detectados en Inglaterra, la Dra. Guillán insiste en que **la evolución histórica es positiva gracias a la vacunación.** “Si miras los últimos 20 años, los casos siempre han ido disminuyendo porque han ido entrando

vacunas en el calendario", afirma. No obstante, recuerda que tras la pandemia de COVID-19, donde las medidas de protección redujeron drásticamente los contagios, se ha producido un repunte relativo: "Ese ascenso es respecto al COVID y las medidas de protección como la mascarilla, no porque estemos peor que antes".

SECUELAS GRAVES POR MENINGITIS: LA IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ

Más allá del riesgo inmediato, uno de los aspectos más preocupantes de la meningitis son sus posibles secuelas. Según la especialista, **entre un 15% y un 20% de los pacientes pueden sufrir consecuencias neurológicas**. "Las secuelas suelen ser sordera, afectación cognitiva y en los casos más graves, incluso amputaciones", advierte, en referencia a situaciones donde la infección se generaliza y provoca sepsis.

Lea Tambien: [Ansiedad y depresión: la cara oculta del uso excesivo del móvil por parte de menores de edad](https://www.hechoencalifornia1010.com/ansiedad-y-depresion-la-cara-oculta-del-uso-excesivo-del-movil-por-parte-de-menores-de-edad/)

(<https://www.hechoencalifornia1010.com/ansiedad-y-depresion-la-cara-oculta-del-uso-excesivo-del-movil-por-parte-de-menores-de-edad/>)

La **detección precoz resulta clave para evitar complicaciones**, aunque los primeros síntomas pueden confundirse con enfermedades comunes. "Al principio tienes dolor de cabeza, fiebre y cansancio, pero luego evoluciona a un dolor muy fuerte, rigidez de cuello y fiebres altas", explica la Dra. Guillán. Por ello, insiste en la importancia de acudir rápidamente a atención médica ante signos de alarma.

Finalmente, la experta recalca que, junto a la vacunación, las medidas básicas de prevención siguen siendo fundamentales. "Si te encuentras mal, no salgas, usa mascarilla, lávate las manos y no compartas utensilios", concluye.

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

Deja Una Respuesta

Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos obligatorios están marcados con *

Comentario *

Nombre *

Correo electrónico *

Web

Guarda mi nombre, correo electrónico y web en este navegador para la próxima vez que comente.

Publicar el comentario

Buscar...



(<https://www.hechoencalifornia1010.coerta-del-riesgo-moderado-de-contraer-shigella/>)

RELACIONADAS

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

Skyclarys, el primer y único tratamiento incluido en la financiación pública para la ataxia de Friedreich ya está disponible en España

SERVIMEDIA

7-8 minutos

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)".

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.

18-MAR-2026 15:10 (GMT +1)

S/gja

Te puede interesar

(C) SERVIMEDIA. Esta información es propiedad de Servimedia. Sólo puede ser difundida por los clientes de esta agencia de noticias citando a Servimedia como autor o fuente. Todos los derechos reservados. Queda prohibida la distribución y la comunicación pública por terceros mediante cualquier vía o soporte.



[Comunicación](#) > [Noticias](#) > El Hospital público de La Princesa coordina la guía 'Manejo del paciente con Migraña: Manual para Farmacéuticos'

Compártelo en



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

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 ambulatorios (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



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](#).

Encuentra todos los contenidos publicados en el [Portal de la Comunidad de Madrid](#) , relacionados con:

Hospital de La Princesa **Farmacia hospitalaria**

Ciudadanos



Profesionales



Comunicación



Nosotros



Contacto

Accesibilidad

Aviso Legal-Privacidad

Mapa web

DE MÉXICO



Meningitis

Brote de meningitis: ¿Cuántos casos hay en Reino Unido?

Esto es lo que sabemos sobre los casos confirmados de meningitis en Reino Unido



Meningitis en Reino Unido. Foto: Especial

Este fin de semana **se confirmaron 20 casos de meningitis en Reino Unido**, lo que representa un brote inusual y sin precedentes debido a que este no es un suceso habitual en la región.

De acuerdo con medios locales, hasta el momento **se ha registrado la muerte de dos personas** provocadas por un brote de meningitis inusual en la zona de Canterbury.

Estas personas que lamentablemente perdieron la vida son un **estudiante universitario** de la Universidad de Kent, y una **alumna de último grado de un curso** del Queen Elizabeth's Grammar School.

La Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido (UKHSA) informó que continúan

DE MÉXICO

han confirmado 9 casos de laboratorio, mientras que 11 notificaciones siguen bajo investigación.

Seis de estos nueve casos corresponden a la enfermedad meningocócica del grupo B, y la situación está evolucionando rápidamente, por lo que incluso se podrían presentar más casos, por lo que recomiendan a la población buscar atención médica en caso de presentar síntomas.

Puntualizaron que **cualquier persona que haya visitado el Club Chemistry entre el 5 y el 7 de marzo; y los estudiantes de la Universidad de Kent** reciban un tratamiento de antibióticos como medida de prevención.

DE MÉXICO

Esto se debe a que al menos 10 de los casos confirmados están relacionados con estudiantes de la Universidad de Kent, ubicada en Canterbury, Inglaterra, que **asistieron al Club Chemistry entre el 5 y el 7 de marzo.**

“Dada la gravedad del brote, y como medida de precaución adicional, se iniciará un programa de vacunación selectivo, comenzando con los estudiantes residentes de las residencias universitarias del campus de Canterbury de la Universidad de Kent” precisa la UKHSA.

Brote de meningitis en España y Colombia

En enero del 2025 se reportó un brote de meningitis en un centro educativo ubicado en Zaragoza, España, por lo que **al menos cuatro personas fueron hospitalizadas** y se tomaron las medidas de investigación, prevención y control correspondientes.

En octubre la Sociedad Española de Neurología alertó que **anualmente se identifican al menos mil casos de meningitis** en dicho país, y de este total al menos un 10 por ciento son muy graves.

Puntualizaron que “en 2024 se produjeron 330 casos de meningitis meningocócica,

DE MÉXICO

Mientras que en el 2025 se reportaron al menos **11 casos de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica en Colombia**, de los cuáles nueve fueron confirmados por laboratorio.

De estos 11 casos, cuatro fueron reportados en Medellín; mientras que en las regiones de Marinilla, Bello, Betulia, Copacabana, Puerto Berrío, Rionegro y Envigado se reportó un caso.

Meningitis | Foto: Especial

¿Cuáles son los síntomas de la meningitis?

La meningitis es una enfermedad poco común pero grave, que es ocasionada por la bacteria meningocócica, que puede derivar en enfermedades graves como inflamación de las meninges y septicemia.

De acuerdo con la UKHSA, los síntomas pueden ser los siguientes:

- Erupción que no desaparece al presionarla con un vaso
- Aparición repentina de fiebre alta
- Dolor de cabeza intenso y que empeora
- Rigidez de cuello
- Vómitos y diarrea
- Debilidad extrema

DE MÉXICO

- Aversión a las luces brillantes
- Manos y pies muy fríos
- Convulsiones
- Confusión/delirio
- Somnolencia extrema/dificultad para despertar

Meningitis | Foto: Especial

[Únete a nuestro canal de WhatsApp](#). En La Razón enviamos a tu celular lo más importante México y el Mundo, recuerda que una persona informada siempre tiene La Razón.

Temas:

meningitis

TE RECOMENDAMOS:

Crisis en Medio Oriente

Israel asegura que mató a Ministro de Inteligencia de Irán

Publicidad

El Hospital La Princesa lanza una guía sobre el manejo de la migraña para farmacéuticos

Por **Redacción** - 18 de marzo de 2026



Hospital La Princesa coordina una nueva guía sobre migraña

El Hospital Universitario de La Princesa, un destacado centro de salud pública en la Comunidad de Madrid, ha lanzado la guía 'Manejo del paciente con Migraña: Manual para Farmacéuticos', coordinada por el doctor José María Serra López-Matencio. Este manual tiene como objetivo servir como una referencia estructurada y actualizada para estandarizar el tratamiento de los pacientes que sufren de migraña desde la perspectiva de la Farmacia Hospitalaria.

Según la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), esta guía aborda de manera práctica tanto el diagnóstico como el tratamiento de la migraña, abarcando aspectos cruciales como el papel activo de la Farmacia en el seguimiento de los pacientes y la utilización de nuevas terapias, así como las comorbilidades psiquiátricas asociadas a esta enfermedad y la adherencia al tratamiento.

Entre los expertos que han contribuido a la creación de esta guía se encuentra la Dra. Ana Gago, jefa de la Unidad de Cefaleas del mismo hospital, quien trabaja en colaboración con otros departamentos como la Unidad del Dolor y Neurocirugía para proporcionar una atención integral a los pacientes con cefaleas.

Leer más: La Comunidad de Madrid recibe el premio a la Excelencia en Innovación por su transformación digital

La migraña se considera una de las patologías más comunes y es reconocida como una de las 20 enfermedades más incapacitantes según la OMS. En España, alrededor de 5 millones de adultos padecen esta dolencia, con 1,5 millones de ellos sufriendo de migrañas crónicas, definidas como aquellas que causan dolor de cabeza en 15 o más días al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La importancia de la Farmacia Hospitalaria en la atención clínica

El Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de La Princesa desempeña un papel fundamental en la atención clínica, trabajando estrechamente con varios servicios del hospital para la elaboración y dispensación de medicamentos tanto a pacientes hospitalizados como ambulatorios. Además, se encarga de gestionar la adquisición de fármacos y desarrollar programas de atención farmacéutica que buscan mejorar la eficiencia en el uso de medicamentos.

El servicio también se distingue por su labor en la formación e investigación, colaborando con universidades locales para ofrecer educación de pregrado y posgrado en Farmacia, así como realizando proyectos de investigación innovadores. La guía ya está disponible para su consulta y puede ser accedida a través de [este enlace](https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/manualmigrana/guia_MIGRANA.pdf?ts=20260305105817).

Leer más: Inversión de Casi Un Millón de Euros para Mejorar Calles y Saneamiento en Villaconejos

- Te recomendamos -

Redacción



Encarnación, Paraguay | 19 de Marzo de 2026

•
•
•
•

Más
Encarnación

Toggle navigation

- Inicio
- Regionales
- Nacionales
- Mundo
- Deportes
- Tendencias
 - Ciencia & Salud
 - Tecnología
 - Arte & Espectáculos
 - Economía & Negocios
 - Cine
 - Parandita

•

•

Buscar #

Publicar...

VOS SOS
TU EMPRESA

2.000 | 60
Solicita el 9322



Dormir con el celular cerca empeora el descanso

Estudios vinculan el uso nocturno del smartphone con peor descanso. La clave no sería la radiación, sino la pantalla y el hábito.

- 23/02/2026
- Por Edición Prensa

- Comparte
- Comparte
- Comparte



Dejar el celular en la mesita de noche es una práctica extendida. Para el 95% de los adultos, tenerlo al alcance es una necesidad logística. Sin embargo, expertos en longevidad advierten que dormir a unos 30 centímetros del dispositivo puede afectar el descanso.

La principal sospecha histórica ha sido la radiación. No obstante, la evidencia más sólida apunta hacia otro factor: El problema confirmado no serían las antenas, sino las pantallas y el uso nocturno.

Un metaanálisis con más de 36.000 participantes concluyó que el uso excesivo del smartphone incrementa un 23% el riesgo de mala calidad de sueño. Este dato sitúa el foco en los hábitos previos a dormir.

El primer mecanismo identificado es la supresión de la melatonina. La luz azul de los paneles LED engaña al cerebro. Le hace creer que aún es de día y retrasa la liberación de esta hormona clave.

Además, no solo se trata de iluminación. Responder un mensaje o hacer "doomscrolling" mantiene el cerebro en alerta. Un estudio en estudiantes de medicina asoció el uso nocturno del móvil con peor descanso.

Organismos como la OMS y ARPANSA sostienen que la evidencia de daño por campos electromagnéticos de bajo nivel es "insuficiente". Esto no implica que sea inexistente. Estudios recientes analizan efectos no térmicos.


Una investigación con dispositivos que emiten 2.45 GHz observó peor calidad subjetiva de sueño en el grupo expuesto. También detectó cambios en la variabilidad cardíaca. Otro estudio sobre señales 5G de 3.6 GHz halló alteraciones en la fase N2 en portadores del gen CACNA1C.

Sin embargo, el estudio de Sinha, con 566 participantes, mostró que el problema principal era el hábito. Quienes usaban más el móvil tardaban más en dormirse. Por lo tanto, la recomendación práctica es clara. Alejar el dispositivo al menos un metro reduce la exposición. Además, la Sociedad Española de Neurología aconseja dejar las pantallas una hora antes de dormir.

FUENTE: RDN

- Etiquetas:
- Salud
- Celulares

Artículos relacionados

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

Se aplican términos. Patrocinado



elEconomista.es

Seguir

93.7K Seguidores



La relación entre el párkinson y las bacterias intestinales sugiere un tratamiento sorprendentemente simple

Historia de Arianna Villaescusa • 3 mes(es) •

2 minutos de lectura

Los investigadores llevan años sospechando de la relación existente entre la salud del intestino y la del cerebro, concretamente en su papel en la aparición del párkinson, tal y como recoge la revista Science Alert. Un reciente estudio identificó que los microbios intestinales probablemente están vinculados con una disminución de la riboflavina (vitamina B2) y la biotina (vitamina B7), por lo tanto, el tratamiento podría pasar únicamente por el aumento en la ingesta de vitaminas del grupo B.



Comentarios



La relación entre el párkinson y las bacterias intestinales sugiere un tratamiento sorprendentemente simple

"La terapia de suplementación dirigida a la riboflavina y la biotina es prometedora como una posible vía terapéutica para

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



RAID: Shadow Legends

Este juego es tan bonito que vale la pena instalarlo sólo por verlo

Patrocinado



TApp

Con €250 puedes probar el trading con inteligencia artificial

Patrocinado

Más para ti

 Comentarios



Patrocinado



Heraldo de Aragón

Seguir

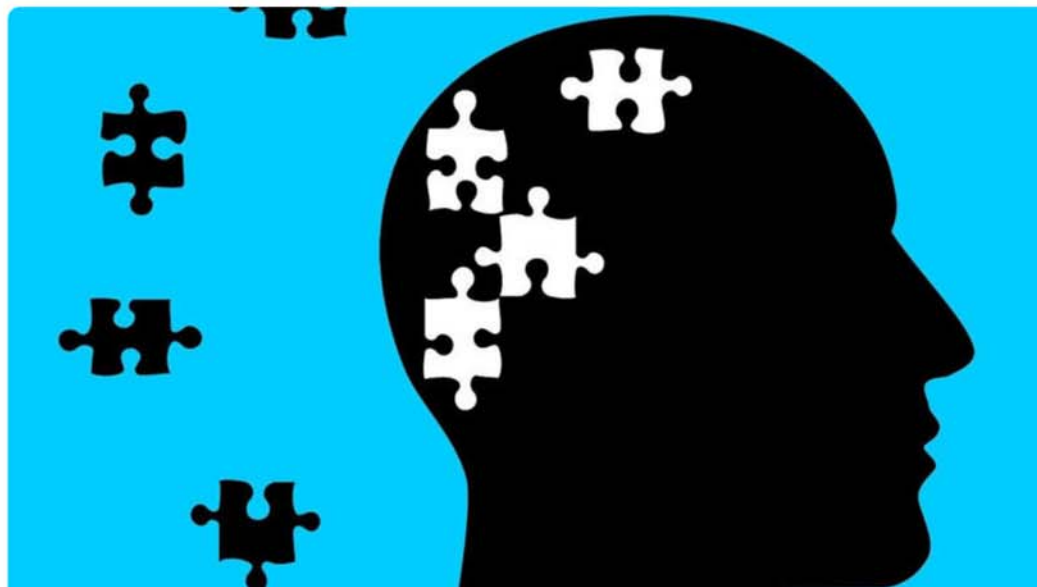
23.2K Seguidores



Las 10 señales de alarma de la enfermedad de alzhéimer

Historia de Heraldo.es • 5 mes(es) •

1 minutos de lectura



Las 10 señales de alarma de la enfermedad de alzhéimer

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de 57 millones de personas viven con demencia en el mundo y hasta un 70% de estos casos corresponden a la enfermedad de **Alzhéimer**, la **causa más frecuente de demencia neurodegenerativa**. En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) afecta a unas 800.000 personas y cada año se diagnostican unos 40.000

Comentarios

nuevos casos.



¿Te atreves a
cambiar de...

Škoda · Patrocinado

Este domingo, 21 de septiembre, se conmemora el **Día Mundial contra el Alzhéimer** para concienciar sobre esta enfermedad y promover la investigación y el apoyo a quienes la padecen.

Existe un alto infradiagnóstico en España, sobre todo en los casos que aún son leves. La SEN indica que más del 50% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y que el retraso en el diagnóstico de esta enfermedad, es decir, entre la aparición de los primeros síntomas y su diagnóstico, puede superar los dos años.

El alzhéimer es una enfermedad cerebral que causa un **deterioro lento en la memoria, la cognición y habilidades del razonamiento**. Desde la Alzheimer's Association, una organización de salud voluntaria fundada en 1980 dedicada a la atención, al apoyo y a la investigación sobre esta enfermedad y otras demencias, han recogido las 10 señales de advertencia y síntomas para detectarla.

Contenido patrocinado



Sandero: Model Year

**Nuevo Dacia Sandero
Stepway con etiqueta ECO
120**

Patrocinado



hearclear

**Los pensionistas mayores de
60 años pueden solicitar
estos nuevos audífonos**

Patrocinado

 Comentarios


Tratamiento dolor rodilla

Reducción del dolor y mejora de su movilidad diaria para seguir adela
Quantic Nanotech



Hospital de La Princesa Lidera la Creación de Guía sobre Migraña para Farmacéuticos

 Noticias Madrid

 18 marzo 2026

 Sin comentarios



3



La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) ha lanzado un nuevo manual dedicado al diagnóstico y tratamiento de la migraña, enfocándose en la introducción de las terapias anti-CGRP. Estos novedosos fármacos, que bloquean la acción de una proteína inflamatoria responsable del dolor, requieren tanto una evaluación minuciosa como un seguimiento cercano por parte de los profesionales de la salud. El documento también ahonda en el papel de la Farmacia Hospitalaria, la gestión de comorbilidades psiquiátricas y la adherencia al tratamiento de los pacientes.

En la creación de esta guía ha participado activamente la Dra. Ana Gago, responsable de la Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario de La Princesa. Gago trabaja en conjunto con otras unidades del hospital, como la Unidad del Dolor y Neurocirugía, para ofrecer una atención integral a los pacientes con cefalea.

La migraña figura entre las 20 enfermedades más incapacitantes a nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Quienes la padecen experimentan dolores que pueden alterar drásticamente su calidad de vida. En España, se estima que más de 5 millones de adultos sufren de esta patología, lo que representa aproximadamente al 13% de la población, y 1,5 millones lo hacen de manera crónica, es decir, con 15 o más días de dolor al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La Farmacia Hospitalaria desempeña un rol crucial en la atención clínica de estos pacientes. En el Hospital Universitario de La Princesa, el Servicio de Farmacia es un pilar central que trabaja estrechamente con los servicios clínicos del hospital. Este servicio no solo elabora y dispensa la medicación para pacientes hospitalizados y ambulatorios, sino que también gestiona adquisiciones y ofrece programas de atención farmacéutica y mejora de la eficiencia en la farmacoterapia.

Además de su función clínica, el Servicio de Farmacia se involucra intensamente en la formación e investigación. Colabora con instituciones como la Universidad Autónoma de Madrid, la Universidad Complutense de Madrid y la Universidad San Pablo CEU, llevando a cabo tanto docencia de pregrado y postgrado como proyectos de investigación, lo que refuerza su compromiso con la innovación

Noticias

Ver por áreas terapéuticas:

Selecciona área terapéutica 

Canal farmacias

Servicios

Productos

Directivos

Merc 

Productos

19 marzo 2026

Enfermedades raras

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



Skyclarys (omaveloxolona), tratamiento desarrollado por Biogen, ya está disponible en España, tras haber sido incluido en la financiación pública por

 EVALUAR

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 2 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 adulta. Las complicaciones de la enfermedad, de hecho, sitúan la esperanza de vida en los 37 años de media.

"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", señala la Dra. 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.

ii ★ EVALUAR inflamatorias.



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)".

Empleamos el poder de la
ciencia de vanguardia para
salvar y mejorar vidas
en todo el mundo



Lo + leído Productos

Los laboratorios Pierre Fabre anuncian el lanzamiento en España de un nuevo tratamiento para la vejiga hiperactiva, que afecta a más de 70 millones de personas en Europa

👁 631

Urología

Cantabria Labs con HELIOCARE presenta ASPA FERNBLOCK: su nueva tecnología patentada de origen vegetal que prevé revolucionar el campo de la fotoprotección

👁 540

Dermofarmacia

Kern Pharma lanza Metformina Kern Pharma 850 mg en 60 comprimidos como alternativa cómoda y adaptada a las necesidades de los pacientes

👁 478

Di

★ EVALUAR

SOCIEDAD ([HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/SOCIEDAD/](https://revistaperfiles.com/sociedad/))

Diálogo 'La migraña en jóvenes', organizado por Servimedia y Grünenthal

La migraña, invisible para dos de cada tres jóvenes pacientes

Aunque puede afectar a casi el 28 % de la población juvenil, esta dolencia sigue sin detectarse a tiempo en muchos casos. Los expertos recuerdan que combinar prevención, medicación y hábitos saludables es esencial para evitar que se cronifique.

POR SONIA GUTIÉRREZ MENCÍA | FOTOGRAFÍA: JORGE VILLA

18/03/2026



El responsable de la Unidad de Cefaleas del Hospital La Paz y neurólogo de Olympia QuirónSalud, **Javier Díaz de Terán**, afirmó que “dos de cada tres pacientes con migraña no están diagnosticados”, es decir, no reciben el tratamiento adecuado, pese a que afecta hasta al 28 % de la población juvenil.

Así lo puso de manifiesto durante el diálogo '[La migraña en jóvenes \(https://revistaperfiles.com/sociedad/migrana-jovenes-deteccion-precoz/\)](https://revistaperfiles.com/sociedad/migrana-jovenes-deteccion-precoz/)', organizado por **Servimedia** con la colaboración de Grünenthal, junto al director de la Cátedra de Dolor Infantil de la Universidad Rovira i Virgili, **Jordi Miró**, y **Raquel Escrivá**, madre de un joven con migrañas y miembro de Aemice. Moderó el encuentro **José Manuel González Huesa**, director general de Servimedia y director de Perfiles.

Los expertos subrayaron que la migraña afecta a entre el 10 % y el 28 % de adolescentes en España (<https://revistaperfiles.com/sociedad/migrana-atencion-integral-equitativa/>) y destacaron la importancia de su **detección precoz** y de la **coordinación asistencial para evitar la cronificación**. Coincidieron también con la Sociedad Española de Neurología, que la considera una patología de alto impacto en infancia y adolescencia.

Díaz de Terán explicó que tener migrañas "es como tener un cerebro más sensible (<https://revistaperfiles.com/sociedad/salud-cerebral-una-prioridad-mundial-en-todas-las-etapas-de-la-vida/>), con un termostato que salta con menos estímulos como ruidos y luz". En los niños y adolescentes, dijo, "muchas veces incluso el dolor de cabeza es algo secundario porque presentan **mucha sintomatología de otro tipo**, como dolor abdominal, náuseas y frecuentes cólicos".

Detección y diagnóstico

Jordi Miró advirtió que "la formación de los profesionales es escasa, lo que dificulta la **capacidad de detección de la migraña en edades tempranas**". En cuanto al abordaje adecuado, señaló que "debe ser necesariamente multidisciplinar, integrando **pediatría, neurología, psicología clínica, enfermería escolar, fisioterapia y nutrición**". No obstante, reconoció que "ese modelo no se estaba cumpliendo de forma consistente".

Díaz de Terán explicó que el tratamiento debe contemplar tres intervenciones: no farmacológico, farmacológico para los ataques agudos y, en tercer lugar, preventivo. Señaló que el tratamiento no farmacológico es importantísimo: "Mantener horarios regulares, evitar ayunos prolongados, hidratarse y cuidar especialmente el sueño".

Además, Díaz de Terán destacó la necesidad de descanso: "El sueño es trascendental en todas las edades, pero mucho más en la etapa infantil y adolescente". También mencionó la necesidad de "**limitar el uso de pantallas y la exposición a luces brillantes y ruidos intensos**".

Más prevalencia en niñas

Miró explicó que "se observa esta mayor prevalencia de dolor -en este caso, de migraña- en niñas que en los niños. Puede existir un factor hormonal, pero hay otro que tiene que ver con lo planteado anteriormente: se ven sometidas a **situaciones potencialmente**

dolorosas, como la menstruación, y esto puede aumentar la sensibilización del sistema, de tal manera que, ante estímulos de baja intensidad, respondan con un grado mayor que sus compañeros varones”.

Además, Miró se mostró optimista ante los avances al señalar que “el progreso ha sido considerable en los últimos 15 o 20 años; se ha avanzado tanto en el ámbito del tratamiento farmacológico”, pero también en otros tratamientos como coadyuvantes.

Respecto a los hábitos, el director de la Cátedra de Dolor Infantil de la Universidad Rovira i Virgili recomendó restringir el uso de pantallas, móvil y el ordenador, y todo tipo de luces brillantes; “incluso el ruido o el propio clima podrían actuar como desencadenantes”.

INVESTIGACIÓN MÉDICA ([HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/TEMA/INVESTIGACION-MEDICA/](https://revistaperfiles.com/tema/investigacion-medica/)), SALUD PÚBLICA ([HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/TEMA/SALUD-PUBLICA/](https://revistaperfiles.com/tema/salud-publica/))

Continúa Leyendo

ENTREVISTAS

“Lo que más me preocupa del momento actual en España es la incapacidad de llegar a acuerdos entre los partidos políticos”

POR SONIA GUTIÉRREZ MENCÍA | FOTOGRAFÍA: GABY SOTO





servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

SANIDAD

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



18 MAR 2026 | 15:10H | MADRID

SERVIMEDIA

Skyclarlys (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.

(SERVIMEDIA)

18 MAR 2026

s/gja

Tu gran viaje empieza aquí

Organiza tu viaje a Costa Rica y descubre todo lo que
Destinia

Portada

Etiquetas

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



Agencias

Miércoles, 18 de marzo de 2026, 10:46 h (CET)

MADRID, 18 (SERVIMEDIA)

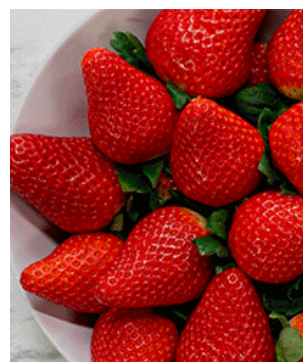
El deterioro cognitivo leve permanece sin diagnosticar ni tratar en hasta en el 50% de los casos, según advirtió el jefe del Servicio de Geriatría del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, doctor Pedro Gil Gregorio, quien subrayó que "atribuir los olvidos al envejecimiento favorece el infra-diagnóstico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



Lo más leído

- 1 [Mejor academia de oposiciones](#)
- 2 [Escribir desde el margen](#)
- 3 [Cómo funcionan los bonos de los casinos online bajo la legislación de España](#)
- 4 [Entrevista con el poeta errante Ron A. Kalman](#)
- 5 [España defendida... salvo por su propio rey](#)



Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

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

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".

Te recomendamos

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

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

Epístola a un anciano

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

día



Patrocinado



Vozpópuli

Seguir

72.3K Seguidores



Los seis hábitos que los expertos recomiendan para dormir del tirón las ocho horas que tu cuerpo necesita

Historia de Patricia Nuñez • 2 semana(s) •

4 minutos de lectura

Aunque para muchos es un lujo, **dormir bien es una necesidad básica para la salud** y el bienestar general. Es durante las horas de sueño cuando el cuerpo se regenera tanto a nivel físico como mental, por lo que **la falta de descanso puede afectar negativamente al organismo**, aumentando el riesgo de enfermedades crónicas, debilitando el sistema inmunológico y deteriorando la cognición, la memoria e incluso el estado de ánimo.



¿Te atreves a cambiar de...

Škoda · Patrocinado

Pero dormir bien no es tan fácil como muchos creen. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), **el 48% por la población adulta en nuestro país no tiene un sueño de calidad**, y el 54% de los españoles duerme menos de las horas recomendadas. Ade Comentarios

uno de cada tres adultos se despierta con la sensación de que no ha tenido un sueño reparador. Algo que también ocurre en el caso de niños y adolescentes. Según calcula la SFN, el 25% de la población

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



hearclear

Los pensionistas mayores de 60 años pueden solicitar estos nuevos audífonos

Patrocinado



TApp

Con €250 puedes probar el trading con inteligencia artificial

Patrocinado

Más para ti

 Comentarios