



Miércoles, 16 Octubre, 2024 - 12:25



## ADACE CLM celebra la primera edición de una Carrera Solidaria para sensibilizar sobre el daño cerebral sobrevenido

- Esta primera edición del evento solidario surgió a iniciativa de tres enfermeras del Hospital General y contó desde el primer momento con la implicación del Ayuntamiento de Ciudad Real. Se celebrará el domingo 27 de octubre con salida y meta en el Parque Gasset.



[Portada](#) [Sociedad](#) [Sucesos](#) [Salud](#) [Economía](#) [Turismo](#) [Gastronomía](#) [Ciencia](#) [Tecnología](#) [Medio Ambiente](#) [Deportes](#) [Espacios](#) [BUSCAR](#)  
[Región](#) [Albacete](#) [Ciudad Real](#) [Cuenca](#) [Guadalajara](#) [Toledo](#) [Nacional](#) [Internacional](#)

Objetivo CLM

■ Viernes, 11/10/2024 | Ciudad Real | [Ciudad Real](#) | [Sociedad](#), [Economía](#), [Deportes](#)

ADACE CLM celebrará el domingo 27 de octubre la "I Carrera Solidaria por el daño cerebral sobrevenido". Una iniciativa que es mucho más que una mera cita deportiva puesto que nace con el propósito de convertirse en una referencia de sensibilización ciudadana sobre las consecuencias y la prevención del daño cerebral sobrevenido.

La concejal de Servicios Sociales, Aurora Galisteo, las representantes de ADACE CLM, Carmen Sánchez y María Cantero, y las tres enfermeras del Hospital General promotoras de la idea han sido las encargadas de presentar a los medios de comunicación esta I Carrera Solidaria. Galisteo ha agradecido a ADACE el trabajo que hacen en la ciudad y ha destacado que desde el primer momento las concejalías de Servicios Sociales, Participación y Deportes, quisieron implicarse en un evento que ayuda a la sensibilización y prevención de las enfermedades neurológicas.

Y ese es el principal sentido de esta carrera que nace con vocación de continuidad: la sensibilización de la población, según ha subrayado Carmen Sánchez: "pretendemos visibilizar y dar a conocer el daño cerebral sobrevenido, que las familias sepan que no están solas, que la asociación lucha por atender y dar apoyo a las personas afectadas y a sus familias". Según los datos de la Sociedad Española de Neurología, en 2023 en España las enfermedades neurológicas fueron la principal causa de discapacidad y responsables del 14% de los fallecimientos.

La carrera comenzará a las 10:00 horas con salida y meta en la Fuente Talaverana del Parque Gasset. Tendrá un recorrido de 6 kilómetros que discurrirán por el propio parque y por la vía verde. Además, ADACE ha programado numerosas actividades a lo largo de la mañana para fomentar la participación del público asistente, con juegos infantiles, ejercicios de estiramiento, una exhibición de baile de tango, una actividad para la prevención de ictus y un aperitivo al finalizar la carrera.

Todas las personas que quieran participar deberán hacer un ingreso de 5 euros en la cuenta ES84 2085 7758 2903 3021 9557, indicando el nombre y apellidos y también la talla de camiseta que desean. Los corredores recibirán una bolsa del corredor que pueden recogerse en el Centro de Atención de ADACE (Avenida de Fuensanta 69) o el mismo día de la carrera en el punto de salida situado en la Fuente Talaverana. El plazo de inscripción se cerrará el lunes 21 de octubre. Además, se puede colaborar a través de la Fila 0 enviando un bizum al 04666.

## Te puede interesar

## Agregar comentario

Su nombre

Comment \*

- Etiquetas HTML permitidas: <strong>
- No se permiten etiquetas HTML.
- Saltos automáticos de líneas y de párrafos.

[Más información sobre los formatos de texto](#)

CAPTCHA

Queremos saber si es un visitante humano y prevenir envíos de spam

Buscar...



Menú

# ADACE CLM celebra la primera edición de una Carrera Solidaria para sensibilizar sobre el daño cerebral sobrevenido (/noticias/generales/23035-adace-clm-celebra-la-primera-edicion-de-una-carrera-solidaria-para-sensibilizar-sobre-el-dano-cerebral-sobrevenido.html)

Publicado: 11 Octubre 2024



(/images/2024/octubre/Carrera\_ADACE.jpg)

Esta primera edición del evento solidario surgió a iniciativa de tres enfermeras del Hospital General y contó desde el primer momento con la implicación del Ayuntamiento de Ciudad Real. Se celebrará el domingo 27 de octubre con salida y meta en el Parque Gasset.

ADACE CLM celebrará el domingo 27 de octubre la "I Carrera Solidaria por el daño cerebral sobrevenido". Una iniciativa que es mucho más que una mera cita deportiva puesto que nace con el propósito de convertirse en una referencia de sensibilización ciudadana sobre las consecuencias y la prevención del daño cerebral sobrevenido.

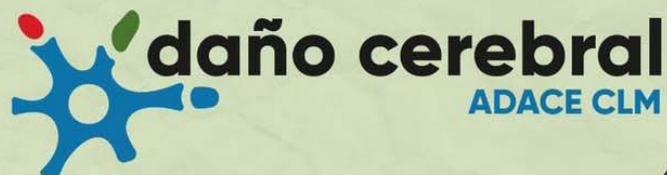
## I CARRERA SOLIDARIA POR EL

# DAÑO CEREBRAL SOBREVENIDO

UNA VIDA SALVADA MERECE SER VIVIDA

**6K**

A BENEFICIO DE



**DOMINGO 27  
OCTUBRE 2024  
10:00 HORAS**

**5€ CUOTA DE INSCRIPCIÓN**



**SALIDA Y META:** Fuente Talaverana Parque de Gasset. Ciudad Real

**RECORRIDO:** Parque de Gasset y Vía Verde (5,6 km)

**INSCRIPCIONES HASTA 21 DE OCTUBRE:**

→ ES84 2085 7758 2903 3021 9557 **Concepto:** nombre, apellidos y talla de camiseta

ADACE CLM en Ciudad Real (Avda. Fuensanta 69)-618121331  
Recogida de camiseta y bolsa de corredor en nuestro Centro o el mismo día de la carrera

☺ Puedes colaborar con la **Fila 0** enviando un BIZUM al 04666

**ACTIVIDADES DURANTE TODA LA MAÑANA**

Juegos para niños, ejercicios de estiramientos, exhibición de baile de tango, actividad de prevención de ictus, aperitivo al finalizar la carrera.

## COLABORAN



(/images/2024/octubre/Cartel\_carrera\_solidaria\_ADACE.jpg)

La concejal de Servicios Sociales, Aurora Galisteo, las representantes de ADACE CLM, Carmen Sánchez y María Cantero, y las tres enfermeras del Hospital General promotoras de la idea han sido las encargadas de presentar a los medios de comunicación esta I Carrera Solidaria. Galisteo ha agradecido a ADACE el trabajo que hacen en la ciudad y ha destacado que desde el primer momento las concejalías de Servicios Sociales, Participación y Deportes, quisieron implicarse en un evento que ayuda a la sensibilización y prevención de las enfermedades neurológicas.

Y ese es el principal sentido de esta carrera que nace con vocación de continuidad: la sensibilización de la

población, según ha subrayado Carmen Sánchez: “pretendemos visibilizar y dar a conocer el daño cerebral sobrevenido, que las familias sepan que no están solas, que la asociación lucha por atender y dar apoyo a las personas afectadas y a sus familias”. Según los datos de la Sociedad Española de Neurología, en 2023 en España las enfermedades neurológicas fueron la principal causa de discapacidad y responsables del 14% de los fallecimientos.

La carrera comenzará a las 10:00 horas con salida y meta en la Fuente Talaverana del Parque Gasset. Tendrá un recorrido de 6 kilómetros que discurrirán por el propio parque y por la vía verde. Además, ADACE ha programado numerosas actividades a lo largo de la mañana para fomentar la participación del público asistente, con juegos infantiles, ejercicios de estiramiento, una exhibición de baile de tango, una actividad para la prevención de ictus y un aperitivo al finalizar la carrera.

Todas las personas que quieran participar deberán hacer un ingreso de 5 euros en la cuenta ES84 2085 7758 2903 3021 9557, indicando el nombre y apellidos y también la talla de camiseta que desean. Los corredores recibirán una bolsa del corredor que pueden recogerse en el Centro de Atención de ADACE (Avenida de Fuensanta 69) o el mismo día de la carrera en el punto de salida situado en la Fuente Talaverana. El plazo de inscripción se cerrará el lunes 21 de octubre. Además, se puede colaborar a través de la Fila 0 enviando un bizum al 04666.

Compártelo:  Facebook ([http://www.facebook.com/sharer.php?u=http://ciudadreal.es//noticias/generales/23035-adace-clm-celebra-la-primera-edicion-de-una-carrera-solidaria-para-sensibilizar-sobre-el-dano-cerebral-sobrevenido.html&t=ADACE CLM celebra la primera edición de una Carrera Solidaria para sensibilizar sobre el daño cerebral sobrevenido](http://www.facebook.com/sharer.php?u=http://ciudadreal.es//noticias/generales/23035-adace-clm-celebra-la-primera-edicion-de-una-carrera-solidaria-para-sensibilizar-sobre-el-dano-cerebral-sobrevenido.html&t=ADACE%20CLM%20celebra%20la%20primera%20edici%C3%B3n%20de%20una%20Carrera%20Solidaria%20para%20sensibilizar%20sobre%20el%20da%C3%B1o%20cerebral%20sobrevenido))  Twitter ([http://twitter.com/?status=ADACE CLM celebra la primera edición de una Carrera Solidaria para sensibilizar sobre el daño cerebral sobrevenido](http://twitter.com/?status=ADACE%20CLM%20celebra%20la%20primera%20edici%C3%B3n%20de%20una%20Carrera%20Solidaria%20para%20sensibilizar%20sobre%20el%20da%C3%B1o%20cerebral%20sobrevenido))

[ADACE CLM \(/component/tags/tag/adace-clm.html\)](/component/tags/tag/adace-clm.html)

[I Carrera Solidaria por el daño cerebral sobrevenido \(/component/tags/tag/i-carrera-solidaria-por-el-dano-cerebral-sobrevenido.html\)](/component/tags/tag/i-carrera-solidaria-por-el-dano-cerebral-sobrevenido.html)

## Noticias relacionadas

 La alcaldesa de Ciudad Real, Eva María Masías, asiste a la gala de premios de ADACE-CLM con motivo de su 20 aniversario (</noticias/servicios-sociales-mayor-y-familia/20108-la-alcaldesa-de-ciudad-real,-eva-maría-masías,-asiste-a-la-gala-de-premios-de-adace-clm-con-motivo-de-su-20-aniversario.html>)

 El Ayuntamiento de Ciudad Real se suma a la conmemoración del Día Nacional del Daño Cerebral (26 de octubre) (</noticias/generales/20105-el-ayuntamiento-de-ciudad-real-se-suma-a-la-conmemoración-del-día-nacional-del-daño-cerebral-26-de-octubre.html>)

 Cañizares destaca el valor de los 20 años de trabajo de ADACE en sus premios anuales en Ciudad Real ([noticias/generales/21371-canizares-destaca-el-valor-de-los-20-anos-de-trabajo-de-adace-en-sus-premios-anuales-en-ciudad-real.html](/noticias/generales/21371-canizares-destaca-el-valor-de-los-20-anos-de-trabajo-de-adace-en-sus-premios-anuales-en-ciudad-real.html))

 Ciudad Real, junto a ADACE, conmemora el Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido ([noticias/generales/21367-ciudad-real-junto-a-adace-conmemora-el-dia-nacional-del-dano-cerebral-adquirido.html](/noticias/generales/21367-ciudad-real-junto-a-adace-conmemora-el-dia-nacional-del-dano-cerebral-adquirido.html))

 Los belenes municipales de Ciudad Real recaudan más de 2.300 euros para la Asociación de Daño Cerebral Sobrevenido de Castilla-La Mancha (ADACE CLM) ([noticias/generales/20388-los-belenes-municipales-de-ciudad-real-recaudan-más-de-2-300-euros-para-la-asociación-de-daño-cerebral-sobrevenido-de-castilla-la-mancha-adace-clm.html](/noticias/generales/20388-los-belenes-municipales-de-ciudad-real-recaudan-más-de-2-300-euros-para-la-asociación-de-daño-cerebral-sobrevenido-de-castilla-la-mancha-adace-clm.html))

 [Alcaldía \(/noticias/alcaldia.html\)](/noticias/alcaldia.html)

 [Bibliotecas municipales \(/noticias/bibliotecas-municipales.html\)](/noticias/bibliotecas-municipales.html)

# El dolor neuropático, una epidemia silenciosa: más de 3 millones de personas lo sufren en España

Estudios realizados en Europa demuestran que este dolor crónico oscila entre el 16% y el 31% de la población y en un 25% de los casos, se trata de un dolor de origen neuropático.



Mujer con dolor neuropático en consulta médica (Foto. Freepik)



REDACCIÓN CONSALUD  
16 OCTUBRE 2024 | 11:00 H



Archivado en:  
SEN

Mañana, 17 de octubre, se celebra el **Día Mundial contra el Dolor** y según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** más del **30% de la población sufre algún tipo de dolor en España**, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y, en un 60% de los casos, mujeres. Pero, además, un 18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, padece dolor desde hace más de 3 meses, y más de un 5% de la población lo sufre diariamente.

El **Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, explica que "el dolor es un sistema alarma que nos avisa de un daño actual o potencial y, por lo tanto, es un mecanismo de defensa. Pero ninguna persona está exenta de que el dolor se convierta en una entidad patológica en sí misma, convirtiéndose en lo que se denomina dolor crónico cuando se prolonga durante más de tres meses".

***"Lesiones, infecciones, enfermedades o tratamientos médicos, pero la diabetes y el dolor lumbar son las patologías que más frecuentemente se asocian a dolor neuropático, así como las secuelas postraumáticas o postquirúrgicas"***

Muchos estudios realizados en Europa muestran que la prevalencia del dolor crónico oscila entre el 16 y el 31% de la población y que, en aproximadamente un 25% de los casos, este dolor crónico es de origen neuropático. Es decir, entre un **7% y un 8% de la población europea sufre dolor neuropático crónico**, un tipo de dolor que produce un daño o lesión en el sistema nervioso central o periférico. El doctor Alan Luis, explica los factores que se encuentran detrás de este dolor, "lesiones, infecciones, enfermedades o tratamientos médicos, pero la diabetes y el dolor lumbar son las patologías que más frecuentemente se asocian a dolor neuropático, así como las secuelas postraumáticas o postquirúrgicas. Aunque algunas personas también pueden desarrollar la misma clínica de **dolor neuropático** sin una causa aparente, denominado como dolor crónico primario y enmarcando dentro de la fisiopatología del síndrome de sensibilización central".

En España, y según datos de la SEN, el **dolor neuropático afecta a más de 3 millones** de personas y cada año se producen alrededor de 400.000 nuevos casos, siendo más frecuente en mayores de 55 años y en mujeres. Cuando este problema aparece, los pacientes lo experimentan durante tiempo prolongado, y, con los tratamientos actuales, menos del 60% de los pacientes logran un adecuado alivio.

Además, el doctor cuenta como este **dolor tiene una gran intesidad**, la mayoría de veces se localiza en una parte concreta del cuerpo ya sea una pierna o un brazo, por lo que afecta a la calidad de vida de las personas que lo sufren y suele estar relacionado con otras patologías, ansiedad, fatiga, depresión y trastornos del sueño, todos ellos considerados hoy fundamentales para nuestra salud, son significativamente más prevalentes en pacientes con dolor neuropático comparado con otros tipos de dolor: el 60% padece trastornos del sueño, el 42% **fatiga**, el 34% **depresión** y el 25% **ansiedad**.

***"Identificar correctamente este tipo de dolor puede no resultar sencillo, ya que es muy común que coexista con otros tipos de dolor, pero es necesario"***

## ***que es muy comun que coexista con otros tipos de dolor, pero es necesario mejorar el diagnóstico"***

“Una evaluación correcta de cada paciente y un diagnóstico adecuado son fundamentales para intentar mejorar el manejo del dolor neuropático. Identificar correctamente este tipo de dolor puede no resultar sencillo, ya que es muy común que coexista con otros tipos de dolor, pero es necesario mejorar el diagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico para que, tratados de manera temprana e integral, se pueda mejorar la calidad de vida de los pacientes”, señala Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Y aunque es verdad que aún se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático a largo plazo, es importante poder ofrecer a los pacientes acceso a equipos transdisciplinarios, porque consiguen mejorar las posibilidades de tratamiento, así como facilitar que los pacientes lleven a cabo medidas no farmacológicas, que deben ser consideradas de forma individualizada para cada paciente”, 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.

Publicidad

### **Te puede gustar**

Enlaces Promovidos por Taboola

#### **Mujer de 52 años con rostro de bebé. Esto es lo que hace antes de acostarse**

La revista de la piel

#### **Médicos desconcertados: un sencillo truco alivia años de tinnitus (pruébalo esta noche)**

Audicil

#### **Madrid acoge la exposición de Harry Potter en el Espacio Ibercaja Delicias**

Harry Potter: The Exhibition

Miércoles, 16 de octubre de 2024, 05:53

**DIARIO ESTRATEGIA**  
EL DIARIO DE NEGOCIOS INDEPENDIENTE DE CHILE

**45**  
AÑOS

FUNDADO EN SANTIAGO DE CHILE EL 17 DE OCTUBRE DE 1978

INICIO NEGOCIOS & EMPRESAS ECONOMÍA & FINANZAS DINERO & INVERSIÓN AUTOMOTRIZ INTERNACIONAL TECNOLOGÍA CIENCIA & SALUD PAÍS COLUMNISTAS



## El 57% de pacientes de dolor neuropático en España son mujeres, según datos de la Sociedad Española de Neurología

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Miércoles, 16 de octubre de 2024, 05:51

La Sociedad Española de Neurología (SEN) tiene como objetivo, con motivo del Día Mundial contra el Dolor, visibilizar el dolor neuropático que ya afecta a más de 3 millones de personas en España y cada año se producen alrededor de 400.000 nuevos casos, siendo más frecuente en mayores de 55 años y en mujeres, un 57 por ciento de los pacientes.

Cuando este dolor, generalmente crónico, aparece, los pacientes lo experimentan durante tiempo prolongado, y, con los tratamientos actuales, menos del 60 por ciento de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor.

Asimismo, "el dolor neuropático tiene una intensidad superior al de otros tipos de dolor y, en el 60 por ciento de los casos, se localiza en una parte concreta del cuerpo, como por ejemplo, un brazo o una pierna, aunque en muchos casos también puede afectar a varias zonas", comenta el coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la SEN, el doctor Alan Luis Juárez-Belaunde.

Además, esta patología influye directamente en la calidad de vida de aquel que la padece ya que se puede asociar a otras enfermedades tales como trastornos del sueño, fatiga, ansiedad y depresión. No obstante, debido a que es un dolor subdiagnosticado, no se trata adecuadamente, asegura el doctor. La SEN declara que el 60 por ciento de los pacientes de dolor neuropático también sufre trastornos del sueño, el 42 por ciento fatiga, el 34 por ciento depresión y el 25 por ciento ansiedad.

Del mismo modo, el 41 por ciento de los pacientes han sufrido dolor durante más de 5 años, el 40 por ciento que refiere haber recibido atención para su dolor indica no están satisfechos, el 65 por ciento ha tenido que restringir sus actividades diarias y el 82 por ciento considera que este dolor ha tenido un impacto realmente significativo en su calidad de vida.

Por este motivo, el doctor insiste en la necesidad de una evaluación correcta de cada paciente para poder abordar este tipo de dolor. "Es necesario mejorar el diagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico para que, tratados de manera temprana e integral, se pueda mejorar la calidad de vida de los pacientes", añade.

Por último, el coordinador concluye asegurando que "es importante poder ofrecer a los pacientes acceso a equipos transdisciplinarios, porque consiguen mejorar las posibilidades de tratamiento, así como facilitar que los pacientes lleven a cabo medidas no farmacológicas, que deben ser consideradas de forma individualizada para cada paciente".

### EL DOLOR CRÓNICO

Más del 30 por ciento de la población sufre algún tipo de dolor en España, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y, en un 60 por ciento de los casos, mujeres. Pero, además, un 18 por ciento de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, padece dolor desde hace más de 3 meses, y más de un 5 por ciento de la población lo sufre diariamente.

Diferentes estudios realizados en Europa muestran que la prevalencia del dolor crónico oscila

**FERNANDEZ & CARMONA**  
SERVICIO AUTOMOTRIZ ESPECIALISTA BMW

TU SEGURIDAD Y TRANQUILIDAD  
ES NUESTRA PRIORIDAD

TALLER CON 30 AÑOS  
DE EXCELENCIA EN BMW

AGENDA TU VISITA

MANTENCIÓN SERVICIOS FRENSOS TRÉN DELANTERO Y TRASERO

AVENIDA LAS CONDES 9949, SANTIAGO

**Doris Cohn**  
MUEBLES • DECORACIÓN

doriscohn5@yahoo.es @  
9 9864 9441 📞

VISITANOS

entre el 16 por ciento y el 31 por ciento de la población y que, en aproximadamente un 25 por ciento de los casos, este dolor crónico es de origen neuropático. Es decir, entre un 7 por ciento y un 8 por ciento de la población europea sufre dolor neuropático crónico.

## Lo Más Leído

- 1 Rusia recuerda que el acuerdo con Corea del Norte "carece de ambigüedad" e implica la defensa mutua
- 2 Informe comercial: exportaciones de bienes y servicios logran nuevo máximo anual y número de empresas exportadoras crecen 3,9% en 2024
- 3 El impacto de la nueva ley de cumplimiento tributario en el emprendimiento chileno
- 4 Modelos de Prevención del Delito: Salvaguardando el futuro de las empresas chilenas
- 5 Operadores financieros ajustan sus expectativas para la inflación, la tasa y el dólar
- 6 CCU reafirma su apuesta de crecimiento en Paraguay con incorporación de socio y licencia de PepsiCo
- 7 GPM recomienda reducir tasa de política monetaria en 25 puntos base, para dejarla en 5,25%
- 8 El regulador suizo ordena a UBS revisar sus planes de emergencia tras absorber Credit Suisse
- 9 Pacto Fiscal: Gobierno anuncia indicaciones a proyectos de Ley de Concesiones Marítimas y Patrimonio Cultural
- 10 Con permiso de construcción en mano, Gran Parque Machalí inicia sexta etapa del proyecto, en la Sexta región

## europa press

El 57% de pacientes de dolor neuropático en España son mujeres, según datos de la Sociedad Española de Neurología



YouTube permitirá acelerar la velocidad de reproducción en intervalos de 0,05 y programar un temporizador para dormir



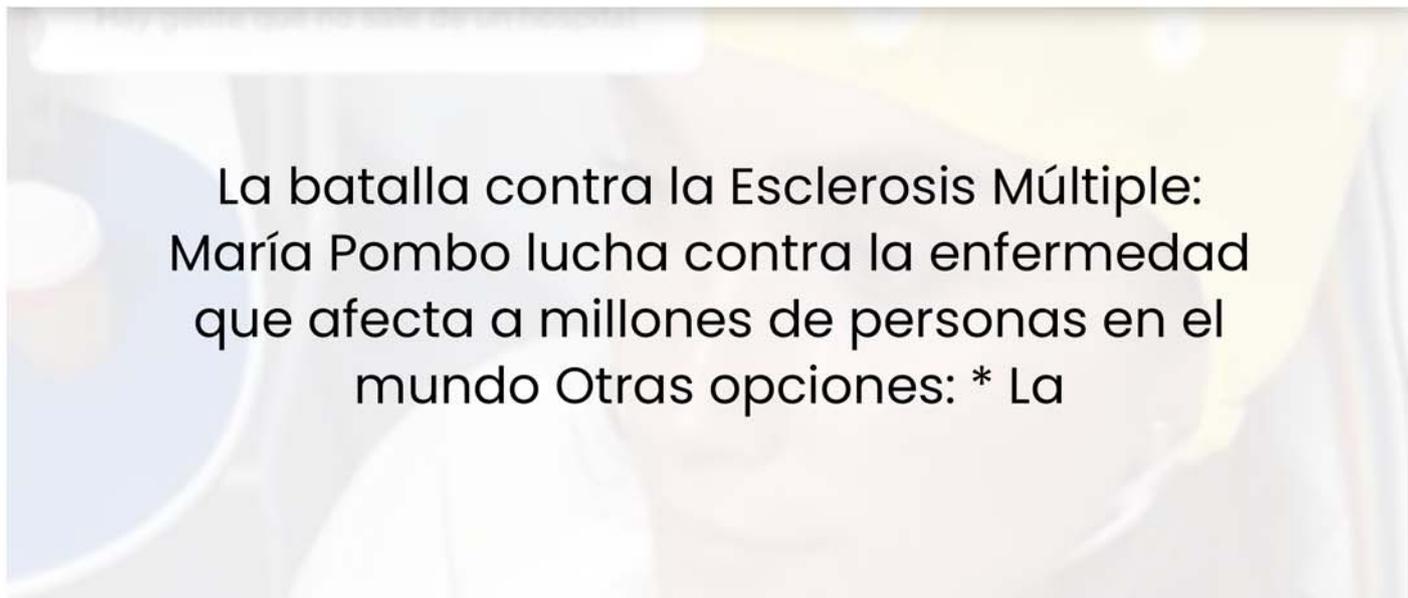
La AIE vaticina la llegada de la 'Era de la Electricidad'

El IPC del Reino Unido se moderó al 1,7% en septiembre, en mínimos desde 2021



El Brent cae más de un 4% tras saberse que Israel no atacará instalaciones nucleares ni petroleras de Irán

## El noticiero



La **Esclerosis Múltiple** es una enfermedad crónica y degenerativa que afecta a millones de personas en todo el mundo. A pesar de los avances médicos, todavía no hay cura para esta condición, que puede causar discapacidad y pérdida de movilidad. En este contexto, la lucha contra la **Esclerosis Múltiple** es una batalla que requiere esfuerzo, determinación y compromiso. En este sentido, la historia de (*nombre ficticio*) es un ejemplo inspirador de cómo las personas pueden enfrentar esta enfermedad con valentía y fortaleza. A continuación, exploraremos su experiencia y la búsqueda de soluciones para esta condición que cambia vidas.

Index



## La lucha de una influencer contra la Esclerosis Múltiple: María Pombo, una voz para visibilizar la enfermedad

María Pombo, una influyente española, ha decidido visibilizar su lucha contra la Esclerosis Múltiple (EM) a través de las redes sociales.



Cerca de 55.000 personas padecen esclerosis múltiple en España, y cada año se suman unos 2.500 casos nuevos, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). María Pombo ha querido dar un rostro a esta enfermedad, compartiendo un vídeo desde el hospital en el que responde a un usuario que le había hecho un comentario.

No pongo en Instagram cada vez que vengo a un control, una resonancia, unas pruebas., decía María Pombo en el vídeo. Más que nada porque no es un sitio en el que me sienta cómoda grabando y porque tampoco quiero parecer que dramatizo estando tan bien comparado con otras personas.

## ¿Qué es la Esclerosis Múltiple?

La Esclerosis Múltiple es un trastorno desmielinizante, es decir, una enfermedad que ataca las vainas de mielina que cubren muchas fibras nerviosas. Esta clase de patologías interrumpen la transmisión neural, algo que se refleja en los síntomas.

Se cree que el deterioro de las vainas de mielina puede ser el resultado de un mecanismo inmunológico, posiblemente desencadenado por un herpesvirus humano como es el virus de Epstein-Barr (que contrae la mayoría de las personas a lo largo de su vida, y que en algunos casos también provoca la mononucleosis).

## Síntomas de la Esclerosis Múltiple

 CLOSE

espinal, nervio óptico.).

Entre los síntomas más comunes se encuentran:

- Pérdida del equilibrio
- Espasmos musculares
- Entumecimiento o sensación anormal en cualquier zona
- Problemas para mover los brazos y las piernas
- Problemas para caminar
- Problemas con la coordinación y para hacer movimientos pequeños
- Temblor en uno o ambos brazos o piernas
- Debilidad en las articulaciones

Una manifestación frecuente es la neuritis óptica, una inflamación del nervio óptico. A menudo actúa como primer brote de la enfermedad, y cerca de la mitad de los pacientes la presentan en algún momento del curso de su enfermedad.

## Tratamiento de la Esclerosis Múltiple

La Esclerosis Múltiple no tiene cura, y el tratamiento persigue aliviar los síntomas, acelerar la recuperación después de los ataques, reducir las nuevas recaídas y ralentizar el avance de la enfermedad.

En años recientes se está avanzando considerablemente en el desarrollo de fármacos inhibidores de BTK (Tirosina Quinasa de Bruton), que podrían reducir las lesiones cerebrales en pacientes con la patología.

Además, los trabajos por desarrollar una vacuna frente al virus de Epstein-Barr representan la esperanza de un suero que pudiera proteger de la enfermedad.



ayudar a cambiar la percepción de la enfermedad y a apoyar a aquellos que la padecen.

**¿Quieres recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien?** Apúntate gratis a nuestra nueva newsletter.

Lucía García

Hola, soy Lucía, un apasionado escritor y experto en actualidad nacional e internacional en el periódico independiente El Noticiero. Mi dedicación por la objetividad y la rigurosidad en mis artículos me permite ofrecer a nuestros lectores las últimas novedades de manera imparcial y detallada. Mi compromiso es informar con veracidad y transparencia, para que nuestros lectores estén siempre bien informados. ¡Descubre conmigo las historias más relevantes del momento en El Noticiero!

< La líder política Ilha advierte sobre un retroceso democrático y exige una política que apueste por la esperanza y venciese al miedo

No hay salida: Un palestino denuncia que Hamás les impide evacuar zonas que están listas para ser > bombardeadas Nota: Como asistente, mi objetivo es s

discounttravelb  
ooking.com

  **VIRUS**  
**ALERT**  

  **VIRUS**  
**ALERT**  

  **VIRUS**  
**ALERT**  



Ad



**EL SOL BOGOTÁ 105.4 FM**



TENDENCIAS

## ¿Qué trastorno mental tendría el Guasón? Esto es lo que dicen los expertos

El Joker 2 se estrenó hace poco en cine, generando más críticas que buenos comentarios de quienes la han visto.



Compartir

**El 'Joker' es uno de los villanos más reconocidos del cine.** Este personaje apareció por primera vez en 1940 en la película de **Batman**, creándose así una rivalidad que, hasta el día de hoy, sigue vigente.

## No dejes de leer: Lady Gaga da pistas del mundo del 'Joker' y presenta nuevo tráiler de la película

---

00:00

10:20

Según información que circula en redes sociales, el enemigo de **'Bruce Wayne'** no tenía una historia previa, pero su particular forma de ser siempre lo hizo resaltar.

Se cree que **el 'Guasón' nació como inspiración de 'Gwynplaine' o 'El hombre que ríe'** escrito por el autor francés Víctor Hugo en 1869.

Son varios los actores que han interpretado a este personaje: **Mark Hamill, Troy Baker y Richard Epcar, mientras que Cesar Romero, Jack Nicholson, Heath Ledger, Jared Leto, Joaquin Phoenix y Barry Keoghan** se han encargado de darle vida en el cine.

### **El 'Joker' y la salud mental**

Sin embargo, algo que suele generar debate entre muchos es qué posible **problema psicológico tiene el 'Joker'**. Sobre esto, algunos expertos en salud mental han dado su punto de vista.

**Lee también: Escupió todo, literalmente: La reacción de Lady Gaga al escuchar a Joaquin Phoenix cantando es viral**

**Francisco Javier López, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología**, le dijo a BBC que este individuo ficticio padecería de una “crisis de epilepsia gelástica”.

**“Es un tipo de crisis epiléptica muy infrecuente. Se calcula que representa el 0,2 por ciento del total de todos los tipos de crisis epilépticas.** La característica es que es una risa que aparece de forma inapropiada, y al paciente no le supone alegría, sino que es inmotivada”, explicó.

- 'Joker, Folie à Deux': la decepción expresada en los mejores memes

- 'Joker 2': final de 'Folie à Deux' explicado, ¿quién es el Joker realmente?

- Llega el primer tráiler de 'Joker 2': ¿Muy diferente a los comics? Te lo explicamos

Varios expertos en salud de la Universidad Marista de Mérida de México realizaron un estudio llamado "**La baraja del Joker: factores desencadenantes de la conducta agresiva en el paciente con afección pseudobulbar**" en el que determinaron que el 'Joker' padecería "estrés psicosocial", lo que conduce a una conducta agresiva.

**"El estrés puede ser definido como la percepción de una amenaza ante la cual el organismo requiere de adaptaciones para asegurar la homeostasis y la supervivencia.** En la misma línea argumental, podemos entonces definir el estrés psicosocial como el estrés generado por situaciones sociales y/o emocionales conflictivas, que puede desencadenar como consecuencia diversas patologías y conductas en función de la predisposición genética, la experiencia del individuo y su ambiente cultural", se lee.

Por su parte, Hugo Sánchez Castillo, profesor e investigador de la Facultad de Psicología de la UNAM, agregó: **“Seguramente El Joker sufría algún tipo de psicosis o esquizofrenia, pero el contexto social y familiar no lo provocó”**.

Al igual que los anteriores argumentos, el docente se inclina por **el síndrome pseudobulbar “una enfermedad caracterizada por la expresión emocional exagerada o inapropiada en un contexto**. Pueden tener arranques de risa o llanto incontrolables en una situación que no corresponde”.

**Te podría interesar: Joker 2: ¿Qué condición tiene Harley Quinn y por qué algunas personas se sienten atraídas por los criminales?**

# GACETA MÉDICA

## Se reúne el Comité de Expertos de la XIX Edición de los Premios Best in Class

*El encuentro ha congregado a miembros de sociedades científicas y otras entidades del sector sanitario, así como a distintos representantes institucionales, que han conocido los nominados en cada una de las categorías*

Por **Patricia Córdoba Jiménez** - 15 octubre 2024

Este lunes se ha reunido en la sede de Wecare-U en Madrid el Comité de Sociedades y Calidad para la **revisión de las candidaturas finalistas de la XIX edición de los Premios Best in Class (BiC) 2024**. Este comité reúne a miembros de sociedades científicas y representantes de las administraciones autonómicas, y acceden a las puntuaciones en las [distintas categorías de la convocatoria 2024](#).

En esta convocatoria se han presentado un total de 518 candidaturas en las categorías correspondientes pertenecientes a 78 centros hospitalarios.

El comité mencionado accede a conocer las candidaturas en las distintas categorías que concurren con el ICAP (índice de calidad en atención al paciente) de unos premios que son [una de las referencias del año para el sector sanitario](#).

En esta ocasión, y desde el **ámbito institucional**, han participado también de manera virtual y presencial: **Inmaculada Mediavilla**, Presidenta y Coordinadora de Calidad en la Gerencia Asistencial de Atención Primaria del SERMAS; **Alberto Pardo**, Subdirector General de Calidad Asistencial de la Comunidad de Madrid; **Montserrat Hernández**, Directora General de Cuidados y Calidad del SESCAM (Castilla-La Mancha), **Alfredo José Silva**, Director General Asistencial de Galicia; y **María Isabel Romo**, Coordinadora de Calidad, Innovación y Resultados en Salud en la Organización Sanitaria Integrada Barrualde Galdakao de Osakidetza.





En cuando a los representantes de las **sociedades científicas y entidades**, han participado también presencial o virtualmente: **María Victoria Mateos**, Presidenta de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH); **Ignacio Fernández**, Presidente electo de la Sociedad Española de Cardiología (SEC); **Óscar Sans-Capdevila**, miembro de la Junta Directiva de la Federación Española de Sociedades de medicina del Sueño (FESMES); **Cecilia Martínez**, Presidenta de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH); **Jesús Porta-Ettessem**, Presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN); **M.<sup>a</sup> Teresa Ramírez**, Directora del Comité de Calidad Asistencial de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR); **Manuel Méndez**, Secretario de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI); **Francisco José Sáez**, Responsable del Área de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG); **Javier Membrillo**, Vicepresidente de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC); **María Madariaga**, Presidenta de la Sociedad Española de Dolor (SED); **Lilliam Flores**, Vocal de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Obesidad (SEEDO); **Julia García-Albea**, de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM); **Mayte Ledo**, miembro del Comité Científico de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública y Gestión Sanitaria (SEMPSPGS); **Eloína Núñez**, Presidenta de la delegación territorial de Galicia de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA); **Javier Millán**, Presidente de la delegación de la Comunidad Valenciana de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES); **Gema Bonilla**, miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Reumatología (SER); y **Rafael Manuel Micó Pérez**, Vicepresidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN).

El comité de sociedades y calidad de los premios BIC también designa las “menciones de honor” si las puntuaciones de los candidatos se ajustan a los criterios establecidos en cada convocatoria. Los nombres de **ganadores** son confidenciales y se les comunicará en los próximos días a los hospitales y centros galardonados. Dicha información está embargada hasta la entrega oficial del premio en cada categoría el próximo 19 de noviembre en Madrid. En los próximos días se publicará por parte de la organización de los BIC un listado completo de **finalistas en cada categoría**.

---

---

Patricia Córdoba Jiménez





**WIPBARCELONA** Sigue en directo la segunda jornada del Foro World in Progress Barcelona

**GUERRA UCRANIA** Aparecen de la noche a la mañana misteriosos 'dientes de dragón' que atrapan a los soldados rusos en plena huida

## SALUD

# Una experta pide hacer esto inmediatamente si te despiertas en medio de la noche

*La Sociedad Española de Neurología estima que entre el 60% y el 80% de los pacientes con narcolepsia y el 90% de los que tienen apnea del sueño no están diagnosticados.*

Por Andrea Cadenas de Llano Sosa

Publicado el 15/10/2024 a las 18:26





GETTY IMAGES

Una mujer con insomnio.

El insomnio es algo que afecta a aproximadamente [entre el 20% y un 48% de la población española](#) y que acarrea consecuencias más allá de no poder dormir, ya que repercuten en la salud física y emocional de aquellos que lo padecen.

Desde Sleep Charity han lanzado algunas recomendaciones para **evitar hábitos que podrían perjudicar aún más el sueño de los afectados**. Algunos de ellos son evitar la cafeína o realizar actividades que puedan activar nuestro cerebro, como consultar el correo electrónico.

## Seis hábitos que debes intentar abandonar para recuperar el sueño

Lisa Artis de Sleep Charity aconseja olvidar algunos hábitos que

pueden complicar que nuestro sueño regrese una vez nos desvelamos.

**No actives tu cerebro.** Realizar actividades estimulantes como navegar por las redes sociales o ver un programa puede hacer más difícil volver a conciliar el sueño.

**Evita la cafeína.** "No dejes que la cafeína y la nicotina conviertan tu sueño en nerviosismo. Evita los estimulantes durante seis horas antes de acostarte y opta por sorbos relajantes" señala la experta.

**No caigas en la trampa de la siesta.** Puede interferir en tu rutina de sueño diaria y afectar a la calidad de este. "La siesta puede interferir en tu deseo de dormir y hacer que te resulte difícil conciliar el sueño por la noche. Si realmente necesitas una siesta, hazla antes de las 15:00 horas y que sea breve (alrededor de veinte minutos).

**No te quedes en la cama.** En el caso de que ya hayan pasado veinte minutos y sigas sin dormir es mejor levantarte de la cama, ya que de lo contrario se puede "crear una asociación entre la vigilia y el entorno en el que duermes, lo que hará que sea más difícil conciliar el sueño en el futuro".

**Evita consumir regularmente somníferos.** Pueden provocar dependencia y generar el efecto contrario. "Mejor reservarlos para un uso ocasional y consultar a un profesional de la salud para obtener la orientación adecuada" destaca Artis.

**No enciendas la luz.** "Si te levantas, intenta mantener la luz lo más baja posible, pero asegúrate de poder ver con seguridad" afirma Lisa.



## Cómo proteger nuestra intimidad en aplicaciones y asistentes virtuales (y sí, hay que leer la política de privacidad)

En caso de que el problema persista lo mejor es acudir a un profesional para que nos asista y aconseje lo mejor para nuestro caso en particular.

---

Por Andrea Cadenas de Llano Sosa

---

### Contenido Patrocinado

El mejor científico: si alguien tiene tinnitus (pitidos en los oídos), que haga esto

Audicil | Patrocinado

Más información

Mujer de 52 años con rostro de bebé. Esto es lo que hace antes de acostarse

La revista de la piel | Patrocinado

Este juego es tan hermoso. Si tienes un ordenador, es imprescindible

Raid: Shadow Legends | Patrocinado

Instala ahora

Obtén tu Kit Digital con Dell Technologies

Dell

[Inicio](#) >> [Listado de noticias](#) >> noticias

BURGOS - SANIDAD

Lunes, 14 de Octubre de 2024

## Párkinson Burgos y la Universidad Isabel I organizan la X Jornada 'Desde Atapuerca hasta el Párkinson de nuestros días' el 16 de octubre

ICAL - Esta jornada anual promueve la sensibilización sobre esta enfermedad neurodegenerativa y contará con la intervención de numerosos expertos y divulgadores

La asociación Párkinson Burgos organiza en la Universidad Isabel I su conocida Jornada 'Desde Atapuerca hasta el párkinson de nuestros días', que este año celebra su décima edición. El evento está dirigido a personas con enfermedad de Párkinson, familiares, cuidadores y cualquier persona interesada en conocer las últimas novedades y hallazgos en investigación sobre la enfermedad. Tendrá lugar el próximo miércoles, 16 de octubre, en el auditorio de la Universidad Isabel I a partir de las 16.30 horas.

Esta jornada anual promueve la concienciación y sensibilización sobre esta enfermedad neurodegenerativa que afecta al sistema nervioso y las partes del cuerpo controladas por los nervios. Aunque el origen de la enfermedad de párkinson sigue siendo desconocido, los expertos creen que su aparición surge por una combinación de factores de riesgo no modificables, como el envejecimiento o factores genéticos, y que el riesgo de padecerla aumenta o disminuye en función de ciertos factores ambientales. En España, la incidencia del párkinson se ha incrementado considerablemente en las últimas décadas: la Sociedad Española de Neurología estima que el número de afectados se duplicará en 20 años y se triplicará en 2050.

La jornada ofrecerá diversas charlas por parte de reputados expertos como la doctora Esther Cubo, especialista en Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario de Burgos; el doctor Gurutz Linazasoro, director del Programa de Terapias Avanzadas para el Parkinson del Hospital Policlínico de Guipúzcoa; el doctor Javier Blesa, investigador del Hospital Universitario Puerta del Sur; o la divulgadora científica Ángela Varela Neila.

La inauguración correrá a cargo del rector de la Universidad Isabel I, Alberto Gómez Barahona, y también habrá espacio para presentar los resultados de una importante investigación sobre párkinson dirigida por esta Universidad y realizada en colaboración con la asociación Párkinson Burgos. Además de la parte formativa tendrá lugar la II entrega de premios 'Gracias Párkinson Burgos', en la que se concederán los galardones a aquellas instituciones, personas y entidades que han colaborado con la asociación hasta la fecha.

"En nuestros 26 años de existencia, hemos atendido a más de 10.000 personas afectadas por el párkinson, algo que no hubiera sido posible sin el apoyo de numerosas instituciones y colectivos. Esta entrega de premios es una pequeña forma de simbolizar nuestro inmenso agradecimiento a toda la gente que nos ha apoyado y sigue contribuyendo a facilitar nuestra labor", señaló la presidenta de Párkinson Burgos, María Jesús Delgado.



@Agencialcal

### Canales



### Información de interés

[Quiénes somos](#)

[Contacto](#)

[Aviso legal](#)



MEDICINA

## Día Mundial contra el Dolor: hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico

IEFS | octubre 16, 2024 | 0 comentarios

dolor , dolor crónico , dolor neuropático , neurología , SEN , Sociedad Española de Neurología

### Menos del 60% de los pacientes con dolor neuropático logran un adecuado alivio con tratamiento farmacológico

Mañana, 17 de octubre, es el Día Mundial contra el Dolor y según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) más del 30% de la población sufre algún tipo de daño en España, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y, en un 60% de los casos, mujeres. Pero, además, un 18% de la población española sufre algún tipo de molestia crónica, es decir, la padece desde hace más de 3 meses, y más de un 5% de la población lo sufre diariamente.

«El dolor es un sistema alarma que nos avisa de un daño actual o potencial y, por lo tanto, es un

de tres meses», explica el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la SEN. «Cada año, el dolor es el motivo del 40% de las consultas de pacientes en la atención primaria y, aproximadamente el 20% de estos pacientes, ya ha experimentado dolor durante más de 6 meses», añade. Diversos estudios realizados en Europa muestran que su prevalencia oscila entre el 16 y el 31% de la población y que, en aproximadamente un 25% de los casos, es de origen neuropático.

## Convivir con el dolor

«El dolor neuropático se produce por un daño o lesión del sistema nervioso periférico o central, que hace que se interpreten como dolorosos estímulos normales. Detrás del origen de él se encuentran una gran variedad de factores, como lesiones, infecciones, enfermedades o tratamientos médicos. Pero la diabetes y el dolor lumbar son las patologías que más frecuentemente se asocian a dolor neuropático, así como las secuelas postraumáticas o postquirúrgicas. Aunque algunas personas también pueden desarrollar la misma clínica de dolor neuropático sin una causa aparente, denominado como dolor crónico primario y enmarcando dentro de la fisiopatología del síndrome de sensibilización central», explica el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. «Y lo que diferencia este de otros dolores crónicos es su fuerte intensidad, la repercusión que tiene en la calidad de vida de los pacientes, y la dificultad de su tratamiento», concluye.

En España, y según datos de la SEN, esta molestia afecta a más de 3 millones de personas y cada año se producen alrededor de 400.000 nuevos casos, siendo más frecuente en mayores de 55 años y en mujeres (57% de los pacientes). Cuando éste aparece, los pacientes lo experimentan durante tiempo prolongado, y, con los tratamientos actuales, menos del 60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor.

## Una dolencia subdiagnosticada

«El dolor neuropático tiene una intensidad superior al de otros tipos de dolor y, en el 60% de los casos, se localiza en una parte concreta del cuerpo, como por ejemplo, un brazo o una pierna, aunque en muchos casos también puede afectar a varias zonas», comenta el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. Y añade: «Pero a pesar de que se trata una enfermedad que afecta significativamente a la calidad de vida de las personas que lo sufren, y así lo afirman casi la totalidad de los pacientes, y que suele estar asociado a otras patologías, como trastornos del sueño, fatiga, ansiedad y depresión, se trata de un dolor generalmente subdiagnosticado y, por tanto, no tratado adecuadamente».

La depresión, ansiedad, fatiga y trastornos del sueño, todos ellos considerados hoy fundamentales para nuestra salud, son significativamente más prevalentes en pacientes con dolor neuropático comparado

refiere haber recibido atención para su dolor indica no están satisfechos, el 65% ha tenido que restringir sus actividades diarias y el 82% considera que este dolor ha tenido un impacto significativo en su calidad de vida.

## Evaluación y diagnóstico adecuados

«Una evaluación correcta de cada paciente y un diagnóstico adecuado son fundamentales para intentar mejorar el manejo del dolor neuropático. Identificarlo correctamente puede no resultar sencillo, ya que es muy común que coexista con otros tipos de dolor, pero es necesario mejorar el diagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes para que, tratados de manera temprana e integral, se pueda mejorar la calidad de vida de los pacientes», señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. Y termina: «Y aunque es verdad que aún se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático a largo plazo, es importante poder ofrecer a los pacientes acceso a equipos transdisciplinarios, porque consiguen mejorar las posibilidades de tratamiento, así como facilitar que los pacientes lleven a cabo medidas no farmacológicas, que deben ser consideradas de forma individualizada para cada paciente».

← El coro La Voz del Paciente y Nena Daconte regresan a Madrid para visibilizar la salud mental a través del concierto '1.000 cantando por la depresión'

Eficacia clínica y acompañamiento emocional, claves para el bienestar integral del paciente →

👍 También te puede gustar



Directo

**"Caso Koldo": última hora sobre el PSOE, Ábalos y quién es quién en la supuesta trama corrupta**

Directo

**Última hora del temporal: alertas por lluvias intensas y fuertes rachas de viento**

## ¿Cuántas horas debes dormir según tu edad?

Descansar lo suficiente evita enfermedades, protege el corazón, reduce el nivel de estrés y hará que rindas mejor en el trabajo

- [¿Dormir con el móvil cargando es malo?](#)
- [¿Es saludable usar tapones para los oídos para dormir? Esto es lo que dice la OCU](#)

*Problemas de sueño en la perimenopausia.*

▲ [¿Cuántas horas debes dormir para llevar un vida sana?](#) Freepik

**RODRIGO CRIADO** ▾

Creada: 16.10.2024 11:55

Última actualización: 16.10.2024 11:55



Mantener una vida sana depende de muchos factores. **Llevar una dieta equilibrada, hacer ejercicio y evitar el alcohol o el tabaco** son algunas de las actividades que se vienen a la cabeza para completar el día a día y **mantener el mejor estado de salud posible**. Sin embargo, otra hábito que ayudará a más de uno a mejorar su calidad de vida es **dormir de forma correcta**. Descansar las horas suficientes **reduce la frecuencia de enfermedades, supone mantener un peso saludable y adecuado, reduce el estrés y ayuda a pensar con más claridad, además de que facilita desempeñar mejor labores como ir al trabajo o rendir mejor con los estudios**.

#### MÁS NOTICIAS



##### Hito

**Dar quimio-inmunoterapia antes de extirpar el tumor en cáncer de pulmón duplica la supervivencia**



##### Actividad física

**¿Las sentadillas cuentan como cardio?**

Siempre se busca tiempo para poder realizar todo tipo de quehaceres a diario. Trabajar, ir a ver a la familia, salir a relacionarte con tu círculo cercano, tener tiempo para relajarte; son muchas tareas que se quieren desempeñar, y **a veces se renuncia a algunas horas del sueño** para poder hacerlas. Según un Jorge Ángel, enfermero especialista en Medicina Familiar y Comunitaria (FyC) e influencer (roza los 6 millones de seguidores en TikTok), explica en una publicación que realizó en redes sociales que **"el sueño tiene múltiples beneficios para el organismo, lo repara tanto físicamente como mentalmente. Protege el corazón y mejora la memoria"**.

---

## ¿Cuántas horas deberías dormir como mínimo según tu edad?

No todo el mundo debería dormir las mismas horas. Por ejemplo, **los más pequeños tienen que descansar más** porque beneficia al crecimiento y al desarrollo. Durante el sueño, **el organismo fabrica hormonas** que ayuda a los bebés y a los niños a crecer, como la propia hormona del crecimiento. También, a niveles generales, dormir de forma adecuada ayuda a **formar mas muscular, mejora el estado de ánimo y repara los daños que sufre el organismo.**

Según tu **franja de edad**, deberías dormir el siguiente número de horas:

- **Bebés:** mínimo entre **15 y 16 horas** diarias.
- **Niños:** como mínimo, **10 horas** diarias.
- **Adolescentes:** mínimo **9 horas**. Según el propio Jorge Ángel en su publicación en en TikTok, en este rango de edad "es donde **mayor crecimiento y desarrollo se produce**, y este ocurre mayormente **durante el**

**sueño".**

- **Adultos:** mínimo **7/8 horas** al día para poder desempeñar sus labores de forma correcta.

---

## ¿Cómo mejorar los hábitos de sueño?

El insomnio afecta a 150 millones de personas del tercer mundo

▲**El insomnio afecta a 150 millones de personas del tercer mundo** larazon

## Un informe la Sociedad Española de Neurología (SEN) del 15 de marzo

explica que casi **la mitad de la población adulta** (48%) y que **un cuarto de la población infantil no tienen un sueño de calidad**. Además, añaden que más de **4 millones de españoles sufren algún tipo de trastorno del sueño grave y que solo el 10% están registrados**. Para algunos, combatir el insomnio es tarea imposible; llenan sus días de tareas que supongan un alto nivel de rendimiento para gastar energía y que, a la hora de irse a la cama, puedan descansar satisfactoriamente. Los expertos ofrecen varios **consejos para conseguir un sueño saludable y dormir de forma controlada**:

### Te recomendamos



¿Qué pasa entre Muface, el Gobierno y las aseguradoras? La sanidad de los funcionarios, en peligro

- Si se hace, **dormir siestas de 20 minutos** que aumentarán rendimiento.
- **Evitar la cafeína** o consumirla en dosis reducidas.
- Llevar una vida basada en una **dieta equilibrada**.
- **Hacer ejercicio** físico a diario.

- **Apagar aparatos electrónicos** que supongan distracciones fáciles.
- **Evitar fuentes de ruido** que puedan interrumpir el tiempo de descanso.

ARCHIVADO EN:

Salud y bienestar / A tu salud / Mi salud es lo primero / Salud

0 Ver comentarios



## Más leídas

- Historia**  
1 Así fue como el portaaviones Príncipe de Asturias, buque insignia de la Armada y símbolo de la historia de España, se convirtió en chatarra por 2,3 millones
- Alimentación y bienestar**  
2 Esta es la hierba milagrosa que mejora la producción de colágeno y calma el dolor articular
- Alimentación**  
3 El café ayuda a adelgazar y quemar grasas, pero solo si lo tomas así (según la ciencia)
- Armamento**  
4 El ejército ruso "suicida" a uno de sus mejores cazas no tripulados para que no caiga en manos de Ucrania
- Bono de alquiler joven**  
5 ¿Quién puede solicitar la ayuda al alquiler joven de 250 euros al mes de 2024? Requisitos y cómo pedir la ayuda aprobada hoy

## las mañanas de rne - mamen asencio



### LAS MAÑANAS DE RNE - MAMEN ASENCIO

# 1ª hora: Caderas rotas, cannabis terapéutico y mayores escritores

16/10/2024 52:41

En *Las Mañanas* de RNE  
con **Mamen**

**Asencio** arrancamos  
hablando de cómo casi se  
han duplicado las fracturas  
de cadera en el Hospital  
Universitario de A Coruña  
(CHUAC) en los últimos 5  
años. **Jenaro Graña**, jefe del  
servicio  
de **Reumatología** del  
CHUAC, nos explica las  
causas.

El Ministerio de Sanidad ha  
publicado el borrador del  
real decreto que regulará la  
dispensación de cannabis  
con fines

-52:41

IR AL DIRECTO

LAS MAÑANAS DE RNE - MAMEN ASENCIO

1ª hora: Caderas rotas, cannabis terapéutico y mayores escritores



de **2019** recibió la aprobación de la **Comisión Europea**, y se convirtió en el primer medicamento de prescripción a base de cannabis derivado de plantas en recibir esta autorización. Entrevistamos a **Francisco Javier López**, miembro del grupo de estudio de **epilepsia** de la **Sociedad Española de Neurología**, para conocer qué beneficios tiene el **CBD** para tratar esta enfermedad.

Siempre sabia **Manuela Carmena** vuelve con su sección "Hablando se entiende la gente". Hablamos de que **los mayores son autores** de libros muy buenos, referentes e incluso **top ventas**. Y discutimos sobre si los niños deberían estar o no dentro de los **hoteles**. Manuela es partidaria de que se instalen zonas dentro de los mismos para que jueguen sin molestar al resto de huéspedes.

-52:41

IR AL DIRECTO

LAS MAÑANAS DE RNE - MAMEN ASENCIO

1ª hora: Caderas rotas, cannabis terapéutico y mayores escritores



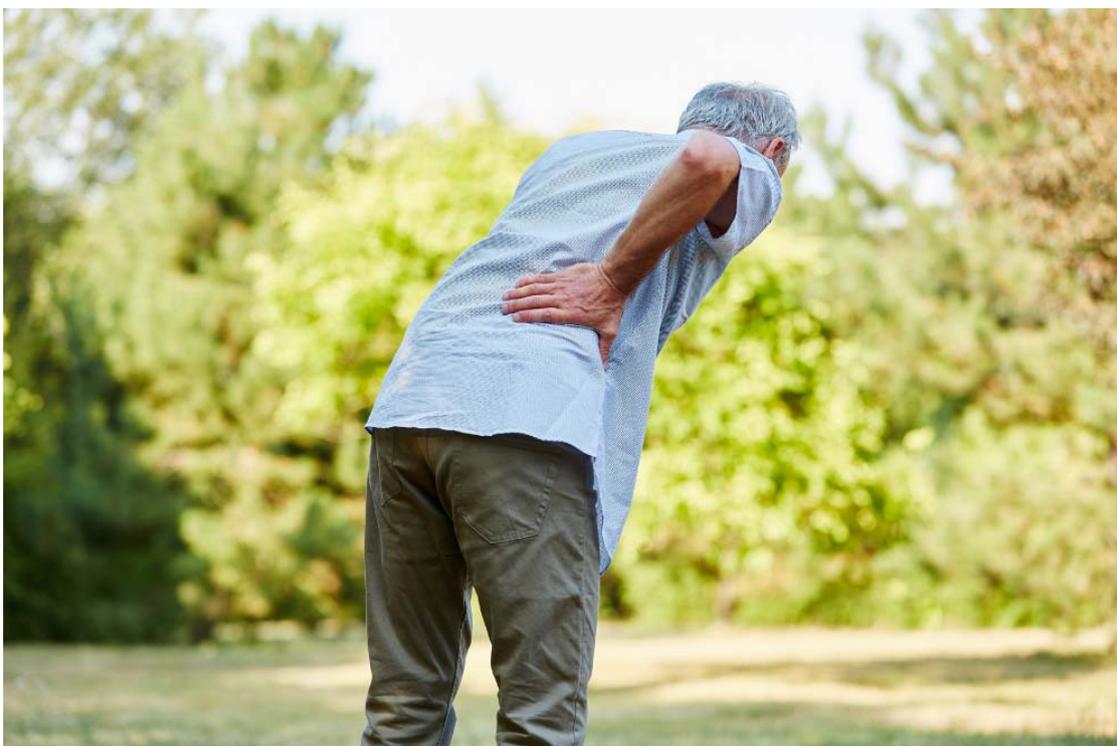
Inicio > Actualidad sanitaria > Hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con...

Actualidad sanitaria

En portada

## Hasta el 40% de la población mayor de 65 años vive con algún tipo de dolor crónico

Por Redacción 16 de octubre de 2024



 Escuchar

El, 17 de octubre, es el Día Mundial contra el Dolor y según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) más del 30% de la población sufre algún tipo de dolor en España, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y, en un 60% de los casos, mujeres. Pero, además, un 18% de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, padece dolor desde hace más de 3 meses, y más de un 5% de la población lo sufre diariamente.

“El dolor es un sistema alarma que nos avisa de un daño actual o potencial y, por lo tanto, es un mecanismo de defensa. Pero ninguna persona está exenta de que el dolor se convierta en una entidad patológica en sí misma, convirtiéndose en lo que se denomina dolor crónico cuando se

prolonga durante más de tres meses”, explica el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde, Coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN). “Cada año, el dolor es el motivo del 40% de las consultas de pacientes en la atención primaria y, aproximadamente el 20% de estos pacientes, ya ha experimentado dolor durante más de 6 meses”.

Diversos estudios realizados en Europa muestran que la prevalencia del dolor crónico oscila entre el 16 y el 31% de la población y que, en aproximadamente un 25% de los casos, este dolor crónico es de origen neuropático. Es decir, entre un 7% y un 8% de la población europea sufre dolor neuropático crónico.

“El dolor neuropático es un tipo de dolor, generalmente crónico, que se produce por un daño o lesión del sistema nervioso periférico o central, que hace que se interpreten como dolorosos estímulos normales. Detrás del origen del dolor neuropático se encuentran una gran variedad de factores, como lesiones, infecciones, enfermedades o tratamientos médicos. Pero la diabetes y el dolor lumbar son las patologías que más frecuentemente se asocian a dolor neuropático, así como las secuelas postraumáticas o postquirúrgicas. Aunque algunas personas también pueden desarrollar la misma clínica de dolor neuropático sin una causa aparente, denominado como dolor crónico primario y enmarcando dentro de la fisiopatología del síndrome de sensibilización central”, explica el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Y lo que diferencia este dolor de otros dolores crónicos es su fuerte intensidad, la repercusión que tiene en la calidad de vida de los pacientes, y la dificultad de su tratamiento”.

En España, y según datos de la SEN, el dolor neuropático afecta a más de 3 millones de personas y cada año se producen alrededor de 400.000 nuevos casos, siendo más frecuente en mayores de 55 años y en mujeres (57% de los pacientes). Cuando este dolor aparece, los pacientes lo experimentan durante tiempo prolongado, y, con los tratamientos actuales, menos del 60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor.

“El dolor neuropático tiene una intensidad superior al de otros tipos de dolor y, en el 60% de los casos, se localiza en una parte concreta del cuerpo, como por ejemplo, un brazo o una pierna, aunque en muchos casos también puede afectar a varias zonas”, comenta el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Pero a pesar de que se trata una enfermedad que afecta significativamente a la calidad de vida de las personas que lo sufren, y así lo afirman casi la totalidad de los pacientes, y que suele estar asociado a otras patologías, como trastornos del sueño, fatiga, ansiedad y depresión, se trata de un dolor generalmente subdiagnosticado y, por tanto, no tratado adecuadamente”.

La depresión, ansiedad, fatiga y trastornos del sueño, todos ellos considerados hoy fundamentales para nuestra salud, son significativamente más prevalentes en pacientes con dolor neuropático comparado con otros tipos de dolor: el 60% padece trastornos del sueño, el 42% fatiga, el 34% depresión y el 25% ansiedad. Además, el 41% de los pacientes han sufrido dolor durante más de 5 años, el 40% que refiere haber recibido atención para su dolor indica no están satisfechos, el 65% ha tenido que restringir sus actividades diarias y el 82% considera que este dolor ha tenido un impacto significativo en su calidad de vida.

“Una evaluación correcta de cada paciente y un diagnóstico adecuado son fundamentales para intentar mejorar el manejo del dolor neuropático. Identificar correctamente este tipo de dolor puede no resultar sencillo, ya que es muy común que coexista con otros tipos de dolor, pero es necesario mejorar el diagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico para que, tratados de manera temprana e integral, se pueda mejorar la calidad de vida de los pacientes”, señala el Dr. Alan Luis Juárez-Belaúnde. “Y aunque es verdad que aún se necesitan fármacos más eficaces que consigan tratar el dolor neuropático a largo plazo, es importante poder ofrecer a los pacientes

acceso a equipos transdisciplinares, porque consiguen mejorar las posibilidades de tratamiento, así como facilitar que los pacientes lleven a cabo medidas no farmacológicas, que deben ser consideradas de forma individualizada para cada paciente”.

RELACIONADOS

---



Aumentar los impuestos al tabaco, una de las medidas que más ayudaría a reducir a la mitad la muerte prematura para 2050

Las listas de espera quirúrgicas mejoran respecto a diciembre de 2023, pero siguen al alza en comparación con el año pasado

Pablo Estrella, nuevo presidente de la Sección de Médicos Jóvenes de la Asociación Médica Mundial

Sanic  
a ON

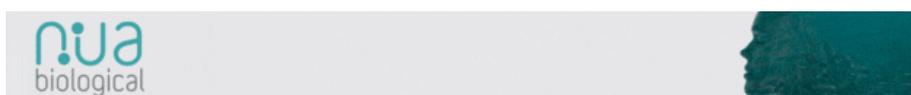


Suscripción a la revista (<https://miherbolario.com/mi-herbolario/suscripcion-a-la-revista>)

Enlaces de interés (<https://miherbolario.com/enlaces>)

Eco Multimedia (<http://www.ecomultimedia.es/>)

Realizar búsqueda 



(<https://nuabiological.com/es/>)

 (<https://www.facebook.com/miherbolario/>)

(<https://twitter.com/MiHerbolario>)

 (<https://es.linkedin.com/company/revista-mi-herbolario>)

**Se encuentra en:**  Inicio (<https://miherbolario.com/>)  <https://twitter.com/MiHerbolario>  [https://www.instagram.com/revista\\_miherbolario/](https://www.instagram.com/revista_miherbolario/)  <https://www.facebook.com/miherbolario/>  <https://es.linkedin.com/company/revista-mi-herbolario>  <https://miherbolario.com/novedades/> / "Duerme Bien", el mejor aliado paracombatir las alteraciones del sueño ante el inminente cambio de hora



 Novedad del: **14-10-2024**

## "Duerme Bien", el mejor aliado paracombatir las alteraciones del sueño ante el inminente cambio de hora

La práctica habitual del cambio de hora, que se produce en algunos países, se ha convertido para muchas personas en un factor estresante. Y es que, según la Sociedad Española de Neurología, entre un 20-48% de la población adulta española sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño.

Con la inminente llegada del cambio de hora (el 27 de octubre a las 3:00 serán las 2:00), poder contar con una ayuda extra para combatir algunos de los trastornos fisiológicos que produce el ajuste horario, como es el insomnio, es fundamental.

El **Granero Integral** (<https://elgranero.com/>) ha desarrollado una fórmula combinada, 100% natural, con la que favorecer el sueño de manera natural. A base de ingredientes como la melatonina, la amapola de California o el lúpulo, El Granero ha creado **Duerme Bien**.

De esta manera, se consigue favorecer el sueño de manera natural reduciendo el estrés, la ansiedad o la irritabilidad que provoca la falta puntual o recurrente de sueño.

### Con melatonina:

Es una hormona segregada de forma natural por el organismo en oscuridad (cuando se pone el sol) que "nos avisa" de que nos tenemos que ir preparando para dormir. Regula de forma natural el ciclo circadiano o los periodos de sueño-vigilia del organismo, el ciclo circadiano más importante en mamíferos.

### Con amapola de California:

Planta originaria de California y baja California (Méjico) utilizada por las poblaciones rurales de esas zonas con fines sedantes y relajantes. Algunos estudios muestran su acción para reducir el tiempo de conciliación del sueño, pero también reducir los desvelos nocturnos por lo que mejora la cantidad y la calidad del sueño.

### Con lúpulo:

Estudios de herboristería del lúpulo reflejan el uso tradicional de esta planta como sedante y tranquilizante natural.

Se recomienda tomar 1 cápsula al día poco antes de irse a dormir.

Esta web utiliza cookies con el fin de facilitar y mejorar la navegación a sus usuarios. No se utilizarán las cookies para recoger información de carácter personal. Para más información lea nuestra

**[política de cookies \(/politicas-de-cookies\)](/politicas-de-cookies)**



**INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE Y ÚTIL**  
 ¿Cuál es la información más importante que debes saber sobre RINVOQ?  
 RINVOQ puede causar efectos secundarios graves, tales como:  
 • **Infecciones graves.** RINVOQ puede reducir su capacidad para combatir infecciones. Durante el...  
[Información de Prescripción Completa](#) > [Guía del Medicamento](#) >

Busca aquí...

[NOTICIAS](#) [ARTÍCULOS MÉDICOS](#) [EDUCACIÓN CONTINUA](#) [MICROSITIOS](#) [PODCAST](#) [EVENTOS](#) [REVISTAS](#)

[Revistas](#) [Artritis](#) [Pediatría](#)

[Ver todas](#)

[NOTICIAS](#) / [NEUROLOGÍA](#)

# Tratamientos para la ELA suelen fallar porque se inician cuando el daño neuronal ya es irreversible

Se han probado muchos tratamientos para la ELA sin éxito, y una de las razones puede ser que cuando se inicia el tratamiento ya es demasiado tarde para revertir el daño neuronal.

[Katherine Ardila](#)

Octubre 13, 2024 | | **Tiempo De Lectura:** 4 min

Comparte en:



Desde la aparición de los primeros síntomas como calambres musculares, debilidad en las manos o pies, o tropiezos frecuentes, hasta el diagnóstico, suele pasar alrededor de un año. Foto: Shutterstock.

A pesar de la reciente aprobación de una ley en el Congreso para mejorar la calidad de vida de las personas con **esclerosis lateral amiotrófica (ELA)**, los avances clínicos contra esta enfermedad neurodegenerativa han sido muy limitados en los últimos 30 años.

x

**QULIPTA** **ZERO-MIGRAINE DAYS POSSIBLE**  
IN 3-MONTH STUDIES, QULIPTA\* SIGNIFICANTLY REDUCED MONTHLY MIGRAINE DAYS.

[LEARN MORE](#)

What is QULIPTA® (atogepant)?  
 QULIPTA is a prescription medicine used for the preventive treatment of migraine in adults.

**IMPORTANT SAFETY INFORMATION**  
 Do not take QULIPTA (atogepant) if you have had

idad contrasta con los esfuerzos



Información de Prescripción Completa | Guía del Medicamento

**Uso e Información de Seguridad Importante**

**Uso**  
 VENCLEXTA es un medicamento recetado usado en combinación con azacitidina o decitabina o dosis bajas

**Noticias relacionadas**

Científicos descubren terapia combinada que mejora el resultado del tratamiento de la esclerosis múltiple  
 octubre 08, 2024

Hay personas que portan genes asociados al párkinson y nunca llegan a manifestar síntomas  
 octubre 02, 2024

El poder del nervio vago | Infografía  
 octubre 02, 2024

## Diagnóstico tardío de la ELA

La dificultad para diagnosticar la **ELA** en sus primeras etapas es uno de los grandes desafíos. Jesús Esteban, neurólogo del Hospital Ruber Internacional y miembro de la Sociedad Española de Neurología, explica que desde la aparición de los primeros síntomas como calambres musculares, debilidad en las manos o pies, o tropiezos frecuentes, hasta el diagnóstico, suele pasar alrededor de un año.

Estos síntomas iniciales son inespecíficos, lo que provoca que tanto pacientes como médicos no sospechen de la enfermedad de inmediato.

Esteban señala que los pacientes suelen notar algo inusual, pero no consultan con un médico hasta varios meses después. La mayoría de los médicos deben llegar a un

En la actualidad, no se conocen con precisión las causas de la **ELA**. Aunque se han identificado más de 40 factores genéticos asociados a la enfermedad, solo el 10% de los casos son de origen genético claro.

En el resto de los pacientes, factores ambientales, inflamación y exposición a contaminantes parecen influir en su aparición, pero no se ha determinado su impacto exacto. Esto dificulta la prevención, ya que no se puede identificar un estilo de vida que reduzca el riesgo de padecer **ELA**, como sucede con otras enfermedades.

## El difícil panorama del tratamiento

El **tratamiento** también ha sido un terreno difícil. Desde 1995, el riluzol fue el único **fármaco** aprobado, y aunque ha demostrado ralentizar la progresión de la enfermedad al reducir la actividad del glutamato, un neurotransmisor presente en exceso en los pacientes con **ELA**, no detiene la neurodegeneración ni mejora los síntomas de forma significativa.

El avance más reciente ha sido la aprobación del tofersen, un medicamento dirigido específicamente a pacientes con una mutación del gen SOD1, que representa solo el 2% de los casos de **ELA** esporádica y el 20% de los casos genéticos. Esta nueva terapia ha demostrado estabilizar la enfermedad en los pacientes afectados por esta mutación, pero su alcance es limitado debido a su especificidad.

## El tratamiento no suele tener éxito cuando el daño neuronal es avanzado

Esteban dice que se han probado cientos de tratamientos para la **ELA** sin éxito, y una de las razones puede ser que cuando se inicia el **tratamiento** ya es demasiado tarde para revertir el daño neuronal.

Si bien la esperanza de vida media tras el diagnóstico es de tres a cinco años, algunos pacientes, como el físico Stephen Hawking, han vivido varias décadas con la enfermedad. El ritmo de progresión varía entre los pacientes, y según Esteban, la evolución desde los primeros síntomas hasta el diagnóstico puede ofrecer pistas sobre el curso futuro de la enfermedad.

Aunque el nuevo medicamento tofersen representa un avance prometedor para un grupo reducido de pacientes, la comunidad científica sigue investigando biomarcadores y tratamientos que permitan una intervención más temprana y eficaz.

Fuente consultada [aquí](#).



[Katherine Ardila](#)

## Más noticias de Neurología

[Siento que estoy más completa porque puedo ayudar a mis pacientes desde la nutrición y psicología](#)

**["Siento que estoy más completa porque puedo ayudar a mis pacientes desde la nutrición y psicología"](#)**

Octubre 13, 2024

[DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS](#)

**[DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS](#)**

Octubre 13, 2024

[Exposición a fenoles y parabenos se asocia con alteraciones eléctricas del corazón, según estudio](#)

**[Exposición a fenoles y parabenos se asocia con alteraciones eléctricas del corazón, según estudio](#)**

Octubre 13, 2024

[¿El alcoholismo es hereditario? Estudio revela predisposición genética al consumo excesivo de alcohol](#)

**[¿El alcoholismo es hereditario? Estudio revela predisposición genética al consumo excesivo de alcohol](#)**

[de seno](#)

**notimérica / vida**

## El 57% de pacientes de dolor neuropático en España son mujeres según datos de la Sociedad Española de Neurología

- Publicidad -

**OTTO**



Archivo - Cerebro.  
- ISTOCK. - Archivo

MADRID 16 Oct. (EUROPA PRESS) -

-Publicidad-



La Sociedad Española de Neurología (SEN) tiene como objetivo, con motivo del Día Mundial  
contra el Dolor, visibilizar el dolor neuropático que va afecta a más de 3 millones d

- Publicidad -

---

- Publicidad -

Cuando este dolor, generalmente crónico, aparece, los pacientes lo experimentan durante tiempo prolongado, y, con los tratamientos actuales, menos del 60 por ciento de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor.

Asimismo, "el dolor neuropático tiene una intensidad superior al de otros tipos de dolor y, en el 60 por ciento de los casos, se localiza en una parte concreta del cuerpo, como por ejemplo, un brazo o una pierna, aunque en muchos casos también puede afectar a varias zonas", comenta el coordinador del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la SEN, el doctor Alan Luis Juárez-Belaúnde.

Además, esta patología influye directamente en la calidad de vida de aquel que la padece ya que se puede asociar a otras enfermedades tales como trastornos del sueño, fatiga, ansiedad y depresión. No obstante, debido a que es un dolor subdiagnosticado, no se trata adecuadamente, asegura el doctor. La SEN declara que el 60 por ciento de los pacientes de dolor neuropático también sufre trastornos del sueño, el 42 por ciento fatiga, el 34 por ciento depresión y el 25 por ciento ansiedad.

Del mismo modo, el 41 por ciento de los pacientes han sufrido dolor durante más de 5 años, el 40 por ciento que refiere haber recibido atención para su dolor indica no están satisfechos, el 65 por ciento ha tenido que restringir sus actividades diarias y el 82 por ciento considera que este dolor ha tenido un impacto realmente significativo en su calidad de vida.

Por este motivo, el doctor insiste en la necesidad de una evaluación correcta de cada paciente para poder abordar este tipo de dolor. "Es necesario mejorar el diagnóstico tanto del dolor neuropático en sí, como de las comorbilidades que suelen estar presentes en los pacientes con dolor crónico para que, tratados de manera temprana e integral, se pueda mejorar la calidad de vida de los pacientes", añade.

Por último, el coordinador concluye asegurando que "es importante poder ofrecer a los pacientes acceso a equipos transdisciplinares, porque consiguen mejorar las posibilidades de tratamiento, así como facilitar que los pacientes lleven a cabo medidas no farmacológicas, que deben ser consideradas de forma individualizada para cada paciente".

## **EL DOLOR CRÓNICO**

Más del 30 por ciento de la población sufre algún tipo de dolor en España, principalmente personas entre los 45 y los 54 años de edad y, en un 60 por ciento de los casos, mujeres. Pero, además, un 18 por ciento de la población española sufre algún tipo de dolor crónico, es decir, padece dolor desde hace más de 3 meses, y más de un 5 por ciento de la población lo sufre diariamente.

- Publicidad -

y un 8 por ciento de la población europea sufre dolor neuropático crónico.

---

- Publicidad -

**notimérica / vida**

## **CEAFA exige el diagnóstico precoz de Alzheimer, crear un censo de pacientes y acceso equitativo a tratamientos**



Archivo - Paciente con demencia atendido por una cuidadora.

- PHOTODJO/ISTOCK - Archivo

MADRID 15 Oct. (EUROPA PRESS) -

La Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA) ha presentado este martes el Pacto por el Recuerdo, un documento en el que exige facilitar el acceso al diagnóstico precoz para detectar el Alzheimer, crear un censo de pacientes para cuantificar la magnitud de la enfermedad y garantizar un acceso equitativo a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos.

La presidenta de CEAFA, Mariló Almagro, ha destacado en su intervención que este pacto "es un verdadero llamamiento al compromiso, una invitación a adoptar medidas inmediatas y un punto de partida para avanzar en la lucha real contra la enfermedad, porque el abordaje del Alzheimer precisa de soluciones eficaces, firmes y definitivas que cuenten con el consenso de todos, el apoyo a las instituciones sanitarias, científicas, profesionales y sociales, y con el compromiso decidido de nuestros representantes políticos".

Una de las reivindicaciones de este Pacto por el Recuerdo es el diagnóstico precoz, que permitiría detectar la enfermedad en estadios tempranos y poder intervenir cuanto antes en su desarrollo. Para ello, el documento recoge que debe existir una coordinación entre la Atención Primaria (AP) y la especializada, así como dotar al proceso de los recursos económicos, materiales y humanos necesarios.

Sobre la importancia del diagnóstico precoz, el especialista Pascual Sánchez Juan, de la



Sociedad Española de Neurología (SEN), ha explicado que saber qué le pasa al paciente es el primer paso para conseguir "disminuir su ansiedad", también la de su familia, y que esta tenga la posibilidad de informarse y adaptarse a una situación que irá cambiando, algo para lo que necesitan tiempo.

Además, ha subrayado que "el diagnóstico precoz es posible a día de hoy con las herramientas que tenemos", como son la tomografía por emisión de positrones (PET) y la punción lumbar, que "nos permiten hacer un diagnóstico precoz con alta sensibilidad y especificidad". "Es necesario que lo hagamos porque sino podemos equivocarnos hasta en un 30 por ciento", ha señalado Sánchez añadiendo que el problema es que estas pruebas se utilizan poco, "en menos de un 15-20 por ciento de los pacientes que lo necesitarían".

Respecto al diagnóstico precoz, Sara Quintanilla, de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), ha señalado los impedimentos que se encuentra un médico de AP en el proceso, destacando la falta de tiempo. A pesar de las posibles barreras, Quintanilla ha querido hacer hincapié en la "posición de privilegio" en la que se encuentran los médicos de

AP "porque son quienes conocen al paciente, conocen a su familia y a su entorno".

En nombre también del responsable de Neurología de la SEMG, Alberto Freire, Quintanilla ha señalado las propuestas y acciones que se están desarrollando desde la Sociedad. En este sentido, ha propuesto a los servicios autonómicos de salud la implantación de protocolos factibles y adaptados al día a día de las consultas de Atención Primaria y ha señalado que la SEMG está elaborando un documento para el manejo de las quejas subjetivas de la memoria, "que permita a los médicos de AP un abordaje fácil, eficiente y efectivo de lo que pueden ser los primeros síntomas de deterioro cognitivo leve" y que incluye las terapias existentes al alcance del médico de AP.

## **TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO**

El Pacto por el Recuerdo surge una vez finalizada la vigencia del Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023) del Ministerio de Sanidad, sobre el que CEAFA ha reseñado que no ha obtenido "resultados significativos". De este modo, el Pacto pretende ser una llamada a la acción que adopte medidas para una enfermedad que en España afecta a más de 1.200.000 personas; e indirectamente a cinco millones de familiares, y para la que se espera un aumento del 66 por ciento de casos para el año 2050.

Así, el Pacto incluye la necesidad de crear un censo de pacientes que permita cuantificar realmente la magnitud de la enfermedad, y garantizar el acceso equitativo a los mejores tratamientos farmacológicos, no farmacológicos, y de cuidados.

Precisamente sobre los tratamientos, los expertos que han acudido a la presentación del Pacto han explicado que aunque no exista una cura para el Alzheimer sí son importantes los tratamientos como medida de prevención. Al hilo, Pascual Sánchez ha hecho referencia a los avances que se están produciendo en el ámbito farmacológico y ha destacado que hay fármacos "ahora mismo que modifican el curso de la enfermedad" que están aprobados en Estados Unidos y que es probable que la Agencia Europea del Medicamento (EMA) termine aprobándolos teniendo en cuenta la evidencia existente. "Y cada vez va a haber mejores fármacos en relación coste-beneficio", ha subrayado.

Por su parte, Jorge Pla Vidal, de la Sociedad de Psicogeriatría, ha destacado la importancia del tratamiento no farmacológico y ha pedido varias medidas para garantizarlo. Entre ellas, un aumento de recursos y sobre todo de las plazas en los centros de día, para que el acceso a estos sea "fácil y rápido" y que los pacientes puedan acudir con flexibilidad. A este respecto, ha señalado que, en España, el 85 por ciento de los cuidados a las personas con Alzheimer los dan las familias en su casa.

## **CUIDADORAS INVISIBLES**

El Pacto por el Recuerdo hace referencia también a las cuidadoras invisibles de las personas con Alzheimer, una figura que desempeñan mayoritariamente mujeres que se ven obligadas a abandonar su vida personal y profesional para desempeñar esta función y cuyo trabajo podría

suponer el tres por ciento del PIB con un coste de unos 32.000 euros por familia.

Respecto a quién cuida al cuidador, Almagro ha señalado el apoyo que ofrecen desde CEAFA y sus diferentes asociaciones a través de los grupos de ayuda mutua de los que disponen, que permiten compartir experiencias y entender que "lo que me pasa a mí ha podido pasarle antes a otra persona". "Tenemos que entender que no podemos cuidarnos solos y que tenemos que pedir ayuda y las asociaciones en este sentido son útiles", ha resaltado.

Sin embargo, también ha insistido en que el cuidado tiene que partir de la propia cuidadora y que la importancia de cuidar al cuidador tiene que ser entendida por la sociedad. A este respecto, ha señalado la necesidad de contar en España con planes de conciliación familiares con las personas mayores, al igual que existen los de conciliación con los hijos, sobre todo teniendo en cuenta que la sociedad está cada vez más envejecida.

notibolivia / **notibolivia**

## CEAFA exige el diagnóstico precoz de Alzheimer, crear un censo de pacientes y acceso equitativo a tratamientos



Archivo - Paciente con demencia atendido por una cuidadora.

- PHOTODJO/ISTOCK - Archivo

MADRID 15 Oct. (EUROPA PRESS) -

La Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA) ha presentado este martes el Pacto por el Recuerdo, un documento en el que exige facilitar el acceso al diagnóstico precoz para detectar el Alzheimer, crear un censo de pacientes para cuantificar la magnitud de la enfermedad y garantizar un acceso equitativo a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos.

La presidenta de CEAFA, Mariló Almagro, ha destacado en su intervención que este pacto "es un verdadero llamamiento al compromiso, una invitación a adoptar medidas inmediatas y un punto de partida para avanzar en la lucha real contra la enfermedad, porque el abordaje del Alzheimer precisa de soluciones eficaces, firmes y definitivas que cuenten con el consenso de todos, el apoyo a las instituciones sanitarias, científicas, profesionales y sociales, y con el compromiso decidido de nuestros representantes políticos".

Una de las reivindicaciones de este Pacto por el Recuerdo es el diagnóstico precoz, que permitiría detectar la enfermedad en estadios tempranos y poder intervenir cuanto antes en su desarrollo. Para ello, el documento recoge que debe existir una coordinación entre la Atención Primaria (AP) y la especializada, así como dotar al proceso de los recursos económicos, materiales y humanos necesarios.

Sobre la importancia del diagnóstico precoz, el especialista Pascual Sánchez Juan,

Configuración



Sociedad Española de Neurología (SEN), ha explicado que saber qué le pasa al paciente es el primer paso para conseguir "disminuir su ansiedad", también la de su familia, y que esta tenga la posibilidad de informarse y adaptarse a una situación que irá cambiando, algo para lo que necesitan tiempo.

Además, ha subrayado que "el diagnóstico precoz es posible a día de hoy con las herramientas que tenemos", como son la tomografía por emisión de positrones (PET) y la punción lumbar, que "nos permiten hacer un diagnóstico precoz con alta sensibilidad y especificidad". "Es necesario que lo hagamos porque sino podemos equivocarnos hasta en un 30 por ciento", ha señalado Sánchez añadiendo que el problema es que estas pruebas se utilizan poco, "en menos de un 15-20 por ciento de los pacientes que lo necesitarían".

Respecto al diagnóstico precoz, Sara Quintanilla, de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), ha señalado los impedimentos que se encuentra un médico de AP en el proceso, destacando la falta de tiempo. A pesar de las posibles barreras, Quintanilla ha querido hacer hincapié en la "posición de privilegio" en la que se encuentran los I Configuración

AP "porque son quienes conocen al paciente, conocen a su familia y a su entorno".

En nombre también del responsable de Neurología de la SEMG, Alberto Freire, Quintanilla ha señalado las propuestas y acciones que se están desarrollando desde la Sociedad. En este sentido, ha propuesto a los servicios autonómicos de salud la implantación de protocolos factibles y adaptados al día a día de las consultas de Atención Primaria y ha señalado que la SEMG está elaborando un documento para el manejo de las quejas subjetivas de la memoria, "que permita a los médicos de AP un abordaje fácil, eficiente y efectivo de lo que pueden ser los primeros síntomas de deterioro cognitivo leve" y que incluye las terapias existentes al alcance del médico de AP.

## **TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO**

El Pacto por el Recuerdo surge una vez finalizada la vigencia del Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023) del Ministerio de Sanidad, sobre el que CEAFA ha reseñado que no ha obtenido "resultados significativos". De este modo, el Pacto pretende ser una llamada a la acción que adopte medidas para una enfermedad que en España afecta a más de 1.200.000 personas; e indirectamente a cinco millones de familiares, y para la que se espera un aumento del 66 por ciento de casos para el año 2050.

Así, el Pacto incluye la necesidad de crear un censo de pacientes que permita cuantificar realmente la magnitud de la enfermedad, y garantizar el acceso equitativo a los mejores tratamientos farmacológicos, no farmacológicos, y de cuidados.

Precisamente sobre los tratamientos, los expertos que han acudido a la presentación del Pacto han explicado que aunque no exista una cura para el Alzheimer sí son importantes los tratamientos como medida de prevención. Al hilo, Pascual Sánchez ha hecho referencia a los avances que se están produciendo en el ámbito farmacológico y ha destacado que hay fármacos "ahora mismo que modifican el curso de la enfermedad" que están aprobados en Estados Unidos y que es probable que la Agencia Europea del Medicamento (EMA) termine aprobándolos teniendo en cuenta la evidencia existente. "Y cada vez va a haber mejores fármacos en relación coste-beneficio", ha subrayado.

Por su parte, Jorge Pla Vidal, de la Sociedad de Psicogeriatría, ha destacado la importancia del tratamiento no farmacológico y ha pedido varias medidas para garantizarlo. Entre ellas, un aumento de recursos y sobre todo de las plazas en los centros de día, para que el acceso a estos sea "fácil y rápido" y que los pacientes puedan acudir con flexibilidad. A este respecto, ha señalado que, en España, el 85 por ciento de los cuidados a las personas con Alzheimer los dan las familias en su casa.

## **CUIDADORAS INVISIBLES**

El Pacto por el Recuerdo hace referencia también a las cuidadoras invisibles de las personas con Alzheimer, una figura que desempeñan mayoritariamente mujeres que se ven obligadas a abandonar su vida personal y profesional para desempeñar esta función y cuyo tra

Configuración

suponer el tres por ciento del PIB con un coste de unos 32.000 euros por familia.

Respecto a quién cuida al cuidador, Almagro ha señalado el apoyo que ofrecen desde CEAFA y sus diferentes asociaciones a través de los grupos de ayuda mutua de los que disponen, que permiten compartir experiencias y entender que "lo que me pasa a mí ha podido pasarle antes a otra persona". "Tenemos que entender que no podemos cuidarnos solos y que tenemos que pedir ayuda y las asociaciones en este sentido son útiles", ha resaltado.

Sin embargo, también ha insistido en que el cuidado tiene que partir de la propia cuidadora y que la importancia de cuidar al cuidador tiene que ser entendida por la sociedad. A este respecto, ha señalado la necesidad de contar en España con planes de conciliación familiares con las personas mayores, al igual que existen los de conciliación con los hijos, sobre todo teniendo en cuenta que la sociedad está cada vez más envejecida.

# PRNoticias

MONTESQUIEU HA MUERTO a martes, octubre 15, 2024

|              |              |        |               |                  |         |
|--------------|--------------|--------|---------------|------------------|---------|
| COMUNICACIÓN | MARKETING    | PRENSA | PERIODISMO    | ASUNTOS PÚBLICOS | SALUD   |
| RADIO        | TELEVISIÓN ▾ |        | CLUB AGENCIAS |                  | OPINIÓN |

**SEGUNDA EDICIÓN DEL CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN EPILEPSIAS GENÉTICAS Y MEDICINA DE PRECISIÓN EN ESPAÑOL**

## El curso EPIGENS reúne a expertos mundiales en epilepsias genéticas

**DURANTE EL PRÓXIMO 7 Y 8 DE NOVIEMBRE**

por **redacción prnoticias** — 15/10/2024 en **Salud**

**Compartir en Facebook**

**Compartir en X**



PUBLICIDAD





La segunda edición de **EPIGENS** (Curso de Actualización en Epilepsias Genéticas y Medicina de Precisión en español), evento online que aborda los últimos **avances en el diagnóstico y tratamiento de las epilepsias de origen genético** y reúne a **expertos nacionales e internacionales**, neurólogos y neurocientíficos, se celebrará los días 7 y 8 de noviembre.

La primera edición, en junio de 2022, tuvo una gran acogida con participantes hispanohablantes de España, Argentina, Colombia, Chile, Ecuador, México, Perú, Puerto Rico, República Dominicana y Estados Unidos.

Para los doctores **Antonio Gil-Nagel Rein y Álvaro Beltrán Corbellini**, neurólogos del programa de Epilepsia del Hospital Ruber Internacional y **codirectores del curso**, se trata de una iniciativa necesaria en la docencia en epilepsia: un curso con vocación internacional y en español, con el objetivo de difundir los conocimientos en este campo, que está experimentando un gran avance en los últimos años.

“Es crucial que los profesionales que atienden personas con epilepsia mantengamos una actualización continua en cuanto a la indicación de estudios genéticos en estos pacientes, qué tipo de estudios existen, cuál solicitar y qué esperar de ellos, y qué actitud tomar ante resultados no concluyentes o no informativos. Por otro lado, aunque ya consideramos que existen casi 3000 genes relacionados con enfermedades que pueden cursar con epilepsia, es un grupo mucho más reducido el que causa enfermedad con mayor frecuencia. El curso EPIGENS nos permitirá ponernos al día en estos y otros aspectos, en relación tanto con nuestra práctica actual como con el futuro inmediato en las consultas”, afirma el Dr. Beltrán.

“La actualización en la genética de la epilepsia no es ya una posibilidad sino una obligación para todos los médicos que tratamos estas enfermedades, pues los cambios son tan rápidos y profundos que precisan unas discusiones periódicas para tratar de implementarlos lo antes posible en el tratamiento de las personas con epilepsia”, comenta el Dr. Gil-Nagel.

Entre los temas que se tratarán en esta próxima edición están las actualizaciones en encefalopatías clásicas, estudios genéticos en la práctica clínica o epilepsias poligénicas, avances en síndrome de Dravet, encefalopatía en relación con PCDH19, síndrome por deficiencia de CDKL5, canalopatías del potasio o actualizaciones en síndromes neurometabólicos con epilepsia, así como nuevas perspectivas terapéuticas en epilepsias



genéticas o la importancia del movimiento asociativo.

El programa también incluye sesiones de preguntas y respuestas, así como la presentación de casos ilustrativos.

A lo largo del encuentro intervendrán expertos internacionales como Stephan Auvin (Robert Debré Universtary Hospital, Francia), Andreas Brunklaus (Royal Hospital for Children, Reino Unido), Dennis Lal (McGovern Medical School, EE.UU), Rikke Moller (Danish Epilepsy Center Filadelfia, Dinamarca), Eduardo Pérez Palma (Universidad del Desarrollo, Chile), Nicola Specchio (Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Italia), Pasquale Striano (IRCCS Istituto Giannina Gaslini, Italia) o Sarah Weckhuysen (VIB Center of Molecular Neurology, Bélgica).

El curso, organizado por la Fundación Iniciativa Para Las Neurociencias (FINCE) y el Hospital Ruber Internacional, cuenta con el aval científico de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP). Apoyan la asistencia de profesionales sanitarios los laboratorios farmacéuticos UCB Pharma, Jazz Pharmaceuticals y Praxis Precision Medicines. Asimismo, colaboran Stoke Pharmaceuticals y Biocodex.

***Seguiremos Informando...***

PUBLICIDAD



## NOTICIAS RELACIONADAS

---



Patient services: 900 301 013



Work with us



International patient

Make an appointment

My Quirónsalud

Menu

Hospitals Medical  
directorySpecialities Medical  
Units

Research

The  
group

Communication

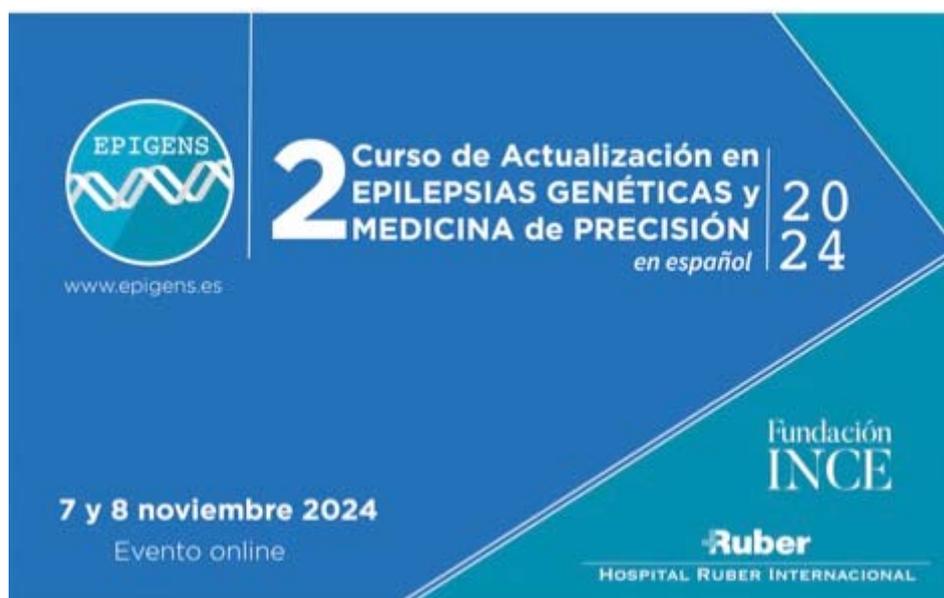
Personal health  
coach

## El curso EPIGENS reúne en noviembre a expertos nacionales e internacionales en epilepsias genéticas

7 de noviembre de 2024 al 8 de noviembre de 2024

HOSPITAL RUBER INTERNACIONAL

Los próximos 7 y 8 de noviembre de 2024 se celebrará la segunda edición del “Curso de Actualización en Epilepsias Genéticas y Medicina de Precisión en español”



La segunda edición de **EPIGENS** (Curso de Actualización en Epilepsias Genéticas y Medicina de Precisión en español), evento online que aborda los últimos **avances en el diagnóstico y tratamiento de las epilepsias de origen genético** y reúne a **expertos nacionales e internacionales**, neurólogos y neurocientíficos, se celebrará los días 7 y 8 de noviembre.

La primera edición, en junio de 2022, tuvo una gran acogida con participantes hispanohablantes de España, Argentina, Colombia, Chile, Ecuador, México, Perú, Puerto Rico, República Dominicana y Estados Unidos.

Para los doctores **Antonio Gil-Nagel Rein** y **Álvaro Beltrán Corbellini**, neurólogos del programa de Epilepsia del Hospital Ruber Internacional y **codirectores del curso**, se trata de una iniciativa

Patient services: 900 301 013

Work with us |  International patient**Make an appointment** **My Quirónsalud****Menu****Hospitals Medical  
directory****Specialities Medical  
Units****Research** ▾**The  
group** ▾**Communication** ▾**Personal health  
coach**

enfermeada con mayor frecuencia. El curso EPIGENS nos permitirá ponernos al día en estos y otros aspectos, en relación tanto con nuestra práctica actual como con el futuro inmediato en las consultas", afirma el Dr. Beltrán.

"La actualización en la genética de la epilepsia no es ya una posibilidad sino una obligación para todos los médicos que tratamos estas enfermedades, pues los cambios son tan rápidos y profundos que precisan unas discusiones periódicas para tratar de implementarlos lo antes posible en el tratamiento de las personas con epilepsia", comenta el Dr. Gil-Nagel.

Entre los temas que se tratarán en esta próxima edición están las actualizaciones en encefalopatías clásicas, estudios genéticos en la práctica clínica o epilepsias poligénicas, avances en síndrome de Dravet, encefalopatía en relación con PCDH19, síndrome por deficiencia de CDKL5, canalopatías del potasio o actualizaciones en síndromes neurometabólicos con epilepsia, así como nuevas perspectivas terapéuticas en epilepsias genéticas o la importancia del movimiento asociativo.

El programa también incluye sesiones de preguntas y respuestas, así como la presentación de casos ilustrativos.

A lo largo del encuentro intervendrán expertos internacionales como Stephan Auvin (Robert Debré Universtary Hospital, Francia), Andreas Brunklaus (Royal Hospital for Children, Reino Unido), Dennis Lal (McGovern Medical School, EE.UU), Rikke Moller (Danish Epilepsy Center Filadelfia, Dinamarca), Eduardo Pérez Palma (Universidad del Desarrollo, Chile), Nicola Specchio (Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Italia), Pasquale Striano (IRCCS Istituto Giannina Gaslini, Italia) o Sarah Weckhuysen (VIB Center of Molecular Neurology, Bélgica).

El curso, organizado por la Fundación Iniciativa Para Las Neurociencias (FINCE) y el Hospital Ruber Internacional, cuenta con el aval científico de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP). Apoyan la asistencia de profesionales sanitarios los laboratorios farmacéuticos UCB Pharma, Jazz Pharmaceuticals y Praxis Precision Medicines. Asimismo, colaboran Stoke Pharmaceuticals y Biocodex.

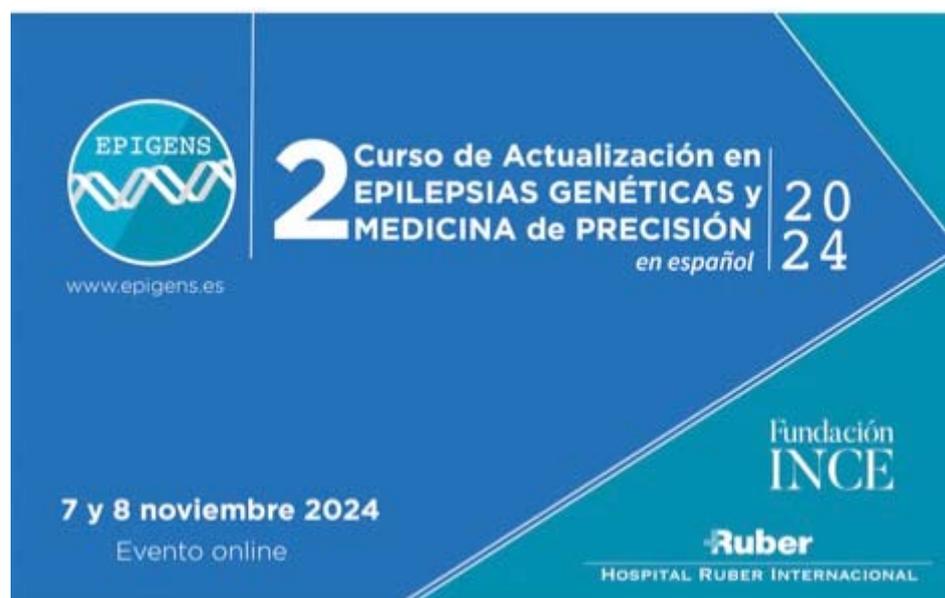


## Agenda

# El curso EPIGENS reúne en noviembre a expertos nacionales e internacionales en epilepsias genéticas

Los próximos 7 y 8 de noviembre de 2024 se celebrará la segunda edición del “Curso de Actualización en Epilepsias Genéticas y Medicina de Precisión en español”

DEL 7 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 8 DE NOVIEMBRE DE 2024



La segunda edición de **EPIGENS** (Curso de Actualización en Epilepsias Genéticas y Medicina de Precisión en español), evento online que aborda los últimos **avances en el diagnóstico y tratamiento de las epilepsias de origen genético** y reúne a **expertos nacionales e internacionales**, neurólogos y neurocientíficos, se celebrará los días 7 y 8 de noviembre.

La primera edición, en junio de 2022, tuvo una gran acogida con participantes hispanohablantes de España, Argentina, Colombia, Chile, Ecuador, México, Perú, Puerto Rico, República Dominicana y Estados Unidos.

Para los doctores **Antonio Gil-Nagel Rein** [✉](#) y **Álvaro Beltrán Corbellini** [✉](#), neurólogos del programa

de Epilepsia del Hospital Ruber Internacional y **codirectores del curso**, se trata de una iniciativa necesaria en la docencia en epilepsia: un curso con vocación internacional y en español, con el objetivo de difundir los conocimientos en este campo, que está experimentando un gran avance en los últimos años.

"Es crucial que los profesionales que atienden personas con epilepsia mantengamos una actualización continua en cuanto a la indicación de estudios genéticos en estos pacientes, qué tipo de estudios existen, cuál solicitar y qué esperar de ellos, y qué actitud tomar ante resultados no concluyentes o no informativos. Por otro lado, aunque ya consideramos que existen casi 3000 genes relacionados con enfermedades que pueden cursar con epilepsia, es un grupo mucho más reducido el que causa enfermedad con mayor frecuencia. El curso EPIGENS nos permitirá ponernos al día en estos y otros aspectos, en relación tanto con nuestra práctica actual como con el futuro inmediato en las consultas", afirma el Dr. Beltrán.

"La actualización en la genética de la epilepsia no es ya una posibilidad sino una obligación para todos los médicos que tratamos estas enfermedades, pues los cambios son tan rápidos y profundos que precisan unas discusiones periódicas para tratar de implementarlos lo antes posible en el tratamiento de las personas con epilepsia", comenta el Dr. Gil-Nagel.

Entre los temas que se tratarán en esta próxima edición están las actualizaciones en encefalopatías clásicas, estudios genéticos en la práctica clínica o epilepsias poligénicas, avances en síndrome de Dravet, encefalopatía en relación con PCDH19, síndrome por deficiencia de CDKL5, canalopatías del potasio o actualizaciones en síndromes neurometabólicos con epilepsia, así como nuevas perspectivas terapéuticas en epilepsias genéticas o la importancia del movimiento asociativo.

El programa también incluye sesiones de preguntas y respuestas, así como la presentación de casos ilustrativos.

A lo largo del encuentro intervendrán expertos internacionales como Stephan Auvin (Robert Debré Universtary Hospital, Francia), Andreas Brunklaus (Royal Hospital for Children, Reino Unido), Dennis Lal (McGovern Medical School, EE.UU), Rikke Moller (Danish Epilepsy Center Filadelfia, Dinamarca), Eduardo Pérez Palma (Universidad del Desarrollo, Chile), Nicola Specchio (Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Italia), Pasquale Striano (IRCCS Istituto Giannina Gaslini, Italia) o Sarah Weckhuysen (VIB Center of Molecular Neurology, Bélgica).

El curso, organizado por la Fundación Iniciativa Para Las Neurociencias (FINCE) y el Hospital Ruber Internacional, cuenta con el aval científico de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP). Apoyan la asistencia de profesionales sanitarios los laboratorios farmacéuticos UCB Pharma, Jazz Pharmaceuticals y Praxis Precision Medicines. Asimismo, colaboran Stoke Pharmaceuticals y Biocodex.



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

DÍA DOLOR

## El 18% de la población española vive con dolor crónico y en un 25% es de origen neuropático





Anagrama de la Sociedad Española de Neurología | Foto de SEN

16 OCT 2024 | 12:53H | MADRID

## SERVIMEDIA

El 18% de la población española vive con algún tipo de dolor crónico que en un 25% de los casos es de origen neuropático, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) que, además, destaca que más del 5% de los españoles padece dolor a diario.

---

### Acceso clientes

---

Para acceder a la mayoría de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: [suscripciones@servimedia.es](mailto:suscripciones@servimedia.es)

[¿Has olvidado la contraseña?](#)

Nombre de usuario

Contraseña

**INICIAR SESIÓN**

(SERVIMEDIA)

16 OCT 2024

ABG/gja



Portada

Etiquetas

# CEAFA exige el diagnóstico precoz de Alzheimer, crear un censo de pacientes y acceso equitativo a tratamientos



Agencias

Martes, 15 de octubre de 2024, 13:33 h (CET)

La Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA) ha presentado este martes el Pacto por el Recuerdo, un documento en el que exige facilitar el acceso al diagnóstico precoz para detectar el Alzheimer, crear un censo de pacientes para cuantificar la magnitud de la enfermedad y garantizar un acceso equitativo a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos.

La presidenta de CEAFA, Mariló Almagro, ha destacado en su intervención que este pacto "es un verdadero llamamiento al compromiso, una invitación a adoptar medidas inmediatas y un punto de partida para avanzar en la lucha real contra la enfermedad, porque el abordaje del Alzheimer precisa de soluciones eficaces, firmes y definitivas que cuenten con el consenso de todos, el apoyo a las instituciones sanitarias, científicas, profesionales y sociales, y con el compromiso decidido de nuestros representantes políticos".

Una de las reivindicaciones de este Pacto por el Recuerdo es el diagnóstico precoz, que permitiría detectar la enfermedad en estadios tempranos y poder intervenir cuanto antes en su desarrollo. Para ello, el documento recoge que debe existir una coordinación entre la Atención Primaria (AP) y la especializada, así como dotar al proceso de los recursos económicos, materiales y humanos necesarios.

Sobre la importancia del diagnóstico precoz, el especialista Pascual Sánchez Juan, de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ha explicado que saber qué le pasa al paciente es el primer paso para conseguir "disminuir su ansiedad", también la de su familia, y que esta tenga la posibilidad de informarse y adaptarse a una situación que irá cambiando, algo para lo que necesitan tiempo.

Además, ha subrayado que "el diagnóstico precoz es posible a día de hoy con las herramientas que tenemos", como son la tomografía por emisión de positrones (PET) y la punción lumbar, que "nos permiten hacer un diagnóstico precoz con alta sensibilidad y especificidad". "Es necesario que lo hagamos porque sino podemos equivocarnos hasta en un 30 por ciento", ha señalado Sánchez añadiendo que el problema es que estas pruebas se utilizan poco, "en

## Lo más leído

1 [¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?](#)

2 [Cuentos, leyendas y mitos de Nicaragua](#)

3 [Entrevista con Sergio Álvaro Povedano Country Manager Gen AI](#)

4 [Reactividad Vs Proactividad en el trabajo](#)

5 [EL GOGOA PRIZE 2024 en Madrid galardona la innovación en tecnologías de movilidad y exoesqueletos](#)

## Noticias relacionadas

### Pesadillas fiscales y sueños monetarios

Menuda semana tras el breve descanso. Precios del petróleo, cifras de inflación, titulares fiscales y debates sobre la reunión del BCE de la próxima semana. Nos visitaron fantasmas del pasado, del presente y, potencialmente, del futuro próximo.

### IAG pide más control en los pasaportes en los aeropuertos

menos de un 15-20 por ciento de los pacientes que lo necesitarían".

Respecto al diagnóstico precoz, Sara Quintanilla, de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), ha señalado los impedimentos que se encuentra un médico de AP en el proceso, destacando la falta de tiempo. A pesar de las posibles barreras, Quintanilla ha querido hacer hincapié en la "posición de privilegio" en la que se encuentran los médicos de AP "porque son quienes conocen al paciente, conocen a su familia y a su entorno".

En nombre también del responsable de Neurología de la SEMG, Alberto Freire, Quintanilla ha señalado las propuestas y acciones que se están desarrollando desde la Sociedad. En este sentido, ha propuesto a los servicios autonómicos de salud la implantación de protocolos factibles y adaptados al día a día de las consultas de Atención Primaria y ha señalado que la SEMG está elaborando un documento para el manejo de las quejas subjetivas de la memoria, "que permita a los médicos de AP un abordaje fácil, eficiente y efectivo de lo que pueden ser los primeros síntomas de deterioro cognitivo leve" y que incluye las terapias existentes al alcance del médico de AP.

#### TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO

El Pacto por el Recuerdo surge una vez finalizada la vigencia del Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019-2023) del Ministerio de Sanidad, sobre el que CEAFA ha reseñado que no ha obtenido "resultados significativos". De este modo, el Pacto pretende ser una llamada a la acción que adopte medidas para una enfermedad que en España afecta a más de 1.200.000 personas; e indirectamente a cinco millones de familiares, y para la que se espera un aumento del 66 por ciento de casos para el año 2050.

Así, el Pacto incluye la necesidad de crear un censo de pacientes que permita cuantificar realmente la magnitud de la enfermedad, y garantizar el acceso equitativo a los mejores tratamientos farmacológicos, no farmacológicos, y de cuidados.

Precisamente sobre los tratamientos, los expertos que han acudido a la presentación del Pacto han explicado que aunque no exista una cura para el Alzheimer sí son importantes los tratamientos como medida de prevención. Al hilo, Pascual Sánchez ha hecho referencia a los avances que se están produciendo en el ámbito farmacológico y ha destacado que hay fármacos "ahora mismo que modifican el curso de la enfermedad" que están aprobados en Estados Unidos y que es probable que la Agencia Europea del Medicamento (EMA) termine aprobándolos teniendo en cuenta la evidencia existente. "Y cada vez va a haber mejores fármacos en relación coste-beneficio", ha subrayado. Por su parte, Jorge Pla Vidal, de la Sociedad de Psicogeriatría, ha destacado la importancia del tratamiento no farmacológico y ha pedido varias medidas para garantizarlo. Entre ellas, un aumento de recursos y sobre todo de las plazas en los centros de día, para que el acceso a estos sea "fácil y rápido" y que los pacientes puedan acudir con flexibilidad. A este respecto, ha señalado que, en España, el 85 por ciento de los cuidados a las personas con Alzheimer los dan las familias en su casa.

#### CUIDADORAS INVISIBLES

El Pacto por el Recuerdo hace referencia también a las cuidadoras invisibles de las personas con Alzheimer, una figura que desempeñan mayoritariamente mujeres que se ven obligadas a abandonar su vida personal y profesional para desempeñar esta función y cuyo trabajo podría suponer el tres por ciento del PIB con un coste de unos 32.000 euros por familia.

Respecto a quién cuida al cuidador, Almagro ha señalado el apoyo que ofrecen

El consejero delegado de International Airlines Group (IAG), Luis Gallego, destacó este viernes "el buen funcionamiento" de los aeropuertos españoles en comparación con otros de Europa, entre los que citó los de Londres, Ámsterdam y Frankfurt, según dijo una conferencia con periodistas en relación con los resultados del 'holding' de Iberia y Vueling en el primer semestre.

#### Sugarbabe Deluxe, la plataforma de citas en línea de alto nivel

Sugarbabe Deluxe es una plataforma de citas en línea de alto nivel que posee un carácter moderno y exclusivo, y que ofrece la oportunidad de hacer realidad el sueño de muchas personas mediante una gestión seria, discreta y cumpliendo todas las expectativas, tanto si se está buscando una relación de pareja a largo plazo, como si lo que se quiere es una aventura envuelta de mucha pasión y diversión para romper la rutina y evadirse.

desde CEAFA y sus diferentes asociaciones a través de los grupos de ayuda mutua de los que disponen, que permiten compartir experiencias y entender que "lo que me pasa a mí ha podido pasarle antes a otra persona". "Tenemos que entender que no podemos cuidarnos solos y que tenemos que pedir ayuda y las asociaciones en este sentido son útiles", ha resaltado.

Sin embargo, también ha insistido en que el cuidado tiene que partir de la propia cuidadora y que la importancia de cuidar al cuidador tiene que ser entendida por la sociedad. A este respecto, ha señalado la necesidad de contar en España con planes de conciliación familiares con las personas mayores, al igual que existen los de conciliación con los hijos, sobre todo teniendo en cuenta que la sociedad está cada vez más envejecida.

## TE RECOMENDAMOS



[IKEA.es](https://www.ikea.es)

**Comparte piso, dobla diversión. Compra aquí**



[Millones con IA](#)

**Millonaria de Madrid: ¡La IA multiplica 100 euros 20 veces al día!**



[Solo con miMovistar](#)

**Fibra 600Mb, 2 líneas con datos ilimitados 5G+ y Tv por 59,90€/mes**



[Tu mejor sueño empieza aquí](#)

**Encontrar tu colchón perfecto no te quitará el sueño. IKEA.**



[NUEVO CITROËN C4](#)

**Ahora duplicamos tu Moves y llévatelo super equipado**



[Conduce el Silence s04](#)

**El único vehículo con batería extraíble para cargarlo donde quieras.**

DISCOVER WITH  
 addoor

# En Burgos y la Isabel I se celebra la Jornada 'Desde Atapuerca hasta el Párkinson en malos días'

El evento anual promueve la sensibilización sobre la enfermedad neurodegenerativa y la intervención de numerosos profesionales y voluntarios.



Íñigo Ramos

Lunes, 14 Octubre 2024, 23:16

Lectura estimada: 2 min.



## Lo mas visto

▶ El Ayuntamiento de Burgos inicia una investigación para "aclarar" la causa de...

 Menú Buscador

Noticias

24h



ÁVILA



BURGOS



LEÓN



PALENCIA



SALAMANCA

Párkinson Burgos organiza este año la decimta edición de su

desde Atapuerca hasta el párkinson de nuestros días', un evento dirigido a familiares, cuidadores y público interesado. Los próximos meses veremos avances en investigación sobre esta enfermedad. La jornada se celebrará el próximo miércoles, 16 de octubre, de 9 a 13 horas, en el auditorio de la Universidad Isabel I.

El párkinson se ha consolidado en la ciudad, busca aumentar la concienciación sobre el párkinson, una enfermedad que afecta al sistema nervioso central a través de fibras del cuerpo controladas por los nervios. Aunque el origen del párkinson sigue siendo desconocido, los expertos coinciden en que está relacionado a una combinación de factores genéticos y ambientales, como al envejecimiento. En las últimas décadas, la incidencia de esta enfermedad ha crecido notablemente. La Sociedad Española de Neurología estima que el número de afectados en España se duplique en los próximos años y se triplique para el año 2050.

La jornada contará con la participación de reconocidos expertos, entre ellos Esther Cubo, especialista en Trastornos del Movimiento en el Hospital Universitario de Burgos; el doctor Gurutz Linazasoro, director del Programa de Asesorías Avanzadas para el Párkinson del Hospital Policlínico de Burgos; el doctor Javier Blesa, investigador del Hospital Universitario Puerta de Hierro; y la investigadora científica Ángela Varela Neila, quienes ofrecerán charlas sobre los últimos hallazgos en el estudio y tratamiento del párkinson.

El evento será presidido por el rector de la Universidad Isabel I, Juan Carlos Barahona, y durante el evento también se presentarán los resultados de la importante investigación sobre la enfermedad realizada por el equipo de la Universidad Isabel I en colaboración con Párkinson Burgos. Además, se llevará a cabo la entrega de los premios 'Gracias Párkinson Burgos', con los que se reconoce el apoyo de instituciones, personas y entidades que han colaborado con el equipo de la Universidad Isabel I.

Por su parte, la presidenta de Párkinson Burgos, destacó el impacto de la jornada para el equipo de la Universidad Isabel I. "Hemos atendido a más de 100 personas afectadas por el párkinson, algo que no hubiera sido posible sin el apoyo de numerosas instituciones y colectivos. Esta entrega de premios forma parte de simbolizar nuestro inmenso agradecimiento a toda la comunidad que nos ha apoyado y sigue contribuyendo a facilitar nuestra labor", dijo.

> **Párkinson Burgos organiza la Jornada 'Desde Atapuerca hasta el nuestros días'**

> **El Grado en Pedagogía de la UBU crece con 30 nuevos estudiantes y 28 nuevas asignaturas**

> **La ciudad de Burgos homenajea a la triplista paralímpica Marta Domercq**

> **Aparece en buen estado el cuerpo del hombre desaparecido en la búsqueda de setas en los Montes de Oca**

☰ Menú

🔍 Buscador

● Noticias  
24h

■ ÁVILA

■ BURGOS

■ LEÓN

■ PALENCIA

■ SAL

a convertido en un punto de encuentro fundamental para  
ontra el párkinson y aquellos interesados en aprender más  
edad, promoviendo tanto la investigación como el apoyo a



**Noticia siguiente**

El Grado en Piloto  
Comercial de la UBU cre...

La Universidad de Burgos  
invertirá como doct...



**as de esta sección**



El vicerrector de  
Formación Permanente



Se concederán por  
aprovechamiento



Los exámenes de la  
convocatoria ordinaria