

PUBLICIDAD

RETHINKDEPRESSION

#DeLaDepresiónSeSale

**En 30 preguntas.**  
Guía interactiva sobre la depresión.

DESCÚBRELA AQUÍ



psiquiatria.com

Buscar



Actualidad y Artículos | Depresión, Trastornos depresivos

Seguir 107



0



2



PUBLICAR

# Hasta la mitad de las personas que sufren un ictus presentarán también depresión



Autor/autores: [Almudena Grande](#)

Seguir al autor



Noticia | 28/10/2024

**Cada año**, unas **110.000 personas** sufren un **ictus[i]** y, de ellas, entre el **30-50 %** presentarán también **depresión<sup>1</sup>**, según datos de la Sociedad Española de Neurología. La depresión se erige, así, en el **trastorno afectivo más frecuente tras un ictus**, afectando significativamente a la **rehabilitación posterior al ictus, la calidad de vida, mortalidad y discapacidad<sup>[ii],[iii]</sup>**.

La **depresión post-ictus (DPI)** aparece en, aproximadamente, **una de cada tres personas con ictus<sup>[iv],[v]</sup>** y permanece estable **hasta 10 años después del accidente cerebrovascular<sup>2</sup>**. Sin embargo, en más del 50 % de los casos, ni se diagnostica ni se trata<sup>1</sup>. El 25 % de supervivientes a un ictus fue diagnosticado de depresión en los 2 años siguientes a sufrirlo y se estima que casi el 55 % de quienes han tenido un ictus desarrollará depresión en algún momento<sup>1</sup>.

Por ello, profesionales de la neurología ponen el foco en la importancia de la **evaluación precoz de la depresión en la fase aguda del ictus**, ya que la presencia de síntomas de ictus puede dificultar el diagnóstico y conducir a un infradiagnóstico<sup>1</sup>.



PUBLICIDAD

Según la doctora **Mar Castellanos, jefa de Servicio de**

**Neurología en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña**, “la depresión post-ictus afecta negativamente la calidad de vida de los pacientes con ictus. Diversos estudios demuestran que la depresión post-ictus es un factor de mal pronóstico funcional a largo plazo en pacientes con ictus y se relaciona también con mayor mortalidad. Además, la depresión es un factor claramente relacionado con la menor respuesta a la rehabilitación en estos pacientes. Existe, además, una relación directa entre la gravedad de la depresión y el impacto en la calidad de vida del paciente, de forma que, a mayor gravedad de la depresión, mayor es el impacto negativo en la calidad de vida. Por todo ello, el tratamiento de la depresión es importante, ya que se ha demostrado que el pronóstico funcional de los pacientes que reciben tratamiento antidepresivo es mejor”.

### **Principales síntomas de la depresión post-ictus**

La depresión post-ictus se caracteriza por la presencia de **síntomas afectivos** como la **disminución de la reactividad emocional, anhedonia y retraimiento social**. Los **síntomas somáticos** más significativos pasan por la **fatiga, estreñimiento, anorexia, trastornos del ritmo sueño-vigilia y disminución de la libido**, mientras que la **sintomatología cognitiva** se manifiesta en la **dificultad para concentrarse, sentimientos de desesperanza, culpa, inutilidad y alucinaciones[vi]**.

Como afirma la **Dra. Castellanos**, “ante la relación entre la depresión y su impacto negativo en la calidad de vida de pacientes con ictus, esta enfermedad debería

diagnosticarse y tratarse de forma adecuada. Es importante, sin embargo, tener en cuenta que el diagnóstico puede ser difícil debido a que los síntomas de depresión en pacientes con ictus no son muchas veces los síntomas habituales de depresión en un paciente sin ictus y porque, en ocasiones, las propias secuelas del ictus actúan como factor confusor de los propios síntomas de la depresión”.

La **depresión post-ictus** es un factor de **mal pronóstico** en la recuperación tras un ictus y, a la vez, las personas con depresión que sufren un ictus tienen un mayor riesgo de muerte<sup>1</sup>.

**La prevención y el tratamiento** de la **depresión tras un ictus** requieren la **identificación de los pacientes de alto riesgo para el desarrollo de esta complicación**, la consideración de los posibles acontecimientos adversos asociados al tratamiento, un seguimiento clínico estrecho y la participación de los profesionales sanitarios implicados en el tratamiento del ictus[vii].

En cuanto al papel del **tratamiento antidepressivo** sobre esta doble condición, si bien se carece de directrices específicas para la selección de antidepressivos en enfermedades neurológicas concretas, vortioxetina se ha mostrado prometedora en el tratamiento de la depresión asociada al ictus, con mejoras en la apatía, la función cognitiva y los trastornos del sueño[viii].

Se recomienda un **enfoque multidisciplinar para el tratamiento óptimo de la depresión** en el marco de las

enfermedades neurológicas, como es el caso del ictus, pero los neurólogos deben reconocer los síntomas, realizar un diagnóstico e iniciar la terapia de forma precoz, tal y como se pone de manifiesto en la revisión publicada en Brain Sciences, “Depresión en las principales enfermedades neurodegenerativas e ictus. Una revisión crítica de las similitudes y diferencias entre trastornos neurológicos”<sup>8</sup>.

### **Acerca de H. Lundbeck A/S**

Lundbeck es una compañía biofarmacéutica centrada exclusivamente en la salud del cerebro. Con más de 70 años de experiencia en neurociencias, mantenemos un compromiso para mejorar la vida de las personas con enfermedades neurológicas y psiquiátricas.

Las enfermedades del cerebro afectan a gran parte de la población mundial y sus efectos impactan a toda la sociedad.

Como empresa centrada en la innovación, nos esforzamos para que nuestros programas de investigación y desarrollo aborden algunos de los retos neurológicos más complejos. Desarrollamos medicamentos transformadores dirigidos a personas para las que existen pocas o ninguna opción de tratamiento disponibles, ampliando nuestra actividad hacia las especialidades neurológicas y las enfermedades neurológicas raras partiendo de nuestro sólido legado en psiquiatría y neurología.

Estamos comprometidos con la lucha contra el estigma y actuamos para mejorar la equidad sanitaria. Nos esforzamos por crear valor a largo plazo para nuestros accionistas haciendo una contribución positiva a los pacientes, sus familias y la sociedad en su conjunto. Lundbeck cuenta con aproximadamente 5.500 empleados en más de 50 países y nuestros productos están disponibles en más de 80 países.

[i] INFORME DEPRESIÓN Y NEUROLOGÍA, Sociedad Española de Neurología, 2022. [https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link391\\_informe.pdf](https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link391_informe.pdf)[ii] Ayerbe, L.; Ayis, S.; Wolfe, C.D.A.; Rudd, A.G. Natural History, Predictors and Outcomes of Depression after Stroke: Systematic Review and Meta-Analysis. *Br. J. Psychiatry* 2013, 202, 14–21. [CrossRef] [PubMed][iii] Kim, E.-S.; Kim, J.-W.; Kang, H.-J.; Bae, K.-Y.; Kim, S.-W.; Kim, J.-T.; Park, M.-S.; Cho, K.-H.; Kim, J.-M. Longitudinal Impact of Depression on Quality of Life in Stroke Patients. *Psychiatry Investig.* 2018, 15, 141–146. [CrossRef][iv] Hackett, M.L.; Yapa, C.; Parag, V.; Anderson, C.S. Frequency of Depression after Stroke: A Systematic Review of Observational Studies. *Stroke* 2005, 36, 1330–1340. [CrossRef][v] Hackett, M.L.; Pickles, K. Part I: Frequency of Depression after Stroke: An Updated Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. *Int. J. Stroke* 2014, 9, 1017–1025. [CrossRef][vi] Carod-Artal, F.J. Post-stroke depression (I). Epidemiology, diagnostic criteria and risk factors. *Rev. Neurol.* 2006, 42, 169–175. [PubMed][vii] Castilla-Guerra, L.; Fernandez Moreno, M.D.C.; Esparrago-Llorca, G.; Colmenero-Camacho, M.A. Pharmacological Management of Post-

Stroke Depression. Expert Rev. Neurother. 2020, 20, 157–166. [CrossRef] [PubMed][viii] Depression in Major Neurodegenerative Diseases and Strokes: A Critical Review of Similarities and Differences among Neurological Disorders. Pagonabarraga J, et al. Brain Sci. 2023;13:318.

Palabras clave: depresión, ictus

Url corta de esta página: <http://psiqu.com/2-75373>

## Comentarios de los usuarios

AÑADIR COMENTARIO

*No hay ningun comentario, se el primero en comentar*

### Áreas tematicas

Depresión, Trastornos depresivos..



Publicidad

## Los neurólogos alertan en el Día del Ictus: hay más casos y en gente más joven

Los especialistas inciden en la prevención del riesgo por sedentarismo y dietas no saludables y piden un esfuerzo para agilizar la rehabilitación de los pacientes



Unidad especializada en el Hospital Clínico de Valladolid en el tratamiento de ictus. Carlos Espeso



**Susana Escribano**  
Valladolid

Seguir

Martes, 29 de octubre 2024, 06:42

Este contenido es exclusivo para suscriptores

¿Ya eres suscriptor/a? [Inicia sesión](#)

Temas Sacyl Castilla y León Hospital Clínico de Valladolid Obesidad

Comenta

Reporta un error

## Esta es la grave secuela mental que sufre la mitad de las personas tras un ictus

Suele permanecer hasta 10 años después del accidente cerebrovascular

- [Claves para pedir ayuda cuando aparece una depresión](#)
- [¿Siente más depresión y apatía en otoño? Los expertos explican por qué](#)



▲La depresión tras un ictus es un factor de mal pronóstico en la recuperación del propio accidente cerebrovascular

R. RODRÍGUEZ ▾

Creada: 28.10.2024 13:43

Última actualización: 28.10.2024 13:44



Cada año, unas **110.000 personas sufren un ictus** y, de ellas, entre el **30-50% presentarán también depresión**, según datos de la Sociedad Española de Neurología. La **depresión** se erige, así, en el **trastorno afectivo más frecuente tras un ictus**, afectando significativamente a la rehabilitación posterior al ictus, la calidad de vida, mortalidad y discapacidad.

## MÁS NOTICIAS



### Estudio

**La sensación de precariedad, causa principal de los problemas de salud mental de los jóvenes**



### Paciente

**Día Mundial: «Lo peor de que te dé un ictus es lidiar con las administraciones públicas»**

La depresión post-ictus (DPI) aparece en, aproximadamente, una de cada tres personas con ictus, y permanece estable **hasta 10 años después del accidente cerebrovascular**. Sin embargo, en más del 50% de los casos, **ni se diagnostica ni se trata**. El 25 % de supervivientes a un ictus fue diagnosticado de depresión en los dos años siguientes a sufrirlo y se estima que **casi el 55% de quienes han tenido un ictus desarrollará depresión en algún momento**.

Por ello, profesionales de la neurología ponen el foco en la importancia de la evaluación precoz de la depresión en la fase aguda del ictus, ya que la presencia de síntomas de ictus puede dificultar el diagnóstico y conducir a un infradiagnóstico.

## Consecuencias

Según la **doctora Mar Castellanos**, jefa de Servicio de Neurología en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, “la depresión post-ictus afecta negativamente la calidad de vida de los pacientes con ictus. Diversos estudios demuestran que **esta depresión es un factor de mal pronóstico funcional a largo plazo** en pacientes con ictus y se relaciona también con mayor mortalidad. Además, la depresión es un factor claramente relacionado con la **menor respuesta a la rehabilitación en estos pacientes**. Existe, además, una relación directa entre la gravedad de la depresión y el impacto en la calidad de vida del paciente, de forma que, a mayor gravedad de la depresión, mayor es el impacto negativo en la calidad de vida. Por todo ello, el tratamiento de la depresión es importante, ya que se ha demostrado que **el pronóstico funcional de los pacientes que reciben tratamiento antidepressivo es mejor**”.

## Síntomas de la depresión post-ictus

La depresión post-ictus se caracteriza por la presencia de síntomas afectivos como la **disminución de la reactividad emocional, anhedonia y retraimiento social**. Los síntomas somáticos más significativos pasan por la **fatiga, estreñimiento, anorexia, trastornos del ritmo sueño-vigilia y disminución de la libido**, mientras que la sintomatología cognitiva se manifiesta en la dificultad para concentrarse, **sentimientos de desesperanza, culpa, inutilidad y alucinaciones**.

### Te recomendamos



[One Step Ictus logra duplicar la tasa de recuperación casi completa de los pacientes con ictus](#)

Como afirma la Dra. Castellanos, “ante la relación entre la depresión y su impacto negativo en la calidad de vida de pacientes con ictus, esta enfermedad debería diagnosticarse y tratarse de forma adecuada. Es importante, sin embargo, tener en cuenta que el diagnóstico puede ser difícil debido a que los síntomas de depresión en pacientes con ictus no son muchas veces los síntomas habituales de depresión en un paciente sin ictus y porque, en ocasiones, **las propias secuelas del ictus actúan como factor confusor de los propios síntomas de la depresión**”.

## Tratamiento

La depresión post-ictus es un factor de mal pronóstico en la recuperación tras un ictus y, a la vez, las personas con depresión que sufren un ictus tienen un mayor riesgo de muerte.

La prevención y el tratamiento de la depresión tras un ictus requieren la **identificación de los pacientes de alto riesgo** para el desarrollo de esta complicación, la consideración de los posibles acontecimientos adversos asociados al tratamiento, un seguimiento clínico estrecho y la participación de los profesionales sanitarios implicados en el tratamiento del ictus.

### Más en La Razón



[One Step Ictus logra duplicar la tasa de recuperación casi completa de los pacientes con ictus](#)



[La sensación de precariedad, causa principal de los problemas de salud mental de los jóvenes](#)

En cuanto al papel del tratamiento antidepresivo sobre esta doble condición, si

bien se carece de directrices específicas para la selección de antidepresivos en enfermedades neurológicas concretas, **vortioxetina se ha mostrado prometedora en el tratamiento de la depresión asociada al ictus, con mejoras en la apatía, la función cognitiva y los trastornos del sueño.**

Se recomienda un enfoque multidisciplinar para el tratamiento óptimo de la depresión en el marco de las enfermedades neurológicas, como es el caso del ictus, pero los neurólogos deben reconocer los síntomas, realizar un diagnóstico e iniciar la terapia de forma precoz, tal y como se pone de manifiesto en la revisión publicada en Brain Sciences, “Depresión en las principales enfermedades neurodegenerativas e ictus. Una revisión crítica de las similitudes y diferencias entre trastornos neurológicos”.



Salud **Guía**

Guías de Salud Cuidamos tu salud

DÍA MUNDIAL DEL ICTUS

## Así cambia la vida tras sufrir un ictus con 45 años: “No es una enfermedad exclusiva de la tercera edad”

El ictus es una enfermedad que, clásicamente, está asociada a la edad y se produce a partir de los 65 años



Los jóvenes también pueden sufrir ictus, una enfermedad neurológica que afecta a 90.000 españoles cada año / CEDIDA

PUBLICIDAD



**Rafa Sardiña**

29 OCT 2024 4:02 Actualizada 29 OCT 2024 9:48



El **ictus** es la principal causa de [discapacidad](#) en adultos. Y la segunda causa de muerte más común, después de la [cardiopatía isquémica](#).

PUBLICIDAD

Cada año, en todo el mundo, se producen casi 12 millones de casos y más de 7 millones de fallecimientos. Este martes, 29 de octubre, se celebra el Día Mundial del Ictus.

Noticias relacionadas

**Cómo el deporte cambia la vida de las personas con daño neurológico: “He recuperado la autoestima”**

**Trombosis, la desconocida enfermedad que mata una persona cada seis minutos ¿Soy de riesgo?**

**Neuralgia del trigémino: síntomas y tratamiento del incapacitante dolor que afecta a miles de españoles**

En los últimos 30 años, se ha producido un aumento del 70% en el número de casos y un 44% más de muertes.

En nuestro país, según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), hay más de 90.000 nuevos casos de ictus. Y anualmente fallecen 23.000 personas.

PUBLICIDAD

Como explica a [‘Guías de Salud’](#) el **doctor Juan Carlos Portilla**, coordinador de la Unidad de Ictus del Hospital San Pedro de Alcántara de [Cáceres](#), la edad es el principal factor de riesgo.

### **El 25% de las personas que sufren ictus son jóvenes**

[Doctor Juan Carlos Portilla](#)— Neurólogo

Sin embargo, en los últimos años ha aumentado notablemente la **incidencia de ictus en adultos jóvenes**, entre los 25 y 64 años. “Ahora mismo suponen el 25% de todos los ingresos hospitalarios por esta enfermedad”.

¿Cómo saber si una persona está sufriendo un ictus? Estas "acciones" pueden ayudar a salvarle la vida



En España, se registran cada año entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus. / SHUTTERSTOCK

**Íñigo Uriarte**, de 47 años, sufrió un ictus criptogénico, es decir, de origen desconocido, en noviembre de 2022. Ocurrió trabajando desde casa. "Estaba solo, me empecé a marear, vomité y empecé a oír pitidos en la cabeza", cuenta por teléfono. Tirado en medio del suelo, pudo llamar al 112, que activaron rápidamente el "código ictus".

Íñigo se enteró de la enfermedad que le había llevado a urgencias "cuando leí el papel que acompaña a la comida en el hospital". "No tenía ni idea de qué era un ictus, los síntomas que producía y si era normal que le ocurriera a personas jóvenes sin patologías previas".

PUBLICIDAD



### ¿Qué es el “código ictus” y por qué es tan importante?

Se trata de un procedimiento de actuación sanitaria prehospitalaria, en el que se reconocen precozmente los signos y síntomas de un ictus para la priorización de cuidados y el tratamiento. Así, los pacientes llegan directamente a la Unidad de Ictus, donde están perfectamente preparados para atender a pacientes con esta enfermedad.

El objetivo de este código es que no pasen más de dos horas desde el comienzo de los síntomas hasta la llegada a un centro hospitalario. De acuerdo a los datos de la Fundación Freno al Ictus, el 80% de aquellos casos que entran a través del “código ictus” no presentan secuelas o son moderadas.



Íñigo Uriarte es superviviente de ictus y sigue siendo corredor / **CEDIDA**

Casi dos años después, Íñigo está completamente recuperado del ictus y lleva una vida normal, sin prácticamente secuelas.

“Las visibles son muy pocas, aunque aún tengo algunas en la parte izquierda del cuerpo. Hay mucha gente que después de haber sufrido un ictus tiene problemas de concentración o que apenas soportan el ruido”.

### **Experiencia cercana a la muerte**

Hace una vida “relativamente normal”, pero reconoce que “tengo miedo todo el rato y ya forma parte de mi vida”. Ha vivido una “experiencia cercana a la muerte” y los neurólogos le dijeron que es un superviviente.

La [depresión](#) y la [ansiedad](#) son consecuencias psicológicas bastante frecuentes en este tipo de pacientes. No obstante, recuperar las actividades del día a día también puede ayudar a “pasar página”.

Por eso, además del apoyo de familiares y amigos, y el sentido del humor, el [deporte](#) ha jugado un papel fundamental en todo el proceso después de la enfermedad.



El ictus es la segunda causa de muerte, y la primera entre las mujeres. / FREEPIK

Corredor de montaña, ha demostrado que el deporte es clave para la recuperación del ictus. “El primer día que salí a correr lo hice alrededor del hospital, ya que sentía miedo de que me volviera a ocurrir un derrame cerebral”.

### Desde que sufrí un ictus en 2022, vivo con el miedo en el cuerpo, pero no me impide hacer mi vida normal

Íñigo Uriarte— Superviviente de ictus

Y es que Íñigo no tenía ninguna patología previa, ni problemas de corazón, [diabetes](#) o [colesterol](#) que le avisaran de que podría sufrir un ictus en el futuro. Y eso es, precisamente, lo que provoca que viva con “**el miedo metido en el cuerpo**”.

Al contrario de lo que muchos podemos llegar a pensar, el ictus “no es una enfermedad exclusiva de la tercera edad”.

### ¿Por qué cada vez hay más casos de ictus en jóvenes?

El ictus es una enfermedad que, clásicamente, está asociada a la edad. El doctor Portilla subraya que, generalmente, **se produce a partir de los 65 años**. Aunque infrecuentes, se pueden dar casos de ictus infantil.

El aumento de casos en adultos jóvenes, recalca, está asociado a los factores de riesgo que afectan a ese grupo de edad.



La recuperación de los ictus mejora con la rehabilitación de alta intensidad / EFE

“Por ejemplo, el **estrés asociado al trabajo** es más frecuente en las personas de mediana edad, por lo que tienen mayor predisposición a sufrir un ictus si además sumamos otros factores de riesgo como la hipertensión arterial, el sedentarismo o la obesidad”.

Otros malos hábitos como una **mala alimentación**, el **tabaquismo** u **otras drogas**, son responsables de muchos casos de ictus, del que existen dos tipos:

- El **ictus isquémico**, al que corresponden casi el 80% de los casos de ictus que se dan en España, y que se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro.
- El **ictus hemorrágico**, que supondría casi el 20% de los casos restantes, y que se genera cuando es la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro la que compromete la circulación sanguínea.

La rapidez con la que se reconocen los síntomas y la atención médica es fundamental para un buen pronóstico.

La Sociedad Española de Neurología estima que solo un 50% de la población española sabe reconocer los síntomas de esta enfermedad y que el porcentaje de población que sabe que ante cualquier síntoma de ictus se debe llamar a emergencias es aún menor.

Si un paciente no es atendido en las primeras horas, la probabilidad de morir o quedar con una discapacidad grave se reduce a la mitad.

**Enfermedades neurológicas: cuáles son, cómo nos afectan y cómo mantener un cerebro saludable**



Por cada minuto que pasa sin que llegue la sangre al cerebro **se mueren casi dos millones de neuronas**. Ante la mínima sospecha de ictus, hay que avisar inmediatamente a los servicios de emergencia para minimizar las secuelas.

## Señales de alarma de ictus

Todos somos "potenciales candidatos a padecer un ictus". La probabilidad aumenta si se reúnen algunos de los factores de riesgo.

Es vital conocer cuáles son los síntomas para reconocer con prontitud la presencia de enfermedad y acudir lo antes posible al hospital.

- **Pérdida de fuerza de la cara**, brazo y/o pierna de un lado del cuerpo, de inicio brusco.
- Trastornos de la **sensibilidad**, sensación de hormigueo de la cara, brazo y/o pierna de un lado del cuerpo.
- Pérdida súbita de visión, parcial o total, en uno o ambos ojos.
- Alteración repentina del habla, **dificultad para expresarse**.
- Dolor de cabeza de inicio súbito, de intensidad inusual y sin causa aparente.
- Sensación de **vértigo** intensa, inestabilidad, desequilibrio o caídas bruscas.

Te puede interesar

### SALUD GASTROINTESTINAL

¿El estreñimiento podría ser una señal de alerta para una futura enfermedad de Parkinson?

### NUTRICIÓN

La ración de 30 gramos diarios que un estudio aconseja para proteger nuestro cerebro

### HEMATOLOGÍA

Tromboembolismo venoso: qué es y cómo prevenir una enfermedad que mata a más personas cada año



Es fundamental llamar al 112, incluso aunque desaparezcan a los pocos minutos.

### TEMAS

[RESPONDE EL DOCTOR](#)
[NEUROLOGÍA](#)
[ICTUS](#)
[HIPERTENSIÓN ARTERIAL](#)
[DIABETES](#)

### CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

#### Increíble: Calculadora muestra el valor de su casa al instante (Echa un vistazo)

Calculadora del valor de la vivienda

Más información

#### Llega el Outlet de Primor hasta un 86% de descuento

Primor

Entrar

#### Retoque de arrugas en 15 horas (Hazlo cada mañana)

La revista de la piel

#### Entrevistamos a Jorge Redondo.

Woman

#### Nueva gama Toyota C-HR

Toyota

Haz clic aquí

#### La reacción del rey Felipe VI al gesto de Letizia tras esconderse de la lluvia en el desfile del Día de la Hispanidad

Woman



## Región

Murcia Cartagena Lorca Mar Menor

### El paciente con ictus pierde dos millones de neuronas por cada minuto que pasa

Las unidades especializadas de los hospitales Virgen de la Arrixaca y Santa Lucía atendieron el pasado año a 1.300 pacientes por esta causa



Quirófano biplano de neurorradiología intervencionista de la Arrixaca. / L.O.

PUBLICIDAD



Ana García

29 OCT 2024 6:00



0

Alteración del **lenguaje o la visión, pérdida repentina de fuerza** o del **equilibrio** o **dolor de cabeza** muy intenso y repentino. Estas son las señales que pueden alertarnos de que estamos sufriendo un **ictus** o que alguien de nuestro entorno necesita ayuda urgente. Ante un ictus cada minuto cuenta, ya que un paciente con un ictus **pierde dos millones de neuronas por cada minuto** que pasa sin ser atendido, según alertan los especialistas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

PUBLICIDAD

El ictus es un bloqueo total o parcial del flujo de sangre que va al cerebro, enfermedad cerebrovascular cuyo día mundial se conmemora hoy, 29 de octubre, y que dependiendo de la rapidez con la que se actúe puede dejar más o menos secuelas a la persona afectada.

El ictus es la **segunda causa de muerte** más común (después de la cardiopatía isquémica) y la tercera causa más común de discapacidad.

La doctora **Ana Morales**, jefa del Servicio de Neurología del [Hospital Virgen de la Arrixaca](#), reconoce que «en general, todas las estadísticas dicen que los casos de ictus van en aumento debido a la mayor esperanza de vida y a los factores de riesgo», como son hipertensión, diabetes, colesterol, tabaquismo y obesidad.

PUBLICIDAD

## Dos Unidades de Ictus

Precisamente en la Arrixaca se encuentra una de las dos Unidades de Ictus que hay en la Región, la segunda está en el Santa Lucía de [Cartagena](#). En ellas se trabaja de manera coordinada y protocolizada para conseguir disminuir las secuelas y la mortalidad por esta afección y en las que **el pasado año se atendieron 1.300 pacientes** con estas patologías cerebrovasculares (800 pacientes en el centro de El Palmar y aproximadamente 500 en la de Cartagena).

**Enfermedades neurológicas: cuáles son, cómo nos afectan y cómo mantener un cerebro saludable**



Para estos casos hay **dos tipos de tratamientos**, el **intravenoso**, que se realiza tanto en la Arrixaca como en el Santa Lucía, y la **trombectomía** (procedimiento con el que se elimina el trombo o coágulo de sangre de los vasos sanguíneos) y que sólo se realiza en el hospital de El Palmar, ya que es necesario contar con neurorradiólogos intervencionistas, indica la doctora Morales.

Además, de las atenciones al ictus realizadas en estas dos unidades, la Consejería de Salud informa de que a lo largo de 2023 se realizaron **332 atenciones por código ictus** desde el Servicio de [Urgencias](#) y Emergencias 061 en la Región; y en el primer semestre de este año ya se han contabilizado 250.

Se estima que cada año en la Región de Murcia fallecen más de 800 personas por enfermedades cerebrovasculares, y que unas 2.500 padecen por primera vez alguna de ellas, precisando ingreso hospitalario.

PUBLICIDAD

## La mitad de la población no sabe reconocer los síntomas

La Sociedad Española de Neurología estima que solo un 50% de la población española sabe reconocer los síntomas de esta enfermedad y que el porcentaje de población que sabe que ante cualquier síntoma de ictus se debe llamar a emergencias, es aún menor. Por esa razón, insiste en recordar la importancia de estar atentos a los siguientes síntomas:

- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.
- Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.
- Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo, visión doble o pérdida de la visión en algún lado de nuestro campo visual.
- Pérdida brusca de la coordinación o el equilibrio.
- Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza.

Los neurólogos insisten en que ante estos síntomas **es fundamental llamar al 112**, incluso aunque desaparezcan a los pocos minutos.

**El embarazo y el parto triplican el riesgo de ictus y la incidencia de otras enfermedades neuronales**



La jefa del Servicio de Neurología de la Arrixaca, Ana Morales, insiste en que «el objetivo es llegar al mayor número de pacientes para tratarlos y prevenir las secuelas».

Desde la Consejería de Salud también recuerdan que la Unidad del Servicio de Neurología del Hospital Virgen de la Arrixaca, dedicada al tratamiento de los pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular, se amplió este verano para acoger tres nuevas camas. Así, actualmente cuenta con 10 puestos, a fin de poder dar mejor respuesta a este cuadro neurológico. Un total de 847 enfermos fueron atendidos en esta unidad en 2023. Esta cifra va en aumento debido al crecimiento de la población adulta y la prevalencia de hipertensión y diabetes, entre otros factores.

## El 'Teleictus' llega al Morales y al Reina Sofía

Los [hospitales](#) murcianos [Morales Meseguer](#) y Reina Sofía, centros de referencia de las áreas de salud VI y VII, se sumarán en estos próximos meses a la red de 'Teleictus' que ya funciona en la Región de Murcia y de la que forman parte los hospitales Virgen del Castillo de [Yecla](#), Rafael Méndez de [Lorca](#) y Lorenzo Guirao de [Cieza](#).

Te puede interesar

#### MURCIA

Estas son las calles cortadas en Murcia por las lluvias

#### MURCIA

La rambla del Garruchal vuelve a desbordarse por la lluvia y desespera a los vecinos: ...

#### REGIÓN

Más de un centenar de llamadas a Emergencias por el temporal en la Región de Murcia ...

La Consejería de Salud murciana recuerda que el programa 'Teleictus' permite realizar a distancia el tratamiento agudo de un paciente con ictus, lo que posibilita ganar tiempo en la atención y reduce las posibilidades de mortalidad y de posibles secuelas. Esta herramienta conecta al profesional que atiende a un paciente en un hospital de área y su servicio de Urgencias con el hospital de referencia donde haya neurólogo de guardia, de modo que ambos facultativos puedan valorar al paciente, analizar las pruebas a través del sistema informático, y tomar la decisión de si es candidato al tratamiento de ictus. De ahí que el programa se iniciara en su momento con los hospitales comarcales.

#### TEMAS

[NEUROLOGÍA](#)
[SALUD](#)
[PACIENTES](#)
[HOSPITALES](#)
[HOSPITAL](#)
[ENFERMEDADES](#)
[LA ARRIXACA](#)

#### CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

#### El único eléctrico que nace siendo un clásico.

MINI

Más información

#### Nueva gama Toyota C-HR

Toyota

Haz clic aquí

#### Ofertas Halloween PortAventura

PortAventura World

Reservar Ahora

#### El durísimo mensaje de Cheryl Cole, la madre del hijo de Liam Payne, tras su muerte

Woman

#### Llega el Outlet de Primor hasta un 86% de descuento

Primor

Entrar

#### La reacción del rey Felipe VI al gesto de Letizia tras esconderse de la lluvia en el desfile del Día de la Hispanidad

Woman

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Actualizado 29 Oct 2024 12:46

Elige tu emisora

DIRECTO

**CONSEJO DE MINISTROS** Rueda de prensa posterior a la reunión del Gobierno

Hora 14 Madrid Norte

Sociedad

## La Fundación DACER presenta en Sanse la 'Escuela de Familias' de pacientes con daño cerebral

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, sin prevención una de cada cuatro personas sufrirá un ictus a lo largo de su vida



00:28

Lorena Rodríguez, vicepresidenta de Fundación DACER, durante la presentación del proyecto Escuela de...

Xabier Beitia [SER Madrid Norte](#) 28/10/2024 - 13:11 CET

Cadena SER

**Programación local**

ictus a lo largo de su vida. En [San Sebastián de los Reyes](#), la [Fundación DACER](#) ha presentado la 'Escuela de Familias', una plataforma digital que ofrece información y formación a los familiares de pacientes con daño cerebral.

El proyecto pone énfasis en la importancia de iniciar la recuperación del paciente desde el primer momento, involucrando a las familias y cuidadores como un elemento activo dentro de la rehabilitación. Además, se busca orientar e informar a los familiares en un momento muy complicado para ellos, desterrando conceptos como que el daño cerebral en adultos es irreversible o que la rehabilitación solo es útil si se inicia inmediatamente.

Así, la 'Escuela de Familias' permite a los familiares o cuidadores principales del paciente aplicar pautas de estimulación precoz, global e intensiva con el paciente, de forma que se minimicen las secuelas posteriores y se facilite la mejor recuperación posible. Las familias tienden a vivir con incertidumbre y desconocimiento este tipo de situaciones, con esta plataforma digital tendrán un recurso para informarse y formarse gratuitamente.

## Apartados de la plataforma

Los usuarios de la 'Escuela de Familias' encontrarán apartados de información, donde conocerán los antecedentes y avances del programa y la fundación; de formación, donde se guía a los familiares de pacientes hospitalizados con material de apoyo y seguimiento; de recursos; donde se puede encontrar una guía de estimulación con las pautas a seguir; y de comunidad, donde se puede interactuar con otras familias y compartir experiencia con ellas en un entorno de apoyo y respeto.

## Presentación

A la presentación del proyecto ha acudido el presidente de la Fundación DACER, Jaime Pinilla, la vicepresidenta, Lorena Rodríguez, la alcaldesa de San Sebastián de los Reyes, Lucía Fernández, y el senador y embajador del proyecto, Enrique Ruiz Escudero.

Únete al **canal de WhatsApp** de la SER

San Sebastián de los Reyes

Infarto cerebral

Enfermedades neurológicas

Neurología

## Contenido Patrocinado

Zapatos que son mejores para caminar y estar de pie todo el día.

[jonathande.com](#) | Patrocinado

[Compra ahora](#)

Las personas con sobrepeso deberían leer esto

[Healthy Life](#) | Patrocinado

[Haz clic aquí](#)



Cadena SER

**Programación local**



## Guías de Salud

[Dietas](#) [Fitness](#) [Quirón Salud València](#) [Cuidamos tu salud](#) [Vida Equilibrium](#)

ÚLTIMA HORA [DANA en Valencia: Lo peor está por llegar al norte de Valencia](#)

### DÍA MUNDIAL DEL ICTUS

## Así cambia la vida tras sufrir un ictus con 45 años: “No es una enfermedad exclusiva de la tercera edad”

El ictus es una enfermedad que, clásicamente, está asociada a la edad y se produce a partir de los 65 años



Los jóvenes también pueden sufrir ictus, una enfermedad neurológica que afecta a 90.000 españoles cada año / CEDIDA

PUBLICIDAD



Rafa Sardiña

29 OCT 2024 4:02 Actualizada 29 OCT 2024 9:48



El **ictus** es la principal causa de [discapacidad](#) en adultos. Y la segunda causa de muerte más común, después de la [cardiopatía isquémica](#).

PUBLICIDAD

Cada año, en todo el mundo, se producen casi 12 millones de casos y más de 7 millones de fallecimientos. Este martes, 29 de octubre, se celebra el Día Mundial del Ictus.

Noticias relacionadas

**Cómo el deporte cambia la vida de las personas con daño neurológico: “He recuperado la autoestima”**

**Trombosis, la desconocida enfermedad que mata una persona cada seis minutos ¿Soy de riesgo?**

**Neuralgia del trigémino: síntomas y tratamiento del incapacitante dolor que afecta a miles de españoles**

En los últimos 30 años, se ha producido un aumento del 70% en el número de casos y un 44% más de muertes.

En nuestro país, según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), hay más de 90.000 nuevos casos de ictus. Y anualmente fallecen 23.000 personas.

PUBLICIDAD

Como explica a ['Guías de Salud'](#) el **doctor Juan Carlos Portilla**, coordinador de la Unidad de Ictus del Hospital San Pedro de Alcántara de [Cáceres](#), la edad es el principal factor de riesgo.

### El 25% de las personas que sufren ictus son jóvenes

Doctor Juan Carlos Portilla— Neurólogo

Sin embargo, en los últimos años ha aumentado notablemente la **incidencia de ictus en adultos jóvenes**, entre los 25 y 64 años. "Ahora mismo suponen el 25% de todos los ingresos hospitalarios por esta enfermedad".

¿Cómo saber si una persona está sufriendo un ictus? Estas "acciones" pueden ayudar a salvarle la vida





En España, se registran cada año entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus. / SHUTTERSTOCK

**Íñigo Uriarte**, de 47 años, sufrió un ictus criptogénico, es decir, de origen desconocido, en noviembre de 2022. Ocurrió trabajando desde casa. “Estaba solo, me empecé a marear, vomité y empecé a oír pitidos en la cabeza”, cuenta por teléfono. Tirado en medio del suelo, pudo llamar al 112, que activaron rápidamente el “código ictus”.

Íñigo se enteró de la enfermedad que le había llevado a urgencias “cuando leí el papel que acompaña a la comida en el hospital”. “No tenía ni idea de qué era un ictus, los síntomas que producía y si era normal que le ocurriera a personas jóvenes sin patologías previas”.

PUBLICIDAD



### ¿Qué es el “código ictus” y por qué es tan importante?

Se trata de un procedimiento de actuación sanitaria prehospitalaria, en el que se reconocen precozmente los signos y síntomas de un ictus para la priorización de cuidados y el tratamiento. Así, los pacientes llegan directamente a la Unidad de Ictus, donde están perfectamente preparados para atender a pacientes con esta enfermedad.

El objetivo de este código es que no pasen más de dos horas desde el comienzo de los síntomas hasta la llegada a un centro hospitalario. De acuerdo a los datos de la Fundación Freno al Ictus, el 80% de aquellos casos que entran a través del “código ictus” no presentan secuelas o son moderadas.



Íñigo Uriarte es superviviente de ictus y sigue siendo corredor / CEDIDA

Casi dos años después, Íñigo está completamente recuperado del ictus y lleva una vida normal, sin prácticamente secuelas.

“Las visibles son muy pocas, aunque aún tengo algunas en la parte izquierda del cuerpo. Hay mucha gente que después de haber sufrido un ictus tiene problemas de concentración o que apenas soportan el ruido”.

### Experiencia cercana a la muerte

Hace una vida “relativamente normal”, pero reconoce que “tengo miedo todo el rato y ya forma parte de mi vida”. Ha vivido una “experiencia cercana a la muerte” y los neurólogos le dijeron que es un superviviente.

La [depresión](#) y la [ansiedad](#) son consecuencias psicológicas bastante frecuentes en este tipo de pacientes. No obstante, recuperar las actividades del día a día también puede ayudar a “pasar página”.

Por eso, además del apoyo de familiares y amigos, y el sentido del humor, el [deporte](#) ha jugado un papel fundamental en

todo el proceso después de la enfermedad.



El ictus es la segunda causa de muerte, y la primera entre las mujeres. / FREEPIK

Corredor de montaña, ha demostrado que el deporte es clave para la recuperación del ictus. “El primer día que salí a correr lo hice alrededor del hospital, ya que sentía miedo de que me volviera a ocurrir un derrame cerebral”.

### Desde que sufrí un ictus en 2022, vivo con el miedo en el cuerpo, pero no me impide hacer mi vida normal

Íñigo Uriarte— Superviviente de ictus

Y es que Íñigo no tenía ninguna patología previa, ni problemas de corazón, [diabetes](#) o [colesterol](#) que le avisaran de que podría sufrir un ictus en el futuro. Y eso es, precisamente, lo que provoca que viva con **“el miedo metido en el cuerpo”**.

Al contrario de lo que muchos podemos llegar a pensar, el ictus “no es una enfermedad exclusiva de la tercera edad”.

### ¿Por qué cada vez hay más casos de ictus en jóvenes?

El ictus es una enfermedad que, clásicamente, está asociada a la edad. El doctor Portilla subraya que, generalmente, **se produce a partir de los 65 años**. Aunque infrecuentes, se pueden dar casos de ictus infantil.

El aumento de casos en adultos jóvenes, recalca, está asociado a los factores de riesgo que afectan a ese grupo de edad.



La recuperación de los ictus mejora con la rehabilitación de alta intensidad / EFE

“Por ejemplo, el **estrés asociado al trabajo** es más frecuente en las personas de mediana edad, por lo que tienen mayor predisposición a sufrir un ictus si además sumamos otros factores de riesgo como la hipertensión arterial, el sedentarismo o la obesidad”.

Otros malos hábitos como una **mala alimentación**, el **tabaquismo** u **otras drogas**, son responsables de muchos casos de ictus, del que existen dos tipos:

- El **ictus isquémico**, al que corresponden casi el 80% de los casos de ictus que se dan en España, y que se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro.
- El **ictus hemorrágico**, que supondría casi el 20% de los casos restantes, y que se genera cuando es la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro la que compromete la circulación sanguínea.

La rapidez con la que se reconocen los síntomas y la atención médica es fundamental para un buen pronóstico.

La Sociedad Española de Neurología estima que solo un 50% de la población española sabe reconocer los síntomas de esta enfermedad y que el porcentaje de población que sabe que ante cualquier síntoma de ictus se debe llamar a emergencias es aún menor.

Si un paciente no es atendido en las primeras horas, la probabilidad de morir o quedar con una discapacidad grave se reduce a la mitad.

**Enfermedades neurológicas: cuáles son, cómo nos afectan y cómo mantener un cerebro saludable**



Por cada minuto que pasa sin que llegue la sangre al cerebro **se mueren casi dos millones de neuronas**. Ante la mínima sospecha de ictus, hay que avisar inmediatamente a los servicios de emergencia para minimizar las secuelas.

## Señales de alarma de ictus

Todos somos "potenciales candidatos a padecer un ictus". La probabilidad aumenta si se reúnen algunos de los factores de riesgo.

Es vital conocer cuáles son los síntomas para reconocer con prontitud la presencia de enfermedad y acudir lo antes posible al hospital.

- **Pérdida de fuerza de la cara**, brazo y/o pierna de un lado del cuerpo, de inicio brusco.
- Trastornos de la **sensibilidad**, sensación de hormigueo de la cara, brazo y/o pierna de un lado del cuerpo.
- Pérdida súbita de visión, parcial o total, en uno o ambos ojos.
- Alteración repentina del habla, **dificultad para expresarse**.
- Dolor de cabeza de inicio súbito, de intensidad inusual y sin causa aparente.
- Sensación de **vértigo** intensa, inestabilidad, desequilibrio o caídas bruscas.

Te puede interesar

### SALUD GASTROINTESTINAL

¿El estreñimiento podría ser una señal de alerta para una futura enfermedad de Parkinson?

### NUTRICIÓN

La ración de 30 gramos diarios que un estudio aconseja para proteger nuestro cerebro

### HEMATOLOGÍA

Tromboembolismo venoso: qué es y cómo prevenir una enfermedad que mata a más personas cada año



Es fundamental llamar al 112, incluso aunque desaparezcan a los pocos minutos.

### TEMAS

[RESPONDE EL DOCTOR](#)[NEUROLOGÍA](#)[ICTUS](#)[HIPERTENSIÓN ARTERIAL](#)[DIABETES](#)

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

**El 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un estilo de vida saludable**

PUBLICIDAD

SALUD

PUBLICIDAD

**El 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un estilo de vida saludable**

Esta enfermedad es la segunda causa de muerte global en España, la primera en mujeres. También es la máxima responsable de la discapacidad adquirida en el adulto y la segunda de la demencia. Los especialistas son optimistas sobre la posibilidad de doblar estas cifras.



La mayoría de los ictus se podrían evitar con hábitos saludables. EUROPA PRESS



MARTA MENÁN

29/OCT/24 - 11:28

ACTUALIZADO: 29/OCT/24 - 11:30



El **ictus** o accidente cerebrovascular se produce cuando **el flujo de sangre a una parte del cerebro se interrumpe o reduce**, privando al tejido cerebral del oxígeno y los nutrientes esenciales. A nivel mundial, el último estudio 'Global burden of disease (GBD)' la sitúa como la segunda causa de muerte y la tercera de discapacidad.

Las cifras que maneja este trabajo resultan alarmantes: cada año, en todo el mundo, se producirían casi **12 millones de casos de ictus y más de siete millones de fallecimientos por esta dolencia**. Comparando estos datos con los que se manejaban hace 30 años, se constata que los casos han aumentado en un 70%.

PUBLICIDAD

is, Éxito de asistencia en la Expodegustación c

1. [Los números en España](#)
2. [Reacción inmediata](#)



## El 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un estilo de vida saludable

La Sociedad Española de Neurología (Sen) calcula que **cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus en España**, que en 2023 causaron el fallecimiento de más de 23.000 personas. Además, **más del 30% de las personas que sobreviven se encuentran actualmente en una situación de dependencia**, debido a las secuelas de la enfermedad. El ictus es la primera causa de discapacidad en España y, en al menos el 40% de los casos, deja secuelas importantes.

La doctora Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología, explica que "existen dos tipos principales de ictus: el **isquémico**, al que corresponden casi el 80% de los casos que se dan en España, y que se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro; y el **hemorrágico**, que supondría casi el 20% de los casos restantes, y que se genera cuando es la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro la que compromete la circulación sanguínea".



**La intervención del ictus se retrasa en el Hula por fricciones entre dos servicios**

**La rapidez con la que el paciente recibe atención médica** tras la aparición de los primeros síntomas resulta determinante en el pronóstico. La especialista de la Sen detalla que "teniendo en cuenta que por cada minuto que pasa sin que llegue la sangre al cerebro se mueren casi dos millones de neuronas, se explica por qué la frase 'el tiempo es cerebro' se asocia a esta enfermedad. Si se sospecha que una persona está sufriendo un ictus, se debe llamar inmediatamente a los servicios de urgencia".

**Por cada minuto que pasa sin que llegue la sangre al cerebro, mueren casi dos millones de neuronas**

### Reacción inmediata

En los últimos años se han producido importantes avances en relación a esta enfermedad, empezando por la identificación de sus síntomas y siguiendo por el tratamiento. Sin olvidar la **implantación en muchos hospitales de las Unidades de Ictus**, unas áreas de hospitalización especiales para el ingreso de pacientes con ictus, o del **Código Ictus**, un protocolo de actuación para los profesionales sanitarios ante una sospecha de ictus. Así se ha logrado que **la tasa de mortalidad de la enfermedad haya descendido considerablemente en los últimos 30 años**: más de un 68% en los países de la Europa occidental.

Se trata de un dato objetivamente positivo, aunque **la Sen estima que todavía existe margen de mejora**, y existe porque "aún hay provincias que no disponen de Unidades de Ictus y, en segundo lugar, porque calculamos que el Código Ictus solo se llega a utilizar en aproximadamente el 40% de los casos que se atienden, principalmente porque sigue existiendo un altísimo porcentaje de la población que no es capaz de identificar los síntomas y, en consecuencia, no llama al 112".

18, **Éxito de asistencia en la Expodegustación c**

### Estos son los síntomas del ictus

## El 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un estilo de vida saludable

que nunca se deben pasar por alto son los siguientes:

- **Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo.** Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.
- **Alteración brusca en el lenguaje,** con dificultades para hablar o entender lo que se dice.
- **Alteración de la visión,** que puede manifestarse con pérdida de visión de un ojo o en alguna zona del campo visual, o con visión doble.
- **Pérdida brusca de la coordinación o el equilibrio.**
- **Dolor de cabeza intenso, diferente a otros dolores de cabeza** que se hayan tenido.

## Cómo prevenir un ictus

No solo hay margen de mejora en la respuesta ante el ictus, sino que también la hay en la prevención de la enfermedad.

**Uno de los factores de riesgo para sufrir un ictus es la edad avanzada** –y solo por eso se estima que en los próximos diez años continuará aumentando su prevalencia en los países de la UE–, y sobre esto no se puede actuar. Pero hay otras variables que predisponen a sufrir un accidente cerebrovascular sobre las que sí se puede intervenir, como son la hipertensión o el colesterol alto.

La doctora Mar Freijo señala que "estimamos que cerca del 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un estilo de vida saludable. **Los principales factores de riesgo para sufrir un ictus, como son la hipertensión arterial, el colesterol alto o la diabetes, pueden controlarse.** Y está en nuestras manos evitar otros como el tabaquismo, el sedentarismo, la mala alimentación, la obesidad, el alcoholismo, el consumo de drogas...". La prevención depende de nosotros, como destaca la neuróloga: "Los cálculos actuales dicen que uno de cada cuatro españoles padecerá un ictus a lo largo de su vida y es responsabilidad de cada uno de nosotros intentar disminuir esa cifra".

**Entre un 15-20% de los pacientes tienen menos de 50 años. Incluso se pueden dar casos de ictus infantiles**

La Sen también recuerda que no se trata de una enfermedad exclusiva de personas mayores, ya que un 15-20% de los pacientes tienen menos de 50 años e incluso, aunque resulta algo muy infrecuente, se pueden dar casos de ictus infantiles. Además, y como consecuencia de un estilo de vida poco saludable, en los últimos años ha habido un aumento en la incidencia entre las personas de 20 a 64 años.

### INFORMACIÓN FACILITADA POR LA SEN

SALUD | NEUROLOGÍA | ICTUS | EL PROGRESO SALUD

✉ 📄 📧 📧 📧

Contenidos patrocinados

Narvery

18, Éxito de asistencia en la Expodegustación c

MENÚ

NOTICIAS

SALUD Y ESTILO DE VIDA

# El Ictus es la segunda causa de muerte en la población española

BY PEDRO GARCÍA



29/10/2024 - 09:30



Lectura fácil

X

[MENÚ](#)

millones de personas sufrirán un Ictus este año y, como resultado, 5,5 millones morirán. A corto plazo, según la **sociedad médica**, sugiere que si no se llevan a cabo acciones que lo impidan, el número de Ictus anuales aumentará un 35 % y el de muertes un 39 %, es decir, hasta los 17,5-18 millones de casos nuevos al año y aproximadamente hasta los 7-8 millones de muertes al año.

Cabe reseñar que, el Ictus es, además, la **principal causa de discapacidad** en el mundo.

## La Neurología trata el Ictus

En España, según datos de la **SEN**, unas **110.000 personas** sufren un Ictus cada año, de los cuales al menos un 15 % fallecerán y, entre los supervivientes, en torno a un 30 % se quedará en situación de **dependencia funcional**.

Hacemos referencia a una **enfermedad cerebrovascular** que se coloca en el segundo lugar por su mortalidad, siendo la primera en mujeres.

## ¿Qué sabemos del Ictus?

“Se denomina Ictus a cualquier episodio en el que se interrumpe el **flujo sanguíneo** que llega al cerebro. La causa más frecuente suele ser por un coágulo en alguno de los **vasos que le suministran sangre**, es lo que llamamos Ictus isquémico. Pero también puede producirse por la ruptura de alguno de estos vasos, produciendo una hemorragia: en este caso se tratará de un **Ictus hemorrágico**”, explica la Dra. María Alonso de Leciñana, Coordinadora del Grupo de Estudio de **Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

X

[MENÚ](#)

cara, brazo y/o pierna de un lado del cuerpo; la alteración repentina del habla con dificultad para expresarse o para entender lo que se nos dice; la **pérdida súbita de visión parcial o total en uno o ambos ojos**; o dolor de cabeza súbito de intensidad inhabitual y sin causa aparente”.

## Incidencia del Ictus en la edad avanzada

Con respecto al avance de la edad, se observa una mayor incidencia de la misma, en población de edad avanzada. Sobre todo desde los 65 años, y este incremento es exponencial a partir de los 85 años, tanto para los Ictus isquémicos como para los hemorrágicos. Por esa razón, el envejecimiento de la población y otros cambios sociodemográficos de nuestro país, apuntan a que las enfermedades **cerebrovasculares seguirán aumentando**.

## ¿Cómo prevenir el Ictus?

El Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología ha publicado recientemente en la revista Neurología el documento “Recomendaciones de la Sociedad Española de Neurología para la prevención del Ictus. Actuación sobre los hábitos de vida y la contaminación atmosférica”, con consejos sobre **hábitos saludables** para evitar el desarrollo de esta enfermedad.

“La actuación sobre los hábitos de vida constituye una piedra angular en la prevención primaria y secundaria del Ictus. La abstinencia o cese del hábito tabáquico, del consumo excesivo de alcohol, evitar la exposición a estrés crónico, evitar el sobrepeso o la obesidad, seguir una dieta mediterránea suplementada con **aceite de oliva y frutos secos**, así como la **práctica regular de actividad física**, son medidas fundamentales para reducir el riesgo de sufrir un Ictus.

Explica la experta en **neurología**, “aconsejamos desarrollar políticas encaminadas a disminuir

X

## MENÚ

La organización de pacientes con Ictus de la Comunidad de Madrid se creó al no tener una suficiente información sobre la **patología**. Es un lugar donde se da contestación a las múltiples preguntas que le surgen a las personas que han sufrido un **ictus** y a sus familiares y cuidadores, a partir de recibir el alta hospitalaria y superar la fase crítica de la enfermedad.

En este tiempo han observado el escaso conocimiento de la sociedad en general sobre esta enfermedad, y son conscientes de los escasos medios disponibles en la Sanidad Pública para el tratamiento de las secuelas, producidas por esta enfermedad.

Estas son algunas de las **preguntas** que más reciben desde las **personas o familiares con Ictus**:

- **¿Puedo trabajar después del Ictus?**

Después del alta médica y en función de las secuelas que le queden puede y debe trabajar, en su anterior empleo o en otro que se adapte a su capacidad actual. La reincorporación a la actividad laboral es beneficiosa y mejora la capacidad física y psíquica del enfermo. Tendrá que someterse a los correspondientes tribunales médicos.

- **¿Puedo hacer deporte?**

Si es muy recomendable, siempre hay algún ejercicio que se puede hacer y es bueno, pero que sea adecuado a sus limitaciones y con autorización de su médico.

Existen entidades Como el Club de Deporte para Daño Cerebral adquirido y otras, especializadas para personas con ciertas discapacidades, entre ellos los afectados por un Ictus.

**Recuerde consultar con su médico** ya que puede haber otras patologías que lo desaconsejen.

MENÚ

Es conveniente evitar obstáculos, suprimir alfombras, muebles que dificultan el paso, tener una buena iluminación, usar calzado antideslizante y si es necesario usar ayudas técnicas para facilitar la marcha.

- **¿Puedo conducir?**

La capacidad para conducir debe ser valorada por un equipo profesional. La Comunidad de Madrid dispone de un servicio para este fin.

Lo que no recomendamos, en ningún caso, es conducir después de un Ictus, aunque tenga permiso de conducir vigente, antes de valorar su capacidad para hacerlo, puede acarrearle serios problemas con las Autoridades de Tráfico y con la compañía de seguros.

## Mira Esto



Un mercado competitivo ¿Cómo garantizar tu empleo en 2023?

Brainberries



La controversial razón por la que Emma García no tendrá más hijos

Brainberries



Para mujeres: este es el mejor colágeno para la piel madura

Brainberries



Penosa primogénita: La triste relación de Ubrique con su hija

Brainberries



La superestrella del mundo del Fitness regresa sin anabólicos

Brainberries



Descubre todo lo que piensa tu pareja según su forma de dormir

Brainberries

X



Sigue a Discamedia en:



El periódico sobre discapacidad de [servimedia](#)

noticias

sociedad

salud

discapacidad

DÍA ICTUS

## Hoy se celebra el Día Mundial del Ictus, con 90.000 nuevos casos al año en España



Anagrama de la Sociedad Española de Neurología | Foto de SEN

29 OCT 2024 | 08:18H | MADRID

SERVIMEDIA

**Cada año se producen 90.000 nuevos casos de ictus en España y más de 23.000 fallecimientos, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que alertó de que cerca del 90% de los casos se podrían evitar con un estilo de vida saludable, detección precoz y control de los factores de riesgo.**

Con motivo de la celebración este martes, 29 de octubre, del Día Mundial del Ictus, la SEN recordó que esta enfermedad cerebrovascular es, en todo el mundo, la segunda causa de muerte más común (después de la cardiopatía isquémica) y la tercera causa más común de discapacidad (en Europa es la primera), según los datos del último estudio 'Global Burden of Disease (GBD)'.

Este mismo estudio apunta, además, que cada año y en todo el mundo se producen casi 12 millones de casos de ictus y más de siete millones de fallecimientos por esta causa. Unas cifras que, comparadas con los datos que se manejaban hace 30 años, suponen un aumento del 70% en el número de casos, un incremento del 44% en las muertes y un 32% más de discapacidad.

En España, según datos de la SEN, cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus y, en 2023, esta patología fue la responsable del fallecimiento de más de 23.000 personas.

Además, más del 30% de las personas que sobreviven a un ictus en España están actualmente en un situación de dependencia, debido a la discapacidad a largo plazo que les ha provocado las secuelas de la enfermedad. El ictus es la primera causa de discapacidad en España y, en al menos el 40% de los casos, el ictus deja importante secuelas.

TIPOS DE ICTUS

La coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de

la SEN, la doctora M<sup>a</sup> Mar Freijo, explicó que “existen dos tipos principales de ictus: el ictus isquémico, al que corresponden casi el 80% de los casos de ictus que se dan en España, y que se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro; y el ictus hemorrágico, que supondría casi el 20% de los casos restantes, y que se genera cuando es la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro la que compromete la circulación sanguínea”.

En todo caso, añadió, “independientemente del tipo de ictus, la rapidez con la que se haya recibido atención médica ante la aparición de los primeros síntomas influirá enormemente en el pronóstico de los pacientes. Teniendo en cuenta que, por cada minuto que pasa sin que llegue la sangre al cerebro se mueren casi dos millones de neuronas, se explica por qué la frase ‘el tiempo es cerebro’ va siempre asociada a esta enfermedad”.

Si se sospecha que una persona está sufriendo un ictus se debe llamar de forma inmediata a los servicios de urgencia “porque es una emergencia médica”. Se estima que, respecto a los últimos 30 años, las tasas de mortalidad descendieron más de un 68% en los países de Europa Occidental.

## MARGEN DE MEJORA

Sin embargo, remarcó la doctora Freijo, “desde la SEN estimamos que hay un mayor margen de mejora. En primer lugar, porque aún existen provincias españolas que aún no disponen de Unidades de Ictus; y, en segundo lugar, porque estimamos que el Código Ictus solo se llega a utilizar en cerca del 40% de los casos que se atienden actualmente en España, principalmente porque sigue existiendo un altísimo porcentaje de la población que no es capaz de identificar los síntomas de ictus y, no llama al 112”.

La SEN estima que solo un 50% de la población española sabe reconocer los síntomas de esta enfermedad y que el porcentaje de población que sabe que ante cualquier síntoma de ictus se debe llamar a emergencias, es aún menor.

Por ello, insistió en recordar estos síntomas: pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo, alteración brusca en el lenguaje o la

visión, pérdida brusca de la coordinación o el equilibrio y dolor de cabeza muy intenso.

Por ello, recordó la doctora Freijo que se estima que “cerca del 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un estilo de vida saludable porque muchos de los factores de riesgo de un ictus son modificables o controlables. Por ejemplo, los principales factores de riesgo de un ictus, como son la hipertensión arterial y el colesterol alto o la diabetes, pueden controlarse”.

(SERVIMEDIA)

29 OCT 2024

ABG/man/clc/pai



PUBLICIDAD

**Tus gafas graduadas, AL INSTANTE**

**Solvisión, tu óptica de guardia en CC Parque de Ceuta, abierto todos los días de 10h a 22h**

**GAFAS COMPLETAS (MONTURA+CRISTALES) DESDE 29€**

**TE GRADUAMOS GRATIS**

**Pide cita: Calle Real 956 748 160 CC Parque de Ceuta 956 521 547**

## SALUD

Sanidad

# Ceuta y Melilla piden prevención y mejor atención neurológica en el Día Mundial del Ictus

CAD

**SIEMPRE PREPARADO.**  
 APROVECHA EL 2X1 TAMBIÉN EN NEUMÁTICOS A ESTACIONES  
**2X1 EN NEUMÁTICOS\***

**PEUGEOT:**

**NEUMÁTICOS 2X1**

SA...

Ceuta y Melilla piden prevención y mejor atención neu...



28/OCT/24 - 18:00



PUBLICIDAD



**Los responsables de Neurología en las ciudades autónomas y representantes de la SEN en ambos territorios, lanzan un llamado urgente a la población y a las autoridades para concienciar sobre la gravedad de esta patología, que afecta a más de 130.000 personas cada año en España, y subrayar la importancia de adoptar medidas preventivas y fortalecer la atención neurológica en las dos ciudades autónoma**

Aprovechando el Día Mundial del Ictus 2024, el 29 de octubre, los responsables de las secciones de Neurología de Ceuta, Rafael Merino de Torres, y de Melilla, Rafael Soler González, representantes, además, de la Sociedad Española de Neurología (SEN) en dichos territorios, queremos concienciar a la población sobre la importancia de esta patología y la necesidad de extremar las medidas de prevención



PEUGEOT:



El ictus es:

un ataque al cerebro

**NEUMÁTICOS 2X1**

SA...

Ceuta y Melilla piden prevención y mejor atención neu...



adyacente. Siempre es un proceso grave, pero, dependiendo del territorio y extensión, puede ser muy grave, crítico o mortal.

PUBLICIDAD

Cada año, en España, 130.000 personas sufren un ictus, falleciendo la tercera parte a consecuencia del mismo, de forma directa o indirecta. El ictus es la principal causa de muerte en mujeres y la segunda en hombres, siendo la primera causa de discapacidad, de forma global, en nuestro país. Según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), en el año 2023 fallecieron más del doble de mujeres por ictus que por cáncer de mama, lo que nos da una idea de la enorme magnitud del problema. Se estima que en España, cerca de 400.000 personas viven día a día soportando las secuelas de haber padecido un ictus.

El problema en Ceuta y Melilla no es menor: en torno a 400 personas, sufren un ictus cada año. La importancia de esta proporción es evidente. La salud de las personas que padecen un ictus depende de una respuesta rápida y eficaz.



PEUGEOT:



sufren un ictus cada año. La importancia de esta proporción es evidente. La salud de las personas que padecen un ictus depende de una respuesta rápida y eficaz.

NEUMÁTICOS 2X1

Por tanto, el Día Mundial del Ictus debe ser una fecha para la reflexión, tanto para los ciudadanos como para la Administración. Para los ciudadanos, potenciales pacientes, es importante extremar las medidas para prevenir un ictus: controlar su presión arterial, su glucemia, su colesterol y triglicéridos; no fumar; no beber alcohol; realizar una dieta sana mediterránea abundante en fruta y verdura, junto a un ejercicio físico diario moderado, lo cual contribuye a controlar el peso. Esta es la mejor receta para prevenir un ictus. Además, el control adecuado por parte de nuestro médico de familia y la detección precoz de problemas cardíacos y/o sistémicos completaría el panel de medidas preventivas.

Para la Administración, son muchas las medidas que han demostrado una mejora de la mortalidad, la morbilidad y la situación implemen asistencia



**NEUMÁTICOS 2X1**

**PEUGEOT:**

⊗ nos, deben mejorar la os gustaría

SA...

Ceuta y Melilla piden prevención y mejor atención neu...



específicas de ictus en ambas ciudades; la instauración de laboratorios de Neurosonología en ambos hospitales de INGESA; la adecuada dotación de neurólogos, que nunca puede estar por debajo de la media estatal, como ocurre en estos momentos; la optimización de los circuitos de trombectomía y su gestión por parte de Neurología, incluyendo la innovación y el estudio de las diferentes posibilidades de tratamiento in situ; y la creación de consultas de alta resolución para patología cerebrovascular adecuando, además, los tiempos de consulta, que hoy en día están muy por debajo de la media hospitalaria de nuestro entorno.

Por último, queremos expresar nuestro firme compromiso de luchar por una mejor asistencia neurológica en ambas ciudades hermanas, objetivo que sólo podrá cumplirse si ciudadanos y Administración se adhieren al mismo en una alianza estratégica e imprescindible.

## TE RECOMENDAMOS



Es la Semana Multimedia

Consigue un dispositivo por 0€/mes y env



NEUMÁTICOS 2X1



Solo con miMovistar

Fibra 600Mb, 2 líneas con datos por 59,90€/

PEUGEOT:



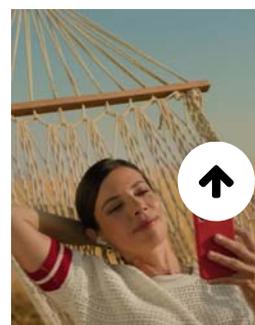


## ÚLTIMA HORA

BEGOÑA GÓMEZ IMPUTADA POR APROPIACIÓN INDEBIDA

# Ictus: sólo el 50% de la población sabe reconocer los síntomas

- ✓ Cerca del 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un estilo de vida saludable, detección y control de los factores de riesgo vascular
- ✓ Éstos son los primeros síntomas si estás sufriendo un ictus





Uno de cada cuatro españoles padecerá un ictus a lo largo de su vida.

**B. MUÑOZ**

**29/10/2024 06:40** ACTUALIZADO: 29/10/2024 06:40

✓ Fact Checked

Hoy, como cada 29 de octubre, se conmemora el **Día Mundial del Ictus**, una **enfermedad cerebrovascular** que es, en todo el mundo, la **segunda causa de muerte más común** (después de la cardiopatía isquémica) y la tercera causa más común de discapacidad (en Europa es la primera), según los datos del último estudio “Global Burden of Disease (GBD)”. Este mismo estudio apunta, además, que cada año y en todo el mundo se producen casi 12 millones de casos de ictus y 11 millones de fallecimientos por esta enfermedad. Unas cifras de datos que se manejaban hace 30 años, suponen un **número de casos**, un incremento del 44% en la discapacidad.

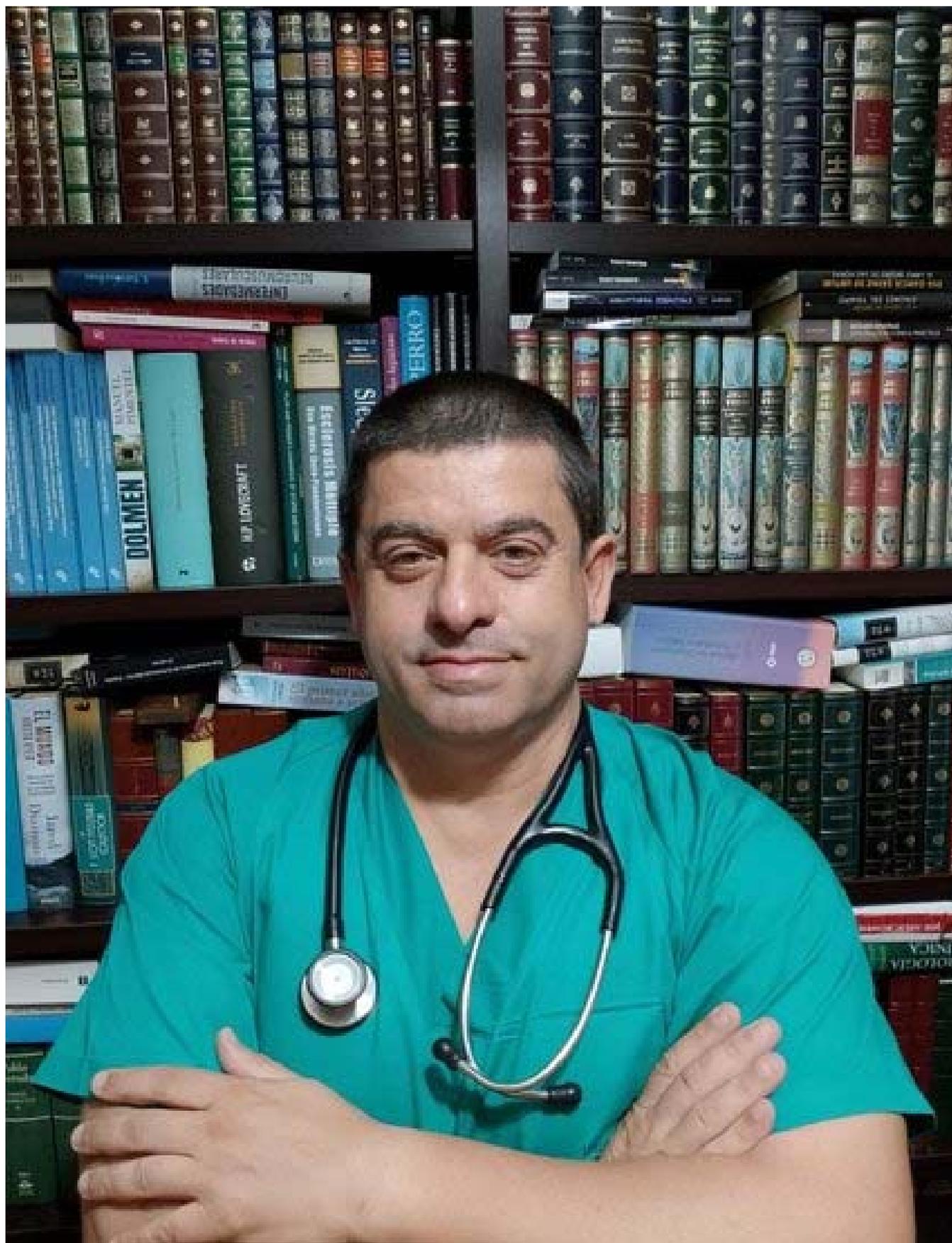


# RADIOTELEVISIÓN CEUTA

SANIDAD

## Ceuta y Melilla piden prevención y mejor atención neurológica en el Día Mundial del Ictus

- **Con motivo del Día Mundial del Ictus 2024, los responsables de Neurología en Ceuta y Melilla y representantes de la SEN en ambos territorios, lanzan un llamado urgente a la población y a las autoridades. En el que se pretende concienciar sobre la gravedad de esta patología, que afecta a más de 130.000 personas cada año en España, y subrayar la importancia de adoptar medidas preventivas y fortalecer la atención neurológica en las dos ciudades autónomas.**



📍 Rafael Soler González. Responsable del Servicio de Neurología del Hospital de Melilla.



REDACCIÓN 28 DE OCTUBRE DE 2024, 18:28

Aprovechando el Día Mundial del Ictus 2024, el 29 de octubre, los responsables de las secciones de Neurología de Ceuta, Rafael Merino de Torres, y de Melilla, Rafael Soler González, representantes, además, de la Sociedad Española de Neurología (SEN) en dichos territorios, queremos concienciar a la población sobre la importancia de esta patología y la necesidad de extremar las medidas de prevención.

Rafael Soler González. Responsable del  
Servicio de  
Neurología del Hospital de Melilla.

Rafael Merino de Torres. Responsable Servicio de  
Neurología  
del Hospital Universitario de Ceuta.

El ictus es un proceso súbito que supone un daño cerebral agudo, bien por una obstrucción de un vaso cerebral, bien por una rotura del mismo, con emisión de sangre a la zona adyacente. Siempre es un proceso grave, pero, dependiendo del territorio y extensión, puede ser muy grave, crítico o mortal.

Cada año, en España, 130.000 personas sufren un ictus, falleciendo la tercera parte a consecuencia del mismo, de forma directa o indirecta. El **ictus es la principal causa de muerte en mujeres** y la segunda en hombres, siendo la primera causa de discapacidad, de forma global, en nuestro país. Según datos

del Instituto Nacional de Estadística (INE), **en el año 2023 fallecieron más del doble de mujeres por ictus que por cáncer de mama**, lo que nos da una idea de la enorme magnitud del problema. Se estima que en España, cerca de 400.000 personas viven día a día soportando las secuelas de haber padecido un ictus.

El problema en Ceuta y Melilla no es menor: en torno a 400 personas, entre las dos ciudades autónomas, sufren un ictus cada año, lo que implica un problema de salud de importancia inusitada y que requiere una respuesta proporcional y adecuada.

Por tanto, el Día Mundial del Ictus debe ser una fecha para la reflexión, tanto para los ciudadanos como para la Administración. Para los ciudadanos, potenciales pacientes, es importante extremar las medidas para prevenir un ictus: controlar su presión arterial, su glucemia, su colesterol y triglicéridos; no fumar; no beber alcohol; realizar una dieta sana mediterránea abundante en fruta y verdura, junto a un ejercicio físico diario moderado, lo cual contribuye a controlar el peso. Esta es la mejor receta para prevenir un ictus. Además, el control adecuado por parte de nuestro médico de familia y la detección precoz de problemas cardíacos y/o sistémicos completaría el panel de medidas preventivas.

Para la Administración, son muchas las medidas que han demostrado una mejora de la mortalidad, la morbilidad y la situación final tras un ictus y que, consideramos, deben implementarse en nuestros hospitales para mejorar la asistencia a nuestros pacientes. Entre ellas, nos gustaría resaltar las siguientes: la creación de Unidades de Ictus en Ceuta y Melilla; la instauración de guardias hospitalarias específicas de ictus en ambas ciudades; la instauración de laboratorios de Neurosonología en ambos hospitales de INGESA; la adecuada dotación de neurólogos, que nunca puede estar por debajo de la media estatal, como ocurre en estos momentos; la optimización de los circuitos de trombectomía y su gestión por parte de Neurología, incluyendo la innovación y el estudio de las diferentes posibilidades de tratamiento *in situ*; y la creación de consultas de alta resolución para patología cerebrovascular adecuando, además, los tiempos de consulta, que hoy en día están muy por debajo de la media hospitalaria de nuestro entorno.

Por último, queremos expresar nuestro firme compromiso de luchar por una

mejor asistencia neurológica en ambas ciudades hermanas, objetivo que sólo podrá cumplirse si ciudadanos y Administración se adhieren al mismo en una alianza estratégica e imprescindible.

 MUNDIAL CEUTA MELILLA DÍA NEUROLÓGICA PREVENCIÓN ATENCIÓN MEJOR

RADIOTELEVISIÓNCEUTA



**RADIO TELEVISIÓN CEUTA S.A.U.** INICIO

AVISO LEGAL QUIÉNES SOMOS POLÍTICA DE PRIVACIDAD PROCEDIMIENTOS ADJUDICADOS  
TABLÓN DE ANUNCIOS CANAL DENUNCIA



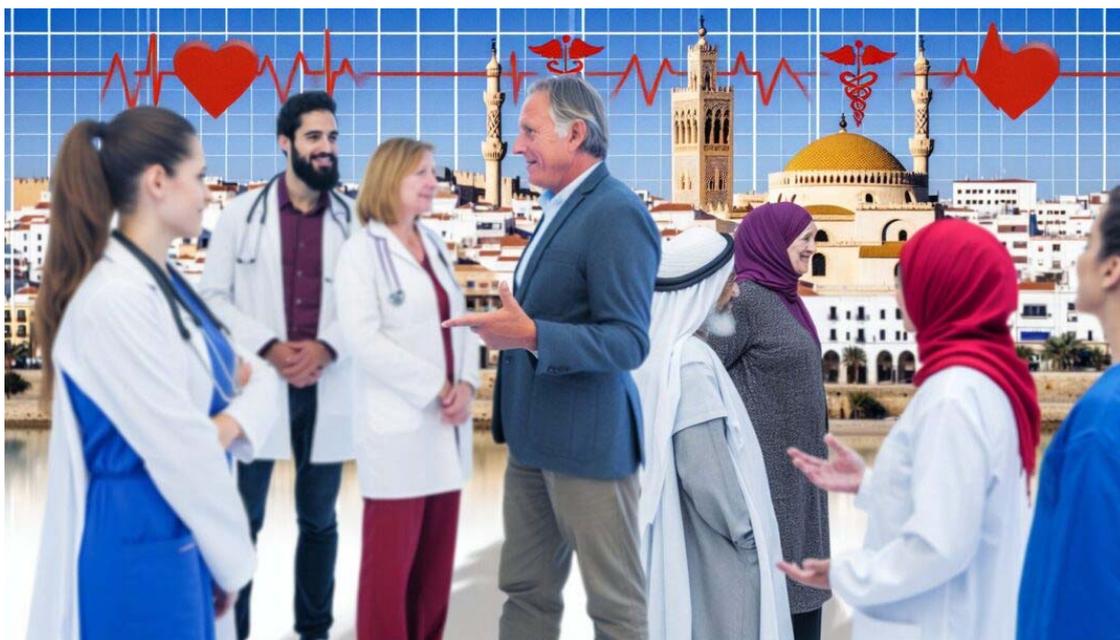
Inicio > Actualidad > Ceuta y Melilla Promueven la Prevención del Ictus

Actualidad | Sanidad

## Ceuta y Melilla Promueven la Prevención del Ictus

Por Redacción 28 de octubre de 2024

0



**El ictus, una emergencia médica**, es una de las principales causas de discapacidad y mortalidad en España. Cada año, más de 130,000 personas son afectadas, lo que resalta la urgencia de abordar este problema de salud pública con seriedad.

En Ceuta y Melilla, las autoridades sanitarias y los expertos en neurología han unido fuerzas para lanzar un mensaje claro: *la prevención es clave*. A través de campañas

### Valoramos tu privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies. [Política de cookies](#)

Personalizar

Rechazar todo

Aceptar todo

hipertensión, el tabaquismo y el sedentarismo, es fundamental. Los especialistas recomiendan adoptar estilos de vida saludables y realizar chequeos médicos regulares para identificar y controlar estos riesgos.

Además, se enfatiza la importancia de reconocer los síntomas del ictus, como la debilidad repentina en un lado del cuerpo, dificultad para hablar o entender, y pérdida de visión. La rápida identificación y tratamiento pueden salvar vidas y mejorar significativamente los resultados para los pacientes.

## Mejoras en la atención neurológica

Los responsables de salud en Ceuta y Melilla están trabajando para fortalecer la infraestructura sanitaria, asegurando que las unidades de ictus estén bien equipadas y que el personal médico esté capacitado para manejar emergencias neurológicas de manera eficiente.

Se están realizando esfuerzos para mejorar la coordinación entre los servicios de emergencia y los hospitales, garantizando que los pacientes reciban atención inmediata y adecuada.

## Colaboración con la Sociedad Española de Neurología

La colaboración con la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha sido crucial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y tratamiento del ictus. La SEN proporciona recursos y apoyo técnico para implementar programas de

### Valoramos tu privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies. [Política de cookies](#)

Personalizar

Rechazar todo

Aceptar todo

un recordatorio de que todos tenemos un papel que desempeñar en la lucha contra esta enfermedad. Con el compromiso de las autoridades, los profesionales de la salud y la comunidad, es posible reducir el impacto del ictus y mejorar la calidad de vida de quienes lo padecen.

### Valoramos tu privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies. [Política de cookies](#)

Personalizar



Rechazar todo

Aceptar todo

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

# Expertos resaltan el margen de mejora que existe en la prevención, manejo y rehabilitación del ictus

*Newsroom Infobae*

7-8 minutos

---

El presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Jesús Porta-Etessam, ha resaltado los tres elementos "absolutamente fundamentales" por los que hay que "luchar" para hacer frente al ictus, como son la prevención, el manejo de la patología y la rehabilitación de aquellas personas afectadas.

Así lo ha indicado Porta-Etessam este lunes en la jornada divulgativa 'Encuentro Científico y Social sobre Ictus', que ha organizado la Fundación Freno al Ictus, junto con la SEN, el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN (GEECV-SEN) y con el apoyo de la Fundación GMP, en el marco del Día Mundial del Ictus, que se conmemora este martes.

El presidente de la SEN ha recordado que en España hay 360.000 personas con discapacidad por ictus, que cada año más de 110.000 personas lo van a sufrir y que es la primera causa de mortalidad en las mujeres y la segunda a nivel global. A su vez, ha subrayado que el 90 por ciento de los casos se pueden prevenir, algo que "a veces se nos olvida", para lo que hay que seguir una serie de medidas como realizar ejercicio físico, controles médicos periódicos o una dieta adecuada.

En cuanto al manejo, ha celebrado que en España exista el Código Ictus y ha destacado el papel de las unidades de ictus de los hospitales, cuyo cuidado "cambia totalmente el pronóstico de las personas". Estas unidades "han sido la base, siguen siendo la base y tenemos que luchar por mejorar la asistencia en ellas", ha apuntado.

La otra "asignatura pendiente" es la rehabilitación necesaria en aquellas personas a las que les han quedado "secuelas" tras el ictus. Tal y como ha destacado "tenemos que luchar en nuestro país para que haya unidades de rehabilitación de alto impacto, de neurorrehabilitación, para conseguir que esas personas puedan hacer una vida normal".

Precisamente en estos tres aspectos está enfocada la nueva actualización de la Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud (SNS), que el Ministerio de Sanidad presentó el pasado 22 de octubre. La coordinadora del documento, Pilar Aparicio Azcárraga, ha explicado en esta jornada sus principales líneas de actuación.

De este modo, las seis líneas que constituyen la Estrategia son la promoción de la salud y prevención primaria; la prevención secundaria; la fase hiperaguda y la organización asistencial para el diagnóstico y el tratamiento; las unidades de ictus; la neurorehabilitación y la investigación y formación.

En este punto, Aparicio ha señalado que en el caso de la promoción y prevención, se hará hincapié en los 10 factores que se atribuyen con mayor frecuencia al ictus: tabaco, alcohol, insuficiente actividad física y sedentarismo, alimentación, factores psicosociales, hipertensión arterial, diabetes, dislipemia, sobrepeso, cardiopatías embolígenas y fibrilación auricular.

Asimismo, respecto a las Unidades de Ictus, ha hecho referencia a que "el reto del Sistema Nacional de Salud es incrementar ese número de unidades de ictus para que sea accesible para toda la

población que lo puede necesitar".

Por su parte, la neuróloga del Hospital Universitario de Cruces (Bilbao) y coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, María del Mar Freijo Guerrero, ha explicado los pasos que componen el proceso de manejo del ictus en base a las líneas delimitadas por la actualización de la Estrategia de ictus del SNS.

En su ponencia, ha apuntado las novedades que existen en tratamiento de ictus una vez que el afectado llega al hospital. Según ha indicado, "ahora sabemos que en algunos pacientes podemos tratar por encima de las seis horas que antes teníamos". Sin embargo, ha insistido en que "cuanto más tarde (se actúe), el pronóstico va a ser peor". Asimismo, ha expuesto que ahora existen medicamentos que pueden utilizar "de forma más fácil" y permiten hacerlo "más rápido", así como otros que permiten tratar a pacientes que se presentan con "infartos extensos".

En este punto, se ha referido al papel de la investigación. "La investigación es la que nos ha permitido avanzar en todo esto, y a día de hoy seguimos con cuestiones que no tenemos resueltas y que por eso creemos que la investigación es fundamental, que esté integrada desde un inicio, tanto en la fase prehospitalaria, como en el hospital, como en la unidad de ictus y posteriormente", ha subrayado.

Asimismo, respecto a la neurorrehabilitación, ha comentado que el objetivo es que "el 90 por ciento de los pacientes tengan una rehabilitación precoz desde la Unidad de Ictus y que esta sea continua, que tengan unos programas individualizados para cada uno de los déficits que tenga el paciente". Igualmente, ha señalado como objetivo "abrir la posibilidad de que pueda haber algunos pacientes que tengan tratamiento domiciliario, que esto, a día de hoy, es infrecuente" e integrar tecnologías nuevas como la telemedicina.

"En resumen, lo que hace falta es una comunicación y coordinación entre todos, que el paciente esté acompañado de forma continua, que se le revise cada poco tiempo qué necesidades tiene o si ha aparecido alguna complicación y, por supuesto, desde el punto de vista social, si está bien cubierto y ayudarle en todo lo que podamos, le facilitemos herramientas de apoyo y seguimiento y, por supuesto, los recursos que sean posibles de acuerdo a sus necesidades", ha remachado.

## EL PAPEL DE LAS FAMILIAS

En esta jornada han tenido un papel esencial las familias de los afectados por ictus, a quienes se ha dedicado la mesa redonda 'Las familias y su importancia en el proceso de recuperación tras un ictus'.

En ella, Margarita, tía de Vanesa, que ha sufrido dos ictus, ha expuesto lo "complicado" de pasar por una experiencia así y que se repita, ya que "no sabes realmente qué has hecho mal", lo que produce una sensación de "impotencia". "Procuramos, a nivel familiar, ser una piña y que ella se sintiera protegida", ha resaltado sobre el rol que pueden adoptar las personas cercanas a esta situación.

Por su parte, Ana, cuyo marido, Javier, sufrió un ictus causado por una vasculitis hace 18 meses, ha señalado la incertidumbre con la que se vive tras un episodio de estas características. "La vida nos había dado un vuelco. Y ya no solamente la vida, todo era un tsunami, era un ir y venir de cosas, porque encima no sabíamos qué hacer, estábamos totalmente perdidos, no encontrábamos ayuda por ningún sitio. ¿Y ahora qué hacemos? ¿Dónde vamos?", ha destacado.

Además, ha denunciado la soledad del proceso de rehabilitación. "Todo lo que encuentras es a base de un coste económico que la mayoría de las familias no podemos costear y tampoco encuentras los lugares ni las terapias adecuadas, o no sabes cuál es la terapia

adecuada. Te encuentras muy solo", ha indicado en este sentido.

Finalmente, el marido de Sonia, también afectada de ictus, ha hecho hincapié en la necesidad de que los familiares busquen apoyo psicológico y hagan terapia. "Muchas veces también esa mano amiga está en personas familiares que acompañan también a gente que ha tenido un ictus, que está en esa situación, que saben un poco más", ha añadido Mario.

Martes, 29 de octubre de 2024, 08:58

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

46 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



## Expertos resaltan el margen de mejora que existe en la prevención, manejo y rehabilitación del ictus

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Lunes, 28 de octubre de 2024, 10:37

El presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Jesús Porta-Etessam, ha resaltado los tres elementos "absolutamente fundamentales" por los que hay que "luchar" para hacer frente al ictus, como son la prevención, el manejo de la patología y la rehabilitación de aquellas personas afectadas.

Así lo ha indicado Porta-Etessam este lunes en la jornada divulgativa 'Encuentro Científico y Social sobre Ictus', que ha organizado la Fundación Freno al Ictus, junto con la SEN, el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN (GEECV-SEN) y con el apoyo de la Fundación GMP, en el marco del Día Mundial del Ictus, que se conmemora este martes.

El presidente de la SEN ha recordado que en España hay 360.000 personas con discapacidad por ictus, que cada año más de 110.000 personas lo van a sufrir y que es la primera causa de mortalidad en las mujeres y la segunda a nivel global. A su vez, ha subrayado que el 90 por ciento de los casos se pueden prevenir, algo que "a veces se nos olvida", para lo que hay que seguir una serie de medidas como realizar ejercicio físico, controles médicos periódicos o una dieta adecuada.

En cuanto al manejo, ha celebrado que en España exista el Código Ictus y ha destacado el papel de las unidades de ictus de los hospitales, cuyo cuidado "cambia totalmente el pronóstico de las personas". Estas unidades "han sido la base, siguen siendo la base y tenemos que luchar por mejorar la asistencia en ellas", ha apuntado.

La otra "asignatura pendiente" es la rehabilitación necesaria en aquellas personas a las que les han quedado "secuelas" tras el ictus. Tal y como ha destacado "tenemos que luchar en nuestro país para que haya unidades de rehabilitación de alto impacto, de neurorrehabilitación, para conseguir que esas personas puedan hacer una vida normal".

Precisamente en estos tres aspectos está enfocada la nueva actualización de la Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud (SNS), que el Ministerio de Sanidad presentó el pasado 22 de octubre. La coordinadora del documento, Pilar Aparicio Azcárraga, ha explicado en esta jornada sus principales líneas de actuación.

De este modo, las seis líneas que constituyen la Estrategia son la promoción de la salud y prevención primaria; la prevención secundaria; la fase hiperaguda y la organización asistencial para el diagnóstico y el tratamiento; las unidades de ictus; la neurorrehabilitación y la investigación y formación.

En este punto, Aparicio ha señalado que en el caso de la promoción y prevención, se hará hincapié en los 10 factores que se atribuyen con mayor frecuencia al ictus: tabaco, alcohol, insuficiente actividad física y sedentarismo, alimentación, factores psicosociales, hipertensión arterial, diabetes, dislipemia, sobrepeso, cardiopatías embolígenas y fibrilación auricular.

Asimismo, respecto a las Unidades de Ictus, ha hecho referencia a que "el reto del Sistema Nacional de Salud es incrementar ese número de unidades de ictus para que sea accesible para toda la población que lo puede necesitar".

¿Qué tan profundo es usted en su análisis?



### Lo Más Leído

- 1 CMF: toma de control de Banco BICE y Banco Security por BICECORP no requiere de la autorización prevista en Ley General de Bancos
- 2 CMF otorga certificado de autorización provisional a Tenpo Bank Chile
- 3 Presidente Boric ratifica a Rodrigo Manubens como director de Enap para un nuevo periodo
- 4 Mar turbulento para las reformas tributarias
- 5 Presidente de FintechChile: "Hace 5 o 6 años no existían las tarjetas de pre-pago. Hoy día hay más de 10 millones de tarjetas en Chile"
- 6 Cobre subió este lunes en la Bolsa de Metales de Londres tras nuevas medidas de estímulo en China
- 7 Fintech: Beneficios y riesgos de un crecimiento acelerado
- 8 Seguros de Vida Suramericana cita a Junta extraordinaria de accionistas por aumento de capital
- 9 El inglés: El gran olvidado para atraer inversiones y crear empleo en Chile
- 10 Resultados de elecciones de gobernadores regionales, consejeros regionales, alcaldes y concejales por lista/pacto

europa press

Por su parte, la neuróloga del Hospital Universitario de Cruces (Bilbao) y coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, María del Mar Freijo Guerrero, ha explicado los pasos que componen el proceso de manejo del ictus en base a las líneas delimitadas por la actualización de la Estrategia de ictus del SNS.

En su ponencia, ha apuntado las novedades que existen en tratamiento de ictus una vez que el afectado llega al hospital. Según ha indicado, "ahora sabemos que en algunos pacientes podemos tratar por encima de las seis horas que antes teníamos". Sin embargo, ha insistido en que "cuanto más tarde (se actúe), el pronóstico va a ser peor". Asimismo, ha expuesto que ahora existen medicamentos que pueden utilizar "de forma más fácil" y permiten hacerlo "más rápido", así como otros que permiten tratar a pacientes que se presentan con "infartos extensos".

En este punto, se ha referido al papel de la investigación. "La investigación es la que nos ha permitido avanzar en todo esto, y a día de hoy seguimos con cuestiones que no tenemos resueltas y que por eso creemos que la investigación es fundamental, que esté integrada desde un inicio, tanto en la fase prehospitalaria, como en el hospital, como en la unidad de ictus y posteriormente", ha subrayado.

Asimismo, respecto a la neurorrehabilitación, ha comentado que el objetivo es que "el 90 por ciento de los pacientes tengan una rehabilitación precoz desde la Unidad de Ictus y que esta sea continua, que tengan unos programas individualizados para cada uno de los déficits que tenga el paciente". Igualmente, ha señalado como objetivo "abrir la posibilidad de que pueda haber algunos pacientes que tengan tratamiento domiciliario, que esto, a día de hoy, es infrecuente" e integrar tecnologías nuevas como la telemedicina.

"En resumen, lo que hace falta es una comunicación y coordinación entre todos, que el paciente esté acompañado de forma continua, que se le revise cada poco tiempo qué necesidades tiene o si ha aparecido alguna complicación y, por supuesto, desde el punto de vista social, si está bien cubierto y ayudarle en todo lo que podamos, le facilitemos herramientas de apoyo y seguimiento y, por supuesto, los recursos que sean posibles de acuerdo a sus necesidades", ha remachado.

#### EL PAPEL DE LAS FAMILIAS

En esta jornada han tenido un papel esencial las familias de los afectados por ictus, a quienes se ha dedicado la mesa redonda 'Las familias y su importancia en el proceso de recuperación tras un ictus'.

En ella, Margarita, tía de Vanesa, que ha sufrido dos ictus, ha expuesto lo "complicado" de pasar por una experiencia así y que se repita, ya que "no sabes realmente qué has hecho mal", lo que produce una sensación de "impotencia". "Procuramos, a nivel familiar, ser una piña y que ella se sintiera protegida", ha resaltado sobre el rol que pueden adoptar las personas cercanas a esta situación.

Por su parte, Ana, cuyo marido, Javier, sufrió un ictus causado por una vasculitis hace 18 meses, ha señalado la incertidumbre con la que se vive tras un episodio de estas características. "La vida nos había dado un vuelco. Y ya no solamente la vida, todo era un tsunami, era un ir y venir de cosas, porque encima no sabíamos qué hacer, estábamos totalmente perdidos, no encontrábamos ayuda por ningún sitio. ¿Y ahora qué hacemos? ¿Dónde vamos?", ha destacado.

Además, ha denunciado la soledad del proceso de rehabilitación. "Todo lo que encuentras es a base de un coste económico que la mayoría de las familias no podemos costear y tampoco encuentras los lugares ni las terapias adecuadas, o no sabes cuál es la terapia adecuada. Te encuentras muy solo", ha indicado en este sentido.

Finalmente, el marido de Sonia, también afectada de ictus, ha hecho hincapié en la necesidad de que los familiares busquen apoyo psicológico y hagan terapia. "Muchas veces también esa mano amiga está en personas familiares que acompañan también a gente que ha tenido un ictus, que está en esa situación, que saben un poco más", ha añadido Mario.



Perseverance afronta una fuerte pendiente resbaladiza en Marte



Google inicia la venta de Pixel 6 y 7 reacondicionados



Suplantando a la Fábrica Nacional de Moneda y Timbre y hacen pasar archivos con 'malware' por certificados digitales



Bruselas aprueba la compra de Idealista por el fondo británico Cinven

Tedros pide a los Estados miembros de la OMS que se involucren activamente en las negociaciones del Acuerdo de Pandemia

infosalus / **asistencia**

## **Experto destaca la infiltración muscular para controlar la espasticidad tras un ictus**



Archivo - Imagen de la representación de un ictus.  
- STOCKDEVIL/ ICTUS - Archivo

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: lunes, 28 octubre 2024 18:49

@infosalus\_com

MADRID 28 Oct. (EUROPA PRESS) -

El jefe del Servicio de Rehabilitación del Hospital General Universitario Morales Meseguer de Murcia, Juan Vicente Lozano, ha destacado que cada vez se dispone de mayores recursos terapéuticos para el control de la espasticidad, "desde los clásicos que son la fisioterapia, la terapia ocupacional y la ortoprotésica, hasta la posibilidad de controlarla de manera focal mediante infiltración muscular".

"En los últimos años, los procesos de rehabilitación neurológica están sufriendo un gran avance, sobre todo en el conocimiento de lo que se conoce como neuroplasticidad cerebral, que son los procesos por los que el cerebro se reorganiza una vez que ha sufrido un daño cerebral", ha destacado Lozano durante la presentación de nueva edición de 'Espasticidad: la secuela que nadie espera', una campaña de concienciación sobre el ictus y la espasticidad, una de las secuelas más frecuentes en pacientes que han sufrido un accidente cerebro vascular.

La campaña ha sido realizada por la compañía Ipsen, en colaboración con la Fundació Ictus, la Fundación Freno al ictus y la Asociación Catalana de Traumáticos Craneoencefálicos y Daño



Cerebral (TRACE Cataluña). Además, está avalada por la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF) y por la Sociedad Española de Neurología (SEN) y coincide con la celebración, el martes 29 de octubre, del Día Mundial del Ictus.

Las secuelas que caracterizan un ictus son la pérdida de la capacidad de la movilidad voluntaria, no poder caminar y/o no poder manipular objetos con la mano. "El problema es que es esa falta de control voluntario suele ir acompañada de un proceso que llamamos espasticidad, que es un aumento del tono involuntario que tiene la musculatura que está afectada por el ictus", ha explicado Lozano.

Este aumento del tono involuntario suele venir acompañada de rigidez, dolor y espasmos, constituyendo una secuela motora importante que afecta significativamente a la calidad de vida del paciente.

El desarrollo de la espasticidad es gradual y su manejo, complejo. El desarrollo puede alargarse meses, por lo que es fundamental realizar un diagnóstico temprano para iniciar su tratamiento, evitar complicaciones graves y limitar que su impacto funcional interfiera en las actividades diarias.

Los principales objetivos del tratamiento de la espasticidad son: mejorar la funcionalidad (marcha y movilidad general, equilibrio y postura en sedestación, y transferencia a la silla o la cama), y mejorar la calidad de vida y el nivel de bienestar del paciente (aliviar el dolor, mejorar la calidad del sueño, facilitar los cuidados y las actividades diarias como la higiene, el vestido y la alimentación y aliviar la labor del cuidador).

Según los expertos, es necesario disponer de un equipo multidisciplinar formado, entre otros, por especialistas médicos (médico de rehabilitación, neurólogo, geriatra), enfermeras, terapeutas (fisioterapeuta, terapeuta ocupacional) y ortopedistas.

## **UN ICTUS CADA SEIS MINUTOS EN ESPAÑA**

En España se produce un ictus cada seis minutos, lo que le convierte en la principal causa de discapacidad en adultos. "Un ictus es un evento en el que se produce una interrupción del riego sanguíneo normal en un área de nuestro cerebro (ictus isquémico) o por la ruptura de los propios vasos sanguíneos del cerebro (ictus hemorrágico). Esta isquemia cerebral puede derivar en un infarto cerebral y en la muerte del tejido de esa zona del cerebro", ha señalado Lozano.

"No hay un ictus igual a otro. Puede ser más o menos intenso. Afectarte más a un lado que al otro del cuerpo. En mi caso, me afectó al lado derecho y, como no era zurdo, tuve que aprender a hacer todo con la mano izquierda", ha afirmado Jaume Micola, paciente que sufrió un ictus en noviembre de 2017 cuando tenía 53 años.

Además, más del 80 por ciento de los ictus son evitables, controlando los factores de riesgo modificables como la hipertensión arterial (HTA), el consumo de tabaco o alcohol, la diabetes mellitus, la dieta, la inactividad física, la obesidad, etc.



Suscríbete a nuestras notificaciones para recibir las últimas noticias y actualizaciones.



ACTUALIDAD

## Los pac ingresa

Más tarde

Suscribirse

AS

El doctor Jesús Galán recuerda que "el tiempo es cerebro" e incide en la neurorrehabilitación tras un accidente cerebrovascular

LNC 29/10/2024 | Actualizado a 29/10/2024



El doctor Jesús Galán de la Calle, especialista en Medicina Física y Rehabilitación del Hospital San Juan de Dios de León. | L.N.C.

La repentina  
ocasionar un  
**de la Calle**, e  
**León**, "el tier  
equivale a un  
fundamental  
casos, preser



Suscríbete a nuestras notificaciones para recibir  
las últimas noticias y actualizaciones.

Más tarde

Suscribirse

r letal al  
**esús Galán**  
**Dios de**  
ofre un ictus  
**na es**  
s de los

Los **accidentes cerebrovasculares** son la tercera causa de mortalidad, la primera de invalidez permanente y la segunda de demencia. La **Sociedad Española de Neurología** (SEN) estima que solo un 50% de la población española sabe reconocer los síntomas de esta enfermedad y que el porcentaje de población que sabe que ante cualquiera de ellos se debe llamar a Emergencias 112, es aún menor.

En el marco del **Día Mundial del Ictus**, que se conmemora este 29 de octubre, el doctor Galán de la Calle señala el F.A.S.T como un método útil para detectar a tiempo el ictus y disminuir considerablemente su impacto sobre la calidad de vida de la persona afectada. "La F (face - cara) puede ser una señal de alarma cuando vemos una asimetría facial o una desviación de la comisura de los labios", explica antes de pasar a una A (arms - brazos) que pone el acento en la pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. "La S (speech -lenguaje) se refiere a los problemas del habla y el entendimiento y, por último, la T (time - tiempo) alude a esa importancia de actuar rápido", según apostilla.

No obstante, el especialista no deja pasar por alto otras pistas que alertan de un posible episodio de estas características. "Entre ellas están las alteraciones repentinas en la visión; la dificultad repentina para caminar, mareos, pérdida de equilibrio o de la coordinación; y el dolor de cabeza muy fuerte sin causa aparente", según pone de relieve.

## Objetivo: recuperar la autonomía perdida

El doctor Galán de la Calle, que recuerda que "en un 80% de los casos el ictus se produce por la presencia de un tapón o coágulo (isquémico) frente a un 20% que se genera por la rotura de un vaso (hemorrágico)", incide en la importancia de la neurorrehabilitación para recuperar la autonomía perdida.

"Nuestro trabajo se centra principalmente en optimizar las funciones motoras y cognitivas deficitarias aprovechando al máximo la capacidad adaptativa neuronal de establecer cambios a nivel celular y nuevas conexiones sinápticas", apunta desde un servicio de Rehabilitación con

atendido a 91  
del Complejo  
media de 30,



Suscríbete a nuestras notificaciones para recibir las últimas noticias y actualizaciones.

ar derivados  
ntro una

## Unos hábit

Más tarde

Suscribirse

La **incidencia de esta enfermedad** va en aumento, en paralelo al envejecimiento de la población y a unos hábitos de vida mejorables, según constata la *Sociedad Española de Neurología (SEN)*. Por ejemplo, los principales factores de riesgo, como son la hipertensión arterial, el colesterol alto y la diabetes, pueden controlarse. Y está en nuestra mano evitar otros como el tabaquismo, el sedentarismo, la mala alimentación, el sobrepeso o la obesidad, el alcoholismo o el consumo de drogas. "El ejercicio regular, más o menos intenso, según cada caso, es esencial", defiende el experto en una llamada a la prevención como la herramienta más eficaz contra el ictus.

Quienes sufren un ictus, cerca de 90.000 personas cada año en España, tienen que aprender a vivir con él, buscar estrategias para manejarse mejor en su día a día. "Los programas de neurorrehabilitación deben ser personalizados e implican un trabajo multidisciplinar entrando en juego el médico rehabilitador y los profesionales de Fisioterapia, Logopeda, Terapia ocupacional y Psicología fundamentalmente", explica el doctor Galán de la Calle sobre un proceso de recuperación que requiere de la colaboración y el aprendizaje de la familia. "El papel que desempeña es clave porque, tanto durante la estancia hospitalaria como posteriormente en su domicilio o residencia, va a ser su principal soporte", concluye.

### Archivado en

Hospital San Juan de Dios

### Te recomendamos





Suscríbete a nuestras notificaciones sobre nuevas noticias publicadas, para estar siempre informad@

No, gracias

Aceptar

Powered by GRAVITEC

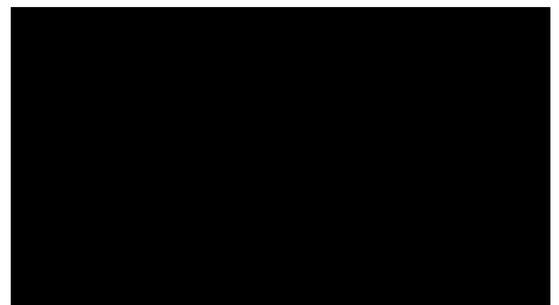
**PESCADERIA TUONES CEUTA**  
**MERCADO CENTRAL DE ABASTOS, Nº28**

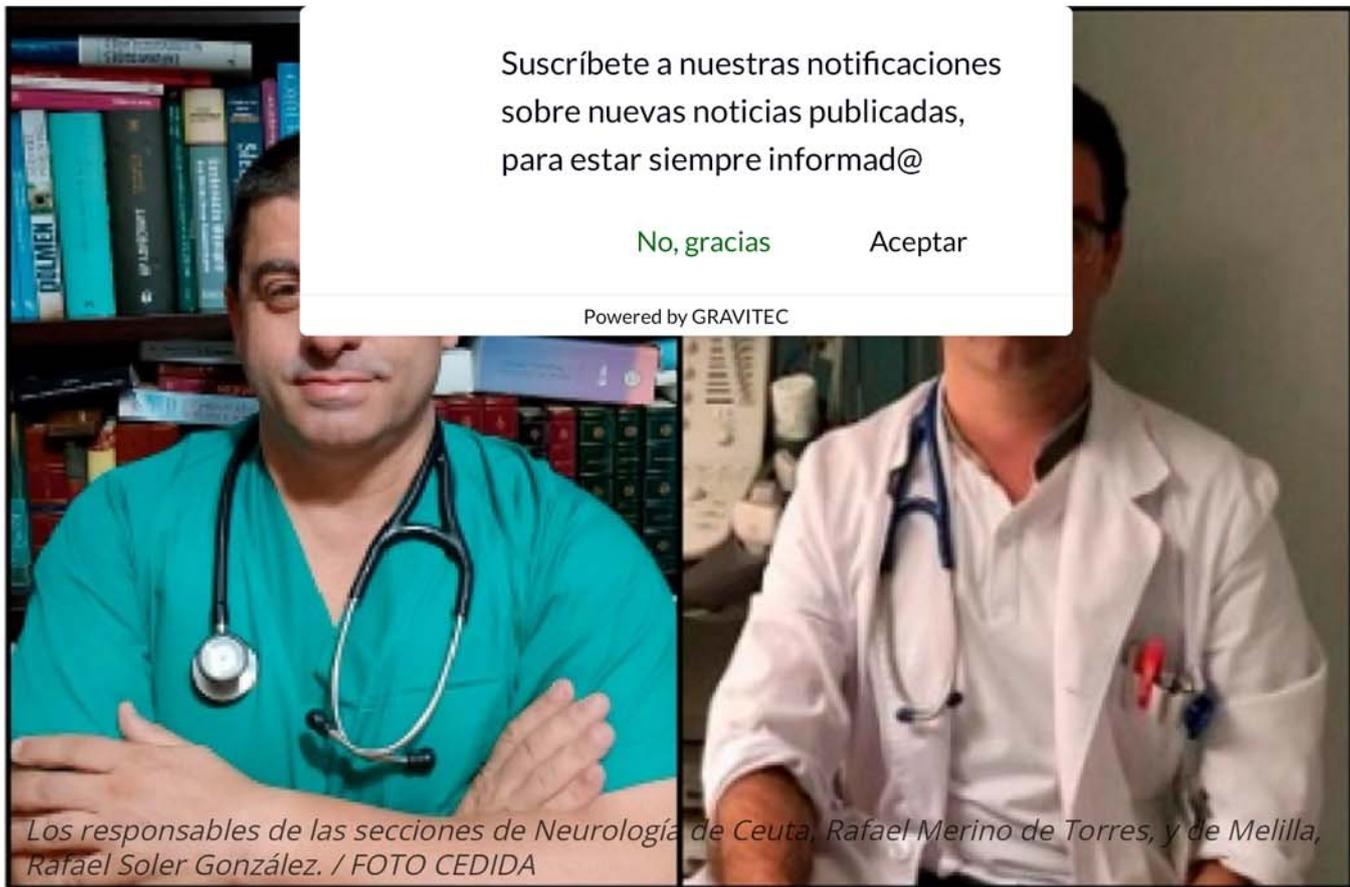
## REDACCIÓN

Martes, 29 de Octubre de 2024

DIA MUNDIAL DEL ICTUS

# Ceuta y Melilla piden prevención y mejor atención neurológica en el Día Mundial del Ictus





Suscríbete a nuestras notificaciones sobre nuevas noticias publicadas, para estar siempre informad@

No, gracias

Aceptar

Powered by GRAVITEC

Los responsables de las secciones de Neurología de Ceuta, Rafael Merino de Torres, y de Melilla, Rafael Soler González. / FOTO CEDIDA



Los profesionales sanitarios pretenden concienciar sobre la gravedad de esta patología, que afecta a más de 130.000 personas cada año en España



RECÍCLATE Y MEJORA TUS HABILIDADES

Ceuta

FORMACIÓN ONLINE Y GRATUITA

¡Transforma tu futuro con el Programa "Recíclete y Mejora Tus Habilidades" on Ceuta!

- Reskilling y Upskilling para la empleabilidad
- Empoderamiento para el autoempleo
- Desarrollo de habilidades digitales
- Promoción de la igualdad de género



Cofinanciado por la Unión Europea



Cofinanciado por el FSE+



Fondos Europeos

Aprovechando el Día Mundial del Ictus, las secciones de Neurología de Ceuta y Melilla, Rafael Soler González, responsable del Servicio de Neurología (SEN) en dichas territorios, han subrayado la "importancia" de esta fecha para la prevención.

Suscríbete a nuestras notificaciones sobre nuevas noticias publicadas, para estar siempre informado

No, gracias

Aceptar

Powered by GRAVITEC

responsables de las secciones de Neurología de Ceuta y Melilla, Rafael Soler González, responsable del Servicio de Neurología (SEN) en dichas territorios, han subrayado la "importancia" de esta fecha para la prevención.

El ictus es un proceso súbito que supone un daño cerebral agudo, bien por una obstrucción de un vaso cerebral, bien por una rotura del mismo, con emisión de sangre a la zona adyacente. "Siempre es un proceso grave, pero, dependiendo del territorio y extensión, puede ser muy grave, crítico o mortal", subrayan.

Cada año, en España, 130.000 personas sufren un ictus, falleciendo la tercera parte a consecuencia del mismo, de forma directa o indirecta. El ictus es la principal causa de muerte en mujeres y la segunda en hombres, siendo la primera causa de discapacidad, de forma global, en España.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), en el año 2023 fallecieron más del doble de mujeres por ictus que por cáncer de mama, lo que nos da una idea de la enorme magnitud del problema. Se estima que en España, cerca de 400.000 personas viven día a día soportando las secuelas de haber padecido un ictus.

"El problema en Ceuta y Melilla no es menor: en torno a 400 personas, entre las dos ciudades autónomas, sufren un ictus cada año, lo que implica un problema de salud de importancia inusitada y que requiere una respuesta proporcional y adecuada", recalcan.

Por tanto, el Día Mundial del Ictus debe ser una fecha para la reflexión, explican los profesionales, tanto para los ciudadanos como para la Administración. Para las personas, potenciales pacientes, "es importante extender el conocimiento sobre cómo prevenir un ictus": controlar su presión arterial, su glucemia, dejar de fumar; no beber alcohol; realizar una dieta sana mediterránea rica en frutas y verdura, junto a un ejercicio físico diario moderado, y mantener un peso adecuado. "Esta es la mejor receta para prevenir un ictus".

por parte del médi  
sistémicos comple

Suscríbete a nuestras notificaciones  
sobre nuevas noticias publicadas,  
para estar siempre informad@

cardíacos y/o

Para la Administrac  
la mortalidad, la m  
deben implementa

No, gracias

Aceptar

do una mejora de  
consideramos,  
los pacientes.

Powered by GRAVITEC

Entre ellas, los profesionales resaltan las siguientes:

La creación de Unidades de Ictus en Ceuta y Melilla; la instauración de guardias hospitalarias específicas de ictus en ambas ciudades; la instauración de laboratorios de Neurosonología en ambos hospitales de INGESA; la adecuada dotación de neurólogos, que nunca puede estar por debajo de la media estatal, como ocurre en estos momentos; la optimización de los circuitos de trombectomía y su gestión por parte de Neurología, incluyendo la innovación y el estudio de las diferentes posibilidades de tratamiento in situ; y la creación de consultas de alta resolución para patología cerebrovascular adecuando, además, los tiempos de consulta, que hoy en día están muy por debajo de la media hospitalaria de nuestro entorno.

"Por último, queremos expresar nuestro firme compromiso de luchar por una mejor asistencia neurológica en ambas ciudades hermanas, objetivo que sólo podrá cumplirse si ciudadanos y Administración se adhieren al mismo en una alianza estratégica e imprescindible", concluyen.

**Sigue el canal de El Pueblo de Ceuta en WhatsApp. Pincha aquí, dale a SEGUIR y encontrarás toda la actualidad informativa de la jornada ceutí**

DE 16 A 29 AÑOS  
PERSONAS INSCRITAS  
EN GARANTÍA JUVENIL

ITINERARIOS DE  
**EMPRENDIMIENTO  
JUVENIL**

- ✓ CURSO DE COMPETENCIAS COMUNES
- ✓ CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE EMPRENDIMIENTO
- ✓ TUTORÍAS INDIVIDUALIZADAS

INSCRÍBETE EN:  
CÁMARA DE COMERCIO DE CEUTA - C/ DUEÑAS Nº 2 - 956 12 95 99

ACTUACIÓN COFINANCIADA POR EL FSE  
A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE EMPLEO JUV

Cofinanciado por  
la Unión Europea

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

Fondos Europeos



Publicidad

# Día Mundial del Ictus: Estas son las señales que los expertos destacan para actuar rápido

En el marco del Día Mundial del Ictus, las redes recuerdan la importancia de actuar cuanto antes, y recuerdan los principales signos que pueden llevar a sospechar de este accidente cerebrovascular



Ante un ictus, el tiempo es oro (Foto. Canva)



CARMEN BONILLA  
29 OCTUBRE 2024 | 12:00 H



Archivado en:  
ENFERMEDADES

El **accidente cerebrovascular** o **ictus** es una condición médica grave que sucede cuando el flujo de sangre se interrumpe o reduce. Cuando esto pasa, el tejido cerebral se queda sin **oxígeno** y nutrientes esenciales. De acuerdo con la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, el **ictus** tiene un gran impacto sanitario y social, debido a una elevada incidencia y prevalencia. De hecho, constituye la primera causa de **discapacidad** adquirida en el adulto y la segunda de **demencia** después de la **enfermedad de Alzheimer**. Con el objetivo de sensibilizar a la población en la prevención y tratamiento de esta enfermedad, cada 29 de octubre se celebra el **Día Mundial del Ictus**.

El **ictus** afecta, al año, a casi 12 millones de personas, y causa más de 7 millones de muertes en el mundo, según **recoge** la **SEN** en su cuenta de la **red social X (@seneurologia)**. Además, cerca del 90% de los casos de **ictus** se podrían evitar con un estilo de vida saludable. Por otro lado, si no hemos conseguido evitarlo, sí hay una serie de señales que pueden salvarnos la vida, tanto si estamos acompañados como si estamos solos. Por ejemplo, la **Junta de Andalucía** ha **publicado** en su cuenta de **X (@AndaluciaJunta)** tres síntomas principales que no debemos pasar por alto:

- **Alteración del habla.** Para comprobar problemas de comunicación, pide que la otra persona responda a alguna pregunta o diga alguna frase. Si responde mal, son frases ininteligibles o cambia el orden de las sílabas, podría ser un ictus.
- **Debilidad en extremidades.** Pide a la persona que levante los brazos al mismo tiempo, o que se siente y levante las piernas también a la vez. Si le fallan las piernas tanto en uno, como en otro miembro, podría ser un ictus.
- **Parálisis facial.** La boca torcida puede ser otro síntoma. Pide a la otra persona que sonría, y si solo mueve uno de los lados de la comisura de los labios, podría ser un ictus.

***“La clave está en identificar lo que ocurre cuanto antes”***

### **¿QUÉ HACER SI ESTOY SOLO EN CASA?**

Un **ictus** puede sufrirse en cualquier momento o lugar. Aunque lo ideal es que estemos acompañados, puede suceder que, justo en ese momento, nos encontremos solos en casa. ¿Qué hacemos en ese caso? “La clave está en identificar lo que ocurre cuanto antes”, explica el experto **Miguel Assal**, a través de su cuenta de **TikTok (@miguelassal)**. En concreto, **Assal** sugiere recordar las siglas ‘**F.A.S.T.**’ (rápido en inglés):

- **F de face (cara).** Sientes el rostro caído y eres incapaz de gesticular y sonreír con un lado de la cara.
- **A de arm (brazo).** Es posible que, aunque con una mano sigas teniendo fuerza, con la otra no seas capaz de apretar, sustentar o, incluso, mover.
- **S de speech (habla).** En esta situación, eres incapaz de articular palabras con normalidad, y no podrás aguantar el aire sellando tu boca al soplar.
- **T de time (tiempo).** Con solo tener una de las tres letras anteriores, entra en juego la T, que hace

referencia a la importancia de llamar a Emergencias.

“Mientras avisas, si aún eres capaz de hablar, deja tu puerta de casa abierta”, indica el experto. Sin embargo, si sientes que no puedes moverte, una vez hayas avisado a **Emergencias** debes llamar a un familiar que tenga las llaves de casa para que venga urgentemente. Tras ello, se debe garantizar el reposo absoluto. “Colócate en una posición segura hasta que llegue **Emergencias**. No bebas nada, no comas nada y no tomes ningún tipo de medicación”. Ante estas situaciones, el tiempo es oro, y una rápida actuación aumentará la supervivencia y reducirá las secuelas.



The image shows a social media post from the account @miguelassal. The main visual is a video thumbnail featuring a man in a dark uniform with a name tag that reads '38-OP13'. He has a serious expression and is holding his hands up to his chin in a 'stop' gesture. Overlaid on the video is the text 'ICTUS COMO SOBREVIVIR' in large, bold, yellow letters with a black outline. At the bottom of the video frame, the acronym 'F.A.S.T.' is written in large red letters with a white arrow pointing to the right. To the right of the video, there are social media interaction icons: a speech bubble with a red plus sign, a heart icon, and a comment icon. Below the heart icon, the number '234.2' is visible, and below the comment icon, '1123' is visible. Below the video frame, there is a red button that says 'Ver ahora'. Underneath the button, the username '@miguelassal' is displayed, followed by the caption: 'Como sobrevivir a un ictus o Acv estando sólo. . #emergencias #urgencias ...Ver más' and 'sonido original - Miguel ASSAL'. A small '14K' is visible at the bottom right of the video frame.

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité

# el FARO Melilla

DEPORTES FRONTERA TRIBUNALES SOCIEDAD CULTURA EDUCACION  
POLÍTICA DEPORTES MADRUGOS OPINIÓN



## Melilla y Ceuta piden mejor atención neurológica por el aumento de casos de ictus

La enfermedad afecta a unas 400 personas al año entre ambas ciudades autónomas

por [Redacción El Faro](#) — 28/10/2024 19:27 CET



Privacidad

X ray Woman with strong headache symptom and brain stroke - black background - 3D illustration

En España, cerca de 400.000 personas viven día a día soportando las secuelas de haber padecido un ictus.

[Compartir en Whatsapp](#)[Compartir en Facebook](#)[Compartir en Twitter](#)

Los responsables de Neurología en Ceuta y Melilla han solicitado mejorar la atención neurológica en las dos autonomías y han concienciado sobre la gravedad de esta patología, que **afecta a más de 130.000 personas cada año en España, unas 400 al año en ambas ciudades.**

En un comunicado recogido por Efe, [con motivo del Día Mundial del Ictus 2024](#), que se celebra este martes, los responsables de las secciones de Neurología de Ceuta, Rafael Merino de Torres, y de Melilla, Rafael Soler González, representantes, además, de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) en dichos territorios, han concienciado a la población sobre la importancia de esta patología y la necesidad de extremar las medidas de prevención.

"El ictus es un proceso súbito que supone un daño cerebral agudo, bien por una obstrucción de un vaso cerebral, bien por una rotura del mismo, con emisión de sangre a la zona adyacente. Siempre es un proceso grave, pero, dependiendo del territorio y extensión, puede ser muy grave, crítico o mortal", han explicado en un comunicado conjunto.

Cada año, en España, 130.000 personas sufren un ictus, falleciendo la tercera parte a consecuencia del mismo, de forma directa o indirecta.

El ictus es la principal causa de muerte en mujeres y la segunda en hombres, siendo la primera causa de discapacidad, de forma global, en nuestro país ya que según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), **en el año 2023 fallecieron más del doble de mujeres por ictus que por cáncer de mama**, lo que da una idea de la enorme magnitud del problema. Se calcula que, **en España, cerca de 400.000 personas viven día a día soportando las secuelas de haber padecido un ictus.**

[Privacidad](#)

# Los casos de ictus aumentarán un 35% en los próximos 15 años

Por REDACCIÓN SENIOR 50 - 28/10/2024



**En los próximos 15 años la incidencia del ictus aumentará un 35 %. Cifras que dejan claro la importancia de una enfermedad que es la primera causa de discapacidad en España.**

Las repercusiones médicas y sociales del ictus en nuestro país se han analizado en el *Encuentro científico y social sobre ictus*. Un evento organizado por la Fundación Freno al Ictus en colaboración con la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el Grupo de Estudios de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV), y apoyado por la Fundación GMP.

La SEN estima que en los próximos 15 años, los casos de ictus en España aumentarán un 35%, reflejando la gravedad de esta enfermedad. Patología que en 2020 causó 6,6 millones de muertes globales, y que se proyecta alcanzará los 9,7 millones anuales para 2050. En Europa, con 1,1 millones de casos anuales, el ictus es la principal causa de discapacidad, y en España, 23,173 personas fallecieron en 2023 a causa de esta enfermedad, siendo un 55% de ellas mujeres.

La neuróloga en el Hospital Universitario de Cruces de Bilbao y coordinadora del GEECV de la SEN, **María del Mar Freijo Guerrero**, destacó que **el ictus isquémico** representa el 80-85% de los casos, mientras que el hemorrágico afecta al 15-20%. Subrayó la importancia de investigar las causas de los ictus para mejorar los tratamientos, ya que entre el 25-30% de los ictus isquémicos son de origen indeterminado.

29 de octubre **Día mundial del ictus**





## Frenar la incidencia con prevención y detección precoz

También hizo hincapié en la **prevención primaria**, resaltando la necesidad de un estilo de vida saludable y la detección precoz. Explicó cómo el protocolo **«Código Ictus»**, está diseñado para agilizar la atención ante un posible ictus, y mencionó tratamientos que deben ser administrados con urgencia como la trombólisis y la trombectomía mecánica, esenciales para mejorar el pronóstico del paciente.

Además, enfatizó la importancia de la investigación continua y la necesidad de que el 90% de los pacientes sean atendidos en unidades especializadas.

Durante el encuentro, se enfatizó la importancia de la prevención, el tratamiento temprano y la **neurorrehabilitación** para mejorar la calidad de vida de los afectados. Según Jesús Porta Etessam, presidente de la SEN, hasta el 90% de los ictus podrían prevenirse con **hábitos saludables**, y el «Código Ictus» permite una atención rápida, destacándose la necesidad de fortalecer las unidades de rehabilitación en hospitales.

Pilar Aparicio Azcárraga, responsable de la **Estrategia Nacional en Ictus del Sistema Nacional de Salud**, presentó las estrategias actualizadas basadas en los avances científicos y el Plan Europeo de Acción para el Ictus 2018-2030.

## Impacto social del ictus

Desde la perspectiva social, **Paloma Blanco de Córdoba**, presidenta de la [Asociación Afasia Activa](#), compartió cómo las familias son fundamentales en la recuperación de los pacientes, mientras que el proyecto “Un final para el DCA” de Pedro Vaquero de Coloria se presentó como un recurso educativo y emocional para menores con familiares afectados.



Julio Agredano Lozano, presidente de la **Fundación Freno al Ictus**, destacó la importancia de la divulgación para sensibilizar a la sociedad sobre los **síntomas del ictus**, lo cual permite salvar vidas y reducir secuelas. Además, recalcó los beneficios de iniciativas como «Espacio Cerebro Protegido» para capacitar a ciudadanos en la identificación de los síntomas, mejorando la respuesta ante emergencias.

Este evento contó con el apoyo de importantes organizaciones médicas y de empresas farmacéuticas, demostrando la colaboración esencial en la lucha contra el ictus.

---

---

**REDACCIÓN SENIOR 50**

<https://www.senior50.com>





Portal de  
Noticias



MENÚ ≡



 Descargar como PDF



Actividad Asistencial, Actividad Asistencial, Actualidad Sanitaria, Actualidad sanitaria, Sanidad, Sanidad

28 de octubre de 2024

## El SCS registra 2.819 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas en 2023



El SCS cuenta con el programa Código Ictus que define la actuación a seguir ante una alerta, con el

objetivo de trasladar al paciente al recurso hospitalario de inmediato y que pueda beneficiarse de la terapia de reperusión y de cuidados especializados

Con motivo del Día Mundial del Ictus, la Consejería recuerda la importancia de prevenir los factores de riesgo como la hipertensión y la diabetes, así como de mantener una dieta y actividad física equilibradas, evitando el consumo de tóxicos como tabaco, alcohol, café y drogas de abuso

El reconocimiento precoz de los síntomas de un ictus y el traslado al centro hospitalario, es fundamental para disminuir la mortalidad, complicaciones y secuelas

La Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias se suma un año más a la conmemoración del Día Mundial del Ictus, que tiene lugar cada 29 de octubre, y recuerda la importancia de mantener hábitos de vida saludable para prevenir esta patología así como de actuar con inmediatez ante la sospecha de síntomas.

En Canarias, durante el año 2023 se registraron 2.819 ingresos hospitalarios por Ictus, distribuidos de manera homogénea entre ambos sexos. El ictus es una enfermedad cerebrovascular que afecta a los vasos sanguíneos que suministran sangre al cerebro, provocando un trastorno brusco de la circulación cerebral que altera la función de una determinada región del cerebro. El 85 por ciento de los Ictus se producen por obstrucción vascular y el resto por hemorragia. Esta enfermedad supone la segunda causa de muerte en España y la primera en mujeres; además, es la primera causa de discapacidad adquirida en el adulto y la segunda causa de demencia. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año unas 130.000 personas sufren un ictus en España, de los cuales un 50% tendrán secuelas posteriores que les causan discapacidad con una mortalidad del 30%. En los últimos 20 años, la mortalidad y discapacidad por ictus ha disminuido, gracias a la mejora en la detección precoz y el control de los factores de riesgo.

La atención al ictus se encuentra enmarcada dentro del Programa de prevención y control de la enfermedad aterosclerótica de Canarias. El daño cerebral que produce un ictus está estrechamente relacionado con el tiempo que se mantiene la alteración en la vascularización cerebral y de la zona que se haya visto afectada.

Por lo tanto, saber identificar precozmente síntomas de la enfermedad para poner activar el sistema de emergencias, puede ayudar a mejorar significativamente el pronóstico de esta enfermedad.

### **Código Ictus**

El Código Ictus es un programa plenamente instaurado en nuestra Comunidad. Es el procedimiento de actuación que se inicia en el lugar donde se genere la primera alerta al sistema sanitario, basado en el reconocimiento precoz de los síntomas de un ictus con el objetivo de trasladar lo antes posible a cada paciente al centro hospitalario idóneo para que pueda beneficiarse de una terapia de reperusión y de cuidados especializados en una unidad de ictus.

Al activar el Código Ictus mediante llamada al Servicio de Urgencias Canario a través del teléfono de emergencias 1-1-2, se pone en marcha el proceso intrahospitalario de diagnóstico y cuidados mientras se traslada al paciente con ictus hasta el servicio de Urgencias.

A la llegada de un paciente al servicio de Urgencias hospitalario, el equipo de profesionales de la unidad estará esperando al paciente y en muchas ocasiones, será trasladado incluso a la propia sala de tratamiento.

El objetivo es no solo disminuir la mortalidad por ictus, sino las complicaciones y secuelas (morbilidad), ya que estas tienen mucha importancia en la calidad de vida posterior, puesto que el ictus constituye la segunda causa de invalidez o discapacidad a largo plazo en el adulto.

La asistencia al paciente con ictus incorpora la prestación de rehabilitación. Se trata de un proceso complejo, multidisciplinar, limitado en el tiempo y cuya finalidad fundamental es tratar y/o compensar los déficits y la discapacidad (motora, sensorial y/o neuropsicológica) para conseguir la máxima capacidad funcional posible en cada caso, facilitando la independencia y la reintegración al entorno habitual del paciente en todas sus vertientes (familiar, laboral y social).

### **Prevención**

La Consejería de Sanidad recuerda que en la prevención de los factores de riesgo está la clave para evitar nuevos casos, su morbilidad y/o mortalidad. Así, uno de los pilares de la atención al Ictus es el control y tratamiento de enfermedades como la hipertensión, diabetes y dislipemia, así como mantener una dieta y actividad física equilibradas, evitando el consumo de tóxicos como tabaco, alcohol, café y otras drogas de abuso.

### **Síntomas**

Debe sospecharse la posibilidad de estar ante un episodio de ictus si aparecen algunos de los siguientes:

- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad, entumecimiento o debilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o las extremidades: pídale a la persona que sonría o pídale que sople hinchando los carrillos para comprobar si hay alteración de la simetría de la cara y pídale que levante los dos brazos para comprobar si hay pérdida de la fuerza o de la movilidad en uno de ellos.
- Aparición repentina de confusión o dificultad para hablar o entender: pídale a la persona que repita una frase sencilla y compruebe si lo hace correctamente.
- Manifestación brusca de problemas de visión, ceguera o visión doble.
- Manifestación inesperada de dolor de cabeza inusual, de gran intensidad y sin causa aparente. Sensación de vértigo intenso, pérdida súbita de equilibrio o déficit de la marcha, acompañando a alguna de las manifestaciones anteriores.
- Sensación de vértigo intenso, pérdida súbita de equilibrio o déficit de la marcha, acompañando a alguna de las manifestaciones anteriores.
- 

## Etiquetas

[Código Ictus](#)[Día Mundial del Ictus](#)[ictus](#)

---

## ÚLTIMAS NOTICIAS

Canarias ultima la adquisición de inmuebles para los centros de atención a mujeres víctimas de violencia

29 octubre, 2024

La ULPGC acoge el segundo foro sobre la identidad canaria en el tejido empresarial

29 octubre, 2024

Fernando Clavijo reafirma la apuesta decidida de las instituciones canarias a la industria del videojuego

29 octubre, 2024

Bienestar Social impulsa el Proyecto Emancípate para facilitar la autonomía de 679 jóvenes

29 octubre, 2024

El ICHH desplaza hoy un equipo de extracción de sangre hasta Valsequillo

Directo

**Las elecciones en EEUU, minuto a minuto**

Directo

**Última hora sobre el "Caso Errejón"**

## El «Código Ictus» que activó la ayuda a Enrique

En lo que va de año, este protocolo asistencial se ha puesto en marcha en casi 2.000 ocasiones, un 7% más que en 2023



BEATRIZ PASCUAL ▾

Creada: 29.10.2024 02:52

Última actualización: 29.10.2024 02:52



Han pasado casi diez años desde que **Enrique Criado** se despertó un día y no podía levantarse. Una década de aprendizaje, sacrificio y mucha voluntad. «Llamé a mi hija y me dijo que tenía una cara muy rara, así que llamamos al 112 y por mis síntomas en seguida detectaron que era un ictus», recuerda para este periódico. **Tenía 51 años, llevaba una vida normal y no contaba con ningún factor de riesgo. A nadie de su entorno le había pasado, jamás había escuchado hablar de esta enfermedad de la que ni si quiera conocía los**

**síntomas.** «Sólo sentí un fuerte dolor de cabeza que me despertó y fue entonces cuando me percaté de que tenía la parte izquierda de mi cuerpo paralizada». Sufrió los dos tipos de ictus que existen, el isquémico y el hemorrágico y cómo imaginarán el pronóstico no fue bueno: «Me dijeron que ya no podría ponerme en pie y que si lo hacía, era para sentarme en una silla de ruedas». Sin embargo, Criado se lo tomó como todo un reto y gracias a su buena actitud y su perseverancia, volvió a conducir solo dos años después.

## MÁS NOTICIAS



### Patrimonio

El hotel Palace de Madrid recupera su aspecto original



### Reconocimiento

Nuevos Cronistas de la Villa de Madrid



### Polémica

Almeida acusa a Reyes Maroto de decir: "La cara de payaso que tiene el alcalde"

«La vida te cambia de forma radical. Pasas de ser una persona totalmente independiente a depender por completo. Al principio, la rehabilitación es muy básica y escasa, por desgracia la Seguridad Social no cubre lo suficiente, pero busqué un centro privado para poder rehabilitarme». **En la actualidad dice encontrarse muy bien, aunque le quedan algunas secuelas: sigue teniendo el brazo y la mano izquierda paralizadas pero logró recuperar la pierna.** «Puedo andar hasta dos kilómetros, pero tengo que ir con bastón porque perdí el 100% del equilibrio. He recuperado parte, puedo mantenerme en pie, pero si me despisto puedo caerme». Sin embargo, señala las secuelas cognitivas, las que no se ven, como las más complicadas de sobrellevar. «Se te olvida la memoria a corto plazo, me cuesta mucho prestar atención a dos cosas a la vez y tengo mucho cansancio cognitivo. El problema es que la gente no lo entiende, porque físicamente me ven bien pero por dentro no lo estás del todo».



▲ **Reportaje ictus con el Summa 112. David Jar** David Jar / Fotógrafos

Además de recuperar la completa movilidad de la mano y el brazo, su objetivo ahora es

**concienciar sobre la detección y prevención del ictus.** Desde hace cuatro años, es Presidente de la **Ictus Asociación Madrileña (ICAM)** y gracias a estas charlas ha podido conocer de primera mano el desconocimiento e ignorancia que hay entorno a esta enfermedad: «A nivel general no saben ni qué es, ni saben reconocer si les está dando un ictus. Algo preocupante cuando **el 90% de los ictus son prevenibles**».

Lejos de lo que muchos piensan, que es una enfermedad que afecta a las personas por encima de los 65 años, poco a poco se están viendo cada vez más casos durante la edad laboral e incluso infantil. «**De aquí a diez años se duplicarán el número. Es la principal causa de muerte de las mujeres, por encima del cáncer de mama, y la segunda a nivel global.** Sólo se puede evitar cuidando los factores de riesgo», explica **Nicolás Riera, Responsable de la Comisión de Ictus del SUMMA 112.** Esto es cuidar nuestra alimentación, hacer ejercicio, huir de una vida sedentaria y controlar nuestra presión arterial y los tipos de arritmia cardíaca que se asocian con la formación de trombos en el corazón.



▲ Reportaje ictus con el Summa 112. David Jar David Jar / Fotógrafos

Las consecuencias de esta enfermedad pueden ser muchas, pero fundamentalmente las más frecuentes son las motoras -no pueden mover brazo, pierna o parte de la cara- o el centro de lenguaje de ve afectado -no pueden hablar o no entiende-. **El tiempo juega un papel clave en estas situaciones, porque el tratamiento del ictus es dependiente:** «Es decir, el pronóstico, la capacidad de recuperación, depende del tiempo que pasa entre los síntomas hasta que recibe el tratamiento. Cada minuto que pasa, cerca de dos millones de neuronas mueren», apunta Riera.

#### Te recomendamos



**Sánchez activa la operación “vacío” a Yolanda Díaz**

## Suscríbete a nuestra Newsletter

Recibe en tu correo electrónico las noticias que necesitas para comenzar el día.

**Suscribirme**

Por ello, dan tanta **importancia a saber reconocer cuáles son estos síntomas.** «Es muy sencillo. Cuando tenemos una pérdida brusca de fuerza en la cara, brazo o pierna, o tenemos dificultad para hablar o entender». **Una formación específica que podría salvar vidas y que**

**consideran fundamental que se traslade a los colegios.** «Hemos visto que cada vez más niños llaman al 112 porque algún familiar está sufriendo alguno de estos síntomas. Basta con que sepan reconocer uno de estos, para que llamen al 112 y desde allí se ponga en marcha el código ictus», señala.

**Este es un protocolo que se creó en la comunidad de Madrid para detectar de forma precoz enfermedades neurológicas que necesitan un tratamiento específico y con ello mejorar la calidad de vida y supervivencia de los pacientes.** Cuando cualquier ciudadano llama al 112, como hizo la hija de Enrique hace diez años, cualquiera de los agentes reguladores le harán una serie de preguntas para detectar uno o más síntomas que puedan responder a un código ictus. «De ser así, activarán un soporte vital avanzado en cualquier de los puntos de la Comunidad de Madrid que acudirá al domicilio para valorar y corroborar esos síntomas y, en el caso de que sean subsidiarios de tratamiento neurológico del protocolo del código ictus, nos volverán a llamar para buscar centro idóneo más cercano para llevar al paciente y tratarlo», explica **Isabel Rico**, Enfermera del SUMMA 112. **Año tras año el Código Ictus es el más activado en el SUMMA 112, por delante del código infarto.**



▲ Reportaje ictus con el Summa 112. David Jar David Jar / Fotógrafos

**En lo que llevamos de año ha ocurrido en 1906 ocasiones, 126 veces más que el año pasado.** Según la Sociedad Española de Neurología, cada año más de 110.000 personas sufren ictus en nuestro país y según sus cálculos, una de cada seis personas sufrirán uno a lo largo de su vida. De ahí, la importancia de la gran labor de concienciación que las asociaciones y profesionales están haciendo para poner en el foco esta enfermedad que puede ocurrirle a cualquiera.



## FUNDACIÓN DACER PRESENTA EN SANSE LA PRIMERA PLATAFORMA DE APOYO A FAMILIAS DE PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL

28 OCTUBRE 2024

ACTUALIDAD

SANSE

**Una plataforma innovadora que ofrece apoyo y orientación gratuita a las familias de personas con daño cerebral, ayudándoles a convertirse en un pilar fundamental en su proceso de recuperación.**

La Fundación DACER, organización sin ánimo de lucro y referente en el ámbito de la rehabilitación neurológica en España, ha lanzado una plataforma digital única: la *Escuela de Familias*. Este gratuito ofrece a los familiares de pacientes con daño cerebral las herramientas y el conocimiento necesarios para involucrarse activamente en el proceso de recuperación de sus seres queridos. El lanzamiento, que ha tenido lugar en San Sebastián de los Reyes, representa un hito en la asistencia a esta comunidad, destacando la importancia de involucrar a los cuidadores en cada fase del tratamiento.

### ¿Qué es la Escuela de Familias?

La *Escuela de Familias* es una plataforma digital diseñada para guiar a los familiares de personas con daño cerebral desde los primeros días de la hospitalización. Desarrollada por la Fundación DACER, con años de investigación y apoyo de donaciones privadas, esta plataforma busca llenar un vacío que a menudo enfrentan los cuidadores en el momento en que sus seres queridos reciben el diagnóstico. La plataforma ofrece recursos prácticos y acceso a contenido educativo para capacitar a los familiares, convirtiéndolos en agentes activos en el proceso de neurorrehabilitación.



Jaime Pinilla, presidente de la Fundación DACER. “Este programa les ofrece una guía en ese momento crítico, capacitándolos para apoyar y estimular a los pacientes desde el primer momento”.

## Capacitación y Recursos a un Clic

El enfoque de la *Escuela de Familias* se basa en tres pilares fundamentales: **información**, **formación** y **recursos**.

1. **Información** : En esta sección, los usuarios pueden aprender sobre el programa de la Escuela de Familias, explorar el contexto del daño cerebral y descubrir los avances en la rehabilitación de esta condición. Todo el contenido está presentado de manera accesible, con un enfoque práctico y diseñado para responder las preguntas que inevitablemente surgen en los momentos de incertidumbre.
2. **Formación** : Enfocada especialmente en la fase aguda, cuando el paciente aún se encuentra hospitalizado, esta sección ofrece orientación en formato de videos, podcasts y documentos guiados por profesionales de la neurorrehabilitación. Los familiares reciben pautas para abordar la situación emocionalmente complicada y empiezan a formarse en técnicas de estimulación precoz, esenciales para favorecer la recuperación del paciente.
3. **Recursos** : Aquí se recopila una variedad de guías, artículos y materiales informativos en múltiples formatos, diseñados para acompañar a los cuidadores en el proceso de aprendizaje continuo. Este espacio también permite que las familias se conecten entre ellas, creando una comunidad de apoyo mutuo y compartiendo experiencias y consejos que enriquecen el viaje de cada una.

## Acceso Inmediato y Sin Restricciones

Uno de los aspectos más revolucionarios de la *Escuela de Familias* es su disponibilidad inmediata. Cualquier persona con acceso a internet puede registrarse y utilizar la plataforma desde un ordenador, tableta o incluso un teléfono móvil. “El tiempo es cerebro” es el lema que impulsa a Fundación DACER, destacando la importancia de la intervención temprana en la mejora de los resultados del paciente.

Este digital permite que, desde el primer día, las familias puedan acceder a información de calidad que reduce la confusión y el recurso, orientándolas en un camino de recuperación compartido. Con un acceso ilimitado a la plataforma, las familias pueden regresar a los contenidos en cualquier momento que lo necesiten, ayudando a reforzar y aplicar los conocimientos adquiridos.

## Un Proyecto Avalado por la Comunidad Científica

La plataforma cuenta con el respaldo de instituciones de renombre como la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), quienes reconocen la importancia de involucrar a los cuidadores en el proceso de rehabilitación. Desde sus inicios, en 2012, la Fundación DACER ha implementado programas similares en hospitales de la Comunidad de Madrid, y ahora, con la digitalización, busca ampliar su alcance y llegar a millas de familias que hasta ahora no h



Lorena Rodríguez Clemente, vicepresidenta de Fundación DACER, subraya la importancia de este respaldo: “Contar con el aval de instituciones científicas da credibilidad y peso a nuestro trabajo, pero sobre todo demuestra que las familias pueden marcar la diferencia en el bienestar de los pacientes”.

## La Comunidad como Fuente de Apoyo

Además de la formación técnica, la plataforma también ofrece un espacio para que las familias se conecten entre sí, creando una red de apoyo y comprensión. Esta función permite que las familias compartan sus historias y experiencias, generando un entorno de empatía y aprendizaje conjunto. La interacción entre familiares de personas que han pasado por situaciones similares les proporciona consuelo y ánimo, recordándoles que no están solos en este recorrido.

## Un Paso Adelante en la Rehabilitación Digital

La *Escuela de Familias* es una respuesta innovadora a la creciente demanda de herramientas digitales en el ámbito de la salud. Esta plataforma es pionera en su tipo, brindando un recurso digital gratuito y accesible, con un enfoque en la formación del cuidador y su empoderamiento en el tratamiento del paciente. El acceso a la plataforma es sencillo, solo se necesita realizar un breve registro en [www.escueladefamilias.es](http://www.escueladefamilias.es), y desde ese momento, las familias cuentan con una herramienta invaluable para mejorar la calidad de vida de sus seres queridos.

## ¿Hacia un Futuro de Cuidadores Informados?

La apuesta de Fundación DACER con la *Escuela de Familias* invita a la reflexión: ¿Podría este modelo de formación digital extenderse a otras áreas de la salud? En un contexto en el que los sistemas sanitarios enfrentan desafíos importantes, contar con familiares capacitados podría aliviar una parte de la carga de los profesionales, además de mejorar la calidad de vida de los pacientes. La *Escuela de Familias* abre una puerta hacia el futuro, donde el conocimiento y el apoyo mutuo se convierten en piezas clave de la rehabilitación.