



¿Quiéres recibir nuestras noticias de última hora?

No, gracias

¡Claro!



PAMPLONA ACTUAL

Descubren que un tratamiento con ultrasonidos de alta intensidad da resultados positivos en pacientes con Parkinson

Un estudio elaborado por neurólogos de la Clínica Universidad de Navarra y publicado en la revista Movement Disorders lo ha demostrado

Un estudio elaborado por neurólogos de la Clínica Universidad de Navarra

La Bolsa de Alquiler alcanza su máximo histórico de 1.000 viviendas particulares cedidas a Nasuvinsa para su arrendamiento protegido

Garbiñe Basterra sustituirá en la Dirección General de Energía I+D+i Empresarial y Emprendimiento a Uxue Itoiz, quien dirigirá la empresa pública CEIN

ablación del núcleo subtalámico con la técnica **HIUnFU** mejora la



¿Quiéres recibir nuestras noticias de última hora?

No, gracias

¡Claro!

la Sociedad Española de Neurología, afecta a cerca de 150.000 personas en torpeza en los movimientos, temblor de

La investigación ha contado con 20 pacientes que se han sometido a este tratamiento. La mejoría media en los temblores se situó en un 90% mientras que en la rigidez y la torpeza en el 70%. La Dra. María Cruz Rodríguez Oroz, directora del Departamento de Neurología de la Clínica, ha explicado que “los resultados evidencian un avance muy significativo que se mantiene, al menos, hasta los 12 meses de seguimiento de los pacientes. Además, 9 de cada 10 de ellos se autoevaluaron positivamente y reconocieron estar muy mejorados a los seis meses de la intervención”.

El núcleo subtalámico es una estructura del cerebro cuya actividad neuronal se altera por la pérdida de dopamina, déficit característico de esta enfermedad. Según la Dra. Rodríguez Oroz, “la ablación de este elemento esencial en el circuito motor se realiza colocando al paciente un casco que emite aproximadamente mil haces de ultrasonidos dirigidos gracias a que la resonancia magnética permite visualizar el proceso en todo momento. La energía generada emite un calor que destruye las células que funcionan mal”.

Este tratamiento se realiza solamente en un hemisferio del cerebro por lo que está enfocado para pacientes con Parkinson asimétrico, es decir, cuando los síntomas de esta enfermedad afectan de manera predominante a un lado del cuerpo.

El HIFU es una técnica de ultrasonidos focalizados de alta intensidad que permite tratar alteraciones del cerebro con precisión. Gracias a la

La Bolsa de Alquiler alcanza su máximo histórico de 1.000 viviendas particulares cedidas a Nasuvinsa para su arrendamiento protegido

Garbiñe Basterra sustituirá en la Dirección General de Energía I+D+i Empresarial y Emprendimiento a Uxue Itoitiz, quien dirigirá la empresa pública CEIN

calienta mientras se monitoriza la lesión evitando el desarrollo de efectos



¿Quiéres recibir nuestras noticias de última hora?

No, gracias

¡Claro!

ha intervenido a más de 400 pacientes

Con un equipo multidisciplinar, el desarrollo de esta técnica mínimamente invasiva no requiere ingreso previo y permite que el paciente reciba el alta poco después de someterse al tratamiento.

TE RECOMENDAMOS



Esto es un negocio

Una millonaria de Madrid cuenta cómo hizo su fortuna



Conecta con MiMovistar

Fibra hasta 1GB, 2 líneas 5 dispositivo nuevo desde 0€



La Bolsa de Alquiler alcanza su máximo histórico de 1.000 viviendas particulares cedidas a Nasuvinsa para su arrendamiento protegido

Garbiñe Basterra sustituirá en la Dirección General de Energía I+D+i Empresarial y Emprendimiento a Uxue Itoitiz, quien dirigirá la empresa pública CEIN

9 consejos para mantener el cerebro sano

[Home \(https://biotech-spain.com/en/\)](https://biotech-spain.com/en/) / [Articles \(https://biotech-spain.com/en/articles/\)](https://biotech-spain.com/en/articles/) / [Substance abuse](#)

Vitamins and nutrition products (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=vitamins-and-nutr>), Central Nervous System (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=central-nervous-system>), Metabolic system - endocrinology (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=metabolic-sy>), Mental health (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=mental-health>), Nutrition (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=nutrition>), Neurologic Diseases (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=neurologic-diseases>), Degenerative diseases (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=degenerative-diseases>), Cardiovascular and circulatory system (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=cardiovascular-and-cir>), Substance abuse (<https://biotech-spain.com/en/articles?category=substance-abuse>)

[\(https://biotech-spain.com/en/articles/9-consejos-para-mantener-el-cerebro-sano/\)](https://biotech-spain.com/en/articles/9-consejos-para-mantener-el-cerebro-sano/)

9 consejos para mantener el cerebro sano



Muchos estudios apuntan a que **lo que es bueno para el corazón también lo es para un cerebro sano**. Por ello, llevar una vida saludable y evitar el sedentarismo y los excesos puede reducir el riesgo (<https://blog.fpmaragall.org/factores-de-riesgo-del-alzheimer?hslLang=es>) de padecer enfermedades neurodegenerativas (<https://blog.fpmaragall.org/enfermedades-neurodegenerativas?hslLang=es>) como el Alzheimer.

En este artículo ofrecemos **9 aspectos clave para un cerebro sano**.

¿Qué podemos hacer para mantener nuestro cerebro sano?

Mantener el cerebro en buen estado es clave para favorecer la calidad de vida en todas las etapas. Aunque el envejecimiento es un proceso natural, **existen múltiples estrategias que ayudan a reducir el riesgo de enfermedades neurodegenerativas y preservar las capacidades cognitivas** (<https://blog.fpmaragall.org/capacidades-cognitivas?hslLang=es>).

Desde adoptar una dieta adecuada hasta realizar ejercicio físico y gestionar el bienestar emocional, cada pequeña acción cuenta. A continuación, se presentan diversas **prácticas beneficiosas para mantener el cerebro sano**:

1. Seguir una dieta mediterránea.
2. Controlar la hipertensión.
3. Abandonar el tabaco y el alcohol.
4. Vigilar la obesidad, el colesterol y la diabetes.
5. Hacer ejercicio físico moderado todos los días.
6. Cuidar el bienestar emocional.
7. Mantener la actividad intelectual.
8. Cultivar las relaciones.
9. Procurar un sueño reparador.

1. Seguir una dieta mediterránea

Cada vez son más los expertos que recomiendan **adoptar la dieta mediterránea** (<https://blog.fpmaragall.org/dieta-mediterranea-una-poderosa-herramienta-para-cuidar-nuestro-cerebro?hslLang=es>) **como modelo de nutrición saludable para mantener el cerebro sano**. Así, son fundamentales alimentos como el aceite de oliva virgen extra, los vegetales, las frutas, los pescados, los huevos y los cereales.

Sus propiedades antioxidantes y grasas saludables **ayudan a reducir la inflamación y el estrés oxidativo en el cerebro** (<https://blog.fpmaragall.org/como-es-y-como-funciona-nuestro-cerebro?hslLang=es>), protegiendo la memoria (<https://blog.fpmaragall.org/memoria-y-olvido?hslLang=es>) y ralentizando el envejecimiento cerebral. A su vez, es importante evitar en la medida lo posible la sal, las grasas de origen animal, el azúcar y los alimentos procesados para controlar factores de riesgo como la obesidad y la diabetes, ambos asociados a un mayor riesgo de enfermedades neurodegenerativas.

2. Controlar la hipertensión

Es conveniente **mantener la hipertensión** (<https://blog.fpmaragall.org/hipertension-y-alzheimer?hslLang=es>) **bajo control médico** y realizar controles periódicos de la tensión arterial, especialmente si es elevada, aunque se esté controlando con tratamiento.

La hipertensión está estrechamente relacionada con el riesgo de deterioro cognitivo (<https://blog.fpmaragall.org/deterioro-cognitivo-leve?hslLang=es>) y enfermedades como el Alzheimer (<https://blog.fpmaragall.org/que-es-el-alzheimer?hslLang=es>). La presión alta daña los vasos sanguíneos del cerebro, dificultando la llegada de oxígeno y nutrientes necesarios para su buen funcionamiento. **Controlar la hipertensión mediante revisiones médicas regulares, una dieta baja en sal, ejercicio físico y evitando el consumo de tabaco y alcohol puede ayudar a prevenir problemas de memoria** (<https://blog.fpmaragall.org/consejos-memoria?hslLang=es>) **y mantener una mejor salud cognitiva** (<https://blog.fpmaragall.org/ejercicios-cognitivos?hslLang=es>) a **largo plazo**.

3. Abandonar el tabaco y el alcohol

Eliminar el consumo de tabaco (<https://blog.fpmaragall.org/tabaco-y-demencia?hslLang=es>) **y reducir significativamente el de alcohol** (<https://blog.fpmaragall.org/alcohol-y-demencia?hslLang=es>) **son pasos fundamentales para mantener el cerebro sano**.

- **Fumar afecta de manera directa al sistema vascular**, reduciendo la capacidad del cerebro para recibir oxígeno y nutrientes, lo que incrementa el riesgo de sufrir un deterioro cognitivo prematuro. El tabaco está asociado a la acumulación de proteínas dañinas en el cerebro, contribuyendo al desarrollo de enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer.
- **Consumir alcohol** (<https://blog.fpmaragall.org/alcohol-y-demencia?hslLang=es>) **en exceso también daña el sistema nervioso**. Su abuso puede llevar a un déficit de vitaminas (<https://blog.fpmaragall.org/vitaminas-para-la-memoria?hslLang=es>) esenciales para el cerebro y a una pérdida de masa cerebral en áreas implicadas en la memoria y el aprendizaje. Además, el alcohol facilita el daño oxidativo y la neuroinflamación (<https://blog.fpmaragall.org/neuroinflamacion?hslLang=es>), afectando negativamente a las funciones cognitivas con el tiempo. Limitar el consumo de alcohol a cantidades moderadas o, en lo posible, evitarlo es recomendable para reducir el riesgo de demencia y otras alteraciones cognitivas.

4. Vigilar la obesidad, el colesterol y la diabetes

Mantener un peso saludable, junto con niveles controlados de colesterol y glucosa, son factores esenciales para un cerebro sano. La obesidad y el colesterol alto pueden dañar las arterias, dificultando la circulación y el suministro de oxígeno al cerebro.

Por otro lado, la **diabetes** (<https://blog.fpmaragall.org/diabetes-y-alzheimer?hslLang=es>) **es un factor de riesgo importante para el deterioro cognitivo y el Alzheimer**, ya que afecta la capacidad del cerebro para utilizar la glucosa, fuente principal de energía. **Adoptar una dieta equilibrada, realizar ejercicio físico regularmente y llevar un control médico periódico puede ayudar a reducir estos riesgos y favorecer un envejecimiento cognitivo saludable**.

5. Hacer ejercicio físico moderado todos los días

Además de los beneficios físicos, **el ejercicio físico regular** (<https://blog.fpmaragall.org/la-importancia-del-ejercicio-fisico-en-la-prevencion-de-enfermedades-como-el-alzheimer?hslLang=es>) **mejora la circulación cerebral, proporcionando al cerebro más oxígeno y nutrientes, y favorece la creación de nuevas neuronas** (<https://blog.fpmaragall.org/neurogenesis-que-es?hslLang=es>) en el hipocampo, área clave para la memoria. También reduce factores de riesgo ya mencionados, como la diabetes o la hipertensión, asociados a enfermedades neurodegenerativas.

Basta con **adoptar una rutina de ejercicio físico** (<https://blog.fpmaragall.org/como-reforzar-nuestra-salud-cerebral-haciendo-ejercicio-fisico?hslLang=es>) **señalla todos los días**, como, por ejemplo, salir a caminar a ritmo rápido durante 30 minutos, ir al gimnasio, practicar algún deporte o hacer una tabla de ejercicios en el parque. Si el ritmo de vida nos obliga a ir arriba y abajo, se puede aprovechar estos desplazamientos para caminar e invertir en la propia salud. Las tareas del hogar, el bricolaje, bailar o jugar con los niños también suman para acumular tiempo de actividad física diaria.

6. Cuidar el bienestar emocional

El bienestar emocional es fundamental para tener una vida tranquila y lo más equilibrada posible. Al mismo tiempo, es conveniente tratar las alteraciones del estado de ánimo, como la depresión (<https://blog.fpmaragall.org/alzheimer-y-depresion?hslLang=es>) o la ansiedad (<https://blog.fpmaragall.org/como-evitar-la-ansiedad?hslLang=es>), de manera adecuada y llevar el control médico y psicológico que sean necesarios.

Practicar mindfulness (<https://blog.fpmaragall.org/terapia-mindfulness?hslLang=es>), **o atención plena, ayuda a reducir el estrés y la ansiedad, mejorando la memoria, la concentración y la toma de decisiones**. Dedicando unos minutos al día a esta técnica, es posible proteger la salud cerebral al mitigar los efectos negativos del estrés crónico, un factor asociado al deterioro cognitivo.

7. Mantener la actividad intelectual

Una alta reserva cognitiva (<https://blog.fpmaragall.org/actividades-diarias-para-aumentar-la-reserva-cognitiva?hslLang=es>) puede ser una buena aliada para mantener un cerebro sano y **resistir las afectaciones que el Alzheimer puede producir**. Para ello es importante **mantener estimulada nuestra mente con actividades que nos supongan pequeños retos**.

Una de las actividades más reconocidas es la **lectura** (<https://blog.fpmaragall.org/libro-alzheimer?hslLang=es>). También son muy recomendables **el ajedrez y los juegos de mesa** (<https://blog.fpmaragall.org/juegos-para-ejercitar-la-mente-juegos-de-mesa-y-pasatiempos?hslLang=es>), ya que muchos de ellos requieren habilidades de cálculo, de memoria reciente y de capacidad de previsión. Todo lo que implique aprender y adquirir nuevos conocimientos también favorecerá nuestra actividad cognitiva, sea asistir a clases de cocina o el aprendizaje de un idioma o instrumento musical.

8. Cultivar las relaciones

Otra parte fundamental para la salud cerebral tiene que ver con las relaciones sociales (<https://blog.fpmaragall.org/cultivar-las-relaciones-es-bueno-para-el-cerebro?hslLang=es>). Es necesario **salir de casa y mantenerse activo socialmente. Conversar con gente y estar al día ayuda a tener un cerebro sano**. Hemos de procurar pasar tiempo con nuestros seres queridos y mantener el contacto y la relación con amistades y personas conocidas. Participar en asociaciones, clubs o realizar un voluntariado puede ayudar también a establecer nuevas relaciones.

Mantener una vida social activa estimula el cerebro, ya que nos enfrenta a diferentes situaciones y puntos de vista, lo cual enriquece nuestras capacidades cognitivas y emocionales, y puede ayudar a reducir el riesgo de enfermedades neurodegenerativas.

9. Procurar un sueño reparador

El sueño (<https://blog.fpmaragall.org/calidad-del-sueno-y-alzheimer?hslLang=es>) **es esencial para mantener el cerebro sano, ya que durante el descanso se llevan a cabo procesos importantes como la eliminación de toxinas y la consolidación de la memoria**. La falta de un sueño de calidad se ha relacionado con un aumento en el riesgo de deterioro cognitivo, incluyendo enfermedades como el Alzheimer.

Para favorecer un sueño reparador, es importante **establecer una rutina regular en las horas de dormir y despertar, evitar el uso de dispositivos electrónicos antes de acostarse y procurar un ambiente tranquilo y oscuro en el dormitorio**. Estos hábitos ayudarán a que el cerebro realice su proceso natural de restauración y mantenga sus funciones en óptimas condiciones.

Para tener un **cerebro sano se requiere** una combinación de hábitos saludables y acciones conscientes en el día a día. **Mantener una dieta equilibrada, evitar factores de riesgo como el tabaco y el alcohol, hacer ejercicio, cuidar el bienestar emocional y fomentar relaciones sociales activas son pasos que pueden mejorar la calidad de vida y reducir el riesgo de deterioro cognitivo. Adoptar estos hábitos desde edades tempranas o mantenerlos en la adultez no solo beneficia al cerebro, sino que también contribuye a la salud y bienestar general**. Cultivar estos aspectos es una inversión en la salud a largo plazo, brindando la posibilidad de vivir de manera plena y activa.

Enlaces de interés

- Sociedad Española de Neurología. *Decálogo para mantener un cerebro saludable* (<https://www.sen.es/noticias-y-actividades/noticias-sen/3327-decalogo-para-mantener-un-cerebro-saludable>).
- Sociedad Española de Cardiología. *Prevención de la demencia con control precoz del ritmo en FA, también tras el ictus* (<https://seccardiologia.es/blog/15241-prevencion-de-la-demencia-con-control-precoz-del-ritmo-en-fa-tambien-tras-el-ictus?hslLang=es>)

▲ By Fundación Pasqual Maragall (<https://biotech-spain.com/en/directory/fundacnc3c3b3n+pasqual+maragall/>)  28/10/2024  cerebro sano (<https://biotech-spain.com/en/articles/tags/cerebro+sano>)

Fuente: Fundación Pasqual Maragall
<https://blog.fpmaragall.org/cerebro-sano>

Subscribe to Directory (<https://biotech-spain.com/en/admin/login>)
Write an Article (<https://biotech-spain.com/en/admin/login>)

Recent News



Exposure to Heat and Cold During Pregon... (<https://biotech-spain.com/en/articles/exposure-to-heat-and-cold-during-pregnancy-associated-with-changes-in-foetal-growth/>)
The research team observed changes in head circumf...



Using mobile RNAs to improve Nitrogen a... (<https://biotech-spain.com/en/articles/-using-mobile-rnas-to-improve-nitrogen-and-carbon-assimilation-in-tomato/>)
AtCDF3 gene induced greater production of sugars a...



El diagnóstico genético neonatal mejor... (<https://biotech-spain.com/en/articles/el-diagn-stico-gen-tico-neonatal-mejora-la-esperanza-de-vida-de-ni-os-con-una-inmunodeficiencia-lefal/>)
Un estudio con datos de los últimos 35 años, ind...

Highlight

Popular Recent



[HOME](#) > [ESTILO DE VIDA](#) > [SALUD](#)

Qué ayudas económicas tienen los pacientes de ictus y sus familiares



Pilar Redondo Arribas y la neuropsicóloga Johanna Moreno en el Centro de Rehabilitación Física y Neurológica Casaverde en Navalcarnero (Madrid), el 20 de octubre de 2022.

Cristina Fernández Esteban

29 oct. 2024 8:00h.

[Compartir](#)

Existen varias ayudas que las personas con daño cerebral o sus familiares pueden solicitar para mejorar su calidad de vida y autonomía.

Estas van desde prestaciones sociales o económicas a beneficios fiscales o en vivienda.

Sufrir un ictus o accidente cerebrovascular puede acarrear secuelas de por vida. **En España, 361.500 personas tienen daño cerebral** por esta causa, según la última Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia del INE.

También conocido como ataque cerebral o derrame cerebral, un ACV sucede cuando se interrumpe o se reduce el flujo de sangre que se dirige a una parte del cerebro. Del total de personas que sufren un ictus al menos un 15% fallecen y en torno a un **30% queda en situación de dependencia funcional**, informa la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Pueden surgir complicaciones físicas, cognitivas o psicológicas como consecuencia de la falta de oxígeno a una parte del cerebro. Incluso tras la rehabilitación puede quedar una discapacidad secundaria que afecte **al movimiento, la coordinación o el control de una parte del cuerpo.**

Dos semanas después de un ictus, más de un 60% de los pacientes necesita ayuda para la realización de las actividades de la vida diaria, un 70%-80% presenta dificultad el movimiento de una mitad del cuerpo (hemiparesia), un 55% dificultad para hablar, 40% depresión y 10%-20% alteraciones en la memoria reciente, [estima](#) una investigación española de 2005.

Gestiones que deben hacerse tras sufrir un daño cerebral

Desde el momento en que se sufre un daño cerebral hay ciertas gestiones sociales que se deben realizar. Como [informa](#) el Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 resulta "conveniente que la persona afectada o sus familiares se pongan en contacto con algún trabajador social especializado en este campo".

Desde el ministerio se recomienda consultar a las unidades de trabajo social de los Hospitales , "aunque probablemente también serán asesorados desde los departamentos de trabajo social de los centros de salud o de los

Ayuntamientos".

El **primer trámite que se debe poner en marcha tras un ictus es el de la Incapacidad Laboral Temporal (I.T.)**, si la persona afectada estaba trabajando y dada alta en el régimen de la Seguridad Social.

Para ello se debe contactar con el médico de familia e iniciar la tramitación de la baja temporal. Para el resto de las gestiones **tendrá que pasar un tiempo aproximado de 6 meses**. Hasta entonces no se considera que la persona pueda tener algún déficit permanente y por lo tanto no es posible realizar las valoraciones necesarias.

PUBLICIDAD

Una de estas gestiones es el **grado de dependencia**. "Mide la dificultad para realizar en el entorno las actividades de la vida diaria y el apoyo y/o supervisión necesarios para llevarlas a cabo". Esta valoración supondrá el acceso a ayudas y/o recursos, desde **centros de día, residencias, ayudas económicas por cuidados, rehabilitación, ayuda a domicilio, etc.**

La solicitud debe presentarse en los servicios sociales locales, pertenecientes a los ayuntamientos, según el domicilio de empadronamiento. El trabajador social asignado informará sobre qué requisitos, documentación y trámites debemos llevarse a cabo.

Por otro lado **el grado de discapacidad** mide la limitación funcional, que puede ser física, psíquica, sensorial y/o intelectual. En este caso son las Comunidades Autónomas las encargadas de realizar la valoración, que se gradúa en porcentaje. **Para que se reconozca la discapacidad debe tener como mínimo un grado del 33%.**

Según el grado se podrá acceder a ayudas económicas, como la tarjeta de aparcamiento para personas con movilidad reducida, [deducciones en la declaración de la renta](#), [Pensión No Contributiva](#), etc.

Si la persona que ha sufrido las lesiones se encuentra incapacitada para tomar sus propias decisiones, para llevar a cabo estas solicitudes se debe **solicitar antes la Incapacitación Legal**. Se tramita a través de las Fiscalías de Incapacidades. Es el Fiscal la persona encargada de acompañar en todo el proceso y el Juez quien determina en qué grado y qué persona debe ser tutor.

Prestaciones sociales para personas en situación de dependencia

Las **ayudas para personas que han sufrido un ictus** van encaminadas a mejorar su calidad de vida y la de su entorno. Por lo que abarcan diversas prestaciones y servicios.

Ayudas económicas

Existen varias prestaciones económicas para personas que se encuentran en situación de dependencia.

- **Pensión contributiva por incapacidad:** tiene como objetivo compensar la pérdida de ingresos que sufre un trabajador debido a su imposibilidad de continuar con su actividad laboral habitual por una enfermedad o accidente.
- **Pensión no contributiva por invalidez:** son prestaciones económicas que se reconocen a los ciudadanos que carecen de recursos suficientes para su subsistencia, incluso cuando no hayan cotizado nunca a la Seguridad o no hayan cotizado el tiempo suficiente. Entre los requisitos, tener una discapacidad o enfermedad crónica en un grado igual o superior al 65%.

Obtener el certificado de discapacidad conlleva poder beneficiarse de ciertos beneficios fiscales:

- IRPF: deducciones en la base liquidable para personas con discapacidad, ascendientes y descendientes, dependiendo del grado.
- IVA: en lugar del 16% se abonará el 4% en la adquisición de: vehículos adaptados, sillas de ruedas, prótesis, ortesis e implantes internos.
- Impuesto de matriculación de vehículos
- Desgravaciones fiscales por obras de adaptación del hogar.

Asimismo existen servicios sociales para asegurar que los pacientes reciban el cuidado necesario para mejorar su calidad de vida. Estos incluyen: **servicio de centros de día y noche y ayuda a domiciliaria.**

Conoce [cómo trabajamos](#) en BusinessInsider.

Etiquetas: [Enfermedades](#), [Salud](#), [Derechos laborales](#)

Otros artículos interesantes:

Todo lo que puedes hacer para reducir tu riesgo de tener un ictus

Las secuelas más comunes después de un ictus

Business Solutions para Volvo: La filosofía For Life más vigente que nunca en los Volvo EX30 y EX90

TE RECOMENDAMOS

Elige tu emisora

PUBI

Actualizado 29 Oct 2024 14:51

Economía y negocios NOTICIA PATROCINADA

Fundación Casaverde lanza la campaña de concienciación 'Independizarse' para dar visibilidad a los jóvenes que sufren la enfermedad



Fundación Casaverde lanza la campaña de concienciación 'Independizarse'

Redacción [Radio Madrid](#) 29/10/2024 - 10:44 CET

- **Cerca de 120.000 personas sufren un ictus al año en España. En los últimos 20 años, se ha detectado un alarmante incremento de hasta el 40% en adultos jóvenes, menores de 55 años de edad**
- **Un tercio de los supervivientes necesita rehabilitación intensiva temprana, y un 70% de las personas que reciben tratamiento neurorehabilitador adecuado, recuperan su independencia o cuidados mínimos**
- **La gran mayoría de casos son evitables si se tiene un conocimiento previo de la enfermedad y se controlan los factores de riesgo**
- **La campaña 'Independizarse' pretende concienciar a la ciudadanía e involucrar a las administraciones públicas en dotaciones de recursos para prevenir la enfermedad y para la rehabilitación en centros y hospitales especializados**

El ictus es una enfermedad cerebrovascular que ocurre cuando los vasos sanguíneos no son capaces de suministrar correctamente la sangre al cerebro. Puede darse por la obstrucción de un vaso, lo que causa una disminución del flujo sanguíneo (ictus isquémico), o bien por una rotura de un vaso directamente en el cerebro (ictus hemorrágico).



Cadena SER

Hora 14 Javier Casal

ict
ell

Elige tu emisora

Actualmente, más de 330.000 españoles presentan alguna limitación en su capacidad funcional por haber sufrido un ictus.

"INDEPENDIZARSE", UNA CAMPAÑA PARA CONCIENCIAR A LOS JÓVENES

En los últimos 20 años, se ha detectado un alarmante incremento de hasta el 40% en adultos jóvenes, menores de 55 años de edad. Un tercio de los supervivientes necesita rehabilitación intensiva temprana, y un 70% de las personas que reciben tratamiento neurorehabilitador adecuado, recuperan su independencia o cuidados mínimos.

En el Día Mundial del Ictus, la Fundación Casaverde lanza la campaña 'Independizarse' con el doble objetivo de concienciar a la ciudadanía sobre la importancia **de prevenir y conocer la enfermedad y de involucrar a las administraciones públicas en políticas de prevención y dotaciones de recursos de hospitales y centros para la rehabilitación.**

Para ello, se ha trabajado con el significado del concepto "independencia". Según el Consejo de la Juventud de España, siete de cada diez jóvenes no pueden independizarse antes de los 30 años. La campaña, diseñada por la agencia Utopicum, ahonda en las experiencias vitales de Noelia (24) y Paco (32), dos personas con una vida completamente normal, que vieron quebrar su vida de la noche a la mañana al recibir la visita de "un monstruo llamado ictus" que les "robó" su autonomía.

¿QUÉ SIGNIFICADO TIENE LA "INDEPENDENCIA" DESPUÉS DE UN ICTUS?

Para Noelia y Paco, la independencia cobra un significado distinto que para otros jóvenes. El mismo que le dan muchos otros que padecen un ictus. Hace dos años, Noelia sufrió un ictus isquémico que le ha dejado secuelas. Tras superar la fase aguda en el hospital, presentaba falta de movilidad en las extremidades derechas y afasia, un trastorno que le impedía hablar. "Volver a casa fue extraño. De pronto, mi hogar se había convertido en algo irreconocible. Mi vida había cambiado para siempre y es algo que cuesta digerir".

Tras el periodo de rehabilitación en la Clínica Casaverde Ambulatoria Alicante, ha vuelto a caminar distancias medias y se puede comunicar con frases breves. "Ha conseguido volver a hacer actividades como vestirse, ducharse, cocinar... incluso ha vuelto a conducir después de mucho tiempo", relata un emocionado Andrés, su novio, uno de sus mayores apoyos en estos momentos difíciles.

Ahora, Noelia dice sentirse muy bien consigo misma y orgullosa de su progreso. "Cada día doy lo mejor de mí para ser un poco más independiente y vivir todo lo que me queda. Soy muy joven y tengo toda la vida por delante".

El 9 de abril, Paco sufrió la inesperada visita del "monstruo llamado ictus" mientras calentaba en el gimnasio cuando se disponía a entrenar. "Sentí un fuerte dolor en la cabeza y acto seguido me caí hacia el lado izquierdo. A partir de ese día mi vida cambió completamente y perdí completamente mi independencia".

Tras salir del hospital, Paco tuvo su "primer golpe de realidad" al darse cuenta de que estaba limitado al hacer todas las actividades del día a día. Para ello inició la rehabilitación en la Clínica Casaverde Ambulatoria de Murcia con el fin de lograr su ansiada independencia. "Todos los días hago mi circuito a nivel cognitivo y físico, todo está conectado como piezas de un puzzle. Con mucha actitud y positividad, estoy recuperando mi vida anterior. No sé cuánto va a durar el proceso, pero sé que nunca voy a tirar la toalla".

A los familiares, Andrés les recomienda "tener mucha paciencia y estar muy cerca de la persona, porque hay que mentalizarse de que el camino es largo. Ni ella ni yo nos podíamos imaginar que le podría suceder algo así. Para mí, Noelia es un ejemplo de superación diario, he estado apoyándola desde entonces y así seguiré".

Porque después de un ictus, es difícil er independiente, pero Paco y Noelia



Cadena SER

Hora 14 Javier Casal



Canarias Noticias

(1)



Canarias (/seccion/canarias)

SANIDAD

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

Canarias Noticias (/autor/canarias-noticias) - 28/10/2024

📄 (<https://api.whatsapp.com/send?text=https%3A%2F%2Fcanariasnoticias.es%2F2024%2F10%2F28%2Fel-scs-registra-2819-ingresos-por-ictus-en-las-unidades-hospitalarias-especializadas-en>) 🐦 ([https://twitter.com/intent/tweet?url=https%3A%2F%2Fcanariasnoticias.es%2F2024%2F10%2F28%2Fel-scs-registra-2819-ingresos-por-ictus-en-las-unidades-hospitalarias-especializadas-en&text=El SCS registra 2.819 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas en 2&related=CanariasNotic](https://twitter.com/intent/tweet?url=https%3A%2F%2Fcanariasnoticias.es%2F2024%2F10%2F28%2Fel-scs-registra-2819-ingresos-por-ictus-en-las-unidades-hospitalarias-especializadas-en&text=El+SCS+registra+2.819+ingresos+por+ictus+en+las+unidades+hospitalarias+especializadas+en+2&related=CanariasNotic)) 📘 (<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https%3A%2F%2Fcanariasnoticias.es%2F2024%2F10%2F28%2Fel-scs-registra-2819-ingresos-por-ictus-en-las-unidades-hospitalarias-especializadas-en>) 🍏+ (<https://plus.google.com/share?url=https%3A%2F%2Fcanariasnoticias.es%2F2024%2F10%2F28%2Fel-scs-registra-2819-ingresos-por-ictus-en-las-unidades-hospitalarias-especializadas-en>) in ([http://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=&title=El SCS registra 2.819 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas en 2&summary=El SCS registra 2.819 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas en 2&source=https%3A%2F%2Fcanariasnoticias.es%2F2024%2F10%2F28%2Fel-scs-registra-2819-ingresos-por-ictus-en-las-unidades-hospitalarias-especializadas-en](http://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=&title=El+SCS+registra+2.819+ingresos+por+ictus+en+las+unidades+hospitalarias+especializadas+en+2&summary=El+SCS+registra+2.819+ingresos+por+ictus+en+las+unidades+hospitalarias+especializadas+en+2&source=https%3A%2F%2Fcanariasnoticias.es%2F2024%2F10%2F28%2Fel-scs-registra-2819-ingresos-por-ictus-en-las-unidades-hospitalarias-especializadas-en))



Psicología en Tres Cantos

Dificultades del hablar y del lenguaje NGil Logopedia y Psicolog



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

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 a 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.

Cantabria Liberal

PORTADA CANTABRIA TORRELAVEGA OPINIÓN CULTURA ECONOMÍA DEPORTES

ENTREVISTAS

SANIDAD CANTABRIA

TRIBUNALES



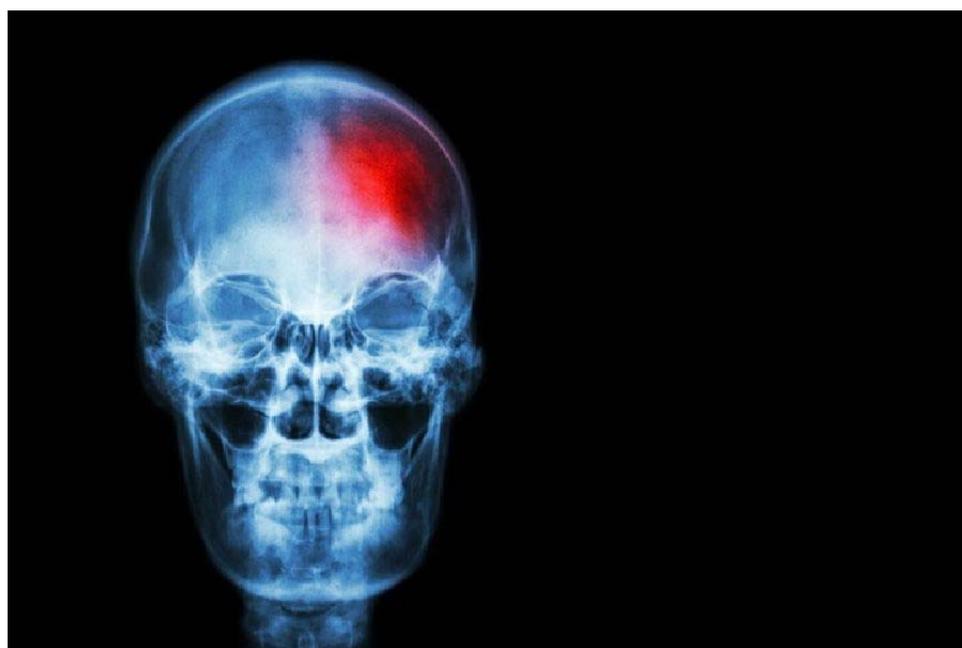
 SANIDAD CANTABRIA 28-10-2024 18:45



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



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".



"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".

Utilizamos "cookies" propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad, contenidos y servicios personalizados a través del análisis de tu navegación. Si continúas navegando aceptas su uso.

SABER MÁS

ACEPTAR Y CERRAR



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,



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 Jaime Micola, paciente que sufrió



hipertensión arterial (HTA), el consumo de tabaco o alcohol, la diabetes mellitus, la dieta, la inactividad física, la obesidad, etc.

Sé el primero en comentar

Comentario

Alias

ENVIAR

Noticias que te pueden

Utilizamos "cookies" propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad, contenidos y servicios personalizados a través del análisis de tu navegación. Si continúas navegando aceptas su uso.

SABER MÁS

ACEPTAR Y CERRAR



¿Quieres recibir notificaciones con las noticias más importantes de Ceuta?

MÁS TARDE

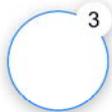
SÍ



SANIDAD

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

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



REMITIDOS



DISFRUTA DEL BLACK

SE
HO
SM



De nuevo se activa una alerta por lluvia
3 minutos ago





¿Quieres recibir notificaciones con las noticias más importantes de Ceuta?

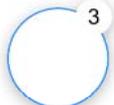
MÁS TARDE

SÍ

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.

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.



DISFRUTA DEL BLACK

SE
HO
SM



De nuevo se activa una alerta por lluvia
3 minutes ago

x



¿Quieres recibir notificaciones con las noticias más importantes de Ceuta?

MÁS TARDE

SÍ

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 clínico y cardiólogo preventivo.



SE
HO
SM



De nuevo se activa una alerta por lluvia
3 minutes ago

x

DISFRUTA DEL BLACK



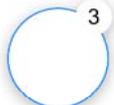
¿Quieres recibir notificaciones con las noticias más importantes de Ceuta?

MÁS TARDE

SÍ

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.



DISFRUTA DEL BLACK

SE
HO
SM



De nuevo se activa una alerta por lluvia
3 minutes ago

x

SALUD

Ceuta y Melilla demandan prevención y refuerzos en la atención neurológica en el Día Mundial del Ictus

Con motivo del Día Mundial del Ictus, los responsables de Neurología de Ceuta y Melilla lanzan un urgente llamado para mejorar las medidas de prevención y la atención a esta patología, que afecta a más de 130.000 personas en España cada año. La alta incidencia y el impacto del ictus en ambas ciudades subrayan la necesidad de reforzar recursos y concienciar a la población.



i Dr. Rafael Merino de Torres y Dr. Rafael Soler González

Cuerpo del texto:

Cada año, en torno a 130.000 personas sufren un ictus en España, siendo esta la principal causa de muerte en mujeres y la segunda en hombres, además de ser la primera causa de discapacidad. Ante esta realidad y con motivo del Día Mundial del Ictus, los responsables de Neurología de Ceuta y Melilla, Rafael Merino de Torres y Rafael Soler González, han lanzado un llamado para concienciar a la población y a las autoridades sobre la importancia de extremar medidas de prevención y reforzar la atención sanitaria en ambas ciudades.

Ambos expertos y representantes de la Sociedad Española de Neurología (SEN) en Ceuta y Melilla explican que el ictus, una afección que daña de manera aguda el cerebro por obstrucción o rotura de un vaso sanguíneo, supone una amenaza grave y muchas veces crítica. En Ceuta y Melilla, aproximadamente 400 personas padecen un ictus cada año, lo que destaca la magnitud del problema en las ciudades autónomas y la urgencia de respuestas proporcionales.

Desde la SEN en Ceuta y Melilla se subraya que el Día Mundial del Ictus es una oportunidad para la reflexión. La prevención, insisten, es clave para reducir riesgos: mantener controlados factores como la presión arterial, glucemia y colesterol, evitar el tabaco y el consumo de alcohol, llevar una dieta mediterránea rica en frutas y verduras y realizar ejercicio físico moderado a diario son medidas básicas para disminuir el riesgo de ictus.

Sin embargo, los expertos señalan que la labor preventiva debe complementarse con una atención sanitaria reforzada. Entre las medidas que proponen, destacan la creación de Unidades de Ictus en los hospitales de Ceuta y Melilla, la instauración de guardias hospitalarias específicas de ictus, y la implantación de laboratorios de Neurosonología. Además, enfatizan la necesidad de mejorar los tiempos de consulta y aumentar el número de neurólogos, que actualmente se encuentra por debajo de la media estatal.

Por último, Merino y Soler subrayan su compromiso con la mejora de la asistencia neurológica en Ceuta y Melilla, aunque insisten en que este objetivo solo se alcanzará con el apoyo tanto de la ciudadanía como de la Administración en una "alianza estratégica e imprescindible."

SALUD

Ceuta y Melilla demandan prevención y refuerzos en la atención neurológica en el Día Mundial del Ictus

Con motivo del Día Mundial del Ictus, los responsables de Neurología de Ceuta y Melilla lanzan un urgente llamado para mejorar las medidas de prevención y la atención a esta patología, que afecta a más de 130.000 personas en España cada año. La alta incidencia y el impacto del ictus en ambas ciudades subrayan la necesidad de reforzar recursos y concienciar a la población.



i Dr. Rafael Merino de Torres y Dr. Rafael Soler González

Cuerpo del texto:

Cada año, en torno a 130.000 personas sufren un ictus en España, siendo esta la principal causa de muerte en mujeres y la segunda en hombres, además de ser la primera causa de discapacidad. Ante esta realidad y con motivo del Día Mundial del Ictus, los responsables de Neurología de Ceuta y Melilla, Rafael Merino de Torres y Rafael Soler González, han lanzado un llamado para concienciar a la población y a las autoridades sobre la importancia de extremar medidas de prevención y reforzar la atención sanitaria en ambas ciudades.

Ambos expertos y representantes de la Sociedad Española de Neurología (SEN) en Ceuta y Melilla explican que el ictus, una afección que daña de manera aguda el cerebro por obstrucción o rotura de un vaso sanguíneo, supone una amenaza grave y muchas veces crítica. En Ceuta y Melilla, aproximadamente 400 personas padecen un ictus cada año, lo que destaca la magnitud del problema en las ciudades autónomas y la urgencia de respuestas proporcionales.

Desde la SEN en Ceuta y Melilla se subraya que el Día Mundial del Ictus es una oportunidad para la reflexión. La prevención, insisten, es clave para reducir riesgos: mantener controlados factores como la presión arterial, glucemia y colesterol, evitar el tabaco y el consumo de alcohol, llevar una dieta mediterránea rica en frutas y verduras y realizar ejercicio físico moderado a diario son medidas básicas para disminuir el riesgo de ictus.

Sin embargo, los expertos señalan que la labor preventiva debe complementarse con una atención sanitaria reforzada. Entre las medidas que proponen, destacan la creación de Unidades de Ictus en los hospitales de Ceuta y Melilla, la instauración de guardias hospitalarias específicas de ictus, y la implantación de laboratorios de Neurosonología. Además, enfatizan la necesidad de mejorar los tiempos de consulta y aumentar el número de neurólogos, que actualmente se encuentra por debajo de la media estatal.

Por último, Merino y Soler subrayan su compromiso con la mejora de la asistencia neurológica en Ceuta y Melilla, aunque insisten en que este objetivo solo se alcanzará con el apoyo tanto de la ciudadanía como de la Administración en una "alianza estratégica e imprescindible."

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



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».

Política de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de navegación, y ofrecer contenidos y publicidad de interés. Al continuar con la navegación entendemos que se acepta nuestra Política de cookies. [Política de cookies](#).

PRIVACY

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).

PRIVACY

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.

Política de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de navegación, y ofrecer contenidos y publicidad de interés. Al continuar con la navegación entendemos que se acepta nuestra Política de cookies. [Política de cookies](#).

PRIVACY

Inicio > Más

La Fundación DACER lanza en San Sebastián de los Reyes la 'Escuela de Familias' para guiar a familiares de pacientes con daño cerebral

La plataforma permite el apoyo activo y precoz hacia los pacientes para ayudarles en su rehabilitación

Por **Manuel Rodríguez** - 28 octubre, 2024



La **Fundación DACER**, dedicada a la rehabilitación de personas con daño cerebral, ha presentado hoy en San Sebastián de los Reyes su nueva iniciativa '**Escuela de Familias**'. Esta herramienta digital, gratuita y pionera en su ámbito, está destinada a orientar y capacitar a los familiares de pacientes que han sufrido daño cerebral, brindándoles pautas y recursos que contribuyan a mejorar el proceso de recuperación.

A la presentación asistieron la alcaldesa de San Sebastián de los Reyes, Lucía S. Fernández, el senador Enrique Ruiz Escudero, y el presidente de Fundación DACER, Jaime Pinilla. En su intervención, **Pinilla destacó que esta plataforma es fruto de años de investigación y de la colaboración de donaciones privadas**, consolidándose como una referencia en la ayuda a las familias desde el primer momento en que se diagnostica el daño cerebral.



Modificar consentimiento de cookies



La 'Escuela de Familias' permite a los familiares y cuidadores aprender sobre técnicas de estimulación precoz y global que pueden aplicar en el día a día, ayudando a reducir las secuelas y promoviendo una recuperación más integral. **La plataforma, accesible a través de www.escueladefamilias.es**, proporciona información y capacitación, permitiendo que los cuidadores se conviertan en un apoyo activo en el cuidado del paciente.

Avalada por la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), la iniciativa ya se ha puesto en marcha en distintas Unidades de Ictus en España.

Manuel Rodríguez

@Manurb10





Fundación Casaverde lanza la campaña de concienciación 'Independizarse' para dar visibilidad a los jóvenes que sufren la enfermedad

Inicio
Fundación Casaverde lanza la campaña de concienciación 'Independizarse' para dar visibilidad a los jóvenes que sufren la enfermedad

29 Octubre 2024 · Fundación Casaverde



El **ictus** es una enfermedad cerebrovascular que ocurre cuando los vasos sanguíneos no son capaces de suministrar correctamente la sangre al cerebro. Puede darse por la obstrucción de un vaso, lo que causa una disminución del flujo sanguíneo (**ictus isquémico**), o bien por una rotura de un vaso directamente en el cerebro (**ictus hemorrágico**).

Según la **Sociedad Española de Neurología**, cerca de 120.000 personas sufren un ictus en España. El 85% de las personas que lo sufren, sobreviven al mismo y, de ellas, cerca de un tercio necesitan rehabilitación intensiva y temprana.

Actualmente, más de 330.000 españoles presentan alguna limitación en su capacidad funcional por haber sufrido un ictus.

Independizarse, una campaña para concienciar a los jóvenes

En los últimos 20 años ha aumentado un 25% el número de casos de ictus entre las personas de 20 a 64 años, y se estima que en los próximos 25 años su incidencia se incrementará un 27%. Un tercio de los supervivientes necesita rehabilitación intensiva temprana, y un 70% de las personas que reciben tratamiento neurorrehabilitador adecuado, recuperan su independencia o cuidados mínimos.

En el **Día Mundial del Ictus**, la **Fundación Casaverde** lanza la campaña "**Independizarse**" con el doble objetivo de **concienciar a la ciudadanía sobre la importancia de prevenir y conocer la enfermedad y de involucrar a las administraciones públicas en políticas de prevención y dotaciones de recursos** de hospitales y centros para la rehabilitación.

Para ello, se ha trabajado con el significado del concepto "**independencia**". Según el **Consejo de la Juventud de España**, siete de cada diez jóvenes no pueden independizarse antes de los 30 años. La campaña, diseñada por la agencia Utopicum, ahonda en las experiencias vitales de **Noelia** (24) y **Paco** (32), dos personas con una vida completamente normal, que vieron quebrar su vida de la noche a la mañana al recibir la visita de "**un monstruo llamado ictus**" que les "**robó**" su autonomía.

¿Qué significado tiene la "Independencia" después de un ictus?

Para **Noelia** y **Paco**, la independencia cobra un significado distinto que para otros jóvenes. El mismo que le dan muchos otros que padecen un ictus. Hace dos años, **Noelia** sufrió un ictus isquémico que le ha dejado secuelas. Tras superar la fase aguda en el hospital, presentaba falta de movilidad en las extremidades derechas y afasia, un trastorno que le impedía hablar. "**Volver a casa fue extraño. De pronto, mi hogar se había convertido en algo irreconocible. Mi vida había cambiado para siempre y es algo que cuesta digerir**".

Tras el periodo de rehabilitación en la Clínica Casaverde Ambulatoria Alicante, ha vuelto a caminar distancias medias y se puede comunicar con frases breves. "**Ha conseguido volver a hacer actividades como vestirse, ducharse, cocinar... incluso ha vuelto a conducir después de mucho tiempo**", relata un emocionado Andrés, su novio, uno de sus mayores apoyos en estos momentos difíciles.

Ahora, **Noelia** dice sentirse muy bien consigo misma y orgullosa de su progreso. "**Cada día doy lo mejor de mí para ser un poco más independiente y vivir todo lo que me queda. Soy muy joven y tengo toda la vida por delante**".

El 9 de abril, **Paco** sufrió la inesperada visita del "**monstruo llamado ictus**" mientras calentaba en el gimnasio cuando se disponía a entrenar. "**Sentí un fuerte dolor en la cabeza y acto seguido me caí hacia el lado izquierdo. A partir de ese día mi vida**



SALUD

PUBLICIDADE

O 90% dos casos de ictus poderíanse evitar cun estilo de vida saudable

Esta enfermidade é a segunda causa de morte global en España, a primeira en mulleres. Tamén é a máxima responsable da discapacidade adquirida no adulto e a segunda da demencia. Os especialistas son optimistas sobre a posibilidade de dobrar estas cifras.



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



1. [Los números en España](#)
2. [Reacción inmediata](#)
3. [Estos son los síntomas del ictus](#)
4. [Cómo prevenir un ictus](#)



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".

Estos son los síntomas del ictus

La Sen considera que **solo un 50% de la población sabe reconocer los síntomas de un ictus**. Es un porcentaje bajo, pero aún lo es más el de los que saben que ante cualquiera



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



Contenidos patrocinados



infosalus / **asistencia**

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



Archivo - Ictus.
- ISTOCK - Archivo

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: lunes, 28 octubre 2024 14:26

@infosalus_com

MADRID 28 Oct. (EUROPA PRESS) -

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.



Buscar



Acceder

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

28/10/2024

CANARIAS

NOTAS DE PRENSA

LEER EN FUENTE OFICIAL

GENERAR RESUMEN CON OPENAI

🔊 ESCUCHAR

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 reperfusión 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 a 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 reperfusión 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



BUSCAR

Head Topics

ÚLTIMAS NOTICIAS

NOTICIAS DE ÚLTIMA HORA

TITULARES

HISTORIAS

CONVIÉRTETE EN EDITOR



28/10/2024 18:59:00

informativost5

Reading Time:

18 sec. here

12 min. at publisher

Quality Score:

News: 46%

Publisher: 88%

Isabel Noticias



Martin,Sufrio,Ictus

Informativos, programas de televisión como **Sálvame**, realities como **Gran Hermano**, series, vídeos, noticias y mucho más en **Telecinco**.



Sociedad

NATURAL / BIG VANG / TECNOLOGÍA / SALUD / QUÉ ESTUDIAR / UNIVERSO JR / FORMACIÓN / VIVO SEGURO / PROGRESO / VIVO / C **SUSCRÍBETE**



AGENCIAS

28/10/2024 13:35

Santa Cruz de Tenerife, 28 oct (EFE).- El Servicio Canario de la Salud contabilizó en 2023 un total de 2.819 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas.

El dato lo aporta la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias en vísperas del Día Mundial del Ictus, que tiene lugar cada 29 de octubre.

El ictus, recuerda Sanidad en un comunicado, 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 episodios de ictus se producen por obstrucción vascular y el resto, por hemorragia.











Ceuta y Melilla piden prevención y mejor atención neurológica en el Día Mundial del Ictus (/home/noticias/politica/sanidad/ceuta-y-melilla-piden-prevencion-y-mejor-atencion-neurologica-en-el-dia-mundial-del-ictus)

LA VERDAD DE CEUTA / POLÍTICA (/POLITICA/NOTICIAS/POLITICA) / 28 OCTUBRE 2024

[TWITTER](#)[FACEBOOK](#)[WHATSAPP](#)

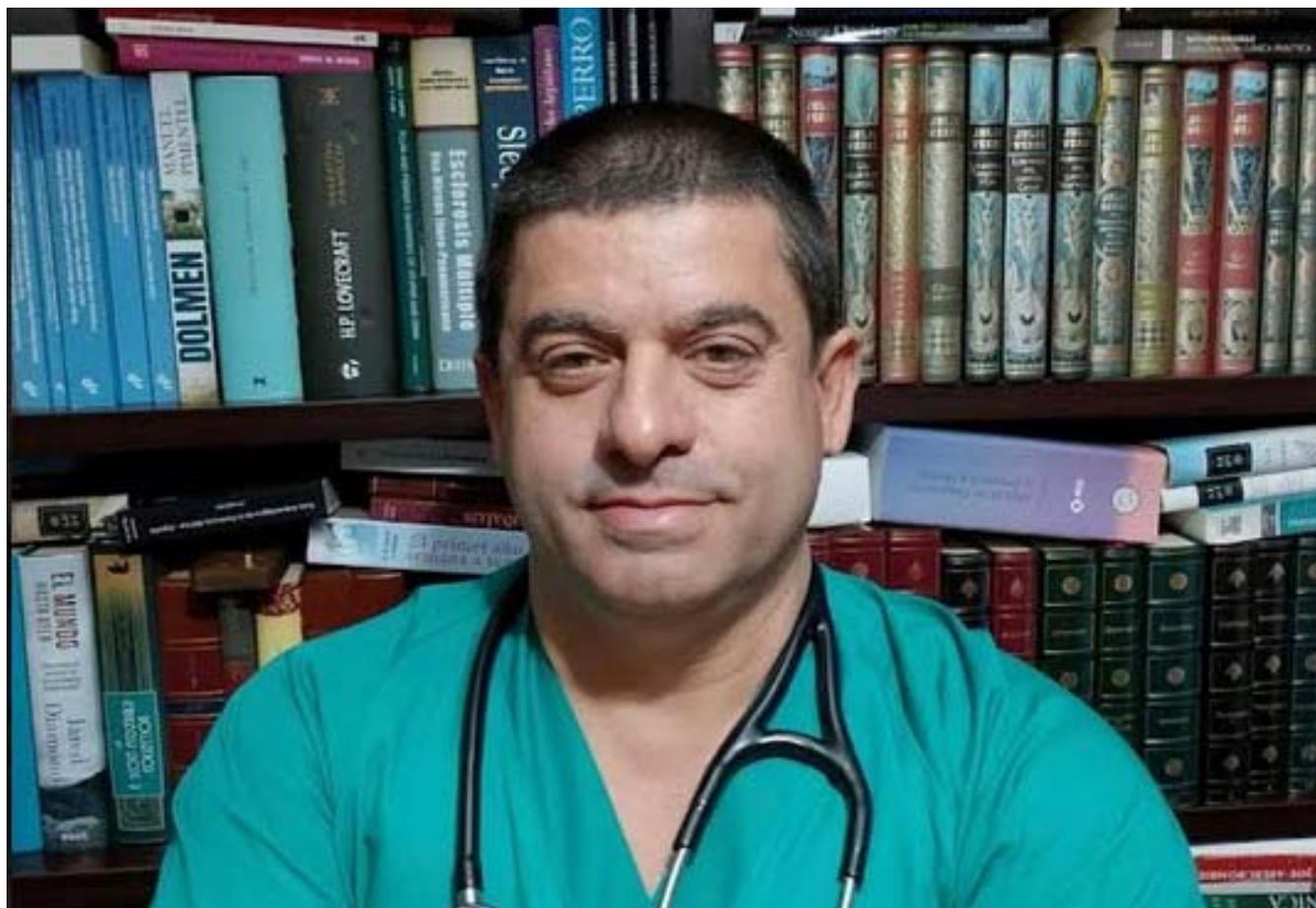
Aprovechando el Día Mundial del Ictus 2024, el 29 de octubre, los responsables de las secciones de Neurología de Ceuta, Rafael Merino de Torres, y de Melilla, Rafael Soler González, representantes, además, de la Sociedad Española de Neurología (SEN) en dichos territorios, queremos concienciar a la población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

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... 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

adecuado para la 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.



Joomla SEF URLs by Artio (<http://www.artio.net>)



Ceuta, Martes 29 de Octubre del 2024

PUBLICIDAD

REDES SOCIALES (/SOCIEDAD/NOTICIAS/SOCIEDAD/NOTICIAS-GENERALES/SIGUENOS-EN-NUESTROS-CANALES-DE-WHATSAPP-Y-TELEGRAM-Y-EN-REDES-SOCIALES)

SECCIONES

PORTADA (/) / POLÍTICA ▲ (/POLITICA/NOTICIAS/POLITICA) /
 SOCIEDAD ▲ (/SOCIEDAD/NOTICIAS/SOCIEDAD) /
 CULTURA ▲ (/CULTURA/NOTICIAS/CULTURA) /
 DEPORTES ▲ (/DEPORTES/NOTICIAS/DEP) /
 SUCESOS ▲ (/SUCESOS/NOTICIAS/SUCESOS) /
 TRIBUNALES (/CONTENT/NOTICIAS/SOCIEDAD/TRIBUNALES) /
 OPINIÓN (/REDACCION/NOTICIAS/REDACCION) /
 ENTREVISTAS (/ENTREVISTAS/NOTICIAS/REDACCION/ENTREVISTAS) /
 EDITORIAL (/EDITORIAL/NOTICIAS/EDITORIAL) /
 LA VERDAD DEPORTIVA (/LA-VERDAD-DEPORTIVA/NOTICIAS/LA-VERDAD-DEPORTIVA) /
 RUMORES (/RUMORES/SOCIEDADCEUTI) /
 LA OPINIÓN DE LVC ▲ (/CONTENT/LA-OPINION-DE-LA-VERDAD) /
 ADIVINA ADIVINANZA (/ADIVINA-ADIVINANZA/NOTICIAS/LA-OPINION-DE-LA-VERDAD/ADIVINA-ADIVINANZA-LA-HISTORIA-INTELIGENTE)

DIRECTORIO

SORTEO CRUZ ROJA (/SORTEO-CRUZ-ROJA/DORECTORIO/DIRECTORIO/SORTEO-CRUZ-ROJA) /
 HORARIOS TRANSPORTES (/HORARIOS-BARCOS-HELICOPTERO-CEUTA-ALGECIRAS-MALAGA/DORECTORIO/DIRECTORIO/HORARIOS-TRANSPORTES-CEUTA-ALGECIRAS-7) /
 FARMACIAS DE GUARDIA (/FARMACIAS-DE-GUARDIA) /
 CONTACTO (/CONTACTANOS/UNCATEGORISED/LA-VERDAD-DE-CEUTA) /
 TELÉFONOS DE INTERÉS (/TELEFONOS-DE-INTERES/DORECTORIO/DIRECTORIO/TELEFONOS-DE-INTERES) /
 ENLACES DE INTERÉS (/ENLACES-DE-INTERES/DORECTORIO/DIRECTORIO/ENLACES-DE-INTERES)



La Innovadora 'Escuela de Familias' Llega a San Sebastián de los Reyes para Transformar la Rehabilitación del Daño Cerebral

Hace 23 horas · Actualizado hace 14 horas



Noticias que también te pueden interesar:

- [De Carabanchel a Ginebra con escala en Colmenar...](#)
- [Tres Cantos ilumina su Ayuntamiento por el Día...](#)
- [Inquietante Aumento de Violaciones y...](#)

3

Fecha de publicación: 27/10/2023, 22:27



1. [San Sebastián de los Reyes acoge la presentación de la 'Escuela de Familias' de la Fundación DACER](#)
2. [¿Por qué es importante esta iniciativa?](#)
3. [Beneficios para las familias y cuidadores](#)
4. [Explorando los apartados de la plataforma](#)
5. [Un lanzamiento con gran apoyo](#)

San Sebastián de los Reyes acoge la presentación de la 'Escuela de Familias' de la Fundación DACER

Este 29 de octubre se conmemora el [Día Mundial del Ictus](#). El ictus es una condición cerebrovascular devastadora que afecta a millares de personas cada año, según la Sociedad Española de Neurología. De hecho, se estima que, sin prevención adecuada, **una de cada cuatro personas** sufrirá un ictus a lo largo de su vida. Frente a esta preocupante estadística, la [Fundación DACER](#) ha lanzado en San Sebastián de los Reyes su innovadora 'Escuela de Familias', una plataforma digital diseñada para ofrecer apoyo e información a los familiares de pacientes afectados por daño cerebral.

¿Por qué es importante esta iniciativa?

La clave de este proyecto reside en reconocer la importancia de **iniciar la recuperación del paciente cuanto antes**, involucrando activamente a las familias en el proceso de rehabilitación. A través de esta plataforma, se busca educar, orientar y apoyar a los familiares durante momentos tan críticos, desmantelando mitos



Grave Accidente en Ajalvir: Joven de 25 Años Rescatado tras Choque en Rotonda



Beneficios para las familias y cuidadores

Con la 'Escuela de Familias', los familiares y cuidadores tienen la oportunidad de aplicar **estrategias de estimulación precoz, global e intensiva** para mejorar la recuperación del paciente y minimizar las secuelas posteriores. Es frecuente que las familias afronten estas situaciones con incertidumbre. Gracias a esta plataforma gratuita, ahora cuentan con un valioso recurso para informarse y capacitarse.

Explorando los apartados de la plataforma

Los usuarios de esta plataforma encontrarán diversos apartados cuidadosamente diseñados para proporcionar:

- Información detallada sobre antecedentes y avances del programa.
- Formación específica para guiar a familiares de pacientes hospitalizados a través de materiales de apoyo.
- Recursos valiosos, incluyendo una completa guía de estimulación.
- Un espacio comunitario para interactuar y compartir experiencias con otras familias en un entorno seguro y respetuoso.



El evento de presentación del proyecto contó con la presencia del presidente de la Fundación DACER, Jaime Pinilla, la vicepresidenta Lorena Rodríguez, la alcaldesa de San Sebastián de los Reyes, Lucía Fernández, y el embajador del proyecto, el senador Enrique Ruiz Escudero. Esta reunión destaca la importancia y el impacto positivo que la plataforma puede generar en la sociedad.

San Sebastián de los Reyes Estrena Nuevo Centro de Salud: 113 Millones para Reforzar la Atención Médica en Madrid



Iniciativa educativa de la Fundación DACER para el apoyo a familias de pacientes con daño cerebral en Sanse

```
.custom-image {  
  filter: brightness(0.9) contrast(1.1);  
  border: 2px solid #ccc;  
  border-radius: 5px;  
}
```

Para estar al tanto de las últimas noticias locales, no olvides suscribirte a las notificaciones de Madridnorte.info

Subscribe to notifications

18 Users already subscribed

Autor



Redacción Norte

3

Colmenar Viejo mejora seis colegios públicos locales



notimérica / vida

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

- Publicidad -



SIEMENS

A+ G B

777€

Unser Bestseller
Effiziente Kühl-Gefrier-
kombination von Siemens

Je

The advertisement banner features the Siemens logo on the left, followed by an energy efficiency class label 'A+ G B' with a green arrow pointing right. In the center, a price tag '777€' is displayed inside a white circle. To the right, the text 'Unser Bestseller' is written in a large font, with 'Effiziente Kühl-Gefrierkombination von Siemens' below it. On the far right, the word 'Je' is partially visible, likely part of 'Je mehr...'. The background of the banner is dark blue with a faint image of a refrigerator.



Archivo - Ictus
- STOCKDEVIL/ ICTUS - Archivo

MADRID 28 Oct. (EUROPA PRESS) -

-Publicidad-

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".

- Publicidad -

- Publicidad -

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, - Publicidad -

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.

notimérica / vida

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



Archivo - Ictus.
- ISTOCK - Archivo

MADRID 28 Oct. (EUROPA PRESS) -

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 prehospitolaria, 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.

Noticias

Ver por áreas terapéuticas:

Canal Farmacia
Selecciona área terapéutica 

Canal
farmacias

Servicios

Productos

Directivos

Mercado

Laboratorios

Laboratorios



29 octubre 2024

Cardiovascu

Ósteomuscu

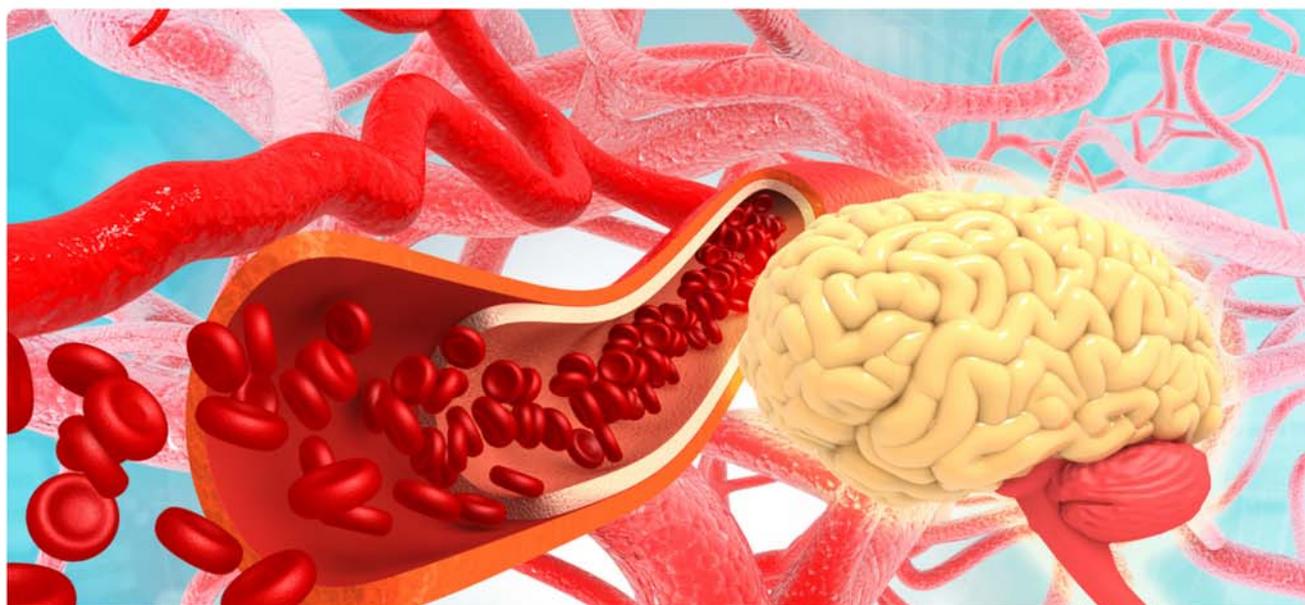
Sangre y He

Neurología

 34

Una de cada tres personas que sufren un ictus experimentan espasticidad durante el primer año, una secuela crónica pero desconocida que afecta a la calidad de vida del paciente

Ipsen, en colaboración con la Fundació Ictus, la Fundación freno al ictus y TRACE Cataluña, buscan concienciar a la población sobre una enfermedad que se puede prevenir, tratar y recuperar.



Ipsen, compañía biofarmacéutica global centrada en innovación y atención especializada, en colaboración con la Fundació Ictus, la Fundación Freno al ictus y la Asociación Catalana de Traumáticos Craneoencefálicos y Daño Cerebral (TRACE Cataluña), han presentado una 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. Esta campaña 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 mañana, el 29 de octubre, del Día Mundial del Ictus.

En España se produce un ictus cada 6 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”*, explica el doctor Juan Vicente Lozano, jefe del Servicio de Rehabilitación del Hospital General Universitario Morales Meseguer de Murcia.

“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”, explica Jaume Micola, paciente que sufrió un ictus en noviembre de 2017 cuando tenía 53 años.

Es importante destacar que más del 80 % 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.

Avance en los procesos de rehabilitación del ictus y la espasticidad

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 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”*,

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). Para ello 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.

"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", detalla el doctor Lozano. *"En el control de la espasticidad, afortunadamente, disponemos cada vez de mayores recursos terapéuticos, desde los clásicos que son la fisioterapia, la terapia ocupacional y la ortoprotésica, hasta la posibilidad de controlarla de manera focal mediante infiltración muscular",* añade el jefe del Servicio de Rehabilitación del Hospital General Universitario Morales Meseguer de Murcia.

Jaume Micola comenzó a desarrollar espasticidad a los pocos meses de haber sufrido el ictus. *"Tras el ictus tuve que aprender a andar de nuevo. Eso fue rápido. El problema es el brazo derecho. Es lo que más cuesta. La rehabilitación siempre es positiva, pero hay que tener paciencia. Al principio notas mucha mejoría, pero poco a poco percibes que esa evolución se frena. Eso sí, si puedes compaginarla con tu vida diaria, la rehabilitación siempre ayuda".*

Con el cambio de temperatura y la llegada de los primeros fríos del año la espasticidad de Jaume Micola se agrava. *"Lo que más me afecta es el frío. Cuando las temperaturas se acercan o descienden por debajo de los 20°C noto el brazo mucho más rígido y se pone en ángulo recto",* explica. *"Cada cinco o seis meses me realizan infiltraciones musculares. Pasan cinco o seis semanas hasta que se produce todo su efecto, así que intentamos adaptar su aplicación a los cambios de tiempo".*

No, gracias

¡Claro!



PAMPLONA ACTUAL

Descubren que un tratamiento con ultrasonidos de alta intensidad da resultados positivos en pacientes con Parkinson

Un estudio elaborado por neurólogos de la Clínica Universidad de Navarra y publicado en la revista *Movement Disorders* lo ha demostrado

Un estudio elaborado por neurólogos de la Clínica Universidad de Navarra y publicado en la revista **Movement Disorders** ha demostrado que **la ablación del núcleo subtalámico con la técnica HIUnFU mejora la enfermedad de Parkinson**. Según la Sociedad Española de Neurología, esta patología neurodegenerativa afecta a cerca de 150.000 personas en España y

◀ El gasto de la vuelta al colé se mantiene en Navarra respecto al 2023

en los movimientos, temblor de

No, gracias

¡Claro!

La investigación ha contado con 20 pacientes que se han sometido a este tratamiento. La mejoría media en los temblores se situó en un 90% mientras que en la rigidez y la torpeza en el 70%. La Dra. María Cruz Rodríguez Oroz, directora del Departamento de Neurología de la Clínica, ha explicado que “los resultados evidencian un avance muy significativo que se mantiene, al menos, hasta los 12 meses de seguimiento de los pacientes. Además, 9 de cada 10 de ellos se autoevaluaron positivamente y reconocieron estar muy mejorados a los seis meses de la intervención”.

El núcleo subtalámico es una estructura del cerebro cuya actividad neuronal se altera por la pérdida de dopamina, déficit característico de esta enfermedad. Según la Dra. Rodríguez Oroz, “la ablación de este elemento esencial en el circuito motor se realiza colocando al paciente un casco que emite aproximadamente mil haces de ultrasonidos dirigidos gracias a que la resonancia magnética permite visualizar el proceso en todo momento. La energía generada emite un calor que destruye las células que funcionan mal”.

Este tratamiento se realiza solamente en un hemisferio del cerebro por lo que está enfocado para pacientes con Parkinson asimétrico, es decir, cuando los síntomas de esta enfermedad afectan de manera predominante a un lado del cuerpo.

El HIFU es una técnica de ultrasonidos focalizados de alta intensidad que permite tratar alteraciones del cerebro con precisión. Gracias a la resonancia magnética es posible visualizar en todo momento las dianas hacia donde se dirige la energía. En este proceso el tejido afectado se calienta mientras se monitoriza la

No, gracias

¡Claro!

Navarra **ha intervenido a más de 400 pacientes de Parkinson o temblor esencial.** Con un equipo multidisciplinar, el desarrollo de esta técnica mínimamente invasiva no requiere ingreso previo y permite que el paciente reciba el alta poco después de someterse al tratamiento.

ÚNETE A NUESTRO BOLETÍN

Su dirección de email...

Selecciona el periódico...

Acepto los [términos de uso](#) y la [política de privacidad](#)

INSCRIBIRME

LO MÁS LEIDO

1 Eco Clean CT: la empresa de limpieza comprometida con el planeta que revoluciona Pamplona y Comarca

2 Localizado el cadáver del peregrino francés desaparecido desde el viernes

3 Barañáin busca profesores de educación infantil en

◀ El gasto de la vuelta al colé se mantiene en Navarra respecto al 2023

Escribe aquí qué tema te interesa...

Documentos

Enfermedades

Mapa de Asociaciones

Noticias

Agenda

Asociaciones

Premios Somos Pacientes

Asociaciones

Sanidad

Dependencia

Avances

Entrevistas

Opinión

Legislación

En los medios

EL ICTUS ES LA PRIMERA CAUSA DE MUERTE EN MUJERES

Freno al Ictus se alía con la RFEF para realizar una campaña informativa entre sus empleados

PUBLICADO EL 28 DE OCTUBRE DE 2024 A LAS 15:49 POR SOMOS PACIENTES

Asociaciones, Ictus

COMENTAR



La Real Federación Española de Fútbol (RFEF) y la [Fundación Freno al Ictus](#) han firmado un marco de colaboración con el objetivo de sensibilizar a la sociedad sobre el ictus y **fomentar la inclusión social de las personas afectadas**. El acuerdo se suscribió en la sede de la RFEF en Madrid y representa el punto de partida de la campaña nacional «Real Federación Española de Fútbol contra el Ictus».



La colaboración tiene como finalidad difundir información sobre esta grave patología y promover hábitos de vida saludables para reducir su incidencia. El ictus, una enfermedad cerebrovascular que **afecta a aproximadamente 120.000 personas cada año en España**, es la primera causa de muerte en mujeres y la segunda a nivel general en el país. Además, se estima que el 90% de los casos podrían prevenirse mediante una adecuada detección temprana y la adopción de estilos de vida saludables.

- **Te interesa:** [La vacuna de la gripe, recomendada a pacientes de ictus por el riesgo a sufrir complicaciones](#)

Álvaro de Miguel, secretario general de la RFEF, expresó su satisfacción por la firma del acuerdo y destacó su relevancia en la prevención de la enfermedad: “Hoy, la Federación es un lugar mejor, más seguro y saludable gracias a este convenio, con el que ganamos en prevención y conocimiento sobre una enfermedad de la que todos conocemos ejemplos cercanos por su grave incidencia”.

Un compromiso con la prevención y la educación

Entre las acciones que se desarrollarán en el marco de esta colaboración se encuentran campañas de sensibilización y actividades de formación dirigidas tanto a los empleados de la RFEF como al público en general. La iniciativa busca promover la creación de **espacios cerebroprotegidos** en las instalaciones de la Federación, para los cuales se

Ictus



NOTICIAS SOBRE LA ENFERMEDAD



Alberto García-Lledó (cardiólogo): "La incidencia de gripe, la concentración de monóxido de carbono y el frío incrementan el riesgo de infarto de miocardio"
Publicado por [Somos Pacientes](#)



La vacuna de la gripe, recomendada a pacientes de ictus por el riesgo a sufrir complicaciones
Publicado por [Somos Pacientes](#)



Estrategia del Ictus del SNS 2024: con el objetivo puesto en disminuir la incidencia y el impacto de la enfermedad
Publicado por [Somos Pacientes](#)



MAPA DE ASOCIACIONES

Asociaciones de Ictus



AGENDA

octubre 2024

L	M	M	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29
	30	31				

29 Oct. Enfermedad psoriásica y familia

30 Oct. III Congreso de Supervivientes de Cáncer 'Llenos de Vida'

4 Nov. Hacia una gestión más sostenible de la Diabetes tipo 2

5 Nov. Apoyo familiar clave para el paciente

6 Nov. VIII Congreso Extremeño de Personas con Cáncer y Familiares

Privacidad - Términos

impartirá una serie de formaciones específicas con el objetivo de certificar dichas áreas.

El presidente de la Fundación Freno al Ictus, **Julio Agredano**, fue el encargado de dirigir la primera sesión formativa para los trabajadores de la Ciudad del Fútbol. Durante la jornada, se abordó la importancia de reconocer los síntomas iniciales de un ictus y la necesidad de actuar con celeridad. "Esta campaña nos permitirá llegar a un público masivo a través del deporte, lo que es clave para aumentar la conciencia sobre el ictus. Agradecemos el apoyo de la RFEF en esta lucha y estamos convencidos de que juntos tendremos un gran impacto social", afirmó.

El ictus: un enemigo silencioso pero prevenible

El ictus, definido como una interrupción repentina del flujo sanguíneo al cerebro, es actualmente la principal causa de discapacidad adquirida en adultos y una de las principales causas de mortalidad en España. De acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN), la rapidez en la actuación ante los primeros síntomas es crucial, ya que cada minuto sin recibir tratamiento puede suponer la pérdida de aproximadamente dos millones de neuronas.

Los esfuerzos de la Fundación Freno al Ictus se centran en la divulgación de información, la promoción de la investigación científica y la mejora de la calidad de vida de los afectados. Según Agredano, "nuestro objetivo es reducir el impacto del ictus en la sociedad y para ello necesitamos informar, educar y generar un cambio en los hábitos de vida de la población".

Una alianza estratégica en el marco del Día Mundial del Ictus

El convenio se firma en el marco del **Día Mundial del Ictus** (29 de octubre), una fecha que tiene como propósito principal aumentar la conciencia sobre la importancia de la prevención, así como destacar la necesidad de una rápida actuación ante los primeros signos de un ictus, tales como la pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo, alteraciones del habla, problemas de visión o falta de coordinación.

En España, según la SEN, el ictus afecta cada año a unas 90.000 personas, de las cuales **más del 30% quedan en situación de dependencia** debido a las secuelas de la enfermedad. A pesar de estas cifras, sólo un 50% de la población sabe reconocer los síntomas, lo que subraya la urgencia de ampliar los esfuerzos de concienciación. La SEN estima que si se incrementara el conocimiento sobre esta patología y se fortalecieran las medidas de prevención, se podría reducir significativamente la incidencia y la mortalidad asociadas.

Información relacionada

NOTICIA - "La vacuna de la gripe, recomendada a pacientes de ictus por el riesgo a sufrir complicaciones"

NOTICIA - "¡Cógelo a tiempo!", una campaña para sensibilizar sobre el cáncer de mama masculino"

NOTICIA - "Investigadores descubren la relación entre la progresión de la aterosclerosis silente y la mortalidad global"

Artículo anterior

Los pacientes que se someten a un trasplante hematológico presentan riesgo de desarrollar desnutrición

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Artículo siguiente

LINK EM | Esclerosis Múltiple España

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Deja tu comentario

Puedes escribir un comentario rellenando tu nombre y tu email.

Si lo prefieres puedes comentar validándote con tu cuenta de Facebook o Twitter.

Nombre (obligatorio)

Email (no se publicará) (obligatorio)



LES GUSTA SOMOS PACIENTES



[Follow Page](#)

Somos Pacientes
about an hour ago

Ya tenemos a los finalistas de nuestros [#PremiosSomosPacientes](#) de 2024 en la categoría Pacientes. ¿Quieres conocerlos?

¡Tienes hasta el 29 de noviembre para votar tu proyecto favorito!

SOMOSPACIENTES.COM

Ya puedes votar tu proyecto fa...

A poco más de un mes para su entreg...

Like
Comment
Share

AÑADIR ESTE SITIO A RSS [\[+\]](#)



ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

PORTADA SALUD

Jaume convive con las secuelas que le dejó un ictus hace siete años: "Tuve que aprender a andar de nuevo"



Candela Hornero

29/10/2024 08:05h.