Es noticia Aemet Navarra Vórtice polar Black Friday 2026 Ingreso Mínimo Vital Embalses Navarra Elecciones Generales 2026 Sucesos

DIARIO DE NAVARRA

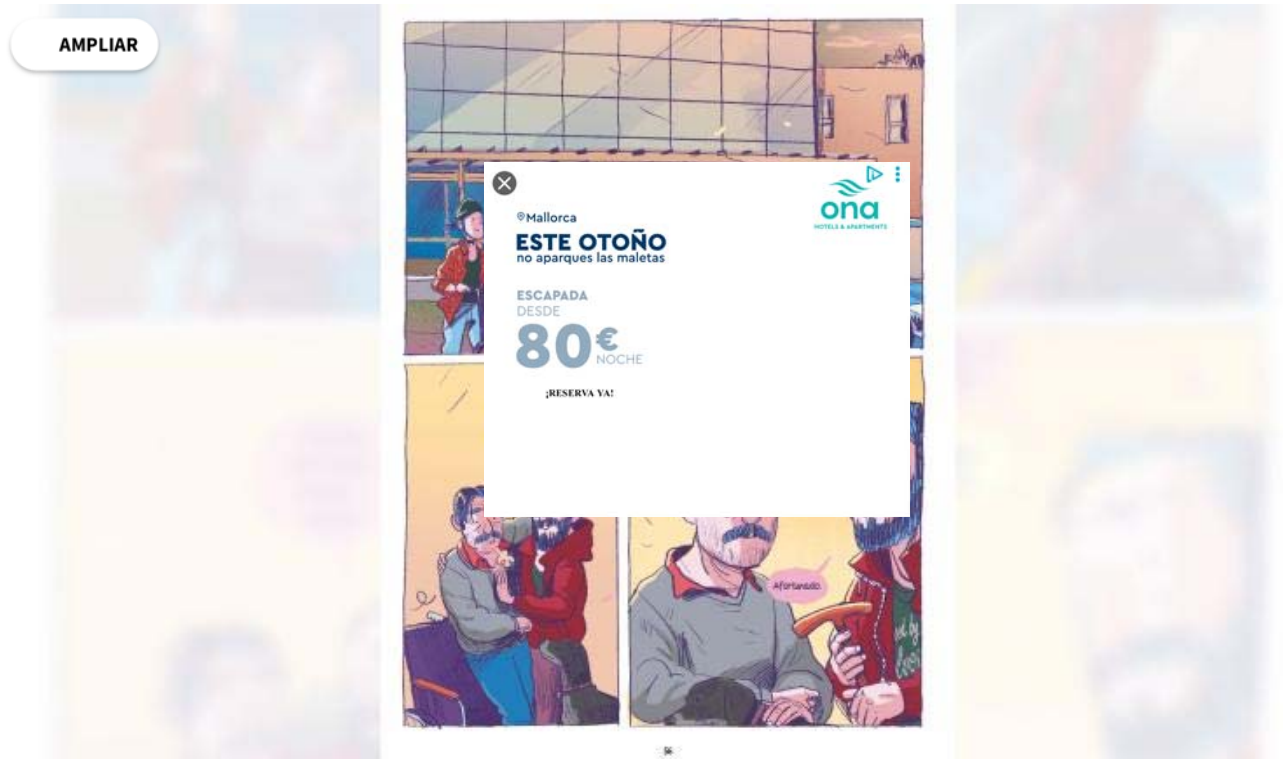
Suscríbete

Publicación

'Maravilloso', un cómic autobiográfico para entender a las familias con pacientes de ictus

Al ilustrador Cookie Kalkair le gustaría quue su obra ayude "a entender mejor lo que vive una familia después de un ictus"

- El PP confirma la muerte de la exministra Fátima Báñez en el accidente de Urda
- La familia de David Martínez Méndez pide colaboración para localizarlo: "Cualquier dato puede ser de ayuda"



Algunas de las viñetas del cómic 'Maravilloso', de Cookie Kalkair. **EFE/GARBUIX BOOKS**

AGENCIA EFE
Publicado el 28/10/2026 a las 21:27

Activar notificaciones

Añadir Diario de N

'Maravilloso' es el último cómic de **Cookie Kalkair** y una de las pocas palabras que pronunciaba su padre tras sufrir un ictus: "la afasia mermó su capacidad de hablar y cambió la forma de comunicarnos. No le recuerdo decir 'maravilloso' antes del ictus, redujo su vocabulario a tres palabras y todas eran positivas".

En una entrevista con EFE en víspera del Día Mundial del Ictus, Cookie Kalkair, seudónimo de **Charles Huteau,** ilustrador francés afincado en Barcelona, dice que le gustaría que su obra ayude "a entender mejor lo que vive una familia después de un ictus. Espero que el cómic permita que otras familias se sientan menos solas".

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), el ictus es la segunda causa de muerte en España, y la primera de discapacidad adquirida en adultos. El riesgo de padecerlo afecta al 25 % de la población y el 30 % de los supervivientes vive con secuelas.

En la entrevista, el autor subraya que su cómic "no es un libro médico, pero puede ayudar a entender mejor la vida después de un ictus".

QUÉ PUEDE EXPRESAR UN PACIENTE CON ICTUS

Kalkair reconoce que eligió 'maravilloso' para el título porque la palabra tiene ahora un "significado muy especial para la familia": "Me parece muy fuerte que una palabra tan positiva se convirtiera en una de las pocas formas que tenía de expresarse".

"No quiero decir que mi padre se hubiera convertido de repente en una persona positiva, ni reducirlo a las palabras que podía decir" y que básicamente se restringieron a: 'muy bien', 'bien', 'por fin'.

Dice el autor que la intención era **contar la distancia entre lo que una persona siente y lo que puede expresar.**

"PONER DISTANCIA, PERO APRECIAR DÍAS FELICES"

"Escribir e ilustrar este libro me permitió ponerlo todo sobre la mesa: los buenos momentos y los malos, las victorias y los fracasos. Al contar la historia pude poner distancia y ver las cosas de otra manera; no fue una terapia, pero ayudó mucho".

El autor admite que cuando mira atrás se da cuenta de que "no fue todo tan oscuro ni todo salió tan mal. Hubo momentos felices, cosas que conseguimos y días en los que estuvimos muy unidos".

El cómic **consta de muchas viñetas mudas** que representan los momentos de silencio y de comunicación no verbal, y ponen en valor los gestos y el lenguaje corporal.

"Mi padre tenía muchas dificultades para comunicarse, pero seguía siendo un adulto. No quería que el lector le viese como una persona enferma o dependiente".

Activar notificaciones

Kalkair quiere insistir en que aunque una persona necesite ayuda, es importante respetar su autonomía, sus decisiones y su

dignidad: "Tener una discapacidad no significa dejar de ser quien eres".

EL CÓMIC, EN TRES CIUDADES: BURDEOS, MONTREAL Y BARCELONA

El autor explica que el dibujo y la estructura tenían que ayudar a contar la historia, no solo a ilustrarla.

De hecho la historia pasa en tres lugares "muy importantes" para el autor: Burdeos, Montreal y Barcelona.

Cada ciudad tiene sus colores y su propia atmósfera, la historia en Burdeos y Montreal transcurre en invierno, cuando se trata de Barcelona es verano y aparece la playa y el mar, que motivan emocionalmente a su padre.

Kalkair espera que el lector entienda que cuando el ictus llega a una familia, "la vida cambia para todos (...) hay que asumir nuevas responsabilidades y encontrar otra forma de relacionarse". **En su caso, reconoce, el ictus les acercó como familia.**

"No quiero decir que una situación dura sea algo positivo. Pero, a veces, de una experiencia difícil se pueden sacar momentos maravillosos", concluye.

ETIQUETAS:

Y ADEMÁS

Hueco & Sobao, la nueva panadería artesana en Pamplona: "Apoyamos la España vaciada"

Roban un bolso de un coche en Pamplona con el conductor dentro

Una mujer de 86 años lleva 11 meses sin poder utilizar su casa ocupada en una pequeña localidad de Tierra Estella

La Carpa del descontento

COMENTARIOS

Te recomendamos que antes de comentar, leas las normas de participación de Diario de Navarra.

Ver comentarios

Activar notificaciones

SALUD

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida: los síntomas clave

Debido al envejecimiento de la población, la cifra podría seguir aumentando en las próximas décadas

Stefano Traverso 29 de de octubre de 2026, 05:00

Sigue a 65YMÁS en Google



La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha advertido de que cada año se producen en España unos **90.000 nuevos casos de ictus** y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida y alerta de que la incidencia podría seguir aumentando en las próximas décadas especialmente por el envejecimiento de la población, si no se refuerzan las medidas de

prevención.

Publicidad

Así lo ha señalado en el marco del **Día Mundial del Ictus,** una fecha impulsada por la SEN con el objetivo de concienciar sobre esta enfermedad cerebrovascular, sus síntomas, sus factores de riesgo y la importancia de actuar con rapidez ante sus primeros signos.

Además, la sociedad señala que más del 30 por ciento de quienes sobreviven **queda con secuelas** que provocan algún grado de discapacidad o dependencia, lo que convierte al ictus en la primera causa de dependencia en el país.

"Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria, lo que se denomina ictus isquémico y que supone alrededor del 80 por ciento de los casos, o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico", ha explicado **Mª Mar Freijo**, coordinadora del **Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología** (GEECV SEN).

Publicidad

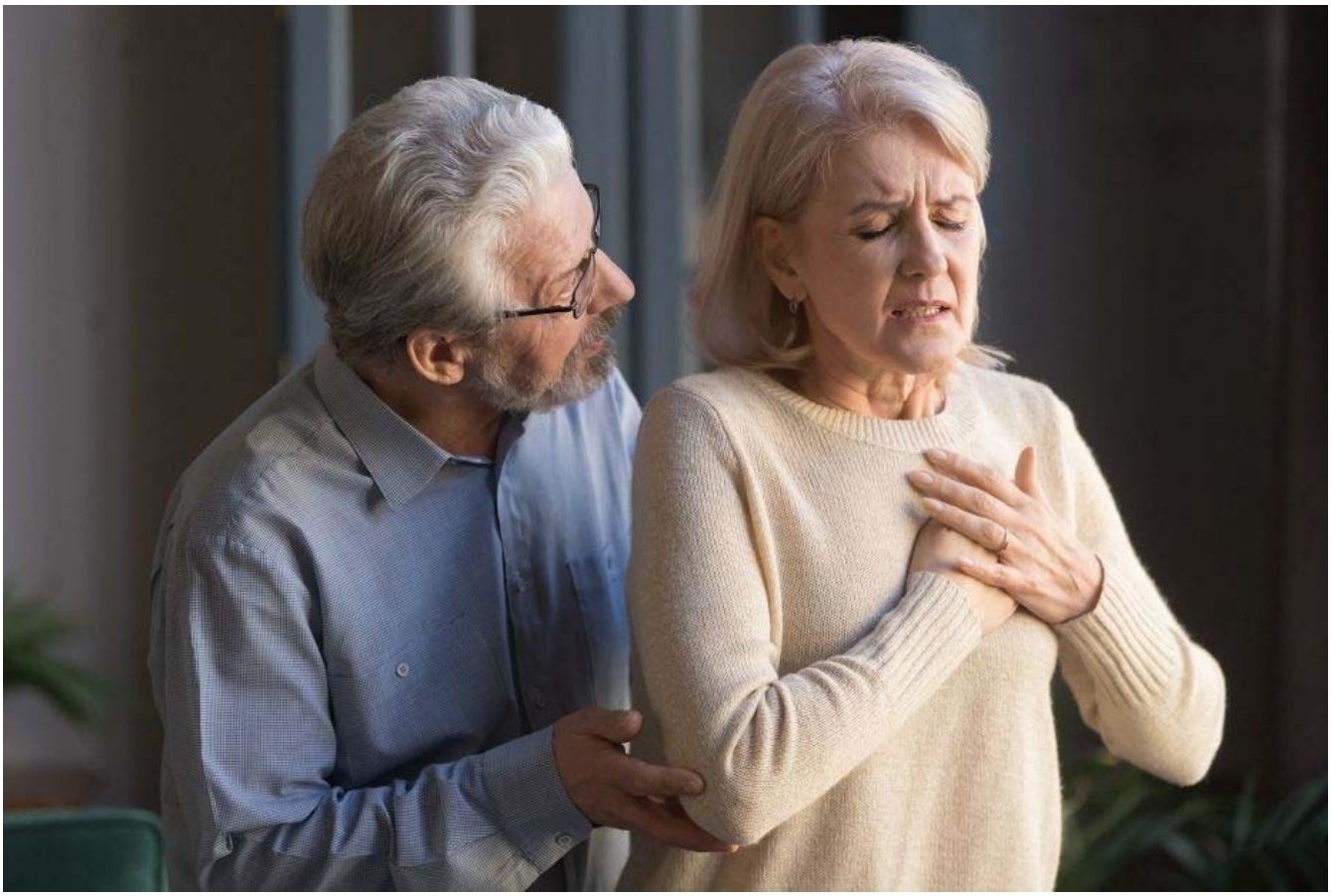
Freijo ha detallado que, en ambos casos, se trata de una urgencia médica en la que cada minuto cuenta. "Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro **se pierden casi dos millones de neuronas** y actuar en primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad", ha indicado, al tiempo que ha resaltado que "por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos".

Pero a pesar de su gravedad, la SEN recuerda que solo un 50 por ciento de la población española sabría reconocer los **síntomas** de un ictus:

- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en un brazo o una pierna, generalmente en un solo lado del cuerpo
- Dificultad repentina para hablar o entender
- Pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos
- Dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual

"El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el **Código Ictus,** el protocolo de actuación coordinada que se activa al llamar al **112**, solo se utilice en aproximadamente el 40 por ciento de los casos que se atienden en los hospitales españoles, muy por debajo de su potencial para salvar vidas y reducir secuelas", ha sostenido Freijo.

"Cada año conseguimos abordar mejor el ictus una vez que el paciente llega al hospital, porque tenemos tratamientos cada vez más eficaces, pero mucha población aún no sabe reconocer los síntomas y muchos pacientes no llegan a tiempo de beneficiarse de ellos", ha añadido.



Unidades de ictus en todas las provincias

Aunque en los últimos 30 años la **mortalidad por esta enfermedad se ha reducido más de un 60 por ciento** en los países de Europa Occidental, gracias a la mejora en el tratamiento y a la implantación de Unidades de Ictus y del Código Ictus, la SEN estima que podría reducirse aún más en España si todas las provincias contaran con Unidades de Ictus plenamente operativas y mejorara la identificación de los síntomas.

"Por eso insistimos tanto en la importancia de que toda la población conozca los síntomas

del ictus y sepa que, ante cualquiera de ellos, se debe llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen en pocos minutos. Solo así será posible que más pacientes lleguen a tiempo de beneficiarse de los avances terapéuticos y que se reduzca la mortalidad y la discapacidad de esta enfermedad", ha destacado Freijo.



Relacionado

Una nueva tecnología de grafeno ayuda a anticipar daños cererables tras un ictus

Asimismo, la SEN calcula que hasta el 90 por ciento de los ictus **podrían evitarse con un adecuado control de los factores de riesgo vascular y un estilo de vida saludable**. En este sentido, la sociedad ha advertido de que la hipertensión arterial, el tabaquismo, la diabetes, el colesterol elevado, la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de alcohol y la fibrilación auricular son los principales factores de riesgo modificables del ictus.

La sociedad subraya que no se puede considerar el ictus como una enfermedad exclusiva de personas mayores, ya que, hasta un 20 por ciento de los casos se producen en menores de 55 años y su incidencia está aumentando entre los adultos jóvenes, principalmente por hábitos de vida poco saludables.

Sobre el autor



Stefano Traverso

Stefano Traverso es licenciado en Ciencias de la Comunicación en la USMP de Perú; con un máster en Marketing Digital & E-commerce en EAE Business School de Barcelona. Ha trabajado en diferentes medios de comunicación en Perú, especializándose en deporte, cultura y turismo.

... saber más sobre el autor

Compartir artículo

Facebook X LinkedIn WhatsApp



Solo el 50% de los españoles sabrían reconocer síntomas del ictus. (Foto: Geralt en Pixabay)

CÓDIGO ICTUS

Solo el 50% de los españoles sabrían reconocer síntomas del Ictus

El ictus es una urgencia médica en la que cada minuto cuenta: por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas. Actuar de inmediato reduce las complicaciones de esta enfermedad.

Hechosdehoy / SEN / A. K. / Actualizado 28 octubre 2026

ETIQUETADO EN: Ictus

Este jueves, 29 de octubre, se conmemora el **Día Mundial del Ictus**, una fecha impulsada por la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). Su objetivo es concienciar sobre esta enfermedad cerebrovascular, sus síntomas, sus factores de riesgo y la importancia de actuar con rapidez ante sus primeros signos.

Cada año, 90.000 ictus nuevos en España

El ictus es, en todo el mundo, la segunda causa de muerte y una de las principales causas de discapacidad adquirida en el adulto; y en Europa, es la primera. Según el estudio Global Burden of Disease (GBD), cada año se producen en el mundo

casi 12 millones de nuevos casos de ictus y más de 7 millones de fallecimientos, unas cifras que han aumentado alrededor de un 70% en las últimas tres décadas, principalmente por el envejecimiento de la población.

En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus** y más de 23.000 personas fallecen por esta causa. Pero además, más del 30% de quienes sobreviven queda con secuelas que provocan algún grado de discapacidad o dependencia, lo que convierte al ictus en la primera causa de dependencia en el país. Asimismo se calcula que **uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida**, y que, si no se refuerza la prevención, el número de casos podría seguir aumentando en las próximas décadas debido, sobre todo, al progresivo envejecimiento poblacional.

El flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe

"Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria -lo que se denomina ictus isquémico y que supone alrededor del 80% de los casos- o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico. En ambos casos hablamos de **una urgencia médica en la que cada minuto cuenta**: por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad", señala la Dra. Mª Mar Freijo, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la GEECV SEN. "Por eso, **ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar de inmediato al 112**, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos".

Pero a pesar de su gravedad, la SEN recuerda que **solo un 50% de la población española sabría reconocer los síntomas de un ictus**: la pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en un brazo o una pierna, generalmente en un solo lado del cuerpo; la dificultad repentina para hablar o entender; la pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos; y/o un dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

Beneficiarse del Código Ictus

"El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que **el Código Ictus -el protocolo de actuación coordinada que se activa al llamar al 112– solo se utilice en aproximadamente el 40% de los casos que se atienden en los hospitales españoles**, muy por debajo de su potencial para salvar vidas y reducir secuelas", explica la Dra. Mª Mar Freijo. "Cada año conseguimos abordar mejor el ictus una vez que el paciente llega al hospital. Tenemos tratamientos cada vez más eficaces, pero mucha población aún

no sabe reconocer los síntomas y muchos pacientes no llegan a tiempo de beneficiarse de ellos".

En los últimos 30 años, la mortalidad por esta enfermedad se ha reducido más de un 60% en los países de Europa Occidental, gracias a la mejora en el tratamiento y a la implantación de Unidades de Ictus y del Código Ictus. Pese a ello, la SEN estima que podría reducirse aún más en España si todas las provincias contaran con **Unidades de Ictus** plenamente operativas y mejorara la identificación de los síntomas.

La prevención es fundamental

En todo caso, y a pesar de los avances terapéuticos y la detección precoz, una de las herramientas más eficaces para reducir el impacto del ictus sigue siendo la prevención. La mayoría de sus factores de riesgo son modificables: la SEN calcula que **hasta el 90% de los ictus podrían evitarse con un adecuado control de los factores de riesgo vascular y un estilo de vida saludable.**

La **hipertensión arterial, el tabaquismo, la diabetes, el colesterol elevado, la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de alcohol y la fibrilación auricular** son los principales factores de riesgo modificables del ictus. Y junto con la edad, que es un factor no modificable, todos ellos aumentan la probabilidad de sufrir un ictus. Por esa razón **no se puede considerar el ictus como una enfermedad exclusiva de personas mayores**: hasta un 20% de los casos se producen en menores de 55 años, y su incidencia está aumentando entre los adultos jóvenes, principalmente por hábitos de vida poco saludables.

Actos del Día del Ictus

- **29 de octubre de 2026: Encuentro Científico y Social sobre Ictus.** La SEN y la Fundación Freno al Ictus organizan en Madrid el "Encuentro Científico y Social sobre Ictus", en el que distintos expertos abordarán la enfermedad desde sus dimensiones científica y social de 10 a 12 horas. La jornada también será retransmitida en streaming.

Más información en: https://www.sen.es/noticias-y-actividades/noticias-sen/4003-encuentro-cientifico-y-social-sobre-ictus-2

- **8 de noviembre de 2026: III Carrera Popular del Día del Ictus.** El Puente del Rey, en Madrid Río, acogerá este año la salida y meta de una jornada -con modalidades 4K, 10K y marcha 4K- que permitirá correr o caminar por el gran espacio verde de Madrid, la Casa de Campo, a partir de las 9 horas. Como en anteriores ediciones, la carrera impulsada por la SEN es una invitación a incorporar la actividad física a la vida cotidiana y a compartir

una jornada dedicada a la prevención y al conocimiento del ictus.

Más información: www.carrerapopulardiadelictus.es

NOTICIAS RELACIONADAS:

Menús escolares más sanos y más sostenibles pero no más caros

Soledad no deseada, amenaza silenciosa que no debemos desoír

OTRAS NOTICIAS:



DÍA CONTRA EL DOLOR

Dolor neuropático, un horror que sufren 3 millones de españoles



RELOJ BIOLÓGICO

¿Por qué me despierto justo antes de que suene el despertador?



VIOLENCIA OCULTA

Los familiares, víctimas de los homicidios por trastornos mentales



Añadir a

Publicidad

El reto de volver a la vida tras un ictus y el apoyo fundamental de los familiares: "Nunca se tienen que venir abajo si no ven progresión"

Recuperar y restablecer la normalidad después de sufrir un daño cerebral es un proceso complejo que requiere paciencia, mucha voluntad y más recursos sanitarios públicos: Manoli, una salmantina que sufrió un ictus hace 12 años y Alicio, su marido y cuidador, relatan sus testimonios junto a los trabajadores de ASDACE



Personas afectadas por ictus en Salamanca junto a sus familiares y trabajadores de la Asociación Salmantina de Daño Cerebral Adquirido | Andrea Mateos

EL FARO DE LA PALMA
Información veraz y análisis profundo para La Palma.

Día Mundial del Ictus 2026: los síntomas que no hay que ignorar y cómo actúa el protocolo de emergencia en La Palma

by redaccion — octubre 28, 2026 in La Palma, Salud 0



0 SHARES 44 VIEWS Share on Facebook Share on Twitter

POLÍTICA · SANIDAD

Día Mundial del Ictus 2026: los síntomas que no hay que ignorar y cómo actúa el protocolo de emergencia en La Palma

El Servicio Canario de la Salud registró 2.770 ingresos por ictus en 2025, un 3% más que el año anterior. La Consejería de Sanidad recuerda los síntomas de alarma en la víspera del Día Mundial, este jueves 29 de octubre, y repasa cómo actúa el Código Ictus a través del 112 también en La Palma.

Redacción El Faro de La Palma · 28 de octubre de 2026

na pérdida de fuerza repentina en**2.770 personas** a ingresar en un hospital público de

Canarias. Son casi un centenar más que el año anterior —un **3 % de aumento** respecto a los 2.678 casos de 2024— y la Consejería de Sanidad lo recuerda este miércoles, en la víspera del **Día Mundial del Ictus**, que se conmemora cada **29 de octubre**.

Un 76 % de los ictus, por obstrucción de un vaso sanguíneo

El ictus es una enfermedad cerebrovascular que se produce por la interrupción del flujo sanguíneo en el cerebro y provoca una alteración brusca de la función neurológica. Es la **segunda causa de muerte** en España, la **tercera de discapacidad** y una de las principales causas de demencia adquirida en adultos, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que calcula en unas 120.000 las personas que sufren un ictus cada año en el país y en 25.000 las que fallecen por esta causa.

De los 2.770 ingresos registrados en Canarias durante 2025, el **76 %** (2.101 casos) fueron de tipo **isquémico** —por la obstrucción de un vaso sanguíneo— y el **24 %** restante (669 casos) **hemorrágicos**, causados por la rotura de un vaso. Por provincias, 1.435 ingresos se produjeron en la de Las Palmas y 1.335 en la de Santa Cruz de Tenerife, a la que pertenece La Palma; por sexo, los ictus isquémicos afectaron a 1.190 hombres y 911 mujeres, y los hemorrágicos a 373 hombres y 296 mujeres.

El Código Ictus: por qué cada minuto cuenta

La atención al ictus en Canarias se apoya en el **Código Ictus**, un protocolo ya implantado en todo el archipiélago que define cómo actuar desde el momento en que se da la alerta: localizar los síntomas lo antes posible y trasladar de inmediato al paciente al recurso hospitalario adecuado para que pueda recibir la terapia de reperfusión y los cuidados especializados de una unidad de Ictus. El Servicio Canario de la Salud (SCS) trabaja ahora en actualizar la Guía de Atención al Ictus, siguiendo la Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud, con el objetivo de reducir la mortalidad, mejorar la equidad territorial entre islas y reforzar la coordinación entre Atención Primaria, el Servicio de Urgencias Canario (SUC) y los hospitales públicos.

El protocolo se activa con una llamada al **112**: el gestor de recursos clasifica la alerta y pone en marcha, a la vez, el traslado del paciente y el proceso de diagnóstico en el hospital de destino, de forma que el equipo esté ya preparado cuando el paciente llega a Urgencias, donde en muchos casos es trasladado directamente a la sala de tratamiento.

> *El tiempo es cerebro: cada minuto sin restablecer la circulación sanguínea aumenta el daño cerebral.*
>
> CONSEJERÍA DE SANIDAD DEL GOBIERNO DE CANARIAS

Los síntomas que hay que reconocer

La Consejería de Sanidad insiste en que reconocer los síntomas y actuar con la mayor rapidez posible puede salvar vidas y reducir las secuelas. Hay que sospechar un ictus ante una pérdida de fuerza repentina en la cara, un brazo o una pierna —sobre todo si afecta a un solo lado del cuerpo—, hormigueo o pérdida de sensibilidad, asimetría facial, confusión repentina o problemas para hablar o entender, dificultad súbita para caminar o pérdida de equilibrio, pérdida de visión en uno o ambos ojos, o un dolor de cabeza intenso y repentino sin causa conocida. Ante cualquiera de estos síntomas, el aviso tiene que llegar al 112 de inmediato: cuanto antes se active el Código Ictus, mayores son las opciones de recuperación.

También protege a los pacientes de La Palma

La nota de la Consejería no menciona la isla, pero el Código Ictus no es un protocolo exclusivo de Tenerife o Gran Canaria: forma parte de la red única del Servicio Canario de la Salud y se activa igual en todo el archipiélago. Cuando el 112 clasifica una llamada en La Palma como un posible ictus, el mismo engranaje de coordinación entre el Servicio de Urgencias Canario (SUC), Bomberos y el hospital de referencia se pone en marcha para trasladar al paciente lo antes posible al **Hospital Universitario de La Palma**, el centro que en la isla asume la atención urgente de estos casos, igual que ya ha ocurrido con otras emergencias sanitarias cubiertas por este periódico. Los factores de riesgo y los síntomas de alarma, además, son exactamente los mismos para cualquier lector de la isla que para el resto de Canarias.

Prevenir el ictus, un trabajo de cada día

La Consejería recuerda que la mayoría de los ictus son atribuibles a factores de riesgo sobre los que se puede actuar: controlar la hipertensión arterial, la diabetes y el colesterol, detectar y tratar a tiempo la fibrilación auricular, y mantener hábitos de vida saludables —dieta equilibrada, actividad física regular y evitar el tabaco, el alcohol y otras drogas—. La edad es uno de los factores de riesgo principales, aunque el ictus puede darse en cualquier etapa de la vida, incluida la infancia y la adolescencia, si bien con mucha menos frecuencia.

EL ICTUS, EN CIFRAS

- **Ingresos en Canarias en 2025:** 2.770, un 3 % más que los 2.678 de 2024.
- **Por tipo:** 76 % isquémicos (2.101), 24 % hemorrágicos (669).
- **Por provincia:** 1.435 en Las Palmas, 1.335 en Santa Cruz de Tenerife.
- **Qué hacer:** ante pérdida de fuerza, asimetría facial, confusión o problemas de visión repentinos, llamar al 112.
- **Día Mundial del Ictus:** este jueves, 29 de octubre.

Fuente: Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias / Servicio Canario de la Salud (SCS).

Tags: 112 Día Mundial del Ictus ictus prevencion salud sanidad SCS

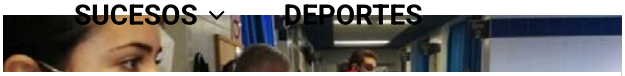


redaccion

Deja una respuesta

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

Comentario *



El SCS registra 2.770 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas durante 2025

28/10/2026



El Puerto de La Luz y de Las Palmas conecta la vocación atlántica de Canarias con el futuro cultural de Europa

29/10/2026



Oneport clausura SCAI2026 reivindicando el liderazgo atlántico de Canarias

29/10/2026

Fallece un hombre tras ser víctima de un atropello en Tenerife

29/10/2026



El Consejo Canario de Formación Profesional analiza la evolución de estas enseñanzas y su situación en las islas

28/10/2026

El SCS registra 2.770 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas durante 2025

Por Redacción — hace 18 horas

en Sanidad

AA



Compartir en Facebook

Compartir en WhatsApp

Con motivo del Día Mundial del Ictus, la Consejería de Sanidad

Este sitio web utiliza cookies. Al continuar utilizando este sitio web usted está dando su consentimiento para el uso de cookies. Visite nuestra Política de privacidad y cookies. Acepto

> **cardiovascular y mantener hábitos de vida saludables**
>
> **El SCS cuenta con el 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**

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, informando de que el Servicio Canario de la Salud (SCS) registró a lo largo del año 2025 un total de 2.770 ingresos hospitalarios por ictus en los centros sanitarios públicos del Archipiélago, lo que supone un aumento de aproximadamente un tres por ciento respecto al año anterior, cuando se notificaron 2.678 casos. De los ingresos contabilizados en 2025, 1.435 tuvieron lugar en la provincia de Las Palmas y 1.335 en la de Santa Cruz de Tenerife.

El ictus es una enfermedad cerebrovascular que se produce por la interrupción del flujo sanguíneo en el cerebro y provoca una alteración brusca de la función neurológica. Se trata de la segunda causa de muerte, la tercera de discapacidad y una de las principales causas de demencia adquirida en adultos.

Este sitio web utiliza cookies. Al continuar utilizando este sitio web usted está dando su consentimiento para el uso de cookies. Visite nuestra Política de privacidad y cookies. Acepto

isquémico (un total de 2.101), es decir, originados por la obstrucción de un vaso sanguíneo, mientras que el 24 por ciento fueron hemorrágicos (669 incidentes), causados por la rotura de un vaso. En cuanto a la distribución por sexo, los ictus isquémicos afectaron a 1.190 hombres y 911 mujeres y los hemorrágicos a 373 hombres y 296 mujeres.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 120.000 personas sufren un ictus en España cada año, fallecen alrededor de 25.000 por esta enfermedad y un 30 por ciento de las que sobreviven quedan en situación de dependencia funcional, constatándose una mayor morbimortalidad en las mujeres.

Con motivo del Día Mundial del Ictus, la Consejería de Sanidad recuerda la importancia de adoptar hábitos de vida saludables y de actuar de manera inmediata ante cualquier síntoma sospechoso. La evidencia científica demuestra que la detección precoz y el tratamiento urgente no solo salvan vidas, sino que permiten reducir las secuelas neurológicas, evitar la discapacidad a largo plazo y prevenir el desarrollo de demencia asociada al ictus. La frase “El tiempo es cerebro” resume muy bien esta necesidad de rapidez.

El ictus, una emergencia tiempo-dependiente que requiere actuación inmediata

La atención al ictus en Canarias se enmarca

Este sitio web utiliza cookies. Al continuar utilizando este sitio web usted está dando su consentimiento para el uso de cookies. Visite nuestra Política de privacidad y cookies. Acepto

Servicio Canario de la Salud y se basa en la evidencia de que el daño cerebral aumenta con cada minuto que pasa sin restablecer la circulación sanguínea.

En la actualidad, desde la Dirección General de Programas Asistenciales del SCS se está trabajando en la actualización de la 'Guía de atención al Ictus', siguiendo las líneas de la Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud, cuyo objetivo principal es disminuir la morbimortalidad, mejorar la equidad territorial y ofrecer un abordaje integral y de calidad desde la prevención hasta la vida tras el ictus. La Guía incluye la actualización del Código Ictus, que está plenamente implantado en Canarias y refuerza la coordinación entre Atención Primaria, el Servicio de Urgencias Canario (SUC) y los hospitales públicos.

Su objetivo es garantizar una intervención rápida y protocolizada ante cualquier sospecha de ictus, para mejorar el pronóstico clínico, reducir la mortalidad, las secuelas neurológicas y el riesgo de demencia derivada del daño cerebral.

Código Ictus

Se trata de un programa que recoge 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

Este sitio web utiliza cookies. Al continuar utilizando este sitio web usted está dando su consentimiento para el uso de cookies. Visite nuestra Política de privacidad y cookies. Acepto

de ictus

Compartir 28 Enviar

Al activar el Código Ictus mediante llamada al Servicio de Urgencias Canario (SUC) 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.

Se está hablando de...
Atlántico Medio amenazas graves Autoridad Portuaria de Las Palmas campaña Arsa Audiencia Provincial Artes escénicas Capital Europea de la Cultura asesinato consumado Academia Canaria de la Lengua Apoyo a la producción local de huevos Astrid Pérez bodegas Agricultura Centro Coordinador de Emergencias y Seguridad activism Balonmano femenino atropello Atención Hospitalaria Abuso Atención Primaria

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.

Sucesos

Fallece un hombre tras ser víctima de un atropello en Tenerife
29/10/2026

Rescatado un hombre herido grave al precipitarse a una zona de rocas en la costa de Gran Canaria
28/10/2026

Tres jóvenes con síntomas de ahogamiento tras ser sacadas del mar en la costa de Tenerife
28/10/2026

Rescatado con síntomas de ahogamiento en una playa de Tenerife
26/10/2026

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).

Este sitio web utiliza cookies. Al continuar utilizando este sitio web usted está dando su consentimiento para el uso de cookies. Visite nuestra Política de privacidad y cookies. Acepto

La Consejería de Sanidad recuerda que la mayor parte de los ictus son atribuibles a factores de riesgo sobre los que se puede actuar. En su prevención está la clave para evitar nuevos casos, su morbilidad y mortalidad.

2025 © Pto. Majoreras

Tu medio digital para entender la actualidad del archipiélago.

Síguenos en las RRSS

La edad es uno de los factores de riesgo principales, por lo que se espera que la incidencia siga en aumento, dado el creciente envejecimiento que está experimentando la población. Pero el ictus no afecta únicamente a personas de edad avanzada, ocurre en todos los grupos de edad, incluida la edad pediátrica y adolescencia, aunque es mucho menos frecuente.

Así, uno de los pilares de la atención al ictus es el control adecuado de los factores de riesgo cardiovascular como hipertensión arterial, diabetes mellitus e hipercolesterolemia, detectar y tratar la fibrilación auricular cuando esté presente, así como mantener hábitos de vida saludables: con una dieta equilibrada, realizar actividad física de forma habitual, evitar el consumo de tóxicos como tabaco, alcohol y otras drogas de abuso, siendo la hipertensión el más relevante, tanto en el ictus isquémico como en el hemorrágico. También influyen factores psicosociales, como condicionantes sociales, de género, económicos y educativos.

Síntomas

Reconocer sus síntomas y recibir una

Este sitio web utiliza cookies. Al continuar utilizando este sitio web usted está dando su consentimiento para el uso de cookies. Visite nuestra Política de privacidad y cookies. Acepto

forma muy importante sus consecuencias. Debe sospecharse la posibilidad de estar ante un episodio de ictus si aparecen algunos de los siguientes síntomas:

-Pérdida de fuerza repentina en cara, brazo o pierna, especialmente si afecta a un solo lado del cuerpo.

-Pérdida de sensibilidad u hormigueo, habitualmente en un lado del cuerpo.

-Asimetría facial.

-Confusión repentina o problemas en el habla o en la comprensión.

-Dificultad repentina para caminar, mareos o pérdida de equilibrio o de la coordinación.

-Pérdida repentina de visión en uno o ambos ojos, o visión doble.

-Cefalea intensa, repentina, sin causa conocida, a veces relacionado con un esfuerzo.

Etiquetas

- ictus
- SCS

Etiquetas: Código Ictus

Consejería de Sanidad

Día Mundial del Ictus

Factores de riesgo cardiovascular

hábitos de vida saludables

Este sitio web utiliza cookies. Al continuar utilizando este sitio web usted está dando su consentimiento para el uso de cookies. Visite nuestra Política de privacidad y cookies. Acepto

Ad

Última hora del accidente de tren en Urda, Toledo | El audio de la conversación entre el maquinista y el co

Telecinco

DIRECTO

Lo último España Local Sociedad Internacional Sucesos Salud Economía

Salud

ICTUS

Volver a casa tras sufrir un ictus con 32 años: "Te tratan las secuelas físicas, pero nadie te habla de las emocionales. Caí en depresión"



Raquel Membrado sufrió un ictus a los 32 años. **Cedida**



Candela Hornero
Madrid, 29 OCT 2026 - 06:00h.

Raquel Membrado reclama más apoyo emocional tras el alta hospitalaria para las personas que han sufrido un ictus

"Me dijeron que no volvería a levantarme de la cama y hoy puedo caminar": la vida de Enrique después de un ictus

Canarias

El SCS registra 2.770 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas durante 2025

Canarias Noticias - 28/10/2026



Estenosis del canal espinal: la espald tranquila. Las piernas, no.
OrthoVital

- *Con motivo del Día Mundial del Ictus, la Consejería de Sanidad recuerda la importancia de controlar los factores de riesgo cardiovascular y mantener hábitos de vida saludables*

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, informando de que el Servicio Canario de la Salud (SCS) registró a lo largo del año 2025 un total de 2.770 ingresos hospitalarios por ictus en los centros sanitarios públicos del Archipiélago, lo que supone un aumento de aproximadamente un tres por ciento respecto al año anterior, cuando se notificaron 2.678 casos. De los ingresos contabilizados en 2025, 1.435 tuvieron lugar en la provincia de Las Palmas y 1.335 en la de Santa Cruz de Tenerife.

Noticias Canarias

El ictus es una enfermedad cerebrovascular que se produce por la interrupción del flujo sanguíneo en el cerebro y provoca una alteración brusca de la función neurológica. Se trata de la segunda causa de muerte, la tercera de discapacidad y una de las principales causas de demencia adquirida en adultos.

En Canarias, el 76 por ciento de los ictus registrados en 2025 fueron de tipo isquémico (un total de 2.101), es decir, originados por la obstrucción de un vaso sanguíneo, mientras que el 24 por ciento fueron hemorrágicos (669 incidentes), causados por la rotura de un vaso. En cuanto a la distribución por sexo, los ictus isquémicos afectaron a 1.190 hombres y 911 mujeres y los hemorrágicos a 373 hombres y 296 mujeres.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 120.000 personas sufren un ictus en España cada año, fallecen alrededor de 25.000 por esta enfermedad y un 30 por ciento de las que sobreviven quedan en situación de dependencia funcional, constatándose una mayor morbimortalidad en las mujeres.

Con motivo del Día Mundial del Ictus, la Consejería de Sanidad recuerda la importancia de adoptar hábitos de vida saludables y de actuar de manera inmediata ante cualquier síntoma sospechoso. La evidencia científica demuestra que la detección precoz y el tratamiento urgente no solo salvan vidas, sino que permiten reducir las secuelas neurológicas, evitar la discapacidad a largo plazo y prevenir el desarrollo de demencia asociada al ictus. La frase "El tiempo es cerebro" resume muy bien esta necesidad de rapidez. Reservar viajes

El ictus, una emergencia tiempo-dependiente que requiere actuación inmediata

La atención al ictus en Canarias se enmarca dentro del Programa de Prevención y Control de la Enfermedad Aterosclerótica del Servicio Canario de la Salud y se basa en la evidencia de que el daño cerebral aumenta con cada minuto que pasa sin restablecer la circulación sanguínea.

En la actualidad, desde la Dirección General de Programas Asistenciales del SCS se está trabajando en la actualización de la 'Guía de atención al Ictus', siguiendo las líneas de la Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud, cuyo objetivo principal es disminuir la morbimortalidad, mejorar la equidad territorial y ofrecer un abordaje integral y de calidad desde la prevención hasta la vida tras el ictus. La Guía incluye la actualización del Código Ictus, que está plenamente implantado en Canarias y refuerza la coordinación entre Atención Primaria, el Servicio de Urgencias Canario (SUC) y los hospitales públicos.

Su objetivo es garantizar una intervención rápida y protocolizada ante cualquier sospecha de ictus, para mejorar el pronóstico clínico, reducir la mortalidad, las secuelas neurológicas y el riesgo de demencia derivada del daño cerebral.

Código Ictus

Se trata de un programa que recoge 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. Consultar atlas

Al activar el Código Ictus mediante llamada al Servicio de Urgencias Canario (SUC) 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). Noticias Canarias

Prevención

La Consejería de Sanidad recuerda que la mayor parte de los ictus son atribuibles a factores de riesgo sobre los que se puede actuar. En su prevención está la clave para evitar nuevos casos, su morbilidad y mortalidad.

La edad es uno de los factores de riesgo principales, por lo que se espera que la incidencia siga en aumento, dado el creciente envejecimiento que está experimentando la población. Pero el ictus no afecta únicamente a personas de edad avanzada, ocurre en todos los grupos de edad, incluida la edad pediátrica y adolescencia, aunque es mucho menos frecuente.

Así, uno de los pilares de la atención al ictus es el control adecuado de los factores de riesgo cardiovascular como hipertensión arterial, diabetes mellitus e hipercolesterolemia, detectar y tratar la fibrilación auricular cuando esté presente, así como mantener hábitos de vida saludables: con una dieta equilibrada, realizar actividad física de forma habitual, evitar el consumo de tóxicos como tabaco, alcohol y otras drogas de abuso, siendo la hipertensión el más relevante, tanto en el ictus isquémico como en el hemorrágico. También influyen factores psicosociales, como condicionantes sociales, de género, económicos y educativos.

Síntomas

Reconocer sus síntomas y recibir una atención especializada con la mayor rapidez posible puede salvar vidas y reducir de forma muy importante sus consecuencias. Debe sospecharse la posibilidad de estar ante un episodio de ictus si aparecen algunos de los siguientes síntomas:

-Pérdida de fuerza repentina en cara, brazo o pierna, especialmente si afecta a un solo lado del cuerpo.

-Pérdida de sensibilidad u hormigueo, habitualmente en un lado del cuerpo.

-Asimetría facial.

-Confusión repentina o problemas en el habla o en la comprensión.

-Dificultad repentina para caminar, mareos o pérdida de equilibrio o de la coordinación.

-Pérdida repentina de visión en uno o ambos ojos, o visión doble.

-Cefalea intensa, repentina, sin causa conocida, a veces relacionado con un esfuerzo.

NOTICIAS RELACIONADAS



2.678 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias del SCS en 2024

Canarias 28/10/2025



Canarias registra 2.382 ingresos por ictus en las unidades hospitalarias especializadas durante 2022

Canarias 27/10/2023



El SCS trabaja en la creación de una Historia Clínica Electrónica Única para todos sus hospitales y centros de salud

Canarias 22/05/2026

BIENESTAR

Expertos advierten sobre el impacto de los trastornos cerebrales y la importancia de la prevención

Salud neurológica

Oct 28, 2026 | 2 min | 21 Compártelo



VER RESUMEN

ESCUCHAR noticia

0:00 / 0:00

PUBLICIDAD
noticiascol LEGALES
Publica tu aviso legal fácil, rápido y seguro.
legales.noticiascol.com

Los trastornos cerebrales se han consolidado como uno de los desafíos más significativos para la medicina moderna, afectando la calidad de vida y el bienestar social. Susana Arias, especialista y vocal de la Sociedad Española de Neurología, ha enfatizado la necesidad de implementar medidas preventivas para proteger la s
población ante el incremento de estas afecciones.

¡Síguenos en Whatsapp!
Recibe las noticias más importantes directamente en tu WhatsApp.
Ir a WhatsApp

JBLICIDAD
Cerrar anuncio
NOTICIASCOL.COM
Síguenos en Facebook
Noticias del Zulia y Venezuela · Directo en tu muro
Seguir página →

40 preguntas, 3 minutos

El resultado aparece al instante, con tus puntos fuertes.

LEE TAMBIÉN

El hígado: funciones vitales y recomendaciones para su cuidado



De acuerdo con los datos aportados por la comunidad médica, cerca del 40 % de los ciudadanos padece en algún momento de su vida algún tipo de problema neurológico, mientras que estas patologías están vinculadas a casi el 19 % de la mortalidad total. Entre las causas más frecuentes se encuentran los problemas cerebrovasculares, como el ictus, además de las migrañas recurrentes y el deterioro cognitivo asociado al envejecimiento.

Aunque el factor edad es determinante, los especialistas subrayan que existen múltiples acciones preventivas que están al alcance de cualquier persona para minimizar el riesgo de daños recomendaciones principales destacan el control es presión arterial, los niveles de azúcar y el colesterol, el consumo de tabaco y moderar la ingesta de alcoh

La adopción de una dieta equilibrada, similar a la mediterránea, junto

¡Síguenos en Whatsapp!
Recibe las noticias más importantes directamente en tu WhatsApp.
Ir a WhatsApp
Cerrar anuncio

JBLICIDAD
NOTICIASCOL.COM
Síguenos en Facebook
Noticias del Zulia y Venezuela · Directo en tu muro
Seguir página →

cerebral. Asimismo, la estimulación cognitiva mediante la lectura, los pasatiempos y el aprendizaje continuo ayuda a retrasar el deterioro mental. Los médicos insisten en que la detección temprana de los síntomas y la rápida actuación ante señales de alarma son claves determinantes para mejorar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes.

Con información de Magnific

¿Qué te pareció esta noticia?

SIGUE EXPLORANDO Noticias online

Bienestar Neurología Prevención Salud Mental

AGENDA DE VENEZUELA
Nacionales

SIGUE LEYENDO
Más leídos

TIEMPO REAL
Más visto hoy

Suscríbete a nuestro boletín
Recibe grátis las noticias más destacadas en tu correo.

Suscribirme

¡Síguenos en Whatsapp!
Recibe las noticias más importantes directamente en tu WhatsApp.
Ir a WhatsApp

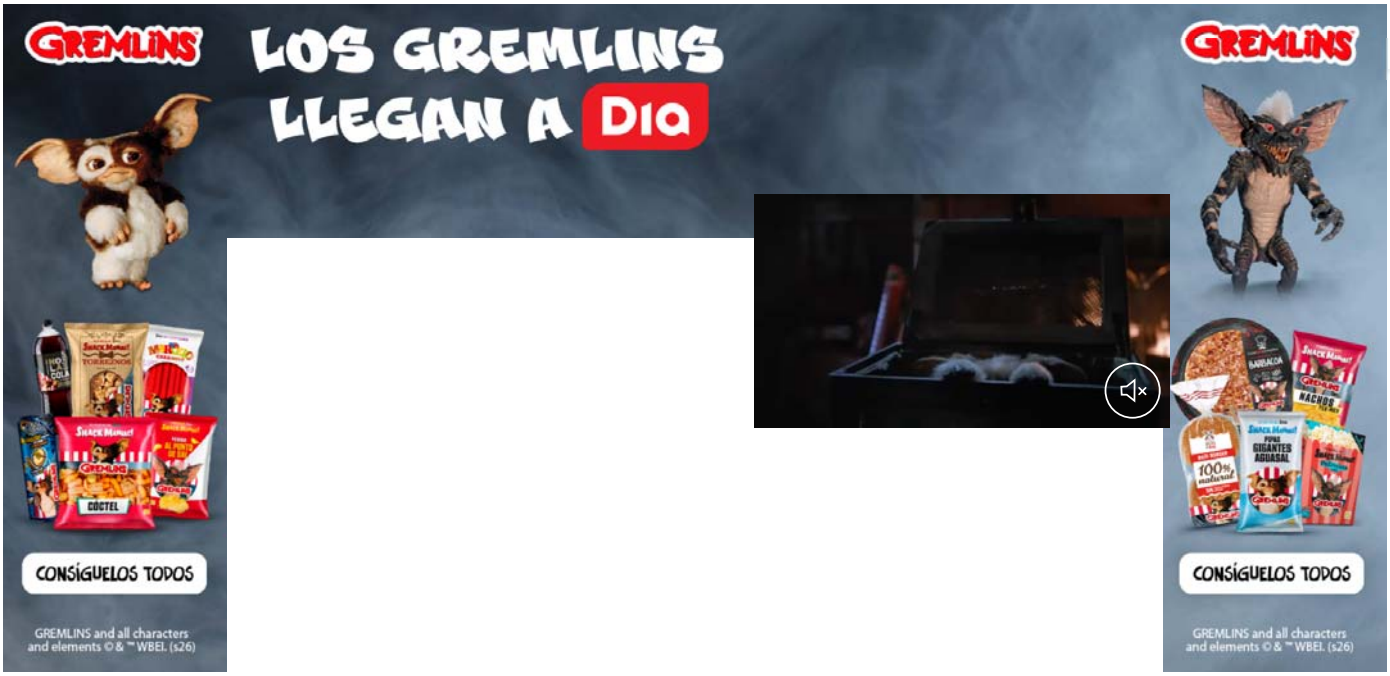
OTRAS NOTICIAS



El hígado: funciones vitales para su cuidado

JBLICIDAD Cerrar anuncio

NOTICIASCOL.COM
Síguenos en Facebook
Noticias del Zulia y Venezuela · Directo en tu muro
Seguir página →



Ana García
Actualizada 28 OCT 2026 13:36

Una **pérdida brusca de fuerza** o sensibilidad en la cara, un brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo; **dificultad repentina para hablar** o entender; **pérdida súbita de visión** en uno o ambos ojos, **problemas de coordinación** o equilibrio y **dolor de cabeza muy intenso** y repentino, son algunos de los síntomas que han sentido en el último año los **2.500 pacientes de la Región** de Murcia que han sido atendidos por enfermedad cerebrovascular y que requirieron ingreso hospitalario. Cerca de **siete casos diarios**.

PUBLICIDAD

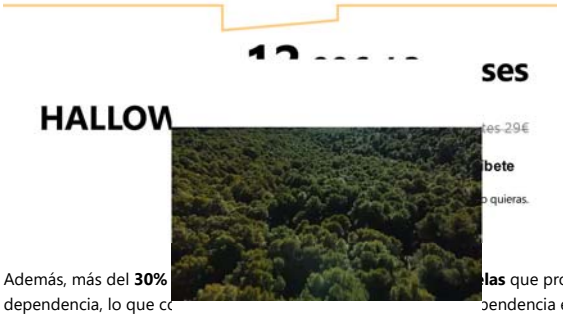
Cada número cuenta
Completa el sudoku sin repetir ningún número
Leer
Cerca
Jugar

este jueves, 29 de octubre, del Día Mundial del Ictus.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Actuar con la mayor rapidez es fundamental para reducir las secuelas en la persona afectada, ya que por **cada minuto** que pasa **el paciente con ictus pierde dos millones de neuronas**. De ahí que los neurólogos insistan en la identificación de los signos y una respuesta inmediata.



Además, más del **30%** **las** que provocan algún grado de discapacidad o dependencia, lo que co pendencia en España.

PUBLICIDAD

Cada año fallecen en la Región más de 800 personas por enfermedades cerebrovasculares

En la Región de Murcia **fallecen cada año más de 800 personas** por enfermedades cerebrovasculares y unas 2.500 padecen por primera vez alguna de ellas, por las que precisan ingreso hospitalario.

La Consejería de Salud murciana recuerda que existen dos tipos principales de ictus: el **ictus isquémico**, que representa aproximadamente el 80% de los casos impide el paso de sangre y oxígeno al cerebro; y el **ictus** do hay una rotura de un vaso sanguíneo.

Cada número cuenta
Completa el sudoku sin repetir ningún número
Leer
Cerca
Jugar

PUBLICIDAD

"En ambos casos hablamos de una urgencia médica en la que cada minuto cuenta: por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad", señala la doctora María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). "Por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos", recuerda la especialista.

El 90% se podría evitar

Los profesionales indican que hasta el 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un correcto control de los factores de riesgo vascular y con un estilo de vida saludable. Padecer **hipertensión arterial** es el factor de riesgo más habitual entre los pacientes que padecen un ictus, no obstante, su impacto se multiplica cuando se combina con otros factores de riesgo como el **tabaquismo**, la **diabetes**, el **colesterol,** la **obesidad** y la **fibrilación auricular**.

PUBLICIDAD

Controlar estos factores de riesgo vascular, mantener una alimentación equilibrada, evitar el tabaco y el consumo excesivo de alcohol y practicar ejercicio de forma regular reducen la probabilidad de sufrir un ictus, según las evidencias científicas recogidas por organizaciones europeas y nacionales de Neurología.

La SEN insiste en que la **incidencia del ictus está aumentando entre los adultos jóvenes** precisamente por los hábitos de vida poco saludables. Y junto con la edad, que es un factor no modificable, todos ellos aumentan la probabilidad de sufrir un ictus. Por esa razón no se puede considerar el ictus como una enfermedad exclusiva de personas mayores: hasta un 20% de los casos se producen en **menores de 55 años**.

Cada número cuenta
Completa el sudoku sin repetir ningún número
Leer
Cerca
Jugar



DACIA SERVICE
PORQUE ESTE OTOÑO TIENE MÁS FINDES LARGOS, TE DAMOS MÁS ZEN
APROVÉCHALO
*Consulta condiciones en dacia.es

Cifras de la incidencia del ictus en la Región de Murcia. **/ L. O.**

Intervención hasta las primeras 24 horas

El Servicio Murciano de Salud (SMS) ha puesto en marcha este año **nuevos protocolos** que permiten aumentar el periodo de intervención para tratar a algunos pacientes hasta 12 e incluso 24 horas desde el inicio de los síntomas.

No obstante, es importante recordar que, cuando se produce un ictus, las primeras horas desde el inicio de los síntomas son cruciales, por lo que es necesario acudir al hospital para que los especialistas pueden diagnosticar y comenzar tratamientos para minimizar el daño cerebral y las secuelas que puede provocar.

La Región de Murcia cuenta con **dos unidades de ictus**, ubicadas en los hospitales **Virgen de la Arrixaca** de Murcia y **Santa Lucía** de Cartagena. En ellas se trabaja de manera coordinada y protocolizada para conseguir disminuir las secuelas y la mortalidad por esta afección. Conectados con estos centros de referencia se encuentran otros cinco hospitales de la comunidad a través de la herramienta asistencial **'Teleictus'** está ya implantada Reina Sofía de Murcia, Virgen del Castillo de Yecla, Rafael Méndez de Lorca, Lorenzo Guirao de Cieza y hospital del Noroeste de Caravaca de la Cruz.

Este recurso de telemedicina permite **realizar a distancia el tratamiento** agudo de un paciente con ictus, lo que posibilita **ganar tiempo en su atención** y reduce las posibilidades de mortalidad y de posibles secuelas.

NOTICIAS RELACIONADAS Y MÁS

01 **El Hospital Comarcal del Noroeste incorpora el programa 'TeleIctus' para agilizar la atención al ictus y reducir secuelas**

02 **Recuperar la autonomía tras un ictus: el papel de la fisioterapia**

03 **Terapias con exoesqueleto, IA y programas 3D: una veintena de pacientes con daño cerebral de la Región recuperan la marcha**

En 2025 ingresaron en la Arrixaca 611 pacientes por patologías cerebrovasculares y se activó el código ictus en 404 pacientes. En el Hospital Santa Lucía ingresaron 555 pacientes en la unidad y se activó en 134 situaciones el código ictus en 2025. Salud también informa de que el año pasado se realizaron 524 atenciones por 'Código Ictus' desde el Servicio de Urgencias y Emergencias 061 en la Región; mientras que desde el 1 de enero 2026 hasta el 1 de septiembre de este año, se han contabilizado ya 393.

TEMAS CASOS

Cada número cuenta
Completa el sudoku sin repetir ningún número
Leer
Cerca
Jugar

SIGLO XXI
Diario digital independiente, plural y abierto

Solo el 50% de la población española reconoce los síntomas de un ictus pese a 90.000 casos al año

Agencias
Jueves, 29 de octubre de 2026, 09:10 h (CET)

MADRID, 29 (SERVIMEDIA)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) asegura que sólo el 50% de la población española podría reconocer los síntomas de un ictus, una enfermedad que precisa una atención sanitaria inmediata de la que se dan unos 90.000 nuevos casos al año en España y más de 23.000 fallecimientos.

Con motivo de la celebración este jueves del Día Mundial del Ictus, la SEN quiso concienciar sobre esta enfermedad cerebrovascular, sus síntomas, sus factores de riesgo y la importancia de actuar con rapidez ante sus primeros signos.

Ver más
Viajes baratos
Guía turística
Apuestas deportivas onli...

El ictus es, en todo el mundo, la segunda causa de muerte y una de las principales causas de discapacidad adquirida en el adulto; y en Europa, es la primera.

Según el estudio 'Global Burden of Disease' (GBD), cada año se producen en el mundo casi 12 millones de nuevos casos de ictus y más de siete millones de fallecimientos, unas cifras que aumentaron alrededor de un 70% en las últimas tres décadas, sobre todo por el envejecimiento de la población.

En España, según datos de la SEN, cada año se producen unos 90.000 nuevos

Lo más leído

1 Ser progresista o conservador: cuando los papeles se intercambian

2 Las doce horas entre Madrid y Lima: qué se atraviesa y por qué el vuelo nunca dura lo mismo

3 The Stargazers: una obra dramática original del HIT que recrea un retrato colectivo espiritual a través de la belleza artística

4 La Newyorkina consolida su crecimiento internacional en 2026 y estrena nuevo e-commerce

5 Alcaraz, Jódar, Davidovich, Martínez y Granollers buscarán la séptima Copa Davis en la Final 8 de Bolonia

Ver más
Suscripción periódico onl...
Noticias de última hora
Periódico en papel

Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

Recogerse y acogerse es un níveo concentrado de bondad y pasión que precisamos como jamás, poner en acción, con reposición contemplativa. Sus efectos

casos de ictus y más de 23.000 personas fallecen por esta causa. Pero además, más del 30% de quienes sobreviven queda con secuelas que provocan algún grado de discapacidad o dependencia, lo que convierte al ictus en la primera causa de dependencia en España.

REFORZAR LA PREVENCIÓN

Asimismo, se calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida, y que, si no se refuerza la prevención, el número de casos podría seguir aumentando en las próximas décadas debido, sobre todo, al progresivo envejecimiento poblacional.

De hecho, la coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN (Geecv SEN), la doctora Mª Mar Freijo, señaló que "un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria -lo que se denomina ictus isquémico y que supone alrededor del 80% de los casos- o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico".

En ambos casos, añadió, "hablamos de una urgencia médica en la que cada minuto cuenta: por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad".

Por ello, remarcó, "ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos".

SÍNTOMAS DEL ICTUS

Pese a su gravedad, la SEN recordó que solo un 50% de la población española sabría reconocer los síntomas de un ictus: la pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en un brazo o una pierna, generalmente en un solo lado del cuerpo; la dificultad repentina para hablar o entender; la pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos; y/o un dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

"El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el Código Ictus -el protocolo de actuación coordinada que se activa al llamar al 112- solo se utilice en aproximadamente el 40% de los casos que se atienden en los hospitales españoles, muy por debajo de su potencial para salvar vidas y reducir secuelas", advirtió la neuróloga.

"Cada año conseguimos abordar mejor el ictus una vez que el paciente llega al hospital, porque tenemos tratamientos cada vez más eficaces, pero mucha población aún no sabe reconocer los síntomas y muchos pacientes no llegan a tiempo de beneficiarse de ellos", continuó.

Aunque en los últimos 30 años la mortalidad por esta enfermedad se redujo más de un 60% en los países de Europa Occidental, gracias a la mejora en el tratamiento y a la implantación de Unidades de Ictus y del Código Ictus, la SEN

benignos y sus afectos generosos, es lo que verdaderamente nos alienta como sociedad y nos alimenta como espíritu andante, en este planeta por el que nos movemos y cohabitamos, hasta que la muerte nos abrace.

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

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

Epístola a un anciano

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

estima que podría reducirse aún más en España si todas las provincias contaran con Unidades de Ictus plenamente operativas y mejorara la identificación de los síntomas.

HÁBITOS SALUDABLES

"Por eso insistimos tanto en la importancia de que toda la población conozca los síntomas del ictus y sepa que, ante cualquiera de ellos, se debe llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen en pocos minutos. Solo así será posible que más pacientes lleguen a tiempo de beneficiarse de los avances terapéuticos y que se reduzca la mortalidad y la discapacidad de esta enfermedad", insistió la doctora Mª Mar Freijo.

En todo caso, y a pesar de los avances terapéuticos y la detección precoz, una de las herramientas más eficaces para reducir el impacto del ictus sigue siendo la prevención porque la mayoría de sus factores de riesgo son modificables.

La SEN calcula que hasta el 90% de los ictus podrían evitarse con un adecuado control de los factores de riesgo vascular y un estilo de vida saludable. La hipertensión arterial, el tabaquismo, la diabetes, el colesterol elevado, la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de alcohol y la fibrilación auricular son los principales factores de riesgo modificables del ictus.

El próximo 8 de noviembre tendrá lugar la III Carrera Popular del Día del Ictus. El Puente del Rey, en Madrid Río, acogerá este año la salida y meta de una jornada -con modalidades 4K, 10K y marcha 4K- que permitirá correr o caminar por el gran espacio verde de Madrid, la Casa de Campo, a partir de las 9 horas.

Como en anteriores ediciones, la carrera impulsada por la SEN es una invitación a incorporar la actividad física a la vida cotidiana y a compartir una jornada dedicada a la prevención y al conocimiento del ictus.

Te recomendamos addoor



Descubre Peugeot LION DAYS

Vehículos de entrega inmediata con descuentos de hasta 8.200€ y hasta 8 años de garantía Peugeot Care.



Fiat Grande Panda

Recorre cada rincón de la ciudad como más te gusta

infosalus / **asistencia**

Fisioterapeutas destacan su "papel esencial" para que pacientes de ictus recuperen autonomía y calidad de vida

Suscríbete **¡Oferta Flash! Solo 18€/año**

PUBLICIDAD

DEPENDENCIA

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida: más del 30% de los supervivientes quedan con secuelas

La Sociedad Española de Neurología advierte de que el Código Ictus solo se activa en un 40% de los casos que llegan al hospital



Imagen de archivo de una unidad hospita

Cada número cuenta
Completa el sudoku sin repetir ningún número
¿Ya nos sigues?
Añádenos en Google
Leer
Cerca
Jugar

PUBLICIDAD

Nieves Salinas
29 OCT 2026 10:00

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida. Más del 30% de los supervivientes queda con secuelas: el ictus **es ya la primera causa de dependencia en España**. Son datos que, un año más, pone sobre la mesa la Sociedad Española de Neurología (SEN) para concienciar sobre esta enfermedad cerebrovascular, sus síntomas, sus factores de riesgo y la importancia de actuar con rapidez ante sus primeros signos.

Estás leyendo gratis un artículo Premium

Suscríbete y sigue leyendo **sin límites** durante un año por 18€.

Aprovecha esta oferta

PUBLICIDAD

El ictus es, en todo el mund de discapacidad **adquirida en** *Burden of Disease* (GBD), cada año se s de 7

Cada número cuenta

Completa el sudoku sin repetir ningún número

Leer Cerca Jugar

décadas, principalmente por el envejecimiento de la población.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Discapacidad

En España, según datos de la SEN, con motivo del Día Mundial del Ictus, que se conmemora el 29 de octubre cada año se producen unos **90.000 nuevos casos y más de 23.000 fallecimientos** por esta causa. Pero además, más del 30% de quienes sobreviven queda con secuelas que provocan algún grado de discapacidad o dependencia. Si no se refuerza la prevención, apuntan los neurólogos, el número de casos podría seguir aumentando en las próximas décadas debido, sobre todo, **al envejecimiento poblacional.**

> **"Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas", señala la doctora María Mar Freijo**

"Un ictus ocurre **cuando el flujo sanguíneo** hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria -lo que se denomina ictus isquémico y que supone alrededor del 80% de los casos- o por la r rágico. En ambos casos hablamos de **u** minuto que pasa sin que la sangre llegu ar en

Cada número cuenta
Completa el sudoku sin repetir ningún número
Leer
Cerca
Jugar

Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

PUBLICIDAD

Los síntomas

Ante la sospecha de un ictus, remarca la especialista, es fundamental llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos. Pero a pesar de su gravedad, la SEN recuerda que solo un 50% de la población sabría reconocer esos síntomas: la pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en un brazo o una pierna, **generalmente en un solo lado del cuerpo**; la dificultad repentina para hablar o entender; la pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos o un dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

La neuróloga añade que la falta de reacción inmediata, hace que el Código Ictus -el protocolo de actuación coordinada que se activa al llamar al 112- solo se utilice en aproximadamente **el 40% de los casos que se atienden en los hospitales**, muy por debajo de su potencial para salvar vidas y reducir secuelas.



PUBLICIDAD

La mortalidad

Además, los especialistas indican que, aunque en los últimos 30 años la mortalidad por esta enfermedad se ha reducido más de un 60% en los países de Europa, **gracias a la mejora en el tratamiento** y a la implantación de **Unidades de Ictus y del Código Ictus**, podría reducirse aún más en España si todas las provincias contaran con Unidades de Ictus plenamente operativas y mejorara la identificación de los síntomas.

En todo caso, y a pesar de los avances terapéuticos y la detección precoz, recuerdan que una de las herramientas más eficaces para reducir el impacto del ictus sigue siendo la prevención: **hasta el 90% de los ictus** podrían evitarse con un adecuado control de los factores de riesgo vascular y **un estilo de vida saludable.**

Noticias relacionadas



PUBLICIDAD

La hipertensión arterial, el tabaquismo, la diabetes, el colesterol elevado, la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de alcohol y la fibrilación auricular son los principales factores de riesgo modificables, concluyen los neurólogos que subrayan que el ictus ya no es una enfermedad exclusiva de mayores: hasta un 20% de los casos **se producen en menores de 55 años.**

Fuente: El Periódico

TEMAS ESPAÑA



SOCIEDAD (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/SOCIEDAD/)

Día Mundial del Ictus

España registra cada año 90.000 nuevos casos de ictus

Cada año se producen en España alrededor de 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 personas fallecen por esta causa, según los datos difundidos por la Sociedad Española de Neurología con motivo del Día Mundial del Ictus, que se conmemora este jueves, 29 de octubre.

POR A. G.

29/10/2026



El impacto de esta enfermedad no se limita a la mortalidad. Más del 30% de quienes sobreviven queda con secuelas que ocasionan algún grado de discapacidad (https://revistaperfiles.com/sociedad/habitos-salud-cerebral-prevencion-espana/) o dependencia, lo que convierte al ictus en la primera causa de dependencia en España (https://revistaperfiles.com/sociedad/dano-cerebral-estatal-pide-una-estrategia-nacional-

específica-para-este-colectivo/). Ademas, **se calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá uno a lo largo de su vida.**

A nivel mundial, el estudio **Global Burden of Disease** sostiene que cada año se registran casi **12 millones de nuevos casos** y más de siete millones de fallecimientos. Estas cifras han aumentado alrededor de un 70% durante las últimas tres décadas, principalmente como consecuencia del **envejecimiento de la población**. El ictus es la segunda causa de muerte en el mundo y una de las principales causas de discapacidad adquirida en la edad adulta, mientras que en Europa constituye la primera.

"Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria -lo que se denomina ictus isquémico y que supone alrededor del 80% de los casos- o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico", señaló la doctora **M.ª Mar Freijo**, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología.

Cada minuto cuenta

"En ambos casos hablamos de una **urgencia médica** en la que **cada minuto cuenta**: por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y **actuar en primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad**", añadió. Por eso, la especialista señaló que "ante la sospecha de un ictus, es fundamental **llamar de inmediato al 112**, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos".

Pese a la gravedad de la enfermedad y a la importancia de recibir atención inmediata, **solo el 50% de la población española sabría reconocer sus síntomas**: pérdida brusca de fuerza o de sensibilidad en un brazo o una pierna, generalmente en un solo lado del cuerpo, y dificultad repentina para hablar o entender.

También pueden alertar de un ictus la pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos y la aparición de un dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

"El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el **Código Ictus** -el protocolo de actuación coordinada que se activa al llamar al 112- solo se utilice en aproximadamente el 40% de los casos que se atienden en los hospitales españoles, muy por debajo de su potencial para salvar vidas y reducir secuelas", explicó la doctora Freijo.

Reconocer los síntomas para llegar a tiempo

"Cada año conseguimos abordar mejor el ictus una vez que el paciente llega al hospital, porque tenemos tratamientos cada vez más eficaces, pero mucha población aún no sabe reconocer los síntomas y muchos pacientes no llegan a tiempo de beneficiarse de ellos",

advirtió la coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares.

En los últimos 30 años, **la mortalidad por ictus se ha reducido más de un 60% en los países de Europa Occidental** gracias a la mejora de los tratamientos y a la implantación de las **Unidades de Ictus** y del Código Ictus. No obstante, la **Sociedad Española de Neurología** considera que esa mortalidad podría disminuir aún más en España si todas las provincias dispusieran de Unidades de Ictus plenamente operativas y mejorara la identificación de las señales de alerta.

“Por eso insistimos tanto en la importancia de que toda la población conozca los síntomas del ictus y sepa que, ante cualquiera de ellos, se debe llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen en pocos minutos”, destacó la doctora M.ª Mar Freijo.

“Solo así será posible que más pacientes lleguen a tiempo de beneficiarse de los avances terapéuticos y que se reduzca la mortalidad y la discapacidad de esta enfermedad”, concluyó.

Hasta el 90% de los casos podría evitarse

Además de la detección precoz y los avances terapéuticos, la **prevención** continúa siendo una de las herramientas más eficaces para limitar el impacto del ictus. La Sociedad Española de Neurología calcula que **hasta el 90% de los casos podría evitarse mediante un control adecuado de los factores de riesgo vascular** y la adopción de un estilo de vida saludable (https://revistaperfiles.com/sociedad/habitos-salud-cerebral-prevencion-espana/).

La hipertensión arterial, el tabaquismo, la diabetes, el colesterol elevado, la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de alcohol y la fibrilación auricular son los principales factores de riesgo modificables vinculados con esta enfermedad. Todos ellos, junto con la edad, incrementan la probabilidad de sufrir un ictus.

La enfermedad, sin embargo, no afecta exclusivamente a las personas mayores. Hasta un 20% de los casos se produce en menores de 55 años y su incidencia está aumentando entre los adultos jóvenes, principalmente por la presencia de hábitos de vida poco saludables.

PERSONAS MAYORES (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/TEMA/PERSONAS-MAYORES/), SALUD PUBLICA (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/TEMA/SALUD-PUBLICA/)

Continúa Leyendo

jueves, 29 de octubre de 2026

Diario de Ávila

Diario de Ávila

19°
Suscríbete

SANIDAD

La Unidad de Ictus atiende a 239 pacientes desde su apertura

M.M.G. - jueves, 29 de octubre de 2026

Este jueves se celebra el Día Mundial del Ictus, una fecha impulsada por la Sociedad Española de Neurología para concienciar sobre la importancia de actuar con celeridad ante sus primeros síntomas

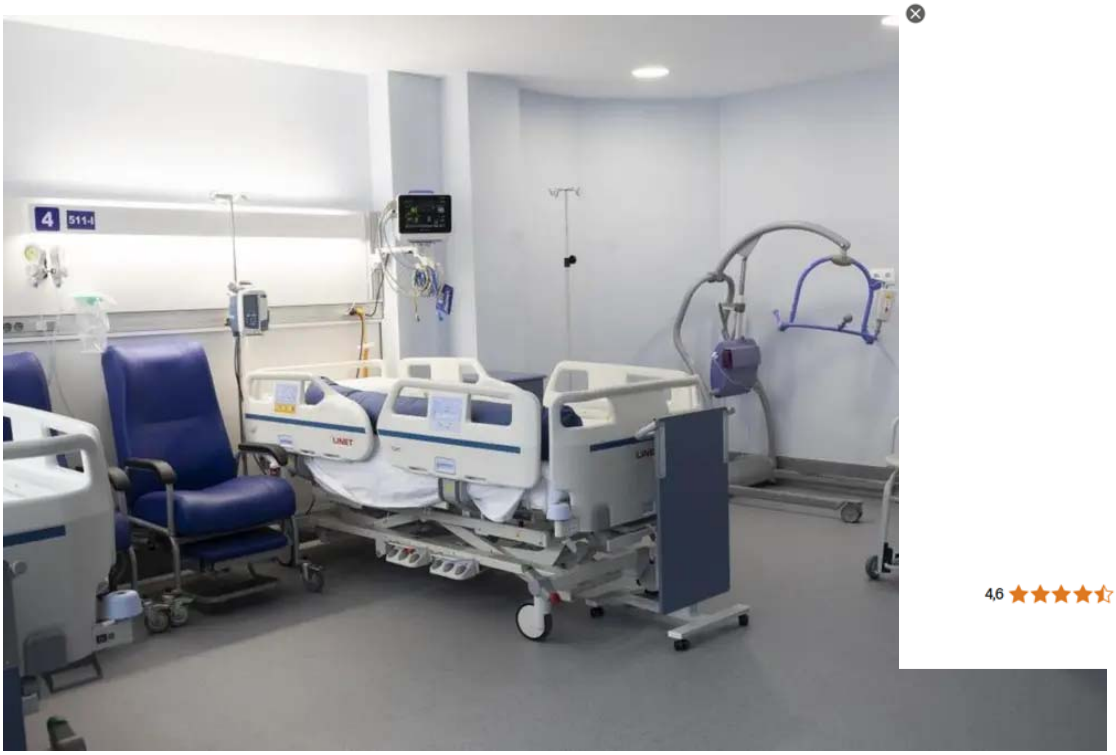


Imagen de la Unidad de Ictus del Complejo Asistencial de Ávila. - Foto: Archivo

4,6 1566

Añadir a fuentes preferidas

Este jueves 29 de octubre se conmemora el **Día Mundial del Ictus**, una fecha impulsada por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** con el objetivo de concienciar sobre esta enfermedad cerebrovascular, sus síntomas, sus factores de riesgo y la importancia de actuar con rapidez ante sus primeros signos. El ictus es, en todo el mundo, la segunda causa de muerte y una de las principales causas de discapacidad adquirida en el adulto; y en Europa, es la primera.

En el caso de Ávila, la **Unidad de Ictus** ha atendido desde su puesta en marcha el pasado 16 de enero (teniendo en cuenta los datos actualizados a 27 de octubre) a 239 pacientes.

Según los datos facilitados a este diario por la oficina de comunicación del Complejo Asistencial de Ávila, el mes con menos asistencias fue, como parece lógico, enero, con 12 pacientes atendidos. La tabla se completa con 22 pacientes atendidos en febrero; 16, en marzo; 23, en abril; 34, en mayo (la cifra más alta del histórico); 23, en junio; 32, en julio y 33, en agosto, los otros dos

meses más movidos en la Unidad de Ictus; 29 en septiembre; y 15 en octubre, a falta de cerrar el mes.

En España, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 personas fallecen por esta causa. Pero además, más del 30 por ciento de quienes sobreviven queda con secuelas que provocan algún grado de discapacidad o dependencia, lo que convierte al ictus en la primera causa de dependencia en el país. Asimismo se calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida, y que, si no se refuerza la prevención, el número de casos podría seguir aumentando en las próximas décadas debido, sobre todo, al progresivo envejecimiento poblacional.

A pesar de su gravedad, la SEN recuerda que solo un 50 por ciento de la población española sabría reconocer los síntomas de un ictus: la pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en un brazo o una pierna, generalmente en un solo lado del cuerpo; la dificultad repentina para hablar o entender; la pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos; y/o un dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

«El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el **Código Ictus** -el protocolo de actuación coordinada que se activa al llamar al 112- solo se utilice en aproximadamente el 40por ciento de los casos que se atienden en los hospitales españoles, muy por debajo de su potencial para salvar vidas y reducir secuelas», explica la doctora María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la **Sociedad Española de Neurología**. «Cada año conseguimos abordar mejor el ictus una vez que el paciente llega al hospital, porque tenemos tratamientos cada vez más eficaces, pero mucha población aún no sabe reconocer los síntomas y muchos pacientes no llegan a tiempo de beneficiarse de ellos», dice.

Aunque en los últimos 30 años la mortalidad por esta enfermedad se ha reducido más de un 60 por ciento en los países de Europa Occidental, gracias a la mejora en el tratamiento y a la implantación de Unidades de Ictus y del Código Ictus, la SEN estima que podría reducirse aún más en España si todas las provincias contaran con Unidades de Ictus plenamente operativas y mejorara la identificación de los síntomas. «Por eso insistimos tanto en la importancia de que toda la población conozca los síntomas del ictus y sepa que, ante cualquiera de ellos, se debe llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen en pocos minutos. Solo así será posible que más pacientes lleguen a tiempo de beneficiarse de los avances terapéuticos y que se reduzca la mortalidad y la discapacidad de esta enfermedad», destaca la doctora Freijo.

Qué es un ictus

Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria -lo que se denomina ictus isquémico y que supone alrededor del 80% de los casos- o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico. En ambos casos hablamos de una urgencia médica en la que cada minuto cuenta: por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad

Sigue el canal de Diario de Ávila en WhatsApp y entérate de todo lo que ocurre

ARCHIVADO EN: Ictus, Neurología, Enfermedades, Discapacidad, Ávila, España, Complejo Asistencial de Ávila

Contenido patrocinado

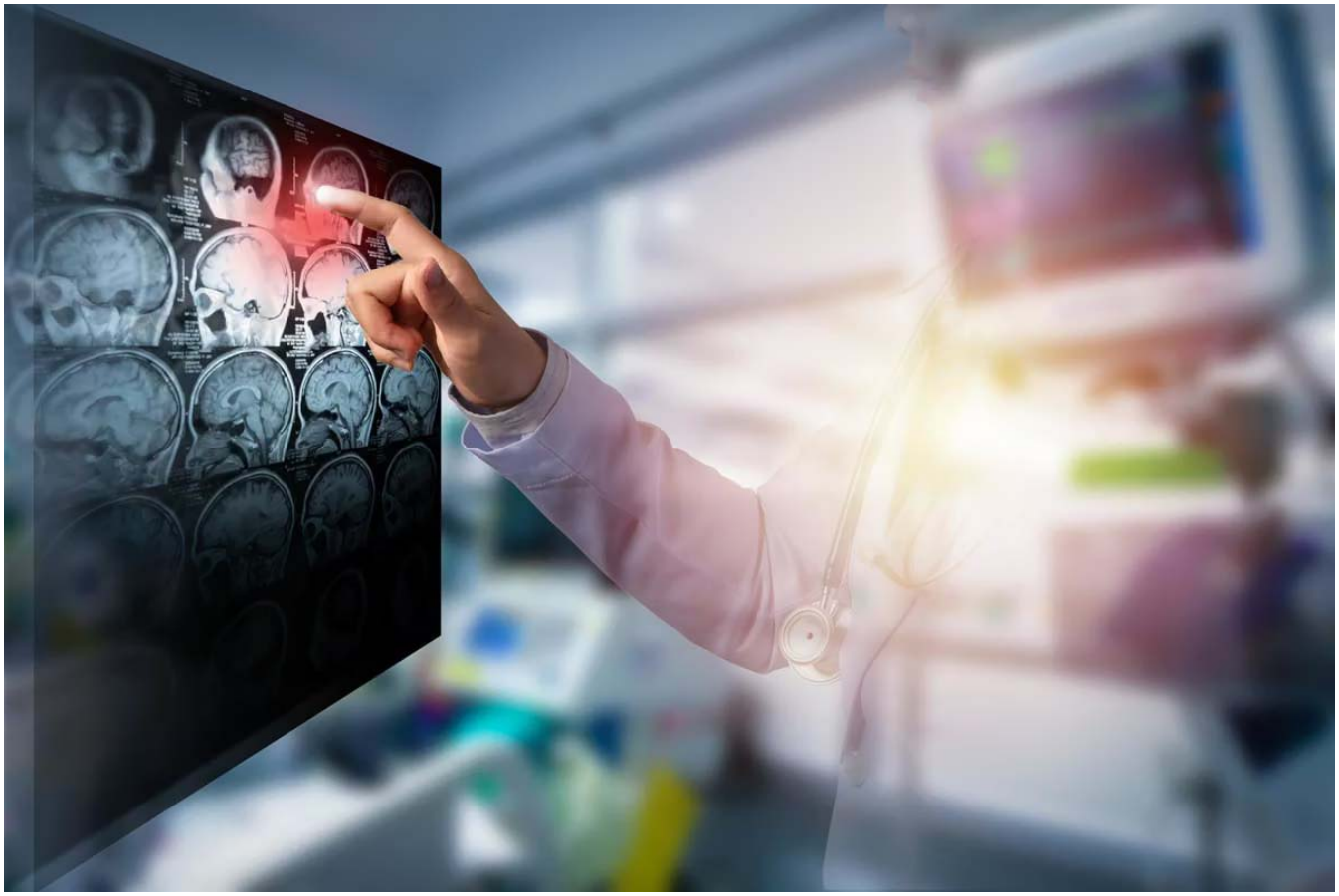

Diario de Ávila

Dos tragedias ferroviarias en 9 meses sacuden la alta velocidad

infosalus / **asistencia**

Prevenir el ictus en jóvenes: es clave vigilar la tensión y el colesterol

Ante un posible aumento de los casos de ictus en menores de 55 años



Archivo - Image de recurso de un doctor examinando un cerebro.
- GETTY IMAGES/ISTOCKPHOTO / ANGKHAN - Archivo

Infosalus
Actualizado: jueves, 29 octubre 2026 12:51

IA Seguir en

MADRID, 29 Oct. (EUROPA PRESS) -

La neuróloga del Hospital Universitario de Cruces (Bilbao) y coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) de la Sociedad Española de Neurología (SEN), María del Mar Freijo, ha destacado la importancia de controlar los factores de riesgo también entre la población joven ante el posible aumento de los casos de ictus en menores de 55 años, una tendencia sobre la que ha señalado que todavía no existen conclusiones claras.

"Todavía no está claro, pero parece que el aumento de los casos de ictus entre la población más joven podría estar relacionado con el estilo de vid

X

X

problemas de forma precoz e iniciar el tratamiento adecuado", ha señalado Freijo durante su participación en la jornada 'Encuentro Científico y Social sobre Ictus', organizada por la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Fundación Freno al Ictus con motivo del Día Mundial del Ictus.

La experta ha informado que cada año se producen en España unos 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, ha comparado los datos del ictus entre España y Europa. Así, ha detallado que en el continente la incidencia del ictus es de 249 casos por cada 100.000 habitantes, mientras que en España es de 188 casos. Respecto a la mortalidad a los 30 días, en Europa es del 12 por ciento y en España es del 13,2 por ciento.

Según la especialista, se prevé que la incidencia del ictus en Europa aumente un 3 por ciento debido al envejecimiento de la población, aunque las tasas ajustadas por edad disminuirán gracias a las mejoras en prevención, tratamiento y control. Este escenario permitirá reducir la mortalidad un 17 por ciento y aumentar un 27 por ciento el número de supervivientes.

Asimismo, Freijo se ha mostrado esperanzada ante la llegada de nuevos tratamientos en investigación, como asundexian, que podría contribuir a reducir el riesgo de formación de trombos sin aumentar el riesgo de hemorragias.

CASI EL 90 POR CIENTO DE LOS CASOS DE ICTUS SE SE PUEDEN EVITAR

Te puede gustar

De tienda a experiencia: así es el nuevo espacio sensorial que llega a Zaragoza en plenas Fiestas del Pilar

Europa Press

X

Telepizza | Medianas por solo 5'95€

Telepizza | Patrocinado

Compra ahora

A continuación, el especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, del Centro Fontanars dels Alforins (Valencia) y vicepresidente de SEMERGEN, Rafael M. Micó, ha abordado la prevención del ictus y el papel de la medicina de familia y la Atención Primaria.

En este sentido, el experto ha señalado que entre el 80 y el 90 por ciento de los casos de ictus son evitables, ya que están relacionados con factores de riesgo modificables que, además, son comunes a otras enfermedades no transmisibles.

"Al actuar de forma integral sobre estos factores, también actuamos sobre otras enfermedades, como el cáncer. Todo esto suma no solo en el ictus, sino también en otras enfermedades no transmisibles, que son enfermedades crónicas", ha explicado.

Por ello, Micó ha insistido en la importancia de la promoción de la salud y la prevención, cuyos pilares incluyen mantener una alimentación equilibrada, realizar actividad física de forma regular, evitar hábitos tóxicos como el consumo de tabaco, alcohol y drogas, controlar médicamente los factores de riesgo -como la tensión arterial, los niveles de colesterol y la glucosa- y gestionar adecuadamente el estrés.

Artículos Relacionados ›

X

Día Mundial

El consejo de una neuróloga para prevenir el ictus en jóvenes: vigilar la tensión y el colesterol

María del Mar Freijo ha participado en la jornada 'Encuentro Científico y Social sobre Ictus', organizada por la Sociedad Española de Neurología y la Fundación Freno al Ictus con motivo del Día Mundial del Ictus

- Muere la atleta Julieta Gallego en el accidente ferroviario en Urda (Toledo)
- La familia de David Martínez Méndez pide colaboración para localizarlo: "Cualquier dato puede ser de ayuda"



Profesionales de la unidad de ictus del Hospital Universitario de Navarra (HUN). **EDUARDO BUXENS**

EUROPA PRESS
Actualizado el 29/10/2026 a las 14:44

Activar notificaciones
Añadir Diario de N

La neuróloga del Hospital Universitario de Cruces (Bilbao) y coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **María del Mar Freijo**, ha destacado la importancia de controlar los factores de **riesgo también entre la población joven** ante el posible **aumento de los casos de ictus en menores de 55 años**, una tendencia sobre la que ha señalado que todavía no existen conclusiones claras.

"Todavía no está claro, pero parece que el aumento de los casos de ictus entre la población más joven podría estar relacionado con el estilo de vida y los factores de riesgo. No solo hay que vigilar la hipertensión o el colesterol, sino también realizar controles que permitan detectar posibles problemas de forma precoz e iniciar el tratamiento adecuado", ha señalado Freijo durante su participación en la **jornada 'Encuentro Científico y Social sobre Ictus',** organizada por la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Fundación Freno al Ictus con motivo del Día Mundial del Ictus.

La experta ha informado que cada año se producen en España unos **90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 fallecimientos por esta causa**. Además, ha comparado los datos del ictus entre España y Europa. Así, ha detallado que en el continente la incidencia del ictus es de 249 casos por cada 100.000 habitantes, mientras que en España es de 188 casos. Respecto a la mortalidad a los 30 días, en Europa es del 12 por ciento y en España es del 13,2 por ciento.

Según la especialista, se prevé que la incidencia del ictus en Europa aumente un 3 por ciento debido al envejecimiento de la población, aunque las tasas ajustadas por edad disminuirán gracias a las mejoras en prevención, tratamiento y control. Este escenario permitirá reducir la mortalidad un 17 por ciento y aumentar un 27 por ciento el número de supervivientes.

Asimismo, Freijo se ha mostrado esperanzada ante la llegada de nuevos tratamientos en investigación, como asundexian, que podría contribuir a reducir el riesgo de formación de trombos sin aumentar el riesgo de hemorragias.

Te puede interesar



Una de cada cinco personas ingresadas por ictus en Navarra tiene menos de 65 años

Ir a la noticia

CASI EL 90 POR CIENTO DE LOS CASOS DE ICTUS SE SE PUEDEN EVITAR

A continuación, el especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, del Centro Fontanars dels Alforins (Valencia) y vicepresidente de SEMERGEN, Rafael M. Micó, ha abordado la prevención del ictus y el papel de la medicina de familia y la Atención Primaria.

En este sentido, el experto ha señalado que entre el 80 y el 90 por ciento de los casos de ictus son evitables relacionados con factores de riesgo modificables que, además, son comunes a otras enfermedades no transmisibles.

Activar notificaciones

"Al actuar de forma integral sobre estos factores, también actuamos sobre otras enfermedades, como el cáncer. Todo esto suma no solo en el ictus, sino también en otras enfermedades no transmisibles, que son enfermedades crónicas", ha explicado.

Por ello, Micó ha insistido en la importancia de la promoción de la salud y la prevención, cuyos pilares incluyen mantener una alimentación equilibrada, realizar actividad física de forma regular, evitar hábitos tóxicos como el consumo de tabaco, alcohol y drogas, controlar médicamente los factores de riesgo -como la tensión arterial, los niveles de colesterol y la glucosa- y gestionar adecuadamente el estrés.

Mejora tu navegación registrandote gratis

Inicia sesión o Regístrate gratis

ETIQUETAS:

Salud

Y ADEMÁS

Hueco & Sobao, la nueva panadería artesana en Pamplona: "Apoyamos la España vaciada"

Roban un bolso de un coche en Pamplona con el conductor dentro

La tarta de queso de una hamburguesería de Pamplona que quiere convertirse en la mejor de España

Una mujer de 86 años lleva 11 meses sin poder utilizar su casa ocupada en una pequeña localidad de Tierra Estella

COMENTARIOS

Te recomendamos que antes de comentar, leas las normas de participación de Diario de Navarra.

Ver comentarios

Activar notificaciones

NOTICIAS

III Carrera Popular Día del Ictus: últimos días para inscribirte

No te pierdas la cita del próximo 8 de noviembre.

29.10.2026 09:00h 1 minuto



III Carrera Popular Día del Ictus

Quiero añadir gratis SportLife como fuente preferida de Google, para no perderme vuestras noticias. ACTIVAR AHORA

El **domingo 8 de noviembre** tenemos una cita en Madrid para dar visibilidad al ictus. Si aún no tienes tu dorsal para la **III Carrera Popular Día del Ictus**, estás a tiempo de apuntarte.

Elige cómo participar: **carrera de 10 km, carrera de 4 km o marcha de 4 km**. Puedes venir a correr o a caminar y compartir la jornada con quien tú quieras.

Con salida y llegada en Puente del Rey, el recorrido de todas las pruebas es todo un viaje por Casa de Campo. La carrera de 10 K comenzará y finalizará en Puente del Rey y se desarrollará completamente por Casa de Campo. Tanto la marcha como la carrera de 4 Km

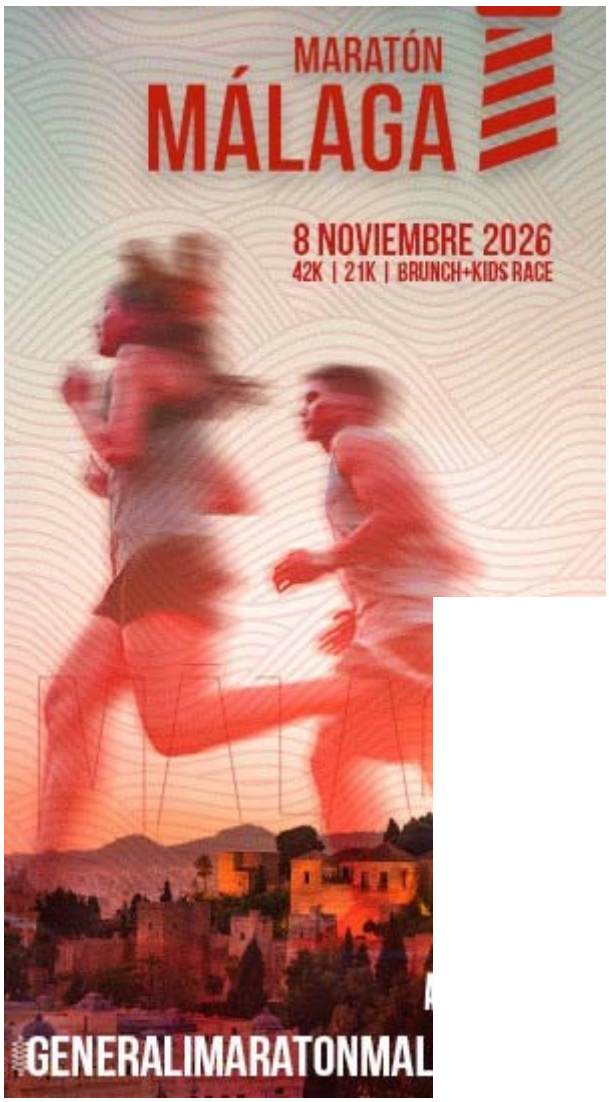


8 de noviembre de 2026

Salida y meta en ***Puente del Rey, Madrid Río***

Recorrido por la Casa de Campo

Súmate a esta iniciativa del Grupo de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología: inscríbete y nos vemos en la salida.



Las inscripciones están abiertas hasta el 6 de noviembre a las 20:00 horas o hasta agotar los 2.000 dorsales disponibles para las carreras de 10 kilómetros, 4 kilómetros y la marcha de 4 kilómetros.

El precio del dorsal es de 12,80€ para las carreras y 9,80€ para la marcha (incluidos gastos de gestión).

El ictus continúa siendo una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en nuestro medio, y que afecta enormemente a la calidad de vida de los pacientes y de su entorno

Desde el Grupo de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología te invitan a participar en la tercera edición de la Carrera Popular Día del Ictus para visibilizar el ictus y la necesidad de seguir investigando en tratamientos y desarrollando estrategias para mejorar su abordaje.

¡Acompáñanos en este día para EVITAR EL ICTUS!

INSCRÍBETE AQUÍ

MENÚ

NOTICIAS | SALUD Y ESTILO DE VIDA

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

BY PEDRO GARCÍA

29/10/2026 - 11:00



Lectura fácil

Tal día como hoy (29 de octubre), se conmemora el **Día Mundial del Ictus**, una cita en el calendario que pone el foco este año en la **importante prevalencia que tiene esta enfermedad neurológica** en todo el mundo. Y es que **uno de cada cuatro** adultos mayores de **25 años** sufrirá un **Ictus** a lo largo de su vida.

impidan, el número de Ictus anuales aumentará un 35 % y el de muertes un 39 %, es decir, hasta los 17,5-18 millones de casos nuevos al año y aproximadamente hasta los 7-8 millones de muertes al año.

Bajo el lema «**Cada minuto cuenta**», la campaña internacional de 2026 hace un llamamiento directo a la población para aprender a identificar los síntomas iniciales. Cuando se interrumpe el flujo sanguíneo en el cerebro, miles de neuronas mueren cada minuto, por lo que la velocidad de respuesta médica determina en gran medida las posibilidades de supervivencia y el grado de secuelas posteriores.

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

La Neurología trata el Ictus

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

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

¿Qué sabemos del Ictus?

producirse por la ruptura de alguno de estos vasos, produciendo una hemorragia: en este caso se tratará de un **Ictus hemorrágico**", explica la Dra. María Alonso de Leciñana, Coordinadora del Grupo de Estudio de **Enfermedades Cerebrovasculares de** la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Sobre esta enfermedad, la **experta** señala que: "En todo caso, e independientemente del tipo de Ictus del que estemos hablando, se trata de una enfermedad cuya evolución y pronostico depende enormemente del tiempo en el que se tarde en revertir esta situación. En el caso del iIcus, cada minuto, cuenta. Por eso es tan importante **llamar al 112 ante la presencia de algún síntoma** de esta **enfermedad neurológica** como es: **pérdida de fuerza repentina** de la cara, brazo y/o pierna de un lado del cuerpo; la alteración repentina del habla con dificultad para expresarse o para entender lo que se nos dice; la **pérdida súbita de visión parcial o total en uno o ambos ojos**; o dolor de cabeza súbito de intensidad inhabitual y sin causa aparente".

Incidencia del Ictus en la edad avanzada

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

¿Cómo prevenir el Ictus?

El Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología ha publicado recientemente en la revista Neurología el documento "Recomendaciones de la Sociedad Española de Neurología para la prevención del Ictus. Actuación sobre los hábitos de vida y la contaminación atmosférica", con consejos sobre

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

Explica la experta en **neurología**, "aconsejamos desarrollar políticas encaminadas a disminuir la contaminación atmosférica, que también es un gran factor de riesgo. Por otra parte, y aunque no sean hábitos de vida en sí, tampoco podemos olvidar hacer la necesaria recomendación de controlar adecuadamente la tensión arterial, el azúcar y el **colesterol**".

Las entidades de pacientes

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

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

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

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

del enfermo. Tendrá que someterse a los correspondientes tribunales médicos.

- **¿Puedo hacer deporte?**

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

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

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

- **¿Tengo menos equilibrio?**

Sí, existe un mayor riesgo de caídas, algunas partes del cuerpo han perdido la coordinación, fuerza y reflejos, por lo que la estabilidad ha disminuido.

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

- **¿Puedo conducir?**

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

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

SALUD Y ESTILO DE VIDA

Dia Mundial del Ictus ODS 3. Salud y bienestar

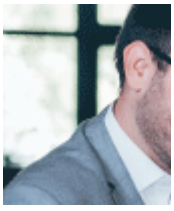
Los ictus suben en personas jóvenes por factores de riesgo que van de la obesidad al tabaco o las drogas

La mortalidad derivada de accidentes cerebrovasculares cae un 22,8 % en los últimos cinco años

Añádenos en Google



Imagen de una trombectomía realizada ayer en el Hospital Regional Universitario de Málaga. SUR





José Antonio Sau ›

28/10/2026 **Actualizado a las 22:24h.**

La mortalidad derivada de accidentes cerebrovasculares, fundamentalmente ictus, ha caído un 22,8 % entre 2020 —en plena pandemia—, cuando se produjeron 983 decesos por esta causa, y 2025, ejercicio en el que se registraron 759. Esto, se debe, a la mayor concienciación ciudadana, la mejora de los procedimientos médicos (fibrinólisis y trombectomías), la generalización de las Unidades de Ictus como las del Regional y el Clínico y la implementación del llamado código ictus. Sin embargo, los neurólogos advierten: están creciendo los ictus en menores de sesenta años debido a la presencia de factores de riesgo como la hipertensión arterial, el tabaquismo, la hipercolesterolemia, la diabetes, la obesidad, el consumo de alcohol o, en pacientes aún más jóvenes, por el consumo de drogas.

Uno de cada cuatro malagueños sufrirá un ictus a lo largo de su vida, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

«Los ictus en pacientes jóvenes por consumo de sustancias tóxicas suponen una causa importante en este grupo de edad, por ser evitable y por haber mayor prevalencia que en gente de mayor edad», dice el doctor César Martínez, neurólogo del Hospital Regional Universitario de Málaga. El centro es de referencia para las trombectomías mecánicas y por su innovadora Unidad de Ictus con siete camas, así como por el abordaje multidisciplinar y proyectos de investigación

relacionados con ensayos de diferentes fármacos o de índole diagnóstica.

Atendidos

En el Regional se atiende cada año a 900 pacientes con infarto cerebral, de los cuales más de 350 son sometidos a trombectomía. Con relación a las cifras de 2022, se aprecia un aumento de entre el 20 % y el 25 %, dice el doctor Martínez, que además confirma la tesis de esta información: «Hemos observado un aumento en la incidencia de infarto cerebral en pacientes menores de 60 años, que en nuestra serie se aproxima al 20%. Nuestra interpretación es que los factores de riesgo como la obesidad y la hipertensión aparecen a edades más precoces, sin dejar de lado hábitos tóxicos como el tabaquismo».

Entre 2022 y 2025, el neurólogo César Martínez destaca que han crecido entre un 20 % y un 25 % los pacientes con infarto cerebral atendidos

De la misma manera se expresa el doctor José Luis Batista, neurólogo del Hospital Vithas Xanit Internacional. Sobre la incidencia de las drogas, aclara: «Sí que está habiendo un ligero aumento, ya que cada vez se consumen más sustancias estimulantes y de diseño, que son las que potencialmente podría provocar eventos cardiovasculares». Y añade: «Sí qu estamos observando un aumento en la incidencia de ictus en pacientes más jóvenes, pero no especialmente porque esté cambiando de perfil, sino que los factores que aumentan el riesgo de ictus están más presentes cada vez en personas más jóvenes».

Profesionales de los servicios que forman parte del código ictus. (SUR)

Los datos en Andalucía son claros: En 2015, el 4,8 % de los muertos por enfermedades cerebrovasculares en Andalucía eran menores de 60. En 2025, eran el 6%.

Pese a todo, la mortalidad no ha parado de caer. «Se debe a la implementación de medidas específicas en los hospitales y la especialización y conocimiento del manejo de esta patología de los servicios de urgencias y cuidados intensivos en los hospitales en los que no hay neurología 24 horas. Ha disminuido la mortalidad en general», señala.

Extra Unicaja

«Las empresas necesitan un banco que entienda su negocio y las acompañe en sus decisiones»

SUR

Los síntomas son fácilmente identificables: «Aparecen súbitamente, de un momento a otro, y afectan a una parte del sistema nervioso, como puede ser perder fuerza y/o sensibilidad en medio cuerpo, la imposibilidad o dificultad para hablar o comprender el lenguaje, además de la asimetría facial que solo afecte a la zona de la boca (no al ojo)». El tiempo es esencial y un factor determinante en estos casos. «Cada minuto puede significar que un déficit neurológico sea

«Cada minuto puede significar que un déficit neurológico sea permanente o potencialmente reversible si se aplican las medidas necesarias».

Fibrilación auricular

Además de los factores ya mencionados, hay que sumar la fibrilación auricular, dice el doctor Batista, quien añade que hay dos tipos de ictus: el isquémico, que se produce porque una arteria se obstruye, mientras que el hemorrágico se produce porque un vaso sanguíneo se rompe. El más frecuente es el isquémico, en el 80% de los casos.

El ictus isquémico puede tratarse con fibrinólisis, un fármaco intravenoso que disuelve el trombo, o mediante

trombectomía, que permite extraerlo con un catéter. Ambas técnicas son más eficaces cuanto antes se apliquen.

«Más importante aún que la propia eficacia de estas terapias para combatir la oclusión arterial es la capacidad de supervivencia de las neuronas en ausencia de oxígeno», explica el doctor Martínez. «La estimación científica es de 1,9 millones de neuronas perdidas por cada minuto de hipoxia cerebral», advierte.

De ahí que el código ictus agiliza la atención urgente y las pruebas diagnósticas. Puede activarse desde el domicilio a través del 061 o en las urgencias hospitalarias. De cualquier forma, el ictus, añade el doctor Martínez, es prevenible en hasta el 90% de los casos controlando los factores de riesgo.

Uno de cada cuatro malagueños sufrirá un ictus a lo largo de su vida

Hay que tener cuidado si desaparecen los síntomas a los pocos minutos. «En el caso de que se produzca una mejoría de los síntomas de forma parcial o completa, el riesgo de volver a presentar un ictus es muy alto, y ello debe ser valorado en un centro hospitalario. Además del riesgo de recurrencia, es importante completar un estudio que determine la posible causa del episodio e, incluso, es obligatorio determinar en qué estado se encuentra el sujeto a nivel cardiovascular», reflexiona.

Datos

Una cuarta parte de los pacientes con ictus fallece y entre el 40% y el 50% de los supervivientes queda con secuelas incapacitantes, que pueden ser físicas, visuales, cognitivas o emocionales, dice el doctor Martínez. La rehabilitación precoz mejora el pronóstico: entre el 30% y el 40% de los pacientes inicialmente discapacitados puede recuperar la autonomía.

La rehabilitación precoz desde los primeros días del ingreso, si la situación clínica lo permite, «ha demostrado ser muy eficaz en el pronóstico funcional: la probabilidad de lograr la autonomía se estima entre un 30 % y un 40 % de los pacientes que inicialmente tienen una situación discapacitante».

También afirma que se ha avanzado mucho en el tratamiento precoz de la fase aguda, concluye.

Temas Obesidad Drogas Hospital Regional de Málaga Andalucía



¿Voy a sufrir un ictus? Estos síntomas deben hacerte sospechar

Solo el 50% de la población española sabría reconocer los síntomas de un ictus, a pesar de que ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos.

Fact Checked

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

Actualizado a: Jueves, 29 Octubre, 2026 10:58:54 CET



La pérdida de sensibilidad en las manos puede ser un sintoma (Foto: Unsplash)



Joanna Guillén Valera

Compartir en

El ictus es, en todo el mundo, la segunda causa de muerte y una de las principales causas de discapacidad adquirida en el adulto; y en Europa, es la primera. Según el estudio Global Burden of Disease (GBD), cada año se producen en el mundo casi 12 millones de nuevos casos de ictus y más de 7 millones de fallecimientos, unas cifras que han aumentado alrededor de un 70% en las últimas tres décadas, principalmente por el envejecimiento de la población. El ictus, informa a CuídatePlus la neuropsicóloga de NeuroUP, Valeria Medina, "es una lesión cerebral de origen vascular que aparece cuando un vaso sanguíneo se obstruye o se rompe". En el ictus isquémico, añade, "una obstrucción impide que llegue suficiente sangre y oxígeno a una parte del cerebro, mientras que en el ictus hemorrágico, la rotura de un vaso provoca un sangrado que daña el tejido cerebral". En ambos casos, "hablamos de una urgencia médica en la que cada minuto cuenta. Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad", señala Mª Mar Freijo, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares

de la Sociedad Española de Neurología (GEECV SEN). "Por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen a los pocos minutos", añade.

Las causas son diversas. Así, explica, "una arteria puede bloquearse por un coágulo formado en ella o que llega desde otra zona, como el corazón, pero también pueden intervenir enfermedades de los pequeños vasos cerebrales". Por eso, "identificar el mecanismo que ha provocado el ictus es fundamental para orientar el tratamiento y prevenir nuevos episodios".



¿Qué repercusiones tiene? La más grave, sin duda, es la muerte pero desde la neuropsicología, añade, "es importante recordar que sus

Noticias relacionadas

- El reto en ictus: un abordaje multidisciplinar más accesible
- Ictus: la rapidez en detectar los síntomas, clave para el éxito
- Aspirina para prevenir infartos e ictus: ¿hay que replantear su uso?
- Ictus: la causa de la muerte del Papa Francisco y así son las enfermedades que empeoraron su salud
- Kiko Rivera ha sufrido un ictus: secuelas, causas y por qué cada vez es más frecuente en menores de 55

consecuencias no siempre son únicamente físicas, sino que también puede afectar las funciones cognitivas como atención, memoria, lenguaje, velocidad de procesamiento o funciones ejecutivas, impactando en las actividades que se realizan en el día a día". Las dificultades, añade, "varían según la localización y la extensión de la lesión, entre otros factores".

Cordonpress

Las personas que tienen más riesgo

Es cierto que el riesgo de sufrir un ictus aumenta con la edad, pero también puede aparecer en personas jóvenes. Y es que, existen muchos factores de riesgo modificables que influyen en su aparición, entre los que destacan "la hipertensión arterial, el tabaquismo, la diabetes, el colesterol elevado, la inactividad física y la obesidad". También, apunta, "es relevante la fibrilación auricular, una arritmia que puede favorecer la formación de coágulos que lleguen al cerebro".

Por otro lado, apunta la neuropsicóloga, "haber sufrido un ictus o un accidente isquémico transitorio previamente requiere especial atención por el riesgo de nuevos episodios". Además, es importante saber que "en las mujeres conviene considerar antecedentes como la hipertensión durante el embarazo o la menopausia precoz".

El riesgo, informa, "se valora de manera individual ya que no depende únicamente de la edad ni de un solo factor".

Síntomas de un ictus

A pesar de la gravedad de sufrir un ictus, la Sociedad Española de Neurología recuerda que solo un 50% de la población española sabría reconocer los síntomas, algo fundamental para actuar a tiempo y evitar secuelas graves o muy graves. Como explica Medina, "la señal más importante de un ictus es "sufrir un cambio repentino respecto al funcionamiento habitual". Dicho esto, entre los síntomas característicos están:

- **Pérdida de fuerza o sensibilidad en la cara, el brazo o la pierna,**

especialmente de un lado del cuerpo.

• Asimetría facial: al sonreír, un lado de la boca queda caído.

• Dificultad para hablar, articular palabras o comprender lo que se dice.

• Pérdida súbita de visión o visión doble.

• Dificultad repentina para caminar, mantener el equilibrio o coordinar los

movimientos.

• Dolor de cabeza súbito, muy intenso y diferente del habitual.

Es importante señalar que "no hace falta que aparezcan todos los síntomas para pedir ayuda, y un ictus puede producirse sin dolor. Ante una sola señal de aparición brusca, hay que actuar", recuerda Medina.

Los signos menos conocidos del ictus

Estos son los signos más conocidos pero no los únicos. Hay otros síntomas que la gente desconoce y que pueden indicar que algo no va bien. Entre los menos reconocidos están "el vértigo de inicio brusco, la visión doble, la dificultad para tragar o una pérdida importante de coordinación". Algunos ictus que afectan a la parte posterior del cerebro , añade, "pueden manifestarse así, sin la parálisis de un brazo o la desviación de la boca que solemos asociar a esta enfermedad".

Esto, recuerda Medina, "no significa que cualquier mareo sea un ictus pero sí resulta especialmente preocupante un mareo nuevo y repentino acompañado de incapacidad para mantenerse en pie o caminar, visión doble, alteración del habla u otros síntomas neurológicos".

También, añade, "puede pasar desapercibida una alteración del lenguaje, donde la persona parece confundida, pero en realidad no comprende lo que se le dice o no consigue expresarse". Por tanto, señala, "ante un cambio neurológico brusco hay que acudir a urgencias, aunque sea leve o desaparezca al cabo de unos minutos". Esta, insiste, "no es una situación para esperar a una consulta programada".

Sufrir un ictus y no saberlo

Una de las cosas que desconoce la gente sobre el ictus es que es posible sufrirlo sin darnos cuenta, algo que incremente mucho el riesgo de sufrir uno más grave. "Existen los llamados infartos cerebrales silenciosos o encubiertos, que se descubren en una prueba de imagen realizada por

otro motivo, sin que la persona recuerde un episodio neurológico claro", explica en detalla la neuropsicóloga. Esto es porque "su tamaño y localización pueden hacer que no provoquen síntomas llamativos o fácilmente reconocibles".

Sin embargo, "silencioso" no significa que carezca de importancia. "Estos se asocian con un mayor riesgo de ictus posteriores y de deterioro cognitivo, por lo que requieren valoración médica y revisión de los factores de riesgo vascular", informa. Otra situación diferente es "haber tenido síntomas y restarles importancia porque desaparecieron". Eso "puede corresponder a un accidente isquémico transitorio o incluso a un ictus cuyos síntomas han mejorado". Esto es importante saberlo y tenerlo en cuenta porque el hecho de que una persona vuelva a encontrarse bien "no permite descartar el problema y necesitaría una evaluación urgente", concluye.

europa press

CASTILLA Y LEÓN

Aspaym CyL atiende cada año a cerca de 1.000 pacientes con daño cerebral adquirido

X



Aspaym Castilla y León atiende cada año a cerca de 1.000 pacientes con daño cerebral adquirido.
- ASPAYM CYL

Europa Press Castilla y León
Publicado: jueves, 29 octubre 2026 13:39

IA Seguir en

VALLADOLID 29 Oct. (EUROPA PRESS) -

Aspaym Castilla y León atiende anualmente a cerca de 1.000 pacientes con daño cerebral en sus centros de Valladolid, Ávila, León, Burgos y Palencia.

PUBLICIDAD

X

europa press

europa press

especializada y en secuelas como la disfagia o dificultad para tragar alimentos y líquidos, según ha informado la organización en una nota de prensa.

En este marco, la entidad ha presentado los avances de 'Nutrictia 3D', un proyecto que combina impresión tridimensional de alimentos con texturas adaptadas, estimulación eléctrica neuromuscular e intervención logopédica.

Esta iniciativa, que conecta la innovación tecnológica con las necesidades de la rehabilitación neurológica, persigue favorecer una deglución más segura y digna, y sus primeros resultados han reflejado una tendencia favorable hacia este método frente a la alimentación tradicional en aspectos visuales, motivacionales y de satisfacción.

La disfagia figura entre las complicaciones habituales del daño cerebral adquirido y, según estimaciones de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, afecta a cerca de 2,5 millones de personas en España, con una elevada proporción de cuadros sin diagnosticar. Esta alteración puede provocar problemas de desnutrición, deshidratación y riesgo de infecciones respiratorias como neumonías, además de mermar la autonomía y las relaciones sociales de quienes la padecen.

Te puede gustar

De tienda a experiencia: así es el nuevo espacio sensorial que llega a Zaragoza en plenas Fiestas del Pilar

Europa Press

Vox se querella contra Óscar Puente en el Supremo por presunto homicidio imprudente y lesiones

Europa Press

X

europa press

Telepizza | Patrocinado Compra ahora

El proyecto 'Nutrictia 3D' ha contado con una financiación de 39.600 euros procedente de Fondation Auchan, vinculada a Alcampo, y dispone de equipamiento operativo en Burgos, León y la Unidad de Rehabilitación Neurológica situada en Simancas (Valladolid), donde trabajan ocho profesionales. Sus acciones han incluido talleres prácticos con usuarios y familias, así como una plataforma digital abierta con una veintena de vídeorrecetas y recetarios descargables.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en España se registran anualmente unos 90.000 nuevos casos de ictus, una patología que constituye una de las principales causas de daño cerebral adquirido y tras la cual conviven más de 435.400 personas en el país. Ante síntomas repentinos como la pérdida de fuerza corporal, asimetría facial o problemas en el habla, la asociación ha recordado la necesidad de contactar de inmediato con el servicio de emergencias 112.

Últimas noticias sobre estos temas >

Contenido patrocinado

X

Cerca de 1.500 almerienses sufren un ictus cada año, mientras que un 40% arrastra secuelas graves

La Sociedad Española de Neurología advierte de que un 30% de los afectados pasa a una situación de dependencia y destaca la necesidad de articular planes de rehabilitación integral durante los primeros seis meses

Añádenos en Google



Dos profesionales que trabajan en el centro andaluz del ictus. (R. I.)

Bernardo Abril
Almería
29/10/2026 **Actualizado a las 14:25h.**

Cada año se registran cerca de 1.500 nuevos casos de ictus en la provincia de Almería, una patología que constituye una de las principales causas de mortalidad y la primera de discapacidad adquirida en la población adulta. De acuerdo con las estimaciones de la Sociedad Española de Neurología, al menos el 40% de los pacientes que logran sobrevivir a este episodio arrastra secuelas funcionales de severidad variable, mientras que más del 30% queda en una situación de dependencia severa para la realización de las actividades básicas de la vida diaria. Estos datos reflejan el enorme impacto sanitario y social de un problema de salud pública cuya incidencia continúa ligada al envejecimiento poblacional y a la presencia de factores de riesgR. cardiovascular no controlados.

El ictus, ya sea de origen isquémico (causado por la obstrucción de un vaso sanguíneo en el cerebro) o hemorrágico (provocado por la rotura de una arteria cerebral), altera de manera repentina el flujo sanguíneo de la zona afectada. La pérdida acelerada de tejido neuronal durante el evento hace que la rapidez en la atención de urgencia sea un elemento crítico. Sin embargo, una vez superada la fase aguda e inicial del ingreso hospitalario, la posterior etapa de rehabilitación funcional se erige como el eje vertebrador para lograr la mayor recuperación de la autonomía posible y reducir las secuelas a largo plazo.

En el marco de la recuperación funcional, la ventana temporal resulta determinante. La mayor parte de la reorganización motora, cognitiva y del lenguaje se concentra en los primeros tres a seis meses tras el accidente cerebrovascular. Durante esta fase inicial, el cerebro presenta su nivel más elevado de neuroplasticidad, es decir, la capacidad de reorganizar sus conexiones sinápticas y adaptar otras áreas sanas para asumir las funciones que desempeñaban las zonas dañadas por la falta de riego sanguíneo.

Los especialistas en neurofisiología recalcan que el tejido cerebral tras un episodio vascular no es una estructura dañada e inerte, sino un sistema dinámico en proceso activo de reorganización. Por esta razón, el tipo, la intensidad y el momento en que se aplican los estímulos terapéuticos resultan factores decisivos. No obstante, en la práctica clínica convencional, los criterios de alta hospitalaria suelen responder a la consecución de hitos básicos como la marcha o la capacidad de articular lenguaje comprensible, lo que no necesariamente coincide con el techo máximo de recuperación funcional que un paciente podría alcanzar si continuara con un abordaje intensivo y prolongado en el tiempo.

La base del tratamiento neurorehabilitador ha estado históricamente constituida por la combinación de fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional. Estas disciplinas actúan de forma coordinada para restablecer el tono muscular, la coordinación, la capacidad de tragar, el habla y el desarrollo de

estrategias adaptativas para las tareas cotidianas. Sin embargo, en los últimos años se han sumado herramientas terapéuticas complementarias enfocadas a optimizar los procesos de plasticidad cerebral y mejorar los resultados de la rehabilitación tradicional.

Entre estas metodologías destaca la neuromodulación no invasiva, un conjunto de técnicas que permiten aplicar estímulos eléctricos o magnéticos de baja intensidad sobre zonas específicas de la corteza cerebral con el fin de regular la excitabilidad neuronal. Al modular la actividad eléctrica en las áreas lesionadas o en las regiones hemisféricas adyacentes, se busca facilitar los procesos de aprendizaje motor y cognitivo.

A esta técnica se suma el entrenamiento cognitivo protocolizado, centrado en trabajar de manera específica capacidades como la memoria de trabajo, la atención sostenida, la velocidad de procesamiento de la información y las funciones ejecutivas, las cuales suelen verse alteradas tras la lesión vascular y condicionan directamente la reincorporación laboral o social del paciente.

Por su parte, el ejercicio físico adaptado constituye otro pilar complementario sustentado por la literatura científica. La práctica de ejercicio adaptado a la condición cardiovascular del paciente neurológico no solo contribuye a la mejora de la resistencia física, la fuerza y la salud vascular general, sino que estimula la liberación de factores neurotróficos. Estos factores biológicos promueven un entorno celular propicio para la supervivencia de las neuronas y el establecimiento de nuevas redes de comunicación sináptica.

Asimismo, dentro de las técnicas avanzadas en fase de investigación se encuentra el entrenamiento de hipoxia-hiperoxia intermitente. Este procedimiento consiste en la administración controlada y alternada de ciclos de aire con concentraciones variables de oxígeno bajo supervisión clínica. Aunque sus mecanismos biomoleculares apuntan a mejoras en la oxigenación

tisular y la respuesta adaptativa celular, su aplicación en el ámbito de la neurología clínica requiere un análisis detallado de cada caso y una rigurosa valoración médica individualizada antes de su prescripción.

Los expertos remarcan que ninguna de estas modalidades terapéuticas actúa de forma aislada ni está concebida para reemplazar a la fisioterapia o la logopedia tradicionales. La efectividad de estos procedimientos reside en su integración coordinada dentro de un plan de rehabilitación global de carácter multidisciplinar, en el que se realice un seguimiento continuado de la evolución del paciente mediante herramientas de medición objetiva de la capacidad funcional.

A la par del desarrollo de las técnicas de rehabilitación, la prevención primaria y secundaria continúa siendo el pilar fundamental para mitigar el impacto epidemiológico de la enfermedad. La Sociedad Española de Neurología calcula que hasta un 90 % de los casos de ictus podrían evitarse si se ejerciera un control estricto sobre los principales factores de riesgo vascular. La hipertensión arterial es el factor modificable de mayor prevalencia e impacto, seguido de la diabetes mellitus, la hipercolesterolemia, el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, la obesidad y el sedentarismo.

El control metabólico y cardiovascular constante no solo disminuye las probabilidades de sufrir un primer evento vascular, sino que resulta imprescindible en los pacientes que ya han sobrevivido a un ictus para reducir el riesgo de recidiva, un evento que suele revestir mayor gravedad y acumulabilidad de daño neurológico.

Finalmente, los protocolos médicos insisten en la importancia crucial de la detección precoz y la actuación inmediata ante los primeros signos de alarma. Síntomas como la pérdida repentina de fuerza o sensibilidad en un lado del cuerpo o la cara, la asimetría facial al sonreír, la imposibilidad de hablar con claridad

o comprender el lenguaje, y la pérdida repentina de visión o equilibrio exigen la activación inmediata de los servicios de emergencia a través del teléfono 112.

Cada minuto transcurrido desde el inicio de la oclusión o hemorragia vascular representa la pérdida irreversible de millones de neuronas, por lo que reducir el tiempo transcurrido hasta la atención médica especializada limita de manera directa la extensión de la lesión y determina las posibilidades reales de éxito de la posterior etapa de rehabilitación.

Uno de cada cuatro almerienses padecerá un ictus en su vida

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha advertido de que cada año se producen en España unos 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida y alerta de que la incidencia podría seguir aumentando en las próximas décadas, especialmente por el envejecimiento de la población, si no se refuerzan las medidas de prevención.

Aunque en los últimos 30 años la mortalidad por esta enfermedad se ha reducido más de un 60 por ciento en los países de Europa Occidental, gracias a la mejora en el tratamiento y a la implantación de Unidades de Ictus y del Código Ictus, la SEN estima que podría reducirse aún más en España si todas las provincias contaran con Unidades de Ictus plenamente operativas y mejorara la identificación de los síntomas.

"Por eso insistimos tanto en la importancia de que toda la población conozca los síntomas del ictus y sepa que, ante cualquiera de ellos, se debe llamar de inmediato al 112, incluso si los síntomas son leves o desaparecen en pocos minutos. Solo así será posible que más pacientes lleguen a tiempo de beneficiarse de los avances terapéuticos y que se reduzca la mortalidad y la discapacidad de esta enfermedad", ha destacado Mª Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (GEECV SEN).

La sociedad subraya que no se puede considerar el ictus como una enfermedad exclusiva de personas mayores, ya que, hasta un 20 por ciento de los casos se producen en menores de 55 años y su incidencia está aumentando entre los adultos jóvenes, principalmente por hábitos de vida poco saludables.

SAVAL net

Mundo Médico → Noticias

https://www.savalnet.cl/mundo-medico/Noticias/salud-cerebral-y-mental-en-la-era-digital-sonepsyn-reune-a-especialistas-en-iquique.html

28 OCTUBRE 2026

Salud cerebral y mental en la era digital: SONEPSYN en Iquique

El programa integró nuevas perspectivas sobre neurología, neurocirugía y psiquiatría, con énfasis en los cambios científicos y tecnológicos que están transformando estas disciplinas.



Dr. David Ezpeleta



Dr. Dominic Oliver

Más de 1.800 profesionales se reunieron en el **LXXXI Congreso de la Sociedad Chilena de Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría** (**SONEPSYN**), que se llevó a cabo entre el 22 y 24 de octubre en el Hotel Gavina de Iquique.

Bajo el lema "El desafío de mejorar la salud cerebral y mental en un mundo digital", el encuentro abordó los cambios que las tecnologías digitales están generando tanto en la sociedad como en la práctica clínica diaria.

"Como sociedad, también hemos empezado a digitalizarnos. Ahora todo está en plataformas digitales: las evaluaciones de los trabajos, los programas científicos, entre otros. Prueba de ello es que llevamos un par de años transmitiendo por streaming casi todas las clases formales de SONEPSYN", destaca el **doctor Rodrigo Segura Revello**, **neurocirujano** y **presidente del congreso**.

Durante las jornadas, reconocidos especialistas nacionales e internacionales compartieron su experiencia y ofrecieron una mirada actualizada sobre los avances y desafíos en salud cerebral y mental.

El programa científico abordó las tres especialidades de manera transversal, con innovaciones en neurología y psiquiatría, nuevas tecnologías aplicadas a la atención clínica, **trastornos del ánimo** y **enfermedades neurodegenerativas**, así como los desafíos de la salud mental en distintas etapas de la vida, las políticas públicas y la práctica médica.

"De la generación T a la generación ChatGPT: tecnopatías actuales y emergentes" se tituló la primera plenaria transversal, a cargo del **doctor David Ezpeleta**, **vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología** (**SEN**).

El especialista asegura que existen ventanas críticas de riesgo digital: entre los 0 y 6 años, la pantalla desplaza la conversación y el juego con los adultos, además de empeorar el desarrollo más adelante; entre los 6 y 12 años, resta sueño, juego y actividad física; entre los 12 y 18 años, existe una hipersensibilidad a los *likes* y a la aprobación.

Sin embargo, quienes ya son vulnerables fuera de la pantalla enfrentan un riesgo

mayor. Entre ellos, personas con problemas previos de salud mental, niñas en la adolescencia temprana y aquellos con un smartphone propio antes de los 12 o 13 años.

Por su parte, el **doctor Dominic Oliver**, ***senior researcher*** **del Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Oxford**, se refirió a la precisión psiquiátrica en la **psicosis**.

La integración de la **inteligencia artificial** (**IA**) en los sistemas de detección existentes puede ayudar a identificar a personas con riesgo de desarrollar este trastorno, mientras que los **modelos de lenguaje de gran tamaño** muestran potencial para apoyar las evaluaciones y mejorar la prevención de la psicosis a gran escala, manteniendo la supervisión humana.

El congreso también abrió espacio para proyectar nuevas líneas de trabajo y colaboración, en respuesta a las transformaciones científicas, tecnológicas y sociales que están redefiniendo el abordaje de la salud cerebral y mental.

Kilómetro Cero: Simulador de las elecciones generales para jóvenes

Jaume Segalés y su equipo hablan del día mundial del ictus y de un simulador para jóvenes sobre las elecciones generales del 29N.



Kilómetro Cero

29/10/2026 - 13:49



Kilómetro Cero

Kilómetro Cero: Simulador de las elecciones generales para jóvenes

Descargar

Ponlo en tu web

01:22:10

Hoy en Kmo, tras repasar la actualidad informativa y deportiva, profundizamos en los siguientes asuntos: Día Mundial del Ictus y simulador electoral para alumnos.

Día Mundial del Ictus

Hoy jueves 29 de octubre, Día Mundial del Ictus, exponemos la importancia de la fisioterapia neurológica en la recuperación funcional y de la autonomía de las personas que lo han sufrido.

Se trata de una emergencia médica causada por la interrupción brusca del flujo sanguíneo en el cerebro, lo cual priva a las neuronas de oxígeno y de nutrientes. También conocido como accidente cerebrovascular, ataque cerebral o apoplejía, el ictus es la segunda causa de muerte en España (la primera en mujeres).

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, de media, uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida. Más del 30% de los supervivientes queda con secuelas, lo que implica que es ya la primera causa de dependencia en España. Según el estudio *Global Burden of Disease*, anualmente se producen en el mundo cerca de

12 millones de casos nuevos y más de 7 millones de fallecimientos, unas cifras que han aumentado alrededor de un 70% en las últimas tres décadas, principalmente por el envejecimiento de la población. En nuestro país, se producen alrededor de 120.000 nuevos casos cada año.

La agrupación empresarial española ILUNION, perteneciente al Grupo Social ONCE, impulsa la formación y la concienciación sobre el daño cerebral adquirido y el ictus, cuenta con formación y protocolos para la detección y actuación tempranas en sus espacios y desarrolla programas orientados a la inserción socio-laboral de personas que lo han superado.

Algo para lo que los trabajos de recuperación en los pacientes resultan clave. Entrevistamos a la fisioterapeuta de ILUNION especializada en este ámbito, Cristina Serrano Veguillas.

Simulador de elecciones generales para jóvenes alumnos

El INE cifra en más de un 1.600.000 los electores, residentes en España, que podrán participar por primera vez en unas elecciones generales, al haber cumplido 18 años desde las de 2023.

El 68% de los jóvenes encuestados declara poca o ninguna satisfacción con el funcionamiento de la democracia, según Fundación SM. Unos datos que ha motivado que el colegio Highlands El Encinar haya propuesto a sus alumnos de 16 y 17 años un reto: un proyecto que los sumerge de lleno en el proceso

electoral, una simulación de la jornada de las votaciones y la gestión posterior de los resultados. Esta tarde es para ellos el gran día, pero nos han podido atender pocas horas antes. Entrevistamos a Diego, uno de los alumnos de 2º de Bachillerato a la coordinadora del proyecto, Patricia.

Escucha este programa en cualquier momento y lugar a través de los podcasts de Libertad Digital y esRadio. Descarga nuestra aplicación para iOs o Android, visita nuestra página web en esradio.fm, o encuéntranos en Apple Podcast, Spotify, Podimo, Amazon Music, Youtube o iVoox. ¡No olvides suscribirte!

Este capítulo puede contener información comercial de anunciantes y/o marcas colaboradoras que contribuyen a la creación y difusión de nuestros contenidos. Gracias por colaborar con nuestras marcas colaboradoras.

© Libertad Digital SA Juan Esplandiu 13 - 28007 Madrid