Diari de Girona

PUBLICACIÓN: Diari de Girona
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €1526.85
AUDIENCIA: 28000
AUTOR: N. S.
PÁGINA: 19
SUPERFICIE: 45.00 %

> 29 de octubre de 2026 a las 0:00

Marta Brea



Imatge d'arxiu d'una unitat hospitalària on s'atenen pacients que han patit un ictus.

Dependència

Un de cada quatre espanyols patirà un ictus durant la seva vida

La Societat Espanyola de Neurologia adverteix que el Codi Ictus només s'activa en un 40% dels casos que arriben a l'hospital

N. S.
Madrid

Un de cada quatre espanyols patirà un ictus al llarg de la seva vida. Més del 30% dels supervivents en pateixen seqüeles: l'ictus ja és la primera causa de dependència a Espanya. Són dades que, un any més, posa sobre la taula la Societat Espanyola de Neurologia (SEN) per conscienciar sobre aquesta malaltia cerebrovascular, els seus símptomes, els factors de risc i la importància d'actuar amb rapidesa davant els primers senyals.

L'ictus és, a tot el món, la segona causa de mort i una de les principals causes de discapacitat adquirida en l'edat adulta; a Europa, és la primera. Segons l'estudi Global Burden of Disease (GBD), cada any es produeixen al món gairebé 12 milions de casos nous i més de 7 milions de defuncions. Aquestes xifres han augmentat al voltant d'un 70% en les darreres tres dècades, principalment a causa de l'envelliment de la població.

Discapacitat

A Espanya, segons les dades de la SEN amb motiu del Dia Mundial de l'Ictus, que se celebra cada any el 29 d'octubre, es produeixen aproximadament 90.000 casos nous i més de 23.000 defuncions per aquesta causa. A més, més del 30% de les persones que sobreviuen pateixen seqüeles que provoquen algun grau de discapacitat o dependència. Els neuròlegs assenyalen que, si no es reforça la prevenció, el nombre de casos podria continuar augmentant durant les pròximes dècades, sobretot a causa de l'envelliment de la població.

«Un ictus es produeix quan s'interromp el flux sanguini cap a una part del cervell, ja sigui per un coàgul que obstrueix una artèria —fet que s'anomena ictus isquèmic i que representa al voltant del 80% dels casos— o per la ruptura d'un vas sanguini, que provoca un ictus hemorràgic. En tots dos casos parlem d'una urgència mèdica en què cada minut compta: per cada minut que passa sense que arribi sang al cervell, es perden gairebé dos milions de neurones, i actuar durant les primeres hores redueix les complicacions», assenyala la doctora María Mar Freijo, coordinadora del Grup d'Estudi de Malalties Cerebrovasculars de la SEN.

Els símptomes

Davant la sospita d'un ictus, l'especialista remarca que és fonamental trucar immediatament al 112, encara que els símptomes siguin lleus o desapareguin al cap de pocs minuts. Malgrat la gravetat de la malaltia, la SEN recorda que només el 50% de la població sabria reconèixer-ne els símptomes: la pèrdua sobtada de força o sensibilitat en un braç o una cama, generalment en un sol costat del cos; la dificultat sobtada per parlar o entendre; la pèrdua sobtada de visió en un ull o en tots dos, o un mal de cap molt intens i sobtat, diferent de l'habitual.

La neuròloga afegeix que la manca d'una reacció immediata fa que el Codi Ictus —el protocol d'actuació coordinada que s'activa quan es truca al 112— només s'utilitzi en aproximadament el 40% dels casos atesos als hospitals, una xifra molt inferior al potencial que té per salvar vides i reduir les seqüeles.

La mortalitat

A més, els especialistes indiquen que, tot i que durant els darrers 30 anys la mortalitat per aquesta malaltia s'ha reduït més d'un 60% als països europeus, gràcies a la millora dels tractaments i a la implantació de les unitats d'ictus i del Codi Ictus, encara es podria reduir més a Espanya si totes les províncies disposessin d'unitats d'ictus plenament operatives i millorés la identificació dels símptomes.

En qualsevol cas, i malgrat els avenços terapèutics i la detecció precoç, els experts recorden que una de les eines més eficaces per reduir l'impacte de l'ictus continua sent la prevenció: fins al 90% dels ictus es podrien evitar amb un control adequat dels factors de risc vascular i un estil de vida saludable. ■

Onclusive Todos los derechos reservados https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

Diario de Ávila

PUBLICACIÓN: Diario de Ávila
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €1544.76
AUDIENCIA: 7000
AUTOR:
PÁGINA: 56
SUPERFICIE: 42.00 %

> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



DÍA MUNDIAL | UNA PREVISIÓN DE AUMENTO EN LAS PRÓXIMAS DÉCADAS

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus durante su vida

La Sociedad Española de Neurología alerta que la mitad de la población del país no tiene los conocimientos suficientes para detectar los síntomas e insta a llamar al 112 en caso de dudas

EUROPA PRESS / MADRID

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte en el Día Mundial del Ictus que cada año se producen en España unos 90.000 nuevos casos de derrame cerebral y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá esta enfermedad 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.

«Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico», explica María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (GEECV SEN).

Freijo detalla que, en ambos casos, se trata de una urgencia médica en la que todo cuenta. «Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en las primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad», indica, al tiempo que resalta que «por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar 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.



En España se producen cada año cerca de 90.000 casos. / PHILIPS (EUROPA PRESS)

Una **actuación** en las **primeras horas** reduce las **complicaciones** de esta enfermedad

«El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el Código Ictus, el protocolo de actuación coordinada, 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», sostiene la coordinadora.

Onclusive Todos los derechos reservados https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

DiarioDeAvisos
PUBLICACIÓN: Diario de Avisos
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €554.40
AUDIENCIA: 33000
AUTOR:
PÁGINA: 18
SUPERFICIE: 11.00 %
> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



Las unidades hospitalarias registraron 2.770 ingresos por ictus en 2025

DIARIO DE AVISOS
Santa Cruz de Tenerife

Las unidades hospitalarias especializadas en ictus de la Sanidad canaria registraron un total de 2.770 ingresos en 2025, lo que supuso un aumento del 3% con respeto al año anterior. Es importante controlar los factores de riesgo cardiovascular y mantener hábitos de vida saludables y de actuar de manera inmediata ante cualquier síntoma sospechoso al reducir las secuelas neurológicas, evitar la discapacidad a largo plazo y prevenir el desarrollo de demencia asociada.

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.

El 76% de los ictus registrados fueron de tipo isquémico, es decir, originados por la obstrucción de un vaso sanguíneo, mientras que el 24% fueron hemorrágicos, causados por la rotura de un vaso. Los ictus isquémicos afectaron a 1.190 hombres y 911 mujeres y los hemorrágicos a 373 hombres y 296 mujeres.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), 120.000 personas sufren un ictus en España cada año, fallecen alrededor de 25.000 y un 30% de las que sobreviven quedan en dependencia.

Onclusive
Todos los derechos reservados
https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

Diario de Burgos

PUBLICACIÓN: Diario de Burgos
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €1787.94
AUDIENCIA: 58000
AUTOR:
PÁGINA: 59
SUPERFICIE: 42.00 %

> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



DÍA MUNDIAL | UNA PREVISIÓN DE AUMENTO EN LAS PRÓXIMAS DÉCADAS

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus durante su vida

La Sociedad Española de Neurología alerta que la mitad de la población del país no tiene los conocimientos suficientes para detectar los síntomas e insta a llamar al 112 en caso de dudas

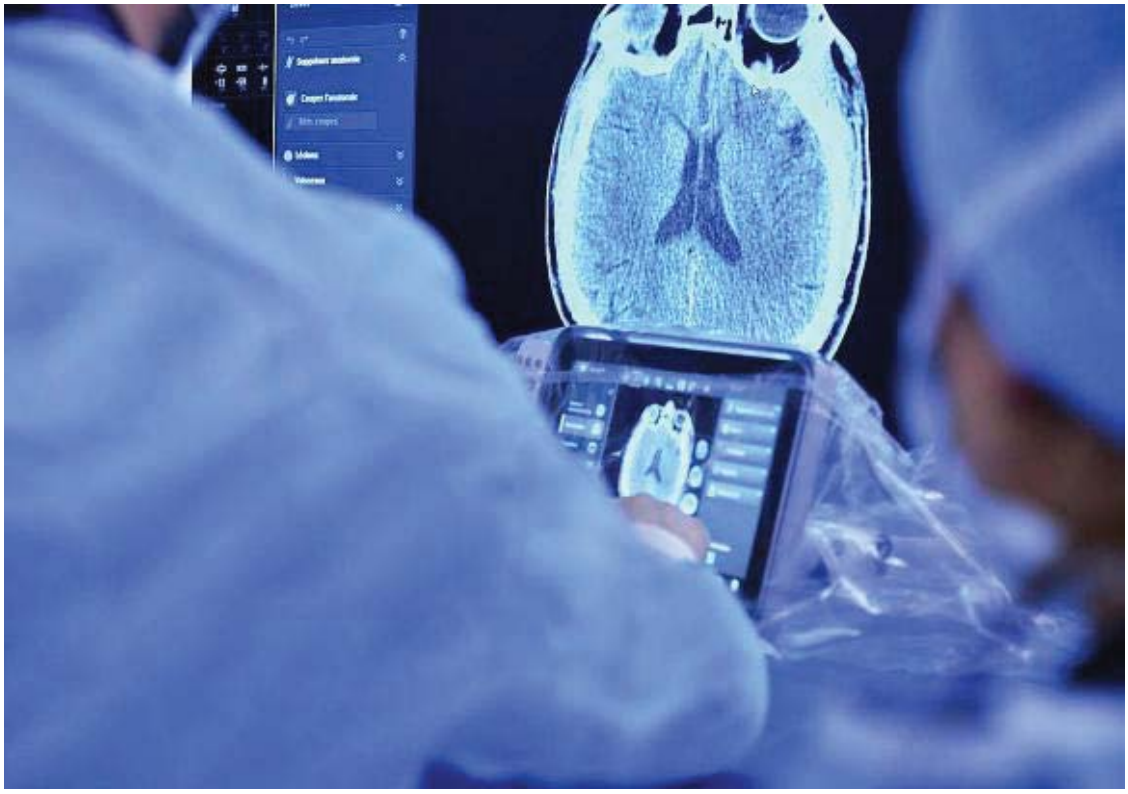
EUROPA PRESS / MADRID

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte en el Día Mundial del Ictus que cada año se producen en España unos 90.000 nuevos casos de derrame cerebral y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá esta enfermedad 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.

«Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico», explica María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (GEECV SEN).

Freijo detalla que, en ambos casos, se trata de una urgencia médica en la que todo cuenta. «Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en las primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad», indica, al tiempo que resalta que «por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar 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.



En España se producen cada año cerca de 90.000 casos. / PHILIPS (EUROPA PRESS)

Una **actuación** en las **primeras horas** reduce las **complicaciones** de esta enfermedad

«El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el Código Ictus, el protocolo de actuación coordinada, 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», sostiene la coordinadora.

Onclusive Todos los derechos reservados https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

DIARIO DE NAVARRA

PUBLICACIÓN: Diario de Navarra
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €1972.50
AUDIENCIA: 119000
AUTOR: M.J.E.
PÁGINA: 16
SUPERFICIE: 16.00 %

> 28 de octubre de 2026 a las 0:00



Salud advierte de que se tarda más tiempo en buscar atención

• Expertos insisten en la importancia de la rapidez en la atención cuando aparece algún síntoma que puede alertar sobre un ictus

M.J.E. Pamplona

La pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en un brazo o en una pierna, generalmente en un solo lado del cuerpo; la desviación de la comisura bucal; la dificultad repentina para hablar o entender; la pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos; trastornos en el habla o en la comprensión del lenguaje y un dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto del habitual. Son síntomas que pueden alertar sobre un ictus y que requieren, aunque se presenten de forma transitoria o breve, llamar al 112 para que se active el Código Ictus.

Este procedimiento inicia una cadena de actuación para que el afectado pueda recibir tratamiento lo antes posible y reducir así las posibles secuelas. El año pasado, los servicios de Neurología y Urgencias del HUN atendieron 1.192 casos de Código Ictus. Entre los procesos destaca el tratamiento del ictus isquémico (por un coágulo) que consiste en extraer el trombo que obstruye la arteria mediante un cateterismo (introducir un tubo a través de un vaso sanguíneo para llegar hasta el trombo y retirarlo). En 2025 se realizaron 215 procedimientos de este tipo en el HUN.

Sin embargo, Salud ha advertido de que, a pesar de la importancia de que los pacientes acudan a urgencias con rapidez, el tiempo transcurrido desde el evento hasta la atención en urgencias está siendo mayor que en años anteriores: entre 86 y 134 minutos al menos en la mitad de los casos. Por eso, Salud ha insistido en la necesidad de detectar los síntomas y de saber qué hacer.

La Sociedad Española de Neurología ha indicado que solo la mitad de la población sabría reconocer los síntomas de un ictus lo que dificulta que haya personas que se puedan beneficiar de estos tratamientos y ha abogado por prevenir desde edades jóvenes con información y adopción de hábitos saludables.

Onclusive

Todos los derechos reservados

https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

EL CORREO VIZCAYA

PUBLICACIÓN: El Correo Bizkaia
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €12283.65
AUDIENCIA: 229000
AUTOR: YOLANDA VEIGA
PÁGINA: 55
SUPERFICIE: 81.00 %

> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



El aviso del 'ictus fantasma'

Un repentino balbuceo, la mano que no puede sujetar una taza, una súbita perdida de visión... alertan a menudo de un ictus grave que se podría evitar



YOLANDA VEIGA

De aquella prédica ininteligible, la enfermera captó solo una palabra: «mal». «¿Dices que hablas mal, Mario?». Él asintió con la cabeza. «Vamos a que te hagan un TAC». Mario, madrileño de 55 años, acababa de sufrir un accidente isquémico transitorio (AIT) tras una cirugía. Le dicen vulgarmente un 'mini-ictus' o 'ictus fantasma' y a menudo acaba siendo un aviso de un ictus que sucede más tarde: unas semanas después, unos meses... no hay un patrón fijo. Lo que sucede durante un AIT es una interrupción temporal del flujo sanguíneo en una parte del cerebro que se manifiesta con alarmas físicas llamativas –como el repentino balbuceo de Mario– a las que, por ser transitorias, a veces no se presta atención. «Cuando me di cuenta de que no me salían las palabras me asusté. Pero como recuperé el habla al día siguiente no le di más importancia». Nueve meses después, en julio de 2021, sufrió un ictus. Mario relata su historia en el Día Mundial del Ictus, que se celebra cada 29 de octubre.

En 2024 se produjeron en nuestro país 92.178 ingresos por accidente cerebrovascular (ictus) y 14.338 hospitalizaciones por AIT. Esos son los 'afortunados', los que fueron al médico. «Como los AIT son transitorios, es algo que se pasa a veces en minutos u horas, 24 horas como máximo, mucha gente ni siquiera consulta con el médico pero, al final, aunque se pase, puede dejar lesiones en el cerebro», advierte María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología y neuróloga de Osakidetza en Cruces.

Explica la doctora que las señales del 'ictus fantasma' afectan a cuatro aspectos: visión, lenguaje, fuerza y movimiento o sensibilidad. «Aparecen sin aviso previo. De repente, la persona nota que no ve con un ojo o que incluso le falta una parte del campo de visión. O quiere decir algo y no le salen las palabras, o deja de entender lo que la otra persona le está diciendo, o se le desvía la boca... Otras veces es una súbita pérdida de fuerza, va a coger la taza del café y se le cae, arrastra una pierna, se tropieza al caminar, pierde la sensibilidad en un brazo o en una pierna». Señales que, pese a resultar estridentes, «a veces se atribuyen erróneamente a despistes, cansancio...».

«Cuando es un síntoma aislado leve cuesta reconocerlo, pero es más frecuente que se produzcan varios a la vez», advierte Freijo, quien insiste en la importancia de no dejarlo pasar. «Si se pide asistencia rápida, un AIT es una oportunidad para no tener ictus graves a posteriori, ya que puedes ver cómo están el resto de vasos o arterias o el corazón de esa persona e indicarle tratamiento preventivo para evitar un ictus, además de controlar los factores de riesgo (hipertensión, colesterol, diabetes...)».

LAS CIFRAS

23.000

personas fallecen cada año en España a causa de los ictus, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

30%

de los supervivientes de un ictus queda con secuelas y es la primera causa de dependencia en nuestro país.

50%

de la población española es incapaz de reconocer los síntomas de un ictus, advierten en la SEN.

«No reconocía a mi mujer»

Mario reconoce que nunca pensó que aquel balbuceo fuera «premonitorio». «Estaba en el hospital por un aneurisma. Me habían colocado un 'stent', una malla metálica de dos centímetros en el cerebro, un refuerzo en la vena para estrecharla y reducir el caudal de sangre. En ese proceso se tocó alguna vena que dejó de tener flujo y me dejó sin habla unas horas».



María del Mar Freijo

No pensó más en aquel episodio extraño. No lo asoció tampoco cuando sufrió un ictus al año siguiente. «Sucedió mientras dormía y me provocó un ataque epiléptico. Cuando desperté estaba totalmente desorientado y tenía un dolor de cabeza insoportable, así que fui con mi mujer al hospital». Entre las secuelas más llamativas, dos. «Estuve un tiempo arrastrando la pierna izquierda. Y también me afectó a la percepción de mi cuerpo en el espacio. Iba por el pasillo y al entrar en la habitación, chocaba contra el marco de la izquierda. O iba paseando y me estampaba contra un árbol. No es que no lo viera, sino que me iba hacia el lado izquierdo».

Pero lo realmente «angustioso» fue que dejó de reconocer el rostro de su mujer, de su hija... «Se llama prosopagnosia. Veía a mi mujer pero no reconocía su rostro. Entonces me fijaba en los detalles que conocía: los pendientes, las gafas verdes, el anillo... 'Vale, es ella'. Yo no decía nada porque me daba vergüenza. Y sucedía igual con la gente famosa. Salía Pedro Sánchez en las noticias y, aunque sabía perfectamente quién era el presidente del Gobierno, no reconocía los rasgos. Llegó un momento en el que yo ya no sabía si las cosas eran reales o todo era mentira».

Aquello fue pasando, pero sufrió una nueva crisis en 2022, un año después del ictus. «Estaba en la farmacia y empecé a ver imágenes que me asaltaban, como si fuese una película del futuro. Le dije a la farmacéutica: 'Por favor, apaga eso que me está mareando'. '¿Qué apague el qué? No hay nada encendido'. Entonces giré la cabeza y las imágenes giraron conmigo. No recuerdo más porque caí al suelo y sufrí un ataque epiléptico».

Convive Mario además con una enfermedad llamada cavernomatosis, venas finas anormales que, cuando sangran (ictus hemorrágico) dejan secuelas. «Una vez pasé diez días ingresado en la UCI. No podía caminar, ni escribir, ni hablar, ni siquiera tragar. Así que rezaba, la fe me ha ayudado mucho. Y durante otro sangrado empecé a ver doble». Por una y otra circunstancias, Mario ha tenido que pasar dos años de rehabilitación. «Me he pagado terapias privadas porque la sanidad pública solo me ha financiado seis meses de logopedia y ocho de fisio». Hace seis meses pudo volver a conducir y lo celebra como el hito que es. «Es un coche moderno de esos que te hacen todo y pitan. Voy muy despacito».

Los médicos le dicen que es «una anomalía estadística» por la recuperación. «Hay mucho trabajo detrás, aprender a articular de nuevo es agotador, por ejemplo». Pero hay secuelas de las que no se podrá recuperar. «Tengo una mucosidad constante que impide que mi garganta funcione bien. A veces la comida se atasca y tengo que tener cuidado de que no pase al pulmón. También sufro hipofonía, sin darme cuenta voy hablando cada vez más bajo. Lo sé cuando la gente me dice tres o cuatro veces: 'dime'».

¿Qué sucede cuando te da 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 el 80% de los casos– o por la rotura de un vaso sanguíneo –ictus hemorrágico–. En ambos casos es una urgencia médica y por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas, de modo que actuar en las primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad», explica la neuróloga María del Mar Freijo.

Onclusive Todos los derechos reservados https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

DIARIO PALENTINO

PUBLICACIÓN: El D. Palentino el Dia de Palencia
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €1545.60
AUDIENCIA: 14000
AUTOR:
PÁGINA: 41
SUPERFICIE: 42.00 %

> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



DÍA MUNDIAL | UNA PREVISIÓN DE AUMENTO EN LAS PRÓXIMAS DÉCADAS

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus durante su vida

La Sociedad Española de Neurología alerta que la mitad de la población del país no tiene los conocimientos suficientes para detectar los síntomas e insta a llamar al 112 en caso de dudas

EUROPA PRESS / MADRID

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte en el Día Mundial del Ictus que cada año se producen en España unos 90.000 nuevos casos de derrame cerebral y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá esta enfermedad 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.

«Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico», explica María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (GEECV SEN).

Freijo detalla que, en ambos casos, se trata de una urgencia médica en la que todo cuenta. «Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en las primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad», indica, al tiempo que resalta que «por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar 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.



En España se producen cada año cerca de 90.000 casos. / PHILIPS (EUROPA PRESS)

> Una **actuación** en las **primeras horas** reduce las **complicaciones** de esta enfermedad

«El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el Código Ictus, el protocolo de actuación coordinada, 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», sostiene la coordinadora.

Onclusive Todos los derechos reservados https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

El Día de La Rioja

PUBLICACIÓN: El Día de la Rioja
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €1696.80
AUDIENCIA: 19000
AUTOR:
PÁGINA: 27
SUPERFICIE: 42.00 %

> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



DÍA MUNDIAL | UNA PREVISIÓN DE AUMENTO EN LAS PRÓXIMAS DÉCADAS

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus durante su vida

La Sociedad Española de Neurología alerta que la mitad de la población del país no tiene los conocimientos suficientes para detectar los síntomas e insta a llamar al 112 en caso de dudas

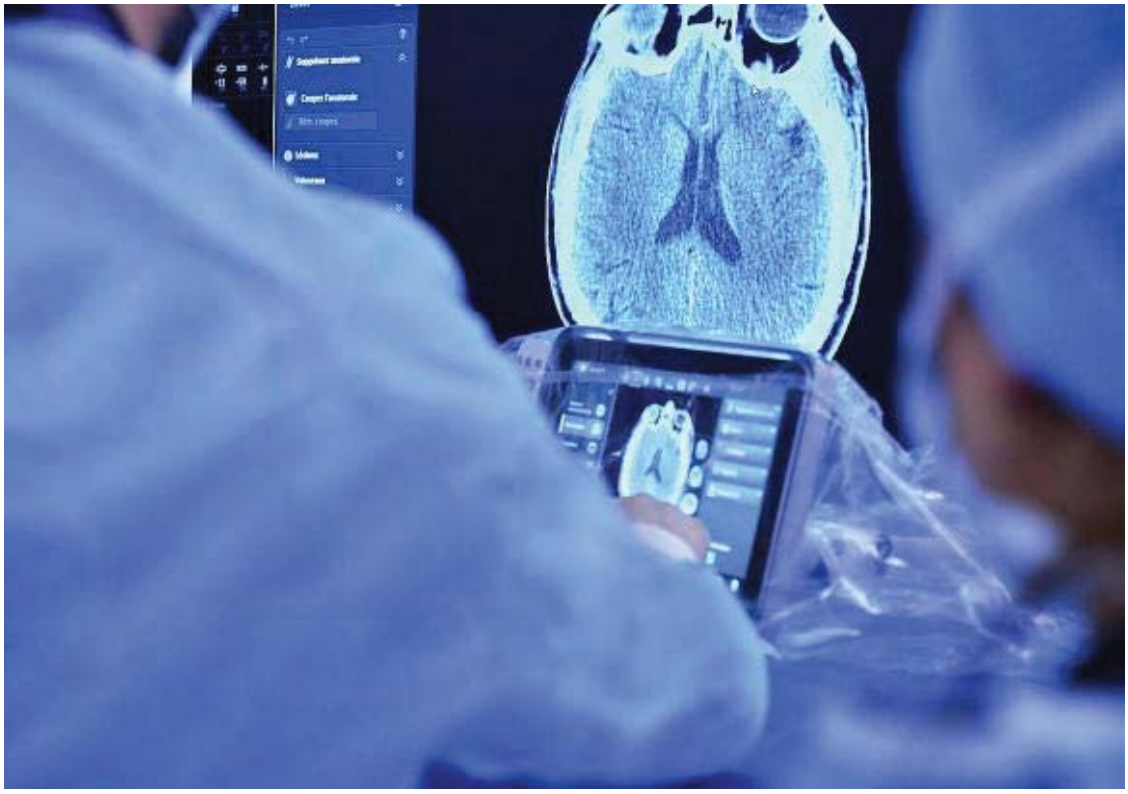
EUROPA PRESS / MADRID

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte en el Día Mundial del Ictus que cada año se producen en España unos 90.000 nuevos casos de derrame cerebral y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá esta enfermedad 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.

«Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico», explica María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (GEECV SEN).

Freijo detalla que, en ambos casos, se trata de una urgencia médica en la que todo cuenta. «Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en las primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad», indica, al tiempo que resalta que «por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar 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.



En España se producen cada año cerca de 90.000 casos. / PHILIPS (EUROPA PRESS)

> Una **actuación** en las **primeras horas** reduce las **complicaciones** de esta enfermedad

«El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el Código Ictus, el protocolo de actuación coordinada, 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», sostiene la coordinadora.

Onclusive Todos los derechos reservados https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

PUBLICACIÓN: El Día de Segovia
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €794.64
AUDIENCIA: 0
AUTOR: EUROPA PRESS
PÁGINA: 1,35
SUPERFICIE: 43.00 %
> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



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

SOCIEDAD**27**

Onclusive
Todos los derechos reservados
https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

PUBLICACIÓN: El Día de Segovia
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €794.64
AUDIENCIA: 0
AUTOR: EUROPA PRESS
PÁGINA: 1,35
SUPERFICIE: 43.00 %
> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



DÍA MUNDIAL | UNA PREVISIÓN DE AUMENTO EN LAS PRÓXIMAS DÉCADAS

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus durante su vida

La Sociedad Española de Neurología alerta que la mitad de la población del país no tiene los conocimientos suficientes para detectar los síntomas e insta a llamar al 112 en caso de dudas

EUROPA PRESS / MADRID

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advierte en el Día Mundial del Ictus que cada año se producen en España unos 90.000 nuevos casos de derrame cerebral y más de 23.000 fallecimientos por esta causa. Además, calcula que uno de cada cuatro españoles sufrirá esta enfermedad 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.

«Un ictus ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro se interrumpe, ya sea por un coágulo que obstruye una arteria o por la rotura de un vaso sanguíneo, lo que da lugar a un ictus hemorrágico», explica María del Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología (GEECV SEN).

Freijo detalla que, en ambos casos, se trata de una urgencia médica en la que todo cuenta. «Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro se pierden casi dos millones de neuronas y actuar en las primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad», indica, al tiempo que resalta que «por eso, ante la sospecha de un ictus, es fundamental llamar 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.



En España se producen cada año cerca de 90.000 casos. / PHILIPS (EUROPA PRESS)

> Una **actuación** en las **primeras horas** reduce las **complicaciones** de esta enfermedad

«El desconocimiento de estos síntomas, unido a la falta de reacción inmediata, hace que el Código Ictus, el protocolo de actuación coordinada, 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», sostiene la coordinadora.

Onclusive
Todos los derechos reservados
https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/

El Norte de Castilla

PUBLICACIÓN: El Norte de Castilla
PAÍS: ESP
TIPO: Print
AVE: €7351.88
AUDIENCIA: 90000
AUTOR: SUSANA ESCRIBANO
PÁGINA: 11
SUPERFICIE: 75.00 %

> 29 de octubre de 2026 a las 0:00



El Clínico avanza en el rastreo de arritmias ocultas que causan la repetición de ictus

Proyectos de investigación permiten a neurólogos y cardiólogos monitorizar a pacientes en los que no se encuentra la causa de un primer episodio cerebrovascular



SUSANA ESCRIBANO
Valladolid



Juan Francisco Arenillas Lara, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y catedrático de la UVA, en la entrada a la Unidad de Ictus. AIDA BARRIO

Hoy 29 de octubre, se celebra el Día Mundial del Ictus. Una de cada cuatro personas sufrirá uno de estos eventos cerebrovasculares a lo largo de la vida, en un escenario creciente, de 'boom', alimentado por el cambio en hábitos de vida, el estrés y la polución en personas cada vez más jóvenes, que se suman al perfil tradicional de mayores por el envejecimiento de la población. Y detrás de un ictus puede haber una fibrilación auricular oculta, una arritmia cardiaca que no da la cara en un primer electro ni en un segundo ni en un tercero, en modo traicionero, pero cuya presencia sospechan los neurólogos que tratan a ese paciente, porque el coágulo que ha bloqueado el riego sanguíneo al cerebro siempre tiene un origen. Y conocerlo es clave para poner tratamiento y que ese paciente no vuelva a sufrir otro ictus.

«Hacemos un estudio a todos los pacientes que llegan con un ictus. Estudiamos las arterias cerebrales, hacemos muchas veces ecocardiogramas en las 24 horas, monitorización del ritmo cardíaco y no somos capaces de detectar cuál es la causa del ictus. En los ictus más graves que cursan con una oclusión de una arteria de más calibre, la mayoría de las veces es una causa arterial o cardiaca, pero en un 20% o un 25% de las veces hacemos todas estas pruebas y la incógnita permanece», explica el doctor Juan Francisco Arenillas Lara, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Clínico vallisoletano, donde el circuito de atención a pacientes con ictus recibió recientemente un reconocimiento europeo.

Ese es el terreno en el que profesionales del Hospital Clínico Universitario de Valladolid llevan años trabajando en investigaciones impulsadas con apoyo del Instituto de Salud Carlos III, organismo estatal, y de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León y que ha permitido rastrear y diagnosticar esa fibrilación auricular oculta tras monitorizar a pacientes con dispositivos que permiten controlar el ritmo cardiaco de continuo entre siete y catorce días en algunos casos y hasta tres años en otros, en los que se opta por un monitor implantable bajo la piel.

Es ahí donde entran en juego las investigaciones impulsadas desde el Hospital Clínico en los últimos años para buscar poner nombre a ese origen indeterminado y que se han centrado estudiar la pared de las arterias, comprobando si aunque no haya estrechamiento que facilite un taponamiento existe inflamación o grasa infiltrada y en buscar fibrilaciones auriculares ocultas, traicioneras.

35% de detección

Esa estrategia en lo que respecta a las fibrilaciones ha permitido poner nombre a lo que hizo de espoleta para el primer ictus entre el 30% y el 35% de los estudiados, que salieron así de la carpeta de pacientes con ictus de origen indeterminado y ganaron en tranquilidad al empezar un tratamiento anticoagulante para evitar que ese ritmo desacompasado de su corazón formase coágulos que acabaran en el cerebro provocando un segundo episodio cerebrovascular. Una de cada dos personas con fibrilación auricular que no sigan un tratamiento correcto, están en situación de alto riesgo de desarrollar un ictus en un horizonte de diez años.

«A las familias y a los pacientes, una vez que han tenido el primer ictus, les aterroriza pensar que les pueda volver a repetir. Todos los esfuerzos que hagamos a nivel de investigación para encontrar de dónde ha venido un trombo que ha causado un ictus tan grave y que hemos conseguido tratar y recuperar al paciente, es un esfuerzo muy bien empleado. Es una línea que hacemos siempre en colaboración con Cardiología. Tenemos la suerte de que en este hospital contamos con un servicio de Cardiología potente e investigador. Ahí estamos haciendo una sinergia corazón-cerebro que esperamos que nos siga dando muchos frutos», subraya el doctor Arenillas.

El Hospital Clínico Universitario es un centro con una amplia trayectoria en el abordaje del ictus. Cuenta con una unidad específica que fue la segunda en implantarse en Castilla y León, tras León. Corría el año 2008. Luego llegaron las de Salamanca, Burgos, el Río Hortega, Segovia, Ávila o el Bierzo. La de Zamora está en modo letargo al no haber podido incorporar neurólogos para atenderla (así lo aseguró recientemente en la Cortes Alejandro Vázquez, consejero de Sanidad y Bienestar Social), en una estrategia autonómica que incorporó el Código Ictus en 2023 y que desarrolla un trabajo en red entre los distintos hospitales, cuenten o no con unidad específica, que se pone en marcha desde que se avisa a través del teléfono 112 al Servicio de Emergencias Sanitarias y se sospecha que se va a atender un ictus.

El Clínico pucelano atiende una media de mil pacientes con este diagnóstico anualmente y es centro referencia para toda la provincia de Valladolid, Palencia y Segovia en cateterismo cerebral para eliminar el coágulo de sangre que tapona la arteria e impide el riego, procedimiento que técnicamente se denomina trombectomía y es lo que los especialistas conocen como una reperfusión cerebral. Los hospitales de Salamanca, Burgos y León cubren el resto del mapa autonómico para este tipo de cateterismo.

Ese protocolo del Código Ictus, que intenta aminorar el tiempo de atención y encauzar al paciente hacia una atención especializada y el tratamiento de trombectomía han permitido salvar vidas, pero además aminorar secuelas en un diagnóstico que hace solamente unos años era sinónimo en muchos casos de muerte o silla de ruedas. «Hemos mejorado la mortalidad y también reducido esos pronósticos tan devastadores, que a veces se siguen viendo en gente muy mayor o en gente por la que puedes hacer pocas cosas, pero en general, si todo funciona bien, tenemos tratamientos altamente eficaces para este tipo de oclusiones cerebrales, de oclusiones arteriales. Ahora somos capaces de extraer estos trombos. Todo depende de lo rápido que llevemos al paciente allí donde se le puede extraer el trombo», precisa el jefe de Neurología del Clínico, en este Día Mundial del Ictus.

Prevenible y potencialmente curable

Los especialistas del Hospital Clínico Universitario de Valladolid realizan unos 250 procedimientos de cateterismo cerebral anualmente. Todos ellos orientados a intentar neutralizar ictus de alta gravedad. Son, indica el doctor Arenillas, relativamente rápidos; en una hora el paciente está intervenido y ya ingresado con el tratamiento hecho.

«El ictus es una enfermedad prevenible y tratable y potencialmente curable. El mejor ictus es el que no sucede. Si hacemos las cosas bien, si nos cuidamos, si estamos atentos a nuestro propio cuerpo, gestionamos el estrés y tenemos un hábito de vida adecuado podemos reducir mucho nuestro riesgo de ictus. Una vez que sucede, la clave está en detectarlo rápido», apunta el doctor Arenillas.

Y en optimizar la logística una vez que echa a rodar la atención a través del aviso a la emergencia sanitaria para que llegue al hospital donde mejor puedan atender a esa persona lo más rápido posible. Con el ictus, el tiempo es cerebro. Acortarlo todo lo posible mejorará el pronóstico, aumentado la supervivencia y disminuyendo las secuelas. La Sociedad Española de Neurología resalta en este Día Mundial del Ictus que todavía más del 30% de los supervivientes españoles queda con secuelas y que es la primera causa de dependencia en España.

LA FRASE

Juan Francisco Arenillas Lara
Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Clínico de Valladolid

«A las familias y a los pacientes les aterroriza pensar que les pueda volver a repetir el ictus. Todo esfuerzo para conocer la causa y tratarla está bien empleado»

EL DATO

250

cateterismos cerebrales realizan los especialistas del Hospital Clínico de Valladolid anualmente para deshacer el coágulo de sangre que tapona la arteria y provoca un ictus grave y restablecer el riego del cerebro.

Onclusive
Todos los derechos reservados
https://onclusive.com/en-gb/talk-to-us/