



Salud

Cuidamos tu salud

NEUROLOGÍA

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

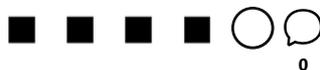
Identificar con premura que alguien está sufriendo un ictus es vital. Pero, para poder actuar rápido, el primer paso es ser capaces de diagnosticar el problema



Tres comprobaciones claves para detectar un ictus. / [HTTPS://PIXABAY.COM/](https://pixabay.com/)

Rebeca Gil

02 SEPT 2024 19:30 Actualizada 02 SEPT 2024 19:32



Los especialistas en neurología señalan que el **ictus** es la primera causa de [discapacidad](#), la **segunda causa de muerte** y la segunda causa **deterioro cognitivo** en la población adulta.

PUBLICIDAD

Según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN) en España **unas 110.000 personas sufren un ictus cada año**, de los cuales al menos un 15% fallecen y, entre los supervivientes, en torno a un 30% queda en situación de dependencia funcional.

El ictus está provocado porque la circulación de la [sangre](#) que llega al cerebro se interrumpe, bien debido a una rotura, bien al taponamiento de un vaso sanguíneo.

Y si la sangre no llega al cerebro durante varios minutos, las células nerviosas de la zona afectada mueren.

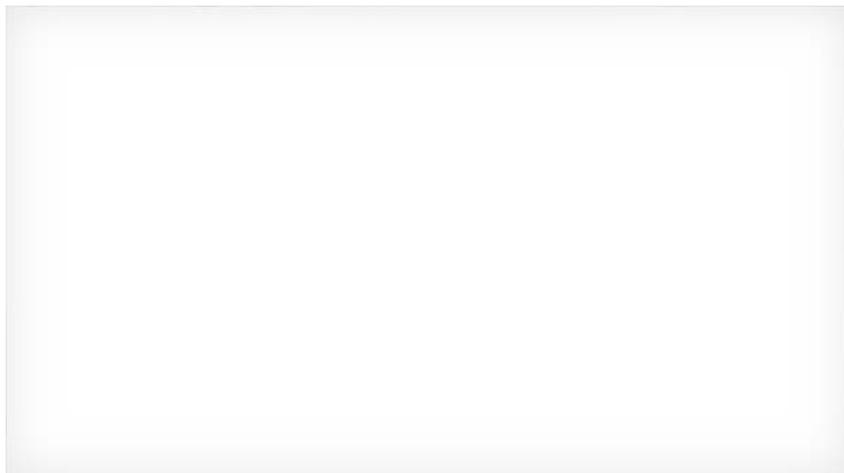
PUBLICIDAD

La velocidad de reacción en un ictus es fundamental

Por eso, identificar con premura que alguien está sufriendo un ictus se convierte en algo vital. Pero, para poder actuar rápido, el primer paso es identificar el problema. Y esto no siempre es fácil.

El **doctor Xabier Urra**, neurólogo del [Hospital Clínic](#), destaca que:

PUBLICIDAD



- "El **cerebro** es un órgano complejo y diferentes zonas controlan diferentes funciones. Por tanto, **un ictus puede presentarse de forma brusca y afectar a funciones muy diferentes** del cerebro".

Y aquí radica las dificultades de reconocer que alguien está sufriendo un ictus, lo que puede retrasar la intervención médica, con las consecuencias que esto puede tener.

PUBLICIDAD

Estas tres comprobaciones pueden salvar una vida

Aun así, el doctor Urra recomienda a cualquiera que se encuentre con alguien que podría tener un ictus realizar tres comprobaciones básicas.

1- Pedir a la persona que sonría

Lo primero que debemos hacer es pedir al paciente que sonría o haga una mueca. De esta forma, **podremos comprobar “si esa sonrisa es simétrica o no**. Es decir, si consigue mover los dos lados de la cara”, aclara el neurólogo del Clínic. **En caso de que la persona afectada solo consiga mover uno de los lados**, esto debería hacernos sospechar de un **posible ictus**.

2 - Pedir que levante los brazos

La segunda manera de comprobar si una persona está sufriendo un ictus es pedirle que levante los brazos. **Si no es capaz de levantar uno de los dos**, podemos sospechar de un ictus.

3 - Pedirle que hable

Por último, es importante pedirle a la persona que hable. Una vez lo haga, en lo que el **doctor Urra recomienda fijarse en:** “si ese habla está mal articulada, no consigue hablar o dice palabras sin sentido.”

Si tenemos claras estas tres comprobaciones ganamos mucho tiempo.

- Así que, si al comprobar la situación se produce “un fallo en cualquiera de estas funciones, lo recomendable sería llamar directamente a una ambulancia, llamar al 112”.

Además, conocer estas recomendaciones básicas permite que, **a la hora de llamar a emergencias, podamos alertar ya al equipo** que llegue con la ambulancia.

- “De esta forma se puede conseguir, incluso, que el personal del hospital esté esperando en la puerta a la **llegada del paciente con esa sospecha de padecer un ictus**”, concluye el doctor Urra.

Dado que **el tiempo es un factor crucial en el** tratamiento del ictus, estos conocimientos nos pueden ayudar a prevenir secuelas más graves en caso de vivir esta situación de emergencia.

TEMAS

NEUROLOGÍA

ICTUS

EMERGENCIAS

RESPONDE EL DOCTOR

CEREBRO

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

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

Audicil

Más información

¿Cómo puedes generar ingresos adicionales invirtiendo con nuestro sistema automático de señales?

wuhumedia

Más información

¿Es este el juego de PC más realista de 2024?

Raid: Shadow Legends

Instala ahora

Fallece el actor madrileño Julián Ortega

Woman

Vacíe los intestinos: No coma estas frutas cada mañana; en su lugar, haga esto

SolucionIntestinal

Victoria Federica

Woman

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD



Salud **Guía**

Guías de Salud Cuidamos tu salud

NEUROLOGÍA

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

Identificar con premura que alguien está sufriendo un ictus es vital. Pero, para poder actuar rápido, el primer paso es ser capaces de diagnosticar el problema



Tres comprobaciones claves para detectar un ictus. / [HTTPS://PIXABAY.COM/](https://pixabay.com/)

Rebeca Gil

02 SEPT 2024 19:30 Actualizada 02 SEPT 2024 19:33



Los especialistas en neurología señalan que el **ictus** es la primera causa de [discapacidad](#), la **segunda causa de muerte** y la segunda causa **deterioro cognitivo** en la población adulta.

PUBLICIDAD

Según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN) en España **unas 110.000 personas sufren un ictus cada año**, de los cuales al menos un 15% fallecen y, entre los supervivientes, en torno a un 30% queda en situación de dependencia funcional.

Noticias relacionadas

Ictus, alzhéimer o insomnio: por qué las mujeres sufren más enfermedades neurológicas

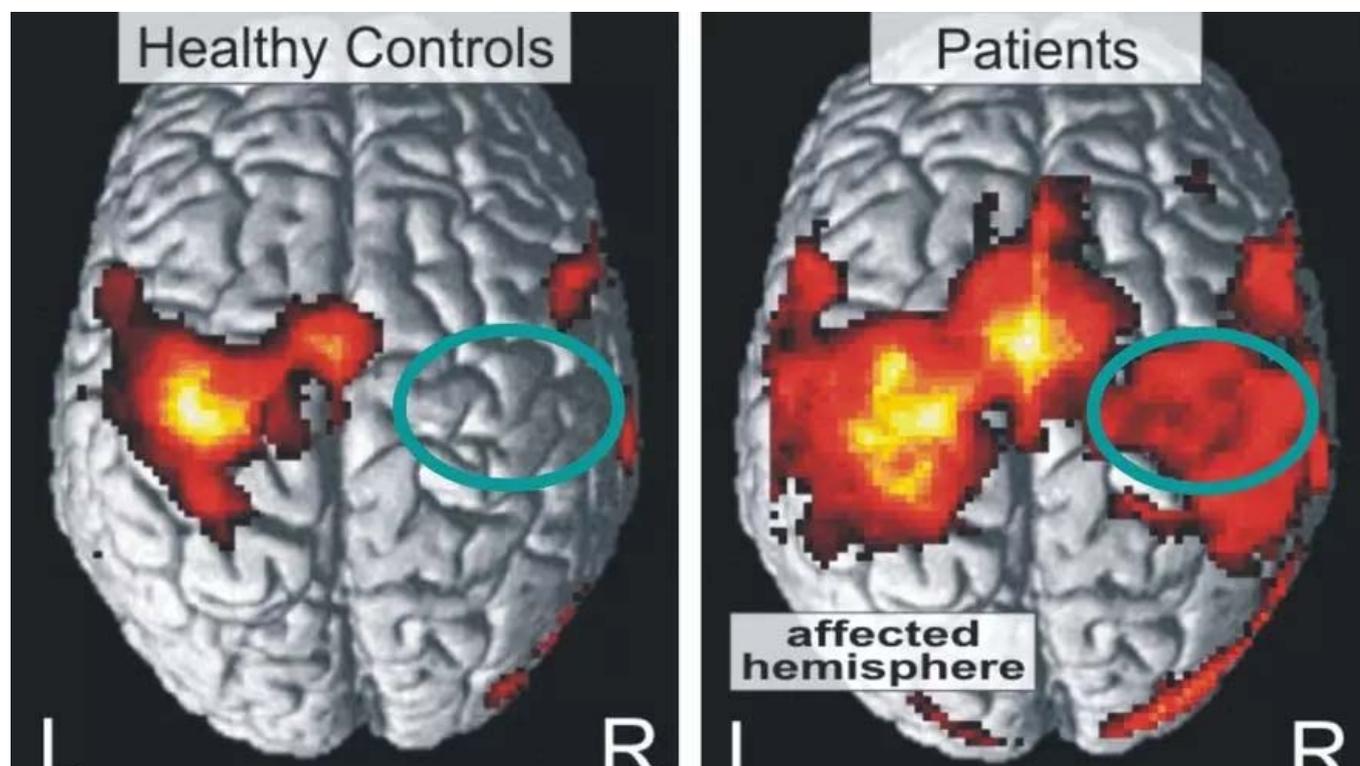
Este sencillo cambio en la dieta podría reducir el riesgo de sufrir un ictus o un infarto

Ictus, la enfermedad que más mujeres mata, ataca sin avisar y exige una reacción muy rápida

El ictus está provocado porque la circulación de la [sangre](#) que llega al cerebro se interrumpe, bien debido a una rotura, bien al taponamiento de un vaso sanguíneo.

Y si la sangre no llega al cerebro durante varios minutos, las células nerviosas de la zona afectada mueren.

PUBLICIDAD



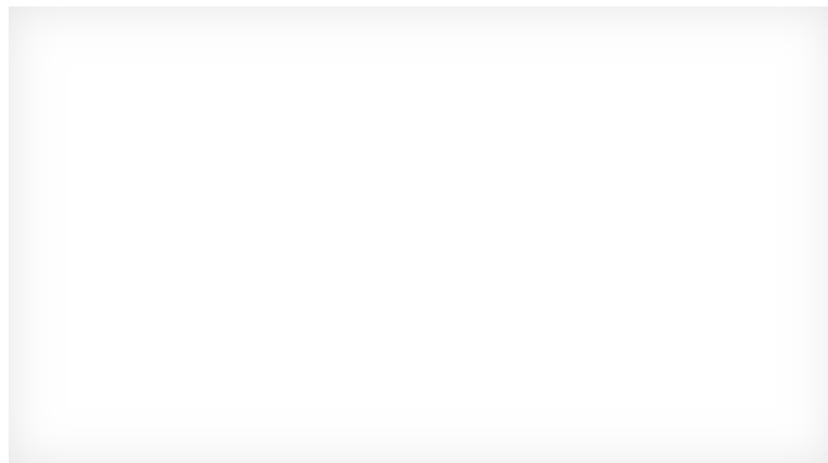
Activación cortical en sujetos sanos y pacientes con ictus / DR. C GREFKES, UNIKLINIK KÖLN

La velocidad de reacción en un ictus es fundamental

Por eso, identificar con premura que alguien está sufriendo un ictus se convierte en algo vital. Pero, para poder actuar rápido, el primer paso es identificar el problema. Y esto no siempre es fácil.

El **doctor Xabier Urra**, neurólogo del [Hospital Clínic](#), destaca que:

PUBLICIDAD



- "El **cerebro** es un órgano complejo y diferentes zonas controlan diferentes funciones. Por tanto, **un ictus puede presentarse de forma brusca y afectar a funciones muy diferentes** del cerebro".

Y aquí radica las dificultades de reconocer que alguien está sufriendo un ictus, lo que puede retrasar la intervención médica, con las consecuencias que esto puede tener.

PUBLICIDAD

Estas tres comprobaciones pueden salvar una vida

Aun así, el doctor Urra recomienda a cualquiera que se encuentre con alguien que podría tener un ictus realizar tres comprobaciones básicas.

1- Pedir a la persona que sonría

Lo primero que debemos hacer es pedir al paciente que [sonría](#) o haga una mueca. De esta forma, **podremos comprobar "si esa sonrisa es simétrica o no**. Es decir, si consigue mover los dos lados de la cara", aclara el neurólogo del Clínic. **En**

caso de que la persona afectada solo consiga mover uno de los lados, esto debería hacernos sospechar de un **posible ictus**.

2 - Pedir que levante los brazos

La segunda manera de comprobar si una persona está sufriendo un ictus es pedirle que levante los brazos. **Si no es capaz de levantar uno de los dos**, podemos sospechar de un ictus.



Ante un ictus el tiempo es un factor fundamental / IMAGEN DE DIRK VAN ELSLANDE EN PIXABAY

3 - Pedirle que hable

Por último, es importante pedirle a la persona que hable. Una vez lo haga, en lo que el **doctor Urra recomienda fijarse en:** "si ese habla está mal articulada, no consigue hablar o dice palabras sin sentido."

Si tenemos claras estas tres comprobaciones ganamos mucho tiempo.

- Así que, si al comprobar la situación se produce "un fallo en cualquiera de estas funciones, lo recomendable sería llamar directamente a una ambulancia, llamar al 112".

Además, conocer estas recomendaciones básicas permite que, **a la hora de llamar a emergencias, podamos alertar ya al equipo** que llegue con la ambulancia.

- "De esta forma se puede conseguir, incluso, que el personal del hospital esté esperando en la puerta a la **llegada del paciente con esa sospecha de padecer un ictus**", concluye el doctor Urra.

Te puede interesar

DÍA MUNDIAL DEL PACIENTE ANTICOAGULADO

Cierre de orejuela: la novedosa operación que previene el ictus y nos puede liberar del Sintrom

ODONTOLOGÍA | NEUROLOGÍA

¿La inflamación de las encías aumenta el riesgo de padecer Alzheimer e ictus?

CARDIOLOGÍA

Eritritol, ¿qué es y en qué alimentos está presente el edulcorante que ahora se asocia con ictus e infarto?



Dado que **el tiempo es un factor crucial en el [tratamiento del ictus](#)**, estos conocimientos nos pueden ayudar a prevenir secuelas más graves en caso de vivir esta situación de emergencia.

TEMAS

NEUROLOGÍA

ICTUS

EMERGENCIAS

RESPONDE EL DOCTOR

CEREBRO

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Te puede interesar

[DOLOR ARTICULAR SUPLEMENTO COLAGENO ACIDO HIALURONICO](#)

Adiós al dolor articular con este suplemento de colágeno ·

2024-09-02





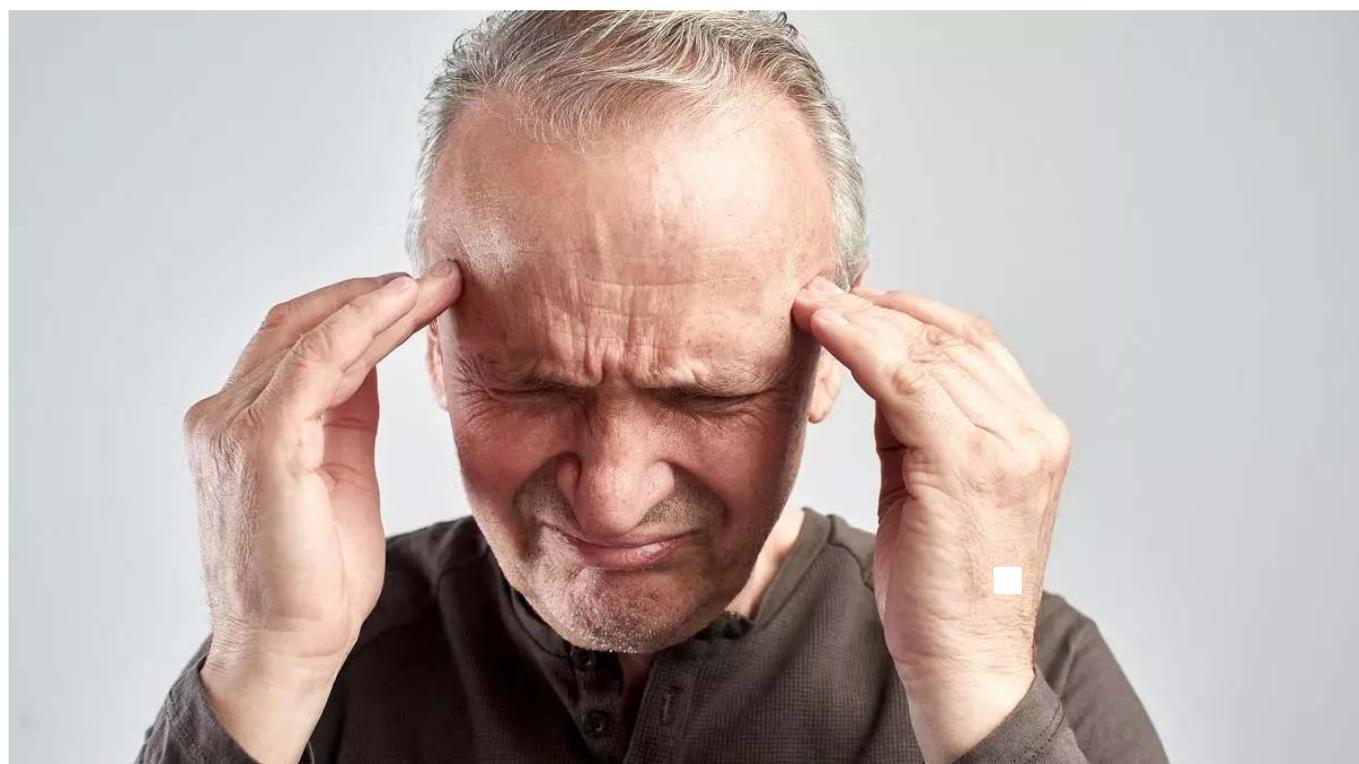
Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

NEUROLOGÍA

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

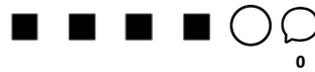
Identificar con premura que alguien está sufriendo un ictus es vital. Pero, para poder actuar rápido, el primer paso es ser capaces de diagnosticar el problema



Tres comprobaciones claves para detectar un ictus. / [HTTPS://PIXABAY.COM/](https://pixabay.com/)

Rebeca Gil

02 SEPT 2024 19:30 Actualizada 02 SEPT 2024 19:31



Los especialistas en neurología señalan que el **ictus** es la primera causa de [discapacidad](#), la **segunda causa de muerte** y la segunda causa **deterioro cognitivo** en la población adulta.

PUBLICIDAD

Según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN) en España **unas 110.000 personas sufren un ictus cada año**, de los cuales al menos un 15% fallecen y, entre los supervivientes, en torno a un 30% queda en situación de dependencia funcional.

Noticias relacionadas

Ictus, alzhéimer o insomnio: por qué las mujeres sufren más enfermedades neurológicas

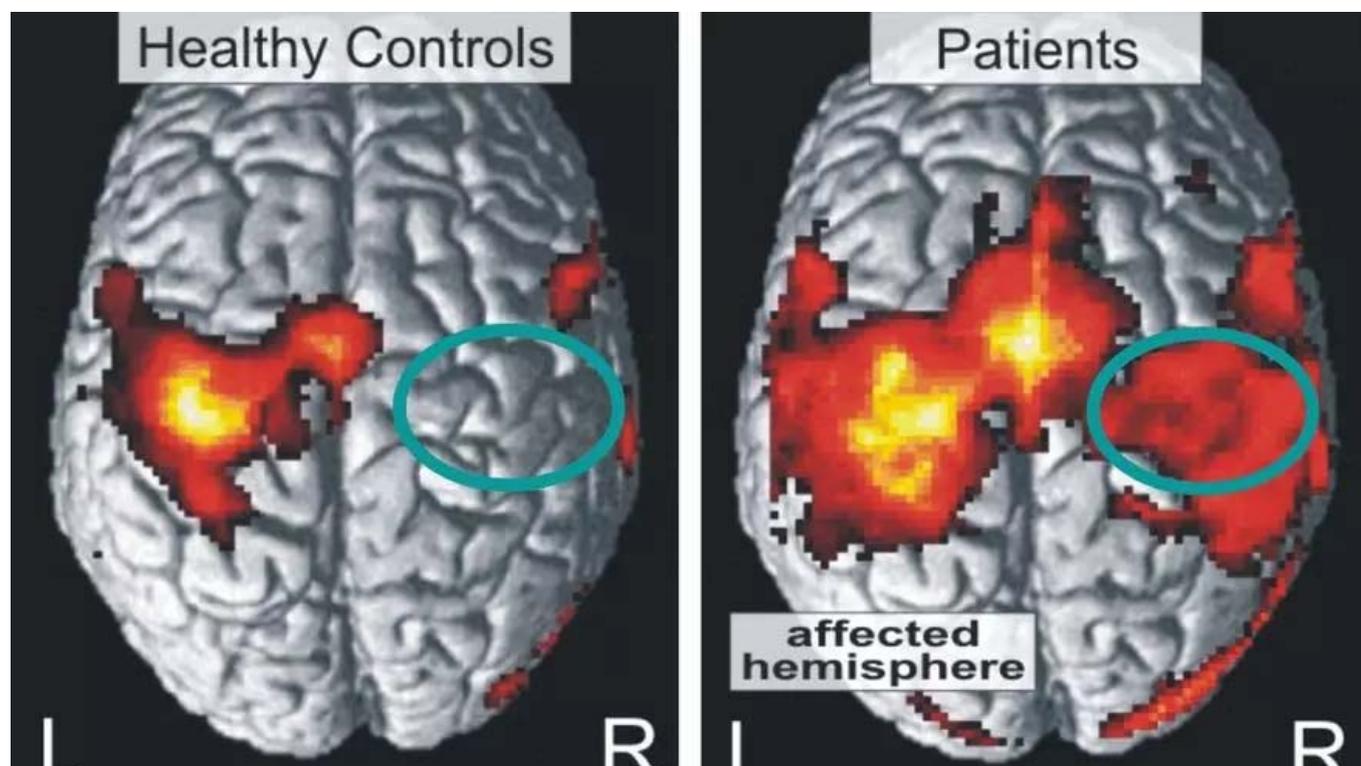
Este sencillo cambio en la dieta podría reducir el riesgo de sufrir un ictus o un infarto

Ictus, la enfermedad que más mujeres mata, ataca sin avisar y exige una reacción muy rápida

El ictus está provocado porque la circulación de la [sangre](#) que llega al cerebro se interrumpe, bien debido a una rotura, bien al taponamiento de un vaso sanguíneo.

Y si la sangre no llega al cerebro durante varios minutos, las células nerviosas de la zona afectada mueren.

PUBLICIDAD



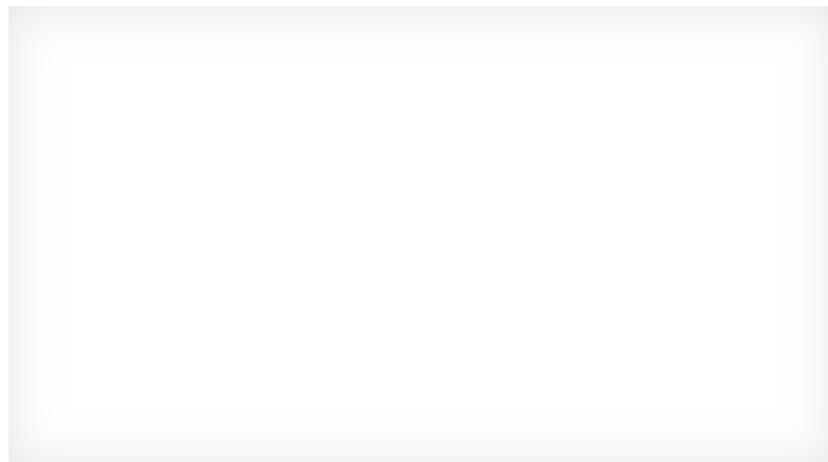
Activación cortical en sujetos sanos y pacientes con ictus / DR. C GREFKES, UNIKLINIK KÖLN

La velocidad de reacción en un ictus es fundamental

Por eso, identificar con premura que alguien está sufriendo un ictus se convierte en algo vital. Pero, para poder actuar rápido, el primer paso es identificar el problema. Y esto no siempre es fácil.

El **doctor Xabier Urra**, neurólogo del [Hospital Clínic](#), destaca que:

PUBLICIDAD



- "El **cerebro** es un órgano complejo y diferentes zonas controlan diferentes funciones. Por tanto, **un ictus puede presentarse de forma brusca y afectar a funciones muy diferentes** del cerebro".

Y aquí radica las dificultades de reconocer que alguien está sufriendo un ictus, lo que puede retrasar la intervención médica, con las consecuencias que esto puede tener.

PUBLICIDAD

Estas tres comprobaciones pueden salvar una vida

Aun así, el doctor Urra recomienda a cualquiera que se encuentre con alguien que podría tener un ictus realizar tres comprobaciones básicas.

1- Pedir a la persona que sonría

Lo primero que debemos hacer es pedir al paciente que [sonría](#) o haga una mueca. De esta forma, **podremos comprobar "si esa sonrisa es simétrica o no**. Es decir, si consigue mover los dos lados de la cara", aclara el neurólogo del Clínic. **En caso de que la persona afectada solo consiga mover uno de los lados**, esto debería hacernos sospechar de un **posible ictus**.

2 - Pedir que levante los brazos

La segunda manera de comprobar si una persona está sufriendo un ictus es pedirle que levante los brazos. **Si no es capaz de levantar uno de los dos**, podemos sospechar de un ictus.



Ante un ictus el tiempo es un factor fundamental / IMAGEN DE DIRK VAN ELSLANDE EN PIXABAY

3 - Pedirle que hable

Por último, es importante pedirle a la persona que hable. Una vez lo haga, en lo que el **doctor Urrea recomienda fijarse en:** "si ese habla está mal articulada, no consigue hablar o dice palabras sin sentido."

Si tenemos claras estas tres comprobaciones ganamos mucho tiempo.

- Así que, si al comprobar la situación se produce "un fallo en cualquiera de estas funciones, lo recomendable sería llamar directamente a una ambulancia, llamar al 112".

Además, conocer estas recomendaciones básicas permite que, **a la hora de llamar a emergencias, podamos alertar ya al equipo** que llegue con la ambulancia.

- "De esta forma se puede conseguir, incluso, que el personal del hospital esté esperando en la puerta a la **llegada del paciente con esa sospecha de padecer un ictus**", concluye el doctor Urrea.

Te puede interesar

DÍA MUNDIAL DEL PACIENTE ANTICOAGULADO

Cierre de orejuela: la novedosa operación que previene el ictus y nos puede liberar del Sintrom

ODONTOLOGÍA | NEUROLOGÍA

¿La inflamación de las encías aumenta el riesgo de padecer Alzheimer e ictus?

CARDIOLOGÍA

Eritritol, ¿qué es y en qué alimentos está presente el edulcorante que ahora se asocia con ictus e infarto?



Dado que **el tiempo es un factor crucial en el [tratamiento del ictus](#)**, estos conocimientos nos pueden ayudar a prevenir secuelas más graves en caso de vivir esta situación de emergencia.

TEMAS

NEUROLOGÍA

ICTUS

EMERGENCIAS

RESPONDE EL DOCTOR

CEREBRO

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD



Te puede interesar

BARÇA

Deco, decepcionado, medita su futuro
2024-09-01



LIGAR MERCADONA PINA UTENSILIO

Liga en el Mercadona con una piña con este utensilio ·
2024-09-01





NEUROLOGÍA

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

Identificar con premura que alguien está sufriendo un ictus es vital. Pero, para poder actuar rápido, el primer paso es ser capaces de diagnosticar el problema



Tres comprobaciones claves para detectar un ictus. / <https://pixabay.com/>

PUBLICIDAD

Los especialistas en neurología señalan que el **ictus** es la primera causa de **discapacidad**, la **segunda causa de muerte** y la segunda causa **deterioro cognitivo** en la población adulta.

PUBLICIDAD



Según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN) en España **unas 110.000 personas sufren un ictus cada año**, de los cuales al menos un 15% fallecen y, entre los supervivientes, en torno a un 30% queda en situación de dependencia funcional.



El ictus está provocado porque la circulación de la sangre que llega al cerebro se interrumpe, bien debido a una rotura, bien al taponamiento de un vaso sanguíneo.

Y si la sangre no llega al cerebro durante varios minutos, las células nerviosas de la zona afectada mueren.

NOTICIAS | 02/09/2024

El insomnio en España: un problema de salud pública que afecta a millones

Por Otras Fuentes



Compartir en Whatsapp



Compartir en Facebook



Compartir en X



Compartir en Whatsapp



Compartir en Facebook



Compartir en X



En una sociedad cada vez más acelerada, el insomnio se ha convertido en una epidemia silenciosa que afecta a uno de cada tres españoles, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este trastorno del sueño, lejos de ser un simple inconveniente nocturno, está teniendo un impacto significativo en la salud pública y la economía del país.

La cara oculta del insomnio

María Pérez, de 42 años, residente en Madrid, lleva más de una década luchando contra el insomnio. «Hay noches en las que me paso horas mirando al techo, incapaz de conciliar el sueño. Al día siguiente, me siento como un zombi en el trabajo», relata. Su caso no es único. Millones de españoles se enfrentan a diario a este problema que, según los expertos, puede manifestarse de diversas formas.

Tipos de insomnio: más allá de no poder dormir

El Dr. Javier Albares, neurofisiólogo y especialista en medicina del sueño del Instituto del Sueño en Barcelona, explica que existen varios tipos de insomnio:

2. Insomnio de mantenimiento: «El paciente se despierta varias veces durante la noche y le cuesta volver a dormirse».
3. Insomnio de despertar precoz: «La persona se despierta muy temprano y ya no puede conciliar el sueño de nuevo».

«Muchos pacientes experimentan una combinación de estos tipos, lo que llamamos insomnio mixto», añade el especialista.

Las consecuencias: más allá de las ojeras

El insomnio no solo afecta a la calidad de vida, sino que también tiene repercusiones económicas. Según un estudio reciente del Instituto de Salud Carlos III, el insomnio crónico cuesta a España más de 2.000 millones de euros al año en absentismo laboral y pérdida de productividad.

Además, los expertos advierten sobre los riesgos para la salud. «El insomnio prolongado aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2 y trastornos del estado de ánimo como la depresión», advierte la Dra. Elena Martínez, psiquiatra del Hospital Universitario La Paz de Madrid.

La lucha contra el insomnio: estrategias y tratamientos

Ante este panorama, los especialistas insisten en la importancia de abordar el problema de manera integral. «No se trata solo de recetar pastillas para dormir», enfatiza el Dr. Albares. «Necesitamos educar a la población sobre la higiene del sueño y promover cambios en el estilo de vida».

Entre las recomendaciones de los expertos se encuentran:

1. Mantener un horario regular de sueño, incluso los fines de semana.
2. Crear un ambiente propicio para dormir: oscuro, silencioso y fresco.
3. Limitar el uso de dispositivos electrónicos antes de acostarse.
4. Practicar técnicas de relajación como la meditación o el yoga.
5. Evitar el consumo excesivo de cafeína y alcohol, especialmente por la noche.

Para casos más severos, la Terapia Cognitivo-Conductual para el Insomnio (TCC-I) ha demostrado ser efectiva. «Esta terapia ayuda a los pacientes a identificar y cambiar pensamientos y comportamientos que interfieren con el sueño», explica la Dra. Martínez.

El futuro del tratamiento del insomnio

La investigación en el campo del insomnio sigue avanzando. El Dr. Carlos Ruiz, investigador del Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), está trabajando en nuevas terapias basadas en la estimulación cerebral. «Estamos explorando técnicas no invasivas que podrían ayudar a regular los patrones de sueño sin necesidad de medicación», comenta.

Mientras tanto, expertos y pacientes coinciden en la necesidad de una mayor concienciación sobre este problema. «El insomnio no es un lujo de gente ocupada, es un trastorno serio que requiere atención médica», concluye la Dra. Martínez.

En un país donde la siesta ha sido tradicionalmente parte de la cultura, la paradoja de millones de españoles que no pueden dormir por la noche plantea un desafío significativo para la salud pública. La esperanza es que, con mayor conciencia y acceso a tratamientos efectivos, más personas puedan finalmente decir buenas noches al insomnio.

Fuente: [Mujeres.es](https://mujeres.es)



Compartir en Whatsapp



Compartir en Facebook



Compartir en X



ANTERIOR

Globalmatic Media Avanza en la Conservación de la Historia Familiar con Inn... Sevilla Reporta Ocho Casos Recientes del Virus del Niño en Seis Distintas Loc...

SIGUIENTE



Otras Fuentes

Notas de prensa, artículo de opinión y otras referencias de otras fuentes.

insomnio, mujeres

Buscar...

- patrocinadores -



Inicio > Noticias > Un desafío de salud pública que impacta a millones

Noticias

Un desafío de salud pública que impacta a millones

Por **Otras Fuentes** 3 septiembre, 2024



En una sociedad cada vez más acelerada, el insomnio se ha convertido en una epidemia silenciosa que afecta a uno de cada tres españoles, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este trastorno del sueño, lejos de ser un simple inconveniente nocturno, está teniendo un impacto significativo en la salud pública y la economía del país.

María Pérez, de 42 años, residente en Madrid, lleva más de una década luchando contra el insomnio. “Hay noches en las que me paso horas mirando al techo, incapaz de conciliar el sueño. Al día siguiente, me siento como un zombi en el trabajo”, relata. Su caso no es único. Millones de españoles se enfrentan a diario a este problema que, según los expertos, puede manifestarse de diversas formas.

El Dr. Javier Albares, neurofisiólogo y especialista en medicina del sueño del Instituto del Sueño en Barcelona, explica que existen varios tipos de insomnio:

1. Insomnio de inicio: “Es el más común. La persona no puede quedarse dormida al acostarse”, señala Albares.
2. Insomnio de mantenimiento: “El paciente se despierta varias veces durante la noche y le cuesta volver a dormirse”.
3. Insomnio de despertar precoz: “La persona se despierta muy temprano y ya no puede conciliar el sueño de nuevo”.

“Muchos pacientes experimentan una combinación de estos tipos, lo que llamamos insomnio mixto”, añade el especialista.

El insomnio no solo afecta a la calidad de vida, sino que también tiene repercusiones económicas. Según un estudio reciente del Instituto de Salud Carlos III, el insomnio crónico cuesta a España más de 2.000 millones de euros al año en absentismo laboral y pérdida de productividad. Además, los expertos advierten sobre los riesgos para la salud. “El insomnio prolongado aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2 y trastornos del estado de ánimo como la depresión”, advierte la Dra. Elena Martínez, psiquiatra del Hospital Universitario La Paz de Madrid.

Ante este panorama, los especialistas insisten en la importancia de abordar el problema de manera integral. “No se trata solo de recetar pastillas para dormir”, enfatiza el Dr. Albares. “Necesitamos educar a la población sobre la higiene del sueño y promover cambios en el estilo de vida”. Entre las

recomendaciones de los expertos se encuentran mantener un horario regular de sueño, crear un ambiente propicio para dormir, limitar el uso de dispositivos electrónicos antes de acostarse, practicar técnicas de relajación y evitar el consumo excesivo de cafeína y alcohol.

Para los casos más severos, la Terapia Cognitivo-Conductual para el Insomnio (TCC-I) ha demostrado ser efectiva. “Esta terapia ayuda a los pacientes a identificar y cambiar pensamientos y comportamientos que interfieren con el sueño”, explica la Dra. Martínez.

La investigación en el campo del insomnio sigue avanzando. El Dr. Carlos Ruiz, investigador del Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), está trabajando en nuevas terapias basadas en la estimulación cerebral. “Estamos explorando técnicas no invasivas que podrían ayudar a regular los patrones de sueño sin necesidad de medicación”, comenta.

Mientras tanto, expertos y pacientes coinciden en la necesidad de una mayor concienciación sobre este problema. “El insomnio no es un lujo de gente ocupada, es un trastorno serio que requiere atención médica”, concluye la Dra. Martínez. En un país donde la siesta ha sido tradicionalmente parte de la cultura, la paradoja de millones de españoles que no pueden dormir por la noche plantea un desafío significativo para la salud pública. La esperanza es que, con mayor conciencia y acceso a tratamientos efectivos, más personas puedan finalmente decir buenas noches al insomnio.



DONACIONES

INTERNACIONALES DEPORTES FARANDULA

EL ÚLTIMO TENDENCIAS

Filtrar



SALUD SUCESOS

Así se frena la migraña antes de que empiece el dolor

SEPTIEMBRE 2, 2024



Jackson Chourio Grand Slam y Pedro Pagés mandó dos a la calle

SEPTIEMBRE 2, 2024



SURAMERICANO: Venezuela debutó con derrota

SEPTIEMBRE 2, 2024



Yangel Herrera lesionado y fuera de las eliminatorias mundialistas

SEPTIEMBRE 2, 2024



Asesinó de un tiro a su amigo para robarle dinero y otros bienes

SEPTIEMBRE 2, 2024



Murió carbonizada niña en incendio de su casa

SEPTIEMBRE 2, 2024

Inicio > Titulares

Así se frena la migraña antes de que empiece el dolor

por **Diario El Pepazo** — septiembre 2, 2024 en **Titulares, Salud**

AA



La intolerancia a la luz o fotofobia es uno de los síntomas que con frecuencia anteceden y acompañan al dolor de cabeza en las crisis de migraña. (Foto: Alamy/Cordonpress)

212 COMPARTIDO 2.4k VISTAS

Compartir en Facebook

Compartir en Twitter

Compartir en Reddit

Compartir en Whatsapp



La mayoría de las personas que sufren migraña experimentan síntomas como fatiga, sensibilidad a la luz o problemas gastrointestinales hasta 48 horas antes de que aparezca el dolor de cabeza. La administración de un fármaco en esa fase premonitoria puede frenar las crisis.

María Sánchez-Monge

La migraña afecta al 12% de la población y es mucho más que un dolor de cabeza. En hasta el 70% de los casos, antes de que se produzca una crisis hay toda una serie de síntomas que anteceden hasta en 48 horas a la cefalea y que también impactan de lleno en la calidad de vida. Aprender a identificarlos es cada vez más importante porque ya existen tratamientos farmacológicos que permiten detener eficazmente la migraña, siempre y cuando se administren antes de forma muy precoz.

La fase premonitoria de la migraña puede abarcar una gama muy amplia de manifestaciones: alteraciones anímicas (euforia, hiperactividad, tristeza, apatía, irritabilidad...), afectación cognitiva (por ejemplo, dificultad para concentrarse), fatiga, trastornos gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento) o del apetito, rigidez nuchal, bostezos, alteraciones sensoriales (sensibilidad a la luz o fotofobia), afeción dérmica, mareo, visión borrosa, aumento o disminución de la temperatura corporal, sudoración, etc.

Nuevos fármacos para la migraña

Muchas personas que sufren migraña

indican que van a tener un episodio en las siguientes horas. Otras no saben reconocerlos, pero pueden lograrlo con la ayuda de su neurólogo. De esta manera, se beneficiarán de las estrategias de tratamiento precoz que les permitirán reducir tanto el dolor como el número de crisis que sufren, así como el resto de síntomas que les dificultan enormemente su día a día.

Un nuevo estudio, publicado en la revista *Neurology* esta semana, muestra la eficacia de ubrogepant, un fármaco de comercialización reciente. De momento no está disponible en España, pero forma parte de una familia, los gepantes, que junto con otros medicamentos de distintos grupos están contribuyendo a transformar el panorama terapéutico de la migraña.

La investigación se llevó a cabo con personas con migraña que podían saber cuándo estaban a punto de tener una crisis o ataque porque conocían bien sus síntomas premonitorios. Todas ellas habían sufrido esta enfermedad durante al menos un año, con entre 2 y 8 crisis al mes en los tres meses previos al inicio del estudio.

Los investigadores dividieron a los más de 500 participantes en dos grupos. Los del primero recibieron un placebo (sustancia inactiva) que debían tomar en la siguiente fase premonitoria que experimentaran y 100 miligramos de ubrogepant en el segundo episodio. El segundo grupo lo hizo al revés: tomó ubrogepant para el primer episodio y placebo para el segundo. Es importante señalar que se trata de un ensayo clínico controlado en el que ni los pacientes ni los

con el fin de evitar el denominado efecto placebo (reacción positiva por la sugestión que produce saber que se está tomando un producto).



Los participantes valoraron las limitaciones en su actividad diaria utilizando una escala que iba de 0 a 4: 0 significaba “ninguna limitación, podía hacer cualquier actividad”; 1, “un poco limitado”; 2, “algo limitado”; 3, “muy limitado”; y 4, “extremadamente limitado”.

Al cabo de 24 horas de la toma de medicación, el 65% de las personas que tomaron ubrogepant no experimentaron ninguna limitación (puntuación 0) o se sintieron solo un poco limitados (1), mientras que únicamente el 48% de los participantes del grupo placebo anotaron una puntuación entre 0 y 1 en su diario de síntomas.

Es más, los investigadores constataron que solo dos horas después de tomar la medicación las personas que consumieron el fármaco tenían un 73% más de probabilidades de informar que “no tenían ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente” que aquellos que tomaron el placebo.

“Según nuestros hallazgos, el tratamiento

rápidamente las crisis en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y trastornos”, concluye Richard Lipton, investigador de la Escuela de Medicina Albert Einstein de Nueva York y primer firmante del estudio.








 Compartir
  Enviar
 

El dolor y de la discapacidad

Se como las envite a la en ncuentra adrador del de par (SEN) que

considera que el estudio que se acaba de publicar en Neurology es interesante por dos motivos: “Primero, porque revela que este tipo de fármacos funcionan frente a todos esos síntomas que acompañan al dolor de cabeza y, en segundo lugar, porque demuestra que, si el tratamiento se realiza de forma muy precoz -antes de que se desarrolle el dolor de cabeza-, es mucho más eficaz y consigue que la persona se reincorpore a su actividad de forma más rápida, que es lo que se pretende”.

Un El neurólogo advierte sobre una cuestión que hay que tener en cuenta en el tratamiento ultra precoz del dolor de cabeza: el peligro de que se desarrolle una cefalea crónica por un excesivo uso de medicación. Este problema se produce con los analgésicos habituales (paracetamol, antiinflamatorios...), pero no con los nuevos fármacos que están saliendo, como el ubrogepant. “En general, los neurólogos

para iniciar el trat:
"Con estos nuevo
adelantar la toma de

El experto aclara c
algunos pacientes
identificar con cla
premonitoria se les insta a iniciar la
medicación un poco antes de que se inicie el
dolor, "pero no es una práctica habitual".

Con el fin de evitar la sobremedicación,
mejorar la calidad de vida y reducir la
discapacidad, cada vez se tiende más a que
los pacientes sigan un tratamiento
preventivo de forma continuada (para el que
existen fármacos específicos) para reducir la
frecuencia de las crisis.

Entradas **Relacionadas**

**Jackson Chourio Grand Slam y Pedro Pagés
mandó dos a la calle**

**Eugenio Suárez inició septiembre con
poderosa ofensiva**

**Robert Suárez es una guillotina: llegó a 30
salvados**

**Eugenio Suárez largó el 22 e igualó a Tony
Armas**



**Para recibir en tu celular esta y otras
informaciones, únete a nuestras redes**

Este sitio web utiliza cookies. Al seguir utilizando este sitio web usted está dando el consentimiento a las cookies que se utilizan. Visite nuestro [política de privacidad y cookies](#) . **Acepto**

ANUNCIA EN UN CLICK

El Oriental
42 años experimentando

SALUD

Cuidado con los productos de limpieza que usas en casa

Por Durfelix Rivas 2 de septiembre de 2024

Un estudio epidemiológico ha publicado la evidencia más convincente hasta ahora sobre la relación entre este disolvente químico y la enfermedad



Cuidado con los productos de limpieza que usas en casa

Cuidado con los productos de limpieza que usas en casa. Un estudio de laboratorio y epidemiológico pionero ha producido la evidencia más sólida hasta la fecha de que la exposición a sustancias químicas presentes en productos de limpieza común pueden desempeñar un papel clave en el desarrollo de trastornos neurológicos como la esclerosis múltiple y el trastorno del espectro autista.

La esclerosis múltiple afecta a más de 55.000 personas en España y que se diagnostica principalmente en mujeres. Es autoinmune, crónica y degenerativa, lo que significa que no tiene cura y que puede empeorar con el tiempo. Además, cada vez afecta a un mayor número de personas, según la Sociedad Española de Neurología.

Por otro lado, el número de personas con trastorno del espectro autista (TEA) no para de crecer en nuestro país. Se estima que hay unos 450.000 diagnosticados. En todo el mundo, hay un caso por cada cien nacimientos. El TEA afecta a la comunicación y a la interacción social. Se caracteriza por patrones de comportamiento restringidos y repetitivos.

Leer más: Síndrome del cabello impenable

La nueva investigación advierte de que dos compuestos presentes en desinfectantes y productos de limpieza o baño podrían estar vinculados a ambas enfermedades neurológicas. El trabajo se publicó el lunes, en la revista científica Nature Neuroscience, uno de los mejores escaparates para la neurociencia a nivel internacional.

Los hallazgos revelan que los desinfectantes y los conocidos como retardantes de llama impactan negativamente en el desarrollo de oligodendrocitos. Y estas células cerebrales son cruciales para el funcionamiento adecuado del sistema nervioso. Los resultados del estudio, obtenidos tanto en experimentos de laboratorio como en análisis de datos epidemiológicos, sugieren una asociación entre la exposición a estos compuestos y problemas de salud del cerebro en niños y niñas.

Productos de limpieza muy conocidos, señalados

Para probar sus resultados, los investigadores examinaron más de 1.800 productos químicos domésticos comunes que, según ellos, carecían de

investigación sobre su posible relación con la salud cerebral. Descubrieron dos que pueden tener un efecto negativo sobre la salud cerebral: los compuestos de amonio cuaternario (también llamados “quats” o QAC) y los retardantes de llama organofosforados.

¿Dónde se encuentran estos posibles neurotóxicos? Por un lado, los quats están presentes en desinfectantes domésticos como algunos productos de Lysol, Clorox y Downy. También en jabones corporales, suavizantes, champús, protectores solares, toallitas para bebés y cremas de afeitar.

Los retardantes de llama organofosforados se agregan a materiales fabricados como plásticos y textiles, así como acabados de superficies y revestimientos como protección contra el fuego. Se encuentran en aparatos electrónicos, materiales de construcción y muebles a través de espumas y plásticos ignífugos, según el programa de defensa del medio ambiente Green Science Policy Institute.

El estudio explica que los compuestos cuaternios provocan la muerte de los oligodendrocitos, mientras que los retardantes de llama organofosforados impiden su maduración. Esto significaría haber descubierto «un factor de riesgo de enfermedad neurológica no reconocido hasta ahora», revela Paul Tesar, autor del estudio y director de la Facultad de Medicina de la Universidad Case Western Reserve.

«La pérdida de oligodendrocitos es una característica común en diversas enfermedades neurológicas y que la exposición a estos químicos podría representar un factor de riesgo previamente subestimado», explica Tesar. «Esperamos que nuestro trabajo contribuya a tomar decisiones informadas sobre medidas reguladoras o intervenciones conductuales para minimizar la exposición a sustancias químicas y proteger la salud humana», afirma.

¿Qué dicen las marcas afectadas?

La revista Forbes se ha puesto en contacto con Brian Sansoni, vicepresidente senior de Comunicaciones, Divulgación y Afiliación del Instituto Americano de Limpieza (ACI). El ACI representa a los principales fabricantes de productos de limpieza, incluidos Clorox Company, Procter & Gamble (empresa matriz de Downy) y Reckitt (empresa matriz de Lysol) para recabar sus comentarios.

«Existen rigurosas pruebas de seguridad para la salud humana que son evaluadas por la Agencia de Protección Medioambiental de EE UU para su aprobación y cumplimiento de todas las directrices normativas», declara Sansoni. En Europa, también tienen que sujetarse a reglamentos de la UE. «Los fabricantes de las empresas miembros del ACI hacen de la seguridad de los productos una prioridad absoluta».

Se sabe que los quats son eficaces para eliminar bacterias, gérmenes, virus y moho. «El uso de productos de limpieza, desinfectantes y su composición química contribuye a la salud pública en hogares, escuelas, centros sanitarios y comunidades todos los días», afirma la ACI.

Antecedentes de alteraciones cerebrales

Pero estos productos de limpieza y otros no son los primeros que llaman la atención por su relación con problemas para la salud. Ya se dejaron de utilizar otros retardantes de llama debido a la preocupación que suscitaba su toxicidad, por lo que más empresas empezaron a utilizar retardantes de llama organofosforados en su lugar.

Sin embargo, la investigación acumulada sugiere que estos retardantes de llama pueden no ser una alternativa viable. Ya en 2022, un estudio afirmó que las ratas recién nacidas expuestas a retardantes de llama organofosforados en el útero presentaban alteraciones en el desarrollo del cerebro.

En cuanto a los quats, antiguos trabajos también han establecido conexiones entre su exposición y efectos adversos en la salud de los animales. La Asociación Americana de Osteopatía analizó las consecuencias en ratones y descubrió que reducen el recuento de espermatozoides en los machos y que las hembras ovulan menos y tienen menos implantaciones. Otro trabajo relacionó estas sustancias con defectos de nacimiento en ratones.

Dada la complejidad de los efectos de los productos químicos en la salud del cerebro, se necesitan estudios adicionales para comprender mejor los mecanismos subyacentes y las implicaciones a largo plazo. Estudios longitudinales que sigan a poblaciones expuestas en el tiempo serían esenciales para determinar la relación causal entre la exposición a estos compuestos y el desarrollo de enfermedades neurológicas.

Aunque este estudio arroja luz sobre un posible vínculo entre productos de limpieza comunes y enfermedades neurológicas, es solo el primer paso en un campo de investigación en evolución. Se necesita un esfuerzo continuo y colaborativo entre científicos, formuladores de políticas y la comunidad en general para abordar estos desafíos y proteger la salud del cerebro de manera efectiva.

EO// Con información de: larazon.es

← ANTERIOR

Esta semana se espera el paso de tres ondas tropicales en el país

SIGUIENTE →

Aceites vegetales para hidratar el cabello



2 de septiembre de 2024

Los tres fármacos más prometedores contra el Alzheimer en la actualidad



Varios medicamentos están demostrando su capacidad para cambiar el curso de esta enfermedad neurodegenerativa

> Más de 55 millones de personas sufren **demencia** en todo el mundo, siendo el En los últimos años, varios **fármacos** han mostrado un gran potencial para **cambiar el curso de la enfermedad**. Entre estos, destacan el El Los resultados completos del ensayo clínico de fase final, denominado TRAILBLAZER-ALZ2, han generado gran expectativa en la comunidad científica. Este ensayo incluyó a 1.182 personas con amiloide en el cerebro y síntomas de problemas de memoria y pensamiento. Los participantes recibieron el fármaco a través de un goteo intravenoso, un método que permite que el medicamento entre en la sangre a través de una cánula. Este enfoque tiene como objetivo reducir los niveles de amiloide en el cerebro, lo que podría **ralentizar la progresión de la enfermedad**.

El **éxito** del medicamento ha sido **significativo**, especialmente en aquellos que recibieron el tratamiento en las primeras etapas de la enfermedad. Los resultados del ensayo sugieren que el fármaco podría no solo ralentizar el deterioro cognitivo, sino también mejorar la calidad de vida de los pacientes. Sin embargo, el tratamiento con donanemab **requiere visitas regulares a una clínica** para recibir las infusiones, lo que puede ser un inconveniente para algunos pacientes.

Remternetug es otro fármaco prometedor de Eli Lilly, y se describe como una **inmunoterapia de segunda generación** dirigida al amiloide. Al igual que donanemab, remternetug se enfoca en los depósitos de beta-amiloide, pero con mejoras que podrían ofrecer mejores resultados y menos efectos secundarios.

Remternetug está destinado a **personas con Alzheimer en etapa temprana**, y se espera que su eficacia sea superior a la de otros tratamientos gracias a su enfoque innovador y su administración simplificada. Si los ensayos clínicos confirman estos beneficios, remternetug podría convertirse en una opción muy a tener en cuenta para los pacientes y los médicos.

Blarcamesina, desarrollado por Anavex Life Science Corp., representa un enfoque diferente en el tratamiento del Alzheimer. A diferencia de los medicamentos que se enfocan en los depósitos de amiloide, blarcamesina actúa sobre un receptor llamado sigma-1. Sigma-1 juega un papel crucial en la **prevención del plegamiento incorrecto de proteínas**, un proceso que conduce a la formación de depósitos de amiloide y tau en el cerebro.

En **España**, la enfermedad de Alzheimer afecta aproximadamente a **800.000 personas**, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Es la forma más común de demencia, representando entre el 60% y el 70% de todos los casos de esta condición en nuestro país. La prevalencia de esta enfermedad neurodegenerativa aumenta con la edad, siendo más común en personas mayores de 65 años. Sin embargo, también puede presentarse en individuos más jóvenes, en lo que se conoce como Alzheimer de inicio temprano.

COMPARTIR:



Notas Relacionadas



Comentarios

HOY ES

Martes

3 de Septiembre de 2024

RADIO EN VIVO



DOLAR

OFICIAL COMPRA	OFICIAL VENTA
\$ 926,05	\$ 987,77
BLUE COMPRA	BLUE VENTA
\$ 1.289,00	\$ 1.319,00



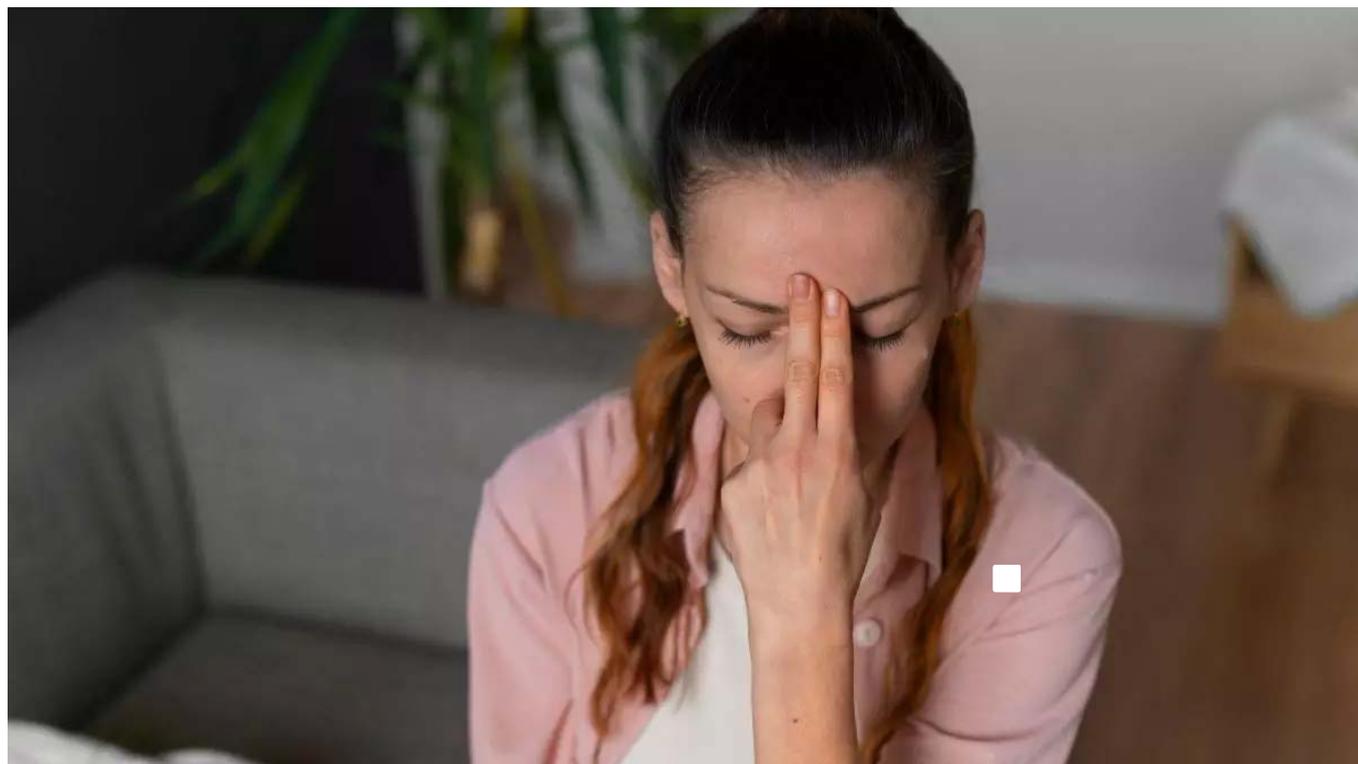
Guías de Salud

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

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK

Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:23



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogepant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / FREEPIK

En el estudio, publicado en la revista científica *'Neurology'*, participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser [estreñimiento](#), cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogепant cuando comenzaron los síntomas.
- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían "limitados" y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% "no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente" en comparación con los que tomaron placebo.

PUBLICIDAD



Tu Caddy por 190 €/mes* con MyRenting

 Volkswagen - Patrocinado

[¡Configúralo!](#)

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?





El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña / FREEPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

PUBLICIDAD

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogепant puede ayudar a las personas con migraña a

funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / ADOBE STOCK

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Te puede interesar

DÍA INTERNACIONAL DE LA CEFALEA EN
RACIMOS

FISIOTERAPIA

NEUROLOGÍA



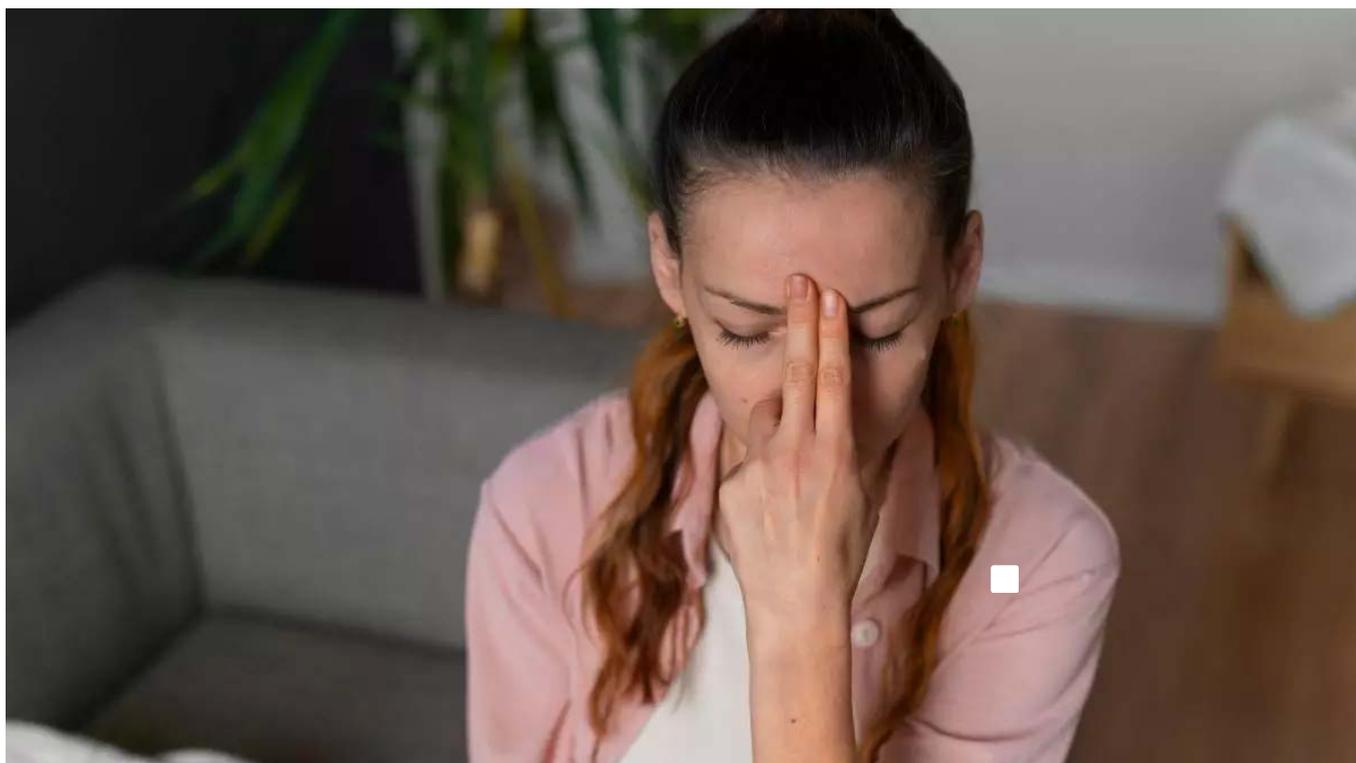


Guías de salud

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK

Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 12:55 Actualizada 03 SEPT 2024 21:23



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogepant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / FREEPIK

En el estudio, publicado en la revista científica ['Neurology'](#), participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

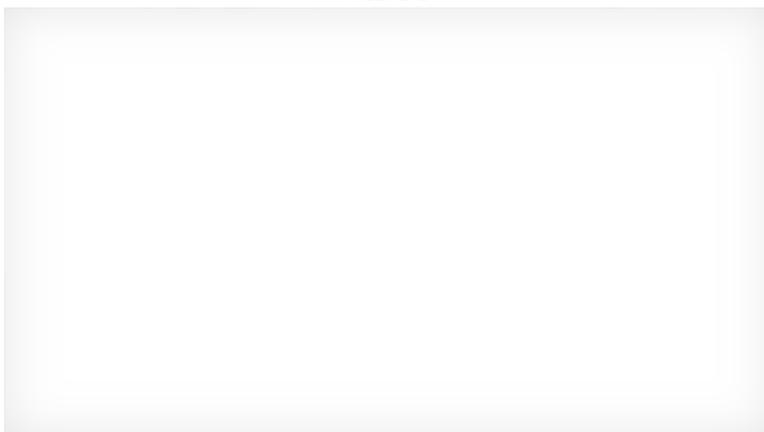
PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser [estreñimiento](#), cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogепant cuando comenzaron los síntomas.
- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían "limitados" y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% "no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente" en comparación con los que tomaron placebo.

PUBLICIDAD



¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?





El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña / FREEPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

PUBLICIDAD

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogé pant puede ayudar a las personas con migraña a

funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / ADOBE STOCK

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Te puede interesar

[DÍA INTERNACIONAL DE LA CEFALEA EN RACIMOS](#)

[FISIOTERAPIA](#)

[NEUROLOGÍA](#)



THEOBJECTIVE

Lifestyle

El sencillo ejercicio físico que ayuda a dormir mejor por las noches, según un nuevo estudio

Si sufres de insomnio, una nueva investigación ha hallado que hay un ejercicio que soluciona parte del problema



Una mujer intentando dormir



María Palmero

@MariaPalmero_
mp@theobjective.com

Publicado: 03/09/2024 • 19:35

Actualizado: 04/09/2024 • 09:51

Dormir bien por las noches se ha convertido en una obsesión para muchas personas, sobre todo cuando el clima o los quehaceres diarios no acompañan. Y es mal de muchos, ya que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), entre **un 25 y un 35% de la población adulta española padece insomnio transitorio** y entre un 10 y un 15% —es decir, más de cuatro millones de adultos— sufre de insomnio crónico.

No descansar bien por las noches, como bien sabes si lo padeces, causa muchos problemas de salud, como **fatiga**, incapacidad para concentrarse y, con el tiempo, el desarrollo de **enfermedades crónicas**. Afortunadamente, cada vez hay más estudios que buscan cómo aliviar este trastorno.

Hoy te hablamos de uno de ellos, realizado por los expertos de la Universidad de Otago en Nueva Zelanda y publicado recientemente en *BMJ Sport & Exercise Medicine*.



Analizamos los cinco trucos virales para acabar con el insomnio: los que funcionan y los que no

María Palmero

El ejercicio que deberías hacer por las noches si quieres dormir mejor

Hasta ahora, todas las investigaciones se habían centrado en los beneficios de hacer ejercicio durante el día para poder dormir mejor por la noche, pero los científicos de este nuevo estudio querían saber si **realizar períodos cortos de ejercicio de baja intensidad durante la noche** (que, a menudo, es el período más largo en que una persona permanece sentada) tenía beneficios similares.



Para abordar la cuestión, los investigadores reclutaron a 28 personas, principalmente mujeres, con una edad promedio de 25 años. Los participantes acudieron al laboratorio para dos sesiones. «En la primera sesión, se sentaron durante cuatro horas y se limitaron a mirar televisión. En la otra, **rompieron esas cuatro horas de estar sentados cada 30 minutos realizando tres minutos de ejercicios de resistencia**», explicó a *Health* Jennifer Gale, autora principal del estudio.

El ejercicio que resistencia que eligieron **los investigadores fueron las sentadillas**, ya que es el que hace trabajar los músculos más grandes (glúteos, isquiotibiales y cuádriceps) y no necesita equipo,

preparación ni mucho espacio.



Sentadillas para cualquier público: el camino fácil para tener glúteos de acero

Jaime de las Heras

Hacer sentadillas les hacía dormir casi media hora más

Los participantes se fueron a casa y los investigadores controlaron su sueño de forma remota. Y descubrieron que, en comparación con el período en que permanecieron sentados toda la noche, los participantes durmieron alrededor de 27 minutos más cuando hicieron las sentadillas.

También hallaron que la calidad del sueño se mantuvo igual, lo que es sorprendente, ya que, hasta ahora, la mayoría de estudios aseguran que hacer ejercicio por la noche interfería negativamente en la calidad del sueño.



A pesar de los hallazgos, hay que tener en cuenta que esta investigación ha sido muy limitada (pues solo se ha realizado con 28 personas y muy jóvenes), así que hay que esperar a que la ciencia avance y nos proporcione más soluciones para combatir el insomnio. Sin embargo, **no perdemos nada por probarlo.**



Un estudio descubre qué sucede si sueles consultar tu móvil antes de hacer ejercicio

María Palmero

Cómo hacer sentadillas

Las **sentadillas** que propone el estudio son un efectivo ejercicio para estar en forma y, por lo que vemos, también para dormir, ya que involucran numerosos grupos musculares, incluidos los **glúteos**, los **cuádriceps** y el **núcleo**.

Este ejercicio fortalece la parte inferior de su cuerpo, mientras que **también ayuda adelgazar la grasa del vientre**, ya que quemamos calorías y hace que trabajemos la parte central del cuerpo.



Por qué no consigues adelgazar la grasa del vientre, según la ciencia

María Palmero

Para hacerlas, podemos seguir las recomendaciones de los expertos en fitness de ictiva:

1. Sitúate de pie con las piernas un poco separadas intentando mantener un buen equilibrio.
2. Colócate con los pies hacia afuera de tal manera que no queden perpendiculares.
3. Es importante que mantengas el tronco bien recto sin tensionar la espalda.
4. Comienza el movimiento agachándote llevando los glúteos hacia atrás.
5. Puede servirte de gran ayuda utilizar los brazos para mantener el equilibrio durante todo el movimiento.
6. Cuando los muslos estén en paralelo al suelo, el recorrido habrá finalizado.
7. Vuelve a la posición inicial revirtiendo el movimiento.

Sentadilla con peso corporal| Tutorial paso a paso



e brillante invento
onés traduce
tantáneamente idiom...

blicidad Poliglu



A los proveedores de internet no les gusta, pero no es ilegal

Publicidad WifiBlast



Sport

Seguir

33.9K Seguidores



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

1 día(s) • 3 minutos de lectura



Tres comprobaciones claves para detectar un ictus.
© <https://pixabay.com/>

Los especialistas en neurología señalan que el **ictus** es la prim  Comentarios

[Inicio](#) > [Salud](#)

SALUD

Estas son las posturas que te ayudan a dormir mejor y a proteger tu salud, según la ciencia

[Dunia Azuaje](#) 3 De Septiembre De 2024

16 0



La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que entre un 20 y un 48% de la población adulta padece algún trastorno de sueño. Se trata de problemas que pueden ser **de naturaleza y orígenes muy variados**, pero también en los que influyen de manera muy importante factores externos y diferentes hábitos de nuestra vida; desde la temperatura del dormitorio a la postura que adoptamos pueden marcar la diferencia entre un buen y un mal descanso.

No sólo eso, sino que en el caso concreto de la postura que adoptamos en la cama también **podría tener consecuencias ulteriores** en otros aspectos de nuestra salud, a menudo a largo plazo.

De qué manera la postura afecta a nuestro cuerpo

Por ejemplo, hace tiempo que sabemos que dormir boca arriba con una almohada bajo la espalda **puede ayudar con el dolor de espalda**, pero también puede empeorar problemas respiratorios como la apnea del sueño.

De la misma manera, por la morfología del estómago **dormir sobre el lado izquierdo** podría ser lo mejor para personas con reflujo gastroesofágico, pero existen algunas investigaciones que sugieren que podría estar contraindicado para las personas con problemas cardíacos (si bien es necesario disponer de más evidencias sobre este punto para estar seguros del todo).

En último término, no obstante, **un descanso insuficiente o deficiente** es un factor importante de riesgo en un gran número de patologías de muy diferente tipo, con lo que la mayoría de expertos, recuerda el portal de divulgación *Healthline*, están de acuerdo con que la mejor postura para cada persona es en principio aquella que le resulta cómoda. Sea como sea, y teniendo en cuenta que muchas veces es posible entrenarse para dormir en una diferente, estas son los diferentes pros y contras de cada postura.

Dormir sobre el lado izquierdo

Como decíamos, **dormir sobre el lado izquierdo** podría estar especialmente indicado para aquellas personas que sufran de reflujo gastroesofágico, debido a la morfología del estómago (la boca está en el lado derecho; por ello, al dormir en el lado izquierdo queda en alto y tiene menor contacto con el ácido gástrico). Precisamente, cita *Healthline*, se ha comprobado que dormir sobre el lado izquierdo del cuerpo se traduce en una exposición al ácido significativamente más corta.

No obstante, hay estudios que han encontrado que las personas que duermen sobre el lado izquierdo experimentan **cambios en el electrocardiograma** que no experimentan quienes duermen sobre el lado derecho del cuerpo. Aunque es necesario explorar más a fondo la cuestión, esto podría sugerir un mayor riesgo para aquellas personas con problemas cardiovasculares.

Dormir sobre el lado derecho

Por el contrario, dormir sobre el lado derecho podría **comprimir la vena cava**, que es la que envía sangre al lado derecho del corazón. Si bien esto es preocupante, a día de hoy no existe evidencia de que esto pueda incrementar nuestro riesgo de desarrollar fallo cardíaco.

Dormir boca arriba

A su vez, **dormir boca arriba con una almohada fina bajo la espalda** puede ayudar a aliviar el dolor de espalda, con lo que podría ser una opción para personas con lumbalgia (o durante épocas en las que se experimente este problema).

Eso sí, **hay que tener cuidado**; dormir de esta manera podría dificultar la respiración, por lo que puede empeorar problemas como los ronquidos o la apnea del sueño. Incluso, hay evidencias de que las personas con fallo cardíaco crónico muestran una peor oxigenación de la sangre.

Dormir boca abajo

Al revés sucede lo contrario. **Dormir boca abajo**, con la cabeza hacia abajo, puede facilitar la respiración y aliviar la apnea del sueño o los ronquidos; pero es una causa común de dolor de espalda y cervical.

Cautela también, en esta postura, con **colocar los brazos debajo de la cabeza**; esto puede comprimir los nervios y los vasos sanguíneos, perjudicando la circulación y provocando entumecimiento o hasta lesiones en casos muy raros.

En resumen

En último término, **no está del todo claro cuál es la mejor postura** para dormir y probablemente dependa de la salud en particular de la persona, así como de si padece algún problema concreto que pueda empeorar por este factor (o que haga especialmente incómodo dormir en una postura determinada, perjudicando el descanso).

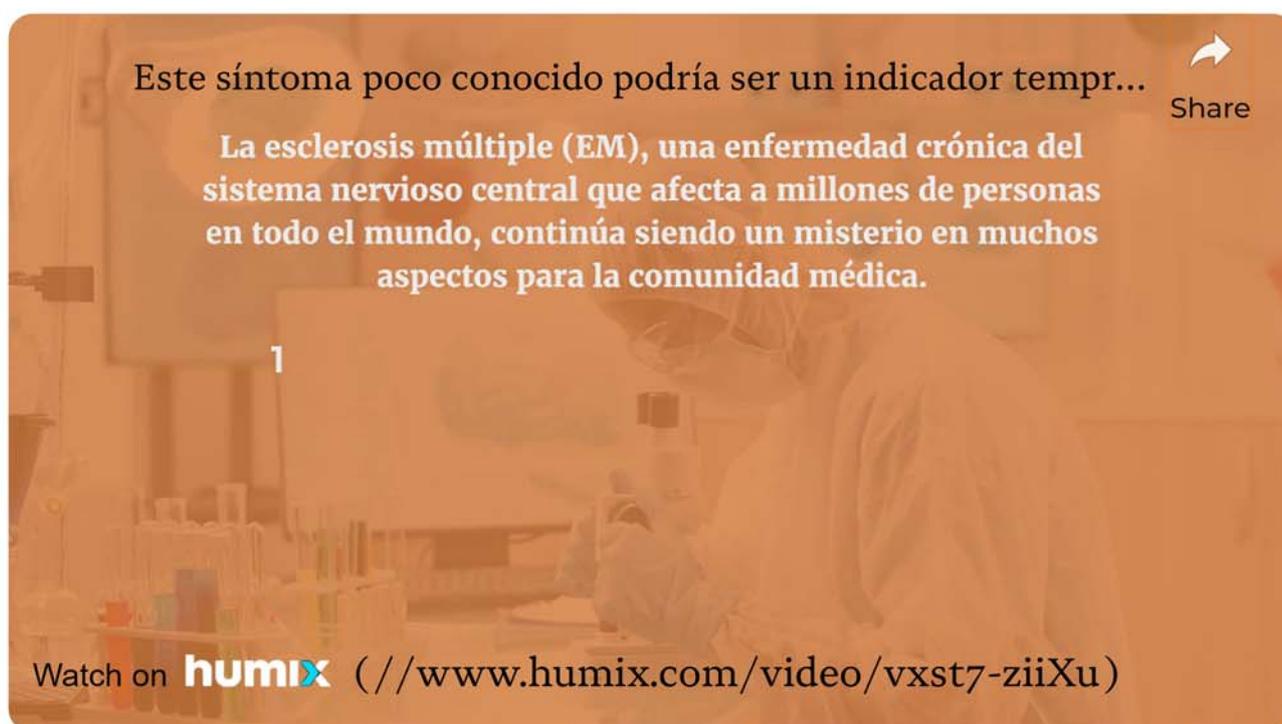
Por ello, lo más importante sigue siendo asegurarnos de que **descansamos correctamente**, sobre todo teniendo en cuenta el efecto devastador que tiene para nuestra salud la falta crónica de descanso. Si a pesar de cambios de postura seguimos durmiendo mal, podemos tratar de modificar otros factores ambientales (colchón, almohada, temperatura, ruido, luz...), practicar medidas de higiene del sueño o, finalmente, acudir a un especialista para que identifique y trate nuestro problema concreto.

Con información de 20 Minutos.

ENFERMERÍA ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/CATEGORY/ENFERMERIA/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/category/enfermeria/))

Esclerosis lateral amiotrófica, una enfermedad letal. Revisión monográfica

3 septiembre 2024



Este síntoma poco conocido podría ser un indicador tempr...

Share

La esclerosis múltiple (EM), una enfermedad crónica del sistema nervioso central que afecta a millones de personas en todo el mundo, continúa siendo un misterio en muchos aspectos para la comunidad médica.

Watch on **humix** ([//www.humix.com/video/vxst7-ziiXu](https://www.humix.com/video/vxst7-ziiXu))

AUTORES

- 1. Sara Fernández Mezquita. Graduada en Enfermería. Hospital Ernest Lluch Martín. Calatayud (Zaragoza).
- 2. Silvia Aguila Sánchez. Graduada en Enfermería. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

3. Marina García Aivar. Graduada en Enfermería. Hospital Ernest Lluch Martín. Calatayud (Zaragoza).
4. Marta Navarro Moros. Graduada en Enfermería. Hospital Ernest Lluch Martín. Calatayud (Zaragoza).
5. Jorge Sánchez Melús. Facultativo Especialista de Área. Servicio de Urgencias en el Hospital Ernest Lluch Martín. Calatayud (Zaragoza).

RESUMEN

La Esclerosis Lateral Amiotrófica o ELA es una enfermedad de carácter degenerativo secundaria a la afectación de las neuronas motoras superiores o inferiores. La progresión de esta enfermedad suele ser muy rápida con una duración media desde el diagnóstico hasta el fallecimiento de unos 3 a 5 años. Esta alta mortalidad hace que aunque sea la tercera enfermedad neurodegenerativa más común en España, el número de afectados no sea alto.

Actualmente y a pesar de los cada vez más frecuentes estudios y ensayos clínicos, no se dispone de un tratamiento farmacológico eficaz y mucho menos curativo, consiguiendo exclusivamente el aumento de la supervivencia en algunos meses. Por todo ello y debido a la amplia variedad de síntomas incapacitantes y progresivos que aparecen en esta enfermedad, el tratamiento va más encaminado a paliar dichos síntomas y a intentar aumentar lo máximo posible la calidad de vida de estos pacientes.

PALABRAS CLAVE

Esclerosis lateral amiotrófica, diagnóstico.

ABSTRACT

⚙️ *Amyotrophic Lateral Sclerosis or ALS is a degenerative disease secondary to the involvement of upper or lower motor neurons. The progression of this disease is usually very rapid with an average duration from diagnosis to death of about 3 to 5 years. This high mortality rate means that although it is the third most common neurodegenerative disease in Spain, the number of people*

affected is not high.

Currently, and in spite of the increasingly frequent studies and clinical trials, there is no effective pharmacological treatment available, much less a curative one, which only achieves an increase in survival in a few months. For all these reasons, and due to the wide variety of disabling and progressive symptoms that appear in this disease, the treatment is aimed at palliating them and trying to increase the quality of life of these patients as much as possible.

KEY WORDS

Amyotrophic lateral sclerosis, diagnosis.

DESARROLLO DEL TEMA

La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), es una enfermedad de carácter degenerativo, secundaria a la afectación de las neuronas motoras superiores o inferiores. Actualmente se considera de origen multifactorial combinando factores genéticos, ambientales y de estilo de vida¹.

Según la Sociedad Española de Neurología, el número de pacientes enfermos de ELA aumentará un 40% en los próximos 25 años debido al envejecimiento de la población y al aumento de la esperanza de vida, gracias a los distintos tratamientos usados en esta patología². Cada año se diagnostican 900 casos nuevos de esta enfermedad en España. Se calcula que entre unas 4000 – 4500 personas padecen esta enfermedad actualmente en nuestro país ². Además, la progresión de esta enfermedad suele ser muy rápida, con una duración promedio desde el momento del diagnóstico hasta el fallecimiento de unos 3-5 años². El inicio de la enfermedad suele presentarse de dos formas distintas; la afectación espinal con afectación de alguna de las extremidades y la afectación bulbar (menos frecuente) con disfonía y disfagia¹.

⚙ Para realizar un correcto diagnóstico de ELA es necesario la aparición de síntomas de afectación de neurona superior e inferior de manera simultánea. El daño de la neurona motora superior provoca debilidad con espasticidad, hipertonia e hiperreflexia y la afectación de la neurona motora inferior se

manifiesta con la aparición de debilidad, atrofia muscular y fasciculaciones³. Sin embargo, estos signos no siempre están presentes al mismo tiempo; por esta razón se ha llevado a cabo una descripción de las diferentes formas clínicas existentes, que son las siguientes:

- **FORMA CLÁSICA:** Asocia síntomas típicos de neurona motora cortical y medular, con inicio en extremidades superiores y progresión hacia el resto de la musculatura⁴.
- **ESCLEROSIS LATERAL PRIMARIA:** Manifestación exclusivamente por síndrome de neurona motora cortical⁴.
- **AMIOTROFIA ESPINAL PROGRESIVA:** Se manifiesta por signo de neurona motora medular⁴.
- **PARALISIS BULBAR PROGRESIVA:** Se manifiesta de inicio por un síndrome bulbar con disartria, disfonía y disfagia, con signos de neurona motora inferior bulbar con atrofia de lengua y fasciculaciones, acompañado de signos de liberación de vía córticoespinal en extremidades con hiperreflexia y espasticidad⁴.

El diagnóstico de ELA es mayoritariamente clínico y electrofisiológico. En el año 1990 la Federación mundial de Neurología establece los criterios diagnósticos de *El Escorial* y su versión modificada en el año 2000, donde se añaden los criterios de *Arlie*, sumando a los criterios clínicos, criterios de laboratorio⁴. En el año 2008 se publican los criterios de *Awaji-Shima*, donde se homologan los hallazgos clínicos de afectación de neurona motora inferior con los distintos hallazgos electrofisiológicos, consiguiendo aumentar la sensibilidad diagnóstica en una manera muy discreta de ELA de inicio bulbar⁵.

La falta de conocimiento actual y la increíble heterogeneidad de los síntomas de esta enfermedad, han contribuido a la escasez de tratamientos. En la actualidad existen dos terapias aprobadas y que se consideran modificadores de la enfermedad, el Riluzol y el Edaravonem asociándose a un discreto incremento de la esperanza de vida de entre 2 a 3 meses⁵.

El tratamiento de la Esclerosis Lateral Amiotrófica por tanto, estará basado en el intento de controlar la distinta sintomatología que irá apareciendo en el

curso de la enfermedad. Dicho tratamiento irá destinado principalmente a:

- **MANEJO DE LA DISFUNCIÓN RESPIRATORIA:** La disfunción respiratoria es la causa de la muerte en la gran mayoría de los casos, y es por tanto un síntoma con muy mal pronóstico. Se produce una debilidad neuromuscular respiratoria que lleva a una hipoventilación y por consiguiente a una insuficiencia respiratoria. La Ventilación Mecánica No Invasiva (VMNI) ha demostrado disminuir la intensidad de los síntomas respiratorios, aumentando la calidad de vida de estos pacientes, así como su supervivencia. Por otro lado, el Soporte Ventilatorio Invasivo (VMI) puede ser una opción para aquellos pacientes con una afectación severa que ya no pueden beneficiarse de la VMNI.
- **APOYO NUTRICIONAL:** La desnutrición y la pérdida de peso son factores de mal pronóstico. Un Índice de Masa Corporal por debajo de $18.5-20\text{kg}/\text{m}^2$ o una pérdida de peso igual o mayor al 10% son indicativos de déficit nutricional⁴. La desnutrición puede ocurrir por varias causas, por una parte, las características metabólicas de las fases iniciales de la enfermedad que se caracterizan por un patrón hipercatabólico, mientras que en las fases más avanzadas, esta desnutrición es consecuencia de la debilidad de los músculos tanto respiratorios como deglutorios. La nutrición enteral será ofrecida de manera precoz cuando se aprecie un déficit nutricional o la ingesta oral ya no sea segura. Varios estudios han demostrado que la colocación de una gastrostomía endoscópica percutánea (GEP) es un procedimiento seguro y eficaz para la administración enteral⁶.
- **TRATAMIENTO DE LA ESPASTICIDAD:** Los fármacos recomendados son baclofeno y tizanidina⁴.
- **TRATAMIENTO REHABILITADOR:** El tratamiento neurorrehabilitador intenta conseguir la mayor calidad de vida y autonomía del paciente.
- **COMUNICACIÓN:** Un alto porcentaje de pacientes con ELA afrontarán problemas con la comunicación a lo largo de su enfermedad, relacionándose con una disminución de la calidad de vida y un peor manejo clínico.



Por último y no menos importante, la administración de cuidados paliativos en la fase final de la enfermedad, cuyos objetivos fundamentales son proporcionar apoyo emocional al paciente y a su familia y velar por el bienestar y la calidad de vida del enfermo.

CONCLUSIÓN

La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) es una enfermedad neurodegenerativa de origen multifactorial con muy mal pronóstico, ya que la supervivencia rara vez supera los 5 años desde su diagnóstico. Dicho diagnóstico suele demorarse entre los 12 a 16 meses desde el inicio de los síntomas debido a su alta complejidad y a las presentaciones clínicas iniciales similares a otras enfermedades neurológicas. Actualmente no se dispone de un tratamiento farmacológico eficaz que alargue la esperanza de vida más allá de unos meses, por lo que el manejo de este tipo de pacientes es sumamente complicado, centrándose en el control de los múltiples síntomas que aparecen a lo largo de la enfermedad y que limitan seriamente la calidad de vida de los enfermos de ELA.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castro-Rodríguez E, Azagra R, Gómez-Batiste X, Povedano M. La esclerosis lateral Amiotrófica (ELA) desde la Atención Primaria. Epidemiología y características clínico-asistenciales. Aten Primaria [Internet]. 2021;53(10):102158. Disponible en: : <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102158> (<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102158>)
2. SEN. Sociedad Española de Neurología [sede web]. Madrid: SEN; 2022 [acceso 27 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link378.pdf> (<https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link378.pdf>)
3. Miriam E, Bucheli E, Mauricio Campos, Diana B Bermudes, Jean P Chuquimarca, Katherin Sambache, et al. Esclerosis Lateral Amiotrófica: Criterios de El Escorial y la Electromiografía en su Temprano Diagnóstico. [Internet]. 2012 [acceso 27 de julio de 2024]; 21(1-3): 61-68. Disponible en:

<https://revecuatneurol.com/wpcontent/uploads/2015/06/esclerosislateral.pdf> (<https://revecuatneurol.com/wpcontent/uploads/2015/06/esclerosislateral.pdf>)

4. De Sanidad Y Política Social M. Guía para la atención de la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) en España [Internet]. 2009. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/prestacionesSanitarias/publicaciones/docs/esclerosisLA.pdf> (<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/prestacionesSanitarias/publicaciones/docs/esclerosisLA.pdf>)
5. Matemala JM. Manejo multidisciplinario y avances terapéuticos en la esclerosis lateral Amiotrófica. Revista médica de Chile. 2022; 150(12): 1633.
6. Carbó Perserguer J, Madejón Seiz A, Romero Portales M, Martínez Hernández J, Mora pardina JS, García-Samaniego J. La gastrostomía endoscópica percutánea en pacientes diagnosticados de esclerosis lateral Amiotrófica: mortalidad y complicaciones. Neurología [Internet]. 2021; 34(9):582-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2018.01.003> (<http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2018.01.003>)

Artículos relacionados

ENFERMERÍA ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/CATEGORY/ENFERMERIA/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/category/enfermeria/))

- JUNIO 2022 ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/TAG/JUNIO-2022/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/tag/junio-2022/))

Efectividad de una intervención educativa en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos para la atención al paciente intubado. Proyecto de investigación. (<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/efectividad-de-una-intervencion-educativa-en-enfermeros-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-para-la-atencion-al-paciente-intubado-proyecto-de-investigacion/>)

ENFERMERÍA ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/CATEGORY/ENFERMERIA/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/category/enfermeria/))

- MARZO 2022 ([HTTPS://REVISTASANITARIADEINVESTIGACION.COM/TAG/MARZO-2022/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/tag/marzo-2022/))

Proceso de atención de enfermería en paciente embarazada portadora de ileostomía: caso clínico. (<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-de->



Salud

Cuidamos tu salud

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK



Rafa Sardiña

03
SEPT
2024
13:56
Actualizada
03
SEPT
2024
22:23



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

En el estudio, publicado en la revista científica '[Neurology](#)', participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser estreñimiento, cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogепant cuando comenzaron los síntomas.
- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían "limitados" y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% "no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente" en comparación con los que tomaron placebo.

Un fármaco para que la migraña no "pare" la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que "la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento".

PUBLICIDAD

Por eso, es fundamental "mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados".

- "Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogapant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**".

Este avance puede permitir que "las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)".

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.



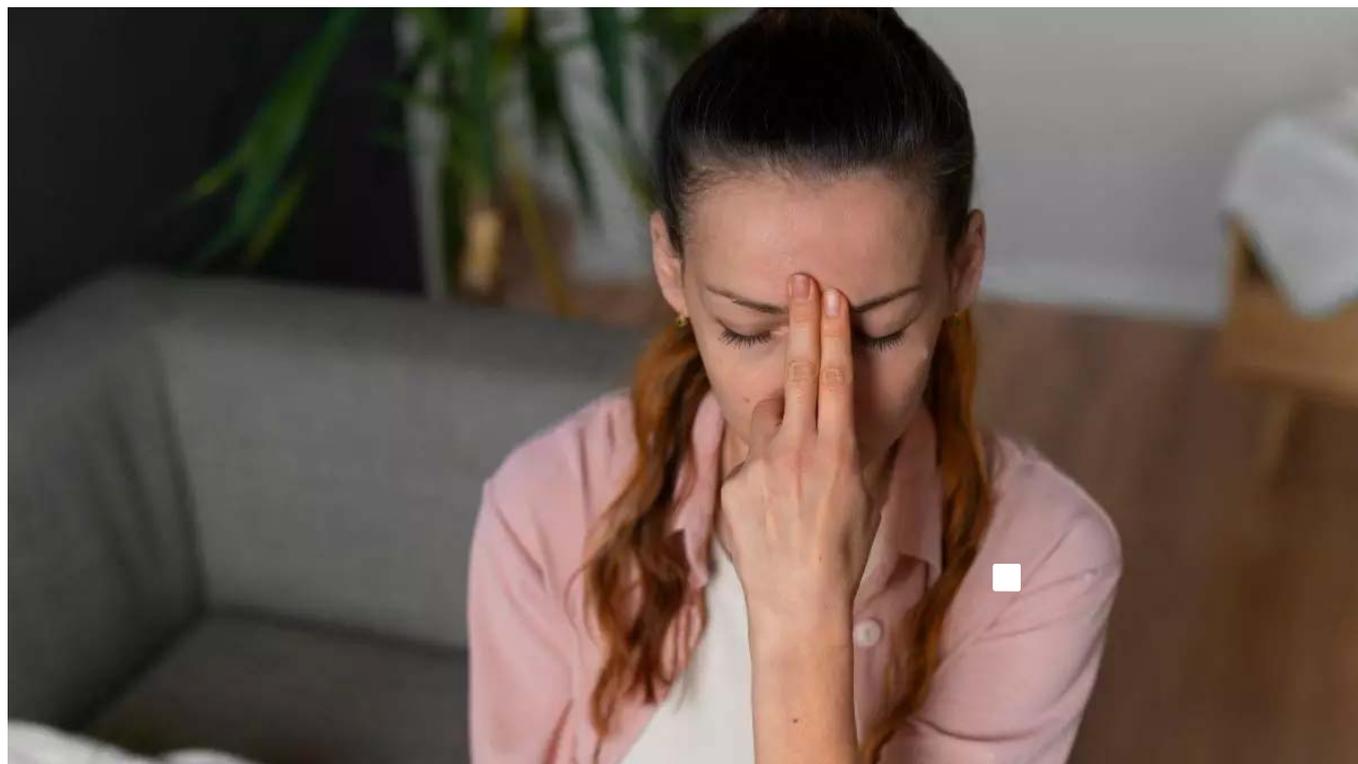
Guías de Salud

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

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK

Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:22



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogepant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / FREEPIK

En el estudio, publicado en la revista científica ['Neurology'](#), participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

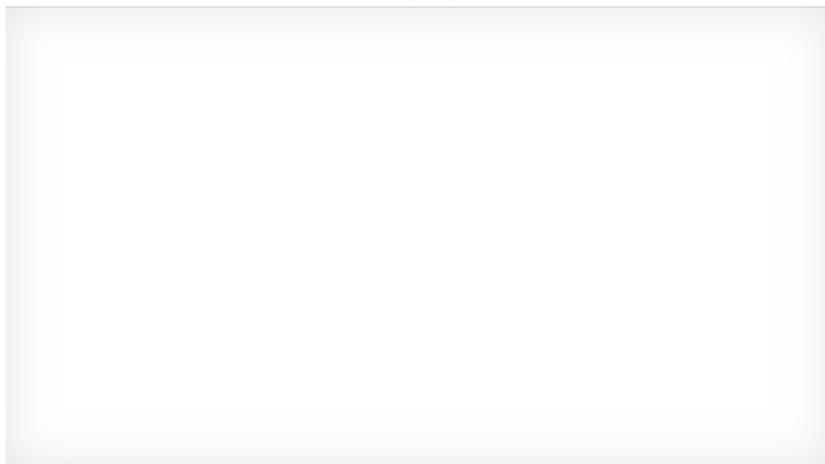
PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser **estreñimiento**, cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogепant cuando comenzaron los síntomas.
- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este **fármaco** desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían "limitados" y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% "no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente" en comparación con los que tomaron placebo.

PUBLICIDAD



¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?





El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña / FREEPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

PUBLICIDAD

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogapant puede ayudar a las personas con migraña a

funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y **trastornos**”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / ADOBE STOCK

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de **absentismo laboral** de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Te puede interesar

DÍA INTERNACIONAL DE LA CEFALEA EN RACIMOS

FISIOTERAPIA

NEUROLOGÍA





Salud

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK



Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:22

 Por qué confiar en El Periódico



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogepant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / FREEPIK

En el estudio, publicado en la revista científica ['Neurology'](#), participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

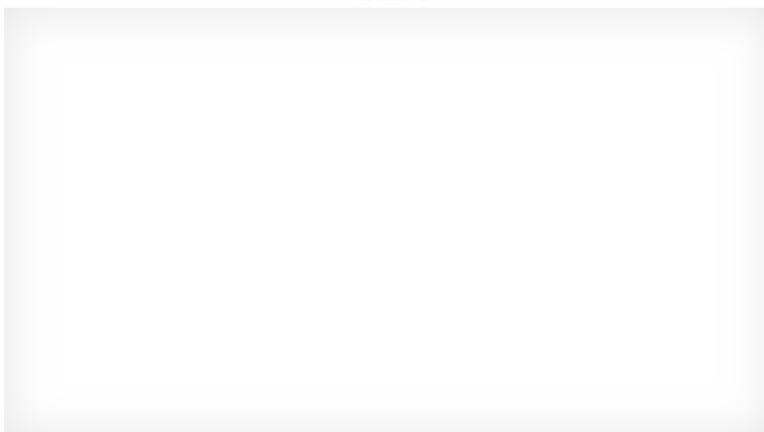
PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les “avisaba” de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser **estreñimiento**, cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogепant cuando comenzaron los síntomas.
- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este **fármaco** desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían “limitados” y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% “no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente” en comparación con los que tomaron placebo.

PUBLICIDAD



¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?



Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

PUBLICIDAD

Por eso, es fundamental "mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados".

- "Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogapant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**".

Este avance puede permitir que "las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)".

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / ADOBE STOCK

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Te puede interesar

DÍA INTERNACIONAL DE LA CEFALEA EN RACIMOS

La cefalea en racimos en primera persona: "Es el dolor más fuerte que he sentido jamás"

FISIOTERAPIA

La otra causa de los dolores de cabeza frecuentes, que no está donde crees pero se puede tratar

NEUROLOGÍA

Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?



Sin embargo, a pesar de su impacto, se trata de una patología estigmatizada.

TEMAS

MEDICAMENTOS

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD



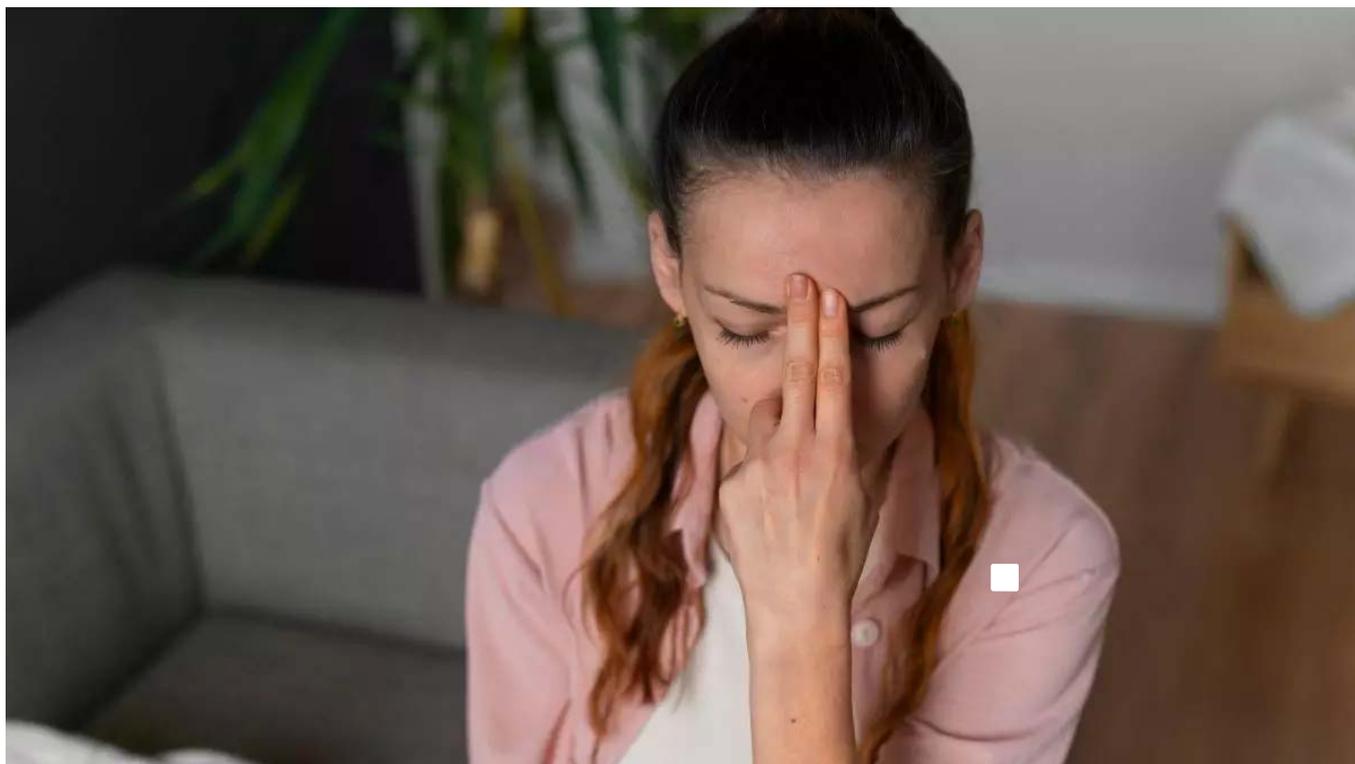
Guías de Salud

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

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK



Rafa Sardiña

03
SEPT
2024
13:55
Actualizada
03
SEPT
2024
22:22



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / FREEPIK

En el estudio, publicado en la revista científica *'Neurology'*, participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser [estreñimiento](#), cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogепant cuando comenzaron los síntomas.
- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían "limitados" y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% "no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente" en comparación con los que tomaron placebo.

PUBLICIDAD



Tu Caddy por 190 €/mes* con MyRenting

 Volkswagen - Patrocinado

[¡Configúralo!](#)

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?





El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña / FREEPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

PUBLICIDAD

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogapant puede ayudar a las personas con migraña a

funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / ADOBE STOCK

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Te puede interesar

[DÍA INTERNACIONAL DE LA CEFALEA EN RACIMOS](#)

[FISIOTERAPIA](#)

[NEUROLOGÍA](#)





Guías de Salud

Cuidamos tu salud Alimentación

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Un nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK



Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:56 Actualizada 03 SEPT 2024 22:23



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

PUBLICIDAD

IKEA para Empresas
Si tienes un negocio, conocer esta herramienta te interesará



IKEA para Empresas - Patrocinado

Encuentra lo que buscas con nuestra IA

En IKEA para Empresas, encuentra rápidamente lo que necesitas con nuestra herramienta de IA.

[Learn More](#)

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña





La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / FREEPIK

En el estudio, publicado en la revista científica *'Neurology'*, participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser **estreñimiento**, cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogapant cuando comenzaron los

síntomas.

- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían "limitados" y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% "no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente" en comparación con los que tomaron placebo.

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña / FREEPIK

Un fármaco para que la migraña no "pare" la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que "la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento".

Por eso, es fundamental "mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados".

- "Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogé pant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**".

Este avance puede permitir que "las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)".

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / ADOBE STOCK

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Te puede interesar

DÍA INTERNACIONAL DE LA CEFALEA EN RACIMOS

La cefalea en racimos en primera persona: "Es el dolor más fuerte que he sentido jamás"

FISIOTERAPIA

La otra causa de los dolores de cabeza frecuentes, que no está donde crees pero se puede tratar

NEUROLOGÍA

Migraña: ¿Cómo prevenir el dolor de la que ya es la segunda causa de discapacidad en el mundo?



Sin embargo, a pesar de su impacto, se trata de una patología estigmatizada.

TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA

MIGRAÑAS

DOLOR DE CABEZA

MEDICAMENTOS

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD



Guías de Salud

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

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogapant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogapant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK

**Rafa Sardiña**

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:23



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta**

enfermedad neurológica de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / **FREEPIK**

En el estudio, publicado en la revista científica ['Neurology'](#), participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser [estreñimiento](#), cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogé pant cuando comenzaron los síntomas.

- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían “limitados” y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% “no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente” en comparación con los que tomaron placebo.

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña /
FREPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogé pant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / **ADOBE STOCK**

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.



Guías de Salud

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

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogé pant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogé pant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK



Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:23



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta**

enfermedad neurológica de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / **FREEPIK**

En el estudio, publicado en la revista científica *'Neurology'*, participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser **estreñimiento**, cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogéant cuando comenzaron los síntomas.

- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lazo de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían “limitados” y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% “no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente” en comparación con los que tomaron placebo.

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña /
FREPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogé pant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / **ADOBE STOCK**

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.



Guías de Salud

[Dietas](#) [Fitness](#) [Vida Sana](#) [Cuidamos tu salud](#) [Vida Equilibrium](#)

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogепant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogепant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / **FREEPIK**

Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:23



0

La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / **FREEPIK**

En el estudio, publicado en la revista científica ['Neurology'](#), participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser [estreñimiento](#), cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogé pant cuando comenzaron los síntomas.

- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lazo de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían “limitados” y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% “no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente” en comparación con los que tomaron placebo.

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña /
FREPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogé pant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / **ADOBE STOCK**

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.



Guías de Salud

[Dietas](#) [Fitness](#) [Cuidamos tu salud](#) [Vida equilibrium](#) [Consulta del doctor Vidal](#)

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogepant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogepant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK



Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:22



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta**

enfermedad neurológica de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña



La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / **FREEPIK**

En el estudio, publicado en la revista científica ['Neurology'](#), participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les "avisaba" de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser [estreñimiento](#), cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogéant cuando comenzaron los síntomas.

- El segundo grupo tomó ubrogепant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lazo de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían “limitados” y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% “no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente” en comparación con los que tomaron placebo.

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?



El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña /
FREEPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

Por eso, es fundamental “mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados”.

- “Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogéant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**”.

Este avance puede permitir que “las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)”.

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / **ADOBE STOCK**

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.



Salud

Cuidamos tu salud

EN DIRECTO

AVANCE PARA EL TRATAMIENTO PRECOZ

Ubrogéant: así es el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza

Este nuevo medicamento, que aún está en estudio, 'promete' detener la migraña antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza



Ubrogéant: así el fármaco que detiene las migrañas antes de que comience el dolor de cabeza / FREEPIK



Rafa Sardiña

03 SEPT 2024 13:55 Actualizada 03 SEPT 2024 22:23



La **migraña** afecta a más de cinco millones de españoles. Es una de las principales causas de [discapacidad](#) en todo el mundo. Sin embargo, el 40% de los pacientes está sin diagnosticar, como alertan desde la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Actualmente, **no existe en el mercado un tratamiento que cure esta enfermedad neurológica** de forma definitiva.

Noticias relacionadas

Artritis, migraña, fibromialgia... ¿Cómo puede la vitamina D ayudar a reducir el dolor crónico?

La migraña en datos: Cada año se podrían diagnosticar más de 180.000 nuevos casos

Gepantes y Ditanes: así son los revolucionarios medicamentos para prevenir y tratar la migraña

Sin embargo, un nuevo medicamento 'promete' detener la [migraña](#) antes de que aparezcan los primeros síntomas de dolor de cabeza. Se llama **ubrogепant** y puede ser eficaz para que los pacientes continúen con su vida diaria sin apenas molestias.

La newsletter de investigación



Recibe todos los contenidos sobre investigación y análisis de nuestros periodistas.

SUSCRÍBETE

Llega a España el primer medicamento para prevenir y tratar las crisis de migraña





La mayoría de las mujeres que sufren migrañas experimentan una mejoría durante el embarazo / **FREEPIK**

En el estudio, publicado en la revista científica ['Neurology'](#), participaron 518 participantes que habían sufrido migraña durante al menos un año. Y que habían sufrido entre dos y ocho ataques al mes en las doce semanas previas al inicio de la investigación.

PUBLICIDAD

Todos ellos experimentaron habitualmente signos que les “avisaba” de que una migraña comenzaría en las próximas horas. Después de dividir a los participantes en dos grupos:

- El primero de ellos recibió un **placebo para los síntomas iniciales que se presentan antes del desarrollo de la migraña**. Estas pequeñas advertencias, que pueden ser [estreñimiento](#), cambios en el estado de ánimo, rigidez en el cuello o bostezos frecuentes sin necesidad de estar cansado. Además del placebo, también les administraron 100 mg de ubrogé pant cuando comenzaron los síntomas.
- El segundo grupo tomó ubrogé pant para el **malestar que precede a la migraña** y placebo cuando se desencadenaron los síntomas propios de esta patología, como dolor en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz, náuseas y vómitos.

El 65% de los que tomaron este [fármaco](#) desde el primer momento señalaron a los investigadores que no se sentían “limitados” y que eran capaces de hacer todo. Tan solo dos horas después de tomar la medicación, el 73% “no tenía ninguna discapacidad y eran capaces de funcionar normalmente” en comparación con los que tomaron placebo.

¿Se puede solucionar la migraña con el tratamiento quirúrgico que se ha puesto de moda?





El estrés, la tensión o la angustia son factores ambientales que pueden desencadenar o empeorar un episodio de migraña /
FREEPIK

Un fármaco para que la migraña no “pare” la vida

El autor del estudio, el **doctor Richard B. Lipton**, del Albert Einstein College of Medicine en el Bronx de Nuevo York, y miembro de la Academia Estadounidense de Neurología, explica que “la migraña es una de las enfermedades más prevalentes en todo el mundo, pero muchas personas que la padecen no reciben tratamiento”.

PUBLICIDAD

Por eso, es fundamental "mejorar la atención de los primeros signos de migraña, incluso antes de que comience el [dolor de cabeza](#), puede ser clave para mejorar los resultados".

- "Nuestros hallazgos son alentadores y sugieren que el ubrogéant puede ayudar a las personas con migraña a **funcionar con normalidad y seguir con su vida diaria**".

Este avance puede permitir que "las personas que experimentan señales de advertencia tempranas antes de que se presente la migraña puedan tratar rápidamente los ataques en sus primeras etapas y continuar con su vida diaria con pocas molestias y [trastornos](#)".

Entre el 40 y el 60% de las personas que padecen migraña experimentan la fase de pródromo, que son señales de la enfermedad, incluso dos días antes del ataque.

Tipos de migraña

- Frecuencia. La migraña crónica es aquella que ocurre menos de 14 días al mes o crónica, cuando se da 15 o más días al mes en los últimos tres meses, con al menos ocho episodios.
- Presencia o no de aura. Son el conjunto de síntomas neurológicos que aparecen unos 60 minutos antes de la aparición del dolor de cabeza. El más común es el aura visual, destellos de luces o pérdida de visión. Afecta entre un 15 y 30% de los pacientes.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña / **ADOBE STOCK**

La migraña no es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica. Esto explica la elevada tasa de [absentismo laboral](#) de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Te puede interesar

DÍA INTERNACIONAL DE LA CEFALEA EN RACIMOS

La cefalea en racimos en primera persona: "Es el dolor más fuerte que he sentido jamás"

FISIOTERAPIA

La otra causa de los dolores de cabeza frecuentes, que no está donde crees pero se puede tratar

NEUROL

Migraña que ya discapacita

