

[diarioelnorte.com.ar](https://www.diarioelnorte.com.ar)

Insomnio: tres preguntas clave para autodiagnosticar problemas de sueño | Diario El Norte, San Nicolás.

Michael Movio

4-5 minutos

Este trastorno cada vez está más presente y afecta la salud de las personas. La falta de sueño puede afectar a la memoria y la concentración, además de que aumenta las probabilidades de sufrir presión arterial alta, cardiopatías o intolerancia a la insulina. Entre un 20 y un 48% de la población adulta sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño.



De la redacción de EL NORTE

redaccion@diarioelnorte.com.ar

La Sociedad Española de Neurología asegura que entre un 20 y un 48% de la población adulta sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño, factor que pasa inadvertido y es uno de los causantes de los malestares que aquejan a la sociedad.

La falta de sueño puede afectar a la memoria y la concentración, además de que aumenta las probabilidades de sufrir presión arterial alta, cardiopatías o intolerancia a la insulina si se cronifica. La doctora Nuria Roure, psicóloga experta en insomnio y autora del libro 'Por fin duermo', quien, a través de su programa 'Método Roure', ayuda a recuperar el poder del descanso del cuerpo.

El insomnio no solo se relaciona con pasar la noche despierto, por eso la Dra. Roure propone que se hagan tres preguntas para un autodiagnóstico. La primera es ¿cómo me despierto por la mañana? "Si amanezco con las pilas cargadas y la mente activa sin necesidad de tomar café, eso quiere decir que se ha dormido bien. En el caso de que suceda lo contrario, será un indicador de que, o no se ha descansado lo suficiente, o no se ha podido descansar bien. Hablamos de cantidad y de calidad", explica Roure.

La segunda pregunta que se debe realizar es ¿cómo me mantengo a lo largo del día? La experta recomienda que evaluemos el estado general corporal en el que podamos diferenciar si la mente está en alerta, si somos capaces de concentrarnos y de cómo es nuestro estado de ánimo. "Todos esos síntomas que podemos experimentar a lo largo del día, como cansancio, fatiga, somnolencia, ansiedad o irritabilidad, están aportando información sobre nuestro descanso".

Finalmente, la tercera pregunta se centra en ¿cómo estamos a nivel de salud física y cognitiva mental? Estudios demuestran que numerosas enfermedades se desprenden de la falta de sueño o de

una mala calidad. “Si tengo ansiedad, depresión o apatía, si tengo presión alta o muchos dolores, como un trastorno reumático, etc., deberíamos empezar a poner atención a cómo dormimos”, señala Roure.

Tres tipos

La experta analiza los tres tipos de insomnio que podemos experimentar:

1. **Insomnio de inicio:** Se da cuando hay una dificultad para empezar a dormir, es decir, que nos cuesta conciliar el sueño, pero después transcurre sin interrupciones.
2. **Insomnio de mantenimiento:** Lo padecen aquellas personas que llegan a la cama, se duermen rápido, pero se despiertan durante la noche y les cuesta volver a conciliar el sueño. Este es el más frecuente.
3. **Despertar precoz:** Lo tienen las personas que se duermen rápido, de manera continua, pero se despiertan antes de la hora que quisieran y ya no pueden volver a descansar.

“La recomendación para abordar el insomnio siempre es la terapia cognitivo-conductual antes que recurrir a los fármacos. Estos deberían ser la última opción. Se deben cambiar los hábitos, las rutinas y los comportamientos. He creado una metodología propia a lo largo de 20 años de experiencia con pacientes con insomnio, y he observado que es muy importante que estos cambios se hagan, donde lo primero será buscar la causa de inicio; de lo contrario, solo estaremos tratando el síntoma, que es lo que hacen los fármacos, y no modificamos el origen, lo que puede provocar que vuelva a aparecer en algún momento”, explica la experta.



SOCIEDAD

ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS

Hernando Pérez, médico: "Las enfermedades neurológicas son una auténtica pandemia"



(https://www.diariofarma.com/farmacia-asistencial)

Profesión

La farmacia comunitaria lanza una campaña sanitaria de sensibilización sobre la migraña

4,5 millones de españoles sufren migraña ocasional y cerca 1 millón crónica; un 40 % de pacientes nunca acude a consulta médica y un 70 % de los que están tratamiento lo abandonan de forma precoz



Diariofarma

11 SEPTIEMBRE 2024 - 13:34

Twitter Facebook LinkedIn

La farmacia comunitaria lanza una campaña sanitaria de sensibilización sobre la migraña y la cefalea. Los estudios reflejan que un 40% de pacientes nunca acude a consulta médica y un 70% de los que están tratamiento lo abandonan de forma precoz, hechos que dificultan el éxito de los tratamientos y, por tanto, empeoran la calidad de vida de los pacientes.

Para hacer frente a este reto asistencial el Consejo General de Colegios Farmacéuticos, en colaboración con los laboratorios Teva, Pfizer y Lilly y Organon, ha presentado la campaña sanitaria 'La Migraña y la Farmacia Comunitaria', dirigida a farmacéuticos comunitarios y población general. Una iniciativa cuyo objetivo es aprovechar la cercanía y accesibilidad del farmacéutico comunitario para dar visibilidad a la migraña y reducir el estigma asociado a la enfermedad, una de las más prevalentes en España. Con este fin, los farmacéuticos actualizarán conocimientos sobre los tipos de cefaleas, tratamientos disponibles, medidas no farmacológicas preventivas, así como los síntomas a identificar para derivar al médico o evitar la cefalea por uso excesivo de analgésicos.

El farmacéutico comunitario tiene un rol esencial con los pacientes que acuden solicitando un tratamiento que tienen prescrito para la migraña en el Servicio de Dispensación o con las personas que necesitan ayuda para aliviar la cefalea a través del Servicio de Indicación Farmacéutica con la educación en medidas no farmacológicas y la información personalizada de los medicamentos.

La campaña tiene una primera acción formativa centrada en los farmacéuticos comunitarios que actualizarán sus conocimientos con una guía de actuación con tres grandes bloques. El primero de ellos, a modo de introducción, recopila los aspectos generales de la enfermedad, su prevalencia, la etiopatogenia o factores de riesgo. El segundo apartado repasa el manejo de la enfermedad, su diagnóstico y tratamiento; y el último está dedicado a la labor del farmacéutico como informador y educador en el uso correcto, seguro y efectivo de los medicamentos.

Esta guía ha sido elaborada por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos en colaboración con la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) y la Sociedad Española de Neurología. La formación de los farmacéuticos se reforzará con tres webinars que profundizarán en aspectos como las diferencias entre cefalea y migraña; la cefalea por uso excesivo de fármacos o las necesidades de la persona con cefalea y el rol del farmacéutico comunitario.

Para la población en general, se ha elaborado la infografía '¿Qué debo saber sobre la migraña?' con la colaboración de Semergen, SEN y la Asociación Española de Pacientes de Migraña y Cefalea (Aemice). Esta infografía recoge de manera

divulgativa las diferencias entre dolor ([https://diariofarma.com/tag/dolor?](https://diariofarma.com/tag/dolor?utm_source=diariofarma&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink)

[utm_source=diariofarma&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink](https://diariofarma.com/tag/dolor?utm_source=diariofarma&utm_medium=web&utm_campaign=smartlink))

de cabeza y migrañas, consejos para reducir la intensidad y repetición de las crisis de migraña, así como síntomas con los que se debe acudir al médico.

[Archivando en](#)

Atención Primaria (<https://diariofarma.com/tag/atencion-primaria>) · Calidad de vida (<https://diariofarma.com/tag/calidad-de-vida>)

Comentarios

Deje aquí su comentario o pregunta
B I U
Nombre*
Email*

COMMENTS

Noticias relacionadas

Grid of 12 news thumbnails with titles and snippets related to migraine treatment and diagnosis.

CICLO DE COLOQUIOS
17 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | DE 9:30 A 10:30
Revisión de la legislación farmacéutica europea IMPACTO EN ESPAÑA
Dos grandes novedades: exenciones hospitalarias y bonos transferibles
Inscríbete aquí

Empleamos el poder de la ciencia de vanguardia para salvar y mejorar vidas en todo el mundo
MSD

¿BUSCAS OTRA MANERA DE FORMARTE?
Image of a pharmacist



Residencia para mayores

Centro de día

901 30 20 10
www.amavir.es

Buscar...

Sapere aude

DIARIO+ SANITARIO

Atrévete a saber

NUEVO BMW

X2



Concesionario Oficial BMW en Albacete

Av. Gregorio Arcos 41 - 967 11 30 40 - albamacion.es

1/6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1/6 indicativo de menor riesgo y 6/6 de mayor riesgo.

La Entidad está adherida al Fondo de Garantía de Depósitos Español de Entidades de Crédito. El Fondo garantiza hasta 100.000 euros, por titular y entidad.

Este indicador de riesgo hace referencia a la cuenta donde está domiciliada la nómina.

48,7 CRÉDITOS



DESDE **9,80 EUROS**



La migraña 'frena' la vida del 70% de quienes la padecen

Publicado por: Redacción en Portada 11 septiembre, 2024



El 70% de las personas que padecen migraña asegura que siempre, o casi siempre, tienen que parar su actividad diaria cuando sufren un ataque, según se desprende de una encuesta elaborada por la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE).



Esta iniciativa se desarrolla con motivo de la campaña 'Vidas en pausa por la migraña' puesta en marcha por el Día Internacional de la Acción contra la enfermedad, que se celebra el 12 de septiembre. Toda la información estará disponible en www.dolordecabeza.net/vidasenpaua



SÉ NUESTRA ESPERANZA PARA ENCONTRAR UN DIAGNÓSTICO

www.enfermedades-raras.org

HAZ QUE EL TIEMPO VAYA
A NUESTRO FAVOR

"A través de esta iniciativa queremos concienciar al conjunto de la sociedad sobre el impacto que tiene esta enfermedad neurológica en la vida de quienes la sufrimos. Cuando tienes un ataque de migraña, la intensidad del dolor y los síntomas que acompañan te obligan a recluirte en una habitación a oscuras sin ruidos esperando que el tratamiento haga efecto. No tiene contemplaciones, cuando aparece, pones en

OPINIÓN



El récord de plazas MIR llega 'muy tarde'

9 septiembre, 2024



Los beneficios de volver a la rutina

2 septiembre, 2024



¿Será niño o niña? ¿En qué momento se decide?

29 agosto, 2024



Sordera: el factor olvidado en alzhéimer

26 agosto, 2024



LAS APARIENCIAS NO ENGAÑAN

11/09/24, 11:34 AM

MANSILLA CLÍNICA

Nueva Resonancia Magnética 3 Teslas

Volvemos a poner a tu disposición la mejor tecnología.



COLEGIO OFICIAL DE LA PSICOLOGÍA de Castilla-La Mancha



Colegio Oficial de Médicos de Albacete
Plaza del Altozano, 11 Albacete
Tel. 967 21 58 75

neurológica, siendo la inmensa mayoría mujeres (8 de cada 10 casos).



Episodios de dolor

Se caracteriza por episodios de dolor que pueden durar hasta tres días y que suelen ir acompañados de otros síntomas como, por ejemplo, hipersensibilidad a la luz, al ruido, a los olores, náuseas o aura, entre otros muchos. Casi 1,5 millones de personas con migraña sufren más de 15 días de migraña al mes (lo que se conoce como migraña crónica).

Una situación que, tal y como se evidencia en la encuesta en la que se han entrevistado a poco más de 1.100 pacientes con una edad media de 49 años, impacta de manera muy importante en la vida diaria de los afectados. Y es que, de media estas personas suelen padecer una crisis durante 401 horas al mes, lo que supone unos 13 días perdidos, un hecho que cobra aún más importancia si se tiene en cuenta que el 70% de los encuestados estaba trabajando.

Asimismo, el trabajo llevado a cabo por AEMICE evidencia el impacto social, personal, familiar y laboral de la enfermedad ya que el 92% de los encuestados ha tenido que anular planes con amigos. El 42% no ha podido atender a sus hijos de la manera que hubiera deseado. El 56% ha anulado un viaje previsto o alterado el plan. Así como 78% no ha podido practicar un deporte; el 68% no ha podido asistir a eventos culturales o deportivos. El 26% no ha acudido a exámenes. El 48% no ha asistido a reuniones importantes de trabajo. Y el 55% no ha acudido a un evento familiar importante como, por ejemplo, una graduación o cuidar de un padre hospitalizado.

Altamente discapacitante

“Es una enfermedad altamente discapacitante; de hecho, es la primera causa de discapacidad en las mujeres menores de 50 años, pero a pesar de ello a día de hoy todavía existe una alta incomprensión social sobre su impacto. Afecta a todas las esferas de la vida y, por lo tanto, va a limitar a estas personas en su crecimiento personal, profesional y familiar. Además, es algo muy triste ver como muchas mujeres que padecen migraña incluso se plantean o no la maternidad por padecer esta patología”, asegura el Dr. Jesús Porta, neurólogo y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Etiqueta: [CASTILLA-LA MANCHA](#) [DOLOR DE CABEZA](#) [EFEMÉRIDES](#) [MIGRAÑA](#) [SANIDAD](#)



NOTICIAS RELACIONADAS



El cáncer sanguíneo supondrá el 10% del total en 2025

11 septiembre, 2024



El 38% de los oncólogos están 'quemados'

10 septiembre, 2024



Abordaje multidisciplinar frente al suicidio

10 septiembre, 2024

COMENTAR

Su dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos necesarios están marcados *

Nombre *

Email *

Sitio Web

Publicar Comentario



CATEGORÍAS

Elegir la categoría





Publicidad

[Home](#) > [Actualidad](#) > [Noticias y novedades](#)

noticias y novedades

Campaña para la actualización de conocimientos sobre la migraña



Redacción

11/09/2024



Cartel de la campaña "La migraña y la Farmacia Comunitaria"

La campaña sanitaria "La Migraña y la Farmacia Comunitaria", dirigida a farmacéuticos comunitarios y población general, pretende aprovechar la cercanía y accesibilidad del farmacéutico comunitario para dar visibilidad a la migraña y reducir el estigma asociado a esta enfermedad, una de las más prevalentes en España.

[Privacidad](#)



farmacéuticos actualizarán conocimientos sobre los tipos de cefaleas, tratamientos disponibles, medidas no farmacológicas preventivas, así como los síntomas a identificar para derivar al médico o evitar la cefalea por uso excesivo de analgésicos.

La migraña afecta a 4,5 millones de personas de forma ocasional y cerca 1 millón de forma crónica en España. Un 40 % de pacientes nunca acuden a consulta médica y un 70 % de los que están tratamiento lo abandonan de forma precoz, hechos que dificultan el éxito de los tratamientos y, por tanto, empeoran la calidad de vida de los pacientes.

El farmacéutico comunitario tiene un rol esencial con los pacientes que acuden solicitando un tratamiento que tienen prescrito para la migraña en el Servicio de Dispensación o con las personas que necesitan ayuda para aliviar la cefalea a través del Servicio de Indicación Farmacéutica con la educación en medidas no farmacológicas y la información personalizada de los medicamentos.

Guía, webinars e infografía

La campaña tiene una primera acción formativa centrada en los farmacéuticos comunitarios que actualizarán sus conocimientos con una guía de actuación con tres grandes bloques. El primero de ellos, a modo de introducción, recopila los aspectos generales de la enfermedad, su prevalencia, la etiopatogenia o factores de riesgo. El segundo apartado repasa el manejo de la enfermedad, su diagnóstico y tratamiento; y el último está dedicado a la labor del farmacéutico como informador y educador en el uso correcto, seguro y efectivo de los medicamentos.

Esta guía ha sido elaborada por el Consejo General, la [Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria \(Semergen\)](#) y la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), a través de su grupo de estudios de cefaleas. La formación de los farmacéuticos se reforzará con tres webinars que profundizarán en aspectos como las diferencias entre cefalea y migraña; la cefalea por uso excesivo de fármacos o las necesidades de la persona con cefalea y el rol del farmacéutico comunitario.

Para la población en general, se ha elaborado la infografía “¿Qué debo saber sobre la migraña?” con la colaboración de Semergen, SEN y la [Asociación Española de Pacientes de Migraña y Cefalea \(AEMICE\)](#). Esta infografía recoge de manera divulgativa las diferencias entre dolor de cabeza y migrañas, consejos para reducir la intensidad y repetición de las crisis de migraña, así como síntomas con los que se debe acudir al médico.

Para consultar todos los materiales, puedes pinchar [AQUÍ](#)

Privacidad



Farmacéuticos comunitarios lanzan una campaña de sensibilización sobre la migraña

Se trata de una patología que cuenta con 4,5 millones de españoles enfermos ocasionales y con casi un millón que la sufren de forma crónica

Por **El Global** - 11 septiembre 2024

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) ha puesto en marcha la campaña sanitaria 'La Migraña y la Farmacia Comunitaria'. Se trata de una iniciativa dirigida a farmacéuticos comunitarios y a la población general. Las cefaleas representan uno de los motivos de consulta más habitual en Atención Primaria, tanto en los centros de salud como en las farmacias comunitarias. En el caso de la migraña, afecta en España a 4,5 millones de personas de forma ocasional. Cerca de un millón de forma crónica. Los estudios reflejan que un 40 por ciento de pacientes nunca acuden a consulta médica. De esta forma, un **70 por ciento de los que están tratamiento lo abandonan de forma precoz**. Esto dificulta el éxito de los tratamientos y, por tanto, empeoran la calidad de vida de los pacientes.

Para hacer frente a este reto asistencial el CGCOF, en colaboración con los laboratorios Teva, Pfizer y Lilly/Organon, ha presentado esta iniciativa, tal y como han explicado en un comunicado. Así, tienen como objetivo aprovechar la cercanía y accesibilidad del farmacéutico comunitario para dar visibilidad a la **migraña** y **reducir el estigma asociado a la enfermedad**. Se trata de una de las más prevalentes en España. Con este fin, los farmacéuticos actualizarán conocimientos sobre los tipos de cefaleas, tratamientos disponibles, medidas no farmacológicas preventivas. Así como los síntomas a identificar para derivar al médico o evitar la cefalea por uso excesivo de analgésicos.

El **farmacéutico comunitario tiene un rol esencial con los pacientes** que acuden solicitando un tratamiento que tienen prescrito para la migraña en el Servicio de Dispensación o con las personas que necesitan ayuda para aliviar la cefalea a través del Servicio de Indicación Farmacéutica con la educación en medidas no farmacológicas y la información personalizada de los medicamentos, tal y como han señalado.

'La Migraña y la Farmacia Comunitaria'



La campaña tiene una primera acción formativa centrada en los farmacéuticos comunitarios que actualizarán sus conocimientos con una guía de actuación con tres grandes bloques. Así, el primero de ellos, a modo de introducción, **recopila los aspectos generales de la enfermedad, su prevalencia, la etiopatogenia o factores de riesgo**. El segundo apartado repasa el manejo de la enfermedad, su diagnóstico y tratamiento. El último está dedicado a la labor del farmacéutico como informador y educador en el uso correcto, seguro y efectivo de los medicamentos.

Esta guía ha sido elaborada por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos en colaboración con la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), a través de su grupo de estudios de cefaleas. **La formación de los farmacéuticos se reforzará con tres webinars** que profundizarán en aspectos como las diferencias entre cefalea y migraña, la cefalea por uso excesivo de fármacos o las necesidades de la persona con cefalea y el rol del farmacéutico comunitario.

Para la población en general, se ha elaborado la infografía “¿Qué debo saber sobre la migraña?” en colaboración con SEMergen, SEN y la Asociación Española de Pacientes de Migraña y Cefalea (AEMICE). Esta infografía recoge de manera divulgativa las **diferencias entre dolor de cabeza y migrañas** y ofrece consejos para reducir la intensidad y repetición de las crisis de migraña. También los síntomas con los que se debe acudir al médico.

También te puede interesar...

El Global





Suscríbete

PORTADA A CORUÑA ÁREA COMPOSTELA GALICIA ESPAÑA MUNDO ECONOMÍA DEPORTES CULTURA SOCIEDAD AGENDA

GALERÍAS

**El Ideal Gallego**

16°-20°

Miércoles | 11 Septiembre | 2024

Juan Carlos Pérez Varela, director médico de la Clínica MAEX: “Hay muchos pacientes que llevan años sufriendo dolor y tomándose analgésicos sin conseguir la mejoría deseada”

SaludIdeal



Juan Carlos Pérez Varela, director médico de la Clínica MAEX. | CEDIDA

f X in

REDACCIÓN 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024, 11:43

El 12 de septiembre se celebra el **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, un problema que afecta en España a más de 5 millones de personas, afectando de forma crónica a 1,5 millones que experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología. De hecho, la migraña es una de las principales causas de discapacidad en todo el mundo.

“Muchos pacientes vienen a la consulta con episodios de dolores de oídos, de cabeza... muchas veces han visitado a su neurólogo, a su médico de cabecera, incluso a veces llevan mucho tiempo con analgésicos y realmente no han logrado solucionar el problema. Nosotros como profesionales vemos, y hay muchas evidencias científicas al respecto, que hay una relación entre problemas articulares y dolores del oído y de cabeza. Muchas veces lo importante es que el paciente reciba un diagnóstico adecuado, con lo cual muchas veces el tratamiento causal de esos dolores de cabeza es el tratamiento de los trastornos de la articulación temporomandibular (ATM)”, explica el doctor Juan Carlos Pérez Varela, director





Suscríbete

“Aunque pueda parecer obvio, la base de la solución es el diagnóstico, ya que en muchos casos el problema reside en que los pacientes no están correctamente diagnosticados y por tanto no se les trata adecuadamente”, señala el doctor Pérez Varela, con décadas de experiencia en el tratamiento de estos problemas.

“Hay que analizar si se trata de un problema muscular, un problema articular... Muchas veces el paciente tiene sobrecarga muscular que al tocarlo nota un gran dolor, otros pacientes tienen dificultad en la apertura, y en casos más avanzados pueden llegar incluso a tener un bloqueo articular (les queda la boca abierta y no pueden cerrarla bien). Como siempre explicamos, el tratamiento de los trastornos de la articulación temporomandibular es multidisciplinar, es decir, que no hay una relación directa causa-efecto. Suele haber un factor genético y una serie de lo que llamamos “factores ambientales”, entre los que está el estrés (hay una vinculación muy estrecha entre los problemas de estrés y los de la articulación temporomandibular, ya que los pacientes estresados y nerviosos suelen tener más problemas articulares), y sumado a esos dos está el factor oclusal (cómo encajan los dientes entre sí) es un caldo de cultivo para que se vayan destruyendo los dientes, puede haber desgaste dental, incluso problemas periodontales (de las encías) o un problema de la ATM severo que puede acabar con bloqueos e incluso dificultad de la apertura”, añade.

Para dar solución a estos pacientes, lo óptimo es un **tratamiento disciplinar**, una vez que han sido correctamente diagnosticados. “El tratamiento conservador para nosotros idealmente siempre pasa por ponerse en manos de un fisioterapeuta experto en la materia de la ATM” y, advierte Juan Carlos Pérez Varela “una férula de descarga que debe ser específicamente diseñada para cada paciente y por supuesto debe ser diagnosticada, planificada y controlada por un odontólogo experto en la materia y siempre el paciente debe acudir regularmente a que dicho odontólogo lo revise e introduzca los ajuste. Nunca debe recurrirse a férulas vendidas indiscriminadamente sin que sea hecha a medida de cada paciente. Por otra parte, en algunos casos puede ser necesaria una desprogramación muscular y muchas veces una ortodoncia para la mejoría oclusal (del encaje de la mandíbula con el maxilar)”.

Una noticia esperanzadora para aquellos pacientes que llevan años sufriendo dolor: “tomándose analgésicos sin conseguir la mejoría deseada, visitando al neurólogo, a su médico de cabecera o a su internista y en muchos casos no dan con el origen exacto del problema de dichas migrañas, y de hecho hay pacientes diagnosticados de migrañas de origen desconocido que llevan media vida tomando analgésico que, cuando nosotros los vemos, detectamos que hay un problema de la articulación temporomandibular (que nosotros llamamos ATM) que se puede resolver poniendo así fin a las migrañas”.

SaludIdeal

Día Internacional de Acción contra la Migraña

Clínica MAEX

TE RECOMENDAMOS



¿A qué estás esperando?

Hazte con el Volkswagen ID.3. 100%



T-Cross. No esperes más

Ahora que ya lo conoces juega fuerte y pide la

Lo más visto



Fallece un joven al caer al mar desde el Paseo Marítimo de A Coruña

GUILLERMO PARGA



Con pista para correr y hasta un ring de boxeo: el Resilient Lady llega al puerto de A Coruña

NOELA REY MÉNDEZ



La cervecería Plaza de la plaza de Lugo pasará a ser

Analizan la relación bidireccional entre migraña y depresión

Entre el 10 y el 50 por ciento de las personas que padecen migraña, presentarán también depresión



El Médico Interactivo

11 de septiembre 2024. 10:56 am



La población con **migraña episódica o crónica presenta cinco veces más probabilidades de sufrir síntomas de depresión**, probabilidad que aumenta a medida que se incrementa la frecuencia de las crisis. Por todo ello, con motivo del 12 de septiembre, **Día Internacional de Acción contra la Migraña** desde Lundbeck analizan la relación bidireccional entre estas dos patologías.

En concreto, las personas con migraña crónica -más de 15 días de dolor al mes- tienen el doble de probabilidades de sufrir depresión que las que padecen migraña episódica. Además, la prevalencia de depresión entre quienes viven con migraña es aproximadamente dos veces más alta que en aquellos que no padecen esta enfermedad. No obstante, de los cinco millones de personas que padecen migraña en España, según la Sociedad Española de Neurología, entre el **10 y el 50 por ciento presentarán también depresión**.

Relación entre migraña y depresión

Por otra parte, en la relación entre migraña y depresión cabe destacar que la depresión (<https://elmedicointeractivo.com/lundbeck-apuesta-por-la-deteccion-de-banderas-rojas-sobre-depresion-en-redes-sociales/>) también puede preceder a las enfermedades neurológicas. De hecho, puede suponer un factor de riesgo para su desarrollo. Así, en muchos casos, la relación es bidireccional. De esta forma, padecer un trastorno depresivo grave es un factor que puede servir para predecir que el paciente va a experimentar su primera crisis de migraña en los

próximos dos años. Por otra parte, el **60 por ciento de las personas con depresión padecerán cefalea.**

Por otra parte, según varios estudios, existe un mayor riesgo de suicidio en personas con enfermedades neurológicas como la migraña. Esta ideación suicida aparece en la etapa próxima al diagnóstico, ante sintomatología invalidante, y/o entre quienes presentan comorbilidad psiquiátrica, sobre todo, depresión. Así, la ideación suicida en las personas con migraña se relaciona con una mayor frecuencia e intensidad de las crisis de dolor de cabeza. Además, las personas menores de 30 años que padecen migraña presentan cuatro veces más probabilidades de tener ideación suicida a lo largo de su vida que las mayores de 65 años.



El Informe Draghi llama a reforzar la Industria Farmacéutica en Europa (<https://elmedicointeractivo.com/el-informe-draghi-llama-a-reforzar-la-industria-farmaceutica-en-europa/>)

Los MIR de Galicia podrían continuar en plantilla (<https://elmedicointeractivo.com/los-mir-de-galicia-podrian-continuar-en-plantilla/>)



ÁREAS CLÍNICAS



Cardiometabólico ([/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/area-cardiometabolico/](https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/area-cardiometabolico/))



Patología respiratoria crónica (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/patologia-respiratoria-cronica/>)



Depresión (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/depresion/>)



Prevención de suicidio (<https://elmedicointeractivo.com/blog/section/el-medico-interactivo/noticias/prevencion-suicidio/>)

LA VENTANA DE

EMI

infosalus / **investigación**

La importancia del acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados para manejar la migraña



Imagen de archivo de una mujer con migraña.

- NEW AFRICA

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: miércoles, 11 septiembre 2024 12:59

@infosalus_com

MADRID, 11 Sep. (EUROPA PRESS) -

La experta en migraña del Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Luz, la doctora Rebeca Fernández, ha resaltado la importancia del acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados para manejar la migraña de manera efectiva.

En el marco del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre, Fernández ha explicado que existen dos tipos de tratamientos: los puntuales y los preventivos. Estos últimos sirven para reducir la frecuencia, gravedad y duración de los ataques.

"Cuando hemos probado varias líneas de analgésicos puntuales previos y estos han fallado disponemos de estos tratamientos preventivos sabiendo que hay que mantenerlos durante un periodo, ya que tarda en verse su efectividad al mes o mes y medio y a veces hay que mantener el tratamiento hasta un año. Dentro de este grupo mención especial hacemos a las nuevas líneas de tratamiento como los anticuerpos dirigidos frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina, primera categoría terapéutica relevante en la prevención de las migrañas", ha

informado.

"Hay que entender que las cefaleas y en concreto la migraña no es una enfermedad que afecta solo a quien la padece sino al núcleo que rodea al paciente tanto personal como laboral", ha agregado la especialista.

REVISANDO LA EPIDEMIOLOGÍA

Según la experta, la migraña es especialmente relevante en mujeres jóvenes y de mediana edad, y no se limita a países o grupos de elevada capacidad económica. En España, la padecen más de cuatro millones de personas, con una prevalencia del 12 por ciento, de la que el 80 por ciento son mujeres; de estos, un millón sufren la forma crónica y más de 3 millones la episódica y como destaca la Sociedad Española de Neurología, en torno a un 3 por ciento de los pacientes con episodios aislados evolucionan anualmente a una cefalea crónica.

Así, la neuróloga del Hospital Universitario la Luz indica que la cefalea, y en concreto la migraña, no afecta sólo a quien la padece, sino que tiene un marco de repercusión médico legal en relación a coste económico por su gran impacto en la sociedad, gastos derivados de absentismo laborales, disminución de la productividad, uso de recursos sanitario sobre todo de servicios de urgencias y dentro de esta morbimortalidad que provocan las cefaleas también podrían determinar limitaciones en la educación o en el desarrollo profesional como indican estudios realizados en población europea por determinar absentismo escolar.

"Pero lo más relevante es la disminución de la calidad de vida para lo que las padecen y sobre todo el grado de incompreensión al que son sometidos en muchas ocasiones", afirma Rebeca Fernández.

En este sentido, la doctora destaca que ante un paciente con migraña lo más importante es la información recopilada por el especialista. "En nuestra práctica diaria lo más importante es una buena anamnesis, no las pruebas complementarias: saber las características del dolor, cefaleas primarias que conforman el gran grueso y las cefaleas secundarias fácilmente identificables y que requerirían estudios complementarios. Preguntar hace cuanto tiempo las padecen, si venimos de una familia con base migrañosa, si han relacionado factores desencadenantes tanto para cuando son episódicos como factores que influyeran cuando se les cronificaron", ha finalizado.

infosalus / **investigación**

Menos del 20% de los pacientes de migraña no acceden a los tratamientos preventivos que necesitan



Archivo - Dolor de cabeza.

- ISTOCK - Archivo

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: miércoles, 11 septiembre 2024 14:18

@infosalus_com

MADRID, 11 Sep. (EUROPA PRESS) -

Uno de los últimos estudios presentados en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que menos del 20 por ciento de los pacientes de migraña que necesitan de tratamientos preventivos están accediendo a ellos, y que únicamente un 56 por ciento han recibido un diagnóstico adecuado de la enfermedad.

Esto se debe a la falta de concienciación sobre la importancia de diagnosticar esta enfermedad a tiempo para poder reducir sus riesgos. "Todos debemos entender que la migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza", asegura el Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, el doctor Pablo Irimia, con motivo del Día Internacional de la Migraña, que se celebra este jueves.

Esta patología es la segunda causa de discapacidad y primera en mujeres jóvenes, en todo el mundo. Más de 5 millones de personas la sufren, de las cuales, más de 1,5 millones la padecen en su estado crónico. La migraña reduce de manera significativa la calidad de vida de los pacientes, además de aumentar el riesgo de padecer otras muchas enfermedades como

ansiedad o depresión.

El doctor Irimia añade que, a pesar del enorme impacto de esta enfermedad en la calidad de vida, se estima que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar y que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su enfermedad con un médico".

Ante esta situación, más del 50 por ciento de los pacientes se automedican con analgésicos

sin receta a pesar de que tanto esto como el uso excesivo de medicación para la sintomatología de esta enfermedad son las principales causas de la cronificación de la migraña.

"Con un correcto diagnóstico y tratamiento podremos evitar que la enfermedad se cronifique, algo de especial relevancia ya que la migraña crónica produce hasta seis veces más discapacidad que la migraña episódica" destaca el doctor Pablo Irimia. Sin embargo, el retraso en el diagnóstico de esta patología en España es superior a los 6 años.

Por este motivo "es necesario que tanto médicos como pacientes se conciencien sobre importancia de buscar y obtener ayuda médica para tratar de reducir las tasas de infradiagnóstico y de infratratamiento de la migraña en nuestro país", enfatiza el doctor Pablo Irimia.

No obstante, gracias a los avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña, se han desarrollado anticuerpos monoclonales frente al péptido regulador del gen de calcitonina (CGRP) o su receptor. Además, se ha producido una mejora en los tratamientos orales tras la llegada de los denominados gepantes, fármacos que bloquean el receptor de CGRP.

Automedicación: el riesgo oculto en el manejo de la migraña

Más del 50% de los pacientes recurren a analgésicos sin receta, lo que incrementa las posibilidades de cronificación de la enfermedad

Por **Fernando Ruiz Sacristán** - 11 septiembre 2024

Cada 12 de septiembre se conmemora el **Día Internacional de la Migraña**, una oportunidad para concienciar sobre una de las enfermedades neurológicas más prevalentes y discapacitantes del mundo. Con más de 1.100 millones de personas afectadas, la migraña es la sexta enfermedad más común a nivel mundial y la segunda causa de discapacidad, especialmente en mujeres jóvenes. En España, la situación es alarmante: más de 5 millones de personas sufren esta enfermedad, de las cuales 1,5 millones padecen su forma crónica, es decir, experimentan dolor de cabeza más de 15 días al mes, según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

En España más de 5 millones de personas sufren esta enfermedad, de las cuales 1,5 millones padecen su forma crónica

La migraña es mucho más que un dolor de cabeza intenso. Es una condición recurrente e incapacitante que impacta profundamente la calidad de vida de los pacientes. De hecho, **Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN** explica que, la migraña es una cefalea primaria frecuente, severa e incapacitante que aumenta el riesgo de padecer otras muchas enfermedades, como ictus, infarto de miocardio, ansiedad, depresión e insomnio. Además, el costo económico de la migraña es considerable debido al absentismo laboral y la disminución de la productividad.

Barreras en el tratamiento

A pesar de su prevalencia, la migraña sigue siendo una enfermedad subdiagnosticada. Se estima que **más del 40 por ciento de los afectados en España no ha recibido un diagnóstico adecuado**. Esto significa que muchos pacientes recurren a la automedicación, lo que puede empeorar la enfermedad. **Más del 50 por ciento de los pacientes con migraña utiliza analgésicos sin receta**, lo cual incrementa el riesgo de cronificación. **Cerca del 3 por ciento de las personas con migraña episódica progresan a migraña crónica cada año**.

Uno de cada dos pacientes con migraña utiliza analgésicos sin receta

Un aspecto especialmente problemático es el **retraso en el diagnóstico**, que en



España supera, en promedio, los seis años. Este retraso agrava la situación de los pacientes, ya que la falta de un tratamiento adecuado no solo afecta su calidad de vida, sino que también aumenta la probabilidad de que la enfermedad se vuelva crónica. Por ello, el especialista incide en que, **la falta de un diagnóstico adecuado es el principal problema al que nos enfrentamos**. Por ello, remarca que es fundamental que tanto médicos como pacientes comprendan la importancia de buscar ayuda médica.

Avances en el tratamiento

A pesar de los desafíos, los últimos años han visto avances significativos en el tratamiento de la migraña. Entre ellos, el desarrollo de **anticuerpos monoclonales dirigidos contra el péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP), los cuales han mostrado ser eficaces y bien tolerados**. Estos fármacos, que se administran mediante inyecciones subcutáneas o intravenosas con periodicidad mensual o trimestral, han ampliado las opciones terapéuticas disponibles. Además, el desarrollo de los “gepantes”, que bloquean el receptor de CGRP, ha mejorado tanto la prevención como el tratamiento de las crisis migrañosas. **Los gepantes (como atogepante y rimegepante) se utilizan en prevención, mientras que rimegepante también es eficaz en el tratamiento agudo de las crisis. Recientemente, se ha comercializado otro fármaco para el tratamiento de las crisis: lasmiditán.**

Los gepantes se utilizan en prevención, mientras que rimegepante también es eficaz en el tratamiento agudo de las crisis

Estos nuevos tratamientos no solo han diversificado las opciones disponibles, sino que han abierto una **vía para personalizar los tratamientos** según la gravedad y frecuencia de los síntomas. En este sentido, Irimia profundiza que dependiendo de la gravedad de los síntomas y otros factores, el tratamiento de la migraña debe individualizarse y ajustarse a lo largo del tiempo.

Intervención temprana

Otro enfoque novedoso en el manejo de la migraña es la **intervención temprana, durante la fase prodrómica**, un período que puede comenzar hasta 48 horas antes del dolor de cabeza. Investigaciones recientes indican que **tratar la migraña durante esta fase puede detener el dolor antes de que se convierta en una crisis severa**. Los estudios sugieren que la administración temprana de fármacos específicos en este momento crítico no solo reduce la intensidad del dolor, sino que previene la cronificación de la migraña.

Tratar la migraña durante la fase prodrómica puede detener el dolor antes de que se convierta en una crisis severa

En este sentido, la administración de fármacos específicos, como los antagonistas de CGRP, durante las fases iniciales de un ataque migrañoso puede evitar la progresión del dolor y, a largo plazo, disminuir la frecuencia y gravedad de los episodios. **Esta estrategia terapéutica representa un avance importante en el manejo de la migraña, especialmente para aquellos pacientes en riesgo de desarrollar formas crónicas de la enfermedad.**

La migraña afecta de manera desproporcionada a las mujeres. **En España, la prevalencia es tres veces mayor en mujeres que en hombres, afectando al 18 por ciento de las mujeres frente al 9 por ciento de los hombres**. Este patrón también se observa en la población infantil, donde un 9 por ciento de las niñas se ven afectadas en comparación con un 5 por ciento de los niños. Además, la migraña crónica afecta mayoritariamente a las mujeres, siendo más común en



ellas que en los hombres.

Necesidad de un diagnóstico

La migraña sigue siendo una enfermedad subestimada y con tasas alarmantes de infradiagnóstico. El acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados es crucial para mejorar la calidad de vida de los pacientes y prevenir la progresión de la enfermedad. Por eso, Irimia recalca que la migraña no tiene cura, pero sí se puede tratar y controlar. De hecho, el especialista asevera que **el primer paso hacia una mejora en la vida de los pacientes es recurrir a los profesionales de la salud para obtener un diagnóstico adecuado** y un tratamiento personalizado.

También te puede interesar...

Fernando Ruiz Sacristán



[Inicio](#) > [Secciones](#) > [Especial Neurología](#) >



La migraña es una enfermedad que no tiene cura. (Foto: fairpharma en Pixabay)

NO BANALIZAR

Migraña, la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años

La migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza. Es una enfermedad que produce episodios recurrentes de dolor intenso, que es muy discapacitante y que puede ser de difícil manejo. Además tiende a empeorar si no se trata adecuadamente.

Hechosdehoy / UOC / A. K. / Actualizado 11 septiembre 2024

ETIQUETADO EN: [migraña](#) · [Salud](#) · [Últimas noticias](#)

Este jueves, 12 de septiembre, se celebra el **Día Internacional de la Migraña**, la sexta enfermedad más prevalente del mundo que afecta a más 1.100 millones de personas en todo el mundo: **1 de cada 7 personas padecen esta enfermedad**. Es, además, la segunda causa de discapacidad y la primera en mujeres jóvenes, en todo el mundo.

En España, y según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 5 millones de personas sufren esta enfermedad y, además, más de 1,5 millones la padecen en su forma crónica, es decir, sufren dolor

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el uso. También podemos compartir esta información con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR

AJUSTES

de cabeza más de 15 días al mes. La migraña es, también, **la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años** y más del 50% de las personas que la padecen presentan un grado de discapacidad grave o muy grave.

“La migraña es una cefalea primaria frecuente, severa e incapacitante que reduce significativamente la calidad de vida de los pacientes, aumenta el riesgo de padecer otras muchas enfermedades -como ictus, infarto de miocardio, ansiedad, depresión, insomnio, etc.- y tiene un enorme impacto económico en la sociedad por el absentismo y la pérdida de productividad que genera”, señala el Dr. **Pablo Irimia**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

“Pero a pesar del enorme impacto que tiene esta enfermedad, en la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar y que **cerca de un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su enfermedad con un médico**”.

Como consecuencia de esta falta de diagnóstico son muchos los pacientes los que se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. **Más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos** sin receta a pesar de que tanto la automedicación como el uso excesivo de medicación para la sintomatología de la migraña son las principales causas de la cronificación de esta enfermedad. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia.

“Aunque la migraña es una enfermedad que no tiene cura, con un correcto tratamiento y seguimiento de la enfermedad, **la gran mayoría de los pacientes pueden lograr importantes mejoras en su calidad de vida**”, destaca el Dr. **Pablo Irimia**. “Pero lo más importante es que, **con un correcto diagnóstico y tratamiento precoz de la enfermedad podremos evitar que la enfermedad se cronifique**, algo de especial relevancia ya que la migraña crónica produce hasta seis veces más discapacidad que la migraña episódica y los pacientes con migraña crónica suelen tener una **peor respuesta ante los distintos tratamientos**”.

Uno de los últimos estudios realizados al respecto, **presentado en la Reunión Anual de la SEN**, ha estimado que sólo un 56% de las personas con migraña en España ha recibido un diagnóstico adecuado de la enfermedad y que menos del 20% de las personas con migraña que necesitan de **tratamientos preventivo**, (todas aquellas personas que sufran cuatro o más episodios de migrañas más cada mes) están accediendo a ellos. Otros estudios apuntan a que **el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los 6 años**.

[AJUSTES](#)

“Sin duda, la falta de un diagnóstico adecuado de los pacientes con migraña es el

principal problema al que nos enfrentamos actualmente. Es necesario que tanto médicos como pacientes se conciencien sobre la importancia de buscar y obtener ayuda médica para tratar de reducir las tasas de infradiagnóstico y de infratratamiento de la migraña en nuestro país”, comenta el Dr. Pablo Irimia.

“Todos debemos entender que **la migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza**. Es una enfermedad que produce episodios recurrentes de dolor intenso, que es muy discapacitante y que además, es una enfermedad que puede ser de difícil manejo y que tiende a empeorar si no se trata adecuadamente. Por lo que en ningún momento se debe de banalizar esta enfermedad”.

Cada año, en España, unas 180.000 personas comienzan a desarrollar esta enfermedad. Además, en España, la migraña es tres veces más frecuente en mujeres que en hombres. La SEN estima que afecta al 18% de las mujeres y al 9% de los hombres, así como al 9% de las niñas frente al 5% de los niños. Y su forma crónica también la padecen mayoritariamente las mujeres (el 6% de ellas, frente a algo menos del 3% de los hombres).

En los últimos años se han producido importantes avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña que han permitido el desarrollo de anticuerpos monoclonales frente al péptido regulador del gen de la calcitonina (CGRP) o su receptor. Son fármacos que se administran mediante una inyección subcutánea o intravenosa con una periodicidad mensual y trimestral que son muy eficaces y bien tolerados. Además también se han mejorado los tratamientos orales utilizados hasta ahora con la llegada de los denominados gepantes, fármacos que bloquean el receptor de CGRP. Los gepantes son útiles para la prevención de la migraña (atogepante y rimegepante) y para tratar las crisis de migraña (rimegepante). Recientemente se ha comercializado también otro tratamiento para las crisis de migraña denominado lasmiditan.

“Gracias a estos avances, el abanico de tratamientos disponibles ha aumentado considerablemente. Dependiendo de la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques y de otros factores, el tratamiento de la migraña deberá ser individualizado y ajustado y/o modificado a lo largo de la evolución de la enfermedad, con el objetivo último de tratar de controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada. La migraña no tiene cura, pero sí se puede tratar y controlar, y el primer paso para mejorar la calidad de vida de cualquier persona con esta enfermedad es recurrir a los profesionales sanitarios. La migraña tiene un enorme impacto sobre la vida personal, familiar, social y laboral, y la llegada de estos nuevos tratamientos permite que muchas más personas puedan ser tratados de forma eficaz”, concluye el Dr. Pablo Irimia.

NOTICIAS RELACIONADAS:

ACEPTAR

RECHAZAR

[Comer chocolate antes de ir a dormir dificulta conciliar el sueño](#) [AJUSTES](#)

[Los sofocos y los problemas de sueño en mujeres con menopausia](#)



MEDICINA

1 de cada 7 personas en todo el mundo padece migraña

👤 IEFS 📅 septiembre 11, 2024 💬 0 comentarios

📌 enfermedades , medicina , migrañas , neurología , profesional sanitario , salud , SEN

La migraña es la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años

Mañana, 12 de septiembre, es el Día Internacional de la Migraña, la sexta enfermedad más prevalente del mundo que afecta a más 1.100 millones de personas en todo el mundo: 1 de cada 7 personas padecen esta enfermedad. Es, además, la segunda causa de discapacidad y la primera en mujeres jóvenes, en todo el mundo.

En España, y según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 5 millones de personas sufren esta enfermedad y, además, más de 1,5 millones la padecen en su forma crónica, es decir, sufren dolor de cabeza más de 15 días al mes. La migraña es, también, la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años y más del 50% de las personas que la padecen presentan un grado de

“La migraña es una cefalea primaria frecuente, severa e incapacitante que reduce significativamente la calidad de vida de los pacientes, aumenta el riesgo de padecer otras muchas enfermedades -como ictus, infarto de miocardio, ansiedad, depresión, insomnio, etc.- y tiene un enorme impacto económico en la sociedad por el absentismo y la pérdida de productividad que genera”, señala el Dr. Pablo Irimia, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. “Pero a pesar del enorme impacto que tiene esta enfermedad, en la SEN estimamos que más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar y que cerca de un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su enfermedad con un médico”.

Como consecuencia de esta falta de diagnóstico son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Más del 50% de las personas que sufren migraña se automedican con analgésicos sin receta a pesar de que tanto la automedicación como el uso excesivo de medicación para la sintomatología de la migraña son las principales causas de la cronificación de esta enfermedad. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia.

“Aunque la migraña es una enfermedad que no tiene cura, con un correcto tratamiento y seguimiento de la enfermedad, la gran mayoría de los pacientes pueden lograr importantes mejoras en su calidad de vida”, destaca el Dr. Pablo Irimia. “Pero lo más importante es que, con un correcto diagnóstico y tratamiento precoz de la enfermedad podremos evitar que la enfermedad se cronifique, algo de especial relevancia ya que la migraña crónica produce hasta seis veces más discapacidad que la migraña episódica y los pacientes con migraña. La crónica suele tener una peor respuesta ante los distintos tratamientos”.

El retraso en el diagnóstico de la migraña es superior a los 6 años

Uno de los últimos estudios realizados al respecto, presentados en la Reunión Anual de la SEN, ha estimado que sólo un 56% de las personas con migraña en España ha recibido un diagnóstico adecuado de la enfermedad y que menos del 20% de las personas con migraña que necesitan de tratamientos preventivos (todas aquellas personas que sufran cuatro o más episodios de migrañas más cada mes) están accediendo a ellos. Otros estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los 6 años.

“Sin duda, la falta de un diagnóstico adecuado de los pacientes con migraña es el principal problema al que nos enfrentamos actualmente. Es necesario que tanto médicos como pacientes se conciencien sobre la importancia de buscar y obtener ayuda médica para tratar de reducir las tasas de

enfermedad que produce episodios recurrentes de dolor intenso, que es muy discapacitante y que además, es una enfermedad que puede ser de difícil manejo y que tiende a empeorar si no se trata adecuadamente. Por lo que en ningún momento se debe de banalizar esta enfermedad”.

Cada año, en España, unas 180.000 personas comienzan a desarrollar esta enfermedad. Además, en España, la migraña es tres veces más frecuente en mujeres que en hombres. La NEE estima que afecta al 18% de las mujeres y al 9% de los hombres, así como al 9% de las niñas frente al 5% de los niños. Y su forma crónica también la padecen mayoritariamente las mujeres (el 6% de ellas, frente a algo menos del 3% de los hombres).

En los últimos años se han producido importantes avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña que han permitido el desarrollo de anticuerpos monoclonales frente al péptido regulador del gen de la calcitonina (CGRP) o su receptor. Son fármacos que se administran mediante una inyección subcutánea o intravenosa con una periodicidad mensual y trimestral que son muy eficaces y bien tolerados. Además también se han mejorado los tratamientos orales utilizados hasta ahora con la llegada de los denominados gepantes, fármacos que bloquean el receptor de CGRP. Los gepantes son útiles para la prevención de la migraña (atogepante y rimegepante) y para tratar las crisis de migraña (rimegepante). Recientemente se ha comercializado también otro tratamiento para las crisis de migraña denominado lasmiditán.

“Gracias a estos avances, el abanico de tratamientos disponibles ha aumentado considerablemente. Dependiendo de la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los ataques y de otros factores, el tratamiento de la migraña deberá ser individualizado y ajustado y/o modificado a lo largo de la evolución de la enfermedad, con el objetivo último de tratar de controlar los síntomas y reducir la discapacidad asociada. La migraña no tiene cura, pero sí se puede tratar y controlar, y el primer paso para mejorar la calidad de vida de cualquier persona con esta enfermedad es recurrir a los profesionales sanitarios. La migraña tiene un enorme impacto sobre la vida personal, familiar, social y laboral, y la llegada de estos nuevos tratamientos permite que muchas más personas puedan ser tratadas de forma eficaz”, concluye el Dr. Pablo Irimia.

← **Los tumores hematológicos ocupan la quinta posición de la lista de tipos de cáncer más frecuentes en España**

11 de septiembre →



Región

Murcia Cartagena Lorca Mar Menor

¡Aún quedan días de verano!

Vuelos directos
MURCIA
➔ **GRAN CANARIA**

¡Solo hasta el 16 de septiembre!

Desde **94'75** EUR

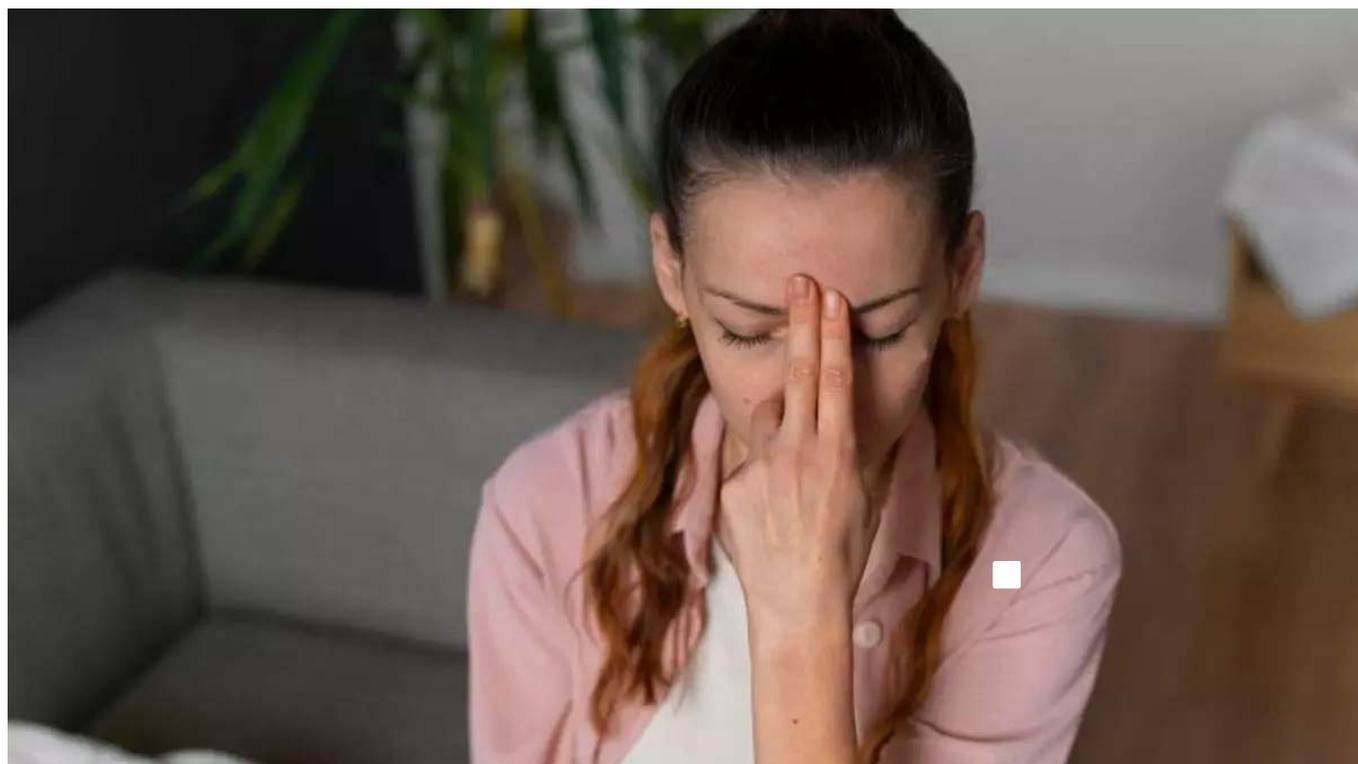
Gran Canaria logo

Binter logo: Líneas aéreas de Canarias

Activa el #ModoCanario

Mesa del Castillo ofrece diagnósticos gratuitos a quienes sufren migraña

El hospital murciano se suma así al Día Internacional de la Migraña, una dolencia que se detecta de forma tardía en el 75% de los casos



Dos de cada diez murcianos sufren migraña. / L.O.

A.G.M.

11 SEPT 2024 12:46



0

Los pacientes que sufren **migraña** y no tienen claro el diagnóstico tienen una oportunidad de ser vistos por el especialista durante este mes de septiembre y el de octubre. El **Hospital Mesa del Castillo de Murcia** se suma un año más a los actos conmemorativos del **Día Internacional de la Migraña** para visibilizar, informar y concienciar sobre esta dolencia y ofrece un estudio y diagnóstico personalizado durante los meses de septiembre y octubre, totalmente gratuito, como apoyo a todas las personas que viven con esta enfermedad.

PUBLICIDAD

La migraña es una dolencia incapacitante muy poco reconocida, infradiagnosticada e infratratada que, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), lleva a que hasta un 25% de los pacientes que la sufren nunca haya consultado por su dolencia a su médico y un 50 % abandone el seguimiento tras las primeras consultas, motivo por el que **más del 50 % de los pacientes se automedican** con analgésicos sin receta.

Los pacientes que acuden al médico por migrañas aumentan un 70% en una década





La migraña afecta en España a más de 5 millones de personas, de las cuáles un millón y medio tienen migraña severa y experimentan **dolor de cabeza 15 o más días al mes**. Sus consecuencias no sólo afectan al paciente que las padece sino a su entorno más próximo: pareja, hijos y actividad laboral, por eso es fundamental darle una solución. "La migraña es una de las principales causas de discapacidad que se trata con éxito en la Unidad de Migraña y Vértigos del Hospital Mesa del Castillo de Murcia que se implica en dar un tratamiento eficaz a **la migraña que sufren dos de cada diez murcianos**", explican desde el centro hospitalario.

"La migraña es mucho más que un dolor de cabeza. Es un proceso mecánico producido por un desequilibrio de ciertos tejidos que derivan en bloqueos parciales de arterias y de ciertos nervios", señala Miguel Ángel [Caravaca](#) García, director de la Unidad de Migrañas y Vértigo del Hospital Mesa del Castillo, que desde que se creó hace seis años ha conseguido que el 90% de los pacientes tratados haya mejorado su calidad de vida y haya visto que la migraña tiene solución. Esta Unidad está especializada en disfunciones craneales: cefaleas, migraña, vértigos, mareos, vómitos y apnea del sueño.

PUBLICIDAD

En los últimos años, más de 6.000 personas han acudido en los últimos cinco años a la Unidad de Migraña y Vértigos del Hospital Mesa del Castillo para realizar su estudio y diagnóstico personalizado y gratuito de migraña y han conseguido **mejorar su calidad de vida**. Con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre en todo el mundo, el hospital murciano quiere concienciar y apoyar a las personas que conviven con la migraña y fomenta por sexto año consecutivo la exitosa campaña de **estudio y diagnóstico personalizado y gratuito** para ayudar a todas las personas que sufran migraña y llamen al **teléfono 968 246 116** solicitándolo, hasta el 31 octubre.

TEMAS

CASTILLO

HOSPITAL

PACIENTES

ESTUDIO

CONTENIDO PATROCINADO



El infarto es silencioso pero mortal (conozca los signos)

Infarto | Anuncios de Búsqueda

[Haz clic aquí](#)

LA SALUD MENTAL, CLAVE PARA IMPULSAR TU NEGOCIO.

DKV

[Más información](#)

¿Cuáles son las profesiones con más futuro?

Repsol

[Más información](#)

Máxima alerta en Murcia y el Levante por lo que llega en septiembre: los meteorólogos avisan

La Opinión de Murcia

Hierve ajo y bebe esta agua durante la noche: por la mañana no creerás lo que ven tus ojos.

kindest-chapel

Viruela del mono en Murcia | Descartan que la nueva variante de mpox esté detrás del último caso de la Región

La Opinión de Murcia

[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD

Te puede interesar

LA VERDAD 🇪🇸

El Hospital Mesa del Castillo ofrecerá estudios y diagnósticos gratuitos de migraña

Esta iniciativa comienza en septiembre, como conmemoración del día internacional de esta dolencia, y se prolongará hasta el mes de octubre | Dos de cada diez personas sufren de esta enfermedad en la Región, según el centro sanitario



Fachada del Hospital Mesa del Castillo, en una imagen de archivo. Juan Leal

LA VERDAD

Miércoles, 11 de septiembre 2024, 13:59

Comenta



El próximo 12 de septiembre es el Día Internacional de Acción contra la Migraña y el Hospital Mesa del Castillo de Murcia se va a sumar a los actos conmemorativos

de esta jornada para visibilizar, informar y concienciar sobre este tipo de dolencia. Según el centro sanitario, dos de cada diez murcianos sufren migraña, por ello, el hospital ofrecerá un estudio y un diagnóstico personalizado durante los meses de septiembre y octubre, totalmente gratuito, como apoyo a todas las personas que viven con esta enfermedad incapacitante.

Y es que, según los datos de la Sociedad Española de Neurología, «hasta un 25% de los pacientes que sufren migraña nunca ha consultado por su dolencia a su médico y un 50% abandona el seguimiento tras las primeras consultas, motivo por el que más del 50% de los pacientes se automedican con analgésicos sin receta».

La migraña afecta en España a más de 5 millones de personas, de las cuáles un millón y medio tienen migraña severa y experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes. «Sus consecuencias no sólo afectan al paciente que las padece sino a su entorno más próximo: pareja, hijos y actividad laboral, por eso es fundamental darle una solución», señalaron desde el hospital. Además, «la migraña es una de las principales causas de discapacidad que se trata con éxito en la Unidad de Migraña y Vértigos del Mesa del Castillo de Murcia que se implica en dar un tratamiento eficaz a la migraña que sufren dos de cada diez murcianos».

«Mucho más que un dolor de cabeza»

«La migraña es mucho más que un dolor de cabeza. Es un proceso mecánico producido por un desequilibrio de ciertos tejidos que derivan en bloqueos parciales de arterias y de ciertos nervios», señaló Miguel Ángel Caravaca García, director de la Unidad de Migrañas y Vértigo del Hospital Mesa del Castillo, que desde que se creó hace seis años «ha conseguido que el 90% de los pacientes tratados haya mejorado su calidad de vida y haya visto que la migraña tiene solución». Esta Unidad está especializada en disfunciones craneales como cefaleas, migraña, vértigos, mareos, vómitos y apnea del sueño.

Más de 6000 personas acudieron en los últimos cinco años a la Unidad de Migraña y Vértigos del Hospital Mesa del Castillo para realizar su estudio y diagnóstico personalizado y gratuito de migraña y así consiguieron mejorar su calidad de vida.

Con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre en todo el mundo, el hospital murciano quiere «concienciar y

apoyar a las personas que conviven con la migraña y fomenta por sexto año consecutivo la exitosa campaña de estudio y diagnóstico personalizado y gratuito para ayudar a todas las personas que sufren migraña». Este servicio puede solicitarse en el teléfono 968 246 116 hasta el 31 octubre.

La migraña, entre las 20 patologías más incapacitantes, según la OMS

La Organización Mundial de la Salud coloca a la migraña entre «las 20 patologías que más incapacitan a las personas en todo el mundo». Según la OMS, el 19,6% de la población mundial sufre migraña. Además, está catalogada como la sexta enfermedad más incapacitante y la segunda dentro de las enfermedades neurológicas.

La migraña está relacionada con diferentes zonas de bloqueo. La cantidad de síntomas incapacitantes que se dan en una migraña, la sitúan como una de las patologías que más afectan al sistema emocional por sus múltiples efectos limitantes del día a día. La migraña se puede presentar a cualquier edad, aunque «la mayoría» de los casos ocurren entre los 20 y los 50 años, y afecta más a mujeres que a hombres.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, la migraña afecta en España a más de 5 millones de personas, de los cuáles más de un 70% presenta una discapacidad grave y un 14% una discapacidad moderada. Además, en España, 1,5 millones de personas padecen migraña severa, es decir, los pacientes experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes. La migraña severa condiciona una disminución de la productividad y una gran alteración de la calidad de vida de las personas que la sufren.

Temas [Hospital Mesa del Castillo](#) [España](#) [Murcia \(Provincia\)](#) [Murcia](#)

 Comenta

 Reporta un error

prnoticias.com

La Sociedad Española de Neurología alerta sobre los problemas al diagnosticar la migraña - PR Noticias

redacción prnoticias

3-4 minutos

En el **Día Internacional de la Migraña**, la Sociedad Española de Neurología recuerda cuáles son los principales problemas a los que se enfrentan los afectados por esta enfermedad, que sufren una de cada siete personas en el mundo. Además, es la segunda causa de discapacidad y la primera en mujeres jóvenes en todo el mundo.

En España, y según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, más de **5 millones de personas** sufren esta enfermedad y, además, más de 1,5 millones la padecen en su forma crónica, es decir, sufren dolor de cabeza más de 15 días al mes. La migraña es, también, la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años y más del 50% de las personas que la padecen presentan un grado de discapacidad grave o muy grave.

Según el Dr. Pablo Irimia, coordinador del grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, se estima que más del **40%** de las personas que padecen migraña en nuestro país están aún **sin diagnosticar** y que cerca de un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su enfermedad con un médico.

Automedicación

Como consecuencia de esta falta de diagnóstico son muchos los pacientes los que o se automedican o no están accediendo a los tratamientos adecuados. Más del 50% de las personas que padecen migraña se automedica con analgésicos sin receta a pesar de que tanto la automedicación como el uso excesivo de medicación para la sintomatología de la migraña son las principales causas de la cronificación de esta enfermedad. Cada año, cerca de un 3% de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6% pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia.

Uno de los últimos estudios realizados al respecto, presentado en la Reunión Anual de la SEN, ha estimado que sólo **un 56% de las personas con migraña en España ha recibido un diagnóstico adecuado** de la enfermedad y que menos del 20% de las personas con migraña que necesitan de tratamientos preventivo (todas aquellas personas que sufran cuatro o más episodios de migrañas más cada mes) están accediendo a ellos. Otros estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los 6 años.

Los pacientes en España

Cada año, en España, unas **180.000 personas comienzan a desarrollar esta enfermedad**. Además, en España, la migraña es tres veces más frecuente en mujeres que en hombres. La SEN estima que afecta al 18% de las mujeres y al 9% de los hombres, así como al 9% de las niñas frente al 5% de los niños. Y su forma crónica también la padecen mayoritariamente las mujeres (el 6% de ellas, frente a algo menos del 3% de los hombres).

En los últimos años se han producido importantes avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña que han permitido el

desarrollo de anticuerpos monoclonales frente al péptido regulador del gen de la calcitonina (CGRP) o su receptor. Son fármacos que se administran mediante una inyección subcutánea o intravenosa con una periodicidad mensual y trimestral que son muy eficaces y bien tolerados.

Seguiremos Informando...

PR Noticias

MONTESEQUE, Puerto Rico, miércoles, septiembre 11, 2024

COMUNICACIÓN	MARKETING	PRENSA	PERIODISMO	ASUNTOS PÚBLICOS	SALUD
RADIO	TELEVISIÓN ▾		CLUB AGENCIAS		OPINIÓN

12 DE SEPTIEMBRE: DÍA INTERNACIONAL DE ACCIÓN CONTRA LA MIGRAÑA

La importancia de reconocer y tratar la migraña

MÁS QUE UN DOLOR DE CABEZA

por **redacción prnoticias** — 11/09/2024 en **Salud**



 [Compartir en Facebook](#)

[Compartir en X](#)



La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la migraña entre las 20 enfermedades que más incapacitan a los seres humanos en todo el mundo

PUBLICIDAD



En el marco del Día Internacional de **Acción contra la Migraña**, que se celebra el 12 de septiembre, organizaciones de salud, pacientes y profesionales médicos unen sus voces para destacar la importancia de reconocer y abordar esta condición neurológica que afecta a millones de personas en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la migraña entre las 20 enfermedades que más incapacitan a los seres humanos en todo el mundo. Esta jornada busca aumentar la conciencia sobre esta patología y fomentar la adopción de estrategias efectivas para su diagnóstico y tratamiento.

Para la Dra. Rebeca Fernández, experta en migraña del Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Luz, los hábitos de vida que vamos adquiriendo, el peso de la genética que arrastramos, o porque cada vez más valoramos tener una buena calidad de vida, así como los avances en las terapéuticas, las cefaleas son una de los principales motivos de consulta en atención primaria, así como en consultas especializadas de neurología cuando no las podemos manejar con la analgesia convencional.

Revisando la epidemiología

Actualmente corresponde ser uno de los principales motivos de consulta médica, según los datos recogido por la Sociedad Española de Neurología, la migraña tiene un enorme impacto socioeconómico, siendo la sexta patología más prevalente en el mundo y la segunda causa de discapacidad. Es especialmente relevante en mujeres jóvenes y de mediana edad, y no se limita a países o grupos de elevada capacidad económica. En España, la padecen más de 4 millones de personas, con una prevalencia del 12%, de la que el 80% son mujeres; de estos, un millón sufren la forma crónica y más de 3 millones la episódica y como destaca la Sociedad Española de Neurología, en torno a un 3% de los pacientes con episodios aislados evolucionan anualmente a una cefalea crónica.

Según la neuróloga del Hospital Universitario la Luz, la cefalea, y en concreto la migraña, no afecta sólo a quien la padece, sino que tiene un marco de repercusión médico legal en relación a coste económico por su gran impacto en la sociedad, gastos derivados de absentismo laborales, disminución de la productividad, uso de recursos sanitario sobre todo de servicios de urgencias y dentro de esta morbilidad que provocan las cefaleas también podrían determinar limitaciones en la educación o en el desarrollo profesional como indican estudios realizados en población europea por determinar absentismo escolar.



“Pero lo más relevante es la disminución de la calidad de vida para lo que las padecen y sobre todo el grado de incomprensión al que son sometidos en muchas ocasiones”, afirma Rebeca Fernández.

En este sentido, la doctora destaca que ante un paciente con migraña lo más importante es la información recopilada por el especialista. “En nuestra práctica diaria lo más importante es una buena anamnesis, no las pruebas complementarias: saber las características del dolor, cefaleas primarias que conforman el gran grueso y las cefaleas secundarias fácilmente identificables y que requerirían estudios complementarios. Preguntar hace cuanto tiempo las padecen, si venimos de una familia con base migrañosa, si han relacionado factores desencadenantes tanto para cuando son episódicos como factores que influyeran cuando se les cronificaron. Cómo manejan tanto la crisis de dolor, es decir la migraña episódica y por qué en este momento han decidido consultar, cual es la valoración al mes que hacen de las mismas...”.

Opciones terapéuticas

El acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados es de suma importancia para manejar la migraña de manera efectiva. Tal y como explica la Dra. Rebeca Fernández, existen dos tipos de tratamientos: los tratamientos puntuales, es decir, me duele y me tomo algo, los pacientes insisten en anticiparse al dolor y dentro de este grupo es bien conocida la labor de los triptanes, pero es importante conocer el mecanismo de acción de los mismos y la racionalidad en su uso.

Por otro lado, los tratamientos preventivos, para reducir la frecuencia, gravedad y duración de los ataques. “Cuando hemos probado varias líneas de analgésicos puntuales previos y estos han fallado disponemos de estos tratamientos preventivos sabiendo que hay que mantenerlos durante un periodo, ya que tarda en verse su efectividad al mes o mes y medio y a veces hay que mantener el tratamiento hasta 1 año. Dentro de este grupo mención especial hacemos a las nuevas líneas de tratamiento como los anticuerpos dirigidos frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina, primera categoría terapéutica relevante en la prevención de las migrañas”.

“Hay que entender que las cefaleas y en concreto la migraña no es una enfermedad que afecta solo a quien la padece sino al núcleo que rodea al paciente tanto personal como laboral”, concluye la doctora.

Seguiremos Informando...



Más que un dolor de cabeza: la importancia de reconocer y tratar la migraña



11 de septiembre de 2024

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA LUZ NEUROLOGÍA

En el marco del **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, que hoy se celebra, organizaciones de salud, pacientes y profesionales médicos unen sus voces para destacar la importancia de reconocer y abordar esta condición neurológica que afecta a millones de personas en todo el mundo. La **Organización Mundial de la Salud** (OMS) considera la migraña entre las 20 enfermedades que más incapacitan a los seres humanos en todo el mundo.

Esta jornada busca aumentar la conciencia sobre esta patología y fomentar la adopción de estrategias efectivas para su diagnóstico y tratamiento.

Para la **Dra. Rebeca Fernández**, experta en migraña del Servicio de Neurología del Hospital

Revisando la epidemiología

Actualmente corresponde ser uno de los principales motivos de consulta médica, según los datos recogido por la Sociedad Española de Neurología, la migraña tiene un enorme impacto socioeconómico, siendo la sexta patología más prevalente en el mundo y la segunda causa de discapacidad. Es especialmente relevante en mujeres jóvenes y de mediana edad, y no se limita a países o grupos de elevada capacidad económica. En España, la padecen más de 4 millones de personas, con una prevalencia del 12%, de la que el 80% son mujeres; de estos, un millón sufren la forma crónica y más de 3 millones la episódica y como destaca la Sociedad Española de Neurología, en torno a un 3% de los pacientes con episodios aislados evolucionan anualmente a una cefalea crónica.

Según la neuróloga del Hospital Universitario la Luz, la cefalea, y en concreto la migraña, no afecta sólo a quien la padece, sino que tiene un marco de repercusión médico legal en relación a coste económico por su gran impacto en la sociedad, gastos derivados de absentismo laborales, disminución de la productividad, uso de recursos sanitario sobre todo de servicios de urgencias y dentro de esta morbilidad que provocan las cefaleas también podrían determinar limitaciones en la educación o en el desarrollo profesional como indican estudios realizados en población europea por determinar absentismo escolar.

"Pero lo más relevante es la disminución de la calidad de vida para lo que las padecen y sobre todo el grado de incompreensión al que son sometidos en muchas ocasiones", afirma Rebeca Fernández.

En este sentido, la doctora destaca que ante un paciente con migraña lo más importante es la información recopilada por el especialista. "En nuestra práctica diaria lo más importante es una buena anamnesis, no las pruebas complementarias: saber las características del dolor, cefaleas primarias que conforman el gran grueso y las cefaleas secundarias fácilmente identificables y que requerirían estudios complementarios. Preguntar hace cuanto tiempo las padecen, si venimos de una familia con base migrañosa, si han relacionado factores desencadenantes tanto para cuando son episódicos como factores que influyeran cuando se les cronificaron. Cómo manejan tanto la crisis de dolor, es decir la migraña episódica y por qué en este momento han decido consultar, cual es la valoración al mes que hacen de las mismas...".

Opciones terapéuticas

El acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados es de suma importancia para manejar la migraña de manera efectiva.

Tal y como explica la Dra. Rebeca Fernández, existen dos tipos de tratamientos: los tratamientos puntuales, es decir, me duele y me tomo algo, los pacientes insisten en anticiparse al dolor y dentro de este grupo es bien conocida la labor de los triptanes, pero es importante conocer el mecanismo de

tratamiento hasta 1 año. Dentro de este grupo mención especial hacemos a las nuevas líneas de tratamiento como los anticuerpos dirigidos frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina, primera categoría terapéutica relevante en la prevención de las migrañas".

"Hay que entender que las cefaleas y en concreto la migraña no es una enfermedad que afecta solo a quien la padece sino al núcleo que rodea al paciente tanto personal como laboral", concluye la doctora.

Contenidos de salud

[Ver todos](#)

Experta destaca la importancia del acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados para manejar la migraña



11 sept. 2024 12:59H

SE LEE EN 3 MINUTOS

MADRID, 11 (EUROPA PRESS)

La experta en migraña del Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Luz, la doctora Rebeca Fernández, ha resaltado la importancia del acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados para manejar la migraña de manera efectiva.

En el marco del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre, Fernández ha explicado que existen dos tipos de tratamientos: los puntuales y los preventivos. Estos últimos sirven para reducir la frecuencia, gravedad y duración de los ataques.

"Cuando hemos probado varias líneas de analgésicos puntuales previos y estos han fallado disponemos de estos tratamientos preventivos sabiendo que hay que mantenerlos durante un periodo, ya que tarda en verse su efectividad al mes o mes y medio y a veces hay que mantener el tratamiento hasta un año. Dentro de este grupo mención especial hacemos a las nuevas líneas de tratamiento como los anticuerpos dirigidos frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina, primera categoría terapéutica relevante en la prevención de las migrañas", ha informado.

"Hay que entender que las cefaleas y en concreto la migraña no es una enfermedad que afecta solo a quien la padece sino al núcleo que rodea al paciente tanto personal como laboral", ha agregado la especialista.

REVISANDO LA EPIDEMIOLOGÍA

Según la experta, la migraña es especialmente relevante en mujeres jóvenes y de mediana edad, y no se limita a países o grupos de elevada capacidad económica. En España, la padecen más de cuatro millones de personas, con una prevalencia del 12 por ciento, de la que el 80 por ciento son mujeres; de estos, un millón sufren la forma crónica y más de 3 millones la episódica y como destaca la Sociedad Española de Neurología, en torno a un 3 por ciento de los pacientes con episodios aislados evolucionan anualmente a una cefalea crónica.

Así, la neuróloga del Hospital Universitario la Luz indica que la cefalea, y en concreto la migraña, no afecta sólo a quien la padece, sino que tiene un marco de repercusión médico legal en relación a coste económico por su gran impacto en la sociedad, gastos derivados de absentismo laborales, disminución de la productividad, uso de recursos sanitario sobre todo de servicios de urgencias y dentro de esta morbilidad que provocan las cefaleas también podrían determinar limitaciones en la educación o en el desarrollo profesional como indican estudios realizados en población europea por determinar absentismo escolar.

"Pero lo más relevante es la disminución de la calidad de vida para lo que las padecen y sobre todo el grado de

incomprensión al que son sometidos en muchas ocasiones", afirma Rebeca Fernández.

En este sentido, la doctora destaca que ante un paciente con migraña lo más importante es la información recopilada por el especialista. "En nuestra práctica diaria lo más importante es una buena anamnesis, no las pruebas complementarias: saber las características del dolor, cefaleas primarias que conforman el gran grueso y las cefaleas secundarias fácilmente identificables y que requerirían estudios complementarios. Preguntar hace cuanto tiempo las padecen, si venimos de una familia con base migrañosa, si han relacionado factores desencadenantes tanto para cuando son episódicos como factores que influyeran cuando se les cronificaron", ha finalizado.

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.



UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2024 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Soporte válido 3-23-WCM Redacción Médica: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [SUSCRIPCIÓN](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [RECURSOS DE SALUD](#) [INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

agencia digital

| 323WCM22

+

[Úlcera de estómago](#) [Cáncer de endometrio](#) [Dieta insomnio](#)

Menu

SABERVIVIRtve

Buscar



[Iniciar Sesión](#)

- [Actualidad](#)
- [Avances médicos](#)
- [Salud Activa](#)
- [Bienestar](#)
- [Nutrición](#)
- [Dieta](#)
- [En forma](#)
- [Maternidad](#)

SABERVIVIR
tve sabervivirtv.com

**NUEVO PLAN
QUEMA GRASA**
DESPIERTA TU
METABOLISMO
PARA QUE GASTE
MÁS CALORÍAS

**LOS DIEZ
EJERCICIOS
DE FUERZA**
QUE REJUVENECEN
TODO EL CUERPO

Dr. Francisco Kovacs

**ALIVIA LAS
CERVICALES**
POSTURAS Y EJERCICIOS
MUY EFECTIVOS

Dr. Enrique Rojas

**CONSIGUE TUS
PROPOSITOS**
CLAVES PARA
NO RENDIRTE

**CÓMO
DETECTAR A
TIEMPO UNA
DEPRESIÓN**

**CUIDAR LA
MICROBIOTA**
LAS BACTERIAS INTESTINALES SON
EL SECRETO DE UNA BUENA SALUD



[SUSCRÍBETE A TU REVISTA](#)

Comienza a cuidarte con la revista número 1 en salud. ¡Por solo 2€/mes!

[Suscríbete](#)

- [Newsletter](#)
- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [Instagram](#)
- [TikTok](#)
- [Youtube](#)
- [Pinterest](#)

[SUSCRÍBETE](#)

[Salud Activa](#)

La migraña avisa: claves para identificar las señales de advertencia

Las crisis migrañosas suelen venir precedidas por una serie de síntomas que hay que saber identificar para poder actuar de la forma adecuada y contribuir a que la crisis sea menos intensa.



[Eva Mimbreno](#)

Periodista especializada en salud



[Dr. Francisco Marín](#)

Médico de Atención Primaria

Actualizado a 11 de septiembre de 2024, 14:06



Identificar los síntomas de la migraña y actuar a tiempo puede ayudar a reducir la gravedad de los ataques.

ISTOCK

Tener dolor de cabeza de vez en cuando es algo normal que a todos nos pasa. Sin embargo, un **dolor incapacitante que ocurre con frecuencia** puede deberse a la **migraña**, una enfermedad a la que a menudo no se le da la importancia que requiere.

Ocurre porque **el cerebro reacciona a la sobreestimulación, provocando episodios de dolor de cabeza**. Las señales previas a estos ataques suelen ser comunes en todas las personas con migraña y conviene saber identificarlos para actuar a tiempo y reducir su intensidad.

No obstante, se calcula que 1 de cada 4 personas con migraña no ha consultado nunca su dolencia con su médico, por lo que es muy posible que no sepan cómo actuar.

La migraña, mucho más que un dolor de cabeza

“Todo el mundo menosprecia a la migraña, aunque en realidad es algo mucho más complejo que un simple dolor de cabeza”, afirmaba el doctor Germán Latorre, del [Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#).

Lo que ocurre en esta enfermedad es que **el cerebro es mucho más sensible a los estímulos** que el del resto de las personas. Pueden ser estímulos muy diversos y son diferentes en cada persona e incluso pueden cambiar con el paso de los años en una misma persona.

La reacción del cerebro ante estos estímulos es **enviar señales de dolor y generar inflamación**. Los síntomas que indican que se acerca un ataque de migraña suelen ser parecidos y detectarlos es clave para saber actuar relajándose, descansando y evitando todo aquello que puede acentuar las migrañas.



Falsas creencias

[Jesús Porta-Etessam, neurólogo, aclara los mitos sobre la migraña y la menopausia](#)

Eva Mimbrero

Las cuatro fases de la migraña

"El número de pacientes con síntomas que nosotros llamamos premonitorios es muy alto. **Suelen notarlos horas, o incluso días, antes del inicio de la crisis**", explicaba el doctor Latorre.

Los ataques de migraña suelen pasar por 4 fases con una duración variable. Es importante reconocerlas ya desde la primera fase para activar el plan antimigraña que te ayudará a reducir la gravedad de la crisis.

Fase 1: Pródromo

Los síntomas de la migraña pueden ser de diferentes tipos, pero tal como señalaba el doctor, "**normalmente están ligados a una disfunción del hipotálamo**".

Esta parte del cerebro se encarga de regular diferentes funciones básicas del cuerpo y es por ello que la persona que sufre migrañas "**puede sentir más hambre o sed de lo normal, unas ganas exageradas de orinar, edema o hinchazón, a veces irritabilidad, cambios de carácter y de humor y también en el ritmo intestinal, excesiva somnolencia...**".

Por otro lado, los **antojos de determinados alimentos** son otro síntoma premonitorio de un ataque de migraña. "**Días u horas antes de los ataques, los afectados sienten la necesidad de consumir alimentos hipercalóricos, entre ellos el chocolate. Se han hecho varios estudios rigurosos que lo demuestran**", nos explicaba el Dr. Latorre. Así, **el chocolate no sería un causante de la migraña**, como se ha apuntado en ocasiones, sino que sentir antojo por comerlo sería una señal de que se acerca una crisis.

Otros síntomas incluyen **rigidez en el cuello, bostezos, cansancio y problemas para concentrarse**.

ISTOCK

Migrañas

[Soluciones eficaces para aliviar las migrañas en verano](#)

Dr. Francisco Marín

Fase 2: Aura

Las migrañas con aura suceden en aproximadamente entre el 20% y el 30% de las personas que sufren de migraña, es decir, no todas las personas con esta enfermedad las sufren.

En caso de que sí haya aura, los síntomas se suelen presentar como máximo 1 hora antes de que empiece el dolor de cabeza e incluyen **alteraciones visuales** (visión borrosa, luces brillantes, pérdida de visión temporal...), **alteraciones sensitivas** (hormigueo, sensación de acorchamiento...) y **problemas de lenguaje**.

Fase 3: Cefalea

La tercera fase (la fase aguda) es la más incapacitante y es cuando aparece la niebla mental y el dolor de cabeza, que puede ser de moderado a muy intenso.

El dolor de cabeza puede ir acompañado de otros síntomas como visión borrosa, mareos, náuseas, sensibilidad extrema a los estímulos del entorno (como la luz, los sonidos, los olores) y al tacto.

También puede haber **miedo al movimiento (kinesiofobia)**, pues al moverse el dolor de cabeza empeora.

Cefalea

[Los tipos de dolor de cabeza según la zona que te duele](#)

Soledad López, Dr. A. Miguel Martín Almendros

Fase 4: Postdromo

Una vez terminado el ataque de migraña suele haber lo que se conoce de forma popular como la "**resaca de la migraña**", que se caracteriza por un gran cansancio, problemas de concentración y cambios de humor.

Factores que pueden desencadenar un ataque de migraña

Hay **muchos factores diferentes que pueden contribuir a desencadenar una crisis migrañosa** y no son los mismos para todo el mundo. Entre los más habituales están:

- El estrés
- Los [cambios hormonales](#) en la mujer
- La falta o el exceso de sueño
- El consumo de determinados alimentos
- Los cambios de tiempo
- El consumo de ciertos fármacos (como los derivados del óxido nítrico, que se usan para tratar la angina de pecho)
- La exposición a luces o ruidos intensos.

Si has detectado que alguno de ellos te afecta especialmente, **conviene evitarlo siempre que sea posible**.

Además, **seguir una rutina de horarios** (acostarte y levantarte a las mismas horas, tener un horario regular de comidas...) y **hábitos saludables** (de comida, evitar el abuso de excitantes como la cafeína...) te ayudará a evitarle sorpresas a tu cerebro

Cómo actuar frente a los primeros síntomas de un ataque de migraña

En función de cómo actuemos ante la aparición de las primeras señales de una crisis de migraña, esta será más o menos intensa.

El objetivo, en este caso, es **no estresar el cerebro con estímulos** que puedan potenciar el dolor de cabeza. Así, cuanto menos información exterior deba procesar el cerebro, mejor será.

"Lo ideal, tras la aparición de los síntomas premonitorios, es que el paciente pudiera irse a su casa a descansar, pero esto no siempre es posible", aseguraba el Dr. Latorre.

Ante los primeros signos de alerta, lo mejor es **evitar todo lo que sabes que puede agravar tus crisis**, parar y descansar.

"Tomar la medicación prescrita por tu médico cuanto antes también puede ayudarte a frenar el ataque de migraña", explicaba el especialista. Pero nos advertía que hay que hacer un buen uso de los fármacos, no abusar de ellos y consultar siempre con el médico antes de tomar cualquier tipo de medicación porque, tal y como aseguraba, **"el consumo excesivo de analgésicos puede acabar empeorando el trastorno"**.

Newsletter

Únete a nuestra comunidad y practica un estilo de vida saludable

[Apúntate](#)
[Suscríbete a tu revista favorita](#)



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

DÍA MIGRAÑA

El retraso en el diagnóstico de la migraña es superior a los seis años en España



Privacidad - Términos



Logo de la Sociedad Española de Neurología | Foto de SEN

11 SEP 2024 | 10:51H | MADRID

SERVIMEDIA

El retraso en el diagnóstico de la migraña es superior a los seis años en España en una enfermedad que afecta a más de cinco millones de españoles y a uno de cada siete personas en todo el mundo, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Acceso clientes

Para acceder a la mayoría de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: suscripciones@servimedia.es

[¿Has olvidado la contraseña?](#)

Nombre de usuario

Escriba su nombre de usuario en Servimedia.

Contraseña

Escriba la contraseña asignada a su nombre de usuario.

INICIAR SESIÓN

(SERVIMEDIA)
11 SEP 2024
ABG/gja





servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

DÍA CONTRA LA MIGRAÑA

El retraso en el diagnóstico de la migraña es superior a los seis años en España

- Este jueves se celebra el Día Internacional de Acción contra la Migraña





Logo de la Sociedad Española de Neurología | Foto de SEN

12 SEP 2024 | 09:51H | MADRID

SERVIMEDIA

El retraso en el diagnóstico de la migraña es superior a los seis años en España en una enfermedad que afecta a más de cinco millones de españoles y a uno de cada siete personas en todo el mundo, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Acceso clientes

Para acceder a la mayoría de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: suscripciones@servimedia.es

[¿Has olvidado la contraseña?](#)

Nombre de usuario

Contraseña

INICIAR SESIÓN

(SERVIMEDIA)

12 SEP 2024

ABG/gja/nbc



[Portada](#)
[Etiquetas](#)

Experta destaca la importancia del acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados para manejar la migraña


Agencias

Miércoles, 11 de septiembre de 2024, 12:59 h (CET)



La experta en migraña del Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Luz, la doctora Rebeca Fernández, ha resaltado la importancia del acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados para manejar la migraña de manera efectiva.

En el marco del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre, Fernández ha explicado que existen dos tipos de tratamientos: los puntuales y los preventivos. Estos últimos sirven para reducir la frecuencia, gravedad y duración de los ataques.

"Cuando hemos probado varias líneas de analgésicos puntuales previos y estos han fallado disponemos de estos tratamientos preventivos sabiendo que hay que mantenerlos durante un periodo, ya que tarda en verse su efectividad al mes o mes y medio y a veces hay que mantener el tratamiento hasta un año. Dentro de este grupo mención especial hacemos a las nuevas líneas de tratamiento como los anticuerpos dirigidos frente al péptido relacionado con el

Lo más leído

1 Los sistemas tecnológicos de Distromel digitalizan la recogida de residuos de Madrid

2 Alimentación inteligente en la menopausia, clave para el bienestar en esta nueva etapa

3 Agenda 2030 = Antihumanismo

4 ¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?

5 Soluciones globales e integrales en higiene y equipamientos para todo tipo de empresas

Noticias relacionadas

Pesadillas fiscales y sueños monetarios

Menuda semana tras el breve descanso. Precios del petróleo, cifras de inflación, titulares fiscales y debates sobre la reunión del BCE de la próxima semana. Nos visitaron fantasmas del pasado, del presente y, potencialmente, del futuro próximo.

IAG pide más control en los pasaportes en los aeropuertos

El consejero delegado de International Airlines Group (IAG), Luis Gallego, destacó este viernes "el buen funcionamiento" de los aeropuertos españoles en comparación con otros de Europa, entre los que citó los de Londres, Ámsterdam y Frankfurt, según dijo una conferencia con periodistas en relación con los resultados del 'holding' de Iberia y Vueling en el primer semestre.

Sugarbabe Deluxe, la plataforma de citas en

gen de la calcitonina, primera categoría terapéutica relevante en la prevención de las migrañas", ha informado.

"Hay que entender que las cefaleas y en concreto la migraña no es una enfermedad que afecta solo a quien la padece sino al núcleo que rodea al paciente tanto personal como laboral", ha agregado la especialista.

REVISANDO LA EPIDEMIOLOGÍA

Según la experta, la migraña es especialmente relevante en mujeres jóvenes y de mediana edad, y no se limita a países o grupos de elevada capacidad económica. En España, la padecen más de cuatro millones de personas, con una prevalencia del 12 por ciento, de la que el 80 por ciento son mujeres; de estos, un millón sufren la forma crónica y más de 3 millones la episódica y como destaca la Sociedad Española de Neurología, en torno a un 3 por ciento de los pacientes con episodios aislados evolucionan anualmente a una cefalea crónica.

Así, la neuróloga del Hospital Universitario la Luz indica que la cefalea, y en concreto la migraña, no afecta sólo a quien la padece, sino que tiene un marco de repercusión médico legal en relación a coste económico por su gran impacto en la sociedad, gastos derivados de absentismo laborales, disminución de la productividad, uso de recursos sanitario sobre todo de servicios de urgencias y dentro de esta morbilidad que provocan las cefaleas también podrían determinar limitaciones en la educación o en el desarrollo profesional como indican estudios realizados en población europea por determinar absentismo escolar.

"Pero lo más relevante es la disminución de la calidad de vida para lo que las padecen y sobre todo el grado de incomprensión al que son sometidos en muchas ocasiones", afirma Rebeca Fernández.

En este sentido, la doctora destaca que ante un paciente con migraña lo más importante es la información recopilada por el especialista. "En nuestra práctica diaria lo más importante es una buena anamnesis, no las pruebas complementarias: saber las características del dolor, cefaleas primarias que conforman el gran grueso y las cefaleas secundarias fácilmente identificables y que requerirían estudios complementarios. Preguntar hace cuanto tiempo las padecen, si venimos de una familia con base migrañosa, si han relacionado factores desencadenantes tanto para cuando son episódicos como factores que influyeran cuando se les cronificaron", ha finalizado.

línea de alto nivel

Sugarbabe Deluxe es una plataforma de citas en línea de alto nivel que posee un carácter moderno y exclusivo, y que ofrece la oportunidad de hacer realidad el sueño de muchas personas mediante una gestión seria, discreta y cumpliendo todas las expectativas, tanto si se está buscando una relación de pareja a largo plazo, como si lo que se quiere es una aventura envuelta de mucha pasión y diversión para romper la rutina y evadirse.

TE RECOMENDAMOS

Portada

Etiquetas

Menos del 20% de los pacientes de migraña no acceden a los tratamientos preventivos que necesitan



Agencias

Miércoles, 11 de septiembre de 2024, 14:18 h (CET)

Uno de los últimos estudios presentados en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que menos del 20 por ciento de los pacientes de migraña que necesitan de tratamientos preventivos están accediendo a ellos, y que únicamente un 56 por ciento han recibido un diagnóstico adecuado de la enfermedad.

Esto se debe a la falta de concienciación sobre la importancia de diagnosticar esta enfermedad a tiempo para poder reducir sus riesgos. "Todos debemos entender que la migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza", asegura el Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, el doctor Pablo Irimia, con motivo del Día Internacional de la Migraña, que se celebra este jueves.

Esta patología es la segunda causa de discapacidad y primera en mujeres jóvenes, en todo el mundo. Más de 5 millones de personas la sufren, de las cuales, más de 1,5 millones la padecen en su estado crónico. La migraña reduce de manera significativa la calidad de vida de los pacientes, además de aumentar el riesgo de padecer otras muchas enfermedades como ansiedad o depresión.

El doctor Irimia añade que, a pesar del enorme impacto de esta enfermedad en la calidad de vida, se estima que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar y que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su enfermedad con un médico".

Ante esta situación, más del 50 por ciento de los pacientes se automedican con analgésicos sin receta a pesar de que tanto esto como el uso excesivo de medicación para la sintomatología de esta enfermedad son las principales causas de la cronificación de la migraña.

"Con un correcto diagnóstico y tratamiento podremos evitar que la enfermedad se cronifique, algo de especial relevancia ya que la migraña crónica produce hasta seis veces más discapacidad que la migraña episódica" destaca el doctor Pablo Irimia. Sin embargo, el retraso en el diagnóstico de esta patología en España es superior a los 6 años.

Lo más leído

1 Los sistemas tecnológicos de Distromel digitalizan la recogida de residuos de Madrid

2 Alimentación inteligente en la menopausia, clave para el bienestar en esta nueva etapa

3 Agenda 2030 = Antihumanismo

4 ¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?

5 Soluciones globales e integrales en higiene y equipamientos para todo tipo de empresas

Noticias relacionadas

Pesadillas fiscales y sueños monetarios

Menuda semana tras el breve descanso. Precios del petróleo, cifras de inflación, titulares fiscales y debates sobre la reunión del BCE de la próxima semana. Nos visitaron fantasmas del pasado, del presente y, potencialmente, del futuro próximo.

IAG pide más control en los pasaportes en los aeropuertos

El consejero delegado de International Airlines Group (IAG), Luis Gallego, destacó este viernes "el buen funcionamiento" de los aeropuertos españoles en comparación con otros de Europa, entre los que citó los de Londres, Ámsterdam y Frankfurt, según dijo una conferencia con periodistas en relación con los resultados del 'holding' de Iberia y Vueling en el primer semestre.

Sugarbabe Deluxe, la plataforma de citas en

Por este motivo "es necesario que tanto médicos como pacientes se conciencien sobre importancia de buscar y obtener ayuda médica para tratar de reducir las tasas de infradiagnóstico y de infratratamiento de la migraña en nuestro país", enfatiza el doctor Pablo Irimia.

No obstante, gracias a los avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña, se han desarrollado anticuerpos monoclonales frente al péptido regulador del gen de calcitonina (CGRP) o su receptor. Además, se ha producido una mejora en los tratamientos orales tras la llegada de los denominados gepantes, fármacos que bloquean el receptor de CGRP.

TE RECOMENDAMOS

línea de alto nivel

Sugarbabe Deluxe es una plataforma de citas en línea de alto nivel que posee un carácter moderno y exclusivo, y que ofrece la oportunidad de hacer realidad el sueño de muchas personas mediante una gestión seria, discreta y cumpliendo todas las expectativas, tanto si se está buscando una relación de pareja a largo plazo, como si lo que se quiere es una aventura envuelta de mucha pasión y diversión para romper la rutina y evadirse.



Millones con IA

Millonaria de Madrid: ¡La IA multiplica 100 euros 20 veces al día!



Cuenta NÓMINA

Trae tus ingresos y podrás tener hasta 2 Cuentas NÓMINA más GRATIS.



Hemos bajado los precios.

Diseña tu cocina con IKEA junto con nuestros asesores especialistas



Millones con IA

Millonaria de Madrid: ¡La IA multiplica 200 euros 20 veces al día!



Aprovecha: 2x1 neumáticos.

Aprovecha el 2x1 en la sustitución de neumáticos en Opel Service.



En IKEA bajamos los precios

Diseña tu nueva cocina desde los más de 50 puntos de contacto IKEA

DISCOVER WITH
addoor

Aspe Comercio y Ciudad - Aspe

#Aspe: Arranca el Camino solidario por la ELA

180 kilómetros para visibilizar y ayudar en la investigación de una enfermedad que sufren 4.000 personas en España

🕒 Sep 10, 2024 🗨️ 0 📖 1 minuto de lectura



Publicidad



El hermanamiento entre **Aspe** y **Torrijos** toma tintes solidarios en favor de la **ELA**, la **Esclerosis Lateral Amiotrófica**. Ambos municipios han programado un camino solidario, con salida desde cada uno de ellos, y encuentro en la localidad albaceteña de **La Roda**, donde gobierna el alcalde **Juan Ramón Amores García**, afectado por esta enfermedad.

Se desarrolla entre el 10 y el 15 de septiembre, con **5 etapas**, y **180 kilómetros** por delante, con las siguientes etapas:

Aviso Legal

1ª. Aspe/ Novelda/ Elda/ Sax

2ª. Sax/ Villena/ Caudete

3ª. Caudete/ Montealegre del Castillo

4ª. Montealegre del Castillo/ La Higuera/ Petrola

5ª. Petrola/ Chinchilla/ Albacete

6ª. Albacete/ La Gineta/ La Roda

En cada municipio visitado, habrá una recepción oficial por parte del Ayuntamiento y disfrutarán de albergues y zonas de recuperación aportadas por consistorios y particulares. Así ha ocurrido en Novelda, donde han sido recibidos por su alcalde, **Fran Martínez**, y en Elda, donde la recepción ha corrido a cargo de la concejala de Sanidad, **Lorena Pedrero**. Otro de los municipios por donde pasará la marcha será Sax, donde serán recibidos a las puertas del consistorio.

La asociación **Zancadas Sobre Ruedas**, forma parte de este camino solidario dando cobertura a los enfermos que quieran participar poniendo a su disposición todos los medios de transporte adaptados de los que disponen para completarlo.

Tal y como ha destacado, **Juan Español**, vicepresidente de la **Asociación Amigos del Camino de Santiago**, encargada de la organización *“la idea es visibilizar esta enfermedad y recoger dinero para la investigación. Y algo muy importante, que estas personas, con esta enfermedad terrible, se sientan apoyadas por gente que está interesada, de alguna manera, en mejorar su vida. El poder vivir con dignidad y el poder morir también, porque por desgracia, este tipo de enfermedad, de momento, no tiene una solución viable”*.

La ELA

La ELA es una enfermedad neuromuscular caracterizada por la degeneración progresiva de las motoneuronas, encargadas de controlar los movimientos de las distintas partes del cuerpo. Ocasiona

Aviso Legal

debilitamiento muscular e incapacidad de movimiento, hasta la parálisis total del cuerpo. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 900 nuevos casos en España de esta enfermedad, unos 120.000 casos nuevos en todo el mundo.

