

logo

Vademecum (/)

Introduzca su búsqueda...



Spain (España)



(/)

Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

Spain (E:

Buscar



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

INICIO (/)

Productos (/productos-vademecum)

ULTIMA INFORMACION - NOTICIAS GENERALES (/NOTICIAS-GENERALES-1)

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Conéctate

Regístrate

Última Información

[Principios Activos \(/noticias-principios-activos-1\)](#) [Alertas \(/noticias-alertas-1\)](#)

[Problemas Suministro \(/noticias-problemas-suministro-1\)](#)

[Actualización monografías Principios Activos \(/noticias-atcmodificados-1\)](#)

[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

La prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18% superior respecto a la media mundial

VADEMECUM - 26/09/2024 ASOCIACIONES MÉDICAS (/busqueda-noticias-categoria_15-1)

El 30 de septiembre en Madrid, el 1 de octubre en Soria, el 2 de octubre en Burgos, el 3 de octubre en Pamplona y el 4 de octubre en San Sebastián, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro.



Desde este próximo lunes, 30 de septiembre, al viernes 4 de octubre, el **Autobús de la Semana del Cerebro** de la Sociedad Española de Neurología (SEN) visitará 5 ciudades españolas para tratar de inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas, que ya afectan a más de 23 millones de personas en España. El 30 de septiembre en Madrid, el 1 de octubre en Soria, el 2 de octubre en Burgos, el 3 de octubre en Pamplona y el 4 de octubre en San Sebastián, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro donde podrán informarse sobre el estado de su salud cerebral y donde podrán también realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental.

“La prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18% superior respecto a la media mundial y también un 1,7% superior a la media de los países occidentales europeos debido, principalmente, al envejecimiento de nuestra población”, comenta el Dr. Jesús Porta-Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología. “España es uno de los países con mayor esperanza de vida, pero si queremos envejecer de forma saludable es importante que cuidemos adecuadamente de nuestro cerebro. Actualmente, una de cada tres personas en Europa llegará a desarrollar una enfermedad neurológica en algún momento de su vida, a pesar de que muchas de ellas pueden ser prevenibles. Así que el objetivo de la Semana del Cerebro es tratar de concienciar sobre la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas y su discapacidad”.

Las enfermedades neurológicas son la principal causa de discapacidad en España, siendo las responsables del 44% de la discapacidad por enfermedad crónica. Enfermedades neurológicas como el Alzheimer, Parkinson, ictus, ELA, esclerosis múltiple, epilepsia, migraña... lideran las tablas de las principales causas de discapacidad en España. Además, el año pasado, las enfermedades neurológicas fueron las responsables del 14% de los fallecimientos, con enfermedades como de la Alzheimer o el ictus también encabezando la tabla de las principales causas de defunción en España en 2023.

Pero, además, estas cifras seguirán en aumento en los próximos años si no se toman medidas. La SEN estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentarán un 35% y que en 25 años se triplicará el número de casos del Alzheimer y de Parkinson. Por el contrario, solo teniendo en cuenta lo que la prevención podría suponer para tres de las enfermedades neurológicas más comunes en España (como son el ictus, la demencia y la epilepsia) permitiría evitar que más de 100.000 personas muriesen o viviesen con discapacidad cada año en España.

“Al menos el 80% de los casos de ictus son prevenibles y también lo son alrededor del 40% de los casos de demencia y el 30% de los casos de epilepsia. Pero, además, aunque no todos los casos sean prevenibles, la gran mayoría de las enfermedades neurológicas pueden ser menos graves si cuidamos adecuadamente nuestro cerebro”, señala el Dr. Jesús Porta-Etessam. “Nunca es demasiado temprano ni demasiado tarde en la vida para adoptar medidas que permitan la prevención de la enfermedades neurológicas, así que ojalá, entre todos, consiganos inculcar una cultura de prevención de las enfermedades neurológicas para mitigar su impacto controlando y/o evitando los factores de riesgo de estas enfermedades”.

Recorrido y localización del Autobús del Cerebro

El 30 de septiembre en Madrid, el 1 de octubre en Soria, el 2 de octubre en Burgos, el 3 de octubre en Pamplona y el 4 de octubre en San Sebastián, todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro podrán informarse de forma gratuita sobre el estado de su salud cerebral.

El Autobús del Cerebro cuenta con 50m2 divididos en tres espacios destinados al diagnóstico, a la formación y al entrenamiento y ejercicio del cerebro. Dispone de una zona equipada con camillas y equipos doppler para medir el funcionamiento cerebrovascular y el estado de las arterias de cada persona, así como con utensilios de medición para determinar el riesgo cerebrovascular. También cuenta con un espacio donde la población podrá obtener información sobre las distintas enfermedades neurológicas y donde los neurólogos ofrecen una atención personalizada y solventan dudas. Y, además, dispone de otro espacio, destinado tanto a adultos como a niños, con juegos de percepción, juegos de lógica, juegos de planificación y educación, pruebas cognitivas y de habilidad visuoespacial que permiten a los asistentes comprobar su agilidad y destreza mental.

Al finalizar la actividad, a todos los visitantes se les entregará una tarjeta cerebro-saludable con los resultados que hayan obtenido en cada prueba y con recomendaciones para tener un cerebro sano.

Localizaciones

30 de septiembre: Madrid: Plaza de Cibeles (junto al Ayuntamiento), de 10:00 a 16:00 horas.

1 de octubre: Soria: Parking del Hospital Santa Barbara, de 10:00 a 18:00 horas.

2 de octubre: Burgos: Paseo Sierra de Atapuerca, junto al Museo de la Evolución Humana, de 10:00 a 18:00 horas.

3 de octubre: Pamplona: Calle Bosquecillo, esquina con la Calle Taconeras, de 10:00 a 18:00 horas.

4 de octubre: San Sebastián: Explanada de Sagües, de 10:00 a 18:00 horas.

Si la afluencia de público es muy numerosa, es posible que se tenga que limitar el acceso al autobús hasta dos horas antes de la hora prevista de cierre de la actividad.

En Madrid, el horario de atención se ha visto reducido dos horas respecto a otras localizaciones, por directiva municipal.

La campaña de la Semana del Cerebro 2024 cuenta con la participación de asociaciones de pacientes y sociedades autonómicas de Neurología, autoridades y personalidades, así como con el patrocinio de Grünenthal Pharma, Novartis Farmacéutica y Novo Nordisk Pharma y la colaboración de Angelini Pharma España, Canon Medical, el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina, Ediciones Pléyades, Kern Pharma, Lundbeck España, Omron y Teva Pharma.

Más información en www.semanadelcerebro.es

¿Sabes cómo mantener un cerebro sano? Decálogo para mantener un cerebro saludable

Algunas de las principales recomendaciones son:

- Realiza actividades que estimulen la actividad cerebral y te mantengan cognitivamente activo como leer, escribir, participar en juegos de mesa, realizar actividades manuales, completar crucigramas, aprender y practicar un nuevo idioma, etc.
- Evita el sobrepeso y realiza algún tipo de actividad física de forma regular, bien mediante la práctica de algún deporte o realizando uno o dos paseos diarios de al

menos 30 minutos.

- Evita los tóxicos como el alcohol, el tabaco, la contaminación ambiental y cualquier tipo de drogas.
- Controla otros factores de riesgo vascular, como la tensión arterial, la diabetes o la hiperglucemia. La hipertensión es el principal factor de riesgo de algunas enfermedades neurológicas.
- Potencia tus relaciones sociales y afectivas evitando la incomunicación y el aislamiento social, pues son factores de riesgo para desarrollar deterioro cognitivo en el futuro.
- Sigue una dieta equilibrada evitando el exceso de grasas animales, azúcar, sal y alimentos procesados y ultraprocesados: opta por alimentos naturales y potencia el consumo de frutas, legumbres y verduras. La dieta mediterránea es tu mejor aliada.
- Un sueño de calidad es fundamental para la salud de tu cerebro. Trata de dormir unas 8 horas diarias.
- Ten moderación en el uso de Internet, pantallas digitales y redes sociales. Su uso excesivo reduce la capacidad de concentración, atención y aprendizaje y, su uso nocturno, genera mayor dificultad para mantener y conciliar el sueño.
- Protege tu cerebro contra las agresiones físicas del exterior mediante la utilización sistemática del cinturón de seguridad en vehículos y del casco en cualquier actividad que lo requiera (moto, bicicleta, patinete eléctrico, actividades laborales, etc.).
- Elimina el estrés en todos los ámbitos de la vida que te sea posible y... ¡Ten una actitud positiva! El buen humor y la risa fortalecen a tu cerebro.

Descárgate en <https://www.sen.es/noticias-y-actividades/noticias-sen/3327-decalogo-para-mantener-un-cerebro-saludable> el “Decálogo para mantener un cerebro saludable” de la SEN.

Fuente: Sociedad Española de Neurología

Enlaces de Interés

Indicaciones:

Alzheimer, enfermedad de ([../../../enfermedad-alzheimer%2C+enfermedad+de_648_1](#))

Parkinson, enfermedad de ([../../../enfermedad-parkinson%2C+enfermedad+de_2683_1](#))

[anterior \(/noticia_231167\)](#)

[volver al listado \(/noticias-generales-1\)](#)

[siguiente \(/noticia_231169\)](#)

- [Cultura](#)
- [Ciencia y Tecnología](#)
- [Opinión](#)
- [Especiales](#)
- [Multimedia](#)
- [Contáctenos](#)

[Inicio](#) / [Noticias](#) / [Ciencia y Tecnología](#) / La inteligencia artificial tiene un papel clave en la cura del cáncer

La inteligencia artificial tiene un papel clave en la cura del cáncer

especiales

En este artículo: [inteligencia artificial](#)

[Salud](#)

[CANCER](#)

[ciencia](#)

[Ciencia y Tecnología](#)

La inteligencia artificial tiene un papel clave en la cura del cáncer

Por:

[Muy interesante](#)

Fecha de publicación: 27 Septiembre 2024

0

Imagen principal:



Imagen tomada de <https://www.muyinteresante.com>

¿Qué impacto va a tener la inteligencia artificial en la manera de cuidar nuestra salud? Muy IA Trends, organizado por Muy Interesante, reunió el pasado 19 de septiembre en una mesa redonda a varios especialistas para reflexionar sobre las mejores prácticas en la aplicación de la IA a la gestión clínica, los límites de esta tecnología y la optimización de procesos clínicos entre otros asuntos relevantes e innovadores para la investigación médico-científica.

La ponencia de apertura corrió a cargo de Ricardo Sánchez De Madariaga, del Instituto de Salud Carlos III, Científico Titular de OPIS de la Unidad de Investigación en Telemedicina y Salud Digital.

La mesa redonda estuvo moderada por el Dr. Eduardo López-Collazo (IdiPaz, Subdirector Científico), y contó con la participación de la Dra. Gemma Piella (Universitat Pompeu Fabra, Investigadora del Área de Biología Computacional y Sistemas biomédicos), el Dr. David Ezpeleta (Sociedad Española de Neurología, Vicepresidente y Responsable del Área de Tecnología e IA), el Dr. Alberto Ocaña (Oncólogo y Director de la Unidad CRIS. Hospital Clínico San Carlos) y la Dra. Carmen Ayuso (Directora del Departamento de Genética. Fundación Jiménez Díaz), quienes trataron temas como la IA y el tiempo de calidad en la relación medico-paciente; las mejores prácticas en la aplicación de la IA a la gestión clínica; los límites de la IA en el tratamiento de información sensible; y la IA en la optimización de los procesos.

Cerró el evento la Dra. Raquel Pérez López (VHIO, desarrolladora de DISCERN y Jefe de Servicio de Radiómica, Vall d'Hebron Institut d'Oncologia), a quien hemos tenido la fortuna de entrevistar acerca del impacto que está teniendo y que tendrá la inteligencia artificial en medicina, más concretamente, en el tratamiento y cura del cáncer.

¿Qué está suponiendo la IA para el ámbito de la salud: es una auténtica revolución o por ahora solo es ruido sin resultados palpables?

Las herramientas y aplicaciones basadas en IA ya son una realidad en el ámbito de la salud, tanto a nivel de investigación como en la práctica asistencial. Desde sistemas que nos ayudan con tareas como la revisión de artículos científicos relacionados con nuestro campo de estudio y los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, hasta aplicaciones más complejas, como los sistemas de soporte en el diagnóstico del cáncer, ya implementados en programas de cribado de cáncer de mama, por ejemplo. Esto es solo una muestra de cómo la IA está transformando nuestro entorno de salud.

¿Qué es lo mejor que se puede hacer ya con la Inteligencia Artificial en relación a la salud?

Por mencionar algunos ejemplos, diría que de lo mejor que está consiguiendo la aplicación de IA en medicina es optimizar las herramientas que los profesionales sanitarios utilizan para realizar sus tareas, proporcionando soporte en la ejecución de tareas rutinarias y optimizando los recursos. También está siendo clave para aprovechar al máximo los datos que se adquieren de forma rutinaria en la práctica clínica, para así impulsar avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

¿Cuál es la parte negativa?

Los aspectos negativos están relacionados con la forma en que estas herramientas se integran en los sistemas sanitarios. Este proceso debe ser riguroso y las herramientas deben demostrar que sus resultados son fiables y reproducibles, más allá del grupo de pacientes en el que fueron desarrolladas, para que los profesionales sanitarios puedan utilizarlas con confianza. La implementación de estas tecnologías dependerá también del nivel de riesgo asociado a su uso; cuanto mayor sea el impacto en la toma de decisiones clínicas, más estrictos deben ser los requisitos de validación. Esto requiere tiempo y recursos, ya que es necesario realizar estudios prospectivos, de la misma manera que se hace con otros sistemas sanitarios y nuevos tratamientos.

Le escuché decir que la IA tiene una gran capacidad para detectar patrones que pasan desapercibidos al ojo humano. ¿Qué supone esto?

La IA tiene la capacidad de analizar grandes cantidades de datos muy rápidamente y detectar patrones complejos que pueden ser difíciles de identificar para los humanos. Esto significa que la IA puede encontrar conexiones y aspectos que se repiten y agrupan en la información en relación por ejemplo a gustos musicales, patrones de consumo, etc. En la salud, por ejemplo, estas características que se repiten en relación a datos clínicos, genéticos, de imagen u otras pruebas médicas, pueden ayudar a predecir qué individuo desarrollará una enfermedad, detectar enfermedades en fases muy tempranas o personalizar tratamientos con mayor precisión.

¿Cree que la IA puede tener un papel clave en los tratamientos futuros y la cura del cáncer?

No tengo la menor duda. De hecho, esto es ya una realidad.

¿Cuál es el uso más importante que usted considera que podrá llegar a ofrecernos la IA en materia médica?

La IA podrá ofrecer avances clave en la predicción de riesgos de enfermedad en individuos sanos, el diagnóstico precoz de enfermedades y la personalización de tratamientos para una mayor efectividad. Además, contribuirá a la optimización de recursos, haciendo que los sistemas de salud sean más eficientes y sostenibles, siempre que sepamos aplicarla de manera inteligente.

¿Cuál es el desafío más inmediato que tenéis los profesionales sanitarios para con la IA?

El desafío más inmediato es la educación, entender, al menos hasta cierto punto, los mecanismos en los que se basa la IA. Además, necesitamos contar con estudios y sistemas de revisión rigurosos que nos permitan confiar en sus resultados, de modo que podamos sentirnos cómodos utilizándola como herramienta de apoyo en nuestras decisiones médicas.

¿Vivirá nuestra generación esa fascinante monitorización constante de la IA para la prevención y mejora de tratamientos médicos, o queda mucho para tener esta tecnología en nuestra vida cotidiana?

Grandes expertos en el tema se han equivocado a la hora de hacer predicciones sobre la IA tanto en relación con la velocidad de su implementación como en el campo que puede abarcar. El futuro en relación a un campo tan complejo me parece impredecible, pero sospecho que será una realidad en un futuro no lejano.



[Facebook](#) [Twitter](#) [Google](#)

Noticias relacionadas

[Cuba y China promueven hoy su cooperación científica](#)

[Ritmo de calentamiento de los océanos casi se duplicó desde 2005](#)

[Astrónomos rusos niegan que la Tierra capture una 'segunda luna' por dos meses](#)

[Cuidar el corazón, 80 por ciento de males cardiovasculares prevenibles](#)

[Rusia: Cuba presente en evento internacional de Academias de Ciencias](#)

Añadir nuevo comentario

Asunto

Correo electrónico

Comment *

CAPTCHA

Esta pregunta es para comprobar si usted es un visitante humano y prevenir envíos de spam automatizado.



¿Qué código está en la imagen? *

Introduzca los caracteres mostrados en la imagen.

[Generate a new captcha](#)

Guardar

Destacado

Destacado



Ex millonario de Wall Street: Esta inversión supera constantemente ...

FortunaInteligente

[ABRIR >](#)

Anuncio



El Tiempo

Seguir

80.3K Seguidores



Los efectos en el cerebro de comer queso, según un neurólogo: no todos traen beneficios en la memoria y la función cognitiva

Historia de Noticias GDA/Alejandra Ospina Cordero • 6 día(s) •

3 minutos de lectura



L Quesos.
© iStock

Gente

Los efectos en el cerebro de comer queso, según un neurólogo: no todos traen beneficios en la memoria y la función cognitiva

Es una fuente rica en nutrientes esenciales como la vitamina B12, el calcio y el fósforo, que son cruciales para el buen funcionamiento del cerebro.

Noticias GDA

El queso es uno de los alimentos más apreciados en todo el mundo, especialmente en la dieta mediterránea, y usted podría estar interesado en conocer su impacto en la salud cerebral. Este alimento ha sido objeto de numerosas investigaciones, algunas de las cuales han revelado sus efectos positivos en la función cognitiva y la memoria, según lo explica el neurólogo y neurocirujano Dr. Mill Etienne. E

Estos hallazgos resultan especialmente prometedores ante el aumento de casos de demencia y Alzheimer en países como España, donde más de 800.000 personas padecen esta enfermedad, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



Se aconseja que observe cómo reacciona su cuerpo al consumir ciertos tipos de queso.
iStock

El Dr. Etienne destaca que el queso influye en el cerebro gracias a dos aminoácidos presentes en su composición: el triptófano y la tirosina. Si usted consume queso, estará ingiriendo triptófano, que es un precursor de la serotonina, un neurotransmisor que regula el estado de ánimo.



Volkswagen

**Descubre el nuevo
California**

Patrocinado

(Más: Seis pautas para ganar masa muscular sin ir al gimnasio ni levantar pesas: son rutinas para hacer en casa si no tiene tiempo).

Esto sugiere que el queso podría ayudarle a mejorar su bienestar emocional. Por su parte, la tirosina estimula la producción de dopamina, la hormona del placer, lo que puede explicar por qué el consumo de queso genera una sensación de satisfacción.

El noticiero

Descubrimientos revolucionarios: Cómo el consumo de queso afecta nuestro cerebro, según expertos en neurología

Index



Descubrimientos revolucionarios: Cómo el consumo de queso afecta nuestro cerebro, según expertos en neurología



Los **descubrimientos revolucionarios** en el campo de la neurología han llevado a los expertos a revelar un secreto impactante: el consumo de **queso** tiene un efecto directo en nuestra salud cerebral. Según los estudios más recientes, la ingesta regular de este alimento lácteo puede influir en la forma en que nuestro **cerebro** procesa la información y responde a los estímulos. A continuación, exploraremos los sorprendentes hallazgos que han llevado a los expertos en neurología a reconsiderar el papel del queso en nuestra dieta y su impacto en nuestra **salud cerebral**.



El queso: ¿un aliado para una memoria y función cognitiva mejor?



El queso es uno de los lácteos más populares en la dieta mediterránea, lo que ha llevado a lo largo del tiempo a ser objeto de diversas investigaciones. Muchas de ellas se han centrado, concretamente, en el efecto que puede tener el consumo de determinadas variedades. El neurólogo y neurocirujano Dr. Mill Etienne ha compartido resultados de un estudio en el que se ha confirmado un impacto positivo en la memoria y la función cognitiva.

Un resultado que, para España, es prometedor, ya que el 60% de los casos de demencia no están diagnosticados y cerca de 800.000 personas padecen alzhéimer, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).



¿Cuál es el secreto del queso para

[X CLOSE](#)

El Dr. Etienne se ha hecho eco en medios internacionales de un reciente estudio japonés que han vinculado el consumo de quesos como el feta y el cheddar con una mejor memoria y función cognitiva. La investigación, que tuvo de sujetos a 1.200 personas adultas mayores de 65 años, arrojó resultados positivos sobre estos dos tipos de quesos para la mejora del rendimiento del cerebro.

La clave para obtener todos los beneficios reside sobre todo en la calidad del queso y, por supuesto, evitar los más procesados. El Dr. Etienne aconseja no optar por opciones envasadas individualmente o para untar, ya que de normal son quesos procesados que pueden contener aditivos como el **diacetilo**, una enzima utilizada para dar sabor que podría contribuir al deterioro de la memoria y aumentar el riesgo de enfermedades cerebrovasculares.

¿Cómo saber si un queso es saludable?

Para saber si un queso es saludable, es importante fijarse en su composición y proceso de elaboración. Los quesos procesados pueden contener aditivos y conservantes que pueden tener un impacto negativo en la salud cerebral. Por otro lado, los quesos naturales y poco procesados pueden ser ricos en nutrientes esenciales para el funcionamiento cerebral, como la **vitamina B12**, el **calcio** y el **fósforo**.

Los aminoácidos clave para la función cognitiva

El impacto del queso en el cerebro se debe principalmente a dos aminoácidos: el **triptófano** y la **tirosina**. El primero es un precursor de la serotonina, el neurotransmisor encargado de regular el estado de ánimo. Mientras que, el segundo, estimula la producción de dopamina y la sensación de placer.



Consejos para disfrutar del queso de manera saludable

Para saber si el consumo de queso está afectando a nuestra salud cerebral, el Dr. Etienne recomienda escuchar las señales corporales. Si al ingerir ciertos tipos de queso, sobre todo aquellos que tienen contenido alto de lactosa, se notan problemas digestivos, es posible que tenga un impacto negativo en tu cerebro. Por eso, el neurólogo siempre opta por opciones bajas en lactosa y poco procesados como el suizo, el parmesano o el cheddar. Además, recomienda la variedad feta porque está elaborada con leche de oveja o cabra, que proporciona más beneficios que la de vaca.

Lucía García

Hola, soy Lucía, un apasionado escritor y experto en actualidad nacional e internacional en el periódico independiente El Noticiero. Mi dedicación por la objetividad y la rigurosidad en mis artículos me permite ofrecer a nuestros lectores las últimas novedades de manera imparcial y detallada. Mi compromiso es informar con veracidad y transparencia, para que nuestros lectores estén siempre bien informados. ¡Descubre conmigo las historias más relevantes del momento en El Noticiero!

< El aviso de Mario Picazo sobre la tormenta Isaac: su trayectoria podría generar un 'río atmosférico y lluvias intensas' esta semana

Un grupo de jugadores de fútbol en Alcorcón creó una 'cadena de supervivencia' que salvó la vida a un compañero que sufrió una parada cardíaca durante >

 CLOSE

El noticiero

Subida alarmante en casos de ictus: un análisis sobre los factores que lo provocan y las estrategias para prevenir un ataque cerebral

Index



Subida alarmante en casos de ictus: un análisis sobre los factores que lo provocan y las estrategias para prevenir un ataque cerebral



En los últimos años, se ha producido un **incremento preocupante** en el número de casos de ictus, una condición que puede ser **devastadora** para los pacientes y sus familiares. Según los expertos, la **subida alarmante** en la incidencia de ictus se debe a una combinación de factores, incluyendo la **obesidad**, la **hipertensión**, el **estrés** y la **falta de actividad física**. En este artículo, analizaremos los **factores de riesgo** que contribuyen a la aparición de ictus y examinaremos las **estrategias de prevención** más ef...

X CLOSE



preventivas es crucial para **garantizar una buena salud cardiovascular** y evitar las graves consecuencias de esta condición.

Alarma sanitaria: Subida alarmante en casos de ictus en España y a nivel global



El número de casos de ictus está aumentando tanto en España como en el resto del mundo, y las cifras son preocupantes. En España, cada año unas 120.000 personas sufren un ictus, de las cuales alrededor de 25.000 fallecen, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

A nivel global, se estima que una de cada seis personas sufrirá un ictus a lo largo de su vida, lo que convierte a esta enfermedad en la primera causa de discapacidad en Europa y una de las principales causas de muerte.



X CLOSE

El accidente cerebrovascular, o ictus, es una condición médica grave que se produce cuando el suministro de sangre a una zona del cerebro se ve interrumpido o disminuido, lo que impide que el tejido cerebral reciba el oxígeno y los nutrientes necesarios, según explican desde la Clínica Universidad de Navarra.

Es una de las principales causas de urgencias neurológicas, resultado de un problema en la circulación cerebral. Con cada minuto que transcurre, las probabilidades de una recuperación exitosa disminuyen.

Más frecuente a partir de los 65 años

El ictus puede afectar a cualquier edad, aunque es más frecuente a partir de los 65 años. Sin embargo, ha habido un aumento del 25% en la incidencia entre personas de 20 a 64 años en los últimos años.

A escala mundial, los estudios predicen un crecimiento significativo de esta enfermedad, y entre 1990 y 2021 se registró un aumento del 70% en el número de afectados, según el último análisis del Estudio sobre la Carga Mundial de Morbilidad, Lesiones y Factores de Riesgo (GBD) publicado en la revista 'The Lancet Neurology'.

Factores de riesgo y prevención

Este incremento se debe a factores como el envejecimiento poblacional y la mayor exposición a riesgos ambientales y conductuales, como la contaminación, el sobrepeso, la hipertensión, el tabaquismo y la inactividad física.

El impacto del ictus es especialmente grave en países de ingresos bajos y medios, donde tres cuartas partes de los afectados viven y las tasas de mortalidad son más altas.

A pesar de esta tendencia, el ictus es prevenible en un 90% de los casos



Entre los factores de riesgo modificables se encuentran la **hipertensión arterial**, la **diabetes**, el **hipercolesterolemia**, el **tabaquismo**, la **obesidad**, la **vida sedentaria**, el **consumo de alcohol**, las **terapias hormonales** y las **enfermedades cardíacas previas**.

Por ello, con una **dieta mediterránea**, la práctica regular de **ejercicio** y evitando el consumo de **tabaco y alcohol** se podrían evitar la gran mayoría de ictus.

Iniciativas globales para combatir el ictus

Los estudios sugieren que la incidencia del ictus, así como la carga asociada en términos de discapacidad y pérdida de salud, seguirán aumentando.

Para combatir esta situación, se han lanzado iniciativas globales como el **Plan Europeo de Acción para el Ictus 2018-2030** y el **Plan de Acción de la Organización Mundial del Ictus**, que buscan mejorar la prevención y el tratamiento de esta enfermedad.

Es importante ser conscientes de la gravedad de esta enfermedad y tomar medidas para prevenirla. ¡Apúntate gratis a nuestra newsletter para recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien!





+34 961 15 24 49 / ES EN

SERVICIOS VALENCIA PROMOCIONES GALERIA BLOG FAQS OPINIONES CONTACTO

ENTRADA

01/10/2024

SALIDA

01/10/2024

PERSONAS

1 Persona ▾

PROMO CODE

Introduce aquí

RESERVAR

EVENTOS Y FERIAS · 30-09-2024

Congreso Nacional de Neurología: S.E.N 2024 - Info y Alojamiento



Del próximo 19 al 23 de noviembre de 2024 la ciudad de Valencia acoge la LXXVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología. Un evento muy reconocido en el ámbito de la neurología a nivel nacional e internacional. El congreso reunirá de martes a sábado a toda la comunidad de profesionales de la salud, investigadores, especialistas clínicos, así como estudiantes y académicos comprometidos con los avances y las novedades del sector.

En este artículo te contamos los detalles de la próxima LXXVI Reunión Anual organizada por la S.E.N 2024, con toda la información extraída del programa, sujeto a cambios de última hora, publicado en su web oficial. Además, también veremos la mejor opción para alojarse durante el evento en Valencia. ¡Sigue leyendo!

Todos los detalles del la LXXVI Reunión Anual S.E.N

COOKIES



+34 961 15 24 49 / ES EN

RVICIOS VALENCIA PROMOCIONES GALERIA **BLOG** FAQS OPINIONES CONTACTO

ENTRADA

SALIDA

PERSONAS

PROMO CODE

1 Persona ▾

RESERVAR

También puedes inscribirte como:

- Residentes de Neurología no socios procedentes de países de renta media, media-baja y baja, según clasificación del Banco Mundial.
- No socios procedentes de países de renta media, media-baja y baja, según clasificación del Banco Mundial.
- Profesionales becarios, no neurólogos, incluidos en grupos estructurados de investigación dependientes de un único centro asistencial.
- Estudiantes de medicina.

Si formas parte de uno de estos últimos grupos, debes enviar un email a registro.congreso@sen.org.es

Accede a la formación que ofrece la LXXVI Reunión Anual de la S.E.N 2024

Si te interesa acudir al congreso de manera online, debes saber que las inscripciones de un día son las únicas que no te permiten presenciar el congreso de manera virtual.

El congreso permite el acceso a una formación continuada tras la LXXVI Reunión Anual. Para solicitar los créditos de formación tienes como fecha límite el 31 de enero de 2025 para formalizar la acreditación. Para ello, debes rellenar el formulario de inscripción y enviarlo al correo fc@sen.org.es junto al justificante de pago, si procede. El formulario todavía no está disponible en la web, podrás cumplimentarlo durante la Reunión Anual o días posteriores.

Para conseguir la acreditación de la formación debes asistir al 100% de las actividades y rellenar el test de evaluación.

¿Dónde se lleva a cabo la LXXVI Reunión Anual S.E.N 2024?

COOKIES

[+34 961 15 24 49](#) / [ES](#) [EN](#)[SERVICIOS](#)[VALENCIA](#)[PROMOCIONES](#)[GALERIA](#)[BLOG](#)[FAQS](#)[OPINIONES](#)[CONTACTO](#)[ENTRADA](#)[SALIDA](#)[PERSONAS](#)[PROMO CODE](#)

1 Persona

[RESERVAR](#)

¿Necesitas alojamiento para la LXXVI Reunión Anual de la S.E.N 2024? Tenemos la solución perfecta para ti: nuestros apartamentos en el centro de Valencia High Quality. Disponemos de apartamentos con todas las comodidades de un hotel con capacidad para grupos.

El año pasado, Valencia fue nombrada mejor ciudad del mundo para vivir y este año se ha posicionado como capital verde europea, estos títulos han hecho que la ciudad gane una especial popularidad como destino turístico. Además de acoger muchos de los eventos culturales o deportivos más importantes del país, su clima, su ambiente renovado y gastronomía hace que la demanda de alojamientos sea muy alta. Por eso, te recomendamos que no dejes para más tarde la reserva de nuestros apartamentos, para asegurar un espacio cómodo y ubicado estratégicamente para llegar al congreso.

[EVENTOS Y FERIAS](#)

ÚLTIMOS POSTS

[COOKIES](#)

La depresión y la migraña, una relación difícil de separar

por Comunicación | Sep 30, 2024 | Actualidad Científica



La depresión y la **migraña** son dos enfermedades que mantienen una relación bidireccional, en la que la migraña incrementa el riesgo de desarrollar depresión, y la depresión, a su vez, aumenta la probabilidad de padecer migraña. Esta interacción es especialmente relevante, dado que la depresión es una de las principales comorbilidades en las enfermedades neurológicas, afectando negativamente la percepción de la calidad de vida de los pacientes.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), hasta un 50% de las personas que padecen migraña en España pueden desarrollar depresión. Este trastorno mental, además, se asocia con un **incremento en la frecuencia de**

las crisis migrañosas, lo que **contribuye a la cronificación de la migraña**, especialmente en aquellos pacientes que también presentan ansiedad.

La prevalencia de la depresión en personas con migraña es aproximadamente el doble que en aquellas que no la padecen. Los pacientes con migraña, ya sea episódica o crónica, presentan un **riesgo cinco veces mayor de experimentar síntomas depresivos**, y esta probabilidad aumenta proporcionalmente a medida que se incrementa la frecuencia de los ataques de migraña.

Al igual que la depresión influye en la cronificación de la migraña, la migraña en sí misma constituye un factor de riesgo para el desarrollo de la depresión. Es importante destacar la prevalencia de la ideación suicida en los pacientes con migraña, que es significativamente más alta que en la población general. Esta idea suele aparecer en etapas cercanas al diagnóstico, cuando los síntomas de la migraña son altamente incapacitantes. Sin embargo, a pesar de la gravedad de estos síntomas, no existe un tratamiento estándar y efectivo para todos los casos, debido en parte a la falta de un diagnóstico claro.

Además, las personas menores de 30 años que padecen migraña tienen cuatro veces más probabilidades de experimentar ideación suicida a lo largo de su vida, en comparación con aquellas mayores de 65 años.

Con estos datos es evidente que ambas enfermedades deban abordarse y no banalizarse la una de la otra cuando se presentan conjuntamente.

FUENTE:

- IM Médico (2024, 10 septiembre). *Cómo afecta la depresión a la cronificación de la migraña*. <https://www.immedicohospitalario.es/noticia/47582/como-afecta-la-depresion-a-la-cronificacion-de-la-migrana.html>

¿Quieres estar al día? Suscríbete a nuestra newsletter

Suscribirme

Entradas relacionadas



Pinche aquí

Suscríbase a nuestro canal de WhatsApp

Directo

Israel prepara una "operación terrestre limitada" inminente en Líbano

Desarrollan un auricular con laser que predice el riesgo de ictus

Se espera que esta tecnología no invasiva permita también detectar en qué lugar exacto del cerebro podría haberse producido



▲ **Tratamiento de recuperación del habla tras un ictus en el centro de rehabilitación CEN** JESÚS G FERIA / LA RAZÓN

GABRIELA GARRIDO ▾

Madrid Creada: 30.09.2024 19:04
Última actualización: 30.09.2024 19:04



Según la Sociedad Española de Neurología (SEN) aproximadamente **120.000**

personas sufren un ictus en España cada año, de los cuales el 50% experimenta secuelas incapacitantes o fallece. El ictus se origina a partir de la obstrucción del flujo sanguíneo en una arteria (trombosis o embolia), dando lugar a una reducción del riego sanguíneo en una determinada zona del cerebro.

MÁS NOTICIAS



El talento en la industria. Por Talento EPHOS

Emilio Moraleda : «El activo más importante en la industria farmacéutica es el capital humano»



Cannabis

Sanidad lo confirma: estas son las enfermedades que se podrán tratar con el cannabis medicinal a partir de ahora

Aproximadamente el 75% de los ictus son infartos cerebrales, que pueden manifestarse de manera repentina o gradual. Si la circulación cerebral se recupera pronto y el ictus dura menos de 2 horas, hablamos de accidente isquémico transitorio y, en este caso, la capacidad funcional se recupera por completo.

Más noticias similares



Así es el primer y único tratamiento para la alopecia areata grave en adultos y adolescentes que ya está dispo



¿Ayuda el ayuno intermitente a ganar masa muscular?

De acuerdo con una investigación sobre enfermedades cerebrovasculares realizada por la SEN, **el 90% de los casos de ictus podrían evitarse mediante una adecuada prevención de los factores de riesgo**, como la presión arterial alta crónica, la diabetes, los niveles poco saludables de colesterol, la obesidad o el hábito de fumar.

Aunque existe un claro consenso sobre estos factores predisponentes, y una sólida red de atención ante el ictus, **sigue resultando complicado establecer un perfil de riesgo preciso.** Por ello, la biotecnología y la ingeniería aplicada a la Medicina son dos de las ramas que mejores soluciones pueden ofrecer.

En este línea, se acaba de hacer público un nuevo avance que puede revolucionar el modo en el que se detecta y se define el riesgo de una persona de sufrir un accidente cerebrovascular. Se trata de **un dispositivo basado en auriculares que se puede utilizar para evaluar de forma no invasiva el riesgo de sufrir un ictus mediante el control de los cambios en el flujo y el volumen sanguíneos, mientras el participante contiene la respiración.** Lo han desarrollado un equipo de ingenieros y científicos de Caltech y de la Escuela de Medicina Keck de la USC (University of Southern California) ambas en Estados Unidos, tal y como informa Ep.

Te recomendamos



El Supremo confirma la prisión para el coronel de la Guardia Civil que cobraba miles de euros por permitir des

El dispositivo incorpora un sistema basado en láser y ha mostrado resultados prometedores en términos de diferenciación entre individuos con bajo y alto riesgo de sufrir un ictus, tal y como se publica en 'Biomedical Optics Express'.

Suscríbete a nuestra Newsletter

Recibe en tu correo electrónico las noticias que necesitas para comenzar el día.

[Suscribirme](#)

"Con este dispositivo, por primera vez, vamos a **tener una manera de saber si el riesgo de que alguien sufra un derrame cerebral en el futuro es significativo o no en función de una medición fisiológica**", garantiza Simon Mahler, coautor principal de un artículo que describe la nueva técnica y el nuevo dispositivo y becario postdoctoral en el laboratorio de Changhuei Yang.

"Creemos que esto realmente puede **revolucionar la forma en que se evalúa el riesgo de derrame cerebral** y, con el tiempo, ayudará a los médicos a determinar si el riesgo de un paciente es estable o está empeorando".

Luz infrarroja

Hay que tener en cuenta que los vasos sanguíneos se vuelven más rígidos a medida que una persona envejece, lo que significa que les resulta más difícil dilatarse para permitir el paso de la sangre. Esto, a su vez, significa que la persona es más propensa a sufrir un derrame cerebral.

Más en La Razón



[Las tres pastelerías castizas que no te puedes perder si viajas a Madrid](#)



[Anulan la sanción a la comisaria cesada en Pontevedra por decir "ya les gustaría a algunas que las violar"](#)

El equipo de Caltech desarrolló un dispositivo compacto que proyecta una **luz láser infrarroja a través del cráneo hasta el cerebro** en un punto concreto, y luego utiliza una cámara especial cercana para recoger la luz que rebota después de que la sangre que fluye por los vasos sanguíneos la disperse.

El método, llamado **espectroscopia óptica de contraste de moteado (SCOS)**, mide la disminución de la intensidad de la luz desde el punto en el que entra en el cráneo hasta el lugar en el que se recoge la luz rebotada para determinar el volumen de sangre en los vasos sanguíneos del cerebro. También observa la forma en que la luz se dispersa y crea moteados en el campo de visión de la cámara. Los moteados fluctúan en las imágenes en función de la velocidad del flujo sanguíneo en los vasos sanguíneos. Cuanto más rápido fluye la sangre, más rápidamente cambia el campo de moteado.

La técnica SCOS permitió a los científicos **medir cuánto se expanden los vasos sanguíneos mientras el sujeto contiene la respiración**, y cuánto más rápido fluye la sangre a través de éstos. "Estas mediciones reactivas son indicativas de

la rigidez de los vasos", afirmó Thomas G Myers, profesor de Ingeniería Eléctrica, Bioingeniería e Ingeniería Médica en Caltech e investigador del Heritage Medical Research Institute. "Nuestra tecnología permite realizar este tipo de mediciones de forma no invasiva por primera vez".

50 participantes

Los investigadores realizaron un estudio con **50 participantes**. Utilizaron el cuestionario estandarizado de riesgo de ictus, la Calculadora de riesgo de ictus de Cleveland, para dividir a los participantes en dos grupos: uno de bajo riesgo y otro de alto riesgo. A continuación, **midieron el flujo sanguíneo de cada voluntario durante tres minutos**, cuantificando la velocidad del flujo y el volumen de sangre que llegaba al cerebro. Después de un minuto, pidieron a los

participantes que aguantaran la respiración.

En el grupo con bajo riesgo de accidente cerebrovascular, los investigadores observaron un aumento menor en el flujo sanguíneo durante el ejercicio de contener la respiración en comparación con el grupo con alto riesgo de accidente cerebrovascular, pero un aumento mayor en el volumen sanguíneo, una indicación de que **más sangre puede fluir a través de los vasos sanguíneos ensanchados**. "Podemos ver claramente que el grupo de mayor riesgo tiene una relación flujo-volumen más alta, donde tienen un flujo más rápido pero un menor volumen de sangre durante la retención de la respiración", informó Mahler. Esto se debe a la rigidez de los vasos sanguíneos e indica una mayor probabilidad de ruptura. **"Si alguien llega con un valor de relación flujo-volumen extremadamente alto, podríamos sospechar que esta persona sufrirá un derrame cerebral en el futuro cercano"**, destacó.

El equipo está realizando investigaciones adicionales utilizando el prototipo actual del dispositivo de imágenes en pacientes de un hospital de Visalia, California, para recopilar datos adicionales de una población más grande y diversa. También planean incorporar el aprendizaje automático al proceso de recopilación de datos del dispositivo y **realizar un ensayo clínico** que implicaría el **seguimiento de los pacientes durante más de dos años** para mejorar la tecnología. Esperan que el dispositivo pueda usarse ampliamente, no solo para la detección previa del riesgo de accidente cerebrovascular, sino también para **ayudar a detectar en qué lugar exacto del cerebro podría haberse producido.**

ARCHIVADO EN:

Investigación científica / Prevención / Innovación / ictus

0 Ver comentarios



Más leídas

- 1 Alimentación y bienestar**
Esta es la planta milagrosa que potencia la memoria y hace crecer tus neuronas
- 2 Polémica**
Le hemos preguntado a Chat GPT por la conquista de México y esto es lo que nos ha contestado... y no, no es lo que dice AMLO
- 3 Emprendedora**
Ichi, la hija pizzera de Emilio Aragón que factura 40 millones
- 4 Proyecto**
Así será el Windrunner, el avión más grande jamás construido, con más de 100 metros de largo y con participación española



SALVADOREÑÍSIMO LLU

¿Quieres recibir notificaciones de alertas?



EN EL SALVADOR DEPORT

No, después

Sí quiero

SALUD > CIENCIA

"¿Qué venía hacer?": La ciencia explica porqué olvidamos lo que acabamos de pensar



Es importante que no caiga en la rutina. Foto:iStock



Por El Tiempo / Colombia / GDA
30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 09:14 HS - GMT-6



La utilización de la inteligencia artificial en la cura del cáncer (/index.php/salud/la-utilizacion-de-la-inteligencia-artificial-en-la-cura-del-cancer)

👤 Tomado de Cubadebate 📅 30 Septiembre 2024 👁 Visitas: 14

[holguin \(/index.php/component/tags/tag/2-holguin\)](/index.php/component/tags/tag/2-holguin)

[cuba \(/index.php/component/tags/tag/5-cuba\)](/index.php/component/tags/tag/5-cuba)

[salud \(/index.php/component/tags/tag/29-salud\)](/index.php/component/tags/tag/29-salud)

[telecristal \(/index.php/component/tags/tag/205-telecristal\)](/index.php/component/tags/tag/205-telecristal)



¿ Qué impacto va a tener la inteligencia artificial en la manera de cuidar nuestra salud ? Muy IA Trends, organizado por Muy Interesante, reunió el pasado 19 de

septiembre en una mesa redonda a varios especialistas para reflexionar sobre las mejores prácticas en la aplicación de la IA a la gestión clínica, los límites de esta tecnología y la optimización de procesos clínicos entre otros asuntos relevantes e innovadores para la investigación médico-científica.

La ponencia de apertura corrió a cargo de Ricardo Sánchez De Madariaga, del Instituto de Salud Carlos III, Científico Titular de OPIS de la Unidad de Investigación en Telemedicina y Salud Digital.

La mesa redonda estuvo moderada por el Dr. Eduardo López-Collazo (IdiPaz, Subdirector Científico), y contó con la participación de la Dra. Gemma Piella (Universitat Pompeu Fabra, Investigadora del Área de Biología Computacional y Sistemas biomédicos), el Dr. David Ezpeleta (Sociedad Española de Neurología, Vicepresidente y Responsable del Área de Tecnología e IA), el Dr. Alberto Ocaña (Oncólogo y Director de la Unidad CRIS. Hospital Clínico San Carlos) y la Dra. Carmen Ayuso (Directora del Departamento de Genética. Fundación Jiménez Díaz), quienes trataron temas como la IA y el tiempo de calidad en la relación médico-paciente; las mejores prácticas en la aplicación de la IA a la gestión clínica; los límites de la IA en el tratamiento de información sensible; y la IA en la optimización de los procesos.

Cerró el evento la Dra. Raquel Pérez López (VHIO, desarrolladora de DISCERN y Jefe de Servicio de Radiómica, Vall d'Hebron Institut d'Oncologia), a quien hemos tenido la fortuna de entrevistar acerca del impacto que está teniendo y que tendrá la inteligencia artificial en medicina, más concretamente, en el tratamiento y cura del cáncer.

¿ Qué está suponiendo la IA para el ámbito de la salud: es una auténtica revolución o por ahora solo es ruido sin resultados palpables ?

Las herramientas y aplicaciones basadas en IA ya son una realidad en el ámbito de la salud, tanto a nivel de investigación como en la práctica asistencial. Desde sistemas que nos ayudan con tareas como la revisión de artículos científicos relacionados con nuestro campo de estudio y los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, hasta aplicaciones más complejas, como los sistemas de soporte en el diagnóstico del cáncer, ya implementados en programas de cribado de cáncer de mama, por ejemplo. Esto es solo una muestra de cómo la IA está transformando nuestro entorno de salud.

¿ Qué es lo mejor que se puede hacer ya con la Inteligencia Artificial en relación a la salud ?

Por mencionar algunos ejemplos, diría que de lo mejor que está consiguiendo la aplicación de IA en medicina es optimizar las herramientas que los profesionales

sanitarios utilizan para realizar sus tareas, proporcionando soporte en la ejecución de tareas rutinarias y optimizando los recursos. También está siendo clave para aprovechar al máximo los datos que se adquieren de forma rutinaria en la práctica clínica, para así impulsar avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

¿Cuál es la parte negativa ?

Los aspectos negativos están relacionados con la forma en que estas herramientas se integran en los sistemas sanitarios. Este proceso debe ser riguroso y las herramientas deben demostrar que sus resultados son fiables y reproducibles, más allá del grupo de pacientes en el que fueron desarrolladas, para que los profesionales sanitarios puedan utilizarlas con confianza. La implementación de estas tecnologías dependerá también del nivel de riesgo asociado a su uso; cuanto mayor sea el impacto en la toma de decisiones clínicas, más estrictos deben ser los requisitos de validación. Esto requiere tiempo y recursos, ya que es necesario realizar estudios prospectivos, de la misma manera que se hace con otros sistemas sanitarios y nuevos tratamientos.

Le escuché decir que la IA tiene una gran capacidad para detectar patrones que pasan desapercibidos al ojo humano. ¿Qué supone esto ?

La IA tiene la capacidad de analizar grandes cantidades de datos muy rápidamente y detectar patrones complejos que pueden ser difíciles de identificar para los humanos. Esto significa que la IA puede encontrar conexiones y aspectos que se repiten y agrupan en la información en relación por ejemplo a gustos musicales, patrones de consumo, etc. En la salud, por ejemplo, estas características que se repiten en relación a datos clínicos, genéticos, de imagen u otras pruebas médicas, pueden ayudar a predecir qué individuo desarrollará una enfermedad, detectar enfermedades en fases muy tempranas o personalizar tratamientos con mayor precisión.

¿ Cree que la IA puede tener un papel clave en los tratamientos futuros y la cura del cáncer ?

No tengo la menor duda. De hecho, esto es ya una realidad.

¿Cuál es el uso más importante que usted considera que podrá llegar a ofrecernos la IA en materia médica ?

La IA podrá ofrecer avances clave en la predicción de riesgos de enfermedad en individuos sanos, el diagnóstico precoz de enfermedades y la personalización de tratamientos para una mayor efectividad. Además, contribuirá a la optimización de recursos, haciendo que los sistemas de salud sean más eficientes y sostenibles,

siempre que sepamos aplicarla de manera inteligente.

¿Cuál es el desafío más inmediato que tenéis los profesionales sanitarios para con la IA ?

El desafío más inmediato es la educación, entender, al menos hasta cierto punto, los mecanismos en los que se basa la IA. Además, necesitamos contar con estudios y sistemas de revisión rigurosos que nos permitan confiar en sus resultados, de modo que podamos sentirnos cómodos utilizándola como herramienta de apoyo en nuestras decisiones médicas.

¿ Vivirá nuestra generación esa fascinante monitorización constante de la IA para la prevención y mejora de tratamientos médicos, o queda mucho para tener esta tecnología en nuestra vida cotidiana ?

Grandes expertos en el tema se han equivocado a la hora de hacer predicciones sobre la IA tanto en relación con la velocidad de su implementación como en el campo que puede abarcar. El futuro en relación a un campo tan complejo me parece impredecible, pero sospecho que será una realidad en un futuro no lejano.

FOTO: Sitio Web virtualarena.tech

Siguiente > (</index.php/salud/medidas-de-control-y-prevencion-en-holguin-contra-el-dengue>)



Redes sociales

Lebrija celebra el Día Mundial del Alzheimer

Noticia de 22 septiembre, 2024 - 17:11. Tags: [actividades](#), [conmemoración](#), [Día Alzheimer](#), [Lebrija](#), [Pepe Barroso](#), [salud](#)

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial de Alzheimer, una enfermedad que en España representa más del 60% de la dependencia y supone un coste anual de 35000 millones de euros. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España se diagnostican aproximadamente 40.000 nuevos casos de Alzhéimer cada año.



Por este motivo, la Asociación de Familiares y Enfermos de Alzheimer Virgen del Castillo ha organizado una amplia programación para conmemorar esta fecha marcada en el calendario.

A las puertas del Ayuntamiento de Lebrija, se ha procedido a la lectura de un manifiesto en las que se pone de manifiesto que esta conmemoración “es un momento único y una oportunidad de realizar reivindicaciones que ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas que padecen Alzheimer (ya sea los propios enfermos como sus familiares)”.

El acto ha sido presidido por el alcalde de Lebrija, Pepe Barroso, junto a integrantes de la Corporación Municipal, personas voluntarias y trabajadores del Centro de Día de Alzheimer Miguel Dorantes. También han participado personas usuarias de la Residencia de la Caridad.

Durante su intervención, Pepe Barroso ha manifestado que hoy celebramos el Día Mundial del Alzheimer para “brindar nuestro apoyo a todos aquellos que sufren la enfermedad, tanto a las personas que padecen esta enfermedad como a sus familiares y cuidadores directos, quienes también padecen los efectos”.

En este sentido, también ha destacado la labor realizada por la asociación de Alzheimer de Lebrija. Una asociación que como ha afirmado el edil lebrijano “sigue creciendo ofreciendo un amplio abanico de servicios con el principal objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas enfermas de Alzheimer o cualquier otra demencia”.

Por otra parte, la Asociación está llevando a cabo distintas actividades de sensibilización y concienciación como una campaña de información en la puerta del centro de Salud y esta tarde en la plaza de España.

La Asociación de Familiares y Enfermos de Alzheimer Virgen del Castillo ha organizado un programa de actividades diverso.

Esta misma tarde a partir de las 19:00 horas tendrá lugar una charla sobre “trastornos psicológicos y conductuales en las demencias”. La misma será impartida por la doctora Eva María Cuartero (neuróloga).

Este sábado, 21 de septiembre coincidiendo con el día conmemorativo, se iluminarán de color verde edificios emblemáticos de nuestra ciudad visibilizando así la enfermedad.



La programación continúa el lunes 23 con una jornada de puertas abiertas de la asociación también a partir de las siete de la tarde. Del 24 al 26, en la sede de la Asociación, se llevarán a cabo pruebas de detección precoz de demencias.

El miércoles 25, en la Casa de la Juventud, se realizará el taller vivencial “Bienestar emocional y corporal” para personas cuidadoras.

A destacar las charlas formativas y de sensibilización que se van a realizar en los colegios de la ciudad con la finalidad de mostrar la realidad de las personas mayores a los más jóvenes, aproximándolos a la problemática de las demencias y además naturalizar esta enfermedad dentro del espacio y entorno familiar.

Y, por último, el 27 de septiembre celebraremos todos juntos la X Marcha Solidaria, un evento que cuenta con el respaldo de la ciudadanía que reunirá a miles de personas.



[Descargar artículo en formato PDF](#)

Sin comentarios

Escribir un comentario

Nombre (obligatorio)

Mail (no se publicará) (obligatorio)

Website

Este brillante invento te permite traducerte instantáneamente idiomas...

Patrocinado Enence



Este enrutador WiFi portátil te permite conectarte a Internet...

Patrocinado Ryoko

-
- 2
-
-
-
-



El Tiempo

Seguir

80.4K Seguidores



¿Por qué se me olvida algo que acabo de pensar? La ciencia explica las razones y cómo puede recordar las cosas

Historia de Luz Ángela Domínguez Coral • 23 h • 3 minutos de lectura



Es importante que no caiga en la rutina.
© iStock

Gente

Comentarios

¿Por qué se me olvida algo que acabo de pensar? La ciencia explica las razones y cómo puede recordar las cosas

Existen juegos y actividades que pueden tener a su memoria activa.

Luz Ángela Domínguez Coral

En ocasiones, le puede pasar que llega a la cocina y no recuerda a qué iba o se da cuenta que se ha olvidado de pagar los recibos de los servicios públicos, olvidos que no se consideran peligrosos, sino más bien benignos.

Esto, según expertos, es una acción normal del cerebro en su labor de guardar energía para eventos más importantes, al igual que le sucede a personas que hacen muchas actividades a la vez.



Experts in Money

Las personas nacidas entre 1954 y 1982 tienen derec...

Patrocinado

Estos olvidos suceden, la mayor parte de veces, justo después de pensar en algo, como el caso de 'voy a dejar este elemento al cuarto' y cuando llega olvida para qué iba al cuarto.

De acuerdo con expertos, si estos olvidos son más frecuentes, sí sería necesario consultar con el médico porque podrían ser problemas relacionados con la memoria.

En 2016, el Knox College de Illinois realizó una investigación sobre estos olvidos cotidianos y llegaron a la conclusión que es muy frecuente olvidar cuando se entre a alguna habitación o lugar, al igual que cuando se cambia de una actividad a otra en poco ti

 Comentarios

“El simple hecho de pasar de una tarea a otra diferente provoca que olvidemos la primera”, asegura el estudio.

De acuerdo con esta investigación, estos olvidos son denominados como ‘fenómeno del umbral’, en el cual el cerebro le da prioridad de su atención al momento actual y no a lo que se hizo minutos antes.

(Lea más: [Cuál es la vitamina perfecta para aumentar la memoria en época de exámenes, según Harvard](#))

Según la Sociedad Española de Neurología, la memoria tiene tres fases principales:

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



septiembre 28, 2024 by Sameer Ather (<https://neuronup.com/author/sameer-ather/>)

El cardiólogo Sameer Ather expone **cuatro causas infrecuentes del accidente cerebrovascular (ACV)**.

El **accidente cerebrovascular (ACV)** (<https://neuronup.com/estimulacion-y-rehabilitacion-cognitiva/dano-cerebral-adquirido/ictus-o-accidentes-cerebrovasculares-acv/accidente-cerebrovascular-o-acv-que-es-tipos-y-posibles-secuelas/>), también conocido como ictus, es una de las principales causas de muerte –representa la segunda causa de mortalidad en España– afectando cada año a unas 130.000 personas en nuestro país según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) (<http://www.sen.es/>). Esta patología se produce bien por la obstrucción de un vaso sanguíneo (ACV isquémico) o por su ruptura (ACV hemorrágico).

Debido al flujo sanguíneo inadecuado, las células nerviosas del cerebro se ven dañadas y, en consecuencia, las células nerviosas del área afectada tampoco funcionan. Varios factores de riesgo conocidos y enfermedades pueden derivar en esta patología o hacer que un individuo sea más susceptible a ella; entre estos se incluyen las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión arterial y la fibrilación auricular.

Sin embargo, existen algunas enfermedades y circunstancias poco frecuentes que pueden dar lugar a este trastorno. Un médico puede encontrarse en una situación en la que un paciente de bajo riesgo tenga un coágulo sin causa aparente, como le pasó al Dr. José Biller de la Loyola University (Chicago, EE.UU.). (<http://abcnews.go.com/Health/HeartDiseaseNews/story?id=5790905&page=1>)

Cuando el paciente no tiene antecedentes conocidos de enfermedad cardiovascular, no fuma y realiza ejercicio de forma habitual y aun así sufre un accidente cerebrovascular, resultará práctico considerar algunas de las causas infrecuentes del ictus. Si se tienen en cuenta los miles de kilómetros de vasos que son responsables del transporte del 20-25% de la sangre del cuerpo, las

que son responsables del transporte del 20-25% de la sangre del cuerpo, las posibles causas pueden ser múltiples, y entre estas se incluyen las que se destacan a continuación.

4 Causas infrecuentes del ictus

Enfermedad de Moyamoya

La enfermedad de Moyoma es una de las causas infrecuentes del ictus. Es una enfermedad rara en la que las arterias carótidas se estrechan con el tiempo. A medida que los vasos se estrechan, pueden romperse produciendo sangrados u obstruirse de forma total. Se desconoce la causa del estrechamiento de los vasos sanguíneos, pero se sospecha que la aparición de la enfermedad podría estar relacionada con anomalías genéticas. Los niños corren mayor riesgo (<https://www.ninds.nih.gov/Disorders/All-Disorders/Moyamoya-Disease-Information-Page>) de contraer la enfermedad de Moyamoya, presentando síntomas entre los que se incluyen los trastornos del desarrollo, trastornos del habla y movimientos involuntarios.

El daño cerebral grave es una de las consecuencias de esta enfermedad. Lo que sucede es que, para compensar la pérdida de flujo sanguíneo causada por el estrechamiento de los vasos, se forma otra red, pero que es incapaz de compensar la demanda que los vasos ordinales cubrían. Conocer la historia clínica del paciente que sufre la enfermedad de Moyamoya es esencial para evitar problemas médicos graves. La RM, TAC y SPECT son pruebas diagnósticas que sirven para evaluar daños en los vasos sanguíneos.

Angioma cavernoso (AC)

También llamado AC; se trata de una agrupación anormal de los vasos sanguíneos cerebrales que se dilatan y alteran su estructura. Los capilares no están formados por fibras elásticas como generalmente pasa con los vasos sanguíneos más grandes, y el grosor de sus paredes también es más delgado.

Debido a la malformación de los vasos sanguíneos, estos tienden a romperse, dando lugar a ictus hemorrágicos. Las células anormales se localizan en una parte del cuerpo como bien puede ser la médula espinal, el cerebro o el tronco encefálico.

La pérdida de la audición o la visión, los dolores de cabeza y los ataques

epilépticos son algunos de los síntomas producidos por este trastorno. Los angiomas cavernosos pueden empezar a sangrar, causando síntomas similares a los de un accidente cerebrovascular. Los médicos los diagnostican mediante resonancia magnética, ya que este grupo de vasos sanguíneos no son visibles en angiografías estándares. Por este motivo, los pacientes no pueden someterse a cirugía por catéter. La gravedad de la patología depende del nivel de sangrado.

Suscríbete
a nuestra
Newsletter

Suscribirse (<https://neuronup.com/newsletter/>)

Síndrome antifosfolípido (SAF)

Otra de las causas infrecuentes del ictus es el síndrome antifosfolípido. Los anticuerpos a veces pueden atacar una parte sana del cuerpo en lugar de combatir infecciones. En esta enfermedad, los anticuerpos van a por los fosfolípidos (<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/antiphospholipid-syndrome/symptoms-causes/syc-20355831>), sustancias esenciales para la

coagulación de la sangre. Si los fosfolípidos se ven comprometidos, facilitan la formación de coágulos en los vasos sanguíneos, privando así al cerebro de una correcta circulación sanguínea.

Cuando la coagulación es anormal pueden surgir problemas como dolores de cabeza recurrentes, náuseas y dolor torácico. Los antecedentes familiares representan un factor de riesgo para padecer este síndrome. Las personas con lupus, con infecciones sanguíneas o que estén tomando ciertos medicamentos también corren mayor riesgo de tener SAF.

Esta enfermedad se diagnostica a través de una prueba de sangre que detecta la presencia del anticuerpo anti β 2-glicoproteína I, los anticuerpos anticardiolipina y el anticoagulante lúpico. Una resonancia magnética y una tomografía computarizada ayudarán a determinar la parte afectada y el daño provocado.

Síndrome de vasoconstricción cerebral reversible (SVCR)

El síndrome de vasoconstricción cerebral reversible es la última de las causas infrecuentes del ictus de las que hablamos hoy. El SVCR abarca un amplio grupo de trastornos que entrañan problemas de dilatación y constricción de los vasos sanguíneos. Esta patología hace que las arterias cerebrales se contraigan, dando como resultado la reducción del flujo sanguíneo.

Los expertos aún no han identificado las causas del vasoespasmo. Se sospecha que los cambios que se producen en el cuerpo después del parto contribuyen al SVCR en mujeres, quienes además corren mayor riesgo de contraer la enfermedad que los hombres. Debido al estrechamiento de los vasos sanguíneos, el SVCR se caracteriza por fuertes dolores de cabeza. La circulación reducida en ciertas partes del cuerpo interfiere con las funciones principales.

Debilidad en un lado del cuerpo, cambios en la visión y convulsiones son otros factores a tener en cuenta cuando se sospecha de SVCR. Un ataque isquémico transitorio es una de las principales complicaciones del SVCR. La patología es reversible; con diagnóstico y tratamiento tempranos, el paciente puede recuperarse en tres meses.

Conclusión

Dependiendo de las causas subyacentes, algunos infartos cerebrales pueden ser

Buscar...



(http://www.anisalud.com/)

(http://https://http://http://https://
www.linkedin.com/company/anisalud/ (http://
www.linkedin.com/company/anisalud/)
asociaci- rss/ UC5v3k42XTK4p8lx3mwM5Fdg)
n- noticias-
nacional- anis)
de-
de-
informadores-
de-
salud?
trk=hb_tab_compy_id_2834430)

(/index.php/zona-de-socios/ventajas-de-registrarse)

Hazte Socio (/index.php/zona-de-socios/ventajas-de-registrarse)

(http://www.anisalud.com/index.php/la-asociacion/suscribete-al-boletin)

Suscríbete al boletín (http://www.anisalud.com/index.php/la-asociacion/suscribete-al-boletin)

(http://www.anisalud.com/index.php/servicios)

Servicios ANIS (http://www.anisalud.com/index.php/servicios)

(/index.php/zona-de-socios/27-zona-de-socios/343-home-publica-tu-informacion)

Publica tu información (/index.php/zona-de-socios/27-zona-de-socios/343-home-publica-tu-informacion)

/ Inicio (/) / Actualidad / Notas de prensa (/actualidad/notas-de-prensa-anis)

Macaco lanza 'La memoria del corazón', una canción con su madre como protagonista para concienciar sobre el impacto del Alzheimer

- El artista se une a la Fundación Alzheimer España para crear este tema que pretende ser la voz de todas aquellas personas, tanto pacientes como familiares y cuidadores, que lidian día a día con esta enfermedad.
- A través de su historia y vivencias personales, Macaco traslada las emociones que siente junto a su madre, la reconocida actriz de doblaje, cantante y pianista María Teresa Heras, que es paciente de Alzheimer desde hace varios años.

Madrid, 25 de septiembre de 2024 – En España, se estima que cerca de unas 800.000 personas padecen Alzheimer¹ y, a nivel mundial, esta cifra llega a alcanzar los 47 millones de casos. El Alzheimer es un tipo de enfermedad neurodegenerativa que representan entre el 60 y 70% de todos los casos de demencia³, una dolencia que afecta

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo y colaborar con nuestros estudios para marketing. Más información (http://www.anisalud.com/la-asociacion/politica-de-cookies)

Configurar

Rechazo

Notas de prensa ANIS

20 de octubre. Día Mundial de la Osteoporosis. Los expertos recomiendan suplementos de calcio y vitamina D para prevenir la osteoporosis (/actualidad/notas-de-prensa-anis/10464-20-de-octubre-dia-mundial-de-la-osteoporosis-los-expertos-recomiendan-suplementos-de-calcio-y-vitamina-d-para-prevenir-la-osteoporosis) 20-10-2023

20 de octubre. Día Mundial de la Osteoporosis. Los expertos recomiendan suplementos de calcio

tanto a nivel físico como mental, provocando un enorme impacto en el día a día, tanto de los pacientes como de sus familiares y personas más cercanas.

Concedor de esta situación, el artista Macaco ha querido exponer su experiencia personal con esta enfermedad en el tema 'La memoria del corazón' (<https://www.youtube.com/watch?v=tGTWZf4rhI>). En esta canción, abre su corazón para mostrar la realidad de su madre, María Teresa Heras, una reconocida actriz de doblaje, cantante y pianista que ha puesto voz a las canciones de Julie Andrews durante toda su carrera y a Audrey Hepburn en 'My Fair Lady', que desde hace varios años convive con el Alzheimer.

En esta canción, madre e hijo unen sus voces desde distintas esferas, pasado y presente, para conseguir algo que solo la música puede hacer realidad: servir de puente que evoque los recuerdos olvidados de los pacientes con Alzheimer. En este tema, Macaco recupera la canción que dobló su madre en 'My Fair Lady', para conectar con ella y dejar un claro mensaje que lanza a todos los pacientes y familiares: *una canción siempre hará que la memoria cante.*

"La música se ha convertido en un puente de unión muy fuerte con mi madre, logrando que, a pesar de su enfermedad, podamos volver a hablar un mismo lenguaje, tener una misma pasión. En su día a día no recuerda ya ni lo que yo le he dicho hace pocos segundos ni otras cosas importantes de su vida, pero todo lo relacionado con la música, las letras y las melodías que le han acompañado todos estos años las recuerda a la perfección. Ahí es cuando nos encontramos y nos anclamos en el momento presente. La vocación de esta canción es conectar con las personas afectadas por esta patología. Visibilizar cómo es convivir con el Alzheimer, pues es una auténtica montaña rusa de emociones. También ayudar a que otros encuentren qué es lo que les conecta con la persona que sufre la enfermedad, y que descubran, como lo hemos hecho mi madre y yo, un motivo que les mantenga unidos y en paz". explica [el cantante y compositor Macaco](#).

Por su parte, desde la [Fundación Alzheimer España \(FAE\)](#) su presidenta, [Micheline Antoine Selmes](#), destaca de esta colaboración: *"Es emocionante escuchar una canción con tanto sentimiento y tanta verdad para todas las personas que vivimos cerca de pacientes con Alzheimer. Macaco ha sabido proyectar a la perfección la realidad de esta enfermedad y como los recuerdos aunque se desvanezcan nunca podrán hacer sombra a todo lo que han sido y son los pacientes, así como todo el amor que pueden recibir de sus familiares y personas más cercanas. Espero que todo aquel que escuche este tema se sienta sensibilizado con esta realidad y, entre todos, como sociedad podamos arrimar el hombro para mejorar tanto el abordaje como la atención en Alzheimer, poniendo especial atención en la importancia de la detección temprana".*

Entre las principales reclamaciones de los pacientes y familiares se encuentra la de mejorar los sistemas de detección temprana para favorecer, de esta manera, el manejo de los síntomas y la calidad de vida de los pacientes.

La influencia de la música en los pacientes con Alzheimer

Como se ha mostrado en este proyecto de Macaco, la música tiene la capacidad de evocar recuerdos y emociones positivas en los pacientes de Alzheimer, incluso cuando la enfermedad está avanzada, sus beneficios son significativos pues ayuda a estimular la memoria, reducir la ansiedad y depresión^{4,5}, mejorando así la calidad de vida de las personas que tienen que lidiar con esta dolencia de forma significativa.

Y es que la música puede activar diferentes áreas del cerebro, contribuyendo de esta manera a mantener las funciones cognitivas y motoras, lo que puede ayudar a retrasar el deterioro asociado al Alzheimer⁶.

"La música, a través de sus elementos (sonido, ritmo, melodía y armonía), tiene la gran ventaja de influir en las personas de forma multimodal: a nivel cognitivo (en procesos como la atención, el aprendizaje, la percepción, las funciones ejecutivas y la memoria), a nivel emocional y socio-afectivo, en el área de lenguaje y comunicación y a nivel de la motricidad. En el caso de enfermedades neurodegenerativas, como es el caso del Alzheimer (EA), se busca rehabilitar las áreas anteriormente mencionadas, promoviendo la estimulación integral de la persona y, a su vez, frenar lo más posible el deterioro cognitivo, motor, el aislamiento social y la depresión del estado de ánimo", explica [Mané Nogueira](#), [musicoterapeuta del Equipo MUSA, Música y Salud, y colaboradora en la Fundación Alzheimer España](#). Además, añade: *"En los últimos años, gracias a los muchos estudios de neurociencia, se puede ver la influencia directa de la música en las diferentes áreas del cerebro. Un ejemplo de esto es el papel de la amígdala, responsable por la regulación emocional y dónde se registran las reacciones emocionales a la música. Además, por su implicación en el procesamiento de la información emocional, la amígdala también está involucrada en la consolidación de la memoria, codificando los recuerdos a un nivel más profundo cuando están asociados a eventos estimulantes. Esto ayuda a entender mejor por qué algunas personas con Alzheimer, por ejemplo, pueden no recordar lo que han desayunado, pero pueden recordar y cantar la canción que sonaba cuando han conocido a su marido. En definitiva, la música no cura las personas con Alzheimer, pero ayuda a mejorar la calidad de vida, disminuyendo el impacto negativo de la enfermedad y rescatando la parte vital, creativa y saludable de la persona".*

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo, y colaborar con nuestros estudios para marketing. [Más información \(http://anisalud.com/la-asociacion-politica-de-cookies\)](#)

Y...

Leer más... (/actualidad/notes-de-prensa-anis/10464-20-de-octubre-dia-mundial-de-la-osteoporosis-los-expertos-recomiendan-suplementos-de-calcio-y-vitamina-d-para-prevenir-la-osteoporosis)

Convocatoria de prensa de GMV: 18 de octubre, de 10 h a 12 h, en la Biblioteca de la Asociación de la Prensa de Madrid (/actualidad/notes-de-prensa-anis/10437-convocatoria-de-prensa-de-gmv-18-de-octubre,-de-10-h-a-12-h,-en-la-biblioteca-de-la-asociacion-de-la-prensa-de-madrid) 11-10-2023

La multinacional tecnológica GMV (<https://www.gmv.com/es-es/sectores/sanidad>) en colaboración con ANIS (<https://www.anisalud.com/>) celebra la **II Jornada del HealthTech...**

Leer más... (/actualidad/notes-de-prensa-anis/10437-convocatoria-de-prensa-de-gmv-18-de-octubre,-de-10-h-a-12-h,-en-la-biblioteca-de-la-asociacion-de-la-prensa-de-madrid)

Científicos alertan de "la pandemia paralela", las secuelas de la covid-19 que aún están por diagnosticar y poder tratar (/actualidad/notes-de-prensa-anis/10340-cientificos-alertan-de-"la-pandemia-paralela",-las-secuelas-de-la-covid-19-que-aun-están-por-diagnosticar-y-poder-tratar) 19-09-2023

Madrid, 18 de septiembre de 2023. La Fundación PharmaMar junto con la Asociación Nacional de...

Leer más... (/actualidad/notes-de-prensa-anis/10340-cientificos-alertan-de-"la-pandemia-paralela",-las-secuelas-de-la-covid-19-que-aun-están-por-diagnosticar-y-poder-tratar)

Acceso a usuarios





Recuérdame

¿Recordar usuario? (/la-asociacion/login-sign-up?view=remind)

¿Reconfigurar contraseña? (/la-asociacion/login-sign-up?view=reset)

[Ir arriba](#)

Conociendo qué es el Alzheimer⁷

El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que afecta principalmente a personas mayores de 65 años y es la causa más común de demencia. Esta dolencia se caracteriza por un deterioro progresivo de la memoria, la capacidad cognitiva y la función diaria, lo que provoca unos síntomas que van desde los olvidos, a la confusión o la dificultad para realizar tareas cotidianas y autónomas.

En cuanto a los cuidados que requieren estos pacientes, estos deben tener un enfoque centrado en mejorar la calidad de vida mediante actividades que estimulen sus capacidades cognitivas y físicas, así como un entorno seguro que minimice riesgos. El apoyo emocional, tanto para el paciente como para los cuidadores, es fundamental para reducir el estrés y la carga emocional que genera la enfermedad.

Por ese motivo, la concienciación de esta patología es crucial para garantizar que los pacientes reciban un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado.



Referencias:

1. Sociedad Española de Neurología (SEN). <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link280.pdf> (<https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link280.pdf>). Acceso en septiembre de 2024.
2. Bright Focus Foundation. Enfermedad del Alzheimer: Datos y cifras. <https://www.brightfocus.org/espanol/alzheimer/la-enfermedad-de-alzheimer-y-la-demencia/enfermedad-de-alzheimer-datos-y-cifras> (<https://www.brightfocus.org/espanol/alzheimer/la-enfermedad-de-alzheimer-y-la-demencia/enfermedad-de-alzheimer-datos-y-cifras>). Acceso en septiembre de 2024.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Demencias. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia> (<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>). Acceso en septiembre de 2024.
4. <https://www.geriatricarea.com/2021/05/13/musicoterapia-en-personas-con-alzheimer/> (<https://www.geriatricarea.com/2021/05/13/musicoterapia-en-personas-con-alzheimer/>) Acceso en septiembre de 2024.
5. <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-articulo-musicoterapia-enfermedad-alzheimer-efectos-cognitivos-S021348531600004> (<https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-articulo-musicoterapia-enfermedad-alzheimer-efectos-cognitivos-S021348531600004>). Acceso en septiembre de 2024.
6. <https://www.unir.net/humanidades/revista/musicoterapia-alzheimer/> (<https://www.unir.net/humanidades/revista/musicoterapia-alzheimer/>). Acceso en septiembre de 2024.

Alzheimer's Association. "2023 Alzheimer's Disease Facts and Figures." <https://www.alz.org/alzheimers-dementia/facts-figures> (<https://www.alz.org/alzheimers-dementia/facts-figures>). Acceso en septiembre de 2024.

Al hacer clic en "Aceptar todas las cookies", usted acepta que las cookies se guarden en su dispositivo para mejorar la navegación del sitio, analizar el uso del mismo, y colaborar con nuestros estudios por marketing. [Más información \(http://anisalud.com/la-asociacion/politica-de-cookies\)](http://anisalud.com/la-asociacion/politica-de-cookies)

Configurar

Rechazo

Acepto

Ir arriba

Anterior (</actualidad/notas-de-prensa-anis/11478-zendal-awards-últimos-días-para-presentar-candidaturas>)

Siguiente (</actualidad/notas-de-prensa-anis/11475-la-capacidad-de-síntesis-de-vitamina-d-podría-disminuir-hasta-un-50-entre-los-20-y-los-80-años>)

Lo más visitado

- [HIPERHIDROSIS 'CAPILAR': un problema que se puede controlar \(/actualidad/notas-de-prensa-anis/1021-hiperhidrosis-capilar-un-problema-que-se-puede-controlar\)](#)
- [Ahora es posible comprar una prueba de detección rápida COVID-19 en casa a través de la plataforma www.mitestcoronavirus.com \(/actualidad/notas-de-prensa-anis/6184-ahora-es-posible-comprar-una-prueba-de-detección-rápida-covid-19-en-casa-a-través-de-la-plataforma-www-mitestcoronavirus-es\)](#)
- [Cinco diferencias entre la píldora del día después y la abortiva \(/actualidad/notas-de-prensa-anis/1689-cinco-diferencias-entre-la-píldora-del-día-después-y-la-abortiva\)](#)
- [La plataforma @tendidos, Premio de Investigación Clínica de la Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya \(/actualidad/notas-de-prensa-anis/2015-la-plataforma-tendidos-premio-de-investigacion-clinica-de-la-academia-de-ciencias-medicines-i-de-la-salut-de-catalunya\)](#)
- [Sánchez Martos impulsa el papel del farmacéutico como agente de salud pública en la Primera Jornada Dermofarmacia \(/actualidad/notas-de-prensa-anis/2014-sanchez-martos-impulsa-el-papel-del-farmacéutico-como-agente-de-salud-publica-en-la-primera-jornada-dermofarmacia\)](#)

Contáctanos

Asociación Nacional de Informadores de la Salud
 Teléfono: 91 112 34 91
 Móvil: 681250278
 Email de contacto:
secretaria@anisalud.com
 (<mailto:secretaria@anisalud.com>)

Tags Populares

[ANIS al día \(/component/tags/tag/7-anis-al-dia\)](/component/tags/tag/7-anis-al-dia)

[covid \(/component/tags/tag/39-covid\)](/component/tags/tag/39-covid)

[ANIS \(/component/tags/tag/15-anis\)](/component/tags/tag/15-anis)

[La asociación \(/component/tags/tag/6-la-asociacion\)](/component/tags/tag/6-la-asociacion)

[Formación \(/component/tags/tag/9-formacion\)](/component/tags/tag/9-formacion)

[congresos \(/component/tags/tag/36-congresos\)](/component/tags/tag/36-congresos)

[Notas de prensa \(/component/tags/tag/8-notas-de-prensa\)](/component/tags/tag/8-notas-de-prensa)

Asociación Nacional de Informadores de la Salud

C/ Goya 115 - 1º IZQ
 28009 Madrid
 Móvil: 681250278
 Fijo: 91 1123491
secretaria@anisalud.com (<mailto:secretaria@anisalud.com>)

Copyright © 2020. Todos los derechos reservados.

[Política de privacidad y Aviso legal \(/la-asociacion/politica-de-privacidad-y-aviso-legal\)](/la-asociacion/politica-de-privacidad-y-aviso-legal)

[de-cookies](#) [Condiciones de contratación \(http://www.anisalud.com/la-asociacion/condiciones-contratacion\)](http://www.anisalud.com/la-asociacion/condiciones-contratacion)

(<http://www.anisalud.com>) (<https://www.anisalud.com>) (<http://www.anisalud.com>) (<http://www.anisalud.com>) (<https://www.anisalud.com>)
www.linkedin.com/company/secretaria-anisalud (<https://www.youtube.com/channel/UC5v3k42XTK4p8ix3mwl>)
www.facebook.com/anisalud (<https://www.instagram.com/anisalud>)
www.tiktok.com/@anisalud
 asociaci-nacional-de-informadores-de-salud?trk=hb_tab_comp_y_id_2834430

[Política de Cookies \(/la-asociacion/politica-de-cookies\)](/la-asociacion/politica-de-cookies)

[de-cookies](#)

Configurar

Rechazo

Acepto



Nuevos millones de europeos con Alzheimer sin acceso a un fármaco que frena el deterioro cognitivo

BY DAN ROMÁN — SEPTIEMBRE 24, 2024 IN SALUD

Medios relacionados — [Noticias de última hora](#)

Nuevos millones de europeos con Alzheimer sin acceso a un fármaco que frena el deterioro cognitivo

La situación del Alzheimer en Europa es alarmante, con alrededor de millones de nuevos afectados que no tienen acceso a lecanemab, un fármaco que podría frenar el avance de la enfermedad en sus primeras fases. Esta «enfermedad del olvido» sigue creciendo, con alrededor de 40.000 nuevos casos diagnosticados anualmente en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Contexto histórico

El Alzheimer se identificó por primera vez hace más de un siglo y, aunque se han logrado avances en la comprensión de la enfermedad, el acceso a tratamientos eficaces sigue siendo un desafío. Lecanemab, que se utiliza en las primeras etapas del deterioro cognitivo, puede haber cambiado el curso de la enfermedad de muchas personas, pero actualmente no está disponible para los pacientes europeos.

El veredicto de la Agencia Europea de Medicamentos

En julio, el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP) de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) expresó una opinión negativa sobre la aprobación de lecanemab, desarrollado por Biogen y Eisai. Aunque la EMA no ha recuperado el fármaco en su forma final, su evaluación ha limitado su uso en Europa, aunque otros países, como Estados Unidos, Canadá y Japón, ya lo han aprobado.

Preocupaciones médicas

Pascual Sánchez, neurólogo y director científico de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN), se queja de que, tras más de dos décadas de nueve décadas de terapia, Europa está perdiendo la oportunidad de ofrecer una solución a los pacientes en las fases temporales de Alzheimer. A pesar de las preocupaciones sobre los efectos secundarios graves, como anomalías en las imágenes cerebrales que pueden ser mortales, muchos médicos creen que los beneficios del medicamento superan los riesgos.

Eficacia de lecanemab

Los estudios han demostrado que lecanemab puede frenar el deterioro cognitivo en el 27% de los casos durante 18 meses de tratamiento. Aunque este efecto se considera modesto, tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes. Además, el fármaco reduce los depósitos de almidón en el cerebro en un 50% durante el primer año de tratamiento.

Futuro del tratamiento

Los especialistas destacan la importancia de la experiencia clínica en el uso de lecanemab. Para garantizar la seguridad y eficacia del fármaco, es fundamental llevar una farmacovigilancia que permita regular su uso y supervisar a los pacientes. La posibilidad de restricciones de uso, como en el Reino Unido, podría ser una solución que beneficiaría a quienes tienen menos riesgo de sufrir efectos secundarios.

Desafíos adicionales

Además de la aprobación del fármaco, también preocupan los costes del tratamiento y su inclusión en la cobertura sanitaria en Europa. Actualmente, los tratamientos disponibles para el Alzheimer sólo eliminan los síntomas, sin cambiar la enfermedad en sí. Gracias al avance de fármacos como lecanemab y donanemab se abre la puerta a una nueva era en el tratamiento del Alzheimer.

Conclusión

El acceso limitado a tratamientos eficaces para el Alzheimer en Europa es motivo de grave preocupación para millones de pacientes y sus familias. La comunidad médica continúa haciendo campaña para la aprobación de lecanemab y otros farmacéuticos innovadores, con la esperanza de cambiar el ritmo de esta devastadora enfermedad.

Noticias de interés — [Otros medios relacionados](#)

YOU MAY ALSO LIKE...



PREVIOUS STORY

Christina Aguilera celebra 25 años de carrera con nuevas versiones de sus éxitos

BUSQUEDA

To search type and hit enter

ENTRADAS RECIENTES

- La Viña del Mar se prepara para el maratón internacional de pumas
- Sony en conversaciones para adquirir los derechos de Pink Floyd por 500 millones de dólares
- El Ibex 35 nuevos máximos resultados de las decisiones del BCE
- Discurso de Javier Milei: Enfoque en el equilibrio fiscal
- Perspectivas económicas y desafíos globales en el Colegio de Abogados de Nueva York
- Saúl «Canelo» Álvarez defiende exitosamente sus títulos súper medianos ante Edgar Berlanga por decisión unánime
- Billie Eilish lanza campaña de registro para votar y apoyar a Kamala Harris
- La ONU adoptó una resolución que pide el fin de la ocupación israelí
- Castilla y León Lanza Estrategia para Atraer y Retener Talento
- Mbappé ataca la Champions con el Real Madrid
- La ACB amplía su presencia en Latinoamérica

farmaventas

Bienvenidos al biendormir.

Tratamiento sintomático del insomnio ocasional en mayores de 18 años

Normodorm es un medicamento sin receta con dosificación indicada para el tratamiento sintomático del insomnio ocasional en adultos. No administrar a menores de 18 años. No ingerir con bebidas alcohólicas. Tomar únicamente antes de acostarse.

¿INSOMNIO
OCASIONAL?



NUEVA
IMAGEN

NORMON

066-MT-PIS-NORMON-MD-05/2023-1,3-H



La prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18% superior respecto a la media mundial

🕒 Read Time: 6 mins 📅 Publicado: 27 Septiembre 2024



Desde este próximo lunes, 30 de septiembre, al viernes 4 de octubre, el Autobús de la Semana del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología (SEN) visitará 5 ciudades españolas para tratar de inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas, que ya afectan a más de 23 millones de personas en España. El 30 de septiembre en Madrid, el 1 de octubre en Soria, el 2 de octubre en Burgos, el 3 de octubre en Pamplona y el 4 de octubre en San Sebastián, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro donde podrán informarse sobre el estado de su salud cerebral y donde podrán también realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental.

“La prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18% superior respecto a la media mundial y también un 1,7% superior a la media de los países occidentales europeos debido, principalmente, al envejecimiento de nuestra población”, comenta el Dr. Jesús Porta-Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología. “España es uno de los países con mayor esperanza de vida, pero si queremos envejecer de forma saludable es importante que cuidemos adecuadamente de nuestro cerebro. Actualmente, una de cada tres personas en Europa llegará a desarrollar una enfermedad neurológica en algún momento de su vida, a pesar de que muchas de ellas pueden ser prevenibles. Así que el objetivo de la Semana del Cerebro es tratar de concienciar sobre la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas y su discapacidad”.

Las enfermedades neurológicas son la principal causa de discapacidad en España, siendo las responsables del 44% de la discapacidad por enfermedad crónica. Enfermedades neurológicas como el Alzheimer, Parkinson, ictus, ELA, esclerosis múltiple, epilepsia, migraña... lideran las tablas de las principales causas de discapacidad en España. Además, el año pasado, las enfermedades neurológicas fueron las responsables del 14% de los fallecimientos, con enfermedades como de la Alzheimer o el ictus también encabezando la tabla de las principales causas de defunción en España en 2023.

Pero, además, estas cifras seguirán en aumento en los próximos años si no se toman medidas. La SEN estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentarán un 35% y que en 25 años se triplicará el número de casos del Alzheimer y de Parkinson. Por el contrario, teniendo en cuenta lo que la prevención podría suponer para tres de las enfermedades neurológicas más comunes en España (como son el ictus, la demencia y la epilepsia) permitiría evitar que más de 100.000 personas muriesen o viviesen con discapacidad cada año en España.

farmaventas

para adoptar medidas que permitan la prevención de la enfermedades neurológicas, así que ajala, entre todos, consigamos inculcar una cultura de prevención de las enfermedades neurológicas para mitigar su impacto controlando y/o evitando los factores de riesgo de estas enfermedades”.

Recorrido y localización del Autobús del Cerebro

El 30 de septiembre en Madrid, el 1 de octubre en Soria, el 2 de octubre en Burgos, el 3 de octubre en Pamplona y el 4 de octubre en San Sebastián, todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro podrán informarse de forma gratuita sobre el estado de su salud cerebral.

El Autobús del Cerebro cuenta con 50m2 divididos en tres espacios destinados al diagnóstico, a la formación y al entrenamiento y ejercicio del cerebro. Dispone de una zona equipada con camillas y equipos doppler para medir el funcionamiento cerebrovascular y el estado de las arterias de cada persona, así como con utensilios de medición para determinar el riesgo cerebrovascular. También cuenta con un espacio donde la población podrá obtener información sobre las distintas enfermedades neurológicas y donde los neurólogos ofrecen una atención personalizada y solventan dudas. Y, además, dispone de otro espacio, destinado tanto a adultos como a niños, con juegos de percepción, juegos de lógica, juegos de planificación y educación, pruebas cognitivas y de habilidad visuoespacial que permiten a los asistentes comprobar su agilidad y destreza mental.

Al finalizar la actividad, a todos los visitantes se les entregará una tarjeta cerebro-saludable con los resultados que hayan obtenido en cada prueba y con recomendaciones para tener un cerebro sano.

Localizaciones

30 de septiembre: Madrid: Plaza de Cibeles (junto al Ayuntamiento), de 10:00 a 16:00 horas.

1 de octubre: Soria: Parking del Hospital Santa Barbara, de 10:00 a 18:00 horas.

2 de octubre: Burgos: Paseo Sierra de Atapuerca, junto al Museo de la Evolución Humana, de 10:00 a 18:00 horas.

3 de octubre: Pamplona: Calle Bosquecillo, esquina con la Calle Taconeras, de 10:00 a 18:00 horas.

4 de octubre: San Sebastián: Explanada de Sagües, de 10:00 a 18:00 horas.

Si la afluencia de público es muy numerosa, es posible que se tenga que limitar el acceso al autobús hasta dos horas antes de la hora prevista de cierre de la actividad.

En Madrid, el horario de atención se ha visto reducido dos horas respecto a otras localizaciones, por directiva municipal.

La campaña de la Semana del Cerebro 2024 cuenta con la participación de asociaciones de pacientes y sociedades autonómicas de Neurología, autoridades y personalidades, así como con el patrocinio de Grünenthal Pharma, Novartis Farmacéutica y Novo Nordisk Pharma y la colaboración de Angelini Pharma España, Canon Medical, el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina, Ediciones Pléyades, Kern Pharma, Lundbeck España, Omron y Teva Pharma.

[Compartir](#)[Guardar](#)[Whatsapp](#)

Nuestras Redes Sociales



Valoración gratuita online

Publicidad ITRT



Construye ya tu ciudad épica

Publicidad Forge of Empires



20 minutos

Seguir

64.1K Seguidores



Silvia y Eric: "Aceptamos a la Esclerosis Múltiple como nuestra compañera de por vida"



Historia de Alberto Palacios • 2 mes(es) •

1 minutos de lectura



└ Silvia y Eric: "Aceptamos a la Esclerosis Múltiple como nuestra compañera de por vida"
© Proporcionado por 20minutos

Silvia Roldán y su hijo **Eric Domingo** son una inspiradora pareja deportiva de Barcelona que ha capturado la atención global con su participación en maratones para visibilizar la [esclerosis múltiple](#).

Semana del cerebro: 10 pautas para mantenerlo saludable

Por Revista Médica

Última actualización: 30 septiembre, 2024 4:42 pm

EFE SALUD-

Las enfermedades neurológicas son la **principal causa de discapacidad** y fueron las responsables del **14 % de los fallecimientos** en España en 2023, según los datos de la Sociedad Española de Neurología, que destaca en la semana del cerebro la importancia de mantenerlo saludable para prevenir el aumento de estas cifras.

“La prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18 % superior respecto a la media mundial y también un 1,7 % superior a la media de los países occidentales europeos debido, principalmente, al envejecimiento de nuestra población”, explica el Dr. Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

“El Autobús del Cerebro”

Con motivo de la Semana del Cerebro, el autobús de la SEN circulará por **5 ciudades españolas** y neurólogos locales **atenderán de forma gratuita** a todos los ciudadanos que se acerquen, además de ofrecer recomendaciones para mantenerlo saludable.

Quienes se aproximen, podrán informarse del estado de su salud cerebral y también podrán realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental.

— El
doctor
Jesús
Porta posa
en un
debate
organizado
por EFE.
EFE/
Ballesteros

Otro objetivo de esta iniciativa es inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas, ya que **afectan a 23 millones de personas** en España. Este dato, recogido por el estudio “Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021”, fue publicado en marzo de este año **e incluye enfermedades neurológicas como** el alzhéimer y otras demencias, dolores de cabeza, epilepsia idiopática, enfermedad de la neurona motora, esclerosis múltiple, párkinson, Enfermedad de Huntington, accidentes cerebrovasculares, meningitis, encefalitis, tétanos, lesión cerebral traumática,

lesión de la médula espinal y cáncer de cerebro, entre otras.

“España es uno de los países con mayor esperanza de vida, pero si queremos envejecer de forma saludable es importante que cuidemos adecuadamente de nuestro cerebro.

Actualmente, una de cada tres personas en Europa llegará a desarrollar una enfermedad neurológica en algún momento de su vida, a pesar de que muchas de ellas pueden ser prevenibles. Así que el objetivo de la Semana del Cerebro es tratar de concienciar sobre la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas y su discapacidad”, destaca el presidente de la SEN.

Las enfermedades neurológicas, principal causa de discapacidad

Las enfermedades neurológicas abarcan el **44 % de la discapacidad por enfermedad crónica** según la SEN. Las tablas están lideradas por el **alzhéimer, párkinson, ictus, ELA, esclerosis múltiple, epilepsia, migraña...**

Además, la **Enfermedad de Alzheimer ocupó el primer lugar en la tasa de fallecimientos** por enfermedades neurológicas en España durante 2023.

La Sociedad Española de Neurología estima que **en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentará un 35 %** y que **en 25 años se triplicarán los de alzhéimer y párkinson.**

“Al menos el 80 % de los casos de ictus son prevenibles y también lo son alrededor del 40 % de los casos de demencia y el 30 de los de epilepsia. Pero, además, aunque no todos los casos sean prevenibles, la gran mayoría de las enfermedades neurológicas pueden ser menos graves si cuidamos adecuadamente nuestro cerebro”, señala el doctor Porta-Etessam.

Decálogo para mantener un cerebro saludable

Las principales **recomendaciones** que ofrece la Sociedad Española de Neurología son:

1. Realiza actividades que estimulen la **actividad cerebral** y te mantengan cognitivamente activo como leer, escribir, participar en juegos de mesa, realizar actividades manuales, completar crucigramas, aprender y practicar un nuevo idioma, etc.
2. **Evita el sobrepeso** y realiza algún tipo de **actividad física de forma regular**, bien mediante la práctica de algún deporte o realizando uno o dos paseos diarios de al menos 30 minutos.

— Los paseos
es una de las
actividades
recomendadas
para mantener una
buena salud
cerebrovascular.
EPA/JULIAN
STRATENSCHULTE

3. **Evita los tóxicos** como el alcohol, el tabaco, la contaminación ambiental y cualquier tipo de drogas.

4. **Controla otros factores de riesgo vascular**, como la tensión arterial, la diabetes o la

hiperglucemia. La hipertensión es el principal factor de riesgo de algunas enfermedades neurológicas.

5. **Potencia tus relaciones sociales y afectivas** evitando la incomunicación y el aislamiento social, pues son factores de riesgo para desarrollar deterioro cognitivo en el futuro.

6. Sigue una **dieta equilibrada** evitando el exceso de grasas animales, azúcar, sal y alimentos procesados y ultraprocesados: opta por **alimentos naturales** y potencia el consumo de frutas, legumbres y verduras. La dieta mediterránea es tu mejor aliada.

7. Un **sueño de calidad** es fundamental para la salud de tu cerebro. Trata de dormir unas 8 horas diarias.

8. Ten **moderación en el uso de Internet, pantallas digitales y redes sociales**. Su uso excesivo reduce la capacidad de concentración, atención y aprendizaje y, su uso nocturno, genera mayor dificultad para mantener y conciliar el sueño.

9. **Protege tu cerebro contra las agresiones físicas del exterior** mediante la utilización sistemática del cinturón de seguridad en vehículos y del casco en cualquier actividad que lo requiera (moto, bicicleta, patinete eléctrico, actividades laborales, etc.).

10. **Elimina el estrés** en todos los ámbitos de la vida que te sea posible y... **¡Ten una actitud positiva!** El buen humor y la risa fortalecen a tu cerebro.

! "Nunca es demasiado temprano ni demasiado tarde en la vida para adoptar medidas que permitan la prevención de la enfermedades neurológicas, así que ojalá, entre todos, consíganos inculcar una cultura de prevención de las enfermedades neurológicas para mitigar su impacto controlando y/o evitando los factores de riesgo de estas enfermedades", recuerda el Dr. Jesús Porta-Etessam.

Recorrido del Autobús del Cerebro

El autobús cuenta con tres espacios destinados al **entrenamiento y ejercicio del cerebro, diagnóstico y formación**. Dispone de equipamiento para medir el **funcionamiento y riesgo cerebrovascular** así como el estado arterial de cada persona.

Interior
del
Autobús
del
Cerebro
en
2023. /
Imagen
cedida
por
SEN.

También cuenta con un espacio donde los neurólogos ofrecen **atención personalizada** y solventan dudas sobre las distintas enfermedades del cerebro.

Por último, dispone de un área destinado a adultos y niños donde se realizan juegos de percepción, juegos de lógica, juegos de planificación y educación, pruebas cognitivas y de habilidad visuoespacial que permiten a los asistentes **comprobar su agilidad y destreza**

mental.

Noticias

Ver por áreas terapéuticas: Canal Farmacia
Selecciona área terapéutica Canal
farmacias

Servicios

Productos

Directivos

Mercado

Laboratorios

Productos 

27 septiembre 2024

Enfermedades raras

 98

Llega a España Zilbrysq (zilucoplán), nueva opción terapéutica de UCB dirigida a pacientes con miastenia gravis generalizada en adultos

Se trata de la primera inyección autoadministrable aprobada para el tratamiento de la miastenia gravis generalizada en pacientes adultos con anticuerpos AChR positivos.



(zilucoplan), el nuevo tratamiento desarrollado por la empresa biotarmaceutica internacional UCB para el abordaje de un tipo de miastenia gravis, una enfermedad autoinmune rara que en España afecta a más de 15.000 personas.

Canal Farmacia

El tratamiento, disponible en Nomenclátor desde este mes de septiembre, se dirige a pacientes adultos de miastenia gravis generalizada con anticuerpos positivos contra el receptor de acetilcolina (AChR), la forma más frecuente de miastenia gravis. Así, zilucoplán se convierte en el primer inhibidor selectivo de complemento C5 que se administra por vía subcutánea una vez al día para esta población de pacientes.

La miastenia gravis se caracteriza por la disfunción y el daño en la unión neuromuscular (NMJ), por lo que la comunicación entre los músculos y los nervios se ve afectada. Los autoanticuerpos patógenos pueden alterar la transmisión sináptica en la unión neuromuscular al dirigirse a proteínas específicas de la membrana postsináptica. Esto altera la capacidad de los nervios para estimular el músculo y provoca una contracción más débil. Ante ello, como péptido inhibidor de C5, zilucoplán cuenta con un mecanismo de acción dual: por un lado, inhibe la escisión de C5 en C5a y C5b, y, por otro lado, al unirse a la fracción C5b del C5, zilucoplán dificulta estéricamente la unión del C5b al C6, lo que impide la posterior formación y actividad del MAC, en caso de que se forme algún C5b.

"La llegada de este nuevo tratamiento marca un importante hito en el tratamiento de una enfermedad poco frecuente y caracterizada por un abanico terapéutico limitado pese al gran impacto que genera en la calidad de vida de los pacientes", ha afirmado Pablo Talavera, director de Medical Affairs en UCB Iberia. "Este también es un momento especial para nosotros en UCB, al tratarse de nuestra primera terapia para miastenia gravis generalizada comercializada en España, un logro que nos impulsa a seguir avanzando en busca de nuevas soluciones para las necesidades no cubiertas de las personas que conviven con enfermedades raras y a seguir contribuyendo al legado que venimos construyendo en España desde hace 50 años".

Efectividad demostrada clínicamente: estudio RAISE

La decisión del Ministerio ha estado respaldada por los resultados positivos del ensayo de fase III RAISE: un estudio aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo que contó con la participación de 174 pacientes con miastenia gravis generalizada con anticuerpos AChR positivos.

Por un lado, el estudio cumplió el objetivo principal del cambio desde el periodo

(QIMC), la escala de calidad de vida en miastenia grave (MCG-QOL) o la proporción de pacientes con una expresión mínima de los síntomas, entre otros. El estudio también mostró que los pacientes tratados con zilucoplán mejoraron en ámbitos de calidad de vida como la fatiga y la productividad laboral.

"Al dirigirse a los mecanismos fisiopatológicos subyacentes de la enfermedad, esta terapia tiene el potencial de actuar sobre uno de los mecanismos clave de la miastenia gravis a la vez que proporciona una mejora rápida de los síntomas de manera mínimamente invasiva", ha afirmado la Dra. Elena Cortés, neuróloga de la Unidad de Enfermedades Neuromusculares del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau e investigadora en el estudio clínico de zilucoplán RAISE-RAISE XT.

"Además, zilucoplán ofrece un valor diferencial al tratarse de una inyección autoadministrable. Esto supone una mejora en la independencia de los pacientes a la hora de recibir el tratamiento, puesto que podrán reducir los traslados al hospital para recibir terapia intravenosa y las interferencias en su vida laboral y personal", ha añadido.

Así, zilucoplán aborda uno de los retos del abordaje terapéutico de la miastenia gravis: la búsqueda de tratamientos que vayan más allá de la sintomatología y se dirijan a la fisiopatología subyacente. En palabras del Dr. Gerardo Gutiérrez, neurólogo en la Unidad de Enfermedades Neuromusculares del Hospital Universitario Infanta Sofía: *"En el manejo de la miastenia gravis uno de los principales retos son los pacientes farmacorresistentes, es decir, aquellos en los que los tratamientos tradicionales no consiguen estabilizar a los pacientes. Zilucoplán es un tratamiento único que nos permite tratar a los pacientes con para que puedan hacer una vida plena, con calidad de vida, y con la máxima autonomía".*

Más allá del tratamiento: abordaje integral y calidad de vida en miastenia gravis

La miastenia gravis generalizada deriva en una amplia variedad de síntomas como visión doble (diplopía), párpados caídos, dificultad para tragar, masticar y hablar, así como debilidad potencialmente mortal de los músculos de la respiración. Todos ellos, fenómenos que impactan en la capacidad de los pacientes de llevar a cabo acciones diarias y que, en paralelo, dejan huella en su salud emocional y psicológica.

Para una mayor calidad de vida los expertos abogan por un abordaje integral: desde el impacto físico de la patología hasta el que puede tener sobre la psicología y la vida social y laboral del paciente. En este sentido, el Dr. Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y neurólogo en el

razón, a menudo la detección se retrasa, algo que impacta sobre la progresión de la enfermedad y en el bienestar anímico y psicológico del paciente, que convive con incertidumbre hasta dar con un diagnóstico certero. Frente a ello, resulta clave el diagnóstico diferencial, que permite prestar atención a aquellos síntomas más característicos, como la diplopía o caída de párpado (ptosis), para facilitar el proceso de detectar o descartar nuevos casos de miastenia".

A continuación, para compartir la visión del paciente, Raquel Pardo, presidenta de la Asociación Miastenia Gravis España (AMES) ha celebrado la llegada de una nueva opción terapéutica para la patología a la vez que ha puesto en valor la importancia de incorporar la voz de los pacientes en la investigación clínica para conocer las necesidades sin cubrir y los retos a los que se enfrentan: "Desde la asociación es nuestra responsabilidad dar visibilidad a las necesidades que quedan por cubrir, tanto en cuestión de opciones de tratamiento como en el efecto que estas pueden tener en el resto de la vida de las personas: emociones, relaciones, autonomía...", ha apuntado.



Lo + leído

Adventia Pharma y ProA Capital conforman el principal grupo español de nutrición clínica

19 septiembre 2024

Teva lanza Cuitvar (vareniclina) para el tratamiento del tabaquismo

4 septiembre 2024

Grünenthal Pharma presenta un nuevo tratamiento para las reagudizaciones en pacientes con dolor crónico

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



El 40% de los casos de demencia son prevenibles. (Imagen: hainguyenrp en Pixabay)

EL AUTOBÚS DEL CEREBRO

Las enfermedades neurológicas en España superan en un 18% a la media mundial

Una de cada tres personas en Europa desarrollará una enfermedad neurológica en algún momento de su vida. España es uno de los países con mayor esperanza de vida, pero para envejecer de forma saludable es importante que cuidemos nuestro cerebro.

Hechosdehoy / [SEN](#) / A. K. / Actualizado 29 septiembre 2024

ETIQUETADO EN: [Cerebro](#)

Desde este lunes, 30 de septiembre, al viernes 4 de octubre, el **Autobús de la Semana del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología (SEN)** visitará 5 ciudades españolas para tratar de inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas, que ya afectan a más de 23 millones de personas en España. **El 30 de septiembre en Madrid, el 1 de octubre en Soria, el 2 de octubre en Burgos, el 3 de octubre en Pamplona y el 4 de octubre en San Sebastián, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro** donde podrán informarse sobre el estado de su salud cerebral y donde

podrán también realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental.

“La prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18% superior respecto a la media mundial y también un 1,7% superior a la media de los países occidentales europeos debido, principalmente, al envejecimiento de nuestra población”, comenta el Dr. **Jesús Porta-Etessam**, Presidente de la Sociedad Española de Neurología.

“España es uno de los países con mayor esperanza de vida, pero si queremos envejecer de forma saludable es importante que cuidemos adecuadamente de nuestro cerebro. Actualmente, **una de cada tres personas en Europa llegará a desarrollar una enfermedad neurológica en algún momento de su vida, a pesar de que muchas de ellas pueden ser prevenibles**. Así que el objetivo de la Semana del Cerebro es tratar de concienciar sobre la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas y su discapacidad”.

Las enfermedades neurológicas son la principal causa de discapacidad en España, siendo las responsables del 44% de la discapacidad por enfermedad crónica. Enfermedades neurológicas como el **Alzheimer, Parkinson, ictus, ELA, esclerosis múltiple, epilepsia, migraña...** lideran las tablas de las principales causas de discapacidad en España. Además, el año pasado, las enfermedades neurológicas fueron las responsables del 14% de los fallecimientos, con **enfermedades como de la Alzheimer o el ictus también encabezando la tabla de las principales causas de defunción** en España en 2023.

Pero, además, estas cifras seguirán en aumento en los próximos años si no se toman medidas. La SEN estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentarán un 35% y que **en 25 años se triplicará el número de casos del Alzheimer y de Parkinson**. Por el contrario, **si no se tienen en cuenta lo que la prevención podría suponer para tres de las enfermedades neurológicas más comunes en España (como son el ictus, la demencia y la epilepsia) permitiría evitar que más de 100.000 personas muriesen o viviesen con discapacidad cada año en España**.

“**Al menos el 80% de los casos de ictus son prevenibles y también lo son alrededor del 40% de los casos de demencia y el 30% de los casos de epilepsia**. Pero, además, aunque no todos los casos sean prevenibles, la gran mayoría de las enfermedades neurológicas pueden ser menos graves si cuidamos adecuadamente nuestro cerebro”, señala el Dr. **Jesús Porta-Etessam**. “Nunca es demasiado temprano ni demasiado tarde en la vida para adoptar medidas que permitan la prevención de las enfermedades neurológicas, así que ojalá, entre todos, consigamos inculcar una cultura de prevención de las enfermedades neurológicas para mitigar su impacto controlando y/o evitando los factores de riesgo de estas enfermedades”.

Las cookies de este sitio web se usan

para personalizar el contenido y los

anuncios, mejorar nuestra oferta

de productos y servicios, analizar el

uso de nuestro sitio web y para

mejorar nuestros servicios.

Además, compartimos información

sobre el uso que haga del sitio web 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 de su uso de nuestro sitio web.

Usted acepta nuestras cookies si

continúa utilizando nuestro sitio web.

Usted puede configurar sus

preferencias de cookies en

este momento.

Usted puede configurar sus

preferencias de cookies en

este momento.

Usted puede configurar sus

preferencias de cookies en

este momento.

Usted puede configurar sus

preferencias de cookies en

este momento.

Usted puede configurar sus

preferencias de cookies en

este momento.

Recorrido y localización del Autobús del Cerebro

El 30 de septiembre en Madrid, el 1 de octubre en Soria, el 2 de octubre en Burgos, el 3 de octubre en Pamplona y el 4 de octubre en San Sebastián, todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro podrán informarse de forma gratuita sobre el estado de su salud cerebral.

El Autobús del Cerebro cuenta con 50m2 divididos en tres espacios destinados al diagnóstico, a la formación y al entrenamiento y ejercicio del cerebro. Dispone de una zona equipada con camillas y equipos doppler para medir el funcionamiento cerebrovascular y el estado de las arterias de cada persona, así como con utensilios de medición para determinar el riesgo cerebrovascular.

También cuenta con un espacio donde la población podrá obtener información sobre las distintas enfermedades neurológicas y donde los neurólogos ofrecen una atención personalizada y solventan dudas. Y, además, dispone de otro espacio, destinado tanto a adultos como a niños, con juegos de percepción, juegos de lógica, juegos de planificación y educación, pruebas cognitivas y de habilidad visuoespacial que permiten a los asistentes comprobar su agilidad y destreza mental.

Al finalizar la actividad, a todos los visitantes se les entregará una tarjeta cerebro-saludable con los resultados que hayan obtenido en cada prueba y con recomendaciones para tener un cerebro sano.

Localizaciones

30 de septiembre: Madrid: Plaza de Cibeles (junto al Ayuntamiento), de 10:00 a 16:00 horas.

1 de octubre: Soria: Parking del Hospital Santa Barbara, de 10:00 a 18:00 horas.

2 de octubre: Burgos: Paseo Sierra de Atapuerca, junto al Museo de la Evolución Humana, de 10:00 a 18:00 horas.

3 de octubre: Pamplona: Calle Bosquecillo, esquina con la Calle Tacóneras, de 10:00 a 18:00 horas.

4 de octubre: San Sebastián: Explanada de Sagües, de 10:00 a 18:00 horas.

Si la afluencia de público es muy numerosa, es posible que se tenga que limitar el acceso al autobús hasta dos horas antes de la hora prevista de cierre de la actividad.

En Madrid, el horario de atención se ha visto reducido dos horas respecto a otras localizaciones, por directiva municipal.

La campaña de la Semana del Cerebro 2024 cuenta con la participación de asociaciones de pacientes y sociedades autonómicas de Neurología, autoridades y personalidades, así como con el patrocinio de Grünenthal Pharma, Novartis Farmacéutica y Novo Nordisk Pharma y la colaboración de Angelini Pharma España, Canon Medical, el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina, Ediciones

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, para mejorar nuestra navegación en redes sociales y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web 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 servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR
AJUSTES

Pléyades, Kern Pharma, Lundbeck España, Omron y Teva Pharma.

Más información en www.semanadelcerebro.es

NOTICIAS RELACIONADAS:

[Ataxia, la disfunción del cerebelo que se convierte en un infierno para los que la sufren](#)

[No son ni vagos ni dormilones, sufren narcolepsia, un grave trastorno del sueño](#)

OTRAS NOTICIAS:



SEMANA DEL CEREBRO

[¿Sabes cómo mantener tu cerebro sano? Conoce el decálogo de los especialistas](#)



CONVIENE EVITARLOS

[10 alimentos especialmente perjudiciales para el corazón](#)



90% SIN DIAGNOSTICAR

[Unos 2 millones de personas padecen el síndrome de las piernas inquietas en España](#)



Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web 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 servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

RECHAZAR

[AJUSTES](#)

dialoguemos.ec

La inteligencia artificial tiene un papel clave en la cura del cáncer

6-8 minutos

En una mesa redonda varios especialistas reflexionaron sobre las mejores prácticas en la aplicación de la IA a la gestión clínica, los límites de esta tecnología y la optimización de procesos clínicos entre otros asuntos relevantes e innovadores para la investigación médico-científica

Tiempo de lectura: 4 minutos

¿Qué impacto va a tener la inteligencia artificial en la manera de cuidar nuestra salud? [Muy IA Trends](#), organizado por *Muy Interesante*, reunió el pasado 19 de septiembre en una mesa redonda a varios especialistas para reflexionar sobre las mejores prácticas en la aplicación de la IA a la gestión clínica, los límites de esta tecnología y la optimización de procesos clínicos entre otros asuntos relevantes e innovadores para la investigación médico-científica.

La ponencia de apertura corrió a cargo de **Ricardo Sánchez De Madariaga**, del Instituto de Salud Carlos III, Científico Titular de OPIS de la Unidad de Investigación en Telemedicina y Salud Digital. La mesa redonda estuvo moderada por el **Dr. Eduardo López-Collazo** (IdiPaz, Subdirector Científico), y contó con la participación de la **Dra. Gemma Piella** (Universitat Pompeu Fabra, Investigadora del Área de Biología Computacional y Sistemas biomédicos), el **Dr. David Ezpeleta** (Sociedad Española de Neurología, Vicepresidente y

Responsable del Área de Tecnología e IA), el **Dr. Alberto Ocaña** (Oncólogo y Director de la Unidad CRIS. Hospital Clínico San Carlos) y la **Dra. Carmen Ayuso** (Directora del Departamento de Genética. Fundación Jiménez Díaz), quienes trataron temas como la IA y el tiempo de calidad en la relación médico-paciente; las mejores prácticas en la aplicación de la IA a la gestión clínica; los límites de la IA en el tratamiento de información sensible; y la IA en la optimización de los procesos.

Cerró el evento la **Dra. Raquel Pérez López** (VHIO, desarrolladora de DISCERN y Jefe de Servicio de Radiómica, Vall d'Hebron Institut d'Oncologia), a quien hemos tenido la fortuna de entrevistar acerca del impacto que está teniendo y que tendrá la inteligencia artificial en medicina, más concretamente, en el tratamiento y cura del cáncer.

¿Qué está suponiendo la IA para el ámbito de la salud: es una auténtica revolución o por ahora solo es ruido sin resultados palpables?

Las herramientas y aplicaciones basadas en IA ya son una realidad en el ámbito de la salud, tanto a nivel de investigación como en la práctica asistencial. Desde sistemas que nos ayudan con tareas como la revisión de artículos científicos relacionados con nuestro campo de estudio y los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, hasta aplicaciones más complejas, como los sistemas de soporte en el diagnóstico del cáncer, ya implementados en programas de cribado de cáncer de mama, por ejemplo. Esto es solo una muestra de cómo la IA está transformando nuestro entorno de salud.

¿Qué es lo mejor que se puede hacer ya con la Inteligencia Artificial en relación a la salud?

Por mencionar algunos ejemplos, diría que de lo mejor que está consiguiendo la aplicación de IA en medicina es optimizar las

herramientas que los profesionales sanitarios utilizan para realizar sus tareas, proporcionando soporte en la ejecución de tareas rutinarias y optimizando los recursos. También está siendo clave para aprovechar al máximo los datos que se adquieren de forma rutinaria en la práctica clínica, para así impulsar avances en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

¿Cuál es la parte negativa?

Los aspectos negativos están relacionados con la forma en que estas herramientas se integran en los sistemas sanitarios. Este proceso debe ser riguroso y las herramientas deben demostrar que sus resultados son fiables y reproducibles, más allá del grupo de pacientes en el que fueron desarrolladas, para que los profesionales sanitarios puedan utilizarlas con confianza. La implementación de estas tecnologías dependerá también del nivel de riesgo asociado a su uso; cuanto mayor sea el impacto en la toma de decisiones clínicas, más estrictos deben ser los requisitos de validación. Esto requiere tiempo y recursos, ya que es necesario realizar estudios prospectivos, de la misma manera que se hace con otros sistemas sanitarios y nuevos tratamientos.

Le escuché decir que la IA tiene una gran capacidad para detectar patrones que pasan desapercibidos al ojo humano.

¿Qué supone esto?

La IA tiene la capacidad de analizar grandes cantidades de datos muy rápidamente y detectar patrones complejos que pueden ser difíciles de identificar para los humanos. Esto significa que la IA puede encontrar conexiones y aspectos que se repiten y agrupan en la información en relación por ejemplo a gustos musicales, patrones de consumo, etc. En la salud, por ejemplo, estas características que se repiten en relación a datos clínicos, genéticos, de imagen u otras pruebas médicas, pueden ayudar a predecir qué individuo

desarrollará una enfermedad, detectar enfermedades en fases muy tempranas o personalizar tratamientos con mayor precisión.

¿Cree que la IA puede tener un papel clave en los tratamientos futuros y la cura del cáncer?

No tengo la menor duda. De hecho, esto es ya una realidad.

¿Cuál es el uso más importante que usted considera que podrá llegar a ofrecernos la IA en materia médica?

La IA podrá ofrecer avances clave en la predicción de riesgos de enfermedad en individuos sanos, el diagnóstico precoz de enfermedades y la personalización de tratamientos para una mayor efectividad. Además, contribuirá a la optimización de recursos, haciendo que los sistemas de salud sean más eficientes y sostenibles, siempre que sepamos aplicarla de manera inteligente.

¿Cuál es el desafío más inmediato que tenéis los profesionales sanitarios para con la IA?

El desafío más inmediato es la educación, entender, al menos hasta cierto punto, los mecanismos en los que se basa la IA. Además, necesitamos contar con estudios y sistemas de revisión rigurosos que nos permitan confiar en sus resultados, de modo que podamos sentirnos cómodos utilizándola como herramienta de apoyo en nuestras decisiones médicas.

¿Vivirá nuestra generación esa fascinante monitorización constante de la IA para la prevención y mejora de tratamientos médicos, o queda mucho para tener esta tecnología en nuestra vida cotidiana?

Grandes expertos en el tema se han equivocado a la hora de hacer predicciones sobre la IA tanto en relación con la velocidad de su implementación como en el campo que puede abarcar. El futuro en relación a un campo tan complejo me parece impredecible, pero

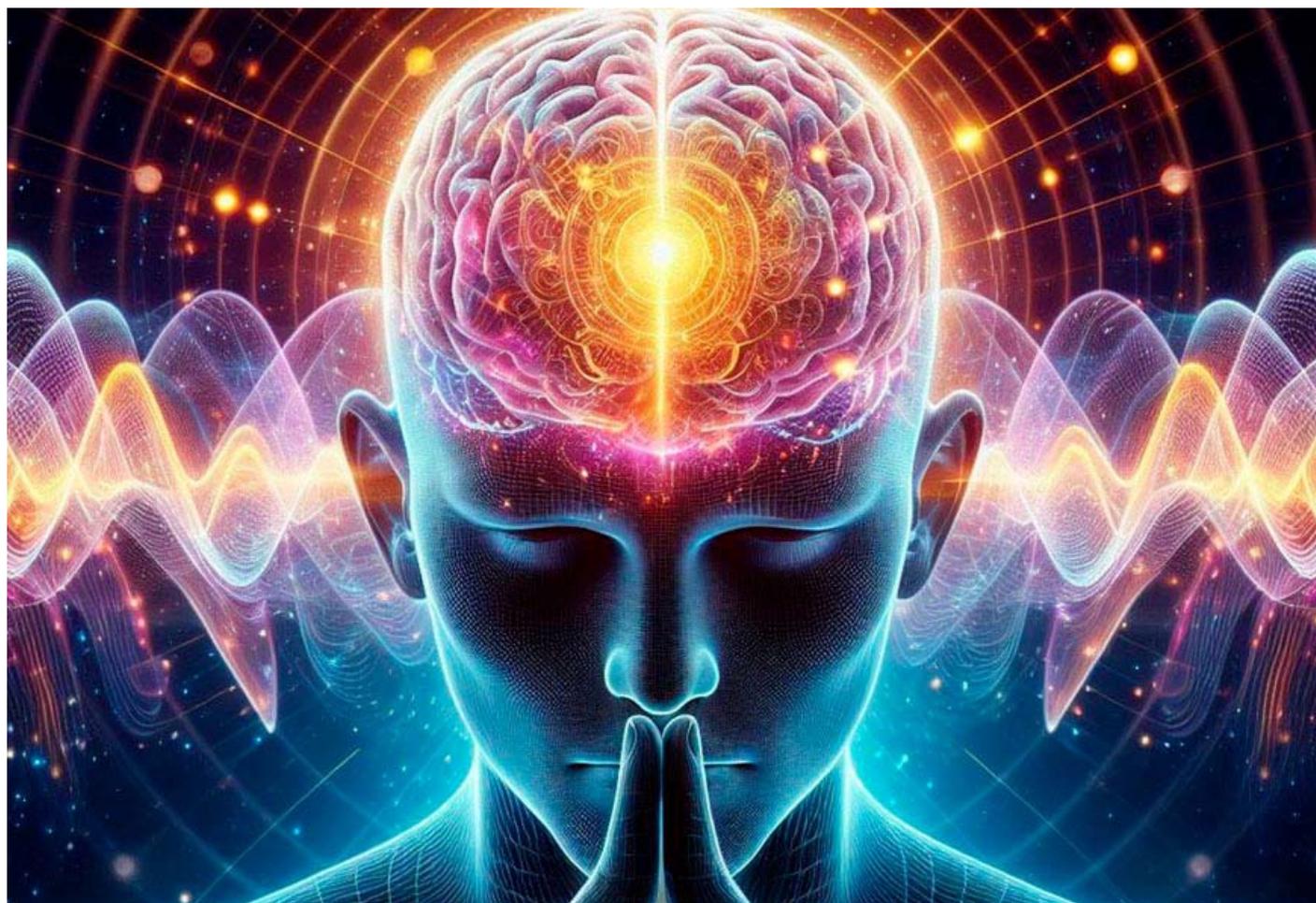
sospecho que será una realidad en un futuro no lejano.

Texto publicado en Muy Interesante

<https://www.muyinteresante.com/ia/66159.html>

Ahora puedes recibir notificaciones de Dialoguemos. Descarga la nueva versión de nuestra app y actívalas para no perderte nuestro mejor contenido.

Inicio > Secciones > Salud >



Estamos a tiempo para cuidar a nuestro cerebro. (Imagen de vat loai en Pixabay)

SEMANA DEL CEREBRO

¿Sabes cómo mantener tu cerebro sano? Conoce el decálogo de los especialistas

Nunca es demasiado temprano ni demasiado tarde para adoptar medidas que permitan la prevención de la enfermedades neurológicas, así que ojalá, entre todos, consiganos inculcar una cultura de prevención de las enfermedades neurológicas

Hechosdehoy / SEN / A. K. / Actualizado 30 septiembre 2024

ETIQUETADO EN: [Cerebro.Salud](#)

“Nunca es demasiado temprano ni demasiado tarde en la vida para adoptar medidas que permitan la prevención de la enfermedades neurológicas, así que ojalá, entre todos, consiganos inculcar una cultura de prevención de las enfermedades neurológicas para mitigar su impacto controlando y/o evitando los factores de riesgo de estas enfermedades”, afirma el doctor **Jesús Portales-Etessam**, Presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido, los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el uso del sitio. También podemos compartir esta información con nuestros socios 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 servicios.

ACEPTAR RECHAZAR

Algunas de las principales recomendaciones son:

- **Realiza actividades que estimulen la actividad cerebral** y te mantengan cognitivamente activo como leer, escribir, participar en juegos de mesa, realizar actividades manuales, completar crucigramas, aprender y practicar un nuevo idioma, etc.
- **Evita el sobrepeso** y realiza algún tipo de **actividad física de forma regular**, bien mediante la práctica de algún deporte o realizando uno o dos paseos diarios de al menos 30 minutos.
- **Evita los tóxicos** como el alcohol, el tabaco, la contaminación ambiental y cualquier tipo de drogas.
- **Controla otros factores de riesgo vascular**, como la tensión arterial, la diabetes o la hiperglucemia. La hipertensión es el principal factor de riesgo de algunas enfermedades neurológicas.
- **Potencia tus relaciones sociales y afectivas** evitando la incomunicación y el aislamiento social, pues son factores de riesgo para desarrollar deterioro cognitivo en el futuro.
- Sigue una **dieta equilibrada** evitando el exceso de grasas animales, azúcar, sal y alimentos procesados y ultraprocesados: opta por **alimentos naturales** y potencia el consumo de frutas, legumbres y verduras. La dieta mediterránea es tu mejor aliada.
- Un **sueño de calidad** es fundamental para la salud de tu cerebro. Trata de dormir unas 8 horas diarias.
- Ten **moderación en el uso de Internet, pantallas digitales y redes sociales**. Su uso excesivo reduce la capacidad de concentración, atención y aprendizaje y, su uso nocturno, genera mayor dificultad para mantener y conciliar el sueño.
- **Protege tu cerebro contra las agresiones físicas del exterior** mediante la utilización sistemática del cinturón de seguridad en vehículos y del casco en cualquier actividad que lo requiera (moto, bicicleta, patinete eléctrico, actividades laborales, etc.).
- **Elimina el estrés** en todos los ámbitos de la vida que te sea posible y... **¡Ten una actitud positiva!** El buen humor y la risa fortalecen a tu cerebro.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[Las enfermedades neurológicas en España superan en un 18% a la media mundial](#)

[10 alimentos especialmente perjudiciales para el corazón](#)

OTRAS NOTICIAS:

Es difícil mantener y personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y reducir el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web 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 servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

RECHAZAR

[AJUSTES](#)



REVISTA ESPAÑOLA DE ECONOMÍA DE LA SALUD

REVISTA ESPAÑOLA DE ECONOMÍA DE LA SALUD

El coste anual de cada enfermo de Alzheimer en España se sitúa en 24.000 euros, de los cuales las familias asumen el 87%

Según estimaciones, el número de pacientes alcanza los 900.000 españoles, una cifra más elevada que la que ofrecen los registros oficiales

Por **Fran Serrano Alba** - 30 septiembre 2024

El Alzheimer es una enfermedad con un enorme impacto. No solo en la salud de quienes la padecen, sino también en las familias y el sistema sanitario. De hecho, es una patología con un alto coste económico y social. Si en concreto empezamos a cifrar estos costes, la Fundació Pasqual Maragall (FPM) ha certificado que en España las familias asumen el 87 por ciento del total de los gastos. Este porcentaje lo han calculado en base a la estimación de que el coste por paciente se sitúa en los 24.000 euros anuales. Se trata de un cálculo basado en el dato de que el coste medio anual por persona con demencia en el sur de Europa se encuentra en los 35.000 euros. Por tanto, estas cifras pueden variar según el caso, la dependencia del paciente y el contexto de cada país.

La neuropsicóloga experta en divulgación de la FPM, Nina Gramunt, explicó, en una entrevista para la Revista Española de Economía de la Salud (EDS), que el peso recae sobre las familias. Más del 80 por ciento de los casos de personas con demencia en España son atendidos directamente en el hogar. De ahí se justifica, en gran parte, ese 87 por ciento de gastos que tienen que asumir. Se trata de un porcentaje que engloba no solo los gastos directos, como medicación o atención médica, sino también los costes indirectos, que incluyen el tiempo que los cuidadores familiares dedican al cuidado, las renunciadas laborales y las dificultades

Costes para el sistema sanitario

El 13 por ciento restante del coste de la enfermedad es asumido por el sistema público, a través de la financiación de medicamentos, atención sanitaria y algunas ayudas sociales, como las derivadas de la Ley de Dependencia. Sin embargo, Gramunt señaló las deficiencias que aún existen en la aplicación de esta ley en España. “A día de hoy, la Ley de Dependencia sigue teniendo carencias en su extensión y cobertura”, afirmó “En muchos casos, las ayudas llegan tarde, incluso demasiado tarde, y en algunas ocasiones la familia recibe una respuesta positiva cuando la persona afectada ya ha fallecido”, denunció.

En cuanto a la atención pública, si bien hay avances, sigue siendo insuficiente en muchos aspectos. Gramunt subrayó que es necesario mejorar los tiempos de respuesta y la eficiencia en la concesión de ayudas a las familias que cuidan de personas con demencia.

Por otro lado, según la Fundación del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el coste del Alzheimer en España supera los 24.000 millones de euros anuales y podría duplicarse para 2050. Entre los motivos, señalan al envejecimiento de la población. Así, los costes derivados de la enfermedad se dividen en varias categorías, destacando especialmente los informales, aquellos relacionados con el cuidado no remunerado que brindan los familiares a los pacientes. Estos gastos suponen alrededor del 67 por ciento del total, es decir, más de 16.000 millones de euros anuales. Esto pone en relieve el peso económico que recae sobre las familias que asumen el cuidado de los enfermos en sus hogares.

Desglose de costes

Los costes directos sanitarios, que incluyen hospitalizaciones, consultas médicas, medicamentos y otras intervenciones relacionadas con la enfermedad, representan aproximadamente el 13 por ciento del total, según el informe. Estos costes son los más visibilizados, ya que implican directamente al sistema sanitario, pero su peso en el gasto total es mucho menor en comparación con los costes indirectos.

Los costes directos no sanitarios comprenden servicios, como residencias de mayores, centros de día y asistencia profesional a domicilio, y representan el 20 por ciento del gasto total. Estos servicios, aunque son necesarios para aliviar la carga sobre los cuidadores familiares, no siempre están disponibles para todos los pacientes debido a su alto coste. Se trata de una problemática que deja a muchas familias sin opciones de apoyo formal.

La carga económica para las familias

“Se calcula que una persona con Alzheimer necesita unas 70 horas de cuidados semanales, lo que implica una carga inmensa para los cuidadores principales”, indicó Gramunt añadiendo que, en la mayoría de los casos, la persona que cuida suele ser una mujer en edad laboral, que se ve obligada a reducir su jornada, pedir una excedencia o incluso dejar el trabajo, lo que genera una pérdida económica considerable. Este sacrificio, en términos laborales y personales, debería ser contabilizado como parte del coste de la enfermedad, tal y como apuntó la neuropsicóloga.

Precisamente, la enorme carga que los familiares de los pacientes deben asumir es uno de los datos más llamativos del estudio de la Fundación del Cerebro. Más del 90 por ciento de los enfermos de Alzheimer son atendidos en sus casas, lo que implica que, en muchos casos, los cuidadores principales deben reducir sus jornadas laborales o incluso dejar sus trabajos para dedicarse al cuidado de sus seres queridos.

Esto no solo supone un coste económico directo por la pérdida de ingresos, sino también un impacto emocional y psicológico para los cuidadores, que a menudo se enfrentan a situaciones de estrés y agotamiento físico. “La falta de apoyo social, la dedicación exclusiva al cuidado del enfermo, la falta de habilidades y estrategias de afrontamiento, la salud del propio cuidador y el género, siendo más frecuente la sobrecarga en el caso de las mujeres”, son algunas de las cuestiones destacadas en el informe.

comunidades autónomas cubren solo una minoría del coste total”. Sánchez del Valle explicó que este modelo de cuidado informal está profundamente arraigado en la sociedad española y que, en la mayoría de los casos, “el cuidador principal suele ser una mujer, ya sea la esposa o la hija del paciente”.

Así, Sánchez del Valle insistió en que el sistema público no está cubriendo adecuadamente estos gastos, lo que obliga a las familias a hacer frente a una gran parte de la carga económica. “Cuando se valora el gasto real, si el sistema público no asume el coste de la atención social, lo que está ocurriendo es que este coste recaerá completamente en las familias”, afirmó.

Necesidad de políticas de apoyo

El informe de la Fundación de la SEN advierte de la necesidad de políticas de apoyo. “Si no se adoptan medidas urgentes, tanto a nivel nacional como internacional, el coste del Alzheimer será inasumible”, reafirma el documento. En España, la Fundación del Cerebro insiste en la importancia de desarrollar políticas que apoyen a los cuidadores informales, mejorar los servicios de atención y promover el diagnóstico temprano de la enfermedad.

La creación de un ‘Plan Nacional del Alzheimer’ sería clave para afrontar los desafíos futuros, así como incrementar la inversión en investigación para desarrollar tratamientos más efectivos que frenen el avance de la enfermedad. Sin estas medidas, el impacto económico y social seguirá escalando hasta convertirse

mundo, requiere de una acción coordinada para aliviar la presión sobre las familias y los sistemas sanitarios, que en los próximos años podrían verse desbordados por el aumento de casos.

Proyecciones alarmantes para 2050

El envejecimiento de la población en España ha puesto en alerta a las instituciones de salud pública. El informe señala que, en la actualidad, hay alrededor de 431.000 personas afectadas por la enfermedad de Alzheimer en el país. Sin embargo, lo alarmante proviene de las proyecciones que indican que esta cifra podría duplicarse para el año 2050. Esto supone que en España podría haber un millón de afectados. Por tanto, provocaría una carga mucho mayor para el sistema sanitario y los servicios sociales, además de incrementar los costes para las familias.

De cara a 2030, se estima que el número de afectados alcanzará los 600.000, lo que exigirá una mayor atención en el diagnóstico temprano y en el desarrollo de tratamientos y políticas que frenen la progresión de la enfermedad. En este sentido, el informe subraya la importancia del citado plan nacional para aumentar los recursos para la investigación, la mejora en el acceso a tratamientos y el apoyo a los cuidadores.

Se trata de una situación global, ya que el panorama en España no es aislado. A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) prevé que el número de personas con demencia aumentará significativamente en las próximas décadas, pasando de 55 millones en la actualidad a 131 millones en 2050. La mayor parte de este aumento se concentrará en países en vías de desarrollo.

La situación de España, en comparación con otros países de Europa, enfrenta un reto especial debido a la longevidad de su población y a la falta de infraestructura adecuada para apoyar a los cuidadores. En países como Suecia o Dinamarca, donde los sistemas públicos de atención a la dependencia están más desarrollados, los costes familiares son menores, pero en España la falta de servicios especializados agrava la situación.

El impacto en la mortalidad

A nivel global, la OMS sitúa al Alzheimer y otras demencias en el séptimo lugar entre las causas de mortalidad más frecuentes. Sin embargo, Gramunt explicó que en países de altos ingresos, como España, el Alzheimer se ha convertido en la segunda causa de muerte. “En los países con mayores inversiones en salud y sistemas sociosanitarios, muchas enfermedades que antes eran fatales pueden controlarse o cronificarse, lo que permite que las personas vivan más tiempo”, reiteró. Como consecuencia, incidió que “esto aumenta las probabilidades de desarrollar Alzheimer u otras formas de demencia, lo que convierte a estas enfermedades en las principales causas de muerte”.

El hecho de que el Alzheimer ocupe una posición tan elevada en la lista de causas de mortalidad refleja la necesidad de que la atención y la inversión en esta enfermedad sean prioritarias. Gramunt destacó que la mayor esperanza de vida, combinada con una atención sanitaria más avanzada, significa que más personas llegarán a desarrollar esta enfermedad, lo que aumenta la carga tanto sobre las familias como sobre el sistema sanitario.

Investigación y detección precoz

Uno de los puntos clave que Gramunt quiso resaltar es la importancia de la detección precoz del Alzheimer. Desde la Fundació Pasqual Maragall se aboga por que la investigación se enfoque en detectar la enfermedad en sus primeras fases, cuando los síntomas son aún leves o incluso apenas perceptibles. “Estamos en un momento esperanzador en el que, por primera vez, fármacos aprobados en países como Estados Unidos han demostrado que pueden modificar el curso de la enfermedad y ralentizar el desarrollo de los síntomas”, afirmó. Sin embargo, aclaró que para optimizar la eficacia de estos tratamientos es crucial que la enfermedad se detecte lo antes posible.

La detección precoz no solo mejora las perspectivas clínicas, sino que también

podría, por ejemplo, reducir la necesidad de cuidados intensivos en fases posteriores, optimizando así los recursos destinados a la atención”, añadió.

Además, indicó que en las primeras etapas la persona diagnosticada aún puede decidir aspectos clave como su testamento vital o la posibilidad de solicitar eutanasia en un momento determinado, si así lo desea. También puede adaptar su vivienda para reducir futuras necesidades de atención, lo que supondría un ahorro en costes asociados a cuidados personales.

Un pronóstico compartido con Sánchez del Valle, que se mostró más pesimista. “Aunque contamos con la tecnología adecuada en algunos centros, esta no está disponible en todos los hospitales de España”, matizó. Además de ello, abundó que “no hay suficientes recursos humanos, lo que genera largas listas de espera”. Esta falta de recursos no solo afecta al diagnóstico, sino también al soporte que necesitan los pacientes en sus distintas fases, especialmente en el tratamiento y seguimiento de la enfermedad.

Por otro lado, la especialista enfatizó en la importancia de la inversión en investigación, señalando una gran diferencia entre España y otros países desarrollados. “En España la inversión en investigación sobre Alzheimer y demencias es muy inferior a la de países como Estados Unidos”, subrayó. Citando datos recientes, explicó que mientras el Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos (NIH, por sus siglas en inglés) destinó 3.874 millones de dólares a la investigación en 2022, “la Agencia Española de Investigación invirtió tan solo 1,7 millones de euros en ese mismo año”. Esta diferencia, según Sánchez del Valle, resulta alarmante, ya que “ajustando estos datos por habitante, la proporción de inversión en España es 300 veces inferior a la de Estados Unidos”.

También comparó esta situación con otros países europeos, señalando que aunque la brecha no es tan extrema como la existente con Estados Unidos, sigue existiendo una gran diferencia en la inversión en investigación entre España y países como Alemania. “Es evidente que quien está liderando la investigación en el mundo es Estados Unidos, no solo por sus avances, sino porque la inversión que están haciendo es mucho mayor a la de otros países, incluidos los europeos”, aseguró.

De igual modo, Gramunt también subrayó la importancia de seguir invirtiendo en investigación. “Es fundamental que la enfermedad de Alzheimer se priorice en los fondos destinados a investigación; la detección precoz y el desarrollo de nuevos tratamientos son clave para enfrentar este desafío”. Asimismo, invitó a reflexionar sobre la necesidad de reforzar el apoyo sociosanitario a las familias y cuidadores, quienes, en la mayoría de los casos, asumen la mayor parte del coste económico y emocional de la enfermedad.

Claves para enfrentarlo: realizar censos y retrasar la dependencia

A pesar de los avances en la investigación y la mayor atención que recibe el Alzheimer, Gramunt también advirtió que aún hay mucho por hacer en España. Uno de los problemas fundamentales es la falta de un censo de diagnóstico de personas con Alzheimer. “No es una enfermedad de declaración obligatoria, lo que significa que no hay un censo claro de los afectados, lo que dificulta enormemente la planificación y distribución de recursos”, insistió.

La falta de datos firmes sobre la incidencia real de la enfermedad en España es un obstáculo para poder dimensionar el impacto económico y social del Alzheimer de manera adecuada. En este sentido, Gramunt pidió un mayor esfuerzo por parte de las autoridades para mejorar los estudios y censos sobre la enfermedad, de modo que las políticas públicas puedan ajustarse mejor a la realidad. La falta de censo provoca estimaciones dispares. Si el informe de la Fundación del Cerebro recoge a menos de medio millón de afectados en España, Gramunt eleva la cifra hasta los 900.000 afectados por Alzheimer. En cualquier caso, alertó que la cifra solo crecerá en los próximos años, algo en lo que también coincide la SEN; y que, tanto la inversión en investigación como el apoyo a los familiares cuidadores, deben ser una prioridad política, social y sanitaria.

Finalmente, Raquel Sánchez del Valle destacó que una de las estrategias más

efectivos

depende

REVISTA ESPAÑOLA DE ECONOMÍA DE LA SALUD

gran dep

cuidadores, sino que también reducirán los costes a nivel global”, afirmó. Mantener a los pacientes en las fases más iniciales y prolongar su independencia sería, según la experta, clave para aliviar tanto el impacto económico de la enfermedad como la carga que supone para las familias.

Por tanto, de cara al futuro, la SEN insiste en la necesidad de mejorar tanto el diagnóstico precoz como el apoyo a las familias, al mismo tiempo que exige una mayor inversión en investigación que permita a España estar a la altura de otros países en la lucha contra el Alzheimer.

Fran Serrano Alba



En España ha llegado un nuevo tratamiento llamado 'Zilbrysq' destinado a pacientes adultos con miastenia gravis generalizada

Por **Redacción** - 26 de septiembre de 2024



MADRID, 26 (EUROPA PRESS)

La compañía UCB ha comunicado que el Ministerio de Sanidad ha aprobado el uso y comercialización de 'Zilbrysq' (zilucoplán), un [tratamiento](#) para el abordaje de miastenia gravis generalizada en adultos, una enfermedad autoinmune rara que afecta en España a más de 15.000 personas.

La miastenia gravis se caracteriza por la disfunción y el daño en la unión neuromuscular (NMJ), por lo que la comunicación entre los músculos y los nervios se ve afectada. Los anticuerpos patógenos pueden alterar la transmisión sináptica en la unión neuromuscular al dirigirse a proteínas específicas de la membrana postsináptica. Esto altera la capacidad de los nervios para estimular el músculo y provoca una contracción más débil.





Esta nueva opción está destinada a pacientes adultos de miastenia gravis generalizada con anticuerpos positivos contra el receptor de acetilcolina (AChR), la forma más frecuente de miastenia gravis. Además, se trata del primer inhibidor selectivo del complemento C5 que se administra por vía subcutánea una vez al día para estos pacientes.

"Los propios pacientes pueden administrarse la mediación, por lo que lo pueden hacer en su propio domicilio. Con esta opción irán mucho menos al hospital y evitarán la vía intravenosa, que en muchas ocasiones requiere de varias sesiones", ha explicado durante la presentación el neurólogo en la Unidad de Enfermedades Neuromusculares del Hospital Universitario Infanta Sofía, Gerardo Gutiérrez.

En este sentido, desde UCB señalan que, como péptido inhibidor de C5, zilucoplán cuenta con un mecanismo de acción dual: por un lado, inhibe la escisión de C5 en C5a y C5b y, por otro lado, al unirse a la fracción C5b del C5, zilucoplán dificulta estéricamente la unión del C5b al C6, lo que le impide la posterior formación y actividad del MAC, en caso de que se forme algún C5b.

"Tiene un mecanismo de acción mucho más específico que otras opciones. Además, los resultados del ensayo han demostrado una buena eficacia y resultados visibles en la primera de semana", ha destacado la neuróloga de la Unidad de Enfermedades Neuromusculares del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau e investigadora en el estudio clínico de zilucoplán 'RAISE-RAISE XT'.



Esto es un negocio

Una millonaria de Madrid cuenta cómo hizo su fortuna

FINANCIADO PARA PACIENTES REFRACTARIOS

El director de Medical Affairs en UCB Iberia, Pablo Talavera, ha informado que el tratamiento está disponible en Nomenclátor desde este mes de septiembre. "Está financiado desde el mes de julio para pacientes refractarios, los que hayan fracasado a dos tratamientos inmunosupresores", ha indicado.

"En concreto, son los pacientes que ha recibido corticoides y dos inmunosupresores y que no lo han tolerado o no han respondido", ha añadido Gutiérrez.

Leer más: [La junta de la Mesa del Lobo se llevará a cabo a mediados de noviembre](#)

La decisión del Ministerio ha estado respaldada por los resultados positivos del ensayo de fase III 'RAISE': un estudio aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo que contó con la participación de 174 pacientes con miastenia gravis generalizada con anticuerpos AChR positivos.

Por un lado, el estudio cumplió el objetivo principal del cambio desde el periodo inicial hasta la semana 12 en la puntuación de actividades de la vida diaria con miastenia gravis (MG-ADL). Entre los criterios secundarios, también se logró el cambio en las puntuaciones de la escala de miastenia gravis cuantitativa (QMG), la escala de calidad de vida en miastenia gravis (MG-QoL 15r) o la proporción de pacientes con una expresión mínima de los síntomas, entre otros. El estudio también mostró que los pacientes tratados con zilucoplán mejoraron en ámbitos de calidad de vida como la fatiga y la productividad laboral.

CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES

La miastenia gravis generalizada deriva en una amplia variedad de síntomas como visión doble (diplopía), párpados caídos, dificultad para tragar, masticar y hablar, así como debilidad potencialmente mortal de los músculos de la respiración. Todos ellos, fenómenos que impacta en la capacidad de los pacientes de llevar a cabo acciones diarias y que, en paralelo, dejan huella en su salud emocional y psicológica.

"La amplia variedad de síntomas de la miastenia gravis se manifiestan de manera única en cada paciente. Por esta razón, a menudo la



al Clínico San Carlos de Madrid, Jesús Porta.

Por último, la presidenta de la Asociación Miastenia Gravis España (AMES), Raquel Pardo, ha celebrado la llegada de una nueva opción terapéutica para la patología. "Nuestro [tratamiento](#) es paliativo, no curativo y tiene muchos efectos secundarios. Esperamos que estas nuevas opciones funcionen en personas que no llegaban con el tratamiento anterior. Además, deseamos que el diagnóstico pueda darse lo antes posible, que no se retrase, para poder empezar cuanto antes con el tratamiento adecuado", ha finalizado Pardo.

- Te recomendamos -

IKEA.es

Independízate del desorden. Compra aquí

Esto es un negocio

Una millonaria de Madrid cuenta cómo hizo su fortuna

¿Problemas de erección?

Haz ahora nuestro test gratuito y descubre si tienes disfunción eréctil

Ahora con Movistar

Vuela con la fibra 300 Mb ahora por solo 19,90 €/mes

Una nueva forma de moverse

Un vehículo tan compacto que siempre se hace un hueco.

Tu mejor sueño empieza aquí

Encontrar tu colchón perfecto no te quitará el sueño. IKEA.

En IKEA bajamos los precios

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

Encuentra tu cocina perfecta

Diseña tu cocina con IKEA desde nuestros más de 50 puntos de contacto.

Redacción

<https://editorialon.es>

Equipo de la redacción central de EditorialOn. Somos muchos, de sitios muy distintos y vivimos por y para la información.



VIBE

(<https://vibeofbeauty.com>)



Freepik

Bisglicinato de magnesio: ¿por qué se ha convertido en la nueva promesa para dormir mejor?

POR SANDRA BÓDALO(<https://vibeofbeauty.com/author/sandra-bodalo/>)

26/09/2024(<https://vibeofbeauty.com/2024/09/26/>)

BIENESTAR ([HTTPS://VIBEOFBEAUTY.COM/CATEGORY/BIENESTAR/](https://vibeofbeauty.com/category/bienestar/))

Melatonina, valeriana, lavanda, pasiflora... Si tenéis **problemas de insomnio** seguro que estáis más que familiarizadas con el nombre de estos ingredientes y suplementos naturales. Desde rociar la almohada con *spray* de lavanda antes de acostarse, hasta tomar infusiones «dulces sueños» o gominolas de melatonina para **dormir mejor**. Pero, sin duda, hay un nombre que resuena mucho últimamente. Esa recomendación que no paras de escuchar a tus amigas y compañeras de trabajo. Ese clásico boca a boca que, al final del día, te provoca la curiosidad suficiente como para entrar a tu farmacia de confianza y preguntar si realmente funciona. Sí, estamos hablando del **magnesio**. Y, más concretamente del **bisglicinato de magnesio**. Pero... ¿qué es realmente? **Paloma Ruiz Majadas**, directora de **Farmacia Velázquez 30** (<https://www.instagram.com/farmaciov30/>) en Madrid, nos lo explica.

«El **magnesio** es un **mineral esencial** que desempeña **un papel importante en muchas funciones del organismo**» como, por ejemplo, la **calidad del sueño**. **Nohemí Bermúdez**, Máster en Dermocosmética y Farmacia y CEO de **Mímate Cosmetics**, añade que «**un adecuado nivel de magnesio puede mejorar la síntesis de melatonina**, promoviendo un ciclo de sueño más regular». Una combinación que convierte al magnesio en complemento natural y eficaz para mejorar el descanso e, incluso, combatir el insomnio. Un problema cada vez más habitual en la población española, al menos así concluía en marzo de este año un estudio elaborado entre la Fundación MAPFRE, la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española del Sueño (SES), en el que remarcaba que más del 80% de jóvenes entre 18 y 34 años sufría síntomas de insomnio.

***Aquilea Magnesio (en sobres)**, suplemento alimenticio pensado para mejorar el estado energético del cuerpo, contribuyendo a disminuir el cansancio y la fatiga, así como ayudándote a evitar calambres en músculos del cuerpo.*

Sin embargo, tal como destaca Ruiz Majadas, no es su único beneficio. También es «un regulador de neurotransmisores, por lo que ayuda a regular neurotransmisores como el GABA (ácido gamma-aminobutírico), que **promueve la relajación y reduce la actividad neuronal**», cuenta a VIBE. ¿Y eso qué significa? Según indica la directora de FarmaciaV30, «este mineral tiene un efecto calmante sobre el sistema nervioso, lo que puede **reducir los niveles de cortisol, la hormona del estrés**». Y en este sentido, la operación matemática es muy sencilla: menos estrés y ansiedad dan como resultado «un sueño más profundo y reparador».

Diferencias entre magnesio tradicional y bisglicinato de magnesio

Y ahora que sabemos qué es el magnesio y para qué sirve, ¿en qué se diferencia el bisglicinato de magnesio? «El **magnesio bisglicinato** es una forma de magnesio quelado, en la que el magnesio se une a dos moléculas del aminoácido glicina. Esta forma es conocida por su alta biodisponibilidad, lo que significa que **el cuerpo lo absorbe y utiliza de manera más eficiente en comparación con otras formas de magnesio**», sostiene Ruiz.

Su alta absorción es perfecta para aquellas personas que buscan una forma de magnesio más suave con el estómago. De hecho, como explica la farmacéutica Paloma Ruiz Majadas, «se puede tomar con o sin alimentos, ya que su absorción no se ve afectada por la comida». ¿Y cuándo tomarlo? Si el objetivo principal es dormir mejor o lograr ese efecto calmante, se aconseja tomarlo por la noche, 30 o 60 minutos antes de acostarse. En cuanto a la dosis, lo indicado siempre será consultarlo con un profesional de la salud, aunque la recomendada «suele oscilar entre 200 y 400

miligramos diarios», añade Ruiz.

Los muchos beneficios del magnesio bisglicinato (según una experta)

Paloma Ruiz Majadas, directora de Farmacia Velázquez 30, destaca sobre todo cuatro beneficios de este complemento natural:

- 1. Mejora la relajación y el sueño:** al estar combinado con la glicina, que es un neurotransmisor calmante, puede ayudar a mejorar la calidad del sueño y reducir la ansiedad.
- 2. Apoyo a la función muscular:** ayuda a prevenir calambres y mejora la recuperación muscular, siendo útil para personas que realizan actividad física intensa.
- 3. Mejora la salud ósea:** el magnesio es esencial para la salud de los huesos, ya que ayuda a la correcta absorción de calcio.
- 4. Reducción de la fatiga:** participa en la producción de energía celular, lo que contribuye a combatir el cansancio y la fatiga.



Nuevos millones de europeos con Alzheimer sin acceso a una farmacia que frena el deterioro cognitivo

septiembre 28, 2024



Nuevos millones de europeos con Alzheimer sin acceso a una farmacia que frena el deterioro cognitivo

La situación del Alzheimer en Europa es alarmante, con millones de nuevos pacientes sin acceso a lecanemab y a una farmacia que podría frenar la progresión de la enfermedad en las primeras etapas. Esta «enfermedad del olvido» sigue creciendo, con alrededor de 40.000 nuevos casos diagnosticados anualmente en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Contexto histórico

El Alzheimer se identificó por primera vez hace más de un siglo y, aunque se han logrado avances en la comprensión de la enfermedad, el acceso a tratamientos eficaces sigue siendo un desafío. Lecanemab, que se utiliza en las primeras etapas del deterioro cognitivo, puede haber cambiado el curso de la enfermedad de muchas personas, pero actualmente no está disponible para los pacientes europeos.

El veredicto de la Agencia Europea de Medicamentos

En julio, el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP) de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) emitió una opinión negativa sobre la aprobación de lecanemab, desarrollado por Biogen y Eisai. Aunque la EMA no ha recuperado el fármaco en su forma final, su evaluación ha limitado su uso en Europa, aunque otros países, como Estados Unidos, Canadá y Japón, ya lo han aprobado.

Preocupaciones médicas

Pascual Sánchez, neurólogo y director científico de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN), se pregunta por qué, desde hace más de dos décadas, en las nuevas décadas de la terapia, Europa está perdiendo la oportunidad de ofrecer una solución a los pacientes en Fases temporales del Alzheimer. A pesar de las preocupaciones sobre los efectos secundarios graves, como anomalías en las imágenes cerebrales que pueden ser mortales, muchos médicos creen que los beneficios de los medicamentos superan los

BUSQUEDA

ENTRADAS RECIENTES

Plan de modernización de plataformas y aumento de producción

Ministerios de Salud promueven la prevención y detección temprana del Cáncer en Panamá

Javier Milei y la revolución fiscal en Argentina

El multimillonario que grabó la primera caminata espacial privada

Sorprendente equilibrio fiscal

Nuevos millones de europeos con Alzheimer sin acceso a una farmacia que frena el deterioro cognitivo

Innovaciones en inteligencia artificial y nuevas funciones

Perspectivas económicas y desafíos globales en el Colegio de Abades de Nueva York

Niveles de colesterol recomendados según la edad y cómo prevenir desequilibrios

Inauguración del Mayor Centro de Juegos de Latinoamérica en Puruchuco

Disney y DirecTV cuentan con reproducción para restaurar ABC, ESPN y otros canales

La nueva inyección semestral reduce el riesgo de infección por VIH

El iPhone 16 aún no ha llegado a China, pero ofrece más del 10%

Castilla y León Lanza Estrategia para Atraer y Retener Talento

Un estudio revela problemas neurológicos por exposición a alimentos

riesgos.

Eficacia de lecanemab

Los estudios han demostrado que lecanemab puede frenar el deterioro cognitivo en el 27% de los casos durante 18 meses de tratamiento. Aunque este efecto se considera modesto, tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes. Además, el fármaco reduce los depósitos de almidón en el cerebro en un 50% durante el primer año de tratamiento.

Futuro del tratamiento

Los especialistas destacan la importancia de la experiencia clínica en el uso de lecanemab. Para garantizar la seguridad y eficacia del fármaco es fundamental realizar una farmacovigilancia que permita su uso regular y la supervisión de los pacientes. La posibilidad de restricciones de uso, como en el Reino Unido, podría ser una solución que beneficiaría a quienes tienen menos riesgo de sufrir efectos secundarios.

Desafíos adicionales

Además de la aprobación del medicamento, también me preocupan los costes del tratamiento y su inclusión en la cobertura sanitaria en Europa. Actualmente, los tratamientos disponibles para el Alzheimer sólo eliminan los síntomas, sin cambiar la enfermedad en sí. Gracias al avance de fármacos como lecanemab y donanemab se ha abierto la puerta a una nueva era en el tratamiento del Alzheimer.

Conclusión

El acceso limitado a tratamientos eficaces para el Alzheimer en Europa es motivo de grave preocupación para millones de pacientes y sus familias. La comunidad médica continúa haciendo campaña para la aprobación de lecanemab y otros productos farmacéuticos innovadores, con la esperanza de cambiar el ritmo de esta devastadora enfermedad.

Publicada en Salud

Innovaciones en inteligencia artificial y nuevas funciones	Anterior	Siguiente	Sorprendente equilibrio fiscal
--	--------------------------	---------------------------	--

Un golpe en la exploración espacial

España se prepara para la fase final de la Copa Davis en Málaga

Los beneficios de las pastillas anticonceptivas son más útiles para evitar situaciones embarazosas

El iPhone 16 aún no ha llegado a China, pero ofrece más del 10%

Supuestos y nuevas preocupaciones medioambientales en Aragón

Saúl Caneloa Álvarez mantiene sus títulos en un pellejo grande

Transformaciones cerebrales en mujeres durante y después de la vergüenza.

Instagram implementará elementos privados para proteger a los adolescentes

Sorprendente equilibrio fiscal

Duelo épico en Zurich: Duplantis y Warholm brillan en los 100 metros

CONTACTO (<https://www.bioaraba.org/contacto/>) INTRA



(<https://www.bioaraba.org/>)

QUIÉNES SOMOS ▾ ÁREAS I+D+I ▾ APOYO I+D+I ▾ COORDINACIÓN ▾ ACTIVIDADES ▾ QUIERO DONAR ([HTTPS://WWW.BIOARABA.ORG/DONACION](https://www.bioaraba.org/donacion/))

IIS Bioaraba (<https://www.bioaraba.org/>) Actividades (<https://www.bioaraba.org/actividades/noticias/>)

Personal del grupo Investigación en Neurología del IIS Bioaraba participa en incubaSEN



(<https://www.bioaraba.org/wp-content/uploads/2024/09/incubaSEN.jpg>)

Personal del grupo Investigación en Neurología del IIS Bioaraba participa en incubaSEN

Este pasado septiembre, la Sociedad Española de Neurología (SEN) celebró la Hackathon de incubaSEN, un evento pionero en el ámbito de la neurociencia clínica que reunió a neurólogos/os, ingenieras/os, emprendedoras/es y mentoras/es con el objetivo de desarrollar soluciones tecnológicas innovadoras para mejorar el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades neurológicas. Este encuentro fue una fase clave del programa incubaSEN, la primera incubadora de startups enfocada en neurología clínica.

Durante la Hackathon, los equipos multidisciplinares trabajaron intensamente en la creación de prototipos para abordar los principales desafíos en neurología. Entre los participantes se encontraban las neurólogas e investigadoras del Instituto de Investigación Sanitaria Bioaraba, Begoña Belarrinaga, Jone Bocos e Izaro Kortazar, junto al neurólogo Jon Corroza, quienes presentaron ideas disruptivas que captaron la atención del jurado. Los proyectos liderados por Belarrinaga y Corroza fueron seleccionados para avanzar a la siguiente fase del programa, en la que desarrollarán sus propuestas con el apoyo de mentores especializados.

El programa incubaSEN ofrece una oportunidad única para los participantes, quienes recibirán formaciones en metodologías de innovación aplicadas a la salud, combinando conocimientos clínicos con tecnología avanzada. Además, los proyectos seleccionados podrán seguir evolucionando dentro de «The Collider» de Mobile World Capital Barcelona, una de las principales plataformas de aceleración de startups, que permitirá escalar sus ideas a nivel internacional.

Desde aquí, este equipo invita a neurólogos/os y entidades a unirse a la Hackathon de Neurosen y a apoyar la creación de iniciativas que impulsen startups en medicina que puedan transformar el futuro de la investigación en neurología.

(https://twitter.com/IIS_Bioaraba)



CONTACTO ([HTTPS://WWW.BIOARABA.ORG/CONTACTO/](https://www.bioaraba.org/contacto/))

AVISO LEGAL ([HTTPS://WWW.BIOARABA.ORG/AVISO-LEGAL/](https://www.bioaraba.org/aviso-legal/))

