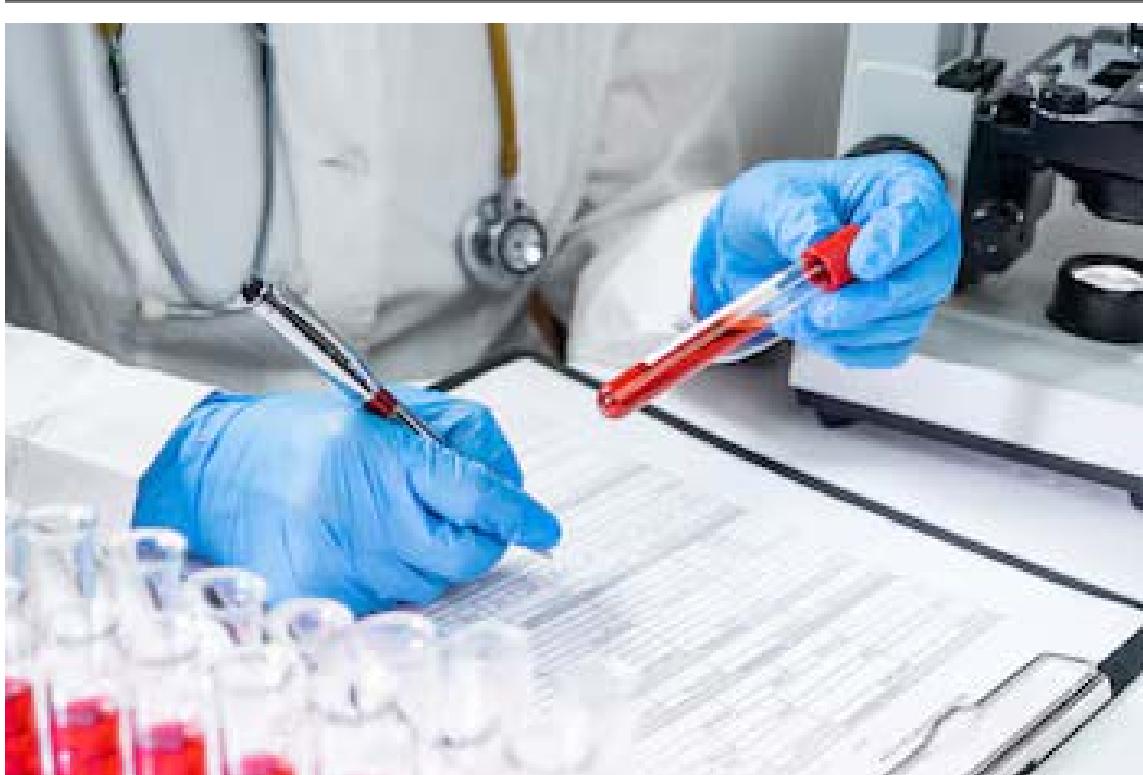


[infobae.com](https://www.infobae.com)

Desarrollan el primer análisis de sangre que diagnostica el grado de progreso del Alzheimer

C. Amanda Osuna

4-5 minutos



Analítica de sangre (AdobeStock)

Investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington en San Luis (Estados Unidos) y la Universidad de Lund (Suecia) acaban de desarrollar un **análisis de sangre** que permite diagnosticar el **Alzheimer** y medir el grado de progreso de la enfermedad.

Lo novedoso de esta analítica radica en que es la **primera prueba capaz de medir el grado de progresión** de la enfermedad. Además,

puede indicar si los síntomas de una persona se deben a este tipo de **demencia** o a otra causa.

El estudio ha sido publicado en la revista *Nature Medicine* y muestra que los niveles sanguíneos de la proteína MTBR-tau243 reflejan con precisión la **cantidad de acumulación tóxica de agregados de tau** en el cerebro, y se correlacionan con la gravedad de la enfermedad de **Alzheimer**.

Al analizar los niveles sanguíneos de esta proteína en un grupo de personas con deterioro cognitivo, los investigadores han logrado distinguir entre personas con **Alzheimer en etapa temprana o avanzada**, separando ambos grupos de pacientes con Alzheimer de aquellos cuyos síntomas se debían a causas distintas a la enfermedad.

“Este análisis de sangre identifica claramente los ovillos de tau del Alzheimer, que es nuestro mejor biomarcador para **medir los síntomas de Alzheimer y la demencia**”, ha afirmado el coautor principal, el doctor Randall J. Bateman, profesor distinguido de Neurología Charles F. y Joanne Knight en WashU Medicine.

Tras ello, ha recordado que en la actualidad no se dispone de métodos fáciles ni accesibles para medir los ovillos de Alzheimer y la demencia, por lo que este análisis de “puede proporcionar una indicación mucho más precisa” de si los síntomas se deben al Alzheimer, ayudando igualmente a los médicos a decidir qué **tratamientos** son los más adecuados para sus pacientes.

Aunque el Alzheimer implica la acumulación de la proteína amiloide en placas cerebrales y el desarrollo de estos ovillos, los síntomas cognitivos aparecen cuando estos se hacen detectables, y empeoran a medida que se extienden los ovillos de la **proteína tau**; para estadificar la enfermedad se suele usar la tomografía por emisión de positrones (TEP) cerebral para placas amiloides y ovillos de tau,

aunque son costosas, requieren mucho tiempo y no suelen estar disponibles fuera de los principales centros de investigación.

Los científicos han comparado los resultados de la prueba de sangre con los de **escáneres cerebrales**, reflejando que estas nuevas pruebas tienen un 92% de precisión, y usa una tecnología licenciada por WashU a C2N Diagnostics, una empresa emergente de WashU que desarrolló los análisis de sangre para amiloide, y que incorporan mediciones de otra forma de tau llamada p-tau217.

“Creo que utilizaremos la p-tau217 en sangre para determinar si una persona padece Alzheimer, pero MTBR-tau243 será un complemento muy valioso tanto en entornos clínicos como en ensayos de investigación”, ha zanjado el coautor principal Oskar Hansson, profesor de neurología en la Universidad de Lund.

0 seconds of 1 minute, 26 seconds Volume 90%

Episodio: 12 cuidados para retrasar el alzheimer.

En España, la enfermedad de Alzheimer afecta aproximadamente a **800.000 personas**, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Es la forma más común de demencia, representando entre el 60% y el 70% de todos los casos de esta condición en nuestro país.

La prevalencia de esta enfermedad neurodegenerativa aumenta con la edad, siendo **más común en personas mayores de 65 años**. Sin embargo, también puede presentarse en individuos más jóvenes, en lo que se conoce como Alzheimer de inicio temprano.

*Con información de *Europa Press*

martes, abril 1, 2025

f g x y in @ t =



[Inicio](#) / [2025](#) / [abril](#) / [1](#) / Desarrollan el primer análisis de sangre que diagnostica el grado de progreso del Alzheimer



SALUD Y BELLEZA

Desarrollan el primer análisis de sangre que diagnostica el grado de progreso del Alzheimer

[1 de abril de 2025](#) / Redacción Central

Comparta nuestras noticias



En que te puedo ayudar?

RADIO MERCOSUR - 24 HORAS EN VIVO



Esta novedosa prueba también puede indicar si los síntomas de una persona se deben a esta enfermedad o a otra causa

Investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington en San Luis (Estados Unidos) y la Universidad de Lund (Suecia) acaban de desarrollar un **análisis de sangre** que permite diagnosticar el **Alzheimer** y medir el grado de progreso de la enfermedad.

Lo novedoso de esta analítica radica en que es la **primera prueba capaz de medir el grado de progresión** de la enfermedad. Además, puede indicar si los síntomas de una persona se deben a este tipo de **demencia** o a otra causa.

El estudio ha sido publicado en la revista *Nature Medicine* y muestra que los niveles sanguíneos de la proteína MTBR-tau243 reflejan con precisión la **cantidad de acumulación tóxica de agregados de tau** en el cerebro, y se correlacionan con la gravedad de la enfermedad de **Alzheimer**.

Al analizar los niveles sanguíneos de esta proteína en un grupo de personas con deterioro cognitivo, los investigadores han logrado distinguir entre personas con **Alzheimer en etapa temprana o avanzada**, separando ambos grupos de pacientes con Alzheimer de aquellos cuyos síntomas se debían a causas distintas a la enfermedad.

"Este análisis de sangre identifica claramente los ovillos de tau del Alzheimer, que es nuestro mejor biomarcador para **medir los síntomas de Alzheimer y la demencia**", ha afirmado el coautor principal, el doctor Randall J. Bateman, profesor distinguido de Neurología Charles F. y Joanne Knight en WashU Medicine.

Tras ello, ha recordado que en la actualidad no se dispone de métodos fáciles ni accesibles para medir los ovillos de Alzheimer y la demencia, por lo que este análisis de "puede proporcionar una indicación mucho más precisa" de si los síntomas se deben al Alzheimer, ayudando igualmente a los médicos a decidir qué **tratamientos** son los más adecuados para sus pacientes.

Aunque el Alzheimer implica la acumulación de la proteína amiloide en placas cerebrales y el desarrollo de estos ovillos, los síntomas cognitivos aparecen cuando estos se hacen detectables, y empeoran a medida que se extienden los ovillos de la **proteína tau**; para estadificar la enfermedad se suele usar la tomografía por emisión de positrones (TEP) cerebral para placas amiloides y ovillos de tau, aunque son costosas, requieren mucho tiempo y no suelen estar disponibles fuera de los principales centros de investigación.

Los científicos han comparado los resultados de la prueba de sangre con los de **escáneres cerebrales**, reflejando que estas nuevas pruebas tienen un 92% de precisión, y usa una tecnología licenciada por WashU a C2N Diagnostics, una empresa emergente de WashU que desarrolló los análisis de sangre para amiloide, y que incorporan mediciones de otra forma de tau llamada p-tau217.

"Creo que utilizaremos la p-tau217 en sangre para determinar si una persona padece Alzheimer, pero MTBR-tau243 será un complemento muy valioso tanto en entornos clínicos como en ensayos de investigación", ha zanjado el coautor principal Oskar Hansson, profesor de neurología en la Universidad de Lund.

La incidencia del Alzheimer en España

En España, la enfermedad de Alzheimer afecta aproximadamente a **800.000 personas**, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Es la forma más común de demencia, representando entre el 60% y el 70% de todos los casos de esta condición en nuestro país.

La prevalencia de esta enfermedad neurodegenerativa aumenta con la edad, siendo **más común en personas mayores de 65 años**. Sin embargo, también puede presentarse en individuos más jóvenes, en lo que se conoce como Alzheimer de inicio temprano.

*Con información de *Europa Press*

Su opinión es importante, haga su comentario...

[Acerca de](#) [Últimas entradas](#)

Redacción Central

Comparta nuestras noticias

Publicaciones Relacionadas:

1. [FBI: el covid fue causado probablemente por un fallo en laboratorio de Wuhan](#)
2. [Para perder peso de manera saludable hay que cambiar los hábitos alimenticios](#)
3. [Cinco descubrimientos científicos recientes que han cambiado lo que sabemos sobre el cannabis](#)
4. [Unos científicos se han propuesto resolver la gran pregunta: ¿es más "sano" el vino blanco o el tinto?](#)

Social Media Auto Publish Powered By : XYZScripts.com

En que te puedo ayudar?

The screenshot shows the homepage of iNoticias.cl. At the top, there is a navigation bar with links for 'Categorías' (1,163), 'Fuentes', '#Tendencias', 'Mi Historial', and 'Arica 22° Intervalos nubosos'. Below the navigation bar, there is a section titled 'POPULARES' listing various topics such as 'Internacional', 'Economía', 'Tecnología', etc. A weather forecast for Copiapó shows '27° Intervalos nubosos'. The main content area features a large, bold headline about Alzheimer's research.

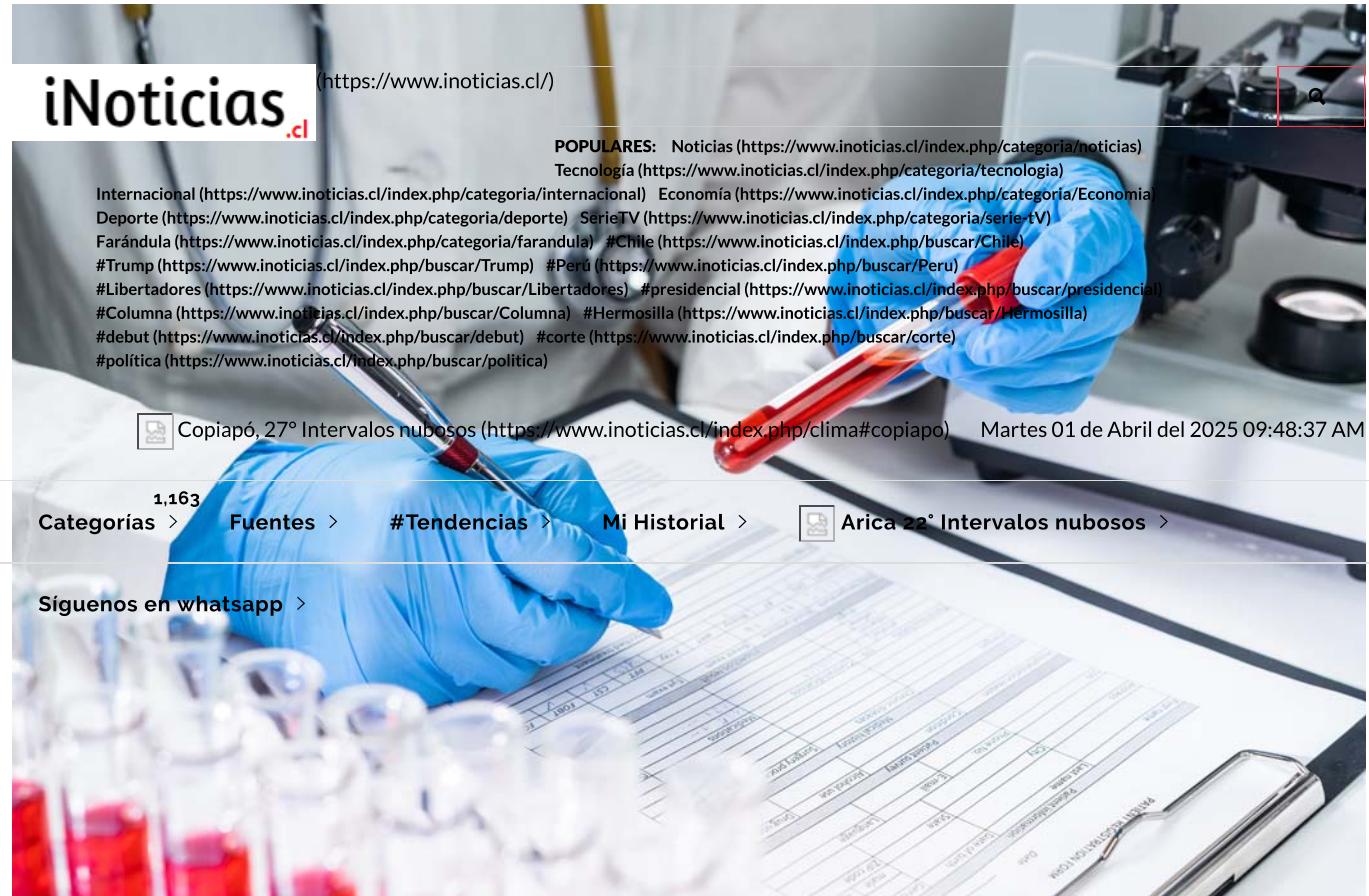
(https://www.inoticias.cl/index.php/redirect/iofertas-cl)

Anuncio

Desarrollan El Primer Análisis De Sangre Que Diagnostica El Grado De Progreso Del Alzheimer

5 HORAS, 1 MINUTOS • INFOBAE.COM (HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/INDEX.PHP/FUENTE/INFOBAE.COM) • DEPORTE (HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/INDEX.PHP/CATEGORIA/DEPORTE)

Desarrollan el primer análisis de sangre que diagnostica el grado de progreso del Alzheimer



por Infobae.com

Esta novedosa prueba también puede indicar si los síntomas de una persona se deben a esta enfermedad o a otra causa

Escápate con una Oferta de principios de año

Publicidad Booking.com



Ver ofertas

Publicidad Booking.com



El Confidencial ACyV

Seguir

28.3K Seguidores



Ni infusiones ni meditación: esta técnica viral te ayuda a dormir como un bebé en solo 2 minutos

Historia de P. Díaz • 22 h • 2 minutos de lectura

La infusión de lavanda que ayuda a calmar los nervios de forma natural y a dormir como un bebé

Si quieras dormir bien este es el mejor truco para combatir el insomnio a partir de los 60 años

Como indica la [Sociedad Española de Neurología](#), "entre un **20 y un 48% de la población adulta española sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño**". No es de extrañar que miles de españoles busquen ayuda externa, ya sea farmacológica o natural, para poder conciliar el sueño cada noche, especialmente en periodos estresantes o con los cambios de hora primaverales.



Comparador de Alarmas

Mejores Sistemas de Alarmas en San Sebastiá...

Publicidad

Antes de acudir a los fármacos, existe una técnica que vale la pena probar. La ha compartido en un vídeo de TikTok (@iordi_wii) e



Comentarios

Probad la técnica compartida en un video de [Victor Segurado](#), experto en bienestar, mindfulness y **meditación**. La técnica **se hace en apenas dos minutos, justo antes de irnos a la cama por la noche**, y nos permitirá [dormir mejor](#) y más rápido. Se trata de un ejercicio que activa el **nervio vago** y ayuda a inducir un estado profundo de relajación, lo que facilita notablemente la conciliación del sueño.

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



hearclear

Pide cita cerca de ti

Publicidad

Actuar ahora



Experto en Audicion

Los españoles deberían mejorar su audición antes de finales de marzo...

Publicidad

Más para ti

Comentarios



01 abril
2025

MIGRAÑA: QUÉ ES, SÍNTOMAS Y CÓMO PREVENIRLA

[VOLVER](#)

Solo en España afecta a más de 5 millones de personas

[Xarxa Pacients](#), programa de Responsabilidad Social Corporativa del MICOF, ha incluido la migraña como nueva patología en su agenda con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes. Por este motivo vamos a contarte qué es la migraña, cuáles son los principales síntomas, cómo prevenirla y te trasladaremos una serie de recomendaciones.

¿QUÉ ES LA MIGRAÑA?

La migraña es una enfermedad neurológica crónica que se caracteriza por el dolor de cabeza moderado-intenso, de localización habitualmente unilateral e intensidad moderada o grave que puede limitar el rendimiento en actividades cotidianas. Además, suele ir relacionado con náuseas, vómitos, dificultad de concentración o incomodidad con la luz y los ruidos, entre otros. Todo ello puede provocar una reducción significativa en la calidad de vida de los pacientes y aumentar el riesgo de padecer otras enfermedades como dolor crónico, depresión, ansiedad, insomnio, ictus o infarto de miocardio, entre otras.

Es mayoritariamente genética -se han identificado 44 marcadores genéticos relacionados con la migraña y hay una heredabilidad del 42%- por lo que, con frecuencia, muchas personas con migraña tienen antecedentes familiares y afecta mayoritariamente a las mujeres, hasta un 80%. Suele darse entre los 20 y los 50 años, aunque es con el inicio hormonal cuando pueden darse los primeros síntomas. Además, solo en España afecta a más de 5 millones de personas, de las cuales 1,5 millones la padecen de forma crónica, lo que significa que sufren dolor de cabeza más de 15 días al mes, según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#).

SÍNTOMAS

Los síntomas más comunes de la migraña se dividen en **dos fases**:

- **Antes de la crisis:** los síntomas prodrómicos pueden comenzar hasta dos días antes de una crisis migrañosa con o sin aura, entre los que se encuentra el cansancio, rigidez cervical, sensibilidad a la luz o al ruido, las náuseas, dificultad para concentrarse, bostezos o la palidez.
- **Después de la crisis:** los síntomas postdrómicos suelen ir ligados al cansancio, depresión, dificultad para concentrarse y otros síntomas cognitivos. Además, se pueden mantener hasta dos días tras la resolución del dolor de cabeza.

Hay otros síntomas que pueden aparecer tanto antes como después de la crisis. Se trata de los dolores cervicales y dificultades para concentrarse.

Además, puede asociarse a una gran variedad de comorbilidades cardiovasculares (hipertensión, infarto de miocardio, etc.), enfermedades neurológicas y trastornos mentales (epilepsia, depresión, etc.), trastornos del sueño-vigilia (insomnio, parasomnias, etc.), dolor crónico (fibromialgia), trastornos inflamatorios (rinitis alérgicas, lupus eritematoso sistémico, etc.).

TIPOS

Existen diferentes tipos de clasificaciones de la migraña a destacar.

En primer lugar, **dependiendo de si hay presencia de aura o no:**

- **Migraña sin aura:** se trata de episodios frecuentes de dolor de cabeza

moderado o severo que suelen oscilar entre 4 y 72 horas sin tratamiento. Generalmente se suelen localizar en un lado de la cabeza y que pueden obligar al paciente a acostarse para descansar debido al empeoramiento físico.

- **Migraña con aura o episódica:** es un síntoma previo al dolor que dura unos minutos en los que se producen crisis recurrentes mediante síntomas visuales, sensitivos o del sistema nervioso central. Puede ser visual, motora o de lenguaje.

Cuando se **clasificado según la frecuencia:**

- **Migraña crónica:** se caracteriza por la presencia de cefalea recurrente (dolor de cabeza) durante más de 15 días al mes durante más de tres meses o, al menos, 8 episodios con características típicas de la migraña.
- **Migraña episódica (ME)** -con menos de 15 días afectados, y a su vez, se distinguen dos subtipos: ME de baja frecuencia (menos de 10 días) y ME de alta frecuencia (10-14 días).

#tufarmaceuticoatulado



MICOF

Migraña con aura

¿Qué es?

El aura se refiere a los trastornos sensitivos que tienen lugar antes o durante el dolor de cabeza.

- Visión de destellos de luz, puntos ciegos, líneas en zigzag u otros cambios visuales.
- Entumecimiento u hormigüeo en una mano, cara o extremidad que se extiende lentamente.
- Dificultad para hablar o entender el lenguaje.
- Debilidad muscular.

Sí quieres aprender más sobre esta enfermedad...

Xarxa Pacients incorpora la migraña como nueva patología. Si sufres de migraña, toma las riendas de tu salud y participa junto a otras personas como tú. Para más información, escribe a xarxapacients@micof.es



TRATAMIENTO

Afortunadamente existen medidas farmacológicas que permiten controlar y mejorar la calidad de vida, así como ayudarte a realizar tus actividades cotidianas. Para poder llevarlo a cabo existen diferentes tipos de tratamiento:

 **Tratamiento sintomático:** su misión es controlar los episodios de cefalea y reducir los síntomas acompañantes mediante una terapia individualizada. Para ello existen diferentes opciones terapéuticas como:

- Fármacos adyuvantes: antieméticos/procinéticos y cafeína.
- Fármacos específicos: triptanes (sumatriptán, zolmitriptán, rizatriptán, almotriptán, eletriptán y frovatriptán), ergotamínicos, lasmiditan y rimegepant.
- Fármacos inespecíficos: analgésicos (paracetamol), antiinflamatorios no esteroideos -AINES- (ibuprofeno, naproxeno, dexketoprofeno, etc.) y opioides.

 **Tratamiento preventivo:** es para pacientes que sufren tres o más crisis de migraña al mes con situaciones de auras prolongadas, afasia o en pacientes con crisis epilépticas relacionadas con la migraña. En estos casos, las opciones terapéuticas disponibles son:

 **Preventivos orales:**

- Fármacos inespecíficos o clásicos: betabloqueantes (propranolol, atenolol, metoprolol, etc.), neuromoduladores/antiepilepticos (topiramato, ácido valproico), antihipertensivos (lisinopril, candesartán, etc.), antagonistas del calcio (flunarizina) y antidepresivos (amitriptilina y venlafaxina).
- Específicos: gepantes (rimegepant, atogepant).

 **Preventivos inyectables:**

- Inespecíficos: toxina botulínica (onabotulinumtoxina A) en pacientes con migraña crónica.
- Específicos: anticuerpos monoclonales frente al CGRP o su receptor: galcanezumab, erenumab, eptinezumab y fremanezumab.

PREVENCIÓN Y RECOMENDACIONES

Hay una serie de factores desencadenantes a tener en cuenta:

- Alimentación:** hay que eliminar el consumo de alcohol o bebidas estimulantes, seguir una correcta hidratación y evitar ayunos y comidas copiosas. Tampoco se debe abusar de la cafeína, el chocolate o los quesos.
- Sueño:** se recomienda seguir un horario regular, tanto para el sueño como para las comidas.
- Hormonales:** son factores que no son modificables y que se dan sobre todo durante la menstruación, la ovulación y los anovulatorios.
- Psicológicos:** las situaciones de ansiedad, depresión o estrés empeoran las crisis de migraña y favorecen su cronificación. De hecho, con frecuencia las personas con migraña sufren "ansiedad anticipatoria ante la crisis" que tiene como resultado que dejen de llevar una vida cotidiana y reduzcan actividades.
- Ambientales:** es importante buscar un ambiente relajado y evitar ruidos o exceso de iluminación, en especial después de sufrir una crisis de migraña.
- Otros:** se debe realizar ejercicio físico con el objetivo de prevenir la aparición de crisis al tonificar y relajar la musculatura. Además, beneficia al tener un mejor control del estrés, la ansiedad y reducir el peso. Adicionalmente, se recomienda mantener especial atención a la fatiga.

Por otro lado, cuando sufres una crisis de migraña, se recomienda aplicar frío en la frente para aliviar los síntomas. Además, como siempre recalcamos, NO hay que automedicarse. Es imprescindible seguir la medicación prescrita.

Resulta fundamental contar con un diario de migrañas, diario o calendario, en el que recopilar los episodios sufridos y anotarlos para que pueda ayudarte a identificarlos. De esta manera los profesionales sanitarios dispondrán de una información más precisa de cara a adoptar las medidas más adecuadas.

Una técnica imprescindible es no dejar de formarse para tener un mayor conocimiento sobre tu enfermedad. Por eso recomendamos los [cursos gratuitos de Xarxa Pacients](#), que ofrecen una formación sobre diferentes aspectos de la migraña y que vivirás en tu día a día. Al tratarse de formaciones entre iguales, los pacientes-formadores son pacientes que saben lo que es convivir a diario con vuestra patología y, por tanto, comparten tanto su conocimiento como experiencia.

En caso de dudas recuerda que tienes a tu farmacéutico a tu lado para preguntarle por tus inquietudes.

MICOF

• 12 de septiembre •

DÍA INTERNACIONAL DE ACCIÓN CONTRA LA MIGRAÑA

La migraña es también un problema de niños

- Suele iniciarse entre los 6 y los 10 años y producirse por la tarde-noche.
- El dolor se localiza en la frente y suele ir acompañado de falta de apetito, dolor abdominal, náuseas y vómitos.

¿Cómo aliviárla?

- Aplica compresas frías en su frente para aliviar los síntomas
- Acuéstate en un lugar oscuro y silencioso
- Si se precisa medicación, consulta a tu profesional sanitario y sigue algunas recomendaciones:
 - El uso de salicilatos, paracetamolo ibuprofenos debe hacerse siguiendo la dosis y pauta que indique el pediatra.
 - En caso de vómitos o náuseas, debe recurrirse a los supositorios.

#consejosmicof



[Portada](#) > [Secciones](#) > [RADIOLOGÍA](#)

La ACE de Neurorradiología intervencionista dará un paso clave en abril

Seram también centra esfuerzos en la creación del Grado universitario de Imagen Médica



José Carmelo, radiólogo y presidente de la Seram.

f X in 📲

1 ABR. 2025 5:00H

SE LEE EN 4 MINUTOS

POR [XAVIER MAGRANER](#)

TAGS > [SOC. ESPAÑOLA RADIOLÓGIA MÉDICA \(SERAM\)](#)

[ÁREA DE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA \(ACE\)](#)

La **Radiología Española** busca alcanzar la mayor profesionalidad entre los facultativos, por lo que decidió apostar por la confección de Áreas de Capacitación Específica ([ACE](#)). Uno de los proyectos más avanzados tiene que ver con la [neurorradiología intervencionista](#), con la que se busca ofrecer una oportunidad con la que cristalizar esos deseos de formación. Después de dos años trabajando en ello y, a la vista de los acuerdos alcanzados, la Sociedad Española de Radiología Médica (**Seram**) confía en presentar la **solicitud definitiva este próximo mes**.

Abril será, por tanto, decisivo para la entidad, ya que, según afirma [su presidente, José Carmelo](#), "hay programadas una serie de reuniones con el Ministerio de Sanidad con el objeto de poder seguir adelante y **culminar dicha ACE "lo antes posible"**". Dicha formación, defendida y trabajada junto a "la Sociedad Española de Neurología (**SEN**) y a la **Sociedad Española de Neurocirugía**, espera dar un paso hacia delante antes de mayo. Tal y como anunció a este medio, Radiología también se encuentra trabajando en paralelo en la ACE de **Radiología vascular**, si bien, "aún está muy retrasada" en comparación con Neurorradiología, y "no se han llegado a realizar grandes pasos hasta la fecha".

Grado en Imagen Médica

En la agenda de la sociedad científica también figuran encuentros con Sanidad en relación al [Grado Universitario en Imagen Médica y Radioterapia](#), después de que la Comunidad de Madrid anunciara su intención de darle impulso a través del **Consejo Interterritorial** del Sistema Nacional de Salud (**CISNS**). Y es que, tal y como matiza Carmelo, las dificultades encontradas en el proceso han obligado a la entidad a realizar "periódicamente los trámites necesarios con los Ministerios de Sanidad y Educación", para agilizar tiempos y conseguir resolver "una necesidad que actualmente no tiene fecha". El radiólogo confirma que ha habido **conversaciones informales con Sanidad** y "se sigue llamando a las puertas, porque no ha habido avances significativos "y por ello se sigue insistiendo".

"Es necesario dar este paso porque los conocimientos necesarios actualmente para un **técnico de rayos** han ido incrementándose durante las últimas décadas y sobrepasando el ámbito que supone una **mera formación profesional**", explica el responsable de Seram.

A finales del año pasado, la [Plataforma Estatal por el Grado en Imagen Médica y Radioterapia](#) publicaba un libro blanco en esta materia, en un intento de conseguir el aval de la Dirección General de Ordenación Profesional en la creación de la nueva titulación. Un [documento marco](#) que pretendía **ser referente para departamento** y la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (Aneca).

"Es necesario dar este paso porque los conocimientos necesarios actualmente para un técnico de rayos han ido incrementándose."

En este sentido, el radiólogo confirma que con el paso del tiempo "se han introducido **nuevas técnicas de imagen** que son complejas y que requieren una base por una parte y por otra una especialización que con los **estudios actuales no son suficientes**". En relación a qué plazos maneja el ministerio para que este grado vea la luz, el facultativo confirma que "se lleva años luchando en este aspecto para **equiparse con Europa**, pero para el 2025 será imposible. Poner en marcha un Grado es algo que no se hace de la noche a la mañana, ni mucho menos".

De hecho, "existen unos bosquejos, pero no hay un programa formativo como tal. Es necesario tener ya la perspectiva de hacer un **plan de estudios**. Hasta que no esté preparado, no puede haber un programa". El papel de la Radiología es para Carmelo fundamental a la hora de aportar conocimientos dentro del Grado: "Desde Seram se pretende que los técnicos, que son los que ejecutan estas **pruebas en las máquinas** que se tienen España, estén bien preparados. Hasta ahora esa preparación que es necesaria no está reglamentada y tiene que adquirirse simultáneamente con el **desarrollo de la actividad profesional**. No hay una constancia de aquellos profesionales que realmente están capacitados y aquellos que no".

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

¿Neuropatía del pie (dolor de nervio)? Los médicos dicen que deberías probar...

Publicidad Barestep



Escápate con una Oferta de principios de año

Publicidad Booking.com

Cuídate Plus +

Seguir

1.1K Seguidores



Ni infusiones, ni pastillas: científicos descubren un nuevo tratamiento para dormir mejor a partir de los 60

Historia de Joanna Guillén Valera • 1 semana(s) •

3 minutos de lectura

Entre el 30 % y el 48% de las personas mayores se quejan de somnolencia, mientras que entre el 12 % y el 20% tienen problemas de insomnio. Seguir las recomendaciones de la higiene del sueño pueden ayudar pero también hacer ejercicio. Te contamos cuál es mejor. .

Los problemas de sueño son muy habituales entre la población española. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que entre un 20 y un 48% de la población adulta sufre en algún momento dificultad para iniciar o mantener el sueño y que en al menos un 10% de los casos es debido a algún trastorno de sueño crónico y grave, una cifra que incluso podría ser mayor por el alto número de pacientes que no están diagnosticados. Pero, ¿qué es tener una buena calidad de sueño? "Hay tres aspectos básicos para determinar si una persona tiene una buena calidad de sueño: la duración, la continuidad y la profundidad. Es decir, si el tiempo dedicado a dormir no es suficiente para sentirnos descansados al día siguiente, si hay interrupciones en nuestros ciclos de sueño, o nuestro sueño no es lo suficientemente profundo para considerarse de calidad".

Comentarios

Nuestro sueño no es lo suficientemente profundo para considerarlo restaurador, es que no tenemos una buena calidad de sueño y, por lo tanto es el momento de visitar a un profesional", explica Hernando Pérez Díaz, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología. En el caso de las personas mayores, los problemas de sueño se acrecientan porque la calidad del sueño disminuye con la edad, de hecho, las personas mayores sufren de insomnio más significativo que las personas más jóvenes. Entre el 30 % y el 48% de las personas mayores se quejan de somnolencia, mientras que entre el 12 % y el 20 % tienen problemas de insomnio. En estos pacientes, el uso de medicación puede ser contraproducente o puede agravar otros problemas de salud por lo que en la mayoría de casos no se aconseja de primera opción. Lo que sí se aconsejan son medidas de higiene del sueño. A pesar de esto, hay personas que siguen durmiendo mal, y esto puede ser, en parte, a que no realizan ejercicio físico. Así lo señalan los datos de un nuevo metaanálisis publicado en Family Medicine and Community Health, que ha analizado el impacto de cada tipo de ejercicio en la calidad del sueño y ha identificado cuál es el ejercicio que más mejora la calidad del sueño. El ejercicio que más ayuda al sueño En este metaanálisis en red de 25 estudios en los que participaron un total de 2170 personas se vio que el ejercicio de fuerza es el más eficaz para mejorar la calidad del sueño, seguido de la educación del sueño, el ejercicio aeróbico y el ejercicio combinado. Según sus datos, el ejercicio de fuerza no solo mejoró el sueño más que la actividad rutinaria, sino que también mejoró más la puntuación en comparación con la combinación de grupos de ejercicios aeróbicos y de fortalecimiento y el grupo de ejercicios combinados. Como apuntan los autores, "la discrepancia inesperada en este resultado podría atribuirse a la intensidad del ejercicio entre el grupo de ejercicios de fortalecimiento, en el que el ejercicio de alta intensidad representó aproximadamente el 50% de los estudios en comparación con otros grupos con información muy limitada sobre los datos de intensidad". Cómo entrenar la fuerza en mayores de 60 Nuestro entrenador personal Mario Sainz, nos da una rutina de fuerza para mayores de 50 años que se pueden realizar en casa sin problema. Son ejercicios básicos de fuerza y movilidad: El primero de ellos es una sentadilla o squat del que se deberán realizar 10 repeticiones. La idea es subir y bajar en el aire. El siguiente ejercicio son unos fondos de brazos en el suelo. De este ejercicio se realizarán 6

Comentarios

repeticiones. En función del nivel de cada persona se podrán hacer con o sin rodillas apoyadas. El tercer ejercicio es un mountain climbers, del que se realizarán 10 repeticiones por pierna. El cuarto y último es a modo de relajación, respiración y movilidad, consiste en descansar tumbado es llevar los brazos hacia atrás en forma de círculo, son un total de 6 repeticiones.

Sigue toda la información sobre prevención y educación en salud en cuidateplus.marca.com

Contenido patrocinado



hearclear

Los pensionistas mayores de 60 años pueden solicitar estos nuevos audífonos

[Publicidad](#)

[Registrarse](#)



Repsol

¿Cuáles son las profesiones con más futuro?

[Publicidad](#)

Más para ti

Comentarios

[Castellano](#)[Salud](#)[Bienestar](#)[**Problemas de salud**](#)

Escuchar

Entrevista

«El aislamiento es un elemento de deterioro cerebral clarísimo»

José Miguel Láinez, coeditor del libro 'Mantén joven tu cerebro' y expresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

Por [Francisco Cañizares de Baya](#) | 2 de abril de 2025



Imagen: [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#)

Hasta hace unos años, los especialistas en neurología se habían centrado en el tratamiento de las numerosas enfermedades que afectan al cerebro, pero **desde hace una década la prevención ha pasado a ser prioritaria**. No es ajeno a este cambio un dato: las enfermedades neurológicas son la principal causa de discapacidad y la segunda causa de muerte en todo el mundo. Así lo apunta el prólogo del libro 'Mantén joven tu cerebro' que acaba de publicar la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el objetivo de concienciar a la población del capital que supone un cerebro saludable y del protagonismo que cada persona tiene en su conservación. José Miguel Láinez, jefe de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y expresidente de la SEN, invita a asumir ese reto personal. El libro del que es coeditor se dirige, sin perder el rigor, a lectores de cultura media. En un tono divulgativo, pretende ser una herramienta útil para cualquier persona que entienda que, en palabras de Láinez, "**sin salud cerebral no hay salud**".

¿A juzgar por la cantidad de libros que se publican sobre el cerebro, está ahora más de moda que nunca?

Está cada vez más de actualidad porque hemos ido conociendo mucho más cómo funciona. La evolución que ha habido en el conocimiento del cerebro en los últimos años ha sido espectacular.

Persiste la idea de que el deterioro cognitivo es algo inevitable con la edad. ¿Tiene base científica esta creencia?

El cerebro envejece en algunas personas un poco antes y en otras un poco mejor. Es cierto que es una consecuencia del paso de los años, como lo es el deterioro global del cuerpo humano, pero sabemos que se pueden hacer cosas para hacer que este deterioro sea más lento o no se produzca en algunos casos. Esa es la clave y el objeto de nuestro libro.

Desde hace unos años los especialistas hablan de la salud cerebral. ¿Qué quieren transmitir con este concepto?

Queremos transmitir que sin salud cerebral no hay salud. Es fundamental tener un cerebro que funcione bien en todos los aspectos, que no se deteriore, que no corra riesgo de [sufrir un ictus](#), por ejemplo, y que nos permita mantener la relación con el medio que nos rodea. Si no somos capaces de mantener una relación correcta con el entorno, perdemos nuestra esencia. De hecho, en el Foro de Davos no solo se ha hablado este año de salud cerebral, sino de capital cerebral. La actividad, la resiliencia, la innovación, la investigación... dependen de las capacidades del cerebro.

¿Cuáles son los pilares para conservar su salud, ese capital cerebral?

Hay elementos que influyen en el cerebro y en otras áreas de la salud como, por ejemplo, la salud vascular, pero otros pilares son propios de este órgano. Lo primero es tener lo que llamamos una buena reserva cognitiva, un cerebro lo más potente posible para que, si sucede una enfermedad que le afecte, sea más resistente.

¿Cómo puede adquirirse esa reserva?

Desde muy chico. Muchas conexiones cerebrales se adquieren desde los tres o cuatro años, con lo cual es muy importante que seamos capaces de educar fomentando que el cerebro trabaje. En este sentido, habría que dar más protagonismo a la escritura y tendría que haber menos pantallas. Con la educación podemos mejorar muchísimo la conectividad de las neuronas, porque así el cerebro será más resistente para hacer frente a los problemas que puedan surgir.

La OMS establece que la nutrición es un componente crítico en la salud y el desarrollo, y ustedes añaden en el libro que hay recomendaciones específicas para cada órgano. ¿Hay alimentos que ayuden a las funciones cognitivas del cerebro?

Si recomendamos a la población la [dieta mediterránea](#), estamos recomendando muy bien porque comprende frutas, verduras, frutos secos, etc. Añadiríamos frutos rojos, como las frambuesas o las moras, porque también contribuyen a la salud cerebral. Estos productos forman parte de la dieta MIND que es muy popular, sobre todo, en Estados Unidos.





Imagen: [julie514 / iStock](#)

¿El alcohol favorece o perjudica la salud cerebral?

No hay evidencia científica de que una cantidad mínima mejore la salud cerebral y tampoco la hay de que le perjudique. Sí que hay evidencia absoluta de que el consumo regular de una cantidad moderada de alcohol, por encima de una o dos copas diarias, está claramente en contra de la salud cerebral.

¿Cómo le afecta el tabaco?

Horriblemente. Recomendamos evitar que la gente fume en cualquier grado, y evidentemente, cuanto mayor es el consumo de tabaco, mayor es el riesgo, porque aumenta mucho los problemas vasculares, entre otros efectos.

Habla antes de cómo cimentar la reserva cerebral desde la niñez, pero ¿qué puede hacer una persona ya adulta para conservarla?

Tiene que utilizar la cabeza. El cerebro es como un músculo, un órgano que, si está más entrenado, puede afrontar mejor las adversidades. Por eso, debemos seguir manteniendo la actividad toda la vida. Y hay un aspecto fundamental: la socialización. Es crucial conservarla. Sabemos que el aislamiento es un elemento de deterioro cerebral clarísimo, sobre todo, en los mayores. Lo vimos durante la pandemia de covid-19 en muchas personas mayores; fruto del aislamiento empeoraron muchísimo porque perdieron el contacto social, incluso familiar.

Dedican un capítulo del libro al sueño. ¿Es el secreto de un cerebro eterno?

Remarcaría dos aspectos con respecto al sueño. En primer lugar, tiene mucho que ver con la consolidación de las memorias que se produce en la fase REM. Y, luego, hay otro aspecto muy importante, el sistema glinfático, que se ha descubierto hace unos años pero que cobra cada vez más importancia. Este sistema limpia el cerebro de toda la suciedad que va acumulando. Se estima que limpiaría unos cuatro gramos y pico al día, lo que al cabo de un año sería el equivalente al peso del cerebro: un kilo y medio aproximadamente.

Se habla mucho de afrontar el día de manera positiva y ustedes también lo abordan. ¿Qué valor tiene en neurología?

Mantener una actitud positiva es muy importante porque nos permite modificar actitudes y evitar buena parte del estrés, que es otro factor negativo para el cerebro.

Siguiendo las recomendaciones de los especialistas, ¿qué porcentaje de enfermedades neurológicas podrían prevenirse?

Hay cálculos que dicen que más del 80 % de los ictus y casi un 50 % de las demencias. Siguiendo las recomendaciones de salud cerebral, podrían prevenirse, siendo muy conservadores, seguro que entre un 40 % y un 50 % de los ictus y quizás un 30 % o un 40 % de las demencias.

En algunos ámbitos de la medicina ha habido grandes avances en los últimos años. ¿Puede decirse lo mismo de una enfermedad neurológica de tanto impacto como el alzhéimer?

Se han producido avances espectaculares en el diagnóstico. Ahora podríamos ser capaces de diagnosticar o predecir un alzhéimer con más de diez años de antelación a la aparición de los primeros síntomas con pruebas de imagen o de análisis de biomarcadores. Por otra parte, la Agencia Europea del Medicamento (EMA) acaba de aprobar dos fármacos antiamiloide que eliminan el depósito de esta sustancia en el cerebro (los niveles anormales de esta proteína interfieren en la función celular). En España supongo que se incorporará a la práctica clínica el año que viene.

¿El futuro sobre otros problemas cerebrales es bueno?

Ha habido cambios espectaculares en la terapia de muchas patologías. Han tenido un gran desarrollo las terapias



celulares de recambio genético en algunas enfermedades raras que hasta ahora no tenían alternativa terapéutica. Esto es muy importante porque son enfermedades muy duras. Por otra parte, en la migraña, por ejemplo, han aparecido fármacos que superan en mucho a los anteriores, lo cual es muy importante por el impacto que tiene esta enfermedad en la población.

¿La migraña genera mucha discapacidad?

Especialmente en las mujeres. [La migraña](#) en las personas de edad media es la enfermedad neurológica más discapacitante en Europa. Ocupa el primer lugar en años de vida perdidos por discapacidad; es un sufrimiento a días sueltos y quizás no se valora tanto por la población.

#Cerebro #Deterioro Cognitivo

Sigue a Consumer en [Instagram](#), [X](#), [Threads](#), [Facebook](#), [Linkedin](#) o [Youtube](#)



[Recursos relacionados](#)



[Compartir](#)

Boletines EROSKI Consumer

Para estar al día y no perderte ninguna novedad en EROSKI Consumer, suscríbete nuestros boletines gratuitos.

Email

- [Suscíbete al boletín de Lo Mejor de la semana](#)
 [Suscíbete al boletín de la revista mensual EROSKI Consumer](#)

ES

- [He leído y acepto las políticas de privacidad](#)

[¡Suscíbete!](#)

Artículos relacionados



[Bienestar](#)

[Hablar más de un idioma protege el cerebro](#)

Por Montse Arboix



[Problemas de salud](#)

[Ictus: la importancia de reconocer los síntomas](#)

Por Montse Arboix



[Problemas de salud](#)

[El quid de la intuición](#)

Por Montse Arboix



ESPECIAL ELECCIÓN MIR '25. ¿Por qué elegir una especialidad médica u otra?

Miembros de distintas sociedades médicas y científicas comparten con EL MÉDICO INTERACTIVO sus razones para decantarse por su especialidad



El Médico Interactivo

2 de abril 2025. 10:28 am

x f in ☰

Eduardo Álvarez Hornea, vocal responsable de formación SERAM

Jesús Porta Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

Emilio Álvarez, vocal de médicos en formación en la Junta Directiva de la SEMICYUC

Marina Díaz Marsá, presidenta de la Sociedad Española Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM)

Luis Carlos Blesa, presidente de la Asociación Española de Pediatría (AEP)

Salvador Navarro, presidente de la Asociación Española de Cirugía (AEC)

Tatiana Pire, vocal MIR de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

María Victoria Mateos, presidenta de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

Alberto Palacios, vocal de Alergólogos Jóvenes y MIR en la SEAIC

Pilar Rodríguez Ledo, presidenta de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)

César A. Rodríguez, presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)

Luis Rodríguez Padial, presidente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC)



TECNOLOGÍA

Aliada y necesaria: la IA transforma y permite adecuar la velocidad del mensaje de las sociedades científicas

Los directores de comunicación de una decena de sociedades comparten un café en la redacción de iSanidad para analizar las oportunidades y los retos que plantean las nuevas tecnologías sin devaluar la forma de contar entre el ruido que se genera en redes sociales

1 de abril de 2025

Apenas ha pasado una década, tiempo suficiente para que la comunicación de las sociedades científicas viva una evolución frenética por la democratización de la **inteligencia artificial (IA)** en las dinámicas de trabajo del día a día. A distintas velocidades, pero prácticamente la mayoría ya la integran en algunos aspectos, reconocen los directores de esta área estratégica en diez sociedades distintas que se dieron cita en la redacción de *iSanidad* para hablar de las ventajas y oportunidades derivadas de las nuevas tecnologías, pero también de los retos que enfrentan en la actualidad.

Porque si en un principio la comunicación iba canalizada por vías muy concretas (interna o newsletters), la variedad de redes sociales y de formatos distintos en cada una de ellas ha provocado una diversificación tal del mensaje que requiere conocer bien a quién se quiere llegar. “*El público receptor*”, equipara **Mayte Brea**, de la **Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)**, que para ellos son “*los socios*”.



Sin embargo, la potencialidad de estas herramientas basadas en IA es amplísima. Como apunta **Ainoa Santonja**, de la **Sociedad Española de Radiología Médica (Seram)**, en su caso ante un “volumen exponencial” del contenido en redes y prácticamente siendo las mismas personas en el departamento, hacer uso de la IA permite agilizar las labores de “gestión”. Desde su punto de vista, es

la única forma para “adaptar mensajes de 20 formas distintas a todos los tipos de stakeholders”. Ante situaciones distintas, metodologías distintas, razona.

El potencial de la inteligencia artificial en los departamentos de comunicación de las sociedades científicas cuenta aún con mucho recorrido

En esa línea se muestra **Ana de las Heras**, de la **Sociedad Española de Reumatología (SER)**, que recuerda cómo en los últimos diez años el desembarco de canales como Instagram o TikTok han traído “nuevas formas de divulgar y difundir”. A pesar de ello, añade que la profesionalización de los equipos de comunicación en las sociedades científicas es clave, más aún tras haber “pasado una pandemia (Covid-19)” cuyo ruido informativo fue inusitado y obligó a tomar todas las cautelas ante posibles mensajes tóxicos de determinados *influencers*. De ahí que enfatice también, para hacer frente a la desinformación, el contacto estrecho entre sociedades y medios de



No obstante, reflexiona a su lado **Jorge Sánchez**, de la **Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)**, la evolución de las redes en los últimos años “*obliga a estar al día respecto a los cambios en el sector*”, en referencia a la tendencia que se pueda dar, por ejemplo, de usuarios que pasan de redes como **X** a otras como **Bluesky**. “*En esa parte pensamos que para hacerlo bien hace falta tiempo*”, matiza, a la vez que se muestra firme defensor de la IA como una herramienta “*que ha llegado para ayudar*”.

La supervisión humana debe acompañar en todo momento a las tareas automatizadas por IA

En todo caso, el uso óptimo de la IA ha requerido de una formación previa que desde la **Sociedad Española de Cardiología (SEC)** han acometido a todos los niveles, explica **Gema Romero**. De hecho, detalla que les es especialmente útil a la hora de etiquetar imágenes, vídeos y optimizar y automatizar procesos “*siempre con supervisión*”. “*No va a hacer que nos sustituya*”, acompaña Santonja, si bien les permite tener niveles de producción que de otra manera no se alcanzarían.



“generar ideas” en su día a día, de cara a que haga mejoras o intercambie impresiones, por ejemplo, respecto a notas de prensa.

Redes sociales para llegar a perfiles insospechados

Debido al surgimiento de múltiples redes sociales en las que predominan perfiles diversos, pero representativos de distintos grupos sociales y edades, el trabajo de estos departamentos (cuyo trabajo con las respectivas juntas directivas es muy estrecho, lo que resalta la importancia de la comunicación en las sociedades científicas de hoy), plantea propuestas que hace no tanto eran impensables.

Desde la **Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)**, **Sonia Morales** reconoce que aplicaciones como **Instagram** les están permitiendo tener llegada a “más gente joven, incluso de la mano de influencers, pero que estén acreditados”. Por lo que, desde su punto de vista, estos cambios les han “beneficiado”.



Así lo perciben también los directivos de la salud, quienes se alinean en la estrategia de colaborar con perfiles populares en las distintas redes sociales para “transmitir, desde la empatía, el mensaje” que la **Sociedad Española de Directivos Sanitarios (Sedisa)** quiere hacer llegar, explica **Isabel Chacón**.

La estrategia de comunicación en redes sociales pasa para las sociedades científicas por hacer llegar su mensaje especializado a un público objetivo más amplio

No obstante, para **Ana Pérez** de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** el proceso previo de reflexión para determinar dónde y cuál será la “forma más apropiada” para comunicar, es clave. Porque, observa, “no todos los mensajes valen” en unos foros, las redes sociales, donde domina el ruido y que carece del “criterio objetivo sobre si lo que se dice es correcto”, en referencia a su especialidad.

Un factor determinante porque se trata de generar contenido, retoma **Borja Gitrama**, de la **Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)**, pero con un tono claramente “más especializado” sin descuidar que, por su parte, tratan de llegar “*a los pacientes y a más públicos en distintos formatos*”, como puedan ser otros de carácter formativo tipo webinar.



La aparición de nuevas vías comunicativas ha cambiado el paso al que se comunicaba, coinciden todos los directores de comunicación. Tanto para poner punto y final a canales tradicionales (como correos a nivel interno, para pasar a agrupar la información en newsletters), como para avanzar debido a la pandemia hacia formatos híbridos en ruedas de prensa (lo que, reconocen, ha permitido una mayor difusión de sus contenidos en medios especializados, nacionales o locales).

Noticias complementarias



Ética y honestidad: guías en el proceso para incorporar la digitalización a la comunicación sanitaria

A1 , FACME , INTELIGENCIA ARTIFICIAL , SEC , SEDISA , SEFH , SEHH , SEMG , SEN , SER , SERAM , SETH , SOCIEDADES



Acceder



Creating Possible





AÑO 2024

iSanidad dental

Acceder



En colaboración con el Sector Dental de Fenin



+50 PORTAVOCES



Avances en
Hematología



TIENE UN **ALTO
IMPACTO** EN
LA CALIDAD
DE VIDA
**TAMBIÉN
ENTRE CRISIS?**

[Saber más](#)

ORGANON



PODCAST





Acceder



PODCAST



ESPECIALES

ATENCIÓN PRIMARIA



Acceder



SANIDAD PRIVADA

ISANIDADENTAL

ANUARIO

Toda la información publicada en esta página web está dirigida exclusivamente a profesionales capacitados legalmente para prescribir o dispensar medicamentos por lo que es necesaria una formación especializada para su correcta interpretación.



Acceder



Equipo

Misión, visión y valores

Comité editorial

Contacto

Aviso Legal

Política de privacidad

Política de cookies

Protocolo de acoso

© iSanidad 2025 - Todos los derechos reservados

?>

TENDENCIAS

Análisis de sangre puede detectar el Alzheimer e identificar el grado



Los resultados del estudio han conseguido identificar a pacientes con diabetes de avance y separar a aquellos cuyos síntomas los causaba la enfermedad de Alzheimer.

El Alzheimer es una enfermedad cruel, que lentamente va eliminando la capacidad de recordar recuerdos y personas. Una de las enfermedades más sufridas por paciente, que de forma gradual va perdiendo la memoria hasta que el cuerpo de El Alzheimer tiene tres etapas: inicial (comienza la pérdida de memoria), intermedia (afecta las áreas del cerebro que afectan al lenguaje, pensamientos y hay confusión en la familia) y la avanzada (depende de otra persona).

En un comunicado en julio de 2024, el Alzheimer Center de Barcelona informa que un total de 9,1 millones de personas de la Unión Europea padecerán demencia. La Sociedad Española de Neurología (SEN), unas 800.000 personas en nueve países padecen Alzheimer, siendo la enfermedad que mayor discapacidad genera en personas mayores.

Comúnmente, se diagnostica mediante un examen médico, donde se evalúan los síntomas y se derivan en distintas pruebas. Además se puede tratar con familiares y amigos para entender los síntomas y comportamiento del paciente. Es importante tener un diagnóstico preciso cuando aparecen indicios de que se padece la enfermedad.

Este lunes, gracias a un estudio realizado por investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington (San Luis) y la Universidad de Lund (Suecia), se ha comprobado que un análisis de sangre podría detectar tanto la enfermedad como el grado de avance en la persona. Ha sido publicado en la revista 'Nature Medicine' y hay varios análisis que permiten su detección.

Estos análisis no indican el grado de deterioro del pensamiento o memoria, están intermedios entre las habilidades de pensamiento normales y la demencia, pero sirven para detectar la enfermedad en aquellas personas que presentan síntomas cognitivos. Además, permiten determinar si los síntomas corresponden al Alzheimer y no a otra causa.

Actualmente, las terapias son más eficaces en las fases tempranas de la enfermedad. Se dispone de una forma relativamente fácil y fiable de calibrar hasta qué punto la terapia de la enfermedad podría ayudar a los médicos a determinar qué pacientes pueden beneficiarse de un tratamiento farmacológico y en qué medida.

La proteína MTBR-tau243

Esta enfermedad consiste en la acumulación de la proteína amiloide en placas seguidas del desarrollo de ovillos de proteína tau años después. Sus síntomas aparecen cuando estos ovillos se detectan y a medida que se extienden. Sin embargo, los investigadores han descubierto que los niveles en sangre de la proteína MTBR-tau243

tau243 reflejan la acumulación tóxica de agregados tau en el cerebro.

La tomografía por emisión de positrones (PET) es la prueba de referencia que mide el estado de la enfermedad, pero solamente se usa en centros de investigación porque un estudio anterior se demostró que los niveles de esa proteína se correlacionan con los ovillos de tau en el cerebro.

Ahora, se han obtenido los mismos resultados en los análisis, al desarrollar una prueba que mide los niveles de la proteína en sangre y los compara con el número de ovillos de tau en el cerebro que se miden con escáneres cerebrales.

Pruebas y resultados

Probaron el método con los datos de dos cohortes que representaban el extremo opuesto de la enfermedad, desde la fase presintomática, hasta la fase inicial de la enfermedad y la fase sintomática tardía, en la que los pacientes presentan demencia. Cuando analizaron los niveles sanguíneos de la proteína en un grupo de personas con riesgo cognitivo consiguieron identificar a pacientes con distintos grados de avance de la enfermedad (se separaron los que estaban separada) y separar a aquellos cuyos síntomas los causaba la enfermedad y no otra condición.

“Este análisis de sangre identifica claramente los ovillos de tau de la enfermedad de Alzheimer, que es nuestro mejor biomarcador para medir los síntomas y la progresión de la enfermedad de Alzheimer”, señala Randall J. Bateman, coautor principal del estudio y profesor catedrático en la Universidad de Washington.

El número de medicamentos podría aumentar

“Creo que usaremos el p-tau217 en sangre para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer, y el MTBR-tau243 será un complemento muy valioso tanto en entornos clínicos como en ensayos de investigación”, dice Hansson. Es una tecnología en la que se basa la licencia por la empresa ‘spin off’ de la Universidad de Washington, C2N.

“Cuando ambos biomarcadores son positivos, la probabilidad de que el Alzheimer sea subyacente a los síntomas cognitivos de una persona aumenta significativamente en comparación con cuando sólo p-tau217 es anormal. Esta distinción es crucial para el tratamiento más adecuado para cada paciente”, concluye.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha aprobado estas dos pruebas para ralentizar el avance del Alzheimer reduciendo los niveles de amiloide en el cerebro. Los investigadores están preparando varios fármacos experimentales contra la tau y otros aspectos de la enfermedad.

según la investigadora de Medicina de WashU, Kanta Horie, el número medicamentos para tratar la enfermedad podrían aumentar.

Con el análisis de sangre, los médicos podrán adaptar los medicamentos diagnosticar cual es el estado concreto de los pacientes.

INFORMACIONES RELACIONADAS:

ANTERIORES

- ◀ **Multas para ciclistas: ¿Qué pasa si no cumple la normativa?**
-



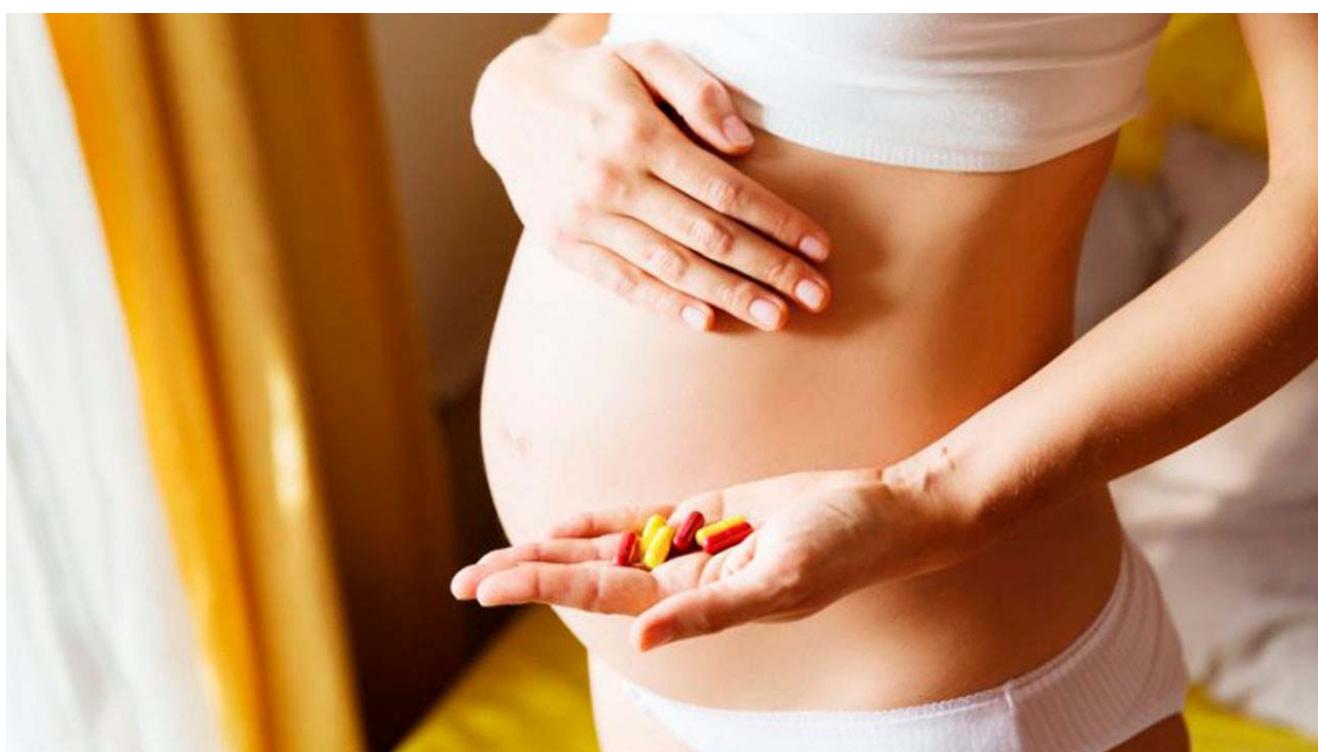
Autor | Melissa Ortiz

Fecha | Abril 1, 2025

Hora | 1:00 Pm

GULA, IMPRESO

Epilepsia y embarazo: Desmitificando la relación entre ambos



Un adecuado tratamiento, la clave para que mujeres con epilepsia tengan hijos sanos

Contrario a lo que se cree las mujeres con epilepsia, una enfermedad neurológica no transmisible que se caracteriza con la presentación de crisis y ataques, “pueden tener hijos si así lo desean”, explica la doctora Karen Edith Guzmán Sánchez.

Entrevistada por Ríodoce sobre el tema, la médica cirujano egresada de la Universidad Autónoma de Guadalajara, destacó que la epilepsia es una



La epilepsia en la mujer, señala, “tiene sus puntos y comas que puede ser diferente al de los hombres”, esto debido al tema hormonal y las enfermedades exclusivas del sexo.

En cuanto al tema de la reproducción, destaca que, las pacientes que desean tener hijos, “requieren un seguimiento especializado (...) algunas necesitarán más cuidados que otras en el tema del embarazo”, por lo que es importante que se preparen con meses de anticipación “para suplementarlas, elegir los medicamentos más seguros y ajustar las dosis”; además, indica es de vital importancia “encontrar un ginecólogo empático y que esté instruido en cómo manejar este tipo de pacientes”.

Según datos del Royal College of Obstetricians and Gynaecologists el 66 por ciento de las embarazadas con epilepsia no tienen un empeoramiento clínico por la gestación. Mientras que la Sociedad Española de Neurología indica que, en forma general, no se altera la frecuencia de convulsiones durante la gestación, el parto y el puerperio.

Muchas mujeres con epilepsia, agrega la especialista en neurología clínica por el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, “pueden tener un parto vaginal normal sin complicaciones, esto depende de cada caso”.

De acuerdo con la Clínica Mayo un ataque epiléptico podría provocar durante el embarazo: sangrado vaginal, preclampsia y desprendimiento prematuro de placenta, así como disminución de la frecuencia cardíaca fetal, suministro reducido de oxígeno, parto prematuro, bajo peso al nacer, entre otras complicaciones.



DOCTORA KAREN GUZMÁN SÁNCHEZ.

Aunque, resalta, la probabilidad de riesgo dependerá del tipo de crisis, las cuales pueden ser focales, que “inician en una zona específica del cerebro y pueden quedarse solo ahí o después propagarse”, o generalizadas, que se producen en todas las áreas del cerebro, dentro de estas “están las tónico-clónicas y las crisis de ausencia”, explica Guzmán Sánchez.

Algunas personas con crisis de epilepsia focal experimentan lo que los especialistas llaman “aura”, lo que altera las emociones presentando “angustia, pensamientos extraños, miedo, euforia, visiones (macropsias o micropsias)”.

“Las crisis pueden variar de paciente a paciente y pueden involucrar



En cuanto a la lactancia materna, "hay médicos y pediatras que la suspenden por los medicamentos", sin embargo, subraya, "la mayoría de los medicamentos son seguros para la lactancia".

Advierte que la falta de información respecto a la enfermedad provoca que las pacientes que se embarazan sin planificar suspendan la medicación por temor a dañar al feto, lo que descontrola las crisis, "eso pone en riesgo la vida de la mamá y del bebé".

Por lo que resalta la importancia de que el médico tratante hable con la paciente sobre los deseos de ser madre y le brinde las alternativas necesarias, y un adecuado control prenatal.

Además de la maternidad, las mujeres con epilepsia, indica la epileptóloga, se casan menos que los hombres que también la padecen.

Un manejo adecuado en la epilepsia, resalta, debe ser multidisciplinario, empezando desde el médico de primer contacto, "es una enfermedad tan común que cualquier médico debería estar totalmente capacitado" como lo están para otras afecciones crónicas.

Se estima que en México entre 2 y 4 millones de personas viven con la LEE MÁS SOBRE: enfermedad, lo que significa una prevalencia de 1.5 por cada 100 habitantes. **Embarazo, Epilepsia**

Artículo publicado el 30 de marzo de 2025 en la edición 86 del suplemento Gula.

NOTAS DE SECCIÓN



'Atorado' pago de trámites para construcción de torres

Epilepsia médicos

Escrito por: **Omar García Fernández**

1 de abril de 2025



Ilustración 3D del cerebro humano bajo una descarga eléctrica / Fuente: StockSnap.io

Las crisis epilépticas son la segunda causa de atención neurológica en urgencias

Más de 400.000 personas padecen epilepsia en España; en Europa, más de seis millones, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Históricamente se ha hablado de ella como “el gran mal” (*morbus major*) o “enfermedad sagrada” (*morbus sacer*), atribuyéndole durante siglos orígenes mágicos y religiosos. La palabra **epilepsia** procede del verbo griego *epilambano* (“ataque súbito que sobrecoge”) y, si bien existen diversos tratamientos para mantenerla bajo control, la búsqueda de su cura es todavía un reto candente para la comunidad médica.

Julio César, Dostoyevski, Alfred Nobel; todos ellos padecieron ataques convulsivos que condicionaron sus trayectorias. La epilepsia es una enfermedad que acompaña al ser humano desde los escritos egipcios y mesopotámicos, siendo el griego **Hipócrates** el primero en situar su origen en el cerebro.

L

EL GENERACIONAL

El

co

LA NUEVA ERA INFORMATIVA HA LLEGADO

lóbulos cerebrales, sino que llegan a cada extremo del organismo. Cuando funcionan correctamente permiten generar recuerdos, percibir imágenes, sonidos y sabores, regular nuestros ciclos hormonales o coordinar cada movimiento muscular. Son descargas perfectamente organizadas y sincronizadas que, por el contrario, cuando fallan, dan lugar a patología.

La epilepsia se define como la **predisposición** a padecer **descargas eléctricas anómalas**. Se trata de pequeñas tormentas eléctricas que alteran el estado de las neuronas, afectando a sus funciones habituales; cortocircuitos **reversibles** que durante un período limitado de tiempo dejan al cerebro en jaque.

Las causas varían entre pacientes, sobre todo en función de la **edad**. En los más jóvenes suele asociarse a condiciones **genéticas, infecciones** o anomalías en el **desarrollo** del cerebro. Por otro lado, en adultos y ancianos se relaciona más frecuentemente con **accidentes cerebrovasculares** (como ictus), o con **tumores** cerebrales. Finalmente, a cualquier edad los **golpes** en la cabeza pueden dar origen a lesiones cerebrales que causen epilepsia. Puede ser un único traumatismo, como en un accidente de tráfico, o múltiples y repetidos, como en el caso de boxeadores o jugadores de rugby.

Una enfermedad como cualquier otra

Como sentenció Hipócrates en sus tratados, la epilepsia no es una enfermedad «más divina ni sagrada» que ninguna otra. Se trata, no obstante, de una condición asociada a **estigmas** que se extienden a los últimos milenios, afectando aún a quien la padece. Conocerla y entenderla es el primer paso para reducir la carga de los prejuicios que la envuelven, liberando a los pacientes y sus familias del estigma que todavía comporta.

La epilepsia no son solo convulsiones

En el imaginario colectivo la epilepsia es una enfermedad **convulsiva**, un trastorno caracterizado por sacudidas y contracciones incontrolables durante las cuales el paciente pierde la conciencia. Esto es a lo que los clásicos se referían originalmente como “gran mal”, pero hoy sabemos que la epilepsia puede manifestarse de muchas otras formas, y que no siempre implica un desmayo o convulsiones. De hecho, esta forma de epilepsia representa solo el **25%** del total.

Las **crisis epilépticas**, que es como nos referimos a cada episodio, no afectan sólo al movimiento. El origen es siempre una **descarga eléctrica inusual**, pero su resultado depende de la región cerebral afectada. Sabemos que nuestro cerebro está **dividido** en **áreas** con funciones definidas; distinguimos los centros de control del movimiento, del habla, de la vista o las emociones, entre muchos otros. Según la región concreta en la que se produzca la descarga, el paciente sufrirá unos síntomas u otros.

EL GENERACIONAL

LA NUEVA ERA INFORMATIVA HA LLEGADO

Diagrama de la visión lateral del cerebro humano con algunas de las principales áreas resaltadas, implicadas principalmente en la escritura, el habla y la comprensión del lenguaje. Azul: formación de palabras. Rosa: procesamiento de sonidos. Amarillo: lectura y escritura. Verde: comprensión de las palabras y selección del léxico. Naranja: interpretación del lenguaje | Fuente: Wikimedia Commons

Las crisis focales

Es muy frecuente que este cortocircuito se limite a un área pequeña del cerebro, afectando únicamente a las competencias de esas **neuronas concretas**. Esto es lo que se llama **crisis focal**. Estas descargas son temporales, y cuando el cerebro consigue sobreponerse de nuevo, el paciente vuelve a la normalidad.

1. Cuando se afecta el movimiento

Durante este tipo de crisis podemos encontrarnos con movimientos anormales que afectan solo a los ojos, la cabeza o las extremidades, pero **sin las clásicas convulsiones**. Sin embargo, además de estos, existe una amplia variedad de síntomas que se pueden desencadenar por una crisis focal.

2. Cuando se afecta la percepción de la realidad

Pueden aparecer **alucinaciones**, tanto **visuales** como **auditivas**, o incluso **olores, tacto y sabores**. En este caso, las descargas eléctricas afectan a las áreas sensoriales del cerebro, generando la sensación de oír voces, visiones extrañas o sabores inexplicables, que son para quien las sufre tan reales como cualquier otra experiencia.

3. Cuando se afectan la memoria y la psique

Si las descargas ocurren en los centros de la memoria, el paciente puede padecer **amnesias**, llegando a olvidar incluso a sus parejas, hijos, o la forma de llegar a sus casas. Pueden aparecer otros fenómenos como **déjà vu** (la sensación de haber vivido ya el momento presente) o **jamais vu** (algo que se debería sentir como reconocible y familiar se experimenta como extraño e incomprensible). En ocasiones sufren una incapacidad temporal para **hablar** o **deterioros cognitivos** repentinos.

A
in
pa

EL GENERACIONAL

LA NUEVA ERA INFORMATIVA HA LLEGADO

completo.

4. Cuando se afecta el interior del cuerpo

Lo más frecuente es tal vez la **afectación epigástrica**. Una sensación desagradable a nivel del estómago que parece ir subiendo, agarrotando el tracto digestivo en sentido **ascendente**. En otras ocasiones, se asocian síntomas más inespecíficos como hormigueos, entumecimientos o alteraciones del ritmo cardíaco, así como dilatación de las pupilas o enrojecimiento de la cara.

Simple y complejo

La frontera entre lo que llamamos una **crisis focal simple** y una **crisis focal compleja** es la **pérdida de conciencia**. Si el paciente se mantiene despierto y alerta durante la crisis, diremos que es simple, mientras que, si termina perdiendo el conocimiento, la definiremos como compleja.

Por muy extravagantes que puedan parecer estos síntomas debemos entender que no nos encontramos ante pacientes con psicosis, esquizofrenia o trastornos del estado de ánimo. Todas estas manifestaciones ocurren en el contexto de la **epilepsia**, como consecuencia de una descarga eléctrica inesperada.

Generalización

Es posible que el cerebro no sea capaz de contener estas descargas eléctricas limitadas en una sola región, y que acaben **generalizándose**. Con este término nos referimos a una crisis focal que se termina extendiendo a la **totalidad del cerebro**; la tormenta eléctrica no entiende de fronteras y nubla todas las funciones centrales del organismo.

1. El “gran mal”

En este caso podemos encontrarnos con el “gran mal”, que más específicamente se denomina **crisis tónico-clónica**. La persona cae al suelo con las articulaciones rígidas (fase tónica) hasta que rápidamente se producen sacudidas rítmicas de brazos y piernas (fase clónica). El paciente puede morderse la lengua, expulsar espuma por la boca y experimentar una relajación de esfínteres. Además de esta forma de generalización, tal vez la más conocida, existen otras igualmente relevantes:

2. El “pequeño mal”

Por un lado, podemos observar el “pequeño mal”, las **crisis de ausencias**. El paciente experimenta una desconexión del medio, quedándose con la mirada fija en un punto, mientras la descarga eléctrica recorre todo su cerebro. Si están de pie no se caen, y la recuperación es brusca e inmediata, tras unos pocos segundos, sin recuerdos de haberla padecido.

3.

EL GENERACIONAL

Pt

pa

pieren de golpe la fuerza incluso para mantenerse erguidos.

Además de estas, existen otras crisis como las mioclónicas o las tónicas. Los lectores más curiosos encontrarán en el siguiente [enlace](#) una descripción más detallada de los distintos tipos de crisis.

Por último, especificar que no todas las crisis **generalizadas** (las que afectan a todo el cerebro) nacen de una crisis **focal** (las que afectan solo a una región limitada). Es frecuente que el cerebro del paciente epiléptico lance directamente una descarga generalizada, a todas las neuronas, provocando de golpe y sin previo aviso convulsiones como las del “gran mal”.

Los desencadenantes de la epilepsia

El principal factor capaz de detonar una crisis es el **estrés** y, particularmente, un estrés al que el paciente no esté acostumbrado.

A día de hoy, el segundo detonante más habitual es el **olvido de la medicación**. El tratamiento de la epilepsia suele requerir unas pautas rigurosas de fármacos que se llegan a tomar hasta cuatro veces al día, todos los días. Con frecuencia, estas pastillas tienen el efecto deseado y son capaces de controlar las crisis. Esto genera en el paciente la sensación de que, tras largos períodos libres de crisis, los fármacos ya no son necesarios. De este modo empiezan a ser cada vez más flexibles en cuanto a las tomas, terminando por olvidarlas y, por lo tanto, perdiendo su efecto.

Los tratamientos antiepilepticos pueden tener además notables **efectos secundarios**. Esto desincentiva a muchos pacientes de mantener las pautas médicas, y en muchos casos termina por exigir múltiples cambios de medicación y combinaciones de distintos fármacos. Así, se complica recordar y mantener la **adherencia al tratamiento**, terminando por desencadenar nuevas crisis.

Por último, el tercer factor precipitante más frecuente es la **falta de sueño**. De este modo, trabajos que exigen mantenerse despierto o alterar los ciclos de sueño, así como trasnochar en fiestas o por cualquier otro motivo, pueden terminar por provocar una crisis.

Siguiendo a estos, por orden de frecuencia, tenemos los **destellos luminosos**, la **menstruación**, o el **alcohol**, entre otros. A menudo estos factores se combinan entre sí, siendo difícil discernir con claridad cuál ha originado realmente el ataque.

Vivir con epilepsia

A modo de resumen, podemos concluir que la epilepsia es una enfermedad que nace en

el
afí
lo:

EL GENERACIONAL

LA NUEVA ERA INFORMATIVA HA LLEGADO

a

pueden concentrarse en pequeñas regiones del cerebro (crisis **focales**) o expandirse a la totalidad del órgano (crisis **generalizadas**). Los desencadenantes más frecuentes son el **estrés**, el olvido de **fármacos** y la falta de **sueño**, considerando que su tratamiento requiere mucha disciplina y, con frecuencia, múltiples **efectos secundarios**.

En la página web de [Vivir con epilepsia](#) podréis encontrar cantidad de recursos y artículos para profundizar en el conocimiento de esta enfermedad y aproximarnos a las realidades de los pacientes que la padecen, así como campañas informativas y de concienciación.



INICIATIVA

Diez personas sin experiencia teatral se lanzan a los escenarios para visibilizar el Parkinson con la obra 'Cuídame'

1/04/2025 - 4:52 pm  REDACCIÓN

El estreno será el 12 de abril en el Real Club de Regatas de Santander, en un homenaje a quienes conviven con esta enfermedad neurodegenerativa

Tiempo de lectura: 2 min

Comparte en redes

Diez personas sin formación previa en artes escénicas se han

unido para rendir homenaje a quienes conviven con la enfermedad de Parkinson, creando una obra de teatro titulada '*Cuídame*', que se representará el próximo **12 de abril a las 19:00 horas en el Real Club de Regatas de Santander** (en la Plaza Pombo). La entrada es gratuita hasta completar aforo.

Esta iniciativa ciudadana no está vinculada a ninguna asociación o entidad institucional, sino que nace de un grupo de amistades comprometidas con **visibilizar el impacto del Parkinson**, especialmente en el entorno familiar. La obra busca dar voz a las personas afectadas por esta patología y provocar una reflexión en el público.

El título, '*Cuídame*', hace referencia al papel fundamental de los cuidados y al efecto que esta enfermedad neurodegenerativa provoca en la vida de quienes la padecen, pero también en la de sus cuidadores y cuidadoras. En este sentido, la función pretende visibilizar también el esfuerzo emocional y físico que recae sobre las familias.

Luis Casuso, uno de los impulsores del proyecto, explica que el grupo no cuenta con experiencia teatral, más allá de su pasión como espectadores. A pesar de ello, han decidido «tirarse a la piscina, haya o no agua», en sus propias palabras, y afrontar el reto de escribir, montar y actuar esta obra desde cero.



«Me he pasado la vida haciendo fotos. Ahora no puedo con la máquina»

FELISA PALACIO | 0

Tiempo de lectura: 5 min Comparte en redes Facebook Twitter Bluesky Whatsapp Email Luis Casuso tenía 59 años cuando fue al médico porque se encontraba muy cansado. Pensaba que con un complejo vitamínico o...

Como precedente, el grupo ya había llevado a cabo el cortometraje '*Caminando con el Parkinson*', que obtuvo tres nominaciones en festivales de cine, un respaldo que les ha animado a dar el salto a las tablas.

Parkinson, una enfermedad con impacto creciente

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 150.000 personas viven con Parkinson en España, aunque se estima que un 30% de los casos estarían sin diagnosticar. Se trata de la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente, después del Alzheimer. Aunque se asocia a la vejez, uno de cada cinco casos se diagnostica antes de los 50 años.

El Parkinson no solo afecta al movimiento, sino que también tiene consecuencias en la salud emocional y la autonomía personal, generando una gran dependencia. Por ello, las asociaciones de pacientes y familiares insisten en la necesidad de aumentar los recursos públicos para la atención sociosanitaria y para la investigación de nuevos tratamientos.

La función se enmarca en el contexto del **Día Mundial del Parkinson**, que se celebra cada 11 de abril para sensibilizar sobre esta enfermedad y reivindicar más apoyo institucional.

PHARMA MARKET



Miércoles, 02 de abril de

2025

[Economía](#) [Política sanitaria](#) [Tecnología](#) [Industria](#) [Farmacia](#) [Hospitales](#) [Legislación](#) [I+D](#) [Nombramientos](#) [Opinión](#) [Entrevistas](#) [RSC](#)[| Concienciados |](#) [Entre Bastidores |](#)[ES NOTICIA](#)[COVID-19](#) [Fármacos](#) [Estudios](#) [Innovación](#) [Formación](#) [Profesión](#) [Pacientes](#)

Publicidad

[FARMACIA](#)

1 de abril, 2025

ESTEVE lanza Dorminatur® Gummies Forte, con una mayor dosis de melatonina*



Esteve

ESTEVE refuerza su presencia en el mercado del sueño español, ampliando su gama de complementos alimenticios DormiNatur®

ESTEVE

En línea con su propósito de mejorar la vida de las personas, [ESTEVE](#) amplía la gama de complementos alimenticios [DormiNatur®](#) con el lanzamiento de **Dorminatur® Gummies Forte**, una fórmula mejorada con una mayor dosis de melatonina*, indicado para ayudar a dormir rápidamente¹ y favorecer un sueño

NOTICIAS RELACIONADAS

- Reconocer y dar visibilidad a los equipos de la oficina de farmacia es fundamental para tener éxito

[Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market](#)

Según personas expertas de la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)), hasta un 48% de la población adulta española sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño³. Además, indican que la duración del sueño para estar descansado y alerta al día siguiente en personas adultas debe ser de entre 7 a 9 horas diarias⁴. Por el contrario, dormir poco o mal puede afectar nuestra atención, concentración, estado de ánimo y aumentar el riesgo de enfermedades como alzheimer⁵, diabetes⁴ y enfermedades cardiovasculares⁶.

Dorminatur® Gummies Forte contiene ingredientes clave para que los problemas para conciliar y mantener un sueño de calidad dejen de ser un problema: cuentan con una dosis superior* de melatonina -1,85mg- que contribuye a reducir el tiempo necesario para conciliar el sueño¹; extracto de amapola de California², que contribuye a una óptima relajación y mejora la calidad del sueño natural. Se recomienda el consumo de 1 gummy al día media hora antes de ir a dormir.

Disponibles en envases de 30 unidades, los gummies están indicados para jóvenes a partir de 12 años que presentan dificultades para conciliar el sueño o desfase horario (jet lag). Además, se caracterizan por no contener azúcar, ni gluten ni lactosa y ser aptas para personas veganas. Los complementos alimenticios no deben utilizarse para sustituir una dieta variada y equilibrada, y deben tomarse según las cantidades diarias recomendadas, así como mantener fuera del alcance de niños y niñas.

Una gama completa de complementos alimenticios por y para un sueño reparador

Los productos de la gama Dorminatur® de ESTEVE están especialmente indicados para ayudar con los problemas del sueño, tales como la dificultad para conciliar el sueño o la incapacidad de mantenerlo durante la noche.

Entre los productos más exitosos de esta gama se encuentran DormiNatur® Melatonina Triple Acción, DormiNatur® Melatonina Comprimidos Forte, DormiNatur® Melatonina Gummies Forte (30 unidades), DormiNatur® Melatonina Gummies (30 unidades), DormiNatur® Melatonina Gummies (60 unidades), además de DormiNatur® Valeriana comprimidos.

Referencias:

* DormiNatur® gummies FORTE (1,85mg melatonina) contiene más melatonina que DormiNatur® gummies (1mg melatonina)

¹. La Melatonina contribuye a disminuir el tiempo necesario para conciliar el sueño. El efecto beneficioso se obtiene con una ingesta de 1 mg de melatonina poco antes de irse a dormir.

². La amapola de california contribuye a una óptima relajación y mejora la calidad del sueño natural.

³. Sociedad Española de Neurología (2014). Nota de prensa “Entre un 20 y un 48% de la población adulta española sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño”. Disponible en: <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link182.pdf>

⁴. Sociedad Española de Neurología (2015). Nota de prensa “Más de 4 millones de adultos españoles sufren insomnio crónico”. Disponible en: <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link157.pdf>

⁵. Sociedad Española de Neurología (2023). Nota de prensa “Un 45% de la población padecerá en algún momento algún trastorno del sueño grave” Disponible en: <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link398.pdf>

⁶. Cameron S. McAlpine, et al. Sleep modulates haematopoiesis and protects against atherosclerosis. (2019) Nature. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41586-019-0948-2>

● Kern Pharma reúne a más de 70 residentes de farmacia hospitalaria en una nueva edición de AULA FIR

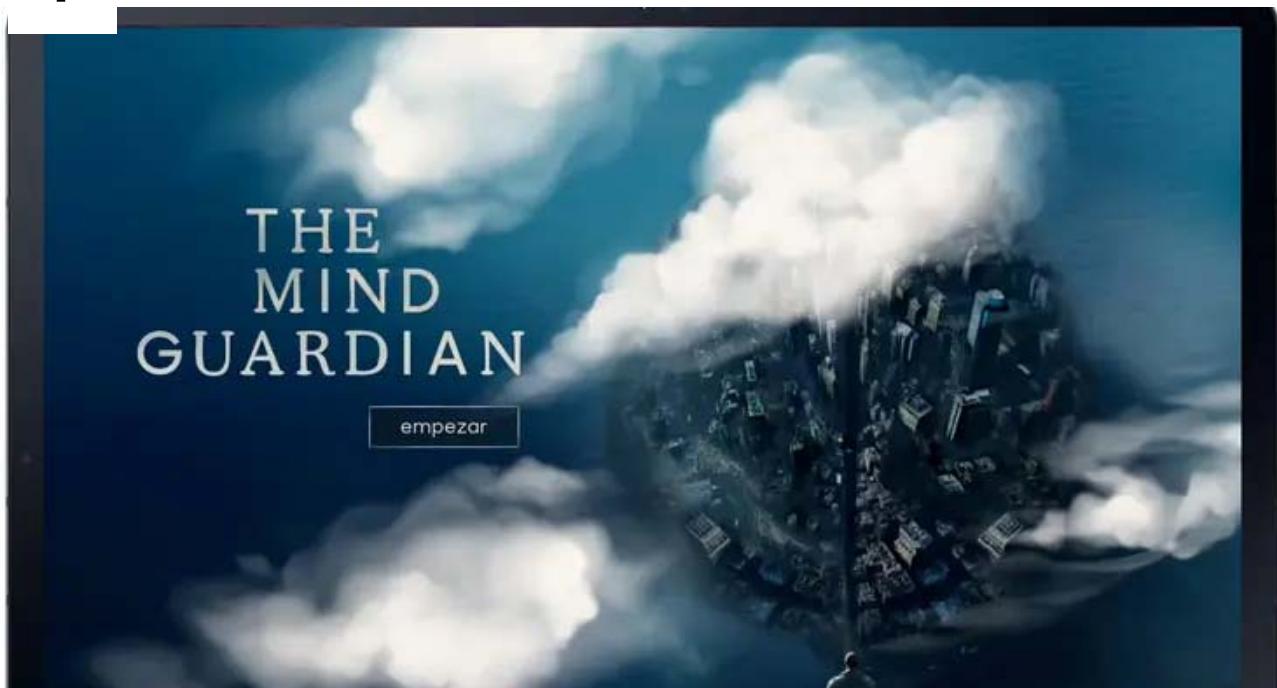
● El banco CBNK firma un acuerdo con la FEEF para impulsar el desarrollo de los futuros profesionales de farmacia

Premios Ponle Freno Carreras Ponle Freno Chicas, la ciencia nos necesita

⟨ Ciberseguridad Actualidad Digitalización Sc ⟩ f @

f

Publicidad



El videojuego que usa IA para detectar los primeros signos de Alzhéimer | Samsung

VIDEOJUEGOS

El videojuego que usa IA para detectar los primeros signos de Alzhéimer

El videojuego que usa IA para detectar los primeros signos de alzhéimer. **Por Jaime Polo.**

En el ámbito de las enfermedades neurodegenerativas como la demencia o el alzhéimer, existen diversas terapias no farmacológicas que ayudan a ralentizar el deterioro cognitivo y mejorar la calidad de vida de pacientes que las sufren. La

musicoterapia o la pintura terapéutica son algunos ejemplos conocidos, pero en los últimos años, la tecnología ha abierto un abanico de posibilidades. Los videojuegos han emergido como una **innovadora herramienta tanto para paliar sus efectos como para diagnosticarlas**.

The Mind Guardian es un videojuego desarrollado por Samsung que **utiliza inteligencia artificial para efectuar un diagnóstico temprano de deterioro cognitivo**, antesala de las enfermedades neurodegenerativas como el alzhéimer. Su aplicación está pensada para personas de más de 55 años y se puede acceder a él de forma gratuita desde una tablet Samsung.

La importancia de la detección precoz

Se estima que en España hay más de 800.000 personas diagnosticadas con Alzhéimer. Según la Sociedad Española de Neurología, en alrededor del 50% de los casos no se diagnostica hasta que se ha desarrollado una fase moderada de la enfermedad en el paciente.

La organización también calcula que **entre el 30% y el 40% de los casos de Alzhéimer están aún sin diagnosticar**, y el número aumenta hasta el 80% cuando se trata de casos leves.

En este sentido, detectar a tiempo los signos de deterioro cognitivo es crucial para retrasar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

The Mind Guardian se presenta como una herramienta novedosa y atractiva, al tratarse de un videojuego. No por ello es menos accesible. Se trata de una aplicación fácil de usar incluso para aquellas con poca experiencia tecnológica, contribuyendo así a reducir la brecha digital y a la democratización del acceso a herramientas de detección.



Menú de misiones de The Mind Guardian | Samsung

Pulsa “Start”

Como cualquier otro videojuego, The Mind Guardian está dividido en niveles: Un Paseo Para el Recuerdo, El Círculo del Tiempo y El Álbum de Tus Memorias.

En el primer nivel, el jugador debe atravesar una pequeña ciudad virtual, donde deberá observar una serie de objetos para identificarlos en posteriores recorridos. Esta prueba sirve para analizar la **memoria episódica** del usuario.

Con el objetivo de analizar la **memoria procedimental**, el segundo nivel pone a prueba la coordinación del jugador mediante un círculo que se mueve en distintas direcciones velocidades, que el usuario debe seguir con el dedo por la pantalla táctil.

Por último, se analiza la **memoria semántica** del jugador con tres imágenes, de las cuales debe seleccionar una por asociación semántica.

Las pruebas tienen una duración de 30, 5 y 10 minutos respectivamente, y han sido diseñadas a partir de test de memoria convencionales que se utilizan en la práctica clínica en España. Una vez completados los tres niveles, los resultados son analizados mediante inteligencia artificial. Específicamente, algoritmos de *machine learning*

entrenados con una muestra representativa de la población española para ofrecer un diagnóstico preciso.

Con todo, **el videojuego no busca sustituir el diagnóstico clínico sino complementarlo**, ofreciendo una autoevaluación rápida fuera de un entorno sanitario. Esto reduce los efectos del “síndrome de la bata blanca”–hipertensión que

se produce en algunas personas en ambientes médicos u hospitalarios– a la vez que agiliza el proceso de consulta posterior con especialistas.

Esta iniciativa forma parte de Tecnología con Propósito, un programa que Samsung comenzó en 2012 para abordar retos sociales a partir de innovación tecnológica. En el desarrollo de este videojuego, la compañía surcoreana ha colaborado con el Centro de Investigación en Tecnologías de Telecomunicación de la Universidad de Vigo(atlanTTic), el Grupo de Neurociencia Traslacional del Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur y la agencia de publicidad Cheil. Además, The Mind Guardian cuenta con el aval científico de la Sociedad Española de Neurología(SEN) y la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental(SEPSM).

f

Publicidad



Levanta la Cabeza



| 01/04/2025

TAGS RELACIONADOS

videojuegos

Alzheimer

LOS MAS VISTOS

[ondacero.es](https://www.ondacero.es)

Migraña, la enfermedad neurológica discapacitante que sufren en España cinco millones de personas

Belén Gómez del Pino

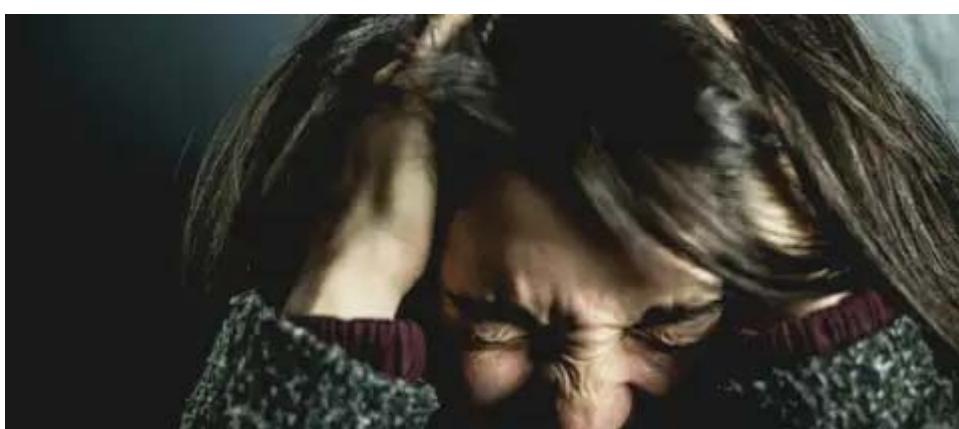
~1 minuto

Salud en buenas manos

Es la enfermedad neurológica más frecuente en nuestro país. Afecta más a mujeres que a hombres y como el pico de incidencia se produce en plena edad laboral, supone una pérdida media de 13 días de trabajo al mes. Según la OMS es la sexta dolencia más discapacitante. En el arsenal terapéutico ya existen fármacos preventivos, pero están muy restringidos.

[Belén Gómez del Pino](https://www.ondacero.es) 

Madrid | 01.04.2025 16:11





La migraña afecta más a las mujeres, en una proporción de tres a uno

| Pexels/David Garrison

ok.co twitte
f m/ .com Radio /
Genn radio
esisF genn
MCop esis)
iapoO
ficial)



www.radiogennen...

Desarrollan análisis de sangre que diagnostica el grado de progreso del Alzheimer

abril 1, 2025(https://www.radiogennen...

1:00 pm

En Linea (https://www.radiogennen...



Investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington en San Luis (Estados Unidos) y la Universidad de Lund (Suecia) acaban de desarrollar un análisis de sangre que permite diagnosticar el Alzheimer y medir el grado de progreso de la enfermedad.

Lo novedoso de esta analítica radica en que es la primera prueba capaz de medir el grado de progresión de la enfermedad. Además, puede indicar si los síntomas de una persona se deben a este tipo de demencia o a otra causa.

El estudio ha sido publicado en la revista *Nature Medicine* y muestra que los niveles sanguíneos de la proteína MTBR-tau243 reflejan con precisión la cantidad de acumulación tóxica de agregados de tau en el cerebro, y se correlacionan con la gravedad de la enfermedad de Alzheimer.

Al analizar los niveles sanguíneos de esta proteína en un grupo de personas con deterioro cognitivo, los investigadores han logrado distinguir entre personas con Alzheimer en etapa temprana o avanzada, separando ambos grupos de pacientes con Alzheimer de aquellos cuyos síntomas se debían a causas distintas a la enfermedad.

"Este análisis de sangre identifica claramente los ovillos de tau del Alzheimer, que es nuestro

mejor biomarcador para medir los síntomas de Alzheimer y la demencia", ha afirmado el coautor principal, el doctor Randall J. Bateman, profesor distinguido de Neurología Charles F. y Joanne Knight en WashU Medicine.

Tras ello, ha recordado que en la actualidad no se dispone de métodos fáciles ni accesibles para medir los ovillos de Alzheimer y la demencia, por lo que este análisis de "puede proporcionar una indicación mucho más precisa" de si los síntomas se deben al Alzheimer, ayudando igualmente a los médicos a decidir qué tratamientos son los más adecuados para sus pacientes.

Aunque el Alzheimer implica la acumulación de la proteína amiloide en placas cerebrales y el desarrollo de estos ovillos, los síntomas cognitivos aparecen cuando estos se hacen detectables, y empeoran a medida que se extienden los ovillos de la proteína tau; para estadificar la enfermedad se suele usar la tomografía por emisión de positrones (TEP) cerebral para placas amiloides y ovillos de tau, aunque son costosas, requieren mucho tiempo y no suelen estar disponibles fuera de los principales centros de investigación.

Los científicos han comparado los resultados de la prueba de sangre con los de escáneres cerebrales, reflejando que estas nuevas pruebas tienen un 92% de precisión, y usa una tecnología licenciada por WashU a C2N Diagnostics, una empresa emergente de WashU que desarrolló los análisis de sangre para amiloide, y que incorporan mediciones de otra forma de tau llamada p-tau217.

"Creo que utilizaremos la p-tau217 en sangre para determinar si una persona padece Alzheimer, pero MTBR-tau243 será un complemento muy valioso tanto en entornos clínicos como en ensayos de investigación", ha zanjado el coautor principal Oskar Hansson, profesor de neurología en la Universidad de Lund.

En España, la enfermedad de Alzheimer afecta aproximadamente a 800.000 personas, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Es la forma más común de demencia, representando entre el 60% y el 70% de todos los casos de esta condición en nuestro país.

La prevalencia de esta enfermedad neurodegenerativa aumenta con la edad, siendo más común en personas mayores de 65 años. Sin embargo, también puede presentarse en individuos más jóvenes, en lo que se conoce como Alzheimer de inicio temprano.

 FACEBOOK

 TWITTER

 WHATSAPP

◀ (<https://www.radiogennen...>) ▶ (<https://www.radiogennen...>)



(<https://www.radiogennen...>)

Nuestra programación está diseñada para ser escuchada en oficinas, lugares de trabajo, en la casa, en general donde se desempeña normalmente el profesional joven. Es por lo mismo que nuestra estructura programática está configurada con música y éxitos de los años 70, 80, 90 y actual en inglés, junto con destacar lo más vendido en música latina.

ps://
ww
(htt
ps://
twitt
er.c
om/
radi
oge
nne
sis)
f /
Radi
oGe
nnes
isFM
Copi
apo
Ofici
al)

Programas

Enlaces de interés

- * La legión Gennesis: 07:00 a 09:30 AM Publicidad(<https://www.radiogennen...>)
- * El agente 927: 16:00 a 18:00 PM Programas(<https://www.radiogennen...>)
- * La generación Perdida: 18:00 a

notimérica / vida

Una nueva guía asistencial busca brindar una atención multidisciplinaria a pacientes con miastenia gravis generalizada



Archivo - Insomnia
- GETTY IMAGES/ISTOCKPHOTO / MLADEN MITRINOVIC

MADRID 2 Abr. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) ha publicado un nuevo proceso asistencial integrado (PAI) y una norma de certificación QualiMGg para dar una atención multidisciplinar y mejorar el abordaje de pacientes con miastenia gravis generalizada (MGg), una enfermedad rara que debilita el sistema neuromuscular y que en España afecta a unas 15.000 personas.

"Disponer de un proceso asistencial integrado y de una norma de certificación tan exhaustiva resulta particularmente útil en el caso de una enfermedad con una naturaleza crónica y compleja como la miastenia gravis generalizada, que requiere de una atención multidisciplinaria coordinada a distintos niveles", ha manifestado la presidenta de SECA, Inmaculada Mediavilla.

Tras ello, ha mostrado su confianza en que estas pautas ayudarán a los profesionales a "emprender caminos de mejora" para adecuar los servicios a las necesidades de cada paciente.

Por su parte, la directora médica de Alexion --patrocinador del proyecto--, Beatriz Romero, ha manifestado que estas guías forman parte del compromiso de la compañía por cambiar la vida de aquellas personas que sufren una enfermedad rara "más allá de los medicamentos".

Mientras que el PAI ofrece una estructuración coordinada e integral de todas las actividades de atención a estos pacientes, mientras que la norma de certificación incluye un conjunto de pautas y recomendaciones para implementarlo.

Ambas herramientas buscan responder a la necesidad de atender a estos pacientes a través de un enfoque multidisciplinario, centrándose en el paciente, reducir la variabilidad de la práctica clínica, garantizar una atención continua y eficiente, facilitar la intervención temprana, ofrecer un seguimiento continuo y personalizar el tratamiento según evolucione la enfermedad.

El PAI incluye las acciones que los diferentes profesionales sanitarios y niveles asistenciales deben llevar a cabo en el ámbito de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados, todo ello con el objetivo de mejorar la calidad del servicio, optimizar recursos y asegurar una mejor experiencia para el paciente a lo largo de todo su proceso de atención.

La norma QualiMGg se ha creado con el objetivo de dar 33 criterios que aseguren una atención correcta de estos pacientes, e incluyendo así indicadores y estándares que faciliten la evaluación y mejora de las diferentes fases de del proceso asistencial, abordando aspectos relacionados con la organización y la disponibilidad de los recursos, con los procedimientos y protocolos, y con los resultados en salud.

Los dos textos han sido desarrollados por profesionales especializados de centros sanitarios como el Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, el Hospital Miguel Servet, el Hospital Universitario Arnau de Vilanova, el Hospital Universitario Basurto, el Hospital Regional Universitario de Málaga, el Hospital Universitario Central de Asturias, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Universitario Virgen del Rocío y el Hospital General Universitario Doctor Balmis.

Además, han contado con el aval de la Asociación Miastenia de España (AMES), la Federación ASEM, la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA).

ÚLTIMAS NOTICIAS



The Last of Us Part II Remastered y más juegos llegan en abril a PlayStation y PC (<https://www.inoticias.cl/index.php/detalle/the-last-of-us-part-ii-remastered-y-mas-juegos-llegan-en-abril-a-playstation-y-pc-139537>)

5 MINUTOS NOTICIAS ([HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS](https://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS))

 **The Last Of Us Part II Remastered Y Más Juegos Llegan En Abril A PlayStation Y PC ([Https://Www.Inoticias.Cl/Index.Php/Detalle/The-Last-Of-Us-Part-Ii-Remastered-Y-Mas-Juegos-Llegan-En-Abril-A-Playstation-Y-Pc-139537](https://Www.Inoticias.Cl/Index.Php/Detalle/The-Last-Of-Us-Part-Ii-Remastered-Y-Mas-Juegos-Llegan-En-Abril-A-Playstation-Y-Pc-139537))**

5 MINUTOSNOTICIAS ([HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS](https://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS))

 **Entregan Protección Policial A Mario Desbordes Por Lienzos Y Panfletos Con Amenazas De Muerte ([Https://Www.Inoticias.Cl/Index.Php/Detalle/Entregan-Proteccion-Policial-A-Mario-Desbordes-Por-Lienzos-Y-Panfletos-Con-Amenazas-De-Muerte-139530](https://Www.Inoticias.Cl/Index.Php/Detalle/Entregan-Proteccion-Policial-A-Mario-Desbordes-Por-Lienzos-Y-Panfletos-Con-Amenazas-De-Muerte-139530))**

5 MINUTOSNOTICIAS ([HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS](https://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS))

 **"Venían Con Pistolas, Con Chalecos Antibalas": Hombre Relata Turbazo Que Sufrió Su Familia En Lo Prado ([Https://Www.Inoticias.Cl/Index.Php/Detalle/Venian-Con-Pistolas-Con-Chalecos-Antibalas-Hombre-Relata-Turbazo-Que-Sufrio-Su-Familia-En-Lo-Prado-139531](https://Www.Inoticias.Cl/Index.Php/Detalle/Venian-Con-Pistolas-Con-Chalecos-Antibalas-Hombre-Relata-Turbazo-Que-Sufrio-Su-Familia-En-Lo-Prado-139531))**

5 MINUTOSNOTICIAS ([HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS](https://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/NOTICIAS))

Una Nueva Guía Asistencial Busca Brindar Una Atención Multidisciplinaria A Pacientes Con Miastenia Gravis Generalizada

5 HORAS, 31 MINUTOS • INFOBAE.COM ([HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/FUENTE/INFOBAE.COM](https://WWW.INOTICIAS.CL/FUENTE/INFOBAE.COM)) • INTERNACIONAL ([HTTPS://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/INTERNACIONAL](https://WWW.INOTICIAS.CL/CATEGORIA/INTERNACIONAL))

Una nueva guía asistencial busca brindar una atención multidisciplinaria a pacientes con miastenia gravis generalizada



por Infobae.com

La Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) ha publicado un nuevo proceso asistencial integrado (PAI) y una norma de certificación QualiMGg para dar una atención multidisciplinaria y mejorar el abordaje de pacientes con miastenia gravis generalizada (MGg), una enfermedad rara que debilita el sistema neuromuscular y que en España afecta a unas

15.000 personas.

"Disponer de un proceso asistencial integrado y de una norma de certificación tan exhaustiva resulta particularmente útil en el caso de una enfermedad con una naturaleza crónica y compleja como la miastenia gravis generalizada, que requiere de una atención multidisciplinaria coordinada a distintos niveles", ha manifestado la presidenta de SECA, Inmaculada Mediavilla.

Tras ello, ha mostrado su confianza en que estas pautas ayudarán a los profesionales a "emprender caminos de mejora" para adecuar los servicios a las necesidades de cada paciente.

Por su parte, la directora médica de Alexion --patrocinador del proyecto--, Beatriz Romero, ha manifestado que estas guías forman parte del compromiso de la compañía por cambiar la vida de aquellas personas que sufren una enfermedad rara "más allá de los medicamentos".

Mientras que el PAI ofrece una estructuración coordinada e integral de todas las actividades de atención a estos pacientes, mientras que la norma de certificación incluye un conjunto de pautas y recomendaciones para implementarlo.

Ambas herramientas buscan responder a la necesidad de atender a estos pacientes a través de un enfoque multidisciplinar, centrándose en el paciente, reducir la variabilidad de la práctica clínica, garantizar una atención continua y eficiente, facilitar la intervención temprana, ofrecer un seguimiento continuo y personalizar el tratamiento según evolucione la enfermedad.

El PAI incluye las acciones que los diferentes profesionales sanitarios y niveles asistenciales deben llevar a cabo en el ámbito de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados, todo ello con el objetivo de mejorar la calidad del servicio, optimizar recursos y asegurar una mejor experiencia para el paciente a lo largo del todo su proceso de atención.

La norma QualiMGg se ha creado con el objetivo de dar 33 criterios que aseguren una atención correcta de estos pacientes, e incluyendo así indicadores y estándares que faciliten la evaluación y mejora de las diferentes fases de del proceso asistencial, abordando aspectos relacionados con la organización y la disponibilidad de los recursos, con los procedimientos y protocolos, y con los resultados en salud.

Los dos textos han sido desarrollados por profesionales especializados de centros sanitarios como el Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, el Hospital Miguel Servet, el Hospital Universitario Arnau de Vilanova, el Hospital Universitario Basurto, el Hospital Regional Universitario de Málaga, el Hospital Universitario Central de Asturias, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Universitario Virgen del Rocío y el Hospital General Universitario Doctor Balmis.

Además, han contado con el aval de la Asociación Miastenia de España (AMES), la Federación ASEM, la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA).

[ver noticia completa \(https://www.inoticias.cl/redirect/una-nueva-guia-asistencial-busca-brindar-una-atencion-mutidisciplinaria-a-pacientes-con-miastenia-gravis-generalizada-138083\)](https://www.inoticias.cl/redirect/una-nueva-guia-asistencial-busca-brindar-una-atencion-mutidisciplinaria-a-pacientes-con-miastenia-gravis-generalizada-138083)



COMPARTE

Facebook Twitter Linkedin Telegram WhatsApp Email

36
VISITAS

FUENTE

Infobae.com (<https://www.inoticias.cl/fuente/Infobae.com>)

Infobae.com

LO + VISTO



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

Una nueva guía asistencial busca brindar una atención multidisciplinar a pacientes con miastenia gravis generalizada



Agencias

Miércoles, 2 de abril de 2025, 11:02 h (CET)

La Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) ha publicado un nuevo proceso asistencial integrado (PAI) y una norma de certificación QualiMGg para dar una atención multidisciplinar y mejorar el abordaje de pacientes con miastenia gravis generalizada (MGg), una enfermedad rara que debilita el sistema neuromuscular y que en España afecta a unas 15.000 personas.

"Disponer de un proceso asistencial integrado y de una norma de certificación tan exhaustiva resulta particularmente útil en el caso de una enfermedad con una naturaleza crónica y compleja como la miastenia gravis generalizada, que requiere de una atención multidisciplinaria coordinada a distintos niveles", ha manifestado la presidenta de SECA, Inmaculada Mediavilla.

Tras ello, ha mostrado su confianza en que estas pautas ayudarán a los profesionales a "emprender caminos de mejora" para adecuar los servicios a las necesidades de cada paciente.

Por su parte, la directora médica de Alexion --patrocinador del proyecto--, Beatriz Romero, ha manifestado que estas guías forman parte del compromiso de la compañía por cambiar la vida de aquellas personas que sufren una enfermedad rara "más allá de los medicamentos".

Mientras que el PAI ofrece una estructuración coordinada e integral de todas las actividades de atención a estos pacientes, mientras que la norma de certificación incluye un conjunto de pautas y recomendaciones para implementarlo.

Ambas herramientas buscan responder a la necesidad de atender a estos pacientes a través de un enfoque multidisciplinar, centrándose en el paciente, reducir la variabilidad de la práctica clínica, garantizar una atención continua y eficiente, facilitar la intervención temprana, ofrecer un seguimiento continuo y personalizar el tratamiento según evolucione la enfermedad.

El PAI incluye las acciones que los diferentes profesionales sanitarios y niveles asistenciales deben llevar a cabo en el ámbito de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados, todo ello con el objetivo de mejorar la calidad del servicio, optimizar recursos y asegurar una mejor experiencia para el paciente a lo largo del todo su proceso de atención.

La norma QualiMGg se ha creado con el objetivo de dar 33 criterios que aseguren una atención correcta de estos pacientes, e incluyendo así indicadores y estándares que faciliten la evaluación y mejora de las diferentes

Lo más leído

1 Tendencias, oportunidades y modelos más buscados en el mercado de coches de segunda mano

2 El mercado de automóviles de segunda mano en España: tendencias, precios y modelos más buscados

3 Albares, víctima del efecto Trump

4 Grietas en el casco

5 'Saludables con Diabetes', el primer programa de TV centrado en la diabetes tipo 2, estrena segunda temporada

Noticias relacionadas

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

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

Epístola a un anciano

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

El racismo y el abuso sexualizado siguen utilizándose en un 48% para atacar a los atletas en redes sociales

La Asociación Mundial de Atletismo (World Athletics) publicó este jueves las conclusiones de un estudio realizado durante los Juegos Olímpicos de París 2024 con el objetivo de identificar y proteger a los atletas de los mensajes abusivos enviados a través de las plataformas de las redes sociales, siendo el racismo, con un 18%, y el abuso sexualizado (30%) los principales problemas.

fases de del proceso asistencial, abordando aspectos relacionados con la organización y la disponibilidad de los recursos, con los procedimientos y protocolos, y con los resultados en salud.

Los dos textos han sido desarrollados por profesionales especializados de centros sanitarios como el Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, el Hospital Miguel Servet, el Hospital Universitario Arnau de Vilanova, el Hospital Universitario Basurto, el Hospital Regional Universitario de Málaga, el Hospital Universitario Central de Asturias, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Universitario Virgen del Rocío y el Hospital General Universitario Doctor Balmis.

Además, han contado con el aval de la Asociación Miastenia de España (AMES), la Federación ASEM, la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDEN), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA).

TE RECOMENDAMOS



Fibra y gigas acumulables

En Pepephone lo que ves es lo que hay. 300Mb y 20GB por 31,9€/mes.



Peugeot 208

Hasta 8 años de tranquilidad con la garantía PEUGEOT Allure Care



Nuevo Citroën C3 15.740€

¡Reserva el tuyo con hasta 8 años de garantía Citroën WE CARE!



EBRO s700 desde 27.900€

Tener el coche que deseas con 7 años de garantía por fin ya no es un lujo



Millones con IA

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



30 días redondos de Citroën

Si consigues mejor precio en tus neumáticos, te devolvemos

Miércoles, 2 de abril de 2025, 09:10

FUNDADO EN SANTIAGO DE CHILE EL 17 DE OCTUBRE DE 1978

[INICIO](#) [NEGOCIOS & EMPRESAS](#) [ECONOMÍA & FINANZAS](#) [DINERO & INVERSIÓN](#) [AUTOMOTRIZ](#) [INTERNACIONAL](#) [TECNOLOGÍA](#) [CIENCIA & SALUD](#) [PAÍS](#) [COLUMNISTAS](#)

Nosotros podemos ayudarte

Qué Estás Buscando?



Una nueva guía asistencial busca brindar una atención multidisciplinaria a pacientes con miastenia gravis generalizada

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Miércoles, 2 de abril de 2025, 06:12

Compartir 0 Post

La Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) ha publicado un nuevo proceso asistencial integrado (PAI) y una norma de certificación QualiMGg para dar una atención multidisciplinaria y mejorar el abordaje de pacientes con miastenia gravis generalizada (MGg), una enfermedad rara que debilita el sistema neuromuscular y que en España afecta a unas 15.000 personas.

"Disponer de un proceso asistencial integrado y de una norma de certificación tan exhaustiva resulta particularmente útil en el caso de una enfermedad con una naturaleza crónica y compleja como la miastenia gravis generalizada, que requiere de una atención multidisciplinaria coordinada a distintos niveles", ha manifestado la presidenta de SECA, Inmaculada Mediavilla.

Tras ello, ha mostrado su confianza en que estas pautas ayudarán a los profesionales a "emprender caminos de mejora" para adecuar los servicios a las necesidades de cada paciente.

Por su parte, la directora médica de Alexion --patrocinador del proyecto--, Beatriz Romero, ha manifestado que estas guías forman parte del compromiso de la compañía por cambiar la vida de aquellas personas que sufren una enfermedad rara "más allá de los medicamentos".

Mientras que el PAI ofrece una estructuración coordinada e integral de todas las actividades de atención a estos pacientes, mientras que la norma de certificación incluye un conjunto de pautas y recomendaciones para implementarlo.

Ambas herramientas buscan responder a la necesidad de atender a estos pacientes a través de un enfoque multidisciplinario, centrándose en el paciente, reducir la variabilidad de la práctica clínica, garantizar una atención continua y eficiente, facilitar la intervención temprana, ofrecer un seguimiento continuo y personalizar el tratamiento según evolucione la enfermedad.

El PAI incluye las acciones que los diferentes profesionales sanitarios y niveles asistenciales deben llevar a cabo en el ámbito de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados, todo ello con el objetivo de mejorar la calidad del servicio, optimizar recursos y asegurar una mejor experiencia para el paciente a lo largo del todo su proceso de atención.

La norma QualiMGg se ha creado con el objetivo de dar 33 criterios que aseguren una atención correcta de estos pacientes, e incluyendo así indicadores y estándares que faciliten la evaluación y mejora de las diferentes fases de del proceso asistencial, abordando aspectos relacionados con la organización y la disponibilidad de los recursos, con los procedimientos y protocolos, y con los resultados en salud.

Los dos textos han sido desarrollados por profesionales especializados de centros sanitarios como el Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, el Hospital Miguel Servet, el Hospital Universitario Arnau de Vilanova, el Hospital Universitario Basurto, el Hospital Regional Universitario de Málaga, el Hospital Universitario Central de Asturias, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Universitario Virgen del Rocío y el Hospital General Universitario Doctor Balmis.

Además, han contado con el aval de la Asociación Miastenia de España (AMES), la Federación ASE, la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA).



Lo Más Leído

- 1 Corrupción: El enemigo del crecimiento
- 2 BCI Corredores de Bolsa de Productos eligió a directores
- 3 Misteriosa pirámide en el desierto de Judea alberga papiros y armas
- 4 El valor irremplazable de la venta física en la era digital
- 5 CMF informa sobre la calificación anual de bancos de importancia sistémica y fija exigencias
- 6 Día Mundial del Autismo: ¿Está Chile preparado para incluir a niños con TEA en la sociedad?
- 7 Bruselas pide más poder para Europol y nuevas reglas de acceso a datos encriptados frente al crimen organizado
- 8 Securizadora Security eligió a directores y presidente
- 9 Cencosud Shopping cita a junta ordinaria de accionistas y propone dividendo definitivo
- 10 Proveedores de packaging consideran que Ley de Plásticos de Un Solo Uso debe revisarse porque "traerá más plástico"

europa press

 La Eurocámara pide más fondos para defensa en el presupuesto de la UE para 2026

[infobae.com](https://www.infobae.com)

Una nueva guía asistencial busca brindar una atención multidisciplinar a pacientes con miastenia gravis generalizada

Newsroom Infobae

3-4 minutos

La Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) ha publicado un nuevo proceso asistencial integrado (PAI) y una norma de certificación QualiMGg para dar una atención multidisciplinar y mejorar el abordaje de pacientes con miastenia gravis generalizada (MGg), una enfermedad rara que debilita el sistema neuromuscular y que en España afecta a unas 15.000 personas.

"Disponer de un proceso asistencial integrado y de una norma de certificación tan exhaustiva resulta particularmente útil en el caso de una enfermedad con una naturaleza crónica y compleja como la miastenia gravis generalizada, que requiere de una atención multidisciplinaria coordinada a distintos niveles", ha manifestado la presidenta de SECA, Inmaculada Mediavilla.

Tras ello, ha mostrado su confianza en que estas pautas ayudarán a los profesionales a "emprender caminos de mejora" para adecuar los servicios a las necesidades de cada paciente.

Por su parte, la directora médica de Alexion --patrocinador del proyecto--, Beatriz Romero, ha manifestado que estas guías forman parte del compromiso de la compañía por cambiar la vida de aquellas

personas que sufren una enfermedad rara "más allá de los medicamentos".

Mientras que el PAI ofrece una estructuración coordinada e integral de todas las actividades de atención a estos pacientes, mientras que la norma de certificación incluye un conjunto de pautas y recomendaciones para implementarlo.

Ambas herramientas buscan responder a la necesidad de atender a estos pacientes a través de un enfoque multidisciplinar, centrándose en el paciente, reducir la variabilidad de la práctica clínica, garantizar una atención continua y eficiente, facilitar la intervención temprana, ofrecer un seguimiento continuo y personalizar el tratamiento según evolucione la enfermedad.

El PAI incluye las acciones que los diferentes profesionales sanitarios y niveles asistenciales deben llevar a cabo en el ámbito de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados, todo ello con el objetivo de mejorar la calidad del servicio, optimizar recursos y asegurar una mejor experiencia para el paciente a lo largo del todo su proceso de atención.

La norma QualiMGg se ha creado con el objetivo de dar 33 criterios que aseguren una atención correcta de estos pacientes, e incluyendo así indicadores y estándares que faciliten la evaluación y mejora de las diferentes fases de del proceso asistencial, abordando aspectos relacionados con la organización y la disponibilidad de los recursos, con los procedimientos y protocolos, y con los resultados en salud.

Los dos textos han sido desarrollados por profesionales especializados de centros sanitarios como el Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, el Hospital Miguel Servet, el Hospital Universitario Arnau de Vilanova, el Hospital Universitario Basurto, el Hospital Regional Universitario de Málaga, el Hospital Universitario Central de Asturias, el Hospital Universitario La Paz, el

Hospital Universitario Virgen del Rocío y el Hospital General Universitario Doctor Balmis.

Además, han contado con el aval de la Asociación Miastenia de España (AMES), la Federación ASEM, la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA).

infosalus.com

Una nueva guía asistencial busca brindar una atención multidisciplinaria a pacientes con miastenia gravis generalizada

Europa Press

3-4 minutos

MADRID 2 Abr. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) ha publicado un nuevo proceso asistencial integrado (PAI) y una norma de certificación QualiMGg para dar una atención multidisciplinar y mejorar el abordaje de pacientes con miastenia gravis generalizada (MGg), una enfermedad rara que debilita el sistema neuromuscular y que en España afecta a unas 15.000 personas.

"Disponer de un proceso asistencial integrado y de una norma de certificación tan exhaustiva resulta particularmente útil en el caso de una enfermedad con una naturaleza crónica y compleja como la miastenia gravis generalizada, que requiere de una atención multidisciplinaria coordinada a distintos niveles", ha manifestado la presidenta de SECA, Inmaculada Mediavilla.

Tras ello, ha mostrado su confianza en que estas pautas ayudarán a los profesionales a "emprender caminos de mejora" para adecuar los servicios a las necesidades de cada paciente.

Por su parte, la directora médica de Alexion --patrocinador del

proyecto--, Beatriz Romero, ha manifestado que estas guías forman parte del compromiso de la compañía por cambiar la vida de aquellas personas que sufren una enfermedad rara "más allá de los medicamentos".

Mientras que el PAI ofrece una estructuración coordinada e integral de todas las actividades de atención a estos pacientes, mientras que la norma de certificación incluye un conjunto de pautas y recomendaciones para implementarlo.

Ambas herramientas buscan responder a la necesidad de atender a estos pacientes a través de un enfoque multidisciplinar, centrándose en el paciente, reducir la variabilidad de la práctica clínica, garantizar una atención continua y eficiente, facilitar la intervención temprana, ofrecer un seguimiento continuo y personalizar el tratamiento según evolucione la enfermedad.

El PAI incluye las acciones que los diferentes profesionales sanitarios y niveles asistenciales deben llevar a cabo en el ámbito de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados, todo ello con el objetivo de mejorar la calidad del servicio, optimizar recursos y asegurar una mejor experiencia para el paciente a lo largo del todo su proceso de atención.

La norma QualiMGg se ha creado con el objetivo de dar 33 criterios que aseguren una atención correcta de estos pacientes, e incluyendo así indicadores y estándares que faciliten la evaluación y mejora de las diferentes fases de del proceso asistencial, abordando aspectos relacionados con la organización y la disponibilidad de los recursos, con los procedimientos y protocolos, y con los resultados en salud.

Los dos textos han sido desarrollados por profesionales especializados de centros sanitarios como el Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, el Hospital Miguel Servet, el Hospital Universitario Arnau de Vilanova, el Hospital Universitario

Basurto, el Hospital Regional Universitario de Málaga, el Hospital Universitario Central de Asturias, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Universitario Virgen del Rocío y el Hospital General Universitario Doctor Balmis.

Además, han contado con el aval de la Asociación Miastenia de España (AMES), la Federación ASEM, la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENNE), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA).

Familia, Vida y economía

¿Cómo influye el estrés laboral en nuestro sueño?

01/04/2025 / Tiempo de lectura: 3 minutos



Compartir



El **estrés laboral** se ha convertido en uno de los principales problemas de salud de nuestro país. No solo afecta en la salud mental de los trabajadores, sino que, como

tal, influye sustancialmente en la **calidad del sueño**. En este contexto, ¿cómo impacta exactamente el **estrés laboral** en **nuestro descanso**? ¿Podemos evitarlo?

Así impacta el estrés laboral en la calidad del sueño

Según un [estudio reciente](#), **más de la mitad de los españoles** afirma haber experimentado episodios de estrés prolongado en el último año **debido al trabajo**. Esto se explica si tenemos en cuenta que un 37% reconoce también haber tenido dificultades para **desconectar de sus tareas** al finalizar la jornada laboral.

El mismo informe asegura que la calidad del sueño de **1 de cada 3 españoles se ve afectada por el estrés laboral**. Y es que, cuando una persona se enfrenta a niveles elevados de estrés en su trabajo, su organismo libera **algunas hormonas que dificultan la relajación y la conciliación del sueño**.

De hecho, según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#), el insomnio afecta a **4 millones de adultos en España**. Esto tiene consecuencias directas en el **rendimiento diario, la memoria y la salud mental**. La falta de un [descanso adecuado](#) se ha asociado con trastornos como la **ansiedad, la depresión, la hipertensión, la diabetes y obesidad**.

5 consejos para reducir el estrés laboral y mejorar el descanso

A pesar de la magnitud del problema, tan solo un **18% de los trabajadores españoles ha buscado ayuda profesional**, lo que refleja la necesidad de abordar esta problemática. Estos son 5 consejos útiles para tratar de reducir el estrés laboral y mejorar el descanso:

1. **Desconectar del trabajo al finalizar la jornada:** esto es, establecer límites claros entre la vida laboral y personal.
2. **Mejorar la higiene del sueño:** la [higiene del sueño](#) son un conjunto de hábitos que contribuyen al buen descanso.
3. **Practicar técnicas de relajación:** la meditación, la respiración profunda o el yoga pueden ayudar a reducir los niveles de estrés y favorecer un sueño más reparador.
4. **Realizar actividad física:** disminuye los niveles de **cortisol** (la hormona del estrés) y aumenta la producción de **serotonina** (precursora de la melatonina, que regula el sueño). Tras el ejercicio, el cuerpo se prepara para conciliar el

sueño más **rápido** y dormir de manera más **profunda**.

5. **Buscar apoyo profesional:** si el estrés laboral afecta seriamente la calidad del sueño, la solución más efectiva puede pasar por consultar con un especialista en salud mental.

Cada vez más empresas son conscientes sobre la importancia de cuidar la **salud mental** de sus empleados. Sin embargo, **el 85%** de las compañías en España aún no cuentan con **sistemas de apoyo emocional** para sus empleados. Por ello, es importante poner el foco en cubrir estas carencias para reducir el estrés laboral y mejorar la calidad del sueño.



Recuerda

El estrés laboral impacta negativamente en la calidad del descanso, lo que puede aumentar el riesgo de trastornos del sueño.

La calidad del sueño de 1 de cada 3 españoles se ve afectada por el estrés laboral.

A pesar de la magnitud del problema, tan solo un 18% de los trabajadores ha buscado ayuda profesional.

Te puede interesar

Los 10 propósitos de año nuevo más habituales y cómo lograrlos

¿Cómo se gestiona una herencia sin testamento?

¿Cuándo deben aprender a nadar los niños?