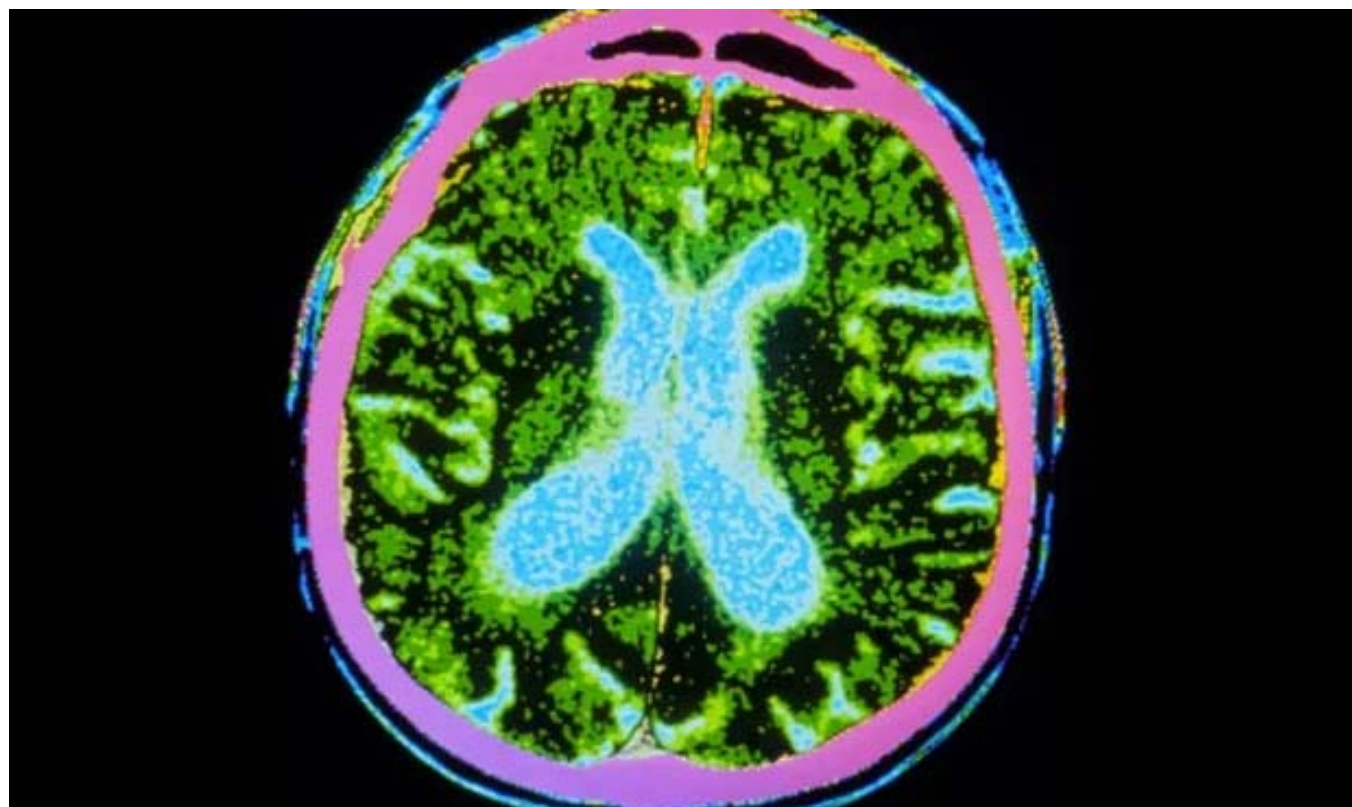


[Portada](#) > [Secciones](#) > NEUROLOGÍA

Las células madre contra el párkinson apuntan a éxito en humanos

Aunque los datos son prometedores, se hace necesario estudios mucho más grandes



Se inyectaron millones de células madre en el cerebro de los pacientes con Párkinson.

[f](#) [X](#) [in](#) [📧](#) [🔍](#)

16 ABR. 2025 18:00H

SE LEE EN [🕒 3 MINUTOS](#)

POR [JULIA ROIZ](#)

TAGS > [PARKINSON](#) [ENSAYO CLÍNICO](#) [NATURE](#)

El uso de **células madre** contra el [párkinson](#) ha resultado un éxito. Así lo concluye una de las últimas publicaciones de la **revista 'Nature'** titulada "Big leap' for Parkinson's treatment: symptoms improve in stem-cells trials". En ella, el medio científico hace alusión a dos ensayos clínicos que utilizan este tratamiento para la enfermedad que, solo en España, padecen más de 150.000 personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, 'Nature' explica que el uso de células madre es "seguro", si bien "aún **se necesitan más ensayos grandes** para demostrar su eficacia".

Los **dos ensayos** han resultado alentadores. De hecho, la revista científica explica que también muestran otros **indicios de beneficio**. "Las [células trasplantadas](#) pueden reemplazar las células productoras de dopamina que mueren en personas con la enfermedad y sobrevivir lo suficiente para producir esta hormona crucial. Algunos participantes experimentaron reducciones visibles de los temblores", señala el artículo.

Así fueron los ensayos clínicos

Este primer paso en el uso de células madre contra el párkinson ha nacido en dos lugares distintos. Por un lado, el primer ensayo (el más grande) surgió en **Estados Unidos y Canadá** y contó con la participación de 9 hombres y 3 mujeres [con la enfermedad](#). Todos ellos, además, con una edad media de 67 años.

En este caso, como apunta 'Nature', "los investigadores **extrajeron células madre de embriones** humanos donados para convertirlas en células progenitoras neuronales y las congelaron para su conservación".

Tras ello, en el momento previo a la cirugía, los investigadores **descongelaron esas células** y las implantaron en el **putamen**, "una estructura cerebral profunda con forma de nuez", como se define en la publicación. Todo ello teniendo en cuenta que las neuronas que mueren en la enfermedad de Párkinson "extienden sus tentáculos hasta el putamen".

Así, 'Nature' recoge las declaraciones de Viviane Tabar, neurocirujana del Memorial Sloan Kettering Cancer Center en la ciudad de Nueva York, que fue quien llevó a cabo las cirugías en Estados Unidos. La experta explicó que las células madre fueron inyectadas en 18 sitios a lo largo del putamen en **ambos hemisferios** con el objetivo de "llenar aproximadamente esa región del cerebro".

En cuanto a los resultados, la revista subraya: "Los escáneres cerebrales mostraron un **aumento general en la producción de dopamina**, lo que sugiere que algunas neuronas sobrevivieron todo el período de observación de 18 meses, incluso después de que los participantes dejaron de recibir medicamentos inmunosupresores".

Por otro lado, el **segundo estudio** fue realizado en Japón. En este caso, el estudio comenzó con células adultas de un donante y se las revirtió a un "estado pluripotente, desde el cual se les pudo inducir a convertirse en células progenitoras neuronales". "Las células recién diferenciadas se inyectaron inmediatamente en los participantes, cuatro hombres y tres mujeres de entre 50 y 69 años", recalca el estudio. De nuevo, los resultados fueron favorables para los pacientes.

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



UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2025 Sanitaria 2000

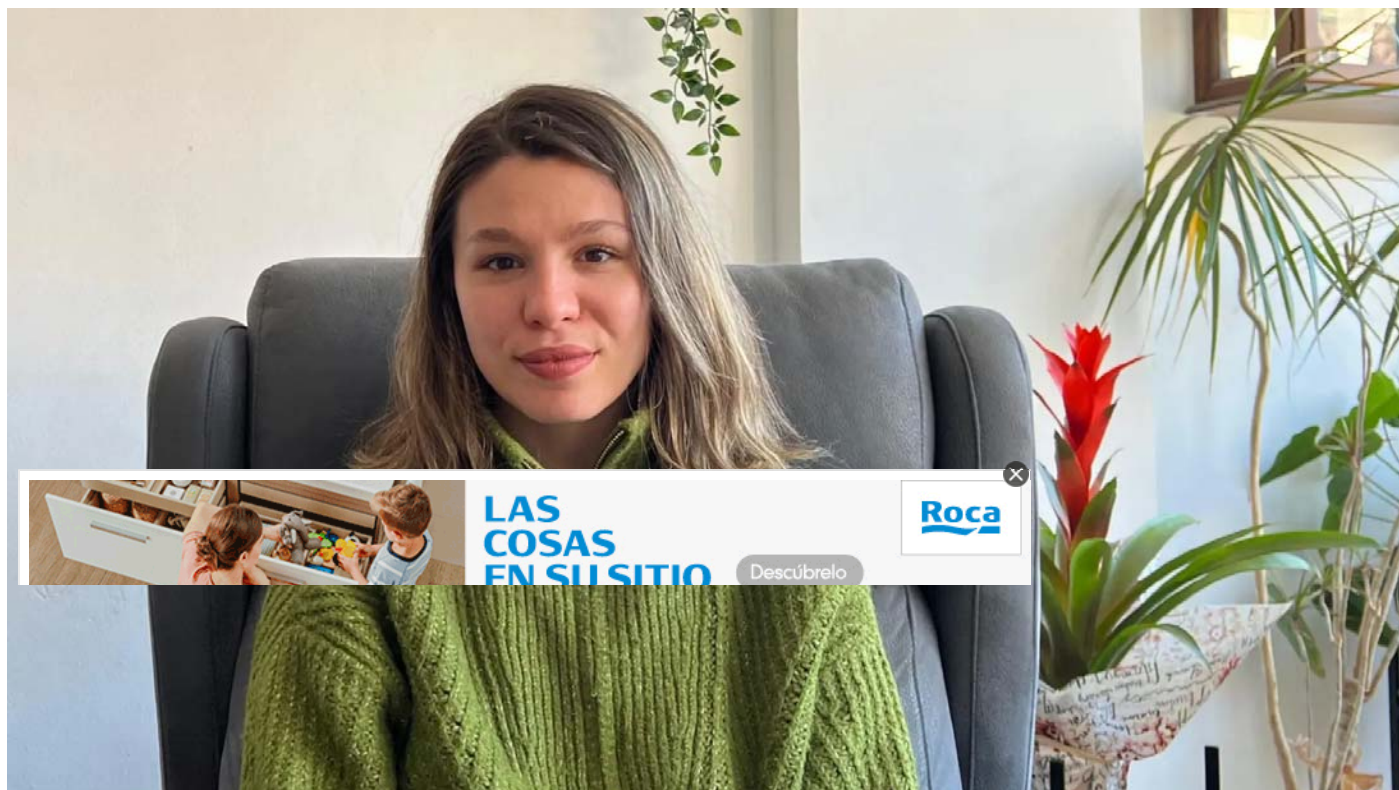
[Aviso legal y condiciones de uso](#)

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



TU ESPACIO

EN DIRECTO El funeral del Papa Francisco se celebrará el sábado 26 de abril



Alicia González, debido a su trastorno neurológico ha estado noches enteras sin poder dormir. Cedida.

"Volví a abrazar a los 18 años": la historia de Alicia González y el estigma invisible del 'bullying' por sus tics nerviosos

- El acoso escolar recibido la llevó a intentar suicidarse y le hizo cambiar de centro educativo hasta en cinco ocasiones.
- **Más información:** Kira se suicidó con 15 años por bullying y ahora su padre logra que el caso vuelva a juicio: "Hubo maltrato docente"

Cristina Muñiz

Publicada 17 abril 2025 02:09h

Actualizada 17 abril 2025 09:17h

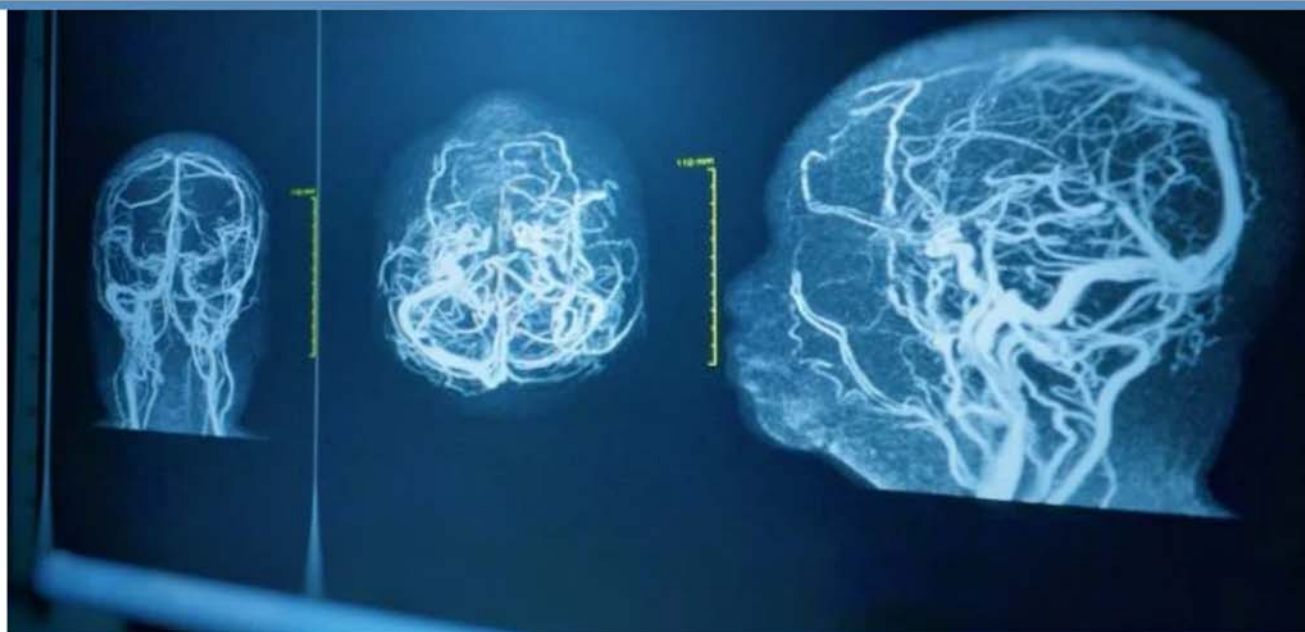


DIRECTO

MUERTE DEL PAPA FRANCISCO: SIGUE EN DIRECTO LAS ÚLTIMAS NOTICIAS SOBRE EL VATICANO

Encefalitis, una enfermedad que deja secuelas y efectos duraderos en la función cerebral

PUBLICIDAD

**OKSALUD****18/04/2025 07:00** ACTUALIZADO: 18/04/2025 07:00

✓ Fact Checked

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, **cada año se detectan en España casi 600 nuevos casos de encefalitis**. Una enfermedad muy grave –que lleva asociada una alta tasa de mortalidad– y que produce fiebre, dolor de cabeza, confusión, convulsiones, y en casi el 20% de los casos, **daño cerebral permanente**.

La encefalitis se produce cuando **las defensas del cerebro fallan y este se infecta**, provocando una inflamación. Y aunque suele ser provocada por una infección viral, también puede producirse por bacterias o reacciones autoinmunes, y en **más de la mitad de los casos no se llega a identificar nunca la causa**.

Entre los pacientes más propensos a sufrir esta enfermedad están los niños, los ancianos y las personas con el sistema inmune debilitado, por lo que un **diagnóstico temprano es primordial**, tanto para el diagnóstico del paciente como para minimizar secuelas.



Qué enfermedad se esconde detrás de los pies helados y las piernas pesadas



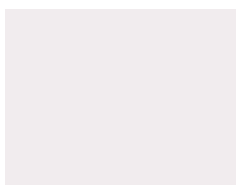
La microbiota intestinal y los ácidos derivados del colesterol pueden frenar algunos tumores



¿Por qué se producen las cefaleas durante la menopausia?

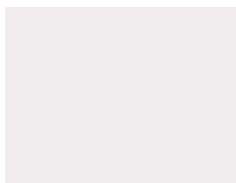


Un ictus, ¿posible causa de la muerte del Papa Francisco a los 88 años?

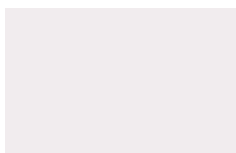


Casi la mitad de la población tiene un nivel limitado de alfabetización en salud

ÚLTIMAS NOTICIAS



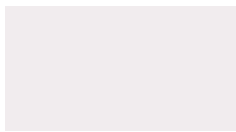
Muerte del Papa Francisco: última hora del Vaticano en directo, el féretro, su testamento y posibles sucesores



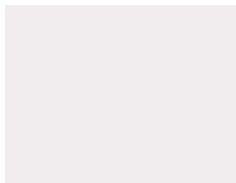
'MasterChef': ¿quién fue el concursante expulsado ayer,

DOS MIL PALABRAS S.L. 2025.

Auditado por ComScore



que maneja Flick
para cubrir la baja
de Lewandowski



Ni la cama ni la
comida: esto es lo
más importante al
adoptar un perro
en casa, según los
expertos

especializadas, como análisis de sangre, resonancias magnéticas y análisis del líquido cefalorraquídeo a través de una punción lumbar. «Procedimientos esenciales para identificar el agente causante», añade la Dra. Fernández (ya sea un virus o una infección bacteriana) y **«determinar el tipo de encefalitis al que nos enfrentamos»**.

«Dependiendo del tipo de encefalitis, esta puede llegar a provocar un estado epiléptico, un edema cerebral, una insuficiencia respiratoria e incluso el fallecimiento», incide la especialista, poniendo en valor además el **papel fundamental de la familia en los casos en los que los pacientes sufren secuelas**, ya que «ven afectada su calidad de vida en gran medida y requieren rehabilitación integral con terapeutas ocupacionales, logopedas, neuropsicólogos y fisioterapeutas».

Encontrar la causa, la clave del tratamiento

En el 50% de los casos, aproximadamente, la **causa de la encefalitis se desconoce**, siendo las encefalitis infecciosas son las más frecuentes. Sin embargo, las investigaciones sobre esta enfermedad apuntan a la inmunodeficiencia asociada a procesos oncológicos y a procesos de enfermedad sistémica como la vasculitis, como factores clave en el desarrollo de esta patología. Por eso, y **ante cualquier síntoma de sospecha**, la Dra. Fernández incide en la necesidad de **«realizar las pruebas pertinentes y poner en marcha cuanto antes un tratamiento**

inmunoglobulinas o incluso terapias de limpieza en sangre del paciente, como puede ser la plasmaféresis, pueden marcar la diferencia en la evolución clínica, y posterior recuperación del paciente», concluye la neuróloga.

TEMAS: [Cerebro](#) • [Cerebro humano](#) • [Enfermedades](#) • [Neurología](#) • [Quirón Salud](#) • [Salud](#)

COMENTAR



Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

¿Por qué el cerebro envejece más rápido en algunas personas?

[Brainkiz](#)

Prueba ahora

Di adiós a viajar por precios altos, di hola a OUIGO

[Ouigo](#)

Compra ahora

Aprende gratis en Madrid con cursos 100% subvencionados

[FEMXA](#)

Inscríbete ahora

El juego que parece tan real que vale la pena instalarlo sólo para verlo

[Raid Shadow Legends](#)

¡El principal enemigo de las arrugas faciales ya está descubierto en San Sebastián De Los Reyes!

[Dermatóloga jefa de España](#)

Leer más

"SALUD MENTAL Y BIENESTAR"

«Estrés en España: La Epidemia del Siglo XXI y Cómo Combatirlo de Forma Natural con LPG»

El 96% de los españoles ha sufrido estrés en el último año. Descubre sus efectos y una solución natural avalada por expertos

BRÍGIDA GALLEGO 18 Abr 2025 - 10:31 CET



EN DIRECTO El duelo de Trump con Powell pasa factura a los mercados



GUERRA EN UCRANIA Ucrania despliega los drones de madera alemanes contra las tropas de Putin: el resultado es "devastador"

SALUD

Un neurólogo desmonta las bondades de los frutos secos para la enfermedad que sufren 5 millones de españoles

Un cambio de estación, variaciones hormonales y el estrés psicofísico pueden tener algo que ver.

Por Redacción HuffPost

Publicado el 19/04/2025 a las 11:26





ANDREW BROOKES VÍA GETTY IMAGES

Una imagen de archivo de un escáner cerebral

La migraña es un tipo de cefalea. La explicación que ha dado la Sociedad Española de Neurología (SEN) es que es una enfermedad neurológica que se caracteriza por hacer que los pacientes presenten **un dolor de cabeza "moderado-intenso asociado a síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz, al sonido y dificultad para la concentración"**.

Esta dolencia **suele ser de "carácter pulsátil"**, apostillan desde la SEN, y se suele localizar en un único lado de la cabeza. La misma organización ha precisado que más de cinco millones de españoles padecen esta patología, llegando a referirse a ella como "la enfermedad neurológica más prevalente en nuestro país".

También hablan **de la importancia de un diagnóstico temprano**, que resulta "imprescindible para mejorar la situación funcional" de los pacientes, en palabras de la doctora Sonia Santos.



Por su parte, en declaraciones para el medio italiano *La Nazione*, el neurólogo Enrico Grassi **ha compartido una serie de consejos para reducir esos dolores de cabeza**. Uno de ellos tiene que ver con el estilo de vida que se lleva. Por ejemplo, dormir las horas justas o no saltarse comidas.

Asimismo, ha hablado de algunas de las causas que se pueden encontrar detrás de un episodio (o varios) de migrañas. Un cambio de estación, variaciones hormonales y el estrés psicofísico, entre otros. Ha apuntado **una lista de alimentos que, según él, podrían tener algo que ver con estos dolores de cabeza**.

En la misma **figuran los frutos secos, el chocolate, el alcohol, el chocolate y los embutidos, entre otros**. En este sentido, ha insistido en que "la primera arma de prevención es el estilo de vida", tal y como señala *La Nazione*.

En cualquier caso, **ante la duda, lo mejor siempre es consultarlo con un especialista**. Este, de acuerdo a las particularidades de cada paciente podrá hacerle un diagnóstico preciso y hacerle las recomendaciones que encuentre pertinentes.

EL HUFFPOST PARA SANITAS

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

La cefalea no es un “simple” dolor de cabeza: la razón para acudir al médico inmediatamente

Rafa Sardiña

5-6 minutos

La **cefalea** es un término utilizado para definir cualquier tipo de [dolor de cabeza](#) que puede ser tanto un síntoma de otra enfermedad (cefalea sintomática o secundaria) como una enfermedad en sí misma (cefalea primaria).

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), hasta un 89% de la población masculina y un 99% de la población femenina asegura padecer o haber padecido dolor de cabeza en algún momento de su vida. Este viernes, 19 de abril, se celebra el **Día Nacional de la Cefalea**. Las primarias son el tipo de dolor de cabeza más habitual.

Suponen más del 90% de los casos de cefalea. En España, y también según datos de SEN, más de un 74% de la población ha padecido o padece algún tipo de cefalea primaria: el 69% de los hombres y del 79% de las mujeres.

Además, un 4% de la población padece algún tipo de cefalea primaria crónica, es decir, padece dolor de cabeza más de 15 días al mes.

El **doctor Pablo Irimia**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), explica que “aunque existen más de 200 tipos de cefaleas, la cefalea tensional

(con una prevalencia superior al 60% en la población) y la [migraña](#) (con un 15%), son los tipos de cefalea más habituales”.



Cuando duele la órbita de los ojos puede deberse a cefaleas trigémino-autonómicas. / Adobe Stock.

Y son precisamente estos dos tipos de cabeza, junto con la cefalea en racimos, los que aglutinan el **mayor porcentaje de pacientes que padecen una cefalea crónica**. “Esta cronicidad es especialmente habitual en el caso de la migraña, ya que más del 50% de los pacientes españoles que padecen una cefalea crónica, padecen migraña”, resalta el neurólogo.

- “Y si bien padecer una cefalea primaria ya suele conllevar un importante menoscabo en la salud y en la calidad de vida del paciente que las sufre, aún lo será más en función del tipo de dolor y de la recurrencia de la crisis de dolor de cabeza, cuando se vuelven crónicas, supone padecer dolor de cabeza más de 15 días al mes”.

Cómo afecta la cefalea a la calidad de vida

Desde la SEN insisten en recordar que padecer cualquier tipo de

cefalea "no es padecer un simple dolor de cabeza".

El dolor de cabeza que producen ciertos tipos de cefaleas puede ser de una gran intensidad y las crisis de cefalea pueden **producir una importante limitación en la actividad** de quien las sufre, provocando un gran impacto en el funcionamiento diario del paciente, tanto en aspectos físicos, emocionales y sociales, como con la familia y trabajo.



En los últimos años ha habido grandes avances en los fármacos contra la migraña. / Adobe Stock.

Esto es común a todas las cefaleas, pero especialmente cuando hablamos de la migraña o de la cefalea en racimos. El 78% de los pacientes con cefalea en racimos padecen restricciones importantes en su vida diaria y hasta un 44% asocia depresión; y más del 50% de las personas que padecen migraña presentan un grado de [discapacidad](#) grave o muy grave. Además, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la migraña es la segunda causa de discapacidad en el mundo y la primera entre personas de entre 15 y 49 años.

Factores de riesgo de la cefalea primaria

Existen muchos factores de riesgo para padecer una cefalea primaria. Algunos de ellos no son modificables, como puede ser **la edad, ser mujer o la predisposición genética**. Pero sí que existen otros factores modificables que podrían reducir la aparición de las crisis:

- [Obesidad](#)
- [Estrés](#)
- [Depresión](#)
- Padecer algún trastorno del sueño, como la [apnea del sueño](#)

Además, detrás de las principales causas de cronificación de una cefalea se encuentran dos factores que **también pueden ser fácilmente modificables**: la falta de diagnóstico y la automedicación. La SEN estima que más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza de forma habitual está aun sin diagnosticar y que alrededor del 50% de los pacientes con cefalea se automedica con [analgésicos](#) sin receta.



El dolor de cabeza más habitual es de tipo tensional. / Stefamerpik.
Freepik

El doctor Irimia señala que “debido a su alta prevalencia, la cefalea constituye el primer motivo de consulta en los Servicios de [Neurología](#). Pero aun así, son pocas las personas que consultan su dolor de cabeza con un médico”.

- “Todo el mundo puede tener un dolor de cabeza puntual, pero cuando este deja de ser esporádico, cuando el dolor interfiere en nuestras actividades diarias, es el momento de acudir al médico”.

“No todos los dolores de cabeza se tratan igual, por lo que es fundamental identificar correctamente el tipo de dolor de cabeza que padecemos y, sobre todo, intentar que no aumente la frecuencia de las crisis y que nuestra cefalea se cronifique, porque sin diagnóstico y sin tratamiento, **no solo limitaremos cada vez más nuestra calidad de vida, sino que será cada vez más complicado que respondamos adecuadamente a los tratamientos**”.

Además, la automedicación también puede estar detrás del origen del dolor de cabeza. Ya que la cefalea por **abuso de medicación** es otro tipo de cefalea primaria que padece entre un 1 y un 2% de la población española.



EN DIRECTO El duelo de Trump con Powell pasa factura a los mercados



GUERRA EN UCRANIA Ucrania despliega los drones de madera alemanes contra las tropas de Putin: el resultado es "devastador"

SALUD

Un neurólogo advierte que la manera de caminar ayuda a detectar las primeras señales de demencia

Especialmente común en la demencia con Cuerpos de Lewy.

Por Redacción HuffPost

Publicado el 19/04/2025 a las 15:15

Actualizado el 19/04/2025 a las 15:16





MIRKO POPADIC

Estudio del cerebro en una clínica neurológica.

La **demencia** y su forma más común, el **Alzheimer**, afectan cada vez a más personas. En España, más de 800.000 personas tienen Alzheimer mientras que en todo el mundo y en cifras globales de demencia, el número asciende a 44.000.000 personas, según datos de la [Alzheimer's Association](#).

Además del Alzheimer, otra de las formas de demencia más común es la **demencia con Cuerpos de Lewy** que, [según la Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), afecta a entre 70.000 y 120.000 personas en España.

manifestaciones y una de las claves para detectarlo y diferenciar la demencia con Cuerpos de Lewy es cómo afecta al **sistema motor**, concretamente, a cómo camina la persona que lo tiene.



Según una investigación publicada en 2019 en la revista

[*Alzheimer's & Dementia: The Journal of the Alzheimer's*](#)

[Association](#), las personas que sufren demencia con Cuerpos de Lewy cambian sus pasos variando el tiempo y la longitud de los mismos, y son asimétricos cuando se mueven, en mayor frecuencia que con las personas con Alzheimer.

Además, tras esta investigación se descubrió que a través del **tiempo que tardan en dar cada paso así como la variabilidad en la longitud de las zancadas se podría identificar con precisión el 60% de todos los subtipos de demencia.**

"Las demencias como la de cuerpos de Lewy están muy ligadas a problemas motores, como **inestabilidad postural, caídas frecuentes y lentitud de movimientos**. Además, existe la **hidrocefalia normotensiva**, una afección que, aunque menos conocida, puede ser reversible si se trata adecuadamente", señala al medio portugués [Metropoles](#) el neurocirujano Renato Campos.

El neurocirujano añade que "existe una condición llamada **síndrome de riesgo cognitivo motor, que combina la pérdida de memoria con lentitud al caminar**". "Cuando estos dos signos aparecen juntos, el riesgo de demencia aumenta considerablemente", sentencia.

A pesar de que afecta más concretamente a las personas con este tipo de demencia, los especialistas advierten que la demencia está estrechamente relacionada con la velocidad y la forma de la marcha

brazos, pueden ser consecuencia de dificultades en la comunicación entre el cerebro y el sistema motor. El empeoramiento del sentido de dirección, por ejemplo, a menudo se asocia con déficits cognitivos iniciales, como deterioro de la memoria espacial", añade al citado medio el neurólogo Maciel Pontes.



EL HUFFPOST PARA SANITAS



Dar 6.000 pasos al día y dejar el coche un día a la semana. ¿Aceptas el reto?

Pontes recuerda que esto se da también en personas con Alzheimer, ya que estas demencias afectan al lóbulo frontal donde además de la toma de decisiones se encuentra el "control motor". **"La pérdida de sinapsis y la muerte neuronal perjudican la integración entre el movimiento y la función cerebral**, lo que da lugar a estos cambios motores", matiza Pontes.

Por Redacción HuffPost

CEREBRO

DEMENCIA

ALZHEIMER

NEUROLOGIA

Publicidad

[Home](#) / [Sociedad](#) / [Seguridad y salud](#) /

SEGURIDAD Y SALUD

Medicamentos bajo lupa: ¿son inocuos todos los fármacos autorizados?


Algunos fármacos aprobados legalmente, como el ibuprofeno, el fentanilo y la finasterida, muestran efectos adversos que desafían sus beneficios.



Pedro Fernaud

Periodista

19 de abril de 2025 (07:05 CET)

 Guardar



Se debe tener precaución con los efectos secundarios de los medicamentos.

En las farmacias y hogares de todo el mundo, se emplean medicamentos aprobados legalmente como el **ibuprofeno**, el **fentanilo** o la **finasterida**. Estas medicinas funcionan como aliados cotidianos contra el dolor, la caída del cabello o enfermedades graves. Sin embargo, tras su fachada de eficacia se esconden **algunos efectos adversos** que, en unos cuantos casos, superan los beneficios que prometen.

El uso de estos fármacos evidencia una verdad incómoda, que se traduce en una variedad de efectos adversos, entre los que se encuentra el aumento de infartos por el abuso de antiinflamatorios hasta depresiones severas vinculadas a tratamientos capilares. **No todo lo que está autorizado es inocuo**. Ciertos medicamentos, a pesar de su legalidad y popularidad, se han convertido en un desafío para la salud pública, de manera que ponen en entredicho el equilibrio entre sus riesgos y ventajas, y cuestionan la responsabilidad compartida entre pacientes, médicos y reguladores.

Cómo se determina equilibrio riesgo-beneficio de ibuprofeno y fentanilo

La **Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)** explica a **Escudo Digital** qué criterios emplea para reevaluar el balance riesgo-beneficio de medicamentos ampliamente utilizados. La AEMPS señala que “la reevaluación del balance beneficio-riesgo de todos los medicamentos, incluidos el ibuprofeno y el fentanilo, se realiza a escala europea, siguiendo los cauces establecidos en **la legislación nacional y europea de**

beneficio del medicamento de interés, teniendo en cuenta los datos de uso que proporcionan las compañías farmacéuticas”.

¿Dónde se pueden consultar los informes relativos a la validación de cada medicamento? “La EMA publica la información sobre el **historial de evaluación de cada uno de los medicamentos autorizados**. Además, publica **las agendas y las conclusiones más relevantes de las reuniones plenarias de sus comités científicos**”, indica la AEMPS.

¿Cómo participa cada país en este proceso de validación? “Todos los países de la Unión Europea (UE) participan en la evaluación de la seguridad de los medicamentos a través del **Comité Europeo para la Evaluación de Riesgos en Farmacovigilancia** (PRAC, por sus siglas en inglés) de la EMA. En España, a escala nacional, en la farmacovigilancia de los medicamentos de uso humano intervienen numerosos agentes, entre ellos, la AEMPS y los órganos competentes de las comunidades autónomas, **cuyas funciones y responsabilidades están descritas en el BOE**”.

¿Y cómo se realiza el proceso de seguimiento de estos medicamentos? “Una vez autorizado el uso de un medicamento en la UE, la EMA y los Estados miembros de la UE vigilan continuamente su seguridad y adoptan las medidas necesarias establecidas en la legislación para proteger la salud de los pacientes. En ese contexto, la vigilancia de la seguridad de los medicamentos consta de una serie de actividades para identificar y evaluar la aparición de nuevos riesgos o cambios en los riesgos ya existentes. Se recogen y se analizan continuamente las sospechas de reacciones adversas notificadas por pacientes y profesionales sanitarios, así como aquellas identificadas en nuevos estudios clínicos o publicadas en la bibliografía científica”.

La AEMPS expone que “en junio de 2014, el PRAC inició una revisión para evaluar los riesgos cardiovasculares relacionados con los medicamentos que contienen ibuprofeno de administración sistémica”. “Esta revisión confirmaba que existe un **pequeño aumento del riesgo de problemas cardiovasculares**, como infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares, en pacientes que toman dosis altas de ibuprofeno (iguales o superiores a 2.400 mg diarios). La revisión aclara que el riesgo de las dosis altas de ibuprofeno es similar al observado con otros antiinflamatorios no esteroideos (AINE), incluidos los inhibidores de la COX-2 y el diclofenaco. No se observó un aumento del riesgo cardiovascular con ibuprofeno a dosis de hasta 1.200 mg diarios, que es la dosis más alta utilizada generalmente en las preparaciones para administración oral de venta sin receta en la UE”, añade.

Qué medicamentos tienen reacciones adversas

función renal; antidepresivos como la fluoxetina o la sertralina pueden inducir insomnio, ansiedad o cambios en el apetito; y medicamentos cardiovasculares, como el enalapril o el metoprolol, pueden generar tos, fatiga o mareos. Además, tratamientos para la diabetes como la metformina pueden ocasionar molestias gastrointestinales o hipoglucemia, y fármacos antiepilépticos como la carbamazepina pueden provocar somnolencia o problemas de coordinación. Es esencial utilizar estos medicamentos bajo **supervisión médica** para prevenir y gestionar adecuadamente estos posibles efectos.

Cuáles son los peores efectos secundarios

Actualmente, algunos medicamentos, aunque muy efectivos, pueden presentar efectos secundarios significativos que varían según cada paciente. Por ejemplo, en el tratamiento del cáncer, fármacos como la doxorrubicina y el cisplatino pueden dañar el corazón y los riñones, además de causar malestar estomacal; mientras que los inmunosupresores, como la ciclosporina y el metotrexato, pueden afectar el hígado y alterar la producción de células sanguíneas. Asimismo, ciertos antipsicóticos, como la olanzapina y la risperidona, pueden modificar el metabolismo, aumentando el riesgo de obesidad, diabetes y problemas de colesterol. Por otro lado, algunos antibióticos, como la ciprofloxacina, y antiinflamatorios no esteroideos, como el diclofenaco, pueden provocar reacciones alérgicas y molestias gastrointestinales.

Medicamentos que presentan riesgo de desarrollar ludopatía

Una investigación del **Sistema Español de Farmacovigilancia** ha identificado 13 fármacos vinculados al desarrollo de adicción al juego, especialmente en pacientes con párkinson.

El estudio, liderado por **Gabriela Elizondo**, jefa del Servicio de Ordenación e Inspección Sanitarias y de Farmacia de Navarra, detectó 52 casos en la última década, con una alta prevalencia en hombres. *“Nuestra función es, a partir del análisis de estas notificaciones, detectar riesgos desconocidos de los medicamentos o nuevas manifestaciones de otros ya conocidos para que puedan adoptarse las medidas necesarias para mejorar la seguridad de los pacientes”*, **explica Elizondo al diario El País**. Entre los medicamentos más citados están el aripiprazol, indicado para la esquizofrenia, y el pramipexol, para el párkinson.

El neurólogo **Álvaro Sánchez Ferro**, del Hospital 12 de Octubre y coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, afirma que estos fármacos *“interactúan con los receptores de dopamina en el cerebro activando los circuitos de recompensa”*, lo que puede provocar trastornos del control de impulsos. Además del juego, estos trastornos pueden manifestarse en *“conductas impulsivas con las compras por internet, la comida y también el sexo”*, agrega. Sánchez Ferro también recuerda que en €

Por su parte, **Juan Lamas**, director técnico de la Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados (FEJAR), confirma que reciben casos de pacientes con párkinson que desarrollan ludopatía y otros comportamientos compulsivos debido a la medicación. *“Nuestra intervención en estos casos es ponernos en contacto con el neurólogo que le corresponda para que estudie la posibilidad de cambiar o ajustar la medicación”*, comenta.

Finasterida: el tratamiento anticaída del pelo que provoca depresión

La finasterida, en el punto de mira, de Alfredo Pascual, narra el caso de Carlos, un hombre de 46 años que se suicidó en Madrid tras sufrir graves efectos secundarios por el consumo de finasterida, un medicamento para frenar la caída del cabello. Su amigo Nacho, testigo del deterioro de su estado mental, relata los meses previos al trágico suceso: *“Carlos no era el mismo desde el verano”*, detalla, y señala que pasó de ser una persona activa y exitosa a alguien deprimido y desorientado. En su carta de despedida, Carlos dejó constancia de su sufrimiento: *“Tomé una medicación para el pelo y me provocó una depresión. He intentado todo para curarme y no lo consigo”*.

Carlos no es el único que ha experimentado efectos adversos graves con la finasterida.

Carlos Rerucha, coordinador de la **Plataforma de Afectados por Finasterida** y profesional del marketing de 31 años, explicó que tras un año y medio de consumo comenzó a padecer *“insomnio, niebla mental y problemas de erección”*, síntomas que se agravaron aún más al dejar el medicamento. Su estado llegó a ser tan extremo que tuvo pensamientos suicidas y fue ingresado dos veces en un hospital psiquiátrico. Otro afectado, Iñaki, de 26 años, sufrió efectos similares y relata que *“la niebla mental se ha apoderado de mí en los últimos años”*, hasta el punto de imposibilitarle trabajar durante más de un año.

La finasterida, comercializada bajo la marca Propecia, ha logrado un gran éxito entre los consumidores al frenar la caída del cabello mediante la inhibición de una enzima que convierte la testosterona en dihidrotestosterona, principal responsable de la alopecia androgenética. Desde el punto de vista económico, este medicamento sustenta un mercado que mueve 130 millones de dólares anuales y que se espera que duplique su volumen para 2032.

En el caso de la finasterida, la AEMPS detalla que en *“España el Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano (SEFV-H) recoge y analiza las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos”*. *“En el caso de la finasterida, además (de este proceso de verificación de su idoneidad) se ha iniciado una revisión específica de ciertos aspectos de seguridad, en concreto respecto a la ideación y*

páginas web de la EMA y de la AEMPS”, apunta.

Antidepresivos y medicamentos contra el alzhéimer, en el punto de mira

La revista médica francesa **Prescrire** publicó en enero de 2024 *Medicamentos para una mejor asistencia – Revisión 2024*, en la que identifica **105 medicamentos, 88 de ellos comercializados en Francia**, cuya relación beneficio-riesgo se considera desfavorable. Estos fármacos, aunque autorizados en Francia y la Unión Europea, presentan efectos adversos que en algunos casos pueden manifestarse años después de su uso, lo que los convierte en tratamientos “*más peligrosos que útiles*”. El objetivo del informe es proporcionar información clara y basada en evidencia a profesionales y pacientes, para evitar exposiciones innecesarias a riesgos cuando existen alternativas más seguras.

El análisis abarca distintas áreas terapéuticas. En psiquiatría, se critican antidepresivos como la agomelatina, el citalopram y el escitalopram, que pueden generar hepatitis o provocar efectos cardíacos graves. En neurología, medicamentos empleados para tratar el alzhéimer o la esclerosis múltiple, como el donepezilo o el alemtuzumab, presentan riesgos potencialmente mortales. *Prescrire* insta a las autoridades sanitarias a revisar el uso de estos medicamentos y apostar por alternativas con un mejor perfil de seguridad, en favor de una práctica médica más responsable.

El fentanilo, el analgésico convertido en problema de salud

El fentanilo es un **opioide sintético** que cumple una función clave en el ámbito médico como analgésico de alta potencia, **utilizado principalmente para tratar dolores intensos**, como los asociados a cirugías, cáncer avanzado o cuidados paliativos. La capacidad de esta medicina para aminorar el dolor es formidable, hasta el punto de que resulta 100 veces más potente que la morfina y actúa rápidamente sobre el sistema nervioso central, de tal manera que bloquea las señales de dolor y proporciona alivio a pacientes que no responden a otros medicamentos. Esta eficacia lo convierte en una herramienta valiosa para médicos y pacientes, especialmente en contextos donde el dolor crónico o agudo compromete gravemente la calidad de vida. Sin embargo, su potencia y su capacidad de generar tolerancia y dependencia física son las razones por las que su uso debe estar estrictamente controlado por profesionales de la salud.

El problema de salud pública con este fármaco surge cuando el fentanilo se emplea de manera indebida, ya sea por prescripciones inadecuadas, desvío al mercado ilegal o consumo recreativo. **En Estados Unidos este opioide ha sido un factor central en la crisis de sobredosis**, con más de 71.000 muertes relacionadas con opioides sintéticos como el

respiratoria fatal con dosis mínimas.

¿Y el fentanilo también ha generado una crisis sanitaria en nuestro país? La realidad es que en España el impacto es menor, lo que no es óbice para que el uso del fentanilo también preocupe: entre 2010 y 2020, el **Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones** informó de un aumento en las incautaciones de opioides sintéticos. Simultáneamente, los casos de intoxicación por el uso de este fármaco han crecido, especialmente entre personas que lo obtienen sin supervisión médica.

En relación a la crisis sanitaria del fentanilo, la directora técnica de **AESEG** (Asociación Española de Medicamentos Genéricos), **María Álvarez Fernández**, explica a este diario que *“fenómenos como la sobredosis o usos inadecuados de ese tipo, son debidos a un uso fuera de indicación”*. Y aclara que *“es importante recalcar que medicamentos como el fentanilo tienen un uso clínico relevante en un entorno controlado. Obviamente, si sales del entorno controlado y se hace un mal uso de ese medicamento, es algo parecido a lo que sucede a veces con el alcohol. El problema quizá no es de la sustancia en sí, sino de los controles que hay para que ese medicamento esté donde debería estar. En España, por ejemplo, esta clase de medicamentos, que tienen un perfil complejo porque dan problemas de drogadicción, no salen del canal hospitalario. En ese sentido, es importante apuntar que nosotros tenemos una regulación bastante estricta y es muy difícil que esta clase de medicamentos se encuentren en la calle. En ese punto es importante matizar que en Estados Unidos tienen una regulación diferente al respecto, lo que permite la posibilidad de que estos medicamentos se puedan encontrar en la calle”*.

Por su parte, la AEMPS destaca que *“el Ministerio de Sanidad tiene un Plan de optimización de la utilización de analgésicos opioides en el dolor crónico no oncológico que fue aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 22 de septiembre de 2021. La justificación sobre su necesidad y su enfoque preventivo en base al contexto nacional e internacional, sus objetivos y líneas de actuación se describen en el documento completo del Plan, **publicado en la página web del Ministerio de Sanidad**. Además, el Ministerio de Sanidad ha implementado controles especiales sobre los opioides más potentes, como el fentanilo de liberación rápida, para reducir el riesgo de adicción y los ingresos hospitalarios relacionados con el abuso de estos analgésicos”*.

Respecto a los mecanismos de verificación de la seguridad de los medicamentos, la directora técnica de AESEG, detalla que *“existe el CHMP (el Comité de Medicamentos de Uso Humano, CHMP, por sus siglas en inglés) de la Agencia Europea de Medicamentos, que emite evaluaciones del uso clínico de aquellos medicamentos que se ha apreciado o estudiado que*

organismo: *“En el pasado, ha habido algún medicamento cuyo uso se ha revocado porque se ha apreciado que, en su utilización clínica, los riesgos superaban a los beneficios. Pero todo el mundo tendría que estar tranquilo porque todo lo que se ha aprobado se evalúa tanto a escala local como europea, para asegurar que el beneficio clínico en el buen uso de ese medicamento supera los riesgos asociados que cualquier medicamento tiene”.*

En síntesis: conocer los medicamentos aprobados cuyos efectos adversos pueden superar sus beneficios es clave para proteger la salud individual y colectiva. La reacción de agencias como la AEMPS y la EMA, junto con informes como el de la revista *Prescrire*, demuestra un avance en la transparencia y la búsqueda de alternativas más seguras. Esta toma de conciencia permite exigir información clara y tomar decisiones responsables, reduciendo riesgos como las muertes por fentanilo o los efectos adversos del finasterida.

Relacionados

[Cómo impactan en el mercado alimentario los medicamentos para adelgazar](#)

[Europol advierte sobre los peligros de la venta online de medicamentos](#)

El Norte de CastillaSegovia

Diez consejos para un cerebro saludable

El decálogo de la Sociedad Española de Neurología insta a combatir el sobrepeso o el alcohol e incentiva las relaciones sociales



Taller de la Sociedad Española de Neurología sobre el cuidado del cerebro. El Norte

**Luis Javier González**

Segovia

[Seguir](#)

Domingo, 20 de abril 2025, 18:18

Comenta



El decálogo de la Sociedad Española de Neurología (SEN) es un cartel que está presente en muchas consultas de Segovia, no solo en las de especialistas segovianos. Las esperas desgranando el póster dan para reflexionar y entender que los tratamientos son una medida temporal y que la salud depende de cambios estructurales: una pastilla no puede combatir con los beneficios de una vida saludable, la cual abarca desde la dieta al descanso, pasando por las relaciones sociales o evitar el estrés. Así se cuida el órgano el cerebro.

1

Estimular el cerebro

El primer consejo que muestra la Sociedad Española de Neurología (SEN) en su decálogo consiste en hacer ver la importancia de estimular la actividad cerebral a través de actividades de todo tipo. El abanico es tan amplio como lo que cada uno necesite. La entidad científica pone como ejemplos el fomento de la lectura, la escritura, juegos de mesa, hacer manualidades, crucigramas o aprender un nuevo idioma.

2

Evitar el sobrepeso

La fórmula más sencilla para conseguirlo está en practicar actividad física de forma regular. No hay que correr maratones, un par de paseos diarios de al menos media hora son suficientes.

3

Evitar sustancias tóxicas

Los básicos, como el alcohol y el tabaco, pero también la contaminación o cualquier tipo de drogas. Todo daña el cerebro, aunque no veamos cuánto.

4

Controlar el riesgo vascular

Problemas como la tensión arterial, la diabetes o la hiperglucemia. La SEN señala que la hipertensión es el principal factor de riesgo en algunas enfermedades neurológicas.

5

Relaciones sociales y afectivas

Ataca uno de los pilares más problemáticos: el aislamiento social. Los problemas de comunicación incentivan de forma muy importante el riesgo de desarrollar deterioro cognitivo en el futuro.

6

Dieta equilibrada

Igual que previene otro tipo de enfermedades, la nutrición también es esencial en la salud cerebral. La SEN sugiere evitar un exceso de grasas animales, azúcar, sal y alimentos procesados. Aconseja alimentos naturales y potencial en consumo de frutas, legumbres y verduras. «La dieta mediterránea es tu mejor aliada».

7

Un sueño de calidad

No hay ningún fármaco que pueda competir con los beneficios para la salud global que aporta el descanso. Las nombradas ocho horas diarias son un objetivo de vida. Cuanto menos, dedicar al sueño una especial protección y combatir los factores que lo dificultan.

8

Uso moderado de Internet

Muy relacionado con el anterior, pues el abuso de pantallas en uno de los elementos que más dificulta la higiene del sueño. «Su uso excesivo reduce la capacidad de concentración, atención y aprendizaje y su uso nocturno genera mayor dificultad para conciliar y mantener el sueño».

9

Proteger el cerebro

Muchos cerebros sanos mueren o se deterioran irremediablemente en un suspiro. Así que todo lo anterior no sirve de nada si no ponemos todo de nuestra parte para evitar traumatismos letales. Un aspecto clave en los accidentes de tráfico: la SEN subraya la importancia del cinturón de seguridad y el uso del casco, no solo en el transporte –ilustra el consejo con una mujer montando en patinete– sino en actividades laborales.

10

Combatir el estrés

El broche final recomienda una actitud positiva respecto a la vida. Parece que

el cerebro de un pesimista tiene peores papeletas, algo con lo que, consecuentemente, no estará de acuerdo. «El buen humor y la risa fortalecen tu cerebro», concluye el póster de cabecera con el que muchos no querrían encontrarse.

Temas salud Cerebro Segovia (Provincia) Enfermedades neurodegenerativas

Comenta

Este contenido es exclusivo para suscriptores

Suscríbete y disfruta de

Contenidos ilimitados

Anual

Suscríbete

1 año

107,40€ **18€** 1^{er} año

Es el momento de estar informado

Mensual

Suscríbete

Un mes

8,95€ al mes

Paga mes a mes

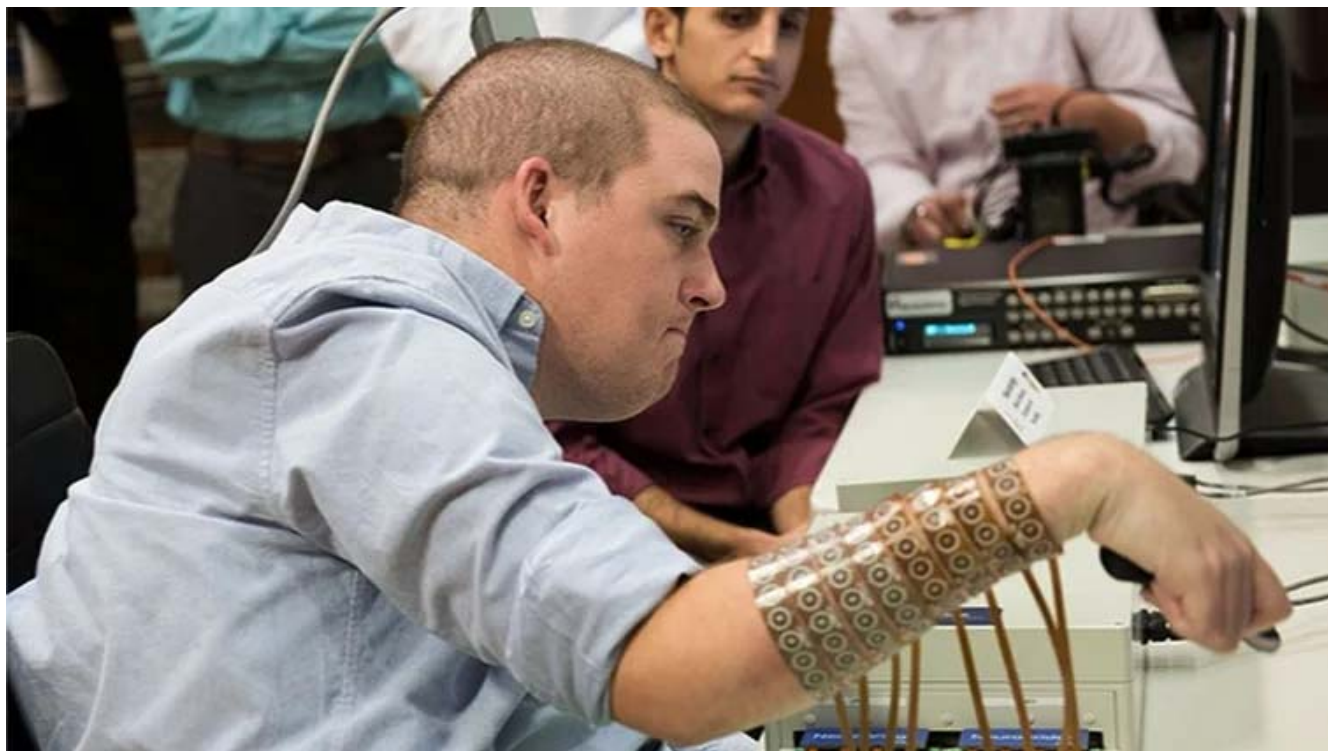
Renovación automática a precio tarifa

¿Tienes una suscripción? **Inicia sesión**

EL DIARIO VASCO

'Chips' para reconectar el cerebro

La inteligencia artificial ha permitido desarrollar unos dispositivos para recuperar el habla, mover brazos robóticos con la mente o que paraplégicos vuelvan a caminar



Este contenido es exclusivo para suscriptores

Suscríbete y disfruta de
Contenidos ilimitados

MENSUAL
Suscríbete
el primer mes por
8,95€ 0€

ANUAL
Suscríbete
por

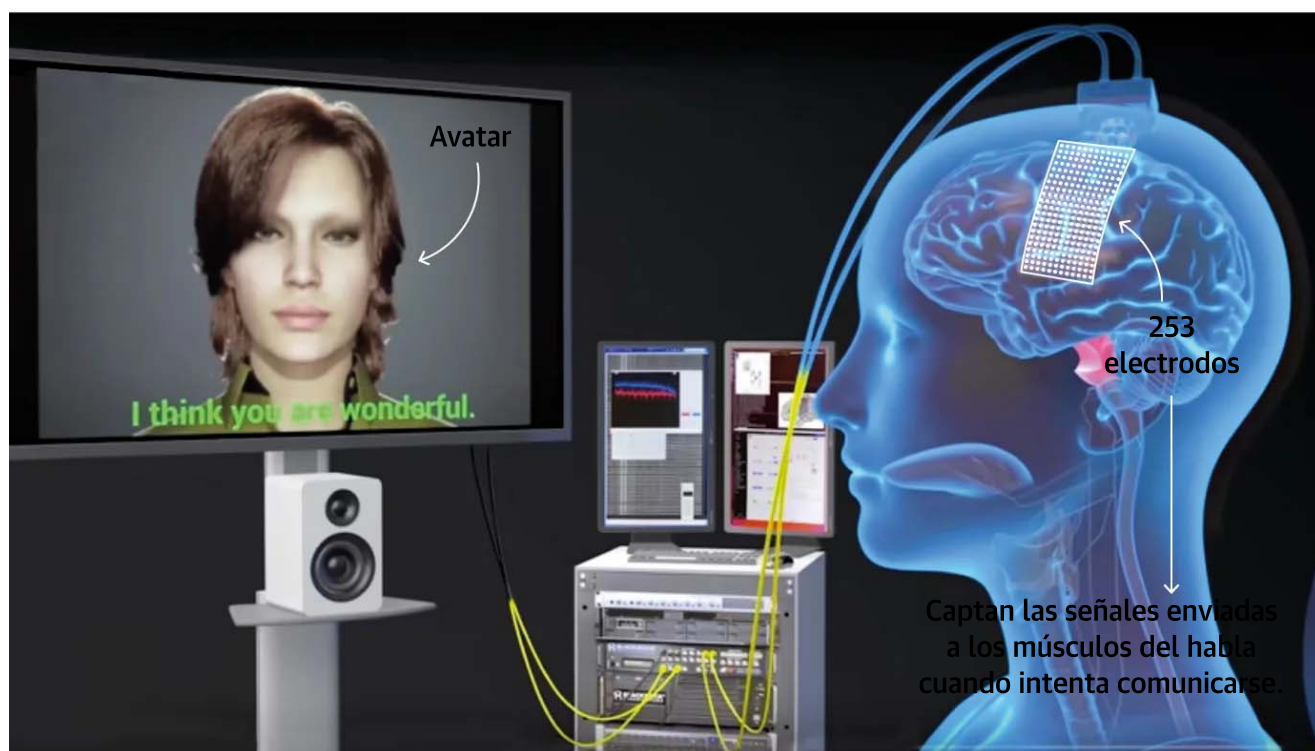
94,00€ 75€

Renovaciones automáticas a **tarifa vigente**

¿Tienes una suscripción? **Inicia sesión**

investigadores de las universidades de California, en San Francisco, y de Berkeley lograron que volviera a 'hablar'. Años de fisioterapia habían logrado que los músculos de su cara pudieran moverse lo suficiente para esbozar una sonrisa o llorar. Pero no para hablar. Lo hicieron gracias a un implante en su cerebro. Los expertos llaman a esta tecnología interfaz cerebro-máquina (BCI, por sus siglas en inglés). «Hasta ahora son pruebas de concepto y se necesitan pruebas clínicas. No se pueden dar plazos pero parece que están acortándose. Será más pronto de lo que pensamos. Le veo mucho futuro», explica David Ezpeleta, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y responsable del área de nanotecnología e inteligencia artificial.

La paciente y el equipo trabajaron para entrenar a la IA en el reconocimiento de sus señales cerebrales únicas para el habla.



«Todos estos avances se deben a la explosión de la inteligencia artificial (IA)», añade Simona Mancini, investigadora del Basque Center on Cognition, Brain and Language (BCBL) e Ikerbasque, especializada en trastornos del lenguaje. Porque esta tecnología se utiliza para devolver el habla a Ann, pero también para permitir andar a parapléjicos, mover prótesis robóticas, tratar el párkinson, jugar a videojuegos con la mente o, de creer a Elon Musk, devolver la visión a los ciegos. «El sistema consta de un ordenador, una malla con electrodos y un 'output' (resultado) que puede ser producir lenguaje, mover un exoesqueleto o un brazo



EN DIRECTO El duelo de Trump con Powell pasa factura a los mercados



GUERRA EN UCRANIA Ucrania despliega los drones de madera alemanes contra las tropas de Putin: el resultado es "devastador"

SALUD

Piden que metas este producto habitual en los supermercados españoles en tu cesta: salva de los derrames cerebrales

Se debe principalmente a su contenido en ácido láctico.

Por Redacción HuffPost

Publicado el 21/04/2025 a las 09:26





GETTY IMAGES

Mujer sosteniendo un yogur en el supermercado.

Los **derrames cerebrales** son una de las causas más comunes de fallecimiento de nuestro país. Según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), cada año entre 110.000 y 120.000 personas sufren un ictus en nuestro país, de los cuales un 50% quedan con secuelas discapacitantes o fallecen.

Un **estilo de vida saludable** y activo, en el que se evite el sedentarismo y se siga una dieta equilibrada pueden ayudar a tener un envejecimiento saludable y evitar algunos de los factores de riesgo de los accidentes cerebrovasculares.

PUBLICIDAD

Powered By **WeMass**

Entre los factores a controlar se encuentran reducir la presión arterial, el colesterol y los niveles de azúcar en sangre, pero también eliminar o reducir al mínimo el consumo de alcohol y dejar el tabaco.

No obstante, hay algunos estudios que apuntan a que **algunos alimentos pueden tener efectos beneficiosos en la prevención de accidentes cerebrovasculares**. Una investigación publicada en 2018 realizada por la la Universidad McMaster (Hamilton, Canadá) en la revista [The Lancet](#) mostró que **el yogur puede reducir significativamente el riesgo de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares**. Eso sí, siempre y cuando este sea natural y no contenga azúcares añadidos.

En el estudio se mostró que **los participantes que consumían más de una porción de yogur al día tenían un riesgo 14% menor que aquellos que no lo hacían**. Esto se debe a que las bacterias del ácido láctico contenidas en el yogur se unen y metabolizan el

exceso de sal en el intestino, lo que contribuye a la regulación de la presión arterial.

Además de estos beneficios, la investigación mostró que también **podría ayudar con los problemas inflamatorios y dolencias como la diabetes o la artritis** gracias al ácido láctico y a las vitaminas B5 y B12.

X

Por otro lado, sus **beneficios para la flora intestinal pueden ayudar a mejorar el sistema inmunitario** gracias a las bacterias probióticas mantienen bajo control las bacterias dañinas mediante la producción de ácido láctico.

Otra investigación, publicada en el [American Journal of Clinical Nutrition](#) en 2018 también apuntaba a los **beneficios que podían tener las grasas lácteas presentes en productos como el yogur natural** en la prevención de accidentes cardiovasculares.

"Además de no contribuir a la muerte, los resultados sugieren que un ácido graso presente en los lácteos puede reducir el riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular, particularmente por apoplejía", señaló entonces Marcia Otto, autora principal de la investigación y profesora asistente en el Departamento de Epidemiología de la Genética Humana y Ciencias Ambientales.

EL HUFFPOST PARA SANITAS

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

Qué significa que te despiertes en mitad de la noche y qué puedes hacer para volver a dormir, según un experto en sueño

Lucas Leal

4-5 minutos



Una niña utiliza su teléfono móvil en la cama (AdobeStock)

En España y, en general, en el resto del mundo, son muchas las personas que se acuestan en la cama por la noche con el deseo de poder **descansar y tener un sueño profundo y reparador** pero, a la misma vez, con la incertidumbre que les provoca no saber si esa noche podrán dormir o si se despertarán durante el sueño. Existen **más de cien trastornos clasificados relacionados con el**

descanso y el sueño y, aunque algunos de ellos, como la apnea obstructiva o la parálisis del sueño son bastante complicados y pueden producirse por otros [factores externos](#) más remotos y complejos, cuestiones más comunes como **el insomnio** son las que afectan en mayor medida a la población.

Con motivo del Día Mundial del Sueño, la Sociedad Española de Neurología (SEN) publicó un informe que reveló que prácticamente **la mitad de la población adulta no tiene un sueño de calidad** en España. Además, estos datos confirman que los trastornos del sueño afectan a **entre un 22 y un 30%** de las personas en nuestro país, a pesar de que menos del 10% están diagnosticadas. Así, uno de los objetivos de este informe es clarificar que, efectivamente, los trastornos de sueño constituyen un [problema para la salud](#) pública en todo el mundo y que, solo en España, afectan a **más de 4 millones de personas**.



Un hombre con insomnio (Shutterstock)

Al pensar en el insomnio, automáticamente se asocia a la **imposibilidad de conciliar el sueño** y a una noche en vela. Sin embargo, este tipo de trastorno tiene varias vertientes y puede manifestarse de muchas formas. Para algunos, quizá la más molesta sea, una vez comenzado el ciclo de sueño, **despertarse durante la**

noche y pasar varios minutos sin poder volver a dormir. De hecho, a diferencia de los pequeños despertares, que pueden producirse por un sobresalto o un problema puntual, el insomnio puede provocar que, una vez despierto, **volver a dormir suponga una tarea muy complicada** y, en ocasiones, imposible.

Damien Davenne, investigador en la Universidad de Caen, en Francia, es experto en cronobiología y en los ritmos de la vida. En una entrevista al diario *Le Journal des Femmes*, este especialista ha apuntado que, además, en la situación actual, “**el contexto sociocultural o geopolítico** puede generar ansiedad” y considerarse una causa más de los despertares nocturnos y [el insomnio](#): “Incluso si no podemos controlarlo, sigue siendo muy estresante y **puede afectar inconscientemente al sueño**”.

También, Davenne ha explicado que otro factor importante en este tipo de trastornos es la edad: “A medida que **envejecemos**, el sueño se distribuye de forma ligeramente diferente a lo largo del día. Nos resultará más fácil conciliar el sueño durante el día, dormiremos menos por la noche y nos resultará más fácil despertarnos”.



(Freepik)

A pesar de que es conveniente tener en cuenta estos motivos, la principal causa de los despertares durante la noche, según el biólogo,

son los “**factores individuales**”. Damien Davenne señala que estos trastornos del sueño, especialmente, el insomnio, reflejan **problemas como inseguridad o ansiedad**, actuando como mecanismos que se activan más comúnmente durante la noche “porque algo nos preocupa”. Es por ello que los trastornos del sueño están más asociados a las **etapas difíciles de la vida**, como acontecimientos personales dolorosos o estrés en los estudios o el trabajo.

Para poder lidiar con estos problemas, al **despertar en medio de la noche**, este experto recomienda actuar con naturalidad y, si a los 15 minutos no se ha podido volver a dormir, **levantarse y realizar alguna actividad suave** para esperar a conciliar el sueño de nuevo, como leer. Además, para evitar los despertares nocturnos, es bueno tener una rutina de sueño marcada con **horarios regulares** y, también, otros hábitos como [actividad física durante el día](#), hacer la digestión, no abusar del alcohol ni del tabaco y limitar el uso de las pantallas antes de dormir.



Sociedad > Tecnología

Samsung lanza una aplicación para detectar el deterioro cognitivo en personas mayores

The Mind Guardian utiliza inteligencia artificial y técnicas de gamificación para identificar signos tempranos de enfermedades como el alzheimer.



SALUD. The Mind Guardian utiliza inteligencia artificial y gamificación para detectar signos tempranos de deterioro cognitivo en personas mayores de 55 años. / FREEPIK

21 Abril 2025

Samsung presentó The Mind Guardian, una [aplicación](#) innovadora diseñada para la detección temprana del deterioro cognitivo en personas mayores de 55 años.

Esta herramienta gratuita, basada en inteligencia artificial y técnicas de gamificación, busca facilitar el cribado de enfermedades neurodegenerativas como el alzheimer, lo que permite una intervención médica más rápida y efectiva.

La aplicación fue desarrollada en colaboración con la Universidad de Vigo, el Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur y la agencia Cheil. El proyecto cuenta, además, con el respaldo de la Sociedad Española de Neurología, y la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental. Según Samsung, The Mind Guardian ofrece una precisión del 97% en la identificación de signos tempranos de deterioro cognitivo.

Una herramienta accesible y fácil de usar

The Mind Guardian está diseñada para ser utilizada en tabletas Android, y se puede descargar de forma gratuita desde Galaxy Store o Google Play en España. La aplicación presenta una prueba de autoevaluación de memoria en un entorno 3D que recrea una ciudad, donde el usuario explora su memoria a través de tres misiones interactivas. Estas pruebas, que duran aproximadamente 45 minutos en total, se basan en tests convencionales utilizados en entornos

sociosanitarios y están diseñadas con criterios de validez psicométrica.

Cada misión evalúa diferentes tipos de memoria: episódica, semántica y procedimental. Por ejemplo, en la primera misión, el usuario realiza un recorrido por la ciudad identificando objetos, personas y lugares, poniendo a prueba su memoria episódica. En la segunda, sigue un aro con el dedo mientras cambia de velocidad y dirección, evaluando habilidades motoras y coordinación mental. La tercera misión consiste en relacionar imágenes con conexiones significativas, evaluando la memoria semántica.

Importancia de la detección temprana del deterioro cognitivo

En España, más de 800.000 personas conviven con el alzheimer: es una cifra que sigue en aumento. La detección temprana del deterioro cognitivo es esencial, ya que permite tomar medidas preventivas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Según estudios, una intervención precoz puede mejorar la calidad de vida hasta durante 10 años y reducir los efectos de las demencias en un 40%.

The Mind Guardian no es un producto médico ni terapéutico, y no debe ser utilizada como instrumento para diagnósticos clínicos. Sin embargo, puede servir como una herramienta valiosa para identificar posibles signos de deterioro cognitivo y motivar a los usuarios a buscar una evaluación profesional.

Desarrollo y colaboración multidisciplinaria

El desarrollo de The Mind Guardian representa un desafío multidisciplinario al combinar la creación de un

entorno virtual inmersivo; la integración de pruebas cognitivas en una experiencia gamificada y la incorporación de un algoritmo de inteligencia artificial capaz de operar sin conexión a internet. Investigadores de la Universidad de Vigo han trabajado en este proyecto desde 2014 mediante la realización de estudios con más de 300 personas en diferentes centros de día y asociaciones para validar la efectividad del sistema.

Samsung, como socio tecnológico, desempeñó un papel clave en la transformación del proyecto académico en una aplicación accesible y fácil de usar. Este lanzamiento se enmarca en la iniciativa "Tecnología con Propósito" de Samsung, que busca aplicar la innovación tecnológica para mejorar la calidad de vida de las personas.


WHATSAPP ESTUDIANTES

¡Tu voz es importante para nosotros! Contanos sobre eventos en Tucumán; proponé temas para nuestros artículos o comentá lo que estuviste leyendo.

Escribinos al WhatsApp Estudiantes de LA GACETA.

TEMAS

Samsung Inteligencia Artificial Jóvenes

 Tamaño texto



Comentarios



TU ESPACIO

EN DIRECTO El PP centra su ofensiva en el Senado contra el Gobierno en la falta de Presupuestos y el 'caso Koldo'



Imagen de archivo de queso. IStock.

Aitor Sánchez, nutricionista: "Tomar queso antes de dormir en España puede provocar un peor descanso"

- La elección de los alimentos para la cena es un aspecto fundamental para garantizar un descanso reparador.
- **Más información:** Sandra Moñino, nutricionista: "Si quieres conciliar bien el sueño, no tomes café a partir de las 3 de la tarde"



Tania Carballo

Publicada 21 abril 2025 15:55h

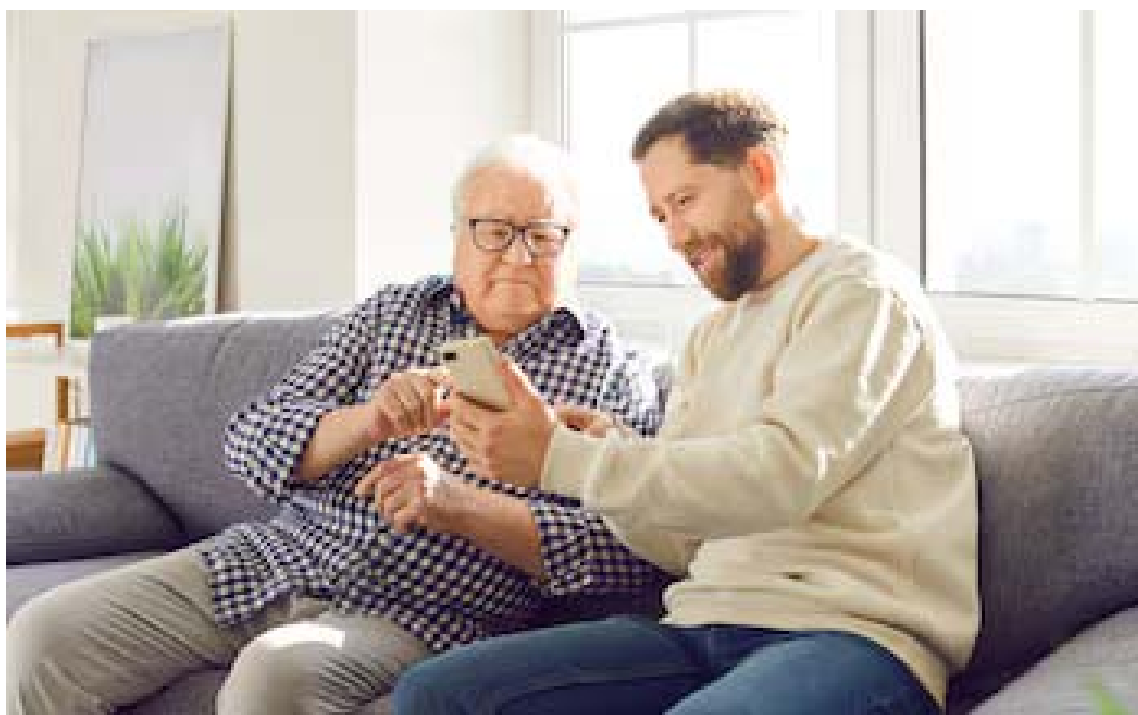


[infobae.com](https://www.infobae.com)

Las personas mayores que usan la tecnología tienen menos riesgo de demencia, según un estudio

C. Amanda Osuna

3-4 minutos



Un hombre mayor aprende a usar un teléfono móvil (AdobeStock)

Utilizar la **tecnología** puede ser un escudo protector para el cerebro de las personas mayores, al verse **reducido el riesgo de desarrollar demencia**. Así lo sostiene una investigación de la Universidad de Baylor y la Universidad de Texas (Estados Unidos) que acaba de ser publicada en la revista *Nature Human Behaviour*.

Tras analizar los datos de 57 estudios anteriores que abarcaban a más de 411.000 personas mayores de 50 años, los investigadores

observaron un vínculo entre los [hábitos tecnológicos](#) y los casos **de demencia**. Los resultados expusieron que quienes hacían uso de dispositivos tecnológicos tenían un 58% menos de riesgo de deterioro cognitivo.

No obstante, los científicos señalan que este estudio **no pretende establecer una relación causal directa**, pues cada estudio empleó diferentes enfoques y midió el uso de la [tecnología](#) de forma distinta. Aun así, esa reducción del riesgo se mantuvo tras ajustar factores como la ocupación, la educación y el nivel socioeconómico. Por tanto, es interesante indagar más en esta cuestión.

“Nuestros datos sugieren que alentar a los adultos mayores a interactuar con la tecnología, particularmente de una manera que ayude a desafiar, conectar y compensar los problemas cognitivos, podría ser un enfoque poderoso para **promover la salud cognitiva**”, afirma el neuropsicólogo Jared Benge, de la Universidad de Texas en Austin.

Las personas mayores que usan teléfonos inteligentes o demás dispositivos disfrutan de una estimulación de su cerebro y de una **protección frente al deterioro cognitivo**. Además, las redes sociales y las videollamadas les ayudan a conectar mejor y a fortalecer sus vínculos sociales; algo muy importante teniendo en cuenta que la soledad se asocia a una mayor probabilidad de desarrollar algunos tipos de demencia o problemas de salud mental.

Los investigadores también creen que la tecnología puede hacer las veces de “andamio”, es decir, como una estructura que mantenga las **capacidades mentales** de las personas mayores durante más tiempo.

0 seconds of 1 minute, 26 secondsVolume 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.

El Alzheimer no tiene cura, de momento, pero los investigadores de todo el mundo trabajan desde hace décadas en el desarrollo de un tratamiento. Tras más de dos décadas sin grandes novedades, en este último año científicos de Estados Unidos, Reino Unido, Japón o China han comenzado a probar ciertos **fármacos** que han sido aprobados por los respectivos gobiernos tras demostrar su capacidad de **ralentizar el avance de la enfermedad**. Medicamentos como lecanemab o donanemab podrían ser el pistoletazo de salida para el desarrollo de medicamentos más eficaces que consigan parar totalmente la progresión de la enfermedad del Alzheimer.

Hoy Fin del cepo Guerra comercial Bitcoin

22/04/2025



Atención ahorristas ¿Precio del Bitcoin a más de 200.000 dólares?: los 5 factores [Más información](#)

INNOVACIÓN





The Mind Guardian, la nueva aplicación gratuita que detecta el deterioro cognitivo

Se trata de un nuevo lanzamiento de Samsung junto con la Universidad de Vigo que se utilizará para detectar signos temprano de enfermedades

Por *iProUP*

21.04.2025 • 17:14hs • Inteligencia artificial

El gigante tecnológico de Samsung **presentó una nueva aplicación pensada para la detección temprana del deterioro cognitivo en mayores de 55 años**, llamada The Mind Guardian.

La nueva herramienta basada en inteligencia artificial permite una **intervención médica rápida y efectiva al detectar con tiempo distintas enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer**.

[Leer Más](#) ▾

La aplicación fue desarrollada junto con la **Universidad de Vigo**, el **Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur** y la agencia **Cheil**.

Además, el proyecto cuenta con el respaldo de la **Sociedad Española de Neurología**, y la **Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental**.

Una aplicación fácil de utilizar

La nueva herramienta se puede utilizar en tablets de Android y **descargar de manera gratuita desde Galaxy Store o Google Play en España**.

LAS MÁS LEÍDAS



924 872 569 – 659 44 11 92 |
info@ondacerosur.es



Inicio Noticias Podcast
Directos Programación
Quienes somos Contacto



ÚLTIMA HORA [ario del primer Encuentro de Ciclismo Femenino](#)

[UPA-UCE recomiend](#)

Esto es lo que te ocurre si duermes con el móvil cerca, según neurólogos

Q Buscar...



Tener una buena higiene del sueño es fundamental para nuestra salud, esto incluye respetar las horas para dormir, así como la calidad del mismo.

El móvil se ha convertido en un imprescindible en nuestro día a día, tanto es así que puede a muchas personas les cuesta dejar el móvil lejos cuando van a dormir. Según la Sociedad Española de Neurología, entre un 20 y un 48% de la población adulta española sufre dificultad para iniciar o mantener el sueño. Entre las causas más comunes, según los expertos, se encuentra el uso de teléfonos móviles y otras pantallas.

Categorías

> Además

> Agro

> Audios

> Azuaga

> Deportes

> Destacadas

> Directos

> En Portada

> FIJA 1

> FIJA 2

> FIJA 3

Simplifique la gestión de sus documentos y aproveche todo el potencial de sus archiv

De esta manera, según neurólogos y expertos en sueño, dormir con el móvil cerca puede tener varios efectos negativos sobre tu salud, especialmente tu cerebro y descanso.

Efectos negativos de dormir con el móvil cerca

Interfiere con la calidad del sueño: la luz azul de la pantalla suprime la melatonina, la hormona que regula el sueño. Incluso si no estás usándolo, notificaciones, vibraciones o luces pueden interrumpir tus ciclos de sueño.

Aumenta el estado de alerta mental: estar pendiente del teléfono (aunque no lo mires) mantiene tu cerebro en estado de vigilancia. Tener el móvil al lado hace que tu cerebro no se desconecte del mundo exterior, pudiendo generar estrés nocturno si recibes mensajes, correos o notificaciones inesperadas. Tu mente no se desconecta del todo, lo que reduce el sueño profundo.

Exposición a radiación: aunque los estudios no son concluyentes, algunos neurólogos advierten sobre la exposición prolongada a campos electromagnéticos (EMF) cuando el móvil está cerca, especialmente si está bajo la almohada o en la mesita de noche. Esto puede generar calor leve, interferencias eléctricas o incluso afectar el descanso a largo plazo.

Recomendaciones para dormir mejor y tener una buena higiene del sueño

Tener una buena higiene del sueño significa crear hábitos y un ambiente que promuevan un sueño saludable y reparador. Es clave para la memoria, el estado de ánimo, el sistema inmune y el rendimiento diario. Para poder conseguirlo puedes tener en cuenta estos consejos:

Mantén un horario regular: acuéstate y despiértate a la misma hora todos los días, incluso fines de semana. Esto regula tu ritmo circadiano (el reloj interno del cuerpo).

Usa la cama solo para dormir: evita ver series, trabajar o comer en la cama. Esto le enseñará a tu cerebro que la cama es igual a descanso.

Cuida el ambiente del dormitorio: intenta que esté silencioso, oscuro y con una temperatura entre 18-22°C. Puedes usar cortinas oscuras, antifaz o tapones si es necesario.

Crea una rutina relajante: puedes leer, meditar, escuchar música suave, hacer respiración profunda o darte un baño tibio para darte a desconectar.

> Hornachos

> Llerena

> Los Santos de Maimona

> Municipios

> Otras

> Podcasts

> Prov. Cáceres

> Rumbo a Extremadura Parada y Fonda

> Última Hora

> Últimas Noticias

> Vídeos

> Zafra

Además



El testamento del papa Francisco en el que dice dónde quería ser enterrado y por qué



pesadas o picantes justo antes de acostarte.
Haz ejercicio (pero no muy tarde): el ejercicio regular mejora el sueño, pero intenta que sea al menos 3 horas antes de dormir.
No te obsesiones si no puedes dormir: si pasan más de 20-30 minutos sin dormirte, levántate, haz algo tranquilo (sin pantallas) y vuelve a intentarlo.

En lo relacionado con el móvil:

Intenta colócalo a más de 1 metro de la cama.
Usa despertadores analógicos si puedes, si no es posible puedes activar el modo avión y la alarma seguirá sonando.
Apaga las notificaciones o usa el modo «No molestar».
Evita pantallas al menos 30-60 minutos antes de dormir.

22 de abril de 2025 - 6:19 am

Comparte la noticia en:



El Parque Nacional de Monfragüe, escenario del primer Encuentro de Ciclismo Femenino

22 de abril de 2025 - 6:31 am



De qué ha muerto el papa Francisco: el Vaticano confirma la causa del fallecimiento

21 de abril de 2025 - 8:37 pm

Artículos relacionados



La Guardia Civil sorprende a un hombre y una mujer tras robar 70 farolas

22 de abril de 2025 - 10:08 am



Una representación de Cermi Extremadura se reúne con la presidenta de la Junta de Extremadura, María Guardiola

22 de abril de 2025 - 6:48 am



Las band Asamble: ondean a muerte d

22 de ab



ONDA Sur

EUROPA

Inicio

Chaco [Corrientes](#) [SoyNorte Club](#)
[twitter](#) [facebook](#) [instagram](#) [youtube](#) [whatsapp](#)



Martes 22 de Abril, 2025



[Inicio](#)
[Información](#)
[Locales](#)
[Interior](#)
[Policiales](#)
[Deportes](#)
[Nacionales](#)
[Mundo](#)
[Salud](#)
[Economía](#)
[Política](#)
[Voces de la ciudad](#)
[Información General](#)
[Gente & Estilo](#)
[Espectáculos](#)
[Cultura](#)
[Ciencia y Tecnología](#)
[Medio Ambiente](#)
[Opinión](#)
[Editorial](#)
[Suplementos](#)
[Urbana](#)
[Elsa](#)
[Arte y Espectáculos](#)
[Deportivo](#)
[Chaqueña](#)
[Autos y Motos al día](#)
[Escolar](#)
[Rural](#)
[Finde](#)
[Galerías](#)
[Norte Play](#)
[Fúnebres](#)
[Clasificados](#)

Buscar..

Buscar

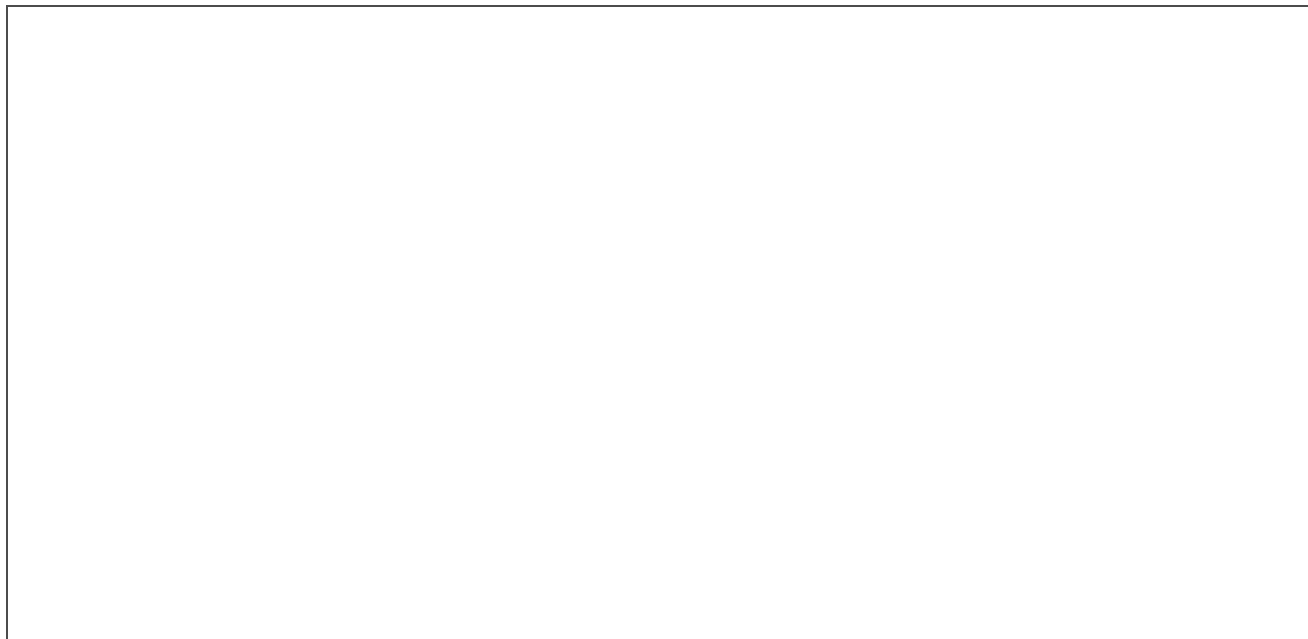
Para ver esta nota en internet ingrese a: <https://www.diarionorte.com/a/298925>

[Inicio](#) [Salud](#) + [Información General](#)

Reducir la hipertensión arterial disminuye el riesgo de demencia y deterioro cognitivo

Nuevos estudios confirman que controlar la presión arterial alta puede ser una estrategia clave para proteger la salud del cerebro.

21 de Abril, 2025



La hipertensión arterial, un problema de salud global que afecta a millones de personas, no solo incrementa el riesgo de enfermedades cardiovasculares, sino que también está vinculada a un mayor deterioro cognitivo y probabilidad de desarrollar demencia. Sin embargo, estudios recientes confirman que controlar la presión arterial alta puede ser una estrategia clave para proteger la salud del cerebro.

Vínculo entre hipertensión y deterioro cognitivo

La relación entre la hipertensión arterial y el deterioro cognitivo se ha convertido en uno de los hallazgos más relevantes de la neurología moderna. Estudios recientes demuestran que la presión arterial elevada no solo es un factor de riesgo cardiovascular, sino también una amenaza silenciosa para la salud cerebral, capaz de acelerar el envejecimiento cognitivo y aumentar significativamente las probabilidades de desarrollar demencia.

Mecanismos del daño

La presión arterial alta ejerce un efecto destructivo progresivo sobre el cerebro a través de múltiples mecanismos:

1. Daño vascular crónico:

La hipertensión genera un estrés constante en las paredes de los vasos sanguíneos cerebrales, volviéndolos más rígidos y estrechos. Esto reduce el flujo de oxígeno y nutrientes a las neuronas, un fenómeno conocido como hipoperfusión cerebral. Con el tiempo, las arterias dañadas pueden desarrollar microhemorragias o pequeños infartos cerebrales (llamados infartos lacunares), que aunque pasen desapercibidos inicialmente, se acumulan y afectan la conectividad neuronal.

2. Atrofia de la materia gris:

Las imágenes por resonancia magnética han revelado que los pacientes hipertensos presentan una reducción acelerada del volumen cerebral, especialmente en áreas críticas para la memoria y el razonamiento, como el hipocampo y la corteza prefrontal. Esta atrofia se asocia directamente con pérdida de capacidades cognitivas.

3. Alteración de la barrera hematoencefálica:

La hipertensión crónica debilita la protección natural del cerebro, permitiendo que sustancias nocivas penetren en el tejido neuronal y desencadenen procesos inflamatorios que favorecen enfermedades neurodegenerativas.

La evidencia científica es contundente: un amplio estudio The Lancet (2016) analizó más de 4 millones de pacientes, se determinó que las personas con hipertensión no controlada tenían un 60% más de riesgo de desarrollar deterioro cognitivo leve comparado con quienes mantenían una presión arterial normal. El peligro aumentaba proporcionalmente con los años de exposición a hipertensión.

En tanto, la investigación Sprint Mind (2019), un ensayo clínico revolucionario, demostró que reducir la presión arterial sistólica a menos de 120 mmHg (en lugar del objetivo tradicional de 140 mmHg) disminuyó en un 19% los casos de deterioro cognitivo leve y en un 15% la probabilidad de demencia. Los resultados fueron tan significativos que llevaron a replantear los protocolos de tratamiento.

Un metaanálisis en Hypertension Journal (2023) confirmó que cada aumento de 10 mmHg en la presión sistólica se asocia con un 7% más de riesgo de demencia vascular y un 5% más de Alzheimer, independientemente de otros factores.

Hipertensión y tipos de demencia

El impacto varía según la patología. En los casos de demencia vascular es la más directamente vinculada a la hipertensión. Los accidentes cerebrovasculares silentes (pequeños infartos no detectados) son su principal causa, representando hasta el 30% de los casos de demencia en mayores de 65 años.

En el caso de la enfermedad de Alzheimer, aunque su origen es multifactorial, la hipertensión acelera la acumulación de proteína beta-amiloide y tau, características de esta enfermedad. Un estudio en Nature Aging (2022) sugirió que controlar la presión arterial podría retrasar su aparición hasta 5 años.

Factor Tiempo

Los neurólogos enfatizan que el daño cerebral por hipertensión comienza décadas antes de que aparezcan los síntomas. Un dato alarmante del Framingham Heart Study mostró que personas de 40-50 años con presión elevada tenían un 75% más riesgo de demencia al envejecer, incluso si normalizaban sus valores después.

"El cerebro es como un dique que se agrieta lentamente. Cuando notamos las filtraciones, ya hay daño estructural", advierte la Dra. Elena Ruiz, neuróloga del Instituto de Neurociencias.

Estos hallazgos convierten el control de la hipertensión en una estrategia clave de prevención cognitiva. Las sociedades médicas recomiendan:

- *Chequeos anuales desde los 35 años en personas con factores de riesgo.*
- *Monitoreo ambulatorio de 24 horas para detectar hipertensión enmascarada.*
- *Intervenciones tempranas combinando medicación y cambios de estilo de vida.*

La hipertensión no tratada es hoy reconocida como uno de los pocos factores modificables de demencia. Controlarla no solo alarga la vida, sino que preserva la calidad de esa vida al proteger nuestras capacidades mentales. Como sostiene el doctor Robert Carey, experto de la American Heart Association, "Ningún fármaco para la demencia ha demostrado tanta eficacia preventiva como un buen control de la presión arterial".

Mensaje esperanzador

Aunque la demencia es multifactorial, reducir la hipertensión se posiciona como una medida accesible y efectiva para disminuir su incidencia. Las autoridades sanitarias insisten en la importancia de campañas de concientización, ya que muchos pacientes desconocen este vínculo.

En un mundo donde el envejecimiento poblacional aumenta los casos de deterioro cognitivo, adoptar hábitos preventivos podría marcar la diferencia entre una vejez con lucidez o una afectada por la pérdida de memoria. La ciencia lo respalda: cuidar el corazón es cuidar el cerebro.

Fuentes: *The Lancet*, estudio *SPRINT MIND*, *Sociedad Española de Neurología*.

Temas en esta nota

[Hipertensión y demencia](#)

Notas Relacionadas

[nor140425-021f02.jpg](#)

[Percepción distorsionada: sentir que nunca se trabaja lo suficiente](#)

[trabajadores nocturnos2.jpg](#)

[Comer de día podría mitigar los efectos nocivos del trabajo nocturno](#)

[cáncer de pulmón.jpg](#)

[Un nuevo blanco terapéutico para el cáncer de pulmón](#)

[debate.com.mx](https://www.debate.com.mx)

Qué es un ictus, causa de muerte del Papa Francisco: síntomas

Juan Leyva

4-5 minutos

El Vaticano confirmó que el Papa Francisco falleció este lunes a consecuencia de un ictus, un accidente cerebrovascular causado por un trastorno abrupto en la circulación sanguínea del cerebro. De acuerdo con el parte oficial, el pontífice sufrió un coma seguido de un fallo cardiocirculatorio irreversible que culminó con su deceso.

El trágico evento ocurrió en la residencia de Santa Marta, ubicada en la Ciudad del Vaticano, donde el líder religioso se encontraba recuperándose de una neumonía bilateral polimicrobiana. Esta infección respiratoria lo había mantenido ingresado durante 38 días en el Hospital Gemelli de Roma, según informes previos.

El ictus, también conocido como accidente cerebrovascular, es una condición caracterizada por una alteración brusca en la circulación cerebral, lo que impacta la funcionalidad de ciertas áreas del cerebro.

La Sociedad Española de Neurología destaca que esta enfermedad tiene una alta incidencia y representa una de las principales causas de discapacidad y muerte a nivel mundial.

Existen dos tipos principales de ictus:

Ictus isquémico:

Este tipo ocurre debido a una reducción significativa en el [flujo](#)

[sanguíneo](#) hacia una parte del cerebro, lo que provoca la muerte irreversible de las células cerebrales por falta de oxígeno y nutrientes. Es el más común, representando hasta el 85% de los casos.

Ictus hemorrágico:

Menos frecuente pero más mortal, este ictus se produce por la ruptura de un vaso sanguíneo, lo que genera una hemorragia intracerebral. Aunque su incidencia es menor, las consecuencias suelen ser más graves y de rápida progresión.

El ictus puede manifestarse a través de diversos síntomas, que aparecen de forma repentina. Reconocerlos a tiempo es crucial para buscar atención médica inmediata.

Entre los signos más comunes se encuentran:

- Debilidad o entumecimiento en la cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo.
- Dificultad para hablar o comprender el lenguaje.
- Pérdida de la visión parcial o total en uno o ambos ojos.
- Mareo, pérdida del equilibrio o de la coordinación.
- Dolor de cabeza severo sin causa aparente.

La gravedad de los [ictus](#) es un problema de salud global. Este tipo de accidente cerebrovascular no solo afecta a millones de personas cada año, sino que también tiene implicaciones significativas en la calidad de vida de quienes lo sobreviven. La prevención y el tratamiento temprano son fundamentales para mitigar sus devastadores efectos.

- [Dan parte médico del cantante Raphael; descartan el ictus como causa de su ingreso](#)
- [Síntomas poco conocidos que pueden aparecer siete días antes de sufrir un ictus](#)

- [Día Mundial del Ictus: Concientización y prevención para salvar vidas](#)
- [¿Puede la depresión influir en el riesgo de ictus? Una nueva investigación arroja luz sobre el tema](#)

Juan Luis Leyva es egresado de la carrera Ciencias de la Comunicación de la Universidad Autónoma de Occidente en 2009 y dedicado a los medios desde 2010 cuando ingresó a Debate. Cubre diversas fuentes informativas en temas de ámbito humano y salud. Primer lugar del Premio Vacunar para dar Oportunidades convocado y patrocinado por Sanofi Pasteur, en la categoría difusión de la información 2019. Asistió a diversos congresos nacionales de salud sobre diabetes y vacunas. También redacta temas diversos enfocados en la medicina tradicional, remedios de herbolaria, prevención de enfermedades crónicas y noticias de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), Procuraduría Federal del Consumidor (Profeco) y Secretaría de Salud (SSA). Actualmente es redactor principal de la información de la sección Salud en Debate.com.mx.

[Ver más](#)

Economía Sustentable / Noticias

EN ESPAÑA

Samsung lanza un videojuego con IA que detecta signos tempranos de Alzheimer

The Mind Guardian está dirigido a personas a partir de 55 años y su acceso gratuito a través de una Tablet Android.

Por **CM** 21/04/2025, 3:59 pm



En una apuesta por unir **tecnología, salud y bienestar social**, **Samsung** presentó oficialmente “**The Mind Guardian**”, un innovador videojuego gratuito y basado en inteligencia artificial que permite realizar un cribado temprano del deterioro cognitivo, considerada la antesala de enfermedades como el **Alzheimer**.

Te puede interesar



Con la salida del cepo, ¿cuáles son los activos verdes más atractivos para invertir?

Como se creo el videojuego

Desarrollado se llevó a cabo en **España**, en colaboración con el centro atlantTic de la Universidade de Vigo, el Grupo de Neurociencia Traslacional del Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur, la agencia Cheil Spain y con el respaldo científico de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM), **“The Mind Guardian”** ya se considera un hito en la aplicación de IA a la salud pública, afirmaron desde la empresa en un [comunicado de prensa](#).

Samsung Iberia presentó oficialmente “The Mind Guardian”.

El proyecto, resultado de una década de trabajo interdisciplinario, se apoya en **técnicas de gamificación de pruebas cognitivas tradicionales**, integradas con algoritmos de aprendizaje automático. Durante una sesión de aproximadamente 45 minutos en una tablet Android, el usuario interactúa con minijuegos que evalúan memoria episódica, semántica y procedimental. Al finalizar, la aplicación ofrece un resultado preliminar que puede alertar sobre posibles signos de deterioro cognitivo leve o demencia.

“La gran ventaja es que permite **reducir el ‘síndrome de bata blanca’** y agiliza la consulta médica en caso de ser

Te puede interesar



Escapada: el refugio de aguas termales volcánicas e imponente naturaleza para desconectar

Impacto en la salud pública

Con una **precisión del 97%**, **avalada por estudios en más de 300 usuarios** entre España y otros países europeos, el sistema se destaca por su alta usabilidad y aceptación. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, alrededor del 50% de los casos de Alzheimer se detectan en fases moderadas, y entre el 30 y 50% no llegan a diagnosticarse correctamente. En ese contexto, herramientas como The Mind Guardian representan un verdadero cambio de paradigma.

“El objetivo es **democratizar el acceso a soluciones tecnológicas** para cuidar la mente desde el hogar. Con esta app, podemos ganar hasta 10 años de calidad de vida y reducir los efectos de las demencias hasta en un 40%”, sostuvo Alfonso Fernández, CMO de Samsung Iberia.

Así es la interfaz de “The Mind Guardian”

Desde Samsung explicaron que para obtener un resultado, el usuario debe completar tres pruebas dentro del videojuego, que aluden a estos **tres ámbitos de análisis**:

- Memoria episódica: el usuario recorre una pequeña ciudad, observando listas de elementos. Posteriormente, deberá identificarlos en recorridos activos por la ciudad.
- Memoria procedimental: prueba de agilidad y coordinación en la que el usuario sigue con el dedo un círculo en movimiento, que gira a distintas velocidades y direcciones.

Disponible gratuitamente en **tablets Android**, The Mind Guardian apunta a convertirse en una herramienta esencial para la prevención y **cuidado de la salud** mental en la población mayor, acercando la detección precoz de demencias a todos los hogares.

«No reemplaza la consulta médica, pero puede ser el primer paso para acceder a un diagnóstico oportuno y adoptar medidas preventivas», aclararon desde la empresa.

Temas relacionados:

[empresas](#) [salud](#) [tecnología](#)

Fecha de publicación: 21/04, 3:59 pm

Más novedades



TECNO

China logró que robots compitan contra humanos en una media maratón



NOTICIA

La joya de la Costa atlántica ideal para disfrutar en otoño



ANÚNCIATE AQUÍ

🏠 XALAPA CÓRDOBA-ORIZABA ESTATAL NACIONAL MUNDO ESPECTÁCULOS DEPORTES [DE INTERÉS](#)

COVID19 DESENLACE 2025

Dívalo en
VOZ ALTA 🗣️

* Rocío Nahle acompaña a la presidenta Claudia Sheinbaun

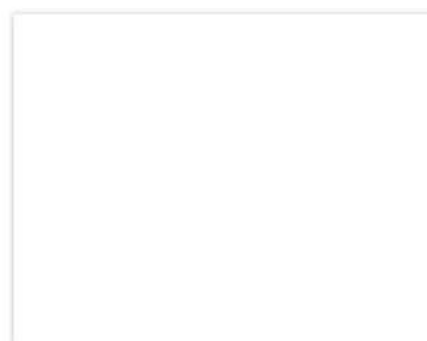
Qué significa que te despiertes en mitad de la noche y qué puedes hacer para volver a dormir, según un experto en sueño

***El insomnio es el trastorno del sueño más común entre la población mundial y puede afectar a las personas de distinta manera**

🏠 De Interés 🕒 Abril 21, 2025



En España y, en general, en el resto del mundo, son muchas las personas que se acuestan en la cama por la noche con el deseo de poder descansar y tener un sueño profundo y reparador pero, a la misma vez, con la incertidumbre que les provoca no saber si esa noche podrán dormir o si se despertarán durante el sueño. Existen más de cien trastornos clasificados relacionados con el descanso y el



Subscribase 📧

Y reciba el mejor resumen de noticias directamente

sueño y, aunque algunos de ellos, como la apnea obstructiva o la parálisis del sueño son bastante complicados y pueden producirse por otros factores externos más remotos y complejos, cuestiones más comunes como el insomnio son las que afectan en mayor medida a la población.

Con motivo del Día Mundial del Sueño, la Sociedad Española de Neurología (SEN) publicó un informe que reveló que prácticamente la mitad de la población adulta no tiene un sueño de calidad en España. Además, estos datos confirman que los trastornos del sueño afectan a entre un 22 y un 30% de las personas en nuestro país, a pesar de que menos del 10% están diagnosticadas. Así, uno de los objetivos de este informe es clarificar que, efectivamente, los trastornos de sueño constituyen un problema para la salud pública en todo el mundo y que, solo en España, afectan a más de 4 millones de personas.

en su cuenta de correo electrónico

Escriba su dirección email



El insomnio y los despertares nocturnos

Al pensar en el insomnio, automáticamente se asocia a la imposibilidad de conciliar el sueño y a una noche en vela. Sin embargo, este tipo de trastorno tiene varias vertientes y puede manifestarse de muchas formas. Para algunos, quizá la más molesta sea, una vez comenzado el ciclo de sueño, despertarse durante la noche y pasar varios minutos sin poder volver a dormir. De hecho, a diferencia de los pequeños despertares, que pueden producirse por un sobresalto o un problema puntual, el insomnio puede provocar que, una vez despierto, volver a dormir suponga una tarea muy complicada y, en ocasiones, imposible.

Damien Davenne, investigador en la Universidad de Caen, en Francia, es experto en cronobiología y en los ritmos de la vida. En una entrevista al diario Le Journal des Femmes, este especialista ha apuntado que, además, en la situación

actual, “el contexto sociocultural o geopolítico puede generar ansiedad” y considerarse una causa más de los despertares nocturnos y el insomnio: “Incluso si no podemos controlarlo, sigue siendo muy estresante y puede afectar inconscientemente al sueño”. También, Davenne ha explicado que otro factor importante en este tipo de trastornos es la edad: “A medida que envejecemos, el sueño se distribuye de forma ligeramente diferente a lo largo del día. Nos resultará más fácil conciliar el sueño durante el día, dormiremos menos por la noche y nos resultará más fácil despertarnos”.



Algunos hábitos para un sueño regular

A pesar de que es conveniente tener en cuenta estos motivos, la principal causa de los despertares durante la noche, según el biólogo, son los “factores individuales”. Damien Davenne señala que estos trastornos del sueño, especialmente, el insomnio, reflejan problemas como inseguridad o ansiedad, actuando como mecanismos que se activan más comúnmente durante la noche “porque algo nos preocupa”. Es por ello que los trastornos del sueño están más asociados a las etapas difíciles de la vida, como acontecimientos personales dolorosos o estrés en los estudios o el trabajo.

Para poder lidiar con estos problemas, al despertar en medio de la noche, este experto recomienda actuar con naturalidad y, si a los 15 minutos no se ha podido volver a dormir, levantarse y realizar alguna actividad suave para esperar a conciliar el sueño de nuevo, como leer. Además, para evitar los despertares nocturnos, es bueno tener una rutina de sueño marcada con horarios regulares y, también, otros hábitos como actividad física durante el día, hacer la digestión, no abusar del alcohol ni del tabaco y limitar el uso de las pantallas antes de dormir.



Guías de Salud

Cuidamos tu salud

DÍA NACIONAL DE LA CEFALEA

La cefalea no es un “simple” dolor de cabeza: la razón para acudir al médico inmediatamente

Aunque existen más de 200 tipos de cefaleas, la cefalea tensional y la migraña, son los tipos de cefalea más habituales



La cefalea no es un “simple” dolor de cabeza: la razón para acudir al médico inmediatamente / FREEPIK

PUBLICIDAD

Rafa Sardiña

Madrid 19 ABR 2025 3:59 Actualizada 19 ABR 2025 4:00



La **cefalea** es un término utilizado para definir cualquier tipo de [dolor de cabeza](#) que puede ser tanto un síntoma de otra enfermedad (cefalea sintomática o secundaria) como una enfermedad en sí misma (cefalea primaria).

PUBLICIDAD

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), hasta un 89% de la población masculina y un 99% de la población femenina asegura padecer o haber padecido dolor de cabeza en algún momento de su vida. Este viernes, 19 de abril, se celebra el **Día Nacional de la Cefalea**. Las primarias son el tipo de dolor de cabeza más habitual.

Noticias relacionadas

En una analítica, ¿qué significa tener los triglicéridos altos? ¿Qué hacer para bajarlos?

La nutricionista Sandra Moñino nos enseña a hacer torrijas saludables para una Semana Santa sin remordimientos

¿Tu hijo pasa horas frente a la consola? Cómo detectar si es adicción a los videojuegos

Síntomas del cáncer de ovario: parecen pequeñas molestias pero son señales de alarma

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Suponen más del 90% de los casos de cefalea. En España, y también según datos de SEN, más de un 74% de la población ha padecido o padece algún tipo de cefalea primaria: el 69% de los hombres y del 79% de las mujeres.

Además, un 4% de la población padece algún tipo de cefalea primaria crónica, es decir, padece dolor de cabeza más de 15 días al mes.

PUBLICIDAD

El **doctor Pablo Irimia**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), explica que “aunque existen más de 200 tipos de cefaleas, la cefalea tensional (con una prevalencia superior al 60% en la población) y la [migraña](#) (con un 15%), son los tipos de cefalea más habituales”.



Cuando duele la órbita de los ojos puede deberse a cefaleas trigémino-autonómicas. / **ADOBE STOCK.**

Y son precisamente estos dos tipos de cabeza, junto con la cefalea en racimos, los que aglutinan el **mayor porcentaje de pacientes que padecen una cefalea crónica.** “Esta cronicidad es especialmente habitual en el caso de la migraña, ya que más del 50% de los pacientes españoles que padecen una cefalea crónica, padecen migraña”, resalta el neurólogo.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

- “Y si bien padecer una cefalea primaria ya suele conllevar un importante menoscabo en la salud y en la calidad de vida del paciente que las sufre, aún lo será más en función del tipo de dolor y de la recurrencia de la crisis de dolor de cabeza, cuando se vuelven crónicas, supone padecer dolor de cabeza más de 15 días al mes”.

Cómo afecta la cefalea a la calidad de vida

Desde la SEN insisten en recordar que padecer cualquier tipo de cefalea “no es padecer un simple dolor de cabeza”.

PUBLICIDAD

El dolor de cabeza que producen ciertos tipos de cefaleas puede ser de una gran intensidad y las crisis de cefalea pueden **producir una importante limitación en la actividad** de quien las sufre, provocando un gran impacto en el funcionamiento diario del paciente, tanto en aspectos físicos, emocionales y sociales, como con la familia y trabajo.



Síguenos en las redes sociales para estar al tanto de las últimas
noticias y actualizaciones Empieza a escuchar +



¿Qué es un ictus cerebral como el que causó la muerte del papa Francisco?



88.9 FM RDS Radio
Comparte Lo Bueno





Categoría

[Papa-Francisco](#)

[Inicie sesión](#) para enviar comentarios

La causa de la muerte del papa Francisco ha sido un ictus, un accidente cerebrovascular de alta incidencia y prevalencia producido por un trastorno brusco de la circulación cerebral que altera la función de una determinada región del cerebro, según la Sociedad Española de Neurología.

A causa del ictus, el pontífice sufrió un coma y un fallo cardiocirculatorio irreversible, según informó el Vaticano en su parte de defunción.



88.9 FM RDS Radio
Comparte Lo Bueno



El ictus es un accidente cerebrovascular, un trastorno brusco de la circulación cerebral que altera la función de una determinada región del cerebro, según la Sociedad Española de Neurología.

Tipos de ictus

El ictus puede producirse tanto por una disminución importante del flujo sanguíneo que recibe una parte del cerebro como por la hemorragia originada por la rotura de un vaso cerebral.

En el primer caso se trata de un ictus isquémico: Son los más frecuentes (hasta el 85% de los casos) y su consecuencia final es el infarto cerebral, situación irreversible que lleva a la muerte a las células cerebrales afectadas por la falta de aporte de oxígeno y nutrientes transportados por la sangre.

En el segundo caso es un ictus hemorrágico: menos frecuente, pero su mortalidad es considerablemente mayor.

Factores de riesgo

Hay algunos factores que no se pueden prevenir, pero otros sí, con hábitos de vida saludable.

Edad: el riesgo de padecer un ictus crece de forma importante a partir de los 60 años.

El género: en general el ictus se produce más entre los hombres que entre las mujeres, aunque la mortalidad es mayor en ellas.

Haber sufrido un ictus con anterioridad.

Hipertensión arterial.

Padecer enfermedades cardíacas, como angina de pecho o infarto de miocardio.

¿Cómo se previene un ictus cerebral?

No fumar, ni beber alcohol.

Controlar el colesterol y por tanto los niveles elevados de grasas en sangre.



88.9 FM RDS Radio
Comparte Lo Bueno



Las señales de alarma

Acudir cuanto antes a un centro médico es fundamental con el fin de recibir un tratamiento cuanto antes que mejore el pronóstico y disminuya las secuelas.

Estos son los síntomas de un ictus:

Dolor intenso de cabeza.

Visión afectada en uno o los dos ojos.

Dificultad a la hora de hablar y entender.

Pérdida brusca del equilibrio.

Pérdida de fuerza en manos, brazos y piernas, generalmente de un lado del cuerpo.

Tratamiento

Según el tipo de ictus, isquémico o hemorrágico, se valoran tratamientos encaminados a recuperar la perfusión vascular, mediante trombolisis o trombectomía, y en algunas ocasiones se recurre a la cirugía.

Rehabilitación

Entre un 40 % y un 60 % de los pacientes que sobreviven a un ictus quedan con algún tipo de secuela. Recibir rehabilitación es imprescindible para la recuperación. */Con información de EFE-*



88.9 FM RDS Radio
Comparte Lo Bueno



EL PAPA FRANCISCO FALLECIÓ A CAUSA DE UN ICTUS CEREBRAL



22 de abril de 2025 (<https://diarioelpueblo.com.pe/2025/04/22/el-papa-francisco-fallecio-a-causa-de-un-ictus-cerebral/>) **ACTUALIDAD, INTERNACIONAL, RELIGION**

Conmoción mundial por fallecimiento del papa Francisco.

El papa Francisco falleció ayer lunes con 88 años de edad a causa de un ictus cerebral que le causó un coma y un fallo cardiocirculatorio irreversible, según informó el Vaticano en su parte de defunción.

El documento, firmado por el director de Sanidad e Higiene del Estado de la Ciudad del Vaticano, Andrea Arcangeli, certifica que la muerte se produjo a las 7:35 horas locales (5:35 GMT) del 21 de abril en su apartamento, la residencia vaticana Casa Santa Marta.

Francisco murió tras más de dos meses sufriendo unos problemas respiratorios graves que le obligaron a permanecer ingresado en el hospital Gemelli de Roma durante 38 días, hasta el pasado 23 de marzo.

Según su historial, Francisco había padecido un episodio de insuficiencia respiratoria aguda por una neumonía bilateral microbótica, así como una bronquitis múltiple, hipertensión y diabetes.

La defunción ha sido constatada mediante un electrocardiograma.

“

«Declaro que las causas de la muerte según mi ciencia y conciencia son las indicadas», se lee en el boletín.

¿QUÉ ES UN ICTUS CEREBRAL?

La causa de la muerte del papa Francisco ha sido un ictus, un accidente cerebrovascular de alta incidencia y prevalencia producido por un trastorno brusco de la circulación cerebral que altera la función de una determinada región del cerebro, según la Sociedad Española de Neurología.

A causa del ictus, **el pontífice sufrió un coma y un fallo cardiocirculatorio irreversible**, según informó el Vaticano en su parte de defunción.

La muerte le sobrevino este lunes en su residencia de Santa Marta del Vaticano, donde se recuperaba de una infección respiratoria aguda por una neumonía bilateral polimicrobiana por la que estuvo ingresado 38 días en el Hospital Gemelli de Roma.

El ictus es un accidente cerebrovascular, **un trastorno brusco de la circulación cerebral** que altera la función de una determinada región del cerebro, según la Sociedad Española de Neurología.

← Papa Francisco: En catedral de Arequipa doble repique de campanas por duelo (<https://diarioelpueblo.com.pe/2025/04/22/papa-francisco-en-catedral-de-arequipa-doble-repique-de-campanas-por-duelo/>)

Destacan del papa Francisco su humildad e identificación con los más necesitados →

Deja un comentario

Noticias Caracol / MUNDO / ¿Qué es un ictus cerebral, lo que desencadenó la muerte del Papa Francisco?

¿Qué es un ictus cerebral, lo que desencadenó la muerte del Papa Francisco?

Este accidente cerebrovascular le causó un coma y fallo cardiocirculatorio irreversible al sumo pontífice, informó el Vaticano, quien aseguró que Bergoglio "no sufrió" en sus últimas horas de vida.



El apartamento del papa Francisco fue sellado formalmente tras confirmarse su muerte - AFP/Vatican News



Por: Sandra Soriano Soriano / EFE / AFP

22 de Abril, 2025

Actualizado: abril 22, 2025 07:07 a. m.




"Se acerca el ocaso de mi vida terrena", escribió el [papa Francisco](#) en su [testamento](#), que [falleció en la mañana del lunes, 21 de abril de 2025](#), en su residencia de Santa Marta, en el Vaticano, casi un mes después de salir del hospital en el que permaneció cinco semanas luchando contra una neumonía doble. Se confirmó que **la causa de su muerte fue por un ictus cerebral, también conocido como derrame cerebral o accidente cerebrovascular.**

Su estadía en el hospital fue la última de una serie de problemas de salud, desde cirugía de colon y hernia hasta problemas para caminar, que lo llevaron a usar una silla de ruedas en los últimos años. Pero **nunca se tomó un día libre** y realizó frecuentes viajes al exterior, incluida una gira por cuatro naciones de Asia y el Pacífico en septiembre de 2024, que atrajo a grandes multitudes.

X

PUBLICIDAD


PUBLICIDAD



Geox - Patrocinado

Penélope Cruz for Geox


Descubrir más >



Geox - Patrocinado

Penélope Cruz for Geox

Descubrir más >



Geox -

Peni

Desci

Incluso, casi muere dos veces mientras estaba en el hospital, pero igual desafió las órdenes del médico de tomarse dos meses de descanso después de regresar a casa. Conocido por su terquedad, hizo varias apariciones públicas, entre ellas una reunión con el rey Carlos de Gran Bretaña y una visita a una prisión el Jueves Santo.



En Argentina, país natal del papa Francisco, declararon siete días de duelo. Esta imagen fue tomada a la entrada de la Catedral de Buenos Aires - JUAN MABROMATA/AFP

Las [últimas horas de vida del santo padre](#), de acuerdo con lo informado por Vatican News, tras una agotadora jornada el Domingo de Resurrección, en la que Francisco asistió al urbi et orbi, fueron en su casa de Santa Marta, a donde el religioso llegó y descansó durante la tarde, antes de cenar tranquilamente.

PUBLICIDAD

Sin embargo, el lunes, sobre las 5:30 de la mañana aparecieron los primeros síntomas de un malestar. Más de una hora después, tras saludar a su enfermero, entró en coma y murió a las 7:35. "No sufrió, todo sucedió rápidamente, dicen quienes estuvieron a su lado en esos últimos momentos", indicó el medio citado en base al testimonio de las personas presentes. "Una muerte discreta, casi repentina, sin largas esperas ni demasiado clamor para un papa que siempre había mantenido su salud"

x

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

El deceso del papa Francisco fue constatado mediante un electrocardiograma. "Declaro que las causas de la muerte según mi ciencia y conciencia son las indicadas", se leía en el boletín.

El apartamento del obispo de Roma fue sellado formalmente y [su cuerpo trasladado a un ataúd de madera y zinc](#) en la capilla de Santa Marta el lunes por la noche. Posteriormente será llevado a la Basílica de San Pedro, probablemente el miércoles, para ser velado. Francisco ya había anunciado que sería enterrado en la basílica de Santa María la Mayor de Roma. En su testamento, declaró que deseaba una tumba sencilla y sin adornos, «con la única inscripción: Franciscus», [Francisco](#) en latín.



Papa Francisco en su féretro. HANDOUT/AFP

¿Qué es el ictus cerebral?

Es un accidente cerebrovascular, un trastorno brusco de la circulación cerebral que altera la función de una determinada región del cerebro, según la Sociedad Española de Neurología.

Tipos de ictus

Puede producirse tanto por una disminución importante del flujo sanguíneo que recibe una parte del cerebro como por la hemorragia originada por la rotura de un vaso cerebral.

PUBLICIDAD

En el primer caso se trata de un **ictus isquémico: son los más frecuentes (hasta el 85% de los casos)** y su consecuencia final es el **infarto cerebral**, situación irreversible que lleva a la muerte a las células cerebrales afectadas por la falta de aporte de oxígeno y nutrientes transportados por la sangre.

En el segundo caso es un **ictus hemorrágico: menos frecuente**, pero su mortalidad es considerablemente mayor.

x

PUBLICIDAD

- Edad: el riesgo de padecer un ictus crece de forma importante a partir de los 60 años.
- El género: en general, el ictus se produce más entre los hombres que entre las mujeres, aunque la mortalidad es mayor en ellas.
- Haber sufrido un ictus con anterioridad.
- Hipertensión arterial.
- Padecer enfermedades cardíacas, como angina de pecho o infarto de miocardio.

¿Cómo prevenir un ictus?

- No fumar ni beber alcohol.
- Controlar el colesterol y, por tanto, los niveles elevados de grasas en sangre.
- Hacer ejercicio de forma regular huyendo de la vida sedentaria.
- Obesidad y sobrepeso.
- Estrés y ansiedad.

Señales de alarma

Acudir cuanto antes a un centro médico es fundamental con el fin de recibir un tratamiento que mejore el pronóstico y disminuya las secuelas. Estos son los síntomas de un ictus:

- Dolor intenso de cabeza.
- Visión afectada en uno o los dos ojos.
- Dificultad a la hora de hablar y entender.
- Pérdida brusca del equilibrio.
- Pérdida de fuerza en manos, brazos y piernas, generalmente de un lado del cuerpo.

Tratamiento contra el ictus

Según el tipo de ictus, isquémico o hemorrágico, se valoran tratamientos encaminados a recuperar la perfusión vascular mediante trombolisis o trombectomía y, en algunas ocasiones, se recurre a la cirugía.

PUBLICIDAD

Rehabilitación tras sufrir un accidente cerebrovascular

Entre un 40 % y un 60 % de los pacientes que sobreviven a un ictus quedan con algún tipo de secuela. Recibir rehabilitación es imprescindible para la recuperación.

EDITADO POR SANDRA SORIANO SORIANO
PERIODISTA DIGITAL NOTICIAS CARACOL
smsorian@caracoltv.com.co

CON INFORMACIÓN DE AGENCIA EFE / AGENCIA AFP



Suscríbese a nuestro canal de WhatsApp Channels aquí  **Noticias Caracol**



Síganos en Google Noticias con toda la información de Colombia y el mundo.

Relacionados

Muerte del papa Francisco

Papa Francisco

Vaticano

PUBLICIDAD

Lo último

X

PUBLICIDAD