

El Dr. Jesús Porta celebra la acreditación de la UTM del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

Por **Javier González** - 10 de febrero de 2025



Representantes de la FJD y su UTM, la SEN y AbbVie en el acto / Foto de la FJD

La Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz recibió la acreditación de calidad otorgada por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

El acto de entrega de la acreditación contó con la participación de la Dra. Marta Cremades, directora del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz; el Dr. Jesús Porta Etessam, jefe del Servicio de Neurología del hospital; el Dr. Pedro J. García Ruiz-Espiga, coordinador de la UTM, la Dra. CiCi Feliz Feliz, neuróloga de la UTM y coordinadora de la acreditación; Yaroslau Compta, responsable del Proyecto de Acreditaciones en la Sociedad Española de Neurología; y Amparo Valladares, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, así como con miembros de la UTM, entre ellos el Dr. Joaquín Ayerbe, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital.

Leer más: [La IA transforma la medicina reproductiva con un software que estima el éxito tras la vitrificación de óvulos](#)

Durante el acto, la Dra. Feliz ha recibido la certificación de calidad de manos del Dr. Yaroslau Compta y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar conciencia de la calidad asistencial de su departamento. "La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos basados en la mejor evidencia científica disponible. Cada paso está orientado a reducir riesgos y mejorar los resultados clínicos, garantizando la mejor atención posible. Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos".

Leer más: [Rubén Sánchez presenta Bulos: Manual de Combate, su nueva obra contra la desinformación](#)

Algo con lo que concuerda el Dr. Porta, quien ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia. "Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes por un equipo de neurólogos de altísima calidad".

CALIDAD

El proyecto de acreditación, promovido por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad a pacientes con enfermedad de Parkinson. Este programa evalúa aspectos clave como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes.

Para obtener esta acreditación, cada unidad debe someterse a una auditoría interna exhaustiva, cuyo objetivo es identificar áreas de mejora y emprender acciones que corrijan posibles deficiencias. Este proceso tiene un impacto directo en los pacientes y contribuye a establecer una relación de confianza en los resultados de los procesos asistenciales y administrativos.

Leer más: [TÜV SÜD analiza el impacto de la nueva directiva de sostenibilidad corporativa](#)



La Dra. Marta Cremades destaca la excelencia de la UTM con la reciente acreditación de calidad

Por **Javier González** - 10 de febrero de 2025



Representantes de la FJD y su UTM, la SEN y Abbvie en el acto / Foto de la FJD

La Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz recibió la acreditación de calidad otorgada por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

o Valladares, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, así como con miembros de la UTM, entre ellos el Dr. Joaquín Ayerbe, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital.

Leer más: El incremento de tarifas del agua genera debate en capitales españolas

Durante el acto, la Dra. Feliz ha recibido la certificación de calidad de manos del Dr. Yaroslau Compta y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar conciencia de la calidad asistencial de su departamento. "La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos basados en la mejor evidencia científica disponible. Cada paso está orientado a reducir riesgos y mejorar los resultados clínicos, garantizando la mejor atención posible. Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos".

Leer más: Albia propone técnicas para superar el dolor de la ausencia familiar en Navidad

Algo con lo que concuerda el Dr. Porta, quien ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia. "Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes por un equipo de neurólogos de altísima calidad".

CALIDAD

El proyecto de acreditación, promovido por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad a pacientes con enfermedad de Parkinson. Este programa evalúa aspectos clave como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes.



Ver más: El Real Betis y el Málaga CF celebran la inauguración de sus respectivas ciudades deportivas

En este sentido, Dr. Compta ha subrayado que el proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados. En sus palabras, se trata de "evaluar y proporcionar un marco homogéneo de atención a los trastornos del movimiento a nivel de la SEN en coherencia con los altos estándares de otras acreditaciones y certificaciones nacionales e internacionales". Asimismo, ha destacado que, aunque obtener esta acreditación supone un desafío exigente para los profesionales médicos, "reconocer con el sello 'SEN' la capacitación, recursos y excelencia de las unidades acreditadas con el correspondiente impacto positivo en múltiples ámbitos".

- Te recomendamos -

Javier González



**Actualidad**

La Unidad de Trastornos del Movimiento Médico- Quirúrgica del Hospital Fundación Jiménez Díaz obtiene la acreditación de calidad de la SEN



Representantes de la FJD y su UTM, la SEN y Abbvie en el acto | Foto de la FJD | Foto: Servimedia



Servimedia

10/02/2025 - 11:42

La Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz recibió la acreditación de calidad otorgada por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

El acto de entrega de la acreditación contó con la participación de la Dra. Marta Cremades, directora del Hospital Universitario Fundación



coordinador de la UTM, la Dra. CiCi Feliz Feliz, neuróloga de la UTM y coordinadora de la acreditación; Yaroslau Compta, responsable del Proyecto de Acreditaciones en la Sociedad Española de Neurología; y Amparo Valladares, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, así como con miembros de la UTM, entre ellos el Dr. Joaquín Ayerbe, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital.

Durante el acto, la Dra. Feliz ha recibido la certificación de calidad de manos del Dr. Yaroslau Compta y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar conciencia de la calidad asistencial de su departamento. "La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos basados en la mejor evidencia científica disponible. Cada paso está orientado a reducir riesgos y mejorar los resultados clínicos, garantizando la mejor atención posible. Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos".

**Una investigación demuestra que la terapia
mantenimiento evita la recaída en cá...**



Algo con lo que concuerda el Dr. Porta, quien ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia. "Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes por un equipo de neurólogos de altísima calidad".

CALIDAD

El proyecto de acreditación, promovido por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad a pacientes con enfermedad de Parkinson. Este programa evalúa aspectos clave como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes¹.

Para obtener esta acreditación, cada unidad debe someterse a una auditoría interna exhaustiva, cuyo objetivo es identificar áreas de mejora y emprender acciones que corrijan posibles deficiencias. Este proceso tiene un impacto directo en los pacientes y contribuye a



En este sentido, Dr. Compta ha subrayado que el proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados. En sus palabras, se trata de "evaluar y proporcionar un marco homogéneo de atención a los trastornos del movimiento a nivel de la SEN en coherencia con los altos estándares de otras acreditaciones y certificaciones nacionales e internacionales". Asimismo, ha destacado que, aunque obtener esta acreditación supone un desafío exigente para los profesionales médicos, "reconocer con el sello 'SEN' la capacitación, recursos y excelencia de las unidades acreditadas con el correspondiente impacto positivo en múltiples ámbitos".



Te puede interesar

Meliá

**¿Eres de San
Sebastián De Lo...**

¡-25%! Ven a
desconectar con...

Spoticar

**Sólo hasta
Miércoles,...**

Pásate al eléctrico

Sólo para residentes e...

**España: Invertir
250€ con IA...**



Sociedad

[AL MINUTO](#) / [INTERNACIONAL](#) / [POLÍTICA](#) / [OPINIÓN](#) / [SOCIEDAD](#) / [DEPORTES](#) / [ECONO.](#) [SUSCRÍBETE](#)



(Servimedia)



SERVIMEDIA

10/02/2025 11:42

MADRID, 10 (SERVIMEDIA)

La Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz recibió la acreditación de









Bill Gates Destitución Ran



EL
NACIONAL
CAT

🔔 ¿Quieres recibir todas las últimas noticias de El Nacional en tu navegador ?

De momento, no

¡Sí, gracias! 🍪

ever Suiza catalana Keb



SANIDAD

El Hospital Fundación Jiménez Díaz obtiene la acreditación de calidad de la SEN

Este reconocimiento pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta

El Nacional

Barcelona, Lunes, 10 de febrero de 2025, 16:14
Tiempo de lectura: 2 minutos



🔔 ¿Quieres recibir todas las últimas noticias de El Nacional en tu navegador ?

De momento, no

¡Sí, gracias! 🍪

Gama KONA Híbrida y Eléctrica
Hyundai España

Gama KONA Híbrida y Eléctrica
Hyundai España

Tu Nissan al mejor precio y c
Sponsor

(GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

El acto de entrega de la acreditación contó con la participación de la Dra. Marta Cremades, directora del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz; el Dr. Jesús Porta Etessam, jefe del Servicio de Neurología del hospital; el Dr. Pedro J. García Ruiz-Espiga, coordinador de la UTM, la Dra. CiCi Feliz Feliz, neuróloga de la UTM y coordinadora de la acreditación; Yaroslau Compta, responsable del Proyecto de Acreditaciones en la Sociedad Española de Neurología; y Amparo Valladares, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, así como con miembros de la UTM, entre ellos el Dr. Joaquín Ayerbe, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Tu Nissan al mejor precio y con hasta 10 años de garantía

10 días Nissan | Patrocinado

Letizia se va de fin de semana con el hombre con el que hace vida desde el cese de convivencia con Felipe VI

El Nacional.cat

Contundente Anna Gabriel en TV3 sobre su relación de pareja con Jordi Évole

El Nacional.cat

Durante el acto, la Dra. Feliz ha recibido la certificación de calidad de manos del Dr. Yaroslau Compta y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar conciencia de la calidad asistencial de su departamento. “La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos



🔔 ¿Quieres recibir todas las últimas noticias de El Nacional en tu navegador ?

De momento, no

¡Sí, gracias! 🍪

Algo con lo que concuerda el Dr. Porta, quien ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia. “Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes por un equipo de neurólogos de altísima calidad”.

CALIDAD

El proyecto de acreditación, promovido por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad a pacientes con enfermedad de Parkinson. Este programa evalúa aspectos clave como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes¹.

Para obtener esta acreditación, cada unidad debe someterse a una auditoría interna exhaustiva, cuyo objetivo es identificar áreas de mejora y emprender acciones que corrijan posibles deficiencias. Este proceso tiene un impacto directo en los pacientes y contribuye a establecer una relación de confianza en los resultados de los procesos asistenciales y administrativos.

En este sentido, Dr. Compta ha subrayado que el proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados. En sus palabras, se trata de "evaluar y proporcionar un marco homogéneo de atención a los trastornos del movimiento a nivel de la SEN en coherencia con los altos estándares de otras acreditaciones y certificaciones nacionales e internacionales".

Es noticia

Ganglios inflamados

Beneficios del pomelo

5 alimentos para bajar el colesterol

Tonsinolitosis

Err

infosalus / **actualidad**

Sociedades científicas y de pacientes piden destinar más recursos a la investigación y el tratamiento de la epilepsia

[La importancia de conocer los síntomas de la epilepsia para garantizar un diagnóstico precoz](#)

[No todas las epilepsias conllevan convulsiones: por qué se producen y cómo tratarlas](#)



Archivo - Cerebro.

- ISTOCK/ THITAREESARMKASAT - Archivo

Infosalus



Newsletter

Actualizado: lunes, 10 febrero 2025 15:15

@infosalus_com

MADRID 10 Feb. (EUROPA PRESS) -

La Federación Española de Epilepsia (FEDE) y la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP) han pedido que se continúe sumando esfuerzos para que la epilepsia forme parte del debate sanitario y se destinen más recursos a mejorar las unidades especializadas, la investigación de nuevas técnicas y tratamientos y la Atención Primaria para los pacientes.

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, que se conmemora este lunes, las asociaciones de profesionales y de pacientes han querido poner sobre la mesa el intenso trabajo y los avances que se han producido en este ámbito durante los últimos años, a través del lema 'Epilepsia, un futuro esperanzador'.

"Cada vez somos más capaces de ofrecer la libertad de crisis a pacientes que antes parecían imposibles de curar. La colaboración entre todos será la mejor forma de conseguir avances", resaltaba el pasado viernes la presidenta de la SEEP, Mar Carreño, durante un acto celebrado en las Cortes de Castilla y León, junto a FEDE y la Asociación de pacientes regional, ASPECYL.

"En el Día Internacional de la epilepsia, es esencial resaltar la importancia de la investigación para mejorar la atención y calidad de vida de las personas con epilepsia, así como la necesidad de superar barreras geográficas y sociales para brindar apoyo a quienes conviven con ella", añadía la presidenta de FEDE, Elvira Vacas.

En la clausura del acto, el consejero de Sanidad de Castilla y León, Alejandro Vázquez, animó a continuar trabajando por los pacientes con epilepsia. En España, se estima que unas 450.000 personas padecen algún tipo de epilepsia, aunque no existen estudios epidemiológicos al respecto.



PLAN DE ACCIÓN GLOBAL INTERSECTORIAL DE LA OMS

Respecto a los esfuerzos realizados en los últimos años, las sociedades médicas y de pacientes han destacado su reflejo en la aprobación del Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022-2031.

Este plan es una hoja de ruta de diez años lanzada por la OMS para abordar de forma más eficaz las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia y otras enfermedades neurológicas en el mundo.

Con el fin de implementar este Plan a nivel nacional, en octubre de 2023, FEDE, SEEP, la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP) crearon el proyecto 'EpiAlliance'. A través de esta estructura conjunta, han trabajado para obtener un documento de consenso final que aborda los objetivos definidos en el Plan de la OMS.

Más noticias

[Un estudio revela que la combinación de dos fármacos reduce un 95% la frecuencia de crisis en epilepsias autoinmunes](#)

[Neuróloga recalca la necesidad de erradicar el estigma que rodea a los pacientes con epilepsia](#)

65YMAS.COM

SALUD

El Hospital Fundación Jiménez Díaz obtiene la acreditación de calidad de la SEN

STEFANO TRAVERSO

Foto: FJD

LUNES 10 DE FEBRERO DE 2025

ACTUALIZADO : LUNES 10 DE FEBRERO DE 2025 A LAS 15:14 H

4 MINUTOS

Lo ha logrado la Unidad de Trastornos del Movimiento Médico-Quirúrgica



La **Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz** recibió la acreditación de calidad otorgada por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

El acto de entrega de la acreditación contó con la participación de la **Dra. Marta Cremades**, directora del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz; el **Dr. Jesús Porta Etessam**, jefe del Servicio de Neurología del hospital; el **Dr. Pedro J. García Ruiz-Fernández**, coordinador de la



65YMAS.COM

acreditación; **Yaroslau Compta**, responsable del Proyecto de Acreditaciones en la Sociedad Española de Neurología; y **Amparo Valladares**, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, así como con miembros de la UTM, entre ellos el Dr. **Joaquín Ayerbe**, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital.

Durante el acto, la Dra. Feliz ha recibido la certificación de calidad de manos del Dr. Yaroslau Compta y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar conciencia de la calidad asistencial de su departamento.

“La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos basados en la mejor evidencia científica disponible. Cada paso está orientado a reducir riesgos y mejorar los resultados clínicos, garantizando la mejor atención posible. Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos”.

Algo con lo que concuerda el Dr. Porta, quien ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia.

“Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes

Calidad

El proyecto de acreditación, promovido por el **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM)** de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad a pacientes con enfermedad de Parkinson. Este programa evalúa aspectos clave como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes¹.

Para obtener esta acreditación, cada unidad debe **someterse a una auditoría interna exhaustiva**, cuyo objetivo es identificar áreas de mejora y emprender acciones que corrijan posibles deficiencias. Este proceso tiene un impacto directo en los pacientes y contribuye a establecer una relación de confianza en los resultados de los procesos asistenciales y administrativos.

En este sentido, Dr. Compta ha subrayado que el proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados. En sus palabras, se trata de "evaluar y proporcionar un marco homogéneo de atención a los trastornos del movimiento a nivel de la SEN en coherencia con los altos estándares de otras acreditaciones y certificaciones nacionales e internacionales". Asimismo, ha destacado que, aunque obtener esta acreditación supone un desafío exigente para los profesionales médicos

65YMAS.COM

unidades acreditadas con el correspondiente impacto positivo en múltiples ámbitos”.

Sobre el autor:



Stefano Traverso

Stefano Traverso es licenciado en Ciencias de la Comunicación en la USMP de Perú; con un máster en Marketing Digital & E-commerce en EAE Business School de Barcelona. Ha trabajado en diferentes medios de comunicación en Perú, especializándose en deporte, cultura y turismo.

... [saber más sobre el autor](#)

Relacionados

La Fundación Jiménez Díaz cierra con éxito el programa MAIC Continuum

La Fundación Jiménez Díaz celebra 13 años de liderazgo en la prevención del suicidio

La Fundación Jiménez Díaz revalida su liderazgo como mejor hospital de España

Fundación Jiménez Díaz, primer hospital de la Comunidad de Madrid en contar con dos robots Da Vinci

La Fundación Jiménez Díaz, el hospital más eficiente de la CAM en cuanto a gasto y satisfacción

ESCRIBE TU COMENTARIO AQUÍ



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

Sociedades científicas y de pacientes piden destinar más recursos a la investigación y el tratamiento de la epilepsia

Europa Press

5-7 minutos

MADRID, 10 (EUROPA PRESS)

La Federación Española de Epilepsia (FEDE) y la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP) han pedido que se continúe sumando esfuerzos para que la epilepsia forme parte del debate sanitario y se destinen más recursos a mejorar las unidades especializadas, la investigación de nuevas técnicas y tratamientos y la Atención Primaria para los pacientes.

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, que se conmemora este lunes, las asociaciones de profesionales y de pacientes han querido poner sobre la mesa el intenso trabajo y los avances que se han producido en este ámbito durante los últimos años, a través del lema 'Epilepsia, un futuro esperanzador'.

“Cada vez somos más capaces de ofrecer la libertad de crisis a pacientes que antes parecían imposibles de curar. La colaboración entre todos será la mejor forma de conseguir avances”, resaltaba el pasado viernes la presidenta de la SEEP, Mar Carreño, durante un acto celebrado en las Cortes de Castilla y León, junto a FEDE y la Asociación de pacientes regional, ASPECYL.

“En el Día Internacional de la epilepsia, es esencial resaltar la importancia de la investigación para mejorar la atención y calidad de vida de las personas con epilepsia, así como la necesidad de superar barreras geográficas y sociales para brindar apoyo a quienes conviven con ella”, añadía la presidenta de FEDE, Elvira Vacas.

En la clausura del acto, el consejero de Sanidad de Castilla y León, Alejandro Vázquez, animó a continuar trabajando por los pacientes con epilepsia. En España, se estima que unas 450.000 personas padecen algún tipo de epilepsia, aunque no existen estudios epidemiológicos al respecto.

PLAN DE ACCIÓN GLOBAL INTERSECTORIAL DE LA OMS

Respecto a los esfuerzos realizados en los últimos años, las sociedades médicas y de pacientes han destacado su reflejo en la aprobación del Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022-2031.

Este plan es una hoja de ruta de diez años lanzada por la OMS para abordar de forma más eficaz las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia y otras enfermedades neurológicas en el mundo.

Con el fin de implementar este Plan a nivel nacional, en octubre de 2023, FEDE, SEEP, la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP) crearon el proyecto 'EpiAlliance'. A través de esta estructura conjunta, han trabajado para obtener un documento de consenso final que aborda los objetivos definidos en el Plan de la OMS.

NOTICIAS SANITARIAS

La Unidad de Trastornos del Movimiento Médico del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz acreditación de calidad de la Sociedad Española de Neurología

La acreditación se entregó el viernes en un acto celebrado en el centro hospitalario

10-02-2025, 12:10:00 Marcas y Mercados.



La Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz recibió el viernes la acreditación de calidad otorgada por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie,

Fuente: www.estrategiasdeinversion.com

pone en valor la **excelencia de la atención especializada** de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

El acto de entrega de la acreditación ha contado con la participación de la **Dra. Marta Cremades, directora del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz**; el **Dr. Jesús Porta Etessam, jefe del Servicio de Neurología del hospital**; el **Dr. Pedro J. García Ruiz-Espiga, coordinador de la UTM**, la **Dra. CiCi Feliz Feliz, neuróloga de la UTM y coordinadora de la acreditación**; **Yaroslau Compta, responsable del Proyecto de Acreditaciones en la Sociedad Española de Neurología**; y **Amparo Valladares, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie**, así como con miembros de la UTM, entre ellos el **Dr. Joaquín Ayerbe, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital**.

Durante el acto, la **Dra. Feliz** ha recibido la certificación de calidad de manos del **Dr. Yaroslau Compta** y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar **conciencia** de la calidad asistencial de su departamento. “La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos basados en la mejor evidencia científica disponible. Cada paso está orientado a reducir riesgos y mejorar los resultados clínicos, garantizando la mejor atención posible. Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos”.

Algo con lo que concuerda el **Dr. Porta**, quien ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia. “Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes por un equipo de neurólogos de altísima calidad”.



Un estándar de calidad para la atención en salud

El proyecto de acreditación, promovido por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca **identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad** a pacientes con enfermedad de **Parkinson**. Este programa evalúa aspectos clave como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes.

Para obtener esta acreditación, cada unidad debe someterse a una **auditoría interna exhaustiva**, cuyo objetivo es identificar áreas de mejora y emprender acciones que corrijan posibles deficiencias. Este proceso tiene un **impacto directo en los pacientes** y contribuye a establecer una relación de confianza en los resultados de los procesos asistenciales y administrativos.

En este sentido, **Dr. Compta** ha subrayado que el proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados. En sus palabras, se trata de "evaluar y proporcionar un marco homogéneo de atención a los trastornos del movimiento a nivel de la SEN en coherencia con los altos estándares de otras acreditaciones y

certificaciones nacionales e internacionales". Asimismo, ha destacado que, aunque obtener esta acreditación supone un desafío exigente para los profesionales médicos, "reconocer con el sello "SEN" la capacitación, recursos y excelencia de las unidades acreditadas con el correspondiente impacto positivo en múltiples ámbitos".

Con esta acreditación, el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz reafirma su compromiso con la **excelencia asistencial y su liderazgo en la atención** a pacientes con Parkinson y trastornos del movimiento.



MAS NOTICIAS, ANÁLISIS Y COTIZACIONES SOBRE

[Sanidad](#)[Volver a Noticias empresas](#)

Webinario gratuito: ¿Cómo seleccionar acciones fuertes en bolsa?

Los bancos españoles superan al Nasdaq: ¿La nueva inversión estrella?



La UTM Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario FJD obtiene la acreditación de calidad de la SEN

El programa de acreditación reconoce a las unidades clínicas que ofrecen atención de calidad a pacientes con trastornos del movimiento y enfermedad de Parkinson



Entrega de la acreditación a la UTM de la FJD (Foto. Fundación Jiménez Díaz)



REDACCIÓN CONSALUD
10 FEBRERO 2025 | 11:55 H



Archivado en:

FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ · SEN

La Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz recibió el viernes la acreditación de calidad otorgada por el **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento** (GETM) de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN). Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

El acto de entrega de la acreditación ha contado con la participación de la **Dra. Marta Cremades**, directora del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz; el **Dr. Jesús Porta Etessam**, jefe del Servicio de Neurología del hospital; el **Dr. Pedro J. García Ruiz-Espiga**, coordinador de la UTM, la **Dra. CiCi Feliz Feliz**, neuróloga de la UTM y coordinadora de la acreditación; **Yaroslau Compta**, responsable del Proyecto de Acreditaciones en la Sociedad Española de Neurología; y **Amparo Valladares**, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, así como con miembros de la UTM, entre ellos el **Dr. Joaquín Ayerbe**, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital.

"Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos" Dra. CiCi Feliz

Durante el acto, la Dra. Feliz ha recibido la certificación de calidad de manos del Dr. Yaroslau Compta y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar conciencia de la calidad asistencial de su departamento. "La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos basados en la mejor evidencia científica disponible. Cada paso está orientado a reducir riesgos y mejorar los resultados clínicos, garantizando la mejor atención posible. Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos".

Por su parte, el Dr. Porta ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia. "Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz** haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes por un equipo de neurólogos de altísima calidad".

El **proyecto de acreditación**, promovido por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad a pacientes con enfermedad de **Parkinson**. Este programa evalúa **aspectos clave** como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes.

El proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y

disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados

Para obtener esta acreditación, cada unidad debe someterse a una **auditoría interna** exhaustiva, cuyo objetivo es identificar áreas de mejora y emprender acciones que corrijan posibles deficiencias. Este proceso tiene un impacto directo en los pacientes y contribuye a establecer una relación de confianza en los resultados de los procesos asistenciales y administrativos.

En este sentido, Dr. Compta ha subrayado que el proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados. En sus palabras, se trata de "evaluar y proporcionar un marco homogéneo de atención a los trastornos del movimiento a nivel de la SEN en coherencia con los altos estándares de otras acreditaciones y certificaciones nacionales e internacionales". Asimismo, ha destacado que, aunque obtener esta acreditación supone un desafío exigente para los profesionales médicos, "reconocer con el sello "SEN" la capacitación, recursos y excelencia de las unidades acreditadas con el correspondiente impacto positivo en múltiples ámbitos".

Con esta acreditación, el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz reafirma su compromiso con la excelencia asistencial y su liderazgo en la atención a pacientes con Parkinson y trastornos del movimiento.

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Publicidad

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Los 5 mejores sitios de citas para quedar con personas solteras en San Sebastián De Los Reyes

Top 5 Dating ES

¿Rodilla desgastada? Utilice esto para un alivio rápido

Neurólogo recuerda que no todas las epilepsias van acompañadas de convulsiones



VICENTE BORREGO CASTRO 10 DE FEBRERO DE 2025, 14:25

El jefe de la Unidad Avanzada de Neurorrehabilitación del Hospital Los Madroños, el neurólogo Iván Iniesta López, ha asegurado que no todas las epilepsias van acompañadas de convulsiones, y que estas pueden originarse o no en las de tipo focal (cuando proceden de una localización concreta del cerebro) o de tipo generalizado (cuando su origen es difuso).

Privacidad

"La convulsión no es sino un síntoma, pudiendo resultar de una crisis de inicio focal o presentarse desde el principio con convulsiones, en lo que tradicionalmente hemos denominado crisis convulsiva o de 'gran mal', y ahora conocemos como crisis bilateral tónico-clónica. Los síntomas provocados por una crisis guardan relación habitualmente con la zona del cerebro desde donde se originan", ha explicado el doctor Iniesta, investigador de EpiNet, con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, que se celebra este lunes.

El especialista ha explicado que, cuando la descarga neuronal excesiva proviene del lóbulo temporal, el síntoma consiste en una "súbita sensación de extrañeza, en un estado transitorio de ensoñación o familiaridad tipo 'déjà vu' que típicamente se repite de forma estereotipada (siempre igual), pudiendo acompañarse de una alteración de la conciencia pasajera"; mientras que, si tiene lugar en la corteza frontal, el síntoma "será motor" y, si nace en la corteza occipital, el síntoma inicial será visual, aunque existe la posibilidad de que evolucione a una alteración o pérdida de conciencia, con o sin convulsiones.

En torno a medio millón de personas padecen de epilepsia en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología, de los que un tercio no acaba respondiendo bien a la medicación que se le administra.

"Aunque la mayoría de las epilepsias suelen comportarse de forma benigna y controlarse con el fármaco adecuado, cerca de un tercio de pacientes no responden bien a las distintas terapias farmacológicas, lo cual conocemos como epilepsia fármaco-resistente. Algunos pacientes, previamente seleccionados, dentro de este grupo de epilepsias refractarias, pueden ser subsidiarios y beneficiarse de una cirugía tras realizarse un estudio exhaustivo en un centro avanzado y de referencia para el manejo de epilepsias complejas", ha añadido.

Tras ello, ha subrayado que la epilepsia puede impactar en actividades cotidianas como tomar un baño, siendo recomendable que eviten bañarse solos ante el riesgo de caídas o ahogamientos, o conducir, estando prohibido que lo hagan en caso de haber presentado una crisis epiléptica en el último año.

Aunque este tipo de crisis suelen ceder espontáneamente y no necesitan un tratamiento farmacológico urgente más allá de adoptar las medidas PAS (Proteger, Avisar, Socorrer), colocando al paciente de costado y no poniendo

Privacidad

nada en su boca mientras llega una ambulancia, sí es necesario instaurar un tratamiento inmediato si dura más de cinco minutos; antes de ello se trasladará a un paciente a un centro con guardias permanentes de neurología y unidad de cuidados intensivos.

Si bien la epilepsia puede aparecer a cualquier edad, tiene una mayor incidencia en niños y en personas mayores de 65 años, momento en el que se observa un "pico de epilepsias en curso benigno" que a menudo no requieren tratamiento farmacológico, y suelen desaparecer durante la adolescencia o en la temprana edad adulta "sin dejar rastro".

"(En edades avanzadas), un riesgo más elevado de ictus o demencia explican la mayor incidencia en esta franja etaria de epilepsia relacionada con la enfermedad de Alzheimer o de causa vascular", ha agregado el doctor Iniesta.

ESTIGMA SOCIAL DE LA EPILEPSIA

Por otro lado, el neurólogo ha hablado sobre el estigma social que "históricamente" ha arrastrado la epilepsia, y que los pacientes que la sufren aún no se han "desprendido" de ello, razón por la que considera necesario concienciar a la ciudadanía sobre las medidas preventivas "adecuadas" y sobre la propia enfermedad.

"La epilepsia no solo son las crisis epilépticas, sino también los efectos secundarios provocados por aquellos medicamentos destinados a tratarla, la ansiedad y depresión frecuentemente asociadas, sin olvidarnos tampoco del riesgo de muerte súbita relacionado con la epilepsia, sobre todo cuando las crisis son nocturnas, no están bien controladas o la medicación se toma de manera errática o se producen cambios frecuentes en el tratamiento", ha señalado.

El doctor Iniesta también ha considerado necesario referirse a la epilepsia "en plural", pues existe una gran heterogeneidad en cuanto a sus síntomas y causas, que pueden abarcar "desde una predisposición genética hasta una grave lesión cerebral adquirida", algo igualmente importante a la hora de realizar un diagnóstico, que debe contar con la historia clínica del paciente y complementada mediante una historia colateral facilitada por testigos

Privacidad

presenciales de las crisis epilépticas.

Para un diagnóstico de epilepsia es necesario haber experimentado dos crisis espontáneas --no provocadas por factores externos como sustancias tóxicas o alteraciones metabólicas-- o hallarse ante una sola crisis espontánea y establecer, mediante las mencionadas pruebas auxiliares, un riesgo alto para desarrollar nuevas crisis.

"Por último, en el diagnóstico diferencial de epilepsia debemos considerar otros trastornos que pueden confundirnos como son las crisis disociativas de origen psicógeno y el síncope", ha concluido.

[SALUD](#)[EPILEPSIA](#)[NEUROLOGÍA](#)[DIARIOENPOSITIVO](#)

CÓRDOBA BUENAS NOTICIAS ES UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL QUE ABORDA LA ACTUALIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA DIFERENTE.

[CONTACTO](#)[QUIÉNES SOMOS](#)[PUBLICIDAD](#)[AVISO LEGAL](#)[POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#)

opennemas

POWERED BY
OPENHOST

Reconocimiento internacional a la calidad de la atención en la UTM del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

Por **Javier González** - 10 de febrero de 2025



Representantes de la FJD y su UTM, la SEN y Abbvie en el acto / Foto de la FJD

La Unidad de Trastornos del Movimiento (UTM) Médico-Quirúrgica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz recibió la acreditación de calidad otorgada por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este reconocimiento, que cuenta con el apoyo de la biofarmacéutica AbbVie, pone en valor la excelencia de la atención especializada de la consulta, consolidando al hospital como centro de referencia en este ámbito y avalando la calidad asistencial ofrecida.

El acto de entrega de la acreditación contó con la participación de la Dra. Marta Cremades, directora del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz; el Dr. Jesús Porta Etesam, Jefe del Servicio de Neurología del hospital; el Dr. Pedro J. García Ruiz-Espiga, coordinador de la UTM, la Dra. CiCi Feliz Feliz, neuróloga de la UTM y coordinadora de la acreditación; Yaroslau Compta, responsable del Proyecto de Acreditaciones en la Sociedad Española de Neurología; y Amparo Valladares, gerente de Acceso al Mercado y Relaciones Institucionales de AbbVie, así como con miembros de la UTM, entre ellos el Dr. Joaquín Ayerbe, especialista del Servicio de Neurocirugía del hospital.

Leer más: [ISDIN y el gobierno de Mozambique establecen alianza para combatir el cáncer de piel en personas con albinismo](#)

Durante el acto, la Dra. Feliz ha recibido la certificación de calidad de manos del Dr. Yaroslau Compta y ha aprovechado la ocasión para destacar que el proceso de acreditación ha sido una herramienta valiosa para tomar conciencia de la calidad asistencial de su departamento. “La Unidad de Trastornos del Movimiento del hospital se distingue por su trabajo en equipo, un esfuerzo multidisciplinar en el que cada integrante contribuye a optimizar los procesos en beneficio del paciente, asegurando el cumplimiento de protocolos basados en la mejor evidencia científica disponible. Cada paso está orientado a reducir riesgos y mejorar los resultados clínicos, garantizando la mejor atención posible. Esta certificación nos impulsa a seguir innovando y manteniendo al paciente en el centro de todo lo que hacemos”.

Leer más: [Bein y LaLiga consolidan su presencia en 34 mercados de oriente próximo, norte de África y Asia-Pacífico](#)

Algo con lo que concuerda el Dr. Porta, quien ha señalado que este reconocimiento certifica la excelencia. “Creo que es muy importante para nuestro servicio de Neurología y para el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz haber recibido esta acreditación. Además, está en línea con nuestra filosofía de crecimiento, incorporando los últimos recursos diagnósticos y terapéuticos, junto con la valoración personalizada de los pacientes por un equipo de neurólogos de altísima calidad”.

CALIDAD

El proyecto de acreditación, promovido por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la Sociedad Española de Neurología con el apoyo de AbbVie, busca identificar y reconocer unidades clínicas que ofrecen una atención integral, humanizada y de alta calidad a pacientes con enfermedad de Parkinson. Este programa evalúa aspectos clave como la seguridad, la gestión tecnológica y la minimización de riesgos, garantizando servicios de salud que cumplan con los más altos estándares y mejoren el bienestar de los pacientes.

Para obtener esta acreditación, cada unidad debe someterse a una auditoría interna exhaustiva, cuyo objetivo es identificar áreas de mejora y emprender acciones que corrijan posibles deficiencias. Este proceso tiene un impacto directo en los pacientes y contribuye a establecer una relación de confianza en los resultados de los procesos asistenciales y administrativos.

Leer más: [Emilio Sánchez, Chris Evert y Mouratoglou lideran en la formación de talentos de tenis](#)

En este sentido, Dr. Compta ha subrayado que el proceso de acreditación evalúa elementos clave como los recursos disponibles, la formación de los profesionales, las estrategias de atención y los resultados alcanzados. En sus palabras, se trata de “evaluar y proporcionar un marco homogéneo de atención a los trastornos del

movimiento a nivel de la SEN en coherencia con los altos estándares de otras acreditaciones y certificaciones nacionales e internacionales". Asimismo, ha destacado que, aunque obtener esta acreditación supone un desafío exigente para los profesionales médicos, "reconocer con el sello 'SEN' la capacitación, recursos y excelencia de las unidades acreditadas con el correspondiente impacto positivo en múltiples ámbitos".

- Te recomendamos -

Javier González

🔍 Este sitio utiliza enlaces de intenciones de anuncio de Google AdSense. AdSense genera automáticamente estos enlaces, que pueden ayudar a los creadores a obtener ingresos.



(/index.php)



Inicio (/) / Badajoz y Provincia (/noticias/4-badajoz-y-provincia/) / Experta en epilepsia en Quirónsalud Clideba incide en importancia de un diagnóstico precoz

Experta en epilepsia en Quirónsalud Clideba incide en importancia de un diagnóstico precoz

La doctora Juana Rondón subraya que conocer los síntomas asociados a la epilepsia puede prevenir el desencadenamiento de una crisis.

(/facebook)

(/twitter)

o (/pinterest)

(/linkedin)

(/email)

(/print)

10 febrero 2025



Foto: QuirónSalud Clideba Badajoz.

La epilepsia es una enfermedad que en España afecta a unas 400.000 personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), caracterizada por la predisposición a la aparición de crisis epilépticas que se producen por una actividad neuronal "anormal y excesiva".

Este lunes, 10 de febrero, se conmemora su Día Internacional para concienciar de una patología cuyos síntomas a menudo son pasados por alto, lo cual puede llegar a provocar un retraso de hasta 10 años en su diagnóstico, según la SEN, y la repetición de crisis epilépticas debido a la falta de un tratamiento efectivo.

Así pues, por este motivo, la doctora Juana Rondón, neuróloga especialista en epilepsia en el Hospital Quirónsalud Clideba de Badajoz, destaca lo importante que es conocer los síntomas para la detección temprana y la validación de un diagnóstico precoz con el que abordar la enfermedad desde sus primeras manifestaciones.

"Las manifestaciones de los síntomas son muy diversas dependiendo del área afectada: visión de luces, sensación de hormigueo, distorsión en la percepción olfativa y gustativa, sacudidas de las extremidades o desviación involuntaria de la cabeza o el tronco", ha subrayado.

En este caso se trata de síntomas asociados a las crisis focales, que son aquellas en las que "se activa una red de neuronas limitada a una pequeña parte del hemisferio cerebral, con síntomas localizados en el área que está siendo activada".

A su vez, en el siguiente estadio se encontrarían las crisis generalizadas, donde la activación neuronal es mucho más extensa, lo cual puede derivar en otras manifestaciones motoras como pérdida de la consciencia con caída al suelo, mordedura de lengua, salida de orina y convulsiones.

"Es muy importante señalar que las crisis epilépticas tienen muy corta duración, de segundos o de uno o dos minutos", recuerda la doctora Rondón, quien advierte que "si la duración se prolongase más de cinco minutos estaríamos ante una emergencia médica conocida como estado epiléptico".

Entre los factores que pueden desencadenar una crisis epiléptica destacan la privación parcial o total del sueño, el consumo de alcohol y otras drogas, algunos medicamentos, los cambios hormonales producidos durante el ciclo menstrual o el estrés, entre otros.

"También hay un grupo de epilepsias llamadas reflejas en las que las crisis se desencadenan con la exposición del paciente a ciertos estímulos como el televisor, la luz o la música", añade la doctora Juana Rondón.

DIAGNÓSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO



De este modo, ante la aparición de cualquiera de los síntomas citados, la experta en epilepsia de Quirónsalud Clideba recomienda acudir a un centro médico para ser evaluado por un especialista.

"Si el neurólogo o el epileptólogo considera que hay una sospecha diagnóstica solicitará las pruebas pertinentes en función de cada caso, ya sea una electroencefalografía ?idealmente video-EEG?, pruebas de neuroimagen e incluso estudios genéticos", ha destacado.

"La importancia de un diagnóstico precoz radica en la instauración de un tratamiento efectivo y oportuno", avisa la especialista.

Una vez hecho el diagnóstico se dispone tanto de tratamiento farmacológico como no farmacológico. La mayoría de los pacientes, entre un 70% y 80%, logran controlar la epilepsia con un fármaco anticrisis. El resto, entre un 20% y un 30%, padece lo que se conoce como epilepsia refractaria o farmacorresistente, que se da cuando el paciente no responde a al menos dos fármacos anticrisis prescritos adecuadamente.

"En estos casos cobra una gran importancia la evaluación por el especialista en epilepsia, quien va a determinar de manera apropiada si el tratamiento ha sido el adecuado o si el paciente es candidato a tratamientos no farmacológicos como el estimulador del nervio vago o la cirugía de epilepsia", explica la facultativa de Quirónsalud Clideba. Y es que con el tratamiento quirúrgico es posible obtener excelentes resultados, incluso la desaparición de crisis epilépticas.

Independientemente del tratamiento, la doctora Rondón recuerda que hay una serie de consejos que han de seguirse para tratar de prevenir una nueva crisis epiléptica como "tener horarios de sueños regulares, evitar el consumo de alcohol y otras sustancias tóxicas, evitar situaciones peligrosas que puedan conducir a traumatismos de cráneo y tomar correctamente la medicación".

Además, recomienda no abusar del uso de dispositivos electrónicos en el caso de epilepsia refleja y controlar los factores de riesgo cardiovascular para evitar la epilepsia asociada a la enfermedad cerebrovascular por ictus, según informa Quirónsalud Clideba en una nota de prensa.

QUIRÓNSALUD

A día de hoy, Quirónsalud es el grupo de salud líder en España y, junto con su matriz Fresenius-Helios, también en Europa. Además de su actividad en España, está también presente en Latinoamérica. Conjuntamente, cuenta con más de 50.000 profesionales en más de 180 centros sanitarios, entre los que se encuentran 57 hospitales con más de 8.000 camas hospitalarias. Dispone de la tecnología más avanzada y de un gran equipo de profesionales altamente especializado y de prestigio internacional.

Entre sus centros, se encuentran el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Centro Médico Teknon, Ruber Internacional, Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Hospital Quirónsalud Barcelona, Hospital Universitari Dexeus, Policlínica Gipuzkoa, Hospital Universitari General de Catalunya, Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, etc.

A su vez, el Grupo trabaja en la promoción de la docencia (diez de sus hospitales son universitarios) y la investigación médico-científica (cuenta con el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD, acreditado por la Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación).



Asimismo, su servicio asistencial está organizado en unidades y redes transversales que permiten optimizar la experiencia acumulada en los distintos centros y la traslación clínica de sus

investigaciones.

Actualmente, Quirónsalud está desarrollando multitud de proyectos de investigación en toda España y muchos de sus centros realizan en este ámbito una labor puntera, siendo pioneros en diferentes especialidades como oncología, cardiología, endocrinología, ginecología y neurología, entre otras.



Portada Etiquetas

Sociedades científicas y de pacientes piden destinar más recursos a la investigación y el tratamiento de la epilepsia



Agencias
Lunes, 10 de febrero de 2025, 13:13 h (CET)

La Federación Española de Epilepsia (FEDE) y la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP) han pedido que se continúe sumando esfuerzos para que la epilepsia forme parte del debate sanitario y se destinen más recursos a mejorar las unidades especializadas, la investigación de nuevas técnicas y tratamientos y la Atención Primaria para los pacientes.

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, que se conmemora este lunes, las asociaciones de profesionales y de pacientes han querido poner sobre la mesa el intenso trabajo y los avances que se han producido en este ámbito durante los últimos años, a través del lema 'Epilepsia, un futuro esperanzador'. "Cada vez somos más capaces de ofrecer la libertad de crisis a pacientes que antes parecían imposibles de curar. La colaboración entre todos será la mejor forma de conseguir avances", resaltaba el pasado viernes la presidenta de la SEEP, Mar Carreño, durante un acto celebrado en las Cortes de Castilla y León, junto a FEDE y la Asociación de pacientes regional, ASPECYL.

"En el Día Internacional de la epilepsia, es esencial resaltar la importancia de la investigación para mejorar la atención y calidad de vida de las personas con epilepsia, así como la necesidad de superar barreras geográficas y sociales para brindar apoyo a quienes conviven con ella", añadía la presidenta de FEDE, Elvira Vacas.

En la clausura del acto, el consejero de Sanidad de Castilla y León, Alejandro Vázquez, animó a continuar trabajando por los pacientes con epilepsia. En España, se estima que unas 450.000 personas padecen algún tipo de epilepsia, aunque no existen estudios epidemiológicos al respecto.

PLAN DE ACCIÓN GLOBAL INTERSECTORIAL DE LA OMS

Respecto a los esfuerzos realizados en los últimos años, las sociedades médicas y de pacientes han destacado su reflejo en la aprobación del Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022-2031.

Este plan es una hoja de ruta de diez años lanzada por la OMS para abordar de forma más eficaz las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia y otras enfermedades neurológicas en el mundo.

Lo más leído

- 1 [¿De qué espejo está hecha la vida?](#)
- 2 [Prevención \(PRL\) y Psicosociología. Sobre la Fibromialgia, la enfermedad incomprendida \(II\)](#)
- 3 [La alfombra roja de los Goya 2025](#)
- 4 [El fracaso del centro político](#)
- 5 [Se debe tener en cuenta esto al comprar un coche de segunda mano online](#)



Cardiólogo: ¿Grasa abdominal después de los 50? Pon esto en tus zanatos

Noticias relacionadas

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

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

Con el fin de implementar este Plan a nivel nacional, en octubre de 2023, FEDE, SEEP, la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP) crearon el proyecto 'EpiAlliance'. A través de esta estructura conjunta, han trabajado para obtener un documento de consenso final que aborda los objetivos definidos en el Plan de la OMS.

Pesadillas fiscales y sueños monetarios

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

IAG pide más control en los pasaportes en los aeropuertos

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



[noticiasdegipuzkoa.eus](https://www.noticiasdegipuzkoa.eus)

“Muchas personas sufrirán una crisis epiléptica en algún momento de sus vidas”

Concha Lago

7-8 minutos

En el marco del **Día Internacional de la Epilepsia**, que se celebra el segundo lunes de febrero, se advierte que “las personas con epilepsia tienen un riesgo de sufrir accidentes fatales entre 2 y 4 veces mayor que la población general”.

La epilepsia se conoce desde hace mucho, pero ¿hay ahora muchos epilépticos?

La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes. En España habría más de 400.000 personas que sufren epilepsia, y unas 100.000 estarían mal controladas. Cada año entre 12.000 y 22.000 personas debutan con epilepsia. Este es un dato perfectamente extrapolable al País Vasco y Navarra porque la prevalencia en los países occidentales es muy parecida. Y tampoco por regiones existen grandes diferencias.

Cada crisis epiléptica es distinta.

La epilepsia, al final, deriva de que determinado circuito cerebral es más excitable de lo normal y se activa cuando no se tiene que activar. Dependiendo de dónde esté colocado ese circuito, los síntomas pueden ser muy diferentes. Cuando las crisis epilépticas se inician en un foco concreto a nivel cerebral, lo llamamos epilepsias focales, y se

produce toda una variabilidad de síntomas. Muchas veces con estas crisis focales no se hace el diagnóstico a la primera, o no se llega a una conclusión hasta que en algún momento esa actividad normal se extiende a todo el cerebro. Hay entonces una crisis generalizada tónico-clónica, que es lo que la mayoría de la gente tiene en la cabeza cuando piensa en una crisis epiléptica.

¿Se refiere a esos ataques con convulsiones que todos conocemos?

Eso es, y eso muchas veces es lo que lleva al diagnóstico aunque, en ocasiones, cuando preguntamos a los pacientes sobre los síntomas que preceden, resulta que han sufrido crisis focales bastante tiempo antes. Entonces, sí que es verdad que el diagnóstico puede ser difícil. Las crisis focales más frecuentes son episodios en los cuales hay una alteración de conciencia, pero no necesariamente pérdida de tono muscular, de manera que el individuo no cae al suelo. Simplemente queda un poco ausente, con la mirada perdida, a veces hace algún movimiento automático como si tuviera algo en las manos o como si se abrochara la ropa etc...

“Tradicionalmente, la enfermedad tenía más incidencia en la infancia pero ahora cada vez hay más entre gente mayor de 50 años”

La epilepsia no solo es frecuente, sino que afecta a todas las edades.

Sí, yo digo que es una enfermedad que no es, en absoluto, rara porque mucha población puede sufrir una crisis en algún momento de su vida. Es una enfermedad frecuente y además con una incidencia y prevalencia que van en aumento. Tradicionalmente el pico de incidencia era fundamentalmente en la infancia, pero ahora, cada vez más, la epilepsia se inicia a partir de los 50 años. Sigue habiendo las epilepsias que son características de la infancia o la adolescencia, pero cada vez más ocurre en estas edades algo más avanzadas.

¿Tiene cura o hay que conformarse solo con el tratamiento?

Tenemos tratamientos que permiten controlar las crisis, en general, con bastante éxito. A grandes rasgos podríamos decir que en torno al 70% de los pacientes con epilepsia están adecuadamente controlados. Eso quiere decir que no tienen crisis, pero la posibilidad de retirar el tratamiento y mantener el control es escasa. Lo más habitual es que el tratamiento tenga que mantenerse de por vida. Es cierto que en algunos casos, después de tres a cinco años sin crisis, se puede acabar retirando la medicación, pero no es lo normal.

Los neurólogos están trabajando en un código epilepsia. ¿Funciona como una especie de código ictus?

La idea es seguir la estela del código ictus que ha supuesto un cambio radical de la atención neurológica urgente en España y en todo el mundo. Y una vez que ya la atención urgente al ictus está bastante estabilizada y bien organizada, pasar a la segunda enfermedad que causa atención neurológica urgente que son las crisis epilépticas. Por eso se ha planteado un código crisis que se ha empezado a hacer en la comunidad de Madrid y que se va a ir extendiendo al resto del Estado.

“Se está ganando en la normalización de esta enfermedad, pero todavía hoy los pacientes sufren el estigma y las limitaciones”

¿Los pacientes tienen muchas limitaciones en su vida diaria? ¿Sufren ese estigma, ocultan su dolencia por miedo a ser rechazados, o es una enfermedad normalizada?

Se va ganando mucho en la normalización de la enfermedad, pero todavía tiene un elevado estigma. Muchas veces los pacientes no comunican que la padecen y eso supone un gran handicap. La mayoría de ellos están controlados y pueden hacer una vida prácticamente normal. Aunque, como digo, el 70% de los pacientes

están adecuadamente controlados y sin crisis, todavía es una enfermedad que tiene cierto carácter vergonzante. Porque aproximadamente un tercio de los pacientes siguen teniendo crisis y pueden sufrir ciertas limitaciones en su vida diaria, dependiendo de cómo sean los ataques.

En los últimos tiempos, la epilepsia se ha beneficiado de numerosos adelantos médicos.

Los avances son cada vez mayores, tanto desde el punto de vista de medicación, como de técnicas quirúrgicas en aquellos casos de pacientes que se pueden beneficiar de un tratamiento quirúrgico o de técnicas de estimulación de determinadas zonas, o de cerebro o de nervios periféricos. Porque eso también ayudan a mejorar el control de la enfermedad. Van saliendo nuevas posibilidades que ayudan a mejorar este control de las crisis, aunque todavía sigue habiendo un porcentaje de pacientes que desgraciadamente siguen sin controlar.

Y eso que la enfermedad va a ir en aumento.

Es que con el envejecimiento progresivo de la población cabe esperar que la prevalencia de epilepsia también vaya aumentando. No en vano, enfermedades que van asociadas al envejecimiento, como pueden ser las enfermedades cerebrovasculares, o las enfermedades neurodegenerativas, están muchas veces detrás de la aparición de la epilepsia en ciertas edades.

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

“Muchas personas sufrirán una crisis epiléptica en algún momento de sus vidas”

Concha Lago

7-8 minutos

En el marco del **Día Internacional de la Epilepsia**, que se celebra el segundo lunes de febrero, se advierte que “las personas con epilepsia tienen un riesgo de sufrir accidentes fatales entre 2 y 4 veces mayor que la población general”.

La epilepsia se conoce desde hace mucho, pero ¿hay ahora muchos epilépticos?

La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes. En España habría más de 400.000 personas que sufren epilepsia, y unas 100.000 estarían mal controladas. Cada año entre 12.000 y 22.000 personas debutan con epilepsia. Este es un dato perfectamente extrapolable al País Vasco y Navarra porque la prevalencia en los países occidentales es muy parecida. Y tampoco por regiones existen grandes diferencias.

Cada crisis epiléptica es distinta.

La epilepsia, al final, deriva de que determinado circuito cerebral es más excitable de lo normal y se activa cuando no se tiene que activar. Dependiendo de dónde esté colocado ese circuito, los síntomas pueden ser muy diferentes. Cuando las crisis epilépticas se inician en un foco concreto a nivel cerebral, lo llamamos epilepsias focales, y se

produce toda una variabilidad de síntomas. Muchas veces con estas crisis focales no se hace el diagnóstico a la primera, o no se llega a una conclusión hasta que en algún momento esa actividad normal se extiende a todo el cerebro. Hay entonces una crisis generalizada tónico-clónica, que es lo que la mayoría de la gente tiene en la cabeza cuando piensa en una crisis epiléptica.

¿Se refiere a esos ataques con convulsiones que todos conocemos?

Eso es, y eso muchas veces es lo que lleva al diagnóstico aunque, en ocasiones, cuando preguntamos a los pacientes sobre los síntomas que preceden, resulta que han sufrido crisis focales bastante tiempo antes. Entonces, sí que es verdad que el diagnóstico puede ser difícil. Las crisis focales más frecuentes son episodios en los cuales hay una alteración de conciencia, pero no necesariamente pérdida de tono muscular, de manera que el individuo no cae al suelo. Simplemente queda un poco ausente, con la mirada perdida, a veces hace algún movimiento automático como si tuviera algo en las manos o como si se abrochara la ropa etc...

“Tradicionalmente, la enfermedad tenía más incidencia en la infancia pero ahora cada vez hay más entre gente mayor de 50 años”

La epilepsia no solo es frecuente, sino que afecta a todas las edades.

Sí, yo digo que es una enfermedad que no es, en absoluto, rara porque mucha población puede sufrir una crisis en algún momento de su vida. Es una enfermedad frecuente y además con una incidencia y prevalencia que van en aumento. Tradicionalmente el pico de incidencia era fundamentalmente en la infancia, pero ahora, cada vez más, la epilepsia se inicia a partir de los 50 años. Sigue habiendo las epilepsias que son características de la infancia o la adolescencia, pero cada vez más ocurre en estas edades algo más avanzadas.

¿Tiene cura o hay que conformarse solo con el tratamiento?

Tenemos tratamientos que permiten controlar las crisis, en general, con bastante éxito. A grandes rasgos podríamos decir que en torno al 70% de los pacientes con epilepsia están adecuadamente controlados. Eso quiere decir que no tienen crisis, pero la posibilidad de retirar el tratamiento y mantener el control es escasa. Lo más habitual es que el tratamiento tenga que mantenerse de por vida. Es cierto que en algunos casos, después de tres a cinco años sin crisis, se puede acabar retirando la medicación, pero no es lo normal.

Los neurólogos están trabajando en un código epilepsia. ¿Funciona como una especie de código ictus?

La idea es seguir la estela del código ictus que ha supuesto un cambio radical de la atención neurológica urgente en España y en todo el mundo. Y una vez que ya la atención urgente al ictus está bastante estabilizada y bien organizada, pasar a la segunda enfermedad que causa atención neurológica urgente que son las crisis epilépticas. Por eso se ha planteado un código crisis que se ha empezado a hacer en la comunidad de Madrid y que se va a ir extendiendo al resto del Estado.

“Se está ganando en la normalización de esta enfermedad, pero todavía hoy los pacientes sufren el estigma y las limitaciones”

¿Los pacientes tienen muchas limitaciones en su vida diaria? ¿Sufren ese estigma, ocultan su dolencia por miedo a ser rechazados, o es una enfermedad normalizada?

Se va ganando mucho en la normalización de la enfermedad, pero todavía tiene un elevado estigma. Muchas veces los pacientes no comunican que la padecen y eso supone un gran handicap. La mayoría de ellos están controlados y pueden hacer una vida prácticamente normal. Aunque, como digo, el 70% de los pacientes

están adecuadamente controlados y sin crisis, todavía es una enfermedad que tiene cierto carácter vergonzante. Porque aproximadamente un tercio de los pacientes siguen teniendo crisis y pueden sufrir ciertas limitaciones en su vida diaria, dependiendo de cómo sean los ataques.

En los últimos tiempos, la epilepsia se ha beneficiado de numerosos adelantos médicos.

Los avances son cada vez mayores, tanto desde el punto de vista de medicación, como de técnicas quirúrgicas en aquellos casos de pacientes que se pueden beneficiar de un tratamiento quirúrgico o de técnicas de estimulación de determinadas zonas, o de cerebro o de nervios periféricos. Porque eso también ayudan a mejorar el control de la enfermedad. Van saliendo nuevas posibilidades que ayudan a mejorar este control de las crisis, aunque todavía sigue habiendo un porcentaje de pacientes que desgraciadamente siguen sin controlar.

Y eso que la enfermedad va a ir en aumento.

Es que con el envejecimiento progresivo de la población cabe esperar que la prevalencia de epilepsia también vaya aumentando. No en vano, enfermedades que van asociadas al envejecimiento, como pueden ser las enfermedades cerebrovasculares, o las enfermedades neurodegenerativas, están muchas veces detrás de la aparición de la epilepsia en ciertas edades.

notimérica / vida

Sociedades científicas y de pacientes piden destinar más recursos a la investigación y el tratamiento de la epilepsia



Archivo - Cerebro niño, epilepsia
- ISTOCK/ THITAREESARMKASAT - Archivo

MADRID 10 Feb. (EUROPA PRESS) -

La Federación Española de Epilepsia (FEDE) y la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP) han pedido que se continúe sumando esfuerzos para que la epilepsia forme parte del debate sanitario y se destinen más recursos a mejorar las unidades especializadas, la investigación de nuevas técnicas y tratamientos y la Atención Primaria para los pacientes.

Con motivo del Día Internacional de la Epilepsia, que se conmemora este lunes, las asociaciones de profesionales y de pacientes han querido poner sobre la mesa el intenso trabajo y los avances que se han producido en este ámbito durante los últimos años, a través del lema 'Epilepsia, un futuro esperanzador'.

"Cada vez somos más capaces de ofrecer la libertad de crisis a pacientes que antes parecían imposibles de curar. La colaboración entre todos será la mejor forma de conseguir avances", resaltaba el pasado viernes la presidenta de la SEEP, Mar Carreño, durante un acto celebrado en las Cortes de Castilla y León, junto a FEDE y la Asociación de pacientes regional, ASPECYL.

"En el Día Internacional de la epilepsia, es esencial resaltar la importancia de la investigación para mejorar la atención y calidad de vida de las personas con epilepsia, así como la necesidad de superar barreras geográficas y sociales para brindar apoyo a quienes conviven con ella", añadía la presidenta de FEDE, Elvira Vacas.

En la clausura del acto, el consejero de Sanidad de Castilla y León, Alejandro Vázquez, animó a continuar trabajando por los pacientes con epilepsia. En España, se estima que unas 450.000 personas padecen algún tipo de epilepsia, aunque no existen estudios epidemiológicos al respecto.

PLAN DE ACCIÓN GLOBAL INTERSECTORIAL DE LA OMS

Respecto a los esfuerzos realizados en los últimos años, las sociedades médicas y de pacientes han destacado su reflejo en la aprobación del Plan de Acción Global Intersectorial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre Epilepsia y otros Trastornos Neurológicos 2022-2031.

Este plan es una hoja de ruta de diez años lanzada por la OMS para abordar de forma más eficaz las afecciones neurológicas y mejorar la vida de las personas con epilepsia y otras enfermedades neurológicas en el mundo.

Con el fin de implementar este Plan a nivel nacional, en octubre de 2023, FEDE, SEEP, la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP) crearon el proyecto 'EpiAlliance'. A través de esta estructura conjunta, han trabajado para obtener un documento de consenso final que aborda los objetivos definidos en el Plan de la OMS.

Hästens indica cuatro hábitos nocturnos para mejorar el descanso



Pequeños ajustes en la rutina y entorno nocturno pueden transformar el sueño, potenciando el bienestar y equilibrio diario

Lograr un descanso reparador se ha convertido en una prioridad esencial para aquellos que aspiran a equilibrar su bienestar personal con un desempeño óptimo en su día a día. El sueño no solo permite recuperar energía, sino que también impacta directamente en la salud física, mental y emocional. Priorizar el descanso es invertir en calidad de vida y en la capacidad de afrontar los retos diarios con vitalidad y enfoque.

De acuerdo con la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, los adultos deberían dormir entre seis y siete horas cada noche, respetando horarios regulares. Sin embargo, el 48% de la población adulta en España

no logra alcanzar esta calidad de sueño, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Este porcentaje evidencia cómo el estrés y los hábitos modernos dificultan lograr un descanso verdaderamente restaurador.

En este contexto, establecer una rutina nocturna efectiva es clave para alcanzar un sueño reparador. Incorporar hábitos saludables, mejora la calidad del sueño y potencia el bienestar integral. **Hästens**, compañía sueca experta en la fabricación de camas artesanales de lujo desde 1852, comparte cuatro recomendaciones para optimizar las noches, combinando exclusividad y confort:

1. Limitar el uso de dispositivos electrónicos antes de dormir. La luz azul de las pantallas altera la producción de melatonina, la hormona que regula el sueño. Para evitar interrupciones en el descanso, se recomienda reducir o eliminar el uso de dispositivos al menos una hora antes de acostarse y optar por actividades relajantes como la lectura de un buen libro.

2. Evitar el ejercicio intenso antes de dormir. Aunque ejercitarse es esencial para un estilo de vida saludable, practicar actividades físicas intensas en la noche puede dificultar el sueño al elevar la frecuencia cardíaca y los niveles de adrenalina. Se recomienda ejercitarse durante el día u optar por prácticas suaves como yoga o estiramientos por la noche, que favorecen la relajación y un reposo reparador.

3. Crear un entorno ideal para dormir. La clave está en un dormitorio sereno y fresco, acompañado de una cama de alta gama que garantice *confort* y estabilidad. Invertir en calidad puede hacer toda la diferencia. Hästens sugiere elegir modelos como la colección Hästens 2000T, que combina materiales naturales como lana y algodón para ofrecer un descanso personalizado, fusionando comodidad, soporte y exclusividad.

4. Practicar técnicas de relajación antes de dormir. Incorporar actividades como la meditación o una ducha caliente puede ser un excelente prelude para un descanso reparador. Dedicar veinte minutos a la meditación una hora antes de acostarse ayuda a liberar la mente y reducir las tensiones acumuladas durante el día.

«El descanso de calidad no solo mejora la salud, sino que transforma por completo nuestra forma de vivir el día a día. En Hästens creemos que dormir bien es un hábito esencial, por eso nuestros productos están diseñados para ofrecer una experiencia de sueño único y revitalizante», señala Carmen del Cid, directora de Ventas en Hästens Madrid.

Un sueño reparador es mucho más que el pilar de un estilo de vida equilibrado; es un lujo esencial que todo amante del bienestar debe permitirse. Priorizar estos hábitos y crear un entorno exclusivo para el descanso no solo elevará la calidad de vida, sino que también potenciará el rendimiento, ofreciéndote una experiencia única cada noche.

Acerca de Hästens

Fundada en 1852, Hästens es una marca sueca dedicada a perfeccionar el arte de la fabricación de camas de alta calidad. Cada cama es meticulosamente confeccionada a mano por artesanos altamente calificados, asegurando un descanso superior y una pieza única de diseño y artesanía.

Hästens indica cuatro hábitos nocturnos para mejorar el descanso



Pequeños ajustes en la rutina y entorno nocturno pueden transformar el sueño, potenciando el bienestar y equilibrio diario

Lograr un descanso reparador se ha convertido en una prioridad esencial para aquellos que aspiran a equilibrar su bienestar personal con un desempeño óptimo en su día a día. El sueño no solo permite recuperar energía, sino que también impacta directamente en la salud física, mental y emocional. Priorizar el descanso es invertir en calidad de vida y en la capacidad de afrontar los retos diarios con vitalidad y enfoque.

De acuerdo con la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, los adultos deberían dormir entre seis y siete horas cada noche, respetando horarios regulares. Sin embargo, el 48% de la población adulta en España no logra alcanzar esta calidad de sueño, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Este porcentaje evidencia cómo el estrés y los hábitos modernos dificultan lograr un descanso verdaderamente restaurador.

En este contexto, establecer una rutina nocturna efectiva es clave para alcanzar un sueño reparador. Incorporar hábitos saludables, mejora la calidad del sueño y potencia el bienestar integral. **Hästens**, compañía sueca experta en la fabricación de camas artesanales de lujo desde 1852, comparte cuatro recomendaciones para optimizar las noches, combinando exclusividad y confort:

- 1. Limitar el uso de dispositivos electrónicos antes de dormir.** La luz azul de las pantallas altera la producción de melatonina, la hormona que regula el sueño. Para evitar interrupciones en el descanso, se recomienda reducir o eliminar el uso de dispositivos al menos una hora antes de acostarse y optar por actividades relajantes como la lectura de un buen libro.
- 2. Evitar el ejercicio intenso antes de dormir.** Aunque ejercitarse es esencial para un estilo de vida saludable, practicar actividades físicas intensas en la noche puede dificultar el sueño al elevar la frecuencia cardíaca y los niveles de adrenalina. Se recomienda ejercitarse durante el día u optar por prácticas suaves como yoga o estiramientos por la noche, que favorecen la relajación y un reposo reparador.
- 3. Crear un entorno ideal para dormir.** La clave está en un dormitorio sereno y fresco, acompañado de una cama de alta gama que garantice *confort* y estabilidad. Invertir en calidad puede hacer toda la diferencia. Hästens sugiere elegir modelos como la colección Hästens 2000T, que combina materiales naturales como lana y algodón para ofrecer un descanso personalizado, fusionando comodidad, soporte y exclusividad.
- 4. Practicar técnicas de relajación antes de dormir.** Incorporar actividades como la meditación o una ducha caliente puede ser un excelente preludio para un descanso reparador. Dedicar veinte minutos a la meditación una hora antes de acostarse ayuda a liberar la mente y reducir las tensiones acumuladas durante el día.

«El descanso de calidad no solo mejora la salud, sino que transforma por completo nuestra forma de vivir el día a día. En Hästens creemos que dormir bien es un hábito esencial, por eso nuestros productos están diseñados para ofrecer una experiencia de sueño único y revitalizante», señala Carmen del Cid, directora de Ventas en Hästens Madrid.

Un sueño reparador es mucho más que el pilar de un estilo de vida equilibrado; es un lujo esencial que todo amante del bienestar debe permitirse. Priorizar estos hábitos y crear un entorno exclusivo para el descanso no solo elevará la calidad de vida, sino que también potenciará el rendimiento, ofreciéndote una experiencia única cada noche.

Acerca de Hästens

Fundada en 1852, Hästens es una marca sueca dedicada a perfeccionar el arte de la fabricación de camas de alta calidad. Cada cama es meticulosamente confeccionada a mano por artesanos altamente calificados, asegurando un descanso superior y una pieza única de diseño y artesanía.

notimérica / vida

La importancia de conocer los síntomas de la epilepsia para garantizar un diagnóstico precoz



Archivo - Mujer tumbada en el suelo, epilepsia, inconsciente

- GETTY IMAGES/ISTOCKPHOTO / TUNATURA - Archivo

MADRID, 10 Feb. (EUROPA PRESS) -

La neuróloga especialista en epilepsia Juana Rondón, del Hospital Quirónsalud Clideba de Badajoz, ha insistido en la importancia de que la población y los profesionales conozcan los síntomas de la epilepsia, ya que de lo contrario el diagnóstico puede retrasarse hasta 10 años, provocando la falta de un tratamiento efectivo y la repetición de crisis epilépticas.

Este lunes se conmemora el Día Internacional de la Epilepsia, una enfermedad que en España afecta a unas 400.000 personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), y se caracteriza por la predisposición a la aparición de crisis epilépticas que se producen por una actividad neuronal anormal y excesiva.

Rondón ha explicado que los síntomas de la epilepsia son muy diversos dependiendo del área afectada. En el caso de las crisis focales, que son aquellas en las que se "se activa una red de neuronas limitada a una pequeña parte del hemisferio cerebral, con síntomas localizados en el área que está siendo activada", destacan la visión de luces, la sensación de hormigueo, la distorsión en la percepción olfativa y gustativa, las sacudidas de las extremidades o la desviación involuntaria de la cabeza o el tronco.

En el caso de las crisis generalizadas, donde la activación neuronal es mucho más extensa, la experta ha detallado que los síntomas pueden incluir pérdida de la conciencia con caída al suelo, mordedura de lengua, salida de orina y convulsiones.

"Es muy importante señalar que las crisis epilépticas tienen muy corta duración, de segundos o de uno o dos minutos", ha recordado la neuróloga, que ha advertido de que "si la duración se prolongase más de cinco minutos, estaríamos ante una emergencia médica conocida como estado epiléptico".

Juana Rondón ha enumerado a su vez los factores que pueden desencadenar una crisis epiléptica, como son la privación parcial o total del sueño, el consumo de alcohol y otras

drogas, algunos medicamentos, los cambios hormonales producidos durante el ciclo menstrual o el estrés. "También hay un grupo de epilepsias llamadas reflejas en las que las crisis se desencadenan con la exposición del paciente a ciertos estímulos como el televisor, la luz o la música", ha añadido.

DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

Ante la aparición de cualquiera de los síntomas citados, la experta en epilepsia ha recomendado acudir a un centro médico para ser evaluado por un especialista. En caso de existir una sospecha de epilepsia, las pruebas a realizar podrán comprender una electroencefalografía, pruebas de neuroimagen e incluso estudios genéticos, en función de cada caso.

Una vez hecho el diagnóstico, el tratamiento indicado podrá ser farmacológico o no farmacológico. La mayoría de los pacientes, entre un 70 y un 80 por ciento, logran controlar la epilepsia con un fármaco anticrisis. El resto, entre un 20 y un 30 por ciento, padece lo que se conoce como epilepsia refractaria o farmacorresistente, que se da cuando el paciente no responde a al menos dos fármacos anticrisis prescritos adecuadamente.

"En estos casos cobra una gran importancia la evaluación por el especialista en epilepsia, quien va a determinar de manera apropiada si el tratamiento ha sido el adecuado o si el paciente es candidato a tratamientos no farmacológicos como el estimulador del nervio vago o la cirugía de epilepsia", ha explicado la facultativa de Quirónsalud Clideba.

Para prevenir una nueva crisis epiléptica, Rondón ha señalado que se debe mantener un horario de sueño regular, evitar el consumo de alcohol y otras sustancias tóxicas, evitar situaciones peligrosas que puedan conducir a traumatismos de cráneo, tomar correctamente la medicación, controlar los factores de riesgo cardiovascular para evitar la epilepsia asociada a la enfermedad cerebrovascular por ictus, y no abusar del uso de dispositivos electrónicos en el caso de epilepsia refleja.

DEPORTES

El día que un capítulo de Pokémon provocó ataques epilépticos en Japón y Pikachu tuvo toda la culpa

• 9 de febrero de 2025 ■ 4 minutos de lectura



Publicaciones relacionadas



Ikea arrasa con su invento para que los abrigos ya no ocupen espacio colgados en el armario

🕒 10 de febrero de 2025



a juicio el profesor de judo acusado de agredir a tres menores en Oviedo

🕒 10 de febrero de 2025



El audio del VAR de la expulsión de Fermín: «Esa es peligrosa»

🕒 9 de febrero de 2025



Barcelona: horario y dónde ver por TV el partido de LaLiga EA Sports

🕒 9 de febrero de 2025

16 de diciembre de 1997. Unos 700

niños japoneses fueron hospitalizados con distintos síntomas epilépticos (vómitos, convulsiones o irritación ocular). El motivo de estos **ataques epilépticos** no fue otro que un capítulo de la serie de dibujos animados **Pokémon** que estaban viendo.

Las crisis se produjeron después de que los ojos de **Pikachu** lanzaran un estallido de luces durante cinco segundos. El **episodio 38, “Electric Soldier Porygon” (Soldado eléctrico Porygon)**, fue censurado a partir de ese momento en el resto del mundo para evitar que se volvieran a repetir las mismas consecuencias médicas.

La causa de estas convulsiones es un tipo de epilepsia poco frecuente llamada fotosensible, como explica a este diario el **doctor Ángel Aledo**, director del Instituto de Neurociencias Vithas (INV) de Madrid.

«Las crisis epilépticas están relacionadas con la actividad eléctrica del cerebro y, en algunos casos, pueden ser desencadenadas por estímulos específicos», cuenta el especialista en el Día Internacional de la Epilepsia, que se celebra este lunes, 10 de febrero.

Uno de ellos es la **estimulación lumínica intermitente**, es decir, luces parpadeantes a ciertas frecuencias, como ocurrió en el episodio de Pokémon o puede pasar en una discoteca. Sin embargo, «esto no es muy habitual», ya que la mayoría de las epilepsias **no son fotosensibles**.

Cómo reconocer los síntomas de la epilepsia, la tercera enfermedad con más casos en mayores de 65 años / Freepik

Harding Test: cómo cambió este capítulo de Pokémon la forma en la que vemos la televisión

Este caso, que abrió telediarios en las televisiones de todo el mundo, sentó precedentes para proteger a los televidentes. Se desarrolló un protocolo conocido como *Harding Test*, que hoy en día se sigue aplicando a series, películas y videojuegos.

Desde entonces, están prohibidos los **flashes rojos que parpadean más de tres veces por segundo** (en el capítulo de Pokémon se emitieron 54 planos en cinco segundos) y cualquier luz intermitente que dure más de dos segundos.

El doctor Aledo aclara que «**solo entre un 3 % y un 5 % de las personas con epilepsia son fotosensibles**, lo que significa que ciertos patrones de luz intermitente pueden provocar ataques. Para que esto ocurra, la luz debe parpadear a una frecuencia muy rápida». Y esto ya lleva décadas prohibido en el mundo.

En la vida cotidiana, un ejemplo que puede desencadenar una **crisis epiléptica** «es el efecto de la luz del amanecer filtrándose entre las ramas de los árboles mientras alguien viaja en coche».

No obstante, hay otros factores que pueden aumentar la probabilidad de sufrir crisis en personas con epilepsia, como:

- Falta de sueño
- Fiebre
- Estrés



Sólo un 30% de los pacientes con epilepsia sufre pérdida de conocimiento y convulsiones / Adobe Stock

El 70% de los pacientes controlan las crisis epilépticas con medicación

La mayoría de las personas con epilepsia pueden llevar una vida «completamente normal» si reciben un tratamiento adecuado que controle sus crisis. No obstante, esto solo ocurre en el 70% de los pacientes. El impacto de esta enfermedad neurológica (que afecta a casi medio millón de españoles), no solo depende del tratamiento y el seguimiento médico, sino también del «entorno social y laboral».

El doctor subraya que «la forma en las personas con epilepsia **pueden comunicar su condición y la comprensión que reciben de su entorno más cercano** (familiar, escolar o de trabajo) es fundamental para su bienestar».

Los ataques epilépticos no se pueden controlar, lo que genera incertidumbre y ansiedad en muchos de los pacientes. También en sus familias, en el caso de los más pequeños.

La epilepsia en la infancia es la más común, ya que el cerebro está en desarrollo. En estos casos, «es crucial el diagnóstico y tratamiento rápido para evitar problemas en el neurodesarrollo, el aprendizaje y las habilidades motoras». Las pruebas fundamentales para su diagnóstico son:

- **Resonancia magnética (RM)**
- **Videoelectroencefalograma (EEG)**
- **Pruebas genéticas**, porque en los últimos años «hemos descubierto que entre el **10 % y el 20 % de las epilepsias infantiles** tienen un origen genético, lo que permite tratar con lo que llamamos medicina de precisión».

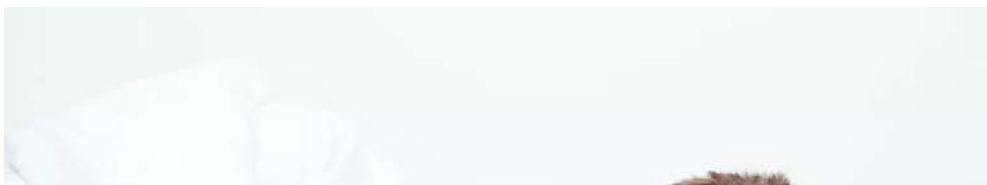
La tercera enfermedad más prevalente en los mayores

Aunque la epilepsia puede debutar a cualquier edad, su incidencia es mayor en niños y en personas mayores de 65 años: es la **enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera más prevalente en adultos**.

Diversos estudios realizados en Europa parecen haber evidenciado un descenso de los casos en edad infantil.

Actualmente, en España, unos 100.000 niños padecen esta enfermedad, el número de casos en **personas mayores de 65 años** con epilepsia va en aumento, debido al envejecimiento de la población.

La edad es un factor de riesgo para desarrollar la enfermedad. Entre el 25% y el 40% de los casos de epilepsia no se ha conseguido identificar la causa exacta detrás de esta enfermedad. Pero sí se han identificado otros diversos **factores de riesgo**, algunos de ellos modificables.





La falta de sueño aumenta el riesgo de presentar crisis en pacientes con epilepsia / rawpixel.com / Busbus

El 25% de las epilepsias pasan inadvertidas

Se estima que hasta un 25% de las crisis pueden pasar inadvertidas o no ser bien identificadas por pacientes, familiares o incluso por el personal sanitario debido a que las crisis que provoca la epilepsia son transitorias y pueden tener una duración muy breve.

Aunque, generalmente, se tiende a asociar la sintomatología de esta enfermedad con la pérdida de conocimiento unida a convulsiones y/o rigidez, esto solo se produce en el 30% de los pacientes. Otros **síntomas**, de las crisis epilépticas son:

- falta de respuesta a estímulos
- desconexión del entorno
- experimentar movimientos anormales en alguna parte del cuerpo

Además, existen síntomas de otras enfermedades que pueden tener una apariencia similar a las crisis epilépticas y que pueden llevar a diagnósticos erróneos. «La epilepsia es una enfermedad crónica con un alto impacto sobre la calidad de vida, tanto para quien lo sufre como para sus familiares y afecta también a los sistemas sanitarios», señala el **doctor Manuel Toledo**, Coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

Y, además de las crisis, la epilepsia puede ser una causa importante de discapacidad. «En todo el mundo, es una de las enfermedades neurológicas que más años de vida perdidos por discapacidad produce, aunque su impacto depende de muchos factores, como las enfermedades subyacentes o el grado de respuesta al tratamiento».

La Sociedad Española de Neurología alerta sobre los peligros del uso excesivo de las redes sociales para la salud cerebral

SOBRE TODO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES, YA QUE REDUCE LA CAPACIDAD DE CONCENTRACIÓN, LA MEMORIA, LA TOMA DE DECISIONES Y LA CREATIVIDAD



Este segundo martes de febrero se celebra el Día Internacional de Internet más Seguro, cuyo objetivo es promover un uso responsable y seguro de la red, especialmente entre niños y jóvenes. España es el país avanzado donde los menores dedican más tiempo a navegar por las redes sociales, normalmente desde *tablets* y teléfonos móviles, y se estima que los españoles de entre 4 y 18 años pasan hasta 4 horas de media al día conectados fuera de las aulas. Además, casi 7 de cada 10 niños de entre 10 y 12 años reconoce tener una red social, a pesar de que en nuestro país está fijado en los 14 años el límite de edad para poder tener un perfil en las redes sociales.

“Son numerosos los estudios que han señalado los diversos efectos negativos que tienen los contenidos de las redes sociales para la salud cerebral en todo tipo de población, destacando que el exceso de visionado de videos cortos en redes sociales reduce la capacidad de concentración, la memoria, la toma de decisiones y la creatividad, además de incidir de forma negativa en la capacidad de retención y aprendizaje”, comenta el Dr. David Ezpeleta, Vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y responsable del Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial. *“Otros estudios más centrados en sus efectos en niños y adolescentes*

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo.

[Estoy de acuerdo](#) [Leer más](#)

“Pero, además, las redes sociales también pueden influir negativamente en la salud mental de los usuarios, algo que se ha visto sobre todo en la autopercepción de la imagen corporal de muchos niños adolescentes y en el aumento de las tasas de depresión e incluso de conducta suicida (ideación e intento) en jóvenes”, señala el Dr. Jesús Porta- Etessam, Presidente de la SEN. Y es que, en la última década, según datos de la Fundación ANAR (Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo), los problemas de salud mental en niños y adolescentes españoles han crecido de manera significativa a medida que también lo ha hecho la presión por tener presencia y notoriedad en las redes sociales. Los últimos informes de la Fundación ANAR destacan, sobre todo, que en los últimos 12 años se han multiplicado por 35 las conductas suicidas, pero también las autolesiones, la ansiedad, la tristeza, la depresión o los trastornos de la alimentación.

A finales de 2024 conocíamos que la Universidad de Oxford había elegido como palabra del año el término “brain rot” -que se podría traducir como “podredumbre cerebral”-, para referirse al deterioro del estado mental o intelectual de una persona como resultado del consumo excesivo de informaciones triviales que recibimos a través de las redes sociales. La Universidad de Oxford la consideró como la expresión del año por la creciente popularización que está adquiriendo a modo de confesión, principalmente por parte de las generaciones más jóvenes, de la enorme cantidad de contenidos superfluos que consumimos diariamente en las redes sociales y que además puede crear adicción: cuando el cerebro está sometido a estímulos repetidos que liberan pulsos de dopamina, percibe una sensación de bienestar y se activa el mismo circuito de recompensa cerebral que se pone en marcha en otros comportamientos adictivos como el de las drogas o el juego.

Países como China ya han decidido regular las horas que pasan los adolescentes con el teléfono y, otros, como Australia han aprobado una ley para prohibir el acceso de los menores de 16 años a las redes sociales. En España, donde se estima que el 21% de los adolescentes es adicto a la red y casi un 10% reconoce que accede a sus redes sociales cada 15 minutos, también se está estudiando incrementar la edad de acceso a redes sociales a los menores. España es, además, el país avanzado en el que los menores dedican más tiempo a navegar por las redes sociales.

“Pero independientemente de la legislación, por nuestra salud mental y cerebral es importante que todos hagamos una reflexión sobre cómo usamos la tecnología y qué tipo de relación queremos tener con ella. Desde el punto de vista de la salud la clave siempre estará en el equilibrio, haciendo un uso sensato y comedido de las redes sociales, sin olvidar la importancia de tener amigos de carne y hueso, socializar físicamente con ellos, hacer deporte al aire libre, leer libros en papel, subrayar o escribir a mano, entre otras cuestiones, comenta el Dr. David Ezpeleta.

“Y también es importante que los padres reflexionemos sobre la inconveniencia de utilizar nuestros móviles como un “chupete digital” cuando se los dejamos a nuestros hijos, si debemos retrasar la compra de su primer smartphone, si nosotros damos buen ejemplo con su uso o si supervisamos y velamos porque ellos también estén haciendo un buen uso de las tecnologías”, señala el Dr. Jesús Porta-Etessam.

Ante la relevante presencia de las nuevas tecnologías en nuestro día a día, la Sociedad Española de Neurología quiere recordar la importancia de ser conscientes del impacto que pueden tener en nuestra

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo.

Estoy de acuerdo Leer más

aire libre o quedar con los amigos y familiares.

[Configuración de la privacidad y las cookies](#)

Gestionado por Google Cumple el TCF de IAB. ID de CMP: 300

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo.

[Estoy de acuerdo](#) [Leer más](#)



GRANADA

Día Internacional de la Epilepsia: tres de cada cuatro pacientes pueden controlar la enfermedad con los tratamientos actuales

Según la OMS, es una de las enfermedades neurológicas más comunes que afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo



La doctora Ana Jimeno, coordinadora de Neurología del Hospital Vithas Granada, habla de los avances médicos de una enfermedad sobre la que sigue existiendo mucho desconocimiento y prejuicios | Foto: Gabinete

10/02/2025 16:58



Gabinete

 0

Este martes 11 de febrero se celebra el **Día Internacional de la Epilepsia**, fecha que busca aumentar la conciencia sobre esta condición neurológica, derribar estigmas y promover la educación sobre su manejo. Se estima que **la epilepsia afecta a 1 de cada 100 personas a nivel global**, con una mayor incidencia en niños pequeños y adultos mayores. En España, la prevalencia es de aproximadamente 5 de cada 100 personas, según datos de la Fundación del Cerebro.

La doctora Ana Jimeno, coordinadora de Neurología del Hospital Vithas Granada, afirma que “a pesar de su alta prevalencia, aún existe mucho desconocimiento y prejuicios en torno a esta enfermedad, lo que ocasiona un retraso en el diagnóstico y dificulta desde el tratamiento hasta la inclusión social de las personas que sufren esta afección”, como recoge la OMS 1

La epilepsia es una **enfermedad neurológica crónica** caracterizada por la **presencia de crisis epilépticas recurrentes**. No obstante, “no es una enfermedad única, sino un conjunto de trastornos que varían ampliamente en su causa, características clínicas y tratamiento necesario, siendo importante remarcar que se trata de una enfermedad tratable y que cada vez se dispone de un abanico más amplio de tratamientos para mejorar el control de los síntomas”, explica la doctora. “Las crisis son episodios breves de alteración del funcionamiento normal del cerebro que pueden causar movimientos involuntarios, pérdida del nivel de consciencia, alteraciones sensoriales, desconexión del medio, entre otros síntomas”, indica.

La epilepsia puede ser idiopática, cuando no se encuentra una causa clara, o secundaria, cuando es consecuencia de una lesión cerebral como un tumor, un infarto cerebral, una infección, o anomalías preexistentes en la formación del cerebro. Aunque muchas personas con epilepsia pueden controlar sus crisis con un tratamiento adecuado, en algunos casos, la enfermedad es resistente a los fármacos que tenemos disponibles en la actualidad, lo que se conoce como epilepsia refractaria.

Avances médicos en epilepsia

En los últimos años, **la investigación médica ha logrado avances significativos en el tratamiento y diagnóstico de la epilepsia**. Las innovaciones incluyen nuevos medicamentos con menos efectos secundarios y mayor eficacia, así como el desarrollo de terapias personalizadas basadas en la genética del paciente. Además, la tecnología continúa avanzando en el campo de la monitorización de crisis, con dispositivos portátiles que permiten a los pacientes y médicos tener un seguimiento más cercano.

En este sentido, la neuróloga del **Hospital Vithas Granada** expone que “con los tratamientos que disponemos en la actualidad, se puede conseguir que hasta el 70% de las personas que padecen epilepsia obtengan un control adecuado de su enfermedad”. De ahí el remarcar la importancia de que “es fundamental acceder de forma precoz a un especialista en el campo, pues con un tratamiento adecuado se puede evitar la discapacidad que ocasiona esta enfermedad, así como muchas de las comorbilidades que tiene asociadas, entre las que cabe destacar los trastornos psiquiátricos o intelectuales. Y si además contamos con un equipo multidisciplinar, como es el caso de nuestro centro, donde neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos y neuropsicólogos, trabajamos de forma interconectada, la probabilidad de éxito es aún mayor”.

La doctora Jimeno reivindica la importancia de visibilizar días como este: “Es importante reivindicar la importancia de la investigación en esta enfermedad, no solo por el alto número de pacientes que aún hoy tienen una epilepsia farmacorresistente, sino para seguir ahondando en las causas de esta enfermedad, y con ello poder conseguir un tratamiento más adecuado y efectivo para la misma”.

El Instituto de Neurociencias Vithas

El Instituto de Neurociencias Vithas, de carácter multidisciplinar y que integra no solo la asistencia médica de excelencia, sino también investigación traslacional y formación, ofrece una atención integral a pacientes de todas las edades con patologías neurológicas.

Expertos en neurología, neuropediatría, neurocirugía, neurofisiología, psiquiatría, neuropsicología, neurorradiología y neurorrehabilitación componen estos equipos para garantizar una atención diferencial a personas con demencias, cefaleas, epilepsia, enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento, patología vascular cerebrovascular y neuromuscular, problemas neurológicos infantiles y patología quirúrgica cerebral y vertebral entre otras dolencias.

ETIQUETAS [Complejo Hospitalario](#), [epilepsia](#), [vithas](#), [vithas granada](#)



La IA, un nuevo agente en el mundo de la ciberseguridad: "Se está haciendo más hincapié en su combinación"



Este martes, como cada 11 de febrero, se celebra el 'Día de Internet Segura'. La **ciberseguridad** es un elemento cada vez más conocido, pero que también muta según las tendencias de los delincuentes digitales y los peligros que generan. **Uno de los nuevos agentes dentro de este mundo es la inteligencia artificial**, cada vez más integrada en el día a día de muchas personas, especialmente en entornos profesionales. **La relación entre ambos conceptos, como era de esperar, es inevitable**. Así lo confirma **Pablo García, profesor de la E.T.S. de Ingenierías Informática y de Telecomunicación y director de la Oficina de Software Libre de la Universidad de Granada**. El docente aborda esta combinación y recuerda algunos comportamientos que siempre deben tener presentes los usuarios.

Pablo García es conocedor de posibilidades como la clonación de voces, con las que una persona puede hacerse pasar por otra. Como cualquier otra herramienta, es su uso lo que marca su impacto. El especialista declara que **"muchos investigadores de la escuela utilizamos la inteligencia artificial para detectar amenazas**. Analizamos no solamente los textos, sino los accesos a un ordenador o a una red y detectamos patrones de ataque que por defecto no se habrían encontrado si no fuera por la IA". Su valoración es que "tiene más usos positivos que negativos".

de Recursos para la Universidad Digital (Ceprud). El director de la Oficina de Software Libre subraya que entre los consejos se encuentra el cuidado que se debe tener con los datos que se comparten o la revisión de lo que traslada la propia IA, que "muchas veces se equivoca". Los propios profesores, conscientes de esta corriente, incluyen ya algunos contenidos en sus asignaturas. "Por lo menos en la universidad, **ya se está haciendo más hincapié tanto en la ciberseguridad como en su combinación con la inteligencia artificial**", apostilla García.

Pablo García ciberseguridad

El director de la Oficina de Software Libre de la UGR, Pablo García | Foto: Remitida

Una de las opciones más valiosas para emplear dentro de esta "transición" con la inteligencia artificial es el uso de "modelos locales". Estos no dependen de terceras personas, lo que no compromete los datos con los que se trabaje. "**No deberíamos depender nunca de empresas externas**", asevera Pablo.

La información de la población es una moneda muy valiosa para las compañías, algo que los expertos tienen muy presente. "A lo mejor parece que estamos usando Facebook o Twitter gratis. **En realidad estamos alimentando a los sistemas de inteligencia artificial** para que aprendan con nuestros datos o fotos y nosotros lo estamos haciendo alegremente sin ser conscientes", puntualiza el docente.

Aspectos sencillos que no se deben olvidar

El ser humano es tan complejo que tiende a lo sencillo. Por este motivo, los especialistas en ciberseguridad no se llevan las manos a la cabeza cuando ven a personas **compartir alegremente sus contraseñas o apuntar varias claves en notas que tienen junto a sus equipos**. Estas pequeñas grandes tonterías son también ciberseguridad y por ello los recordatorios han llegado incluso a los anuncios televisivos, cuyo público valora notablemente aspectos como la privacidad o contar con gestores de contraseñas que ayuden a una protección más eficaz.

Para quienes se centren con especial atención en este apartado, Pablo García recomienda alternativas como **DuckDuckGo**, un buscador "ado a la privacidad". Con esta misma idea nació **Proton Mail**, un "correo cifrado". En el mundo de los sistemas operativos, **Linux** es uno de los que ofrece mayor privacidad: "es código abierto y software libre. Podemos ver cómo funciona por dentro y que no está

≡ Menu



La Sociedad Española de Neurología, en colaboración con RTVE, lanza la campaña 'Ponle cara al ictus'

Este sitio web utiliza cookies para mejorar su experiencia. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso. Puede cambiar la configuración u obtener más información. [Aceptar](#) [Política de cookies](#)

Redacción 10-2-2025

La Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Corporación de Radio y Televisión Española (RTVE) han lanzado la campaña "Ponle cara al ictus", una serie de piezas audiovisuales que comenzarán a emitirse en TVE, RNE y RTVE Play, así como en las redes sociales de RTVE y de la SEN, como parte del convenio firmado entre ambas entidades en octubre de 2024 para unir fuerzas en la lucha contra las enfermedades neurológicas.

El propósito de la campaña "Ponle cara al ictus", realizada con la colaboración de la agencia Dentsu Creative Iberia, es resaltar la importancia de reconocer los síntomas del ictus y saber cómo actuar ante ellos. Según datos de la SEN, solo el 50% de la población española sabe identificar los síntomas de esta enfermedad y, por lo tanto, no actuaría de forma correcta ante la aparición de un ictus. Además de visibilizar los principales síntomas del ictus, la campaña quiere recordar que ante cualquier indicio de ictus, es fundamental llamar al 112, incluso si solo se experimenta un único síntoma o si estos desaparecen rápidamente.

La protagonista de la campaña es Lourdes Calzado quien, con solo 34 años y tras su estancia en el Centro Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC) realizando un programa intensivo de rehabilitación, sigue luchando contra las secuelas que le dejó el ictus que sufrió hace menos de dos años. Entre sus secuelas más visibles y que gracias a su colaboración podrán ayudar a "poner cara al ictus", la dificultad para realizar ciertas expresiones faciales (en un solo lado de la cara) y la dificultad para hablar, que además de ser secuelas habituales en el ictus, también son dos de las principales señales que nos pueden estar avisando de que estamos sufriendo esta enfermedad.

"Los principales síntomas del ictus son la pérdida brusca de fuerza o sensibilidad, generalmente en una mitad del cuerpo y sobre todo en la cara y/o en las extremidades; la alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender; la alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo o la visión doble; y la pérdida brusca de la coordinación o el equilibrio", comenta el Dr. Jesús Porta- Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología. "Y para la realización de esta campaña sobre todo nos hemos centrado en los dos primeros, porque creímos que un momento en el que cada vez estamos más volcados en mostrar nuestro mejor perfil, sobre todo en redes sociales, estos dos síntomas ilustraban mejor cómo un ictus puede cambiarlo todo, de repente. Además ha sido fantástico poder contar con la colaboración de Lourdes porque también queríamos mostrar que es una enfermedad que afecta más a las mujeres -el ictus es la primera

Difusión del mensaje

Por otro lado, en la web de la Sociedad Española de Neurología se ha habilitado un enlace en <https://www.sen.es/ponlecaraalictus> para descargar las distintas piezas de la campaña y colaborar con la difusión del mensaje a través de las redes sociales, con el fin de ayudar a identificar los síntomas del ictus y recordar que, ante cualquier indicio de esta enfermedad, se debe llamar al 112, ya que hacerlo puede salvar una vida.

“Desde la SEN queremos volver a mostrar nuestro enorme agradecimiento a RTVE porque esperamos que, gracias a acciones como esta y otras que desarrollaremos a futuro, lograremos avanzar en la concienciación sobre la importancia de fomentar la salud cerebral y la prevención de las enfermedades neurológicas”, destaca el Dr. Jesús Porta-Etessam. “Con esta campaña y gracias a la ayuda de RTVE, de Dentsu Creative Iberia y de Lourdes queremos dar un paso más en la lucha contra el ictus para reducir el impacto que tiene esta enfermedad en la sociedad española. Porque no hay que olvidar que cada año se producen en España más de 100.000 nuevos casos ictus, con más de 23.000 fallecimientos cada año, y que deja a más del 30% de los supervivientes en situación de dependencia”.

 [Destacadas portada, Salud](#)

< [Especialistas en osteoporosis se unen para trasladar a la sociedad las claves sobre cómo prevenir esta enfermedad ‘silenciosa’](#)

> [El Desafío Santalucía Seniors busca personas de más de 65 años para vivir una experiencia en el Ártico](#)

Leave a Comment

Este sitio web utiliza cookies para mejorar su experiencia. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso. Puede cambiar la configuración u obtener más información. [Aceptar](#) [Política de cookies](#)

rtvc.es

Se celebra el Día Internacional de la Epilepsia

Redacción RTVC

2-3 minutos

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la epilepsia afecta ya en España a casi 500.000 personas

El segundo lunes de febrero se conmemora el **Día Internacional de la Epilepsia**, una de las enfermedades neurológicas más frecuentes que se caracteriza por la presencia de crisis epilépticas y por la predisposición del cerebro a generar dichas crisis.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la epilepsia afecta ya en España a casi 500.000 personas mientras que la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) estima que **más de 50 millones de personas padecen epilepsia en todo el mundo.**

La epilepsia es una **enfermedad neurológica crónica** que se produce por un impulso eléctrico anormal de las neuronas del cerebro. Se trata de una enfermedad neurológica, no mental ni psiquiátrica y no daña el cerebro.

Celebración del Día Internacional de la Epilepsia

Se acerca el Día Internacional de la Epilepsia

Síntomas y diagnóstico

Sus **síntomas** son las crisis epilépticas, que se producen por ese impulso eléctrico. Hay varios tipos de crisis: mirada perdida, rigidez, convulsiones, pérdida de conocimiento, etc. Cada persona puede mostrar estos y otros signos diferentes según el tipo de crisis que padezca.

Puede aparecer a cualquier edad, **aunque es más frecuente en los extremos de la vida**, de manera que afecta principalmente a niños y a personas mayores de 65 años. Desde la Federación Española de Epilepsia consideran que se diagnostica mediante distintas pruebas, junto con la historia clínica del paciente.

Según se recoge en el informe 'Impacto sociosanitario de las enfermedades neurológicas en España' de la Sociedad Española de Neurología, a escala global, **las personas con epilepsia tienen mayor riesgo de sufrir lesiones físicas** que la población general y el riesgo de padecer accidentes fatales es entre dos y cuatro veces superior.

