

# LA ATAXIA DE FRIEDREICH EN EL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

2 de julio de 2025 / ASVAH

¡UN HITO HISTÓRICO PARA  
LA ATAXIA DE FRIEDREICH!





“Vivir con esta enfermedad es una condena”, así empezó su intervención Isabel Campos, presidenta de [FEDAES](#).

Viernes 27 de junio. Sala Ernest Lluch. Congreso de los Diputados.

➡ “Ataxia de Friedreich: construyendo una respuesta institucional y social”

En la foto, de izda. a dcha. El neurólogo de la unidad de ataxias (CSUR) del Hospital Universitario Ramón y Cajal, José Luis López-Sendón; el secretario de Estado de Sanidad, Javier Padilla; la secretaria primera de la Comisión de Sanidad, María Sainz; el exsecretario general de Sanidad; Pepe Olmos; la presidenta de Fedaes, Isabel Campos; Alberto Suárez de las Heras y Belén Hueso, pacientes con AF y el economista de la Salud, Jorge Mestre.

Fedaes presentó un documento con el aval científico de [FEDER](#) y la [Sociedad Española de Neurología](#) , y el apoyo de [#Biogen](#) ; con el objetivo de dar más visibilidad a la Ataxia de Friedreich y servir de hoja de ruta para su abordaje integral.

Algunas de las reivindicaciones que se hicieron, son:

- ◆ acceso equitativo a las pruebas genéticas
- ◆ diagnóstico precoz
- ◆ inclusión en la LEY ELA
- ◆ educación inclusiva
- ◆ acceso al mundo laboral
- ◆ ayudas públicas que cubran las terapias y rehabilitación
- ◆ ayudas públicas que subvencionen los gastos derivados de la situación de dependencia

Nuestro deseo es que el acto del viernes y ese documento no sean solamente papel mojado.

[#ataxiadefriedreich](#) [#fedaes](#) [#biogen](#) [#congresodelosdiputados](#) [#unpasomás](#)

**Deja una respuesta**

Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos obligatorios están marcados con \*

Nombre \*

Correo electrónico \*

Web

Comentario \*

☐

Guarda mi nombre, correo electrónico y web en este navegador para la próxima vez que comente.

**Publicar el comentario**

[ANTERIOR](#)

Estudio de investigación << Una evaluación de un programa de reducción del estrés basado en la atención plena para persona afectadas por ATAXIA HEREDITARIA o ESIA ESPÁSTICA HEREDITARIA>>

Buscar

Buscar

## Entradas recientes

LA ATAXIA DE FRIEDREICH EN EL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

Estudio de investigación << Una evaluación de un programa de reducción del estrés basado en la atención plena para persona afectadas por ATAXIA HEREDITARIA o PARAPESIA ESPÁSTICA HEREDITARIA>>

III Congreso de Ataxias - Inscripciones

Pirotecnia y respeto durante el mes de marzo

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

## Comentarios recientes

Jesus de las Heras Saez en III Congreso de Ataxias - Inscripciones

Alberto Garcia Navarro en III Congreso de Ataxias - Inscripciones

Mari Carmen Fernández Lastra en Estudio de investigación «Evaluación y diagnóstico del estado nutricional con el protocolo de estandarización del proceso del cuidado nutricional, de población valenciana con Ataxia o Paraparesia Espástica Hereditaria»

Vicente Almenar Piqueras en ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Remigia Grau Galdón en TALLER PARA CUIDADORES NO PROFESIONALES



24 jul 2025 Actualizado 08:36

**Sociedad**

## Elche acoge en septiembre un Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas

La Reina Emérita Doña Sofía ha sido invitada a asistir a esta cita que se celebrará del 15 al 18 con la participación de investigadores de referencia mundial

**Marta Valverde****Radio Elche** 14/07/2025 - 13:27 CEST

Elche acogerá del 15 al 18 de septiembre un Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas organizado de forma conjunta por la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN) junto con el Ayuntamiento de Elche y la Sociedad Española de Neurología. La charla inaugural será a cargo

del ilicitano Francis Mojica.

Este evento reunirá en el Centro de de Congresos 'Ciutat d'Elx' a más de un centenar de investigadores y expertos de referencia mundial. Una cita en la que se compartirán los últimos avances en la investigación y el tratamiento de enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, Parkinson o ELA.

El alcalde de Elche, Pablo Ruz, ha señalado que este congreso “busca promover el intercambio de conocimientos y experiencias, además de impulsar la investigación y sensibilizar a la sociedad sobre la realidad de estas patologías”. Ruz, ha querido destacar la importancia de que este congreso científico se celebre en Elche.

La gerente de la Fundación CIEN, M. Ángeles Sánchez ha agradecido la labor de la Fundación Reina Sofía y la implicación de su Majestad la Reina Doña Sofía para colaborar en proyectos sociales y principalmente en la investigación de enfermedades neurodegenerativas. Además, ha destacado el papel único del Centro Reina Sofía.

La Fundación Reina Sofía fue constituida en 1977 por Su Majestad la

Reina Doña Sofía, quien además preside esta entidad. Doña Sofía está invitada a la celebración de este congreso. En este sentido, el alcalde ha señalado que se propondrá en la Junta del Patronato del Misteri d'Elx la celebración de un concierto el día 15 de septiembre en Santa María.

El director científico de CIEN, el ilicitano Pascual Sánchez-Juan, ha destacado el hecho de dedicar este congreso a las terapias en enfermedades neurodegenerativas. El ilicitano ha remarcado los avances que se están produciendo en este campo científico. Y ha querido subrayar que su principal interés es “cambiar el curso de la enfermedad de los pacientes”.

---

Elche

---

#### Artículo anterior



**La UMH lidera un proyecto europeo para mejorar la prevención del cáncer de próstata**

Nerea Blasco 14/07/2025

#### Artículo siguiente



**JOVEMPA e IFA Firalacant firman un acuerdo de colaboración**

Redacción 14/07/2025

## Lo más leído

**Una conductora choca contra el muro del puente de la A-31 en Petrer tras quedarse dormida**

22/07/2025

**Los actos vandálicos de un reto viral de Tiktok obliga a cerrar las piscinas municipales de La Costera y La Ribera Alta en plena ola de calor**

21/07/2025

**Cierre de Alcoy tras fallecimiento**

23/07/2025



## José María Prieto, neurólogo: «En un futuro próximo, la neurología nos va a dar muchas alegrías»

por Charge el 22 julio, 2025 bajo la categoría **noticias**

Leemos en Discapacidad la siguiente noticia que os reproducimos de forma íntegra:

Cada 22 de julio se celebra el Día Mundial de Cerebro, una fecha impulsada en 2014 por la Federación Mundial de Neurología (WFN, por sus siglas en inglés) con el propósito de concienciar sobre la importancia de fomentar la salud neurológica.

El doctor José María Prieto González, recientemente premiado por la [Sociedad española de Neurología \(SEN\)](#) por su contribución al conocimiento y desarrollo de esta especialidad, nos habla de estas enfermedades y de la mejor manera de cuidar nuestro cerebro para prevenirlas.

### En este momento estamos asistiendo a una revolución en el campo de las demencias

### La neurología es una especialidad con un gran futuro, ha aumentado su campo de acción y su eficacia en patologías tremendas

Fuente: Discapacidad <https://www.20minutos.es/noticia/5729083/0/jose-maria-prieto-neurologo-el-cerebro-es-lo-que-nos-hace-humanos/>

#### Conecta

Síguenos por la Red!







## Dra María Jesús Corrales Arroyo

**María Jesús Corrales Arroyo** es licenciada en Medicina por la **Universidad Complutense de Madrid**, con la calificación de **sobresaliente**, y **doctora en Medicina cum laude** por la **Universidad de Castilla-La Mancha**. Posee una sólida formación de posgrado con varios **másteres oficiales** en **bioética, neuropsicología clínica, psicología de la salud, dirección y gestión sanitaria y esclerosis múltiple**, entre otros. Ha realizado más de **50 cursos de formación continua**, centrados principalmente en neurología, enfermedades neurodegenerativas, dolor crónico, hipertensión y salud mental, acumulando una extensa capacitación acreditada con **créditos CFC**.

Actualmente se desempeña como **facultativo especialista en Neurología** en el **Hospital General Universitario de Ciudad Real (SESCAM)**, donde ejerce desde **diciembre de 2006**. Anteriormente, realizó su residencia y trabajó como especialista en el **Hospital Universitario de La Princesa de Madrid**. Ha tenido una participación activa en la **docencia universitaria**, colaborando en asignaturas del grado de Medicina y liderando **seminarios y prácticas clínicas**. Asimismo, ha impartido diversas **sesiones formativas** en su centro hospitalario, consolidando su perfil como referente docente en el ámbito neurológico.

En el área de investigación, ha sido **colaboradora en numerosos proyectos científicos y ensayos clínicos**, especialmente relacionados con el **ictus, la demencia y la neuroprotección**. Cuenta con una destacada **producción científica**, con más de **15 publicaciones en revistas científicas**, contribuciones en **capítulos de libros médicos** y más de **100 comunicaciones en congresos nacionales e internacionales**. Es miembro activo de la **Sociedad Española de Neurología**, la **Sociedad Madrileña de Neurología**, la **Sociedad Castellano-Manchega de Neurología**, y forma parte del **grupo de trabajo del código ictus de Castilla-La Mancha**.





**CANCELA AHORA TUS DEUDAS**  
Abogados especializados en:  
**Ley de Segunda Oportunidad**

**900 27 11 27**  
www.tuheredadporlibertad.com

ads/www/delivery/cl.php?  
bannerid=376&zoneid=14&source=https%3A%2F%2Fwww.diariocomo.es&sig=7b210e7a8f6a31a8d47e7c0fca1df04cd42aedc3f7333eccb7d91bf5cfed58fc&oadest=https%3A%2F



**Cómo!** (https://www.diariocomo.es)



Lo que importa no es el 'qué', sino el 'cómo'

**ÚLTIMA HORA** nta de Nissan Ávila (https://www.diariocomo.es/nissan-pone-en-marcha-un-innovador-centro-de

INFORMACIÓN EMPRESARIAL (HTTPS://WWW.DIARIOCOMO.ES/INFORMACION-EMPRESARIAL/)

## Hormigueo, fatiga o problemas de visión; señales de alerta para la esclerosis múltiple



POR Remitido | Julio 16, 2025(https://www.diariocomo.es/2025/07/16/)

¿Se experimenta un hormigueo persistente en manos o pies? ¿Se presenta fatiga con facilidad o visión borrosa sin explicación aparente? Estos podrían ser los primeros síntomas de la **esclerosis múltiple (EM)**, una enfermedad neurológica que **afecta a más de 2,5 millones de personas en el mundo**, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

### ¿Qué es la esclerosis múltiple y cuáles son sus síntomas?

La esclerosis múltiple es una enfermedad autoinmune crónica que afecta al sistema nervioso central, dañando la mielina, una capa protectora de las fibras nerviosas. Este daño interrumpe la comunicación entre el cerebro y el resto del cuerpo, provocando síntomas que pueden variar ampliamente entre personas.

Algunos de los síntomas iniciales más comunes incluyen:

**Hormigueo o entumecimiento** en extremidades, especialmente en un lado del cuerpo.

**Fatiga extrema** que no mejora con descanso.

**Problemas de visión**, como visión doble, borrosa o pérdida parcial de la vista.

**Debilidad muscular** o sensación de inestabilidad al caminar.

**Dificultades cognitivas**, como problemas de memoria o concentración.

Aunque estos síntomas no siempre indican esclerosis múltiple, es fundamental consultar con un especialista si persisten o empeoran con el tiempo.

### ¿Cómo impacta la esclerosis múltiple en la vida diaria?

La esclerosis múltiple puede afectar significativamente la calidad de vida de quienes la padecen, con brotes impredecibles que generan frustración e incertidumbre. A menudo, las personas enfrentan desafíos físicos, como dificultad para moverse, así como problemas emocionales, como ansiedad o depresión.

La detección temprana y un tratamiento integral pueden marcar una gran diferencia, ayudando a controlar los síntomas y ralentizar la progresión de la enfermedad.

### Un enfoque integral en Clínica Azorín

La **Unidad de Neurología y Neurofisiología Clínica de Clínica Azorín** ofrece un abordaje multidisciplinar para el tratamiento de la esclerosis múltiple. El equipo combina fisioterapia neurológica avanzada y técnicas de rehabilitación personalizadas para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

**«La esclerosis múltiple no tiene por qué ser el final de una vida activa. Con el tratamiento adecuado, ayudamos a nuestros pacientes a mantener su autonomía y bienestar»**, asegura Joaquín Azorín, Director de Clínica Azorín.

Si se presentan síntomas relacionados con la esclerosis múltiple, en Clínica Azorín es posible encontrar ayuda.

### Contacto para medios y consultas

**Clínica Azorín**

**Web:** Unidad de Neurología y Neurofisiología Clínica (https://clinicazorin.es/especialidades/unidad-de-neurologia-y-neurofisiologia-clinica/)



REVISTA ESPAÑOLA DE ECONOMÍA DE LA SALUD

## Las enfermedades cerebrales en Europa y España: una carga sanitaria y un motor económico por valorar

*Las enfermedades cerebrales, desde los trastornos neurodegenerativos hasta patologías psiquiátricas, suponen una de las mayores cargas económicas para los sistemas sanitarios y las sociedades europeas. Solo en España, el impacto de estas afecciones supera los 32.000 millones de euros anuales, mientras que en la Unión Europea su coste conjunto alcanza los 600.000 millones, cerca del 4% del PIB comunitario*

Por **Andrea Rivero** - 23 julio 2025



Las enfermedades relacionadas con el cerebro constituyen hoy en día un desafío prioritario para la salud pública y la economía, tanto en Europa como en España. Más de 250 millones de personas en el continente padecen algún tipo de enfermedad cerebral, lo que representa una carga sanitaria que va mucho más allá del paciente individual.

Esta realidad impacta a las familias, a los sistemas sanitarios y, del mismo modo, a la economía y al crecimiento a medio y largo plazo. Sin embargo, este impacto socioeconómico no siempre se valora adecuadamente ni se refleja en las políticas públicas ni en las inversiones en innovación y cuidados.

El sitio WEB de WECARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#).

Ambas categorías de enfermedades se encuentran entre **las diez principales enfermedades no transmisibles**, reflejando su alta prevalencia y relevancia para la salud pública.

Este conjunto de enfermedades genera una **elevada carga de discapacidad**. Representan cerca del 15% del total de años vividos con discapacidad (YLDs, por sus siglas en inglés) en Europa, lo que significa que una proporción muy significativa de la discapacidad en la población tiene origen en patologías cerebrales.

En términos de mortalidad, las enfermedades neurológicas son **responsables del 6% de las muertes anuales en la región**, mientras que los trastornos mentales y del comportamiento contribuyen al 4% adicional, según datos consolidados de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Eurostat.

*Enfermedades cerebrales.*

## La situación en España de enfermedades cerebrales

En nuestro país, la situación es igualmente preocupante y va a la par con los países de su entorno. Se calcula que entre 21 y 24 millones de personas —lo que equivale a cerca del 43% de la población— sufren algún trastorno neurológico, colocándose como la **primera causa de discapacidad y la segunda causa de muerte en el país**.

Por otro lado, **los trastornos psiquiátricos afectan aproximadamente al 29% de la población**, una cifra que supera la media europea, atribuida en parte al progresivo envejecimiento demográfico y a factores socioeconómicos y ambientales.

Los trastornos mentales, además, ya constituyen la **segunda causa de incapacidad laboral en España**, y hasta el 70% de la población trabajadora

El sitio WEB de WECARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#). [aceptar](#)



Estas cifras evidencian que las enfermedades cerebrales no solo representan un reto sanitario, sino que también tienen profundas consecuencias sociales, laborales y económicas.

En este sentido, y conscientes de esta situación, el Consejo Español del Cerebro (CEC) ha presentado el **Plan Español del Cerebro (PEC)**, una hoja de ruta clave para afrontar uno de los mayores retos sanitarios del siglo XXI.

## Enfermedad por enfermedad

En España, se estima que entre 830.000 y 950.000 personas conviven con Alzheimer en 2025, con un coste medio anual por paciente de **alrededor de 35.000 €**. De este gasto, menos del 30% corresponde a costes directos de atención médica y cuidados institucionales, mientras que más del 70% está relacionado con el cuidado informal proporcionado por familiares. Además, se calcula el 87% es cubierto por los cuidadores familiares, según datos del informe 'Propuestas para una nueva priorización del alzhéimer en España' del Observatorio del Alzheimer y las Demencias.

Por otro lado, la Sociedad Española de Neurología (SEN) estimaba que el coste medio de un paciente con alzhéimer en 2022 oscila entre **17.100 € y 28.200 €**, y puede llegar a **41.700 €** en casos graves; el coste total anual en España supera los **10.000 millones de euros**, equivalente al **1,5% del PIB**

En el caso de las **enfermedades neurodegenerativas** un estudio de 2023 indica que el coste medio anual por persona en nuestro país era de alrededor de 23.000€ al año, con un coste total nacional estimado en 32.372 millones de euros. De esta cifra, cerca de 13.063 € corresponden a costes directos, y 23.354 € son gastos soportados por familias y pacientes.

El ictus es una enfermedad de elevada incidencia en España, donde cada año afecta a unas **120.000 personas y provoca cerca de 25.000 fallecimientos**. A pesar de su impacto, la buena noticia es que el 90% de los casos podrían prevenirse, lo que subraya la importancia de la prevención como herramienta clave para su control.

A nivel global, se calcula que **una de cada seis personas sufrirá un ictus a lo largo de su vida**. En Europa, esta patología representa la principal causa de

El sitio WEB de WECARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#).

*Enfermedades cerebrales.*

Además, también se tienen en cuenta los **trastornos de salud mental**. En este aspecto, se estima que en nuestro país el gasto total asociado a ansiedad y depresión en 2021 alcanzó aproximadamente 1.510 millones de euros, de los cuales unos 700 millones correspondieron a bajas laborales y 630 millones a medicación.

En toda Europa, los trastornos mentales representan un coste conjunto que supera los **600.000 millones de euros por año**, equivalentes al **4% del PIB de la UE**; de ello, **190.000 millones** se destinan al sistema sanitario y medicamentos, **170.000 millones** a prestaciones sociales, y **240.000 millones** a pérdidas de productividad.

### **La visión económica: más allá de la carga sanitaria**

Desde la perspectiva de la economía de la salud, el análisis de las enfermedades cerebrales suele centrarse en tres grandes focos. El primero es **la carga de la enfermedad**, que abarca el impacto sobre la mortalidad y morbilidad, la esperanza de vida y el uso de los recursos sanitarios.

**Álvaro Hidalgo, presidente de la Fundación Weber**, señalaba en el encuentro de presentación del Plan Español del Cerebro 2025/2035 que “la carga de la enfermedad es el impacto que genera ya sea por la mortalidad, por cómo afecta a la esperanza de vida, a las complicaciones, etc. y también al uso de los

El sitio WEB de WE CARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#).

asistencial, genera mayores costes para los sistemas públicos y privados y aumenta la demanda de atención especializada, hospitalaria y sociosanitaria.

El segundo foco, que cobra especial relevancia en las enfermedades cerebrales, es **el coste informal**. Esto incluye los cuidados no remunerados que prestan familiares y allegados, que suponen una carga económica y emocional considerable. En esta línea, diversos grupos de investigación están centrando su trabajo en el estudio del impacto social y económico de estos cuidados, que son invisibles en muchas estadísticas, pero determinantes para comprender la dimensión real del problema.

El tercer foco es el **impacto que estas patologías tienen en los pacientes y su entorno**. Más allá de la discapacidad física o cognitiva, se producen efectos en la calidad de vida, el bienestar emocional y la integración social. A esto se suma la afectación indirecta sobre la productividad laboral, con bajas y pérdidas económicas para las empresas y para el conjunto de la economía.

“Estas patologías no afectan solo al paciente, sino a todo su entorno familiar, a los cuidados informales, a bajas laborales, pérdidas de productividad... Por lo tanto, también está influyendo en el capital productivo, y esto hay que medirlo”, destacaba el presidente de la Fundación Weber, que añadía que “es muy importante que seamos capaces de medir y valorar económicamente estos aspectos porque si no, tampoco vamos a ser capaces de financiar adecuadamente los nuevos tratamientos, la innovación y los cuidados.”

Los **costes intangibles**, como el sufrimiento, el dolor y el estigma asociado a muchas enfermedades cerebrales, son difíciles de cuantificar, pero fundamentales para valorar adecuadamente la necesidad de invertir en innovación terapéutica y en modelos de atención centrados en el paciente.

---

El sitio WEB de WECARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#).

## La gran dimensión del impacto socioeconómico

El impacto global de las enfermedades cerebrales es muy elevado, ya que, como explicaba Hidalgo: “Afectan a más del 40% de la población española, tienen un impacto en el Producto Interior Bruto (PIB) superior al 8%, y en cuanto a la mortalidad superan al 10%”.

Estas cifras sitúan a las enfermedades cerebrales por encima de otras patologías en cuanto a impacto que, aunque puedan tener mayor presencia mediática o un mayor volumen de recursos en investigación, no alcanzan este nivel de impacto socioeconómico.

Este **desajuste entre el impacto real y la visibilidad o financiación** es un problema recurrente. Muchas veces, las enfermedades cerebrales quedan relegadas en las prioridades sanitarias y económicas, a pesar de que son un factor clave para la salud integral y para la sostenibilidad del sistema y la economía.

## El capital cerebral: una variable clave para la economía

Más allá de la carga y los costes, la salud cerebral debe ser vista también como un **motor económico**, un activo productivo esencial para el crecimiento sostenible. Este concepto, conocido como “capital cerebral”, se refiere al stock acumulado de salud cerebral y habilidades cognitivas y emocionales de la población, que alimenta la capacidad de innovación, productividad y adaptación de un país.

El crecimiento económico, **desde el punto de vista de la macroeconomía**, depende fundamentalmente de tres factores: el capital, el trabajo y la tecnología.

“El crecimiento económico depende de la acumulación de factores, que es el capital, el trabajo y la tecnología. La acumulación de factores se traduce en un stock de capital nacional, que es como el fondo del agua en una bañera, si no somos capaces de incrementar ese stock de salud cerebral, nuestra economía será menos productiva e innovadora”, resumía Hidalgo.

El capital humano —del que el capital cerebral es una parte central— es una variable fondo, similar al nivel de agua en una bañera, es decir, que puede incrementarse mediante inversiones (inversión en educación, salud, formación) o disminuir por la depreciación (enfermedad, deterioro cognitivo, discapacidad).

El sitio WEB de WECARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#).



**mantener y aumentar el capital cerebral es fundamental** para la sostenibilidad económica a largo plazo.

El capital cerebral, entendido como el poder colectivo del cerebro de una nación, condiciona la capacidad de una sociedad para innovar, adaptarse a los cambios tecnológicos, mejorar su productividad y, en última instancia, mejorar la calidad de vida de sus ciudadanos. Sin embargo, el Producto Interior Bruto —la medida estándar del crecimiento económico— no refleja bien esta variable, por lo que es necesario introducir otras métricas que permitan valorar el capital cerebral de forma adecuada.

## **Determinantes y amenazas del capital cerebral**

El capital cerebral no es solo un reflejo de la ausencia de enfermedad, sino que también incluye el desarrollo de habilidades cognitivas y socioemocionales, las denominadas “*soft skills*”. Estas habilidades, que van desde el pensamiento crítico hasta la creatividad y la resiliencia, son indispensables para afrontar los retos actuales y futuros, como la inteligencia artificial, las transiciones verdes y digitales, y la mejora continua en la salud y el bienestar.

Sin embargo, este capital cerebral está influido por múltiples factores sociales, **económicos, ambientales y geográficos**. Las condiciones de vida, la exposición a contaminantes, la alimentación, el acceso a la educación y la salud, la gestión ambiental y la estabilidad social son elementos que determinan la acumulación o deterioro del capital cerebral.

Por ejemplo, las diferencias entre países del norte y sur de Europa en cuanto a condiciones de luz natural, acceso a espacios verdes o calidad del aire, afectan el desarrollo y mantenimiento de la salud cerebral. También, fenómenos como la polución, la mala gestión migratoria o la resistencia antimicrobiana representan amenazas para la salud pública y, por ende, para el capital cerebral.

Por ello, las **políticas públicas deben integrar una visión multisectorial e integral**, que contemple la educación, la salud, el medio ambiente, la digitalización y la cultura como pilares para preservar y potenciar el capital cerebral.

## **El papel del Plan Español del Cerebro y otras iniciativas**

El sitio WEB de WE CARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#).

cerebral, promuevan la investigación e innovación y fomenten el desarrollo de habilidades cognitivas y socioemocionales.

Este plan complementa y articula las iniciativas de diferentes ministerios y organismos públicos, buscando una sinergia que multiplique el impacto positivo sobre la salud, la productividad y la calidad de vida.

Invertir en salud cerebral es invertir en el futuro económico y social de un país. Un capital cerebral robusto se traduce en mayor capacidad de innovación, mejor adaptación a las transformaciones tecnológicas, mayor productividad y, en última instancia, en un mayor bienestar integral de la población.

Los beneficios se perciben tanto en el corto plazo, al reducir la carga sanitaria y mejorar la calidad de vida de los pacientes, como en el medio y largo plazo, al fomentar una economía más dinámica, resiliente y sostenible.

Por ello, la inversión en salud cerebral, investigación, educación y promoción de habilidades debe ser una prioridad estratégica para España y Europa, no solo desde la perspectiva sanitaria, sino también económica y social.

---

---

**Andrea Rivero**

El sitio WEB de WECARE-U COMUNICACION S.L. utiliza cookies propias con el fin de optimizar y hacer posible la navegación en dicho sitio. Así mismo se utilizan cookies de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continua navegando, consideramos que acepta su uso.

Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [Política de cookies](#). [aceptar](#)



## Salud

SALUD

# Atención a la miastenia, la enfermedad neuromuscular que afecta a más de 15.000 pacientes en España

Autoridades lanzan un llamamiento para luchar contra la miastenia que registra 700 casos nuevos cada año y cuyo coste anual medio por paciente es de 14.000 euros

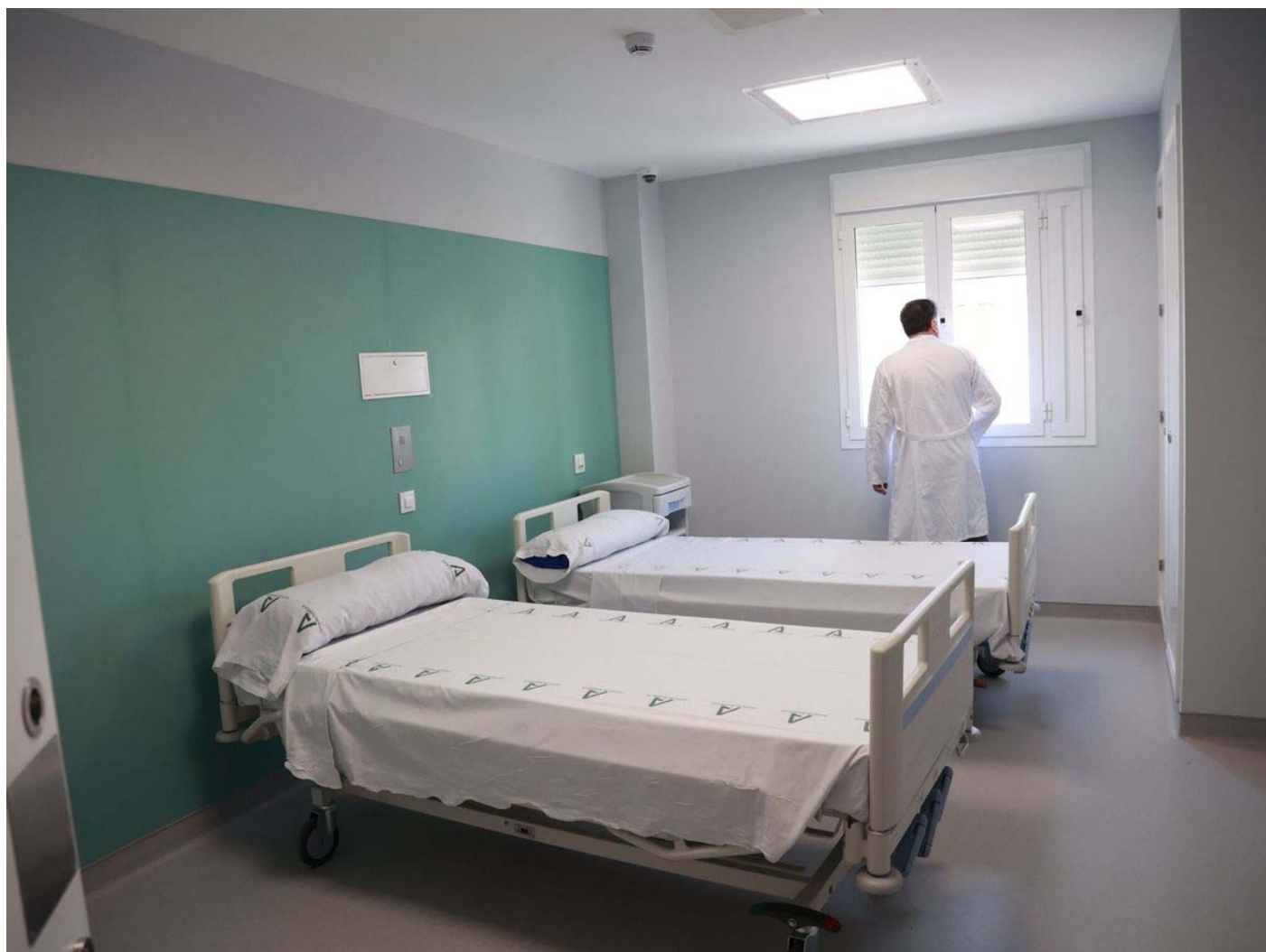


Imagen de recurso de un centro hospitalario. (Europa Press/Rocío Ruz)

Por **EFE**

02/07/2025 - 19:58



**P**rofesionales sanitarios, asociaciones de pacientes y representantes institucionales han instado este miércoles en Santiago a adoptar un enfoque multidisciplinar en la **lucha contra la miastenia gravis**, enfermedad neuromuscular que sufren en España más de 15.000 pacientes.

La miastenia se caracteriza por grados variables de **debilidad de los músculos esqueléticos** y provoca síntomas altamente debilitantes con fuerte impacto en la calidad de vida, como fatiga, debilidad para hablar o masticar y, en algunos casos, dificultad para respirar.



En la jornada organizada por el Hospital Clínico Universitario compostelano **se ha presentado el informe** 'Miastenia gravis: situación actual y retos futuros para la mejora asistencial en España', que **plantea propuestas** en áreas como la coordinación asistencial, los protocolos clínicos, la atención psicosocial o la visibilidad de la enfermedad.

Se trata de una patología compleja de difícil diagnóstico, que genera un **coste anual medio por paciente de más de 14.000** euros y se vincula a una mortalidad del 13% en los tres primeros años tras el diagnóstico.

El problema es que esos fármacos son muy caros y la sanidad pública los ha limitado

Según los últimos datos de 2018 de la Sociedad Española de Neurología, se estima que en España se registran **cerca de 700 casos nuevos cada año** de miastenia gravis, 57 de ellos en Galicia.

Un 25% de los pacientes tienen todavía más de un año de **retraso en el diagnóstico de la enfermedad**, lo que **limita su tratamiento** temprano. Ello se debe a la falta de detección de sus signos por parte del médico de atención primaria, a las listas de espera que retrasan la visita al especialista neurológico y al hecho de que la miastenia tenga una "clínica fluctuante", que varía a lo largo del día y cuyos **síntomas son difíciles de reconocer** en ocasiones.

Foto: Foto:  
iStock.

TE PUEDE INTERESAR

**Así se diagnostica y trata el octavo cáncer más prevalente en España, que en 2025 sumará unos 10.000 nuevos casos**

Europa Press

El neurologo Julio Prado asegura que desde hace un año y medio se dispone de cuatro nuevos fármacos "muy seguros con un índice de acción rápido y que ya a la semana empiezan a hacer efecto con un buen perfil de tolerancia", lo que ha supuesto "un gran avance" y ha hecho hincapié en que para **mejorar la atención** se precisa **realizar un proceso asistencial** integrado que reúna a neurólogos y otros especialistas, y elaborar un informe de atención médica para que se preste "una atención homogénea e igualitaria en todos los hospitales a los pacientes".

Además del tratamiento farmacológico con el neurólogo, se necesita atención psicológica, logopedia, fisioterapia o terapia ocupacional, **tratamientos** que actualmente **no están cubiertos** por la sanidad pública. El informe sobre la miastenia **propone soluciones** con un retorno claro: por cada euro invertido en mejorar el proceso asistencial, se podrían generar 3,1 euros de retorno social.



CASTELLÓN | POLÍTICA

# VOX presenta en Castellón una declaración institucional para visibilizar y apoyar la lucha contra la ELA



ELPERIODIC.COM - 02/07/2025



- Con motivo del Día Mundial de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, celebrado el pasado 21 de junio, el Grupo Municipal VOX en el Ayuntamiento de Castellón de la Plana ha registrado una declaración institucional para mostrar su compromiso

El grupo municipal VOX ha registrado en el Consistorio de Castellón una Declaración Institucional con la que se suma al llamamiento de asociaciones, familias, pacientes y cuidadores que luchan día a día contra la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA). “No hablamos de una jornada simbólica, sino de una realidad devastadora que exige compromiso y recursos todo el año. La ELA no puede seguir esperando”, ha señalado el portavoz adjunto de VOX,



que afecta al sistema nervioso y provoca una pérdida progresiva de la movilidad, la capacidad de hablar, de alimentarse y de respirar, mientras mantiene intactas las capacidades mentales. Es una de las enfermedades más crueles que existen, y las familias están afrontándola prácticamente solas”.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en España hay entre 4.000 y 4.500 personas diagnosticadas con ELA, con unos 900 nuevos casos al año. En la provincia de Castellón, conviven con esta enfermedad unas 30 personas. “Detrás de cada una de esas cifras hay una historia de lucha, de desgaste físico y emocional, y de abandono institucional que no podemos permitir”, ha señalado Vidal.

La declaración institucional incluye cinco acuerdos con los que el Ayuntamiento de Castellón reafirma su apoyo a los afectados y sus familias, reconoce la labor de las entidades sociales, sanitarias y científicas, y se compromete a colaborar con otras administraciones para garantizar atención integral, asistencia domiciliaria, apoyo técnico, psicológico y recursos suficientes.

Además, se insta al Gobierno central a dotar de una partida presupuestaria específica la Ley ELA, aprobada recientemente por el Congreso, para asegurar su aplicación efectiva. También se pide a todas las Administraciones públicas que prioricen el uso del dinero de los ciudadanos en causas urgentes como esta, y no en “políticas ideológicas o superficiales que no mejoran la vida de los españoles”.

“Desde VOX exigimos que se destinen fondos a lo esencial: a cuidar de los más vulnerables. Una ley sin presupuesto es papel mojado. Y la dignidad no puede depender de discursos, sino de decisiones firmes”, ha concluido Vidal.

**Te puede interesar también**



Se habla mucho de la inteligencia artificial. Y no siempre para bien. Sin embargo, sus ventajas son innegables en ciertos ámbitos. En este caso, se presenta como una herramienta cuyo uso permite identificar posibles signos de [deterioro cognitivo leve](https://envejeceractivos.com/deterioro-cognitivo-leve/) (https://envejeceractivos.com/deterioro-cognitivo-leve/) con una precisión del 97%. No es un diagnóstico, sino **un aviso que impulsa a buscar ayuda** y, más importante aún, a **tomar medidas que permitan retrasar todo lo posible la evolución del problema**. En este sentido, la detección precoz es esencial.

La salud cognitiva es algo que preocupa, y mucho, a los mayores. Y es que, **a medida que se cumplen años, las capacidades mentales suelen declinar**. Nada raro, por otra parte. Si a las piernas, por ejemplo, no le pedimos que respondan con la rapidez de antes, ¿cómo exigírselo al cerebro? Pero hay que ocuparse de ello, no preocuparse. **De ahí el interés por las actividades que mantienen la mente activa**. No obstante, sin olvidar el ejercicio físico, ni dejar de lado la relación social, **No hay mejores fórmulas para envejecer bien**.

En el [enlace](https://bit.ly/3QX2Vcy) (https://bit.ly/3QX2Vcy) se puede ver la noticia.

[Cerebro \(https://envejeceractivos.com/tag/cerebro/\)](https://envejeceractivos.com/tag/cerebro/)

[Investigación \(https://envejeceractivos.com/tag/investigacion/\)](https://envejeceractivos.com/tag/investigacion/)

COMPARTIR:

[Guardar \(https://www.pinterest.com/pin/create/button/?guid=2T\\_jZYhXQwnz-1&url=https%3A%2F%2Fenvejeceractivos.com%2Fun-videojuego-para-el-cerebro%2F&media=https%3A%2F%2Fenvejeceractivos.com%2Fcontenidosenactivos%2Fuploads%2F2015%2F06%2Fconsola.jpg&description=Un%2Bvideojuego%2Bpara%2Bel%2Bcerebro\)](https://www.pinterest.com/pin/create/button/?guid=2T_jZYhXQwnz-1&url=https%3A%2F%2Fenvejeceractivos.com%2Fun-videojuego-para-el-cerebro%2F&media=https%3A%2F%2Fenvejeceractivos.com%2Fcontenidosenactivos%2Fuploads%2F2015%2F06%2Fconsola.jpg&description=Un%2Bvideojuego%2Bpara%2Bel%2Bcerebro)

ARTÍCULOS RELACIONADOS

[Inicio \(/sites/sarfi/home.html\)](/sites/sarfi/home.html) | [Colaboraciones \(/sites/sarfi/profesionales.html\)](/sites/sarfi/profesionales.html) | [Profesionales Sanitarios y Organizaciones Sanitarias \(/sites/sarfi/profesionales.html\)](/sites/sarfi/profesionales.html) | [Reuniones Científico - Profesionales \(/sites/sarfi/reuniones.html\)](/sites/sarfi/reuniones.html) | [Listado de actividades formativas y Reuniones Científico - Profesionales \(/sites/sarfi/eventos.html\)](/sites/sarfi/eventos.html)

Autorizada la participación de las compañías farmacéuticas

## LXXVII Reunión anual de la Sociedad Española de Neurología

**Organizador**      Sociedad Española de Neurología

**Lugar**      Barceló Convention Center Sevilla

**Provincia**      Sevilla

**Pais**      ESPAÑA

**Fecha de inicio**      18/11/2025

**Fecha de finalización**      22/11/2025

**Web**      <https://reunion.sen.es/> (<https://reunion.sen.es/>)

**Observaciones USD**

Las compañías farmacéuticas son responsables de identificar la Organización Sanitaria encargada de la organización o gestión de la actividad formativa o reunión científico-profesional. Las compañías farmacéuticas no pueden patrocinar ni colaborar, directa o indirectamente, con las actividades formativas y reuniones científico-profesionales organizadas por Profesionales Sanitarios a título individual.

Actualizado: 09/07/2025

Utilizamos cookies estadísticas de terceros para mejorar la accesibilidad, personalizar y analizar la navegación de los usuarios. Al pulsar en "Permitir las cookies estadísticas", aceptas el uso de todas las cookies, las estadísticas y las necesarias. Al pulsar en "Rechazar", aceptas únicamente las cookies necesarias para permitir la navegación en la web.



Puedes obtener más información en nuestra [Política de Cookies](#) (cookies.html). **Más información +**





## Metrovacesa recibe la certificación como “Espacio Cerebroprotegido” y refuerza su compromiso en la lucha contra el ictus

**Madrid, 10 de julio de 2025** – Metrovacesa ha recibido la certificación como **Espacio Cerebroprotegido**, una iniciativa impulsada por la **Fundación Freno al Ictus** que reconoce a las organizaciones comprometidas con la prevención y la actuación frente al ictus. La distinción fue recogida por **Miguel Ángel Melero Puerta**, en representación de todo el equipo de Metrovacesa.

El compromiso de Metrovacesa con la salud cerebral se remonta a 2021, año en el que lanzó junto a la Fundación la campaña “*Metrovacesa contra el ictus*”, con el objetivo de sensibilizar a sus colaboradores sobre esta enfermedad y contribuir activamente a su prevención.

En 2025, la compañía ha iniciado el proceso de certificación como Espacio Cerebroprotegido. En esta primera fase, se ha formado al **40 % de la plantilla de la sede corporativa en Madrid**, a través de una capacitación especializada que permite identificar los síntomas de un ictus y actuar de forma rápida y eficaz, activando el protocolo de emergencias “*Código Ictus*”. Está previsto que el próximo año el programa se extienda al resto de los centros de trabajo de la compañía, alcanzando así a aproximadamente **220 empleados**.

**Miguel Ángel Melero**, director de Personas, Procesos y Tecnología de Metrovacesa, comenta que “En Metrovacesa estamos convencidos de que nuestro compromiso debe ir más allá de lo profesional. Formar a nuestros equipos para saber actuar ante una emergencia como el ictus es una forma real de cuidar de las personas. Saber identificar a tiempo los síntomas puede salvar vidas, y no podemos olvidar que el ictus afecta cada año a más de 120.000 personas solo en España. Es así como iniciativas como esta nos ayudan a construir entornos de trabajo más seguros, responsables y preparados.”

Por su parte, **Julio Agredano**, presidente de la Fundación Freno al Ictus, ha destacado el valor del compromiso empresarial en la prevención de esta enfermedad. “La implicación de Metrovacesa demuestra que es posible construir una red de espacios cerebroprotegidos que actúen de forma eficaz frente a una emergencia tan frecuente como el ictus. La formación salva vidas, y que una compañía como Metrovacesa continúe apostando por este proyecto a nivel nacional es un ejemplo a seguir”, ha afirmado.

El proyecto *Espacio Cerebroprotegido* cuenta con el aval de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, a través de su





(AESPLA), lo que garantiza la máxima calidad y rigor en la formación impartida.

El ictus es la **primera causa de muerte en mujeres** y la **segunda en la población general en España**. Cada año, más de 120.000 personas sufren un ictus en nuestro país, y más de 24.000 fallecen a causa de esta enfermedad. Además, es una de las principales causas de **discapacidad adquirida en el adulto**. La buena noticia es que **el 90 % de los casos pueden prevenirse** mediante hábitos de vida saludables y el control de los factores de riesgo. La identificación temprana de los síntomas y la activación del *Código Ictus* son claves para mejorar el pronóstico del paciente.

[CONTÁCTANOS](#)

#### Sobre Freno al Ictus

Fundación Freno al Ictus, inscrita en el Registro de Fundaciones con el número 2202 y acogida a la Ley Estatal 49/2002 de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo.

#### Páginas legales

- » [Política de privacidad](#)
- » [Política de cookies](#)

#### Contacto



[contacto@frenoalictus.org](mailto:contacto@frenoalictus.org)



Banco  
de  
Tejidos  
de  
CIEN



Test  
digital  
SCAP-  
AD



Portal de  
contratación



Español ▾

*cien*



El  
Centro  
▾

Plataformas  
▾

Proyectos de  
investigación  
▾

Empleo  
y  
Ayudas  
▾

Colabora  
▾

Prestaciones  
de servicio

Difusión  
▾

Contacto

Accesibilidad



## Noticias



Noticias / Elche acogerá la gran cumbre internacional...

### Elche acogerá la gran cumbre internacional sobre Alzheimer y otras Enfermedades Neurodegenerativas organizada por la Fundación Reina Sofía y CIEN



#### Utilizamos cookies

Utilizamos cookies analíticas de terceros que nos permiten realizar la medición y análisis estadístico del uso de nuestra web. Consulta nuestra [política de cookies](#) para información adicional.

📅 14 de ju



Aceptar

Rechazar todo

Configurar

• El Con

Neurodegenerativas (International Congress On Neurodegenerative Diseases) se celebrará del 15 al 18 de septiembre en la ciudad ilicitana.

- Contará con la participación de investigadores de referencia mundial en enfermedades neurodegenerativas (Alzheimer, Parkinson, ELA, Huntington, Cuerpos de Lewy...)

***Elche, 14 de julio de 2025.*** El próximo mes de septiembre, del día 15 al 18, se celebrará en Elche el Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas (*International Congress on Neurodegenerative Diseases*), que reunirá a investigadores de referencia mundial. El 15 de septiembre tendrá lugar el acto oficial de celebración del Día Mundial del Alzheimer —que se conmemora el 21 de septiembre—, con la participación del alcalde de Elche, D. Pablo Ruz, y otras autoridades institucionales, en el marco de la inauguración del congreso.

Este prestigioso evento anual, organizado conjuntamente por la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN), el Ayuntamiento de Elche y la Sociedad Española de Neurología, ofrecerá una plataforma única para compartir los últimos avances en la investigación y tratamiento de estas enfermedades.

Con este Congreso la Fundación Reina Sofía refuerza su firme compromiso con la investigación del Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas y la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas, línea estratégica principal en su labor social. Así, en 2024 la Fundación que preside S.M. la Reina Doña Sofía duplicó los recursos destinados a acciones solidarias y sociales, alcanzando un total de 4.239.467 euros, de los cuales 3.859.074 se han invertido en proyectos de investigación centrados en el Alzheimer y otras patologías neurodegenerativas.

### **Un evento de referencia internacional**

Expertos de renombre mundial, investigadores y profesionales de la salud se darán cita en este evento de cuatro jornadas, que busca no solo promover el intercambio de conocimientos y experiencias, sino también ir a la realidad de

### **Utilizamos cookies**

El objetivo  
están prod  
compleme  
Alzheimer :  
intervenc  
campos co

Utilizamos cookies analíticas de terceros que nos permiten realizar la medición y análisis estadístico del uso de nuestra web. Consulta nuestra [política de cookies](#) para información adicional.



**Aceptar**

**Rechazar todo**

**Configurar**

dentro de un modelo traslacional en el que investigación y cuidados se conciben de manera integrada.

Para el alcalde de Elche, acoger esta cumbre internacional sobre el Alzheimer supone una gran oportunidad para la ciudad. “Estamos muy contentos e ilusionados con este congreso, que va a situar a Elche en el mapa de los encuentros internacionales. Pero, sobre todo, porque representa una excelente ocasión para seguir avanzando en la lucha contra una enfermedad que nos afecta a todos”, ha señalado.

Por su parte, la gerente de CIEN, María Ángeles Pérez, ha aprovechado para agradecer al alcalde y al equipo de gobierno su implicación con la organización de este Congreso y la hospitalidad que, en todo momento, han mostrado. También ha querido destacar el respaldo de los dos patrocinadores principales Novo Nordisk, y ESTEVE, cuyo compromiso ha sido esencial para hacer posible la celebración de este encuentro internacional.

- Desde **Novo Nordisk** han subrayado la importancia de apoyar iniciativas que contribuyan a mejorar la comprensión de la enfermedad de Alzheimer, una patología que puede ser difícil de diagnosticar y puede percibirse como parte del envejecimiento normal en fases tempranas.
- Por su parte, **ESTEVE** ha puesto en valor el papel de este congreso como punto de encuentro para impulsar el progreso científico en las enfermedades neurodegenerativas.

Además, el Dr. Pascual Sánchez-Juan, director científico de CIEN, ha destacado el hecho de dedicar un congreso a terapias en enfermedades neurodegenerativas, lo que hubiera sido impensable hace unos pocos años, y que es señal del dinamismo y los prometedores avances de este campo de investigación. Tenemos la suerte de contar con algunos de los mayores expertos del mundo que hablarán de terapias que están siendo evaluadas en ensayos clínicos, y profundizaremos en los mecanismos que las hacen potencialmente capaces de modificar el curso de estas enfermedades»

La celebra  
conjunto p  
atención a  
neurodege  
y la socied  
retos que p

### Utilizamos cookies

Utilizamos cookies analíticas de terceros que nos permiten realizar la medición y análisis estadístico del uso de nuestra web. Consulta nuestra [política de cookies](#) para información adicional.



Aceptar

Rechazar todo

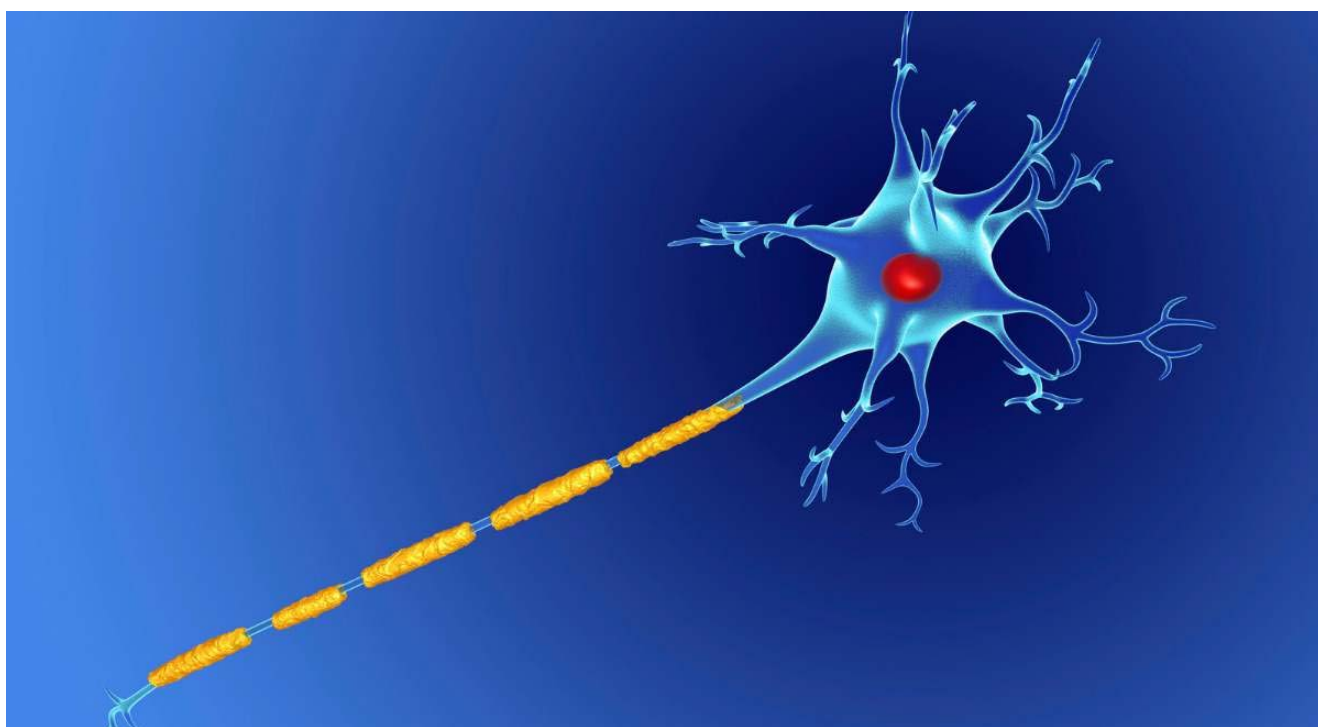
Configurar



## Especialidades

# Hasta cinco años para llegar al diagnóstico de la esclerosis múltiple, la enfermedad neurológica que más afecta a la población joven

- \* *Unas 55.000 personas padecen esta patología en España; los síntomas más prevalentes son los hormigueos continuos, la fatiga y la visión borrosa*
- \* *Cantabria regula por primera vez los 'neuroderechos' con una ley pionera de salud digital*
- \* *Solo el 21,4% de españoles fue atendido por su médico el mismo día o al siguiente*





Hormigueo continuo, fatiga y visión doble son los síntomas más comunes de la esclerosis múltiple (EM), una enfermedad que sufren alrededor de 55.000 personas en España y casi tres millones en el mundo. Frente al resto de las patologías neurológicas, **la EM ataca a las personas jóvenes, siendo la edad media de diagnóstico los 34 años**. También impacta más en ellas: hay tres pacientes mujeres por cada hombre.

"La EM es **una enfermedad autoinmune** que afecta al sistema nervioso central, que incluye el cerebro, la médula espinal y los nervios ópticos. El sistema inmunológico del propio paciente actúa de forma anómala y provoca una inflamación que daña la mielina", explica Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La mielina es la clave de todo. Es la sustancia que recubre y protege las fibras nerviosas. La EM altera la transmisión normal de los impulsos eléctricos entre las neuronas y provoca dichos síntomas. Las células del cuerpo, entonces, atacan esta capa y la destruyen.

Otra clave de la EM es su variabilidad. No hay dos pacientes iguales: su forma de aparición cambia; su curso y la evolución de las zonas del sistema nervioso afectadas, también. **"Hay más de 15 síntomas**; desde un hormigueo que no cesa en dos o tres días; visión doble o alteraciones de visión, una fatiga hasta el punto de que no te puedes levantar; dificultades para andar; problemas de habla; que se te enganche la lengua y no puedas decir alguna palabra o letra; problemas de fuerza en las manos; la sensación de que cualquier cosa pesa mucho", explica la presidenta de Esclerosis Múltiple España, Ana Torredemer.

En muchos casos, cuando una persona acude a Atención Primaria con esta sintomatología, el médico puede no reconocerlos e incluso achacarlos a otras causas. "Entonces, empieza un camino impresionante de tiempo, yendo de especialista en especialista. Desde el primer síntoma hasta que se aplica el tratamiento, puede pasar mucho tiempo, hasta cinco años", declara Torredemer. Además, **cuanto antes se inicie el tratamiento, mejores son las posibilidades de preservar la función neurológica a largo plazo**. Por eso se recomienda intervenir desde las fases iniciales, incluso tras el primer brote o cuando hay signos de actividad en las pruebas de imagen, aunque los síntomas sean leves.

En este sentido, insiste en que cada vez se diagnostica la EM en población más joven, entre los 20 y los 30 años. Es decir, personas que "están iniciando su plan de vida". "Están estudiando, empezando a trabajar, empezando a crear una familia... **El diagnóstico supone un mazazo y una incógnita de futuro muy angustiante**", declara. Por ello, tanto pacientes como especialistas solicitan más concienciación, para el personal sanitario de Atención Primaria y también para la propia sociedad.

"La incertidumbre sobre la evolución de la enfermedad puede **generar un fuerte impacto psicológico**. Por eso, el abordaje debe ser integral: no basta con controlar la actividad inflamatoria, también es necesario tratar los síntomas, acompañar emocionalmente y ofrecer una atención multidisciplinar", destaca por su parte la neuróloga. Los pacientes, además, piden concienciar a las empresas de que los tratamientos permiten llevar a cabo los sus trabajos "durante mucho tiempo con toda normalidad", en palabras de Torredemer.

**La evolución de los nuevos fármacos** ha contribuido enormemente a ello. "En 20 años, han evolucionado de una manera asombrosa. Hasta entonces, existían un par de tratamientos que no eran muy efectivos. Ahora hay una línea de más de 10 que funcionan bastante bien", ha apostillado. Cabe recordar que esta enfermedad no se cura; si bien la terapia ayuda a frenar el avance de la misma, de manera que "las personas con EM pueden acabar llevando su día a día en plenas condiciones".

Precisamente, estos nuevos fármacos se centran en reducir la inflamación que causa la enfermedad. "Están diseñados para reducir la frecuencia de los brotes y prevenir la aparición de nuevas lesiones visibles en la resonancia magnética. De este modo, **tienen un efecto preventivo sobre el daño que, si no se controla, puede dejar secuelas neurológicas**", detalla por su parte Blanca Caminero. Estos medicamentos tienen distintos mecanismos de acción, formas de administración (orales, inyectables o infusiones intravenosas), diferentes frecuencias de uso y niveles de eficacia, lo que





## ORIGEN DESCONOCIDO

**Su origen sigue siendo un misterio.** Tal y como señala Caminero, no se debe a una única causa, sino a una "combinación de factores genéticos y ambientales" que acaban provocando una respuesta inmunitaria anómala. En personas genéticamente predispuestas, ciertos factores externos —como infecciones previas (por ejemplo, el virus de Epstein-Barr, que provoca la mononucleosis o enfermedad del beso), déficit de vitamina D, tabaquismo o la obesidad en la adolescencia— pueden desencadenar esta respuesta autoinmune que acaba dañando el sistema nervioso central. En este punto, cabe aclarar que no se trata de una enfermedad hereditaria, pero tener un familiar de primer grado con la enfermedad incrementa ligeramente el riesgo, si bien **la gran mayoría de los pacientes no tienen antecedentes familiares.**

Pero, **¿Qué pasa en el cerebro para llegar a desarrollar EM?** Primero, la inflamación que daña la mielina da lugar a un episodio agudo, provocando las llamadas "placas" o lesiones activas, que son visibles en las pruebas de imagen mediante resonancia magnética y que, cuando afectan a áreas funcionales, se traducen clínicamente en brotes, exacerbaciones o recaídas de la enfermedad.

Con el tiempo, además de estos episodios agudos, la enfermedad avanza hacia una inflamación más persistente, más difícil de detectar, que provoca una desmielinización crónica y daño en las propias neuronas. Este proceso más lento y continuo es el responsable de la progresión de la discapacidad, incluso en ausencia de brotes.

"Por tanto, **la EM combina dos procesos: uno inflamatorio agudo que causa brotes y lesiones radiológicas, y otro más silencioso pero constante**, que lleva a una pérdida progresiva de tejido nervioso. Este conocimiento ha sido clave para entender que la enfermedad debe tratarse de forma precoz, incluso cuando los síntomas todavía son leves o poco evidentes", comenta Caminero.

Pese a la evolución terapéutica de los últimos tiempos, todavía queda camino por recorrer. Por ello, la investigación en EM está muy activa y avanza en varias direcciones. Más allá del control de la inflamación, hay dos grandes líneas que marcan el futuro. Una se centra en frenar la **neurodegeneración**, que es el proceso más silencioso pero responsable de la progresión de la discapacidad a largo plazo. Se están probando fármacos con efecto neuroprotector que buscan preservar las neuronas y su función. La otra línea, en cambio, trabaja en la **remielinización**, es decir, en estimular la regeneración de la mielina dañada para recuperar la conducción nerviosa y mejorar funciones perdidas. "Aunque todavía es un campo en desarrollo, ya hay ensayos en marcha con resultados prometedores", celebra Caminero.

Por otro lado, al igual que para otras enfermedades, se investiga en biomarcadores y nuevas herramientas diagnósticas para personalizar aún más el tratamiento y anticiparse a la evolución de la enfermedad.

Estos estudios también han llegado a España, donde se investiga "intensamente", según la neuróloga. "Existen múltiples grupos de trabajo distribuidos por todo el país que participan activamente en ensayos clínicos internacionales, estudios observacionales y proyectos de investigación financiados tanto por organismos públicos como por entidades privadas", declara.

## Relacionados

[España deroga la norma que impedía la donación de órganos entre personas con VIH desde 1987](#)

[Todos somos ultra-raros: la necesidad de investigar lo invisible](#)

[La IA que "piensa" como persona \(y puede predecir las decisiones que tomarán\)](#)

[Milli-spinner, avance científico "mágico" para transformar el tratamiento del ictus](#)

Los contenidos publicados en Gaceta de Salud han sido elaborados con afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios recogidas por un grupo de periodistas especializados en el sector. Recomendamos al lector consultar cualquier duda relacionada con la salud ante un profesional del ámbito sanitario.



# Doctor Vicente Mera: "Dormir menos de 6 horas al día durante 10 años, puede reducir la esperanza de vida"

El experto en anti-aging advierte de los peligros de un descanso deficiente y su impacto negativo en el sistema cardiovascular y metabólico.

[La planta que mejora la digestión, ayuda a dormir como un bebé y aumenta las defensas](#)

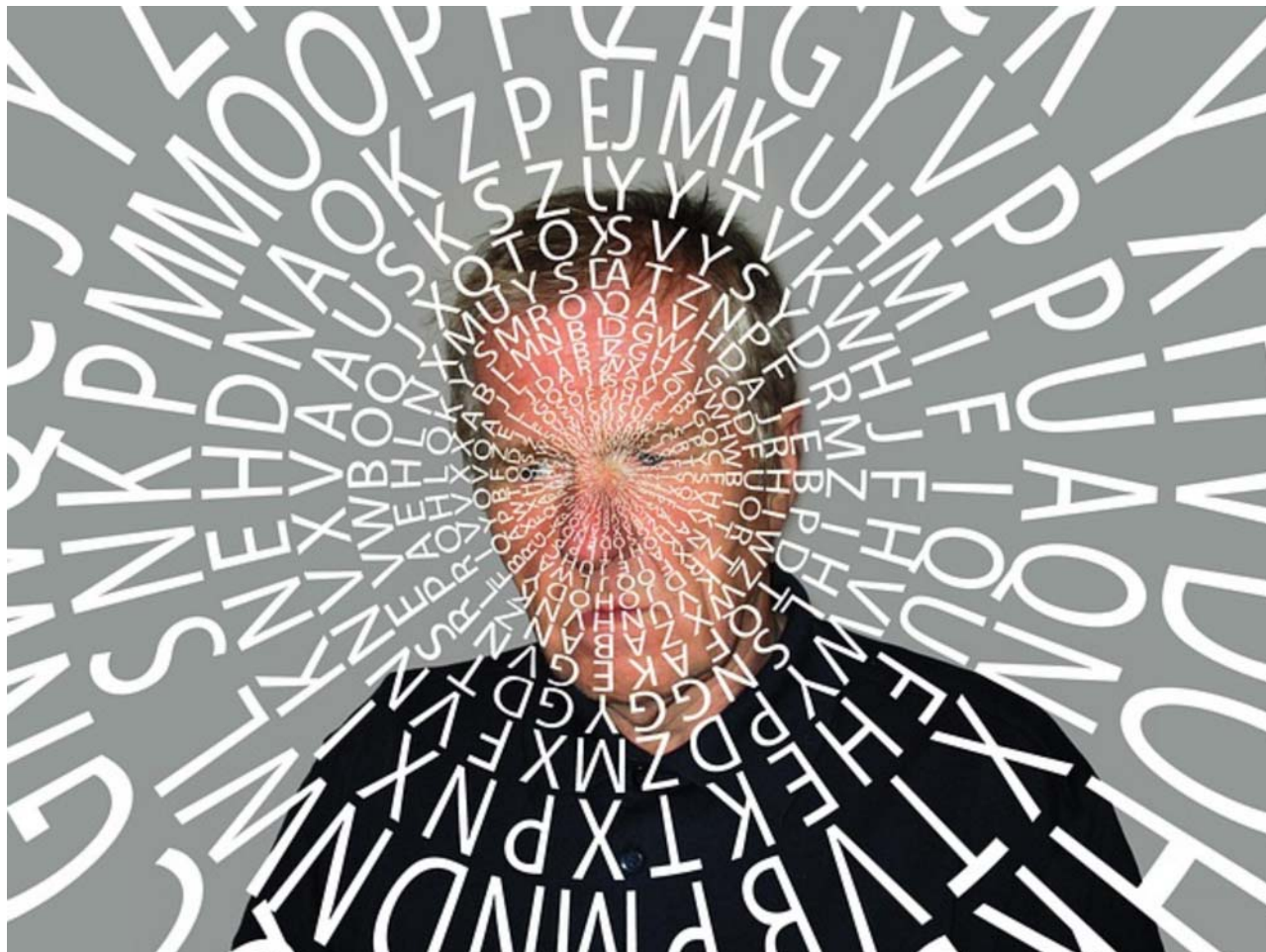
SONIA GUIJARRO NOTICIA / ACTUALIZADA 15/7/2025 A LAS 15:59



Doctor Vicente Mera, jefe de Medicina Interna en SHA Wellness Clinic. gsc1 Vicente Mera

Disfrutar de **un descanso nocturno de calidad no sólo es placentero para nuestro bienestar emocional** y para tener la energía necesaria para afrontar la siguiente jornada, sino que [repercute, de una manera implacable, en la salud general](#). Más aún, el doctor especialista en longevidad y medicina anti-aging, asesor médico de Kobho Labs Vicente Mera, es rotundo afirmando que “la privación del sueño prolongada, es decir, dormir menos de 6 horas al día durante una década, puede reducir la esperanza de vida hasta en un año. El motivo es su impacto en el sistema cardiovascular y metabólico, tal y como pone de manifiesto un estudio reciente publicado en The Lancet”.

## El miedo a la demencia



01.08.2025

Artículo del Dr. Juan José Zarranz. catedrático emérito de Neurología de la Universidad del País Vasco y académico de número de Jakiunde.

El miedo es una emoción básica y universal. Es una respuesta a una amenaza, real o percibida como tal, puesto que puede ser protectora porque activa mecanismos de enfrentamiento, aunque en ocasiones de ansiedad o el dolor, se puede hacer un estímulo provocador.

El miedo tiene unas características típicas: el miedo es primario o instintivo o bien es adquirido o fóbico, desproporcionado a la posibilidad real de peligro.

El miedo a una enfermedad acompañada de síntomas atípicos. Entre las más temidas durante siglos, la peste o la lepra. En el último siglo en

## ¿Quieres llenarte de sabiduría?

SUSCRÍBETE A NUESTRA NEWSLETTER

SUSCRIBIRSE



## Sociedad

Zamora Zamora ciudad Benavente Toro Comarcas Campo Castilla y León Deportes Opinión Caso al

Jornada sobre educación e internet

### Pediatras y psiquiatras abogan por "desescalar" las pantallas en el aula: "La hiperdigitalización ya no es necesaria"

- Más de 15 entidades han creado la Plataforma Control Z, que aboga por el uso responsable y moderado de la tecnología
- La directora del proyecto, Mar España, ve un sinsentido que cada comunidad "dé palos de ciego a su aire" y no haya un enfoque común sobre uso en los colegios



lévense atentos a las pantallas de sus móviles / JORDI COTRINA



Leer



Cerca



Jugar

jueves, 24 de julio de 2025

# La Tribuna de Albacete



29°

Suscríbete



## La Tribuna de Albacete

ALBACETE

PROVINCIA

REGIÓN

ESPAÑA

MUNDO

DEPORTES

OPINIÓN

PUNTO Y APARTE

GALERÍAS



NUEVO SURCO

Javier López

### La nueva batalla del general Izquierdo

16/07/2025

#### Más artículos de Javier López

*Toledo y los incendios de sexta generación*  
23/07/2025

*El PSOE secuestrado*  
09/07/2025

*Cerdán cierra un círculo que Sánchez quiere  
cuadrar*  
02/07/2025

*Entre el hundimiento y el letargo: la vida de  
Sánchez*  
25/06/2025

*Renunciar o resistir*  
18/06/2025

[Todas las firmas]

Conocí a Antonio Izquierdo hace casi quince años, cuando él era director del Museo del Ejército. Le entrevisté y me causó una gran impresión. Me gustó la honestidad con la que contestaba a las preguntas, sin regateos ni concesiones. Muy al estilo militar. Desde entonces no lo he perdido de vista (ahora con las redes es fácil), aunque no nos veamos todo lo aconsejable. Hace unos días me llamó para comentarme cual era su situación y al paso invitarme al concierto que organizaba en el Alcázar en beneficio de las asociaciones que luchan contra la ELA. «Quiero que te enteres por mí, antes de que lo veas en algún medio». Ya me explicó su última batalla: le diagnosticaron esclerosis lateral amiotrófica. Por supuesto el concierto fue un éxito y estuvo cargado de emotividad, como las palabras que el General nos dirigió a todos los asistentes al inicio. Los integrantes de la Unidad de Música de la Academia se encargaron de todo lo demás en el imponente escenario del patio de Carlos V. «El Ejército contra la ELA», fue el enunciado del evento.

Y así se lo toma el general Izquierdo, como una batalla, con espíritu de milicia y con afán de servicio, sabiendo que él ahora necesita ayuda con algún problema de movilidad, pero consciente que su testimonio puede ser fundamental para dar visibilidad a la dolencia. La vida tiene recovecos insospechados y este es uno de ellos. Se afronta y punto. Desde que Antonio Izquierdo pasó a la reserva (un militar jamás se jubila), disfrutaba más del ocio, con su esposa sobre todo, y haciendo rutas de senderismo. También jugando la partida con los amigos en algún mesón del Casco. Ahora una nueva batalla le reclama. El padecimiento de la ELA necesita acompañamiento. Esta es la clave: que los familiares y acompañantes de quien lo padece se sientan también atendidos, cubiertos por lo público. De financiar con recursos públicos ese contexto de atención sanitaria va la ley que hace unos meses aprobaron a bombo y platillo en el Congreso, con el consenso (nos contaron) del PSOE y el PP. La única ley en la que se han puesto de acuerdo de una forma clara en los últimos años los dos grandes partidos. Pero la ley sigue esperando ser respaldada por un presupuesto, con lo cual la ley es a día de hoy un brindis al sol.

El general Izquierdo lo tiene claro: las personas que tienen ELA no padecen una





per la degeneración por ELA. Lo comúnmente saber que es una enfermedad degenerativa de tipo neuromuscular que tiene mayor incidencia entre los varones que entre las mujeres a diferencia de la Esclerosis Múltiple con la que mantiene algunas similitudes. En toda España afecta a cuatro mil personas. Cada año se diagnostican novecientos nuevos casos. Hay una estimación de la Sociedad Española de Neurología que indica que una de cada cuatrocientas personas desarrollará ELA en nuestro país. El entorno socio-sanitario que requiere el acompañamiento de la ELA va desde la psicología a la logopedia; desde la terapia ocupacional a la informática, y por supuesto, la fisioterapia. En Castilla-La Mancha, tenemos la Unidad del ELA del Hospital Universitario Mancha Centro y una gran actividad asociativa, fundamental para dar visibilidad y crear comunidad en torno a la necesidad de apoyo mutuo, colaboración y atención pública. En la región hay cerca de doscientos afectados. Además, eventos solidarios como la gran marcha contra la ELA auspiciada por Eurocaja Rural. En esa corriente es donde se ha integrado el General Antonio Izquierdo en su nueva batalla. Hay mucha reivindicación por delante. El coste medio del cuidado de una persona con ELA se sitúa entre los treinta y siete mil y los ciento catorce mil euros. No es de recibo que nos hablen como un gran logro de una ley de respaldo público al paciente y a los familiares si todavía no existe una dotación presupuestaria. Hay que exigirlo. Este es el gran objetivo de las asociaciones. En el ámbito regional hay que citar a Adelante CLM. Y cito de nuevo a Antonio Izquierdo: suerte general en esta nueva aventura, con el mismo afán que cuando estuviste en aquella gran misión de Bosnia, o en los boinas verdes o en la Legión. En el Museo del Ejército de Toledo se recuerda tu paso por allí como primer director, y se te recuerda bien.

**ARCHIVADO EN:** ELA, Antonio Izquierdo, Museo del Ejército, Esclerosis múltiple, Conciertos, Alcázar de Toledo, Senderismo, España, PP, Eurocaja Rural, Toledo, PSOE, Neurología, Castilla-La Mancha

## Contenido patrocinado

FROM THE WEB

**Escapa de Tarancón y disfruta de un -50%**

Vuelven los Happy Days, reserva tu hotel con hasta...

[Patrocinado por Barceló Hotel ...](#)

FROM THE WEB

**Cómo obtener un segundo ingreso invirtiendo 250€ en...**

Así es como puedes acceder a uno de los...

[Patrocinado por digiteamagen...](#)

FROM THE WEB

**Tu seguro de coche por menos de lo que imaginas**

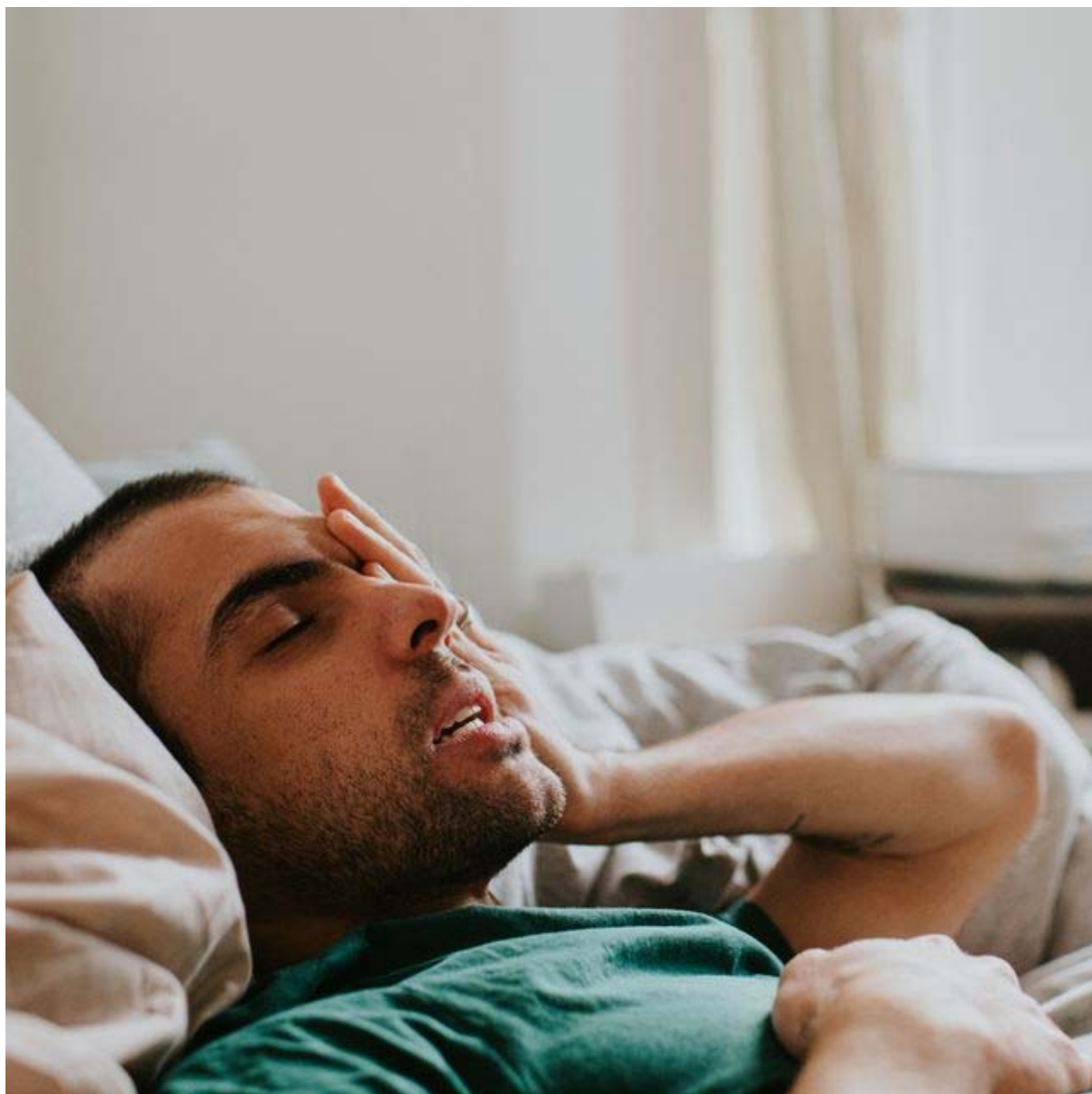
[Patrocinado por Direct Seguros](#)

Salud

# **Alexandre Olmos, médico, sobre la relación entre el sueño y la obesidad: “Duermes mal tres noches seguidas y tu intestino cree que estás en peligro”**

El especialista en epigenética asegura que el metabolismo se frena, el cuerpo acumula grasa, la digestión se ralentiza y la microbiota cambia lo que acaba provocando una ganancia de peso.

POR ÁLVARO PIQUERAS PUBLICADO: 14/07/2025



CATHERINE FALLS COMMERCIAL // GETTY IMAGES

- Alan Aragon, experto en nutrición, sobre la eficacia del entrenamiento en ayunas para perder peso: “La gente quema más grasa que la que desayuna, pero...”
- Sergio Peinado, entrenador personal: “Esta rutina de cardio HIIT inspirada en boxeo es ideal para perder grasa, bajar de peso y ganar resistencia para que no te ahogues”
- Jana Fernández, experta en sueño: “Para dormir bien no sólo importa lo que haces la hora antes de acostarte, también lo que haces desde que te despiertas”

---

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **un 48% de la población adulta no tiene sueño de calidad y el 54% duerme menos de las horas recomendadas**. Un problema con muchas implicaciones que prácticamente se deja notar desde el primer día en el que no descansamos adecuadamente.

A **corto plazo**, podemos experimentar problemas de capacidad de atención, de productividad y, la sensación de sentirnos cansados y somnolientos durante el día. Y también hará que estemos más irritables y con peor estado de ánimo. Y a **largo plazo**, un sueño deficiente está asociado a numerosos problemas de salud como la **diabetes, la obesidad, los accidentes cerebrovasculares, las enfermedades cardiovasculares o neurodegenerativas y el cáncer**.

Y si te preguntas qué es un **sueño de calidad**, debes saber que además de la duración, idealmente 7-8 horas, también debe de ser regular, acorde con nuestro ritmo circadiano o reloj biológico; y continuo, es decir, sin fragmentación y cumpliendo con todas sus fases (sueño ligero, sueño profundo y sueño REM).

## La relación entre la obesidad y la falta de sueño

Antes mencionábamos que el sueño está asociado al **desarrollo de enfermedades metabólicas** como la obesidad y la diabetes y, aunque no es algo inmediato, las bases se sientan desde el principio.

“Duermes mal tres noches seguidas y tu intestino cree que estás en peligro. Literalmente **activa un modo defensa que cambia por completo, cómo digieres, cómo almacenas la grasa y cómo funcionan tus hormonas**. Tu cuerpo no entiende de agendas ni despertadores, sólo entiende de señales biológicas”, explica el doctor Alexandre Olmos.

---

**“Cuándo duermes mal tu sistema nervioso le da prioridad a sobrevivir, no a digerir.** Tu metabolismo se frena, tu cuerpo acumula grasa, tu digestión se ralentiza y tu microbiota cambia sin que te des cuenta”, añade el especialista en epigenética.



[View full post on Instagram](#)

“Un estudio de la Universidad de Uppsala -prosigue- demostró que tras una sola noche sin un buen descanso, las células grasas se vuelven resistentes a la insulina. Eso significa que **comes y lo acumulas como grasa más fácilmente**”.

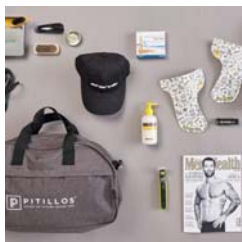
Y no sólo eso, la falta de sueño también afecta a la diversidad de la microbiota y a la producción de hormonas tan importantes como la melatonina. “Además, **la falta de sueño altera la proporción de bacterias intestinales**, disminuyendo las buenas y aumentando las que generan inflamación, antojos y retención. Y hay algo que nadie sabe, la melatonina no sólo regula el sueño, también regula los movimientos intestinales y la regeneración de las células del intestino. Duermes mal y tu intestino se repara menos”, indica.

“**Como médico no estoy aquí para decirte que hay que dormir más**, estoy aquí para explicarte qué pasa dentro de tu cuerpo cuando no descansas bien para que puedas cuidarte desde el conocimiento, no desde el juicio”, concluye el especialista.

En definitiva, **dormir mal está asociado a problemas metabólicos que pueden derivar en una ganancia de peso**, pero puede perjudicar a la salud de muchas maneras diferentes por lo que si no descansas bien es hora de que te tomes en serio cómo solucionarlo y encuentres las herramientas que te ayuden a lograrlo. Empezando por consultar con tu médico.



## LO MÁS LEÍDO



**Nueva Bag Men's Health: Tu mejor versión se la merece, llévatela por solo 69 euros (valorada en 300 euros)**



**Gonzalo Bernardos, economista: "Los jóvenes de los años 80 y 90 no conocíamos ni restaurantes ni vacaciones, solo teníamos el pueblo, y la familia"**



**Gonzalo Bernardos, economista: "El pensionista se merece cobrar 12 años por lo que paga y, sin embargo, percibe 21,7 años"**



**La brutal transformación de Antonio Banderas a los 65 años: "Como menos carne roja, más pollo y pescado. Pero el jamón no falta en mi dieta"**



### ÁLVARO PIQUERAS

Álvaro Piqueras es experto en deportes y en el último lustro se ha especializado en fitness, nutrición y otros temas de salud. Trata de mantenerse al día en lo que se refiere a nuevas investigaciones y tendencias de los campos que domina para poder compartir con rigor la rutina de entrenamiento que puede inspirar un cambio en tus hábitos, las propiedades de los alimentos que deberían formar parte de tu dieta o los hallazgos científicos que pueden mejorar el bienestar físico y mental de personas como tú. Comenzó su trayectoria en medios locales y regionales de la tierra de Don Quijote, concretamente en Albacete. De ahí dio el salto a medios de ámbito nacional tras un enriquecedor paso por una maravillosa agencia de publicidad independiente con nombre de canción de los Beatles (GettingBetter), aunque siempre mantuvo intacta su vocación periodística. De ahí que persiguiera su sueño de trabajar para alguno de los principales grupos editoriales del país como Prisa, Vocento y ahora también Hearst. Quizá le hayas leído en la versión digital del Diario As, abordando infinidad de temáticas, o en ABC y otras cabeceras y revistas del grupo elaborando reportajes de branded content para grandes marcas, multinacionales e instituciones. Y si no has tenido la ocasión, este es el momento de hacerlo en Men's Health y Runner's World. Como no podía ser de otra forma, confiesa ser un amante de la práctica deportiva y desde muy pequeño ha probado con disciplinas tan dispares como atletismo, fútbol, baloncesto, tenis, ciclismo o natación. Unas veces sintiendo la adrenalina de la competición, y otras simplemente disfrutando de los beneficios de la actividad física. Ahora le ha dado por los ejercicios funcionales y el boxeo porque tiene la certeza de que el saco es incapaz de devolverle los golpes. Licenciado en Publicidad y Relaciones Públicas por la Universidad de Alicante, también posee formación específica en gestión y dirección de RRSS, planificación estratégica y diseño gráfico.

Últimamente se ha adentrado en el universo de la inteligencia artificial generativa aplicada al periodismo, pero jura y perjura que no la emplea profesionalmente porque, entre otras consideraciones, sigue disfrutando de cada palabra que escribe tras 20 años de experiencia en el sector de la comunicación.

[Ver bio completa](#)

Quienes duermen de lado sufren dolor de hombros; pocos conocen este truco

Publicidad Derila



La "nueva forma" de ayudar en caso de emergencia por asfixia

Publicidad LifeVac



20minutos

Seguir

109.1K Seguidores



## José Enrique Martínez, neurólogo: "La esclerosis múltiple ya no es sinónimo de silla de ruedas, hay esperanza"

Historia de Alberto Bartolomé • 1 semana(s) •

1 minutos de lectura



— José Enrique Martínez, neurólogo: "La esclerosis múltiple ya no es sinónimo de silla de ruedas, hay esperanza"

La [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) concedió su premio Comentarios



EDICIÓN 24 DE  
IMPRESA 24 DE JULIO DE 2025

## SALUD

# Migraña y mujer: una urgencia silenciosa, primera causa de incapacidad en menores de 50 años



EFE | 11/07/2025 | 13:59

El doctor Láinez, al frente de la recién creada, en junio, **Fundación Española de Cefaleas**, pone el acento en la en la mujer y advierte de que no se trata de un simple dolor de cabeza sino de una patología ne compleja que altera la vida de quien la padece.

El neurólogo, que ocupó el cargo de presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN) desde 2020 a 2024, Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.



También ha compaginado su labor asistencial con la docencia, siendo profesor asociado en la Universidad de Valencia agregado de Neurología en la Universidad Católica de Valencia. También ejerció como docente en el Depart Neurología en Thomas Jefferson University, en Philadelphia (Estados Unidos).

## Migraña y mujer: una urgencia silenciosa, primera causa de incapacidad en menores de 50 años

Por José Miguel Láinez, director de FECEF

En España, más de cinco millones de personas conviven con la migraña, una enfermedad neurológica que va much del simple "dolor de cabeza" y que afecta con especial intensidad a las mujeres en edad fértil.

Más de tres millones de mujeres sufren sus consecuencias, a menudo en silencio, en un momento vital de plen personal, social y profesional.

**La migraña, que se manifiesta con dolor pulsátil, náuseas, vómitos y una intensa sensibilidad a la luz y i es la enfermedad más discapacitante en mujeres menores de 50 años.** Pese a ello, sigue siendo una patolog de estigmas, desinformación y, sobre todo, de una gran falta de reconocimiento social.

La prevalencia de la migraña en la mujer no es casual. Las fluctuaciones hormonales, especialmente los cambios en de estrógenos juegan un papel clave. **Estos cambios, comunes durante el ciclo menstrual, el embarazo, el p**

### **la menopausia, no solo pueden desencadenar ataques de migraña, sino también intensificarlos.**

Así, la adolescencia marca un punto de inflexión: mientras que en la infancia la prevalencia es similar entre niños y cuanto aparece la menstruación, el porcentaje se dispara entre las mujeres. De hecho, entre el 50 y el 60% de las m migraña experimentan ataques vinculados a su ciclo menstrual.

Durante el embarazo habitualmente mejoran, pero en algunas pacientes pueden empeorar, dificultando a alimentación, el descanso y la hidratación en una etapa ya de por sí delicada. Esta mejoría suele ser más marc segundo y tercer trimestre del embarazo, aunque no pocas sufren un repunte en el posparto, cuando el descenso h suma al estrés, la falta de sueño y el cansancio extremo.

En la perimenopausia, los ataques también pueden intensificarse antes de remitir o incluso desaparecer con la lla menopausia.

Esta relación entre migraña y ciclo vital femenino tiene importantes implicaciones sociales, laborales y económicas.

Históricamente, era prácticamente imposible obtener un reconocimiento médico o una incapacidad laboral por mig afortunadamente, comienza a reconocerse como lo que realmente es: un problema de salud pública de primer nivel.

Pero queda mucho por hacer. En demasiadas ocasiones, las mujeres que sufren esta enfermedad son invisibilizadas o, señaladas como exageradas o hipocondríacas. Esta banalización es una barrera más para el diagnóstico y tratamiento

Por todo ello, debemos saber que una migraña no es un simple dolor de cabeza. Es una patología neurológica cor altera la vida de quien la padece. Un ataque puede durar horas o días, y forzar a quien lo sufre a encerrarse en h oscuras, a cancelar compromisos, a detener su vida.

Esto no solo afecta a nivel físico, sino también emocional y social. Las personas con migraña, especialmente mujere enfrentan una pérdida de productividad, de oportunidades y, en demasiados casos, de calidad de vida.

Es en este contexto donde surge la recién creada Fundación Española de Cefaleas (FECEF). Una organización nac vocación de cambiar el paradigma de cómo entendemos, tratamos y combatimos la migraña en nuestro país.

Impulsada por la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Fundación responde a una necesidad urgente: unir es manera coordinada, sostenida y eficaz entre profesionales sanitarios, pacientes, instituciones y la sociedad en su conj

La FECEF nace con varios objetivos claros y complementarios. Por un lado, aumentar la visibilidad de las cefaleas, y er de la migraña, entre la población general y los responsables políticos y sanitarios. Es necesario romper con el mito c se puede hacer nada" ante una migraña. No solo existen tratamientos eficaces, sino que una detección precoz y u terapéutico personalizado pueden transformar la vida de muchos pacientes.

Por otro lado, la Fundación aspira a ser un espacio de encuentro y colaboración, donde se escuche tanto la voz de como la del profesional sanitario. Porque nadie mejor que quienes conviven con esta enfermedad para señalar sus n reales, y nadie mejor que los especialistas para responder a ellas con conocimiento y evidencia científica.

Asimismo, la FECEF tiene un firme compromiso con la investigación. La ciencia es clave para avanzar en la compren: mecanismos que desencadenan la migraña, desarrollar nuevos tratamientos y mejorar los ya existentes. También analizar los factores específicos que afectan a las mujeres, aun insuficientemente estudiados y muchas veces ignora ensayos clínicos.

Finalmente, la Fundación quiere ser un altavoz. Un altavoz que repita, tantas veces como sea necesario, que la mig una dolencia menor. Que afecta al 12% de la población. Que provoca un sufrimiento real, prolongado y profi incapacitante. Que tiene un alto coste para quien la sufre y para el conjunto de la sociedad.

Hoy, por fin, existe una entidad que canaliza esta lucha. Una Fundación que trabaja para que ningún paciente con r sienta solo ni ignorado. Que reclama la atención que esta enfermedad merece. Que no se conforma con minimizar el que busca aliviarlo de forma efectiva y digna. Porque toda persona merece vivir libre de dolor y con la esperanza de l mejor.



### **OTRAS NOTAS**





HAZTE SOCIO ¡Te necesitamos!

El Cole de Celia y Pepe

El Cole en Casa

Tienda solidaria

APPS Fundación Querer



Conócenos ▾ Gabinete ▾ Colabora ▾ Proyectos Estudios publicados

Actualidad Formación Contacta  ▾ 

## Qué es el cenobamato y cuáles son sus efectos en epilepsia: «Es una puerta abierta a la esperanza»



¿Nos ayudas?

- Donar
- Hazte socio
- Voluntarios

¿QUIERES DONAR  
1,20€ A UNA BUENA  
CAUSA?

Envía SMS con el texto  
QUERER al 28024

En torno a un 70% de los pacientes con epilepsia controlan sus crisis con los dos primeros fármacos; el otro 30% de casos tienen la denominada «**epilepsia farmacorresistente**». «La posibilidad de controlar las crisis con un tercer o cuarto medicamento es cada vez mucho menor y, en determinados síndromes, la cirugía ofrece más posibilidades de controlar el



Trending Los podcasts más escuchados Historia Audiolibros True Crime Misterio



iVoox Podcast & radio  
Descargar app gratis

Descargar app ×

¡Disfruta de 1 año de Premium al 45% de dto! [¡Lo quiero!](#) ×

Por RadioLider > Radio Líder



## DR JAVIER CAMIÑA (NEURÓLOGO) - EL ENTORNO DEL MONGE 22-07-25

Humor y entretenimiento

▶ Reproducir 23/7/2025 · 23:47

♡ 0 💬 0 🎧 6 ➦ ...



Episodio de [Radio Líder](#)

🔖 Suscribirse

### Descripción de DR JAVIER CAMIÑA (NEURÓLOGO) - EL ENTORNO DEL MONGE 22-07-25

El Dr. Javier Camiña Muñiz es un neurólogo formado en Santiago y Palma, con amplia experiencia clínica en cefaleas, patología neuromuscular e ictus. Además, desempeña un papel clave en la SEN en comunicación y difusión de la neurología, participa activamente en grupos de estudio y fomenta la prevención neurológica a través de la divulgación pública.

Trending Los podcasts más escuchados Historia Audiolibros True Crime Misterio



iVoox Podcast & radio

Descargar app gratis

Descargar app



vivimos historias mundiales, pero hoy le ha tocado al Día Mundial del Cerebro, y con ello pues evidentemente ahí tenemos todo un abanico de posibilidades para hablar de neurología y de mil cosas más que derivan de nuestro cerebro, es esa parte de nuestro cuerpo tan desconocida.

Bueno, pues hemos querido acercarnos a Javier Camiña, que es el vocal de la Sociedad Española de Neurología.

Javier Camiña, buenas tardes.

Muy buenas tardes.

Bueno, felicidades por este Día Mundial del Cerebro, ¿no? Hay días mundiales que merecen la pena ser vividos, vaya.

Es la efeméride, pero deberían ser todos los días, tenemos que cuidarlo, porque solo tenemos uno.

Nada más de verdad que sí, solamente tenemos uno, y además lo maltratamos, yo creo, fíjate.

Podríamos cuidarlo mejor, probablemente sí.

Hay una frase que yo he leído, que no sé hasta qué punto pueda ser verdad, y aquí le pido que me saque de mi duda.

La salud cerebral comienza antes del nacimiento de la persona, ¿esto es cierto? Efectivamente, desde que estamos en el vientre de las madres, se está produciendo una serie de procesos que contribuyen a la correcta organización y crecimiento del sistema nervioso, sobre todo el cerebro.

Por tanto, es fundamental que tanto madres como padres tengan una salud adecuada, y de hecho, muy a menudo vemos diversas enfermedades a posteriori, en la infancia y en la adolescencia, como consecuencia de diversos problemas en la nutrición o en la exposición de las madres, sobre todo a diversos contextos. Entonces, es parte de lo que tenemos que favorecer.

Vemos, por ejemplo, muchas complicaciones, sobre todo en este contexto social que tenemos recientemente, donde las madres tienen embarazos a edades más tardías que en décadas pasadas, y una de las consecuencias indirectas también es la aparición de mayor frecuencia de algunos trastornos de neurodesarrollo.

¿Cómo podemos vincular la unidad avanzada, entre comillas, claro está, con la maternidad saludable? Bueno, la explicación general va en relación con que las células sexuales, los óvulos en este caso, la carga genética que portan también se van desgastando. Pasa lo mismo también con los espermatozoides de los varones.

Por tanto, es relevante en ambos aspectos. Luego, por otro lado, la salud de la edad de la madre también influye en diversos aumentos de riesgo de problemas de, digamos, de embarazos que no llegan a término, de diversos problemas placentarios que acaban favoreciendo casos más prematuros con otros riesgos en el desarrollo de la criatura.

Es decir, que durante esa época de la preconcepción, incluso del embarazo, claro, no depende de nosotros, digo, de nosotros, del ser que están haciendo, sino de la propia madre, claro, que es la que tiene que cuidar de que su bebé, de que su feto vaya por buen recaudo.

Sí, hay una responsabilidad, evidentemente, de los padres, pero también hay una responsabilidad social.

Que España sea el país de Europa con una menor natalidad no deja de ser un reflejo de una sociedad en la que vivimos, donde la precariedad laboral y de vivienda y económica hace que muchas personas, en este caso sobre todo las mujeres, decidan que la maternidad la posponen, a veces en contra de sus deseos, preocupadas de las circunstancias que nos acompañan.

Bueno, tenemos preconcepción, tenemos embarazo, incluso en la infancia tampoco depende directamente del niño el cuidar su salud mental, también depende de sus padres ahí, ¿no? Sí, la estructura social, padres y demás miembros de la familia y luego



---

PUBLICAR ARTÍCULO / POSTER

---

# CÓDIGO ICTUS: ATENCIÓN SANITARIA EN FASE AGUDA COMO ESTRATEGIA CLAVE PARA REDUCIR LA DISCAPACIDAD

[/ Miscelánea - Salud / 10/07/2025 / Por Comité Editorial revista Ocronos](#)

[Inicio » Miscelánea - Salud »](#)

Código ictus: atención sanitaria en fase aguda como estrategia clave para reducir la discapacidad



## Índice [\[Ocultar\]](#)


- [1 Resumen](#)
- [2 Introducción](#)
- [3 Epidemiología del ictus](#)
- [4 ¿Qué es el código ictus?](#)
- [5 Criterios de activación del código ictus](#)
- [6 Atención prehospitalaria](#)
- [7 Atención hospitalaria en fase aguda](#)
- [8 Beneficios del código ictus](#)
- [9 Retos y perspectivas](#)
- [10 Conclusiones](#)
- [11 Bibliografía](#)

 Twitter

 Facebook

 Pinterest

 LinkedIn

 WhatsApp

Incluido en la revista Ocronos. Vol. VIII. N.º 7-Julio 2025. Pág. Inicial: Vol. VIII; N.º 7: 276

Autor principal (primer firmante): **Julia Leal Fernandez**

Fecha recepción: **11/06/2025**

Fecha aceptación: **08/07/2025**

Ref.: Ocronos. 2025;8(7): 276

### **Autores:**

María Bamba Asensio

María del Carmen Sarango Solórzano.

María Dolores Serrano Villalba

Julia Leal Fernández

Susana Ortiz Luna

Esther Galán Gracia

## Categoría profesional:

Total staff

## Palabras clave:

Código ictus, fase aguda, accidente cerebrovascular, atención urgente, tratamiento trombolítico

# Resumen

El ictus constituye una de las principales causas de muerte y discapacidad adquirida en adultos. Su manejo en la fase aguda es crucial para mejorar el pronóstico y reducir las secuelas neurológicas. El “Código Ictus” es un protocolo de actuación sanitaria que permite activar de forma precoz y coordinada los recursos necesarios para una atención urgente y especializada del paciente con sospecha de ictus. Este artículo analiza el funcionamiento del Código Ictus, sus fases de intervención, la importancia del tiempo en la atención prehospitalaria y hospitalaria, y el impacto que tiene en la disminución de la morbilidad y mortalidad.

# Introducción

El ictus o accidente cerebrovascular (ACV) es una alteración súbita de la circulación cerebral que provoca la interrupción del flujo sanguíneo a una parte del cerebro. Puede ser isquémico (por obstrucción de un vaso) o hemorrágico (por ruptura vascular). Su evolución depende en gran medida de la rapidez con que se instauren las medidas terapéuticas. Por ello, desde hace años se ha implementado en muchos países el “Código Ictus”, un conjunto de acciones protocolizadas que permiten identificar, trasladar y tratar al paciente de forma rápida y eficaz en centros capacitados.



En España, el Código Ictus ha demostrado ser una herramienta efectiva para optimizar la atención en la fase aguda, permitiendo el acceso a tratamientos como la trombólisis intravenosa o la trombectomía mecánica, que solo son eficaces dentro de una ventana terapéutica limitada.

# Epidemiología del ictus

Según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), el ictus es la segunda causa de muerte en España, y la primera entre las mujeres. Además, constituye la principal causa de discapacidad adquirida en adultos, con un alto impacto social, económico y familiar. Cada año se producen más de 100.000 casos nuevos en el país.

## ¿Qué es el código ictus?

El Código Ictus es un sistema de alarma asistencial que se activa ante la sospecha de un ACV agudo. Su objetivo es asegurar una atención inmediata, desde el lugar donde se detectan los síntomas hasta el tratamiento especializado en el hospital. Involucra la coordinación de múltiples actores: servicios de emergencia, atención primaria, unidades hospitalarias especializadas (Unidades de Ictus) y neurorradiología intervencionista.

## Criterios de activación del código ictus

Los principales signos de sospecha de ictus incluyen:

- Pérdida súbita de fuerza en cara, brazo o pierna (especialmente de un lado del cuerpo).
- Alteración repentina del habla o dificultad para entender.
- Pérdida de visión parcial o total.
- Dolor de cabeza intenso y súbito sin causa aparente.
- Inestabilidad o pérdida del equilibrio.

Para facilitar la detección precoz en la comunidad, se utilizan escalas como la **FAST** (Face, Arm, Speech, Time), adaptada a “Cara-Brazo-Habla-Tiempo” en español. Ante la presencia de estos síntomas, se debe activar el 112 inmediatamente.

## Atención prehospitalaria

Una vez activado el Código Ictus, los servicios de emergencias sanitarias (como SUMMA 112, SAMU o SEM) realizan:

- Valoración clínica y neurológica inicial, usando escalas como la **Escala de Cincinnati** o **NIHSS**.
- Control de constantes vitales y vía aérea.
- Canalización venosa y extracción de sangre.
- Comunicación con el hospital receptor y traslado urgente al centro con Unidad de Ictus y/o sala de hemodinámica.

El objetivo es reducir al máximo los tiempos prehospitalarios y evitar demoras en la administración del tratamiento específico.

## Atención hospitalaria en fase aguda

En el hospital, el paciente es atendido por el equipo neurológico en coordinación con urgencias. Las acciones prioritarias son:



- Evaluación rápida de la situación neurológica.
- Realización inmediata de neuroimagen (TAC craneal o RMN) para diferenciar entre ictus isquémico y hemorrágico.
- **Determinación de la elegibilidad para tratamiento con:**
  - **Trombólisis intravenosa** con alteplasa, si han transcurrido menos de 4,5 horas desde el inicio de los síntomas.
  - **Trombectomía mecánica**, indicada en algunos casos hasta 6 u 8 horas (e incluso hasta 24 h en situaciones seleccionadas).

El tratamiento precoz reduce la extensión del daño cerebral, mejora la recuperación funcional y disminuye el riesgo de muerte o dependencia.

## Beneficios del código ictus

La aplicación eficaz del Código Ictus ha permitido:

- Incrementar la tasa de pacientes tratados dentro de la ventana terapéutica.
- Mejorar los resultados funcionales a los 90 días del evento.
- Disminuir el tiempo “puerta-aguja” en urgencias.
- Reducir la estancia hospitalaria y las secuelas neurológicas graves.

También ha favorecido la formación del personal sanitario en detección precoz y atención al ictus.

## Retos y perspectivas

A pesar de los avances, persisten desafíos importantes:

- Concienciar a la población para que identifique los síntomas y llame rápidamente a emergencias.
- Ampliar la cobertura geográfica del Código Ictus, especialmente en zonas rurales.
- Mejorar la equidad en el acceso a tratamientos avanzados.
- Integrar la atención post-ictus desde el hospital hasta la rehabilitación.

## Conclusiones

El Código Ictus ha transformado el enfoque de la atención sanitaria en la fase aguda del accidente cerebrovascular. Gracias a su activación precoz, coordinación entre niveles asistenciales y uso de tecnología diagnóstica avanzada, se ha logrado mejorar significativamente la atención y el pronóstico de los pacientes. Aun así, es necesario seguir trabajando en la educación sanitaria de la población, la formación del personal y la extensión del sistema a todas las regiones para garantizar una respuesta rápida y





STICK NOTICIAS

## Adelantarse a la esclerosis múltiple. No dejar que pase

¿Se experimenta un hormigueo persistente en manos o pies? ¿Se presenta fatiga con facilidad o visión borrosa sin explicación aparente? Estos podrían ser...

¿Se experimenta un hormigueo persistente en manos o pies? ¿Se presenta fatiga con facilidad o visión borrosa sin explicación aparente? Estos podrían ser los primeros síntomas de la esclerosis múltiple (EM), una enfermedad neurológica que afecta a más de 2.5 millones de

◀ Abierto el plazo de solicitud de Ayudas al Alquiler Joven de Zizur hasta el 11 de agosto

Cómo la IA está transformando la experiencia del smartphone ▶

personas en el mundo, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

## ¿Qué es la esclerosis múltiple y cuáles son sus síntomas?

La esclerosis múltiple es una enfermedad autoinmune crónica que afecta al sistema nervioso central, dañando la mielina, una capa protectora de las fibras nerviosas. Este daño interrumpe la comunicación entre el cerebro y el resto del cuerpo, provocando síntomas que pueden variar ampliamente entre personas.

Algunos de los síntomas iniciales más comunes incluyen:

Hormigueo o entumecimiento en extremidades, especialmente en un lado del cuerpo.

Fatiga extrema que no mejora con descanso.

Problemas de visión, como visión doble, borrosa o pérdida parcial de la vista.

Debilidad muscular o sensación de inestabilidad al caminar.

Dificultades cognitivas, como problemas de memoria o concentración.

Aunque estos síntomas no siempre indican esclerosis múltiple, es fundamental consultar con un especialista si persisten o empeoran con el tiempo.

## ¿Cómo impacta la esclerosis múltiple en la vida



Abierto el plazo de solicitud de Ayudas al Alquiler Joven de Zizur hasta el 11 de agosto

Cómo la IA está transformando la experiencia del smartphone





La esclerosis múltiple puede afectar significativamente la calidad de vida de quienes la padecen, con brotes impredecibles que generan frustración e incertidumbre. A menudo, las personas enfrentan desafíos físicos, como dificultad para moverse, así como problemas emocionales, como ansiedad o depresión.

La detección temprana y un tratamiento integral pueden marcar una gran diferencia, ayudando a controlar los síntomas y ralentizar la progresión de la enfermedad.

## Un enfoque integral en Clínica Azorín

La Unidad de Neurología y Neurofisiología Clínica de Clínica Azorín ofrece un abordaje multidisciplinar para el tratamiento de la esclerosis múltiple. El equipo combina fisioterapia neurológica avanzada y técnicas de rehabilitación personalizadas para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

"La esclerosis múltiple no tiene por qué ser el final de una vida activa. Con el tratamiento adecuado, ayudamos a nuestros pacientes a mantener su autonomía y bienestar", asegura Joaquín Azorín, Director de Clínica Azorín.

Si se presentan síntomas relacionados con la esclerosis múltiple, en Clínica Azorín es posible encontrar ayuda.

## Contacto para medios y consultas

Clínica Azorín

Web: [Unidad de Neurología y Neurofisiología Clínica](#)



Abierto el plazo de solicitud de Ayudas al Alquiler Joven de Zizur hasta el 11 de agosto

Cómo la IA está transformando la experiencia del smartphone

