

[Portada](#) > [Secciones](#) > SANIDAD PRIVADA

# Innovación y humanización, claves en el futuro de la asistencia neurológica

El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos nuevas iniciativas en estos tratamientos



I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas.

[f](#) [X](#) [in](#) [🗨️](#) [🔗](#)

6 jun. 2024 19:50H

SE LEE EN **7 MINUTOS**

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [VITHAS](#)

El impulso a la investigación, el **acompañamiento personalizado y humano al paciente** y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la **I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (INV)** en un encuentro que reunió, en Madrid, a **más de 100 neurólogos**, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros

especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), en España las [enfermedades neurológicas](#) afectan a más de 7 millones de personas, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

## Así fue la I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas

La inauguración de la jornada corrió a cargo **Jesús Porta**, presidente de la Sociedad Española de Neurología. En su conferencia magistral, titulada “El futuro de la salud del cerebro”, destacó la **elevada prevalencia de las patologías neurológicas**, ya que, como trasladaba un estudio científico publicado en The Lancet Neurology[2], “el 47 por ciento de la población mundial tiene una [enfermedad neurológica](#)”. La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó Porta, una situación que, para **revertirse**, requiere “prevención, educación e investigación”, ya que “en España, si no somos capaces de prevenir el ictus, esta patología aumentará un 35 por ciento en los próximos 5 años”, mientras que “se podrían prevenir el 90 por ciento de los casos de ictus y el 35 por ciento de los casos de alzhéimer”.

Posteriormente, **Pedro Rico**, director general de Vithas, citando a Santiago Ramón y Cajal, advirtió contra la vanidad, “porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a **investigar** más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos”.

“Esto -añadió Rico- lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía. Viven en primera persona los grandes logros de las **neurociencias** tanto como sus fracasos”. Y destacó que “nuestro objetivo final con el modelo de **Institutos Vithas** es hacer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes”.

En su intervención, **Ángel Aledo**, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio “el INV ya está presente con 41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid, contamos con **14 unidades asistenciales especializadas**, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha”. En cuanto a la atención a [pacientes neurológicos](#), destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga “un enfoque más humano”, sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto **David Baulenas**, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, “por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos de conocimiento en la Medicina son tan **transversales** y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del **desarrollo neurológico en la infancia**, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano”.

Por todo ello, Baulenas subrayó la importancia de que “prestemos atención **multidisciplinar**, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno”, y añadió que “esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el **acompañamiento** de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes”.

## Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a “Necesidades de los pacientes no cubiertas”, y estuvo moderada por **Mar Carreño**, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta primera mesa intervinieron Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid; **Juan Arraya**, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; **Elvira Vacas**, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, **Ángel Ayuso**, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y destacado investigador en tumores cerebrales; y **Elena Álvarez-Barón**, directora médica global en Angelini Pharma.

En esta mesa, Vacas destacó la importancia del **abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico**, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su “viaje por el sistema sanitario”. Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la **prevención** y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del “gestor de casos” se

revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson.

Por su parte, Ayuso reclamó mayor inversión en **investigación de enfermedades neurológicas**, ya que “el 40 por ciento de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8 por ciento son de neurología”.

## ¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?

La segunda mesa de debate estuvo centrada en “Soluciones: ¿qué aporta el modelo del **Instituto de Neurociencias Vithas?**”, y el moderador fue **Victor Gómez Mayordomo**, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta mesa participaron **Ángel Aledo**, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; **Joan Ferri**, director general de Irene, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); **Francisco Javier López Cánovas**, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; **Ana Infante**, directora de Operaciones de UCB Europa; y **Ángel Horcajadas**, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

En esta mesa, los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la **investigación** y la **docencia**, se fomenta el trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos **pacientes**, siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV.

Durante el coloquio, Horcajadas señaló que el modelo del INV “es atractivo para los pacientes, pero también para los **profesionales**, porque anima a realizar investigación y docencia”, y por su parte, Joan Ferri señaló que “el INV facilita la **especialización** en el tratamiento a los pacientes” y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, “se realiza un gran trabajo de acompañamiento al paciente y sus familiares”.

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



UNA PUBLICACIÓN DE



Copyright © 2004 - 2024 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

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

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [SUSCRIPCIÓN](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [RECURSOS DE SALUD](#) [INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

# Neurociencias Vithas reúne a pacientes y expertos para abordar el futuro de la atención neurológica

Una de cada tres personas en el mundo padece algún tipo de trastorno neurológico; en España, las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas



Ponentes I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (Foto: Vithas)

**CS** REDACCIÓN CONSALUD  
6 JUNIO 2024 | 16:50 H



Archivado en:  
NEUROLOGÍA · SEN

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el **abordaje multidisciplinar** y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la **I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (INV)**, en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, en España las enfermedades neurológicas afectan a más de **7 millones de personas**, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

La inauguración de la jornada corrió a cargo del **Dr. Jesús Porta**, presidente de la Sociedad Española de Neurología, donde destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas, ya que "el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica". La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, una situación que, para revertirse, requiere "prevención, educación e investigación".

## **"No hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo"**

Posteriormente, el **Dr. Pedro Rico**, director general de **Vithas**, advirtió contra la vanidad, "porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a **intercambiar conocimientos** y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos".

"Nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una Medicina **más colaborativa e integradora**, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes", añadió Rico.

En su intervención, el **Dr. Ángel Aledo**, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio "el INV ya está presente con 41 profesionales en los tres hospitales de Madrid, contamos con **14 unidades asistenciales** especializadas, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha".

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las **asociaciones de pacientes**, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el **Dr. David Baulenas**, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas, quien subrayó la importancia de prestar "atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno. Esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes".

### **LAS DEMANDAS DE LAS ASOCIACIONES DE PACIENTES**

La primera mesa de debate giró en torno a “Necesidades de los pacientes no cubiertas”, y estuvo moderada por la **Dra. Mar Carreño**, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid.

En esta mesa, **Elvira Vacas**, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, destacó la importancia del **abordaje multidisciplinar** en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su “viaje por el sistema sanitario”. Posteriormente, **Laura Carrasco**, directora de la Asociación Parkinson Madrid, señaló la importancia de la prevención y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del “gestor de casos” se revela como clave en la atención a los pacientes con **párkinson**.

Por su parte, el **Dr. Ángel Ayuso**, director científico corporativo de Vithas, reclamó mayor inversión en investigación de **enfermedades neurológicas**, ya que “el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y **solo el 8%** son de neurología”.

## “El 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología”

La segunda mesa de debate estuvo centrada en “Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?”, y el moderador fue el **Dr. Victor Gómez Mayordomo**, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid.

En esta mesa, los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el **trabajo en red** para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo **la parte humana** del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV.

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

Publicidad



SUSCRÍBETE

**EN DIRECTO** El PSOE confía en otra remontada frente al PP y en activar voto con el caso Begoña Gómez



Ponentes de la jornada del Instituto de Neurociencias Vithas.

## El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

Una de cada tres personas en el mundo parece algún tipo de trastorno neurológico; en España, las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas.

6 junio, 2024 - 19:23

GUARDAR

EN: [HOSPITALES](#) [SALUD EEM](#)



Salud EEM

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la **I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas** (INV) en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

La inauguración de la jornada corrió a cargo del **Dr. Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología**. En su conferencia magistral, titulada “**El futuro de la salud del cerebro**”, destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que, como trasladaba un estudio científico publicado en [The Lancet Neurology](#), “el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica”. La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, una situación que, para revertirse, requiere “prevención, educación e investigación”, ya que “en España, si no somos capaces de prevenir el ictus, esta patología aumentará un 35% en los próximos 5 años”, mientras que “se podrían prevenir el 90% de los casos de ictus y el 35% de los casos de Alzheimer”.

Posteriormente, el **Dr. Pedro Rico, director general de Vithas**, citando a Santiago Ramón y Cajal, advirtió contra la vanidad, “porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos”.

Meliá

## **¡Participa en el sorteo de 30 viajes al reservar con Meliá hasta el 10 de junio!**

“Esto -añadió el Dr. Rico- lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía. Viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos”. Y destacó que “nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes”.

En su intervención, el **Dr. Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid**, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio “el INV ya está presente con 41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid, contamos con 14 unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha”. En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga “un enfoque más humano”, sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el **Dr. David Baulenas, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas**. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, “por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos

de conocimiento en la Medicina son tan transversales y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano”.

Por todo ello, el Dr. Baulenas subrayó la importancia de que “prestemos atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno”, y añadió que “esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes”.

## Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a “Necesidades de los pacientes no cubiertas”, y estuvo moderada por la **Dra. Mar Carreño, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia** y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta primera mesa intervinieron Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid; Juan Araya, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, el Dr. Ángel Ayuso, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y destacado investigador en tumores cerebrales; y Elena Álvarez-Barón, directora médica global en Angelini Pharma.

En esta mesa, Elvira Vacas destacó la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su “viaje por el sistema sanitario”.

Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la prevención y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del “gestor de casos” se revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson.

Por su parte, el Dr. Ángel Ayuso reclamó mayor inversión en investigación de enfermedades neurológicas, ya que “el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología”.

## ¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?

La segunda mesa de debate estuvo centrada en “Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?”, y el moderador fue el Dr. Victor Gómez Mayordomo, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta mesa participaron el Dr. Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el Dr. Joan Ferri, director general de Irene, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); el Dr. Francisco Javier López Cánovas, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; Ana Infante, directora de Operaciones de UCB Europa; y el Dr. Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

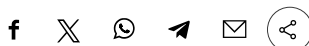
En esta mesa, los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV.

Durante el coloquio, el Dr. Horcajadas señaló que el modelo del INV “es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales. porque anima a realizar investigación y docencia”. y por su parte, el Dr.

Joan Ferri señaló que “el INV facilita la especialización en el tratamiento a los pacientes” y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, “se realiza un gran trabajo de acompañamiento al paciente y sus familiares”.

## Innovación en patologías neurológicas

Lanzado en 2023, el INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas neurológicos, desde un punto de vista médico, quirúrgico y socio sanitario en todas las etapas de la vida del paciente. Desde su puesta en marcha, ha alcanzado los 115.000 pacientes únicos atendidos. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, neurofisiología clínica y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.



### Te recomendamos

Recomendado por outbrain

Patrocinado por Meliá

Patrocinado por Diario Bienestar

¡Entra en el sorteo de 30 viajes al reservar con Meliá esta semana!

¿Cómo aliviar rápidamente el dolor articular? Un nuevo truco para personas mayores



## Salud

# El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

Una de cada tres personas en el mundo parece algún tipo de trastorno neurológico; en España, las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas

REDACCIÓN

Tiempo de lectura: 6 min

VIERNES, 07 DE JUNIO DE 2024



Foto de familia- ponentes I Jornada Instituto de Neurociencias Vithas

### Aviso sobre el Uso de cookies:

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se

funcionamiento del digital. Puedes consultar la lista de cookies y cómo desconectarlas. Ver nuestra Política de Privacidad y Cookies

Acceptar Cookies Personalizar

desarrolló la **I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas** (INV) en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

La inauguración de la jornada corrió a cargo del **Dr. Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología**. En su conferencia magistral, titulada **“El futuro de la salud del cerebro”**, destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que, como trasladaba un estudio científico publicado en The Lancet Neurology<sup>1</sup>, “el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica”. La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, una situación que, para revertirse, requiere “prevención, educación e investigación”, ya que “en España, si no somos capaces de prevenir el ictus, esta patología aumentará un 35% en los próximos 5 años”, mientras que “se podrían prevenir el 90% de los casos de ictus y el 35% de los casos de alzhéimer”.

Posteriormente, el **Dr. Pedro Rico, director general de Vithas**, citando a Santiago Ramón y Cajal, advirtió contra la vanidad, “porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos”.

“Esto -añadió el Dr. Rico- lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía.

**Aviso sobre el uso de cookies:**

Utilizamos cookies nuestras y de terceros para el funcionamiento del digital. Puedes consultar la lista de cookies y como desconectarlas. Ver nuestra Política de Privacidad y Cookies

Acceptar Cookies

Personalizar

Viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos”. Y destacó que “nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes”.

En su intervención, el **Dr. Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid**, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio “el INV ya está presente con 41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid, contamos con 14 unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha”. En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga “un enfoque más humano”, sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el **Dr. David Baulenas, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas**. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, “por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos de conocimiento en la Medicina son tan transversales y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano”.

Por todo ello, el Dr. Baulenas subrayó la importancia de que “prestemos atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno”, y añadió que “esta es la razón de ser de un modelo que solo se sostiene si cuenta con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes”.

#### Aviso sobre el uso de cookies:

Utilizamos cookies nuestras y de terceros para el funcionamiento del digital. Puedes consultar la lista de cookies y como desconectarlas. Ver nuestra Política de Privacidad y Cookies

Aceptar Cookies

Personalizar

## Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a “Necesidades de los pacientes no cubiertas”, y estuvo moderada por la **Dra. Mar Carreño, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia** y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta primera mesa intervinieron Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid; Juan Arraya, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, el Dr. Ángel Ayuso, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y destacado investigador en tumores cerebrales; y Elena Álvarez-Barón, directora médica global en Angelini Pharma.

En esta mesa, Elvira Vacas destacó la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su “viaje por el sistema sanitario”. Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la prevención y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del “gestor de casos” se revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson.

Por su parte, el Dr. Ángel Ayuso reclamó mayor inversión en investigación de enfermedades neurológicas, ya que “el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología”.

## ¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?

La segunda mesa de debate estuvo centrada en “Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?”, y el moderador fue el Dr. Victor Gómez Mayordomo, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta mesa participaron el Dr. Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el Dr. Joan Ferri, director general de Ireneia, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); el Dr.

### Aviso sobre el uso de cookies:

Utilizamos cookies nuestras y de terceros para el funcionamiento del digital. Puedes consultar la lista de cookies y como desconectarlas. Ver nuestra Política de Privacidad y Cookies

Aceptar Cookies

Personalizar

Francisco Javier López Cánovas, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; Ana Infante, directora de Operaciones de UCB Europa; y el Dr. Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

En esta mesa, los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV.

Durante el coloquio, el Dr. Horcajadas señaló que el modelo del INV “es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales, porque anima a realizar investigación y docencia”, y por su parte, el Dr. Joan Ferri señaló que “el INV facilita la especialización en el tratamiento a los pacientes” y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, “se realiza un gran trabajo de acompañamiento al paciente y sus familiares”.

### **Innovación en patologías neurológicas**

Lanzado en 2023, el INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas neurológicos, desde un punto de vista médico, quirúrgico y sociosanitario en todas las etapas de la vida del paciente. Desde su puesta en marcha, ha alcanzado los 115.000 pacientes únicos atendidos. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, neurofisiología clínica y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.

1 The Lancet Neurology, Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. DOI:https://doi.org/10.1016/S1474-4422(24)00038-3

[https://www.thelancet.com/journals/laneur/article/PIIS1474-4422\(24\)00038-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laneur/article/PIIS1474-4422(24)00038-3/fulltext)

#### **Aviso sobre el uso de cookies:**

Utilizamos cookies nuestras y de terceros para el funcionamiento del digital. Puedes consultar la lista de cookies y cómo desconectarlas. Ver nuestra Política de Privacidad y Cookies

Aceptar Cookies

Personalizar

[alsoldelacosta.com](https://alsoldelacosta.com)

## El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica - Al Sol de la Costa

*Al Sol de la Costa*

7-9 minutos



El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (INV) en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras,

psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

La inauguración de la jornada corrió a cargo del Dr. Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología. En su conferencia magistral, titulada “El futuro de la salud del cerebro”, destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que, como trasladaba un estudio científico publicado en *The Lancet Neurology*[2], “el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica”. La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, una situación que, para revertirse, requiere “prevención, educación e investigación”, ya que “en España, si no somos capaces de prevenir el ictus, esta patología aumentará un 35% en los próximos 5 años”, mientras que “se podrían prevenir el 90% de los casos de ictus y el 35% de los casos de Alzheimer”.

Posteriormente, el Dr. Pedro Rico, director general de Vithas, citando a Santiago Ramón y Cajal, advirtió contra la vanidad, “porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos”.

“Esto -añadió el Dr. Rico- lo saben también los pacientes, sus

familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía. Viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos”. Y destacó que “nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes”.

En su intervención, el Dr. Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio “el INV ya está presente con 41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid, contamos con 14 unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha”. En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga “un enfoque más humano”, sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el Dr. David Baulenas, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, “por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos de conocimiento en la Medicina son tan transversales y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano”.

Por todo ello, el Dr. Baulenas subrayó la importancia de que “prestemos atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno”, y añadió que “esta es la razón de ser del INV,

ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes”.

Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a “Necesidades de los pacientes no cubiertas”, y estuvo moderada por la Dra. Mar Carreño, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta primera mesa intervinieron Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid; Juan Arraya, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, el Dr. Ángel Ayuso, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y destacado investigador en tumores cerebrales; y Elena Álvarez-Barón, directora médica global en Angelini Pharma.

En esta mesa, Elvira Vacas destacó la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su “viaje por el sistema sanitario”. Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la prevención y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del “gestor de casos” se revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson.

Por su parte, el Dr. Ángel Ayuso reclamó mayor inversión en investigación de enfermedades neurológicas, ya que “el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología”.

¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?

La segunda mesa de debate estuvo centrada en “Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?”, y

el moderador fue el Dr. Víctor Gómez Mayordomo, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta mesa participaron el Dr. Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el Dr. Joan Ferri, director general de Irene, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); el Dr. Francisco Javier López Cánovas, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; Ana Infante, directora de Operaciones de UCB Europa; y el Dr. Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

En esta mesa, los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV. Durante el coloquio, el Dr. Horcajadas señaló que el modelo del INV “es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales, porque anima a realizar investigación y docencia”, y por su parte, el Dr. Joan Ferri señaló que “el INV facilita la especialización en el tratamiento a los pacientes” y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, “se realiza un gran trabajo de acompañamiento al paciente y sus familiares”.

### Innovación en patologías neurológicas

Lanzado en 2023, el INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas neurológicos, desde un punto de vista médico, quirúrgico y sociosanitario en todas las etapas de la vida del

paciente. Desde su puesta en marcha, ha alcanzado los 115.000 pacientes únicos atendidos. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, neurofisiología clínica y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.

# Procés d'admissió

CURS ESCOLAR 2024-2025



SALUD

## El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

Un centenar de neurólogos, neurocirujanos, psiquiatras, psicólogos, investigadores, terapeutas, representantes de asociaciones de pacientes y familias, de la universidad y el sector farmacéutico participan en la I Jornada del INV

0 Comentarios



REDACCIÓN - 06/06/2024



Comunicado de prensa de la ADEOICV

[Read Next Story >](#)



El INV inició su actividad en 2023 con un abordaje holístico de los problemas neurológicos del paciente en todas las etapas de su vida. /EPDA El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (INV) en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

La inauguración de la jornada corrió a cargo del Dr. Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología. En su conferencia magistral, titulada "El futuro de la salud del cerebro", destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que, como trasladaba un estudio científico publicado en *The Lancet Neurology*, "el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica". La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, una situación que, para revertirse, requiere "prevención, educación e investigación", ya que "en España, si no somos capaces de prevenir el ictus, esta patología aumentará un 35% en los próximos 5 años", mientras que "se podrían prevenir el 90% de los casos de ictus y el 35% de los casos de Alzheimer".

Posteriormente, el Dr. Pedro Rico, director general de Vithas, citando a Santiago Ramón y Cajal, advirtió contra la vanidad, "porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos".

"Esto -añadió el Dr. Rico- lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía. Viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos". Y destacó que "nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes".

En su intervención, el Dr. Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio "el INV ya está presente con 41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid, contamos con 14 unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha". En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga "un enfoque más humano", sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el Dr. David Baulenas, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, "por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos de conocimiento en la Medicina son tan transversales y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano".

Por todo ello, el Dr. Baulenas subrayó la importancia de que "prestemos atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno", y añadió que "esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes".

### Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a "Necesidades de los pacientes no cubiertas", y estuvo moderada por la Dra. María José Martínez, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta mesa participaron Juan Carlos Martínez, presidente de la Asociación Parkinson Madrid; Juan Arraya, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; María José Martínez, presidenta de la Asociación Española de Epilepsia, el Dr. Ángel Ayuso, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y presidente de la Asociación Española de Epilepsia.

Comunicado de prensa de la ADEOICV

[Read Next Story >](#)

cerebrales; y Elena Álvarez-Barón, directora médica global en Angelini Pharma.

En esta mesa, Elvira Vacas destacó la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su "viaje por el sistema sanitario". Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la prevención y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del "gestor de casos" se revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson.

Por su parte, el Dr. Ángel Ayuso reclamó mayor inversión en investigación de enfermedades neurológicas, ya que "el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología".

### ¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?

La segunda mesa de debate estuvo centrada en "Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?", y el moderador fue el Dr. Víctor Gómez Mayordomo, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta mesa participaron el Dr. Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el Dr. Joan Ferrí, director general de Irene, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); el Dr. Francisco Javier López Cánovas, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; Ana Infante, directora de Operaciones de UCB Europa; y el Dr. Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

En esta mesa, los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV.

Durante el coloquio, el Dr. Horcajadas señaló que el modelo del INV "es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales, porque anima a realizar investigación y docencia", y por su parte, el Dr. Joan Ferrí señaló que "el INV facilita la especialización en el tratamiento a los pacientes" y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, "se realiza un gran trabajo de acompañamiento al paciente y sus familiares".

### Innovación en patologías neurológicas

Lanzado en 2023, el INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas neurológicos, desde un punto de vista médico, quirúrgico y sociosanitario en todas las etapas de la vida del paciente. Desde su puesta en marcha, ha alcanzado los 115.000 pacientes únicos atendidos. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, neurofisiología clínica y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.

Comparte la noticia



## Categorías de la noticia

[SALUD](#)  
[VITHAS](#)

**Entrevista en exclusiva**  
**Rosario Mohedano**  
Fecha emisión: 23.03.2024  
Por Pere Valenciano



0:00 / 12:05

Comentarios en la noticia

Para dejar su comentario debe acceder como usuario registrado

[Entrar con mi cuenta](#)  
[Crear cuenta](#)

Aún no hay comentarios en esta noticia, se el primero en comentar **Comunicado de prensa de la ADEOICV**

### Te puede gustar

**El truco n.º 1 para perder grasa abdominal (es muy sencillo)**

goldentree.es

[Read Next Story >](#)

mas información



Cine · Diseño · Tecnología

Agricultura y Medioambiente · El buen yantar

jueves, 6 de junio de 2024



Login

Solidarios

# Noticias

EN VALENCIA · ALICANTE · CASTELLON · VALENCIA · CULTURA · DEPORTES



FIESTAS Y TRADICIONES · CANALES

**Treballem per a millorar el teu tren**

**Obres de millora de la Línia 9 tram Olla Altea - Calp**

Des del 9 d'abril · Servei d'avaluació alternatiu i gratuït per als usuaris · Amb parada al costat de les estacions afectades

**Disculpen les molèsties**

Més informació en [www.tramvalencia.es](http://www.tramvalencia.es)



Home > Salud

# El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

Un centenar de neurólogos, neurocirujanos, psiquiatras, psicólogos, investigadores, terapeutas, representantes de asociaciones de pacientes y familias, de la universidad y el sector farmacéutico participan en la I Jornada del INV | Una de cada tres personas en el mundo parece algún tipo de trastorno neurológico; en España, las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas[1] | El INV inició su actividad en 2023 con un abordaje holístico de los problemas neurológicos del paciente en todas las etapas de su vida

jueves, 6 de junio de 2024 · Sección: **Salud**



Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus

familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la **I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas** (INV) en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.



La inauguración de la jornada corrió a cargo del **Dr. Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología**. En su conferencia magistral, titulada **“El futuro de la salud del cerebro”**, destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que, como trasladaba un estudio científico publicado en **The Lancet Neurology**[2], “el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica”. La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, una situación que, para revertirse, requiere “prevención, educación e investigación”, ya que “en España, si no somos capaces de prevenir el ictus, esta patología aumentará un 35% en los próximos 5 años”, mientras que “se podrían prevenir el 90% de los casos de ictus y el 35% de los casos de alzhéimer”.

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Posteriormente, el **Dr. Pedro Rico, director**  **le Vithas**, citando a Santiago Ramón y

Aceptar

Cajal, advirtió contra la vanidad, “porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos”.

“Esto -añadió el Dr. Rico- lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía. Viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos”. Y destacó que “nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes”.

En su intervención, el **Dr. Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid**, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio “el INV ya está presente con 41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid, contamos con 14 unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha”. En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga “un enfoque más humano”, sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el **Dr. David Baulenas, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas**. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, “por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos de conocimiento en la Medicina son tan transversales y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano”.

Por todo ello, el Dr. Baulenas subrayó la importancia de que “prestemos atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno”, y añadió que “esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes”.

## Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a “**Las necesidades de los pacientes no cambian**”, este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello, estuvo moderada por la **Dra. Mar Carreño, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia** y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta primera mesa

intervinieron Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid; Juan Arraya, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, el Dr. Ángel Ayuso, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y destacado investigador en tumores cerebrales; y Elena Álvarez-Barón, directora médica global en Angelini Pharma.

En esta mesa, Elvira Vacas destacó la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su “viaje por el sistema sanitario”. Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la prevención y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del “gestor de casos” se revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson.

Por su parte, el Dr. Ángel Ayuso reclamó mayor inversión en investigación de enfermedades neurológicas, ya que “el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología”.

## ¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?

La segunda mesa de debate estuvo centrada en “Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?”, y el moderador fue el Dr. Victor Gómez Mayordomo, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta mesa participaron el Dr. Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el Dr. Joan Ferri, director general de Irene, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); el Dr. Francisco Javier López Cánovas, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; Ana Infante, directora de Operaciones de UCB Europa; y el Dr. Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

En esta mesa, los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV. Durante el coloquio, el Dr. Horcajadas señaló que el modelo del INV “es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales, porque anima a realizar investigación y docencia”, y por su parte, el Dr. Joan Ferri señaló que “el INV facilita la especialización en el tratamiento a los pacientes” y como desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, “se realiza un gran trabajo de acompañamiento al paciente y sus familiares”.

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar

# Innovación en patologías neurológicas

Lanzado en 2023, el INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas neurológicos, desde un punto de vista médico, quirúrgico y sociosanitario en todas las etapas de la vida del paciente. Desde su puesta en marcha, ha alcanzado los 115.000 pacientes únicos atendidos. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, neurofisiología clínica y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.

Temas: Vithas



Share



Tweet



Share



Send



## Artículo anterior

**Abre al tráfico la CV-125 tras las reparaciones urgentes de los desperfectos por las fuertes lluvias**

## Artículo siguiente

**Indignació a Xàtiva pels murs de 4 metres d'alt projectats per la Generalitat als accessos de la ciutat**

## Deja una respuesta

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

**Comentario \***

**Nombre \***

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

**Correo electrónico \***

Aceptar ,

Política sanitaria

# El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

Agencias

Jueves, 6 de junio de 2024, 17:02 h (CET)

@DiarioSigloXXI



MADRID, 6 (EUROPA PRESS)

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores han sido los conceptos claves sobre los que se ha desarrollado la I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (INV).

El presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Jesús Porta, ha destacado la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que "el 47 por ciento de la población mundial tiene una enfermedad neurológica". La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, ha subrayado el doctor Porta, una situación que, para revertirse, requiere "prevención, educación e investigación".

Posteriormente, el director general de Vithas, el doctor Pedro Rico, ha advertido contra la vanidad "porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que se sabe todo".

"Esto lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos

### Noticias relacionadas

**La Fundación Juegaterapia presenta dos nuevos Baby Pelones para niños hospitalizados, en colaboración con Disney**

**ANECPLA pide colaboración para mitigar las consecuencias de las enfermedades de transmisión vectorial**

**Expertos en aféresis recuerdan a la población la importancia de donar plasma para lograr la autosuficiencia**

**En 2023 se realizaron 77 trasplantes hepáticos pediátricos en los hospitales españoles**

**El VPH produce lesiones precancerosas en el 30% de las mujeres infectadas, según expertas**



honran con su compañía. Viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos. Nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes", ha destacado.

"El INV ya está presente con 41 profesionales en los tres hospitales de Madrid, contamos con 14 unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha", ha apuntado en su intervención, el doctor Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, . En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, ha destacado la necesidad de que el trato con ellos tenga "un enfoque más humano", sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.



# Castellón Información

SALUT

## Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

6 de junio de 2024



### **El Instituto de Neurociencias cita a un centenar de profesionales en la primera jornada de este encuentro que se ha celebrado en Madrid**

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la **I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (INV)** en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas**, y lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

La inauguración de la jornada corrió a cargo del Dr. **Jesús Porta**, presidente de la Sociedad Española de Neurología. En su conferencia magistral, titulada 'El futuro de la salud del cerebro', destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que, como trasladaba un estudio científico publicado en The Lancet Neurology, **"el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica"**.

La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, una situación que, para revertirse, requiere "**prevención, educación e investigación**", ya que "en España, si no somos capaces de prevenir el ictus, esta patología aumentará un 35% en los próximos 5 años", mientras que "se podrían prevenir el 90% de los casos de ictus y el 35% de los casos de Alzheimer".

Posteriormente, el **Dr. Pedro Rico**, director general de Vithas, citando a Santiago Ramón y Cajal, advirtió contra la vanidad "porque no hay nada más contrario al avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a **investigar más, a intercambiar conocimientos** y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos".

"Esto lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía. Viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos". Y destacó que "nuestro objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer una **medicina más colaborativa e integradora**, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes".

### **EL INV inició su actividad hace un año y medio**

Por su parte, el **Dr. Ángel Aledo**, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, destacó el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio "el INV ya está presente con **41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid**, contamos con **14 unidades asistenciales especializadas**, una unidad de ensayos clínicos y 5 de ellos en marcha". En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga "un enfoque más humano", sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el **Dr. David Baulenas**, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, "por un lado, su **impacto personal y social**; y que pocos campos de conocimiento en la medicina son tan **transversales** y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano".

Por todo ello, subrayó la importancia de que "prestemos **atención multidisciplinar**, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno", y añadió que "esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes".

### **Las demandas de las asociaciones de pacientes**

La primera mesa de debate giró en torno a 'Necesidades de los pacientes no cubiertas', y estuvo moderada por la **Dra. Mar Carreño**, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta primera

En esta mesa intervinieron Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid; Juan Arraya, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, el Dr. Ángel Ayuso, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y destacado investigador en tumores cerebrales; y Elena Álvarez-Barón, directora médica global en Angelini Pharma.

En esta mesa, Elvira Vacas destacó la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y **facilitar al paciente su "viaje por el sistema sanitario"**. Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la prevención y del **acompañamiento personal al paciente** para lo que la figura del "gestor de casos" se revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson.

Por su parte, el Dr. Ángel Ayuso reclamó **mayor inversión en investigación** de enfermedades neurológicas, ya que "el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología".

### **¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?**

La segunda mesa de debate estuvo centrada en 'Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?', y el moderador fue el **Dr. Víctor Gómez Mayordomo**, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid.

En esta mesa participaron el Dr. Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el Dr. Joan Ferri, director general de Irene, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); el Dr. Francisco Javier López Cánovas, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; Ana Infante, directora de Operaciones de UCB Europa; y el Dr. Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

Los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el **trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas**, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV.

Durante el coloquio, el Dr. Horcajadas señaló que el modelo del INV "es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales, porque **anima a realizar investigación y docencia**", y por su parte, el Dr. Joan Ferri señaló que "el INV facilita la especialización en el tratamiento a los pacientes" y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, "se realiza un gran trabajo de acompañamiento al paciente y sus familiares".

### **Innovación en patologías neurológicas**

Lanzado en 2023, el INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas neurológicos, desde un punto de vista médico, quirúrgico y sociosanitario en todas las etapas de la vida del paciente. Desde su puesta en marcha, ha alcanzado los **115.000 pacientes únicos atendidos**. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, neurofisiología clínica y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.

# El accesorio que termina con la migraña y es aprobado por médicos

El Universal

jue, 6 de junio de 2024, 10:36 p. m. GMT+2 · 2 min de lectura



CIUDAD DE MÉXICO, junio 6 (EL UNIVERSAL).- Los dolores de cabeza son una dolencia común que afecta a más del 90% de la población española en algún momento de su vida, según la Sociedad Española de Neurología. Además, el 46% de estas personas presenta algún tipo de cefalea activa, lo que subraya la prevalencia de esta condición en la sociedad. Las migrañas, una forma específica y severa de dolor de cabeza, son particularmente debilitantes y pueden afectar significativamente la calidad de vida de quienes las padecen.

Para muchas personas que sufren de migrañas, la sensibilidad a la luz es un problema significativo. Esta hipersensibilidad puede hacer que las actividades cotidianas sean intolerables y, en casos severos, puede requerir que los individuos se retiren a entornos oscuros y tranquilos para encontrar alivio. Los métodos tradicionales para tratar las migrañas incluyen una variedad de medicamentos, pero también existen opciones no farmacológicas que pueden proporcionar un alivio significativo, en este caso, un gorro de compresión.

¿Para qué sirve un gorro de compresión?

Los gorros de compresión suave tienen varios beneficios para aliviar el dolor de cabeza, la migraña y la tensión facial:

-Alivio del dolor: El frío y la compresión ayudan a mejorar los síntomas de la migraña.

-Reducción de la inflamación: Aplicar frío puede disminuir la inflamación y la hinchazón de los vasos sanguíneos, que a menudo contribuyen al dolor de la migraña.

-Alternativa no farmacológica: Estos gorros ofrecen una forma natural de aliviar el dolor, lo que puede reducir la necesidad de medicamentos.

-Facilidad de uso: Son fáciles de usar en cualquier momento y lugar.

-Durabilidad y reutilización: Representan una inversión económica a largo plazo, ya que son reutilizables.

¿Cómo funciona el gorro para la migraña?

Este gorro, diseñado por médicos, utiliza la terapia de frío para aliviar eficazmente los dolores de cabeza. También puede cubrir los ojos para reducir la sensibilidad a la luz, lo que es especialmente útil para aquellos

La terapia de frío es sencilla: basta con meter el gorro en el congelador durante al menos una hora y aplicarlo durante 20 minutos cada 2-4 horas. También se puede utilizar la terapia de calor calentando el gorro en el microondas durante un máximo de 15 segundos.

El gorro está diseñado con un material opaco que bloquea la luz, reduciendo la sensibilidad y permitiendo un descanso adecuado. Se puede usar tanto cubriendo los ojos como solo en la frente, aplicando la terapia de frío o calor según se necesite.

El gorro es de talla única y se adapta a todos los tamaños de cabeza gracias a su tejido flexible y suave. Es fácil de deslizar y no causa tirones de pelo, lo que lo hace cómodo de usar.



Portada > Ciencia y Tecnología

# Beneficios y Uso del Gorro de Compresión para Migrañas

## Terapia de frío con gorro especializado para migrañas

Por El Universal

Junio 06, 2024 09:39 p.m.



Además, el 46% de estas personas presenta algún tipo de cefalea activa, lo que subraya la prevalencia de esta condición en la sociedad. Las migrañas, una forma específica y severa de **dolor de cabeza**, son particularmente debilitantes y pueden afectar significativamente la calidad de vida de quienes las padecen.

Para muchas personas que sufren de migrañas, la **sensibilidad a la luz** es un problema significativo. Esta hipersensibilidad puede hacer que las actividades cotidianas sean intolerables y, en casos severos, puede requerir que los individuos se retiren a entornos oscuros y tranquilos para encontrar alivio. Los métodos tradicionales para tratar las migrañas incluyen una variedad de medicamentos, pero también existen opciones no farmacológicas que pueden proporcionar un alivio significativo, en este caso, un **gorro de compresión**.

¿Para qué sirve un **gorro de compresión**?

Los gorros de compresión suave tienen varios beneficios para aliviar el **dolor de cabeza**, la **migraña** y la tensión facial:

-Alivio del dolor: El frío y la compresión ayudan a mejorar los síntomas de la **migraña**.

-Reducción de la inflamación: Aplicar frío puede disminuir la inflamación y la hinchazón de los vasos sanguíneos, que a menudo contribuyen al dolor de la **migraña**.

-Alternativa no farmacológica: Estos gorros ofrecen una forma natural de aliviar el dolor, lo que puede reducir la necesidad de medicamentos.

Facilidad de uso: Con sólo llevarlo en la cabeza, puedes experimentar alivio.

-Durabilidad y reutilización: Representan una inversión económica a largo plazo, ya que son reutilizables.

¿Cómo funciona el gorro para la **migraña**?

Este gorro, diseñado por médicos, utiliza la **terapia de frío** para aliviar eficazmente los dolores de cabeza. También puede cubrir los ojos para reducir la **sensibilidad a la luz**, lo que es especialmente útil para aquellos con migrañas. Además, es eficaz para otras dolencias como la cefalea, la tensión facial, el **dolor de cabeza** por sinusitis, el estrés y los ojos cansados e hinchados.

La **terapia de frío** es sencilla: basta con meter el gorro en el congelador durante al menos una hora y aplicarlo durante 20 minutos cada 2-4 horas. También se puede utilizar la terapia de calor calentando el gorro en el microondas durante un máximo de 15 segundos.

El gorro está diseñado con un material opaco que bloquea la luz, reduciendo la sensibilidad y permitiendo un descanso adecuado. Se puede usar tanto cubriendo los ojos como solo en la frente, aplicando la **terapia de frío** o calor según se necesite.

El gorro es de talla única y se adapta a todos los tamaños de cabeza gracias a su tejido flexible y suave. Es fácil de deslizar y no causa tirones de pelo, lo que lo hace cómodo de usar.

LO ULTIMO >

Gobierno argentino afirma que se ha superado el punto crítico de las dificultades económicas



ACTUALIDAD

ECONOMÍA

INTERNACIONAL

DEPORTES

OPINIÓN

TECNOCENCIA

HOME / TECNOCENCIA / ESCLEROSIS MÚLTIPLE, ¿CÓMO IDENTIFICAR UN BROTE?



TECNOCENCIA

## ESCLEROSIS MÚLTIPLE, ¿CÓMO IDENTIFICAR UN BROTE?

El 80% de los casos de esclerosis múltiples comienzan con un brote. Para diagnosticarlo como tal, se deben dar varias condiciones, como que su duración sea mayor de 24 horas.

Como en tantas otras enfermedades, el diagnóstico y el tratamiento temprano de la esclerosis múltiple está asociado con una mejoría considerable del pronóstico. En España, **55.000 personas sufren esta afección, la mayoría**

### BUSCADOR

Search ..



SIN NINGÚN COSTO  
DE SUSCRIPCIÓN, RESTRICCIÓN Y COLABORACIÓN  
los invita a visitar nuestra web  
**LANACION.COM.EC**  
durante todos los días del año.



**de ellas diagnosticadas entre los 20 y los 40 años.** De hecho, es la primera causa no traumática de discapacidad en adultos jóvenes. En el Día Mundial de la enfermedad, el 30 de mayo, CuídatePlus aborda de la mano de dos expertas cómo **identificar un brote de esta patología, cuadro que supone el inicio de la misma en el 80-85% de los casos.**

“Un brote es un episodio consistente en la aparición de síntomas y signos neurológicos que se instauran de forma subaguda a lo largo de varias horas o días y que posteriormente remiten, **teniendo una duración promedio de dos a ocho semanas**”, define Ana Belén Caminero, coordinadora del Grupo de Estudio de Esclerosis Múltiple de la Sociedad Española de Neurología (SEN). La especialista señala que al inicio de la enfermedad, en gente joven, **estos cuadros no suelen dejar secuelas gracias a una buena capacidad de restauración de tejido dañado.** Sin embargo, “a medida que la esclerosis avanza y en pacientes de más edad, los brotes pueden dejar secuelas que se acumulan, causando discapacidad creciente”.

Celia Oreja-Guevara, presidenta del Consejo Médico Asesor de la Asociación Española de Esclerosis Múltiple (AEDEM-COCEMFE), apunta **dos condiciones clave para el diagnóstico de un brote de esta patología:** que dure más de 24 horas y que se manifieste un síntoma neurológico nuevo, es decir, que no se haya experimentado previamente. A pesar de que no hay factores claros que favorezcan la aparición de un brote, Oreja-Guevara indica que un paciente que no está recibiendo tratamiento siempre tiene más riesgo de sufrirlo y agrega que el estrés o la fiebre también son elementos que pueden inducir a un episodio de estas características.

“**A nivel de resonancia magnética con contraste**, los brotes se visualizan por la presencia de lesiones focales que captan contraste y que corresponden a procesos inflamatorios localizados en áreas del sistema nervioso central, producidos por células del sistema inmunitario que, procedentes de la sangre, entran al tejido nervioso, y por otras células inmunitarias residentes en el propio sistema nervioso central”, añade Caminero, quien, no obstante, reconoce que confirmar con total seguridad que los síntomas que un paciente tiene o ha tenido se deben a un brote no siempre es fácil.



## ENTRADAS RECIENTES

**CUÁL ES EL SIGNIFICADO OCULTO DEL EMOJI DE LAS MANOS JUNTAS EN WHATSAPP**

**CÓMO ES LA PAPA «MATILDE» CREADA POR CIENTÍFICOS EN PERÚ Y QUÉ TIENE QUE VER CON LOS CULTIVOS A PRUEBA DE DESASTRES**

**SHEINBAUM ANTICIPA CONTINUIDAD Y FORTALECIMIENTO DE «BUENAS RELACIONES» Y VÍNCULOS MÉXICO-CHINA**

**GOBIERNO ARGENTINO AFIRMA QUE SE HA SUPERADO EL PUNTO CRÍTICO DE LAS DIFICULTADES ECONÓMICAS**

**EE. UU. NO ENVIARÁ ASESORES MILITARES A**

Acerca de los signos de alerta, la especialista entra más en detalle: “Aunque la enfermedad puede afectar a cualquier área del sistema nervioso central (cerebro, médula espinal y nervios ópticos), existen **patrones típicos de afectación que son los que se dan con más frecuencia**”. En este sentido, la experta distingue entre:

1. La neuritis óptica (afectación del nervio óptico), con **disminución de agudeza visual** junto con dolor ocular.
2. La mielitis (inflamación de la médula espinal), que cursa con debilidad en alguna parte del cuerpo.
3. Trastorno de sensibilidad, en forma de **acorchamiento u hormigueo**.
4. Dificultad para el control de esfínteres.
5. La afectación de una estructura profunda del cerebro, llamada tronco del encéfalo y cerebelo. “Esta última localización cursa con síntomas como visión doble, adormecimiento de algún lado de la cara, desequilibrio o inestabilidad”, informa la neuróloga.

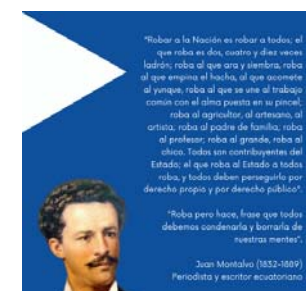
Los brotes de esclerosis múltiple se repiten con una periodicidad variable, aunque en los primeros años (en la llamada fase remitente recurrente de la enfermedad) surgen con mayor frecuencia. **Estos cuadros disminuyen con la evolución de la afección para “dar paso a un empeoramiento lentamente progresivo de los síntomas y signos neurológicos**, en lo que llamamos las formas secundarias progresivas de la enfermedad”, subraya Caminero.

## La relación de los brotes con la evolución de la enfermedad

Según las características de los brotes, los expertos pueden prever cómo transcurrirá la enfermedad en los siguientes años. “Por ejemplo, **si entre el primer y segundo brote han pasado pocos meses, es lo que llamamos un factor de mal pronóstico**. Lo mismo ocurre en caso de que un paciente tenga más de un brote en un mismo año”, informa Oreja-Guevara.

Caminero advierte de más síntomas que se asocian con peores resultados en discapacidad a medio y largo plazo y con una mayor probabilidad de entrar en formas secundarias progresivas de manera precoz:

## UCRANIA CON FINES DE ENTRENAMIENTO, SEGÚN CASA BLANCA



1. Aparición de brotes que suponen la afectación inflamatoria de múltiples áreas del sistema nervioso central, llamados brotes politopográficos o polisintomáticos (en contraposición a la afectación de una sola área).
2. **La presencia de síntomas motores** o cerebelosos durante los brotes.
3. La no recuperación total del primer con secuelas persistentes.

Por todo ello, la experta de la AEDEM-COCEMFE, resalta la importancia de “ser más proactivos a la hora de instaurar tratamientos modificadores de la enfermedad lo más pronto posible, para prevenir acúmulo de discapacidad y mejorar el pronóstico de los pacientes”.

En caso de sufrir un brote, la especialista recomienda consultar con el neurólogo de referencia o si produce mucha discapacidad acudir a un servicio de urgencias hospitalarias. Muchas veces, continúa, “**es necesario instaurar tratamiento corticoideo** (generalmente, metilprednisolona a altas dosis, intravenoso u oral) durante varios días consecutivos para acortar la duración del brote. Además, comunicar al neurólogo la aparición de síntomas de brotes en pacientes ya diagnosticados y bajo tratamiento modificador de la enfermedad, le permite saber que ese paciente no tiene la enfermedad bajo control y que posiblemente sea necesaria una modificación terapéutica”.

## ¿Qué no confundir con un brote de esclerosis múltiple?

Es conveniente no confundir un cuadro con las características mencionadas con los llamados pseudobrotes, que consisten en la **aparición de síntomas o signos neurológicos en el contexto de un proceso infeccioso** (frecuentemente una infección urinaria o sepsis de origen urinario y menos habitual en el contexto de otro tipo de infecciones), o de algún otro proceso intercurrente que el paciente pueda tener de cualquier otro origen.

Según Caminero, “en estos casos, los síntomas neurológicos que el paciente puede tener no se deben a un nuevo proceso inflamatorio específico dentro del sistema nervioso central, sino a una activación inespecífica de procesos inflamatorios derivados de la propia infección”.

^

ord Puma Híbrido coboost

Publicidad Ford



Usa estos calcetines para dormir una noche y mira qué pasa

Publicidad Dr Sock



MundoDeportivo.com

Seguir

60.4K Seguidores



- 
- 
- 
- 
- 
- 

# Los futbolistas tienen más riesgo de padecer una enfermedad neurodegenerativa y Alzheimer

Historia de José Luis Artús Tejero • 2 mes(es) • 2 minutos de lectura



Los golpes en la cabeza pueden causar lesiones en los futbolistas © Image MundoDeportivo.com

Los futbolistas profesionales tienen 3,5 veces más riesgo de desarrollar una enfermedad neurodegenerativa que el resto de la población, y cinco veces más de probabilidad de padecer **Alzheimer** por los repetitivos golpes en la cabeza que sufren en el desarr Comentarios

su profesión, según los datos de un estudio escocés recopilados por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**.



Jazztel

**Jazztel TV por solo 4,95€/mes**

Publicidad

De acuerdo con las estimaciones de dicha sociedad científica, entre el 10% y el 20% de las lesiones deportivas, que se producen cada año, son traumatismos craneoencefálicos (TCE), y en torno a un 20% de los jugadores de deportes de contacto padecen, al menos, un episodio de daño cerebral traumático al año, siendo el fútbol, el fútbol americano, el rugby, el hockey y el boxeo los deportes con mayor incidencia.

El doctor y presidente de la SEN, **Jesús Porta-Etessam**, explica que este tipo de traumatismos pueden producir "desde un breve cambio en el estado mental" hasta períodos más largos de inconsciencia o graves problemas cerebrales después de la lesión, y cuyas consecuencias pueden recalar en "efectos en la salud cerebral a largo plazo".

Además, conforme a datos de la SEN en **España**, los TCE constituyen la primera causa de muerte en menores de veinte años y estima que 74 mil personas sufran daño cerebral adquirido como consecuencia de haber sufrido un daño cerebral traumático.

**▶ Vídeo relacionado:** Científicos descubren una nueva forma de Alzheimer genético (CNN en Español)

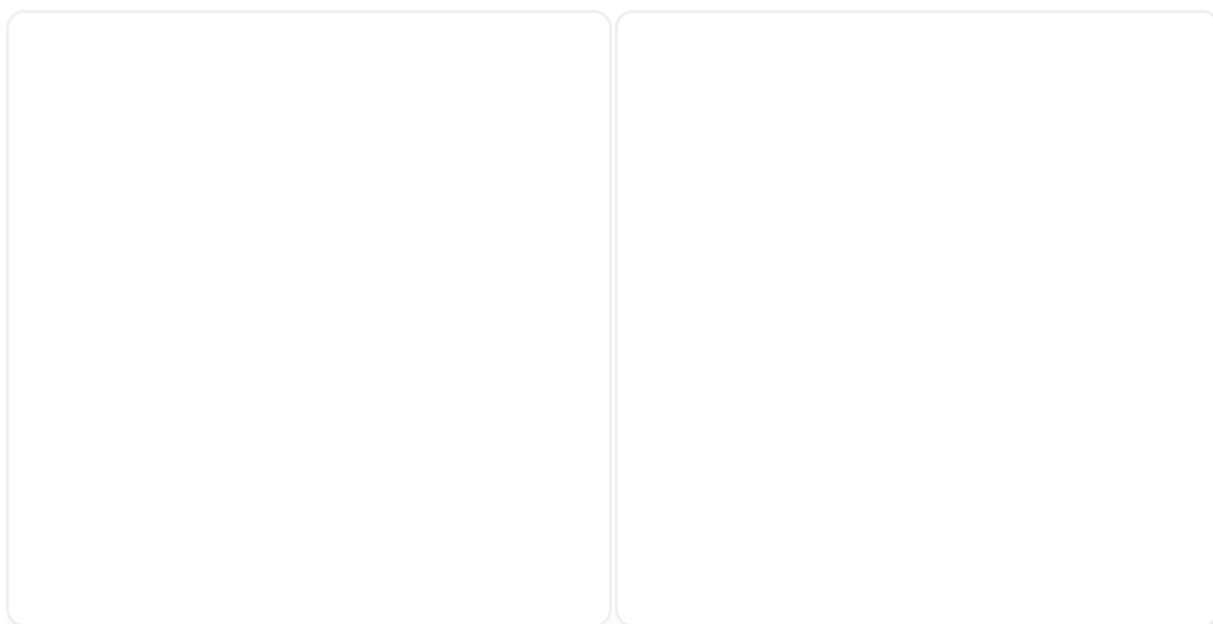
 Comentarios

---

---

Sin embargo, **Porta-Etessam** ha destacado que los beneficios de practicar deporte "siempre serán superiores a los posibles riesgos" y, al mismo tiempo, ha puesto de relieve la importancia de la prevención de los TCE con casco o cinturones de seguridad, ya que "pueden ser vitales para nuestra salud cerebral".

## Contenido patrocinado



## Más para ti

Enfermedades    Vida saludable    Salud mental    La Tribu    El botiquín

SALUD MENTAL

# Cinco vidas con Tourette, más que una cuestión de tics: «Es imposible separar el síndrome del trastorno obsesivo compulsivo»



LOIS BALADO



Joana, Iván, Sonia, David Javier y Adolfo son pacientes de síndrome de Tourette. **La Voz de la Salud**

Afectados por este trastorno relatan los síntomas físicos y cargas mentales de una condición íntimamente ligada en muchos casos al trastorno obsesivo compulsivo.

07 jun 2024 . Actualizado a las 05:00 h.



Comentar · 0

## Newsletter

Salud, bienestar y nutrición

### ¡Suscribirme a la newsletter!

Cualquier persona que lea estas líneas tendrá, más o menos, una idea de lo que es el síndrome de Tourette. Y, muy probablemente, esa idea seguirá demasiado lejos de la realidad de este trastorno neuropsicológico. Hace años, cuando la palabra viral era todavía exclusiva del ámbito médico, se popularizó un vídeo en YouTube de una niña con **síndrome de Tourette** en el que fue el primer acercamiento a este trastorno para una población que todavía tenía que aprender a separar el grano de la paja en Internet. Aquella niña, originaria de algún lugar inespecífico de Estados Unidos, mostraba un comportamiento impulsivo e insultaba a dependientes de una tienda de ropa. Fue el primer acercamiento masivo que el Internet más azaroso brindó a esta afectación, y no fue buena. Sea producto de aquel vídeo o de muchos otros que llegarían después, mucha gente liga el Tourette a la **coprolalia**, un fenómeno que experimentan algunos pacientes y que produce la expresión involuntaria de palabrotas. Sin embargo, y son datos de la Sociedad Española de Neurología, solo un pequeño grupo de afectados, alrededor de un 10 %, la presentan. Pensar que es una condición inherente a todos sería equiparable a pensar que todas las personas que experimentan alergia al polen sufrirán un *shock* anafiláctico. Pocos, sin embargo, asociarán el Tourette al **Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)**. Tampoco a la ansiedad, la depresión o la artrosis que provocan los tics musculares en los casos más graves.

PUBLICIDAD

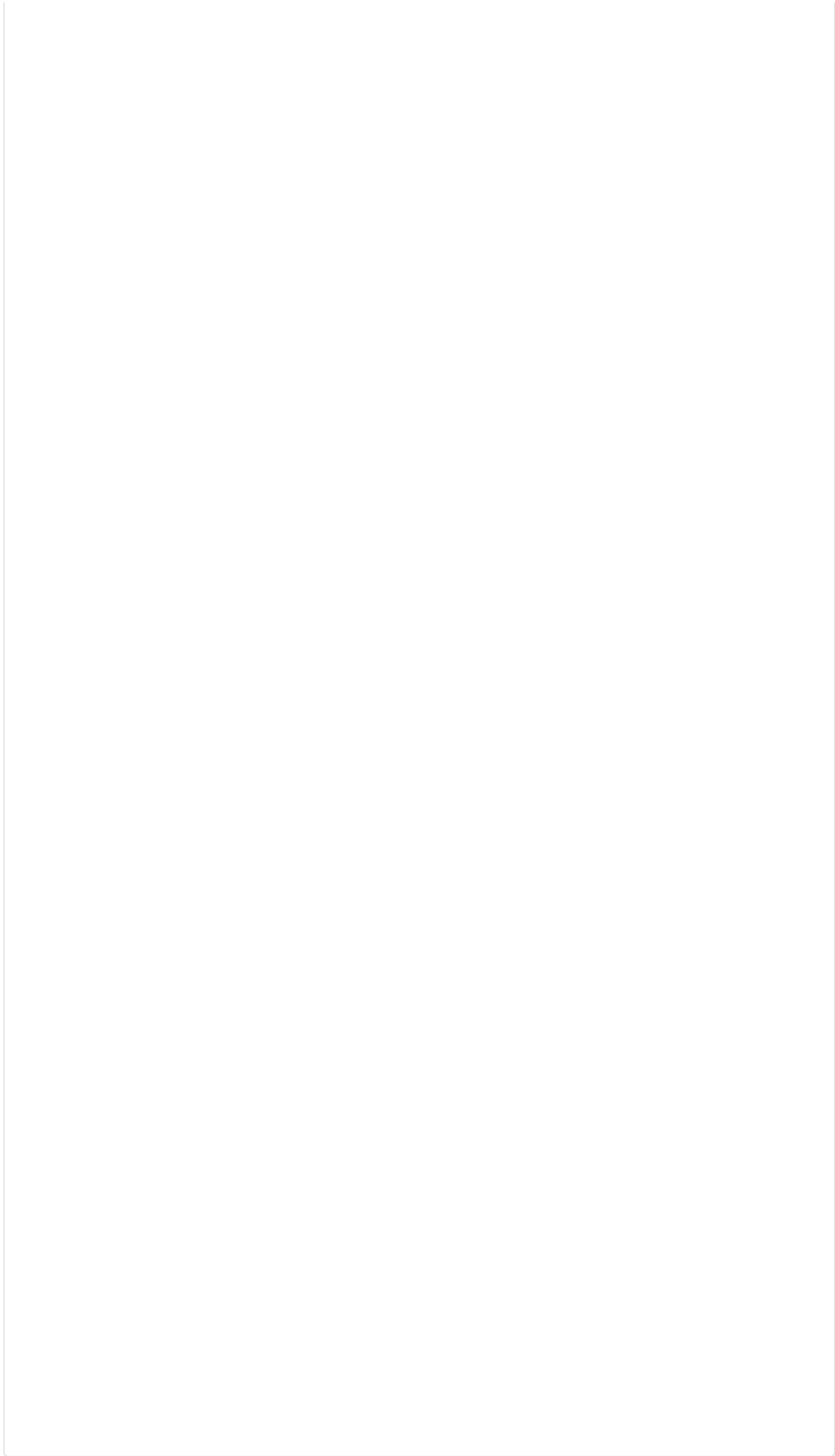
## Así es convivir con TOC: «Compruebo que la puerta de casa está cerrada cada vez que paso, aunque sepa que lo está»

CINTHYA MARTÍNEZ



Al asumir que Tourette es sinónimo de incomodidad social, demasiadas veces se ha centrado el foco en lo que rodea al afectado, dejando en la sombra el centro del lienzo, el paciente. Por supuesto, la mirada social, el estigma, forma parte de este trastorno. La mayoría de la gente que vive con él reporta etapas de incompreensión en su vida, especialmente durante la adolescencia. Pero cuando este se disipa aparecen todo lo demás. **Iván, Sonia, Adolfo, Joana y David Javier** padecen síndrome de Tourette. Son cinco, más personas de las que inicialmente se esperaban cuando este reportaje empezó a tomar forma, con una serie de *mails* a varias asociaciones de pacientes con motivo del **Día de la Concienciación del Síndrome de Tourette**, que se conmemora este 7 de junio. ¿Por qué decidieron hablar? «Me apunté a la asociación cuando estaba en un momento muy malo», comenta Iván: «Dejé los estudios, dejé absolutamente todo, no veía futuro en mi vida. Es que no podía ni abrir los ojos de tanto cerrarlos por mis tics. A raíz de eso, me apunté a la Associació Tourette Catalunya. Nunca me había sentido preparado, he preferido esperar para acabar de asimilar que soy igual que cualquier otra persona y que si alguien me mira raro, a lo mejor los raros son ellos. Ahora estoy preparado, estoy en un buen momento en mi vida; tengo la necesidad de contarlo. Además, cuando se viralizó el vídeo del público del festival de Glastonbury coreando la canción que **Lewis Capaldi** no pudo terminar porque estaba teniendo tics, me eché a llorar. Pero

cantante tan reconocido en medio de un concierto le suceda eso es lo mejor que puede pasar. Creo que, desde ese día, mucha más gente ha hecho el esfuerzo de informarse sobre el Tourette. A raíz de eso me apeteció, por eso te llamé y estoy encantado de poder ayudar. Cuando yo era pequeño, a veces me preguntaban qué hacía con los ojos, y yo a lo mejor respondía que no había dormido bien o que estaba un poco mareado. Ya no busco excusas, ahora digo que tengo Tourette y entablo una conversación sobre lo que me pasa». Iván se muestra, por primera vez, a pecho descubierto.



**Iván, 24 años: «Muchas veces, entre los padres hay bastante**

Es curioso que, cuando a Iván le pregunto cuál es el mensaje que le gustaría transmitir, se centra en los padres y madres de los afectados por Tourette. El mensaje no va para los propios afectados, sino para su entorno, lo cual resulta llamativo —y probablemente sea significativo—. «Muchas veces, entre los padres hay bastante desinformación. Me gustaría mandar un mensaje esperanzador. Aunque evidentemente depende de cada caso, que sepan los niños, cuando empiezan a tener exámenes, cuando llega la pubertad, viven muchos cambios. En esos momentos los tics se aceleran, hay *bullying* y sé que hay muchos padres lo pasan muy mal. Me gustaría que supiesen que esto no es para toda la vida».

PUBLICIDAD



Iván tiene 24 años y tics provocados por el Tourette desde los 3. **La Voz de la Salud**

A Iván, los tics aparecieron con solo 3 años. Él no lo recuerda, pero en casa empezaron a verlo. Con el tiempo, su caso empezó a mostrar las características típicas. «Muchas veces el Tourette va asociado a otros cuadros como un TOC. De pequeño tenía muchos más que ahora. Lo típico de pisar solo la parte blanca de los pasos de cebra, o al revés, la parte del asfalto, dependía de la temporada. También me lavaba mucho las manos, lo hacía cada 20 minutos. Fue a raíz de eso, por todo lo que me lavaba o porque hacía muchos guiños con los ojos, que mi madre me empezó a llevarme al neurólogo», relata.

Con el tiempo, cuando la vida académica empezó a complicarse y los tics a desenfrenarse, le diagnosticaron Tourette. Algunos siempre han estado, como el

van. Y llegan otros, que se vuelven a ir en un ciclo sin fin. «De pequeño, que la gente me mirase, me afectaba muchísimo. Hoy, me da igual. Pero sí dificulta mi día a día. Por ejemplo, ahora me pasa que giro mucho la cabeza y miro hacia atrás, y me da miedo chocarme contra una farola». Desde hace unos meses ha empezado a carraspear, lo que le disuade de usar el transporte público. «Tras lo del covid, la gente es mucho más sensible y estoy intentando evitarlo, gastándome mucho más dinero en taxis para evitar malentendidos», explica.

PUBLICIDAD

### **Adolfo, 55 años: «Tengo 55 años y una artrosis como si tuviera 70»**

«Quien haga el enfoque de que el problema del Tourette es el malestar que pueda generar el cómo te vean los demás, se equivoca bastante», comienza advirtiendo **Adolfo**. A sus 55 años, ha convivido lo suficiente con este trastorno para afirmar que «lo que la gente pueda pensar o decir de mí, me la refanfinfla». De un plumazo, se carga toda la narrativa de que el gran problema es fundamentalmente social. «Desde que tengo dos dedos de frente aprendí que con decir "hola, **soy Adolfo y vais a ver que tengo tics guturales y movimientos** en mi cuerpo que quizás desconocéis, porque soy afectado del síndrome de Tourette", ahí se queda la cosa. A la mirada social podemos ponerle un límite con una explicación breve», recalca.



Adolfo, hijo y nieto de gallegas, tiene 55 años. **La Voz de la Salud**

Adolfo, que vive en Cataluña pero es hijo y nieto de gallegas, pone empeño en

Tourette con el trastorno obsesivo compulsivo —«que son dos condiciones inseparables»— lo verdaderamente problemático. El TOC convierte su día en un agotador ejercicio de supervivencia: le obliga a sumar matrículas porque necesita obtener una cifra concreta, no cruza la calle si hay un vehículo rojo o no usa pinzas de determinado color cuando tiende la ropa. «Y eso es constante, durante todo el día mi cabeza genera una serie de rituales mentales, combinados con acciones físicas y guturales, que me suponen una carga difícil de gestionar», comenta.

PUBLICIDAD

**Zuhaitz Gurrutxaga, exfutbolista con TOC: «Dejé de firmar autógrafos por miedo a contaminarme con el bolígrafo de los aficionados»**

LOIS BALADO



Además, la intensidad de su caso le ha generado síntomas físicos; autolesivos. «A causa del Tourette tengo una serie de lesiones graves que me controlan en neurocirugía. Las tengo a consecuencia de muchos años de repeticiones de movimientos compulsivos musculares. Hay personas que son muy vistosas haciendo los tics, que mueven mucho la cabeza o que tienen unos movimientos muy escandalosos, no es mi caso, pero sí que los hago con mucha fuerza muscular. Estos movimientos, repetidos a lo largo de los años, me han generado muchas lesiones en la columna. Tengo 55 años y una artrosis como si tuviera 70. Cuando mis tics guturales se acrecientan, llego a tener lesiones en la garganta y en las cuerdas vocales que me generan muchísima irritación. El Tourette es complicado, no es simplemente que nos juzguen cuando nos vean hacer sonidos o movimientos, aprendemos a convivir con ello, pero quienes tenemos cuadros severos sufrimos físicamente. Además, por los rituales asociados al TOC, nuestras mentes tienen que estar luchando cada día para lograr razonar con seguridad. Yo necesito descansar mis horas. Sé que, si se alteran mis horarios, después voy a tener unos tics mucho más acusados que pueden llevar a lesionarme», detalla.

Poco a poco, se ha ido conociendo. Su experiencia con el Tourette, resuena con el poder de un manifiesto. Tras mucho ensayo y error con la medicación, ha acabado por dar con las teclas. Entre sus prescripciones, neurolépticos y antidepresivos para tratar la ansiedad. «Porque este estado constante de pensamientos, de rituales y de movimiento nos genera ansiedad. Yo necesito gestionar un ambiente, crear espacios que me puedan permitir tiempos de calma para poder fluir con las condiciones adecuadas; para llevar unos ritmos en los que no me autolesione y que mi mente fluya en positivo para poder llevar un día a día lo más normalizado posible. Por esto

me importa bien poco. A mí lo que me importa es cómo me veo, qué siento y cómo mi cuerpo siente esa afectación», zanja.

PUBLICIDAD

### **Guía sobre los psicofármacos más comunes: ¿por qué me recetan un antidepresivo contra la ansiedad?**

LOIS BALADO



### **Sonia, 32 años: «Son tics crónicos más un trastorno asociado»**

«El Tourette son tics crónicos más un trastorno asociado», comienza a narrar Sonia, de 32 años, en el que es el arranque de una conversación que habrá iniciado cientos de veces. Porque no es posible explicar esta condición sin esos «asociados»; dos condiciones que se retroalimentan. «Mi trastorno asociado es el trastorno obsesivo compulsivo (TOC)», comenta en un relato que reconocerán todas las personas que han vivido lo mismo que ella.



Sonia tiene 32 años y es terapeuta ocupacional. **La Voz de la Salud**

Es joven, pero lo suficientemente mayor para haberse criado en un contexto en el que la información sobre el Tourette escaseaba. En su caso, los tics empezaron entre los 6 y los 7 años. «Me empezó en la mano, se movía de forma descontrolada y se me caían las cosas. Mi padre me preguntaba qué me pasaba y yo respondía que no lo sabía. Luego en el colegio me decían que guiñaba los ojos, que me graduase la

pensamientos intrusivos que le planteaban escenarios en los que hacía daño a sus seres más queridos. «Si veía un cuchillo, lo evitaba. Tenía muchísimo miedo de que algo malo les pasase o de que yo misma pudiese hacerles algo». No es un panorama agradable de gestionar para una niña. Sonia no tuvo suerte, pasó por muchos médicos y demasiadas consultas. Tuvo que escuchar que su capacidad intelectual era menor que la de los niños de su edad. Sin levantar dos palmos del suelo, fue **medicada con antipsicóticos** porque sospechaban de una esquizofrenia. Los fármacos la dejaban KO, así que le recomendaron dejar el colegio. Pasaron casi quince años hasta que alguien dijo: «No, no, lo que tiene **esta chica es un Tourette de libro**».

PUBLICIDAD

Graduada en terapia ocupacional, ha encontrado una psicóloga que la ha ayudado a dar un giro de 180 grados. Se ha entrenado para extinguir sus obsesiones cuando aparecen. A día de hoy, la principal consecuencia de su Tourette es el cansancio con el que acaba el día, producto del esfuerzo que pone en tratar de controlar sus tics, principalmente motores. Hoy tiene una cuenta en Instagram donde acerca a todo aquel que sienta curiosidad por aprender, las características del Tourette.



## Joana, 25 años: «Yo soy Joana, pero los tics también lo son, forman parte de mí»

**Joana** es una de esas personas que, cuando empiezan a hablar, no quieres dejar de escuchar. Habla con voz dulce y sería difícil identificar el Tourette en una conversación telefónica. Su calidez genera un clima que invita a preguntar. «Recuerdo tener entre nueve y diez años. Empecé a hacer ruidos muy raros. Además, de pequeña, tenía muchas manías, obsesiones, era muy perfeccionista. Mis padres me decían, "ostras, Joana ¿por qué tienes tantas manía?" Si me hacían una coleta, no podía haber ningún bollo. Como no fuese perfecta, me la deshacía», comienza a recordar, dirigiendo, una vez más, la conversación hacia el terreno del **trastorno obsesivo**.

PUBLICIDAD

«En la ducha me salieron mis primeros tics —prosigue—, empezaba a hacer ruidos guturales, mi padre me preguntaba qué me pasaba y yo le decía que no sabía. Me lo tomaba a broma, pero veía que iba a más, cada vez me afectaba más. Empezaron a aparecer tics más *heavies*, también algún espasmo, y mis padres decidieron llevarme al hospital de Sant Celoni. Lo primero que pensaron era que tenía alguna convulsión y me derivaron al Sant Joan de Deu. En diez minutos, después de unas preguntas, ya me dijeron que tenía síndrome de Tourette».



Joana tiene 25 años y vive en Sant Celoni, un pueblo de la provincia de Barcelona **La Voz de la Salud**

Con 25 años, trabaja de cara al público en un supermercado. Un puesto en el que está «súper contenta». «Tener Tourette y trabajar de cara al público de vez en cuando genera situaciones. Yo soy Joana, pero los tics también son Joana, forman parte de mí. Los tics son míos y yo soy de los tics. Estoy de cajera en un pueblecito, por lo que la mayoría de la gente me conoce, pero a veces, cuando alguien nuevo viene a comprar, sí que a veces se extraña. Me preguntan si hay alguna mosca o me pasa algo. Con toda mi buena intención les explico que tengo tics, me lo tomo súper bien. Ya sé que no hace falta dar explicaciones, pero yo soy así. No he tenido ningún problema con ningún cliente», asegura.

Entre las complicaciones que le genera el Tourette están los tics vocales, «a veces fuerzo un poco más la voz, tengo el tic de decir “no”». Además, ella forma parte de ese pequeño porcentaje de pacientes que **sufre coprolalia**, que ha sabido reconducir camuflando las palabrotas —así, «puta» lo convierte en algo similar a «ta-no»—. Además, asegura que su condición le ha complicado mucho el estudio. Le cuesta concentrarse y los tics motores que también padece le hacían, cuando tenía que escribir, acabar con una hoja llena de rayones.

### **David Javier, 22 años: «No sé si creían que lo hacía por fastidiar, pero yo me sentía culpable»**

**David Javier** vive en Valencia, tiene 22 años y su caso es algo atípico. «En mi caso, ese despertar de los tics empezó, sobre todo, a los 18 años». Sí había síntomas durante la infancia, algún gesto o movimientos repetitivos que pasaron medianamente desapercibidos, pero se descontrolaron con el tiempo. Cuando la vida se complica, este trastorno también. A los 18 años recibió su diagnóstico y llegó la pandemia, un escenario que multiplicó la ansiedad. Sus tics vocales ganaron en intensidad. «Mi caso no se puede separar del TOC. Es una bola que se mezcla, son comorbilidades que se van retroalimentando. La línea entre las compulsiones del trastorno obsesivo compulsivo —en su caso, fundamentalmente de repetición como apagar y encender constantemente las luces— y los tics del Tourette ha sido siempre muy difusa», comenta.



David Javier, de 22 años, vive en Valencia. **La Voz de la Salud**

Miembro de la Asociación Valenciana del Síndrome de Tourette, existió un tiempo en el que buscaba disimular. Como se tiraba de la nariz, usaba un pañuelo para que pareciera que se estaba sonando los mocos; movía el cuello y, como por entonces tenía el pelo largo, aparentaba que era un movimiento para quitarse el cabello de delante de la cara. «Cosas así, lo enmascaraba». Hoy, cuando produce algún sonido, sus amigos ni reparan en ello. Ha escuchado suficientes historias de otros pacientes para tener claro que hoy la gente joven tiene una actitud muy diferente hacia el trastorno de la que otros que lo pasaron antes que él tuvieron que sufrir.

Ahora, sus **tics autolesivos**, esos que le autoinfligían daños en su cuerpo, «están mucho mejor». «Pero he tenido durante mucho tiempo tics de mover el cuello y que me forzaba a, con la barbilla, tocarme el hombro y que sonase un *clack*. Hasta que no se completaban una serie de rituales que muchas veces eran darme golpes, no paraba. Cuando tienes muchos tics de este tipo, acabas con un dolor de cabeza increíble. También tenía espasmos en los brazos. Quieras que no, movimientos así te generan molestias. Y es constante. Yo tengo un dolor casi crónico en el cuello por todos los tics que he tenido a lo largo de mi vida y los que, supongo, que tendré. Evidentemente, mentalmente es complicado, pero físicamente también».

Si para todos la vida puede ser agotadora, súmenle todos estos rituales que alimentan una serie de tics. «El otro día hice el B2 de valenciano. Es un entorno en el que ya no solo voy a estar nervioso porque tengo un examen oral, también estoy nervioso porque tengo tics, la gente me mira raro, tener que explicarlo... Se puede

tienes que ir con una explicación por delante, tener que hacer esa labor por educar. Cuando tienes grupos consolidados ya te da igual, pero los entornos nuevos siempre son retos. A mí me cuesta, por el TOC, lidiar con lo que mi cabeza me hace sentir. Me siento mal pensando que, si voy por la calle y me cruzo con una chica por la noche, la puedo asustar. Ahora me pasa mucho menos, pero a veces lo siento como una carga. Seamos neurodivergentes o neurotípicas, no dejamos de ser personas como las demás, pero sí que existen ciertas barreras que hay que atravesar», razona.



## Lois Balado Tomé

A Coruña (1988). Redactor multimedia que lleva más de una década haciendo periodismo. Un viaje que empezó en televisión, continuó en la redacción de un periódico y que ahora navega en las aguas abiertas de Internet. Creo en las nuevas narrativas, en que cambian las formas de informarse pero que la necesidad por saber sigue ahí. Conté historias políticas, conté historias deportivas y ahora cuento historias de salud.



Comentar · 0

### Te recomendamos

**Helena Rodero, farmacéutica: «Hay casos en los que es mejor utilizar el acondicionador o la mascarilla capilar antes de mojar el pelo»**

LUCÍA CANCELA



**Cuando el cáncer azota a los jóvenes: «Tengo 33 años, pero siento que estoy en un cuerpo de 53»**

CINTHYA MARTÍNEZ



### Comentarios

Para comentar es necesario estar registrado en [lavozdegalicia.es](https://www.lavozdegalicia.es)

[Regístrate gratis](#)

[Iniciar sesión](#)

# Recibimos la Mención de Honor de la Sociedad Española de Neurología de 2024



## Recibimos la Mención de Honor de la Sociedad Española de Neurología de 2024

Viernes 7 de Junio de 2024

### SENSIBILIZACIÓN

#### Estatal

Nuestra Federación ha recibido la **Mención de Honor de la Sociedad Española de Neurología (SEN)** como reconocimiento a nuestros **25 años de trayectoria** defendiendo los derechos de tres millones de españoles que conviven con estas enfermedades raras o en búsqueda de diagnóstico.

El encargado de recoger este premio ha sido nuestro presidente **Juan Carrión**, quien ha recalcado **la labor de la propia SEN al lado de las personas que tienen enfermedades neurológicas, patologías que abarcan casi la mitad de las enfermedades raras**. Asimismo, ha puesto en valor el papel fundamental que desempeña el movimiento asociativo, que trabaja incansable por mejorar la calidad de vida de quienes conviven con estas patologías. Por último, ha subrayado la voluntad de nuestra familia por seguir colaborando con SEN y estrechar aun más los lazos que nos unen para mejorar la atención de nuestro colectivo.

Además, en este acto institucional, que se ha celebrado en Santiago de Compostela, hemos tenido la oportunidad de compartir atril con el resto de premiados en las diferentes modalidades (social y científica). Desde FEDER no queremos dejar pasar la oportunidad de expresarles nuestra enhorabuena a todos ellos, así como nuestro agradecimiento a SEN por su reconocimiento, el cual nos da aún más fuerzas para continuar esforzándonos en la consecución de nuestro propósito.

Compartir en:



## Noticias relacionadas

Lunes 10 de Junio de 2024



### Madrid, Cuenca y Toledo acogen la Mesa de Concienciación del Cavernoma durante este mes de junio

La Asociación Española de Cavernomas va a estar dando a conocer esta patología en tres ciudades: Madrid, Cuenca y Toledo. Donde y cuándo: Madrid → Hospital Fundación Jiménez Díaz ...

Sensibilización

**rtve**  
DIRECTO[AS](#) [Televisión](#) [Radio](#) [Deportes](#) [Infantil](#) [RTVEPlay](#)  
[RTVEAudio](#) [ElTiempo](#) [Playz](#)**rtve**  
Comunicación[Portada](#) [Notas de prensa](#) [Quiénes somos](#) [Descargas](#) [Avances de programación](#)

# RTVE, premiada por la Sociedad Española de Neurología

- ▶ Elena Gómez, directora de Radio 1, ha sido reconocida por su labor de difusión de las enfermedades neurológicas
- ▶ Las periodistas de RTVE Marta Fajardo y Marina Vila, galardonadas con los II Premios Periodísticos
- ▶ Los galardones se han entregado en Santiago de Compostela

**07.06.2024 | 15:20 horas** Por **PRENSA RTVE**

Foto de familia PREMIOS

TEMPO DE LECTURA:  1 min.



Directora de [Radio 1](#), **Elena Gómez Sánchez**, ha recibido este jueves el **Premio SEN** por sus **contribuciones en el conocimiento de las enfermedades Neurológicas, en la modalidad social**, como reconocimiento a su labor de apoyo en la difusión del conocimiento en las enfermedades neurológicas. Por su parte las periodistas **Marta Fajardo (RNE) y Marina Vila (TVE)** han recibido el **II Premio Periodístico de la SEN**. El acto ha tenido lugar en el Palacio de Fonseca de Santiago de Compostela (Galicia).

Los Premios SEN reconocen el trabajo de aquellas personas, entidades e instituciones que más han contribuido al desarrollo científico o social de las enfermedades neurológicas en el último año.

El doctor **Jesús Porta-Etessam**, presidente de la Sociedad Española de Neurología, ha felicitado a los galardonados y les ha animado “a que se sigan llevando a cabo actuaciones, iniciativas e investigaciones que impulsen el conocimiento y el desarrollo de nuestra especialidad”.

También han sido premiados por su labor social el actor **Jose Luis Gil**; la asociación ASEM Galicia; la **Fundación Española de Enfermedades Priónicas**; el maratonista **Eric Domingo Roldán y su madre, Silvia Roldán**; la **Asociación de Atrofia Multisistémica: Elvira Vacas**, presidenta de la



- Teles
- Televisión
- Radio
- Deportes
- Infantil
- RTVEPlay
- RTVEAudio
- ElTiempo
- Playz

**Elena Cortés, Juan Fortea, Dulce María Solar, Esther Cubo, Francisco Javier López, Rodrigo Rocamora, Patricia Pozo y Alberto García Molina, fueron premiados por su labor científica.**

**Televisión   Enfermedades**

**RTVE**



**Los periodistas de RTVE Ana Ibáñez y Pepe López-Terradas, Antenas de Plata 2024**  
08.06.2024



**RTVE entrega la 3ª edición de los Premios El Escarabajo Verde**  
07.06.2024



infosalus / **actualidad**

## **La Sociedad Española de Neurología reconoce con sus premios | labor social y científica en el campo de la Neurología**

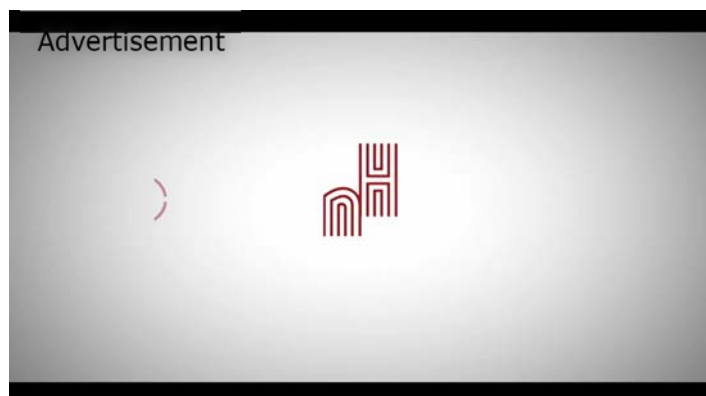




Imagen de la entrega de premios.

- SEN

Infosalus



✉ Newsletter

Publicado: viernes, 7 junio 2024 15:04

@infosalus\_com

MADRID, 7 Jun. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha hecho entrega de los Premios SEN, con los que ha reconocido la labor, tanto en el campo científico como en el social, que han desarrollado personas, entidades e instituciones en el campo de la Neurología.

La directora de RNE 1, Elena Gómez Sánchez; el actor Jose Luis Gil Sanz; la asociación ASEM Galicia; la Fundación Española de Enfermedades Priónicas; el maratonista Eric Domingo Roldán y su madre, Silvia Roldán; la Asociación de Atrofia Multisistémica; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y el Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE), han sido galardonados por su labor social.

Por otra parte, los neurólogos Josep Dalmau Obrador, Blanca Fuentes Gimeno, Elena Cortés Vicente, Juan Fortea Ormaechea, Dulce María Solar Sánchez, Esther Cubo Delgado, Francisco Javier López González, Rodrigo Rocamora Zuñiga, Patricia Pozo Rosich y Alberto García Molina, han sido premiados por su labor científica.

Asimismo, los Dres. M<sup>a</sup> Teresa Ayuso Blanco, Luis Javier López del Val, Jaume Roquer González, Albert Saiz Hinarejos y Juan Jesús Vílchez Padilla han sido nombrados como nuevos Miembros Numerarios de Honor de la SEN. La Mención de Honor de la SEN recayó en la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER).

Thank you for watching

Durante el Acto Institucional de la SEN también se ha hecho entrega de las acreditaciones de los premios adjudicados en la Reunión Anual de la SEN a los Dres. David Rodríguez Luna y Eneko Cabezón Arteta; del Premio a la mejor tesis doctoral en Neurociencias 2023 a las Dras. María del Carmen Ruiz Cantero y Mar Guasp Verdaguer; a las ganadoras del II Premio Periodístico de la SEN: Marta Fajardo (RNE), Marina Vila (TVE) y Cinthya Martínez (La Voz de Galicia); así como del I Premio Neurología y Mujer a Cristina Alzina Fernández-Figares, directora de Negocio de Organon.

"Por primera vez, Santiago de Compostela ha acogido el Acto Institucional de la SEN, que organizamos con el fin de poder reconocer a aquellas personas o entidades que más han contribuido al desarrollo científico o social de las enfermedades neurológicas en el último año", ha explicado el presidente de la Sociedad Española de Neurología, Jesús Porta-Etessam.

"Desde la SEN nos gustaría felicitar a todos los galardonados, así como animar a que se sigan llevando a cabo actuaciones, iniciativas e investigaciones que impulsen el conocimiento y el desarrollo de nuestra especialidad", ha agregado.

Menu

Entorno

Impacto social

Buen Gobierno

Futuro

Opinión

Entrevistas

Especiales >



MENÚ

## Trabajo científico en el

El entregó este  
trabajo de  
investigación  
ante la  
comunidad científica.  
Los galardones están  
destinados a reconocer  
el trabajo de  
científicos y profesionales,  
tanto en el campo  
de la neurología,  
de personas,  
de neurología.



Trabajo científico y social realizado en el campo de la neurología, de personas, de neurología.

Trabajo científico y social realizado en el campo de la neurología, de personas, de neurología.

Priónicas; el maratonista Eric Domingo Roldán y su madre, Silvia Roldán; la Asociación de Atrofia Multisistémica; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia (FEDE) y el Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE) fueron galardonados por su **labor social**.

Por otra parte, los neurólogos Josep Dalmau Obrador, Blanca Fuentes Gimeno, Elena Cortés Vicente, Juan Fortea Ormaechea, Dulce María Solar Sánchez, Esther Cubo Delgado, Francisco Javier López González, Rodrigo Rocamora Zuñiga, Patricia Pozo Rosich y Alberto García Molina fueron premiados por su **labor científica**.

Asimismo, los doctores María Teresa Ayuso Blanco, Luis Javier López del Val, Jaume Roquer González, Albert Saiz Hinarejos y Juan Jesús Vilchez Padilla fueron nombrados como **nuevos Miembros Numerarios de Honor de la SEN**. La **Mención de Honor** de la SEN recayó en la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER).

Durante el Acto Institucional de la SEN también se hizo entrega de las **acreditaciones de los premios adjudicados** en la Reunión Anual de la SEN a los doctores David Rodríguez Luna y Eneko Cabezón Arteta; del Premio a la mejor tesis doctoral en Neurociencias 2023 a las doctoras María del Carmen Ruiz Cantero y Mar Guasp Verdaguer; a las ganadoras del II Premio Periodístico de la SEN, Marta Fajardo (RNE), Marina Vila (TVE) y Cinthya Martínez (La Voz de Galicia); así como el I Premio Neurología y Mujer a Cristina Alzina Fernández-Figares, directora de Negocio de Organon.

“Por primera vez, Santiago de Compostela ha acogido el Acto Institucional de la SEN, que organizamos con el fin de poder reconocer a aquellas personas o entidades que más han contribuido al desarrollo científico o social de las enfermedades neurológicas en el último año”, explicó el doctor **Jesús Porta-Etessam**, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

“Desde la SEN nos gustaría felicitar a todos los galardonados, así como animar a que se sigan llevando a cabo actuaciones, iniciativas e investigaciones que impulsen el conocimiento y el desarrollo de nuestra especialidad”, añadió.

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA**      **SALUD MENTAL**

## Newsletter

---

**No te pierdas ninguna noticia,  
mantente al día con nosotros**

He leído y acepto la [política de privacidad](#).

**SUSCRIBETE**

## Últimas Noticias

---

ENERGÍA  
RENOVABLE

**La  
inversión  
en  
energías  
limpias  
duplicará  
a  
la  
de  
combustibles  
fósiles**

POR  
REDACCIÓN

SEQUÍA

**Un  
estudio  
alerta  
que  
los  
acuíferos  
de  
España  
se  
secan**

POR  
REDACCIÓN

ECOVIDRIO

**¿Qué  
pasaría  
si  
dejásemos  
de  
reciclar  
vidrio?**

POR  
REDACCIÓN

## Noticias relacionadas

---



**TERCER SECTOR**

**Innovación, inteligencia  
comunicación y confian:  
claves para el desarrollo**

**POR REDACCIÓN**

Lee sin límites todas las noticias **Susíbete**

PUBLICIDAD

 **Calcula tu nota de acceso en nuestro simulador de selectividad**

**SOCIEDAD**

## Cinthy Martínez, de La Voz de la Salud, recoge su premio a la divulgación neurológica

**LA VOZ**  
REDACCIÓN / LA VOZ



**Sandra Alonso**

Reconoce su labor divulgativa sobre la patología neurológica, los avances de esta especialidad y su rol sociosanitario durante los años 2022 y 2023

**07 jun 2024** . Actualizado a las 05:00 h.



Comentar · 0

**L**a periodista de **La Voz de la Salud**, **Cinthy Martínez**, recogió este jueves en el salón noble del colegio Fonseca de Santiago el **premio periodístico de la Sociedad Española de Neurología (SEN)** por su labor divulgativa sobre la patología neurológica, los avances de esta especialidad y su rol sociosanitario durante los años 2022 y 2023. Los neurólogos reconocen, en un galardón extraordinario, la calidad del trabajo ejercido por el portal de salud de La Voz de Galicia.

PUBLICIDAD

Además de Martínez, también fue reconocida la divulgación del programa *A golpe de bit*, de Radio Nacional de España, y Marina Vila, periodista de informativos de la televisión pública.

---

Archivado en: Salud RNE La Voz de Galicia

---



Comentar · 0

---

También en La Voz

---

## El PP gana en escaños y votos al PSOE en las elecciones europeas

MERCEDES LODEIRO



## + El nuevo timo en las gasolineras: «Me bloquearon la tarjeta y no puedo pagar»

ANA LORENZO



## Un abordaje transversal mejora la supervivencia en los tumores cerebrales

*Estas enfermedades suponen aproximadamente el dos por ciento de todos los cánceres*

Por **Fernando Ruiz Sacristán** - 7 junio 2024

Los tumores cerebrales suponen aproximadamente el **dos por ciento de todos los cánceres**, siendo en pacientes pediátricos de menos de 14 años el tipo más frecuente y la principal causa de muerte oncológica. De hecho, **en 2022 se estima que en España se diagnosticaron unos 4.000 tumores cerebrales primarios**, los que se originan directamente en el sistema nervioso central. Estos son enfermedades que requieren un abordaje multidisciplinar donde intervienen multitud de especialidades (Neurocirugía, Neurología, Oncología Médica y Radioterápica) y sólo con una fuerte integración de estos especialistas se puede facilitar una asistencia de calidad.

Este manejo multidisciplinar hace que sea necesaria una correcta coordinación y comunicación de los recursos asistenciales para realizar un abordaje de calidad. Con este motivo, **el día ocho de junio se celebra el día internacional de los tumores cerebrales** para concienciar sobre causas y riesgos y poner en valor la labor que hacen los diferentes especialistas implicados en su manejo.

### Centros de referencia

La complejidad de estos tumores hace que el plan terapéutico tenga que estar diseñado integrando a todas estas especialidades, lo cual es complejo y sólo algunos hospitales lo consiguen. De hecho, **Juan Manuel Sepúlveda, portavoz de la Sociedad Española de Oncología médica (SEOM) y coordinador de la Unidad multidisciplinar de Neuro-Oncología del Hospital 12 de Octubre** señala que, "actualmente el mayor problema en el campo de los tumores cerebrales es la ausencia de centros de referencia, con lo que se genera un exceso de variabilidad en el manejo con diagnósticos subóptimos y tratamientos poco eficaces".

Por su parte, **Jaime Gallego, miembro del grupo de Estudio de Neurooncología de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, reivindica la figura del neurooncólogo para el abordaje de este tipo de tumores. "Este especialista podría simplificar el manejo del paciente de tal manera que un paciente no tuviera que pasar por 20 consultas el mismo día", asegura.



## Necesidades asistenciales

Esto pone sobre la mesa, una serie de **necesidades asistenciales que los profesionales**, ya sean neurólogos u oncólogos, deben de afrontar. Para ser neurooncólogo es necesario una subespecialización que pueden cursar tanto neurólogos como oncólogos, siendo la oncología el punto de partida más habitual en España. Esta transversalidad que caracteriza el abordaje de estos tumores hace fundamental una formación integral, técnica y científica así como en habilidades humanas. Asimismo, es crucial la existencia de **equipos multidisciplinares** formados por neurocirujanos, neurólogos, oncólogos médicos, radioterapeutas, psicooncólogos, enfermeras de referencia etc. Al fin y al cabo es un abordaje tan heterogéneo y personalizado que requiere un tratamiento integral en el que, dependiendo de las características que presente el paciente, una especialidad tendrá más peso que otra. En definitiva **el abordaje se vertebra en tres patas: Neurocirugía, Radioterapia y Neurooncología**.

Por tanto, la comunicación entre especialidades tiene que ser muy ágil y, según Sepúlveda, el oncólogo médico tiene que comprender aspectos de las diferentes especialidades. **Entre ellos destacan las técnicas quirúrgicas, de radioterapia, la interpretación de las RMs o el manejo de antiepilépticos**. Por otra parte, es crucial el desarrollo de una correcta coordinación entre todos los recursos asistenciales. Según indica, ésta es variable y no debe de ser liderada siempre por un oncólogo, sino que, dependiendo de las características del paciente, recaerá sobre una especialidad concreta.

## Retos

En este sentido, Sepúlveda indica que otro de los grandes retos que hay que acometer es la gran inequidad que hay en el tratamiento de estos pacientes. **“No es correcto que haya centros españoles punteros**, mientras que la mayoría de los hospitales no tienen implantado ni el diagnóstico molecular que es obligatorio en tumores cerebrales, ni acumulan experiencia, ni tampoco disponen de equipos multidisciplinares”, indica. Por ello, apuesta por la **creación de centros de referencia nacional** para combatir estas desigualdades. Asimismo, incide en que es fundamental aumentar la investigación en este campo, además de conseguir que los nuevos tratamientos puedan utilizarse pronto en España tras su aprobación por las agencias reguladoras. El objetivo reside en poder mejorar la supervivencia de los pacientes con tumores.

---

## También te puede interesar...

---

---

Fernando Ruiz Sacristán

✕



Enfermedades   Vida saludable   Salud mental   La Tribu   El botiquín

SALUD MENTAL

## Vivir con síndrome de Tourette y TOC asociado: «Entre tics, rituales mentales, acciones físicas y guturales el día es agotador»



LOIS BALADO



Joana, Iván, Sonia, David Javier y Adolfo son pacientes de síndrome de Tourette. **La Voz de la Salud**

Cinco afectados por este trastorno relatan los síntomas físicos y cargas mentales de una condición íntimamente ligada en muchos casos al trastorno obsesivo

## Newsletter

Salud, bienestar y nutrición

### ¡Suscribirme a la newsletter!

Cualquier persona que lea estas líneas tendrá, más o menos, una idea de lo que es el síndrome de Tourette. Y, muy probablemente, esa idea seguirá demasiado lejos de la realidad de este trastorno neuropsicológico. Hace años, cuando la palabra viral era todavía exclusiva del ámbito médico, se popularizó un vídeo en YouTube de una niña con **síndrome de Tourette** en el que fue el primer acercamiento a este trastorno para una población que todavía tenía que aprender a separar el grano de la paja en Internet. Aquella niña, originaria de algún lugar inespecífico de Estados Unidos, mostraba un comportamiento impulsivo e insultaba a dependientes de una tienda de ropa. Fue el primer acercamiento masivo que el Internet más azaroso brindó a esta afectación, y no fue buena. Sea producto de aquel vídeo o de muchos otros que llegarían después, mucha gente liga el Tourette a la **coprolalia**, un fenómeno que experimentan algunos pacientes y que produce la expresión involuntaria de palabrotas. Sin embargo, y son datos de la Sociedad Española de Neurología, solo un pequeño grupo de afectados, alrededor de un 10 %, la presentan. Pensar que es una condición inherente a todos sería equiparable a pensar que todas las personas que experimentan alergia al polen sufrirán un *shock* anafiláctico. Pocos, sin embargo, asociarán el Tourette al **Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)**. Tampoco a la ansiedad, la depresión o la artrosis que provocan los tics musculares en los casos más graves.

PUBLICIDAD

## Así es convivir con TOC: «Compruebo que la puerta de casa está cerrada cada vez que paso, aunque sepa que lo está»

CINTHYA MARTÍNEZ



Al asumir que Tourette es sinónimo de incomodidad social, demasiadas veces se ha centrado el foco en lo que rodea al afectado, dejando en la sombra el centro del lienzo, el paciente. Por supuesto, la mirada social, el estigma, forma parte de este trastorno. La mayoría de la gente que vive con él reporta etapas de incompreensión en su vida, especialmente durante la adolescencia. Pero cuando este se disipa aparecen todo lo demás. **Iván, Sonia, Adolfo, Joana y David Javier** padecen síndrome de Tourette. Son cinco, más personas de las que inicialmente se esperaban cuando este reportaje empezó a tomar forma, con una serie de *mails* a varias asociaciones de pacientes con motivo del **Día de la Concienciación del Síndrome de Tourette**, que se conmemora este 7 de junio. ¿Por qué decidieron hablar? «Me apunté a la asociación cuando estaba en un momento muy malo», comenta Iván: «Dejé los estudios, dejé absolutamente todo, no veía futuro en mi vida. Es que no podía ni abrir los ojos de tanto cerrarlos por mis tics. A raíz de eso, me apunté a la Associació Tourette Catalunya. Nunca me había sentido preparado, he preferido esperar para acabar de asimilar que soy igual que cualquier otra persona y que si alguien me mira raro, a lo mejor los raros son ellos. Ahora estoy preparado, estoy en un buen momento en mi vida; tengo la necesidad de contarlo. Además, cuando se viralizó el vídeo del público del festival de Glastonbury coreando la canción que **Lewis Capaldi** no pudo terminar porque estaba teniendo tics, me eché a llorar. Per

encantado de poder ayudar. Cuando yo era pequeño, a veces me preguntaban qué hacía con los ojos, y yo a lo mejor respondía que no había dormido bien o que estaba un poco mareado. Ya no busco excusas, ahora digo que tengo Tourette y entablo una conversación sobre lo que me pasa». Iván se muestra, por primera vez, a pecho descubierto.

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

# Bilbao.eus, InfoBilbao, AGENDA CULTURAL DEL AYUNTAMIENTO DE BILBAO DEL LUNES 10 AL DOMINGO 16 DE JUNIO

5-6 minutos

---

- La agenda cultural del Ayuntamiento de Bilbao para la próxima semana tendrá las siguientes citas:



El Ayuntamiento de Bilbao mantiene un programa cultural con actividades variadas desarrolladas en los barrios y calles de la Villa para dinamizar la oferta de ocio en la ciudad.

## MÚSICA

[MUSIKAUZO](#) es una iniciativa enfocada a acercar bandas locales de diferentes estilos al público bilbaino, de manera gratuita y en el espacio público.

*11 de junio a las 19:30 horas.*

- **Parque Doña Casilda, Abando. Malú Garay.** Cantante y vocalista, presenta un adelanto de lo que va a ser su nuevo trabajo “Donde rompen las olas” en el que fusiona sus orígenes pop con el alma del jazz y blues.

*12 de junio a las 19:30 horas.*

- **Avda. Sabino Arana 50, Basurto. Rumbo Paraíso.** José, vocalista y creador de KE NO FALTE junto con otros grandes músicos, vuelven a la carga con esta nueva formación. Reggae jamaicano con secciones de viento, letras sociales fusionadas con ritmos actuales, samples, rapeos y sonidos similares al dancehall.

*13 de junio a las 19:30 horas.*

- **Plaza Panera, Zurbaran. Triple Zero Band.** Este power trío de Bizkaia con un sonido potente de raíces americanas que mezcla rock energético y auténtico presenta su segundo trabajo ALL IN.

*13 de junio a las 19:30 horas.*

- **Avda Lehendakari Agirre 184 , Elorrieta. Vittersweet.** Vittersweet, cantante y compositora de Bilbao, ambienta su música con matices de diferentes géneros, mezclando rap, r&b, soul o incluso blues, con pinceladas de pop.

## **EXPOSICIONES**

[EXPODISTRITO](#), el ciclo de exposiciones temporales, continúa ofreciendo en los Centros Municipales de diferentes barrios las siguientes alternativas:

*Del 3 al 13 de junio:*

- **Centro municipal Santutxu. Arantza Sáez De LaFuente Calvo - El silencio de las huellas del pasado.** Las rocas que

nos rodean nos marcan el camino andado y componen el mundo de nuestros recuerdos y vivencias experimentadas. Las etapas del pasado, con su diversidad y el paso del tiempo, son las “capas” de la historia que se sedimentan. Huellas visibles de nuestra historia...

- **Centro municipal San Ignazio-Ibarrekolanda. Eduardo Alonso Nieto - A vista de barco.** ¿Quién no se ha sentido como un barco de papel que se ha lanzado a “navegar” en una corriente de agua con la esperanza de llegar a nuestro “particular” océano? Esta serie de instantáneas muestran momentos y perspectivas de ese viaje imaginario.
- **Centro municipal Errekalde. Amaia Maguregui y David Fernández - Cien lenguajes.** Esta exposición es una muestra de la riqueza y diversidad cultural y educativa de nuestro mundo a través de un recorrido por 24 escuelas y proyectos educativos en diferentes países de Asia, Oceanía y Europa. Es el resultado de un viaje de tres años realizado por Amaia Maguregui y David Fernández, y se enmarca dentro de su proyecto de investigación y cine documental CIEN LENGUAJES.
- **Centro municipal Otxarkoaga. Claudio Lorenzo Quintela - LA HABANA, RÍO-BAHÍA y ATACAMA, tres países, tres paisajes.** En la muestra se reflejan los contrastes entre los paisajes exuberantes de las ciudades brasileñas de Río y Bahía, el ambiente de La Habana y el desierto más árido del planeta, Atacama.
- **Centro municipal Castaños. Montse Villamor Merino - Mis espacios, mis pasiones.** Exposición de pintura figurativa, con tendencia al realismo, de la pintora Gloria Merino (Malagón, Ciudad Real).

*Del 17 de mayo al 13 de junio.*

- **Centro municipal Abando. Michel Ruíz - Pasión por la materia.** El público asistente puede contemplar una muestra del trabajo de este escultor, que se destaca por su interés por las formas, las texturas y origen de la materia, plasmada en sus obras en las que trabaja la madera, el hierro y la piedra.

## **PATRIMONIO CULTURAL**

[BILBAO IZAN](#). El programa BILBAO IZAN, que tiene como objetivo difundir el patrimonio de los barrios de la Villa, ofrece como novedad en esta edición **visitas guiadas teatralizadas**. Con el barrio de **Indautxu como protagonista durante la primera quincena de junio**, los recorridos tendrán una duración aproximada de una hora, tanto en euskera como en castellano, serán accesibles y podrán ser realizados por personas con movilidad reducida. Las personas interesadas pueden reservar en [bilbaoizan.eus](#), donde también podrán consultar toda la información al respecto.

## **LITERATURA**

[BIDEBARRIETA KULTURGUNEA](#) es el espacio de la Biblioteca de Bidebarrieta destinado al desarrollo y la promoción de la cultura, la literatura y la ciencia.

**11 de junio, a las 19:00 horas.** Un nuevo encuentro del ciclo "Encuentros con la actualidad". En la charla que lleva por título "¿Pensamos menos con la tecnología?", el neurólogo y vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología, David Ezpeleta, acompañado por los periodistas Dani Álvarez y Mikel Reparaz, reflexionará sobre el impacto de las novedades tecnológicas en el campo de la medicina.

## **BAILABLES**

El Ayuntamiento de Bilbao ha programado los populares

bailables para las tardes de los fines de semana de mayo, en la calle.

- **15 de junio:** en la Plaza Levante, de 18:00 a 21:00 horas.  
Orquesta Palmeras.
- **16 de junio:** en el Kiosko de La Casilla, de 18:00 a 21:00 horas.  
Orquesta Dantza Alai.

### **REDES SOCIALES**

- **Bilbao Udala:** [YOUTUBE](#) | [FACEBOOK](#) | [X](#) | [INSTAGRAM](#)
- **Bilbao Kultura:** [YOUTUBE](#) | [FACEBOOK](#) | [X](#) | [INSTAGRAM](#)

[www.bilbaokultura.eus](http://www.bilbaokultura.eus)



**Mantener bajo control los factores de riesgo, como la presión arterial alta, puede reducir el riesgo a cualquier edad.**

**Una neuróloga aconseja dejar de fumar, comer sano y hacer cardio a diario.**

---

Los accidentes cerebrovasculares, o ictus, ocurren cuando una parte del cerebro no tiene suficiente flujo sanguíneo. Son potencialmente mortales y más comunes en personas mayores.

Pero en personas menores de 65 años **aumentaron alrededor de un 15% en EEUU** entre 2011-2013 y 2020-2022, encontró un [estudio](#). Esto se corresponde con un aumento de los factores de riesgo cardiovascular, como la obesidad, entre los adultos más jóvenes en edad laboral, afirma la investigación. Según [las cifras](#) de la Sociedad Española de Neurología, [cada año](#) mueren más de 3.000 jóvenes tras sufrir un ictus. El 27% de los casos atendidos en hospitales españoles corresponden a menores de 65, mientras que el 8% a pacientes por debajo de los 50.

Si las células del cerebro pasan demasiado tiempo sin oxígeno, mueren, lo que puede provocar daños permanentes y la pérdida de ciertas capacidades como el habla o la vista. Por eso es crucial actuar con rapidez y educar sobre los factores de riesgo, incide el estudio.

Los investigadores están trabajando para descubrir qué hay detrás del aumento entre los adultos más jóvenes, pero los posibles factores podrían incluir la contaminación y el estrés, señala a *Business Insider* la Dra. Neshika Samarasekera, neuróloga clínica, investigadora y profesora clínica principal de la organización benéfica Stroke Association.

---

PUBLICIDAD

---

El estudio destacó las tasas de obesidad y la epidemia de opioides también como causas potenciales. Si bien el accidente cerebrovascular **puede afectar a cualquier persona a cualquier edad**, hay cosas que se pueden hacer para reducir el riesgo, afirma.

**Deja de fumar**

"En primer lugar, si fumas, deja de hacerlo", recomendó Samarasekera.

Según la Stroke Association, los fumadores tienen aproximadamente **3 veces más probabilidades de sufrir un derrame cerebral** que los no fumadores, y el doble de probabilidades de morir a causa de ello. Esto se debe a que el humo del tabaco contiene miles de sustancias químicas nocivas que, cuando se inhalan, ingresan al torrente sanguíneo y dañan las células de todo el cuerpo.

Fumar puede reducir los niveles de oxígeno en la sangre, aumentar la presión arterial, desencadenar fibrilación auricular, un tipo de latido cardíaco irregular, elevar los niveles de colesterol "malo" y aumentar el riesgo de formación de coágulos sanguíneos, según la organización benéfica. Todos estos son **factores de riesgo** conocidos de accidente cerebrovascular.

Algunos otros, como la edad y la predisposición genética, están fuera de tu control, por lo que es importante que intentes reducir los que puedes modificar apunta Samarasekera.

## **Come cinco porciones de frutas y verduras al día**

Llevar una dieta saludable puede ayudar a reducir los accidentes cerebrovasculares al mantener los factores de riesgo bajo control.

---

---

Samarasekera recomendó comer cinco porciones de frutas y verduras al día, centrándose en verduras coloridas como el brócoli y las zanahorias, que están repletas de antioxidantes.

Hay evidencia que sugiere que la inflamación desempeña un papel en la causa del accidente cerebrovascular y "los antioxidantes, en pocas palabras, **ayudan a eliminar esa inflamación**", argumenta. También son ricos en nutrientes y contienen fibra dietética.

La Asociación Estadounidense del Corazón recomienda limitar los alimentos ultraprocesados, el alcohol y los alimentos con azúcares añadidos o altos en sal.

## **Aumenta tu frecuencia cardíaca todos los días**

Samarasekera cuenta que, idealmente, todo el mundo debería intentar **hacer cada día 30 minutos de ejercicio** moderado que aumente su ritmo cardíaco.

"Cualquier cosa que aumente visiblemente el ritmo cardíaco, ya sea caminar a paso ligero o correr", aconseja.

---

PUBLICIDAD

---

Intenta aumentar tu ritmo cardíaco de una "forma gradual", añade: "no quiere que la gente pase de cero a esforzarse mucho".

Según la [Organización Mundial del Ictus](#), se cree que hacer 30 minutos de ejercicio cinco veces por semana **reduce el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular en un 25%**. Esto se debe a que desempeña un papel importante en la reducción de varios factores de riesgo del accidente cerebrovascular, como [la hipertensión](#), [la diabetes](#) y [el colesterol](#).

---

### Otros artículos interesantes:

5 hábitos comunes que desaconsejan los neurólogos: incrementan el riesgo de ictus

Cómo sobrevivir a un ictus si te sucede estando solo, según los consejos de un técnico del SAMU

**Impulsado por Citroën:** Citroën PRO DAYS: la mejor gama comercial, con las mejores ofertas

### **TE RECOMENDAMOS**

SALUD | 7 junio, 2024 - 18:30 | REDACCIÓN AG

## El Instituto de Neurociencias Vithas aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

En España, las enfermedades neurológicas afectan a más de siete millones de personas



La cita se ha desarrollado en Madrid. Foto: Vithas

### Neurociencias Vithas (INV).

Este encuentro ha reunido en Madrid a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y familias, y del sector farmacéutico, ha trasladado Vithas en una nota.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas y lideran los rankings de incidencia, mortalidad o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de trastorno neurológico.

La inauguración de la jornada ha corrido a cargo del doctor Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología. En su conferencia magistral, titulada '**El futuro de la salud del cerebro**', ha destacado la "elevada prevalencia de las patologías neurológicas".

Como traslada un estudio científico publicado en 'The Lancet Neurology', "el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica". "La mayor esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos", ha

bravado Porta, una situación que, para revertirse, requiere "prevención, educación e investigación".

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la I Jornada del Instituto de

ignorancia la que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes también ayudamos".

Esto -ha añadido el Rico- "lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía; viven en primera persona los grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos".

El doctor también ha destacado que el objetivo final con el modelo de Institutos Vithas es hacer "una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes".

En su intervención, el doctor Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, ha destacado el crecimiento del INV desde que inició su actividad hace un año y medio.

"el INV ya está presente con 41 profesionales en los tres hospitales de Madrid, contamos con 14 unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y cinco de ellos en marcha". En cuanto a la atención a pacientes neurológicos, ha señalado "la necesidad de que el trato con ellos tenga un enfoque más humano, sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas".

Tras las dos mesas redondas, en las que se ha dado la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, ha cerrado el acto el doctor David Baulenas, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas. En su discurso, ha subrayado dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, "por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos de conocimiento en la Medicina son tan transversales y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano".

Por todo ello, Baulenas ha explicado la importancia de que "prestemos atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno", y ha añadido que "esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes".

## Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a 'Necesidades de los pacientes no cubiertas' y estuvo moderada por la doctora Mar Carreño, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid.

En esta primera mesa han intervenido la directora de la Asociación Parkinson Madrid, Laura Carrasco; el neurofisioterapeuta en Fundación AISSE, Juan Arraya; la presidenta de la Federación Española de Epilepsia, Elvira Vacas; el director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas e investigador en tumores cerebrales, Ángel Ayuso; y la directora médica global en 'Angelini Pharma', Elena Álvarez-Barón.

En esta mesa, Elvira Vacas ha destacado la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y facilitar al paciente su "viaje por el sistema sanitario". Posteriormente, Laura Carrasco ha explicado la importancia de la prevención y del acompañamiento personal al paciente para lo que la figura del 'gestor de casos' "se revela como clave en la atención a los pacientes con párkinson".

Por su parte, Ayuso ha reclamado mayor inversión en investigación de enfermedades neurológicas, ya que "el 40% de los ensayos clínicos que se aprueban en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología".

## ¿Qué aporta el Instituto de Neurociencias Vithas?

La segunda mesa de debate ha estado centrada en 'Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas', y el moderador fue el coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid, el doctor Victor Gómez Mayordomo.

En esta mesa participaron el doctor Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el doctor Joan Ferri, director general de Irene, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el INV); o el doctor Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en **Granada**, entre otros.

En esta mesa, los participantes han destacado cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el trabajo en red para mejorar el diagnóstico de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, "siendo la parte humana del acompañamiento al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV".

Durante el coloquio, Horcajadas ha indicado que el modelo del INV "es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales, porque anima a realizar investigación y docencia", y por su parte, Ferri ha trasladado que el INV "facilita la especialización en el tratamiento a los pacientes" y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas "se realiza un gran trabajo de

acompañamiento al paciente y sus familiares".

Lanzado en 2023, el INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas neurológicos, desde un punto de vista médico, quirúrgico y sociosanitario en todas las etapas de la vida del paciente.

Desde su puesta en marcha, ha alcanzado los 115.000 pacientes únicos atendidos. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, neurofisiología clínica y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.

POPULAR AHORA

#### TE PUEDE INTERESAR



SALUD

**Denuncian el "bloqueo" de los centros de salud en Granada tras "la retirada" del personal administrativo**



SALUD

**Los Hospitales Vithas ahorrarán cada año el agua equivalente a 21 piscinas olímpicas**



GRANADA

**Granada lleva a cabo 60 trasplantes de órganos en los cinco primeros meses del año**



SANIDAD

**Satse critica el incumplimiento del pacto de Atención Primaria en el Distrito Metropolitano de Granada**



SOCIEDAD

# Aborda con pacientes y expertos el futuro de la asistencia neurológica

Las enfermedades neurológicas afectan a más de siete millones de personas



Participantes de la I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas | Foto: Gabinete

El impulso a la investigación, el acompañamiento personalizado y humano al paciente y sus familias para mejorar su calidad de vida, el abordaje multidisciplinar y el trabajo en equipo de todos los actores fueron los conceptos claves sobre los que ayer se desarrolló la I Jornada del Instituto de Neurociencias Vithas (INV) en un encuentro que reunió, en Madrid, a más de 100 neurólogos, neurocirujanos, neurofisiólogos, psiquiatras, psicólogos y fisioterapeutas, entre otros especialistas, junto a representantes de asociaciones de pacientes y



farmacéutico.



Sociedad Española de Neurología (SEN), en España las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas. Los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad. A nivel mundial, una de cada tres personas padece algún tipo de enfermedad neurológica.

La jornada corrió a cargo del Dr. Jesús Porta, presidente de la Sociedad Española de Neurología. En su conferencia 'El futuro de la salud del cerebro', destacó la elevada prevalencia de las patologías neurológicas ya que, como se refleja en un estudio científico publicado en *The Lancet Neurology*[1], "el 47% de la población mundial tiene una enfermedad neurológica". La esperanza de vida de las personas es el factor principal que incide en el aumento del número de casos, subrayó el Dr. Porta, que, para revertirse, requiere "prevención, educación e investigación", ya que "en España, si no somos capaces de controlar esta patología aumentará un 35% en los próximos 5 años", mientras que "se podrían prevenir el 90% de los casos de enfermedades como los casos de alzhéimer".



DECIDIDO  
NADA

Pedro Rico, director general de Vithas, citando a Santiago Ramón y Cajal, advirtió contra la vanidad, "porque no es el avance del conocimiento que la vanidad y pensar que lo sabemos todo. Es la humildad de reconocer nuestra limitación que nos empuja a estudiar más, a investigar más, a intercambiar conocimientos y a trabajar con la ayuda de otros, a quienes



que no lo saben también los pacientes, sus familias y asociaciones que hoy nos honran con su compañía. Viven en un mundo de grandes logros de las neurociencias tanto como sus fracasos". Y destacó que "nuestro objetivo final con el modelo de atención es ofrecer una Medicina más colaborativa e integradora, conseguir que el esfuerzo de todos nos haga más fuertes".

Dr. Ángel Aledo, director del Instituto de Neurociencias de Vithas en Madrid, destacó el crecimiento del INV desde su creación hace un año y medio "el INV ya está presente con 41 profesionales en los 3 hospitales de Madrid, contamos con catorce unidades asistenciales especializadas, una unidad de ensayos clínicos y cinco de ellos en marcha". En cuanto a la atención a los pacientes neurológicos, destacó la necesidad de que el trato con ellos tenga "un enfoque más humano", sin olvidar la importancia del abordaje multidisciplinar en las patologías complejas.

Tras las dos mesas redondas, en las que se dio la palabra a las asociaciones de pacientes, industria farmacéutica y especialistas del INV, cerró el acto el Dr. David Baulenas, director corporativo de Asistencia, Calidad, Innovación y Docencia de Vithas. En su discurso, destacó dos aspectos importantes de las patologías neurológicas, "por un lado, su impacto personal y social; y que pocos campos de conocimiento en la Medicina son tan transversales y afectan tanto a lo largo de la vida, desde las alteraciones del desarrollo neurológico en la infancia, hasta los trastornos degenerativos o demencias en el anciano".

Por todo ello, el Dr. Baulenas subrayó la importancia de que "prestemos atención multidisciplinar, personalizada y coordinada, que responda a todas las necesidades del paciente y de su entorno", y añadió que "esta es la razón de ser del INV, ya que es un modelo que solo se sostiene si cuentas con la implicación de los mejores profesionales y con el acompañamiento de un elemento indispensable de este proyecto: la voz de los pacientes".

### Las demandas de las asociaciones de pacientes

La primera mesa de debate giró en torno a "Necesidades de los pacientes no cubiertas", y estuvo moderada por la Dra. Mar Carreño, presidenta de la Sociedad Española de Epilepsia y neuróloga del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid. En esta primera mesa intervinieron Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid; Juan Arraya, neurofisioterapeuta en Fundación AISSE; Elvira Vacas, presidenta de la Federación Española de Epilepsia, el Dr. Ángel Ayuso, director científico corporativo de Vithas, director gerente de la Fundación Vithas y destacado investigador en tumores cerebrales; y Elena Álvarez-Barón, directora médica global en Angelini.

En la segunda mesa, Elvira Vacas destacó la importancia del abordaje multidisciplinar en beneficio del diagnóstico, el acceso al tratamiento y



viaje por el sistema sanitario”. Posteriormente, Laura Carrasco señaló la importancia de la prevención y del personal al paciente para lo que la figura del “gestor de casos” se revela como clave en la atención a los pacientes con

el Ayuso reclamó mayor inversión en investigación de enfermedades neurológicas, ya que “el 40% de los ensayos clínicos en Europa son de oncología, y solo el 8% son de neurología”.

### Instituto de Neurociencias Vithas?

El debate, titulada 'Soluciones: ¿qué aporta el modelo del Instituto de Neurociencias Vithas?', fue moderada por el Dr. Ángel Aledo, coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento y Neurofisiología Clínica del Instituto de Neurociencias Vithas. En esta mesa participaron el Dr. Ángel Aledo, neurólogo especialista en epilepsia y director del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; el Dr. Joan Ferri, director general de Ireena, Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas (integrado en el Hospital de San Javier López Cánovas, psiquiatra del Instituto de Neurociencias Vithas en Madrid; Ana Infante, directora de Neurociencias Vithas en Europa; y el Dr. Ángel Horcajadas, neurocirujano del Instituto de Neurociencias Vithas en Granada.

Los participantes destacaron cómo desde el INV se impulsa la investigación y la docencia, se fomenta el trabajo en red multidisciplinario de patologías neurológicas, facilita la especialización en el tratamiento de estos pacientes, siendo la parte más importante al paciente y sus familiares el concepto sobre el que gira la actividad asistencial del INV.

El Dr. Horcajadas señaló que el modelo del INV “es atractivo para los pacientes, pero también para los profesionales, por su investigación y docencia”, y por su parte, el Dr. Joan Ferri señaló que “el INV facilita la especialización en el diagnóstico y el tratamiento” y cómo desde el Instituto de Rehabilitación Neurológica de Vithas, “se realiza un gran trabajo de atención al paciente y sus familiares”.

### Neurociencias neurológicas

El INV integra a líderes de las neurociencias en España para abordar de forma transversal y en red los problemas de los pacientes desde un punto de vista médico, quirúrgico y sociosanitario en todas las etapas de la vida del paciente. Desde su puesta en marcha, el INV ha atendido a más de 115.000 pacientes únicos. Las especialidades con mayor actividad han sido neurología, y neurocirugía, que han atendido a más del 78% de los pacientes en ese periodo.

## DECIDO NADA

[Salud, vithas](#)



### **Las organizaciones agrarias reclaman la convocatoria urgente de la Mesa de la Sequía**



### **Detenido un empleado del Hospital Veterinario de la Complutense por violar una cabra**

### **McDonald's pierde el derecho exclusivo a utilizar la marca 'Big Mac' en España por falta de uso efectivo**