

El aviso del oncólogo Ricardo Cubedo: "el déficit crónico de sueño se relaciona con numerosos tipos de cáncer"

ACTUALIDAD S. GUIJARRO | NOTICIA 05.06.2025 - 11:14H 

El insomnio no es buen compañero de la salud. Un doctor explica cómo tiene relación, incluso, con algunas patologías oncológicas.

[La planta que calma la ansiedad y ayuda a dormir](#)

A

SUSCRÍBETE

"Este trabajo colaborativo demuestra el compromiso de impulsar la creatividad para abordar problemas importantes"

Alejandro di Trolio, 'European creative chairman' de Cheil Spain, desvela cómo fue el proceso de crear 'The Mind Guardian', la app de Samsung que lleva ya más de 40.000 descargas.

POSTS RECIENTES



Elisa Brustoloni asume la presidencia de la AM



Estrella Damm brinda por esos veranos que nunca cambian



Onclusive nombra director comercial mundial

03 junio 2025





★ ZONA PRÉMIUM - 30 DÍAS GRATIS

[SUSCRÍBETE](#)

[INICIAR SESIÓN](#)

[GRANDES VUELTAS](#) [PREP. FÍSICA](#) [MECÁNICA](#) [BICIS](#) [MATERIAL](#) [INFORMES](#) [CICLOTURISMO](#) [CALCULAD](#)

[NEWSLETTER](#)

este Polar Vantage M3 con monitorización avanzada del sueño

Bie3 Dormimax, el complemento alimenticio para el descanso más completo del mercado, te ayuda a dar pasos hacia un descanso reparador con el sorteo de un Polar Vantage M3.

4 de junio de 2025 (09:30 CET)



Gana este Polar Vantage M3 con monitorización avanzada del sueño

Según la Sociedad Española de Neurología, **entre un 20% y un 48% de los adultos sufrirán**

~~algún trastorno del sueño a lo largo de su vida, siendo el insomnio uno de los más~~

comunes, con el estrés como uno de los principales desencadenantes. Sin embargo, dormir



★ ZONA PRÉMIUM - 30 DÍAS GRATIS

[SUSCRÍBETE](#)

[INICIAR SESIÓN](#)

[GRANDES VUELTAS](#) [PREP. FÍSICA](#) [MECÁNICA](#) [BICIS](#) [MATERIAL](#) [INFORMES](#) [CICLOTURISMO](#) [CALCULAD](#)

[NEWSLETTER](#)



El **laboratorio Bio3**, con más de 60 años de experiencia en la investigación con plantas medicinales, ha desarrollado **Dormimax®**, el complemento alimenticio para el descanso más completo del mercado, con una composición única que contiene Melatonina, Triptófano y Gaba.



★ ZONA PRÉMIUM - 30 DÍAS GRATIS

[SUSCRÍBETE](#)

[INICIAR SESIÓN](#)

[GRANDES VUELTAS](#) [PREP. FÍSICA](#) [MECÁNICA](#) [BICIS](#) [MATERIAL](#) [INFORMES](#) [CICLOTURISMO](#) [CALCULAD](#)

[NEWSLETTER](#)

La segunda capa, que es de acción prolongada, libera extractos naturales que contribuyen a

mantener el sueño durante toda la noche.



★ ZONA PRÉMIUM - 30 DÍAS GRATIS

SUSCRÍBETE
INICIAR SESIÓN

GRANDES VUELTAS PREP. FÍSICA MECÁNICA BICIS MATERIAL INFORMES CICLOTURISMO CALCULAD

NEWSLETTER

Polar Vantage M3 con monitorización avanzada del sueño.

LLÉVATE ESTE POLAR VANTAGE M3 CON MONITORIZACIÓN AVANZADA DEL SUEÑO

Si quieres apostar por tu bienestar, Bio3 te ayuda: **participa en el sorteo de un smartwatch Polar Vantage M3** con monitorización avanzada del sueño y sigue dando pasos hacia un descanso reparador. Sólo tienes que **acceder a través de ESTE ENLACE** o escanear el siguiente código QR.



PACIENTES

Un nuevo dispositivo inalámbrico permite reducir los síntomas de migraña de manera preventiva y durante crisis agudas

El dispositivo es similar a un brazalete que se coloca en la parte superior del brazo y consigue modular el dolor de la migraña mediante pequeños estímulos eléctricos.

Migraña, la cefalea primaria crónica más frecuente: “El 80% de los pacientes sufre depresión”

El paciente, clave en el circuito asistencial de migraña: “Es fundamental que conozca su enfermedad”



El Dr. Enrique Jiménez, neurólogo en el Hospital Quirónsalud Cáceres - QUIRÓNSALUD

La **migrña** es **una de las enfermedades más incapacitantes** del mundo y en España la sufren alrededor de **cinco millones de personas**, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Una patología compleja de la que todavía **se desconocen las causas exactas** que la desencadena, pero que gracias a la tecnología cada vez se avanza más en su tratamiento.

“La última novedad se trata de un dispositivo de **neuroestimulación eléctrica remota**, cuya eficacia se ha demostrado tanto para pacientes crónicos —aquellos que experimentan **dolor de cabeza** más de **15 días al mes**—, como en crisis puntuales de migrña”, explica el doctor **Enrique Jiménez**, neurólogo en el **Hospital Quirónsalud Cáceres**.

Esta nueva herramienta viene a complementar los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para combatir la migrña



LOS COLCHONES DE IKEA.

Di adiós a las noches en vela y consigue un descanso impecable

En el caso de las personas que padecen **migraña crónica**, que en España son **millón y medio**, los estudios ponen de manifiesto que con el **uso** de este **dispositivo** como **tratamiento preventivo** hay una **reducción** media de **cuatro días al mes** con dolor de cabeza. También se puede utilizar como **tratamiento sintomático** para **alivio de dolor** en un momento puntual, habiéndose demostrado una disminución de la intensidad y duración de ese dolor tras su uso.

FUNCIONAMIENTO

El dispositivo es similar a un **brazalete** que se coloca en la **parte superior del brazo** y consigue **modular el dolor** de la migraña mediante pequeños **estímulos eléctricos**. Para que funcione es necesario **conectarlo** a través de una **aplicación móvil**, sin cables de por medio.

“La principal diferencia con otros tratamientos es su mecanismo de acción, ya que es un **dispositivo inalámbrico y no invasivo** que estimula las **fibras A delta y C**, encargadas de transmitir señales relacionadas con el dolor hacia el sistema nervioso central”, detalla **Enrique Jiménez**. De esta forma, el organismo reacciona liberando los **neurotransmisores** necesarios para la modulación del dolor.

Las descargas eléctricas deben comenzar en un **20% de intensidad**, que es el mínimo eficaz, y se **incrementará lentamente** hasta que empiece a molestar, momento en el que hay que reducirlo un **1-2%**. En total, **cada descarga** tendrá una duración de **45 minutos**.

FRECUENCIA

En pacientes para los que este dispositivo se usa con **fines preventivos**, es decir, pacientes **crónicos**, se indica su uso una vez **cada dos días**, aunque el

doctor Jiménez puntuiza que "si en el día que no toca se padece un dolor intenso, puede administrarse; lo **importante** es **no hacerlo** nunca **más** de una vez **al día**".

En los casos donde se requiera para episodios agudos de dolor, se utilizará ese mismo día, siendo más efectivo cuando antes se conecte una vez empiecen los síntomas. "En estas situaciones se ha demostrado que **alivia el dolor** hasta un **67%** y que en el **37%** de los casos **desaparece** a las **dos horas**", puntuiza el experto en Neurología de Quirónsalud Cáceres.

"La principal diferencia con otros tratamientos es su mecanismo de acción, ya que es un dispositivo inalámbrico y no invasivo que estimula las fibras A delta y C"

El dispositivo es **apto** para pacientes **mayores de 12 años** y durante su uso puede producirse sensación de **calor, enrojecimiento u hormigueo** local, pero lo normal es que desaparezca una vez se desconecte. Respecto a las contraindicaciones, el dispositivo de neuroestimulación eléctrica **no debe ser usado** en personas con **epilepsia no controlada** o con un **dispositivo médico implantado** como **marcapasos**, desfibrilador o bombas de infusión, ya que las descargas eléctricas podrían causar **interferencias**.

Así pues, esta nueva herramienta viene a complementar los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para combatir la migraña, aunque no es necesario que el paciente haya probado algún otro tratamiento previo para comenzar a usar el dispositivo de neuroestimulación eléctrica remota

*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.

ARCHIVADO EN [**Migraña**](#)



(<https://craneosacral.org>)

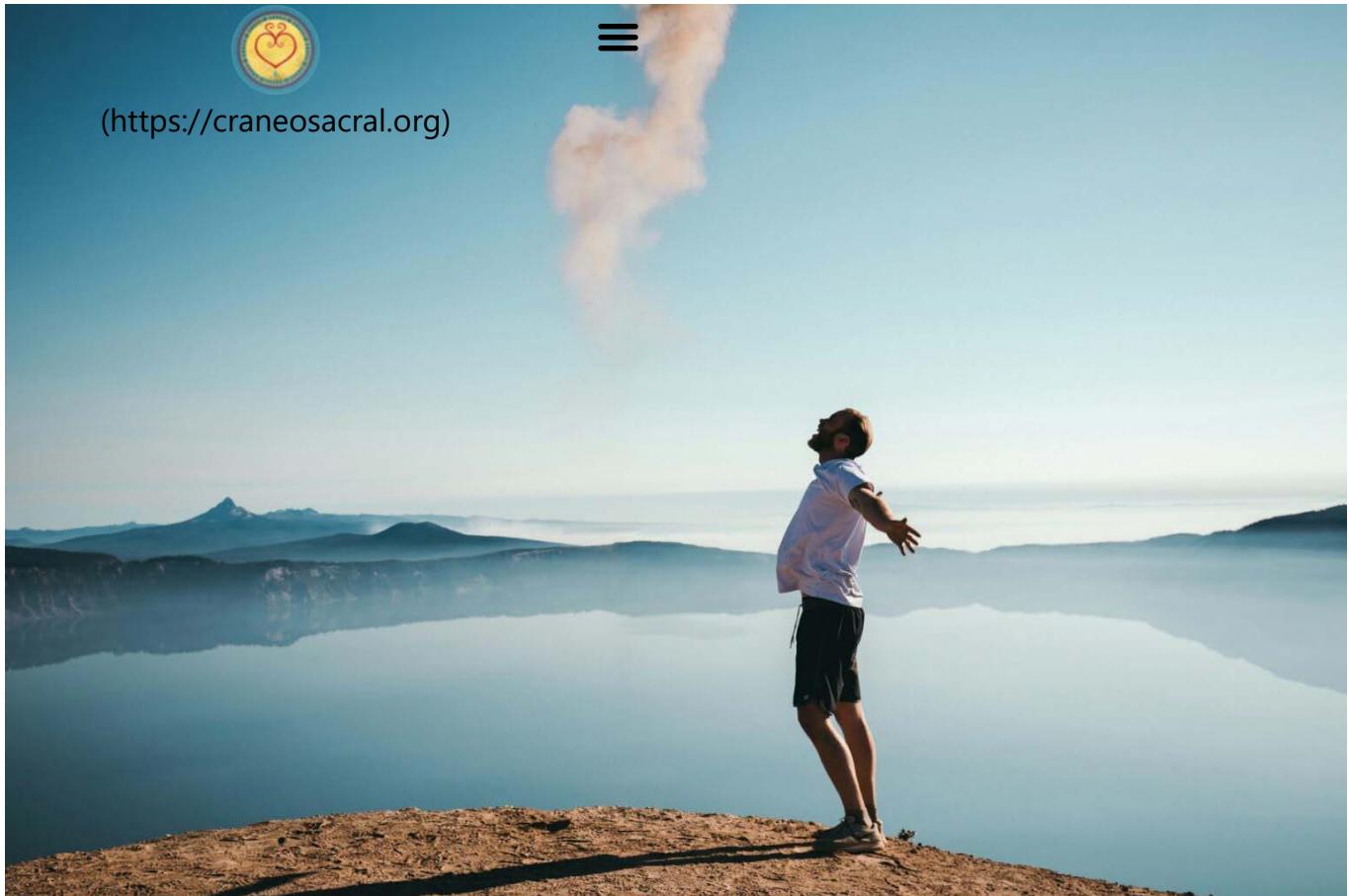
SALUD & BIENESTAR BIC

"Ser una y's





(<https://craneosacral.org>)



Regístrate Aquí

Puedes registrarte aquí y descargar 5 claves esenciales para cultivar tu felicidad y bienestar

Haz clic aquí
[\(\[https://craneosacral.org/formulario_descarga_1/\]\(https://craneosacral.org/formulario_descarga_1/\)\)](https://craneosacral.org/formulario_descarga_1/)

DESPIDIENDO A CARLOS RODEIRO



(<https://craneosacral.org>)



Este mes de abril, rico en agua celeste que ha impulsado una **floración primaveral generosa**, también ha sido un mes triste para todos-as nosotros-as. Nuestro corazón llora la ausencia de un buen amigo, de un maestro, de un compañero.

Carlos Rodeiro se ha marchado casi en silencio, sin hacer ruido, dejándonos a todos y a todas los que manteníamos alguna relación con él, consternados por su pérdida irreparable e irremplazable.

SEGUIR LEYENDO

(<https://craneosacral.org/carlos-rodeiro-3/>)



(https://craneosacral.org)



¿QUÉ ES LA BIODINÁMICA CRANEOSACRAL SEGÚN NUESTRO MÉTODO?

La **TBC** no es solo una técnica manual sutil, sino una forma profunda de **escuchar al cuerpo como sistema vivo, inteligente y auto-organizado**, respaldada por la ciencia moderna. Basada en la tradición osteopática, utiliza un contacto suave y preciso para **favorecer la autorregulación del sistema nervioso y vascular**. Nuestra sistema **CEEMfulness**, integra la Psicología Positiva y la Inteligencia Emocional Sistémica, enfocándose en la metodología biopsicosocial, dando descanso al cuerpo y la mente, permitiendo la conexión con tu interior más profundo.

Somos un equipo con profundas **raíces familiares**, Intergeneracional que **desde 1994** nuestro equipo trabajamos en consulta y formación para prevenir la Salud Integral e Impulsar las **Fortalezas** humanas con atención a medida. Trabajamos en investigación y utilizamos un enfoque que fusiona Ciencia y conciencia. Evaluamos el estado de salud, aplicamos intervenciones psicosomáticas personalizados y hacemos un seguimiento con Coaching Terapéutico y Mentoría Evolutiva para asentar los cambios.

Beneficios:

- Libera tensiones profundas físicas y somato-emocionales.
- Mejora en casos de **estrés, insomnio y ansiedad**. Según la **Sociedad Española de**

Neurología, el 48 % de adultos y 25 % de niñ@s en España no duermen bien.

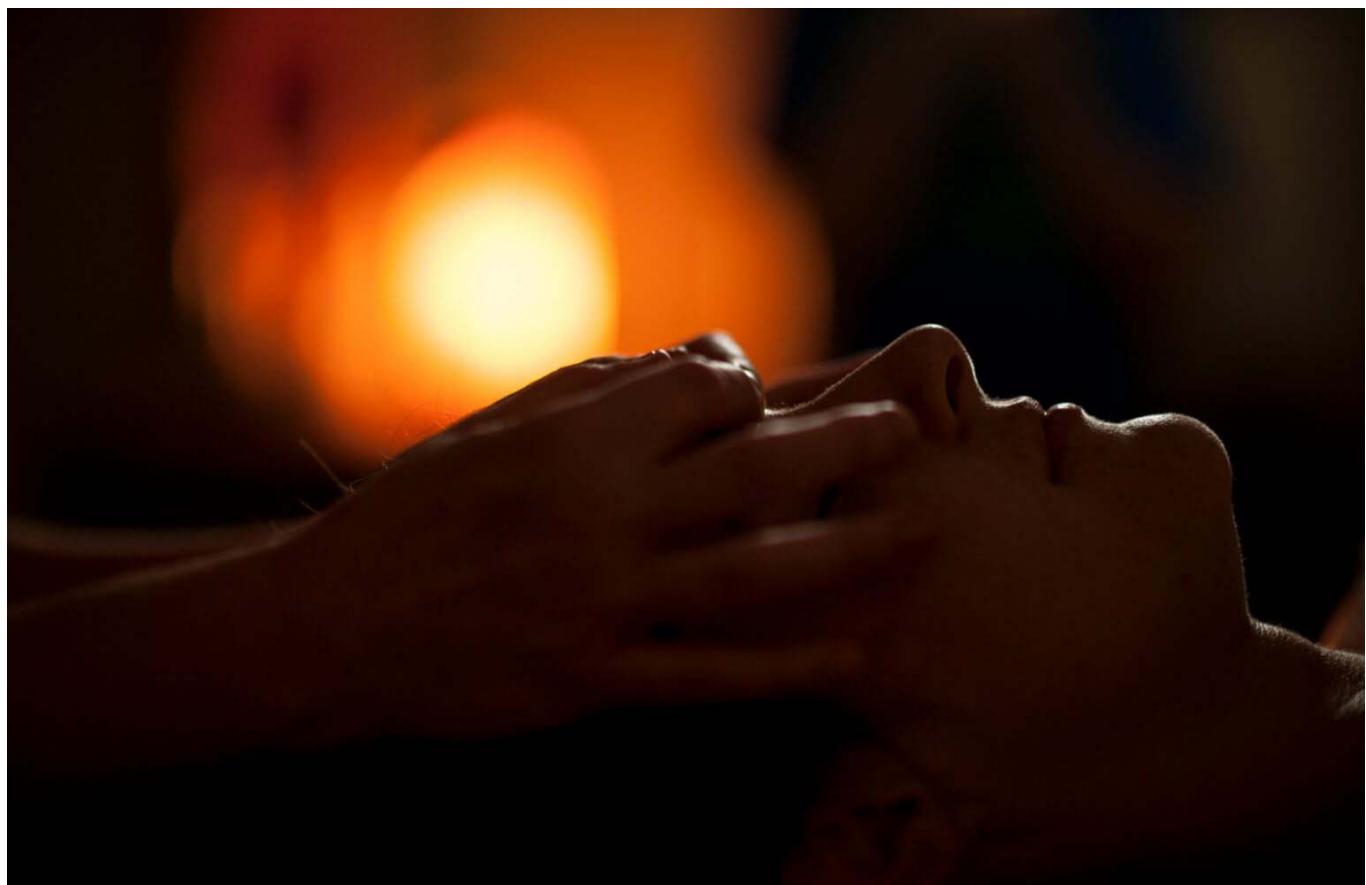


≡

(<https://craneosacral.org/>)

No es Magia, es NeuroCiencia:

Donde la ciencia se encuentra con la sensibilidad, la presencia es medicinal, el tacto es lenguaje, y el silencio... una puerta abierta a lo profundo.



INVESTIGACIONES TBC: Ciencia y Sensibilidad al servicio de la Salud

La TBC se fundamenta en conocimientos actualizados de **neurociencia, embriología, epigenética y psiconeuroinmunología**, integrando ciencia viva con escucha corporal profunda.

-Trauma Positivo y Memoria Corporal:

Investigaciones de Van der Kolk y Schore evidencian que el trauma se codifica en el cuerpo; la TBC ayuda a liberar esas huellas físicas y emocionales (Van der Kolk, 2015; Schore, 2012)

-Estados ampliados de conciencia:

Durante la sesión, el sistema nervioso accede a estados de ondas alfa y theta, vinculados con introspección, autorregulación y reparación emocional (Dietrich, Jevning).



-Regulación del sistema nervioso:

La TBC promueve seguridad neurofisiológica y activa el sistema parasimpático, según la Teoría Polivagal de Stephen Porges.

-Coherencia cardíaca y visión sistémica:

El corazón influye en la autorregulación emocional y en nuestros vínculos. (HeartMath, I).

ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO



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

Atento a la báscula: Este es el riesgo que tienes de sufrir alzhéimer, según el peso

Rafa Sardiña

4-5 minutos

El **alzhéimer** es una enfermedad neurológica que, según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN) padecen unas 800.000 personas en España. Y no solo es la principal causa de demencia en todo el mundo, sino la que mayor discapacidad genera.

Aunque cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos, se estima que el 80% de los casos leves de [alzhéimer](#) están aún sin diagnosticar.

Una situación que "impide que se puedan instaurar precozmente tratamientos farmacológicos y no farmacológicos que ralenticen el [deterioro cognitivo](#) y controlen los trastornos conductuales".

¿El sobrepeso es un factor de riesgo del alzhéimer?

Tal y como señala la SEN, "la mitad de los casos de la enfermedad de [Alzheimer](#) se puede atribuir a nueve factores de riesgo potencialmente modificables, como diabetes, hipertensión o inactividad física".

Y un estudio internacional, publicado en [Journal of Alzheimer's Disease](#) y en el que han participado investigadores del [Parc Sanitari Sant Joan de Déu \(Barcelona\)](#), lo ha confirmado: el sobrepeso podría

ser clave para desarrollar demencia.

Archivo - Hombre con obesidad. Sobrepeso. Barriga

Archivo - Hombre con obesidad. / IMEO - Archivo

“Es probable que la prevalencia de la demencia aumente en las próximas décadas debido al envejecimiento de la población; y todavía no existe una cura para la demencia”, explica el **Dr. Karel Kostev**, del Departamento de Epidemiología de Disease Analyzer (IQVIA).

- “En vista de esto, se han realizado diferentes estudios que investigan los factores de riesgo de demencia con el fin de prevenir su aparición, particularmente en pacientes de edad avanzada”.

En el estudio se han analizado a 296.767 personas con bajo peso (IMC inferior a 18,5), normopeso (entre 18,5 y 22,5), sobrepeso (25-30) y obesidad (IMC mayor a 30).

Además del peso, también se ha tenido en cuenta la edad (mayor de 65 años), el sexo y comorbilidades documentadas a los cinco años previos al diagnóstico de la enfermedad, ya sea alzhéimer, demencia vascular (que se caracteriza por problemas de razonamiento y memoria) o demencia senil.

Se deben implementar intervenciones dirigidas al aumento de peso en esta población, y estas intervenciones pueden incluir suplementos nutricionales

Y como resultado, se especifica en la investigación, **la obesidad está íntimamente relacionada en las mujeres con el alzhéimer**, mientras que el sobrepeso con la demencia senil.

En el caso de los hombres, la obesidad también es un factor de riesgo para el diagnóstico de alzhéimer y el bajo peso para la demencia.

Archivo - Demencia, alzheimer.

La obesidad está íntimamente relacionada en las mujeres con el alzhéimer, mientras que el sobrepeso con la demencia / UAM - Archivo

“Todo indica que existe una relación fuerte y positiva entre el bajo peso y la demencia en los hombres mayores.

En este contexto, los deterioros cognitivos deben evaluarse periódicamente en pacientes varones mayores con un IMC <18,5 kg/m²”, ha resaltado el primer autor, el **doctor Louis Jacob**, de la Unidad de Investigación y Desarrollo del Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

“Además, se deben implementar intervenciones dirigidas al aumento de peso en esta población, y estas intervenciones pueden incluir suplementos nutricionales. Por otro lado, el sobrepeso **puede proteger contra la demencia en mujeres mayores** (no contra el alzhéimer), lo que sugiere que un exceso de peso moderado en la vejez puede ser aceptable desde una perspectiva cognitiva”.

Se podrían prevenir millones de casos

Al margen de esta investigación, el **Dr. Juan Fortea**, de la Sociedad Española de Neurología, subraya que la reducción de los factores de riesgo ([depresión](#), obesidad, [tabaquismo](#)...) “de entre un 10 y un 25% en dichos factores de riesgo podrían potencialmente prevenir entre 1 y 3 millones de casos de alzhéimer en el mundo”.

- “No solo urge impulsar planes de prevención primaria, principalmente con un mayor control de los factores de riesgo vascular y un estilo de vida más saludable en general, sino también **invertir en lograr un mayor conocimiento de la fisiopatología de esta enfermedad que facilitaría el desarrollo de fármacos más eficaces**”.

En la actualidad, existen medicamentos que consiguen mantener durante mayor tiempo el estado neuropsicológico y funcional del paciente diagnosticado con la enfermedad.

[Salir de la versión móvil](#)

Un wearable ayuda a controlar los efectos de la migraña de forma eficaz



Alberto Perez

hace 13 horas



Cinco millones de personas en España viven condicionadas por una enfermedad invisible y a menudo subestimada: la **migraña**. Según la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), se trata de una de las patologías más incapacitantes del mundo. Pero la buena noticia es que la innovación tecnológica está abriendo nuevas vías para aliviar su impacto. La última esperanza llega en forma de **un discreto brazalete**, sin cables, que modula el dolor a través de impulsos eléctricos. Un nuevo tipo de wearable, en el argot tecnológico, que ha sido probado con éxito.

“Es un dispositivo de neuroestimulación eléctrica remota cuya eficacia ha quedado demostrada tanto en pacientes con migraña crónica como en quienes sufren crisis puntuales”, explica para [Directivos y Empresas](#) el **doctor Enrique Jiménez**, neurólogo del [Hospital](#)

Quirónsalud Cáceres.

Hay que aclarar en primer lugar que este sistema de neuroestimulación eléctrica no busca reemplazar por completo a los tratamientos tradicionales —como los triptanes, betabloqueantes o anticuerpos monoclonales—, sino **ampliar el arsenal terapéutico disponible** para los pacientes. “Ofrece una alternativa especialmente útil para quienes no toleran bien los fármacos, para mujeres embarazadas o en lactancia, o como complemento para reducir la carga total de medicación”, apunta el Dr. Jiménez.

Cómo funciona esta tecnología contra la migraña

El dispositivo, que se asemeja a una pulsera de actividad, se coloca en la parte superior del brazo y se controla desde una aplicación móvil. Su función es emitir **estímulos eléctricos controlados** que activan las fibras nerviosas responsables de transmitir el dolor (fibras A delta y C), provocando así una respuesta natural del cuerpo para liberar neurotransmisores que **modulan y reducen el dolor**.

“La ventaja clave es que se trata de una solución no invasiva, portátil, y sin necesidad de intervención quirúrgica ni medicación”, destaca el Dr. Jiménez.

La descarga eléctrica tiene una duración de 45 minutos y comienza con una intensidad del 20%, ajustable según la tolerancia del paciente. En algunos casos, puede provocar sensaciones leves de calor, hormigueo o enrojecimiento, que desaparecen tras finalizar el tratamiento.



Dr. Enrique Jiménez.

Resultados medibles: menos dolor, más autonomía

El impacto clínico de este dispositivo no es menor. En pacientes con **migraña crónica** (aquellos que padecen dolor más de 15 días al mes), se ha observado una **reducción media de cuatro días al mes con cefalea**. Un avance que puede marcar la diferencia en la calidad de vida de estas personas.

Pero además, **también puede utilizarse en crisis agudas**, siempre que se active al inicio de los síntomas. Según el neurólogo, en estos casos:

- El 67% de los usuarios experimenta alivio del dolor.
- En el 37% de los casos, el dolor desaparece por completo en menos de dos horas.

¿Para quién es adecuado?

Este innovador dispositivo está indicado para pacientes a partir de 12 años y **no requiere haber probado previamente otros tratamientos farmacológicos**. En el caso del uso

preventivo (para migraña crónica), se recomienda su uso **un día sí y otro no**, aunque el Dr. Jiménez aclara que “si hay un episodio intenso el día en que no toca, puede usarse, siempre que no se supere una sesión al día”.

No obstante, **hay contraindicaciones importantes**: no debe usarse en personas con **epilepsia no controlada** ni en aquellas que tengan **dispositivos médicos implantados** (marcapasos, bombas de infusión o desfibriladores), ya que las señales eléctricas podrían generar interferencias.

Categorías: [SALUD](#)

Directivos y Empresas

[Volver arriba](#)

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

Sanidad destinará 10 millones para los enfermos de ELA que necesitan cuidados 24 horas: "Es un paso más hacia la decencia"

Nieves Salinas

4-5 minutos

A falta de una dotación presupuestaria **específica de la ley ELA**, y mientras esta no se desarrolle por completo, el [Ministerio de Sanidad](#) desplegará un plan de choque por el que destinarán **10 millones de euros** para la atención de enfermos de ELA en estado crítico y que necesitan cuidados permanentes durante 24 horas, mientras se implanta la ley. Así lo ha anunciado **la ministra de Sanidad**, Mónica García, en rueda de prensa junto a **Fernando Martín Pérez**, presidente de la Confederación Nacional de Entidades de ELA (ConELA), que gestionará esa dotación presupuestaria extraordinaria y que, enfatizó, "es un paso más hacia la decencia".

La ley [ELA](#) fue aprobada el Congreso en octubre de 2024 y tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas con esta y otras [enfermedades neurodegenerativas](#). Pese a su aprobación, [la ley no cuenta](#) con una dotación presupuestaria específica, lo que ha generado indignación **entre los pacientes y sus familias**. La propuesta de Sanidad busca que las ayudas puedan llegar a todos los enfermos sin que tengan que preocuparse por la financiación, ha dicho la ministra que, ha detallado, se trata de "una medida puente de

infosalus / **asistencia**

Reclaman la creación de una red colaborativa nacional para mejorar el abordaje del glioma de bajo grado con mutación IDH



Archivo - Diagnóstico exploración del cerebro.
- GORODENKOFF/ ISTOCK - Archivo

Infosalus



[Newsletter](#)

Publicado: martes, 3 junio 2025 19:12
@infosalus_com

MADRID 3 Jun. (EUROPA PRESS) -

Profesionales sanitarios, sociedades científicas y pacientes de gliomas de bajo grado con mutación IDH han reclamado la creación de una red de colaboración entre hospitales para abordar la falta de coordinación entre centros a nivel nacional, que impide que los pacientes de este tumor cerebral raro accedan en igualdad de condiciones a la asistencia médica y a la investigación.

Esta es una de las principales propuestas que recoge el documento 'Perspectivas para el abordaje integral del glioma de bajo grado con mutación IDH', elaborado por un grupo multidisciplinar y presentado este martes en una jornada celebrada en el Congreso de los Diputados, donde se han abordado las deficiencias en la atención que sufren los afectados por

centros, y también existen diferencias en la capacidad tecnológica que cada hospital puede ofrecer. El problema es que las diferencias no solo son en la asistencia, sino que también hay diferencias en la capacidad de ofrecer investigación (...) De hecho, son pocos los que tienen ensayos clínicos y, además, pueden ofrecer oportunidades de investigación", ha señalado la presidenta del Grupo Español de Investigación en Neurooncología (GEINO), M^a Ángeles Vaz.

Para paliar estos déficits, Vaz ha aludido a la importancia de crear una red de colaboración entre hospitales, una de las propuestas del documento. Según ha explicado, el consenso alcanzado por el grupo que ha elaborado el texto consistiría en generar un comité nacional de neurooncología formado por expertos, bajo el amparo del Ministerio de Sanidad, para organizar la asistencia y la investigación de estos tumores. Al hilo, ha precisado que la forma de materializar este objetivo podría ser tanto con este comité o mediante centros de referencia, una opción que se abre a debatir.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Huye del mainstream y vive según tus propias reglas

Europa Press

CaixaBank da más por tu nómina

Caixabank

[Haz clic aquí](#)

En esta línea, la especialista, que también es médico adjunto del Servicio de Oncología Médica en el Hospital Ramón y Cajal (Madrid), ha aseverado que deben mejorarse los circuitos asistenciales para poder ofrecer a los pacientes una atención integral que abarque desde el tratamiento hasta el control sintomático y la calidad de vida, para lo que ha demandado equipos multidisciplinares "súper" especializados.

Esta prioridad la recoge el propio documento, que comprende un total de 10 recomendaciones,

Sobre investigación, Vaz ha lamentado que se trata de un tipo de tumor para el que no ha existido prácticamente ninguna novedad terapéutica en los últimos 20 o 30 años. Por ello, ha abogado por la implicación de las instituciones en programas propios de financiación para patologías raras, así como facilitar la inclusión de los pacientes en ensayos clínicos.

ACCESO ACELERADO A FÁRMACOS

El presidente de la Asociación de Pacientes de Tumores Cerebrales y Sistema Nervioso Central (Astuce Spain), José Luis Mantas, ha proseguido en la línea de la innovación para demandar el acceso acelerado a fármacos y terapias. "Para vivir bien hay que vivir con esperanza, para lo que la investigación y la innovación son esenciales", ha destacado.

Además, Mantas ha apuntado al "momento vital en lo personal y profesional" en el que suele aparecer esta enfermedad, con el impacto que ello conlleva en la calidad de vida. Según ha detallado, cerca del 70 por ciento de pacientes no puede reincorporarse a su trabajo a tiempo completo un año después del diagnóstico y un 20 por ciento desarrolla cuadros psicológicos y psiquiátricos graves, entre otros ejemplos de la repercusión de este glioma.

Por ello, ha hecho hincapié en la importancia de "ver a los pacientes como personas y humanizar la atención" para mejorar el recorrido asistencial. En este sentido, ha explicado que la comunicación con los profesionales debe ser "fluida y clara" para conocer las opciones de tratamiento y seguimiento, un punto donde la enfermera de referencia puede desempeñar un papel destacado como nexo de unión; también ha aludido a la importancia del acompañamiento psicológico a pacientes y a su entorno.

Otra de las propuestas del documento de consenso es reforzar el registro nacional de tumores cerebrales, como ha expuesto la responsable del Registro Nacional de Tumores del Sistema Nervioso Central (RETSINE), Silvia Silva Romeiro, para "identificar las carencias a nivel de investigación", "generar nuevas hipótesis" y conocer la dimensión del problema para mejorar la gestión de los recursos necesarios.

Silva ha reiterado en su intervención la importancia de la humanización de la atención para aludir al acceso homogéneo de las terapias de soporte que piden profesionales y pacientes en el texto. "Necesitamos tener acceso a rehabilitación, tanto física, neurocognitiva, terapia ocupacional, pero también incorporar profesionales que a día de hoy no están representados en nuestro sistema sanitario, como son los neuropsicólogos, los psicooncólogos", ha expresado.

En el documento han participado Astuce Spain, GEINO, el Grupo Español de Pacientes con

(SEN), la Sociedad Española de Neurocirugía (SENEC), la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR).

CONSENSO POLÍTICO

En la mesa redonda con responsables parlamentarios, representantes de los grupos PSOE, PP y Vox han mostrado su compromiso con la necesidad de trabajar para mejorar la atención a pacientes de gliomas de bajo grado con mutación IDH.

Así, la vocal del PSOE en la Comisión de Sanidad del Congreso Carmen Andrés ha apostado por "redoblar esfuerzos" en el ámbito clínico pero también en aquellos aspectos relacionados con la vida personal. Al hilo, la portavoz del PP en la Comisión de Sanidad, Elvira Velasco, ha subrayado el compromiso que deben asumir todos los servidores públicos para tener en cuenta el decálogo planteado.

Por su parte, la vocal de Vox en la Comisión de Políticas Integrales de la Discapacidad María de la Cabeza Ruiz ha aseverado que "el problema no es el consenso, que lo hay siempre (...), el problema es la voluntad política y el compromiso real de solucionar los problemas".

Durante el acto de clausura, la directora del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), Marina Pollán, ha instado a los decisores políticos a actuar, teniendo en cuenta que el cáncer es "el problema de salud que más preocupa a la sociedad española". Asimismo, ha reivindicado la investigación como "punta de lanza" que permite traer lo que de momento es incierto y convertirlo en evidencia.



PACIENTES

España da el primer paso hacia un nuevo abordaje del glioma de bajo grado con mutación IDH con un consenso presentado en el Congreso

Un grupo multidisciplinar exige un cambio de paradigma para este tumor cerebral poco frecuente que suele diagnosticarse tarde, afecta especialmente a personas en edad laboral y tiene pocas opciones terapéuticas

4 de junio de 2025



Redacción

Su incidencia es mayor en personas aún muy jóvenes, de entre 35 y 45 años, cuando están en pleno desarrollo vital (laboral y familiar) y los tratamientos para hacerle frente no se renuevan desde hace dos décadas. Así es la realidad del glioma de bajo grado con mutación IDH, un tipo de tumor cerebral poco frecuente. La opción terapéutica disponible para estos pacientes desde hace años es la intervención para extirpar el tumor y el tratamiento con radioterapia, con quimioterapia o con ambos.

Médicos, pacientes, sociedades científicas y expertos en políticas públicas quieren cambiar el abordaje de este cáncer cerebral, y el primer paso es un documento de consenso que se ha dado a conocer en el Congreso de los Diputados con el que buscan «*un cambio de paradigma en España*». En su elaboración han participado distintas sociedades científicas y grupos de investigación de neurología, neurooncología, tumores huérfanos e infrecuentes, junto a asociaciones de pacientes como Gepac y Astuce, con el apoyo económico de la farmacéutica Servier.

Médicos, pacientes, sociedades científicas y expertos en políticas públicas quieren cambiar el abordaje de los gliomas de bajo grado con mutación IDH

Cada año se diagnostican 5000 nuevos casos de tumores cerebrales en España, lo que supone el 2% de los cánceres diagnosticados en adultos, según datos de la SEN (Sociedad Española de Neurología). Los gliomas de segundo grado con mutación IDH1 o IDH2 representan alrededor del 20% de la incidencia total de tumores cerebrales y del sistema nervioso central.

La enfermedad se caracteriza por su complejidad clínica y terapéutica. Además, debido a su carácter poco frecuente, los datos sobre la incidencia de estos gliomas es baja comparada con otros tipos de cáncer por lo que los expertos subrayan la necesidad de reforzar el Registro Nacional de Tumores del Sistema Nervioso Central (Retsine).

Actualmente, el 80% de los pacientes diagnosticados con un tumor cerebral sufren disfunción cognitiva tras el tratamiento. La supervivencia de la enfermedad es de 10 años con una recurrencia en los primeros cinco años tras la intervención de entre el 50 y el 60%. «*Muchos pacientes pasan meses, incluso años, buscando respuestas a síntomas que van empeorando sin diagnóstico claro. Y cuando finalmente lo reciben, se enfrentan no solo a una enfermedad incurable, sino a un escenario de incertidumbre*», explicó ante los portavoces de Sanidad del Congreso : Luis Mantas, paciente con este tipo

de glioma y presidente de Astuce.

El documento contiene propuestas dirigidas a las administraciones sanitarias para mejorar el diagnóstico, la atención integral, el acceso equitativo a tratamientos innovadores y el refuerzo del apoyo social y económico

El documento contiene propuestas dirigidas a las administraciones sanitarias para mejorar el diagnóstico, la atención integral, el acceso equitativo a tratamientos innovadores y el refuerzo del apoyo social y económico a las personas afectadas. Y es que el diagnóstico de una enfermedad incurable como esta tiene un fuerte impacto emocional y económico en la vida de estos pacientes y de sus familias.

El apoyo psicológico es clave durante todas las etapas de la enfermedad tanto para los pacientes como para sus familiares para reducir su malestar. Actualmente las asociaciones de pacientes suponen un gran apoyo emocional y facilitan a los pacientes el acceso a información de muchos tipos, ofreciendo desde asesoría jurídica hasta información sobre ensayos clínicos a los que puedan optar.

Asociaciones como Gepac o Astuce reclaman que los pacientes tengan acceso directo a ellas desde el momento del diagnóstico en consulta y señalan la inequidad en el tratamiento según la comunidad autónoma en la que vivan, pues se enfrentan a diferentes modelos de atención y sus posibilidades de acceso a tratamientos experimentales son desiguales.

Los expertos han propuesto establecer mecanismos para acelerar la evaluación, autorización y procesos de precio y financiación de nuevos fármacos

Además, el grupo de trabajo reclama en su decálogo de propuestas la participación efectiva de los pacientes en los procesos regulatorios. Begoña Barragán, presidenta de GEPAC sostiene que, la futura Ley de los Medicamentos y Productos Sanitarios tiene la oportunidad de hacerlo real ya que «*no solo es un acto de justicia, sino también una oportunidad para hacer más humano, equitativo y cercano a la realidad el sistema sanitario*». Como paciente, afirma conocer «*los efectos colaterales del sistema: los retrasos, las inequidades o la burocracia que a veces duele más que la enfermedad*».

La falta de acceso a novedades terapéuticas, porque no llegan a producirse o porque las pocas opciones que hay tardan en incorporarse al sistema nacional de salud tampoco ayuda. Los expertos han propuesto establecer mecanismos para acelerar la evaluación, autorización y procesos de precio y financiación de nuevos fármacos aprobados por la Agencia Europea del Medicamento, así como fomentar un acceso más ágil a la medicina de precisión como las terapias dirigidas y la secuenciación molecular. Según la directora de Acceso al Mercado y de Regulatorio de Servier, Pilar Rodríguez, la compañía está desarrollando «con resultados alentadores» terapias dirigidas para tratar este tipo de gliomas.

Noticias complementarias



“TTFields es el único tratamiento en 20 años que realmente ha demostrado un incremento estadísticamente significativo en la supervivencia en glioblastoma”

ASTUCE , B1 , GEPAC , PACIENTES , SERVIER , TUMORES CEREBRALES



Creating Possible





PACIENTES

Esclerosis múltiple, una patología con nombre de mujer en la que pueden aparecer 14 síntomas a la vez

Los retos de esta enfermedad neurológica de carácter crónico pasan por aumentar el conocimientos tanto sobre sus mecanismos como sobre su tratamiento y, para los pacientes, en reivindicar “la compresión” de la esclerosis múltiple y de su sintomatología por parte de la sociedad

3 de junio de 2025



Juan León García

Tres de cada cuatro casos nuevos de esclerosis múltiple que se diagnostican en España, unos 2.500 cada año, son mujeres cuya media de edad en su debut es, además, muy temprana, [unos 34 año](#): o sin duda, lo que más impacta a

todos los pacientes con esta patología neurológica, crónica y heterogénea que tienen más de 55.000 personas en nuestro país son algunos, muchos o todos los **síntomas** que aparecen a raíz de esta enfermedad. Hasta 14 a la vez.

Fatiga; problemas sensoriales; alteraciones del sueño; depresión; cambios de humor o dolor son los más habituales, a los que se pueden sumar otros como las alteraciones urinarias o el deterioro cognitivo. *“Reivindicamos un mayor conocimiento y comprensión de dichos síntomas, que en muchos casos pueden ser invisibles o difíciles de reconocer”*, esgrime **Ana Torredemer**, presidenta de Esclerosis Múltiple España (EME).

El llamamiento, enmarcado en una campaña lanzada con motivo del **Día Mundial de la Esclerosis Múltiple (30 de mayo)**, se centra en *“poner el foco en la comprensión de la enfermedad y en el conocimiento de todos sus síntomas”*, ya que su ausencia lleva a dificultar que estas personas reciban una atención adecuada y el apoyo que precisan.

EME y profesionales abogan por una mayor formación de los profesionales de atención primaria que permita adelantar derivaciones a los servicios de Neurología y, al mismo tiempo, los tratamientos para los pacientes

Todo ello, a pesar de que esta patología es la segunda causa de discapacidad neurológica en jóvenes (tras los traumatismos craneoencefálicos) y que su coste puede ascender a los **50.000 euros anuales** por paciente, según estima la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. *“Es fundamental recordar que los recursos destinados a la esclerosis múltiple no deben entenderse como un gasto, sino como una inversión”*, matiza la **Dra. Mar Tintore MD, PhD**, jefa clínica del Servicio de Neurología en el Hospital Universitario Vall d'Hebron, responsable Asistencial del **Centro de Esclerosis Múltiple de Catalunya (Cemcat)** y presidenta del Consejo Médico Asesor de EME.

De tal forma que tratar a tiempo *“y bien”*, precisa la Dra. Tintore, a las personas con esclerosis múltiple, además de mejorar su calidad de vida, *“evita complicaciones, ingresos hospitalarios, incapacidades laborales y dependencias evitables”*.

En esa línea se expresa Torredemer: un conocimiento más profundo de la sintomatología propiciaría a su vez una detección más precoz y que comience antes la administración del tratamiento – y especial porque esta enfermedad

neurológica requiere, insisten desde EME, “*un enfoque global, y no solamente desde el punto de vista médico, sino también abarcando todos los aspectos de la vida: familiar, social y laboral*”.

Por este motivo, desde la asociación enfatizan la importancia que tiene la atención primaria para alcanzar el objetivo de reducir el tiempo de diagnóstico. Lograrlo influirá también en aplicar el tratamiento “*que mejor se adapte a las características de cada individuo*” y ralentizar o frenar la progresión de la enfermedad.

Pero, para que esta reivindicación se materialice, Torredemer insta a que los profesionales del primer nivel asistencial reciban una “*mayor formación para que sean capaces de reconocer esos síntomas que en muchos casos son difíciles de identificar y que pueden hacer sospechar de que se trata de esclerosis múltiple*”.

Neuroprotección y remielinización

Desde los centros de salud se activaría el proceso de derivación a especializada, donde el manejo del paciente recae “*fundamentalmente*” sobre los servicios de Neurología, detalla la Dra. Tintore, que es también profesora de esta materia en la **Universitat de Vic (Barcelona)**.

Lo ideal sería que lleven a estos pacientes neurólogos especializados en enfermedades desmielinizantes. No obstante, Torredemer complementa que esta patología “*puede afectar a cualquier órgano del cuerpo, aisladamente o a varios a la vez*”, por lo que el comité multidisciplinar engloba a varias especialidades médicas.

Neuropsicólogos; fisioterapeutas; logopetas; trabajadores sociales y terapeutas ocupacionales, además de primaria, o especialidades hospitalarias también implicadas como Medicina Preventiva, Obstetricia o Urología muestran cómo la esclerosis múltiple abarca múltiples ámbitos. Ambas destacan además el papel que tiene enfermería especializada en cuanto a la educación del paciente, la adherencia al tratamiento y el manejo de los efectos secundarios.

Sin embargo, el rol de los reumatólogos podría ir aumentando en los próximos años: “*Cada vez tenemos más evidencias*”, avanza la Dra. Tintore, “*sobre la existencia de inflamación crónica silenciosa, menos visible en las pruebas convencionales, pero muy activa a nivel del sistema nervioso central*”.

Entre los aspectos en los que se enfocan actualmente las investigaciones sobre esta patología, la neuróloga identifica los enfoques centrados en la neuroprotección y la remielinización, en los que los hallazgos se encuentran “todavía en una fase muy temprana”.

Comprender, frenar y dar a conocer

Pero lejos de llegar a un escenario ideal para pacientes y profesionales, la Dra. Tintore reconoce que aún queda “*mucho camino*” por recorrer. Por ejemplo, a día de hoy no existen tratamientos que reparen el daño neurológico o detengán de forma efectiva la neurodegeneración. En parte se debe a que falta comprensión sobre la progresión de la enfermedad para poder frenarla, en especial en las formas de esclerosis múltiple progresivas o en los pacientes que ya no presentan brotes pero que siguen acumulando discapacidad, “*uno de los desafíos científicos más urgentes*”.

“*Este fenómeno es difícil de detectar, de medir y, por ahora, de tratar*”, agrega, aunque “*afortunadamente, la investigación está empezando a abrir este camino*”. Según explica, se detectan nuevos biomarcadores (como la detección de anticuerpos anti-MOG y anti-AQP4), se avanza en técnicas de imagen innovadoras y en líneas terapéuticas prometedoras.

Aunque desde EME consideran que nuestro país cuenta con una “*amplia cartera de servicios diagnósticos y un acceso razonable a los tratamientos farmacológicos más relevantes*”. Que son, añade Torredemer, especialmente efectivos “*en las formas remitentes-recurrentes de esclerosis múltiple*”.

En paralelo, las intervenciones no farmacológicas (fisioterapia, estimulación cognitiva, terapia ocupacional o logopedia) adquieren una mayor importancia a la hora del manejo de la patología. Otras más generales van desde los estilos de vida al abandono de hábitos perjudiciales (tabaco o alcohol), ya que son factores potencialmente moduladores de la enfermedad.

Noticias complementarias



Identifican nuevos mecanismos celulares implicados en la esclerosis múltiple



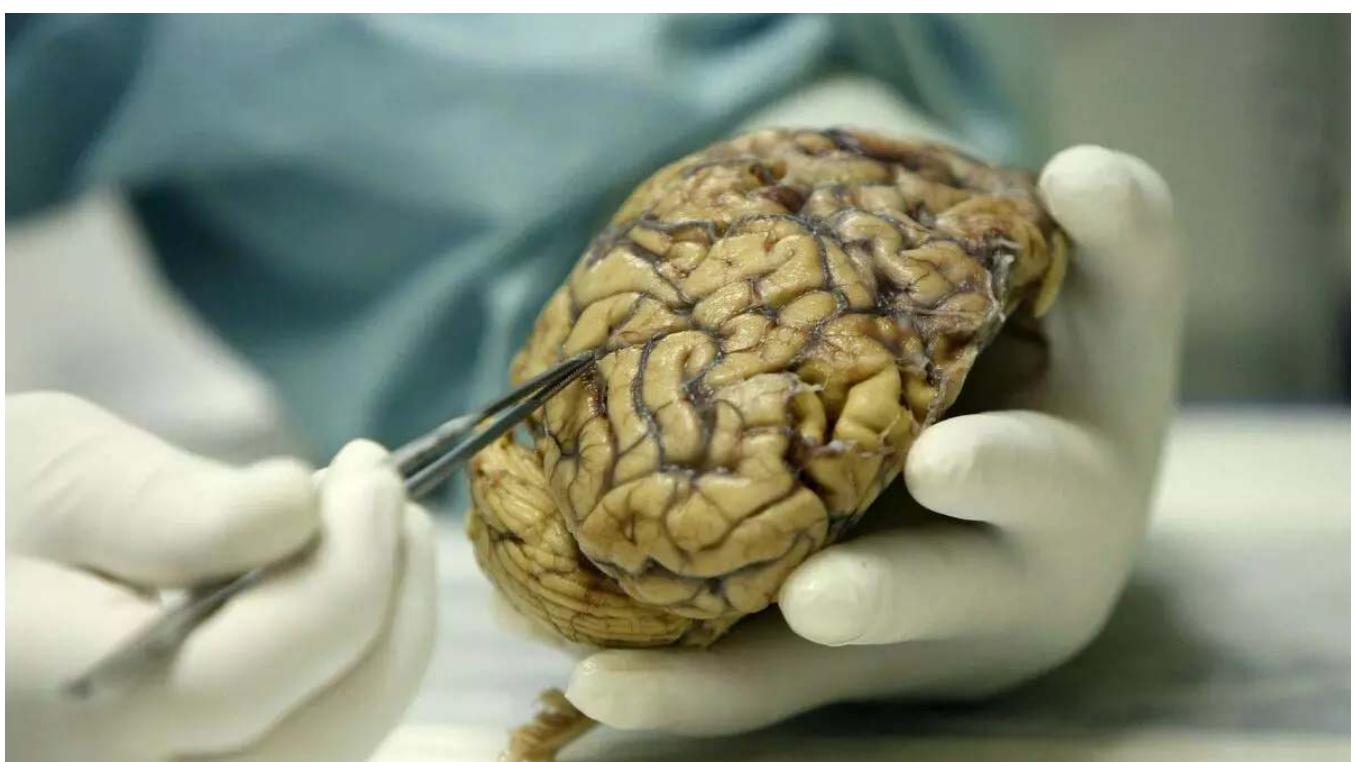
Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

NEUROLOGÍA

Atento a la báscula: Este es el riesgo que tienes de sufrir alzhéimer, según el peso

Un estudio sugiere que la obesidad juega un papel fundamental en el desarrollo de alzhéimer, una enfermedad neurológica de la que se notifican cada año en España 40.000 nuevos casos



La señal en tu cuerpo que anuncia que podrías padecer alzhéimer en unos años

PUBLICIDAD

**Rafa Sardiña**

05 JUN 2025 3:50

Actualizada 05 JUN 2025 3:51

El **alzhéimer** es una enfermedad neurológica que, según los datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN) padecen unas 800.000 personas en España. Y no solo es la principal causa de demencia en todo el mundo, sino la que mayor discapacidad genera.

PUBLICIDAD

Aunque cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos, se estima que el 80% de los casos leves de [alzhéimer](#) están aún sin diagnosticar.

Noticias relacionadas

Así es un quiste pilonidal, que afecta sobre todo a hombres y provoca dolor, hinchazón y enrojecimiento

Cuando el cáncer afecta al cerebro: primeros síntomas de alerta, tratamientos y esperanza de vida

Alerta roja por las alergias: altísimas concentraciones de polen de olivo y gramíneas en casi toda España

¿Compras fruta cortada en el super? Esto es lo que debes saber antes de volver a hacerlo

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Una situación que "impide que se puedan instaurar precozmente tratamientos farmacológicos y no farmacológicos que ralenticen el **deterioro cognitivo** y controlen los trastornos conductuales".

¿El sobrepeso es un factor de riesgo del alzhéimer?

Tal y como señala la SEN, "la mitad de los casos de la enfermedad de **Alzheimer** se puede atribuir a nueve factores de riesgo potencialmente modificables, como diabetes, hipertensión o inactividad física".

PUBLICIDAD

Y un estudio internacional, publicado en [Journal of Alzheimer's Disease](#) y en el que han participado investigadores del [Parc Sanitari Sant Joan de Déu \(Barcelona\)](#), lo ha confirmado: el sobrepeso podría ser clave para desarrollar demencia.



Archivo - Hombre con obesidad. / IMEO - ARCHIVO

"Es probable que la prevalencia de la demencia aumente en las próximas décadas debido al envejecimiento de la población; y todavía no existe una cura para la demencia", explica el **Dr. Karel Kostev**, del Departamento de Epidemiología de Disease Analyzer (IQVIA).

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

- "En vista de esto, se han realizado diferentes estudios que investigan los factores de riesgo de **demencia** con el fin de prevenir su aparición, particularmente en pacientes de edad avanzada".

En el estudio se han analizado a 296.767 personas con bajo peso (IMC inferior a 18,5), normopeso (entre 18,5 y 22,5), sobrepeso (25-30) y **obesidad** (IMC mayor a 30).

Además del peso, también se ha tenido en cuenta la edad (mayor de 65 años), el sexo y comorbilidades documentadas a los cinco años previos al diagnóstico de la enfermedad, ya sea alzhéimer, demencia vascular (que se caracteriza por problemas de razonamiento y memoria) o demencia senil.

Se deben implementar intervenciones dirigidas al aumento de peso en esta población, y estas intervenciones pueden incluir suplementos nutricionales

Y como resultado, se especifica en la investigación, **la obesidad está íntimamente relacionada en las mujeres con el alzhéimer**, mientras que el sobrepeso con la demencia senil.

En el caso de los hombres, la obesidad también es un factor de riesgo para el diagnóstico de alzhéimer y el bajo peso para la demencia.



La obesidad está íntimamente relacionada en las mujeres con el alzhéimer, mientras que el sobrepeso con la demencia / **UAM - ARCHIVO**

“Todo indica que existe una relación fuerte y positiva entre el bajo peso y la demencia en los hombres mayores.

En este contexto, los deterioros cognitivos deben evaluarse periódicamente en pacientes varones mayores con un IMC <18,5 kg/m²”, ha resaltado el primer autor, el **doctor Louis Jacob**, de la Unidad de Investigación y Desarrollo del Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

“Además, se deben implementar intervenciones dirigidas al aumento de peso en esta población, y estas intervenciones pueden incluir suplementos nutricionales. Por otro lado, el sobrepeso **puede proteger contra la demencia en mujeres mayores** (no contra el alzhéimer), lo que sugiere que un exceso de peso moderado en la vejez puede ser aceptable desde una perspectiva cognitiva”.

Se podrían prevenir millones de casos

Al margen de esta investigación, el **Dr. Juan Fortea**, de la Sociedad Española de Neurología, subraya que la reducción de los factores de riesgo (depresión, obesidad, tabaquismo...) “de entre un 10 y un 25% en dichos factores de riesgo podrían potencialmente prevenir entre 1 y 3 millones de casos de alzhéimer en el mundo”.

- “No solo urge impulsar planes de prevención primaria, principalmente con un mayor control de los factores de riesgo vascular y un estilo de vida más saludable en general, sino también **invertir en lograr un mayor conocimiento de la fisiopatología de esta enfermedad que facilitaría el desarrollo de fármacos más eficaces**”.

En la actualidad, existen medicamentos que consiguen mantener durante mayor tiempo el estado neuropsicológico y funcional del paciente diagnosticado con la enfermedad.

TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR NEUROLOGÍA ALZHEIMER DEMENCIA MEMORIA

lavanguardia.com

Agenda Informativa de Europa Press para mañana jueves, 5 de junio (y 3)

Europa Press

9-11 minutos

MADRID, 4 (EUROPA PRESS)

Temas que configuran la agenda de actos e informaciones previstas por Europa Press para el jueves 5 de junio, agrupada en las secciones de Sociedad, Salud y Cultura:

SOCIEDAD

- 5 de junio, Día Mundial del Medio Ambiente.
- 09.30 horas: En Madrid, la Asociación Española de Anunciantes (aea), Autocontrol e IAB Spain organizan la III Jornada sobre Regulación y Autorregulación de Publicidad con Influencers. En el Campus de Google for Startups Campus (C/ de Manzanares 1) y online.
- 10.00 horas: En Madrid, Fundación VASS organiza la jornada "Transición Digital y Accesibilidad". En el CaixaForum Madrid (P.º del Prado, 36).
- 11.00 horas: En Madrid, encuentro informativo con Jordi Hurtado, el presentador de 'Saber y ganar'. En la sala de Comunicación de Torrespaña (C/ Alcalde Sainz de Baranda, 92).
- 11.00 horas: En Madrid, el ministro de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030, Pablo Bustinduy, preside la 32º reunión de

la Conferencia Sectorial de Consumo, en la sede del Ministerio (Paseo del Prado, 18-20).

-- 11.40 horas: En Madrid, PantallasAmigas, con el apoyo de TikTok y la colaboración de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Deusto, presentan el "Pasaporte Familiar para el Primer Móvil". En Voxel School (C/ de los Vascos, 25).

-- 12.00 horas: En Madrid, el presidente de Canarias, Fernando Clavijo, inaugura la jornada 'Niños y niñas que migran solos: una responsabilidad compartida', organizada por el Gobierno canario. A las 12.20 horas, atención a medios En la Casa Encendida (Ronda de Valencia, 2).

-- 17.00 horas: En Madrid, la vicepresidenta tercera y ministra para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico, Sara Aagesen, interviene en el encuentro de 'Comunidad #PorElClima' con motivo del Día Mundial del Medio Ambiente. Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana (P.º de la Castellana, 67) .

-- 18.30 horas: En Madrid, exposición de los Parques Nacionales de España, en el Salón de Actos de la Biblioteca Pública Eugenio Trías de El Retiro (P.º de Fernán Núñez, 24).

-- 19.00 horas: En Madrid, la Infanta Elena participa en la entrega de premios de la XXXIV edición del 'Concurso de pintura infantil y juvenil para centros escolares' de Patrimonio Nacional. Palacio Real de El Pardo.

-- 19.00 horas: En Madrid, APIA realiza un homenaje a Gustavo Catalán Deus. En el Ateneo de Madrid (C/ del Prado, 21).

-- 19.30 horas: En Madrid, COCEMFE celebra la entrega de los Premios Sociedad Inclusiva 2025. En el Hotel NH Ribera del Manzanares (P.º de la Virgen del Puerto, 57).

SALUD

- 09.00 horas: En Madrid, 13 Foro de Seguros de Salud, organizado por Adeslas, que abordará los retos del sector sanitario. En el Auditorio de Mutua Madrileña. (Pº de Eduardo Dato, 20).
- 09.00 horas: En Madrid, la ministra de Sanidad, Mónica García, participa en el 'Encuentro en el Espacio de beBartlet', en la sede de beBartlet (P.º del Prado, 18). A las 11.00 horas, asiste a la inauguración de la nueva sede de MSD en España (C/ Josefa Valcárcel, 42). A las 13.00 horas, presenta en rueda de prensa, junto al responsable de Salud y Cambio Climático del Ministerio, Héctor Tejero, el Plan Calor 2025, en la sede del Ministerio. A las 16.00 horas, se reúne con miembros de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, en la sede del Ministerio. A las 17.00 horas, se reúne con la economista Mariana Mazzucato, en la sede del Ministerio.
- 09.30 horas: En Madrid, jornada IDIS 'Espacio Europeo de Datos Sanitarios: un futuro compartido'. En la Representación de la Comisión Europea en España. Pº de la Castellana, 46. Para seguirlo por streaming: <https://www.youtube.com/watch?v=2OjNBBAYKXQ> .
- 11.30 horas: En Madrid, acto institucional de Lilly para realizar el anuncio oficial de un nuevo proyecto de inversión en España. En el Campus Lilly España. Para traslados han establecido dos puntos de recogida del autobús: 10.45 hora en Cibeles (Paseo de Recoletos, 2 - puerta del restaurante Raimunda) y 11.00 horas en Plaza Castilla (Plaza de Castilla, 9 -frente al depósito de agua) .
- 13.00 horas: En Madrid, AstraZeneca, junto con la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA) y la Asociación Valverdeña de la Enfermedad de Andrade (ASVEA) y con el aval de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), presentan un reportaje documental que cuenta las experiencias de dos pacientes de amiloidosis

hereditaria o enfermedad de Andrade y sus cuidadores que se encuentran en Valverde del Camino (Huelva), uno de los lugares conocido por ser foco endémico de esta enfermedad en España. En Espacio V22. C/ de Vallehermoso, 22 .

-- 13.00 horas: En Madrid, la ministra de Sanidad, Mónica García, y el responsable de Salud y Cambio Climático, Héctor Tejero, presentan el Plan Calor 2025. En el Ministerio de Sanidad. Paseo del Prado, 18. Para seguirlo por streaming: <https://www.youtube.com/@sanidadgobstreams>.

-- 15.00 horas: En Madrid, encuentro 'Ciencia para un seguro posible. Salud global y crisis ambiental', para reflexionar sobre el papel transformador de la ciencia y de la profesión médica ante los desafíos ambientales y sanitarios del siglo XXI, organizado por la Asociación Española para el Avance de la Ciencia. En la sede de la Organización Médica Colegial. Plaza de las Cortes, 11. Para seguirlo por streaming: <https://www.youtube.com/@OMCtelevisionstreams> .

CULTURA

-- 10.00 horas: En Madrid, pool de prensa con el autor Lev Grossman por la publicación de su libro 'La espada fulgurante'. Por Zoom. .

-- 10.30 horas: En Madrid, inauguración de cerARTmic, primera feria de arte contemporáneo dedicado a la cerámica. En la Fundación José Ortega y Gasset. (C/de Fortuny, 53).

-- 10.30 horas: En Madrid, el ministro de Cultura, Ernest Urtasun, participa, junto a la ministra de Ciencia, Innovación y Universidades, Diana Morant, en la reunión del Patronato de la Residencia de Estudiantes, en la sede de la institución (Calle Pinar, 21-23).

-- 11.00 horas: En Madrid, el Museo Lázaro Galdiano presenta la exposición 'Dora Maar: fotografía y dibujos', que forma parte de la programación de PHotoESPAÑA. (C/Serrano, 122).

- 11.00 horas: En Madrid, el Instituto Cervantes inaugura la exposición 'La memoria. Viaje emocional por los cómics de Paco Roca', Premio Nacional de Cómics 2008. (C/Barquillo, 4).
- 12.00 horas: En Madrid, rueda de prensa del escritor Antonio Muñoz Molina para presentar su nueva novela 'El verano de Cervantes'. En la librería la Mistral (Tr.^a del Arenal, 2) FOTOS DE 12.00 a 12.15 horas.
- 17.00 horas: En Madrid, entrevista con Ana Mendoza por su libro 'Donde más duela', la historia de una madre que acabó con la vida de sus hijos en Santomera. Por teléfono.
- 19.30 horas: En Madrid, la Fundación Loewe presenta la exposición 'Dora Maar: fotografía y dibujos' en el marco del festival PHotoESPAÑA. En el Museo Lázaro Galdiano. (C/Serrano, 122).



Más ▾

MAGAZINE

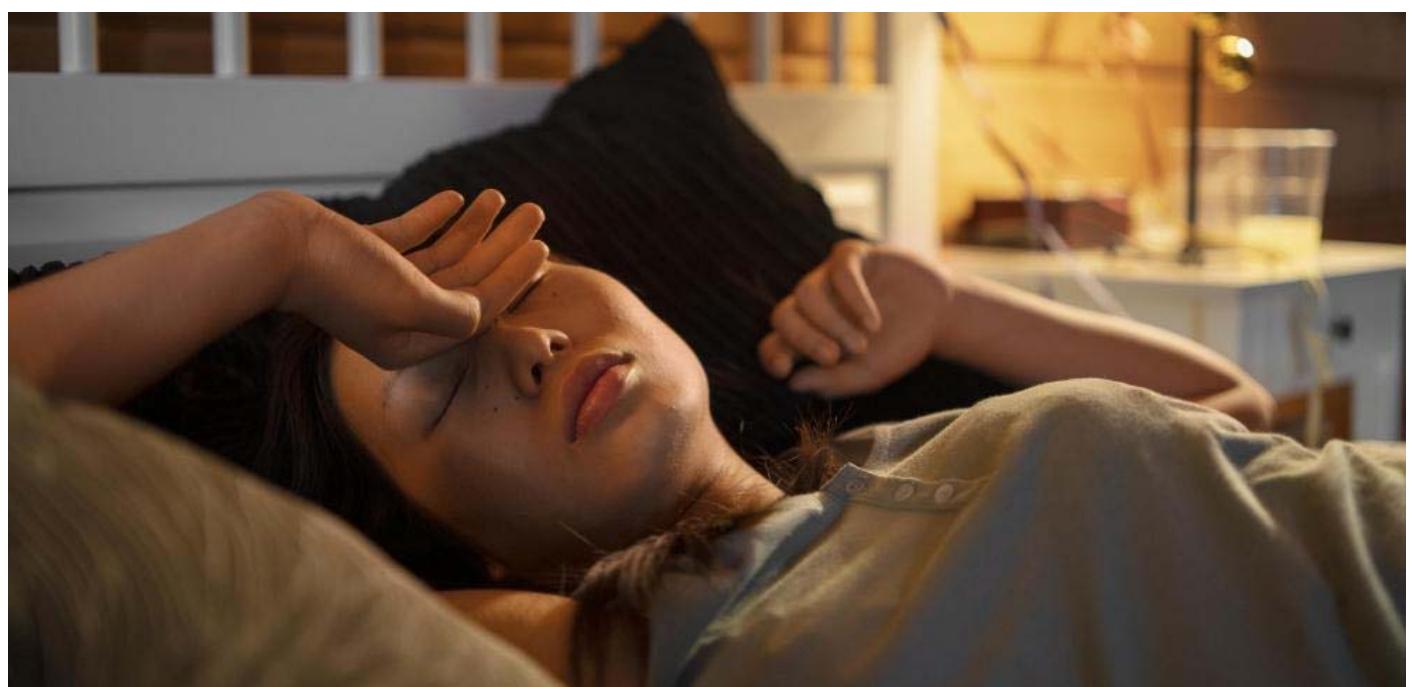
[MODA](#) / [BELLEZA](#) / [CASA](#) / [VIAJES](#) / [LIFESTYLE](#) / [BIENESTAR](#)[SUSCRÍBETE](#)

SUEÑO

Jaime Higuera, empresario de éxito: “Este truco para quedarte dormido en menos de un minuto es el mismo que utilizan los Navy Seals en situaciones de alto voltaje o estrés y siempre funciona”

Al no dormir, la salud el organismo se ve resentida y aumenta el riesgo de enfermedades e infecciones

Aurelio Rojas, cardiólogo: “Dormir poco afecta a nuestra capacidad de tomar decisiones y resolver problemas”



Muchas personas sufren dificultades a la hora de conciliar el sueño. (Freepik)



Sociedad

Club La Nueva España | Premios Princesa | Cultura | Circo del Sol | España | Internacional | Medioambiente | Tendencias 21

ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

Sanidad destinará 10 millones para los enfermos de ELA que necesitan cuidados 24 horas: "Es un paso más hacia la decencia"

Mientras se desarrolla la ley, la ministra anuncia una dotación extraordinaria para apoyar a las personas con la enfermedad en estado más crítico



La ministra de Sanidad, Mónica García (archivo) / **CARLOS LUJÁN/EUROPA PRESS**

PUBLICIDAD

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

Publicidad Derila



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

Publicidad LifeVac



La Razón

Seguir

65.7K Seguidores



El bolígrafo con IA que puede detectar la enfermedad de Parkinson de forma temprana

Historia de Alfredo, Biurrun • 1 día(s) •

3 minutos de lectura



El bolígrafo con IA que puede detectar la enfermedad de Parkinson de forma temprana

El parkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta, según datos de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), a unas **160.000 personas** en España. Su detección temprana es fundamental para mejorar la calidad de vida de quienes lo pac

Comentarios

miércoles, 4 de junio de 2025

Tecnología

[Contenido elaborado para Cheil Spain](#)

"Este trabajo colaborativo demuestra el compromiso de impulsar la creatividad para abordar problemas importantes"

Alejandro di Trolio, 'European creative chairman' de Cheil Spain, desvela cómo fue el proceso de crear 'The Mind Guardian', la app de Samsung que lleva ya más de 40.000 descargas.

04/06/2025

ámbito.com

El truco casero con un ingrediente de jardín que combate el insomnio

LIFESTYLE 03 Junio 2025

Conocida por realzar sabores en la cocina, esta aromática también empieza a destacarse como aliada natural de quienes buscan dormir mejor.



El truco casero con un ingrediente de jardín que combate el insomnio

Descubrí el **truco casero** con laurel que sorprende por sus múltiples beneficios. Esta planta aromática ya no se utiliza solo para dar sabor a las comidas, sino que también se volvió una de las opciones más elegidas para resolver distintos problemas cotidianos.

Desde eliminar **olores** persistentes en el hogar hasta favorecer un **sueño** más profundo y reparador, el **laurel** se destaca como un gran aliado. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), entre el 25 % y el 35 % de los adultos sufre algún grado de **insomnio**, lo que impulsa la búsqueda de **remedios naturales** para mejorar el descanso.

PUBLICIDAD

Informate más

[El truco para limpiar botellas y reutilizarlas cuantas veces quieras](#)

El paso a paso para combatir el insomnio

Cuando el insomnio se vuelve frecuente, no solo se pierde el descanso, también se ve afectado el rendimiento diario, la concentración, el ánimo y hasta el sistema inmunológico. Por eso, cada vez más personas buscan opciones naturales para conciliar mejor el sueño.

En este sentido, el **laurel**, una planta aromática muy presente en la cocina, también se vuelve protagonista en las rutinas nocturnas. Su uso en **aromaterapia** es uno de los métodos más simples y efectivos para ayudar a relajar el cuerpo y la mente antes de dormir y acá te dejamos algunas opciones para su uso:

-
- 1 Prepará el espacio para dormir:** Mantené la habitación ventilada, con poca luz y sin ruidos molestos. Un ambiente ordenado y tranquilo favorece el descanso.
 - 2 Usá aceite esencial de laurel en un difusor:** Colocá de 4 a 6 gotas de **aceite esencial de laurel** en un difusor de aromas y encendelo unos 30 minutos antes de irte a la cama. El aroma ayuda a relajar el sistema nervioso.
 - 3 Baño caliente con hojas de laurel:** Llená la bañera con agua caliente y agregá unas cuantas hojas secas de laurel. Sumergite durante 15 a 20 minutos para relajar los músculos y liberar tensiones.
 - 4 Masaje nocturno con aceite de laurel diluido:** Mezclá unas gotas de aceite esencial de laurel con un aceite base (como aceite de almendras o coco) y aplicalo en nuca, hombros y pecho con suaves movimientos circulares.
 - 5 Colocá hojas de laurel cerca de la almohada:** Podés colocar unas pocas hojas secas de laurel dentro de una bolsita de tela y ubicarla cerca de la cabecera o debajo de la almohada. Su aroma suave y natural puede ayudar a inducir el sueño.
-

Si bien estos pasos no reemplazan un tratamiento médico, son una excelente forma de acompañar el proceso de conciliación del sueño. Incorporar el **laurel** de manera consciente y regular puede ayudarte a crear un ritual nocturno placentero y efectivo, ideal para quienes buscan un **truco casero** y natural para dormir mejor.

 **Suscríbete a nuestro newsletter**

[TRUCOS CASEROS](#)

[DORMIR](#)

Descuentos de Verano de último minuto

¡Reserva ahora en los mejores hoteles RIU a pie de playas paradisíacas y no dejes que te lo cuenten! Últimas habitaciones con un 20% de descuento, solo en riu.com

RIU Hotels & Resorts | Patrocinado

[Reservar Ahora](#)

¡Última llamada! Venta Flash Verano 20% dto.

Reserva ya tus próximas vacaciones de Verano antes de que sea demasiado tarde, y consigue un 20% de descuento extra y exclusivo en riu.com

RIU Hotels & Resorts | Patrocinado

[Reservar Ahora](#)

Hotel+Entrada a los 2 parques

Reserva tu hotel con: acceso directo al parque y entrada ilimitada a PortAventura

PortAventura World | Patrocinado

[Reservar Ahora](#)

¿Qué es ChatGPT del que todo el mundo habla?

Cursos | Anuncios de búsqueda | Patrocinado

Descubre Ibiza con Todo Incluido

Mar, sol y relax en Grand Palladium, un complejo recientemente renovado en Ibiza. Disfruta de la gastronomía, un servicio excepcional y emocionantes actividades.

Fiordos de Noruega en crucero todo incluido

Buscar cruceros todo incluido a los Fiordos de Noruega

Cruceros | Anuncios de Búsqueda | Patrocinado

[Más información](#)

PUBLICIDAD

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

Publicidad Derila



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

Publicidad LifeVac



El Cronista

Seguir

95.7K Seguidores

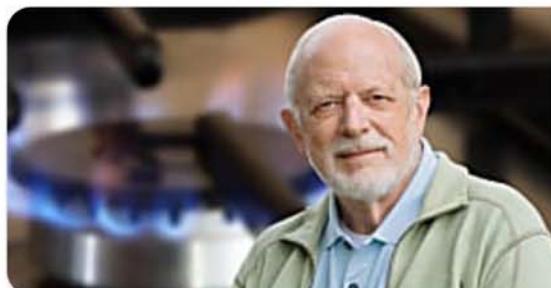


Alzheimer: lo primero que una persona debe hacer para mantener la memoria y retrasar el deterioro de la enfermedad

2 h • 3 minutos de lectura

La pérdida de memoria no es solo un signo del paso del tiempo: puede ser una de las primeras señales del Alzheimer, una enfermedad que avanza silenciosamente y altera la vida de millones de personas en todo el mundo.

En España, se estima que más de 800.000 personas viven con esta patología neurodegenerativa, y cada año se diagnostican al menos 40.000 nuevos casos, según la Sociedad Española de Neurología.



Madrid : Qué
compañía...

Publicidad Energía más barata



Frente a este panorama, la comunidad científica insiste en un mensaje claro: prevenir es tan importante como detectar a tiempo. "La clave está en actuar antes de que los síntomas se presenten", explica la Asociación del Alzheimer. Y en esa prevención hay u...

Comentarios

primer paso fundamental que cualquier persona puede adoptar en su día a día para mantener la mente activa y proteger su memoria.

Continuar leyendo

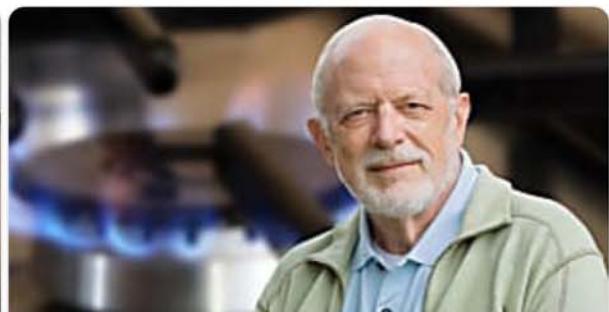
Contenido patrocinado



Nuevo Nissan Qashqai

Nuevo Nissan Qashqai, un diseño sin límites

Publicidad



Energía más barata

Madrid : Qué compañía eléctrica tiene las facturas más baratas?

Publicidad

Más para ti

 Comentarios

Solicitan la formación de una red nacional colaborativa para mejorar el tratamiento del glioma de bajo grado con mutación IDH

Por **Redacción** - 3 junio, 2025

MADRID, 3 (EUROPA PRESS)

Profesionales sanitarios, sociedades científicas y pacientes de gliomas de bajo grado con mutación IDH han reclamado la creación de una red de colaboración entre hospitales para abordar la falta de coordinación entre centros a nivel nacional, que impide que los pacientes de este tumor cerebral raro accedan en igualdad de condiciones a la asistencia médica y a la investigación.

Esta es una de las principales propuestas que recoge el documento 'Perspectivas para el abordaje integral del glioma de bajo grado con mutación IDH', elaborado por un grupo multidisciplinar y presentado este martes en una jornada celebrada en el Congreso de los Diputados, donde se han abordado las deficiencias en la atención que sufren los afectados por este tumor, que representa el 20 por ciento de los tumores del sistema nervioso central y afecta sobre todo a personas jóvenes de entre 25 y 45 años.

"Existen diferencias a lo largo del país en cuanto a la capacidad asistencial en los diferentes centros, y también existen diferencias en la capacidad tecnológica que cada hospital puede ofrecer. El problema es que las diferencias no solo son en la asistencia, sino que también hay diferencias en la capacidad de ofrecer investigación (...) De hecho, son pocos los que tienen ensayos clínicos y, además, pueden ofrecer oportunidades de investigación", ha señalado la presidenta del Grupo Español de Investigación en Neurooncología (GEINO), M^a Ángeles Vaz.

Para paliar estos déficits, Vaz ha aludido a la importancia de crear una red de colaboración entre hospitales, una de las propuestas del documento. Según ha explicado, el consenso alcanzado por el grupo que ha elaborado el texto consistiría en generar un comité nacional de

neurooncología formado por expertos, bajo el amparo del Ministerio de Sanidad, para organizar la asistencia y la investigación de estos tumores. Al hilo, ha precisado que la forma de materializar este objetivo podría ser tanto con este comité o mediante centros de referencia, una opción que se abren a debatir.

Leer más: [El plazo para solicitar ayudas del Plan Rehabilita 2025 se abre en el Ayuntamiento de Madrid](#)

En esta línea, la especialista, que también es médico adjunto del Servicio de Oncología Médica en el Hospital Ramón y Cajal (Madrid), ha aseverado que deben mejorarse los circuitos asistenciales para poder ofrecer a los pacientes una atención integral que abarque desde el tratamiento hasta el control sintomático y la calidad de vida, para lo que ha demandado equipos multidisciplinares "súper" especializados.

Esta prioridad la recoge el propio documento, que comprende un total de 10 recomendaciones, para conseguir un enfoque integral de la enfermedad "que no solo se centre en la atención clínica, sino que también contemple los aspectos psicológicos, sociales y económicos", a fin de mejorar la supervivencia, reducir los efectos secundarios y mejorar la calidad de vida de los afectados y su entorno.



[IKEA.es](#)

**La vida es reciclar y con orden
mucho más. Compra aquí**

Sobre investigación, Vaz ha lamentado que se trata de un tipo de tumor para el que no ha existido prácticamente ninguna novedad terapéutica en los últimos 20 o 30 años. Por ello, ha abogado por la implicación de las instituciones en programas propios de financiación para patologías raras, así como facilitar la inclusión de los pacientes en ensayos clínicos.

ACCESO ACELERADO A FÁRMACOS

El presidente de la Asociación de Pacientes de Tumores Cerebrales y Sistema Nervioso Central (Astuce Spain), José Luis Mantas, ha proseguido en la línea de la innovación para demandar el acceso acelerado a fármacos y terapias. "Para vivir bien hay que vivir con esperanza, para lo que la investigación y la innovación son esenciales", ha destacado.

Leer más: La Feria del Caballo de 2026 se llevará a cabo del 9 al 16 de mayo

Además, Mantas ha apuntado al "momento vital en lo personal y profesional" en el que suele aparecer esta enfermedad, con el impacto que ello conlleva en la calidad de vida. Según ha detallado, cerca del 70 por ciento de pacientes no puede reincorporarse a su trabajo a tiempo completo un año después del diagnóstico y un 20 por ciento desarrolla cuadros psicológicos y psiquiátricos graves, entre otros ejemplos de la repercusión de este glioma.

Por ello, ha hecho hincapié en la importancia de "ver a los pacientes como personas y humanizar la atención" para mejorar el recorrido asistencial. En este sentido, ha explicado que la comunicación con los profesionales debe ser "fluida y clara" para conocer las opciones de tratamiento y seguimiento, un punto donde la enfermera de referencia puede desempeñar un papel destacado como nexo de unión; también ha aludido a la importancia del acompañamiento psicológico a pacientes y a su entorno.

Otra de las propuestas del documento de consenso es reforzar el registro nacional de tumores cerebrales, como ha expuesto la responsable del Registro Nacional de Tumores del Sistema Nervioso Central (RETSINE), Silvia Silva Romeiro, para "identificar las carencias a nivel de investigación", "generar nuevas hipótesis" y conocer la dimensión del problema para mejorar la gestión de los recursos necesarios.

Silva ha reiterado en su intervención la importancia de la humanización de la atención para aludir al acceso homogéneo de las terapias de soporte que piden profesionales y pacientes en el texto. "Necesitamos tener acceso a rehabilitación, tanto física, neurocognitiva, terapia ocupacional, pero también incorporar profesionales que a día de hoy no están representados en nuestro sistema sanitario, como son los neuropsicólogos, los psicooncólogos", ha expresado.

En el documento han participado Astuce Spain, GEINO, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC), el Grupo Español de Oncología Transversal de Tumores Huérfanos e Infrecuentes (GETTHI), la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SeAP-IAP), la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátrica (SEHOP), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Neurocirugía (SENEC), la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR) y la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR).

Leer más: El juez está interrogando hoy al exjefe de Asuntos Internos como testigo en la investigación del presunto espionaje a Podemos

CONSENSO POLÍTICO

En la mesa redonda con responsables parlamentarios, representantes de los grupos PSOE, PP y

Vox han mostrado su compromiso con la necesidad de trabajar para mejorar la atención a pacientes de gliomas de bajo grado con mutación IDH.

Así, la vocal del PSOE en la Comisión de Sanidad del Congreso Carmen Andrés ha apostado por "redoblar esfuerzos" en el ámbito clínico pero también en aquellos aspectos relacionados con la vida personal. Al hilo, la portavoz del PP en la Comisión de Sanidad, Elvira Velasco, ha subrayado el compromiso que deben asumir todos los servidores públicos para tener en cuenta el decálogo planteado.

Por su parte, la vocal de Vox en la Comisión de Políticas Integrales de la Discapacidad María de la Cabeza Ruiz ha aseverado que "el problema no es el consenso, que lo hay siempre (...), el problema es la voluntad política y el compromiso real de solucionar los problemas".

Durante el acto de clausura, la directora del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), Marina Pollán, ha instado a los decisores políticos a actuar, teniendo en cuenta que el cáncer es "el problema de salud que más preocupa a la sociedad española". Asimismo, ha reivindicado la investigación como "punta de lanza" que permite traer lo que de momento es incierto y convertirlo en evidencia.

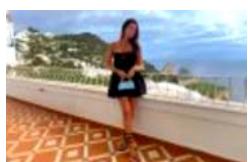
Recibe NoticiasDe en tu mail

Tu Correo electrónico*

Al darte de alta aceptas la Política de Privacidad

Suscríbete

- Te recomendamos -



¿Qué comprarías con 1M?

Millonaria de Madrid: ¡La IA multiplica 300 euros 20 veces al día!



Los colchones de IKEA.

Elige el colchón perfecto para empezar el día con las pilas recargadas



Estrena cocina con IKEA

Diseña tu nueva cocina desde casa o desde los puntos de contacto IKEA.



TV y Netflix en Pepephone

Disfruta los mejores contenidos. Fibra, móvil 5G, Netflix y TV 45€/mes



Cepsa Gow es Moeve gow

Hazte socio de Moeve gow y llévate 5€ de saldo de regalo.



No eres como todo el mundo

Miles de niños atrapados en conflictos te necesitan. Hazte

← La Sagrada Familia recibe la certificación de Espacio Cerebroprotegido

Fecha de publicación 4/06/25

La Sagrada Familia ha sido certificada como Espacio Cerebroprotegido por la Fundación Freno al ICTUS. En un acto que se ha celebrado hoy en el claustro de la Mercè, el Director General de la Basílica, el Sr. Xavier Martínez, ha recogido el certificado que lo acredita por parte del presidente de la Fundación Freno al ICTUS, el Sr. Julio Agredano Lozano. El Sr.

Martínez ha manifestado que «una parte muy importante de nuestras políticas de responsabilidad social es el cuidado de la salud de nuestros empleados y también de los miles de visitantes que entran en la Basílica cada día».

Sesiones de formación para identificar y actuar frente a un posible ictus

Varios miembros de la organización de la Sagrada Familia han recibido formación específica para poder identificar y actuar frente a situaciones que podrían ser compatibles con un ictus. El contenido formativo ha sido desarrollado con la colaboración de la Sociedad Española de Neurología (SEN) a través de su Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) y forma parte del proyecto Brain Caring People, el cual está avalado por la propia sociedad científica y cuenta con el apoyo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA).

El ictus es la primera causa de muerte de mujeres en España, así como la primera causa de discapacidad, y detectarlo y actuar rápidamente incrementa exponencialmente el índice de supervivencia de quien lo sufre.



Un nuevo dispositivo inalámbrico permite reducir los síntomas de migraña de manera preventiva y durante crisis agudas

Su uso reduce de media cuatro días de dolor de cabeza al mes en pacientes crónicos con esta patología



Redacción

Martes, 3 de junio de 2025, 11:50 h (CET)

@DiarioSigloXXI

La migraña es una de las enfermedades más incapacitantes del mundo y en España la sufren alrededor de cinco millones de personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Una patología compleja de la que todavía se desconocen las causas exactas que la desencadena, pero que gracias a la tecnología cada vez se avanza más en su tratamiento.



El Dr. Enrique Jiménez, neurólogo en el Hospital Quirónsalud Cáceres

“La última novedad se trata de un dispositivo de neuroestimulación eléctrica remota, cuya eficacia se ha demostrado tanto para pacientes crónicos —aquellos que experimentan dolor de cabeza más de 15 días al mes—, como en crisis puntuales de migraña”, explica el doctor Enrique Jiménez, neurólogo en el Hospital Quirónsalud Cáceres.

En el caso de las personas que padecen migraña crónica, que en España son millón y medio, los estudios ponen de manifiesto que con el uso de este

Lo más leído

1 [Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo](#)

2 [La revolución en esposas; así son las nuevas ASP UltraCuff Plus con bloqueo instantáneo](#)

3 [Repara tu Deuda Abogados cancela 49.707 € en Elche \(Alicante\) con la Ley de Segunda Oportunidad](#)

4 [Email marketing humano en la era de la automatización](#)

5 [La consolidación de la Ley de la Segunda Oportunidad reduce plazos y mejora la eficiencia judicial](#)

Noticias relacionadas

La Fundación Unoentrecienmil lanza cambiar kilómetros por euros y dedicarlos a luchar contra el cáncer infantil

La Fundación Unoentrecienmil, dedicada a la investigación contra la leucemia infantil, lanza una iniciativa para sumar al ciclismo español a la lucha contra el cáncer infantil, con motivo del Día Mundial de la Bicicleta, como parte de su iniciativa Deportes Contra el Cáncer infantil.

Un nuevo dispositivo inalámbrico permite reducir los síntomas de migraña de manera preventiva y durante crisis agudas

La migraña es una de las enfermedades más incapacitantes del mundo y en España la sufren alrededor de cinco millones de personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Una patología compleja de la que todavía se desconocen las causas exactas que la desencadena, pero que gracias a la tecnología cada vez se avanza más en su tratamiento.

Día Mundial de la Lucha contra la Miastenia Gravis, una enfermedad que afecta a más de 15.000 personas en España

Hoy, 2 de junio, se conmemora el Día Mundial de la Lucha contra la Miastenia Gravis, una fecha que busca concienciar sobre esta enfermedad neuromuscular autoinmune que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta en España a unas 15.000 personas y de la que cada año se diagnostican unos 700 nuevos casos.

dispositivo como tratamiento preventivo hay una reducción media de cuatro días al mes con dolor de cabeza. También se puede utilizar como tratamiento sintomático para alivio de dolor en un momento puntual, habiéndose demostrado una disminución de la intensidad y duración de ese dolor tras su uso.

Funcionamiento

El dispositivo es similar a un brazalete que se coloca en la parte superior del brazo y consigue modular el dolor de la migraña mediante pequeños estímulos eléctricos. Para que funcione es necesario conectarlo a través de una aplicación móvil, sin cables de por medio.

“La principal diferencia con otros tratamientos es su mecanismo de acción, ya que es un dispositivo inalámbrico y no invasivo que estimula las fibras A delta y C, encargadas de transmitir señales relacionadas con el dolor hacia el sistema nervioso central”, detalla Enrique Jiménez. De esta forma, el organismo reacciona liberando los neurotransmisores necesarios para la modulación del dolor.

Las descargas eléctricas deben comenzar en un 20% de intensidad, que es el mínimo eficaz, y se incrementará lentamente hasta que empiece a molestar, momento en el que hay que reducirlo un 1-2%. En total, cada descarga tendrá una duración de 45 minutos.

Frecuencia

En pacientes para los que este dispositivo se usa con fines preventivos, es decir, pacientes crónicos, se indica su uso una vez cada dos días, aunque el doctor Jiménez puntualiza que “si en el día que no toca se padece un dolor intenso, puede administrarse; lo importante es no hacerlo nunca más de una vez al día”.

En los casos donde se requiera para episodios agudos de dolor, se utilizará ese mismo día, siendo más efectivo cuando antes se conecte una vez empiecen los síntomas. “En estas situaciones se ha demostrado que alivia el dolor hasta un 67% y que en el 37% de los casos desaparece a las dos horas”, puntualiza el experto en Neurología de Quirónsalud Cáceres.

El dispositivo es apto para pacientes mayores de 12 años y durante su uso puede producirse sensación de calor, enrojecimiento u hormigueo local, pero lo normal es que desaparezca una vez se desconecte. Respecto a las contraindicaciones, el dispositivo de neuroestimulación eléctrica no debe ser usado en personas con epilepsia no controlada o con un dispositivo médico implantado como marcapasos, desfibrilador o bombas de infusión, ya que las descargas eléctricas podrían causar interferencias.

Así pues, esta nueva herramienta viene a complementar los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para combatir la migraña, aunque no es necesario que el paciente haya probado algún otro tratamiento previo para comenzar a usar el dispositivo de neuroestimulación eléctrica remota.

sportlife.es

¿Quieres domir profundamente? Gana este Polar Vantage M3 con monitorización avanzada del sueño

6-7 minutos

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Si Usted marca las casillas que aparecen al final de este texto, estará declarando: **(i)** que es mayor de 16 años; **(ii)** que la información que nos ha proporcionado durante el proceso de registro es veraz; **(iii)** que acepta incondicionalmente los términos y condiciones que figuran en el [Aviso Legal](#), la [Política de Privacidad](#) y la [Política de Cookies](#) cuyos enlaces aparecen, además de aquí, al final de esta página web; y **(iv)** que nos da su consentimiento expreso para que sus datos de carácter personal (nombre, apellidos, nombre de usuario, contraseña, email, dirección postal, teléfono, género y fecha de nacimiento) sean tratados por Sport Life Ibérica S.A.U. (CIF A - 82090952, domicilio social en calle Nestares 20, 28045 Madrid, España, teléfono 913470100 y email sportlifeiberica@slib.es) para los siguientes fines:

1. **Registrarle como usuario de esta web** para enviarle por email el **Boletín Informativo de Sport Life Ibérica** que se publica a razón de uno por cada revista o publicación, más el correspondiente a la página web en la que Ud. se ha registrado. El responsable del Tratamiento de sus datos para tal finalidad es la misma **SPORT LIFE IBERICA S.A.U.** (CIF A - 82090952, domicilio social en calle Nestares 20, 28045 Madrid, España, teléfono 913470100 y email

sportlifeiberica@slib.es.)

2. Analizar sus datos personales con fines de prospección de mercado y marketing electrónico, para enviarle información publicitaria de productos y servicios de SPORT LIFE IBERICA S.A.U., para lo que los datos se comunicarán a esta última compañía, o sobre productos y servicios de terceros en los sectores de Telecomunicaciones, Financiero, Seguros, Ocio, Belleza, Moda y Accesorios, Gran Consumo, Distribución, Formación y Cultura, Deporte, Automoción, Energía y agua, ONGs, Juguetería, Viajes, Salud, Servicios Públicos y Privados, y Juegos de Azar; todo ello tanto en formato convencional como electrónico, incluidos, entre otros medios, la mensajería instantánea.

El consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para el fin consignado en el apartado “a.” anterior (registerle como usuario de esta web) es distinto e independiente del tratamiento de los mismos para los fines consignados en el apartado “b.” (analizar sus datos con fines de prospección de mercado y marketing electrónico, para enviarle información publicitaria).

Revocación del consentimiento. -Trataremos sus datos en tanto Usted no retire el consentimiento que ahora nos otorga, retirada que puede realizar en cualquier momento, con efectos instantáneos, dirigiéndose por correo postal al domicilio social de SPORT LIFE IBERICA S.A.U., calle Nestares 20, 28045 Madrid, España, a través del formulario web disponible aquí, o a través de la dirección electrónica protecciondatos@slib.es. Asimismo, y respecto del canal de mensajería instantánea solamente, podrá darse de baja en él respondiendo con la palabra “baja” a cualquiera de los que reciba.

Ejercicio de derechos.-Para el ejercicio de los derechos que le asisten, de acceso a sus datos, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de los mismos, obtener copia de los datos o hacer

efectivo el derecho a la portabilidad de éstos, deberá dirigirse por correo postal al domicilio social de SPORT LIFE IBERICA S.A.U., calle Nestares 20, 28045 Madrid, España, o a través del formulario web disponible aquí o a través de la dirección electrónica protecciondatos@slib.es.

Conservación de sus datos personales. -SPORT LIFE IBERICA S.A.U. ha adoptado las correspondientes medidas de seguridad para la conservación y custodia de sus datos de carácter personal, y ha designado a un Delegado de Protección de Datos, pese a no estar actualmente obligada a ello, al que puede contactar en el domicilio social de SPORT LIFE IBERICA S.A.U., calle Nestares 20, 28045 Madrid, España o a través de la dirección electrónica dpo@slib.es.

Cualquiera que sea la razón por la que termine el tratamiento de sus datos de carácter personal, conservaremos sus datos debidamente bloqueados y archivados para hacer frente a eventuales responsabilidades legales, durante un plazo máximo de cinco años.

Posibilidad de formular reclamaciones ante la AEPD. -En todo caso, le recordamos expresamente que tiene Usted derecho a formular las reclamaciones que estime oportunas ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es), con sede en Madrid, calle de Jorge Juan 6 (CP 28001), o ante los organismos equivalentes de las Comunidades Autónomas

He leído, entendido y aceptado los términos y condiciones que figuran en el [Aviso Legal](#), la [Política de Privacidad](#) y la [Política de Cookies](#), consiento expresamente que los datos de carácter personal que he suministrado sean tratados para registrarme en esta web, conforme se indica en el apartado “a.” precedente, garantizo que soy mayor de 16 años y que toda la información que he proporcionado durante el proceso de registro y/o de inscripción es veraz. He leído, entendido y aceptado los términos y condiciones que figuran en el

[Aviso Legal](#), la [Política de Privacidad](#) y la [Política de Cookies](#),
consiento expresamente que los datos de carácter personal que he
suministrado sean tratados para analizarlos con fines de prospección
de mercado y marketing electrónico, para enviarme información
publicitaria, conforme se indica en el apartado "b." precedente.
Asimismo garantizo que soy mayor de 16 años y que toda la
información que he proporcionado durante el proceso de registro y/o
de inscripción es veraz.

Tucumán Noticias > Sociedad



PREVENÍ EL DENGUE

Salud 04/06/2025 | Hace 8 horas

El truco casero con un ingrediente de jardín que combate el insomnio



Conocida por realzar sabores en la cocina, esta aromática también empieza a destacarse como aliada natural de

quienes buscan dormir mejor.

Descubrí el truco casero con laurel que sorprende por sus múltiples beneficios. Esta planta aromática ya no se utiliza solo para dar sabor a las comidas, sino que también se volvió una de las opciones más elegidas para resolver distintos problemas cotidianos.

Desde eliminar olores persistentes en el hogar hasta favorecer un sueño más profundo y reparador, el laurel se destaca como un gran aliado. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), entre el 25 % y el 35 % de los adultos sufre algún grado de insomnio, lo que impulsa la búsqueda de remedios naturales para mejorar el descanso.

El paso a paso para combatir el insomnio

Cuando el insomnio se vuelve frecuente, no solo se pierde el descanso, también se ve afectado el rendimiento diario, la concentración, el ánimo y hasta el sistema inmunológico. Por eso, cada vez más personas buscan opciones naturales para conciliar mejor el sueño.

En este sentido, el laurel, una planta aromática muy presente en la cocina, también se vuelve protagonista en las rutinas nocturnas. Su uso en aromaterapia es uno de los métodos más simples y efectivos para ayudar a relajar el cuerpo y la mente antes de dormir y acá te dejamos algunas opciones para su uso:

Prepará el espacio para dormir: Mantené la habitación ventilada, con poca luz y sin ruidos molestos. Un ambiente ordenado y tranquilo favorece el descanso.

Usá aceite esencial de laurel en un difusor: Colocá de 4 a 6 gotas de aceite esencial de laurel en un difusor de aromas y encendelo unos 30 minutos antes de irte a la cama. El aroma ayuda a relajar el sistema nervioso.

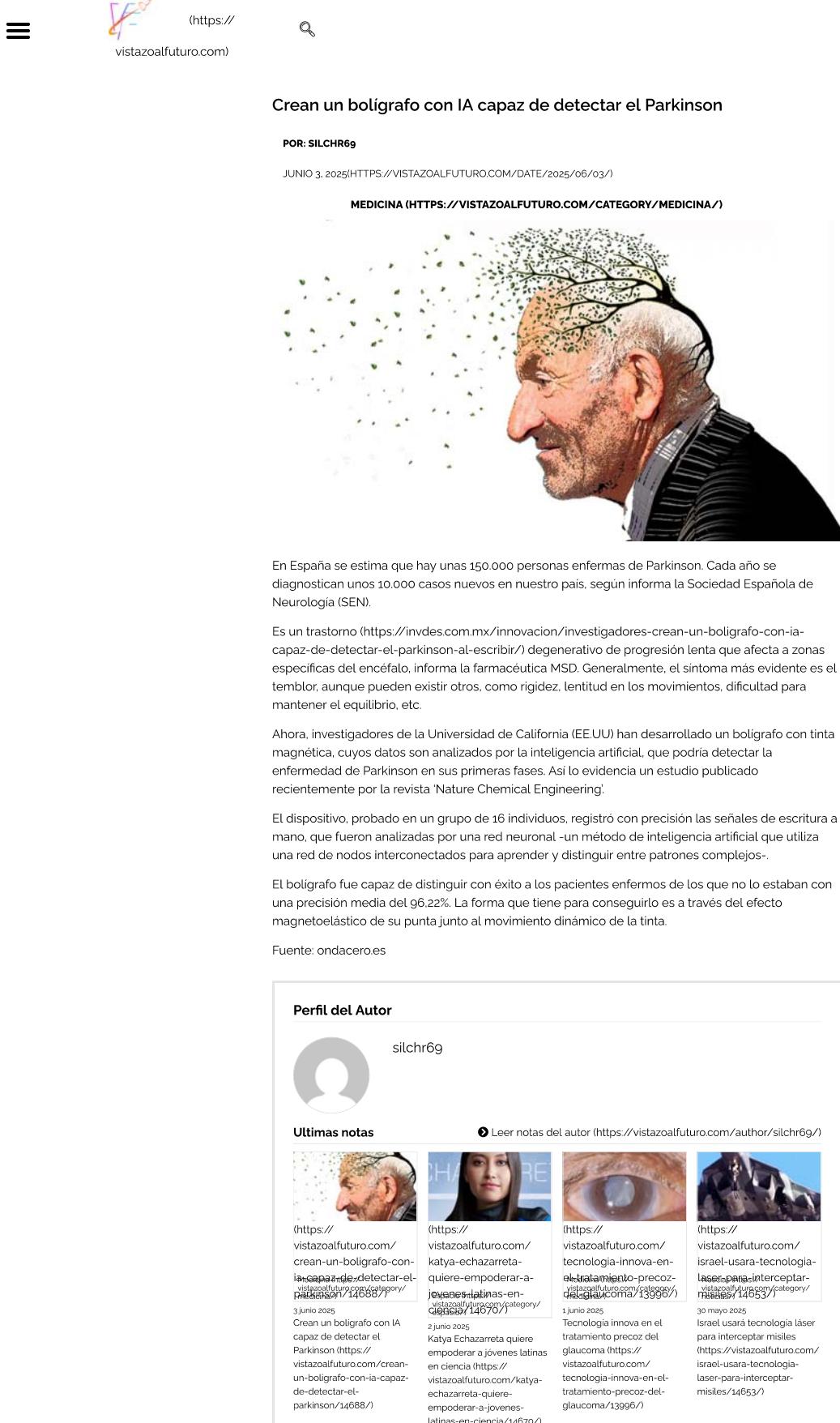
Baño caliente con hojas de laurel: Llená la bañera con agua caliente y agregá unas cuantas hojas secas de laurel. Sumergite durante 15 a 20 minutos para relajar los músculos y liberar tensiones.

Masaje nocturno con aceite de laurel diluido: Mezclá unas gotas de aceite esencial de laurel con un aceite base (como aceite de almendras o coco) y aplícalo en nuca, hombros y pecho con suaves movimientos circulares.

Colocá hojas de laurel cerca de la almohada: Podés colocar unas pocas hojas secas de laurel dentro de una bolsita de tela y ubicarla cerca de la cabecera o debajo de la almohada. Su aroma suave y natural puede ayudar a inducir el sueño.

Compartir





Deja un comentario