

Una mujer con olfato superdesarrollado permite a los médicos descubrir un nuevo síntoma del Parkinson

MEDICINA INES GUTIERREZ | NOTICIA 09.06.2025 - 08:35H     

Gracias a las habilidades diferentes de esta mujer se ha podido saber que el Parkinson afecta también a la piel de quien desarrolla esta enfermedad.

[Síntomas del parkinson: causas y tratamiento de la enfermedad](#)

20minutos



Aunque los temblores son quizás el síntoma más conocido del parkinson, hay otros signos. /
Photographer: Ocskay Bence

Un diagnóstico temprano puede ser clave en muchas enfermedades, en algunas de ellas es esencial para poder salvar la vida del paciente, en otros casos eliminar la enfermedad no es posible, pero gracias al diagnóstico se puede **mejorar su calidad de vida**. Esto es lo que sucede con el Parkinson, una enfermedad de la que **en España se diagnostican 10.000 nuevos casos cada año**, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

En el caso de esta enfermedad, ser capaces de diagnosticarla en sus primeras etapas no solo mejora la vida del paciente, también **hace posible ralentizar su evolución**, así como establecer un tratamiento que resulte más efectivo. Por eso, las investigaciones no se centran solo en tratarla, también en poder encontrar síntomas que puedan dar la voz de alarma.

LO MÁS VISTO

- 1 **Los desconocidos síntomas de un cáncer que afecta a mujeres: solo el 15% sobrevive si se detecta a tiempo**
20minutos
- 2 **La opinión de la doctora Isabel Viña sobre el omeprazol: 'Si quieras proteger tu estómago no lo tomes'**
20minutos, S.G.
- 3 **Un trabajador de aeropuerto advierte sobre los lazos o cintas para identificar tus maletas: 'Puede no llegar al vuelo'**
20minutos, Pablo Martín
- 4 **La pena de varios meses de prisión que les caerá a dos alumnos por acudir al curso de recuperación de puntos conduciendo**
Antonio Pérez Saz
- 5 **Los tres síntomas novedosos de la última cepa de covid que ha hecho aumentar los casos**
20minutos

Se descubre en la piel un nuevo síntoma del Parkinson



El parkinson, una enfermedad neurodegenerativa. / Getty Images

Muchos descubrimientos se producen **fruto de investigaciones que llevan mucho tiempo en marcha**, que requieren esfuerzo, trabajo, tiempo y también una ayuda económica. Un trabajo necesario y que sienta las bases para que, de vez en cuando, **un golpe de suerte sea todo lo que se necesite para avanzar**. En el caso de Joy Milne, se dieron todas las circunstancias para que su aporte culminara en un gran descubrimiento.

Tal y como recogen en *Kiskegyed*, el caso de Milne es particular, pues ella tan solo **notó que el olor corporal de su marido había cambiado**, algo que

MÁS INFORMACIÓN SOBRE:

[Salud](#) [Parkinson](#) [Enfermedad](#)

sebo en la piel de quien la padece.

NOTICIA DESTACADA



Un simple análisis de sangre anticipa el Parkinson siete años antes de sus síntomas

No cualquiera es capaz de captar estos cambios en el olor, pero **Milne tiene habilidades especiales en este campo**. Un olfato superdesarrollado o hiperosmia, implica que una persona puede percibir olores de forma más intensa y también captar aquellos que son muy sutiles o en concentraciones más bajas. En los casos más extremos, esto puede llegar a generar **situaciones de estrés y resultar abrumador**, en este caso concreto proporcionó una información extra para ayudar a conocer un poco más la enfermedad de Parkinson.

Síntomas que pueden alertar de la enfermedad de Parkinson

Existen ciertos síntomas que podrían servir para **alertar ante un posible diagnóstico de Parkinson**, situaciones y rasgos que, por separado, no suponen un problema y en muchos casos no implican tener o desarrollar esta enfermedad, pero que pueden invitar a consultar con un especialista para que el paciente pueda estar seguro.



La pérdida de olfato puede actuar como marcador temprano de muchas enfermedades. / Getty Images

Uno de los más frecuentes es el temblor en las manos, pernas, mentón... también la **pérdida de olfato** es uno de los primeros síntomas en el Parkinson. Si existen problemas de sueño, o dificultad al caminar, cambia la postura a una más encorvada, el tono de voz es más bajo o ronco y la letra al escribir más pequeña, si se **producen mareos o hay una falta de expresividad en el rostro**, pueden ser síntomas tempranos de la enfermedad y conviene ponerse en manos de expertos porque estos síntomas podrían señalar la aparición de la enfermedad, pero también se pueden achacar a otras muchas causas y es importante que sea un profesional quien se encargue del diagnóstico.

Referencias

Enfermedad de Parkinson - Síntomas y causas - Mayo Clinic. (s. f.). <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/parkinsons-disease/symptoms-causes/syc-20376055>

Te puede interesar

El truco del farmacéutico Guillermo Martín para tragar los medicamentos en pastilla más fácilmente

El cáncer poco conocido y agresivo que se manifiesta con tos y dolor en el pecho

El grave efecto secundario que puede tener abusar de medicamentos antinflamatorios

Newsletter Curarse en salud

Todos los miércoles, nuestro newsletter en Salud, compuesto cada lunes

¡Súmate a los DÍAS CITROËN! Sólo hasta 15 junio, consigue hasta...

Publicidad NUEVO CITROËN C3



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

Publicidad Derila

20
minutos

20minutos

Seguir

103.4K Seguidores



2



⋮

Una mujer con olfato superdesarrollado permite a los médicos descubrir un nuevo síntoma del Parkinson

Historia de Ines Gutierrez • 2 día(s) • 3 minutos de lectura



Una mujer con olfato superdesarrollado permite a los médicos descubrir un nuevo síntoma del Parkinson

Un diagnóstico temprano puede ser clave en muchas enfermedades, en algunas de ellas es esencial para poder salvar la vida del pa

Comentarios

en otros casos eliminar la enfermedad no es posible, pero gracias al diagnóstico se puede **mejorar su calidad de vida**. Esto es lo que sucede con el Parkinson, una enfermedad de la que **en España se diagnostican 10.000 nuevos casos cada año**, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



¿Cuánto le durarían...

Publicidad

Fisher Investments España >

En el caso de esta enfermedad, ser capaces de diagnosticarla en sus primeras etapas no solo mejora la vida del paciente, también **hace posible ralentizar su evolución**, así como establecer un tratamiento que resulte más efectivo. Por eso, las investigaciones no se centran

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



Smartfinancetips

Los números no mienten:
deberías consultar este
método financiero

Publicidad



NUEVO CITROËN C3

¡Súmate a los DÍAS CITROËN!
Sólo hasta 15 junio, consigue
hasta 10.000€ DESCUENTO ...

Publicidad

Comentarios



Inicio > Noticias

La Sociedad Española de Neurología reconoce la labor científica del especialista Joan Montaner

09 junio 2025

El jefe de Servicio de Neurología del Hospital Virgen Macarena y líder del grupo de Neurovascular del Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS) lleva más de 20 años trabajando para prevenir el ictus



El neurólogo y jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario Virgen Macarena, Joan Montaner, ha sido galardonado por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el 'Premio SEN Ictus' como reconocimiento a su amplia labor científica y a su dedicación por la investigación de esta enfermedad cerebrovascular, con más de 500 publicaciones científicas sobre ictus.

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología y de los neurólogos españoles a aquellas personas y entidades que han contribuido al desarrollo científico de la Neurología. Tal y como destaca el presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam, "la SEN ha otorgado este premio al doctor Joan Montaner como reconocimiento a su trayectoria en el campo de la investigación en ictus y a su implicación para mejorar la atención de los pacientes con esta enfermedad".

Montaner es jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario Virgen Macarena. Licenciado en Medicina por la Universidad de Cádiz y especialista en Neurología por el Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona, recibió parte de su formación

investigadora dentro del programa Rio Hortega del ISCIII en el Laboratorio de Investigación en Neuroprotección del Hospital General de Massachusetts de la Universidad de Harvard (Boston).

Entre sus principales hitos se encuentra la creación del Centro Andaluz de Teleictus, sistema de telemedicina dirigido a atender a los pacientes con código ictus localizados en hospitales de Andalucía, fundamentalmente en centros sanitarios comarcales y hospitales de alta resolución. Actualmente, el CATI, ubicado en el Hospital Virgen Macarena, atiende a más de 1.000 pacientes residentes en Andalucía cada año. Su labor permite llevar a cabo tratamientos como técnicas de fibrinólisis y trombectomía con la máxima celeridad.

Unidad de Ictus, referente a nivel europeo

La Unidad de Ictus del Servicio de Neurología del Hospital Virgen Macarena, acreditada por la *European Stroke Organisation*, desarrolla una intensa labor tanto investigadora como asistencial atendiendo a más de 600 pacientes al año y participando en numerosos estudios científicos.

Actualmente la Unidad está inmersa en estudios de diagnóstico y tratamiento del ictus. El proyecto 'BIOSHIP', pretende identificar y utilizar biomarcadores en la fase aguda de la enfermedad, en concreto durante el traslado en ambulancia, y así acortar los tiempos de tratamiento. El objetivo del estudio es validar una nueva herramienta rápida de diagnóstico para identificar los ictus isquémicos con oclusión de gran vaso a nivel prehospitalario y antes del TAC, gracias a la cuantificación rápida en sangre de biomarcadores junto con otra información clínica a través del uso de una APP.

Por otro lado, el proyecto 'Salacunar', donde el Hospital Virgen Macarena actúa como centro coordinador de 20 hospitales españoles, valora las mejoras cognitivas de los extractos de salicornia en población que ha sufrido pequeños infartos cerebrales debidos a la hipertensión arterial.

Hasta un 25% menos de interacción en verano en las principales plataformas



El 38% de los jóvenes españoles desinstalaría sus redes sociales...

00:00:00

01:27

Lidia Villalobos

Cadena SER 07/06/2025 - 17:55 CEST

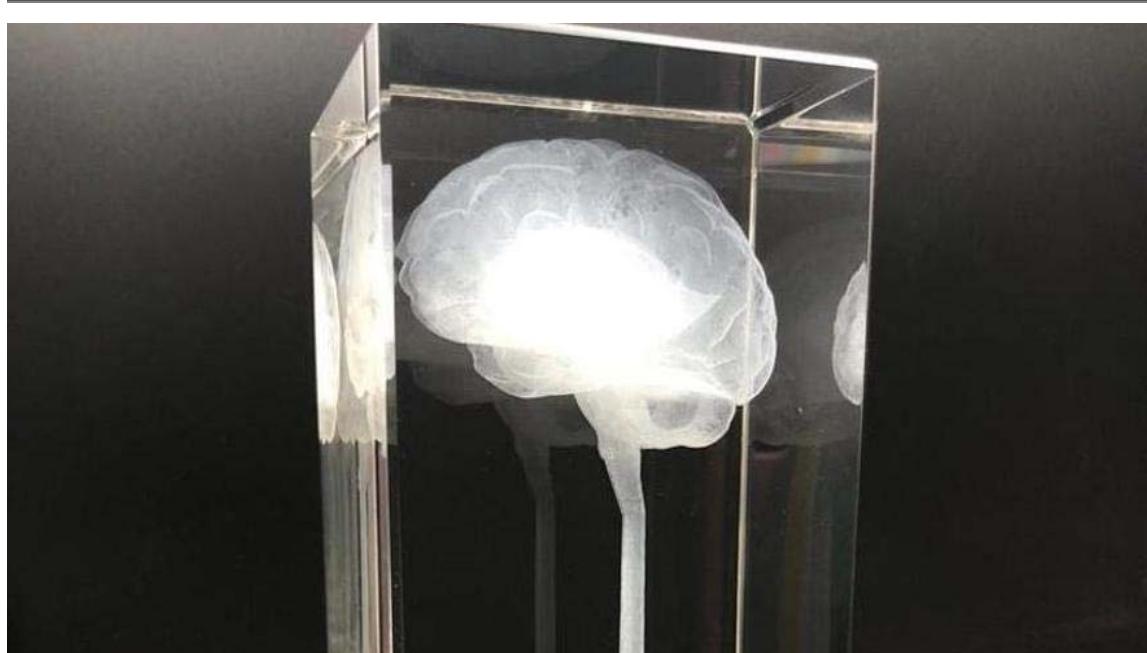
Madrid • El verano es sinónimo de pasar tiempo con amigos y familiares, disfrutar de tiempo de calidad y desconectar. Hay muchas personas que para ello deciden desinstalar temporalmente sus cuentas en redes sociales para disfrutar del verano y la compañía.

[deia.eus](#)

Dos neurólogos vascos son galardonados por su labor contra las enfermedades neurodegenerativas

NTM/EFE

2-3 minutos



Un Premio SEN en una imagen de archivo. EP

Dos [neurólogos](#) vascos, **Juan Carlos Gómez y Pablo Martínez-Lage**, han sido distinguidos con el **Premio SEN** (Sociedad Española de Neurología) por su labor científica.

Gómez ha sido reconocido, en concreto, con el **Premio SEN Trastornos del movimiento** y Martínez-Lage con el **Premio SEN Alzheimer**, según ha informado este lunes la citada sociedad médica en un comunicado.

Juan Carlos Gómez-Esteban es profesor asociado de la **Facultad de**

Medicina de la EHU y coordinador del grupo de investigación de enfermedades neurodegenerativas del **instituto de investigación BioBizkaia**. Sus intereses de investigación incluyen la [enfermedad de Parkinson](#) y en particular la afectación del sistema nervioso autónomo.

Pablo Martínez-Lage, por su parte, es el director científico del **Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer** en Donostia. Allí ha sido investigador principal del '**Proyecto Gipuzkoa Alzheimer (PGA)**' sobre las fases preclínicas de la enfermedad de Alzheimer y ha participado numerosos proyectos europeos.

[Inicio](#) > [NAVARRA](#)

SALUD

Dos neurólogos navarros reciben el Premio SEN por su labor científica

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la Sociedad Española de Neurología y de los neurólogos españoles a aquellas personas o entidades que han contribuido al desarrollo científico de la Neurología

[f](#) [t](#) [in](#) [s](#)[Ampliar](#)

El doctor Pablo Irimia recibe el Premio SEN. **CEDIDA**

DIARIO DE NAVARRA

Actualizado el 09/06/2025 a las 10:30

El neurólogo **Pablo Martínez-Lage Álvarez** ha sido galardonado por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el '**Premio SEN Alzheimer**' y el neurólogo **Pablo Irimia Sieira** con el '**Premio SEN Cefaleas**' como reconocimiento a su amplia labor científica y a su dedicación por la investigación en Neurología y las enfermedades neurológicas.

Los Premios SEN representan el reconocimiento de la **Sociedad Española de Neurología** y de los neurólogos españoles a aquellas personas o entidades que han contribuido al desarrollo científico de la Neurología.

Natural de Pamplona, **el doctor Pablo Martínez-Lage** es el Director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer en San Sebastián. Allí ha sido investigador principal del "Proyecto Gipuzkoa Alzheimer (PGA)" sobre las fases pre-clínicas de la enfermedad de Alzheimer y ha participado numerosos proyectos europeos como el European Prevention of Alzheimer's Disease (EPAD), el Amyloid Imaging to Prevent Alzheimer's Disease (AMYPAD) y el Biomarker Discovery Study de la iniciativa European Medical Information Framework on Alzheimer's Disease (EMIF-AD). Fue investigador asociado en Neurología del **Hospital Virgen del Camino de Pamplona**, director del área de Neurología del Centro Psicogerátrico Landazábal en **B Burlada** y también ha trabajado en la Unidad de Trastornos de Memoria de la **Clínica Universitaria de Navarra** y en la Fundació ACE-Institut Català de Neurociències Aplicades como Jefe de Investigación.

[Activar
Notificaciones](#)

Licenciado y Doctor en Medicina por la Universidad de Navarra, realizó un Clinical Fellow en ictus y demencia en la University of Western Ontario (Canadá). Pablo Martínez-Lage es autor/Co-autor de más de 100 trabajos sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias, tres libros y diversos capítulos. Ha co-dirigido cinco tesis doctorales. Ha sido coordinador del Grupo de estudio de Neurología de la Conducta y Demencias de la SEN y es académico correspondiente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza. Ha sido el responsable de poner en marcha el estudio epidemiológico DEBA-STOP ALZHEIMER sobre la prevalencia de enfermedad de Alzheimer prodromática y los perfiles de riesgo de demencia en la población y de desarrollar el programa GOIZ-ALZHEIMER BEASAIN para la detección temprana de personas con deterioro cognitivo y en situación de riesgo de demencia. Gracias a este programa llevó a cabo el estudio piloto GOIZ ZAINDU para adaptar al entorno socio-cultural vasco la metodología del estudio FINGER sobre prevención del deterioro cognitivo. El éxito de este estudio piloto ha dado lugar al proyecto CITA GO-ON que pretende demostrar la eficacia de una intervención multimodal, no farmacológica, de control de factores de riesgo y promoción de hábitos de vida saludable para la prevención del deterioro cognitivo y la demencia.

El doctor Pablo Irimia ejerce como Consultor del Departamento de Neurología y Neurocirugía de la **Clínica Universidad de Navarra**, donde es Responsable de la Unidad de Cefaleas de dicho centro, y como Profesor Titular de Neurología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra.

El Dr. Pablo Irimia es Doctor en Medicina por la **Universidad de Navarra** y Especialista en Neurología por **Clínica Universitaria de Navarra**. Se ha dedicado tanto a la actividad asistencial, como a la docencia y a la investigación clínica, donde principalmente se ha centrado en el estudio de las cefaleas primarias. Es autor de más de 100 artículos en revistas científicas, ha participado en varios proyectos de investigación, y presentado numerosas ponencias y comunicaciones en múltiples congresos y reuniones nacionales e internacionales. Es miembro del Comité Editorial de la revista "Neurología" y fue Presidente de la Sociedad Española de Neurosonología, Vocal de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Neurología, y coordinador nacional del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. A nivel internacional ha sido Coordinador del Panel de Cefaleas de la Academia Europea de Neurología, ha formado parte del Comité que elabora el European Board Examination in Neurology, ha sido miembro de la Coalición Global de Defensa del Paciente con Cefalea y colabora con la Alianza Europea de Migrña y Cefalea que representa a los pacientes con cefalea de toda Europa. Recientemente, ha sido nombrado Presidente del Comité organizador del próximo congreso europeo de la Academia Europea de Neurología, asociación que aglutina más de 45.000 miembros de 48 sociedades científicas europeas.

Te puede interesar

- La dañina especie invasora que está a punto de ser erradicada de los ríos de Navarra
- El pamplonés al que la trompeta ha llevado a Amberes
- Jagoba Arrasate irrumpió en el Navarra Arena durante el concierto solidario de 'Gora Musika'

¿Quieres no perderte nada? Síguenos en nuestras redes ([Facebook](#), [X](#), [TikTok](#), [Instagram](#), [Linkedin](#), [WhatsApp](#), [Threads](#)) o apúntate a [nuestras newsletters](#) para recibir la información en tu correo electrónico. Recuerda que estamos disponibles en el 948076068 y el correo soprote@diariodenavarra.es.

ETIQUETAS : | [Salud](#) | [Últimas noticias Navarra](#) | [Ciencia](#)

AdTab, un delicioso comprimido antiparasitario
¡Adiós pulgas y garrapatas!

Adtab | Patrocinado

[Encuéntralo](#)

Esto es lo que actualmente cuestan unos audífonos

Top Audifonos | Patrocinado

Plantilla japonesa: estaba perdiendo tanto peso que tuve que dejar de usarla

ÚLTIMAS NOTICIAS

- 1 El llanto de una bebé entre contendores despierta a una familia con cuatro niños durmiendo en la calle en la Comarca de Pamplona
- 2 Vídeo: una familia con cuatro menores de 8 años llevan varias noches durmiendo en la calle en la Comarca de Pamplona
- 3 Cuatro detenidos por delitos de lesiones y otros cuatro por robo este fin de semana en Pamplona
- 4 El experto en longevidad John Scharffenberg, de 101 años, revela sus siete reglas para tener una larga vida
- 5 Es oficial: estos son los precios de los abonos de verano de las piscinas municipales de Pamplona

MÁS NOTICIAS DE NAVARRA

El tiempo en Pamplona y el resto de Navarra para esta semana: previsión meteorológica de la AEMET

Detenido tras participar en una pelea en la calle e incumplir una orden de alejamiento

Tener más de 100.000 € no impedirá finalmente que en Navarra se cobren ayudas para rehabilitación

[Activar Notificaciones](#)



EL CORREO

¿Es malo usar tapones para dormir?

Elegir los adecuados y usarlos correctamente es clave, advierten los expertos



José Carlos Castillo

Seguir

Domingo, 8 de junio 2025, 19:00 | Actualizado 19:20h.

Comenta



Este contenido es exclusivo para suscriptores

Recomendada

[Consigue tu tarjeta regalo](#)

Anual 49€ primer año con regalo 30€ vale Eroski

Antes 94.00€

49.00€

Suscríbete

El mail que recibes con tu confirmación de compra incluye un código con tu vale regalo de 30€ en Eroski



Los investigadores caracterizaron con éxito las bacterias intestinales implicadas en la esclerosis múltiple

ENFERMEDADES

La esclerosis múltiple podría comenzar en el intestino, según nuevas investigaciones

Un estudio en gemelos detecta bacterias en el intestino delgado que juegan un papel clave

Este tipo de dieta para adelgazar puede provocar depresión



Paloma Santamaría

09/06/2025

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad crónica, autoinmune, inflamatoria y degenerativa del sistema nervioso central. Se estima que en el mundo padecen esta enfermedad unos 2,5 millones de personas mientras que en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), habría más de 50.000 afectados.

Los científicos explican que en la esclerosis múltiple (EM), el propio **sistema inmunológico** ataca la capa protectora que recubre las **fibras nerviosas**, lo que interfiere con la transmisión de señales en el sistema nervioso. Debido a que estos ataques pueden producirse en distintas partes del cuerpo, los síntomas varían ampliamente, por

lo que la EM es conocida como «la **enfermedad de las mil caras**». Problemas de visión, alteraciones sensoriales y parálisis son solo algunos de los muchos síntomas que pueden presentar las personas que la padecen.

Aún no se comprende completamente cómo se desregula el sistema inmunológico pero lo que sí se sabe es que se trata de una enfermedad multifactorial: no existe una única causa, sino que múltiples elementos deben coincidir para que se desarrolle. Entre ellos, se encuentran factores genéticos y ambientales, como el tabaquismo, la falta de vitamina D, algunas infecciones y, de forma cada vez más evidente, los microorganismos del intestino.

Estudios anteriores habían identificado diferencias en la **microbiota intestinal** de personas con EM respecto a individuos sanos, pero no estaba claro si estas diferencias contribuían directamente a la enfermedad. Además, interpretar esos datos era complicado, ya que las variaciones genéticas y los hábitos de vida pueden influir significativamente.

Para minimizar estos factores de confusión, investigadores de varias instituciones pusieron en marcha un estudio colaborativo utilizando gemelos como sujetos de análisis. Los **gemelos monocigóticos** (idénticos) comparten casi la totalidad de su información genética, y en algunos casos, uno puede desarrollar EM mientras el otro permanece sano. Estos pares, llamados «discordantes para EM», permiten estudiar la enfermedad en condiciones genéticas y ambientales muy similares.

Unas 100 parejas de gemelos participan actualmente en el Estudio GEMELO DE EM. Dado que muchos de estos gemelos crecieron juntos, estuvieron expuestos a factores ambientales similares durante sus primeros años de vida, lo que hace que sus diferencias actuales sean aún más significativas para la investigación.

Día Mundial contra la ELA

¿Qué es la ELA? ¿Cuáles son sus síntomas? ¿Por qué es urgente seguir investigando?



El Debate

El equipo examinó muestras fecales de 81 parejas de gemelos y descubrió 51 grupos de microorganismos (taxones) cuya presencia variaba entre los gemelos con y sin EM. Sin embargo, fueron más allá: en cuatro pares de gemelos, también se tomaron muestras directamente del **intestino delgado** mediante enteroscopía, ya que se cree que es allí donde ocurren interacciones clave entre los **microbios intestinales** y el sistema inmunológico.

Para investigar el posible efecto de estas bacterias, los investigadores utilizaron ratones transgénicos libres de gérmenes, los cuales desarrollan una forma de EM cuando se les introducen bacterias intestinales patógenas. En el estudio, los ratones fueron colonizados con muestras intestinales de gemelos con o sin EM. Los síntomas aparecieron principalmente en los ratones que recibieron microbiota de pacientes con EM, lo que sugiere la presencia de microorganismos patógenos en su intestino delgado.

Tras analizar las heces de estos ratones, los investigadores identificaron **dos bacterias de la familia Lachnospiraceae** —*Lachnoclostridium sp.* y *Eisenbergiella tayi*— como posibles culpables. Aunque anteriormente se habían relacionado con la EM en estudios de gran escala, esta es la primera vez que se han podido caracterizar funcionalmente y vincular directamente con la enfermedad en un modelo experimental.

Mareos y vértigos tras una resonancia: la ciencia explica por qué ocurren

El Debate



Los científicos advierten que pueden existir otros microorganismos implicados en el desarrollo de la EM, y que se requieren más estudios para confirmar la patogenicidad de los identificados. Primero en modelos animales, y luego en investigaciones clínicas, será necesario evaluar si estos hallazgos pueden trasladarse al tratamiento humano.

Sin embargo, el estudio aporta una valiosa perspectiva: si solo unas pocas bacterias tienen un papel clave en el inicio de la EM, podría abrirse una **vía hacia terapias más precisas**. Además, subraya la influencia que tienen los hábitos de vida y la microbiota en la enfermedad, y ofrece nuevas herramientas experimentales para explorar su compleja biología.

© 2021 eldebate.com

[\(https://www.eldiario.ec\)](https://www.eldiario.ec)[\(https://www.eldiario.ec/buscar/\)](https://www.eldiario.ec/buscar/)

Vida (<https://www.eldiario.ec/category/vida/>)

BIENESTAR ([HTTPS://WWW.ELDIARIO.EC/CATEGORY/VIDA/BIENESTAR/](https://www.eldiario.ec/category/vida/bienestar/))

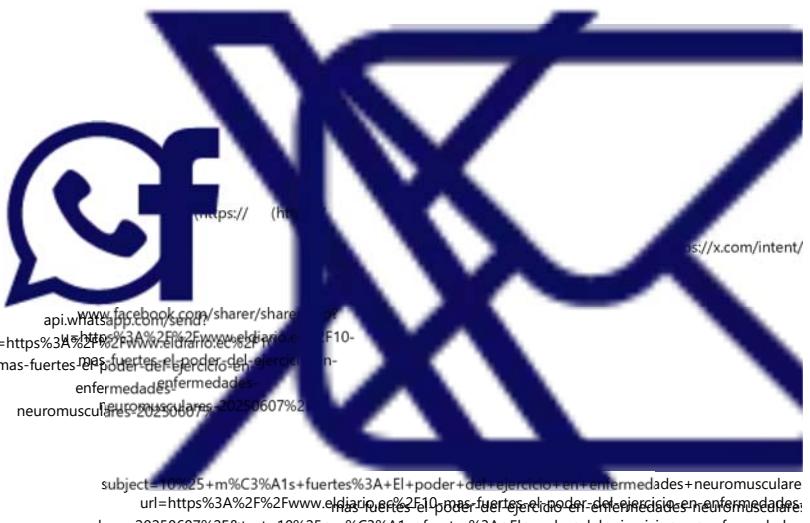
10% más fuertes: El poder del ejercicio en enfermedades neuromusculares

Un programa de ejercicio personalizado mejora un 10% la condición física de pacientes con enfermedades neuromusculares, según estudio.

7 de junio de 2025(<https://www.eldiario.ec/2025/06/07/>) · 12:00 · 🔍 3'



Es importante que las rutinas de ejercicios sean personalizadas y se realicen bajo supervisión.



Kerley Ponce (<https://www.eldiario.ec/author/kponce/>)

Redacción ED.



Un programa de **ejercicio personalizado** mejora hasta un **10%** la condición física de más de **60,000 personas** en España con **enfermedades neuromusculares**, según un estudio publicado por Infosalus. Estas rutinas adaptadas están aliviando síntomas y mejorando la calidad de vida de pacientes con patologías como la **esclerosis lateral amiotrófica (ELA)**.

En España, más de 60,000 personas conviven con alguna de las **200 enfermedades neuromusculares (ENM)**, como la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) o la distrofia muscular, que debilitan los músculos y limitan la movilidad. Un estudio destacado por Infosalus en 2025 revela que un programa de **ejercicio personalizado** puede mejorar hasta un **10%** la condición física de estos pacientes, ofreciendo una herramienta poderosa para mitigar síntomas y potenciar el bienestar. "El ejercicio adaptado es clave para mejorar la calidad de vida", señala el informe.

Ejercicio diseñado para cada paciente

Las ENM afectan los nervios y músculos, causando pérdida de fuerza y autonomía. Según el estudio, el **ejercicio personalizado** contrarresta estos efectos con movimientos específicos. "Pueden incluir **ejercicios de respiración** para pacientes con problemas torácicos o estiramientos suaves para mantener la movilidad", detalla Infosalus. Por ejemplo, pacientes con ELA han mostrado mejoras en su capacidad pulmonar con **rutinas supervisadas**, según datos de la Sociedad Española de Neurología de 2024.

El estudio enfatiza que la **personalización** es crucial: "Cada enfermedad requiere un enfoque único, diseñado por profesionales como **fisioterapeutas o terapeutas ocupacionales**".

Beneficios que transforman

El impacto va más allá de lo físico. El **ejercicio personalizado** no solo fortalece los músculos, sino que mejora el estado de ánimo y la independencia. Un informe de 2023 de la Universidad de Vall d'Hebron confirma que estas **rutinas** reducen la fatiga y elevan el bienestar emocional en **pacientes neuromusculares**.

El estudio advierte que la **supervisión profesional** es esencial: "Un esfuerzo mal planificado puede empeorar los síntomas, especialmente en enfermedades como la **mioptaxis**". Por eso, se recomienda trabajar con especialistas para garantizar **seguridad y eficacia**.

Cómo dar el primer paso

El programa sugiere comenzar con una **evaluación médica para crear una rutina adaptada** (<https://www.eldiario.ec/cinco-rutinas-de-ejercicios-que-transformaran-tu-fisico-y-te-ayudaran-a-aumentar-masa-muscular-rapidamente-20250523/>). "Pueden incluirse **ejercicios** de movilidad, fortalecimiento leve o técnicas de respiración", explica el informe. Recursos como la Red Europea de Enfermedades Neuromusculares (ERN-NMD) ofrecen guías prácticas para pacientes.

(<https://topaudifonos.es/article>)

Esto es lo que actualmente cuestan unos audífonos

Top Audífonos | Patrocinado (<https://popup.taboola.com/es/?template=colibri>)

El uso de **herramientas ergonómicas**, como sillas adaptadas o pesas ligeras, facilita el proceso. "No se necesita equipo costoso, solo un plan bien estructurado y constancia", señala el estudio.

Un camino hacia la esperanza

(https://www.eldiario.ec)

El programa de **ejercicio personalizado** [esta llevando](https://www.eldiario.ec/la-personalizacion/) un nuevo horizonte a pacientes con ENM. "No es solo moverse", destaca los autores del estudio. Éste enfoque demuestra que el **ejercicio adaptado** es una **herramienta poderosa** para transformar vidas afectadas por enfermedades neuromusculares, un paso a la vez.

[ejercicio](https://www.eldiario.ec/tag/ejercicio/) (<https://www.eldiario.ec/tag/ejercicio/>) [enfermedades neuromusculares](https://www.eldiario.ec/tag/enfermedades-neuromusculares/) (<https://www.eldiario.ec/tag/enfermedades-neuromusculares/>) [personalización](https://www.eldiario.ec/tag/personalizacion/) (<https://www.eldiario.ec/tag/personalizacion/>)
[rutina adaptada](https://www.eldiario.ec/tag/rutina-adaptada/) (<https://www.eldiario.ec/tag/rutina-adaptada/>) [supervisión](https://www.eldiario.ec/tag/supervision/) (<https://www.eldiario.ec/tag/supervision/>)

ÚLTIMAS NOTICIAS

21:32

La Fiscalía de Colombia acusará de intento de asesinato y tenencia de armas al menor que disparó a Miguel Uribe (<https://www.eldiario.ec/la-fiscalia-de-colombia-acusara-de-intento-de-asesinato-y-tenencia-de-armas-al-menor-que-disparo-a-miguel-uribe-20250608/>)

21:20

Se reporta sismo de magnitud 4.1 en la región fronteriza de Perú-Ecuador (<https://www.eldiario.ec/se-reporta-sismo-de-magnitud-4-1-en-la-region-fronteriza-de-peru-ecuador-20250608/>)

20:58

Cristiano Ronaldo, presente en todos los títulos de Portugal tras consagrarse en la Liga de Naciones (<https://www.eldiario.ec/cristiano-ronaldo-presente-en-todos-los-titulos-de-portugal-tras-consagrarse-en-la-liga-de-naciones-20250608/>)

20:13

El ecuatoriano Cristhian Loor está en la nómina de Botafogo para el Mundial de Clubes 2025 (<https://www.eldiario.ec/el-ecuatoriano-cristhian-loor-esta-en-la-nomina-de-botafogo-para-el-mundial-de-clubes-2025-20250608/>)

19:58

Adolescente es aislada tras intentar envenenar a su madre con vidrio molido en Machala (<https://www.eldiario.ec/adolescente-es-aislada-tras-intentar-envenenar-a-su-madre-con-vidrio-molido-en-machala-20250608/>)

Edición impresa

**DOMINGO
11.05.2025**
PORTOVIEJO, ECUADOR
 0939842809
75 CTVS
INCLUIDO IVA
40 PÁGINAS
1SECCIÓN

El Diario

MANABITA DE LIBRE PENSAMIENTO

TIRAJE DE HOY: 12.599
EDICIÓN: AÑO 92-060



PORTOVIEJO
SAN ALEJO EN ALERTA AMARILLA POR TOSFERINA
>PÁG. 7



ECUADOR
EL 44 % DE LAS MADRES SON SOLTERAS
>PÁG. 2

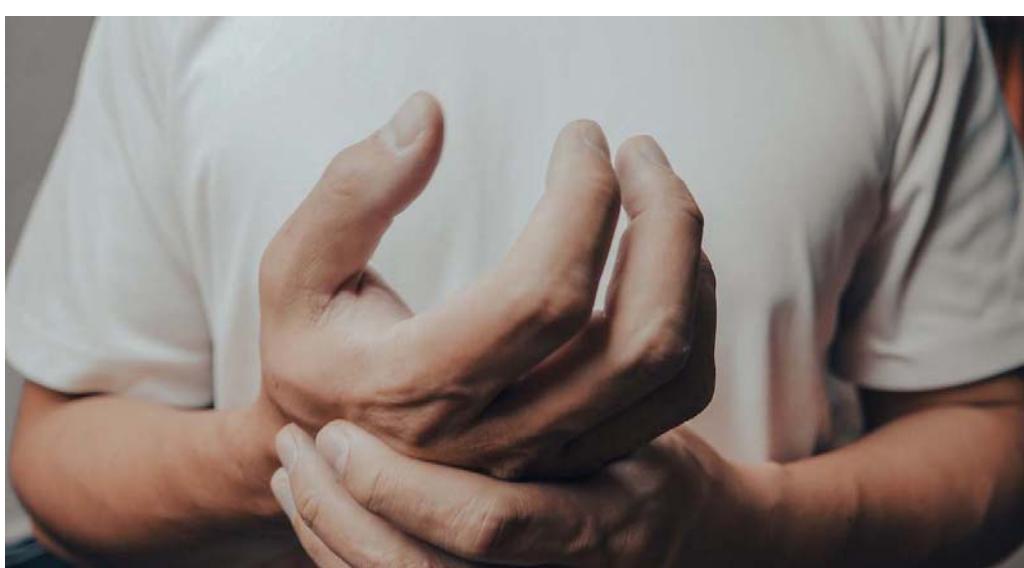
LEER LA EDICIÓN DE HOY
(<https://www.eldiario.ec/ediciones/index.html>)

<http://topaudiolab.es/article>
Este es lo que actualmente cuestan unos audífonos
Los audífonos Taboola (<https://popup.taboola.com/es/?template=colrbc>)

**Salud Bienestar**

Lo que un neurólogo advierte: "Estos tres síntomas del Parkinson pueden ser los primeros indicios de la enfermedad"

- * *Sus primeras manifestaciones pueden pasar desapercibidas durante años*



Es noticia: Alojamientos turísticos Infraestructuras en Cáceres Miguel Ríos en Cáceres Feminicidio en Plasencia What



Salud Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

HEREDITARIA

Insomnio familiar fatal, la enfermedad que quita el sueño y ha matado a 35 personas de una misma familia en Jaén

Es una enfermedad que se hereda de padres a hijos, no tiene cura y cuyo epicentro está en la Sierra de Segura, en Jaén



Antonio Lamelas (a la derecha) junto a su hijo (en el centro), que falleció a los 42 años por el insomnio familiar fatal / CEDIDA POR LA FAMILIA

PUBLICIDAD



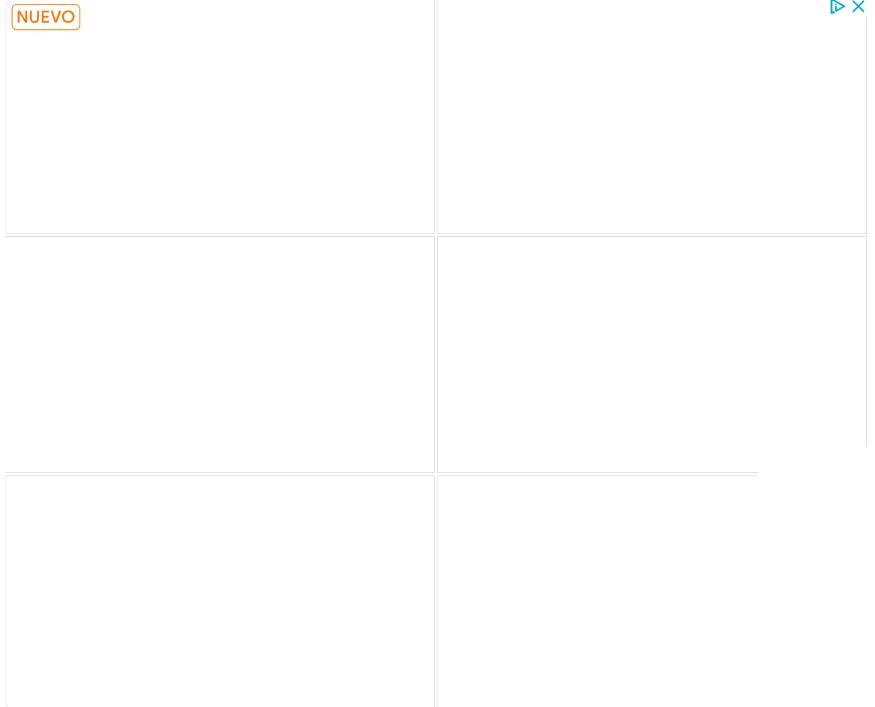
Rafa Sardiña

Madrid 08 JUN 2025 3:59

Actualizada 08 JUN 2025 3:59

El **insomnio familiar fatal (IFF)** es una enfermedad rara que afecta a muy pocos, pero sus consecuencias son terribles. **Antonio Lamelas ha sido testigo de la muerte de "aproximadamente 35 personas" de su entorno familiar**, entre ellos su hijo. La mayoría de los afectados proceden de la Sierra de Segura, en [Jaén](#).

PUBLICIDAD



NUEVO

▶ X

Ofertas increíbles
Temu

En esta comarca andaluza, que limita con las provincias de [Albacete](#), Ciudad Real y Granada, y con apenas 20.000 habitantes, se concentran la mayoría de los casos. Sin embargo, dado que es una zona que tradicionalmente ha enviado emigrantes a otras comunidades autónomas como Cataluña o País Vasco, la **incidencia de la enfermedad está "desperdigada"**, como nos explica en una conversación telefónica.

Noticias relacionadas

Depender de una máquina para seguir viviendo: así es el día a día de una paciente pediátrica en diálisis

Divertículos en el colon: Qué son, cómo prevenirlos, sus síntomas y opciones de tratamiento

El "calvario" de los pacientes con COVID persistente, cinco años después: "Ponen en duda nuestro sufrimiento"

Glaucoma: así es la enfermedad "silenciosa" que no duele ni molesta y se dispara a partir de los 40 años

Se trata de una enfermedad "relacionada con los ciclos de vigilia y el sueño", señala a este diario la **doctora Celia García Malo**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología. "Produce insomnio, pero no el común que todos hemos experimentado en algún momento de nuestra vida. Es una incapacidad total para dormir, debido a que se degenera el tálamo, que es el centro que regula los ciclos de sueño y vigilia".

"Las familias con síndrome familiar fatal han transmitido la mutación de generación en generación"

Antonio Lamelas y su mujer, junto a su hijo, que falleció por el insomnio familiar fatal / CEDIDA POR LA FAMILIA

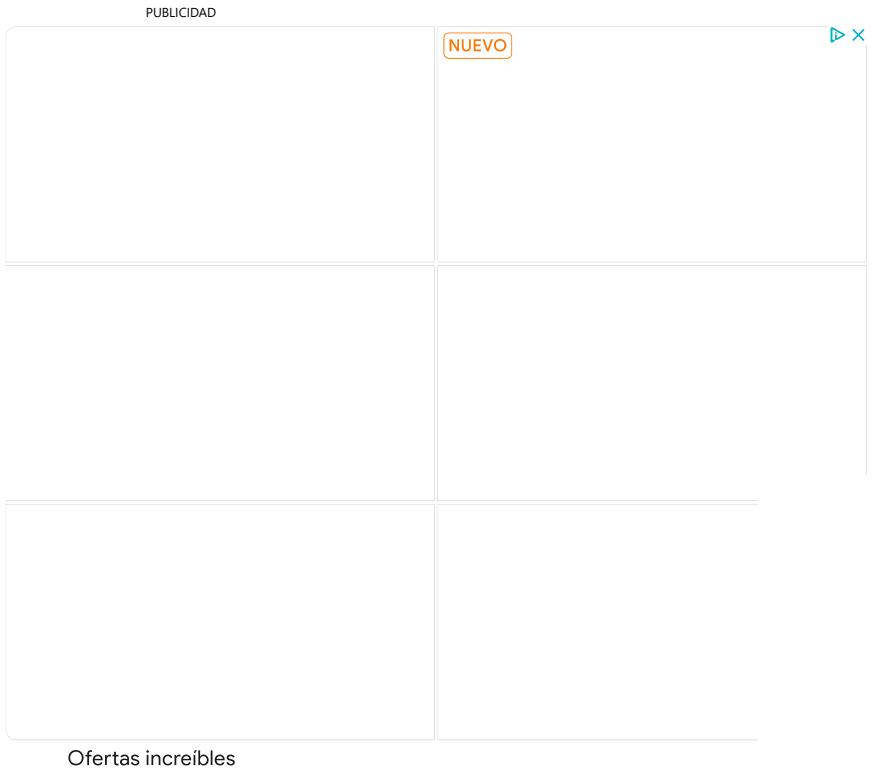
Qué es el insomnio familiar fatal

Es una enfermedad hereditaria que afecta principalmente una parte del cerebro llamada tálamo, que controla el ciclo sueño-vigilia. El insomnio

familiar fatal es una patología progresiva y neurodegenerativa que forma parte de las enfermedades producidas por priones (trastornos degenerativos progresivos del encéfalo). En muchos de los casos está causada por una mutación en el gen PRNP. Esta mutación resulta en una proteína priónica anormal, en que el aminoácido asparagina reemplaza al ácido aspártico en la posición 178 de la proteína priónica (PrP).

El gen que pasa de padres a hijos

No hay registros oficiales de cuántas personas en nuestro país sufren o han sufrido insomnio familiar fatal. La neuróloga señala que el término "familiar" se refiere a su carácter hereditario. Está causada por una mutación en un gen, que tiene el 50% de probabilidades de ser transmitida a los descendientes.



Sin embargo, también hay personas que, sin **antecedentes familiares**, sufren la mutación y la pueden transmitir a sus hijos. Sobre por qué hay más casos en la provincia de Jaén, la doctora García Malo recalca que "no hay un factor ambiental" que sea responsable. "Las familias afectadas por esta enfermedad han transmitido la mutación de generación en generación".

Imágenes del banco de cerebros de la Fundación CIEN, en Madrid. / JOSÉ LUIS ROCA

En el caso de Antonio Lamelas, que ha realizado un estudio del **árbol genealógico**, la enfermedad ha afectado a distintas ramas de la familia. "No solo en Jaén, sino también en otras ciudades como Badalona, Mataró o Zaragoza".

"Muchas personas no quieren saber si tienen la mutación"

La única manera de "anticiparse" a la enfermedad y saber si alguien tiene la mutación es realizarse una prueba genética. No obstante, es un "tema ético complicado", como subraya la especialista, porque "depende de cada persona, ya que es dueño de su propia información".

Pero, aunque la prueba pueda confirmar la presencia de la mutación del gen responsable del insomnio familiar fatal, "**no se puede predecir con exactitud cuándo aparecerán los síntomas**". E incluso "podría fallecer por otra causa antes de que se desarrolle la sintomatología".

PUBLICIDAD

"Mi hijo Vicente perdió habilidades básicas como la deglución de alimentos y controlar su cuerpo"

Existen unidades especializadas en los hospitales españoles que ofrecen consejo genético a las familias. "Es útil especialmente para quienes planean tener hijos, ya que se puede realizar una selección genética para prevenir que los hijos hereden la mutación".

La mujer de Antonio es portadora del gen que causa la enfermedad, sin embargo, "no lo ha desarrollado de momento". **Su hijo Vicente falleció con 42 años.** Ahora, sus nietos tienen el 50% de probabilidades de sufrir insomnio familiar fatal. "Hay mucha gente que no se la quiere hacer porque si das positivo es un auténtico sivivir. Es una lotería".

Los síntomas progresan rápidamente y los pacientes experimentan un deterioro considerable en su vida diaria

Imágenes de escáner de un cerebro / REDACCIÓN

Causa la muerte rápidamente

Antonio se dio cuenta de que algo no iba bien cuando su hijo empezó a experimentar "extraños síntomas". "Al principio arrastraba un pie, luego la situación se fue agravando. Finalmente, **le realizaron las pruebas y, efectivamente, confirmaron que padecía la enfermedad**".

Las personas con insomnio familiar fatal no llegan a alcanzar en ningún momento la **fase REM**, que es clave en el descanso. La falta de sueño tiene efectos terribles en el **cerebro**, que comienza a deteriorarse a toda velocidad. "Mi hijo Vicente perdió habilidades básicas como deglución de comida y controlar su cuerpo".

El IFF suele manifestarse en personas de entre 30 y 60 años. La evolución, como destaca la doctora García Malo a **'Guías de Salud'**, es bastante rápida. "En unos pocos meses, los pacientes pueden experimentar una serie de síntomas neurológicos que no son normales y que llaman la atención de los familiares, lo que los lleva a consultar al médico. El insomnio, los **problemas de memoria**, y las alteraciones del movimiento, progresan rápidamente".

No son los únicos síntomas: también son frecuentes las sacudidas musculares, alucinaciones visuales, y dificultad para mover los ojos. "Esto genera un impacto negativo en la **calidad de vida** de quienes la sufren, puesto que los síntomas se agravan cada día y experimentan un deterioro considerable".

No hay tratamiento para esta enfermedad. "Se han probado tratamientos inmunológicos, corticoides y terapias biológicas, pero con poco éxito. Cuando los síntomas progresan, se administran fármacos para mitigar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida, pero no existe un tratamiento curativo", recalca la neuróloga.

Aunque se desconoce el alcance real de la enfermedad, se calcula que hay unas 300 personas portadoras en España que lo desarrollan. A través de su testimonio, Antonio **reclama más investigación** para una enfermedad hereditaria en la que hay un 50 % de probabilidades de que se transmita de padres a hijos.

TEMAS

Responde el doctor

Neurología

infosalus / **asistencia**

AstraZeneca presenta el reportaje 'A mí y quizás a tti' para visibilizar la amiloidosis hereditaria



AstraZeneca presenta el reportaje 'A mí y quizás a tti' para visibilizar la amiloidosis hereditaria.

- ASTRAZENECA

Infosalus

Publicado: jueves, 5 junio 2025 17:07

@infosalus_com



✉ Newsletter

MADRID 5 Jun. (EUROPA PRESS) -

La compañía AstraZeneca, la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA) y la Asociación Valverdeña de la Enfermedad de Andrade (ASVEA) han presentado este jueves el reportaje 'A mí y quizás a tti' para visibilizar la amiloidosis hereditaria por transtirretina, también conocida como enfermedad de Andrade, siendo el primero que trata sobre esta enfermedad rara que puede permanecer "silenciosa" hasta que se acaba manifestando de forma severa.

Dicha patología afecta a 10.000 personas a nivel mundial y a más de 350 en España, donde hay dos focos endémicos en Mallorca y Valverde del Camino (Huelva), si bien también se han registrado casos en País Vasco, la Comunidad de Madrid, Cataluña, la Comunidad Valenciana, Canarias, Castilla y León y Galicia,

El documental, avalado por la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), pretende concienciar sobre una enfermedad desconocida por gran parte de la población, así como presentar sus síntomas de alerta y la forma en que los pacientes se enfrentan a la misma en su vida diaria.

A través de dos capítulos, rodados en Valverde del Camino, pacientes como Carmen (del mencionado municipio onubense) y Haizea (de Bilbao), junto con sus cuidadores,

representantes de pacientes y el médico de familia y experto en la enfermedad Juan Bernardo, hablan sobre síntomas como la debilidad, la fatiga, la pérdida de visión, la alteración del ritmo cardíaco o la pérdida de movilidad, que "no son visibles" debido a que los pacientes parecen estar bien por fuera.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

¿Por qué el KIA EV3 es el coche eléctrico más vendido? Sostenibilidad, vanguardia y precio competitivo

Europa Press

Škoda Days hasta el 21 de junio

Skoda

Obtén información

Del mismo modo, hacen especial énfasis en la detección temprana, que mejora "significativamente" el pronóstico de la enfermedad y mejora la calidad de vida de los pacientes, motivo por el que han animado a las personas a hacerse una prueba genética en caso de sospechar padecer alguno de estos síntomas.

"Con estas iniciativas, buscamos aumentar la concienciación de la enfermedad para lograr una detección temprana y precisa de la amiloidosis. Creemos que es fundamental escuchar a los pacientes y sus necesidades, y construir, junto a la comunidad médica y científica, un camino diferente: uno en el que la amiloidosis ya no sea invisible, y donde cada diagnóstico llegue a tiempo para marcar la diferencia", ha afirmado la directora de Asuntos Corporativos y Acceso al Mercado de AstraZeneca, Marta Moreno.

Por su parte, la presidenta de la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA), Catilena Bibiloni, ha resaltado que "no es fácil" convivir con esta patología debido a su impacto a nivel social, emocional y familiar, motivo por el que ha incidido en seguir hablando de la misma en la importancia del diagnóstico precoz.

"Estos proyectos de concienciación permiten dar a conocer una enfermedad que es totalmente desconocida e incluso nos ayudan a llegar a aquellos pacientes que todavía no saben que pueden estar padeciendo la enfermedad", ha declarado la presidenta de la Asociación Valverdeña de la Enfermedad de Andrade (ASVEA), Pilar Rosa.

La especialista en Medicina Interna del Hospital Universitario Ramón y Cajal Mónica López ha explicado que los síntomas pueden variar "mucho" entre una persona y otra, pudiendo confundirse con otra patología, razón por la que ha considerado necesario coordinarse con un equipo multidisciplinar.

El especialista en Neurología del Hospital Universitario Puerta de Hierro Lorenzo Silva ha recalcado que en la actualidad existen tratamientos para la enfermedad, algo "impensable" hace unos años, y que posibilitan que el paciente tenga una mejor calidad de vida.

"Para llegar a ese punto, es tan sencillo como realizarse una prueba genética que consiste en la extracción de una pequeña muestra de sangre o saliva en un frotis de la mejilla y los resultados se obtienen en unas pocas semanas. Es esencial detectarla lo antes posible para retrasar su progresión e incluso mejorar algunos síntomas", ha agregado.

iSanidad

 UNITECO
CORREDURÍA DE SEGUROS



ACTUALIDAD

La amiloidosis hereditaria puede tardar una década en diagnosticarse y ya afecta a cientos en España

Expertos y pacientes alertan del desconocimiento médico y social sobre esta enfermedad rara, genética y progresiva, que puede detectarse con test genético



La amiloidosis hereditaria por transtiretina (AHTTR), también conocida como enfermedad de Andrade, es una patología genética, silenciosa y devastadora que ya **afecta a más de 350 personas en España**, estando el 90% repartidas en Valverde del Camino y Mallorca. A pesar de su gravedad, sigue siendo ampliamente desconocida, incluso entre profesionales sanitarios. «*Uno de cada seis pacientes deambula de médico en médico antes de recibir el diagnóstico correcto*», ha advertido la **Dra. Mónica López**, internista del Hospital Ramón y Cajal esta mañana en una jornada organizada por [Astrazeneca](#).

La compañía, con el objetivo de visibilizar esta enfermedad, ha impulsado la campaña *A mí y quizás a tti*, con el respaldo de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA) y la Asociación Valverdeña de la Enfermedad de Andrade (Asvea).

La enfermedad provoca el depósito de una proteína anómala, amiloide, en órganos como el corazón y el sistema nervioso periférico. «*Esta mutación facilita su malplegamiento y su agrupación formando material amiloide*», ha explicado el **Dr. Lorenzo Silva**, neurólogo del Hospital Puerta de Hierro. «*Los síntomas pueden ser alteraciones intestinales, pérdida de peso muy llamativa, dificultad para caminar, sudoración anómala o mareos al ponerse de pie. Esa es la complejidad del diagnóstico*», ha añadido.

Los síntomas pueden ser alteraciones intestinales, pérdida de peso muy llamativa, dificultad para caminar, sudoración anómala o mareos al ponerse de pie. Esa es la complejidad del diagnóstico

«*Cuando recibes el diagnóstico, empiezas una nueva realidad. A nivel emocional, social y familiar lo cambia todo*», ha explicado **Catalina Cirer**, paciente y presidenta de la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA). Ella supo que era portadora desde los 17 años, tras el diagnóstico de su madre, y comenzó con síntomas a los 33. «**El test genético es clave**. Saber que eres portador te permite iniciar seguimiento médico anual y empezar tratamiento en cuanto aparece el primer síntoma».

Pero no todos los casos son como el suyo. En muchos entornos, el desconocimiento es la norma. «En los países endémicos como Valverde o



Además del reto médico, existe el estigma. «*En mi familia, cuando diagnosticaron a mi madre en 1998, nadie quiso hacerse el test. Hoy, gracias a los avances, somos siete entre pacientes y portadores. Pero costó mucho que se hablara*», ha relatado Catalina. «*A medida que hay más tratamientos, la gente se atreve a dar el paso*», ha aclarado.

Las asociaciones de pacientes han sido fundamentales en este avance. Desde la comunidad científica, la demanda es unánime: «*Es crucial que más especialistas reconozcan los síntomas de alerta. Mientras antes se inicie el tratamiento, mejor será la calidad de vida del paciente*», ha subrayado el Dr. Silva. Además, se ha planteado la posibilidad de incluir el análisis genético de transtiretina en la prueba del talón. «*Debería formar parte del panel de estudio de cualquier polineuropatía*», ha señalado el especialista.

Con un test genético de sangre se puede saber si se porta esta mutación. «*La prevención es posible, pero primero hay que visibilizar esta enfermedad*», ha concluido Catalina.

Noticias complementarias



La OMS declara las enfermedades raras una "prioridad mundial de salud pública"



AstraZeneca presenta en ASCO 2025 dos plenarias en cáncer de mama y gástrico

lagaceta.com.ar

Cómo retrasar el alzheimer según especialistas: consejos para proteger tu cerebro

Redacción *LA GACETA*

~1 minuto

Alcanzaste la máxima cantidad de notas



Sumate a nuestra comunidad Registrarte es gratis

Tamaño texto

Comentarios

Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

HEREDITARIA

Insomnio familiar fatal, la enfermedad que quita el sueño y ha matado a 35 personas de una misma familia en Jaén

Es una enfermedad que se hereda de padres a hijos, no tiene cura y cuyo epicentro está en la Sierra de Segura, en Jaén



Antonio Lamelas (a la derecha) junto a su hijo (en el centro), que falleció a los 42 años por el insomnio familiar fatal / **CEDIDA POR LA FAMILIA**

PUBLICIDAD



Rafa Sardiña

Madrid 08 JUN 2025 2:59
Actualizada 09 JUN 2025 9:10

El **insomnio familiar fatal (IFF)** es una enfermedad rara que afecta a muy pocos, pero sus consecuencias son terribles. **Antonio Lamelas ha sido testigo de la muerte de "aproximadamente 35 personas" de su entorno familiar**, entre ellos su hijo. La mayoría de los afectados proceden de la Sierra de Segura, en [Jaén](#).

PUBLICIDAD

En esta comarca andaluza, que limita con las provincias de [Albacete](#), Ciudad Real y Granada, y con apenas 20.000 habitantes, se concentran la mayoría de los casos. Sin embargo, dado que es una zona que tradicionalmente ha enviado emigrantes a otras comunidades autónomas como Cataluña o País Vasco, **la incidencia de la enfermedad está "desperdigada"**, como nos explica en una conversación telefónica.

Noticias relacionadas

Depender de una máquina para seguir viviendo: así es el día a día de una paciente pediátrica en diálisis

Divertículos en el colon: Qué son, cómo prevenirlos, sus síntomas y opciones de tratamiento

El "calvario" de los pacientes con COVID persistente, cinco años después: "Ponen en duda nuestro sufrimiento"

Glaucoma: así es la enfermedad "silenciosa" que no duele ni molesta y se dispara a partir de los 40 años

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Se trata de una enfermedad "relacionada con los ciclos de vigilia y el sueño", señala a este diario la **doctora Celia García Malo**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología. "Produce insomnio, pero no el común que todos hemos experimentado en algún momento de nuestra vida. Es una incapacidad total para dormir, debido a que se degenera el tálamo, que es el centro que regula los ciclos de sueño y vigilia".

"Las familias con síndrome familiar fatal han transmitido la mutación de generación en generación"



Antonio Lamelas y su mujer, junto a su hijo, que falleció por el insomnio familiar fatal / **CEDIDA POR LA FAMILIA**

Qué es el insomnio familiar fatal

Es una enfermedad hereditaria que afecta principalmente una parte del cerebro llamada tálamo, que controla el ciclo sueño-vigilia. El insomnio familiar fatal es una patología progresiva y neurodegenerativa que forma parte de las enfermedades producidas por priones (trastornos degenerativos progresivos del encéfalo). En muchos de los casos está causada por una mutación en el gen PRNP. Esta mutación resulta en una proteína prionica anormal, en que el aminoácido asparagina reemplaza al ácido aspártico en la posición 178 de la proteína priónica (PrP).

El gen que pasa de padres a hijos

No hay registros oficiales de cuántas personas en nuestro país sufren o han sufrido insomnio familiar fatal. La neuróloga señala que el término "familiar" se refiere a su carácter hereditario. Está causada por una mutación en un gen, que tiene el 50% de probabilidades de ser transmitida a los descendientes.

PUBLICIDAD

Sin embargo, también hay personas que, sin **antecedentes familiares**, sufren la mutación y la pueden transmitir a sus hijos. Sobre por qué hay más casos en la provincia de Jaén, la doctora García Malo recalca que "no hay un factor ambiental" que sea responsable. "Las familias afectadas por esta enfermedad han transmitido la mutación de generación en generación".



Imágenes del banco de cerebros de la Fundación CIEN, en Madrid. / JOSÉ LUIS ROCA

En el caso de Antonio Lamelas, que ha realizado un estudio del **árbol genealógico**, la enfermedad ha afectado a distintas ramas de la familia. "No solo en Jaén, sino también en otras ciudades como Badalona, Mataró o Zaragoza".

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

"Muchas personas no quieren saber si tienen la mutación"

La única manera de "anticiparse" a la enfermedad y saber si alguien tiene la mutación es realizarse una prueba genética. No obstante, es un "tema ético complicado", como subraya la especialista, porque "depende de cada persona, ya que es dueño de su propia información".

Pero, aunque la prueba pueda confirmar la presencia de la mutación del gen responsable del insomnio familiar fatal, "**no se puede predecir con exactitud cuándo aparecerán los síntomas**". E incluso "podría fallecer por otra causa antes de que se desarrolle la sintomatología".

PUBLICIDAD

"Mi hijo Vicente perdió habilidades básicas como la deglución de alimentos y controlar su cuerpo"

Existen unidades especializadas en los hospitales españoles que ofrecen consejo genético a las familias. "Es útil especialmente para quienes planean tener hijos, ya que se puede realizar una selección genética para prevenir que los hijos hereden la mutación".

La mujer de Antonio es portadora del gen que causa la enfermedad, sin embargo, "no lo ha desarrollado de momento". **Su hijo Vicente falleció con 42 años.** Ahora, sus nietos tienen el 50% de probabilidades de sufrir insomnio familiar fatal. "Hay mucha gente que no se la quiere hacer porque si das positivo es un auténtico sín vivir. Es una lotería".

Los síntomas progresan rápidamente y los pacientes experimentan un deterioro considerable en su vida diaria



Imágenes de escáner de un cerebro / REDACCIÓN

Causa la muerte rápidamente

Antonio se dio cuenta de que algo no iba bien cuando su hijo empezó a experimentar "extraños síntomas". "Al principio arrastraba un pie, luego la situación se fue agravando. Finalmente, **le realizaron las pruebas y, efectivamente, confirmaron que padecía la enfermedad**".

Las personas con insomnio familiar fatal no llegan a alcanzar en ningún momento la **fase REM**, que es clave en el descanso. La falta de sueño tiene efectos terribles en el **cerebro**, que comienza a deteriorarse a toda velocidad. "Mi hijo Vicente perdió habilidades básicas como deglución de comida y controlar su cuerpo".

El IFF suele manifestarse en personas de entre 30 y 60 años. La evolución, como destaca la doctora García Malo a **'Guías de Salud'**, es bastante rápida. "En unos pocos meses, los pacientes pueden experimentar una serie de síntomas neurológicos que no son normales y que llaman la atención de los familiares, lo que los lleva a consultar al médico. El insomnio, los **problemas de memoria**, y las alteraciones del movimiento, progresan rápidamente".

No son los únicos síntomas: también son frecuentes las sacudidas musculares, alucinaciones visuales, y dificultad para mover los ojos. "Esto genera un impacto negativo en la **calidad de vida** de quienes la sufren, puesto que los síntomas se agravan cada día y experimentan un deterioro considerable".

No hay tratamiento para esta enfermedad. "Se han probado tratamientos inmunológicos, corticoides y terapias biológicas, pero con poco éxito. Cuando los síntomas progresan, se administran fármacos para mitigar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida, pero no existe un tratamiento curativo", recalca la neuróloga.

Aunque se desconoce el alcance real de la enfermedad, se calcula que hay unas 300 personas portadoras en España que lo desarrollan. A través de su testimonio, Antonio **reclama más investigación** para una enfermedad hereditaria en la que hay un 50 % de probabilidades de que se transmita de padres a hijos.

TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA

ES NOTICIA: CINE ESTILO GALICIA ALCARAZ PP FEIJÓO CALIFORNIA TRUMP EDITORIAL URIBE AYUS

Resonancias que gritan: así cambia el cerebro infantil frente a una pantalla



1 Niños con sus móviles. / RR SS.

Los estudios neurológicos ya no dejan lugar a dudas: las pantallas están alterando el cerebro de los niños.



PANTALLAS

CEREBRO

NINOS

ESTUDIOS

ESTIMULACIÓN

NEUROLOGIA



MARÍA P. MARTÍNEZ

06/06/25 - 21:32

Los datos no son una exageración apocalíptica. No son una moda de padres alarmistas ni una conspiración tecnófoba. La exposición excesiva de niños y adolescentes a las pantallas está provocando cambios estructurales en su cerebro. La ciencia lo ha detectado con imágenes por resonancia magnética, observación clínica y seguimiento escolar. Y sin embargo, seguimos mirando

hacia otro lado mientras les dejamos pegados al móvil, al iPad, al ordenador. Como si no pasara nada.

Esta semana, la Sociedad Española de Neurología ha vuelto a encender las alarmas: el uso masivo de dispositivos electrónicos entre menores está afectando de forma directa a la mielinización cerebral —ese proceso clave que recubre las conexiones neuronales—, así como al desarrollo del lenguaje, la atención y el aprendizaje. El vicepresidente del Área de Neurotecnología e Inteligencia Artificial de la entidad, David Ezpeleta, ha explicado en *Las Mañanas de RNE* que: “Se han observado cambios estructurales en el cerebro de niños con alta exposición a pantallas frente a aquellos que no tienen esta exposición”. El problema no es nuevo, pero lo nuevo es la contundencia de la evidencia.

Mientras crece la preocupación, este sábado se han convocado concentraciones en toda España para pedir una desconexión digital real para nuestros menores. Porque no se trata solo de un debate educativo, sino de salud pública. La exposición prolongada a pantallas no solo reduce el tiempo de estudio, sueño o interacción familiar. También está relacionada con trastornos como la ansiedad, la depresión y el déficit de atención. Es decir: lo que parecía un inocente entretenimiento se está convirtiendo en una bomba de relojería neurocognitiva.

La mayoría de los padres piensan que controlar el contenido es suficiente. Que si no ven violencia o pornografía, todo está bien. Pero el verdadero enemigo no es lo que ven, sino el cuánto y el cómo. La hiperestimulación constante, el bombardeo de recompensas instantáneas, el scroll infinito... todo esto configura una nueva forma de usar el cerebro. Una forma que no favorece la concentración ni la creatividad, sino la dispersión, la inmediatez y la frustración.

¿Tu cerebro necesita ayuno? la nueva tendencia que une nutrición y salud mental

La pantalla no deteriora el cerebro: tecnología y salud cognitiva en los adultos mayores

¿Sin pantallas? alternativas para un desarrollo saludable en tus hijos

El impacto del uso excesivo del celular en tu sistema nervioso: ¿estás tomando el control?

EL CEREBRO EN FORMACIÓN NO DISTINGUE ENTRE JUEGO Y ADICCIÓN

Lo que muchas familias aún no comprenden es que el cerebro infantil no está diseñado para autorregular este tipo de estímulos. Los circuitos de recompensa y atención en los menores aún se están formando, y las pantallas activan esos mecanismos de placer con una intensidad que ni siquiera los adultos podemos controlar del todo. Es una lucha desigual: niños indefensos frente a algoritmos diseñados por ingenieros que saben cómo secuestrar su atención.

Ezpeleta lo resumía así en la entrevista: “El uso de tabletas y móviles ha pasado de ser un apoyo al aprendizaje, a un uso vacío mediado por redes sociales y el scroll infinito”. El tiempo medio que pasan los adolescentes españoles en el móvil —más de cuatro horas diarias fuera del horario escolar— ya es un síntoma por sí solo. Y cada hora que pasa delante de la pantalla es una hora que resta al juego libre, al deporte, a la conversación con adultos que moldean su pensamiento. En definitiva: una hora menos para ser niños.

LO QUE LA CIENCIA YA SABE

No estamos hablando de teorías vagas. Las resonancias magnéticas han detectado una menor mielinización en áreas del cerebro relacionadas con el lenguaje y la alfabetización. La mielina es esencial para la velocidad y eficacia de las conexiones neuronales. Si falla ese proceso, fallan el aprendizaje, la atención, el pensamiento profundo. Además, varios estudios ya documentan una reducción del coeficiente intelectual en menores con consumo excesivo de pantallas. ¿De verdad podemos seguir ignorándolo?

Sabemos lo suficiente como para actuar. Lo que falta es voluntad social. Es más fácil ceder que educar. Más cómodo callar que limitar. Pero si no asumimos el control, las consecuencias no serán solo individuales: estaremos

cultivando una generación con serias dificultades para pensar, para concentrarse, para empatizar. Una generación cuyos cerebros han sido literalmente reconfigurados por las máquinas. @mundiario



MARÍA P. MARTÍNEZ

Colaboradora.

La autora, MARÍA PAULA MARTÍNEZ, colaboradora de MUNDIARIO, es Comunicadora social, especializada en Periodismo Impreso. @mundiario



COMENTARIOS



COMPAÑÍA MUNDIARIO DE COMUNICACIÓN S.L.

© TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS.

PUBLICIDAD

CLUB DE LECTORES

CANAL DE TELEGRAM

NEWSLETTER

APP DE MUNDIARIO.COM

QUIÉNES SOMOS

CONTACTO

COLABORA

AUTORES

RSS

MUNDIEDICIONES

MUNDIWEBS

AVISO LEGAL

POLÍTICA DE COOKIES

FACEBOOK

Premio a dos neurólogos vascos

Por [Norte Exprés](#) - 9 junio, 2025



Los neurólogos vascos Pablo Martínez-Lage y Juan Carlos Gómez han sido galardonados por la Sociedad Española de Neurología (SEN) con el «Premio SEN Alzheimer» y el «Premio SEN Trastornos del Movimiento», respectivamente.

Con estas distinciones la SEN reconoce su amplia labor científica y su dedicación por la investigación en Neurología y las enfermedades neurológicas.

Juan Carlos Gómez es profesor asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad del País Vasco y coordinador del grupo de investigación de enfermedades neurodegenerativas del instituto de investigación BioBizkaia.

Es especialista en Neurología por el Hospital Universitario de Cruces y sus investigaciones se centran en la enfermedad de Parkinson y en particular en cómo afecta al sistema nervioso autónomo. Hasta la fecha, ha publicado más de 140 artículos y capítulos de libro en revistas y libros indexados.

Por su parte, Pablo Martínez-Lage es el director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer en San Sebastián.

Allí ha sido investigador principal del «Proyecto Gipuzkoa Alzheimer (PGA)» sobre las fases pre-clínicas de la enfermedad de Alzheimer y ha participado numerosos proyectos europeos.EFE

'Estafados' en Errenerteria Veterinarios Bruce Springsteen Copa del Rey Real Sociedad



ACTUALIDAD > SOCIEDAD POLÍTICA UNIÓN EUROPEA MUNDO ALBISTEAK DEUSTO

Dos neurólogos vascos son galardonados por su labor contra las enfermedades neurodegenerativas

Juan Carlos Gómez-Esteban ha recibido el Premio SEN Trastornos del movimiento y Pablo Martínez-Lage, el Premio SEN Alzheimer

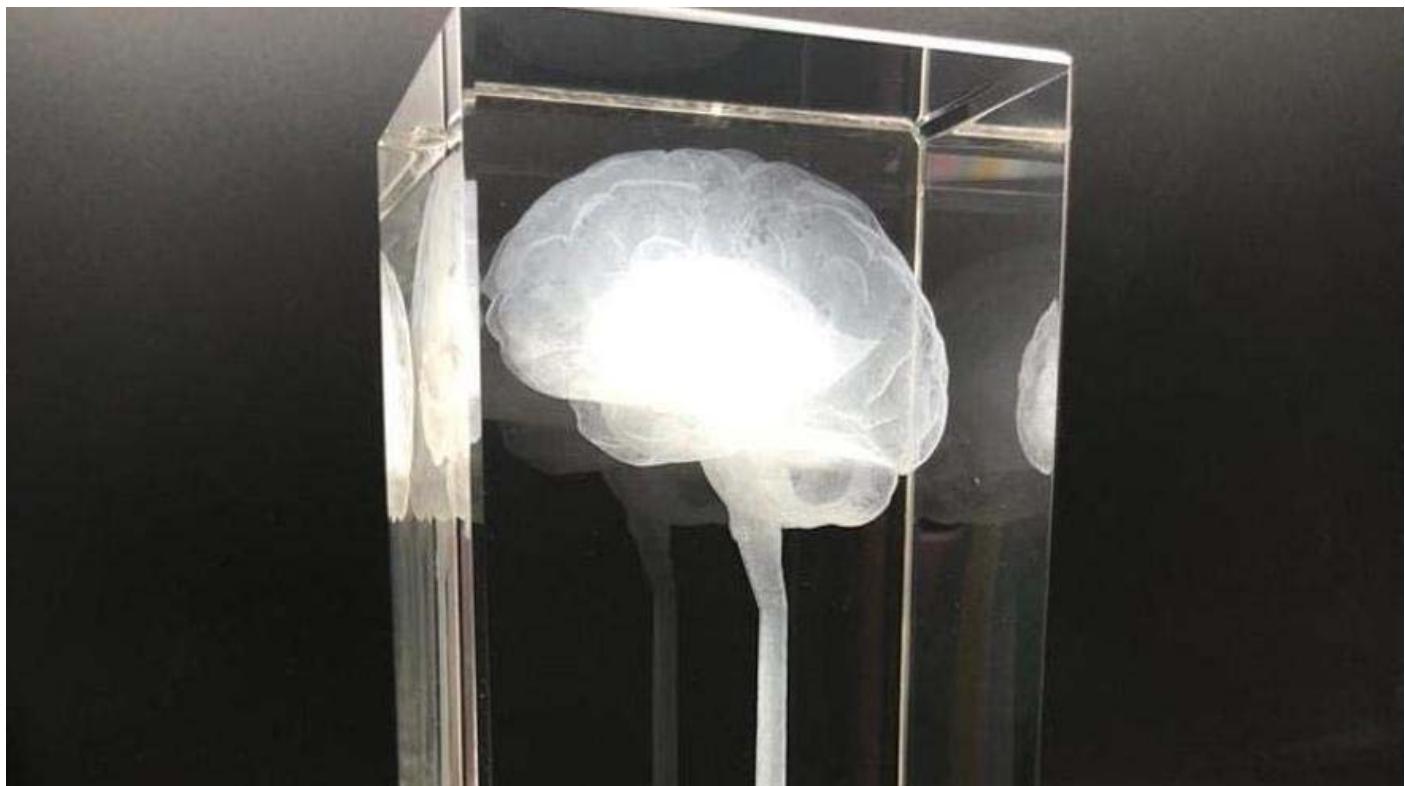


Itzuli ▾

Entzun 🔍 ▾

NTM / EFE

09.06.25 | 10:22



Un Premio SEN en una imagen de archivo. / EP

Dos neurólogos vascos, Juan Carlos Gómez y Pablo Martínez-Lage, han sido distinguidos con el Premio SEN (Sociedad Española de Neurología) por su labor científica.

Gómez ha sido reconocido, en concreto, con el Premio SEN Trastornos del movimiento y Martínez-Lage con el Premio SEN Alzheimer, según ha informado este lunes la citada sociedad médica en un comunicado.

PUBLICIDAD

Juan Carlos Gómez-Esteban es profesor asociado de la **Facultad de Medicina de la EHU** y coordinador del grupo de investigación de enfermedades neurodegenerativas del **instituto de investigación BioBizkaia**. Sus intereses de investigación incluyen la **enfermedad de Parkinson** y en particular la afectación del sistema nervioso autónomo.

Pablo Martínez-Lage, por su parte, es el director científico del **Centro de Investigación y Clínica Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer** en Donostia. Allí ha sido investigador principal del '**Proyecto Gipuzkoa Alzheimer (PGA)**' sobre las fases preclínicas de la enfermedad de Alzheimer y ha participado numerosos proyectos europeos.

Cereza Milagro Falta examen Ortografía PAU Martín Villa Miguel Ángel Sierra Lisci Mono Txarli



noticias de Navarra

[Kiosko](#)



ACTUALIDAD > SOCIEDAD [SOCIEDAD](#) [POLÍTICA](#) [SUCESOS](#) [MUNDO](#) [UNIÓN EUROPEA](#)



Edurne Navarro Bueno | [@ENavarroBu](#)

Pamplona/Iruña | 09:06:25 | 09:43



Pablo Martínez-Lage (iz) y Pablo Irimia / CEDIDAS

(o)
Bizkaia

Luis Prieto Bilbaobizi

Suscríbete a nuestras notificaciones para no perderte los últimos podcasts y noticias.

José Manuel Monje Juanjo Lusa

Txema Gutiérrez Noticias

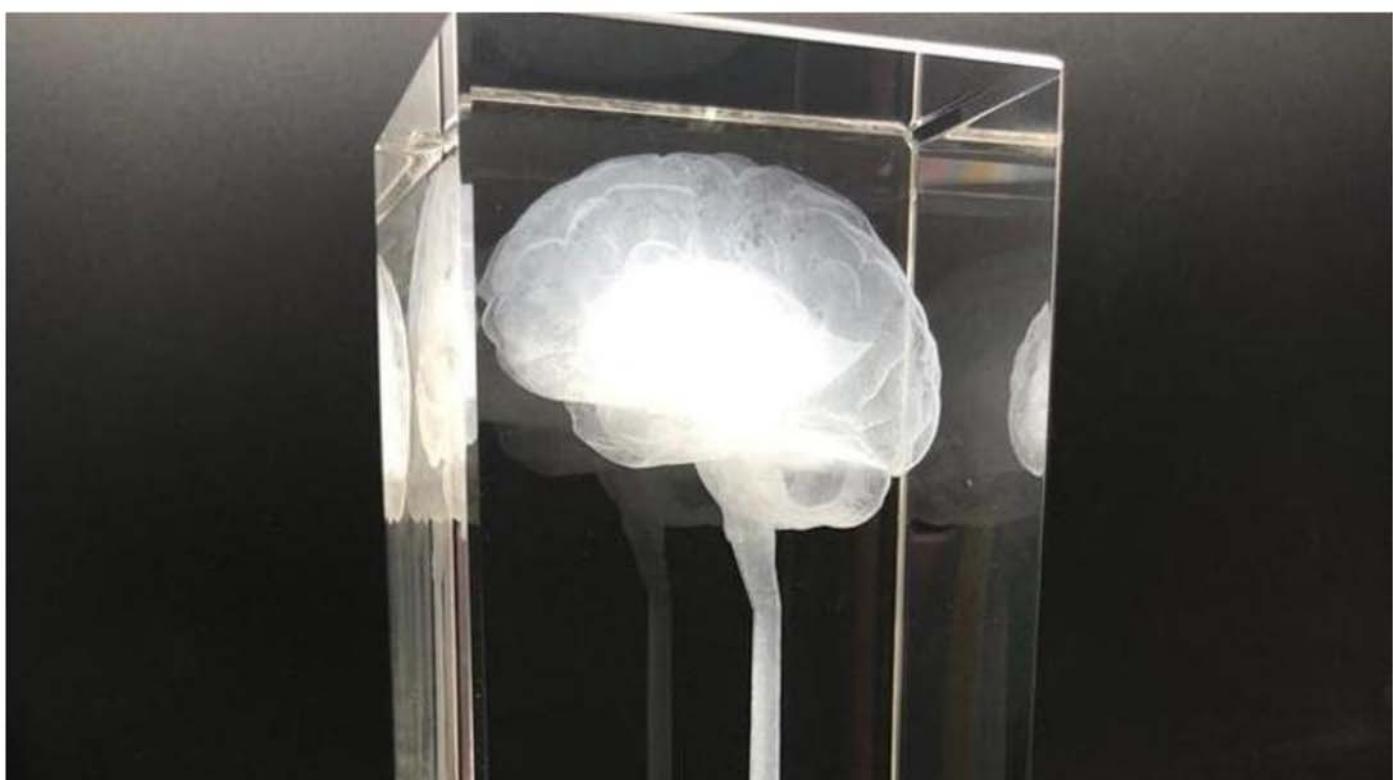
ACTUALIDAD

Dos neurólogos vascos son galardonados por su labor contra las enfermedades neurodegenerativas

Más Tarde Suscribirme

u labor contra

Juan Carlos Gómez-Esteban ha recibido el Premio SEN Trastornos del movimiento y Pablo Martínez-Lage, el Premio SEN Alzheimer



Un Premio SEN en una imagen de archivo. / EP



NOTICIAS TALDEA MULTIMEDIA

hace 36 minutos 1 min de lectura



Actualizado hace 10 minutos

Dos neurólogos vascos, **Juan Carlos Gómez y Pablo Martínez-Lage**, han sido distinguidos con el **Premio SEN** (Sociedad Española de Neurología) por su labor científica.



EN DIRECTO 11:00 - 13:00

Onda Vasca con Kike Alonso

reto, con el **Premio SEN Trastornos del movimiento** y Martínez-Lage con el **Premio**



Bizkaia

Juan Carlos Gómez-Esteban: la investigación de enfermedades neurodegenerativas incluyen la enfermedad de Alzheimer.

Pablo Martínez-Lage, por su trabajo en la **Fundación CITA-Alzheimer** en el desarrollo de un test que predice sobre las fases preclínicas de la enfermedad.



Suscríbete a nuestras notificaciones para no perderte los últimos podcasts y noticias.

José Manuel Monje

Juanjo Lusa

Txema Gutiérrez

Noticias

[Más tarde](#)[Suscribirme](#)

oordinador del grupo de investigación. Sus intereses de investigación incluyen la enfermedad de Alzheimer.

Tecnología Memoria de la Fundación CITA-Alzheimer (PGA) en el desarrollo de un test que predice sobre las fases preclínicas de la enfermedad.

ETIQUETAS

Alzheimer

Enfermedades

Ciencia

Investigación

Neurología

Enfermedad de Parkinson

Te puede interesar

Los números no mienten: deberías consultar este método financiero
Patrocinado por Smartfinancetips

Si necesitas matar el tiempo en la computadora, este juego es un imprescindible en 2025.
Patrocinado por Forge of Empires

Los rumores son ciertos: los mayores de 50 ya pueden planificar su funeral
Patrocinado por Experts in Money

Este nuevo servicio ayuda a mayores de 50 a planificar su funeral sin estrés
Patrocinado por Experts in Money

Escapa de Tarancón y disfruta de un -50%
Patrocinado por Barceló Hotel Group

¿A dónde quieres viajar con hasta un -35% de descuento?
Patrocinado por Meliá



, desenfadados, claros: nuevos para looks veraniegos sin estrés. **Onda Vasca con Kike Alonso** producido por MARCOPOL

Descubre el 2008 en los PEUGEOT DÍAS SUV
Patrocinado por Peugeot

¿Sol? ¿Playa? ¿Con hasta un -40% de descuento? Disfruta con Meliá
Patrocinado por Meliá

Portada Etiquetas

AstraZeneca presenta el reportaje 'A mí y quizás a tti' para visibilizar la amiloidosis hereditaria



Agencias

Jueves, 5 de junio de 2025, 17:07 h (CET)



La compañía AstraZeneca, la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA) y la Asociación Valverdeña de la Enfermedad de Andrade (ASVEA) han presentado este jueves el reportaje 'A mí y quizás a tti' para visibilizar la amiloidosis hereditaria por transtirretina, también conocida como enfermedad de Andrade, siendo el primero que trata sobre esta enfermedad rara que puede permanecer "silenciosa" hasta que se acaba manifestando de forma severa.

Dicha patología afecta a 10.000 personas a nivel mundial y a más de 350 en España, donde hay dos focos endémicos en Mallorca y Valverde del Camino (Huelva), si bien también se han registrado casos en País Vasco, la Comunidad de Madrid, Cataluña, la Comunidad Valenciana, Canarias, Castilla y León y Galicia,

El documental, avalado por la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), pretende concienciar sobre una enfermedad desconocida por gran parte de la población, así como presentar sus síntomas de alerta y la forma en que los pacientes se enfrentan a la misma en su vida diaria.

A través de dos capítulos, rodados en Valverde del Camino, pacientes como Carmen (del mencionado municipio onubense) y Haizea (de Bilbao), junto con sus cuidadores, representantes de pacientes y el médico de familia y experto en la enfermedad Juan Bernardo, hablan sobre síntomas como la debilidad, la

Lo más leído

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

2 [Museo Santiago Domínguez](#)

3 [¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?](#)

4 [Polímeros que tocan las estrellas; materiales avanzados para la nueva era espacial](#)

5 [Reactividad Vs Proactividad en el trabajo](#)

Noticias relacionadas

Un juzgado de Pontevedra condena a UFD del Grupo Naturgy por refacturaciones sobre fraudes falsos

El Juzgado Contencioso-Administrativo de Pontevedra ha anulado una factura de 15.600 € que pretendía cobrar la Distribuidora del grupo Naturgy alegando un "fraude eléctrico" que no ha podido demostrar en el juicio. En sentencia firme, UFD Distribución contra el recurso presentado ante la Resolución de la Xunta de Galicia, que daba la razón al titular del contrato de suministro y consideraba nula la refacturación practicada por alegar un 'fraude eléctrico' en el contador de electricidad.

Epístola a un anciano

Sí, me refiero a ti. A ese que de vez en cuando va a recoger a sus nietos al cole. A esos que están sentados en un banco de un jardín e incluso a los que están echando una partidita de dominó, esperando matar al contrario esos seis dobles que están a la expectativa, mirando de reojo al rival para que no le asesinen esa ficha adversa que todos no sabemos dónde meter cuando nos hunde la suerte en el reparto de fichas. A

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

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

fatiga, la pérdida de visión, la alteración del ritmo cardíaco o la pérdida de movilidad, que "no son visibles" debido a que los pacientes parecen estar bien por fuera.

Del mismo modo, hacen especial énfasis en la detección temprana, que mejora "significativamente" el pronóstico de la enfermedad y mejora la calidad de vida de los pacientes, motivo por el que han animado a las personas a hacerse una prueba genética en caso de sospechar padecer alguno de estos síntomas.

"Con estas iniciativas, buscamos aumentar la concienciación de la enfermedad para lograr una detección temprana y precisa de la amiloidosis. Creemos que es fundamental escuchar a los pacientes y sus necesidades, y construir, junto a la comunidad médica y científica, un camino diferente: uno en el que la amiloidosis ya no sea invisible, y donde cada diagnóstico llegue a tiempo para marcar la diferencia", ha afirmado la directora de Asuntos Corporativos y Acceso al Mercado de AstraZeneca, Marta Moreno.

Por su parte, la presidenta de la Asociación Balear de la Enfermedad de Andrade (ABEA), Catilena Bibiloni, ha resaltado que "no es fácil" convivir con esta patología debido a su impacto a nivel social, emocional y familiar, motivo por el que ha incidido en seguir hablando de la misma en la importancia del diagnóstico precoz.

"Estos proyectos de concienciación permiten dar a conocer una enfermedad que es totalmente desconocida e incluso nos ayudan a llegar a aquellos pacientes que todavía no saben que pueden estar padeciendo la enfermedad", ha declarado la presidenta de la Asociación Valverdeña de la Enfermedad de Andrade (ASVEA), Pilar Rosa.

La especialista en Medicina Interna del Hospital Universitario Ramón y Cajal Mónica López ha explicado que los síntomas pueden variar "mucho" entre una persona y otra, pudiendo confundirse con otra patología, razón por la que ha considerado necesario coordinarse con un equipo multidisciplinar.

El especialista en Neurología del Hospital Universitario Puerta de Hierro Lorenzo Silva ha recalcado que en la actualidad existen tratamientos para la enfermedad, algo "impensable" hace unos años, y que posibilitan que el paciente tenga una mejor calidad de vida.

"Para llegar a ese punto, es tan sencillo como realizarse una prueba genética que consiste en la extracción de una pequeña muestra de sangre o saliva en un frotis de la mejilla y los resultados se obtienen en unas pocas semanas. Es esencial detectarla lo antes posible para retrasar su progresión e incluso mejorar algunos síntomas", ha agregado.

TE RECOMENDAMOS

[sport.es](#)

Los consejos de la neuróloga para que el ictus, la primera causa de muerte en mujeres, no nos mate

Rafa Sardiña

6-8 minutos

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España unas 110.000 personas sufren un **ictus** cada año, de los cuales al menos un 15% fallecen y, entre los supervivientes, alrededor de un 30% queda en situación de dependencia funcional.

Según explica a este diario la **doctora Natalia Barbero Bordalo**, jefa del Servicio de Neurología del Hospital Universitario HM Madrid Río, el ictus está provocado porque la circulación de la sangre que llega al cerebro se interrumpe, por una rotura o por el taponamiento del vaso sanguíneo.

El ictus es una urgencia neurológica tiempo-dependiente, donde una intervención precoz optimiza el pronóstico funcional.

El ictus no solo afecta a la tercera edad

Existen muchos "mitos" sobre el ictus que pueden dificultar su prevención y tratamiento. Uno de los más comunes es que solo afecta a personas mayores. "Aunque la edad avanzada es un factor de riesgo, puede presentarse en adultos jóvenes e incluso en niños si se tiene hipertensión, diabetes, obesidad o enfermedades cardíacas".

Otro de los mitos es que el ictus no se puede prevenir. "Al contrario,

hasta el 80% de los ictus **pueden evitarse con hábitos saludables**. El más peligroso es que si los síntomas desaparecen no es necesario ir al médico. "Aunque los síntomas solo duran unos minutos, esto podría ser un accidente isquémico transitorio, una señal de advertencia de un ictus mayor, por lo que hay que acudir al médico sí o sí."

Síntomas: cómo reconocerlo

1. Debilidad o adormecimiento en la cara, en el brazo o la pierna de un mismo lado del cuerpo.
2. Dificultad para hablar o entender el lenguaje.
3. Pérdida de visión en uno o ambos ojos.
4. Mareo, falta de equilibrio o dificultad para caminar.
5. Dolor de cabeza intenso y repentino.

Vida activa y saludable, más ejercicio y eliminar los hábitos tóxicos

Para reducir el riesgo de ictus, es fundamental adoptar **hábitos de vida saludables**. Controlar la tensión arterial, ya que la hipertensión es uno de los principales factores de riesgo de ictus.

Llevar una alimentación saludable con frutas, verduras, cereales, legumbres, pescado y grasas saludables (como el aceite de oliva), ayuda a prevenir el sobrepeso, controlar el colesterol y reducir el riesgo de diabetes, todos factores asociados al ictus.

También es fundamental la **actividad física** regular, al menos 30 minutos al día, evitar el tabaco y el alcohol, y controlar las enfermedades crónicas como la diabetes, la obesidad o el colesterol y triglicéridos altos.

Complicaciones después de un ictus

Después de un ictus, pueden surgir varias complicaciones, tanto a corto como a largo plazo, dependiendo de la gravedad del ictus, la parte del cerebro afectada y la rapidez con la que se recibió atención médica.

- Complicaciones a corto plazo: Ausencia de movimiento en una parte del cuerpo, dificultad para hablar y dificultad en la deglución (disfagia) entre otros.
- Complicaciones a largo plazo: Discapacidad permanente ante la ausencia de recuperación del movimiento de extremidades, deterioro cognitivo progresivo (existe un mayor riesgo de desarrollar demencia), trastornos emocionales persistentes (depresión, ansiedad...) e incluso riesgo de desarrollar crisis epilépticas.

El tratamiento y rehabilitación tempranos ayudan a reducir muchas de estas complicaciones.

La recuperación tras un ictus es un proceso gradual que varía según la gravedad del daño cerebral y la rapidez del tratamiento. La rehabilitación es clave para ayudar al paciente a recuperar la mayor autonomía posible y mejorar su calidad de vida.

Este proceso comienza lo antes posible, una vez estabilizado el paciente, y suele implicar un equipo multidisciplinar: neurólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas y psicólogos. La rehabilitación se enfoca en restaurar funciones motoras, mejorar el equilibrio y la coordinación, recuperar el habla y trabajar habilidades cognitivas y emocionales.

La vida después de sufrir un accidente cerebrovascular

El proceso de recuperación es diferente en cada paciente; aunque "los progresos más significativos suelen ocurrir durante los primeros

meses, la rehabilitación constante puede seguir generando mejoras con el tiempo. El apoyo familiar y un plan de rehabilitación adaptado a las necesidades de cada paciente son fundamentales en este proceso".

- **Fisioterapia:** Es esencial para restaurar la movilidad, la fuerza y la coordinación, además de prevenir la rigidez muscular y mejorar el equilibrio y la marcha.
- **Terapia ocupacional:** Facilita la recuperación de habilidades necesarias para la vida diaria, como vestirse, comer o realizar tareas domésticas, promoviendo la independencia.
- **Logopedia:** Trabaja en la recuperación del habla, la comprensión del lenguaje y la capacidad de tragar, en caso de que se vean afectadas.
- **Rehabilitación neuropsicológica:** Ayuda a mantener funciones cognitivas como la memoria, la atención o la resolución de problemas, especialmente cuando el ictus afecta estas áreas.
- **Apoyo emocional y psicológico:** Es clave para manejar el impacto emocional del ictus, como la ansiedad o la depresión, y favorecer la motivación en el proceso de recuperación.

El éxito de la rehabilitación depende de combinar estas terapias según las necesidades específicas de cada paciente, siempre con un enfoque personalizado y un inicio temprano.

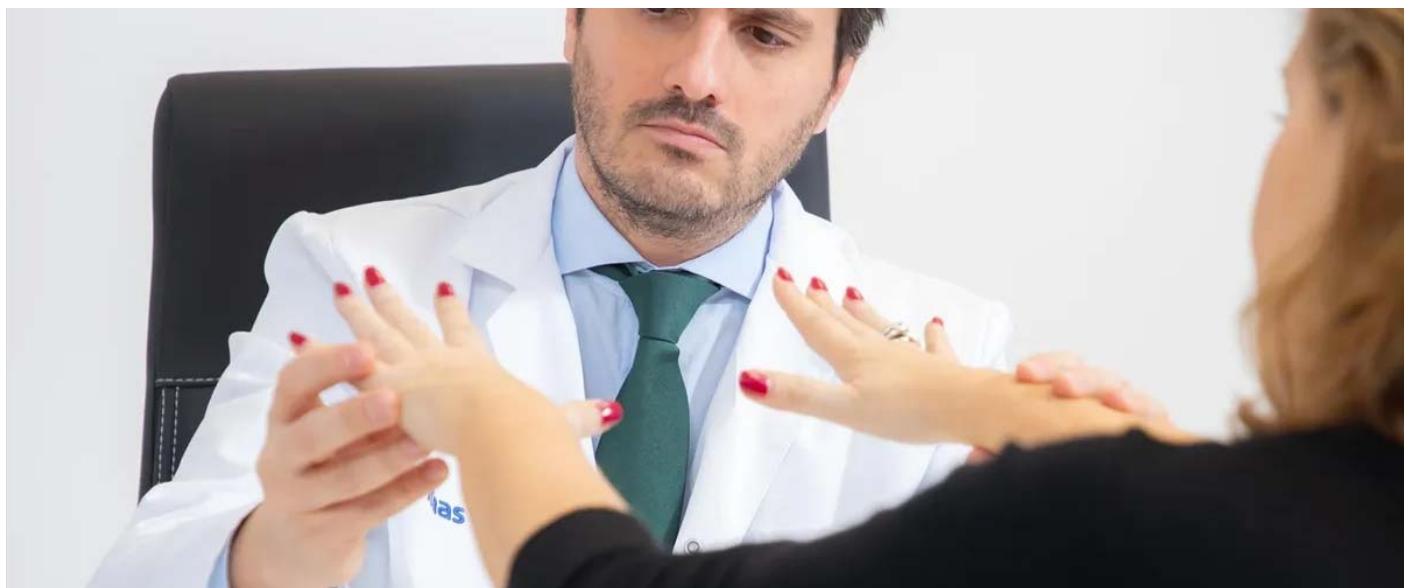
Abordaje

La atención al ictus requiere un equipo multidisciplinar porque es una enfermedad compleja que afecta diferentes funciones del organismo y demanda un abordaje integral. "Desde el momento en que el paciente llega al hospital, la coordinación entre distintos especialistas es clave para asegurar un diagnóstico rápido y un tratamiento efectivo", señala la neuróloga.

En la fase aguda, neurólogos, médicos de urgencias, radiólogos e intensivistas trabajan juntos para identificar el tipo de ictus y aplicar tratamientos como la trombólisis intravenosa o la trombectomía mecánica, que solo son efectivos si se administran en las primeras horas.

- "Una vez estabilizado el paciente, fisioterapeutas, logopedas, terapeutas ocupacionales y neuropsicólogos se encargan de la rehabilitación, abordando dificultades motoras, del lenguaje, cognitivas y emocionales. No se debe olvidar el equipo de enfermería, que proporciona cuidados continuos a estos pacientes".

Este enfoque coordinado mejora significativamente las posibilidades de recuperación, reduce el riesgo de secuelas y garantiza una atención personalizada y eficiente.



Un médico evalúa el temblor de una paciente de parkinson en consulta.. Europa Press



Antoni Mateu

05 JUN 2025 - 17:06h.

El foco se pone en cómo se mueve la tinta que está dentro del bolígrafo con un algoritmo que es capaz de interpretar las señales eléctricas y las fluctuaciones

Ignacio Carrera, neurólogo: "Los tres primeros síntomas del parkinson no suelen asociarse con la enfermedad"

Compartir



El IEEE —Instituto de Ingenieros eléctricos y Electrónicos— ha presentado un nuevo bolígrafo que, combinado con inteligencia artificial, permite

analizar anomalías motoras en la escritura de las personas; los **temblores** **son uno de los síntomas** más frecuentes del párkinson. La detección de esta enfermedad, que afecta a más de 150.000 personas de acuerdo con la **Sociedad Española de Neurología**, sube de nivel, gracias a un nuevo tipo de estilográfico que ha sido desarrollado en Estados Unidos, **por parte del IEEE**.

Aunque la enfermedad, degenerativa, puede presentar más dificultades de diagnóstico en sus primeras fases, ahora será posible acortar este tiempo de detección gracias a un bolígrafo magnético que es **capaz de detectar con precisión los temblores** de las manos a la hora de escribir. Pero, ¿cómo lo han conseguido? **¿En qué se diferencia este nuevo estilográfico del resto que ya tenemos en el mercado?**

PUEDE INTERESARTE

Patricio, el músico vasco diagnosticado de Parkinson con 34 años: "La enfermedad me ha hecho mejor artista"

La clave del nuevo bolígrafo está en el flujo magnético

A pesar de que en el interior nos encontramos con un depósito de tinta, esta tiene una composición diferente. En este caso está **compuesta por ferrofluido**, el cual está dentro de una cápsula magnética. Aquí, el punto importante está en el efecto magnetoelástico.

Este fenómeno de la física sucede cuando un material magnético blando —en el caso del bolígrafo, el ferrofluido— **cambia su forma cuando hay**

corrientes eléctricas de por medio. El estilográfico desarrollado convierte este movimiento en señales eléctricas, gracias a una bobina conductora que está insertada dentro del cuerpo del boli.

PUEDE INTERESARTE

Pacientes con temblores esenciales logran recuperar el pulso gracias al tratamiento con ultrasonidos de alta frecuencia

Gracias a los movimientos que se producen y a la corriente generada por la bobina, la electricidad altera este material ferrofluido.

No se analiza cómo se escribe, se estudia cómo se mueve la tinta

Cuando la persona escribe con el bolígrafo y la tinta se plasma en el papel, es donde empieza el análisis. Sin embargo, **el foco no se pone en cómo se realizan los trazos**, sino en cómo se mueve la tinta que está dentro del bolígrafo.

Newsletter



¡Suscríbete a la newsletter de **Salud** para enterarte de todo!

Introduce tu correo electrónico

Acepto la [política de privacidad](#)

Recibir noticias

Aquí entra en juego la inteligencia artificial. Junto con el propio bolígrafo se ha diseñado un algoritmo que es **capaz de interpretar las señales eléctricas y las fluctuaciones**. Se establece una correlación entre la señal de corriente junto con el tipo de movimiento que se lleva a cabo, para así detectar posibles síntomas de temblores de parkinson.

El bolígrafo recoge todos los datos y después estos se envían a un

ordenador, el cual contiene el programa de análisis. En este caso, el equipo de investigadores ha explicado que **la precisión de detección ha sido del 96%** en las personas que han participado en el estudio.

El nuevo bolígrafo está en fase de pruebas

Aunque se trata de un hallazgo prometedor, desde IEEE recalcan que **este proyecto es un estudio piloto**. Por lo tanto, todavía no es un producto que esté listo para comercializarse.

Ahora las miras están puestas en “estudios a gran escala para **evaluar la utilidad del bolígrafo en el mundo real**”, más allá de las primeras pruebas que —con una tasa de éxito del 96%— ya se han llevado a cabo.

TEMAS

Actualidad

Salud

Parkinson

Avances

Enfermedades

Síntomas

Lifestyle

La Sociedad Internacional de Cefalea anuncia nuevos fármacos para combatir la migraña

La ciencia ofrece ahora una respuesta más eficaz, segura, humana y esperanzadora para millones de personas



Migrañas | Canva

**Sara Duque**

@Saraduque_

sd@theobjective.com

Publicado: 05/06/2025 • 14:45

Una nueva era en la prevención y tratamiento de la migraña se abre paso en España con la llegada de los llamados *gepantes*, una familia de fármacos orales que han demostrado reducir la frecuencia, duración e intensidad de los ataques, e incluso, en algunos casos, evitar por completo el dolor de cabeza característico de esta enfermedad neurológica. La Sociedad Internacional de Cefalea (IHS, por sus siglas en inglés) ha dado un paso decisivo al recomendar, desde el 25 de abril, que estos medicamentos se usen como primera línea de tratamiento preventivo, y no como

última opción.

En su reciente cobertura para *La Vanguardia*, el periodista científico Josep Corbella destacó el impacto potencial de este cambio clínico, recogiendo las declaraciones de la neuróloga **Patricia Pozo-Rosich**, referente internacional en cefaleas y responsable de la Unidad de Cefalea del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona. Para Pozo-Rosich, este giro representa «un cambio muy importante para las personas con migraña», que hasta ahora debían esperar a que fracasaran múltiples tratamientos antes de acceder a terapias más eficaces.

De los anticuerpos a los gepantes

Durante años, tratar la migraña fue una tarea frustrante: pocas opciones y escasa eficacia. Todo cambió con el descubrimiento del CGRP, una sustancia implicada en la inflamación y dilatación de los vasos cerebrales. Este hallazgo permitió desarrollar tratamientos específicos: primero llegaron los anticuerpos inyectables y, más recientemente, los **gepantes**, versiones orales mucho más cómodas.



Síndrome de la oreja roja: qué es y por qué tiene una estrecha relación con las migrañas

Sara Duque

En España ya se comercializan **rimegeptant** y **atogeptant**, dos gepantes que han demostrado ser eficaces tanto para **prevenir** como para **tratar** los ataques de migraña, sin riesgo de abuso ni efectos secundarios graves. Un avance prometedor para los **cinco millones de personas que padecen migraña en el país**, la mayoría mujeres. Sin embargo, más del 40% de los casos sigue sin diagnosticar, según la **Sociedad Española de Neurología**. «La migraña sigue siendo una enfermedad estigmatizada», señala la neuróloga **Patricia Pozo-Rosich**, del Hospital Vall d'Hebron. Pero la evidencia científica y los nuevos tratamientos están comenzando a cambiar ese relato: **la migraña es real, incapacitante, y tratable**. Y estos avances ofrecen por fin una esperanza tangible para quienes la sufren.

¿Cómo actúan los gepantes?

La clave del éxito de estos nuevos tratamientos radica en su capacidad para bloquear la acción del CGRP, un péptido que, durante los ataques de migraña, se libera de forma excesiva provocando inflamación y dilatación de las arterias intracraneales. Los gepantes interfieren en este proceso desde el inicio, evitando que la cascada inflamatoria se active. En algunos pacientes, incluso actúan antes del dolor, aliviando síntomas prodrómicos como la sensibilidad a la luz y al sonido, la dificultad de concentración o el cansancio. Un estudio publicado el 12 de mayo en *Nature Medicine* sobre el gepante **ubrogeptant**, aún no aprobado en Europa, sugiere que este tipo de fármacos podría también mitigar esos síntomas previos al dolor. Aunque aún no hay datos concluyentes sobre los gepantes ya disponibles en España, se abren nuevas posibilidades terapéuticas.

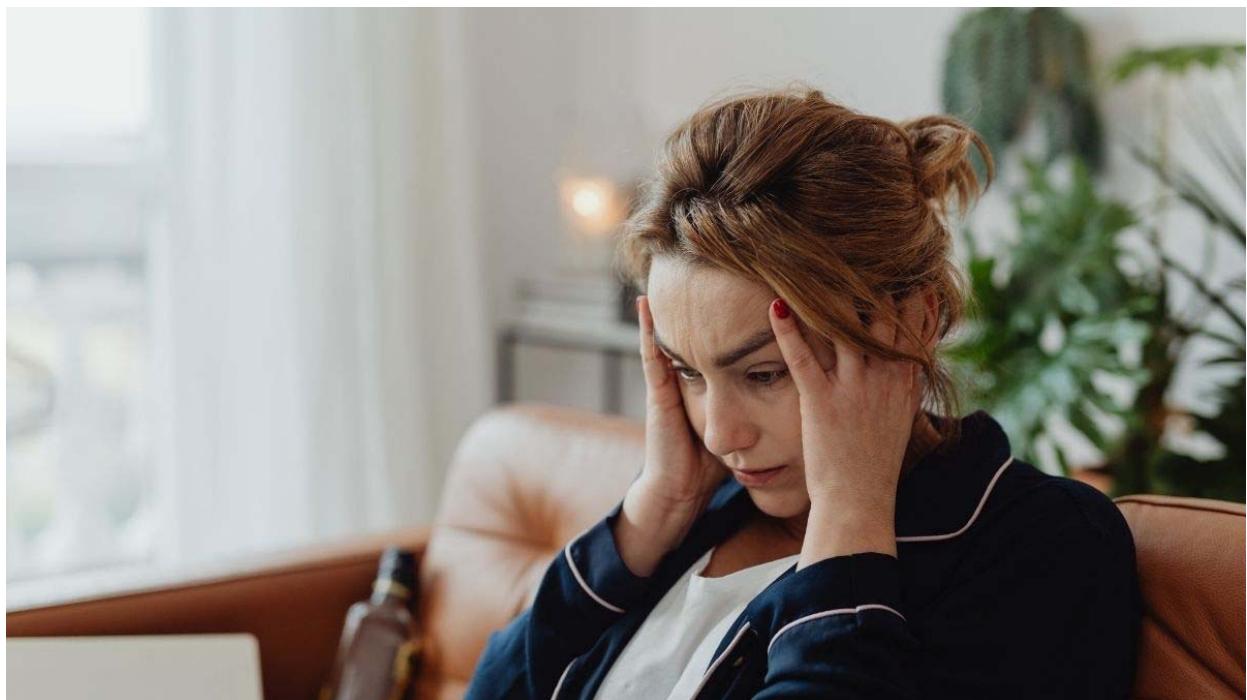
PUBLICIDAD





¿Es efectivo el bótox para eliminar las migrañas?

Sara Duque



Dolor de migrañas

Acceso limitado pese a su eficacia

Actualmente, la sanidad pública en España solo financia los gepantes para pacientes que sufren al menos ocho días de crisis al mes y que no han respondido a tres tratamientos preventivos previos. Sin embargo, tanto la Sociedad Americana de Cefalea como la Sociedad Internacional de Cefalea (IHS) recomiendan su uso desde el inicio en casos moderados o severos, debido a su alta eficacia y perfil de seguridad favorable. El precio sigue siendo un factor limitante: el atogepant, indicado como preventivo

diario, cuesta 25 euros por pastilla; el rimegepant, que puede utilizarse como tratamiento agudo o preventivo intermitente, **asciende a 29 euros por dosis.** A pesar de ello, los expertos coinciden en que el beneficio para los pacientes es indiscutible.

«Estos fármacos son un avance para que la migraña deje de ser una enfermedad discapacitante, que es lo más importante para quienes la padecen», destaca la neuróloga Patricia Pozo-Rosich, una de las voces más reconocidas en el estudio de la migraña en España. Como ocurre con todo tratamiento, los resultados no son iguales para todos los pacientes. En torno a un 25% experimenta una mejora significativa, con una reducción de los ataques a menos de una cuarta parte. Otro 50% reporta una mejora parcial, mientras que el 25% restante no percibe efectos relevantes. Aun así, el balance general es positivo. Si las autoridades sanitarias españolas adoptan las recomendaciones internacionales, **estos medicamentos podrían dejar de ser la última alternativa para convertirse en una herramienta clave en el tratamiento temprano y personalizado de la migraña.**



Sara Duque

@Saraduque_
sd@theobjective.com

Sara Duque (Cáceres, 1995) apasionada por el mundo de la comunicación, estudió periodismo en la Universidad de Valladolid (UVa) y siguió formándose... [Ver más](#)

CIENCIA

DOLORES

FÁRMACOS

LOM

NEUROLOGÍA

PREVENCIÓN

SALUD

TR.

¿Te ha gustado este artículo? ¡Apóyanos aquí!

Si necesitas matar el tiempo en la computadora, este juego es un imprescindible en 2025.

Patrocinado por Forge of Empires

Nacidos entre 1954 y 1982 pueden acceder a la planificación funeraria si...

Patrocinado por Experts in Money

Ciencia revela por qué escribir a mano es clave para aprender mejor

Esta elección se ha vuelto un tema relevante dentro del campo de la neurociencia, ya que cada forma de escritura activa diferentes mecanismos en el cerebro



por **MELISSA ACEVEDO** — junio 6, 2025 en **Sin categoría**

0



Ciencia revela por qué escribir a mano es clave para aprender mejor

 Facebook

Twitter 

En la actualidad, el debate sobre si es mejor escribir a mano o teclear en dispositivos digitales ha dejado de ser una cuestión meramente práctica o de preferencia personal. Ahora, esta elección se ha vuelto un tema relevante dentro del campo de la neurociencia, ya que cada forma de escritura activa diferentes mecanismos en el cerebro y tiene consecuencias distintas sobre el aprendizaje y la memoria. En una era dominada por la tecnología, donde el uso de pantallas y teclados es constante desde edades tempranas, la pregunta sobre los efectos de reemplazar la escritura manual por la mecanografía ha cobrado una nueva dimensión.

Un estudio pionero llevado a cabo en 2012 por las investigadoras Karin H. James y Laura Engelhardt, afiliadas a las universidades de Indiana y Columbia, examinó cómo distintas formas de interactuar con letras y formas afectaban la activación cerebral en niños pequeños que aún no sabían leer. En el experimento, a estos niños se les pidió que escribieran letras con sus manos, que las teclearan o que simplemente las trazaran. Posteriormente, se les realizaron resonancias magnéticas funcionales mientras observaban imágenes relacionadas con estas letras.

Los resultados fueron reveladores: sólo aquellos niños que habían escrito las letras a mano activaron una red cerebral conocida como "circuito de lectura", asociada con el desarrollo exitoso de la lectura. En cambio, los que sólo teclearon o trazaron las letras no mostraron dicha activación. Este hallazgo sugiere que escribir con la mano desempeña un papel crucial en el proceso de adquisición de habilidades lectoras en la infancia, y que esta actividad puede preparar mejor al cerebro para interpretar y comprender el lenguaje escrito.



Estos patrones cerebrales son fundamentales para formar recuerdos, consolidar aprendizajes y procesar información nueva, tal como señalan los investigadores F. R. Ruud Van der Weel y Audrey L. H. Van der Meer. Según ellos, el movimiento preciso de la mano al escribir, combinado con el estímulo visual del texto, genera un flujo de información que fortalece las conexiones neuronales clave para el aprendizaje efectivo. Por este motivo, proponen que desde edades tempranas se fomente la escritura manual en contextos educativos, para asegurar un desarrollo cognitivo óptimo.

No obstante, los científicos también reconocen que los avances tecnológicos no deben ignorarse. Por ello, recomiendan que tanto docentes como estudiantes comprendan qué herramientas son más adecuadas para cada tarea. Por ejemplo, podría ser más beneficioso escribir a mano durante la toma de apuntes o la redacción creativa, mientras que otras actividades podrían adaptarse mejor al formato digital.

La lectura: ¿en papel o en pantalla?

El debate sobre los efectos del formato digital no se limita a la escritura. También se extiende al terreno de la lectura. Una revisión de múltiples estudios, realizada entre los años 2000 y 2017 por académicos de la Universidad de Valencia y del Instituto de Tecnología de Israel, encontró que leer en papel ofrece ventajas claras frente a hacerlo en pantallas. Esta revisión fue publicada en la revista *Educational Research Review* en 2018.

Aunque los autores reconocen que evitar completamente los dispositivos digitales no es una opción realista, advierten sobre las consecuencias de ignorar las pruebas científicas que indican que la lectura en pantalla puede reducir la comprensión lectora. De hecho, sostienen que si las políticas educativas no toman en cuenta estos datos, podrían limitar el desarrollo de habilidades lectoras en los estudiantes.

En este sentido, los investigadores proponen identificar y aplicar condiciones que igualen la eficacia de ambos formatos cuando sea posible. Su objetivo es que tanto los diseñadores de contenidos digitales como los responsables políticos puedan crear estrategias informadas para fomentar la lectura de forma efectiva en diversos entornos.

El neurofisiólogo Javier Albares también se ha pronunciado sobre este tema en su libro *Generación Zombi*, donde examina el impacto de las pantallas en los hábitos de lectura. Según él, los dispositivos digitales —incluso aquellos diseñados específicamente para leer, como los e-books— tienden a dispersar la atención del lector debido a la presencia de botones u otras distracciones visuales. Esto puede dificultar la concentración profunda y el recuerdo del contenido leído.

Albares sostiene que los libros impresos no sólo permiten una mejor comprensión, sino que también generan una experiencia sensorial que favorece el aprendizaje y la retención de información. Esta diferencia ha sido descrita por los expertos como “la inferioridad de la pantalla”: a medida que las personas leen más en formatos digitales, disminuye su capacidad para disfrutar y comprender textos impresos, lo que puede reducir su interés general por la lectura.

En el caso de los niños en etapa escolar, esta brecha puede ser aún más significativa. De acuerdo con Albares, la pérdida en comprensión lectora derivada del uso exclusivo de pantallas puede equivaler a una reducción de dos tercios del progreso que se espera en un año escolar.

Finalmente, sobre la importancia de la lectura a cualquier edad, el neurólogo Guillermo García Ribas —miembro de la Sociedad Española de Neurología— destaca que leer es una actividad que no solo mejora el vocabulario o la gramática, sino que también estimula la imaginación, la creatividad y la capacidad de interpretar el mundo que nos rodea. Según él, entender lo que se lee implica una interacción activa con la historia y los personajes, lo cual convierte a la lectura en una experiencia mucho más rica y transformadora que una simple decodificación de palabras.