

[diariodeleon.es](https://www.diariodeleon.es/2018/06/18/dolor-de-cabeza-por-cientos/)

# Dolor de cabeza por cientos

*Agencias*

4-6 minutos

---

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha impulsado la Fundación Española de Cefaleas (Fecef) para visibilizar el impacto de los 200 tipos de dolores de cabeza existentes, liderados por la migraña, que afecta al 12 % de la población y que es altamente incapacitante. Pese a que alrededor de cinco millones de ciudadanos, «más que personas rubias», principalmente de entre 20 y 50 años, padecen migraña en España, esta enfermedad no tiene el reconocimiento político ni social que merece, lamenta el presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam. La migraña es la cefalea más frecuente, y causa estragos en quien la padece: el 51 % de los pacientes tiene estrés, un 37 % sufre de insomnio, el 30 %, depresión y el 22 %, ansiedad; si no se detecta a tiempo puede complicarse y generar mucha discapacidad. De hecho, es la primera causa de discapacidad en mujeres menores de 50. Aunque no es la única: existen hasta 200 tipos de dolor de cabeza, que se dividen en cefaleas primarias —cuando el dolor no está asociado a ninguna lesión del sistema nervioso, como la migraña-, y secundarias, cuando el origen sí está en el sistema nervioso o en otras enfermedades.

Hasta un 46 % de la población española presenta alguna cefalea activa, siendo la migraña y la cefalea tipo tensión las más comunes. Pese a estos datos, el infradiagnóstico de este tipo de afecciones ronda el 40 %. Los pacientes ven mermada su capacidad cognitiva,

tienen problemas de concentración y de falta de estabilidad, hipersensibilidad a la luz, náuseas o vómitos. Sin embargo, la mayoría de las veces son banalizadas.

«Es una sombra que te acompaña siempre, unas veces más cerca y otras más lejos», ha definido Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Cefalea y Migraña (Aemice). La migraña supone tener «un dolor físico insopportable» y otro adicional, uno «emocional importante producido por la incomprendición de esta enfermedad y por tener que justificar todo el rato como te sientes», incluso al círculo familiar más estrecho, ha lamentado.

Se hace imprescindible una estructura que dé respuesta a millones de pacientes como ella y que ayude a transmitirles toda la información disponible. «Es una necesidad social», destaca el presidente de la Fundación, José Miguel Láinez. Otro de los objetivos de la Fundación será impulsar la investigación incluso promoviendo sus propios estudios.

Temas | Multas Carril Bus Corpus Sevilla Recorrido Corpus Sevilla Profesor US Fichajes Betis Calor Sevilla Fichajes Sevilla FC Atético Central Matías Almeyda

>

EQ

Diario de Sevilla

Iniciar sesi



Actualidad Pacientes Investigación y Tecnología Nutrición y Bienestar Encuentros Opinión

GUERRA Llegan nuevos bombarderos de EEUU a Morón y Rota

PREMIO SEN ESCLEROSIS MÚLTIPLE

## José Enrique Martínez, neurólogo, sobre la esclerosis múltiple: "El objetivo que tenemos todos es que el paciente haga una vida totalmente normal a nivel personal, familiar y laboral"

Uno de los grandes logros de las últimas décadas ha sido el control eficaz de la EM remitente-recurrente, la forma más inflamatoria de la enfermedad

↳ [Esperanza para las personas con ELA: ¿una posible cura de la enfermedad?](#)



El neurólogo José Enrique Martínez recogiendo su premio / SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA



Mercedes Fernández

18 de junio 2025 - 07:00



...



comentarios

[Pediatría](#)

---

[Sexología](#)

---

[Médic@s para la Historia](#)

---

[Emergencias SUMMA-112](#)

---

[Enfermer@](#)

---

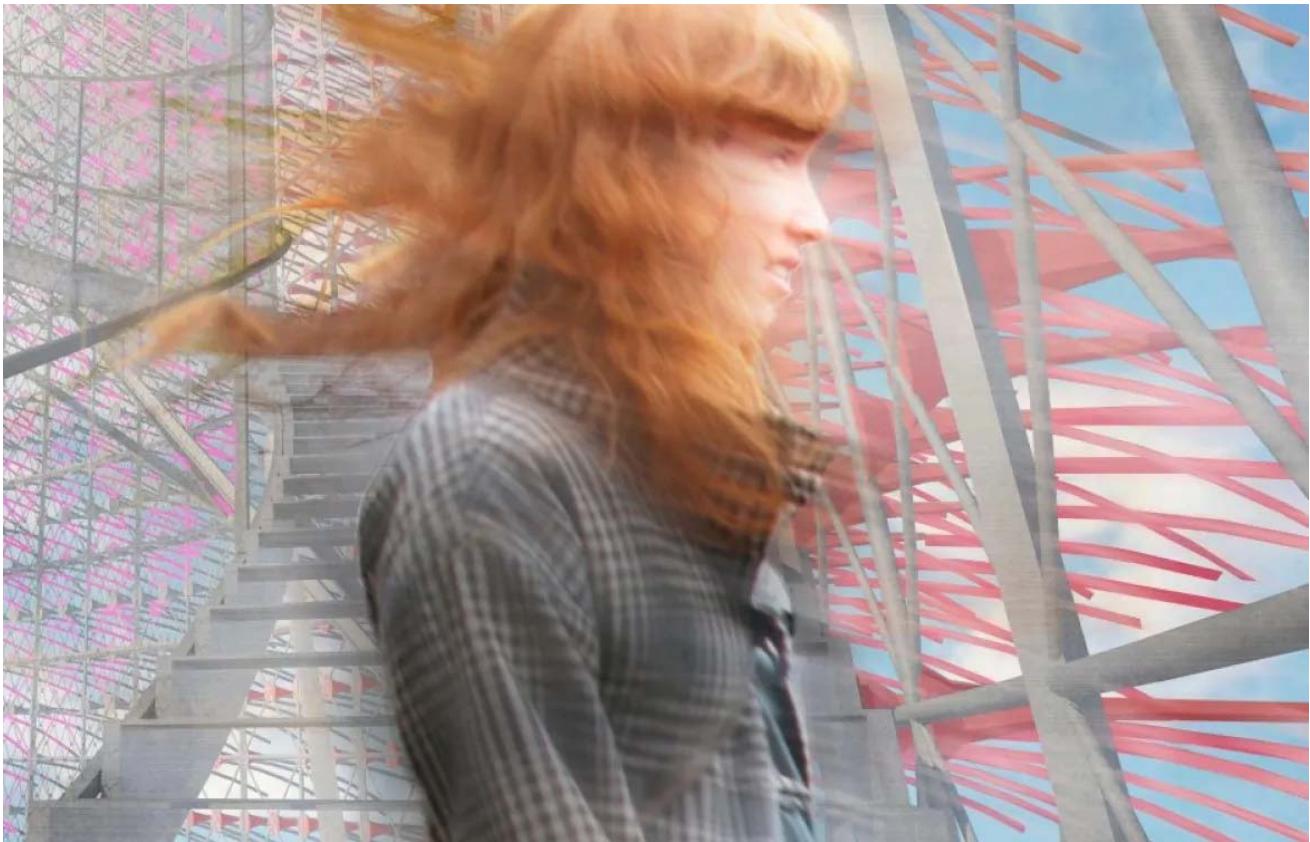
[Sociología](#)

---



## **Hay 200 tipos de dolor de cabeza: nace una fundación para visibilizar su impacto social**

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha impulsado la Fundación Española de Cefaleas (Fecef) para visibilizar el impacto de los 200 tipos de dolores de cabeza existentes, liderados por la migraña, que afecta al 12 % de la población y que es altamente incapacitante.



Hay 200 tipos de dolor de cabeza, la migraña el más común / EFE

17 de junio, 2025 AGENCIA EFE Fuente: [SEN - Neurología](#)

Alrededor de cinco millones de ciudadanos, principalmente de entre 20 y 50 años, padecen migraña en España, pero este dolor de cabeza no tiene el reconocimiento político ni social que merece, ha lamentado este martes en rueda de prensa el presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam.

La [migraña](#) causa estragos en quien la padece: el 51 % de los pacientes tiene estrés, un 37 % sufre de insomnio, el 30 %, depresión; y el 22 %, ansiedad. Si no se detecta a tiempo puede complicarse y generar mucha discapacidad.

De hecho, es la primera causa de discapacidad en mujeres menores de 50.

## Migrañas y cefaleas, infradiagnosticadas

Existen hasta 200 tipos de dolor de cabeza, que se dividen en cefaleas primarias (cuando el dolor no está asociado a ninguna lesión del sistema nervioso, como la migraña) y secundarias (cuando el origen sí está en el sistema nervioso o en otras enfermedades).

Hasta un 46 % de la población española presenta alguna cefalea activa, siendo la migraña y la cefalea tipo tensión las más comunes. Pese a estos datos, el infradiagnóstico de este tipo de afecciones ronda el 40 %.

Los pacientes ven mermada su capacidad cognitiva, tienen problemas de concentración y de falta de estabilidad, hipersensibilidad a la luz, náuseas o vómitos. Sin embargo, la mayoría de las veces

son banalizadas.

Los dolores de cabeza de la migraña pueden durar hasta 3 días. EFE

“Es una sombra que te acompaña siempre, unas veces más cerca y otras más lejos”, ha definido Isabel Colomina, presidenta de la [Asociación Española de Cefalea y Migraña \(Aemice\)](#).

La migraña supone tener “un dolor físico insoportable” y otro adicional, uno “emocional importante producido por la incomprendición de esta enfermedad y por tener que justificar todo el rato como te sientes”, incluso al círculo familiar más estrecho, ha lamentado.

## Sensibilizar sobre el dolor de cabeza

Por todo ello, se hace imprescindible una estructura que dé respuesta a millones de pacientes como ella y que ayude a transmitirles toda la información disponible. “Es una necesidad social”, ha destacado el presidente de la Fundación, José Miguel Láinez.

Además de concienciar sobre estas patologías y luchar para que los pacientes reciban los cuidados necesarios en igualdad de condiciones, otro de los objetivos de la Fundación será impulsar la investigación incluso promoviendo sus propios estudios.

El momento es ahora porque, aunque los mensajes “puedan parecer pesimistas”, lo cierto es que “estamos mucho mejor que antes”, ha puntualizado, por su parte, Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Cefaleas de la SEN.

Actualmente, existen 9 tratamientos (siete de ellos comercializados en España) que son mejor tolerados y más eficaces que los anteriores y que llegan a controlar el dolor en el 90 % de los casos.

---

### Etiquetas

[DOLOR DE CABEZA](#)

[MIGRAÑA](#)

[NEUROLOGÍA](#)

---

### Artículos relacionados



Un bolígrafo apoyado sobre las hojas de un cuaderno.

**SALUD**

## Un bolígrafo con IA permite detectar al momento la enfermedad de Párkinson

El dispositivo, desarrollado por la Universidad de California, puede revolucionar de manera significativa la prevención del párkinson en aquellas personas que la padecen

**Carmen Barrado**

18/06/2025

El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), a unas 160.000 personas en España. Es el segundo trastorno más frecuente después del Alzheimer en nuestro país. La detección temprana es esencial y este nuevo invento, llevado a cabo por la **Universidad de California** (Estados Unidos), nos trae consigo grandes esperanzas.

Agua

**¿Es bueno beber agua antes de dormir?: «Podría interrumpir nuestro descanso»**

Sandra Ordóñez



Investigadores de esta institución han creado un bolígrafo con tinta magnética, cuyos datos son analizados por inteligencia artificial, que podría ayudar a detectar si la persona que lo ha utilizado está en sus fases iniciales. Los resultados de esta investigación han sido publicados en la revista ***Nature Chemical Engineering*** y son prometedores: de las 16 personas en las que se ha probado este innovador sistema, el bolígrafo ha sido capaz de distinguir a los pacientes con parkinson una precisión superior **al 96 %**.

La punta del bolígrafo está compuesta por **pequeños imanes** de neodimio mezclados con Ecoflex, una silicona flexible usada habitualmente en prótesis y efectos especiales. En su interior, hay un depósito de tinta ferromagnética rodeado por un cilindro que contiene una bobina de hilo conductor.

Cuando el individuo dibuja o escribe, las deformaciones de la punta modifican el campo magnético y el movimiento de la tinta hace que el bolígrafo sea sensible a aceleraciones tanto sobre una superficie como en el aire.

Los movimientos de la mano durante la escritura pueden clasificarse en dos tipos: **movimientos en el aire**, en los que el bolígrafo se mueve en trazos sin contacto con la superficie, y **movimientos en la superficie**, en los que entra en contacto con la superficie de escritura y en áreas de recursos limitados, indica el estudio.

Es difícil de detectar porque no en todos los pacientes se manifiesta los **síntomas** de la misma manera. Los más característicos son: el temblor en reposo, la rigidez muscular, la lentitud de movimientos y las alteraciones en el equilibrio y la postura. También puede derivar a: depresión, ansiedad, problemas de sueño, fatiga o deterioro cognitivo. Todos ellos pueden afectar a la autonomía de los pacientes y su calidad de vida, sobre todo, en fases avanzadas de la enfermedad.

«Lo vemos como una tecnología muy prometedora», afirma **Gary Chen**, autor principal del estudio. Sin embargo, reconoce que hay limitaciones importantes. Principalmente que es necesario realizar estudios más amplios y con una muestra más diversa.

Además de confirmar estos resultados preliminares, futuras investigaciones podrían determinar si el bolígrafo puede distinguir el parkinson de otras enfermedades que también presentan temblores o si es capaz de identificar diferentes etapas del propio parkinson.

---

© 2021 eldebate.com

**HOY HABLAMOS DE...** Santos Cerdán Pareja de Ayuso Pedro Sánchez PP Apagón Irán Luis Argüello Acoso Universidad Autónoma de Madrid Zohran Mamdani Tom Cruise Huelga jueces Negro de Banyoles Bégs

## PUBLICIDAD

**ÚLTIMA HORA** Santos Cerdán compró casi la mitad de la constructora navarra que la UCO sitúa en el epicentro de la trama



Noticia servida automáticamente por la Agencia EFE



# Nace la Fundación Española de Cefaleas para visualizar los 200 tipos de dolores de cabeza



Nace la Fundación Española de Cefaleas para visualizar los 200 tipos de dolores de cabeza

Madrid — 17 de junio de 2025 -15:42 h. Actualizado el 17/06/2025 -17:47 h. □ 0

Madrid, 17 jun (EFE).- La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha impulsado la Fundación Española de Cefaleas (Fecef) para visibilizar el impacto de los 200 tipos de dolores de cabeza existentes, liderados por la migraña, que afecta al 12 % de la

población y que es altamente incapacitante.

PUBLICIDAD

Pese a que alrededor de cinco millones de ciudadanos, “más que personas rubias”, principalmente de entre 20 y 50 años, padecen migraña en España, esta enfermedad no tiene el reconocimiento político ni social que merece, ha lamentado este martes en rueda de prensa el presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam.

PUBLICIDAD

La migraña es la cefalea más frecuente, y causa estragos en quien la padece: el 51 % de los pacientes tiene estrés, un 37 % sufre de insomnio, el 30 %, depresión y el 22 %, ansiedad; si no se detecta a tiempo puede complicarse y generar mucha discapacidad. De hecho, es la primera causa de discapacidad en mujeres menores de 50.

PUBLICIDAD

Aunque no es la única: existen hasta 200 tipos de dolor de cabeza, que se dividen en cefaleas primarias -cuando el dolor no está asociado a ninguna lesión del sistema nervioso, como la migraña-, y secundarias, cuando el origen sí está en el sistema nervioso o en otras enfermedades.

PUBLICIDAD

Hasta un 46 % de la población española presenta alguna cefalea activa, siendo la migraña y la cefalea tipo tensión las más comunes. Pese a estos datos, el infradiagnóstico de este tipo de afecciones ronda el 40 %.

PUBLICIDAD

Los pacientes ven mermada su capacidad cognitiva, tienen problemas de concentración y de falta de estabilidad, hipersensibilidad a la luz, náuseas o vómitos. Sin embargo, la mayoría de las veces son banalizadas.

“Es una sombra que te acompaña siempre, unas veces más cerca y otras más lejos”, ha definido Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Cefalea y Migraña (Aemice).

PUBLICIDAD  
La migraña supone tener “un dolor físico insoportable” y otro adicional, uno “emocional importante producido por la incomprendición de esta enfermedad y por tener que justificar todo el rato como te sientes”, incluso al círculo familiar más estrecho, ha lamentado.

Por todo ello, se hace imprescindible una estructura que dé respuesta a millones de pacientes como ella y que ayude a transmitirles toda la información disponible. “Es una necesidad social”, ha destacado el presidente de la Fundación, José Miguel Láinez.

Además de concienciar sobre estas patologías y luchar para que los pacientes reciban los cuidados necesarios en igualdad de condiciones, otro de los objetivos de la Fundación será impulsar la investigación incluso promoviendo sus propios estudios.

PUBLICIDAD  
El momento es ahora porque, aunque los mensajes “puedan parecer pesimistas”, lo cierto es que “estamos mucho mejor que antes”, ha puntualizado, por su parte, Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Cefaleas de la SEN.

PUBLICIDAD  
Actualmente, existen 9 tratamientos -siete de ellos comercializados en España- que son mejor tolerados y más eficaces que los anteriores y que llegan a controlar el dolor en el 90 % de los casos.

[Sociedad](#)

HE VISTO UN ERROR 

[Únete a la conversación](#)



Salud Bienestar

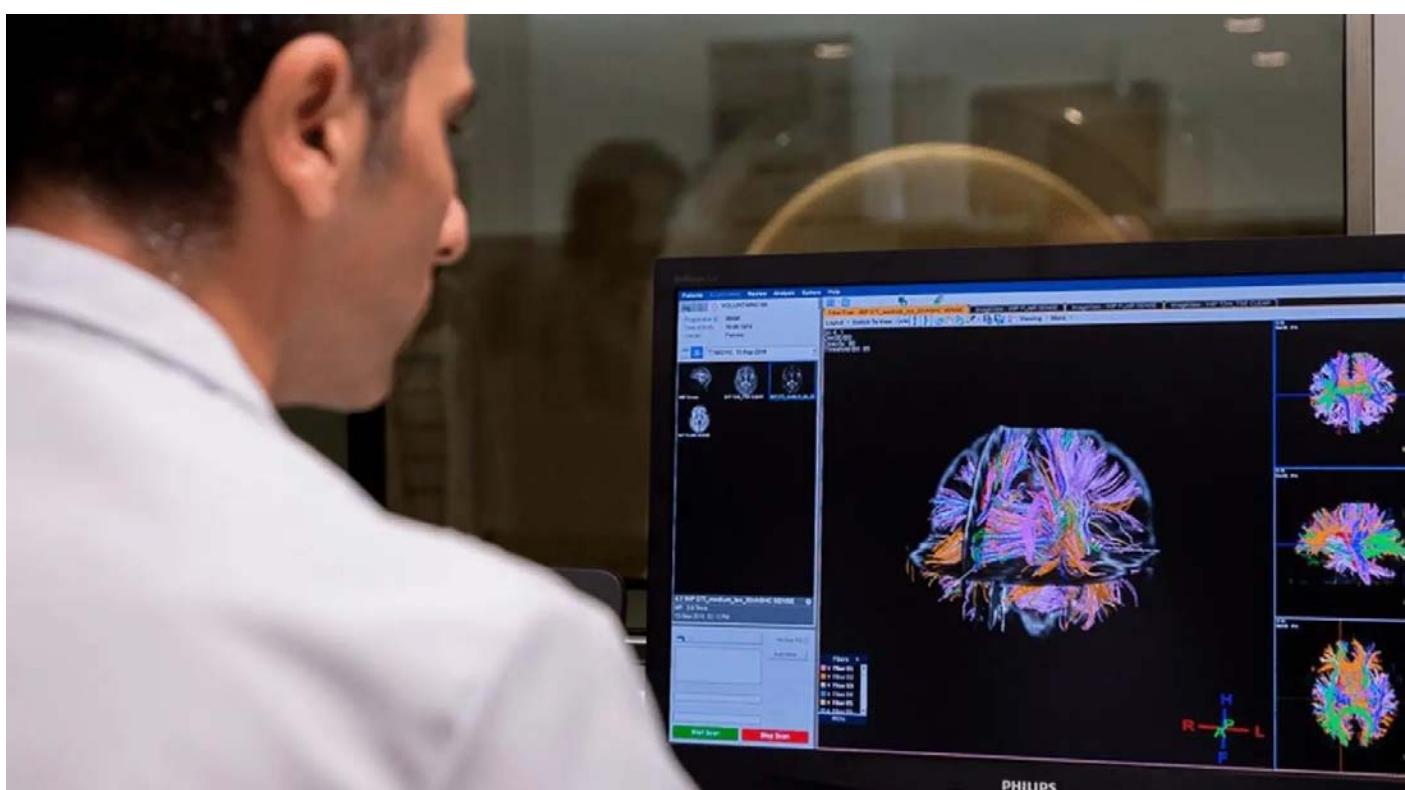
# El experto en sueño Merjin van der Laar explica por qué antes dormíamos mejor: "Es necesario para volver a crear una relación más saludable con el sueño"





1€ AL MES

**EN DIRECTO** El Ejército israelí lanza un nuevo ataque contra "elementos clave" del programa nuclear iraní



La genética juega un importante papel en el desarrollo de las demencias y el alzhéimer.

**SALUD**

## El misterio de la variante H63D: los hombres que la portan duplican su riesgo de demencia pero no las mujeres

- Los hombres con dos copias tienen un riesgo 2,39 veces mayor de desarrollar la enfermedad, pero una sola copia no marca una diferencia respecto a no tener ninguna.
- **Más información** : [Detectan por primera vez cinco casos de alzhéimer por contagio: una antigua terapia lo transmitía](#)



**Marcos Domínguez**

Publicada 18 junio 2025 03:33h





**EN DIRECTO** El Ejército israelí lanza un nuevo ataque contra "elementos clave" del programa nuclear iraní



Un persona con cefalea. Europa Press.

OBSERVATORIO DE LA SANIDAD

## ¿Es la cefalea una dolencia ignorada? "No entendemos que haya baja por menstruación pero no por migraña"

- La Sociedad Nacional de Neurología impulsa la Fundación Española de Cefaleas para divulgar los problemas relacionados con los dolores de cabeza.
- **Más información:** El inexplicable mapa de la migraña en España: por qué afecta más a unas comunidades que a otras



Eduardo Ortega Socorro

Publicada 18 junio 2025 02:45h



**ESEUROPA**

Parlamento Europeo.- Agenda Informativa de Europa Press para este martes 17 de junio (y 3)



MADRID 17 Jun. (EUROPA PRESS) -

Temas que configuran la agenda de actos e informaciones previstas por Europa Press para el martes 17 de junio, agrupada en las secciones de Sociedad, Salud y Cultura:



TOSTADA FRANCESA LIGERA CON KIWI Y YOGUR

DESCUBRE MÁS

Inspired by  invibee

## SOCIEDAD

– 09.30 horas: En Madrid, la Oficina del Parlamento Europeo en España y Fad Juventud presentan la iniciativa 'El odio marca' para concienciar sobre el impacto de los discursos de odio en los entornos digitales. Oficina del Parlamento Europeo en España (Pº Castellana, 46).

– 09.45 horas: En Madrid, Milanuncios presenta el informe "La verdadera mirada de la Gen Z hacia la economía circular" (C/ de Hernani, 59, 1º).

– 10.00 horas: En Madrid, Amazon y Fundación Altius presentan una herramienta digital desarrollada para humanizar la entrega de alimentos a personas vulnerables (Ronda de Segovia, 34).

### Te puede gustar

[¿Por qué el KIA EV3 es el coche eléctrico más vendido? Sostenibilidad, vanguardia y precio competitivo](#)

Europa Press

[Explora nuevos horizontes con Air Europa](#)

Air Europa

– 10.00 horas: En Madrid, ECODES organiza el encuentro "¿Cómo puede la IA apoyar los procesos de descarbonización?". Online.

Enlaces Promovidos por Taboola

– 10.35 horas: En Alcobendas (Madrid), finaliza el curso "Mujer, fe y resistencia", impulsado por la Alianza Evangélica Española (AEE) y la Facultad de Teología Bautista (FTB). Centro Cultural Miguel Delibes (Av. de la Magia, 4)

– 10.55 horas: En Madrid, la Comisión Permanente de la Conferencia Episcopal Española celebra su 270º reunión los días 17 y 18 de junio. Este martes, a las 10.55 horas, "mudo" para los medios gráficos interesados al comenzar la reunión de la Comisión Permanente. En su sede (C/ Añastro, 1).

– 11.00 horas: En Madrid, rueda de prensa de la ONG Entreculturas por el Día Mundial de las Personas Refugiadas, que presenta con Alboan la campaña 'Escuela Refugio'. Entreculturas (C/ Maldonado, 1, Madrid) y Youtube .

– 11.30 horas: En Madrid, Asociación ClosinGap y Repsol presentan el informe monográfico "Coste de oportunidad de la brecha de género en la conciliación". Asiste la ministra Ana Redondo. Repsol (C/ de Méndez Álvaro, 44) .

– 11.45 horas: En Madrid, la ministra de Ciencia, Innovación y Universidades, Diana Morant, y la ministra de Juventud e Infancia, Sira Rego, (12.30) intervienen en las jornadas 'Si no sabes quién es la persona becaria entonces no es una persona becaria', organizadas por RUGE-UGT. Escuela Julián Besteiro (c/ Azcona, 53).



– 12.00 horas: En Madrid, Fundación Naturgy celebra la ceremonia de entrega de la VI edición del 'Premio a la mejor iniciativa social en el ámbito energético'. En el Auditorio Naturgy (Av. América, 38).

– 12.00 horas: En Madrid, presentación de la III edición de South International Series Festival 2025. En la Sala Equis (C/ del Duque de Alba, 4).

– 12.00 horas: En Madrid, el Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 organiza el acto "Atención Temprana: un consenso de país", con la intervención del ministro Pablo Bustinduy Y la ministra Mónica García. Ministerio (Paseo del Prado 18)

NOTA: El ministro Bustinduy atiende a los medios a su llegada.

– 12.30 horas: En Madrid, UNESPA presenta la Memoria Social del Seguro 2024. En el Auditorio de la Fundación Rafael del Pino (C/ Rafael Calvo, 39A) y online.

– 13.00 horas: En Madrid, la ministra de Ciencia, Innovación y Universidades, Diana Morant, mantiene una reunión con la nueva junta directiva de la Conferencia de Rectores de las Universidades Españolas (CRUE); y a las 16.00 horas, interviene en la 6ª Reunión de la Alianza por el PERTE Aeroespacial. Ministerio (Pº de la Castellana, 162).

– 16.30 horas: En Madrid, la Organización de Estados Iberoamericanos (OEI), en colaboración con AECID, celebra la jornada "EstrategIA Iberoamérica: I Jornadas Regionales de Educación en la Era Digital". Online.

– 18.45 horas: En Madrid, AMVAC (Asociación Madrileña de Veterinarios de Animales de Compañía) presenta el tercer Informe Sectorial AMVAC, en el Salón de Actos del Colegio Oficial de Veterinarios de Madrid (COLVEMA. C/ del Maestro Ripoll, 8). NOTA: El acto se retransmitirá también en streaming.

– 19.00 horas: En Madrid, 25 aniversario de la fundación medioambiental Ecopilas, en la Real Fábrica de Tapices (C/ Vandergoten, 1).

– 19.00 horas: En Madrid, Fundación Soñar Despierto lleva a cabo el pre-estreno solidario de "Sonido de Esperanza: El milagro de Possum Trot", sobre el poder transformador del acogimiento familiar. En el Cine Capitol (Gran Vía, 41).

#### **SALUD**

– 09.00 horas: En Madrid, I Congreso Nacional Médico-Científico sobre CDKL5 y otras EED, organizado por la Asociación de Afectados CDKL5 España (AACDKL5) en colaboración con el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. En el centro sanitario. (Av. de Menéndez Pelayo, 65).

– 09.00 horas: En Madrid, jornada Índice FES 'Innovaciones y mejoras para la continuidad asistencial', organizada por la Fundación Economía y Salud y la Comunidad de Madrid. Hospital Universitario de La Princesa. (C/ Diego de León, 62).

– 09.30 horas: En Madrid, jornada profesional 'RRHH en el sector Sociosanitario', organizada por Criteria. En la sede de la patronal de la sanidad privada ASPE. (C/ Alcántara, 20).

– 10.00 horas: En Madrid, encuentro 'Análisis Preliminar del Primer Semestre de la Regulación europea sobre Evaluación de Tecnologías Sanitarias (HTA)', organizado por Nextstep in Health. Comisión Europea en Madrid. (Pº de la Castellana, 46).

– 10.00 horas: En Madrid, presentación del informe Future Health Index 2025, elaborado por Philips. Residencia del embajador de Países Bajos en España. (C/ Isla de Oza, 24).

– 11.00 horas: En Madrid, rueda de prensa de CESM en la que los representantes del Comité de Huelga harán una valoración de la jornada del viernes y las movilizaciones en la campaña contra el borrador de Estatuto Marco. CESM. (C/ Veneras 9, 4º planta).

– 12.30 horas: En Madrid, rueda de prensa de presentación de la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), impulsada por la Sociedad Española de Neurología (SEN). Círculo de Bellas Artes. (C/ Alcalá, 42).

– 13.45 horas: En Madrid, la ministra de Sanidad, Mónica García, clausura el acto 'Atención Temprana: un consenso de país'. Ministerio (Paseo del Prado, 18) .

– 18.00 horas: En Madrid, tercera edición de la Gala #HistoriasConLuz 2025, organizada por Sanofi y Regeneron para visibilizar historias de personas que han encontrado maneras de superar los desafíos asociados con enfermedades inflamatorias tipo 2. Espacio Downtown. (C/ de la Paloma, 15).

– 19.00 horas: En Madrid, entrega de los 'IV Premios a la Innovación Social: Farmacéuticos y ODS', del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Casa del Lector, Matadero. (Pº de la Chopera, 14).

#### **CULTURA**

– 12.00 horas: En Madrid, fallo del XXV Premio Gerardo Diego de Investigación Literaria en la Residencia de Estudiantes. (C/Pinar, 23).

– 12.00 horas: En Madrid, presentación de la III edición de South International Series Festival. Sala Equis (C/ Duque de Alba, 4).

– 14.00 horas: En Madrid, almuerzo de prensa con Eva Gª Saéz de Urturi por la publicación del libro con el que termina 'La saga de los longevos' (Serrano, 95).

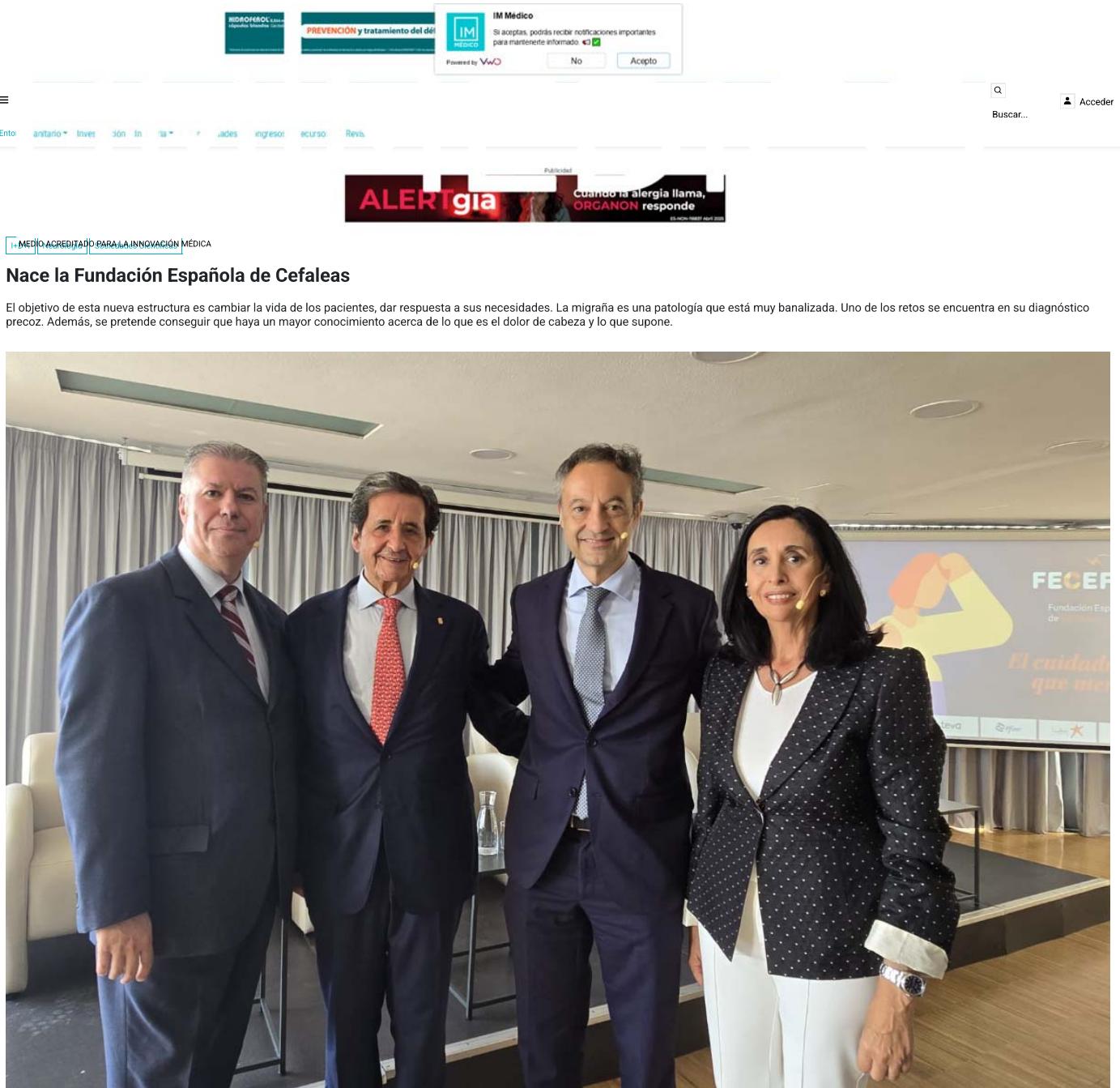
– 16.00 horas: En Torrejón de la Calzada (Madrid), Saisho y Eneaverso presentan la exposición 'ENEAS' en un evento de arte contemporáneo con 21 artistas y más de 100 obras. En el Templo de ENEAS. (Autovía A-42 Madrid-Toledo, salida KM 24).

- 19.00 horas: En Madrid, la Reina Sofía clausura el curso académico 2024-2025 en la escuela superior de música Reina Sofía. Auditorio 400 del Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía (Rda. de Atocha, 2).

- 19.00 horas: En Madrid, Fundación Loewe organiza una conferencia sobre Dora Maar, a cargo de la historiadora y crítica de arte Victoria Combalía, con motivo de la exposición 'Dora Maar: fotografía y dibujos', en el marco de PHotoESPAÑA. Museo Lázaro Galdiano (C/Serrano, 122).

- 20.00 horas: En Madrid, el Ateneo de Madrid y el Ateneo Español de México organizan 'Los caminos del exilio republicano español. México 1939'. (C/ Prado, 21).





17/06/2025

Existen más de 200 tipos de dolor de cabeza, que pueden estar causados por lesiones en el sistema nervioso u a otras enfermedades (cefaleas secundarias) o no estar asociados a ninguna lesión en el sistema nervioso (cefaleas primarias). Por otro lado, hasta un 46 % de la población española presenta algún tipo de cefalea primaria activa, siendo la migraña una de las más frecuentes, que afecta a un 14% de los españoles, y la primera causa de discapacidad en mujeres menores de 50 años.

Pese a la magnitud de estas cifras y el sufrimiento que acarrean, las cefaleas siguen siendo un problema de salud banalizado a nivel médico, social y político. Pero, con el objetivo de mejorar la divulgación y la concienciación social sobre la problemática que viven estas personas y su entorno, nace la Fundación Española de Cefaleas (FECEF). Este es un proyecto impulsado desde la Sociedad Española de Neurología (SEN) como entidad que llevará a cabo las acciones necesarias para que la migraña y otros tipos de cefaleas reciban la atención y cuidado que se merecen.

El doctor Jesús Porta-Etessam, presidente de la SEN, dijo que "el objetivo es cambiar la vida de los pacientes". Contó que las nuevas estructuras, como esta fundación, tienen que dar respuestas a las necesidades. Sostuvo que en nuestro país hay más personas con migraña que rubias para dejar clara la magnitud de esta problemática. "Es tan incapacitante que las personas que la padecen no pueden hacer una vida real", aseveró. Lamentó que es una patología que está muy banalizada. Es un tipo especial de dolor de cabeza. La enfermedad, la cefalea primaria, es el propio dolor de cabeza. Supone un tercio de las consultas de neurología. Uno de los retos es el del diagnóstico de la migraña, en conseguir que sea precoz y evitar su cronificación. Aseguró que el tratamiento de los pacientes no son los fármacos, sino "una visión global". Recordó que hay mujeres que se plantean no ser madres por el hecho de tener migraña. "La fundación surge para dar respuestas a estas necesidades. Se podría hacer desde la SEN, pero este es un momento para crear una estructura específica que genere líneas de trabajo", resumió.

El doctor José Miguel Láinez, director de FECEF, reiteró que se han hecho campañas en los últimos 40 años, que ha habido un poco de demanda por parte de la población, pero que han tenido poco impacto. Por eso, han querido hacer algo más dirigido. Hay una mejoría de la asistencia de los pacientes. Destacó que se han producido muchos avances en el campo de las opciones terapéuticas. La fundación parte de la SEN, no estará desvinculada. Pretenden conseguir que haya un mayor conocimiento acerca de lo que es el dolor de cabeza y lo que supone. "Si los pacientes son conscientes del problema, de la realidad, crearán la demanda", sopesó. Habrá un grupo científico que elaborará documentos accesibles para el público en general para crear conciencia, para que se sepa cómo manejar las crisis y los mecanismos desencadenantes. Por otro lado, con miras de futuro, se promoverá la investigación.

"Los neurólogos vemos la peor cara de la migraña", declaró el doctor Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN. Cada vez hay más expertos en cefaleas y han llegado nuevos fármacos para los pacientes. "Lo que es dramático es la inequidad al acceso a las unidades de cefaleas", reprochó. Una fundación específica de cefaleas, opinó, hará una gran sensibilización sobre migrañas, para que además el Ministerio de Sanidad impulse un Plan Estratégico de la Migrina. Manifestó que "nace una herramienta fundamental para divulgar, sensibilizar y acceder al Gobierno".

Lleva 50 años con migraña. Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Migrina y Cefalea (AEMICE), fue la voz de quienes sufren la enfermedad, "un dolor físico insoportable". Añadió que viven con un dolor emocional importante producido por la incomprendimiento ante esta enfermedad, incluso en un entorno cercano. Subrayó que la enfermedad cursa en general en crisis, y que, cuando tiene un diagnóstico, se puede controlar, junto a un estilo de vida. Contó que todo lo que salga de la rutina las dificulta. "Cuando uno tiene migraña, se pierden las capacidades auditivas", dijo. Apuntó que son hiper sensibles a ciertos olores. Pidió que en la agenda política esté el sufrimiento de los millones de personas que padecen migraña en España. Se precisa un abordaje integral.

Esta fundación será un subconjunto de la SEN. Tendrá autonomía, lo que le dará una vivencia diferente. Se está formando a neurólogos, dentro del Grupo de Cefaleas, como portavoces.

#migraña #neurología #cefalea #fecef #sen

Autor: IM Médico

Te recomendamos

18 Jun, 2025

Argentina

Colombia

Méxic

REGISTRARME

INICIAR SESIÓN

**⚡ Trends** Javier Bardem Altas Capacidades Gaza Alejandro Sanz Charlène de Mónaco

ESPAÑA &gt;

# Neurólogos y pacientes piden actuar a Sanidad ante la incidencia de la migraña: “La ministra no ha tenido tiempo en un año”

La recién creada Fundación Española de las Cefaleas reclama el abandonado Plan Nacional contra la Migraña



Por Lydia Hernández Téllez

17 Jun, 2025 04:16 p.m. ESP



Una mujer sufre un ataque de migrañas (Shutterstock España)

Es la primera causa de discapacidad entre los menores de 50 años y afecta al 12%

de la población mundial, pero su diagnóstico se retrasa, los tratamientos son escasos y su sufrimiento se banaliza. La *migraña* afecta a unos cinco millones de españoles, en su mayoría mujeres, pero los dolores que provocan son minusvalorados por la sociedad. Por ello, neurólogos y pacientes se han unido en la **Fundación Española de Cefaleas (FECE)**, un proyecto impulsado desde la Sociedad Española de Neurología (SEN) para lograr que tanto la migraña como otros tipos de dolores de cabeza sean reconocidos a nivel político y social.

Te puede interesar:

**Esto es lo que debes hacer si estás solo y estás sufriendo un infarto, según un sanitario de emergencias SAMU: "Saca tu móvil y dirígete a la puerta"**

Entre sus principales reclamaciones, se encuentra la puesta en marcha de un **Plan Nacional de la Migraña**, un paso al que el Ministerio de Sanidad se comprometió en 2023, pero que no ha vivido ningún avance en los últimos tres años. Por aquel entonces, el ministro en funciones José Miñones, que padecía esta dolencia, anunció su compromiso de desarrollar el plan estratégico. "Se comprometió por escrito a hacer el Plan Nacional de Migraña. Seguimos trabajando por ello, pero la ministra no ha tenido tiempo en un año ni para contestarnos", ha expresado la presidenta de la Asociación Española de Cefalea y Migraña (AEMICE), Isabel Colomina. **"En la agenda política debería estar el sufrimiento de más de cinco millones de personas** en este país y, por lo menos, si no nos puede recibir ella que nos reciba alguien en su lugar", ha reclamado la representante de los *pacientes*.

## **Infradiagnóstico e inaccesibilidad a los tratamientos: los retos de la migraña**





Presentación de la Fundación Española de Cefaleas. (SEN)

Especialistas y enfermos inciden en la necesidad de este plan ante los retos que enfrentan las personas que padecen este tipo de cefaleas. "La migraña es una enfermedad que se puede diagnosticar clínicamente con una entrevista de cinco o quince minutos a una persona, pero muchas veces *se tarda entre 2 o 4 años en diagnosticarlo*", ha señalado el presidente de la SEN, el doctor Jesús Porta-Etessam.

Te puede interesar:

**La televisión estadounidense corta la entrevista de Javier Bardem tras su reflexión sobre Gaza: la súplica de Whoopy Goldberg y las explicaciones de la cadena**

**PEUGEOT SERVICE**  
**Con las promociones**  
**posventa, cambia tus**  
**neumáticos al mejor precio**

Estos retrasos se deben tanto a la saturación de los servicios de neurología, que no pueden atender a todos los pacientes que lo necesitan, como la banalización de la enfermedad: solo un 56% de las personas con migraña en España ha recibido un diagnóstico adecuado. "Hay que tener en cuenta que la migraña puede ser una causa de incapacidad, de baja laboral, de minusvalía en las personas que la padecen", explica el doctor Porta-Etessam, que incide en la existencia de "un **estigma de género** que hace que muchas veces que las personas que la padecen se sientan



Aun con un diagnóstico en mano, los tratamientos no están accesibles para todo el mundo: actualmente existen *siete fármacos disponibles en España para el tratamiento de estas cefaleas*, pero su financiación está limitada a los casos más graves y a algunos hospitales ni siquiera han llegado. “Tenemos una nueva realidad terapéutica para los enfermos con migraña y lo realmente dramático es esta inequidad en el acceso a las unidades de cefaleas, a los expertos principales y a estos nuevos tratamientos”, ha criticado el doctor Roberto Belvis, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

Te puede interesar:

**Una española que vive en Suiza revela cuánto cuesta vivir en el país con 4.000 francos al mes: “Vamos a hablar de dinero”**

La Fundación Española de Cefaleas nace con el objetivo de dar respuesta a estas grandes problemáticas de los pacientes con cefaleas y migrañas. En coordinación con neurólogos y pacientes, trabajará por la sensibilización de la sociedad, el impulso de la divulgación y la investigación, además de presionar por obtener el tan deseado Plan Nacional de Migrañas.

Seguinos:



## Secciones

[América](#) [Colombia](#) [España](#) [México](#) [RSS](#) [Perú](#) [Últimas Noticias](#)

## Contáctenos

[Redacción](#) [Contacto comercial](#) [Media Kit](#) [Empleo](#)





## SOCIEDADES

### **Nace la Fundación Española de Cefaleas: “Lograr que el infradiagnóstico esté por debajo del 20% sería un objetivo razonable”**

Uno de los objetivos de la Fecef es mejorar la información que recibe la sociedad general y los políticos para mejorar el acceso a tratamientos y unidades especializadas

17 de junio de 2025



## **Nieves Sebastián Mongares**

Entre el **85 y 90% de personas manifiestan haber padecido algún tipo de cefalea durante el último año**, según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#). Además, alrededor del **12% de la población española padece migraña**, lo que se traduce en que esta patología afecta a unas seis millones de personas. A esto se suma un problema de estigma respecto a esta enfermedad, que es la primera causa de incapacidad en grupos poblacionales como las mujeres menores de 50 años. Para tratar de concienciar sobre la importancia de las cefaleas, divulgar y promover la investigación en este campo, se ha presentado la Fundación Española de Cefaleas (Fecef).

Se trata de una fundación de nueva creación, vinculada a la SEN, que surge con el objetivo de **abordar de manera más específica los desafíos en torno a las cefaleas**, dada su alta prevalencia y todas las afectaciones que conllevan sobre los pacientes. *“En muchas ocasiones las personas con cefaleas como la migraña no pueden hacer una vida normal, por ejemplo, se quedan en casa y evitan ir a eventos como reuniones familiares y es una patología muy banalizada”*, ha afirmado el **Dr. Jesús Porta, presidente de la SEN**. Asimismo ha incidido en que, aunque se trate de **enfermedades muy estudiadas a nivel científico, es igualmente importante ver cómo afectan a la vida de aquellos que las sufren**.

*Los expertos aluden a la necesidad de, además de aumentar el conocimiento científico, conocer mejor la realidad de las personas con cefaleas*

Uno de los desafíos prioritarios que los expertos urgen a abordar es el **infradiagnóstico**. En el caso de la **migraña, la Organización Mundial de la Salud (OMS) cifra en un 12% la población mundial que la padece** y, sin embargo, la entidad señala que el **50% de personas que padecen esta enfermedad están sin diagnosticar**. A este respecto, el **Dr. José Miguel Láinez**, director de la **Fecef**, ha expuesto que *“lograr que el infradiagnóstico esté por debajo del 20% sería un objetivo razonable”*.

Y es que, como ha expuesto el Dr. Porta, hay varios obstáculos para mejorar las cifras de diagnóstico. Entre ellos, que la **falta de información entre los pacientes** les puede hacer pensar que se trata de un dolor de cabeza, sin atribuirle la posibilidad de que sea una migraña. *“Esto se podría solucionar con entrevistas que llevan entre tres y cinco minutos”*, ha expuesto el Dr. Porta. Sin embargo, otra de las barreras a la que se ha referido es la **sobrecarga asistencial** que, en ocasiones, dificulta que se llegue a estos diagnósticos.

El **diagnóstico precoz es fundamental**, ya que, una vez se sepa el tipo de cefalea que padece el paciente, antes se puede **seleccionar el mejor tratamiento para su manejo**. No obstante, aquí ha lamentado las inequidades existentes en el acceso, tanto a tratamientos innovadores como a unidades especializadas en cefaleas. “*El tratamiento de los pacientes no es sólo el fármaco, es la comprensión global de cada caso, pudiendo entender una patología que es dinámica*”, ha apuntado el presidente de la SEN.

*Reducir el infradiagnóstico en patologías como la migraña es esencial para poder seleccionar el mejor tratamiento y reducir las implicaciones de la enfermedad*

Por su parte, el **Dr. Roberto Belvís**, coordinador del **Grupo de Trabajo de Cefaleas de la SEN**, ha puesto el foco en la importancia de distinguir entre tipos de cefaleas. “*En el grupo de estudio de la SEN no sólo vemos migrañas, vemos casos de cefaleas en racimo, pero sí que es cierto que predomina la migraña*”, ha puntualizado. En este caso, además, los neurólogos ven aquellos casos con más gravedad, mientras que los de baja frecuencia pueden llegar a manejarse en atención primaria.

Para lograrlo, el Dr. Belvís también ha incidido en la necesidad de disponer de nuevos tratamientos. “*Han llegado nueve fármacos en migraña y siete están comercializados en España, lo que supone una nueva realidad terapéutica para los pacientes, pero la inequidad en el acceso a fármacos y unidades de cefalea es terrible*”, ha recalcado.

Y, por todo ello, los participantes en la rueda de prensa de presentación han expuesto que era necesario disponer de una estructura específica que abordase todos estos retos. “*Creemos que es el momento para crear una fundación de este tipo, establecer líneas de trabajo y que, en el corto plazo, el mundo cambie para las personas que tienen migrañas; si en un tiempo los mensajes siguen siendo los mismos, habremos fracasado*”, ha aseverado el Dr. Porta.

*En los últimos años han llegado nueve fármacos nuevos en migraña y siete están comercializados, pero la inequidad dificulta el acceso a todos los pacientes*

En esta misma línea, el Dr. Láinez ha abundado en la necesidad de contar con estructuras específicas para las cefaleas. “*Vemos que la realidad de los pacientes sigue siendo muy pobre; hubo un ligero aumento de la*

demanda de la población por una mejor educación, pero las campañas han tenido poco impacto para todo el esfuerzo que se ha invertido”, ha precisado. Por ello, contar con organizaciones dirigidas a estos pacientes puede contribuir a diseñar acciones específicas que mejoren su calidad de vida.

Desde la perspectiva de los pacientes, **Isabel Colomina**, presidenta de la **Asociación Española de Cefalea y Migraña (Aemice)**, ha agradecido que se incluya la visión de los pacientes. “Es importante que exista este lugar donde veamos de manera transversal acciones más necesarias y *realidades más concretas de los pacientes*”, ha indicado. Además, Colomina también ha hecho hincapié en que las personas con cefaleas de alta intensidad, **además de tener un dolor físico que puede resultar insopportable, tienen que lidiar con el impacto emocional y síntomas cognitivos** durante los episodios que pueden interferir en su día a día.

*Los pacientes con migraña, además de con el dolor físico, lidian con el impacto emocional de la enfermedad*

No obstante, desde un prisma positivo, la presidenta de Aemice ha subrayado que “con un **diagnóstico adecuado y un tratamiento personalizado, sumado a un estilo de vida saludable, se puede controlar**, pero es necesario transmitir a las personas que sufren dolores de cabeza recurrentes que esto no es normal y deben acudir al médico y formarse en la enfermedad”.

## Objetivos de la Fecef

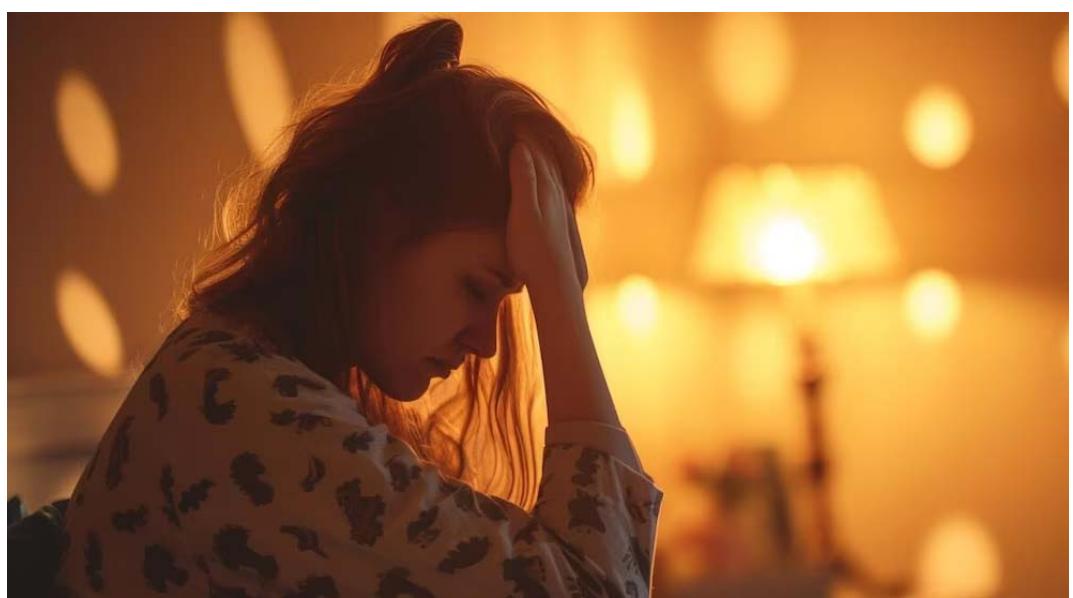
La Fecef se marca varios objetivos. Entre ellos, **lograr un mayor conocimiento y aumentar la sensibilización sobre las cefaleas** y todo lo que implican, dado que llevan asociadas mucho sufrimiento de los pacientes. Por ello, la entidad considera imprescindible **mejorar la divulgación para que esta información llegue tanto a la sociedad general como a políticos**.

Para lograrlo, una de las líneas de trabajo consiste en la **creación de documentos asequibles para el público general** sobre diferentes aspectos, como el manejo de crisis en diferentes tipos de cefalea. Todo ello, sin dejar de lado la investigación ya que, además, como ha recordado el Dr. Láinez, **España se encuentra entre los países más prolíficos a la hora de generar conocimiento en neurología**. “Cualquier fundación debe promover la investigación y, aunque no es fácil en el corto plazo, se puede empezar por fomentar actitudes críticas a muchos niveles para conseguir compromiso y avanzar en este ámbito”, ha destacado.

INICIO > ¿SABÍA USTED? > ESTOS SON LOS...

## Estos son los 5 tipos de insomnio: claves para tratarlos

Por **Equipo de Edición** 16 junio, 2025 - 09:30



- Este trastorno del sueño afecta a más de cuatro millones de personas en España

Casi la mitad de la población española tiene problemas para conciliar el sueño, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Los malos hábitos antes de irse a la cama, unidos a los distintos trastornos del sueño, hacen que el **48% de la población adulta y el 25% de los menores de edad no tengan un sueño de calidad** por las noches.

Existen cerca de 100 trastornos del sueño identificados, pero el **insomnio** es el más conocido. El ritmo de vida diario y el envejecimiento de la población hacen que sea un trastorno cada vez más común: solo en España, lo sufren más de cuatro millones de adultos, según la SEN. La falta de sueño continuada afecta al rendimiento diario de estas personas y produce déficits cognitivos y de memoria, así como problemas de ansiedad, depresión, hipertensión, diabetes, obesidad...

No todos los trastornos de insomnio son iguales. Existen **diferentes clasificaciones** que los dividen según su duración, su causa o su presentación.

- **Insomnio agudo:** suele ser de corta duración y lo causan normalmente situaciones estresantes, cambios en el ambiente, cambios en el horario... Generalmente, desaparece cuando el factor estresor se termina o se resuelve.
- **Insomnio crónico:** cuando los problemas de sueño se vuelven una norma y se prolongan durante más de tres meses, estamos ante un insomnio crónico. Puede estar relacionado con factores psicológicos (ansiedad, depresión, estrés crónico) o por otros trastornos, como la apnea del sueño.
- **Insomnio de inicio o conciliación:** se refiere a la dificultad para quedarse dormido al principio de la noche.
- **Insomnio de mantenimiento:** se refiere a la dificultad para mantener el sueño a lo largo de la noche. La persona se despierta varias veces durante la noche y le cuesta volver a conciliar el sueño.
- **Insomnio por despertar precoz:** también conocido como insomnio terminal, se refiere a las personas que se despiertan antes de lo deseado y no pueden volver a dormir.

## Causas del insomnio



El estrés suele ser una de las principales causas del insomnio. (Pexels)

Las razones detrás del insomnio son variadas, pero el **estrés** suele ser la causa de muchos de los problemas de sueño. Las preocupaciones cotidianas por el trabajo, los estudios, la familia, el dinero... o eventos más impactantes, como la muerte de un ser querido o un divorcio impactan en la calidad del sueño y pueden derivar en insomnio. Del mismo modo, los **trastornos de la salud mental** como la ansiedad o la depresión pueden alterar el sueño.

Los **malos hábitos del sueño** también influyen: horarios diferentes para acostarse cada día, comer demasiado antes de irse a la cama, usar pantallas antes de dormirse... son aspectos que pueden afectar al ciclo del sueño.

Algunas **medicaciones** pueden interferir en el sueño. Existen ciertas formulaciones farmacéuticas que interfieren con el sueño y otras comúnmente utilizadas que, al contener cafeína y otros estimulantes, dificultan irse a dormir. Igualmente, **enfermedades** como el dolor crónico, el cáncer, la diabetes, la enfermedad cardíaca, el asma, la enfermedad por reflujo gastroesofágico, la tiroides hiperactiva, la enfermedad de Parkinson y la enfermedad de Alzheimer se relacionan con el insomnio.

Este trastorno del sueño suele afectar especialmente a las **mujeres**, pues los cambios hormonales durante el ciclo menstrual o la menopausia pueden influir en el sueño, hasta tal punto que la doctora Kat Lederle, especializada en los ritmos circadianos, reconoce el **insomnio menopáusico** como un tipo de insomnio más. "Las fluctuaciones de los niveles hormonales pueden ser la causa. Estas hormonas envían señales a muchos sitios, incluidos las zonas involucradas en la regulación del sueño en el cerebro. Cuando estas áreas reciben mensajes confusos, no saben muy bien qué hacer: si optar por el sueño o por mantenernos despiertas", explicó en declaraciones al diario *The Sun*. En estos casos, mantener una dieta saludable e incluir suplementos como el magnesio o el calcio pueden ser la respuesta.

La **edad** es otro factor de riesgo. A partir de los 60 años, los patrones de sueño cambian y es probable sufrir más problemas de salud, por lo que las dificultades a la hora de dormir son más comunes.

## Cómo combatir el insomnio

Mantener un **horario constante de sueño** suele ser útil a la hora de combatir el insomnio: irse a la cama y despertarse a la misma hora todos los días, incluidos los fines de semana, puede mejorar la calidad del sueño. Los expertos también recomiendan la actividad física con regularidad.

Evitar las siestas, limitar la cafeína, el alcohol y la nicotina, así como las cenas copiosas, son otras estrategias que pueden ayudarnos a no despertarnos en plena noche. También es útil **mantener un ritual relajante** antes de dormir; un baño tibio, un libro, escribir un diario, música relajante, meditación...

Muchos especialistas recomiendan, asimismo, tener una **habitación cómoda** y utilizarla exclusivamente para dormir o para las relaciones sexuales.

**Fuente:** *Infobae*

d Vida Equilibrium

## **ia gravis, que crece en las mujeres jóvenes y los hombres mayores**

a enfermedad, cuya primera señal es la caída de párpados y que se caracteriza por una gran  
úsculos , ya no se considere rara



son resistentes a los tratamientos

PUBLICIDAD

La **miastenia gravis** es una enfermedad neuromuscular autoinmune y crónica, que se caracteriza por producir grados variables de **debilidad y fatiga en los músculos**.

PUBLICIDAD

leurología (SEN) estima que **en España padecen esta enfermedad neurológica unas 15.000**

**oga: "Cada vez se diagnostican más casos de esclerosis múltiple en jóvenes"**

**hay que saber de esta temida enfermedad, que ataca sin avisar**

**nas bien? Esta podría ser la verdadera causa**

**antes como el Sintrom? Recuerda lo que dice el especialista**

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

nia era considerada una enfermedad rara. Pero los expertos destacan que en Europa, en los últimos años, se ha observado una **tendencia creciente en el número de casos diagnosticados**, sobre todo a medida que la edad media de las personas diagnosticadas se ha ido incrementando, siendo más elevada en personas **mayores de 50 años**. Y eso hace que **cada vez sea una enfermedad más frecuente**.

En Europa, se calcula que se diagnostican **cada año unos 700 nuevos casos** de esta enfermedad. Y de estos nuevos casos, la mayoría se diagnostican en personas de entre **60 y 65 años**.

PUBLICIDAD

Pero **la miastenia puede afectar a personas de todas las edades**.

- En el caso de las **mujeres**, la enfermedad suele aparecer **muy pronto, entre los 20 y los 40 años**, o va a edad más avanzada.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

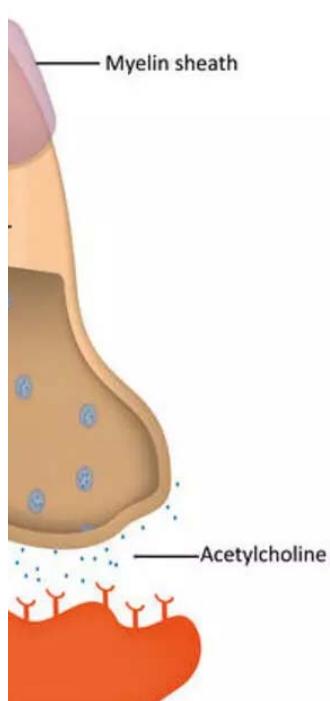
**acha contra la Miastenia Gravis**, que se celebra este lunes, 1 de junio, preguntamos a un ; y tratamientos de esta enfermedad que en un 10-15% de los casos se inicia en la edad infantil

**generaba una elevada morbilidad y mortalidad**, gracias a los **tratamientos disponibles** son pueden controlar su enfermedad y sus síntomas.

PUBLICIDAD

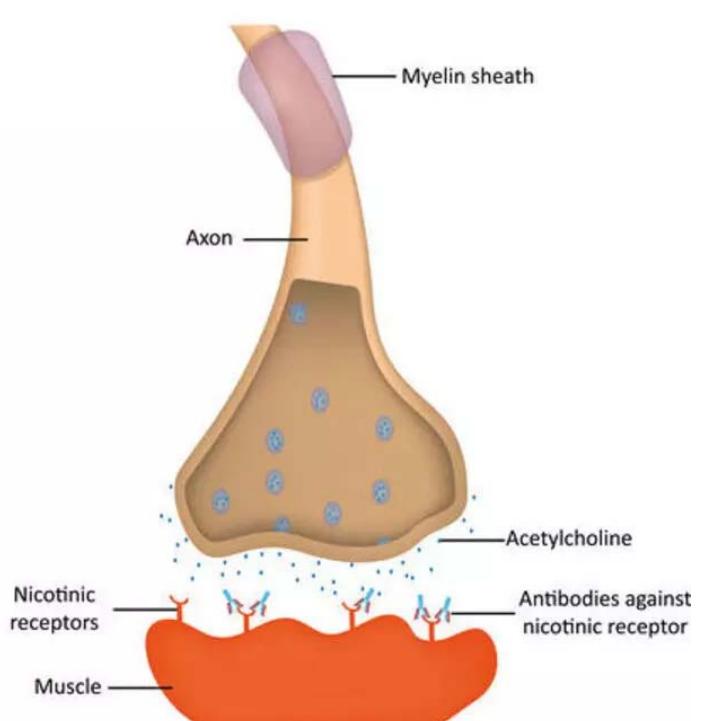
## Comunicación muscular

### Normal



15.000 personas en España / SEMI

## Myasthenia Gravis



## Síntomas de la miastenia gravis

Los síntomas más habituales son:

La peculiaridad de esta patología, como explica el **doctor Alejandro Horga Hernández**, Coordinador del [Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología](#), es la siguiente:

nuscular que provoca esta enfermedad suele aumentar en los momentos de actividad y o. Además, lo más habitual es que, al menos inicialmente, los **primeros síntomas aparezcan en r**.



umentar en los momentos de actividad y disminuir con el descanso.

**mera señal de esta enfermedad se registre en los ojos produciendo ptosis palpebral o**

**sos suele debutar en la musculatura ocular**, produciendo caída de párpados o visión doble, ectar a otros músculos de la cara o del cuello.

**o, también puede afectar a los músculos de las extremidades o a los respiratorios.** Y produce una debilidad severa en los músculos respiratorios, es cuando más peligra el pronóstico señala el doctor Horga.

## **¿En qué se manifiesta la enfermedad?**

En la enfermedad, es común que los pacientes puedan experimentar exacerbaciones de los síntomas. Y puede ser una cuestión espontánea o debida a algún factor desencadenante.

Los factores que agravian los síntomas de la SEN destacan:

- En el caso de las mujeres el embarazo o el ciclo menstrual puede aumentar los síntomas.
- Determinados fármacos.

- Esto hace que en la actualidad sean muchas las **personas que consiguen pausar su progresión o incluso que sean prácticamente asintomáticos**. Sin embargo, esto aún no ocurre en todos los casos".



gravis no responden a los tratamientos.

### **pacientes no responden a los tratamientos**

agnosticados de miastenia gravis no consiguen controlar los síntomas de la enfermedad.

ue padecen **miastenia gravis refractaria, también llamada farmacorresistente**, a pesar de los iirán alcanzar mejoría y **padecerán frecuentes recaídas e importantes repercusiones** ñ es fundamental que se siga investigando en el desarrollo de nuevos tratamientos".

oje datos de 15 hospitales españoles incluidos en el [Registro Español de Enfermedades RER](#) (NMD-ES), **un 8,5% de los pacientes españoles con miastenia gravis son**

nientos es **mayor en el caso de las mujeres y en los pacientes más jóvenes**.

recordar que los **mayores retrasos diagnósticos de miastenia gravis** que se producen en : de inicio temprano o tardío, por lo que llama a no subestimar la relativa poca incidencia de s franjas de edad, o a achacar los primeros síntomas al envejecimiento o a otras dolencias.

[lavanguardia.com](http://lavanguardia.com)

# Colomina: “¿El dolor de migraña? Es como llevar un casco de moto cuatro tallas más pequeño”

Celeste López

7-9 minutos

---

“No, la migraña no es un dolor de cabeza. La migraña es como llevar un casco de moto cuatro tallas más pequeño. Es como tener un clavo atravesado en el cerebro... Es un dolor invalidante y angustiante, que te impide no ya llevar una vida normal, sino tener una vida. Porque sencillamente te paraliza”.

De esta manera define Isabel Colomina, presidenta de la Asociación Española de Cefalea y Migraña (Aemice), lo que es la migraña, una enfermedad que padecen 5 millones de personas, de entre 20 y 50 años. El 83% de ellas, mujeres.

Y pese a estar considerada un problema de salud de primer orden y ser la primera causa de discapacidad en personas de menos de 50 años, la realidad es que a día de hoy sigue estando minusvalorada: “¿Sabe el daño que hace cuando estás muerta de dolor durante días y días y hasta los más cercanos dicen eso de que tienes un dolor de cabeza? ¡¡¡Nooo, esto no es un dolor de cabeza!!!”, insiste Colomina.

Ante este desolador panorama se ha creado la Fundación Española de Cefaleas (Fecef), impulsada desde la Sociedad Española de Neurología (SEN) y que dirige el doctor José Miguel Láinez. El objetivo de esta entidad es trabajar con constancia y planificación,

huyendo de las acciones aisladas, para mejorar la divulgación y concienciación social de la problemática que viven las personas con cefalea y su entorno. Porque, asegura, después de 40 años intentando explicar lo que son estas enfermedades "no hemos conseguido apenas nada, pese a ser un verdadero problema social", insiste Laínez.

"Necesitamos llegar a un porcentaje muy amplio de la sociedad, porque además hablamos de un problema de salud que está muy infradiagnosticado", explica el director de la fundación, quien reconoce que muchas mujeres no acuden al médico, pese al sufrimiento en el que viven, porque la mayoría lo han visto antes en sus casas (tiene un componente genético) y creen que no se puede hacer nada salvo tomarse un analgésico y aislarse hasta que el dolor se pasa (puede llegar a durar hasta 15 días).

En la SEN calculan que existe un alto infradiagnóstico de las cefaleas y, aún más, cuando hablamos de migraña, indica el doctor Roberto Belvís, coordinador del grupo de estudio de cefaleas en la SEN. Esto responde sobre todo a dos causas: sus síntomas pueden confundirse con otros tipos de dolor de cabeza, pero sobre todo es porque muchas personas aún creen que no tiene solución. "Y la hay", asevera Belvís. "Precisamente éste es uno de los objetivos de la fundación: concienciar sobre estos síntomas para que la gente los reconozca y no los ignore. Hay soluciones que pueden mejorar significativamente su calidad de vida", apunta.

Para llegar a este colectivo se necesitan herramientas y recursos que ayuden a transmitir con eficacia toda la información disponible, que proceda de un organismo fiable y en colaboración con las asociaciones de pacientes. "Desde la Fundación también buscaremos la llamada a la acción para que se ponga en marcha cuanto antes el Plan Estratégico Nacional de Migraña, del que el Ministerio ya anunció su compromiso. Es muy importante que el

mensaje que hagamos llegar a la población sea el de que no se trata de un dolor de cabeza más, sino de un sufrimiento que te puede cambiar la vida de un modo radical", remarcó el doctor Láinez. Ese compromiso de Sanidad ha quedado en el olvido.

Existen más de 200 tipos de dolor de cabeza, que se dividen en dos grandes grupos: cefaleas primarias, cuando el dolor no está asociado a ninguna lesión en el sistema nervioso, y cefaleas secundarias, cuando el origen se debe a lesiones en el sistema nervioso o a otras enfermedades.

En más del 90% de los casos, el dolor de cabeza se debe a una cefalea primaria y hasta un 46% de la población española presenta algún tipo de cefalea activa, siendo la migraña y la cefalea tipo tensión los tipos de cefalea primaria activa más frecuentes. Sin embargo, según datos de la SEN, más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza con cierta recurrencia está aún sin diagnosticar.

Asimismo, más de un 4% de la población española padece algún tipo de cefalea primaria de forma crónica, es decir, sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes.

"Las cifras son preocupantes", alertó el coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, quien añadió que "las cefaleas crónicas no solo producen de cuatro a seis veces más discapacidad que las episódicas, sino que los pacientes suelen tener una peor respuesta al tratamiento. Llama la atención que una enfermedad tan frecuente esté tan estigmatizada y ninguneada".

ES NOTICIA: Salarios en Ciudad Real (<https://www.lanzadigital.com/provincia/que-salario-medio-tiene-la-provincia-de-ciudad-real-y-cual-es-la-d>



(<https://publi.publicidadlz.com/actual/www/delivery/ck.php?bannerid=2485&zoneid=165&sig=f2013ba09495082c3aba0033919331c24e2e8b29e1315936c91f674824fb83bd&oadest=https%3A%2F%2Fwww.lanzadigital.com%2Fopinion%2Flos-saberes-de-vicente-calatayud-maldonado%2F&label=1>)

## Los saberes de Vicente Calatayud Maldonado



Teatro tickets

**Vicente Calatayud Maldonado** 

17 de junio de 2025

Lanza (<https://www.lanzadigital.com/autor/lanzadigital/>)

**El 18 de junio de 2016, ingresó en nuestra singular Academia por medio del XV Juicio Crítico Literario, presidido por el Presidente de Honor del Tribunal don Guillermo Fatás Cabeza**

Fue el pasado día 10 de junio cuando falleció, en su domicilio de Zaragoza, don Vicente Calatayud Maldonado. Doctor que ocupaba, desde el 28/10/2008, el sillón nº 45, en la Real Academia Nacional de Medicina de nuestro País, donde también ejerció de Tesorero. Su discurso de ingreso, según consta en la biografía que nos envió cuando fue nombrado en 2016 “Académico de Honor de

Nacido en Ciudad Real el 14/08/1935 su trayectoria académica fue brillante. Destaca en su vida personal y profesional la total dedicación a la investigación de su especialidad; primero como becario, en el Centro Superior de Investigaciones Científicas (1958), y en el Servicio Alemán de Intercambio Académico-Deutscher Akademischer Austauschdienst: D.A.A.D. Fue, asimismo, ayudante científico en la Universidad de Giessen, Alemania, y, en el C.S.I.C. colaborador por oposición en 1970. En dicho año fue nombrado Jefe de la Sección de Cirugía Experimental de la Cátedra de Patología y Cirugía Clínica Quirúrgica "A" de la Facultad de Medicina de Zaragoza; asimismo desde 1973, participó como Colaborador del Instituto de Cirugía Experimental de la Universidad zaragozana.

Su especialización y su valía le permitió dirigir múltiples proyectos de investigación; entre otros uno dedicado al F.I.S., del Gobierno de Aragón y Vasco. Asimismo dirigió 52 tesis doctorales. También realizó la evaluación positiva de dos tramos de investigación por la Secretaría de Estado de Educación y Universidades. Además de lo anterior, organizó 38 cursos, congresos y simposios nacionales e internacionales y, como Doctor en Veterinaria recibió el Premio Extraordinario en 1982.

En cuanto a otros temas, tuvo tiempo para realizar 168 comunicaciones, de las cuales 78 fueron en congresos nacionales y 90 en internacionales. También impartió 178 cursos pre y pos congresos y seminarios y pronunció 106 conferencias en Centros Universitarios e Instituciones. Sumamos que es autor de 112 trabajos de investigación básica, clínica y experimental, de los cuales 88 han sido publicados en revistas nacionales y 24 en revistas internacionales. Al mismo tiempo, organizó 20 cursos y seminarios realizados como formación continuada, escribió 4 libros, 2 monografías y varios capítulos en publicaciones de la especialidad. [Toledo restaurantes](#)

Obviando otras diligencias profesionales como la extraordinaria y extensa actividad docente y universitaria, para resumir, nos permitimos obviar su trayectoria en la Universidad de Zaragoza, donde ejerció, entre muchos importantes cargos, como Catedrático de Neurocirugía; Profesor de los cursos de la E.A.N.S., (formación de residentes) por la Sociedad Europea de Neurocirugía (desde 1985 a 1995). También en el ámbito asistencial, desarrolló una destacada carrera como especialista en neurocirugía; igualmente en la República Federal de Alemania.

Asiana de Neurocirugía, Miembro numerario de la Sociedad Luso Española de Neurocirugía, Miembro correspondiente de la Academia de Medicina de Galicia, Miembro numerario de la Academia de Ciencias de New-York, Miembro de la Academia Argentina de Neurocirugía, Miembro de la Sociedad Alemana de Cirugía, Miembro de la Sociedad Aragonesa de Cirugía (Fundador), Miembro de la Sociedad Aragonesa de Neurocirugía (Fundador), Miembro de la Sociedad Española de Neurocirugía, Miembro del Colegio Internacional de Cirujanos, Miembro de la Sociedad Española de Cirugía, Miembro de la Sociedad Española de Neurología, Miembro del Comité de Docencia de la Sociedad Europea de Neurocirugía, Vicepresidente de la Sociedad Europea de Neurocirugía, Miembro de la A.A.N.S. Norteamericana, Presidente del Mainpower Comité de la W.F.N.S., Presidente de la Revista «Neurocirugía», Miembro del Comité Editorial de «Acta Neurochirurgica», Miembro del Comité Editorial de «Surgical Neurology», Presidente de la Sociedad Española de Neurocirugía, Chairman del Nominating Committee de la E.A.N.S.

Asimismo el doctor Calatayud ha contribuido significativamente al desarrollo de la neurocirugía, lo que le hizo ser nombrado Hijo adoptivo de la Ciudad de Zaragoza (1992), Pandorgo de Ciudad Real (1993), Aragonés del Año (1997), Miembro del Rotary Internacional tras recibir el Premio Paul Harris, Caballero Andante de Castilla la Mancha (1998), Miembro de honor de la Sociedad Médica de Siria, Presidente del Rotary Club de Zaragoza (2003), Profesor Emérito de la Universidad de Zaragoza (2005), Hijo Predilecto de Ciudad-Real (2006); entre los premios que recibió destaca la Espiga de oro de la Casa de Castilla la Mancha, Zaragoza y la medalla de la Facultad de Medicina de Zaragoza, Académico de Honor de los Académicos de la Argamasilla (2016).

Toledo restaurantes

## Nombramiento de Académico de Honor

Había sido, después de varios encuentros en Ruidera —de los que tenemos gratos recuerdos—, cuando don Vicente, muy a su modo, nos mostró su generosidad con la tierra que lo había visto nacer, explicándonos su patrocinio en diversas actividades culturales. También supimos, por sus declaraciones, era un ávido lector del Quijote y se sabía de memoria algunos pasajes.

Ya en su día se había hecho acreedor del nombramiento, entre otras muchas distinciones, «Hijo Adoptivo de Zaragoza, 1992», ciudad donde ha residido hasta su muerte. Su aportación a la ciencia ha sido tan intensa y notoria que el Gobierno de España, año 2014, le concedió la «Medalla del Mérito al Trabajo».

Por nuestra parte, el 18 de junio de 2016, ingresó en nuestra singular Academia por medio del XV Juicio Crítico Literario, presidido por el Presidente de Honor del Tribunal don Guillermo Fatás Cabeza, Catedrático de Historia Antigua de la Universidad de Zaragoza y ex-director del HERALDO DE ARAGÓN.

La tesis que presentó el Encausado se titulaba: «Sancho Panza, imagen para la sociedad de hoy». Fue el «Acusador» del Juicio, don José M<sup>a</sup> Rivera Hernández. Fiscal Superior de la Fiscalía de la Comunidad Autónoma de Aragón. El título de su discurso fue: «De cómo el que instruye, aunque fuese intruso, puede

En la Defensa del Encausado estuvo uno de sus mejores amigos, don Francisco González de Posada. Catedrático de Física Aplicada de la Universidad Politécnica de Madrid. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina de España. El Título de su Defensa fue: "Circunstancias de la Argamasilla, la Argamasilla como circunstancia".

Con esos miembros se gestó y se celebró el XV Juicio Crítico Literario. Una vez se terminaron las diversas intervenciones, el Jurado del Juicio expresó su opinión; pues según había dicho en su parlamento el Encausado: "En el s. XXI, la sociedad te controla con un chip y en vez de asignarte una isla, te encierran en un cenobio social, pero escaso en humanismo: solo a través del chip".

Visto lo anterior, el Jurado, una decena de personalidades de múltiples saberes, dio su veredicto, diciendo: "Dado que el intruso es instruido y además instruye e instrumenta el intrusismo, y la Defensa, bien argumenta la Justicia con la misericordia dictada por el Papa y evita al reo sea juzgado por la Inquisición argamasillesca, decimos: Que el Jurado se ha visto y deseado para desentrañar la festiva acusación del Fiscal, preñada de respeto y admiración hacia el reo y, por añadidura la del Defensor, que, muy en su papel, lo ha protegido, abundando sus bondades. Y como el galimatías del Encausado, Fiscal y Defensor, los tres trocados en Merlins, han mostrado ser maestros del intrusismo, poniendo a la Argamasilla como 'circunstancia', añadiendo, además, 'las circunstancias de Argamasilla' den con el remedio de enderezar el entuerto que decimos; y, a nosotros, pobres mortales, nos rescaten de nuestro raciocinio con sus locuras, divergencias, discordancias, disidencias..., usando, eso sí, el mentado chip...; intrusos que somos. según atestiguan los dichos señores, en el intrusismo".

Y con tan elaborada disquisición don Vicente Calatayud Maldonado, para su deseo y alegría, quedó nombrado "Académico de Honor de los Académicos de la Argamasilla".

VICENTE CALATAYUD ([HTTPS://WWW.LANZADIGITAL.COM/TAG/VICENTE-CALATAYUD/](https://www.lanzadigital.com/tag/vicente-calatayud/))  
Nuestro recuerdo siempre será de agradecimiento por permitirnos sumar, a tan extraordinario y sabio manchego, a nuestra humilde Academia. Laus Deo.  
PUBLICADO EN: [OPINIÓN \(HTTPS://WWW.LANZADIGITAL.COM/OPINION/\)](https://www.lanzadigital.com/opinion/)

## Calle Arroyo, ayer, y calle Cervantes, hoy, en Alcolea de Calatrava (y VI)



[Inicio](#) > [Actualidad sanitaria](#) > La migraña afecta al 12% de la población española entre los 20...

Actualidad sanitaria

## La migraña afecta al 12% de la población española entre los 20 y 50 años

Por **Agencias** 17 de junio de 2025



Participantes en la presentación de la Fundación Española de Cefaleas / Foto de Alabra

 Escuchar

La migraña afecta en España a un 12% de la población, unos cinco millones de personas, principalmente en edades comprendidas entre los 20 y 50 años y en plena etapa de desarrollo personal y laboral, por lo que este martes se presentó en Madrid la Fundación Española de Cefaleas (Fecef), impulsada desde la

## Sociedad Española de Neurología (SEN).

Durante el acto de presentación de la nueva Fecef, los especialistas aseguraron que pese a que la migraña es un problema de salud de primer orden, aún hoy se sigue minusvalorando y banalizando su impacto. En este contexto nace esta fundación impulsada por la SEN para que estas enfermedades sean reconocidas a nivel social y político.

De hecho, aseguró el presidente de la SEN, el doctor Jesús Porta-Etessam, la creación y puesta en marcha de la Fundación Española de Cefaleas viene a dar respuesta a una necesidad social. "Las cefaleas y, en especial la migraña, que es una de las cefaleas más frecuentes, constituyen un verdadero problema social".

"Tenemos que cambiar la dinámica actual y ahí el papel de la Fundación puede ser clave aportando visibilidad y continuidad en el tiempo que genere impacto en la población, transmitiendo el sufrimiento real y las necesidades de estas personas", añadió.

Del mismo modo, el director de la Fecef, el doctor José Miguel Láinez, explicó que el objetivo es trabajar con constancia y planificación, huyendo de las acciones aisladas, para mejorar la divulgación y concienciación social de la problemática que viven las personas con cefalea y su entorno.

### PROBLEMA DE SALUD

"Necesitamos llegar a un porcentaje muy amplio de la sociedad, porque además hablamos de un problema de salud que está muy infradiagnosticado".

Para llegar a este colectivo se necesitan herramientas y recursos que ayuden a transmitir con eficacia toda la información disponible, que proceda de un organismo fiable y en colaboración con las asociaciones de pacientes.

"Desde la Fundación también buscaremos la llamada a la acción para que se ponga en marcha cuanto antes el Plan Estratégico Nacional de Migraña, del que el Ministerio ya anunció su compromiso. Es muy importante que el mensaje que hagamos llegar a la población sea el de que no se trata de un dolor de cabeza más, sino de un sufrimiento que te puede cambiar la vida de un modo radical", remarcó el doctor Láinez.

### MÁS DE 200 TIPOS DE DOLOR DE CABEZA

Existen más de 200 tipos de dolor de cabeza, que se dividen en dos grandes grupos: cefaleas primarias, cuando el dolor no está asociado a ninguna lesión en el sistema nervioso, y cefaleas secundarias, cuando el origen se debe a lesiones en el sistema nervioso o a otras enfermedades.

En más del 90% de los casos, el dolor de cabeza se debe a una cefalea primaria y hasta un 46% de la población española presenta algún tipo de cefalea activa, siendo la migraña y la cefalea tipo tensión los tipos de cefalea primaria activa más frecuentes. Sin embargo, según datos de la SEN, más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza con cierta recurrencia está aún sin diagnosticar.

Asimismo, más de un 4% de la población española padece algún tipo de cefalea primaria de forma crónica, es decir, sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes.

"Las cifras son preocupantes", alertó el coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, el doctor Roberto Belvís, quien añadió que "las cefaleas crónicas no solo producen de cuatro a seis veces más discapacidad que las episódicas, sino que los pacientes suelen tener una peor respuesta al tratamiento. Llama la atención que una enfermedad tan frecuente esté tan estigmatizada y ninguneada".

### **SIN CONTROL DE LA ENFERMEDAD**

De hecho, puntualizó, "muchos de los afectados no están controlados porque se automedian y no acuden al médico porque no tienen la sensación de tener una enfermedad que en algún momento de sus vidas se puede complicar, cronificar y generar tanta discapacidad".

La migraña muchas veces se puede comparar con la situación que viven algunas enfermedades que pertenecen al ámbito de la salud mental, como son la depresión o la ansiedad, que, aunque sabemos que existen, se desconoce realmente la incapacidad y sufrimiento que causan.

Por ello, el presidente de la SEN indicó que es fundamental erradicar la banalización en que suele caerse. "Algo que afecta a la vida de las personas no es banal. El hecho de que los hijos de estas personas estén menos socializados no es banal. Que estas personas tengan menos oportunidades a la hora de optar a trabajos no es banal".

### **INFRADIAGNÓSTICO**

Aunque las cefaleas pueden manifestarse en cualquier persona, independientemente del sexo y la edad, la mayoría de los casos se dan en mujeres (cuatro de cada cinco). "En la SEN calculamos que existe un alto infradiagnóstico de las cefaleas y, aún más, cuando hablamos de migraña", comentó el doctor Belvís.

Esto responde sobre todo a dos causas: sus síntomas pueden confundirse con otros tipos de dolor de cabeza, pero sobre todo es porque muchas personas aún creen que no tiene solución. "Y la hay", matiza este experto. Precisamente éste es uno de los objetivos de la recién creada Fundación: concienciar sobre estos síntomas para que la gente los reconozca y no los ignore. Hay soluciones que pueden mejorar significativamente su calidad de vida.

RELACIONADOS

---



# (<https://www.mejorsalud.com.ar/>)

[Inicio](#)[Cuerpo Sano](#) ▾[CorazónCerebro](#)[Factores de riesgo](#) >[Hipertensión](#)[Diabetes](#)[Obesidad](#)[Tabaquismo](#)[Mente Sana](#) ▾[Educación Física](#)[Deportes](#)[Fitness](#)[Alimentación Sana](#)[Trastornos del Sueño](#)[Belleza y Salud](#) ▾ [Ciencia](#)[Medicina](#)[Sexualidad](#)

INICIO ([HTTPS://WWW.MEJORSALUD.COM.AR/](https://www.mejorsalud.com.ar/)), PRINCIPAL ([HTTPS://WWW.MEJORSALUD.COM.AR/CATEGORY/PRINCIPAL/](https://www.mejorsalud.com.ar/category/principal/)), LA ENFERMEDAD DE LAS CARICIAS ([HTTPS://WWW.MEJORSALUD.COM.AR/LA-ENFERMEDAD-DE-LAS-CARICIAS-2/](https://www.mejorsalud.com.ar/la-enfermedad-de-las-caricias-2/))

**Paraná**[Neumonología](#) (<https://www.mejorsalud.com.ar/category/neumonologia/>)[Principal](#) (<https://www.mejorsalud.com.ar/category/principal/>)

# La enfermedad de las caricias

⌚ gabriel (<https://www.mejorsalud.com.ar/author/gabriel/>)

⌚ junio 17, 2025 (<https://www.mejorsalud.com.ar/2025/06/>)

(<https://www.parana.gob.ar/>)



(<https://www.tigre.gob.ar/>)

# La enfermedad de las caricias: en qué consiste y cómo es? Existe una enfermedad en la que un simple gesto como sonreír, masticar o tocar la cara con una caricia puede desencadenar un dolor súbito y muy intenso. Te explicamos en qué consiste, sus principales causas y cómo se trata.



En una hipotética clasificación de los peores dolores del mundo (<https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2023/10/17/son-peores-dolores-mundo-180849.html>), la popularmente conocida como *enfermedad de las caricias* podría ocupar el número 1 o, al menos, un lugar entre los tres primeros puestos. Su nombre verdadero es neuralgia del trigémino



(<https://www.vicentelopez.gov.ar/>)



(<https://www.pilar.gov.ar/>)



(<https://www.cordobaturismo.gov.ar/>)



(<https://www.tigre.gob.ar/novedades/detalle/2789>)

Pilar (<https://www.pilar.gov.ar>)

y constituye un tipo de dolor crónico e intenso que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta en España a más de 35.000 personas. El nervio trigémino o nervio trigeminal, también conocido como quinto par craneal, se extiende a lo largo de la zona frontal y ocular, la mejilla y la mandíbula. Es un nervio con función mixta, motora y sensitiva, teniendo predominio de función sensitiva. Controla principalmente la musculatura de la masticación y la sensibilidad facial.

**“La neuralgia del trigémino provoca un dolor súbito y muy intenso, similar a una descarga eléctrica, que los pacientes suelen experimentar de forma intermitente, y que generalmente se inicia ante cualquier estímulo táctil o térmico en el rostro”,** explica Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. Es, por lo tanto, “muy habitual que **se desencadene al realizar actividades tan ordinarias como masticar, hablar, sonreír, bostezar, lavarse la cara, los dientes, afeitarse,....**”, añade. Una simple caricia puede impulsar esta sensación insoportable y de ahí viene su sobrenombre que, en realidad, es una simplificación, ya que esta patología va mucho más allá.

El dolor propio de esta enfermedad, que puede afectar a cualquier persona (aunque es **más frecuente en mayores de 50 años y en mujeres**) suele durar de un segundo a dos minutos y generalmente respeta el sueño. Pero las crisis pueden repetirse rápidamente, con una frecuencia de hasta 100 veces al día.

## **Tipos de neuralgia del trigémino en función de la causa**



La neuralgia del trigémino se suele dividir en tres tipos principales en función de la causa del dolor: clásica, idiopática y secundaria. La forma clásica es aquella en la que el dolor no tiene una causa aparente, aunque **se considera que puede ser atribuible a una compresión neurovascular**. Se dice que es idiopática cuando no existen alteraciones en las pruebas neurofisiológicas o en la resonancia magnética y, por último, la secundaria es la que se debe a una causa subyacente, como un tumor o un aneurisma.

## Impacto en la vida de los afectados

El impacto de la neuralgia del trigémino en la calidad de vida es, lógicamente, muy acusado. Se calcula que la incidencia de depresión (<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/depresion.html>) y ansiedad (<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/ansiedad.html>) en estos pacientes es casi tres veces superior a la de la población general y que **se relaciona directamente con la intensidad del dolor y la duración de la enfermedad**.

Esta patología **influye de forma muy notable en la capacidad laboral** de aproximadamente el 34% de los pacientes y más del 50% experimentan limitaciones

laborales, según los últimos estudios.

Un bajo rendimiento en las actividades de la vida diaria, aislamiento social, alteración del sueño, fatiga o problemas alimentarios son otros problemas documentados en diversas investigaciones. Por eso, la SEN afirma que es importante “considerar una aproximación terapéutica multidisciplinar junto a profesionales de salud mental a la hora de abordar a estos pacientes”.

## Tratamiento de la ‘enfermedad de las caricias’

Según expone la SEN en el documento *Diagnóstico y tratamiento de la neuralgia del trigémino: documento de consenso del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología* (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485321002826>), publicado en la revista *Neurología*, el tratamiento inicial es farmacológico, aunque “en pacientes seleccionados con respuesta insuficiente o mala tolerancia a fármacos se debe valorar el tratamiento quirúrgico”.

“Con los fármacos actuales se estima que **cerca del 80-85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo**”, señala Irimia. Sin embargo, se calcula que “alrededor de un 20% de estas personas no responden al tratamiento médico o pueden desarrollar efectos adversos a los fármacos y son candidatos a tratamiento quirúrgico”. El neurólogo apunta que el momento adecuado para este tipo de intervención “no está establecido, pero, teniendo en cuenta la intensidad del dolor, es razonable no demorarla en exceso si la persona no responde o no tolera el tratamiento médico”.

Escápate con una Oferta de principios de año

Publicidad Booking.com



Ver ofertas

Publicidad Booking.com

: Una mujer intentó sacar un disco duro de casa de Ábalos al pasear al perro en el registro de la UCO



La Vanguardia

Seguir

109.9K Seguidores



1



# Jesús Porta Etessam, neurólogo: "Estimular el cerebro desde la infancia es clave para prevenir enfermedades neurodegenerativas como el alzheimer"

Historia de Nuria Virginia Martín • 6 día(s) • 3 minutos de lectura

Jesús Porta Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología y neurólogo en la Fundación Jiménez Díaz, no deja lugar a dudas: "Tener el cerebro activo es fundamental desde que somos pequeños, una adecuada educación reduce un 300% el riesgo de desarrollar enfermedades como el [alzheimer](#)". Una declaración tan contundente como urgente, sobre todo si se tiene en cuenta que, según datos de la [Confederación Española de Alzheimer \(CEAFA\)](#), más de 1,2 millones de personas padecen esta enfermedad neurodegenerativa solo en España.

Comentarios

## Mantener el cerebro activo, una necesidad a cualquier edad

 Comentarios

# El dolor lumbar crónico que afecta silenciosamente y con mayor prevalencia a las mujeres

ESTAR BIEN ROCÍO BARRANTES | NOTICIA 17.06.2025 - 08:18H     

La incontinencia urinaria, los dolores de cabeza, la disfunción sexual o la falta de control en la movilidad de las piernas son otros de los síntomas de esta afección.

El síntoma extremo que se manifiesta antes de la menstruación y está asociado a la depresión



Mujer con dolor lumbar. / Getty Images

Se estima que el 57% de las personas con **dolor neuropático** son mujeres, según la Sociedad Española de Neurología. Esta condición abarca un gran abanico de enfermedades, algunas de ellas raras, como la neuralgia del pudendo, que **afectan la calidad de vida a miles de mujeres** cada día. Dentro de otras de esas enfermedades poco comunes o extrañas, se encuentran los **quistes de Tarlov**, que se manifiesta, a veces, de manera silenciosa, pero tiene al dolor crónico lumbar como principal protagonista.

**NOTICIA DESTACADA**

Mareos, taquicardias y ansiedad: los síntomas más frecuentes de la disautonomía en mujeres jóvenes

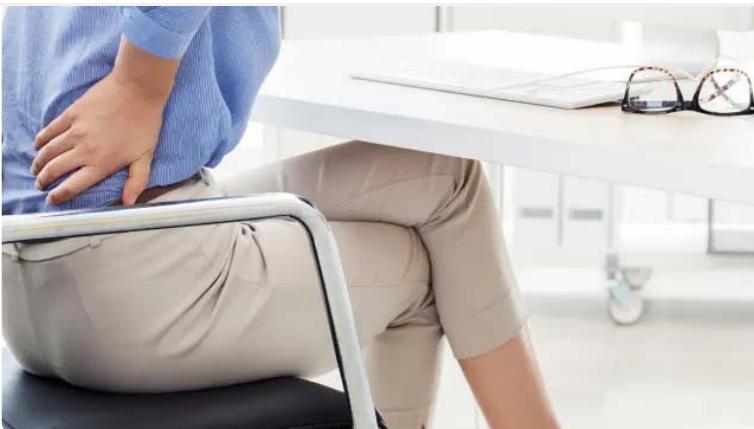
**Qué son los quistes de Tarlov**

El **doctor Isadore Tarlov** descubrió estos quistes por primera vez en 1938. Su explicación bien valió para que llevaran su nombre. Los quistes de Tarlov son **sacos llenos de líquido cefalorraquídeo situados en la parte baja de la columna vertebral**. Tal y como lo definen **desde los servicios de salud de la Comunidad de Madrid**, estas masas "se forman, a expensas de las dos capas más externas de las meninges, duramadre y aracnoides, alrededor de las raíces nerviosas posteriores sacras o coccígeas".

**LO MÁS VISTO**

- 1 Pepe Rodríguez reitera su propuesta al expulsado de 'MasterChef' en su emotiva despedida: 'Si te hace falta algo...'   
Míriam Bocanegra
- 2 Trump se va por sorpresa del G7, se enzarza con Macron y los países señalan a Irán por la escalada en Oriente Medio   
Emilio Ordiz, (DESDE BRUSELAS)
- 3 El llanto desconsolado de Jamie Foxx por su enfermedad: 'Podía haber estado en el 'in Memoriam' este año'   
20minutos
- 4 Los primeros síntomas que se manifiestan en tu cuerpo si padeces la enfermedad del hígado graso   
20minutos, S.G.
- 5 Paco León revela en 'El Hormiguero' en qué pensó para 'enfrentarse' a Cage y Pascal: 'Si supieran de quién soy hijo, se cagaban'   
Claudia Campos López

**MÁS INFORMACIÓN SOBRE:**[Síntomas](#)**Del dolor lumbar a la cabeza: ¿Qué síntomas produce?**



Una persona con dolor lumbar. / Pixabay/kevin120415

Por lo general, los quistes de Tarlov **suelen ser asintomáticos**, sin embargo, esto no descarta que muchas pacientes vivan con síntomas.

Entre **el signo más común se encuentra el dolor lumbar crónico**, debido a la posición en la que aparecen estos pequeños sacos. Aunque también puede venir acompañado de ciática, adormecimiento o falta de control en piernas y pies, por lo general no se puede estar sentada por más de media hora. También tiene una **importante afectación pélvica**, produciendo así disfunción sexual, incontinencia urinaria o estreñimiento.

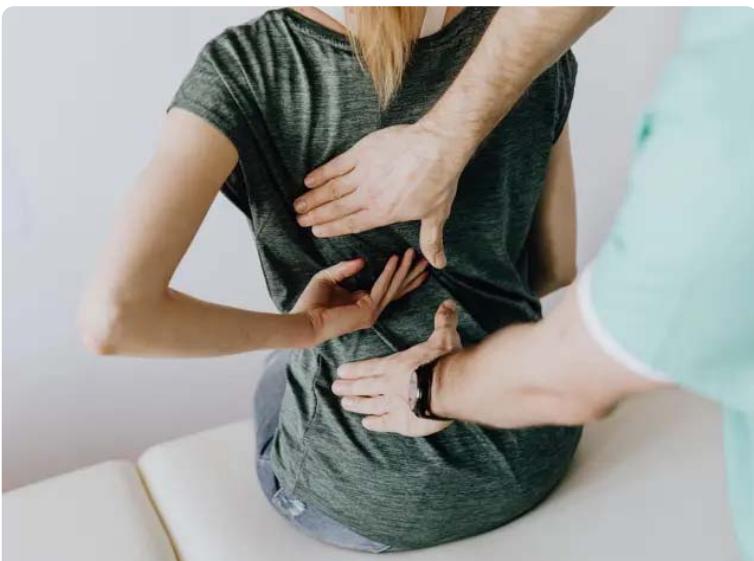
Otro de **la sintomatología que llama la atención es la del dolor de cabeza**. Y, es que, algunas pacientes que presentan quistes de Tarlov suelen sentir mareos si se levantan de forma brusca o rápida. Esto, según el Instituto Nacional de la Salud (NIH) en su apartados de enfermedades raras tiene su explicación por las alteraciones que se producen en la presión del líquido cefalorraquídeo.

#### NOTICIA DESTACADA



Cómo evitar la incontinencia urinaria en mujeres jóvenes

#### ¿Cómo es vivir con quistes de Tarlov? Así es su tratamiento



**algunas teorías recogidas por el NIH.** La aparición de estos sacos llenos de líquido podrían aparecer por problemas congénitos, traumáticos o hemorrágicos.

- **Causa congénita:** un fallo estructural en las meninges.
- **Causa traumática:** traumas en región sacras o provocados por punción raquídea, anestesia peridurales o raquídeas.
- **Causa hemorrágica:** por hemorragia subaracnoidea, entre el cerebro y los tejidos que lo cubren.

Entre sus tratamientos, no hay una cura concreta y se basan más en mejorar la calidad de vida de las pacientes. Así pues, **si los quistes son pequeños, lo más común es utilizar un tratamiento farmacológico** para paliar el dolor, mientras que si son grandes, los profesionales pueden **valorar el tratamiento quirúrgico o drenaje del líquido.** Depende también en gran escala de la afectación que puedan llegar a tener la compresión de los nervios de alrededor.

#### NOTICIA DESTACADA



Así se manifiesta la hipertensión pélvica: síntomas de que en la pelvis también hay contracturas

#### Te puede interesar

Hasta el 44% de los casos de demencia y alzhéimer podrían prevenirse, según un estudio

Una joven muestra todo lo que se puede comprar con el salario mínimo a la hora en Países Bajos

Al menos 14 muertos en Kiev por un nuevo ataque ruso nocturno

¿Quieres recibir gratis todos los jueves en tu correo los mejores contenidos de belleza, moda y estilo de vida?

#### Newsletter Mujer.es

Tendencias en moda, belleza y estilo de vida, junto a historias de mujeres que emprenden, crean y transforman la sociedad.

REGISTRARME GRATIS

Más noticias en **Instagram, X, TikTok, Whatsapp, Facebook, Bsky, y gratis en nuestras newsletters** ¿Dudas o sugerencias? escríbenos a **zona20@20minutos.es**.

Conforme a los criterios de



¿Por qué confiar en nosotros?

Honda CR-V Hybrid: Déjate sorprender por su imponente diseño  
Consulta la sección ofertas para descubrirlas.

HONDA | Patrocinado

Más información

Estos son los zapatos que toda mujer española debería tener

reenle.com | Patrocinado

Compra ahora

# La migraña impacta al 12% de la población española de entre 20 y 50 años

Por **Servimedia** - 17 junio, 2025

MADRID, 17 (SERVIMEDIA)

La migraña afecta en España a un 12% de la población, unos cinco millones de personas, principalmente en edades comprendidas entre los 20 y 50 años y en plena etapa de desarrollo personal y laboral, por lo que este martes se presentó en Madrid la Fundación Española de Cefaleas (Fecef), impulsada desde la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Durante el acto de presentación de la nueva Fecef, los especialistas aseguraron que pese a que la migraña es un problema de salud de primer orden, aún hoy se sigue minusvalorando y banalizando su impacto. En este contexto nace esta fundación impulsada por la SEN para que estas enfermedades sean reconocidas a nivel social y político.

De hecho, aseguró el presidente de la SEN, el doctor Jesús Porta-Etessam, la creación y puesta en marcha de la Fundación Española de Cefaleas viene a dar respuesta a una necesidad social. "Las cefaleas y, en especial la migraña, que es una de las cefaleas más frecuentes, constituyen un verdadero problema social".

"Tenemos que cambiar la dinámica actual y ahí el papel de la Fundación puede ser clave aportando visibilidad y continuidad en el tiempo que genere impacto en la población, transmitiendo el sufrimiento real y las necesidades de estas personas", añadió.

Del mismo modo, el director de la Fecef, el doctor José Miguel Láinez, explicó que el objetivo es trabajar con constancia y planificación, huyendo de las acciones aisladas, para mejorar la divulgación y concienciación social de la problemática que viven las personas con cefalea y su entorno.

**Leer más: [La Red de Defensores Universitarios de Andalucía estudia en](#)**

## **La UJA estrategias ante las modificaciones normativas**

### PROBLEMA DE SALUD



[IKEA.es](https://www.ikea.es)

**Grandes pasos hacia la sostenibilidad. Compra en web**

"Necesitamos llegar a un porcentaje muy amplio de la sociedad, porque además hablamos de un problema de salud que está muy infradiagnosticado".

Para llegar a este colectivo se necesitan herramientas y recursos que ayuden a transmitir con eficacia toda la información disponible, que proceda de un organismo fiable y en colaboración con las asociaciones de pacientes.

"Desde la Fundación también buscaremos la llamada a la acción para que se ponga en marcha cuanto antes el Plan Estratégico Nacional de Migraña, del que el Ministerio ya anunció su compromiso. Es muy importante que el mensaje que hagamos llegar a la población sea el de que no se trata de un dolor de cabeza más, sino de un sufrimiento que te puede cambiar la vida de un modo radical", remarcó el doctor Láinez.

### MÁS DE 200 TIPOS DE DOLOR DE CABEZA

Existen más de 200 tipos de dolor de cabeza, que se dividen en dos grandes grupos: cefaleas primarias, cuando el dolor no está asociado a ninguna lesión en el sistema nervioso, y cefaleas secundarias, cuando el origen se debe a lesiones en el sistema nervioso o a otras enfermedades.

En más del 90% de los casos, el dolor de cabeza se debe a una cefalea primaria y hasta un 46% de la población española presenta algún tipo de cefalea activa, siendo la migraña y la cefalea tipo tensión los tipos de cefalea primaria activa más frecuentes. Sin embargo, según datos de la SEN, más de un 40% de los pacientes que sufren dolor de cabeza con cierta recurrencia está aún sin diagnosticar.

## **Leer más: La Policía investiga si la mujer encontrada sin vida en una propiedad de Mallorca y el sospechoso mantenían una relación sentimental**

Asimismo, más de un 4% de la población española padece algún tipo de cefalea primaria de forma crónica, es decir, sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes.

"Las cifras son preocupantes", alertó el coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, el doctor Roberto Belvís, quien añadió que "las cefaleas crónicas no solo producen de cuatro a seis veces más discapacidad que las episódicas, sino que los pacientes suelen tener una peor respuesta al tratamiento. Llama la atención que una enfermedad tan frecuente esté tan estigmatizada y ninguneada".

### **SIN CONTROL DE LA ENFERMEDAD**

De hecho, puntualizó, "muchos de los afectados no están controlados porque se automedican y no acuden al médico porque no tienen la sensación de tener una enfermedad que en algún momento de sus vidas se puede complicar, cronificar y generar tanta discapacidad".

La migraña muchas veces se puede comparar con la situación que viven algunas enfermedades que pertenecen al ámbito de la salud mental, como son la depresión o la ansiedad, que, aunque sabemos que existen, se desconoce realmente la incapacidad y sufrimiento que causan.

## **Leer más: Detienen a un hombre en Palma por tocamientos a su nieta y su nuera**

Por ello, el presidente de la SEN indicó que es fundamental erradicar la banalización en que suele caerse. "Algo que afecta a la vida de las personas no es banal. El hecho de que los hijos de estas personas estén menos socializados no es banal. Que estas personas tengan menos oportunidades a la hora de optar a trabajos no es banal".

### **INFRADIAGNÓSTICO**

Aunque las cefaleas pueden manifestarse en cualquier persona, independientemente del sexo y la edad, la mayoría de los casos se dan en mujeres (cuatro de cada cinco). "En la SEN calculamos que existe un alto infradiagnóstico de las cefaleas y, aún más, cuando hablamos de migraña", comentó el doctor Belvís.

Esto responde sobre todo a dos causas: sus síntomas pueden confundirse con otros tipos de dolor de cabeza, pero sobre todo es porque muchas personas aún creen que no tiene solución. "Y la hay", matiza este experto. Precisamente éste es uno de los objetivos de la recién creada

Fundación: concienciar sobre estos síntomas para que la gente los reconozca y no los ignore. Hay soluciones que pueden mejorar significativamente su calidad de vida.

## Recibe NoticiasDe en tu mail

Tu Correo electrónico\*

Al darte de alta aceptas la Política de Privacidad

Suscríbete

- Te recomendamos -



### Cepsa Gow es Moeve gow

Únete a Moeve gow y llévate 5€ de saldo. Válido en Cepsa y Moeve



### El futuro está en tus manos

Los jóvenes españoles ganan hasta 3982 euros al día gracias a este método



### Opel Service

Control gratuito de verano y 20% dto. en frenado



### Nuevo Toyota C-HR Hybrid

Transforma tu energía



### IKEA.es

La vida es independizarse y con orden mucho más. Compra aquí.



### Toyota Proace City

Aúna proporciones compactas con una impresionante capacidad de carga.



### ¿Tienes seguro de salud?

Lánzate al ahorro y obtén 3 años de descuentos en tu seguro Sanitas



### Fibra, Móvil y contenidos

Hazte con la tarifa del ahorro: Fibra, Móvil, Netflix y TV por 45€/mes

IA / SALUD



# IA y migraña: así está cambiando el futuro

del diagnóstico y

La **migraña** es una enfermedad neurológica compleja que afecta de forma debilitante a millones de personas en todo el mundo, especialmente a las mujeres. En España, se calcula que más de cinco millones de personas la padecen, aunque muchas no tienen diagnóstico oficial. Las dificultades para su identificación, los tratamientos ineficaces y la sobrecarga del sistema sanitario convierten esta dolencia en un desafío persistente para médicos y pacientes. Sin embargo, los últimos avances en inteligencia artificial (IA) prometen revolucionar este panorama. Desde herramientas que predicen el tratamiento más eficaz hasta sistemas de cribado precoz, la IA podría convertirse en un aliado fundamental para la medicina personalizada y la gestión eficiente de los recursos clínicos. Este artículo profundiza en las aplicaciones actuales de la [IA en el campo de la migraña](#), su impacto potencial en el sistema de salud y los retos éticos y técnicos que aún deben superarse.

## Una enfermedad prevalente e infradiagnosticada: radiografía de la migraña en España

La migraña afecta a cerca del 12-13 % de la población mundial, según la [Organización Mundial de la Salud](#), y es la segunda causa más común de discapacidad neurológica. En el caso de España, la cifra supera los cinco millones de personas, con una prevalencia estimada del 12,6 %, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El problema, sin embargo, va más allá de su extensión. De todos los afectados, alrededor del 40 % no tiene un diagnóstico formal. Esta situación se agrava por la percepción errónea de que la migraña es «solo un dolor de cabeza», cuando en realidad es una enfermedad que puede incluir síntomas como náuseas, vómitos, fotofobia (intolerancia a la luz), fonofobia (intolerancia al ruido) y, en algunos casos, alteraciones visuales conocidas como aura.

La carga de la migraña no es uniforme entre sexos. Las mujeres representan casi el 80 % de los pacientes diagnosticados. Se estima que una de cada cinco mujeres la sufre, en comparación con uno de cada doce hombres. Esta disparidad se debe, en parte, a factores hormonales: los cambios en los niveles de estrógenos durante el ciclo menstrual, el embarazo o la menopausia pueden desencadenar crisis más frecuentes o intensas.

Además del impacto físico, la migraña genera una gran carga económica y social. En España, se calcula que produce una pérdida de productividad laboral de unos 2.000 millones de euros al año, debido al absentismo y la merma en el rendimiento. Y, en términos de calidad de vida, los pacientes migrañosos tienen una tasa más alta de ansiedad y depresión, especialmente cuando los tratamientos son ineficaces o mal tolerados.

## Tratamientos actuales: entre la eficacia limitada y los efectos secundarios

En la actualidad, el tratamiento de la migraña se divide en dos grandes grupos: agudo (cuando ya ha comenzado la crisis) y preventivo (para reducir la frecuencia e intensidad de los ataques).

Entre los tratamientos agudos, los más utilizados son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como el ibuprofeno, y los triptanes, que son fármacos específicos para migraña y actúan sobre receptores serotoninérgicos. Sin embargo, estos medicamentos no funcionan para todos los pacientes y pueden tener efectos secundarios relevantes, especialmente si se abusa de ellos.

En cuanto a los tratamientos preventivos, el panorama es aún más incierto. Se utilizan betabloqueantes, antidepresivos tricíclicos, antiepilépticos o, más recientemente, anticuerpos monoclonales contra el péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP), como el erenumab o el fremanezumab. Estos últimos han supuesto un avance significativo, aunque su coste y disponibilidad siguen siendo barreras importantes.

El gran problema es que el abordaje del tratamiento suele ser por ensayo y error. Un paciente puede pasar años probando distintas opciones hasta encontrar la adecuada, si es que la hay. En este contexto, la inteligencia

artificial emerge como una solución prometedora para personalizar el tratamiento desde el principio.

## IA para diagnóstico temprano y medicina de precisión

Uno de los campos donde la IA está mostrando mayor utilidad es en el cribado y diagnóstico precoz. Actualmente, muchas personas tardan entre 3 y 5 años en recibir un diagnóstico correcto de migraña, especialmente si presentan síntomas atípicos o si consultan a médicos no especializados.

En un estudio de 2022 llevado a cabo por la American Headache Society, se diseñó un sistema de IA basado en cuestionarios clínicos que lograba una precisión diagnóstica del 92 % en comparación con un neurólogo especializado. Este sistema se podría implementar en aplicaciones móviles o formularios previos a la consulta, actuando como primer filtro y permitiendo que los médicos de atención primaria deriven antes al especialista.

Pero la IA también se está utilizando para algo aún más ambicioso: anticipar qué tratamiento preventivo funcionará mejor para cada paciente.

Investigadores de la Clínica Mayo han desarrollado un modelo de IA entrenado con más de 4.000 historiales clínicos, capaz de predecir la respuesta a diferentes fármacos en función del perfil clínico del paciente. Esta herramienta podría reducir el tiempo de búsqueda del tratamiento adecuado, aumentar la adherencia terapéutica y reducir los costes sanitarios asociados a tratamientos fallidos.

## Beneficios, riesgos y dilemas de integrar la IA en la práctica clínica

La integración de la IA en el sistema sanitario conlleva importantes beneficios, pero también desafíos que no deben pasarse por alto. Uno de los aspectos más prometedores es la automatización de tareas administrativas. Algunos centros en EE. UU. ya utilizan modelos de IA que transcriben notas clínicas, redactan cartas para aseguradoras o contestan correos electrónicos a pacientes, liberando tiempo para los médicos.

Este tiempo podría utilizarse para mejorar la calidad asistencial, especialmente

en áreas saturadas como la neurología, donde el número de especialistas por paciente es limitado. Sin embargo, existe el riesgo de que esta eficiencia se traduzca en una mayor carga de trabajo o en una reducción de la atención personalizada, en lugar de su mejora.

Otro de los riesgos es la posible introducción de sesgos en los modelos de IA. Si los algoritmos se entrena con datos no representativos —por ejemplo, exclusivamente de mujeres blancas de clase media— su rendimiento será inferior en otras poblaciones, como hombres, personas racializadas o con patologías concurrentes.

Por ello, los expertos insisten en un enfoque complementario: "confiar, pero verificar". La IA debe ser una herramienta de ayuda, no un sustituto del juicio clínico. También es fundamental garantizar la transparencia en los algoritmos, proteger la privacidad de los datos médicos y formar a los profesionales sanitarios en el uso ético y efectivo de estas tecnologías.

## Conclusión

La migraña es una enfermedad común, debilitante y con un impacto profundo tanto a nivel individual como social. En España, millones de personas viven con esta condición sin diagnóstico ni tratamiento adecuado. La inteligencia artificial ofrece una oportunidad real para transformar este escenario: permite identificar antes a los pacientes, personalizar los tratamientos y aliviar la presión sobre el sistema sanitario.

Sin embargo, su implementación debe hacerse con cautela, corrigiendo sesgos, protegiendo los datos personales y respetando el papel fundamental del médico como garante del cuidado humano. El futuro de la atención a la migraña podría ser más eficiente y personalizado gracias a la IA, pero solo si se integra con ética, rigor y enfoque clínico.



HAZTE SOCIO ¡Te necesitamos!

➡ El Cole de Celia y Pepe

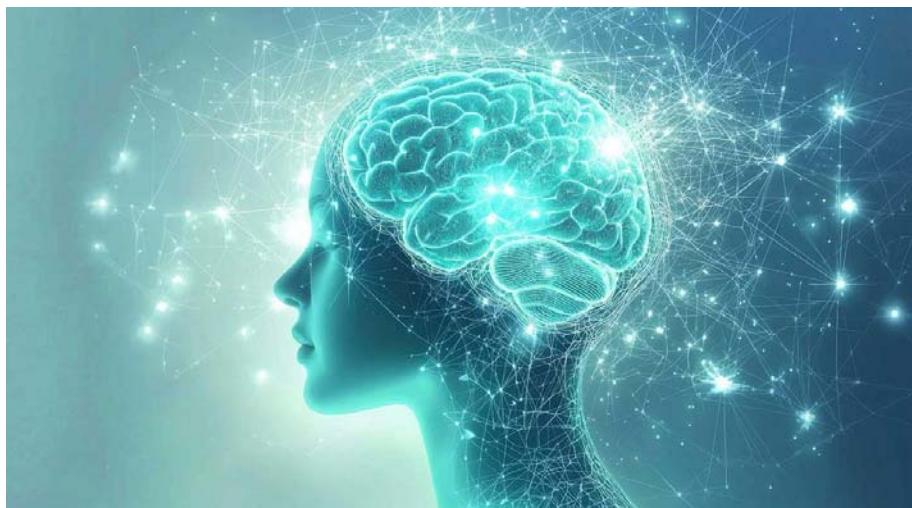
El Cole en Casa

Tienda solidaria

APPS Fundación Querer

[Fundación Querer](#) ▾ [Gabinete](#) ▾ [Colabora](#) ▾ [Proyectos](#) [Estudios publicados](#)[Blogs](#) [Formación](#) [Contacta](#)

## Epilepsia urgente: cuando cada minuto cuenta



En emergencias neurológicas, el reloj no perdona. En el caso de una crisis epiléptica grave, cada minuto de retraso en el tratamiento puede aumentar hasta un 5% el riesgo de secuelas o muerte. Y, sin embargo, miles de personas en España siguen enfrentando este tipo de episodios sin un protocolo nacional que garantice una atención rápida y adecuada.

El 24 de mayo se conmemoró el Día Nacional de la Epilepsia, una jornada que pone el foco sobre una enfermedad tan extendida

¿Nos ayudas?

- [Donar](#)
- [Hazte socio](#)
- [Voluntarios](#)

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

**Envía SMS con el texto  
QUERER al 28024**

como desconocida. Con cerca de 500.000 personas afectadas en España, de las cuales unos 100.000 son niños, la epilepsia es la condición neurológica más frecuente en la infancia y una de las más prevalentes en la edad adulta.

A pesar de su alta incidencia, sigue cargando con un fuerte estigma social y enfrenta importantes lagunas en su diagnóstico y tratamiento. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se trata de la segunda enfermedad neurológica con mayor carga global de discapacidad y mortalidad.

## El riesgo no está solo en la crisis

“La calidad de vida de los pacientes con epilepsia está directamente relacionada con la gravedad y frecuencia de las crisis, así como con su respuesta al tratamiento”, afirma el doctor Manuel Toledo, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Aunque el 70% de los pacientes logra controlar sus crisis con medicación, unas 125.000 personas en España son farmacorresistentes, es decir, sus crisis no responden a los tratamientos actuales.

En muchos de estos casos, las crisis epilépticas llegan a los servicios de urgencias. Representan hasta el 3% de las atenciones hospitalarias y suponen el 20% de las consultas neurológicas urgentes.

El mayor peligro llega con el estatus epiléptico, una forma extrema de crisis en la que el paciente no recupera la conciencia entre episodios. Se trata de la complicación más grave, con una mortalidad cercana al 20%, capaz de dejar daños neurológicos severos y afectar a personas de cualquier edad, incluso sin diagnóstico previo de epilepsia.

“Los pacientes que acuden a urgencias pueden presentar distintos tipos de crisis... pero en todos los casos, el tiempo de actuación es determinante para el pronóstico del paciente”, alerta el doctor Toledo.

## Código Crisis: una respuesta que no

## llega a toda España

Con ese objetivo en mente, la Comunidad de Madrid activó hace un año el 'Código Crisis', un protocolo inspirado en el conocido 'Código Ictus'. El plan establece un procedimiento de actuación urgente: traslado rápido del paciente, evaluación inmediata por especialistas y administración de tratamiento agudo.

En casos de estatus epiléptico, este abordaje debe realizarse en los primeros 30–60 minutos. De no ser así, el riesgo de daño cerebral permanente aumenta con rapidez. Según datos de la SEN, solo el 13% de los pacientes tratados por familiares y el 20% atendidos por sanitarios reciben ayuda precoz.

"En su conjunto, las crisis epilépticas urgentes presentan una mortalidad superior al 5% y requieren una actuación diagnóstico-terapéutica rápida y precisa por parte de personal experimentado", recuerda Toledo. Por eso, desde la SEN piden extender el 'Código Crisis' a todo el país.

"Instamos a todas las CC.AA. a implantar el Código Crisis... permite reducir la recurrencia de las crisis, las estancias hospitalarias prolongadas y, lo que es más importante, disminuir enormemente el riesgo de mortalidad del 5,3% actual a menos de un 0,4%", añade el experto.

## Epilepsia en la infancia: el caso de Dani

La epilepsia no es una sola enfermedad, sino un amplio abanico de síndromes, algunos de los cuales comienzan en los primeros meses de vida. Es el caso del síndrome de West, que afecta a bebés con espasmos epilépticos severos y puede comprometer su desarrollo si no se detecta a tiempo.

"Falta formación para detectar este tipo de epilepsia", denuncia Nuria Pombo, madre de Dani, diagnosticado con este síndrome. Su testimonio pone sobre la mesa un problema frecuente: el desconocimiento de las epilepsias infantiles por parte de muchos profesionales sanitarios, lo que retrasa diagnósticos e impide intervenciones tempranas.

# Un desafío global

Según la OMS, una de cada diez personas sufrirá una crisis epiléptica a lo largo de su vida. Actualmente, más de 50 millones de personas viven con epilepsia en todo el mundo.

Aunque los tratamientos han avanzado, la mortalidad entre quienes la padecen sigue siendo entre 2 y 3 veces mayor que la de la población general. La enfermedad no solo genera crisis, sino también ansiedad, aislamiento y otras comorbilidades psiquiátricas o cognitivas en casi el 60% de los casos.

Detrás de cada cifra hay un Dani, una familia en urgencias, un médico sin protocolo. Y sobre todo, un reloj que no se detiene. Porque en epilepsia, cada minuto puede marcar la diferencia entre la recuperación y la tragedia.

Si te gusta,  
comparte



## Artículos relacionados



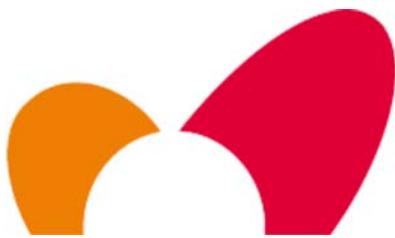
C/ Sopelana,  
5.28023 Madrid  
Tel.:91 628 86 59

### PREMIOS



FUNDACIÓN  
AUDITADA POR:





noticias | sociedad | salud

MIGRAÑA

## **La migraña afecta al 12% de la población española entre los 20 y 50 años**



Participantes en la presentación de la Fundación Española de Cefaleas | Foto de Alabra

17 JUN 2025 | 12:51H | MADRID

SERVIMEDIA

**La migraña afecta en España a un 12% de la población, unos cinco millones de personas, principalmente en edades comprendidas entre los 20 y 50 años y en plena etapa de desarrollo personal y laboral, por lo que este martes se presentó en Madrid la Fundación Española de Cefaleas (Fecef), impulsada desde la Sociedad Española de Neurología (SEN).**

---

### Acceso clientes

Para acceder a la mayoría de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: [suscripciones@servimedia.es](mailto:suscripciones@servimedia.es)

[¿Has olvidado la contraseña?](#)

Nombre de usuario

Contraseña

**INICIAR SESIÓN**

(SERVIMEDIA)

17 JUN 2025

ABG/gja



# La herencia silenciosa: Amiloidosis Hereditaria, una historia que debemos contar

¿Y si la herencia es algo que no se ve, que se esconde en tu ADN, y que podría cambiarte la vida sin previo aviso? Esta es la historia de la Amiloidosis Hereditaria por transtirretina, una enfermedad rara, sí, pero muy real. Invisible, pero contundente. Silenciosa, pero con mucho que decir.



LA AMILOIDOSIS es más que una enfermedad rara; es una herencia oculta que necesita ser desvelada. Queremos que las familias comprendan la importancia de conocer su historia genética y estar atentos a los signos que podrían indicar la presencia de esta condición. La información y el diagnóstico precoz son las mejores herramientas para enfrentarla. / Istock

---

Nuria Roca  
17/6/2025, 13:35





~~La amiloidosis hereditaria por transtirretina (ATTR) es una enfermedad genética rara que,~~

como esas cartas que llegan sin remitente, aparece en familias sin dar muchas pistas. Se produce cuando una proteína llamada transtirretina se pliega mal y empieza a acumularse en órganos vitales como el corazón, el sistema nervioso o el aparato digestivo, afectando gravemente su funcionamiento. Y lo más desconcertante: los síntomas pueden ser tan diversos —fatiga, pérdida de visión, arritmias, debilidad muscular, problemas de movilidad...— que a menudo se confunden con otras patologías, dificultando el diagnóstico.

¿Te suena eso de pasar por mil médicos antes de saber lo que tienes? Pues eso mismo le ocurre a muchas personas con amiloidosis hereditaria. Por eso, el diagnóstico temprano es clave. Y aquí entra en juego una herramienta sencilla pero poderosa: el test genético. Una simple muestra de

## **“A mí y quizás a tti”: cuando la empatía se convierte en altavoz**

Con motivo del **Día Mundial de la Amiloidosis Hereditaria**, que se celebra cada 10 de junio, se ha estrenado el primer reportaje documental sobre esta enfermedad: **“A mí y quizás a tti”**. Una producción impulsada por **AstraZeneca y las asociaciones ABEA y ASVEA**, con el aval de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este proyecto busca hacer visible lo invisible. Dar nombre, cara y voz a quienes conviven con esta herencia genética silenciosa.

En el documental, conocemos a Carmen y Haizea, dos mujeres valientes de Valverde del Camino y Bilbao, que han decidido contar su historia. Acompañadas por sus cuidadores y especialistas como el Dr. Juan Bernardo, nos abren la puerta a su día a día: las dudas, el cansancio, los miedos... pero también la fuerza, la sororidad, y la esperanza. Porque sí, aunque los síntomas no siempre se ven —y eso a veces genera incomprendimiento social—, lo que sienten por dentro es muy real. Y lo cuentan sin filtros, con ese toque de autenticidad que nos remueve por dentro.

## Focos endémicos y mucho camino por recorrer

Aunque la enfermedad es rara, tiene puntos calientes en España. Mallorca y Valverde del Camino (Huelva) son los principales focos endémicos, pero también se han registrado casos en el País Vasco, Cataluña, Comunidad Valenciana, Galicia, Castilla y León, Madrid o Canarias. Se estima que más de 350 personas viven con esta enfermedad en nuestro país, aunque la cifra real podría ser mucho mayor debido al infradiagnóstico.

La presidenta de la Asociación Valverdeña de la Enfermedad de Andrade (ASVEA), Pilar Rosa, lo resume muy bien: *"Todavía hay pacientes que no saben que pueden estar padeciendo la enfermedad"*. Y eso es precisamente lo que motiva este tipo de campañas: acercar la información, romper el tabú, y promover que más personas accedan al test genético antes de que los síntomas se agraven.

PUBLICIDAD



## Una llamada a actuar desde el amor y el conocimiento

En el documental se aborda una verdad que, aunque incómoda, hay que mirar de frente: hay personas que se niegan a hacerse el test genético, incluso sabiendo que sus padres han padecido la enfermedad. El miedo, la negación o el “mejor no saber” pesan más que la posibilidad de adelantarse a los síntomas. Y aquí es donde la concienciación cobra un papel crucial.

La Dra. Mónica López, internista del Hospital Ramón y Cajal, y el Dr. Lorenzo Silva, neurólogo del Puerta de Hierro, coinciden en que el diagnóstico precoz mejora radicalmente la calidad de vida de los pacientes. “Hoy existen tratamientos que permiten retrasar o incluso mejorar algunos síntomas”, aseguran.

Y Marta Moreno, desde AstraZeneca, lo refuerza: "Con iniciativas como esta queremos construir un camino diferente: uno en el que la amiloidosis ya no sea invisible, y donde cada diagnóstico llegue a tiempo para marcar la diferencia".

## **No es solo genética. Es humanidad.**

Lo que heredas no te define, pero sí puede empoderarte. Saber, prevenir, anticipar... es también una forma de cuidar a quienes amas. Porque cuando te haces un test genético, no solo piensas en ti. Piensas en tus hijos, tus hermanos, tus padres. Piensas en vivir mejor. En elegir con libertad.

Y esa es la otra cara de este reportaje: el amor como motor de cambio. El amor como fuerza que mueve a una madre a hacerse la prueba por sus hijos. A una hija a preguntar. A una comunidad a unirse para decir: "esto existe y hay que hablar de ello".

---

**TAGS\_** [SALUD](#)

---

**CONTENIDO PATROCINADO**

**Taboola** Feed

### **Sumérgete en el placer con LELO**

LELO

[Compra ahora](#)

### **Kia Sportage, unidades limitadas**

KIA

### **Fiordos de Noruega en crucero todo incluido**

Cruceros | Anuncios de Búsqueda

[Más información](#)

### **Cristina Tárrega anuncia un comunicado de Alejandro Sanz sobre la polémica con Ivete Playà y ya se habla de 'chantaje'**

El Periódico

### **Paneles solares en España: lo que todo propietario debería saber**