



3 MESES
POR 1€

EN DIRECTO Las desconexiones de generación antes del apagón se produjeron en Granada, Sevilla y Badajoz



La médica general especialista en sueño, Alba García Aragón.

Alba Aragón, médica y especialista en sueño: "Esta es la cena para dormir mejor en España y despertar con energía"

- La especialista en sueño revela qué micronutrientes no pueden faltar en la última comida del día para dormir mejor y sin recurrir a pastillas.
- **Más información:** [Helena Roderó, farmacéutica: "Los que toman kiwi con este fruto seco antes de dormir mejoran la calidad de sueño"](#)



Alba Llano

Publicada 13 mayo 2025 10:14h





TU ESPACIO

EN DIRECTO El PP cree que Margarita Robles debe dimitir tras los mensajes de Sánchez llamándola "pájara"



El responsable de la Unidad de Medicina Genómica y Envejecimiento Saludable de SHA Wellness Clinic. D.R. • SHA Wellness Clinic

Doctor Mera, experto en longevidad: "La apnea del sueño es causa de divorcio. Para dormir bien, mejor solo"

- Con más de 20 años de experiencia en el sector, el especialista tiene los consejos definitivos para ayudar a conciliar el sueño.
- **Más información:** Doctor Roizen, el médico de 78 años que ha 'rejuvenecido' hasta los 56: "Hay cosas sencillas que marcan la gran diferencia"

Ana Núñez-Milara

Publicada 9 mayo 2025 11:37h

Actualizada 12 mayo 2025 12:46h



La postura al dormir importa: solo hay una forma de limpiar el cerebro y los desechos acumulados durante el día, según una neuróloga

Por **Sala de Noticias** - 10/05/2025



Un joven durmiendo (Shutterstock)

Para dormir bien, son muchas las posturas. Para limpiar el cerebro, solo una: de lado. Dormir de lado nos ayuda a limpiar el cerebro mientras descansamos, según asegura la doctora Meredith Broderick, neuróloga experta en sueño. La postura al dormir es una de las claves para conseguir un sueño reparador, así como otros factores tales como la cantidad de horas y la temperatura de la habitación.

La doctora Broderick ha participado en múltiples investigaciones científicas sobre el descanso y, durante una entrevista en el pódcast Tosh Show, destacó un reciente estudio publicado en enero en la revista Cell, en el que se analizaba cómo la postura al dormir afectaba al sistema nervioso y al sistema de limpieza del cerebro.

“Estos científicos piensan que cuando dormimos de lado, podemos drenar nuestras venas del cuello. Tenemos unas grandes venas yugulares y esta limpieza de residuos que ocurre durante el sueño se produce mejor al dormir de lado”, explicó.

Esta posición favorece la circulación sanguínea y elimina los desechos acumulados en el cerebro durante el día, algo que resulta clave para la salud neurológica. Los científicos creen que podría ayudar al sistema linfático, aunque aún no se tienen pruebas sólidas de ello, por lo que es necesita más investigación al respecto.

En la entrevista, la doctora Broderick también hizo hincapié en la importancia de la temperatura de la habitación para lograr un buen descanso. Según la neuróloga, lo más aconsejable sería entre los 18 y los 20 grados.

Dr López Rosetti – El Dormir

¿Cuántas horas debemos dormir?

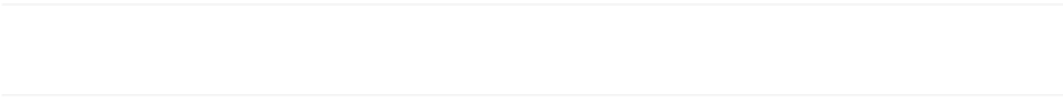
En una entrevista con Infobae España, el doctor Carlos Egea, neumólogo y presidente de la Federación Española de Sociedades de Medicina del Sueño (FESMES), ha explicado cómo funcionan los ciclos del sueño y por qué es tan importante respetarlos: “Habitualmente hacemos de tres a seis ciclos de sueño, que son como vagones de trenes que se repiten. La mayoría de las personas necesitamos los seis, es decir, dormir de siete a nueve horas. Si una persona necesita dormir más horas, no significa necesariamente que tenga ningún problema”.

Sin embargo, el riesgo aparece cuando dormimos menos horas de las que nuestro cuerpo necesita: “Dormir menos de siete horas se asocia a tener menos esperanza de vida”. Esto se debe a que, a largo plazo, hay una alta propensión a desarrollar enfermedades cardiovasculares o de salud mental, ya que, como explica el doctor, “el 50% de los insomnes crónicos acaban en trastornos de salud mental, como ansiedad o depresión”. Incluso la efectividad de las vacunas es menor en las personas que duermen poco, así como es más elevada la probabilidad de contraer infecciones.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), más del 60% de los españoles dormimos una media de seis horas al día entre semana. Así, esta tendencia se intenta “apaciar” durmiendo muchas más horas cuando llega el fin de semana. Pero este juego con el tiempo no funciona así, pues la idea de “recuperar

las horas de sueño perdidas” es un espejismo. “No es suficiente para compensar toda la pérdida de horas que tenemos durante la semana. Es imposible recuperar esas horas de sueño porque el cerebro necesita esos ciclos de sueño como reparadores neuronales y para generar sistemas de inteligencia y de memoria”, explica el doctor Egea.

Fuente: <https://www.infobae.com/tag/policiales>



Sala de Noticias



- Últimas noticias
- Nacional
- Mundo
- Deportes
- Espectáculos



- Jujuy
- Salta
- Tucumán
- Sociedad
- Redes

Sociedad

EDUCACIÓN · MEDIO AMBIENTE · IGUALDAD · SANIDAD · CONSUMO · LAICISMO · COMUNICACIÓN · ÚLTIMAS NOTICIAS

ESPECIAL PUBLICIDAD | i

Cuando el móvil ayuda a dormir mejor

‘Quiero cuidarme más’, la aplicación de telemedicina de DKV, incorpora una novedosa funcionalidad para acabar con los trastornos del sueño, una ‘pandemia’ de la vida moderna



Una madre y su bebé, durante una consulta remota por videollamada con el médico de familia.
MILOSTANKOVIC (GETTY IMAGES)

J.L.G.

13 MAY 2025 - 12:50 CEST



desvelo, me vienen los fantasmas a la cabeza”. Son frases recurrentes a la hora del desayuno en cualquier familia o al llegar al puesto de trabajo. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, un 48% de la población adulta española no tiene un sueño de calidad y un 54% duerme menos horas de las necesarias. Esta situación, prolongada en el tiempo, [ocasiona problemas físicos](#), como el aumento de la hipertensión, el riesgo de diabetes 2 o deterioro cognitivo, pero también emocionales: estamos más irritados, depresivos o desarrollamos ansiedad.

Entre las recomendaciones para conciliar mejor el sueño, está pasar menos tiempo expuestos a las pantallas. Pero, ¿y si a través de una de esas pantallas se obtiene ayuda profesional para dormir más y mejor? Eso es lo que DKV proporciona con su *app* de telemedicina, *Quiero cuidarme más*, y su nueva funcionalidad: un chat médico con especialistas en trastorno del sueño, disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, quienes valorarán tu problema actual con el objetivo de ayudar a dormir mejor.

La funcionalidad de trastorno del sueño es la última novedad de la aplicación de telemedicina de DKV, una [plataforma](#) en la que los asegurados pueden cuidar todos los aspectos de su salud: consultas médicas, rehabilitación, recetas, historial médico, planes de prevención, salud mental... Sin listas de espera, sin copagos y sin límite de sesiones. Y, a diferencia de otras *apps* de salud digital del mercado, gratis para todos los clientes de salud de DKV.

Hay otras funcionalidades para una experiencia completa de cuidado de la salud. Solicitar una receta médica electrónica o consultar dudas sobre un medicamento, a través de *'Mi farmacia'*; recibir o compartir los resultados de analíticas, gracias a la *'Carpeta de salud'* o consultar el historial médico privado, con la recién incorporada *'Mi historia clínica'*

La piedra angular de la aplicación son las consultas médicas, ya que los asegurados tienen a su disposición un médico general, 24 horas al día, los 365 días del año, para realizar al instante cualquier tipo de consulta, por chat o videollamada. Y, además, de lunes a viernes, videoconsultas con la mayoría de especialidades médicas: dermatología, cardiología, pediatría, digestivo...

Si el asegurado no sabe qué especialista es el más idóneo para tratar su caso, la aplicación cuenta con un chequeador de síntomas, que permite hacer una primera evaluación a través de una serie de preguntas que les van guiando para conocer qué les ocurre y poder ser atendidos por un médico.

Estos servicios se ven reforzados por otras funcionalidades que permiten una experiencia completa de cuidado de la salud. Solicitar una receta médica electrónica o consultar dudas sobre un medicamento, a través de *Mi farmacia*; recibir y poder compartir los resultados de analíticas, gracias a la *Carpeta de salud* o consultar el historial médico privado, con la recién incorporada *Mi historia clínica*.

Sin embargo, DKV entiende la salud como algo mucho más amplio, que implica cuidar la alimentación, recuperarse de una lesión, ayudar con el cuidado de un bebé, trabajar la salud mental y alejarse de malos hábitos.

Por ello, *Quiero cuidarme más* incorpora los servicios de un *coach* de salud para mejorar la actividad física, rebajar los niveles de colesterol o dejar de fumar, entre otros objetivos. Dispone también de una comadrona digital para mujeres embarazadas o que acaban de ser madres y necesitan resolver dudas sobre los cuidados del bebé, la lactancia y otros aspectos de su salud.

Un fisio *online* disponible en todo momento. Desde la *app*, un equipo de fisioterapeutas especializados en rehabilitación digital valora el estado de salud del asegurado a través de una videoconsulta y crea un plan personalizado. Gracias a la cámara del móvil y a los algoritmos de la inteligencia artificial de la plataforma, los fisioterapeutas tutorizan y corrigen la ejecución de los ejercicios en tiempo real.

Y, no menos importante, la aplicación ofrece un servicio denominado *Cuida tu mente*, con el que los asegurados pueden controlar sus propios indicadores de salud mental, solicitar una primera orientación psicológica por chat, posteriores consultas de psicología o psiquiatría y acceder a recursos para el cuidado del bienestar emocional.

Todo ello, complementado con seis planes de prevención: dejar de fumar, pérdida de peso, prevención del cáncer de próstata, embarazo y parto saludable, prevención del cáncer de cuello de útero y prevención del cáncer de mama.





Un profesional permanente está disponible los siete días de la semana, y especialistas, de lunes a viernes.
BRIGHTSTARS (GETTY IMAGES)

Personal Doctor, lo mejor de lo presencial y lo digital

En esa estrategia que pone en el centro satisfacer las necesidades de los asegurados y facilitar el acceso a la medicina, la compañía lanzó en 2023 [Personal Doctor](#), un seguro de salud digital pionero diseñado para redefinir la medicina personalizada, dado que permite al asegurado elegir un médico de cabecera *con nombre y apellidos* entre los que ofrece la compañía, aunando lo mejor de lo presencial y lo digital en un mismo producto.

Una vez elegido, este médico personal es el encargado de la gestión de la salud del asegurado de manera proactiva. De este modo, se recupera la relación de cercanía del médico de familia de siempre, que conoce a los pacientes y crea un vínculo de confianza, y que, gracias a ese trato personalizado, puede tener un conocimiento en profundidad del asegurado. En todas las consultas, sean mediante chat, llamada o videollamada, la persona asegurada es atendida por su médico.

Una vez elegido, el médico personal gestiona la salud del asegurado de manera proactiva. Así, se recupera la relación de cercanía del médico de familia de siempre, que conoce a los pacientes y crea un vínculo de confianza, y que, gracias a ese

Además, los asegurados disponen de un contacto administrativo para realizar gestiones como autorizaciones o gestiones de citas, haciendo este seguro más práctico en el servicio de urgencias y procesos y más libre de burocracia.

Búsqueda constante de innovación

Estas son las principales funcionalidades del ecosistema de salud digital de DKV, en las que la compañía aseguradora lleva año trabajando. El año 2020 (el de la pandemia por coronavirus) supuso un punto de inflexión en la digitalización para garantizar el mismo nivel de servicio a distancia, adaptando los procesos y transformándolos para mantener la confianza de los asegurados y la atención de calidad que siempre se había dado.

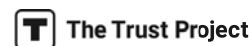
Desde entonces, DKV ha invertido mucho tiempo y dedicación en el desarrollo de su oferta digital y de las relaciones con el ecosistema, para convertirse, hoy en día, en una compañía líder en innovación en salud de su sector. En esa estrategia que pone en el centro satisfacer las necesidades de los asegurados y facilitar el acceso a la medicina.

A cierre de 2024, *Quiero cuidarme más* había alcanzado las 157.340 descargas, sumando un total de 973.210 desde su lanzamiento. Además, la *app* registró 186.406 usuarios ese año, se realizaron 688.301 sesiones y se concertaron 41.757 citas. El servicio que más se utilizó fue el chat médico, con 137.227 sesiones, un 14,8% más que en 2023.

ARCHIVADO EN

Salud · Sueño · Apps · Medicina familiar · Prevención enfermedades

Se adhiere a los criterios de
Más información ›



Si está interesado en licenciar este contenido, pinche [aquí](#)

Investigación y atención sanitaria

¿Un análisis de sangre puede detectar el Alzheimer?

fpm por Fundación Pasqual Maragall

8 min lectura

9 mayo, 2025

Índice de contenidos

La detección de la proteína NFL mediante un análisis de sangre en personas con Alzheimer hereditario

La detección en sangre de diferentes formas de proteína tau (p-tau) en la forma más común de Alzheimer

Progresión hacia el diagnóstico de Alzheimer mediante un análisis de sangre en la práctica asistencial

¿Se puede diagnosticar Alzheimer con un análisis de sangre?

Análisis de sangre para detectar el Alzheimer: preguntas y respuestas



Referencias bibliográficas

CTRL+F2



El análisis de **biomarcadores** en sangre es un procedimiento económicamente sostenible y poco invasivo con un **gran potencial para ayudar al proceso de diagnóstico del Alzheimer**. Los avances científicos van dando grandes frutos y, actualmente, es posible medir en la sangre marcadores clave como la proteína tau fosforilada (p-tau) y el beta-amiloide (A β), de manera similar a los resultados obtenidos por análisis del líquido cefalorraquídeo obtenido mediante **punción lumbar**, entre otros biomarcadores relevantes que también se pueden detectar en sangre.

En este artículo, de la mano del Dr. Marc Suárez-Calvet y de la Dra. Federica Anastasi, del grupo de investigación de biomarcadores en fluidos y neurología traslacional del Barcelonaβeta Brain Research Center (BBRC), vamos a explicar algunos de los hitos y publicaciones científicas más relevantes en relación con los **análisis de sangre y el Alzheimer**, que a menudo son objeto de noticias en medios de comunicación y cuya interpretación puede ser compleja.

La detección de la proteína NFL mediante un análisis de sangre en personas con Alzheimer hereditario

En 2019, se publicó un artículo científico en la revista *Nature Medicine*¹ que produjo un considerable revuelo mediático, anunciándose por distintos canales de comunicación que **el Alzheimer podía detectarse años antes de la aparición de los síntomas mediante un análisis de sangre**. El artículo presentaba los resultados de una investigación liderada por un centro de investigación alemán en colaboración con otras instituciones europeas y estadounidenses.

Esa investigación puso el foco en **personas portadoras de una mutación genética**, causa del **Alzheimer familiar o genéticamente determinado**, una forma muy poco frecuente de la enfermedad. Esta particularidad impide generalizar los resultados a la población afectada por el llamado **Alzheimer esporádico**, que representa la gran mayoría de los casos (el 99%).



¿Qué relación se estudió entre los hallazgos de proteína NFL en un análisis de sangre y el Alzheimer?

- Se estudió la evolución a lo largo del tiempo de los niveles de una proteína, llamada **proteína ligera de los neurofilamentos (NFL)**, en 243 personas portadoras de mutaciones genéticas que implican un riesgo muy elevado de desarrollar Alzheimer familiar y en 162 personas de las mismas familias, pero que no eran portadoras de ninguna mutación (el llamado grupo control).
- Es importante destacar que la proteína NFL, que puede medirse en el líquido cefalorraquídeo, **no es específica para la enfermedad de Alzheimer**. La NFL es una proteína que **se encuentra en el esqueleto de las neuronas**. Su nivel se eleva en el líquido cefalorraquídeo cuando hay daño neuronal, que puede ser provocado por diversas **enfermedades neurodegenerativas**, entre ellas, el Alzheimer.

¿Cuáles fueron los principales hallazgos de este estudio?

- Se observó que, entre 6 y 7 años antes del inicio estimado de los síntomas en las personas portadoras de la mutación genética asociada al Alzheimer, **los niveles de NFL comenzaron a aumentar** en las personas portadoras en relación con las no portadoras.
- También se observó que **los niveles de NFL en sangre se correlacionaban con los niveles de la proteína en el líquido cefalorraquídeo**, es decir, a medida que aumentaba una, también lo hacía la otra.

Los hallazgos de este estudio reflejan una relación entre la variación temporal de los niveles de NFL y la enfermedad de Alzheimer. Esto sugiere que un aumento de NFL en líquido cefalorraquídeo y en sangre **puede estar reflejando el avance del daño cerebral** producido por la enfermedad de Alzheimer.

Hay que recordar que esas **variaciones de NFL** no solo ocurren durante la enfermedad de Alzheimer, sino que **reflejan daño neuronal en general**. En el caso específico de este estudio, el equipo investigador pudo interpretar los datos porque conocían de antemano **quiénes desarrollarían la enfermedad y cuándo aparecerían los síntomas**. En el caso de personas sin predisposición genética y aparentemente sanas, las posibles causas de la alteración de los niveles de NFL son múltiples.



Así pues, **esta técnica no permite diagnosticar la enfermedad de Alzheimer**. No obstante, sí que **se valora el potencial de la proteína NFL para evaluar la progresión de la enfermedad** y poder saber si un eventual fármaco es efectivo ya que, si el fármaco funciona, se esperaría que los niveles de esta proteína bajen, indicando una menor pérdida de neuronas.

La detección en sangre de diferentes formas de proteína tau (p-tau) en la forma más común de Alzheimer

En un estudio de publicado en 2022 y liderado por investigadores del [Barcelonaβeta Brain Research Center \(BBRC\)](#) y la Universidad de Gotemburgo², se realizó, por primera vez, **una comparación exhaustiva entre p-tau231 en personas cognitivamente sanas, un nuevo marcador desarrollado en el contexto de esta investigación y otros cinco biomarcadores en sangre** que habían sido previamente estudiados en la fase sintomática de la enfermedad de Alzheimer:

- p-tau181
- p-tau217
- Aβ42/40
- GFAP (proteína acídica fibrilar glial)
- NFL

Los resultados revelaron que **p-tau231 y p-tau217 podían detectar de manera más temprana** los primeros signos de **acumulación de amiloide** en el cerebro.

Además, se demostró que niveles más altos de p-tau231 en sangre en la fase presintomática predicen una mayor acumulación de amiloide y **pérdida cognitiva** en los siguientes tres años.

Progresión hacia el diagnóstico de Alzheimer mediante un análisis de sangre en la práctica clínica



El avance en la definición de biomarcadores en sangre para la detección del Alzheimer está fuera de toda duda, como se refleja en la cada vez más frecuente publicación de artículos científicos que aportan novedades en este campo. Destacamos a continuación dos de las más recientes y de gran impacto en las que han tenido un rol destacado grupos de investigación de nuestro país:

- A principios de 2024 se conoce la publicación de un estudio en la revista JAMA Neurology³ liderado por la Universidad de Gotemburgo y con la colaboración de un equipo del Instituto de Investigación de Sant Pau de Barcelona.

Esta investigación pone el foco en la detección de **p-tau217 en plasma sanguíneo y su alta precisión para identificar acumulaciones patológicas** de las proteínas beta amiloide y tau, de forma comparable a la detección de biomarcadores tradicionales en líquido ceforraquídeo, comparándola también con los hallazgos en técnicas de **neuroimagen**. Los resultados indican que **esta técnica es particularmente efectiva en la detección de cambios longitudinales, incluso en etapas preclínicas** de la enfermedad. En este caso, se empleó un test ya comercializado por la compañía ALZpath, lo que abre la posibilidad de su uso en la práctica clínica.

Las 786 personas participantes de este estudio provienen de tres **cohortes** observacionales, poniendo en valor este tipo de iniciativas para avanzar en el conocimiento científico de la enfermedad de Alzheimer.

- En primavera de 2025, se publica un artículo científico⁴ en el que se presentan los resultados de un estudio llevado a cabo con más de 1.700 personas de cinco hospitales de Barcelona, Gotemburgo y Lund (Suecia) y Brescia (Italia). El grupo de Barcelona ha sido liderado por investigadores del Barcelonaβeta Brain Research Center (BBRC), centro de investigación de la Fundación Pasqual Maragall, y del Instituto de Investigación del Hospital del Mar, en el que han participado la Dra. Federica Anastasi, Dr. Albert Puig-Pijoan, Dra. Aida Fernández-Lebrero y el Dr. José Contador, además del Dr. Marc Suárez-Calvet. El mencionado estudio **ha permitido validar la utilidad de un biomarcador en sangre, con una precisión superior al 90%, que permite facilitar y agilizar el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer en el ámbito clínico.**



¿Se puede diagnosticar Alzheimer con un análisis de sangre?

En resumen, aunque su introducción en la práctica clínica justo empieza a ver la luz, este tipo de resultados indican que **cada vez estamos más cerca de contar de forma habitual, en el contexto asistencial, con un análisis de sangre para el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer⁴** que, progresivamente, será cada vez más accesible. Este análisis es una prueba complementaria a la evaluación neurológica y tiene que ser siempre indicada e interpretada por un profesional de la salud.

Hoy es ya indiscutible que los biomarcadores en sangre constituyen una herramienta muy útil para acelerar el desarrollo de **nuevos tratamientos** dirigidos a la enfermedad de Alzheimer. Gracias a ellos, se podrá reducir el tiempo de reclutamiento de participantes en **ensayos clínicos** sobre la **etapa temprana de esta enfermedad** y aumentaría el nivel de participación de poblaciones más diversas.

Las investigaciones actuales tratan de esclarecer **cuándo y cómo podemos usar mejor estos biomarcadores a nivel asistencial**. En este sentido y haciendo énfasis en la necesidad de seguir avanzando, se pronuncia el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología⁶. Probablemente, **en un futuro no muy lejano, se podrán usar estos biomarcadores a partir de un análisis de sangre para precisar el diagnóstico de Alzheimer**, no sabemos si de forma tan rutinaria como un análisis de **colesterol** o **glucosa**, pero sí permitir el diagnóstico de Alzheimer de una forma menos costosa (en tiempo, recursos y costes) y menos invasiva.

Análisis de sangre para detectar el Alzheimer: preguntas y respuestas



Dudas frecuentes



¿Quién puede realizarse un análisis de sangre para saber si tiene Alzheimer?

- El análisis de sangre que permite determinar de forma altamente fiable que en el cerebro están produciendo cambios patológicos debidos al Alzheimer está dirigido a personas que ya presentan síntomas de deterioro cognitivo, aunque sean leves. Utilizarlo en personas sin síntomas podría generar problemas de interpretación y derivar en una preocupación injustificada y difícil de manejar. Deben indicarse e interpretarse siempre por un profesional de la salud, habitualmente neurólogo/a, especialista en Alzheimer. No debe emplearse como prueba aislada.

¿Este análisis permite saber si se padecerá Alzheimer en el futuro?

- La enfermedad de Alzheimer tiene una larga fase preclínica, anterior a la aparición de los primeros síntomas. Detectar su presencia en fases preclínicas es un objetivo futuro de la investigación médica, pero en la actualidad su uso en personas asintomáticas sigue estando limitado al ámbito de la investigación. A día de hoy, su uso en el ámbito clínico es de utilidad para el diagnóstico precoz o temprano de la enfermedad de Alzheimer ante la manifestación de síntomas.



CTRL+F2



¿Dónde se puede realizar este análisis?

- Actualmente este análisis de sangre u otros relacionados con biomarcadores para la detección del Alzheimer se está empleando en centros hospitalarios y consultas especializadas en la atención y asistencia en el contexto del Alzheimer y otras **causas o tipos de demencia**. Recordemos que los resultados deben ser interpretados por especialistas en la evaluación de este tipo de patología, tras una adecuada evaluación neurológica y nunca de forma aislada.

¿Cuándo estará disponible como una prueba más en el proceso de diagnóstico del Alzheimer?

- Es una prueba que actualmente no puede ni debe usarse de forma indiscriminada, ni está aún en el punto de poderse hacer extensiva en la atención primaria. Se necesitan más estudios para su introducción como una prueba habitual en la práctica clínica. Se visualiza un futuro, seguramente próximo, en el que un análisis de sangre permitirá detectar el Alzheimer de forma cada vez más accesible, de una forma mucho menos costosa e invasiva que mediante el uso de otras técnicas, como el **PET cerebral** o la punción lumbar. Se están dando grandes pasos para disponer de una herramienta que facilite el diagnóstico temprano y preciso del Alzheimer, de forma que se democratice el acceso de forma equitativa a los cuidados y

CTRL+F2



	tratamientos disponibles. Sin embargo, el análisis de sangre no sustituye completamente la punción lumbar, que es aún la prueba de referencia y que nos da mucha información adicional de la enfermedad más allá de la que nos da el análisis de sangre.
--	--

Referencias bibliográficas

1. Preische, O., Schultz, S.A., Apel, A. et al. *Serum neurofilament dynamics predicts neurodegeneration and clinical progression in presymptomatic Alzheimer's disease*. Nat Med 2019, 25, 277-283.
2. Milà-Alomà, M; Ashton, NJ.; Shekari, M, et al., *Plasma p-tau231 and p-tau217 as state markers of amyloid- β pathology in preclinical Alzheimer's disease*, Nature Medicine 2022, August 11.
3. Ashton NJ, Brum WS, Di Molfetta G, et al. *Diagnostic Accuracy of a Plasma Phosphorylated Tau 217 Immunoassay for Alzheimer Disease Pathology*. JAMA Neurol 2024, January 22.
4. Palmqvist S, Warmenhoven, N, Anastasi F, et al. *Plasma phospho-tau217 for Alzheimer's disease diagnosis in primary and secondary care using a fully automated platform*. Nat Med 2025 Apr 9.
5. Schindler SE, Galasko D, Pereira AC. *Acceptable performance of blood biomarker tests of amyloid pathology – recommendations from the Global CEO Initiative on Alzheimer's Disease*. Nature Reviews Neurology 2024, June 12.
6. M. Suárez-Calvet, C. Abdelnour, D. Alcolea, et al. *Biomarcadores en sangre para la enfermedad de Alzheimer: posicionamiento y recomendaciones de uso del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología*. Neurología.

Publicado originalmente el 14 de febrero de 2019, actualizado el 9 de mayo de 2025



GACETA MÉDICA

Ubrogapant: un avance prometedor en la fase más temprana de la migraña, aunque lejos de Europa

Roberto Belvis, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, detalla a GM las características de este fármaco

Por **Andrea Rivero García** - 14 mayo 2025



Un nuevo estudio, publicado en *Nature Medicine*, ha demostrado por primera vez la eficacia de un tratamiento farmacológico durante la fase prodrómica de la migraña, esa etapa previa al dolor en la que el paciente empieza a experimentar síntomas que anuncian el ataque. La investigación, centrada en el fármaco **ubrogapant** (comercializado en Estados Unidos y Canadá como *Ubrelyvy*), muestra que su administración en esta fase inicial puede no solo aliviar estos síntomas, sino también prevenir la aparición [del dolor de cabeza](#), lo que supondría un cambio de paradigma en el abordaje de la migraña.

Desde el punto de vista científico, el [hallazgo](#) es relevante: nunca antes un ensayo clínico bien diseñado había demostrado de **forma robusta la eficacia** de un tratamiento en esta fase precoz. Algunos estudios previos, realizados en los años 90 con medicamentos como el topiramato o el naratriptán, contaban con muestras demasiado pequeñas como para generar evidencia concluyente. En cambio, este nuevo trabajo con ubrogapant respeta los estándares metodológicos actuales, lo que lo convierte en un referente para futuras investigaciones.

No obstante, el impacto práctico del estudio es limitado en Europa, donde ubrogapant no está aprobado ni se espera que lo esté a corto plazo. Según

explica **Roberto Belvis, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, a Gaceta Médica, “nunca se había demostrado con esta claridad que un fármaco podía ser efectivo en la fase prodrómica”. Este experto considera el ensayo “un avance relevante desde el punto de vista científico, aunque con implicaciones clínicas limitadas por ahora en Europa”.

En España, actualmente están disponibles otros gepantes, como **rimegepant** y **atogepant**, aunque de momento no se han estudiado en esta fase prodrómica.

La migraña y la fase prodrómica

La migraña es una enfermedad neurológica compleja y altamente prevalente, que afecta a **más del 10 % de la población mundial**. Se caracteriza por episodios recurrentes de dolor de cabeza, a menudo acompañados de náuseas, fotofobia o fonofobia, y que en algunos casos pueden durar hasta 72 horas.

Sin embargo, el dolor es solo una de las fases del proceso. Antes de que comience el episodio doloroso, muchos pacientes experimentan una serie de síntomas inespecíficos que forman parte de la **fase prodrómica**: fatiga, cambios de humor, antojos alimentarios, bostezos, dificultad para concentrarse o rigidez cervical, entre otros.

“Estos síntomas son muy variados y subjetivos, pero en pacientes que los conocen bien son muy predictivos”, explica el especialista. “La mayoría sabe, por experiencia, cuánto tiempo después les va a venir el ataque”, añade. De hecho, el **reconocimiento de estos signos tempranos es clave** para que el paciente pueda anticiparse y preparar el tratamiento. En algunos casos, como en niños, la migraña puede comenzar con manifestaciones sutiles como una expresión facial triste o abatida, que los padres ya identifican como anuncio del episodio.

Aunque el porcentaje varía según los estudios, se estima que **entre un 30 % y un 80 % de los pacientes** experimentan esta fase prodrómica. Por tanto, representa una oportunidad valiosa para intervenir de forma anticipada y potencialmente abortar el ataque migrañoso completo.

Claves de estos hallazgos

El estudio con ubrogепant, una molécula de la familia de los **gepantes**, ha seguido un diseño metodológicamente robusto, con criterios clínicos exigentes y una muestra adecuada. Este grupo de fármacos actúa bloqueando el receptor del CGRP, un neuropéptido implicado en la transmisión del dolor y en la neuroinflamación asociada a la migraña.

Aunque los triptanes han sido durante décadas el tratamiento estándar en la fase aguda, los gepantes han demostrado un perfil de seguridad más favorable, especialmente en pacientes con **enfermedades cardiovasculares**, lo que los convierte en una alternativa relevante.

Hasta ahora, ubrogепant se utilizaba en EE. UU. y Canadá para tratar el dolor una vez iniciado el ataque. Pero el nuevo estudio ha probado su eficacia administrado **inmediatamente después del inicio de los síntomas prodrómicos**, antes de que comience el dolor. Los resultados muestran una reducción significativa tanto en la intensidad de los síntomas previos como en la probabilidad de que el episodio progrese a una migraña completa.

“Si consigues interrumpir la fase prodrómica, podrías impedir que se produzcan las siguientes etapas: el aura, el dolor, e incluso el posdromo”, explica Belvis.

“Podríamos pasar de tratar el dolor a evitarlo por completo”, subraya. El **posdromo**, también llamado resaca migrañosa, puede durar horas o incluso días tras el dolor, y se asocia con fatiga, dificultad cognitiva y malestar general. Por tanto, reducir la duración total del episodio tendría un gran impacto en la calidad de vida de los pacientes.

Además, esta aproximación refuerza la idea de que la migraña es un proceso neurológico complejo que **no se limita al dolor de cabeza**. En realidad, todo el sistema nervioso central está implicado, y estructuras como el **hipotálamo** juegan un papel clave desde las fases iniciales. “Este tipo de tratamiento precoz apunta directamente al origen del ataque, y podría modificar la cascada de eventos que lleva al dolor”, añade el especialista.

Lejos de Europa

Sin embargo, a pesar del potencial terapéutico del hallazgo, su aplicación en Europa está lejos de ser una realidad inmediata. Ubrogéant no está autorizado en la Unión Europea, ni su comercialización ha sido solicitada por la compañía titular ante la Agencia Europea del Medicamento (EMA), indica Belvis.. “No es que haya sido rechazado: es que la empresa ni siquiera lo ha presentado. Es una decisión estratégica”, apunta el experto.

La aprobación de nuevos usos o fases para estos medicamentos requiere ensayos clínicos específicos, y hasta ahora **no se han estudiado en la fase prodrómica**. Es posible que los buenos resultados de este ensayo con ubrogéant impulsen futuras investigaciones con otros gepantes, ya disponibles en Europa, para tratar esta fase temprana de forma similar.

El principal reto será **identificar de manera fiable a los pacientes** que presentan síntomas prodrómicos consistentes y que podrían beneficiarse de este enfoque. “No todos los pacientes saben reconocerlos, ni todos los episodios comienzan con la misma secuencia de síntomas. A veces es difícil distinguir si lo que se siente es un pródromo o simplemente estrés o fatiga”, matiza el experto.

Por ello, este avance también subraya la necesidad de mejorar la educación del paciente y el registro clínico detallado de los episodios migrañosos, con el fin de personalizar el tratamiento. El futuro del abordaje de la migraña parece dirigirse hacia un **modelo más individualizado**, basado en el reconocimiento temprano de patrones y en la intervención en fases cada vez más precoces.

“Lo más importante de este estudio es que demuestra que se puede actuar antes del dolor y cambiar la evolución del ataque”, concluye el experto. Aunque en Europa aún no se pueda aplicar, estos resultados abren una vía que promueva explorar también con los tratamientos disponibles actualmente en este continente.

También te puede interesar...

Andrea Rivero García

in



Chile



REGISTRO (/CO/REGISTRO-GERENTE/) / LOGIN (/CO/INICIO-DE-SESION/)

Chile - Otro sitio más de Gerente.com (<https://gerente.com/cl/>).

(<https://gerente.com/cl/new-rss/juanma-ortega-fisioterapeuta-te-estan-tratando-una-migrana-que-igual-no-es-migrana/>). (<https://gerente.com/cl/new-rss/falto-condimento-en-la-primera-parte/>).

Ni un parto ni un cólico nefrítico: este es el dolor más insoportable para una persona, según la ciencia

Publicado: mayo 12, 2025, 5:00 am

Solo quien lo sufre puede describirlo y nadie puede saber directamente cómo lo siente quien está en frente. Y es que el dolor es tan subjetivo que en una escala de uno al diez habrá los mismos números que sensaciones y tolerancia de unas personas a otras. Aunque actualmente existan varias técnicas para intentar aproximarse a su medición y poder instaurar un tratamiento analgésico adecuado, lo cierto es que el dolor se trata de una percepción personal, que según la literatura científica se describe como experiencia sensorial y emocional desagradable, cuya tolerancia parece ser un asunto influenciado por factores biológicos, psicológicos y sociales. Eso sí, pese a que el dolor es difícil de cuantificar, expertos en este campo tienen ciertos apuntes sobre cuáles son los suplicios mas molestos para el ser humano. Y es que cuando pensamos en dolores muy fuertes a la mayoría se nos viene a la cabeza el del parto sin epidural en el caso de las mujeres y en una fractura de hueso o un cólico nefrítico en el caso de hombres. No obstante apunta The Guardian en base a varios testimonios y otra serie de datos que ninguna de las anteriormente citadas afecciones es el peor dolor. Se trata de la 'Cefalea en trueno o en racimo', una dolencia que los pacientes describen en el medio británico como una sensación punzante que les atraviesa el ojo, les nubla la vista y les impide mantener el equilibrio. Un tipo de migraña que ocurre de forma repentina y puede ser un signo de advertencia de afecciones que ponen en riesgo la vida. «La cefalea en racimos es un trastorno de cefalea poco común que afecta hasta al 0,1 % de la población mundial. Se diagnostica a más hombres que a mujeres. Las personas con este dolor han calificado su intensidad con una puntuación de 9,7 sobre 10: peor que el parto (7,2), una herida de bala (6) y una migraña (5,4)», cuenta The Guardian. «Existen varios factores desencadenantes de la cefalea en racimos. El más común es el consumo de alcohol. Otros desencadenantes pueden ser los cambios meteorológicos y determinados medicamentos», sostiene en su web Clínica Mayo. Aunque su nombre técnico es cefalea en racimos, muchos la conocen como «dolor suicida» porque está vinculada a tasas elevadas de intentos de quitarse la vida. Más del 20% de quienes padecen esta dolencia han perdido su empleo por

su incapacidad para funcionar con normalidad. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) , aproximadamente 50.000 personas en España padecen esta enfermedad, y el 20% la sufre en su forma crónica, en la que las crisis se prolongan por más de un año sin remisión o con periodos de alivio menores a tres meses. A pesar de que se trata de una enfermedad con características bien definidas, es también una de las cefaleas más subdiagnosticadas. El retraso en el diagnóstico de la cefalea en racimos puede ser superior a los tres años en muchos pacientes, y más del 57% recibe diagnósticos erróneos antes de obtener el adecuado. En este contexto, muchos pacientes, según cuenta The Guardian, recurren a estrategias como baños de agua helada, ingesta de bebidas estimulantes o incluso golpes autoinfligidos para contrarrestar la crisis. Hay un hilo en Reddit con millones de interacciones en el que miles de personas comparten sus soluciones. El tratamiento para la cefalea en racimos suele incluir triptanos, oxígeno puro, o en algunos casos, anestésicos locales. Para prevenir los ataques, se pueden recetar medicamentos como verapamilo, corticosteroides, o en algunos casos, otros medicamentos como topiramato o carbonato de litio, apuntan los expertos.



([http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://gerente.com/cl/new-rss/ni-un-parto-ni-un-colico-nefritico-este-es-el-dolor-mas-insoportable-para-una-persona-segun-la-ciencia/&t=Ni un parto ni un cólico nefrítico: este es el dolor más insoportable para una persona, según la ciencia](http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://gerente.com/cl/new-rss/ni-un-parto-ni-un-colico-nefritico-este-es-el-dolor-mas-insoportable-para-una-persona-segun-la-ciencia/&t=Ni%20un%20parto%20ni%20un%20c%C3%B3lico%20nefr%C3%ADtico%3A%20este%20es%20el%20dolor%20m%C3%A1s%20insoportable%20para%20una%20persona%2C%20seg%C3%BAn%20la%20ciencia))



([http://twitter.com/share?url=https://gerente.com/cl/new-rss/ni-un-parto-ni-un-colico-nefritico-este-es-el-dolor-mas-insoportable-para-una-persona-segun-la-ciencia/&text=Ni un parto ni un cólico nefrítico: este es el dolor más insoportable para una persona, según la ciencia](http://twitter.com/share?url=https://gerente.com/cl/new-rss/ni-un-parto-ni-un-colico-nefritico-este-es-el-dolor-mas-insoportable-para-una-persona-segun-la-ciencia/&text=Ni%20un%20parto%20ni%20un%20c%C3%B3lico%20nefr%C3%ADtico%3A%20este%20es%20el%20dolor%20m%C3%A1s%20insoportable%20para%20una%20persona%2C%20seg%C3%BAn%20la%20ciencia))

RELATED ARTICLES

10 MAYO, 2025



([https://gerente.com/cl/new-rss/la-primavera-](https://gerente.com/cl/new-rss/la-primavera-afecta-a-la-tension-arterial-estas-son-las-claves-para-...)

La primavera afecta a la tensión arterial: estas son las claves para ... ([https://gerente.com/cl/new-rss/la-primavera-](https://gerente.com/cl/new-rss/la-primavera-afecta-a-la-tension-arterial-estas-son-las-claves-para-...)

9 MAYO, 2025

10 MAYO, 2025



([https://gerente.com/cl/new-](https://gerente.com/cl/new-rss/ectomorfo-mesomorfo-o-endomorfo-que-significa-cada-uno-y-cual-es-...)

Ectomorfo, mesomorfo o endomorfo: ¿Qué significa cada uno y cuál es... ([https://gerente.com/cl/new-](https://gerente.com/cl/new-rss/ectomorfo-mesomorfo-o-endomorfo-que-significa-cada-uno-y-cual-es-...)

9 MAYO, 2025

10 MAYO, 2025



([https://gerente.com/cl/new-](https://gerente.com/cl/new-rss/el-test-sencillo-que-deben-hacerse-todos-los-mayores-de-50-anos-para-...)

El test sencillo que deben hacerse todos los mayores de 50 años para ... ([https://gerente.com/cl/new-](https://gerente.com/cl/new-rss/el-test-sencillo-que-deben-hacerse-todos-los-mayores-de-50-anos-para-...)

9 MAYO, 2025

[inoticias.cl](https://www.inoticias.cl)

INoticias.CL | Descubren que existe una relación entre sufrir la enfermedad de Parkinson y vivir cerca de un campo de golf: los pesticidas tienen la culpa

Miguel Valdebenito @mvaldebv

4-5 minutos

Descubren que existe una relación entre sufrir la enfermedad de Parkinson y vivir cerca de un campo de golf: los pesticidas tienen la culpa



por Infobae.com

La exposición a los pesticidas utilizados en los campos de golf

estadounidenses podría aumentar el riesgo de desarrollar la enfermedad



Vivir cerca de un **campo de golf** podría aumentar las probabilidades de desarrollar la [enfermedad de Parkinson](#) en un futuro, según un estudio publicado en el *Journal of the American Medical Association* (JAMA). Un análisis elaborado por investigadores de la **Clínica Mayo** y diversas universidades estadounidenses ha concluido que la proximidad a estos recintos supone un riesgo añadido para padecer este trastorno neurodegenerativo y la **contaminación por pesticidas** podría ser la causa.

El párkinson es una de las enfermedades neurodegenerativas más comunes del mundo y España es uno de los 10 países que más casos acumula. Según cálculos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), [unas 200.000 personas en España](#) padecen esta enfermedad que provoca temblores, rigidez muscular o lentitud en los movimientos.

El párkinson lo provoca el [deterioro progresivo de las células nerviosas en los ganglios basales](#), área de cerebro que controla el movimiento. Las causas, sin embargo, no están del todo claras:

aunque en algunos casos se debe a factores genéticos, en muchos no hay razones hereditarias. Muchos investigadores valoran ahora que la enfermedad surge por una combinación de factores genéticos y ambientales, como la **exposición a toxinas**.

“Entre los riesgos medioambientales, la exposición a **pesticidas** se ha vinculado con un mayor riesgo de sufrir la enfermedad de Parkinson”, afirman los investigadores. Justamente, en Estados Unidos, los campos de golf son tratados con químicos como organofosfatos, clorpirifós, paraquat o rotetona, que varios estudios han relacionado con el desarrollo del párkinson.

A partir de los datos demográficos de 419 pacientes de párkinson y más de 5.100 individuos de control, recopilados entre 1991 y 2015, los autores han concluido que vivir en áreas cercanas a campos de golf aumenta el riesgo de sufrir esta enfermedad. Aquellos que residían a 1,6 kilómetros del recinto tenían **un 126% más probabilidades de desarrollar párkinson** que aquellos que vivían a al menos 9,6 kilómetros del lugar.

El agua contaminada por los pesticidas del golf

El estudio concluye que el mayor riesgo de desarrollar párkinson se encuentra en la población que reside a una distancia de **entre 1,6 y 4,8 kilómetros** de un campo de golf, riesgo que va disminuyendo según aumenta la distancia. Pero la proximidad no ha sido el único factor analizado: el riesgo de desarrollar párkinson era especialmente alto en aquellas poblaciones donde el servicio de agua potable provenía de regiones geológicamente vulnerables, donde es más probable que los pesticidas filtrados del suelo contaminen las aguas subterráneas.

“El mayor riesgo se detectó en quienes vivían dentro de áreas de servicio de agua con campos de golf en regiones de agua

subterránea vulnerable”, aclaran los autores. Estas áreas se caracterizan por suelos porosos o roca superficial, lo que facilita la infiltración de químicos. Las personas cuyo suministro provenía de pozos municipales localizados en áreas con campos de golf presentaron **hasta un 49% más de probabilidades de desarrollar la enfermedad**, en comparación con quienes usaban pozos privados.

El diseño del estudio fue del tipo caso-control, cruzando datos de ubicación residencial y presencia de síntomas de Parkinson. Sin embargo, existen limitaciones importantes. Por ejemplo, el registro de exposiciones ambientales se limitó a datos de ubicaciones de campos de golf de 2013, lo que podría no reflejar condiciones históricas completas, considerando que los efectos de los pesticidas en el Parkinson pueden manifestarse décadas después. Además, la población estudiada era predominantemente blanca, lo que podría limitar la generalización de los resultados a otras comunidades.



Almacenaje y logística

RECINADO POR:

TOYOTA TRAIGO48

TOYOTA

ACTUALIDAD

El Consorci de la Zona Franca de Barcelona recibe la certificación 'espacio cerebroprotegido' por su apoyo contra el ictus

El Consorci de la Zona Franca de Barcelona se convierte en un 'Espacio Cerebroprotegido' junto a la Fundación Freno al Ictus

Redacción Interempresas 13/05/2025

108

El Consorci de la Zona Franca de Barcelona refuerza su compromiso con la salud y la seguridad al certificar sus instalaciones como 'Espacio Cerebroprotegido', una iniciativa integrada en la campaña 'Zona Franca de Barcelona contra el ictus', que comenzó en 2023 con acciones de sensibilización dirigidas a su plantilla y que culmina ahora con la obtención de esta certificación, otorgada por la Fundación Freno al Ictus.

Esta acción consolida la apuesta del Consorci por la formación y la sensibilización frente a una de las principales causas de discapacidad adquirida y mortalidad en España. El proyecto en una primera fase incluyó una campaña de sensibilización dirigida a empleados, cuyo objetivo es visibilizar e informar sobre esta patología, su prevención y la importancia de actuar con rapidez ante esta emergencia médica. La campaña incluyó también un conjunto de recursos divulgativos difundidos a través de los distintos canales de comunicación del Consorci.

En la segunda fase, la Zona Franca ha capacitado a su plantilla para reconocer los síntomas de un ictus y activar de inmediato el protocolo de emergencia 'Código Ictus'. Hasta la fecha, más del 30 % de la plantilla ha recibido esta formación, que les dota de herramientas clave para actuar con rapidez en situaciones críticas en sus instalaciones, cuando cada segundo cuenta.

Por este motivo el Consorci de la Zona Franca de Barcelona ha recibido la certificación 'espacio cerebroprotegido' por su inestimable apoyo contra el ictus.

Durante el acto de entrega de la certificación, Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, ha subrayado: "El ictus es una urgencia médica en la que cada minuto cuenta. Actuar con rapidez puede marcar la diferencia entre una recuperación total y secuelas irreversibles. La implicación de organizaciones como El Consorci de la Zona Franca es clave para construir una sociedad más preparada y protegida".



El proyecto 'Espacio Cerebroprotegido' está avalado por la Sociedad Española de Neurología (SEN), a través de su Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV), y cuenta también con el respaldo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA), lo que garantiza la máxima calidad y rigor en la formación impartida.

El ictus afecta cada año a más de 120.000 personas en España. Es la primera causa de muerte en mujeres y la segunda a nivel global, además de ser la principal causa de discapacidad adquirida en adultos. La buena noticia es que hasta un 90% de los casos pueden prevenirse mediante hábitos de vida saludables: alimentación equilibrada, actividad física regular y control de factores de riesgo como la hipertensión, el colesterol y el tabaquismo.

Con esta iniciativa, el Consorci de la Zona Franca de Barcelona se consolida como referente en la prevención del ictus en el ámbito laboral y social, promoviendo espacios seguros y preparados para salvar vidas.

COMENTARIOS AL ARTÍCULO/ NOTICIA

Deja un comentario

Suscríbase a nuestra Newsletter – *Ver ejemplo*

Escriba su email

SUSCRIBIRME GRATIS

- ☐ **Marcar todos**
- ☐ Autorizo el envío de newsletters y avisos informativos personalizados de interempresas.net
- ☐ Autorizo el envío de comunicaciones de terceros vía interempresas.net
- ☐ He leído y acepto el Aviso Legal y la Política de Protección de Datos

Responsable: Interempresas Media, S.L.U. **Finalidades:** Suscripción a nuestra(s) newsletter(s). Gestión de cuenta de usuario. Envío de emails relacionados con la misma o relativos a intereses similares o asociados. **Conservación:** mientras dure la relación con Ud., o mientras sea necesario para llevar a cabo las finalidades especificadas. **Cesión:** Los datos pueden cederse a otras empresas del grupo por motivos de gestión interna. **Derechos:** Acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y decisiones automatizadas: contacte con nuestro DPD. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, puede presentar reclamación ante la AEPD. **Más información:** Política de Protección de Datos



Almacenaje y logística

RECIBIDO POR:

TOYOTA TRAIGO48

TOYOTA

ACTUALIDAD

El Consorci de la Zona Franca de Barcelona recibe la certificación 'espacio cerebroprotegido' por su apoyo contra el ictus

El Consorci de la Zona Franca de Barcelona se convierte en un 'Espacio Cerebroprotegido' junto a la Fundación Freno al Ictus

Redacción Interempresas 13/05/2025

107

El Consorci de la Zona Franca de Barcelona refuerza su compromiso con la salud y la seguridad al certificar sus instalaciones como 'Espacio Cerebroprotegido', una iniciativa integrada en la campaña 'Zona Franca de Barcelona contra el ictus', que comenzó en 2023 con acciones de sensibilización dirigidas a su plantilla y que culmina ahora con la obtención de esta certificación, otorgada por la Fundación Freno al Ictus.

Esta acción consolida la apuesta del Consorci por la formación y la sensibilización frente a una de las principales causas de discapacidad adquirida y mortalidad en España. El proyecto en una primera fase incluyó una campaña de sensibilización dirigida a empleados, cuyo objetivo es visibilizar e informar sobre esta patología, su prevención y la importancia de actuar con rapidez ante esta emergencia médica. La campaña incluyó también un conjunto de recursos divulgativos difundidos a través de los distintos canales de comunicación del Consorci.

En la segunda fase, la Zona Franca ha capacitado a su plantilla para reconocer los síntomas de un ictus y activar de inmediato el protocolo de emergencia 'Código Ictus'. Hasta la fecha, más del 30 % de la plantilla ha recibido esta formación, que les dota de herramientas clave para actuar con rapidez en situaciones críticas en sus instalaciones, cuando cada segundo cuenta.

Por este motivo el Consorci de la Zona Franca de Barcelona ha recibido la certificación 'espacio cerebroprotegido' por su inestimable apoyo contra el ictus.

Durante el acto de entrega de la certificación, Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, ha subrayado: "El ictus es una urgencia médica en la que cada minuto cuenta. Actuar con rapidez puede marcar la diferencia entre una recuperación total y secuelas irreversibles. La implicación de organizaciones como El Consorci de la Zona Franca es clave para construir una sociedad más preparada y protegida".



El proyecto 'Espacio Cerebroprotegido' está avalado por la Sociedad Española de Neurología (SEN), a través de su Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV), y cuenta también con el respaldo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA), lo que garantiza la máxima calidad y rigor en la formación impartida.

El ictus afecta cada año a más de 120.000 personas en España. Es la primera causa de muerte en mujeres y la segunda a nivel global, además de ser la principal causa de discapacidad adquirida en adultos. La buena noticia es que hasta un 90% de los casos pueden prevenirse mediante hábitos de vida saludables: alimentación equilibrada, actividad física regular y control de factores de riesgo como la hipertensión, el colesterol y el tabaquismo.

Con esta iniciativa, el Consorci de la Zona Franca de Barcelona se consolida como referente en la prevención del ictus en el ámbito laboral y social, promoviendo espacios seguros y preparados para salvar vidas.

COMENTARIOS AL ARTÍCULO/ NOTICIA

Deja un comentario

Suscríbese a nuestra Newsletter – *Ver ejemplo*

Escriba su email

SUSCRIBIRME GRATIS

- ☐ **Marcar todos**
- ☐ Autorizo el envío de newsletters y avisos informativos personalizados de interempresas.net
- ☐ Autorizo el envío de comunicaciones de terceros vía interempresas.net
- ☐ He leído y acepto el Aviso Legal y la Política de Protección de Datos

Responsable: Interempresas Media, S.L.U. **Finalidades:** Suscripción a nuestra(s) newsletter(s). Gestión de cuenta de usuario. Envío de emails relacionados con la misma o relativos a intereses similares o asociados. **Conservación:** mientras dure la relación con Ud., o mientras sea necesario para llevar a cabo las finalidades especificadas. **Cesión:** Los datos pueden cederse a otras empresas del grupo por motivos de gestión interna. **Derechos:** Acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y decisiones automatizadas: contacte con nuestro DPD. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, puede presentar reclamación ante la AEPD. **Más información:** Política de Protección de Datos

LA EDICION

LA NOTICIA EN TODO LUGAR

[Inicio](#) / [2025](#) / [mayo](#) / [9](#) / Descubren un mecanismo que puede ayudar a detectar el Alzheimer en su etapa más temprana



CIENCIA

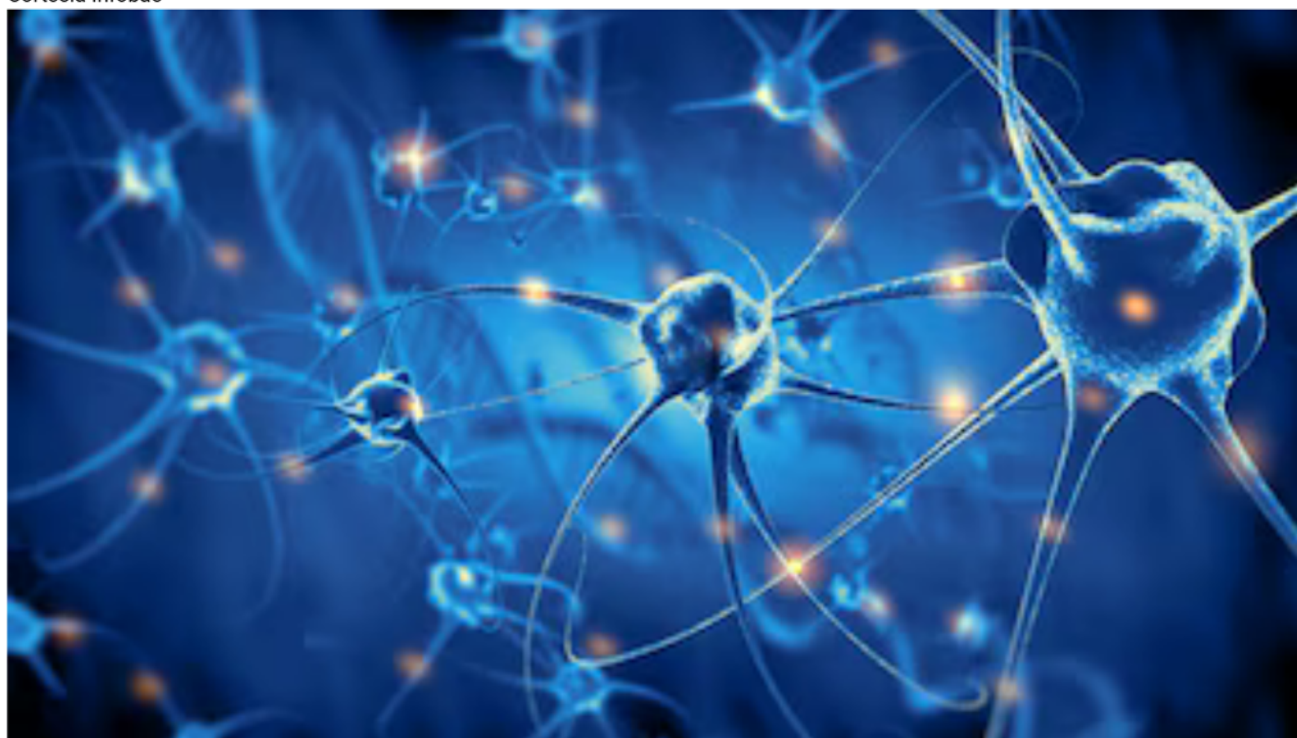
Descubren un mecanismo que puede ayudar a detectar el Alzheimer en su etapa más temprana

[mayo 9, 2025](#) / [Periódico Digital La Edición](#)

La producción excesiva la proteína SFRP1 juega un papel clave en el desarrollo de esta enfermedad neurodegenerativa

Por [C. Amanda Osuna](#)

Cortesía Infobae



Células nerviosas del cerebro (Shutterstock)

Un equipo de investigadores del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa, junto con la Universidad Pablo de Olavide y la VU University Amsterdam (Países Bajos), ha descubierto un mecanismo que provoca **cambios tempranos en el cerebro** mucho antes de la aparición de los síntomas clásicos del **Alzheimer**, lo que puede contribuir a su detección precoz.

El estudio, que ya ha sido publicado en la revista *Cell Reports*, muestra que los astrocitos del cerebro pueden tener un papel “clave” en el origen de esta patología, al **producir de forma “excesiva” la proteína SFRP1**, que se encarga de regular la comunicación entre células durante el **desarrollo cerebral**.

Su excesiva acumulación en el cerebro adulto tiene efectos perjudiciales, y es que **bloquea la actividad de la proteína ADAM10**, que facilita y acelera **funciones del cerebro**, además de ser necesaria para mantener sanas las conexiones neuronales.

Este bloqueo provoca un desequilibrio que acaba **deteriorando la plasticidad sináptica**, un mecanismo “esencial” para formar y consolidar recuerdos. La investigación también muestra que el exceso de SFRP1 interfiere con la potenciación sináptica a largo plazo, un proceso “fundamental” para el aprendizaje y la memoria.

Las mencionadas alteraciones estructurales en las sinapsis neuronales **preceden a la pérdida de memoria** y a la acumulación de placas amiloides, hasta ahora consideradas uno de los principales marcadores de la enfermedad; además, se correlacionan “mucho más” con el deterioro cognitivo que las propias placas. “El aumento de SFRP1 en etapas tempranas parece actuar como un **motor activo de la patología**, no como un simple acompañante de otros procesos degenerativos”, ha explicado la autora del estudio, Guadalupe Pereyra.

Del mismo modo, afecta “profundamente” al ciclo de vesículas presinápticas, que son “esenciales” para la **comunicación entre neuronas**, y aumenta la presencia de proteínas como la neurexina, implicadas en la adhesión sináptica, una disrupción que compromete la plasticidad neuronal y la consolidación de recuerdos. Todos estos hallazgos abren la posibilidad a que se pueda actuar en esta “etapa silenciosa pero

crítica” de la enfermedad, pues se trata de un momento en el que las neurona aún puede recuperarse.

Dos atrociitos (en verde), con sus características prolongaciones en forma de estrella, en alto aumento (CSIC)

Los científicos han destacado que la contribución de las células glía (como los astrocitos) al Alzheimer es uno de los “menos estudiados”, particularmente lo relacionado con los primeros cambios observables en los cerebros de los pacientes y en modelos animales, antes del inicio de la **degeneración neuronal**.

Durante la investigación, se ha desarrollado un modelo en ratones en el que se induce la sobreexpresión de SFRP1 específicamente en astrocitos, una manipulación que fue “suficiente” para provocar una progresiva pérdida de espinas sinápticas en el hipocampo, así como una **rigidez en las conexiones neuronales** que limita su capacidad de adaptación a nuevas experiencias.

Por todo ello, los investigadores han posicionado a la mencionada proteína como una **diana terapéutica “emergente”** en la lucha contra esta enfermedad, con potencial para permitir intervenciones en fases tempranas y antes de que se produzcan daños irreversibles.

0 seconds of 1 minute, 19 secondsVolume 90%La neuróloga Miriam Emil Ortíz ha redactado un curso con una serie de pautas para retrasar la enfermedad del Alzheimer

Los datos del Alzheimer en España

En **España**, la enfermedad de Alzheimer afecta aproximadamente a **800.000 personas**, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Es la forma más común de demencia, representando entre el 60% y el 70% de todos los casos de esta condición en nuestro país. La prevalencia de esta enfermedad neurodegenerativa aumenta con la edad, siendo más común en personas mayores de 65 años. Sin embargo, también puede presentarse en individuos más jóvenes, en lo que se conoce como Alzheimer de inicio temprano.

La incidencia de la enfermedad de Alzheimer en España ha ido **en aumento** en las últimas décadas, en parte debido al **envejecimiento de la población**. Este crecimiento representa un desafío para el sistema de salud y los servicios de atención a largo plazo, ya que la enfermedad requiere de cuidados especializados y constantes.

**Con información de Europa Press*



Guías de Salud

[Clínicas de Fisioterapia](#) [Dietas](#) [Fitness](#) [Vida equilibrium](#) [Cuidamos tu salud](#)

NEUROLOGÍA

Ubrogapant, así es el "prometedor" fármaco que reduce los síntomas previos a un ataque de migraña

El estudio, publicado en *Nature*, demuestra que es muy efectivo para aliviar los síntomas, incluso horas antes del inicio del dolor de cabeza



Demuestran que el fármaco ubrogapant alivia los síntomas que preceden a la migraña / **FREEPIK**

Pinche aquí

Suscríbase a nuestro canal de WhatsApp

Un estudio español abre la puerta al tratamiento de la narcolepsia

Un ensayo con 112 pacientes muestra que un agonista selectivo del receptor 2 de la orexina es altamente eficaz en los síntomas de esta enfermedad

- [Médicos y pacientes piden a Sanidad que financie el único medicamento específico frente al insomnio crónico](#)



▲La narcolepsia provoca episodios inevitables de somnolencia [larazon](#)



EVA S. CORADA ▾ [@evacorada](#)

Creada: 14.05.2025 23:00

Última actualización: 14.05.2025 23:00



La narcolepsia tipo 1 es un **trastorno del sueño caracterizado por somnolencia diurna excesiva, cataplejía**, y otros síntomas relacionados con la señalización hipocretinérgica, que es deficitaria en estos pacientes.

MÁS NOTICIAS



Salud

Ni Madrid, ni Barcelona, estas son las 10 ciudades españolas con mayor número de ancianos



Alimentación

¿Por qué cada vez hay más alergias alimentarias? Los expertos lo confirman

Ahora, un estudio pionero **publicado en la prestigiosa revista "New England Journal of Medicine"** sobre el uso de TAK-861 (Oveporexton), un agonista selectivo del receptor 2 de orexina, para el tratamiento de la narcolepsia tipo 1 (NT1), abren una puerta a la posibilidad de un tratamiento para esta enfermedad:

Te recomendamos



Este es el ejercicio imprescindible para ganar fuerza a partir de los 50 años

"Los resultados de este ensayo son prometedores y sugieren que TAK-861 **podría convertirse en una opción terapéutica eficaz para los pacientes con narcolepsia tipo 1**. La mejora en la capacidad de mantenerse despierto y la reducción de la somnolencia diurna, así como el control de la cataplejía, poseen un impacto muy significativo en la calidad de vida de estos pacientes", detalla Rafael del Río Villegas, quien ha liderado el trabajo y es investigador de la Universidad CEU San Pablo y responsable de la Unidad de Neurofisiología y Trastornos del Sueño de los hospitales Vithas Arturo Soria y La Milagrosa, de Madrid.

El estudio, que incluyó a 112 participantes de diversas regiones del mundo, demostró que **TAK-861 mejora significativamente la capacidad de mantenerse despierto**, reduce la somnolencia diurna y disminuye la frecuencia de episodios de cataplejía.

Te recomendamos



[Las fábricas españolas de armamento aumentan su potencia de fuego para atender el rearme europeo](#)



[Hunde su precio la afeitadora de Braun que se adapta al contorno de tu cara y se limpia en segundos](#)

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, la narcolepsia tipo 1 es una enfermedad rara que afecta a entre 20 y 60 personas por cada 100.000

habitantes. **Se estima que en España la padecen unas 25.000 personas.**

Resultados del estudio

El ensayo clínico de fase 2, aleatorizado y controlado con placebo, mostró que los participantes que recibieron TAK-861 **experimentaron mejoras notables en la latencia del sueño en la prueba de mantenimiento de la vigilia** (MWT) y en la escala de somnolencia de Epworth (ESS). Además, se observó una reducción significativa en la frecuencia semanal de episodios de cataplejía.

El estudio también evaluó la seguridad y tolerabilidad de TAK-861. Los eventos adversos más comunes fueron insomnio, urgencia y frecuencia urinaria, la mayoría de los cuales se resolvieron en una semana. **No se reportaron casos de hepatotoxicidad**, lo que destaca la seguridad del medicamento en comparación con otras sustancias empleadas con anterioridad.

Más en La Razón



¿Por qué cada vez hay más alergias alimentarias? Los expertos lo confirman



Koldo se rebela contra el juez por proteger los discos duros de Ábalos y denuncia trato de favor a Aldama en p

Para el Dr. del Río Villegas los resultados son muy prometedores: "**Estamos entusiasmados con los hallazgos** de este estudio y esperamos que TAK-861 (Oveporexton) pueda ofrecer una nueva esperanza para los pacientes que sufren de narcolepsia tipo 1. Continuaremos con investigaciones adicionales para confirmar estos resultados y explorar el potencial de este tratamiento en estudios de fase 3".

ARCHIVADO EN:

investigacionmedica / Salud



0 Ver comentarios



Más leídas

Refranes populares

1 Giro inesperado en el tiempo, y no por la AEMET: las gallinas predicen la llegada de este fenómeno meteorológico

Futbolistas

2 Aitana Bonmatí se moja sobre el conflicto entre el castellano y el catalán: "Es la lengua que he hablado toda mi vida"

[lecturas.com](https://www.lecturas.com)

Esto es lo que dice la ciencia sobre las personas que se desvelan entre las 2 y las 4 de la madrugada: los principales factores de este insomnio

Alicia Alarcón

5-6 minutos

[Estilo de vida](#)

Los expertos recomiendan mantener una alimentación saludable y realizar ejercicio físico con frecuencia para mejorar la calidad del sueño entre otros hábitos.



Actualizado a 14 de mayo de 2025, 10:30





CANVA

[La incapacidad de conciliar el sueño](#) es un problema mucho más recurrente de lo que creemos. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que **entre un 40% y un 48% de la población mundial tiene dificultades para dormir**. Según las últimas encuestas, alrededor de un 35% de la población adulta sufre insomnio en España. Los datos son abrumadores y [los motivos que se sitúan tras este problema](#) son variados. Una alimentación poco saludable, altos niveles de estrés, diversos hábitos que atentan contra nuestra salud o la ingesta de determinados fármacos son algunos de los factores principales. Aunque es un problema generalizado, también existe una peculiaridad que llama especialmente la atención. Muchas de estas personas **se desvelan con frecuencia entre las 2 y las 4 de la madrugada**. La ciencia ha investigado este llamativo problema y ha compartido sus conclusiones al respecto.

La falta de sueño puede ocasionar problemas cognitivos como dificultad para concentrarse o aprender

La falta de descanso ya es uno de los problemas más recurrentes del momento que atentan contra nuestro bienestar personal. Lo cierto es que [conciliar el sueño y dormir del tirón](#) es una tarea más complicada de lo que creemos para muchas personas. Según la ciencia, afecta a nuestra salud física y mental. En los casos más graves también provoca **fatiga, problemas de concentración, alteraciones en el**

estado de ánimo o el sistema inmunológico e incluso un mayor deterioro de las capacidades cognitivas.



CANVA

Este problema es cada vez más común en las consultas médicas y la preocupación entre los profesionales del sector tampoco deja de crecer. Afortunadamente, la ciencia ha investigado los distintos factores que influyen sobre este problema y existen varios elementos que podemos controlar. Comer demasiado antes de dormir, **la falta de ejercicio físico, el sedentarismo, algunas enfermedades** como la apnea del sueño o ciertos dolores crónicos son algunas de las principales causas, pero no las únicas.

Distintos expertos en salud que atienden los problemas del sueño relacionados con el insomnio también han encontrado una franja horaria en la que el estado de vigilia es más recurrente. Al parecer, la mayoría se desvela siempre entre las dos y las cuatro de la madrugada y esto tiene una explicación. Según la ciencia, **las personas que se activan en mitad de la noche comparten algunas características** relacionadas con la salud como problemas de carácter psicológico o posibles desequilibrios hormonales.

También quienes sufren **dolores crónicos incómodos de cuello,**

espalda o extremidades tienden a despertarse con más frecuencia. Por este motivo, también se sienten más cansadas de lo habitual ya que en plena madrugada el cuerpo debería encontrarse en la fase del sueño más profunda. En esta misma línea, la ciencia avala que, **para gozar de una buena salud física y mental, el cuerpo debe cumplir con el ciclo del sueño** establecido. De lo contrario, interrumpirlo produce fatiga y somnolencia entre el menor de los problemas.



CANVA

¿Cuántas horas deben dormir los adultos y los niños cada día?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda **entre 7 y 8 horas de sueño diario por noche en adultos** para cuidar de la salud mental, emocional y física. No obstante, estos datos son distintos en otras edades. Los expertos estiman que los recién nacidos deben dormir entre 16 y 18 horas al día mientras que para los niños de entre 3 y 5 años es suficiente con unas 10 a 12 horas. En el caso de los adolescentes de **entre 13 y 17 años, los expertos aconsejan de 8 a 10 horas de sueño diarias**. Aun así, dormir bien no es la única receta a seguir para gozar de una buena salud.

Los expertos también aseguran que mantener una dieta saludable, equilibrada y una actividad física, moderada y constante es clave. De hecho, **el ejercicio ayuda a conciliar el sueño con mayor facilidad**. También ciertos alimentos en determinados momentos del día influyen sobre este importante asunto.

“Las frutas, verduras y legumbres son los que más hidratan. El calabacín, un gazpacho, un salmorejo, un hummus, todo lo que venga del mar como el marisco, el bacalao, las algas y algo que lleve sal también”, cuenta el experto en nutrición, Xevi Verdaguer, en el podcast ‘Tengo un plan’.

Según explica, también son ideales los alimentos ricos en glucosa. “Por las noches son buena idea porque al sistema inmune le das engería. Un plato de arroz integral encaja bien y la patata, el boniato o la calabaza también. **Te dará sueño antes y dormirás mejor porque el sistema inmune se activa más si subes la glucosa**”, subraya Verdaguer. En cualquier caso, ni la alimentación es el único elemento a tener en cuenta ni el ejercicio. Mantener una serie de hábitos saludables y cuidar de la salud mental también es clave para mejorar nuestra calidad del sueño.

milenio.ar

Ataxia de Friedreich: La realidad de los pacientes con esta enfermedad rara neurodegenerativa

Redacción Milenio

9-11 minutos



Expertos en neurociencia y psicopedagogía analizan los efectos de dar premios a los menores de forma indiscriminada y proponen formas más sanas de fomentar el esfuerzo de los más pequeños.

En EFESalud hablamos con **Diego Emilia Redolar Ripoll**, experta en neurociencia y docente de los Estudios de Psicología y Ciencias de la Educación de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC) y **Laura Cerdán**, psicopedagoga y profesora colaboradora

de los Estudios de Psicología y Ciencias de la Educación de la Universitat Oberta de Catalunya y ambos coinciden en que no se debe abusar de dar premios pues puede afectar en el interés de los más pequeños y de los adolescentes.

De hecho, el neurocientífico Kou Murayama, de la Universidad de Columbia en Nueva York, exploró mediante un sencillo juego si realmente conviene premiar a un niño o niña por hacer una tarea, explica la UOC.

Para ello, analizó la activación del núcleo accumbens, una pequeña estructura situada en los ganglios basales que regula la motivación, el placer y la adicción, a través de la liberación de dopamina.

En su investigación, los participantes tenían que parar las manecillas de un reloj en un número específico.

El primer día, un grupo realizó la tarea sin recompensa, mientras que un segundo grupo recibía dinero cada vez que acertaba.

En ambos casos, el núcleo accumbens se activó porque la tarea resultaba gratificante para los participantes.

Sin embargo, al segundo día, ninguno de los dos grupos fue premiado y la motivación de los participantes que habían recibido dinero desapareció.

El núcleo accumbens dejó de activarse en ese grupo, mientras que los que no habían conseguido ningún beneficio mantuvieron su interés.

“Que se apague el núcleo accumbens es muy negativo, porque hace que la tarea deje de resultar atractiva y, en muchos casos, el niño no quiera volver a hacerla bajo ninguna circunstancia al no recibir un premio”, explica Diego Emilia Redolar.

Motivación extrínseca e intrínseca

Diego Emilia Redolar indica que la motivación extrínseca es aquella que depende de estímulos externos, como un premio, un juguete o el reconocimiento de otra persona.

En cambio, la motivación intrínseca nace del propio interés o disfrute por la tarea, sin necesidad de recompensas externas.

A nivel cerebral, ambos tipos de motivación activan regiones similares, pero con diferencias importantes.

“Cuando la motivación es extrínseca, es decir, cuando hay un premio externo, como dinero o un regalo, el núcleo accumbens tiene un papel fundamental. Esta estructura se activa porque detecta que hay algo valioso que obtener, y esa expectativa impulsa la realización de la tarea”, señala la especialista.

Sin embargo, cuando la motivación es intrínseca, cuando la propia tarea resulta placentera, aunque el núcleo accumbens también se activa, su papel no es tan central.

En este caso, entran en juego otras áreas del cerebro, como la corteza prefrontal, que está relacionada con la planificación, la toma de decisiones y la consolidación de hábitos.

“Cuando tenía unos diez años, mis padres me hacían creer que era una grúa para motivarme a recoger los juguetes del suelo. Yo jugaba a recoger y eso hacía que la actividad fuera divertida en sí misma. No necesitaba un premio porque la tarea ya era satisfactoria”, pone de ejemplo la doctora.

Cuando logramos que una rutina sea gratificante por sí sola, se asimila mucho mejor desde el punto de vista neuronal, pues la activación de la corteza prefrontal permite consolidar ese hábito de forma más sólida.

Por eso, si queremos implementar una rutina en un menor, es mucho más efectivo hacer que la tarea les resulte atractiva, en lugar de

depender exclusivamente de recompensas externas.



Diego Emilia Redolar Ripoll, experta en neurociencia y docente de los Estudios de Psicología y Ciencias de la Educación de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC). Foto cedida.

La edad crítica para dar premios a los menores

Redolar subraya que, cuanto más pequeños son los menores, mayor es el impacto de los premios en su cerebro.

En la primera infancia, el núcleo accumbens se desarrolla muy rápido.

En cambio, la corteza prefrontal, que es la encargada del control, la

planificación y la toma de decisiones, tarda mucho más en madurar; de hecho, no completa su desarrollo hasta los 20 o incluso los 25 años.

Esto significa que en los primeros años de vida, el sistema de recompensa está muy activo, pero el sistema de regulación aún no está listo para equilibrarlo.

“Por eso, si abusamos de los premios en esa etapa, corremos el riesgo de que el niño aprenda a responder solo a estímulos externos, sin desarrollar una motivación interna sólida”, explica la experta.

La especialista destaca que, también hay otro periodo crítico: la adolescencia.

Durante esta etapa, la corteza prefrontal experimenta importantes cambios estructurales y funcionales, y el sistema de refuerzo se reorganiza.

“Así que tanto en la primera infancia como en la adolescencia es fundamental cuidar cómo se utilizan los premios, porque es cuando más vulnerable es el cerebro a estos estímulos”, aconseja la doctora.

¿Es posible “desprogramar” el cerebro de menores acostumbrados a los premios?

Redolar explica que, el cerebro es plástico, y eso significa que tiene la capacidad de cambiar y adaptarse, tanto para bien como para mal.

Si un menor se ha acostumbrado a recibir premios por cada tarea, es cierto que en su cerebro ya se han generado ciertos circuitos asociados a ese patrón. Pero también es cierto que esos circuitos se pueden modificar.

La experta señala que, este proceso de cambio no puede ser brusco. No se trata de quitar los premios de golpe, porque eso generaría frustración.

Lo ideal es hacer una transición progresiva, sustituyendo poco a poco los premios materiales por otras formas de gratificación más intrínsecas.

“Hay un capítulo en mi libro *La mujer ciega que podía ver con la lengua*, que trata específicamente este tema. En él explico qué ocurre en el cerebro cuando premiamos o no a un niño y cómo eso influye en su toma de decisiones. Hablo de la relación entre la corteza prefrontal y el núcleo accumbens, de cómo se configuran nuestras elecciones y hasta de cómo estímulos como la música activan nuestro sistema de recompensa”, señala la especialista.

Por su parte, la psicopedagoga Laura Cerdán, de acuerdo con su compañera, destaca que sí es posible desacostumbrar a los menores a recibir [premios](#) y el primer paso es que las familias dejen de hacerlo.

“Sé que no es fácil, porque muchas veces son las propias familias las que tienen más dificultades para romper con ese patrón. Pero si hemos acostumbrado a un niño a recibir siempre un premio, aunque sea pequeño, ese refuerzo va perdiendo efecto con el tiempo, y lo que conseguimos es que cada vez necesite algo más grande para motivarse. Yo siempre digo que los niños pequeños empiezan pidiendo un paquete de cromos, pero el adolescente puede acabar pidiendo una moto... o un iPhone, por poner un ejemplo”, advierte la experta.

Señala de que, hay que dejar de premiar por aquellas tareas que el niño debe comprender que son su responsabilidad.

“Estudiar no es algo que deba hacerse a cambio de un premio, sino porque es su obligación. O colaborar en casa: poner y quitar la mesa, por ejemplo. No hace falta que realicen tareas complejas, pero sí que asuman pequeñas responsabilidades y entiendan que viven en un hogar compartido, donde todos tienen que colaborar en la medida de lo posible”, subraya la psicopedagoga.



Laura Cerdán, psicopedagoga y profesora colaboradora de los Estudios de Psicología y Ciencias de la Educación de la Universitat Oberta de Catalunya. Foto cedida.

Alternativas para la motivación

La experta en psicopedagogía de la [UOC](#) indica que siempre recomienda evitar las recompensas materiales.

En el caso de los hijos, lo que funciona muy bien es ofrecer recompensas que impliquen pasar tiempo con ellos. No hace falta que sea algo extraordinario, sino simplemente una actividad que se salga un poco de la rutina.

“Por ejemplo, algo tan sencillo como dejarles elegir la cena del viernes, decidir entre una pizza o algún otro plato que les guste, o ver

una película juntos en casa, o incluso salir al cine. Este tipo de recompensas son mucho más valiosas porque refuerzan el vínculo familiar, no fomentan el apego a lo material y, además, les hacen sentir importantes” aconseja la psicopedagoga.



EFE/Daniel Pérez

Destaca que el **elogio verbal** también es otra opción que funciona mejor que un refuerzo material.

El elogio verbal hace que el niño se sienta bien consigo mismo por lo que ha logrado. Refuerza su autoestima y le da una satisfacción personal que permanece en el tiempo.

En cambio, la recompensa material es simplemente un objeto, algo externo, que con el tiempo pierde valor.

“Por ejemplo, si a un niño le regalamos un juguete como premio, es probable que, al cabo de poco, deje de interesarle, sobre todo si está acostumbrado a recibir regalos con frecuencia. En cambio, si le decimos: “Estoy muy orgulloso de ti”, “¡Qué bien lo has hecho!”, o “Te ha quedado genial”, ese reconocimiento queda grabado en su memoria emocional y refuerza su motivación de una forma mucho

“más duradera”, recomienda la experta.

La entrada [¿Es adecuado dar premios a los menores cuando realizan una tarea?](#) se publicó primero en [EFE Salud](#).

Escápate con una Oferta de principios de año

Publicidad Booking.com



Ver ofertas

Publicidad Booking.com



El Periódico

Seguir

24.7K Seguidores



1



Esto es lo que significa que necesites dormirte escuchando la televisión

1 día(s) • 2 minutos de lectura



Una mujer sentada en el sofá cambia el canal de la televisión.

Mientras que existen personas que no tienen dificultades para **conciliar el sueño**, hay otras que sufren una terrible **odisea** cada vez que llega **la hora de dormir**.

No poder **descansar** es un problema que afecta al **rendimiento** **estado** de la persona a lo largo del día, además de sufrir **situación**



Comentarios

estado de la persona a lo largo del día, además de sufrir **situaciones desagradables** cuando llega la **noche** al no conseguir **pegar ojo**.



¿Un brindis por el verano?

Publicidad

Torres [Obtener más información](#)



Más de **cuatro millones** de adultos españoles sufren **insomnio** crónico. [Estos datos](#), de la Sociedad Española de Neurología (SEM), confirman que alrededor de un **15% de los adultos de España** tienen esta dificultad que deriva, a menudo, en problemas de **salud mental** y **física**.

Mejoras en el descanso

A pesar de que intervienen diferentes **factores** que determinan **el**

Continuar leyendo

Contenido patrocinado

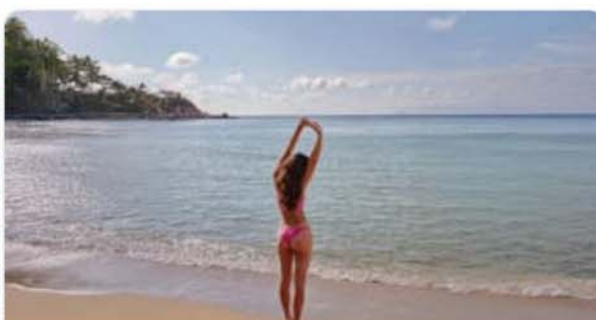


RIU Hotels & Resorts

Hasta 10% extra* con RIU Class

Publicidad

Iniciar sesión



Meliá

Top 10 destinos para conocer este verano con un -25%

Publicidad

Comentarios

Publicidad Derila



Publicidad LifeVac



El Español

Sequir

110.2K Seguidores



Historia de Alba Llano • 22 h • 3 minutos de lectura

 Comentarios



Actualidad

Claves para reconocer un Ictus al instante

Mayo 6, 2025 Por [Murcia24h](#)

¿Se sabía que cada minuto cuenta cuando ocurre un ictus? ¿Se sabe que es posible ayudar a un familiar o conocido desde el primer minuto si se sabe cómo identificar un ictus y actuar rápidamente? Detectar los síntomas a tiempo puede marcar la diferencia entre una recuperación total o consecuencias graves a largo plazo. Sin embargo, muchas personas desconocen las señales clave que indican que alguien está sufriendo un accidente cerebrovascular.

¿Qué es un ictus y cuáles son sus síntomas?

El ictus, también conocido como accidente cerebrovascular, ocurre cuando se interrumpe el flujo de sangre al cerebro, ya sea por un coágulo (isquémico) o una ruptura de un vaso sanguíneo (hemorrágico). Esta condición afecta a aproximadamente **120.000 personas al año en España**, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Reconocer los síntomas iniciales es vital para actuar con rapidez. Los signos más comunes incluyen:

Debilidad o entumecimiento repentino en un lado del cuerpo, especialmente en el rostro, brazo o pierna.

Dificultad para hablar o entender lo que se dice.

Pérdida de visión parcial o completa en uno o ambos ojos.

Dolor de cabeza intenso y repentino sin causa aparente.

Una forma sencilla de recordar estos síntomas es el acrónimo **RÁPIDA: Rostro, Brazos, Palabras e Inmediatez** en buscar ayuda médica.

El impacto del ictus en la vida de los pacientes

El ictus es una de las principales causas de discapacidad adquirida en adultos y, en muchos casos, puede ser fatal si no se trata rápidamente. Se estima que uno de cada seis españoles sufrirá un ictus en su vida, y el tiempo es el factor más importante para minimizar los daños cerebrales y mejorar las posibilidades de recuperación.

Valoramos tu privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies.

[Personalizar](#)[Rechazar todo](#)[Aceptar todo](#)

temprana y el bienestar a largo plazo.

temas de habla, dificultades cognitivas y emocionales, integral que abarque todas estas áreas.

dos desde el primer paso

de **Clínica Azorín** ofrece un abordaje integral para disciplinar combina la experiencia en neurología y itación personalizados que favorecen la recuperación

“Detectar un ictus a tiempo salva vidas, pero la recuperación integral también es clave para devolver la calidad de vida a los pacientes”, señala Joaquín Azorín, Director de Clínica Azorín.

Si se ha experimentado síntomas de ictus o se busca rehabilitación tras uno, en Clínica Azorín están preparados para ofrecer la atención necesaria.

Contacto para medios y consultas

Clínica Azorín

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

Valoramos tu privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies.

Personalizar

Rechazar todo

Aceptar todo

Pantallas para todos, reflexión para nadie: el costoso experimento educativo que España insiste en repetir

TRIBUNA LIBRE



En 2019, antes de la pandemia, España enfrentaba una importante brecha digital en el ámbito educativo: **cerca de 800.000 hogares con niños carecían de dispositivos electrónicos**, más de 280.000 no disponían de conexión a internet, y aproximadamente 543.000 estudiantes —un 9% del total— no tenían ordenador en casa. En los centros educativos, la situación tampoco era optimista: **solo había un dispositivo disponible por cada 2,7 alumnos**, lo que limitaba gravemente las posibilidades de integrar la tecnología en los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Ante esta situación, desde 2020 el Gobierno de España impulsó una **estrategia de digitalización educativa articulada a** través de programas como **Educa en Digital**, coordinado con Red.es y las comunidades autónomas, y financiado con fondos europeos (FEDER y Next Generation EU). Esta estrategia, alineada con el Plan de Acción de Educación Digital de la UE, se consolidó con el Plan de Digitalización del Sistema Educativo 2021-2027 y programas como **EcoDigEdu** y **Código Escuela 4.0**, que promueven la capacitación docente, el acceso equitativo a dispositivos y conectividad, y la introducción de la programación desde edades tempranas.

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo.

[Estoy de acuerdo](#) [Leer más](#)

autónoma, siendo **Andalucía** (210,5 M€), **Catalunya** (150 M€), la **Comunitat Valenciana** (104,3 M€) y **Madrid** (102,4 M€) las que han recibido mayor financiación, concentrando cerca del 57 % del total, en línea con su peso poblacional y la dimensión de sus sistemas educativos.

Gracias a esta estrategia, más de **437.000 estudiantes de entornos vulnerables recibieron dispositivos con conectividad**, se digitalizaron más de 240.000 aulas en centros públicos y concertados, y más de 700.000 docentes han recibido formación en competencias digitales.

Un impulso sostenido, pero con nuevas preguntas

Sin embargo, aunque estas acciones han sido bien orientadas en el ámbito educativo, **La Sociedad Española de Neurología** ha advertido sobre los **riesgos de la sobreexposición a pantallas entre los jóvenes**, y un estudio realizado por la **Universidad Politécnica de Madrid**, apunta que el uso intensivo de dispositivos puede afectar la capacidad de concentración del alumnado, una habilidad esencial para el aprendizaje profundo. En este contexto, cobra mayor relevancia el modelo tradicional de educación, con interacción directa entre profesor y alumno, el uso de materiales físicos como libros, cuadernos y lápices en un enfoque más pausado y reflexivo en el proceso de aprendizaje, que favorece la atención sostenida y el pensamiento crítico.

Ante esta situación, la Asociación del Sector de la Papelería ha expresado su preocupación por el abandono de las metodologías tradicionales. *"Es necesario recuperar el valor pedagógico de lo analógico: la escritura a mano, los libros físicos y la interacción personal son insustituibles para el desarrollo cognitivo y emocional del alumnado"*, ha señalado su presidente, Josep Buixeda.

Mirada comparada: hacia una digitalización reflexiva

A nivel internacional, algunos países han empezado a ajustar sus estrategias ante los retos de la digitalización educativa. Finlandia, por ejemplo, ha apostado por una **integración tecnológica gradual**, equilibrada con el desarrollo cognitivo y social del alumnado. Otro ejemplo es Suecia, que ha decidido revisar los planes de digitalización de las aulas, apostando por el mundo tradicional de los libros de texto. También, Corea del Sur —que aplicó una digitalización intensiva— **ha rediseñado parte de sus políticas educativas** para mitigar efectos negativos sobre la salud mental de los estudiantes, incluyendo programas para reducir el uso excesivo de pantallas.

Hacia un modelo pedagógico equilibrado

En este contexto, el **Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes** ha querido reafirmar su compromiso con una digitalización que no solo modernice la infraestructura educativa, sino que también potencie el aprendizaje significativo, el **desarrollo cognitivo y las habilidades socioemocionales** del alumnado. El reto de los próximos años será consolidar un modelo pedagógico que utilice las tecnologías como aliadas, sin desplazar metodologías tradicionales centradas en la reflexión, el pensamiento crítico y la cooperación entre estudiantes.

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo.

Estoy de acuerdo Leer más

herramienta complementaria que contribuya a una educación de calidad, inclusiva y preparada para los desafíos del futuro.

Asociación del Sector de la Papelería*

**La Asociación del Sector de la Papelería es la primera entidad a nivel estatal creada para representar, promover y defender los intereses de las empresas del sector. Cuenta ya con la participación de más de 28 compañías líderes y sigue sumando nuevos miembros, con empresas como STABILO, FOLDER PAPELERÍAS, HAMELIN BRANDS, ABACUS, DISNAK, GRAFOPLAS, DISTRISANTIAGO, AVANTE, UNI- MITSUBISHI PENCIL ESPAÑA, LAMELA LOGÍSTICA, FRAGA IMPORT EXPORT, SAFTA, DOHE, CARIOCA, FILA IBERIA, APLI, AZETA. PACSA, LOAN INDUSTRIAS GRÁFICAS, POESSA, MINK BLAU, REVISTA BLOCK, LA PAPELERÍA – SERGRAF y ME GUSTA LA PAPELERÍA.*

[Configuración de la privacidad y las cookies](#)

Gestionado por Google Cumple el TCF de IAB. ID de CMP: 300

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo.

[Estoy de acuerdo](#) [Leer más](#)

Las asociaciones europeas de Parkinson alertan sobre la escasez de enfermeras con especialización en esta enfermedad

Por **Redacción** - 12 mayo, 2025

MADRID, 12 (EUROPA PRESS)

Una decena de asociaciones de Parkinson de toda Europa han advertido de la falta de enfermeras especialistas en esta enfermedad, y en patologías neurodegenerativas en general, que han identificado en toda la Unión Europea (UE) a pesar de la notable afectación que tiene este trastorno, que padecen en la actualidad 1,2 millones de personas en el continente, una cifra que se puede doblar para 2030.

Así lo han reflejado en un documento liderado por la sección europea de la Sociedad Internacional de Parkinson y Trastornos del Movimiento y la Federación Europea de Asociaciones Neurológicas y Parkinson's Europa, con el apoyo de la farmacéutica AbbVie, que han dado a conocer con motivo del Día Internacional de la Enfermería, que se conmemora este lunes.

Frente a la falta de enfermeras especializadas, el informe aboga por formalizar y estandarizar este perfil profesional, a fin de reducir los tiempos de espera, mejorar el seguimiento y aliviar la carga de trabajo de otros profesionales sanitarios.

"El papel de la enfermería en el manejo del Parkinson está ampliamente respaldado por la evidencia científica y las guías clínicas. Las enfermeras especializadas podemos ofrecer una atención más personalizada, continua y centrada en la persona", ha explicado la enfermera especialista en Geriatría y gestora de casos en la Unidad de Trastornos del Movimiento de los hospitales Josep Trueta y Santa Caterina de Girona Lilian Vivas Villacampa.

Leer más: El 061 recibió más de un millón de llamadas en todo el año 2024 y durante el apagón recibió alrededor de 2.400

Vivas ha destacado que la enfermería es un pilar del abordaje integral del Parkinson, pues actúa como nexo esencial entre la persona, su familia y el equipo multidisciplinar, coordinando la comunicación entre neurólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, trabajadoras sociales o Atención Primaria y brindando acompañamiento al paciente y su entorno.

VISIBILIZAR EL ROL ENFERMERO



PEUGEOT DÍAS PROFESIONAL

Transforma la movilidad de tu negocio

“La enfermería tiene un papel clave a la hora de evaluar las necesidades de los pacientes con Parkinson y establecer planes de cuidados personalizados. Necesitamos visibilizar la importancia de este rol y fomentar que haya más enfermeras especializadas en todo el país, no solo en centros de referencia”, ha añadido el neurólogo y coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Álvaro Sánchez Ferro.

Sánchez ha coincidido con Vivas en que no existe una integración uniforme de este perfil profesional ni a nivel europeo ni dentro del sistema español. “En España, además, no hay homogeneidad ni siquiera entre comunidades autónomas. Esto genera una preocupante desigualdad: dependiendo del lugar de residencia, la persona puede acceder a unos recursos u otros. Esta falta de equidad impacta directamente en la calidad de vida de las personas y sus familias”, ha precisado Vivas.

Leer más: El miércoles abrirá el Parador de Molina de Aragón

En este sentido, el informe propone aumentar y formalizar el papel de las enfermeras especializadas como vía para paliar la escasez de personal, optimizar recursos y garantizar una atención equitativa, especialmente en zonas rurales. Asimismo, insiste en que la estandarización de la formación es clave para asegurar coherencia y calidad en el abordaje clínico en toda Europa.

TELEMEDICINA Y TERAPIAS AVANZADAS

Junto a esto, el informe recoge que, para abordar las brechas existentes en la calidad y disponibilidad de los servicios de salud para las personas con Parkinson, debe priorizarse la adopción de terapias avanzadas y tecnologías innovadoras, donde entran en juego la telemedicina, la tecnología de monitoreo y el intercambio de datos entre los Estados Miembros de la UE para crear un sistema de salud más optimizado, eficiente y sostenible.

Estas herramientas permitirían un acceso más equitativo a la atención, sobre todo en zonas rurales donde la falta de profesionales especializados representa ya un gran desafío. “La enfermería es fundamental en la educación y promoción de la salud, así como en la gestión de terapias avanzadas o complejas, para lograr que los pacientes alcancen la mejor calidad de vida posible”, ha apuntado Sánchez Ferro.

Leer más: [La Administración Trump solicita al Tribunal Supremo que respalde las deportaciones de migrantes con la Ley de Enemigos Extranjeros](#)

Del mismo modo, el informe destaca la importancia de la colaboración entre entidades científicas, asociaciones de pacientes y administraciones públicas para lograr soluciones sostenibles que mejoren la calidad de vida de las personas con Parkinson y sus familias.

“La colaboración se traduce en un mejor entendimiento de los problemas que tiene la persona afectada y en poder diseñar los tratamientos que ayudarán a resolverlos de la mejor forma posible. Esta colaboración es esencial para elevar el estándar de cuidado”, ha insistido Sánchez Ferro.

Recibe NoticiasDe en tu mail

Tu Correo electrónico*

☐ Al darte de alta aceptas la [Política de Privacidad](#)

Suscríbete

- Te recomendamos -



PEUGEOT DÍAS PROFESIONAL

Este mayo, el Peugeot 208 se adapta a tu jornada laboral.



Nuevo Opel Frontera

Espacio interior listo para tu vida

SOCIEDAD

El doctor Manuel Viso avisa sobre la confusión entre omega 3 y omega 6: "Pone en riesgo tu salud"

La advertencia médica reabre el debate sobre el impacto de ciertos nutrientes en la alimentación diaria

- + [Dinero en casa: ¿cuánto efectivo puedes guardar legalmente?](#)
- + [En la élite de la moda con 19 años](#)



En Europa faltan profesionales de enfermería especializados en párkinson



REDACCIÓN SENIOR 50 (HTTPS://WWW.SENIOR50.COM/AUTHOR/SENIOR_50/)
MAYO 13, 2025(HTTPS://WWW.SENIOR50.COM/2025/05/13/) | 11:35 AM

La enfermería es una especialidad sanitaria clave en la atención a las necesidades de las personas con párkinson.

Esta afirmación, que hemos escuchado desde hace tiempo en boca de pacientes y cuidadores, ahora se refrenda en un documento respaldado por 14 entidades internacionales. Este informe pone de manifiesto deficiencias comunes en los sistemas de salud de la Unión Europea. Deficiencias como la escasez de profesionales capacitados, la desigualdad en el acceso a recursos y las dificultades en la implementación efectiva de herramientas tecnológicas como la telemedicina. Y recuerda que mejorar la atención a las personas con **enfermedad de Párkinson** (<https://www.senior50.com/incidencia-de-parkinson>) en Europa requiere impulsar la innovación y garantizar una formación especializada, homogénea y reconocida del personal sanitario. Un contexto en el que tiene un rol estratégico la enfermería.

Este documento ha sido liderado por la sección europea de la **Sociedad Internacional de Párkinson y Trastornos del Movimiento** (<https://www.movementdisorders.org/>), junto con la Federación Europea de Asociaciones Neurológicas, **EFNA** (<https://www.efna.net/>), y **Párkinson's Europe** (<https://parkinsonseurope.org/>), con el respaldo de la compañía biofarmacéutica **AbbVie** (<https://www.abbvie.es/>). El informe propone un conjunto de medidas destinadas a mejorar la eficiencia de los sistemas sanitarios y garantizar una atención de calidad ante el aumento previsto de casos en los próximos años. En España, la enfermedad de Párkinson afecta actualmente a más de 150.000 personas.

Enfermería especializada

Uno de los principales desafíos identificados es la **falta de profesionales de enfermería** con formación específica en enfermedades neurodegenerativas como el párkinson. El informe subraya la necesidad de formalizar y estandarizar este perfil profesional, lo que permitiría reducir los tiempos de espera, mejorar el seguimiento de los pacientes y aliviar la carga asistencial de otros profesionales.

"La evidencia científica y las guías clínicas avalan el papel de la enfermería en el manejo integral del párkinson. Las **enfermeras especializadas** podemos ofrecer una atención más personalizada, continuada y centrada en la persona", explica Lilián Vivas. Ella es enfermera especialista en Geriatría y gestora de casos en la Unidad de Trastornos del Movimiento de los hospitales Josep Trueta y Santa Caterina de Girona.

Además Vivas es coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica, **SEENE** (<https://sedene.com/>). Destaca que la enfermería actúa como un pilar esencial en el enfoque multidisciplinar, facilitando la coordinación entre especialistas y ofreciendo acompañamiento emocional tanto a pacientes como a sus familias. "Coordinamos la comunicación entre neurólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales y atención primaria, promoviendo un abordaje integral. También ayudamos a los pacientes a adaptarse a los cambios progresivos de la enfermedad", señala.

Pese a su impacto positivo en la calidad de vida de las personas con Párkinson, la formación especializada en este ámbito sigue siendo escasa y poco homogénea en Europa y dentro del propio territorio español. "La enfermería especializada desempeña un rol clave en la evaluación de necesidades y en la planificación de cuidados personalizados. Sin embargo, su reconocimiento formal y presencia siguen siendo insuficientes y desiguales", afirma el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, neurólogo y coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, **SEN** (<https://www.sen.es/>).

Tecnología y terapias avanzadas

El informe también destaca el valor de la **innovación tecnológica**, en particular la telemedicina y las terapias avanzadas, como herramientas para mejorar la eficiencia y los resultados clínicos. Una implementación homogénea de estas soluciones, donde la enfermería desempeña un rol clave, permitiría ampliar el acceso a la atención, especialmente en áreas con menos recursos.

Finalmente, el documento subraya la importancia de la colaboración entre entidades científicas, asociaciones de pacientes y administraciones públicas. "La coordinación entre actores es fundamental para comprender mejor las necesidades reales de los pacientes y desarrollar respuestas adaptadas que eleven el estándar de atención", añade el especialista.

Portada

Etiquetas

Asociaciones europeas de Parkinson advierten de la falta de enfermeras especialistas en la enfermedad



Agencias

Lunes, 12 de mayo de 2025, 17:48 h (CET)

Una decena de asociaciones de Parkinson de toda Europa han advertido de la falta de enfermeras especialistas en esta enfermedad, y en patologías neurodegenerativas en general, que han identificado en toda la Unión Europea (UE) a pesar de la notable afectación que tiene este trastorno, que padecen en la actualidad 1,2 millones de personas en el continente, una cifra que se puede doblar para 2030.

Así lo han reflejado en un documento liderado por la sección europea de la Sociedad Internacional de Parkinson y Trastornos del Movimiento y la Federación Europea de Asociaciones Neurológicas y Parkinson's Europa, con el apoyo de la farmacéutica AbbVie, que han dado a conocer con motivo del Día Internacional de la Enfermería, que se conmemora este lunes.

Frente a la falta de enfermeras especializadas, el informe aboga por formalizar y estandarizar este perfil profesional, a fin de reducir los tiempos de espera, mejorar el seguimiento y aliviar la carga de trabajo de otros profesionales sanitarios.

"El papel de la enfermería en el manejo del Parkinson está ampliamente respaldado por la evidencia científica y las guías clínicas. Las enfermeras especializadas podemos ofrecer una atención más personalizada, continua y centrada en la persona", ha explicado la enfermera especialista en Geriátrica y gestora de casos en la Unidad de Trastornos del Movimiento de los hospitales Josep Trueta y Santa Caterina de Girona Lilian Vivas Villacampa.

Vivas ha destacado que la enfermería es un pilar del abordaje integral del Parkinson, pues actúa como nexo esencial entre la persona, su familia y el equipo multidisciplinar, coordinando la comunicación entre neurólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, trabajadoras sociales o Atención Primaria y brindando acompañamiento al paciente y su entorno.

VISIBILIZAR EL ROL ENFERMERO

"La enfermería tiene un papel clave a la hora de evaluar las necesidades de los pacientes con Parkinson y establecer planes de cuidados personalizados. Necesitamos visibilizar la importancia de este rol y fomentar que haya más enfermeras especializadas en todo el país, no solo en centros de referencia", ha añadido el neurólogo y coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de

Lo más leído

1 **Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**

2 **Tendencias, oportunidades y modelos más buscados en el mercado de coches de segunda mano**

3 **El mercado de automóviles de segunda mano en España: tendencias, precios y modelos más buscados**

4 **Los orígenes históricos del derecho premial**

5 **Cuentos, leyendas y mitos de Nicaragua**

Noticias relacionadas

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

El Juzgado Contencioso-Administrativo de Pontevedra ha anulado una factura de 15.600 € que pretendía cobrar la Distribuidora del grupo Naturgy alegando un "fraude eléctrico" que no ha podido

la Sociedad Española de Neurología (SEN), Álvaro Sánchez Ferro.

Sánchez ha coincidido con Vivas en que no existe una integración uniforme de este perfil profesional ni a nivel europeo ni dentro del sistema español. "En España, además, no hay homogeneidad ni siquiera entre comunidades autónomas. Esto genera una preocupante desigualdad: dependiendo del lugar de residencia, la persona puede acceder a unos recursos u otros. Esta falta de equidad impacta directamente en la calidad de vida de las personas y sus familias", ha precisado Vivas.

En este sentido, el informe propone aumentar y formalizar el papel de las enfermeras especializadas como vía para paliar la escasez de personal, optimizar recursos y garantizar una atención equitativa, especialmente en zonas rurales. Asimismo, insiste en que la estandarización de la formación es clave para asegurar coherencia y calidad en el abordaje clínico en toda Europa. **TELEMEDICINA Y TERAPIAS AVANZADAS**

Junto a esto, el informe recoge que, para abordar las brechas existentes en la calidad y disponibilidad de los servicios de salud para las personas con Parkinson, debe priorizarse la adopción de terapias avanzadas y tecnologías innovadoras, donde entran en juego la telemedicina, la tecnología de monitoreo y el intercambio de datos entre los Estados Miembros de la UE para crear un sistema de salud más optimizado, eficiente y sostenible.

Estas herramientas permitirían un acceso más equitativo a la atención, sobre todo en zonas rurales donde la falta de profesionales especializados representa ya un gran desafío. "La enfermería es fundamental en la educación y promoción de la salud, así como en la gestión de terapias avanzadas o complejas, para lograr que los pacientes alcancen la mejor calidad de vida posible", ha apuntado Sánchez Ferro.

Del mismo modo, el informe destaca la importancia de la colaboración entre entidades científicas, asociaciones de pacientes y administraciones públicas para lograr soluciones sostenibles que mejoren la calidad de vida de las personas con Parkinson y sus familias.

"La colaboración se traduce en un mejor entendimiento de los problemas que tiene la persona afectada y en poder diseñar los tratamientos que ayudarán a resolverlos de la mejor forma posible. Esta colaboración es esencial para elevar el estándar de cuidado", ha insistido Sánchez Ferro.

demostrar en el juicio. En sentencia firme, UFD Distribución contra el recurso presentado ante la Resolución de la Xunta de Galicia, que daba la razón al titular del contrato de suministro y consideraba nula la refacturación practicada por alegar un 'fraude eléctrico' en el contador de electricidad.

Epístola a un anciano

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

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

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

TE RECOMENDAMOS



¿Buscas un ingreso extra?

Una joven de 28 años nos cuenta cómo llegó a ganar 1000€ al día



IKEA.es

Tu pequeño espacio, lleno de grandes ideas. Compra en web

NEUROLOGÍA

Ubrogепant, así es el "prometedor" fármaco que reduce los síntomas previos a un ataque de migraña

Este estudio, elaborado por neurólogos del King's College de Londres, demuestra que es muy efectivo para aliviar los síntomas, incluso horas antes del inicio del dolor de cabeza



Demuestran que el fármaco ubrogепant alivia los síntomas que preceden a la migraña / FREEPIK

PUBLICIDAD

Aviso de cookies Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra política de cookies (https://televen.com/politica-de-privacidad/), pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

BIENESTAR (https://televen.com/elnoticiero/bienestar/) durante una discusión la ciencia detrás de las lágrimas de ira/)

Trastornos neurológicos afectan a más de 20 millones de personas en España

por: Elena Velásquez
13/05/2025 | 5:30 pm



Freepik - Imagen Referencial

En España, de acuerdo a un informe de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 20 millones de personas se ven afectados por trastornos neurológicos.

Aviso de cookies: Este sitio web utiliza cookies para mejorar tu experiencia de navegación. Si continúas navegando, aceptas la aceptación de nuestra política de cookies (https://televen.com/politica-de-privacidad/), pinche el enlace para mayor información.

https://televen.com/elnoticiero/bienestar/llanto-durante-una-discusion-la-ciencia-detras-de-las-lagrimas-de-ira/)

En relación esto, el texto titulado «Impacto sociosanitario de las enfermedades neurológicas en España» señala que la cifra de personas que padecen este tipo de trastornos es más elevada que en otras latitudes, de hecho, supera la media mundial en 18%.

Asimismo, la incidencia es 1,7% superior en comparación con otros países de la región y, según los expertos, esta situación estaría estrechamente ligada «al envejecimiento de la población y a la mayor esperanza de vida».

El informe también indica que estos padecimientos son «responsables del 19% de la mortalidad en España, con un mayor peso entre las mujeres (23,5%) frente a los hombres (14,5%)».

TAMBIÉN TE PUEDE INTERESAR



¿Llanto durante una discusión? La ciencia detrás de las «lágrimas de ira»

12/05/2025 | 5:30 pm

(https://televen.com/elnoticiero/bienestar/llanto-durante-una-discusion-la-ciencia-detras-de-las-lagrimas-de-ira/)



Estudio reveló cambios profundos en el cerebro durante el embarazo

11/05/2025 | 3:30 pm

(https://televen.com/elnoticiero/bienestar/estudio-revelo-cambios-profundos-en-el-cerebro-durante-el-embarazo/)

