

ACTUALIDAD

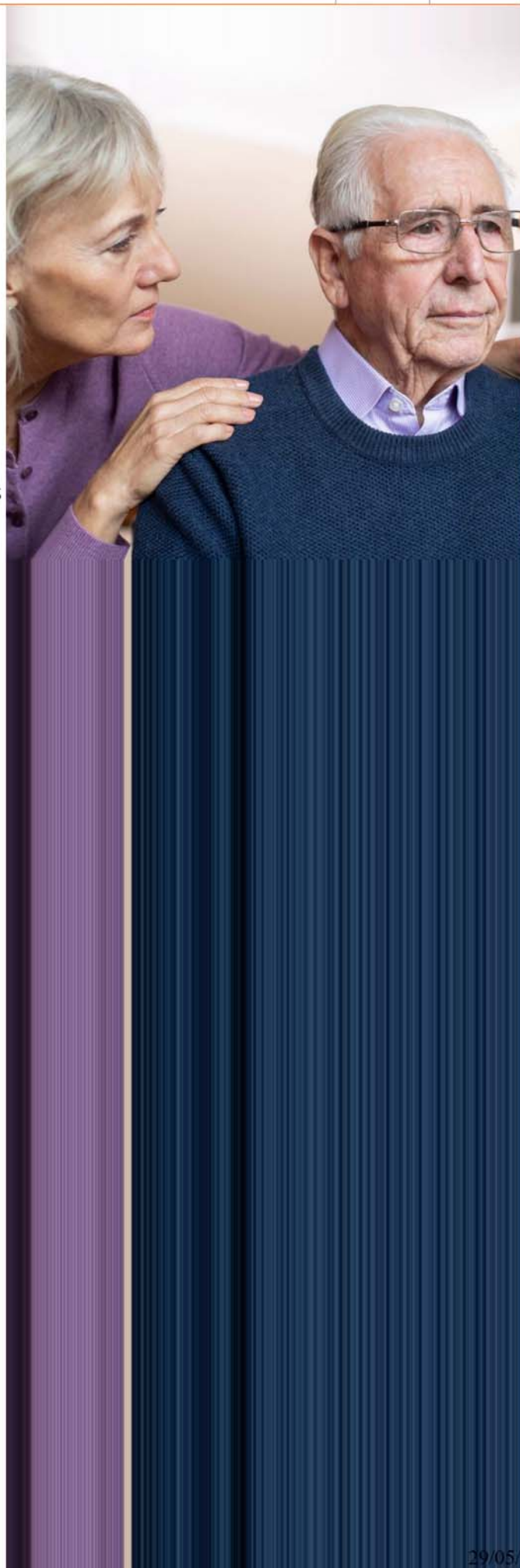
España se enfrenta al reto del deterioro cognitivo de la población

En 2050 podrían ser dos millones de afectados si no se adoptan medidas preventivas



El progresivo de **envejecimiento** de la población española ha convertido **el deterioro cognitivo y la demencia en uno de los mayores desafíos sanitarios y sociales del siglo XXI**. Así lo recoge el **documento** 'Deterioro cognitivo y demencia en mayores: situación en España', impulsado por la **Fundación de Ciencias de la Salud**, donde se analiza la situación actual del **deterioro cognitivo** y la demencia en España, que actualmente afecta a más de 800.000 personas en nuestro país y que presenta una proyección que podría llegar a dos millones para el año 2050, según un **informe** de la **Sociedad Española de Neurología**

El documento, que ha sido elaborado por un equipo de expertos en geriatría, neurología, bioética, economía de la salud y comunicación junto con



actuar en la prevención, diagnóstico precoz y apoyo a pacientes y cuidadores.

Ha sido presentado en una jornada inaugurada por **Emilio Bouza**, patrono de Fundación de Ciencias de la Salud y presidente del **Consejo Científico Fundación Ramón Areces**; y que ha contado con la coordinación de **José Antonio Serra Rexach**, jefe del Servicio de Geriátrica del **Hospital General Universitario Gregorio Marañón**, profesor titular de Medicina de la **Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid**, miembro del **CIBER de Fragilidad y Envejecimiento Saludable del Instituto de Salud Carlos III de Madrid** y coautor del estudio; y **Ángel Berbel García**, neurólogo del Grupo de Estudio de Neurofarmacología de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y del **Hospital Central de la Cruz Roja del Madrid** y coautor del estudio.

Alzhéimer

Según se recoge en el documento, la enfermedad de Alzheimer **es la forma más prevalente de los casos de deterioro cognitivo y demencia en España, representando entre el 70 y el 77%**, seguida por otras formas como la demencia vascular, la demencia con cuerpos de Lewy y las demencias frontotemporales. Unas patologías cuya prevalencia aumenta exponencialmente con la edad: afecta al 1% de las personas entre 65 y 69 años, pero al 40% entre quienes superan los 90.



65YMAS.COM

Presentación del 'Deterioro cognitivo y demencia en mayores: situación en España'

Sin embargo, en el informe se subraya que **hasta un 40% de los casos de deterioro cognitivo y demencia podrían prevenirse si se actúa sobre factores modificables**. "La promoción de un estilo de vida saludable, una dieta equilibrada (como la **mediterránea**), el **ejercicio regular** y la estimulación cognitiva son claves para preservar la salud cerebral. Además, es importante tener en cuenta otros factores como el control de la hipertensión y la diabetes, la reducción del aislamiento social y la corrección de déficits auditivos", ha destacado el Dr. **José Antonio Serra Rexach**, uno de los autores del estudio.

Diagnóstico tardío y desigualdad territorial

Entre las principales conclusiones, el documento pone el acento en el retraso en el diagnóstico, ya que, desde la aparición de los primeros síntomas hasta **la confirmación médica supera los 28 meses**. Este retraso impide que los pacientes participen de forma activa en decisiones sobre su cuidado y limita el acceso a tratamientos y recursos, y se debe principalmente a la falta de concienciación, **el estigma social**, la escasa formación de algunos profesionales y la desigualdad en el acceso a pruebas diagnósticas como la

importancia de la detección precoz en estos casos. "El diagnóstico precoz no solo permite iniciar tratamientos, sino que es esencial para planificar el futuro del paciente y su entorno. Mejorar el acceso a pruebas diagnósticas y reducir los tiempos de espera es clave para una atención más eficaz y centrada en la persona", ha afirmado el **Dr. Ángel Berbel García**, también coautor del estudio.

El documento también pone de relieve la falta de equidad en el acceso a recursos especializados según la comunidad autónoma. "La atención especializada en demencias es muy desigual en España. Mientras algunas regiones cuentan con unidades de memoria multidisciplinares, otras apenas disponen de recursos específicos. Necesitamos un modelo homogéneo y accesible que garantice una atención integral desde el diagnóstico hasta la fase avanzada", ha subrayado el Dr. Berbel.

La importancia del cuidador

El cuidado de personas con demencia recae mayoritariamente en las familias, generando un fuerte impacto emocional, físico y económico. Según el informe, **se estima que el coste medio anual por paciente supera los 25.000 euros, lo que representa un gasto total estimado de más de 20.000 millones de euros al año en España.**

Así, los familiares que asumen el cuidado de una persona con demencia sufren una disminución significativa de su calidad de vida y repercusiones negativas en su salud y bienestar que requieren apoyo e intervenciones específicas. Por ello, el

para desarrollar programas generales de atención familiar en las demencias basados en evidencias científicas que permitan mejorar la preparación y la capacidad de respuesta de las familias.

En este sentido, **Elena Jiménez Gómez**, psicóloga de la **Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Segovia** (AFA Segovia), ha explicado que "el mayor porcentaje de personas con deterioro cognitivo y demencias viven en su domicilio. Esto es posible gracias al cuidado de la familia, que lleva a cabo una atención continuada y hace posible que la persona enferma pueda seguir viviendo en su propio entorno. **La evolución del deterioro provoca un aumento de la dependencia y de las necesidades de cuidado, que provocan una sobrecarga en la familia con efectos en su grado de salud y bienestar.** Las AFAs proporcionan diversos tipos de información, orientación y apoyo a las familias a lo largo de todo el proceso de evolución de la enfermedad".

Además, desde el punto de vista legal, el documento subraya la importancia de garantizar la autonomía y la dignidad de las personas afectadas, promoviendo herramientas como las voluntades anticipadas y los apoyos en la toma de decisiones.

A través del informe, **la Fundación Ciencias de la Salud hace un llamamiento a las autoridades sanitarias para reforzar la atención primaria**, crear más unidades de memoria multidisciplinares y garantizar el acceso a biomarcadores y terapias emergentes. Asimismo, se insiste en la necesidad de campañas de sensibilización para combatir el estigma

65YMAS.COM

que requiere una respuesta urgente y multidisciplinar. No podemos permitirnos seguir ignorando una realidad que afecta a cientos de miles de personas y que, con toda probabilidad, nos tocará vivir de cerca a todos", ha concluido el Dr. Serra.

Sobre el autor:**Úrsula Segoviano**

Redactora especializada en temas de salud y dependencia.

... [saber más sobre el autor](#)

Relacionados

¿Cómo desarrollan demencia las personas de mediana edad?

Edad, sexo, genes y hormonas: así afectan a los biomarcadores en sangre de la demencia

Lanzan un proyecto piloto para prevenir el deterioro cognitivo en mayores andaluces

El juego de realidad virtual que combate el deterioro cognitivo

Etiquetas NEUROLOGÍA

MEDICINA PREVENTIVA

ESCRIBE TU COMENTARIO AQUÍ



Andalucía refuerza su compromiso con los pacientes de epilepsia y sus familias

Andalucía, 27/05/2025

El secretario general de Planificación Asistencial y Consumo mantiene una reunión con los representantes de FEDE en la comunidad autónoma

El secretario general de Planificación Asistencial y Consumo de la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía, Ismael Muñoz, acompañado por otros miembros de la Secretaría General, ha mantenido una reunión con representantes de la Federación Española de Epilepsia (FEDE), que han considerado que “Andalucía es una gran aliada por la fuerte presencia del movimiento asociativo en epilepsia del que goza”.

La reunión ha posibilitado el intercambio de información y la búsqueda de puntos en común y aspectos de mejora sobre los que trabajar de forma colaborativa.

Desde la Consejería de Salud y Consumo se ha destacado la importancia de la atención a la epilepsia, la optimización de recursos a través de una mejora organizativa en el Sistema Sanitario Público Andaluz y sobre todo la importancia en investigación, desarrollo e innovación. Finalmente, el secretario general de Planificación Asistencial y Consumo ha resaltado la importancia de la concienciación de la ciudadanía ante esta enfermedad.

La Federación Española de Epilepsia (FEDE) es una organización sin ánimo de lucro, nacida en el año 2005. Actualmente agrupa a 30 entidades dedicadas a la defensa de los derechos y el bienestar de las personas que conviven con epilepsia en España, en Andalucía tiene una histórica representación por seis entidades. Su misión es promover la visibilidad de esta enfermedad, mejorar la calidad de vida de los pacientes y fomentar la investigación y el acceso a tratamientos adecuados.

En Andalucía, la Sociedad Andaluza de Epilepsia (SADE) desempeña un papel fundamental en este contexto, trabajando en estrecha colaboración con la FEDE para abordar las necesidades específicas de los pacientes en la comunidad autónoma. Juntas, la FEDE y la SADE buscan garantizar que los derechos de las personas con epilepsia sean respetados y que reciban la atención y el apoyo que necesitan en la Comunidad Autónoma de Andalucía, donde más de 100.000 personas conviven con epilepsia.

El IGAP (Plan de Acción Intersectorial sobre Epilepsia y Otros Trastornos Neurológicos 2022-2031) es una iniciativa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que fue aprobada por la Asamblea Mundial de la Salud el pasado 27 de mayo de 2022. Este plan es una hoja de ruta a 10 años vista que tiene como objetivo mejorar la atención y el tratamiento de las personas que padecen epilepsia y otros trastornos neurológicos a nivel global. A través de una serie de acciones intersectoriales, el IGAP busca abordar las necesidades de salud, sociales y educativas de los pacientes, promoviendo un enfoque integral que fomente la colaboración entre gobiernos, organizaciones no gubernamentales y la comunidad. Además, el IGAP se centra en la sensibilización sobre estos trastornos y en la promoción de la investigación, con el fin de garantizar que todas las personas afectadas tengan acceso a cuidados de calidad y a una vida digna.

En España, la Federación Española de Epilepsia (FEDE) junto a la Sociedad Española de Epilepsia (SEEP), además de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP) crearon una estructura común llamada ‘EpiAlliance, Alianza por la Epilepsia en España’ con el objetivo de implementar el IGAP a nivel nacional. Este trabajo es pionero a nivel mundial, con ello España está liderando la implementación del IGAP en el plano nacional. El pasado 6 de junio de 2024 el documento de Implementación del IGAP en España se presentó mediante rueda de prensa en el Ministerio de Sanidad.

Principales objetivos del IGAP en España

Las actividades impulsadas tras la implementación del IGAP consisten en proporcionar diagnósticos y tratamientos eficaces mejorando los circuitos del paciente, la formación de los profesionales y facilitando apoyo al cuidador. También se ha trasladado a esta Consejería la importancia de implementar un protocolo de crisis, asimilado al código ictus entre otros. Además de estas acciones, se pretende fomentar la investigación y la innovación mediante el aumento de la inversión en investigación y fortalecimiento de los sistemas de información.

UTILIZAMOS COOKIES

Este sitio web utiliza cookies propias y de terceros para mantener la sesión, ofrecerte una mejor experiencia de uso del portal y obtener datos estadísticos de navegación. Para más información consulta nuestra [Política de cookies](#).

GESTIÓN DE COOKIES

RECHAZAR TODAS

ACEPTAR TODAS



Andalucía refuerza su compromiso con los pacientes de epilepsia y sus familias

28 may 2025 Actualizado 10:56

Especial publicidad ⓘ

Sociedad

Tres síntomas para un diagnóstico precoz del párkinson

El especialista en neurología de Vithas Sevilla, el Dr. Ignacio Carrera, señala la importancia de diferenciar el párkinson precoz de otras enfermedades neurológicas

**Redacción****Radio Sevilla** 28/05/2025 - 10:27 CEST

Sevilla • El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta en España a unas 150.000 personas, situándose como el noveno país del mundo con mayor número de afectados, según la Sociedad Española de Neurología. Aunque suele asociarse con temblores visibles y dificultad

para moverse, la realidad es que sus primeras manifestaciones pueden pasar desapercibidas durante años. Por ello, el especialista en neurología de Vithas Sevilla, el Dr. Ignacio Carrera, subraya “la importancia de conocer los síntomas iniciales y acudir al especialista ante cualquier sospecha”.

En general, los síntomas más reconocidos de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. A estos indicios se suman otros que pasan más desapercibidos, como “la pérdida de olfato, problemas de sueño o estreñimiento persistente. Estos tres síntomas, conocidos como prodrómicos, pueden ser los primeros indicios de la enfermedad y muchos pacientes los reconocen una vez ya han sido diagnosticados”, expone el Dr. Carrera.

Más información

Expertos de Vithas Sevilla indican cuándo deben iniciar las embarazadas los ejercicios de suelo pélvico para evitar lesiones

Una cirugía para atajar el dolor de espalda en menos de 12 horas

De esta forma, tal y como explica el especialista de Vithas Sevilla, el párkinson es una enfermedad que afecta principalmente a la vía dopaminérgica del cerebro, provocando una alteración en el funcionamiento de los ganglios basales, una estructura que actúa como “engranaje” de nuestros movimientos, permitiendo que estos sean fluidos y precisos. Cuando esta vía se ve afectada, el cuerpo comienza a mostrar signos sutiles que pueden confundirse con problemas menores.

Con una mayor presencia entre las personas de edad avanzada, se considera un párkinson precoz “por debajo de los 50 años y, en estos casos, es clave diferenciarlo de otras patologías neurológicas”. Así, “el temblor en personas jóvenes puede deberse a lo que llamamos temblor esencial, una enfermedad benigna con componente hereditario. Distinguirlo del párkinson requiere una evaluación detallada por parte de un neurólogo”, para lo que se recomienda acudir al especialista ante los primeros síntomas.

El diagnóstico precoz se basa en la mayoría de los casos, en un estudio clínico del paciente. “Es decir, se basa en la observación y el análisis de los síntomas por parte del especialista. Sin embargo, cuando existen dudas, se puede recurrir a pruebas de medicina nuclear que permiten valorar el estado de la vía dopaminérgica. Estas herramientas ayudan a confirmar el diagnóstico y descartar otras enfermedades similares”, destaca el neurólogo de Vithas Sevilla.

La investigación y la apuesta por un diagnóstico precoz forma parte del abordaje terapéutico del paciente que se lleva a cabo desde el Instituto de Neurociencias Vithas (INV), concebido como un área multidisciplinar donde todos los especialistas trabajan de forma coordinada para ofrecer una atención integral, en todas las edades de la vida siguiendo un

modelo biopsicosocial.

Sobre Vithas

El grupo Vithas está integrado por 21 hospitales y 39 centros médicos y asistenciales distribuidos por 14 provincias. Los 12.600 profesionales que conforman Vithas lo han convertido en uno de los líderes de la sanidad española. Además, el grupo integra a la Fundación Vithas, Vithas Red Diagnóstica y la central de compras PlazaSalud+.

Vithas, respaldada por el grupo Goodgrower, fundamenta su estrategia corporativa en la calidad asistencial acreditada, la experiencia paciente, la investigación y la innovación y el compromiso social y medioambiental.

Sevilla

Grupo Vithas

Párkinson

Sanidad

Salud

Artículo anterior



Incendio de una furgoneta provoca grandes llamas y calcina dos coches en la Avenida de Zarautz en Donostia

Nerea Rodríguez Iñarra
28/05/2025

Artículo siguiente



A Coruña refuerza la seguridad vial con nuevas sanciones a bicicletas y patinetes eléctricos

Redacción 28/05/2025

Lo más leído

Reseña: Por qué todo el mundo se vuelve loco por este enrutador WiFi portát...

Publicidad Ryoko



Escápate con una Oferta de principios de año

Publicidad Booking.com



elEconomista.es

Seguir

67.5K Seguidores



El batido simple de preparar que ayuda a dormir mejor en verano por las noches

Historia de elEconomista.es • 1 día(s) • 2 minutos de lectura


Los problemas para dormir son reales en la actualidad. Y más teniendo en cuenta el aumento de las temperaturas y que el periodo veraniego está a la vuelta de la esquina. De hecho, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 48% de la población adulta no tiene sueño de calidad.



El batido simple de preparar que avuda a dormir mejor en verano por las noches

Comentarios

Y eso no es lo peor: **el 54% de la población adulta española** duerme menos de las horas recomendadas por los expertos. Por si fuera poco, **uno de cada tres españoles se despierta con la sensación de no haber tenido un sueño reparador**. Datos que hablan por sí solos y evidencian la realidad de millones de españoles y españolas.



Publicidad

Nuevo Qashqai Híbrido con...

Nuevo Qashqai Híbrido >

En profundidad

Para dormir mejor, son muchos los expertos en salud que **recomiendan** establecer horarios de sueño regulares, evitar todo el consumo de cafeína y alcohol antes de acostarse, crear un ambiente

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



1€ AL MES

EN DIRECTO Declaran hoy los periodistas que dicen que sabían antes que García Ortiz que el novio de Ayuso quería pact

El doctor Javier Albares.

Doctor Albares, experto en sueño: "Roncar no es normal. No creas que no pasa nada, puedes tener un problema"

- Aunque es algo común y que no siempre nos tomamos en serio, los ronquidos frecuente pueden alterar el correcto descanso y estar relaciondos con otros problemas de salud.
- **Más información:** [Doctor Rosero, endocrino: "Aplicar la regla del 3-2-1 es básico para dormir mejor en España y controlar la glucosa"](#)

Vicent Selva

Publicada 30 mayo 2025 02:46h



SEVILLA

Vithas Sevilla destaca que los primeros síntomas del párkinson son "lentitud, inestabiliad y rigidez muscular"



jueves, 29 de mayo de 2025 | 10:33 | www.gentedigital.es | [f](#) [t](#)

Gente



Vithas destaca que los primeros síntomas del párkinson son "lentitud, inestabiliad y rigidez muscular"

El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta en España a unas 150.000 personas, situándose como el noveno país del mundo con mayor número de afectados, según la Sociedad Española de Neurología. Aunque suele asociarse con temblores visibles y dificultad para moverse, la realidad es que sus primeras manifestaciones pueden pasar desapercibidas durante años. Por ello, el especialista en neurología de Vithas Sevilla, el Dr. Ignacio Carrera, ha subrayado "la importancia de conocer los síntomas iniciales y acudir al especialista ante cualquier sospecha".

28/5/2025 - 10:36

SEVILLA, 28 (EUROPA PRESS)

El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta en España a unas 150.000 personas, situándose como el noveno país del mundo con mayor número de afectados, según la Sociedad Española de Neurología. Aunque suele asociarse con temblores visibles y dificultad para moverse, la realidad es que sus primeras manifestaciones pueden pasar desapercibidas durante años. Por ello, el especialista en neurología de Vithas Sevilla, el Dr. Ignacio Carrera, ha subrayado "la importancia de conocer los síntomas iniciales y acudir al especialista ante cualquier sospecha".

Según ha informado el centro hospitalario en una nota, en general, los síntomas más reconocidos de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. A estos indicios se suman otros que pasan más desapercibidos, como "la pérd

Privacidad

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

El origen de la demencia podría remontarse a la infancia, según un estudio

C. Amanda Osuna

3-4 minutos



Un bebé recién nacido (Shutterstock)

Entre 500.000 y 600.000 personas sufren de **demencia** en España, siendo el **Alzheimer** la enfermedad más frecuente (entre el 50 y el 70% de los casos). Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en 2050 existirán cerca de un millón de casos. En todo el mundo, son más de 60 millones de personas las que conviven con la enfermedad.

Para enfrentar este problema de salud pública, la prevención es

clave. Se estima que hasta un 45% de los casos de [demencia](#) podrían evitarse reduciendo la exposición a **14 factores de riesgo** modificables, muchos de los cuales están relacionados con el estilo de vida. Estos incluyen la obesidad, la falta de ejercicio, el tabaquismo y otros comportamientos que comienzan a manifestarse desde la adolescencia y persisten a lo largo de la vida adulta.

Si bien las estrategias actuales de [prevención](#) suelen centrarse en la mediana edad, investigaciones emergentes sugieren que los esfuerzos podrían ser más efectivos si se inician mucho antes. Por tanto, científicos como Scott Chiesa, investigador principal en el Alzheimer's Research UK, se han centrado en averiguar cuál es la **edad óptima para comenzar**.

Desde la perspectiva del desarrollo humano, los **primeros años de vida** juegan un papel crucial en la configuración del riesgo de demencia en la edad adulta y más tarde en la vida. Por ejemplo, estudios longitudinales indican que la obesidad, la hipertensión arterial y otros factores de riesgo que contribuyen a la demencia pueden establecerse firmemente durante la adolescencia y persistir en la edad adulta. Modificar estos hábitos establecidos es difícil y puede no ser tan efectivo como prevenirlos desde el principio.

De hecho, hay evidencia creciente que sugiere que las bases de la demencia podrían remontarse incluso a la **infancia o al período prenatal**. Nuestro cerebro pasa por fases críticas de desarrollo, y los efectos adversos en estas etapas tempranas podrían tener repercusiones significativas en la salud cerebral a lo largo de la vida.

0 seconds of 1 minute, 1 secondVolume 90%

Press shift question mark to access a list of keyboard shortcuts

Cinco Mitos Sobre La Alimentación Saludable - Bienestar

01:01

00:00

01:01

01:01

Cinco Claves Para Reducir El Riesgo De Demencia - Bienestar

Además, las investigaciones en neurociencia revelan que ciertos cambios estructurales y funcionales en el cerebro asociados con la demencia pueden estar vinculados más estrechamente con la exposición temprana a factores de riesgo que con el **estilo de vida actual**. Este hallazgo sugiere que la prevención de la demencia debe considerarse como un objetivo a lo largo de toda la vida, no solo como una medida reactiva en la vejez.

Aunque la atención actual se centra en la mediana edad para intervenir contra la demencia, la evidencia apunta a la importancia crucial de abordar los factores de riesgo desde etapas mucho más tempranas de la vida. La prevención efectiva podría requerir políticas de salud pública y estrategias educativas que comiencen desde la infancia, asegurando así un enfoque holístico y proactivo hacia la salud cerebral a lo largo de la vida. De esta manera, invertir en la **salud cerebral** desde una edad temprana podría no solo reducir la incidencia de demencia, sino también aliviar el peso económico y emocional que esta enfermedad impone a individuos, familias y sistemas de atención médica en todo el mundo.



Seguir leyendo

infosalus / **investigación**

¿Cuáles son los primeros síntomas del párkinson? Algunos no lo asocia a la enfermedad



Archivo - Parkinson, mano, mujer mayor, atención, ayuda, cuidadora
- GETTY IMAGES/ISTOCKPHOTO / PORNPAK KHUNATORN

Infosalus

Publicado: miércoles, 28 mayo 2025 10:39

@infosalus_com



✉ Newsletter

SEVILLA 28 May. (EUROPA PRESS) -

El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta en España a unas 150.000 personas, situándose como el noveno país del mundo con mayor número de afectados, según la Sociedad Española de Neurología.

Aunque suele asociarse con temblores visibles y dificultad para moverse, la realidad es que sus primeras manifestaciones pueden pasar desapercibidas durante años. Por ello, el especialista en neurología de Vithas Sevilla, el doctor Ignacio Carrera, ha subrayado "la importancia de conocer los síntomas iniciales y acudir al especialista ante cualquier sospecha".

Según ha informado el centro hospitalario en una nota, en general, los síntomas más reconocidos de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. A estos indicios se suman otros que pasan más desapercibidos, como "la pérdida de olfato, problemas de sueño o estreñimiento persistente. Estos tres síntomas, conocidos como prodrómicos, pueden ser los primeros indicios de la enfermedad y muchos pacientes los reconocen una vez ya han sido diagnosticados", ha

expuesto el doctor Carrera.

De esta forma, como ha explicado el especialista de Vithas Sevilla, el párkinson es una enfermedad que afecta principalmente a la vía dopaminérgica del cerebro, provocando una alteración en el funcionamiento de los ganglios basales, una estructura que actúa como "engranaje" de los movimientos, "permitiendo que estos sean fluidos y precisos". Cuando esta vía se ve afectada, "el cuerpo comienza a mostrar signos sutiles que pueden confundirse con problemas menores", ha añadido.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Este hábito cotidiano podría afectar tu memoria de por vida, si has tenido un mini ictus

Europa Press

¿Qué es ChatGPT del que todo el mundo habla?

Cursos | Anuncios de búsqueda

Con una mayor presencia entre las personas de edad avanzada, se considera un párkinson precoz "por debajo de los 50 años y, en estos casos, es clave diferenciarlo de otras patologías neurológicas". Así, "el temblor en personas jóvenes puede deberse a lo que llamamos temblor esencial, una enfermedad benigna con componente hereditario. Distinguirlo del párkinson requiere una evaluación detallada por parte de un neurólogo", para lo que se recomienda acudir al especialista ante los primeros síntomas.

El diagnóstico precoz se basa en la mayoría de los casos, en un estudio clínico del paciente. Es decir, "se basa en la observación y el análisis de los síntomas por parte del especialista. Sin embargo, cuando existen dudas, se puede recurrir a pruebas de medicina nuclear que permiten valorar el estado de la vía dopaminérgica. Estas herramientas ayudan a confirmar el diagnóstico y descartar otras enfermedades similares", ha destacado el neurólogo de Vithas Sevilla.

Finalmente, la investigación y la apuesta por un diagnóstico precoz forma parte del abordaje terapéutico del paciente que se lleva a cabo desde el Instituto de Neurociencias Vithas (INV), concebido como un área multidisciplinar donde todos los especialistas trabajan de forma coordinada para ofrecer una atención integral, en todas las edades de la vida siguiendo un modelo biopsicosocial.

El ISCIII contribuye a la investigación sobre Parkinson con tres publicaciones sobre escalas de evaluación de la enfermedad

26/05/2025



La enfermedad de Parkinson puede asociarse con discapacidad y dependencia en las personas que la padecen (imagen: Freepik).

Un equipo de investigadoras del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) ha publicado recientemente tres artículos sobre escalas de valuación de la enfermedad de Parkinson. Una de estas guías se centra en el parkinsonismo infantil, una patología infrecuente pero con necesidad de mejoras en su abordaje.

Las investigadoras que lideran estos estudios, que desarrollan su trabajo en el [Centro Nacional de Epidemiología](#) (CNE), son **Carmen Rodríguez-Blazquez** y **María João Forjaz**. Según explican, la investigación en resultados de salud "permite obtener escalas válidas y fiables, muy necesarias tanto en la evaluación clínica de pacientes, como en los ensayos clínicos y los estudios epidemiológicos. Desde el CNE-ISCIII desarrollamos esta línea de trabajo con importantes aplicaciones clínicas en el ámbito de la enfermedad de Parkinson, como ejemplifican estas tres últimas publicaciones".

[El primero de los artículos, publicado en la revista *Movement Disorders*](#), ha permitido validar una escala para evaluar eficazmente el parkinsonismo en la infancia temprana, así como la distonía que suele coexistir con esta enfermedad. Realizado en colaboración con un equipo internacional liderado por la doctora Roser Pons, del Departamento de Pediatría del Hospital Agia Sofia, en Atenas, este estudio aborda la necesidad de una escala de

[Inicio](#) [El ISCIII](#) [Investigación y Formación](#) [Financiación](#) [Servicios](#) [Actualidad](#) [Tratamiento y cuidados](#) [Contacto](#) [Parkinson](#)

En los primeros años de vida, a pesar de que se necesitan estudios con un mayor tamaño muestral para confirmar los resultados y completar el proceso de validación. Esta escala no solo posee un valor en la práctica clínica, sino que puede ser de gran utilidad en la evaluación de nuevos tratamientos.



Carmen Rodriguez-Blazquez y Maria João Forjaz, investigadoras del Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII y coautoras de los artículos.

El segundo de los artículos, publicado en la revista *Movement Disorders Clinical Practice*, se centra en los sentimientos de vergüenza que suelen sufrir las personas afectadas enfermedad de Parkinson, una realidad que tiene un importante impacto negativo en su calidad de vida. Las investigadoras del CNE, junto con un equipo de investigadores de Suiza, validaron en 2020 una escala de autovaloración de sentimientos de vergüenza asociados a la enfermedad de Parkinson ([ver artículo aquí](#)), un trabajo que permitió identificar grupos de pacientes y su característica asociadas.

En el estudio ahora publicado, se ha identificado un grupo de pacientes particularmente vulnerable a sentir vergüenza relacionada con síntomas motores y no motores, y que presentan síntomas de ansiedad, depresión, apatía y menor calidad de vida. Las autoras concluyen que este grupo de pacientes podría beneficiarse de intervenciones específicas, farmacológicas y no farmacológicas, que mejoren su estado de salud y su calidad de vida.

La tercera publicación, llevada a cabo en colaboración con el investigador jubilado del CNE-ISCIII Pablo Martínez Martín, ha revisado una gran variedad de escalas específicamente diseñadas para la evaluación de la enfermedad de Parkinson. Los resultados de este metanálisis se han publicado como un capítulo específico en el '[Manual de práctica clínica en la enfermedad de Parkinson: recomendaciones diagnóstico-terapéuticas de la Sociedad Española de Neurología](#)'.

Las investigadoras del ISCIII explican que seleccionar los instrumentos más adecuados para los objetivos de un estudio o para la práctica clínica diaria "supone conocer no sólo sus características de contenido y estructura, sino la calidad de la medida en lo que se refiere a sus propiedades psicométricas". Sobre esta base, la guía de la Sociedad Española de Neurología, que reúne la evidencia científica disponible, "puede ser de gran utilidad para investigadores, neurólogos y profesionales clínicos que asisten a pacientes con enfermedad de Parkinson, contribuyendo así a la transferencia de resultados de investigación a la práctica clínica".

Referencia de las publicaciones:

- Pons, R., Pearson, T.S., Perez-Dueñas, B., García-Cazorla, A., Kurian, M.A., Dalivigka, Z., Zouvelou, V., Outsika, C., Kokkinou, E., Sigatullina-Bondarenko, M., Darling, A., O'Callaghan, M.d.M., Spaul, R., Steel, D.B.D., Salamou, E., Forjaz, M.J. and Rodriguez-Blazquez, C. (2025), Development and Preliminary Validation of a Parkinsonism-Dystonia Scale for Infants and Young Children. *Mov Disord.* <https://doi.org/10.1002/mds.30219>.



● AHORA Venta ilegal adelgazantes | Audios UCO | Plan protección Ayuso | Princesa de Asturias del Deporte

ESCUCHA | atresplayer |

Sociedad > Igualdad | Educación | Lotería | Sucesos



PUBLICIDAD

Cristina Moure,
Beatriz G. Portalatín.
Madrid, 28 de mayo de 2025, 16:22

Profundiza en
1 minuto



El 30 de octubre de 2024 **se aprobó la llamada Ley ELA** para mejorar la calidad de vida de personas con **Esclerosis Lateral Amiotrófica** y otras enfermedades o procesos de alta complejidad y curso irreversible, con el **apoyo unánime de todos los partidos** representados en el Congreso de los Diputados, sin embargo, parece que las ayudas no están llegando. ¿Dónde está el tapón?

Realmente es difícil de saber exactamente dónde se ha atascado todo el proceso. Ahora mismo, no hay un presupuesto ni una partida. Sanidad, no obstante, asegura que se está preparando una partida extra pero, **desde el Gobierno insisten también en que cada comunidad autónoma debe implementar la ley.**

"A pesar de estar frustrados, no vamos a parar", asegura **Juan Carlos Unzué,**



● AHORA Venta ilegal adelgazantes | Audios UCO | Plan protección Ayuso | Princesa de Asturias del Deporte

ESCUCHA  | atresplayer  | 

Sociedad › Igualdad | Educación | Lotería | Sucesos

Las asociaciones consideran que **tanto el Gobierno central como las autonomías no están cumpliendo**: "Las responsabilidades son, por un lado, que el Estado debe poner una financiación y, por otro, que las comunidades respondan a esta ley en cada uno de sus territorios", afirma **Fernando Martín, presidente de la asociación ConELA**.

Desde el Ministerio de Derechos Sociales recuerdan que, desde la aprobación de la ley, la atención y las prestaciones se ofrecen dentro del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia y que, por tanto, una parte del coste la asumen los gobiernos autonómicos y otra parte el estatal.


Añaden, además, desde este ministerio, que ya están operativos los accesos prioritarios a Dependencia y que esto les permite tener reconocidas prestaciones y ayudas a domicilio. El PP ha llevado al Congreso una proposición no de ley para financiar con urgencia la ley. Mientras, el Ministerio de Sanidad, según ha podido saber laSexta, está ultimando una dotación económica extraordinaria para entregar con urgencia a los pacientes.

La ELA es una **enfermedad neuromuscular** caracterizada por la degeneración progresiva de las motoneuronas, encargadas de controlar los movimientos de las distintas partes del cuerpo. Esta degeneración ocasiona el debilitamiento de los músculos y la incapacidad de movimiento.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican en España **900 nuevos casos** y se estima que los casos aumenten en Europa más de un 40% en los próximos 25 años debido al envejecimiento de la población y a la previsible mejora de los tratamientos.

Más Noticias





Conocé quién escribe y lo que hay detrás de una noticia

Leer más

#8TrustIndicators
#8IndicadoresTrust

Anuncio



El Cronista

Seguir

94.7K Seguidores



3



Chau insomnio: la hierba poco conocida que ayuda a mejorar el sueño y el estado de ánimo

1 día(s) • 3 minutos de lectura

Conocido por su aroma inconfundible y su presencia infaltable en guisos y salsas, el laurel comenzó a ganar protagonismo en un nuevo terreno: el del bienestar.

Esta planta aromática, utilizada desde hace siglos en la [medicina natural](#), hoy resurge como un recurso para combatir problemas cotidianos como el insomnio, el estrés y los malos olores en el hogar.



Conoce las últimas...

Patrocinado

IKEA

Obtener más información



El laurel como remedio natural: ¿por qué es tendencia?

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), entre el 25%  Comentarios

35% de los adultos experimentan algún tipo de insomnio, un trastorno que va mucho más allá de "[dormir poco](#)" y que puede tener consecuencias serias para la salud física y mental.

[Laurel quemado: cómo hacer uno de los rituales más efectivos para](#)

Continuar leyendo

Contenido patrocinado



IKEA

Conoce las últimas novedades de IKEA

Patrocinado



Derila

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

Patrocinado

Más para ti

Comentarios

afectados, estaremos cumpliendo con nuestro deber, tanto como empresa como a nivel humano", han destacado desde [Palletways Iberia](#).

Desde la asociación **Adelante Castilla-La Mancha**, han expresado su agradecimiento por esta colaboración, que no solo permite mantener los servicios asistenciales sino también ampliar el alcance de su trabajo. Gracias a este tipo de apoyos, la entidad puede ofrecer también **terapia ocupacional, asistencia a domicilio y formación**, además de contribuir a una mayor **visibilidad de la ELA** y al fomento de nuevas alianzas con el tejido empresarial.

'Impulso vital'

"Esta colaboración es un impulso vital para seguir ofreciendo terapias esenciales a nuestros pacientes. Además, contribuye a sensibilizar a la sociedad sobre la ELA y la importancia de la investigación. Cada aportación cuenta y es fundamental para los afectados y sus familias. La iniciativa de Palletways Iberia demuestra el impacto positivo que una empresa puede tener en la mejora de la calidad de vida de estas personas", han señalado desde Adelante Castilla-La Mancha.

Más allá del apoyo económico, **Palletways Iberia** ha querido sumar su voz a la causa de quienes ven silenciada la suya por la ELA. Su apuesta por la sostenibilidad social se refleja en acciones concretas, con un impacto humano que trasciende lo empresarial. Para la compañía, el éxito se mide también por el bienestar que genera en la sociedad.

© Copyright NEXOLOG | Diario online de la Logística para el transporte

Palletways Iberia Adelante Castilla La Mancha

Noticias relacionadas

Palletways Iberia celebra ocho años de éxito en su Hub de Bailén

Palletways Iberia recibe su primera Estrella Lean & Green de Aecoc

Palletways logra la recertificación de su sistema integrado de gestión ISO

Palletways refuerza su compromiso solidario con una misión humanitaria

Palletways Iberia refuerza su capacidad operativa en Asturias

Palletways Iberia renueva la certificación ISO 26000 en RSC

Expansión y crecimiento: claves del éxito de Palletways Iberia

Lo más leído



AYER

PrimaFrio apuesta por el talento femenino nombrando a Ana Carrasco embajadora



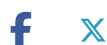
ANTEAYER

Foro España-LATAM: Oportunidades para pymes en América



SEMANA

El sector del transporte exige más ayudas para nuevos conductores



N3WS

Tercera Edad



ALIMENTACIÓN NATURAL
de textura modificada



NOTICIA - PORTADA - DESTACADA

España, frente al reto del deterioro cognitivo: más de 800.000 personas afectadas y un futuro incierto

[Privacidad](#) - [Términos](#)

demencia en uno de los mayores desafíos sanitarios y sociales del siglo XXI. Así lo recoge el documento 'Deterioro cognitivo y demencia en mayores: situación en España', impulsado por la Fundación de Ciencias de la Salud, donde se analiza la situación actual del deterioro cognitivo y la demencia en España, que actualmente afecta a más de 800.000 personas en nuestro país y que presenta una proyección que podría duplicar esta cifra para el año 2050¹.

El documento, que ha sido elaborado por un equipo de expertos en geriatría, neurología, bioética, economía de la salud y comunicación junto con miembros de la asociación de pacientes AFA Segovia, alerta sobre la urgencia de actuar en la prevención, diagnóstico precoz y apoyo a pacientes y cuidadores.

El informe ha sido presentado en una jornada inaugurada por **Emilio Bouza**, patrono de Fundación de Ciencias de la Salud y presidente del Consejo Científico Fundación Ramón Areces; y que ha contado con la coordinación de **José Antonio Serra Rexach**, jefe del Servicio de Geriatría del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, profesor titular de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, miembro del CIBER de Fragilidad y Envejecimiento Saludable del Instituto de Salud Carlos III de Madrid y coautor del estudio; y **Ángel Berbel García**, neurólogo del Grupo de Estudio de Neurofarmacología de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y del Hospital Central de la Cruz Roja del Madrid y coautor del estudio.

Según se recoge en el documento, la enfermedad de Alzheimer es la forma más prevalente de los casos de deterioro cognitivo y demencia en España, representando entre el 70 y el 77%, seguida por otras formas como la demencia vascular, la demencia con cuerpos de Lewy y las demencias frontotemporales². Unas patologías cuya prevalencia aumenta exponencialmente con la edad: afecta al 1% de las personas entre 65 y 69 años, pero al 40% entre quienes superan los 90².

Sin embargo, en el informe se subraya que hasta un 40% de los casos de deterioro cognitivo y demencia podrían prevenirse si se actúa sobre factores modificables. "La promoción de un estilo de vida saludable, una dieta equilibrada (como la mediterránea), el ejercicio regular y la estimulación cognitiva son claves para preservar la salud cerebral. Además, es importante tener en cuenta otros factores como el control de la hipertensión y la diabetes, la reducción del aislamiento social y la corrección de déficits auditivos", ha destacado el **Dr. José Antonio Serra Rexach**, uno de los autores del estudio.

Diagnóstico tardío y desigualdad territorial

Entre las principales conclusiones, el documento pone el acento en el retraso en el diagnóstico,

cuidado y limita el acceso a tratamientos y recursos, y se debe principalmente a la falta de concienciación, el estigma social, la escasa formación de algunos profesionales y la desigualdad en el acceso a pruebas diagnósticas como la neuroimagen o los biomarcadores.

Por ello, el documento recalca la importancia de la detección precoz en estos casos. “El diagnóstico precoz no solo permite iniciar tratamientos, sino que es esencial para planificar el futuro del paciente y su entorno. Mejorar el acceso a pruebas diagnósticas y reducir los tiempos de espera es clave para una atención más eficaz y centrada en la persona”, ha afirmado el **Dr. Ángel Berbel García**, también coautor del estudio.

El documento también pone de relieve la falta de equidad en el acceso a recursos especializados según la comunidad autónoma. “La atención especializada en demencias es muy desigual en España. Mientras algunas regiones cuentan con unidades de memoria multidisciplinares, otras apenas disponen de recursos específicos. Necesitamos un modelo homogéneo y accesible que garantice una atención integral desde el diagnóstico hasta la fase avanzada”, ha subrayado el Dr. Berbel.

La importancia del cuidador

El cuidado de personas con demencia recae mayoritariamente en las familias, generando un fuerte impacto emocional, físico y económico. Según el informe, se estima que el coste medio anual por paciente supera los 25.000 euros, lo que representa un gasto total estimado de más de 20.000 millones de euros al año en España².

Así, los familiares que asumen el cuidado de una persona con demencia sufren una disminución significativa de su calidad de vida y repercusiones negativas en su salud y bienestar que requieren apoyo e intervenciones específicas. Por ello, el documento pone de manifiesto la necesidad de incrementar el apoyo a los niveles asistenciales y recursos sociales para desarrollar programas generales de atención familiar en las demencias basados en evidencias científicas que permitan mejorar la preparación y la capacidad de respuesta de las familias.

En este sentido, **Elena Jiménez Gómez**, psicóloga de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Segovia (AFA Segovia), ha explicado que “el mayor porcentaje de personas con deterioro cognitivo y demencias viven en su domicilio. Esto es posible gracias al cuidado de la familia, que lleva a cabo una atención continuada y hace posible que la persona enferma pueda seguir viviendo en su propio entorno. La evolución del deterioro provoca un aumento de la dependencia y de las necesidades de cuidado, que provocan una sobrecarga en la familia con efectos en su grado de salud y bienestar. Las AFAs proporcionan diversos tipos de información, orientación y apoyo a las familias a lo largo de todo el proceso de evolución de la enfermedad”.

voluntades anticipadas y los apoyos en la toma de decisiones.

A través del informe, la Fundación Ciencias de la Salud hace un llamamiento a las autoridades sanitarias para reforzar la atención primaria, crear más unidades de memoria multidisciplinares y garantizar el acceso a biomarcadores y terapias emergentes. Asimismo, se insiste en la necesidad de campañas de sensibilización para combatir el estigma y fomentar el diagnóstico precoz.

“Estamos ante una emergencia silenciosa que requiere una respuesta urgente y multidisciplinar. No podemos permitirnos seguir ignorando una realidad que afecta a cientos de miles de personas y que, con toda probabilidad, nos tocará vivir de cerca a todos”, ha concluido el Dr. Serra.

 Post Views: 75

← La Vall d'Uixó abre el nuevo centro residencial para personas mayores con la reserva de 64 plazas

Abierto el plazo para presentar candidatura a los X Premios de la Fundación DomusVi que repartirán 65.000 euros para impulsar proyectos →

 También te puede gustar



expuesto el doctor Carrera.

Leer más: Arranca en Torremolinos la intervención completa en Casa de María Barrabino, futuro centro local de interpretación

De esta forma, como ha explicado el especialista de Vithas Sevilla, el párkinson es una enfermedad que afecta principalmente a la vía dopaminérgica del cerebro, provocando una alteración en el funcionamiento de los ganglios basales, una estructura que actúa como "engranaje" de los movimientos, "permitiendo que estos sean fluidos y precisos". Cuando esta vía se ve afectada, "el cuerpo comienza a mostrar signos sutiles que pueden confundirse con problemas menores", ha añadido.

Con una mayor presencia entre las personas de edad avanzada, se considera un párkinson precoz "por debajo de los 50 años y, en estos casos, es clave diferenciarlo de otras patologías neurológicas". Así, "el temblor en personas jóvenes puede deberse a lo que llamamos temblor esencial, una enfermedad benigna con componente hereditario. Distinguirlo del párkinson requiere una evaluación detallada por parte de un neurólogo", para lo que se recomienda acudir al especialista ante los primeros síntomas.

El diagnóstico precoz se basa en la mayoría de los casos, en un estudio clínico del paciente. Es decir, "se basa en la observación y el análisis de los síntomas por parte del especialista. Sin embargo, cuando existen dudas, se puede recurrir a pruebas de medicina nuclear que permiten valorar el estado de la vía dopaminérgica. Estas herramientas ayudan a confirmar el diagnóstico y descartar otras enfermedades similares", ha destacado el neurólogo de Vithas Sevilla.

Leer más: El Ayuntamiento va a llevar a cabo un proyecto de instalación de toldos homologados en colegios sin sombra

Finalmente, la investigación y la apuesta por un diagnóstico precoz forma parte del abordaje terapéutico del paciente que se lleva a cabo desde el Instituto de Neurociencias Vithas (INV), concebido como un área multidisciplinar donde todos los especialistas trabajan de forma coordinada para ofrecer una atención integral, en todas las edades de la vida siguiendo un modelo biopsicosocial.





Si toca cambiar, toca ganar

En Peugeot Service cambia tus neumáticos al mejor precio

Recibe NoticiasDe en tu mail

Tu Correo electrónico*

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

Suscríbete

- Te recomendamos -



IKEA.es

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



Lexus UX Híbrido / Eléctrico

La energía que te impulsa.



El SUV de última generación

Descubre el 3008 híbrido o eléctrico en las Puertas Abiertas Peugeot



JEEP ELECTRIC FREEDOM DAYS

Hasta 7.000€ de incentivo en unidades Jeep en stock



Peugeot Service

Tus neumáticos al mejor precio garantizado o te devolvemos la diferencia



Rompe todas las reglas

El nuevo Toyota C-HR desafía los convencionalismos. Imposible de ignorar.



Solo en los Fiat Happy Days.

El coche que querías. Y el precio que



En un mundo en guerra...

Miles de niños atrapados en conflictos te

¿Te acaban de diagnosticar párkinson? Te ayudamos.
Llámanos al +34 914340406

Hazte socio

Área privada

Donar

🔍 Buscar



Telerrehabilitación: continúa con tus terapias de la forma más segura

Según [este](#) estudio publicado en 'Movement Disorders', la falta de rehabilitación durante el confinamiento provocó un empeoramiento de los síntomas en un 66 % de los españoles con párkinson. Además, la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha recomendado [aquí](#) a las personas con párkinson continuar con las terapias para evitar el avance de la enfermedad durante esta pandemia.

Sigue con tus terapias de psicología, fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional, estimulación cognitiva y musicoterapia a través de nuestro **servicio de telerrehabilitación** por videoconferencia, puesto en marcha gracias al IRPF a través de la Comunidad de Madrid. Consiste en realizar tus sesiones de forma virtual a través de:

- Tu ordenador registrándote gratuitamente en [nuestra área privada](#). Te enseñamos paso a paso su funcionamiento en este [vídeo](#) o en este [documento](#).



o móvil o tablet Android descargándote la [app "Terapias para párkinson"](#).

Descubre cómo funciona en este [vídeo](#) o en este [documento](#).

¿Por qué las terapias virtuales?

Rehabilitación más segura desde casa frente a la Covid-19.

Interacción en directo con un terapeuta experto.

Personalización de cada sesión a tus necesidades y objetivos.

Elección del día y hora.

Sesiones dirigidas a familiares y cuidadores.

Más económicas que las sesiones individuales a domicilio.

Precios

Sesiones individuales:

La primera sesión de cada terapia es gratuita.

Psicología y estimulación cognitiva: 35 euros/ sesión

Fisioterapia, logopedia, terapia ocupacional y musicoterapia: 30 euros sesión

Sesiones grupales:

Te regalamos la evaluación inicial.

Fisioterapia, logopedia y musicoterapia: 1 sesión a la semana: 40 euros; 2

sesiones a la semana: 60 euros.

Estos precios son para socios. El importe para no socios se incrementará un 35%.

Para cualquier duda o aclaración que necesites, estamos a tu disposición:

Email: terapeutica@parkinsonmadrid.org

Teléfono: 914340406

Personas con párkinson explican su experiencia con la rehabilitación ...



CONGRESO | NOTICIAS DEL GRUPO PARLAMENTARIO SOCIALISTA

El Congreso aprueba una iniciativa socialista para planificar la implantación de la cirugía robótica en el Sistema Nacional de Salud

La Comisión de Sanidad también ha dado luz verde a otra iniciativa socialista para el abordaje integral de los trastornos del sueño

28/05/2025

COMPARTIR    





otra, para el abordaje integral de los trastornos del sueño.

La portavoz socialista de Sanidad, **Carmen Martínez**, que ha defendido la primera proposición no de ley, ha resaltado que "en España hay más de 160 robots quirúrgicos". También, ha destacado que "en 2023, más de 340.000 pacientes se beneficiaron de esta técnica en Europa, con una proyección de 50 millones de pacientes en la próxima década".

En su intervención, la ponente socialista ha destacado algunas de las ventajas de la cirugía robótica sobre otros tipos de cirugías, como el mejor abordaje de la zona a intervenir. Además, ha explicado que se han realizado diferentes estudios e informes para evaluar "su eficacia, efectividad y seguridad, cuyas consideraciones principales se incluyen en el texto".



de cirugía”, ha matizado.

En conclusión, “esta proposición no de ley pide promover el desarrollo de la cirugía robótica en colaboración con las CCAA y las sociedades científicas, teniendo en cuenta las buenas prácticas existentes, así como la planificación en el Sistema Nacional de Salud, la formación de los equipos de cirugía y clínica, además de los estudios científicos sobre la cirugía robótica que nos aporten evidencias, más seguridad y más certezas sobre estas nuevas técnicas”.

Trastornos del sueño

La Comisión también ha aprobado otra proposición no de ley socialista para el abordaje integral de los trastornos del sueño, defendida por la diputada socialista por Barcelona, Carmen Andrés, quien ha alertado de que “no dormir adecuadamente puede conllevar complicaciones endocrinas, metabólicas, psicológicas, inmunológicas, psicomotoras y favorecer la aparición de trastornos neurológicos”.

Carmen Andrés también ha subrayado que, pese a las recomendaciones de los expertos para descansar, “España tiene sueño”. Así, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 30% de la población infantil no duerme bien y el 14% de la población sufre insomnio crónico y entre el 25% y el 35% de las personas sufren insomnio transitorio.



Igualmente, ha explicado que se apuesta por impulsar programas de desprescripción de las benzodiacepinas y otros fármacos adictivos, ya que somos el segundo país de la OCDE en el consumo de estos psicofármacos. En definitiva, “el objetivo es profundizar en el abordaje integral de estos trastornos, y contar con un marco de referencia específico y multidisciplinar para garantizar unos buenos hábitos dentro de las Estrategias del Ministerio de Sanidad”, ha concluido.

Día Mundial sin tabaco

Por último, con motivo del Día Mundial Sin Tabaco, que se celebra el 31 mayo de cada año, promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y a instancias del Grupo Parlamentario Socialista, la Comisión ha dado lectura a una declaración institucional que manifiesta su compromiso “con un futuro más saludable y libre de tabaco, mediante el impulso de políticas de promoción de la salud y de prevención del tabaquismo, así como de ayuda a las personas que quieran abandonar el hábito de fumar”.



(<https://www.quironsalud.com/laser-ojos>)




SEVILLA buenas noticias

(<https://sevillabuenasnoticias.com>)

Tres síntomas para un diagnóstico precoz del párkinson

El especialista en neurología de Vithas Sevilla, el Dr. Ignacio Carrera, señala la importancia de diferenciar el párkinson precoz de otras enfermedades neurológicas

 mayo 28, 2025(<https://sevillabuenasnoticias.com/2025/05/28/>)



Facebook

Twitter

LinkedIn

WhatsApp

Email

Print

Redacción. El párkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta en España a unas 150.000 personas, situándose como el noveno país del mundo con mayor número de afectados, según la Sociedad Española de Neurología[1]. Aunque suele asociarse con temblores visibles y dificultad para moverse, la realidad es que sus primeras manifestaciones pueden pasar desapercibidas durante años. Por ello, el especialista en neurología de Vithas Sevilla, el Dr. Ignacio Carrera, subraya «la importancia de conocer los síntomas iniciales y acudir al especialista ante cualquier sospecha».

En general, los síntomas más reconocidos de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. A estos indicios se suman otros que pasan más desapercibidos, como «la pérdida de olfato, problemas de sueño o estreñimiento persistente. Estos tres síntomas, conocidos como prodrómicos, pueden ser los primeros indicios de la enfermedad y muchos pacientes los reconocen una vez ya han sido diagnosticados», expone el Dr. Carrera.



GREEN WORLD DESARROLLO, SL
PASEO DE LAS DELICIAS 1, 41001 SEVILLA
Tlf.- +34 683 55 60 20
email:
administracion@greenworlddesarrollos.com

()

De esta forma, tal y como explica el especialista de Vithas Sevilla, el párkinson es una enfermedad que afecta principalmente a la vía dopaminérgica del cerebro, provocando una alteración en el funcionamiento de los ganglios basales, una estructura que actúa como «engranaje» de nuestros movimientos, permitiendo que estos sean fluidos y precisos. Cuando esta vía se ve afectada, el cuerpo comienza a mostrar signos sutiles que pueden confundirse con problemas menores.

Con una mayor presencia entre las personas de edad avanzada, se considera un párkinson precoz «por debajo de los 50 años y, en estos casos, es clave diferenciarlo de otras patologías neurológicas». Así, «el temblor en personas jóvenes puede deberse a lo que llamamos temblor esencial, una enfermedad benigna con componente hereditario. Distinguirlo del párkinson requiere una evaluación detallada por parte de un neurólogo», para lo que se recomienda acudir al especialista ante los primeros síntomas.

El diagnóstico precoz se basa en la mayoría de los casos, en un estudio clínico del paciente. «Es decir, se basa en la observación y el análisis de los síntomas por parte del especialista. Sin embargo, cuando existen dudas, se puede recurrir a pruebas de medicina nuclear que permiten valorar el estado de la vía dopaminérgica. Estas herramientas ayudan a confirmar el diagnóstico y descartar otras enfermedades similares», destaca el neurólogo de Vithas Sevilla.

La investigación y la apuesta por un diagnóstico precoz forma parte del abordaje terapéutico del paciente que se lleva a cabo desde el Instituto de Neurociencias Vithas (INV), concebido como un área multidisciplinar donde todos los especialistas trabajan de forma coordinada para ofrecer una atención integral, en todas las edades de la vida siguiendo un modelo biopsicosocial.

Deja una respuesta

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

Comentario *

Portada

Etiquetas

El ISCIH profundiza en el estudio de escalas para evaluar la enfermedad de Parkinson



Agencias

Martes, 27 de mayo de 2025, 18:13 h (CET)



Investigadoras del Instituto de Salud Carlos III (ISCIH) han publicado dos artículos científicos y un capítulo de un informe en torno a las escalas utilizadas para evaluar la enfermedad de Parkinson, analizando el parkinsonismo infantil, el sentimiento de vergüenza asociado a la enfermedad y la literatura existente en torno a estas escalas de evaluación.

Las investigadoras que lideran estos estudios, que desarrollan su trabajo en el Centro Nacional de Epidemiología (CNE), son Carmen Rodríguez-Blázquez y María João Forjaz. Según explican, "la investigación en resultados de salud permite obtener escalas válidas y fiables, muy necesarias tanto en la evaluación clínica de pacientes, como en los ensayos clínicos y los estudios epidemiológicos".

Lo más leído

- 1 **Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**
- 2 **Comauto Rent a Car aterriza en los dos aeropuertos de Tenerife**
- 3 **Transformando sueños en hogares; el arte de rehabilitar viviendas de los Murcianos Ruzafa14 Studio**
- 4 **Secretaria Virtual y Centralita; la solución para asesorías y consultas**
- 5 **El video mensaje llega a los ramos de flores; la propuesta pionera de teleROSA**

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

El primero de los artículos, publicado en la revista 'Movement Disorders', ha permitido validar una escala para evaluar eficazmente el parkinsonismo en la infancia temprana, así como la distonía que suele coexistir con esta enfermedad. Realizado en colaboración con un equipo internacional liderado por la doctora Roser Pons, del Departamento de Pediatría del Hospital Agia Sofia, en Atenas (Grecia), este estudio aborda la necesidad de una escala de evaluación especializada en esta enfermedad en el ámbito infantil, que aparece de manera infrecuente.

La Escala de Evaluación del Parkinsonismo y la Distonía Infantil (IPDRS) está diseñada específicamente para recoger las características clínicas clave del parkinsonismo en la infancia temprana particularmente sus síntomas motores, no motores y discinesias. Esta escala permite cuantificar la gravedad de la enfermedad y otras características asociadas, monitorizar su progresión y evaluar la respuesta al tratamiento en entornos clínicos.

Los análisis de las características psicométricas de la escala indican que la IPDRS es una herramienta fiable y válida para evaluar el parkinsonismo en los primeros años de vida, a pesar de que se necesitan estudios con un mayor tamaño muestral para confirmar los resultados y completar el proceso de validación. Esta escala no solo posee un valor en la práctica clínica, sino que puede ser de gran utilidad en la evaluación de nuevos tratamientos, apuntan desde el ISCIII.

SENTIMIENTO DE VERGÜENZA

El segundo de los artículos, publicado en la revista 'Movement Disorders Clinical Practice', se centra en los sentimientos de vergüenza que suelen sufrir las personas afectadas enfermedad de Parkinson, una realidad que puede tener un importante impacto negativo en su calidad de vida.

Las investigadoras del CNE, junto con un equipo de investigadores de Suiza, validaron en 2020 una escala de autovaloración de sentimientos de vergüenza asociados a la enfermedad de Parkinson, un trabajo que permitió identificar grupos de pacientes y su característica asociadas.

En el estudio ahora publicado, se ha identificado un grupo de pacientes particularmente vulnerable a sentir vergüenza relacionada con síntomas motores y no motores, y que presentan síntomas de ansiedad, depresión, apatía y menor calidad de vida. Las autoras concluyen que este grupo de

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.

pacientes podría beneficiarse de intervenciones específicas, farmacológicas y no farmacológicas, que mejoren su estado de salud y su calidad de vida.

La tercera publicación, llevada a cabo en colaboración con el investigador jubilado del CNE-ISCIII Pablo Martínez Martín, ha revisado una gran variedad de escalas específicamente diseñadas para la evaluación de la enfermedad de Parkinson. Los resultados de este metanálisis se han publicado como un capítulo específico en el 'Manual de práctica clínica en la enfermedad de Parkinson: recomendaciones diagnóstico-terapéuticas de la Sociedad Española de Neurología'.

Las autores explican que seleccionar los instrumentos más adecuados para los objetivos de un estudio o para la práctica clínica diaria "supone conocer no sólo sus características de contenido y estructura, sino la calidad de la medida en lo que se refiere a sus propiedades psicométricas".

Sobre esta base, la guía de la Sociedad Española de Neurología, que reúne la evidencia científica disponible, "puede ser de gran utilidad para investigadores, neurólogos y profesionales clínicos que asisten a pacientes con enfermedad de Parkinson, contribuyendo así a la transferencia de resultados de investigación a la práctica clínica".

TE RECOMENDAMOS



Puertas abiertas Peugeot

Descubre el nuevo 3008 con condiciones especiales hasta el 30 de mayo.



Neumáticos Citroën Service

Si encuentras un precio mejor, te devolvemos la diferencia.



Un coche tan TOP como parece

Opel Corsa Color Edition. Descúbrelo hoy mismo en nuestra web.



Nuevo Toyota C-HR

Conduce en modo eléctrico en tu día a día

Compartir

El **párkinson** es una **enfermedad neurodegenerativa** que afecta en España a una población similar a la de Estados Unidos, como el noveno país del mundo con mayor número de afectados, según la Soci

PSICOLOGÍA

Jesús Porta-Etessam, neurólogo: "Socializar, quedar con amigos, sonreír, comer en buena compañía... mantiene nuestro cerebro joven y sano"

MIRIAM MASCAREÑAS

27/05/2025 - 12:47

Explica el neurólogo Jesús Porta-Etessam que para **mantener nuestro cerebro joven y sano** podemos hacer "muchas cosas divertidas" y detalla que socializar, practicar ejercicio o seguir una **dieta mediterránea** son algunas de ellas.



Jesús Porta, neurólogo: "Socializar, quedar con amigos, sonreír, comer en buena compañía... mantiene nuestro cerebro joven y sano" Getty Images

Tratamiento preventivo de las migrañas

[Inicio](#) / [Enfermedades Comunes](#) / Tratamiento preventivo de las migrañas



 POR DR. IGNACIO ANTÉPARA ERCORECA  28 MAYO, 2025

✓ **¿Cuál es el tratamiento preventivo de la migraña o jaqueca?**

Conversor definitivo de PDF

El tratamiento preventivo se sugiere como tratamiento continuado con medicamentos para evitar la frecuencia e intensidad de las crisis de [migraña](#).

Medicamentos preventivos de la migraña

Si se sufren muchas crisis migrañosas, se debe plantear un tratamiento preventivo con medicamentos, que los hay de muchos tipos, pero los más conocidos son:

- **Betabloqueantes** (atenolol, metoprolol, propanolol, timolol, etc.): evitan la vasoconstricción de los vasos cerebrales. Se utilizan cuando un paciente tiene [migraña](#) y es muy ansioso o padece de [hipertensión arterial](#). Este tratamiento no siempre es efectivo, y debe ser indicado por un neurólogo, ya que deben tomarse al menos durante 3 a 6 meses.
- **Antagonistas del calcio**: como la flunarizina, es eficaz, pero produce aumento de peso y sueño, por ello su uso queda limitado a ciertos casos. También se usa el verapamilo.
- **Antidepresivos**: como la amitriptilina suele indicarse cuando el paciente es depresivo, pero puede dar sueño y aumento de peso.
- **Antiepilépticos** (valproato, topiramato, ácido valproico, gabapentina): se utilizan en [migrañas](#) con aura muy frecuentes. Pueden producir alteraciones de peso, caída del pelo, hormigueos y pérdida de concentración por lo que se debe ajustar la dosis mínima eficaz.

Todos los tratamientos preventivos muestran su eficacia pasados los primeros meses, hay que dejar pasar un tiempo para ver su eficacia.

Indicaciones de la terapia preventiva de la migraña

En ocasiones y por diversas circunstancias hay pacientes que precisan tratamiento continuado para mejorar su calidad de vida, estos casos son:

1. Cuando un paciente con **migraña** tenga más de 3 ataques al mes.
2. Cuando los ataques sean menos frecuentes pero muy incapacitantes para su vida normal laboral o social.
3. Cuando los analgésicos que se utilizan para la **cefalea** se toleren mal, no sean eficaces o no se puedan tomar por diversas razones.
4. Cuando la **migraña** tenga síntomas graves asociados como la parálisis motora del parte del cuerpo o problemas importantes de visión alterada o **vértigos**.

Compatir:



¿Te parece útil este contenido?

SÍ

NO

Editado y avalado por:



Dr. Ignacio Antépara Ercoreca

Especialista en Alergología por la Universidad de Navarra y licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad del País Vasco.

Autor original



Dra. Yolanda Patricia Gómez González

Especialista en Medicina general y licenciada en medicina por la universidad nacional de Colombia.

Revisor clínico

Publicidad





Introduzca su búsqueda...



▼ Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su

▼ Spain (E

Buscar



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

INICIO (/)

/ ULTIMA INFORMACION - NOTICIAS GENERALES (/NOTICIAS-GENERALES-1)

Conéctate

Regístrate

Última Información

Principios Activos (/noticias-principios-activos-1) Alertas (/noticias-alertas-1)

Problemas Suministro (/noticias-problemas-suministro-1)

Actualización monografías Principios Activos (/noticias-atcmodificados-1)

Noticias (/noticias-generales-1)

Cada minuto de retraso en tratar una crisis epiléptica urgente aumenta un 5% el riesgo de secuelas y mortalidad

VADEMECUM - 22/05/2025 PATOLOGÍAS (/busqueda-noticias-categoria_11-1)

La Sociedad Española de Neurología insta a todas las comunidades autónomas a implantar el Código Crisis, que actualmente solo está operativo en la Comunidad de Madrid.





Enlaces de Interés

[anterior \(/noticia_483064\)](/noticia_483064)

[volver al listado \(/noticias-generales-1\)](/noticias-generales-1)

[siguiente \(/noticia_483065\)](/noticia_483065)



Este sábado, 24 de mayo, se conmemora el Día Nacional de la Epilepsia, la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera más prevalente en adultos en España. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 500.000 españoles padecen epilepsia, de los cuales unos 100.000 son niños. Cada año se diagnostican unos 20.000 nuevos casos.

Pero además de la elevada prevalencia, es una enfermedad que conlleva una alta mortalidad, morbilidad, deterioro en la calidad de vida y estigma social: la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a la epilepsia como la segunda enfermedad neurológica con mayor peso en la carga de discapacidad y mortalidad mundiales. En Europa, la tasa de mortalidad de los pacientes con epilepsia es 2-3 veces mayor que la de la población general, la expectativa de vida de los pacientes con epilepsia se reduce entre 2 y 10 años y, junto a los propios síntomas de la enfermedad, cerca el 60% de los pacientes asocian otras comorbilidades como trastornos psiquiátricos, neurológicos o intelectuales.

“La calidad de vida de los pacientes con epilepsia está directamente relacionada con la gravedad y frecuencia de las crisis, así como con su respuesta al tratamiento. Alrededor del 70% de los pacientes pueden controlar sus crisis con los tratamientos farmacológicos actuales, y aproximadamente un 5% pueden beneficiarse del tratamiento quirúrgico. Sin embargo, aún existe un alto porcentaje de pacientes farmacorresistentes que no responden adecuadamente. Solo en España, existen unas 125.000 personas con epilepsia farmacorresistente”, señala el Dr. Manuel Toledo, coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia de la SEN.

En España, las crisis epilépticas son también un motivo frecuente de ingreso en los servicios de urgencias. Representan entre el 1% y el 3% del total de ingresos anuales y, según datos de la SEN, suponen hasta el 20% de todas las atenciones neurológicas urgentes.

“Los pacientes que acuden a urgencias pueden presentar distintos tipos de crisis. Entre ellas, el estatus epiléptico es el que conlleva mayor morbimortalidad, pero también las crisis repetitivas o las aisladas pueden provocar complicaciones que requieren intervención inmediata. Por ello, bajo el término 'crisis epiléptica urgente' se engloban todos aquellos casos en los que el tiempo de actuación es determinante para el pronóstico del paciente”, añade el Dr. Toledo.

El estado o estatus epiléptico, es una crisis epiléptica de carácter prolongado, o también una serie de crisis en las que el paciente no llega a recobrar la conciencia por completo, y es la complicación más grave que puede presentar un paciente con epilepsia, porque tiene una alta mortalidad así como gran capacidad para producir secuelas neurológicas significativas. Suponen aproximadamente el 10% de crisis epilépticas urgentes, con una mortalidad del 20% a corto plazo, y que puede afectar a cualquier grupo de edad e incluso a pacientes sin antecedentes de la enfermedad.

Otros casos urgentes también lo son las crisis epilépticas repetitivas, también llamadas en acúmulos, denominadas así cuando el paciente padece dos o más crisis en menos de 24h, que representan casi el 20% del total de las crisis atendidas en urgencias; o las crisis epilépticas de alto riesgo, bien por presentar características de peligrosidad para el paciente, por su alto riesgo de recurrencia o de desembocar en un estado epiléptico, o bien como manifestación de otras enfermedades potencialmente graves.

“En su conjunto, las crisis epilépticas urgentes presentan una mortalidad superior al 5% y requieren una actuación diagnóstico-terapéutica rápida y precisa por parte de personal experimentado porque, en la mayoría de los casos, el pronóstico del paciente dependerá de la rapidez de la intervención”, advierte el Dr. Toledo. “Por ello, y al igual que ocurre con el ‘Código Ictus’, creemos que es fundamental implantar en todo el territorio nacional el ‘Código Crisis’ para la atención urgente de estos casos. Sin embargo, actualmente solo está operativo en la Comunidad de Madrid desde hace aproximadamente un año”.

El ‘Código Crisis’ tiene como objetivo ofrecer una respuesta rápida y eficaz ante crisis epilépticas urgente. Cuando se detecta una crisis, el paciente es trasladado en ambulancia al hospital de referencia más cercano, donde se realiza una evaluación inmediata por parte de especialistas y se administra tratamiento agudo. En el caso del estatus epiléptico, este debe aplicarse en los primeros 30-60 minutos para minimizar secuelas . Y en cualquier crisis epiléptica grave, cada minuto de retraso en el tratamiento supone aumentar un 5% de riesgo de secuelas neurológicas y de mortalidad.. Sin embargo, actualmente solo el 13% de los pacientes atendidos por familiares y el 20% de los atendidos por personal sanitario reciben el tratamiento de forma precoz.

“Desde la Sociedad Española de Neurología instamos a todas las CC.AA. a implantar el ‘Código Crisis, no solo porque está comprobado que permite que los pacientes puedan acceder de forma precoz tanto a los tratamientos agudos como a los anticrisis, sino que también permiten reducir la recurrencia de las crisis, las estancias hospitalarias prolongadas y, lo que es más importante, disminuir enormemente el riesgo de mortalidad del 5,3% actual a menos de un 0,4%”, concluye el Dr. Manuel Toledo.

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

Fuente: Sociedad Española de Neurología





Madrid ▾



Pedir Cita



Hospitales Vithas / Sala de prensa / **Tres síntomas para un diagnóstico precoz del párkinson**

Tres síntomas para un diagnóstico precoz del párkinson



El Dr. Ignacio Carrera, el especialista en neurología de Vithas Sevilla

28/05/2025



Descargar App



Pedir cita



Madrid ▾

 Pedir Cita

importancia de diferenciar el párkinson precoz de otras enfermedades neurológicas

El **párkinson es una enfermedad neurodegenerativa** que afecta en España a unas 150.000 personas, situándose como el noveno país del mundo con mayor número de afectados, según la Sociedad Española de Neurología[1]. Aunque suele asociarse con temblores visibles y dificultad para moverse, la realidad es que sus primeras manifestaciones pueden pasar desapercibidas durante años. Por ello, el especialista en neurología de Vithas Sevilla, **el Dr. Ignacio Carrera**, subraya “la importancia de conocer los síntomas iniciales y acudir al especialista ante cualquier sospecha para un diagnóstico precoz del párkinson”.

En general, **los síntomas más reconocidos de esta enfermedad** son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. A estos indicios se suman otros que pasan más desapercibidos, como “la pérdida de olfato, problemas de sueño o estreñimiento persistente. Estos tres síntomas, conocidos como prodrómicos, pueden ser los primeros indicios de la enfermedad y muchos pacientes los reconocen una vez ya han sido diagnosticados”, expone el Dr. Carrera.

De esta forma, tal y como explica el especialista de Vithas Sevilla, **el párkinson es una enfermedad que afecta principalmente a la vía dopaminérgica del cerebro**, provocando una alteración en el funcionamiento de los ganglios basales, una estructura que actúa como “engranaje” de nuestros movimientos, permitiendo que estos sean fluidos y precisos. Cuando esta vía se ve afectada, el cuerpo comienza a mostrar signos sutiles que pueden confundirse con problemas menores.

Con una mayor presencia entre las personas de edad avanzada, se considera un **párkinson precoz** “por debajo de los 50 años y, en estos casos, es clave diferenciarlo de otras patologías neurológicas”. Así, “el temblor en personas jóvenes puede deberse a lo que llamamos temblor esencial, una enfermedad benigna con componente hereditario. Distinguirlo del párkinson requiere una evaluación detallada por parte de un neurólogo”, para lo que se recomienda acudir al especialista ante los primeros síntomas.

El diagnóstico precoz se basa en la mayoría de los casos, en un estudio clínico del paciente. “Es decir, se basa en la **observación y el análisis de los síntomas** por parte del especialista. Sin embargo, cuando existen dudas, se puede recurrir a pruebas de medicina nuclear que permiten valorar el estado de la vía dopaminérgica. Estas



Descargar App



Pedir cita



Madrid ▾



Pedir Cita



de la vida siguiendo un modelo biopsicosocial.

[1] <https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link474.pdf>

Sobre Vithas El [grupo Vithas](#) está integrado por 21 hospitales y 39 centros médicos y asistenciales distribuidos por 14 provincias. Los 12.600 profesionales que conforman Vithas lo han convertido en uno de los líderes de la sanidad española. Además, el grupo integra a la [Fundación Vithas](#), [Vithas Red Diagnóstica](#) y la central de compras [PlazaSalud+](#). Vithas, respaldada por el grupo [Goodgrower](#), fundamenta su estrategia corporativa en la calidad asistencial acreditada, la experiencia paciente, la investigación y la innovación y el compromiso social y medioambiental. [Vithas.es](#) [Goodgrower.com](#) Síguenos en: [LinkedIn](#) [Instagram](#) [TikTok](#) [Facebook](#) [X](#) [Youtube](#)



Dr. Ignacio Carrera Sánchez

Neurología



Hospital Vithas Sevilla

Pedir Cita



Descargar App



Pedir cita



(<https://www.webconsultas.com/>)



> (<https://www.webconsultas.com/noticias>)



Noticias de Tercera edad

> (<https://www.webconsultas.com/noticias/tercera-edad>)

El reto del deterioro cognitivo en España: más de 800.000 personas afectadas

La cifra de personas que padecen algún tipo de demencia o deterioro cognitivo en España se sitúa en 800.000 y podría alcanzar los dos millones de afectadas en 2050 si no se adoptan medidas preventivas y de diagnóstico precoz, representando el alzhéimer entre el 70 y el 77% de los casos.



Compartido: 1



Por: JOSÉ GONZÁLEZ SANCHO ([HTTPS://WWW.WEBCONSULTAS.COM/AUTORES/JOSE-GONZALEZ](https://www.webconsultas.com/autores/jose-gonzalez))
28/05/2025

X(<https://twitter.com/jgwebconsultas>)

in(<https://www.linkedin.com/in/josegonzalezsancho/>)

El progresivo envejecimiento de la población española ha convertido el [deterioro cognitivo \(https://www.webconsultas.com/tercera-edad/la-salud-del-mayor/que-es-el-deterioro-cognitivo-leve\)](https://www.webconsultas.com/tercera-edad/la-salud-del-mayor/que-es-el-deterioro-cognitivo-leve) y la demencia en uno de los mayores desafíos sanitarios y sociales del siglo XXI. Así lo recoge el documento '[Deterioro cognitivo y demencia en mayores: situación en España \(https://revistaeidon.es/index.php/revistaeidon/article/view/234\)](https://revistaeidon.es/index.php/revistaeidon/article/view/234)' ¹, impulsado por la [Fundación de Ciencias de la Salud \(https://fcs.es/evento/deterioro-cognitivo-y-demencia-en-mayores-situacion-en-espana/\)](https://fcs.es/evento/deterioro-cognitivo-y-demencia-en-mayores-situacion-en-espana/) ², donde se analiza la situación actual del deterioro cognitivo y la demencia en España, que actualmente afecta a más de 800.000 personas en nuestro país y que presenta una [proyección que podría duplicar esta cifra para el año 2050 \(https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link451.pdf\)](https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link451.pdf) ³.

▼ PUBLICIDAD

El documento, que ha sido elaborado por un equipo de expertos en geriatría, neurología, bioética, economía de la salud y comunicación junto con miembros de la asociación de pacientes AFA Segovia, alerta sobre la urgencia de actuar en la prevención, diagnóstico precoz y apoyo a pacientes y cuidadores.

El informe ha sido presentado en una jornada inaugurada por Emilio Bouza, patrono de Fundación de Ciencias de la Salud y presidente del Consejo Científico Fundación Ramón Areces; y que ha contado con la coordinación de José Antonio Serra Rexach, jefe del Servicio de Geriatría del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, profesor titular de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, miembro del CIBER de Fragilidad y Envejecimiento Saludable del Instituto de Salud Carlos III de Madrid y coautor del estudio; y Ángel Berbel García, neurólogo del Grupo de Estudio de Neurofarmacología de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y del Hospital Central de la Cruz Roja del Madrid y coautor del estudio.

▼ PUBLICIDAD

Según se recoge en el documento, la [enfermedad de Alzheimer \(https://www.webconsultas.com/alzheimer/alzheimer-242\)](https://www.webconsultas.com/alzheimer/alzheimer-242) es la forma más prevalente de los casos de deterioro cognitivo y demencia en España, representando entre el 70 y el 77%, seguida por otras formas como la [demencia vascular \(https://www.webconsultas.com/tercera-edad/la-salud-del-mayor/demencia-vascular\)](https://www.webconsultas.com/tercera-edad/la-salud-del-mayor/demencia-vascular), la [demencia con cuerpos de Lewy \(https://www.webconsultas.com/tercera-edad/la-salud-del-mayor/que-es-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy\)](https://www.webconsultas.com/tercera-edad/la-salud-del-mayor/que-es-la-demencia-con-cuerpos-de-lewy) y las [demencias frontotemporales \(https://www.revistaeidon.es/public/journals/pdfs/2024/62.pdf\)](https://www.revistaeidon.es/public/journals/pdfs/2024/62.pdf) ⁴. Unas patologías cuya prevalencia aumenta exponencialmente con la edad: afecta al 1% de las personas entre 65 y 69 años, pero al 40% entre quienes superan los 90.

Sin embargo, en el informe se subraya que hasta un 40% de los casos de deterioro cognitivo y demencia podrían prevenirse si se actúa sobre factores modificables. “La promoción de un estilo de vida saludable, una dieta equilibrada (como la mediterránea), el ejercicio regular y la estimulación cognitiva son claves para preservar la salud cerebral. Además, es importante tener en cuenta otros factores como el control de la hipertensión y la diabetes, la reducción del aislamiento social y la corrección de déficits auditivos”, ha destacado el Dr. José Antonio Serra Rexach, uno de los autores del estudio.

▼ PUBLICIDAD

[SIGUIENTE](#)

■ Diagnóstico tardío y desigualdad territorial

Entre las principales conclusiones, el documento pone el acento en el retraso en el diagnóstico, ya que, desde la aparición de los primeros síntomas hasta la confirmación médica supera los 28 meses. Este retraso impide que los pacientes participen de forma activa en decisiones sobre su cuidado y limita el acceso a tratamientos y recursos, y se debe principalmente a la falta de concienciación, el estigma social, la escasa formación de algunos profesionales y la desigualdad en el acceso a pruebas diagnósticas como la neuroimagen o los biomarcadores.

Por ello, el documento recalca la importancia de la detección precoz en estos casos. "El diagnóstico precoz no solo permite iniciar tratamientos, sino que es esencial para planificar el futuro del paciente y su entorno. Mejorar el acceso a pruebas diagnósticas y reducir los tiempos de espera es clave para una atención más eficaz y centrada en la persona", ha afirmado el Dr. Ángel Berbel García, también coautor del estudio.

▼ PUBLICIDAD

El documento también pone de relieve la falta de equidad en el acceso a recursos especializados según la comunidad autónoma. "La atención especializada en demencias es muy desigual en España. Mientras algunas regiones cuentan con unidades de memoria multidisciplinares, otras apenas disponen de recursos específicos. Necesitamos un modelo homogéneo y accesible que garantice una atención integral desde el diagnóstico hasta la fase avanzada", ha subrayado el Dr. Berbel.

■ La importancia del cuidador

El [cuidado de personas con demencia](https://www.webconsultas.com/tercera-edad/dependencia/efectos-que-sufre-el-cuidador-de-una-persona-con-demencia) (<https://www.webconsultas.com/tercera-edad/dependencia/efectos-que-sufre-el-cuidador-de-una-persona-con-demencia>) recae mayoritariamente en las familias, generando un fuerte impacto emocional, físico y económico. Según el informe, se estima que el coste medio anual por paciente supera los

[SIGUIENTE](#)

Así, los familiares que asumen el cuidado de una persona con demencia sufren una disminución significativa de su calidad de vida y repercusiones negativas en su salud y bienestar que requieren apoyo e intervenciones específicas. Por ello, el documento pone de manifiesto la necesidad de incrementar el apoyo a los niveles asistenciales y recursos sociales para desarrollar programas generales de atención familiar en las demencias basados en evidencias científicas que permitan mejorar la preparación y la capacidad de respuesta de las familias.

En este sentido, Elena Jiménez Gómez, psicóloga de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Segovia (AFA Segovia), ha explicado que “el mayor porcentaje de personas con deterioro cognitivo y demencias viven en su domicilio. Esto es posible gracias al cuidado de la familia, que lleva a cabo una atención continuada y hace posible que la persona enferma pueda seguir viviendo en su propio entorno. La evolución del deterioro provoca un aumento de la dependencia y de las necesidades de cuidado, que provocan una sobrecarga en la familia con efectos en su grado de salud y bienestar. Las AFAs proporcionan diversos tipos de información, orientación y apoyo a las familias a lo largo de todo el proceso de evolución de la enfermedad”. Además, desde el punto de vista legal, el documento subraya la importancia de garantizar la autonomía y la dignidad de las personas afectadas, promoviendo herramientas como las voluntades anticipadas y los apoyos en la toma de decisiones.

▼ PUBLICIDAD

A través del informe, la Fundación Ciencias de la Salud hace un llamamiento a las autoridades sanitarias para reforzar la atención primaria, crear más unidades de memoria multidisciplinares y garantizar el acceso a biomarcadores y terapias emergentes. Asimismo, se insiste en la necesidad de campañas de sensibilización para combatir el estigma y fomentar el diagnóstico precoz. “Estamos ante una emergencia silenciosa que requiere una respuesta urgente y multidisciplinar. No podemos permitirnos seguir ignorando una realidad que afecta a cientos de miles de personas y que, con toda probabilidad, nos tocará vivir de cerca a todos”, ha concluido el Dr. Serra.

Fuente: Fundación de Ciencias de la Salud

⊕ Fuentes

Actualizado: 28 de mayo de 2025

ETIQUETAS:

Demencia (https://www.webconsultas.com/tercera-edad/demencia)

SIGUIENTE