

Un experto en longevidad señala una métrica clave para evaluar la fuerza entre los 40 y 50 años: «Es un buen indicador de cómo envejeces»



Un psiquiatra y una dietista-nutricionista señalan tres alimentos con triptófano para ser más feliz y dormir mejor

ISAAC ASENJO

SEGUIR AUTOR

06/05/2025

Actualizado a las 20:54h.



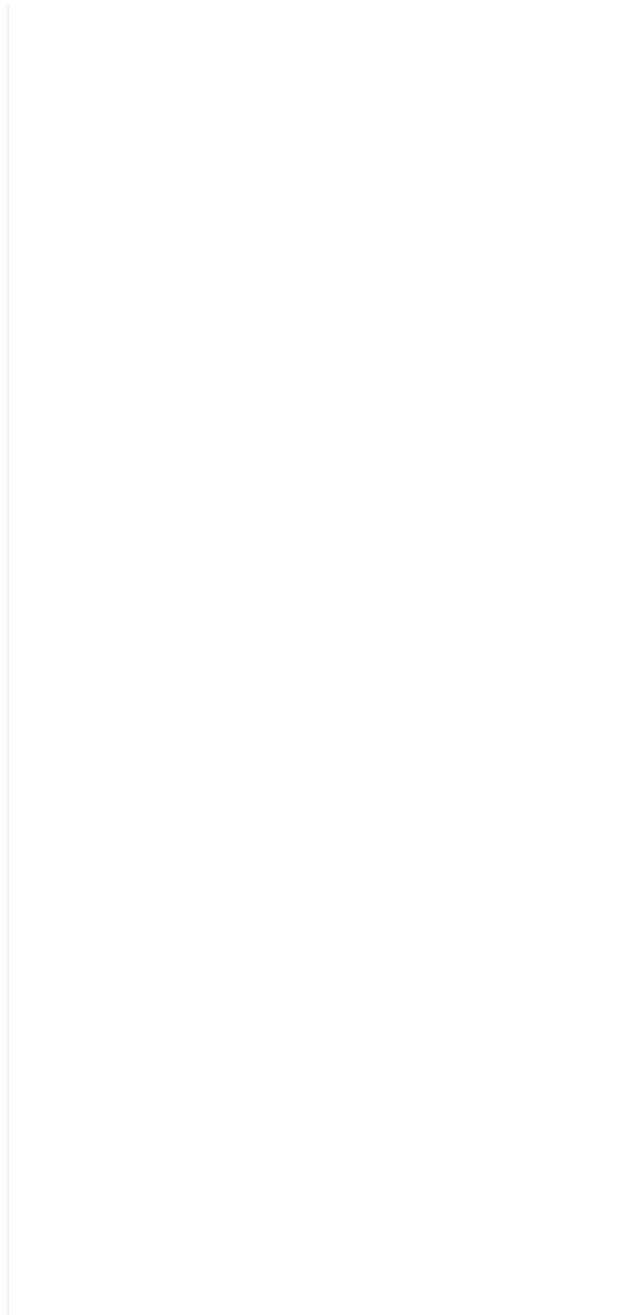
Dormir a pierna suelta es uno de los mayores placeres que existen, sin embargo no es una tarea sencilla. Y es que en tiempos de conexión constante el descanso se ha convertido en un lujo cada vez más valorado en un país como España, donde se duerme poco, mal y tarde.

Uno de cada cuatro adultos no descansa bien en nuestro país. Lo dicen las estadísticas de la Sociedad Española de Neurología, que apuntan a que para garantizar un descanso ótimo, es recomendable realizar una serie de rutinas antes de acostarse, además de incluir en la dieta **alimentos ricos en triptófano**, un aminoácido especial que el cuerpo no puede producir por sí mismo, por lo que debe obtenerse a través de la comida.

Triptófano: Qué es, beneficios y dónde encontrarlo

Su importancia radica en que es un precursor de la serotonina, un neurotransmisor clave en la regulación del estado de ánimo, el sueño y el bienestar general, según apuntan los expertos de la Clínica Universidad de Navarra.

En un vídeo publicado en las redes sociales, el doctor **Fernando Mora** (@doctormora_) psiquiatra y divulgador, ha destacado la relevancia del triptófano como neurotransmisor de la felicidad. «Los alimentos ricos en este aminoácido, aunque no son antidepresivos, sí que pueden ayudarte a mejorar tu estado de ánimo», explica en la publicación realizada en su cuenta de Instagram. «Estos tres alimentos tienen más triptófano que muchos de los suplementos que venden», comenta el especialista, quien también es profesor en la Universidad Complutense y experto en resiliencia, motivación y afrontamiento.



Entre los alimentos con mayor contenido en triptófano destaca el doctor el queso cheddar, la carne de pollo y pavo, y las semillas de calabaza. Todos ellos muy fáciles de encontrar en cualquier supermercado.

Alimentos con alto contenido en triptófano

Semillas de calabaza: con más de 500 mg de triptófano por cada 100 g, encabezan la lista. Además, aportan magnesio y zinc, dos minerales que intervienen directamente en la función cerebral y en el control de la respuesta al estrés.

Queso cheddar: cerca de 300 mg de triptófano por cada 100 g, junto a una buena dosis de calcio, esencial para la neurotransmisión y la salud ósea.

Carne de pollo y pavo: con más de 250 mg de triptófano por cada 100 g, estas carnes aportan también proteínas de alto valor biológico, clave para la regeneración celular y el mantenimiento del organismo.

Coincide el experto con otra publicación al respecto realizada por la dietista-nutricionista **Júlia Farré** (@julia.farre.moya), que en una de sus publicaciones de Tik Tok se decanta también por las **pipas de calabaza** como alimento que tiene una gran cantidad de triptófano y que ayuda a tener un mayor bienestar emocional así como a dormir mejor. «Sobre todo si lo consumes por la tarde o a la hora de cenar».

Una investigación publicada en **Science Direct** habla del potencial de este ingrediente como alimento funcional, nutritivo y versátil. Añadir las en nuestra dieta de forma habitual brindará numerosos beneficios para el organismo, como son la mejora del funcionamiento del sistema urinario o la reducción de los niveles de colesterol. Resulta bastante fácil introducirlas en la alimentación, ya sea solas, en ensaladas, cremas o sopas.

«Las pipas de calabaza aportan el doble de proteína que el huevo y también contiene triptófano, magnesio y zinc», señala la experta en su publicación, en la que ahonda de la importancia de las proteínas, que resultan vitales para la salud del organismo, aportando energía y favoreciendo la fortaleza del sistema inmunológico.

Otras fuentes de triptófano reconocidas son las frutas como el plátano, la piña, la ciruela o la fresa; los vegetales de hoja verde oscura como el brócoli y las espinacas; las legumbres como la soja o los garbanzos; o los frutos secos como las almendras y pistachos.

MÁS TEMAS: [AD ABC](#) [Neurología](#) [Alimentación](#) [Bienestar](#) [Sueño](#)

VER COMENTARIOS (0)

REPORTAR
UN ERROR

TE PUEDE INTERESAR

77 consejos de jubilación para carteras superiores a 500.000 €
Fisher Investments España | Patrocinado

¿Escuchas un pitido en el oído? Descubre como solucionarlo ahora
Descubre cómo decir adiós a los acúfenos y transformar tu vida con
soluciones diseñadas para ti.
GAES | Patrocinado

Sociedad

SOCIEDAD

Una terapeuta da la clave de por qué te acuestas todos los días más tarde de lo normal: "Es el único momento"

A través de Instagram, la terapeuta Miriam Salinas expuso que dichas conductas son "estrategias de afrontamiento ante experiencias adversas".



FILMSTAX

As Actualidad

Actualizado a 6 de mayo de 2025 07:29 CEST



No descansar adecuadamente es un problema que **afecta a buena parte de la población española**, según los últimos datos reflejados de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Dicha sociedad cifró en **un 48% el porcentaje de población adulta en España que “no tiene sueño de calidad”**, y en un 54% el de la población adulta española que “duerme menos” de las horas recomendadas. Acostarse más tarde de lo habitual todos los días es solo una señal de ello.

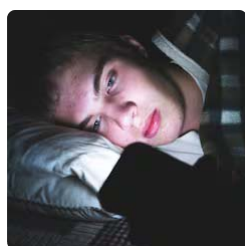
La terapeuta **Miriam Salinas, a través de su perfil de Instagram**, expuso lo siguiente acerca de dormir más tarde de lo normal. **“Te acuestas tarde porque es el único momento en el que sientes paz”**. Además, mencionó que esas “malas costumbres” de sueño no son más que “estrategias de afrontamiento ante experiencias adversas”.

“Pasas horas en el teléfono porque **prefieres eso a enfrentarte a tus pensamientos**”. También sostuvo que la desregulación del sistema nervioso autónomo (SNA) y alteraciones cerebrales inducidas por el trauma pueden manifestarse en diferentes síntomas.

“Conocer su origen es clave...”

Entre ellos, mencionó algunos como **sueño tardío, uso excesivo de pantallas, aislamiento, fatiga crónica, perfeccionismo o verbosidad**. “Conocer su origen traumático es clave para una intervención terapéutica informada”, sentenció en su post.

NOTICIAS RELACIONADAS



Sociedad

Un estudio revela cuál es la principal causa de ansiedad y falta de sueño entre los adolescentes



Sociedad

Sleep tourism: este país europeo se está llevando a los turistas españoles a su terreno a cambio de una buena noche de sueño

ansiedad. Sin embargo, en el largo plazo, aumenta el riesgo de padecer enfermedades crónicas.

¡Tus opiniones importan! Comenta en los artículos y suscríbete gratis a nuestra [newsletter](#) y a las alertas informativas en la [App](#) o el canal de [WhatsApp](#). ¿Buscas licenciar contenido? Haz clic [aquí](#)

Etiquetado en: Sociedad Sueño Descanso Bienestar



Contenido Patrocinado

Descubre nuevas ciudades, descubre Air Europa

Air Europa | Patrocinado

Ver a Olvido Hormigos a los casi 54 años nos dejó impactados

Direct Sharing | Patrocinado

Leer más

¿Quién es el proveedor de seguro de decesos más barato?

mylifegenius.com | Patrocinado

Hotel 2 noches + Parque 3 días

PortAventura World

Reservar Ahora

Nagore Robles: "A mí me saca del armario un tío que lleva 50 años en él"

As.com

Tu hotel ideal te está esperando

El servicio de Neurología del Hospital de Toledo, premiado por un trabajo sobre Parkinson

Se trata de un trabajo multicéntrico llevado a cabo en la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario de Toledo, junto con los equipos de Trastornos del Movimiento del Hospital La Mancha Centro de Alcázar de San Juan y el Hospital Virgen de Altagracia de Manzanare



El servicio de Neurología del Hospital de Toledo, premiado por un trabajo sobre Parkinson

CLM24

Actualizado: 05/05/25 | 18:39 | TIEMPO DE LECTURA: 4 MIN.

El servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dependiente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, ha obtenido el premio a la mejor comunicación oral por un trabajo sobre los últimos tratamientos para la enfermedad de Parkinson en la XXIII Reunión de la

Privacidad

Sociedad Castellano-Manchega de esta especialidad, celebrado recientemente en Toledo.

El trabajo, titulado 'Evidencia en la práctica clínica real de la eficacia y seguridad de la infusión subcutánea de foslevodopa/foscarbidopa (fLD/fCD) en la enfermedad de Parkinson avanzada', ha sido elaborado por la médico residente María Martín junto a los neurólogos de la Unidad de Trastornos del movimiento del HUT, Nuria López Ariztegui, M^a Isabel Morales Casado y Guillermo Tabar Comellas.

La comunicación premiada presentó los resultados de un trabajo colaborativo llevado a cabo en la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario de Toledo, junto con los equipos de Trastornos del Movimiento del Hospital La Mancha Centro de Alcázar de San Juan, David Dylan García Meléndez, y el Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares, Javier Domínguez Bertalo, según ha informado la Junta en nota de prensa.

La investigación, que expone la experiencia conjunta de los tres centros en la implementación de esta nueva terapia asistida por dispositivos, recoge los datos obtenidos durante los tres primeros meses tras la comercialización del tratamiento, iniciada en enero del año pasado. En total, se han analizado los casos de 30 personas con enfermedad de Parkinson en fase de avanzada, caracterizada por fluctuaciones motoras, periodos OFF de hipomovilidad y periodos ON con buena movilidad pero distorsionada por movimientos involuntarios

Tras la introducción de la infusión subcutánea continua de fLD/fCD durante 24 horas, adaptando hasta tres flujos diferentes según las necesidades del paciente a lo largo del día, los resultados muestran una notable mejoría en síntomas motores y no motores, así como una reducción significativa del tiempo OFF y de las discinesias. Todo ello se evaluó mediante escalas clínicas específicas de Parkinson y el dispositivo de monitorización ambulatoria STAT-on*.

Además de los beneficios clínicos, los pacientes refirieron una mejor calidad de vida, y el tratamiento presentó una buena tolerancia, con escasos eventos adversos, en su mayoría leves y de tipo cutáneo.

Este trabajo representa un avance relevante en el abordaje terapéutico de la enfermedad de Parkinson avanzada, posicionando a los centros participantes

Privacidad

como referentes en la implementación de terapias innovadoras en el entorno asistencial real.

UNIDAD DE TRASTORNO DEL MOVIMIENTO

La Unidad de Trastornos del Movimiento del servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dirigido por el doctor Carlos Marsal, se configuró como tal en el año 2017, con el objetivo de mejorar el diagnóstico, tratamiento, docencia e investigación en enfermedades que cursen con trastornos del movimiento, así como ofrecer terapias de segunda línea para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

En la Unidad se han atendido en el último año un total de 3.797 consultas, de las que 250 fueron nuevos pacientes, 2.454 consultas de trastorno de movimiento donde se atienden pacientes con enfermedad de Parkinson, parkinsonismo y otros trastornos de movimiento y 1.343 en las consultas de infiltración de toxina botulínica para distonía, temblor y espasticidad.

El abordaje integral de las personas con trastorno del movimiento, incluye el inicio y seguimiento de terapias asistidas por dispositivos, estimulación cerebral profunda y bombas de infusión de fármacos cuando no se controlan los síntomas con tratamientos farmacológicos convencionales.

Dada la complejidad de algunas de las enfermedades que se tratan, incluidas dentro del grupo de enfermedades raras, se han creado grupos de trabajo multidisciplinares con otros profesionales del Complejo Hospitalario o de otros centros sanitarios.

En el espíritu de la unidad de colaboración con todos los actores implicados en los trastornos del movimiento está la colaboración con las asociaciones de pacientes, especialmente la Asociación de Parkinson de Toledo con la que se trabaja estrechamente desde su fundación.

La Unidad de Trastornos del Movimiento, coordinada por la doctora Nuria López de Aríztegui, recibió el pasado año una de las tres acreditaciones que concede el Grupo de Estudio (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su abordaje integral de la enfermedad de Parkinson y otros trastornos de movimiento. Para dar continuidad al espíritu de mejora continúa se ha implementado el sistema de calidad en la norma UNE-EN ISO 9001:2015, obteniendo su certificación en los años 2023 y 2024.



Guías de Salud

[Dietas](#) [Fitness](#) [Cuidamos tu salud](#) [Vida Equilibrium](#)

EL TIEMPO ¿Se librará hoy Córdoba de la lluvia? Este es el pronóstico de la Aemet

SUEÑO

Por qué dormimos tan mal, qué consecuencias tiene el insomnio y cómo podemos mejorar el sueño

La falta de sueño entre los jóvenes es un problema grave, ya que se encuentran periodo vulnerable de desarrollo y maduración cerebral



Los jóvenes españoles duermen poco y mal. / VECSTOCK. FREEPIK.

PUBLICIDAD

Rebeca Gil

07 MAY 2025 3:59 Actualizada 07 MAY 2025 3:59



La [Fundación MAPFRE](#), la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) y la [Sociedad Española del Sueño \(SES\)](#), ha elaborado un estudio para averiguar la calidad del sueño de los jóvenes entre 18 y 34 años, y los resultados indican que **la mayoría de los españoles pertenecientes a este grupo duermen poco y mal.**

PUBLICIDAD

En concreto, el estudio revela que:

Noticias relacionadas

Helicobacter pylori: así son los síntomas de la infección que afecta a la mitad de la población

¿El cáncer siempre duele? ¿Y el hipo se quita con un susto? Así desmontamos los grandes mitos de salud

El asma mata más a mujeres que a hombres: es una enfermedad que se agrava con la menstruación

¿Fumas? Así aumenta tu riesgo de cáncer de vejiga (y cómo detectarlo a tiempo)

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

- El 83,5% de los jóvenes españoles presenta algún síntoma nocturno de **insomnio**
- El 61% se quita horas de sueño de forma voluntaria para realizar actividades de ocio o de interés personal
- Solo un 24% considera que duerme bien y las horas suficientes.

Y esta mala calidad de sueño se produce a pesar de que los jóvenes son conscientes de que dormir es tan importante como cuidar la alimentación o practicar ejercicio físico.

PUBLICIDAD

Con estos datos en la mano, la **doctora Marta Rubio, investigadora principal y neuróloga** del [Hospital Universitario Parc Taulí de Sabadell](#), advierte de que:

- "La **falta de descanso supone un problema grave entre los jóvenes**, especialmente por encontrarse en un periodo vulnerable de desarrollo y maduración cerebral, y por el impacto que puede tener en su rendimiento académico".

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Además, la falta de sueño **también perjudica a los de mayor edad:**

- "Sobre todo por las consecuencias que tiene en su rendimiento laboral, estado de ánimo y condición de salud, y cuyas consecuencias son, **mayor riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares, metabólicas y neurodegenerativas**", señala la neuróloga.

PUBLICIDAD



El 83,5% de los jóvenes españoles presenta algún síntoma nocturno de insomnio. / DCSTUDIO. FREEPIK.

¿Cuáles son los problemas de sueño más habituales entre los jóvenes?

Los problemas más habituales de los jóvenes a la hora de descansar son:

- Un 46% tiene **dificultad para conciliar el sueño**
- Un 47% se **despierta más temprano** de lo deseado
- Un 36% **se despierta por la noche** y tiene problemas para volver a conciliar el sueño.

Todos estos problemas a la hora de descansar tienen diferentes causas según los encuestados, que destacan:

- Un 19%, los problemas de **salud mental**.
- Los **trastornos del sueño** que algunos tienen **diagnosticados** (13%)
- Efectos secundarios de un **medicamento** (9%)
- **Enfermedades** médicas (9%)
- Consumo de **alcohol** (6%)
- De alguna otra **droga** (6%).

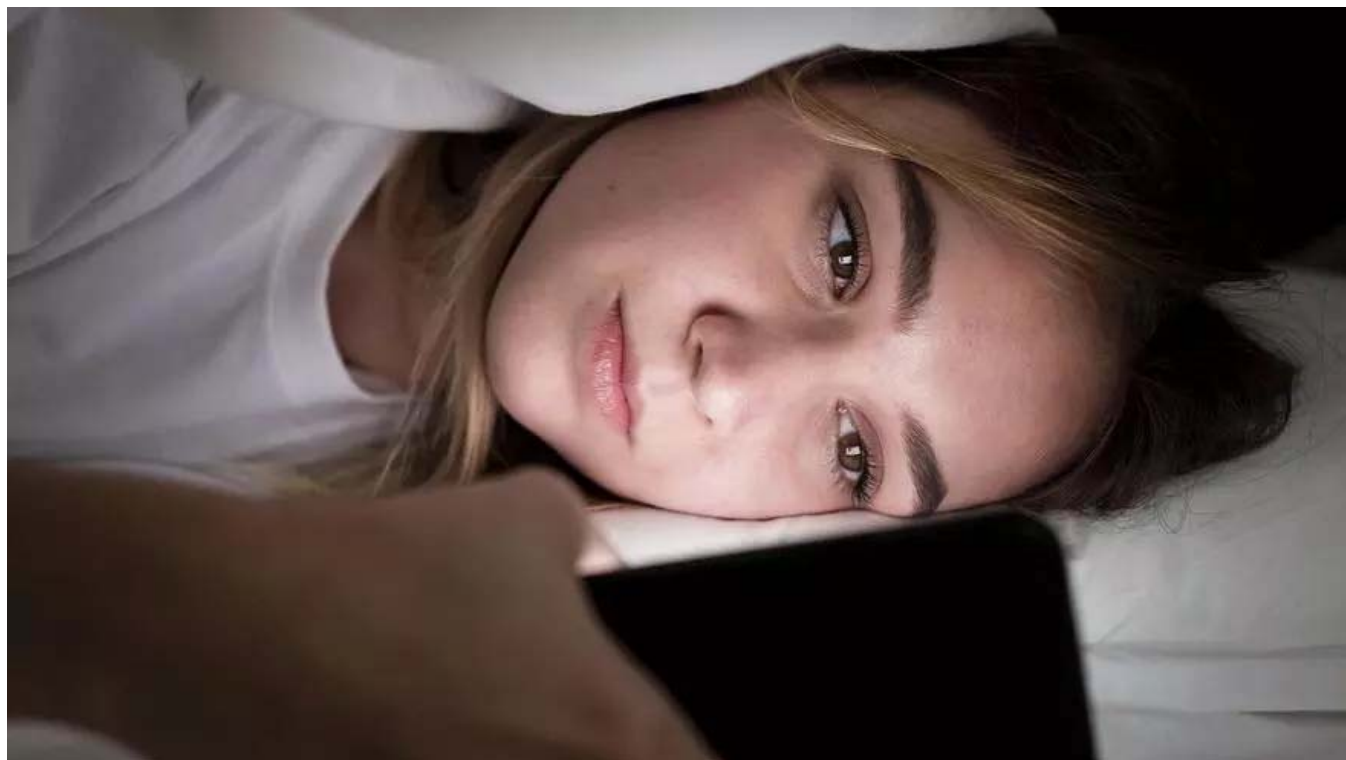
El insomnio crónico es demasiado frecuente

Capítulo aparte merece **el insomnio crónico, puesto que es el trastorno del sueño más declarado por los jóvenes**.

- Un 83,5% reconoce tener síntomas relacionados con el insomnio, pero únicamente el 12,8% cumpliría criterios clínicos de trastorno de insomnio crónico (TIC) y solo un 4,5% ha sido diagnosticado por un especialista.

El insomnio crónico es más frecuente entre las mujeres jóvenes, entre aquellos que viven en **zonas rurales**, los que tienen un horario de trabajo de tarde y los que disfrutan de menor exposición al aire

libre en días laborables.



El uso de dispositivos móviles antes de dormir se asocia con un mal descanso nocturno. / FREEPIK.

El problema de usar dispositivos electrónicos antes de dormir

Los expertos en sueño llevan advirtiendo hace tiempo de **la asociación entre el uso de dispositivos electrónicos antes de dormir y la mala calidad del sueño**. Pero, aun así, esta práctica es muy común entre los jóvenes españoles.

Un 83% de los encuestados en el estudio lo hace y, además, dedica mucho tiempo a ello, una media de 48,6 minutos.

- Esto **provoca que "tarden más tiempo en dormirse, en concreto, una hora más de media"**, señala el estudio.

Otra de las recomendaciones para conseguir un buen descanso nocturno es reducir o evita el consumo de sustancias excitantes y de alcohol.

- A pesar de ello **el 62% de los jóvenes reconoce que consume café de forma diaria, y un 43% lo hace precisamente con el objetivo de mantenerse despierto**.

Con respecto a otras sustancias, el 39% consume alcohol al menos una vez al mes y el 10% de ellos con el objetivo de conciliar el sueño; el 8% consume cannabis al menos una vez al mes, la mayoría (63%) con la intención de favorecer el sueño; y el 15% toma "remedios" sin receta de forma ocasional, que ayudan a dormir, y casi uno de cada 10, fármacos hipnóticos, en este caso semanalmente.

Ansiedad y depresión, consecuencia de la mala calidad del sueño

Esta mala calidad del sueño nocturno tiene malas consecuencias que también analiza el estudio. Así, **motivado por un mal descanso:**

- **Uno de cada tres (29,3%) afirma tener un problema de salud mental diagnosticado.**
- **Y son la ansiedad y la depresión las enfermedades más comunes en este grupo de edad**, con un 21% y 11% respectivamente.

Entre las emociones más frecuentes, un 69% admite haber estado "estresado o nervioso" a menudo en el último mes, así como "desanimado" (58%).

Y como ocurría con el insomnio crónico, **son las mujeres las que más sufren problemas de estrés o desánimo a la hora de realizar las actividades cotidianas.**

Además de los problemas mentales, los encuestados también señalan **otras consecuencias negativas de dormir poco y mal:**

- **Cansancio** o fatiga (54%)
- **Dolor de cabeza** (40%)
- Mal humor o **irritabilidad** (34%)
- **Problemas de atención**, concentración o memoria (30%)
- **Somnolencia** diurna (29%)
- **Falta de motivación** o iniciativa (29%)
- Preocupación o **insatisfacción** con el sueño (26%)
- Dificultades de **rendimiento académico** o laboral (21,5%)
- Complicaciones en la conducta, como **hiperactividad** o impulsividad (12%)
- Propensión a cometer **errores o accidentes** (11%).



La falta de sueño perjudica el rendimiento laboral y académico. / FREEPIK.

Recomendaciones para recuperar el sueño

Los neurólogos de las SEN y los expertos en sueño de la SES, insisten en la **necesidad de mejorar la calidad del sueño para mejorar la salud tanto física como mental.** Para ello, ofrecen algunas

recomendaciones como:

- **Dormir entre 7 y 9 horas diarias.**
- **Mantener un horario regular** durante toda la semana, levantándose a la misma hora y acostándose cuando aparecen los primeros signos de somnolencia.
- **No realizar cenas copiosas o pesadas.**
- **Evitar el consumo de alcohol o bebidas excitantes.**
- **No usar dispositivos móviles** como mínimo media hora o una hora antes de acostarse. Dejar el móvil fuera de la habitación.
- **Realizar cualquier actividad física en el exterior** para exponerse a la luz natural durante el día.
- Y si se duerme **la siesta, esta no debe superar los 30 minutos.**

TEMAS

JÓVENES

ALCOHOL

SALUD

INSOMNIO

SUEÑO

DESCANSO

Cuáles son los síntomas iniciales del Parkinson, la enfermedad que sufría José Ángel de la Casa

Bienestar

☑ Fact Checked

El periodista deportivo José Ángel de la Casa, quien ha fallecido a los 74 años, llevaba años arrastrando Parkinson. Se trata de una enfermedad que sufren 200.000 personas en España y que se espera que siga aumentando en los próximos años

Actualizado a: Lunes, 5 Mayo, 2025 12:01:08 CEST



El periodista deportivo José Ángel de la Casa. (Foto: EFE)



Alicia Cruz Acal

El mundo del periodismo deportivo está de luto. José Ángel de la Casa ha fallecido a los 74 años. El histórico periodista español no sólo fue voz del deporte durante décadas, sino también la de la **lucha contra el Parkinson**, la segunda afección

neurodegenerativa más común tras el **Alzheimer** que sufría desde hacía varios años.

Se estima que **en España hay alrededor de 200.000 personas que la padecen**, 10.000 casos nuevos cada año, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). “Se trata de una enfermedad crónica y progresiva que se caracteriza por **la reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir dopamina**, un neurotransmisor que controla, entre otros aspectos, el movimiento y el equilibrio”, explica **Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

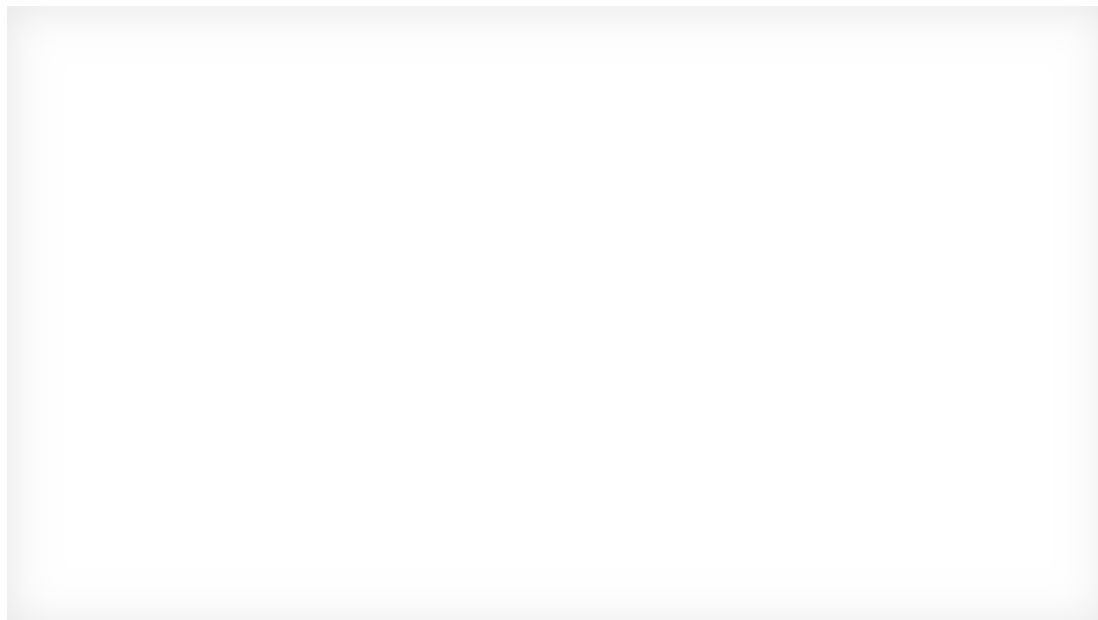
La mayoría de pacientes experimenta una **sintomatología asimétrica**, o sea, que la patología empieza a manifestarse sólo en un lado del cuerpo. Esto ocurre porque **la reducción de dopamina suele darse primero en uno de los dos hemisferios cerebrales**. Conforme el Parkinson avanza, la pérdida de este neurotransmisor tiene lugar en ambos lados, hasta que llega un punto en que los síntomas se manifiestan en todo el cuerpo.

Por ello, **cuando la destreza motora falla**, Sánchez Ferro alude a las siguientes señales de alerta:

- Temblor.
- Rigidez muscular.
- Lentitud en el movimiento y/o la inestabilidad de la postura.

Así, la persona suele acudir a consulta por un temblor en la pierna, una tensión en el brazo, un paso diferente o porque se da cuenta de que no puede realizar bien tareas sencillas como firmar o escribir.

PUBLICIDAD





La mayoría de pacientes experimenta una sintomatología asimétrica. (Foto: Shutterstock)

Sin embargo, el neurólogo añade que **también pueden darse otros síntomas no motores**, como:

- **Pérdida del sentido del olfato.**
- Cambios en el estado de ánimo.
- **Depresión.**
- Alteraciones del **sueño**.
- **Degeneración cognitiva**, lo que quiere decir que la enfermedad se ha extendido a otras regiones del cerebro.

“Además, **el Parkinson es la enfermedad neurológica en la que más rápido ha aumentado su prevalencia**, su carga (medida en los años de discapacidad que provoca en el conjunto de la población) y su mortalidad”, lamenta el especialista, quien agrega que **en los últimos 20 años la carga de discapacidad ha aumentado más de un 80%**, el número de fallecimientos se ha duplicado y, según las últimas previsiones, “seguirá aumentando de forma muy considerable en los próximos años”.

El perfil del paciente con Parkinson

La enfermedad tiene **una incidencia dos veces mayor en hombres que en mujeres**. Eso sí, a pesar de que la edad media de inicio de los síntomas es ligeramente mayor en mujeres, ellas presentan una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad a causa de la afección.

Lo cierto es que la edad es el principal factor de riesgo del Parkinson, pero no el único. **Hasta un 20% de los casos se produce en personas de menos de 50 años**. Según Sánchez Ferro, “la inactividad física y el aislamiento social; o no controlar adecuadamente ciertos factores de riesgo vascular (como el azúcar en sangre, la **presión arterial** o el colesterol) son factores que también pueden influir en el desarrollo de la enfermedad”, destaca.

Asimismo, continúa, **la exposición a pesticidas, disolventes industriales o la contaminación atmosférica** también son elementos que parecen predisponer a desarrollar la enfermedad. “Por lo tanto, tratar de fomentar la prevención es el primer paso que debemos de dar en la lucha contra el Parkinson, así como potenciar la investigación para encontrar tratamientos que permitan detener, o al menos aminorar de manera más efectiva, el curso progresivo de esta enfermedad”, resalta el experto de la SEN.

Cómo se trata el Parkinson

Los tratamientos disponibles actualmente para abordar el Parkinson están **enfocados principalmente en aliviar los síntomas de los pacientes**. Además de diversos fármacos y de terapias físicas y ocupacionales, que también juegan un papel clave en su calidad de vida, existen otras opciones de tratamiento como la estimulación cerebral profunda, utilizada cuando aparecen dificultades en el movimiento, y más recientemente, los ultrasonidos de alta intensidad, que pueden ser útiles en casos de temblor resistente a los tratamientos convencionales.

“En todo caso, dado el previsible aumento de los casos entre la población española, hay una **necesidad urgente de investigación para el desarrollo de nuevos fármacos**. Actualmente, además de la terapia génica, se está explorando la inmunoterapia, con el objetivo de desarrollar fármacos basados en anticuerpos monoclonales que actúen sobre las proteínas responsables del daño neuronal. Aunque hasta ahora los avances han sido limitados”, concluye el neurólogo.

Te recomendamos

Enlaces promovidos por Taboola

Así es la enfermedad de Lady Gaga de la que no se conoce la causa

Cuídate Plus

[Médic@s para la Historia](#)

[Emergencias SUMMA-112](#)

[Enfermer@s](#)

[Sociología](#)



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

La ataxia de Friedreich es una enfermedad rara neurodegenerativa de origen genético que afecta al sistema nervioso y compromete la movilidad y el habla. Comienza en la infancia y en la adolescencia y no tiene cura. Una campaña pretende dar voz y visibilizar la realidad de estos pacientes.



Imagen de la novela gráfica "Friedreich and I", cedido por Biogen.

7 de mayo, 2025 ALEJANDRO VENTURA Fuente: [Biogen](#)

La compañía Biogen y la Federación de Ataxias de España (FEDAES) han lanzado la campaña de concienciación 'Friedreich and I' para contar la realidad de los pacientes y familias que sufren ataxia de Friedreich, una enfermedad poco frecuente que afecta a unas quince mil personas globalmente.

Una iniciativa que cuenta con el aval de la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Dos de cada cien mil habitantes en el mundo conviven con la ataxia de Friedreich, una enfermedad rara degenerativa y hereditaria que daña el sistema nervioso.

Afecta a la médula espinal y a los nervios que controlan los movimientos de los músculos de los brazos y las piernas. Lo que compromete la movilidad y la autonomía de quienes la padecen.

Además, esta patología conlleva complicaciones cardíacas, diabetes, y alteraciones en el habla y la audición. Reduciendo la esperanza de vida media de los pacientes a los 37 años.

Este trastorno neuromuscular está marcado por varias señales:

- Fatiga
- [Escoliosis](#)
- Diabetes
- Dificultad para hablar y para mantener el equilibrio
- Discapacidad visual y auditiva
- Problemas cardiovasculares

Desafío temprano

Este tipo de patología es el más común de [ataxia](#). Los síntomas suelen comenzar en la infancia o en la adolescencia. Sin embargo, en uno de cada cuatro casos, el debut puede producirse en la edad adulta.

“Es fundamental visibilizar esta patología para mejorar la calidad de vida de los pacientes”, explica Isabel Campos, presidenta de FEDAES.

Uno de los grandes problemas a los que se enfrentan es la falta de conocimiento social. Según Campos, su falta de equilibrio puede confundirse con signos de ebriedad, o sus problemas en el habla, con discapacidades cognitivas. Esto puede generar estigma, en especial durante la infancia.

En la campaña “Friedreich and I”, el “monstruo” simboliza los desafíos diarios de vivir con ataxia de Friedreich. Es una representación visual de lo que significa vivir con la enfermedad y lo retos que implica.

Visibilizar como clave

La campaña de Biogen y FEDAES tiene como eje central un corto audiovisual y una novela gráfica o cómic, disponibles en una [web](#). En donde también pueden encontrarse testimonios reales de pacientes.

Está orientada a ayudar a los pacientes a explicar a su entorno en qué consiste la ataxia de Friedreich y cómo impacta en su vida y en la de sus familiares.

“Más allá de los materiales de sensibilización, el objetivo es que la sociedad comprenda el **impacto real** de esta enfermedad en la vida cotidiana”, señala Ana Van Koningsloo, responsable de Patient Engagement & Communications de Biogen Iberia.

El doctor Jon Infante, jefe de la Sección de Neurología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, añade que el desconocimiento de la enfermedad no solo retrasa el diagnóstico, sino que también priva a los pacientes de un manejo adecuado en fases tempranas.

Múltiples retos

Vivir con esta enfermedad poco prevalente implica enfrentarse a numerosos desafíos, tanto médicos como sociales y emocionales.

Uno de los principales sería el **retraso en el diagnóstico**. Más del 56% de las personas con enfermedades raras, según FEDER, esperan más de un año para obtener un diagnóstico. Casi un 21% supera la década.

De igual manera, **la pérdida de movilidad** requiere que muchos pacientes requieren ayudas como bastones, andadores o sillas de ruedas para desplazarse.

Imagen de la novela gráfica "Friedreich and I", cedida por Biogen.

“Con cada pérdida de una capacidad física, los pacientes y sus familias atraviesan un duelo, en un proceso de adaptación continua”, destaca la presidenta de FEDAES.

Imagen de la novela gráfica "Friedreich and I", cedido por Biogen.

Dado su carácter hereditario, puede afectar a varios en una misma familia. Lo que puede generar un **gran impacto familiar** multiplicando los retos médicos, emocionales y económicos.

En esta línea, las familias de los pacientes destinan hasta un 15 % de sus ingresos a gastos relacionados con la enfermedad, como fisioterapia, logopedia o apoyo psicológico.

Lunes, 05 de Mayo de 2025

TRABAJO

El servicio de Neurología de Toledo, premiado por un trabajo sobre los últimos tratamientos para el Parkinson



Haz click aquí y recibe gratis todos los días las noticias más importantes de C-LM y sus provincias



Toledo ELDIAdigital.es

El servicio de Neurología del Complejo Hospitalario de Toledo, dependiente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, ha sido premiado a la mejor comunicación oral por un trabajo sobre los últimos tratamientos para la enfermedad de Parkinson en la XXIII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de esta especialidad, celebrado recientemente en Toledo.



Suscríbase gratis al Newsletter

El trabajo, titulado 'Evidencia en la práctica clínica real de la eficacia y seguridad de la infusión subcutánea de foslevodopa/foscarbidopa (fLD/fCD) en la enfermedad de Parkinson avanzada', ha sido elaborado por la **médico residente María Martín** junto a los **neurólogos de la Unidad de Trastornos del movimiento del HUT, Nuria López Ariztegui, M^a Isabel Morales Casado y Guillermo Tabar Comellas**.

La comunicación premiada presentó los resultados de un trabajo colaborativo llevado a cabo en la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario de Toledo, junto con los equipos de Trastornos del Movimiento del Hospital La Mancha Centro de Alcázar de San Juan, David Dylan García Meléndez, y el Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares, Javier Domínguez Bertalo, según ha informado la Junta en nota de prensa.

La investigación, que expone la experiencia conjunta de los tres centros en la implementación de esta nueva terapia asistida por dispositivos, recoge los datos obtenidos durante los tres primeros meses tras la comercialización del tratamiento, iniciada en enero del año pasado. En total, se han analizado los casos de 30 personas con enfermedad de Parkinson en fase de avanzada, caracterizada por fluctuaciones motoras, periodos OFF de hipomovilidad y periodos ON con buena movilidad pero distorsionada por movimientos involuntarios

Tras la introducción de la infusión subcutánea continua de fLD/fCD durante 24 horas, adaptando hasta tres flujos diferentes según las necesidades del paciente a lo largo del día, los resultados muestran una notable mejoría en síntomas motores y no motores, así como una reducción significativa del tiempo OFF y de las discinesias. Todo ello se evaluó mediante escalas clínicas específicas de Parkinson y el dispositivo de monitorización ambulatoria STAT-on*.

Además de los beneficios clínicos, los pacientes tratamiento presentó una buena tolerancia, con leves y de tipo cutáneo.



Este trabajo representa un avance relevante en el abordaje terapéutico de la enfermedad de Parkinson avanzada, posicionando a los centros participantes como referentes en la implementación de terapias innovadoras en el entorno asistencial real.

UNIDAD DE TRASTORNO DEL MOVIMIENTO

La Unidad de Trastornos del Movimiento del servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dirigido por el doctor Carlos Marsal, se configuró como tal en el año 2017, con el objetivo de mejorar el diagnóstico, tratamiento, docencia e investigación en enfermedades que cursen con trastornos del movimiento, así como ofrecer terapias de segunda línea para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

En la Unidad se han atendido en el último año un total de 3.797 consultas, de las que 250 fueron nuevos pacientes, 2.454 consultas de trastorno de movimiento donde se atienden pacientes con enfermedad de Parkinson, parkinsonismo y otros trastornos de movimiento y 1.343 en las consultas de infiltración de toxina botulínica para distonía, temblor y espasticidad.

El abordaje integral de las personas con trastorno del movimiento, incluye el inicio y seguimiento de terapias asistidas por dispositivos, estimulación cerebral profunda y bombas de infusión de fármacos cuando no se controlan los síntomas con tratamientos farmacológicos convencionales.

Dada la complejidad de algunas de las enfermedades que se tratan, incluidas dentro del grupo de enfermedades raras, se han creado grupos de trabajo multidisciplinares con otros profesionales del Complejo Hospitalario o de otros centros sanitarios.

En el espíritu de la unidad de colaboración con todos los actores implicados en los trastornos del movimiento está la colaboración con las asociaciones de pacientes, especialmente la Asociación de Parkinson de Toledo con la que se trabaja estrechamente desde su fundación.

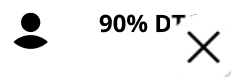
La Unidad de Trastornos del Movimiento, coordinada por el doctor Carlos Aríztegui, recibió el pasado año una de las tres acreditaciones del Estudio (GETM) de la Sociedad Española de Neurología para la enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento. En este espíritu de mejora continua se ha implementado el sistema de calidad en la norma UNE-EN ISO 9001:2015, obteniendo su certificación en los años 2023 y 2024.

Haz click aquí y recibe gratis todos los días las noticias más importantes de C-LM y sus provincias

X



Suscríbese gratis al Newsletter



EN DIRECTO Yolanda Díaz, en contra de la opa del BBVA al Sabadell: "No puede salir. Se despedirá a 5.000 personas"



José Ángel de la Casa en 2015. Europa Press.

Los médicos alertan sobre el párkinson tras morir José Ángel de la Casa: "Es la enfermedad degenerativa que más crece"

- Un reciente estudio estima que para 2050 habrá más de 350.000 casos de enfermedad de Parkinson en España, el octavo país más afectado del mundo.
- **Más información** : [Un paciente de párkinson vuelve a caminar gracias a un implante neuronal: "Ya no temo a las escaleras"](#)

P. Fava

Publicada 5 mayo 2025 11:58h



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

Por qué dormimos tan mal, qué consecuencias tiene el insomnio y cómo podemos mejorar el sueño

Rebeca Gil

6-7 minutos

La [Fundación MAPFRE](#), la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) y la [Sociedad Española del Sueño \(SES\)](#), ha elaborado un estudio para averiguar la calidad del sueño de los jóvenes entre 18 y 34 años, y los resultados indican que **la mayoría de los españoles pertenecientes a este grupo duermen poco y mal.**

En concreto, el estudio revela que:

- **El 83,5% de los jóvenes españoles presenta algún síntoma nocturno de [insomnio](#)**
- **El 61% se quita horas de sueño de forma voluntaria para realizar actividades de ocio o de interés personal**
- **Solo un 24% considera que duerme bien y las horas suficientes.**

Y esta mala calidad de sueño se produce a pesar de que los jóvenes son conscientes de que dormir es tan importante como cuidar la [alimentación](#) o practicar [ejercicio físico](#).

Con estos datos en la mano, la **doctora Marta Rubio**, investigadora principal y neuróloga del [Hospital Universitario Parc Taulí de Sabadell](#), advierte de que:

- **"La falta de descanso supone un problema grave entre los**

jóvenes, especialmente por encontrarse en un periodo vulnerable de desarrollo y maduración cerebral, y por el impacto que puede tener en su rendimiento académico”.

Además, la falta de sueño **también perjudica a los de mayor edad:**

- "Sobre todo por las consecuencias que tiene en su rendimiento laboral, estado de ánimo y condición de salud, y cuyas consecuencias son, **mayor riesgo de sufrir [enfermedades cardiovasculares](#), metabólicas y neurodegenerativas**", señala la neuróloga.



El 83,5% de los jóvenes españoles presenta algún síntoma nocturno de insomnio. / DCStudio. Freepik.

¿Cuáles son los problemas de sueño más habituales entre los jóvenes?

Los problemas más habituales de los jóvenes a la hora de descansar son:

- Un 46% tiene **dificultad para conciliar el sueño**
- Un 47% se **despierta más temprano** de lo deseado

- Un 36% **se despierta por la noche** y tiene problemas para volver a conciliar el sueño.

Todos estos problemas a la hora de descansar tienen diferentes causas según los encuestados, que destacan:

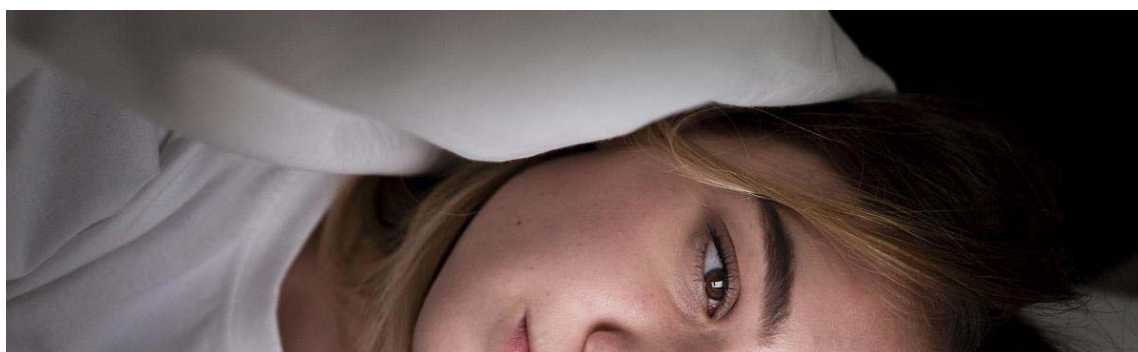
- Un 19%, los problemas de **salud mental**.
- Los **trastornos del sueño** que algunos tienen **diagnosticados** (13%)
- Efectos secundarios de un **medicamento** (9%)
- **Enfermedades** médicas (9%)
- Consumo de **alcohol** (6%)
- De alguna otra **droga** (6%).

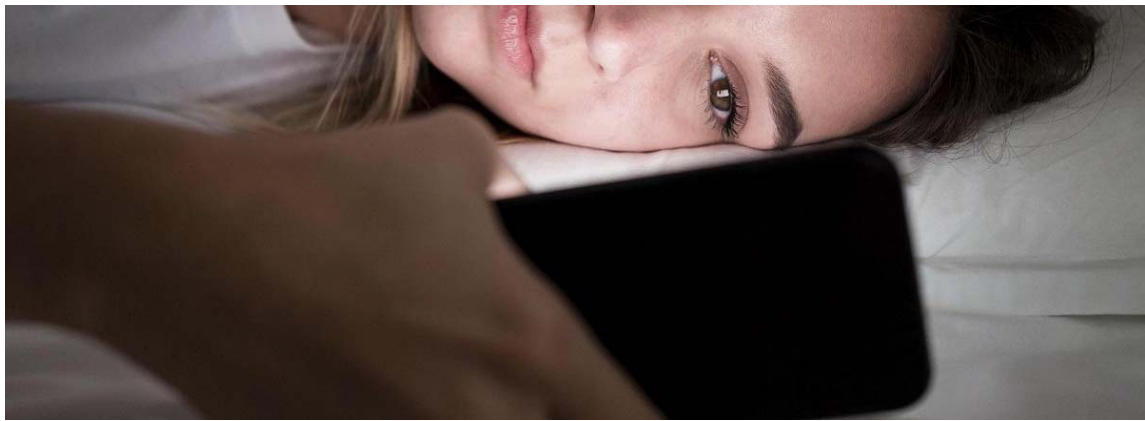
El insomnio crónico es demasiado frecuente

Capítulo aparte merece **el insomnio crónico, puesto que es el trastorno del sueño más declarado por los jóvenes**.

- Un 83,5% reconoce tener síntomas relacionados con el insomnio, pero únicamente el 12,8% cumpliría criterios clínicos de trastorno de insomnio crónico (TIC) y solo un 4,5% ha sido diagnosticado por un especialista.

El insomnio crónico es más frecuente entre las mujeres jóvenes, entre aquellos que viven en **zonas rurales**, los que tienen un horario de trabajo de tarde y los que disfrutan de menor exposición al aire libre en días laborables.





El uso de dispositivos móviles antes de dormir se asocia con un mal descanso nocturno. / Freepik.

El problema de usar dispositivos electrónicos antes de dormir

Los expertos en sueño llevan advirtiendo hace tiempo de **la asociación entre el uso de dispositivos electrónicos antes de dormir y la mala calidad del sueño**. Pero, aun así, esta práctica es muy común entre los jóvenes españoles.

Un 83% de los encuestados en el estudio lo hace y, además, dedica mucho tiempo a ello, una media de 48,6 minutos.

- Esto **provoca que “tarden más tiempo en dormirse, en concreto, una hora más de media”**, señala el estudio.

Otra de las recomendaciones para conseguir un buen descanso nocturno es reducir o evita el consumo de sustancias excitantes y de [alcohol](#).

- A pesar de ello **el 62% de los jóvenes reconoce que consume café de forma diaria, y un 43% lo hace precisamente con el objetivo de mantenerse despierto**.

Con respecto a otras sustancias, el 39% consume alcohol al menos una vez al mes y el 10% de ellos con el objetivo de conciliar el sueño; el 8% consume cannabis al menos una vez al mes, la mayoría (63%) con la intención de favorecer el sueño; y el 15% toma “remedios” sin

receta de forma ocasional, que ayudan a dormir, y casi uno de cada 10, fármacos hipnóticos, en este caso semanalmente.

Ansiedad y depresión, consecuencia de la mala calidad del sueño

Esta mala calidad del sueño nocturno tiene malas consecuencias que también analiza el estudio. Así, **motivado por un mal descanso:**

- **Uno de cada tres (29,3%) afirma tener un problema de salud mental diagnosticado.**
- **Y son la ansiedad y la depresión las enfermedades más comunes en este grupo de edad**, con un 21% y 11% respectivamente.

Entre las emociones más frecuentes, un 69% admite haber estado “estresado o nervioso” a menudo en el último mes, así como “desanimado” (58%).

Y como ocurría con el insomnio crónico, **son las mujeres las que más sufren problemas de [estrés](#) o desánimo a la hora de realizar las actividades cotidianas.**

Además de los problemas mentales, los encuestados también señalan **otras consecuencias negativas de dormir poco y mal:**

- **Cansancio o fatiga (54%)**
- **Dolor de cabeza (40%)**
- **Mal humor o irritabilidad (34%)**
- **Problemas de atención**, concentración o memoria (30%)
- **Somnolencia** diurna (29%)
- **Falta de motivación** o iniciativa (29%)
- **Preocupación o insatisfacción** con el sueño (26%)

- Dificultades de **rendimiento académico** o laboral (21,5%)
- Complicaciones en la conducta, como **hiperactividad** o impulsividad (12%)
- Propensión a cometer **errores o accidentes** (11%).



La falta de sueño perjudica el rendimiento laboral y académico. / Freepik.

Recomendaciones para recuperar el sueño

Los neurólogos de las SEN y los expertos en sueño de la SES, insisten en la **necesidad de mejorar la calidad del sueño para mejorar la salud tanto física como mental**. Para ello, ofrecen algunas recomendaciones como:

- **Dormir entre 7 y 9 horas diarias.**
- **Mantener un horario regular** durante toda la semana, levantándose a la misma hora y acostándose cuando aparecen los primeros signos de somnolencia.
- **No realizar cenas copiosas o pesadas.**

- **Evitar el consumo de alcohol o bebidas excitantes.**
- **No usar dispositivos móviles** como mínimo media hora o una hora antes de acostarse. Dejar el móvil fuera de la habitación.
- **Realizar cualquier actividad física en el exterior** para exponerse a la luz natural durante el día.
- Y si se duerme **la siesta, esta no debe superar los 30 minutos.**

Un videojuego diseñado para la detección precoz del alzhéimer

PUBLICIDAD

CAMPAÑAS

Un videojuego diseñado para la detección precoz del alzhéimer



LA REDACCIÓN

[Privacidad](#)

Un videojuego diseñado para la detección precoz del alzhéimer

Según recientes estudios, **los primeros signos de alzhéimer suelen aparecer a partir de los 55 años**. Sin embargo, muchas personas en este grupo de edad no sienten la necesidad de revisiones médicas de esta especialidad. [Privacidad](#)

Un videojuego diseñado para la detección precoz del alzhéimer

precisión del 97%. En menos de 45 minutos, los jugadores reciben un informe que sirve como un recurso valioso para que los profesionales de la salud realicen evaluaciones y tratamientos adicionales.

*"A diferencia de la mayoría de campañas relacionadas con el alzhéimer, 'The Guardian' no busca concienciar sobre la enfermedad, sino actuar y crear una herramienta práctica y tangible para abordar el problema lo antes posible", afirma **Alex Trolio**, European Creative Chairman de **Cheil**.*

El factor social para el desarrollo de tecnología con propósito

Disponible para **cualquier tablet Android**, ya son más de 25.000 personas que han descargado el juego para poder recibir un informe con datos clave sobre su salud en tres ámbitos: la memoria episódica, la semántica y la procedimental.

Esta app promete **revolucionar el panorama de la salud cognitiva**, haciendo que las pruebas sean más atractivas y accesibles a través de una herramienta digital en todos, en cualquier lugar. No obstante, la app no sustituye en ningún momento un diagnóstico clínico, sino que puede contribuir a que el diagnóstico sea más temprano. [Privacidad](#)

La Paz trata con éxito una enfermedad rara autoinmune con terapia CAR-T por primera vez en el mundo



Profesionales del Hospital Universitario público La Paz han tratado con éxito por primera vez en el mundo una enfermedad autoinmune muy rara con CAR-T, terapia de modificación genética de determinadas células del sistema inmunitario que reconoce y destruye a las cancerosas.

Powered by [WPeMatico](#)



MonsterInsights

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.

[Rechazar todo](#)

[Aceptar todo](#)

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

Qué es el síndrome de piernas inquietas, el trastorno que podría estar afectando a tu sueño

Miriam González

4-5 minutos



Person durmiendo (Imagen ilustrativa Infobae)

[El insomnio](#), que se define como la dificultad para conciliar o mantener el sueño a pesar de contar con un entorno adecuado, es el trastorno del sueño más prevalente en España, afectando aproximadamente al 20% de la población. Sin embargo, sus efectos van más allá de las molestias nocturnas, ya que tiene **un impacto significativo en la salud física y emocional** de quienes lo sufren. Aunque la concienciación sobre la importancia del sueño y los trastornos relacionados ha aumentado en los últimos años, persisten desafíos en cuanto a su tratamiento y prevención.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) subraya la **necesidad de mejorar la higiene** del sueño en la población, ya que, independientemente de si se tiene un trastorno diagnosticado, muchos ciudadanos no descansan adecuadamente. Según la SEN, un 48% de los adultos y un 25% de los niños en España experimentan un **sueño de baja calidad**, lo que incrementa el riesgo de padecer otros problemas de salud.

También puedes seguirnos en nuestro [canal de WhatsApp](#) y en [Facebook](#)

Uno de los trastornos aún poco conocidos es el **síndrome de piernas inquietas**, una condición que afecta a una parte considerable de la población, especialmente durante la noche. Esta afección causa molestias en las piernas que empeoran al estar en reposo, dificultando el descanso y afectando la calidad del sueño.



Person durmiendo (Imagen ilustrativa Infobae)

El síndrome de piernas inquietas (SPI), también conocido como enfermedad de Willis-Ekbom, es **un trastorno neurológico** que provoca una necesidad irresistible de mover las piernas, generalmente acompañada de sensaciones incómodas como hormigueo, picazón o tirantez. Estas molestias suelen intensificarse

durante el reposo, especialmente por la noche, lo que **interfiere con la conciliación y la calidad del sueño**.

El SPI afecta a personas de todas las edades, aunque es más frecuente en mujeres y en personas de mediana edad o mayores. A pesar de que aún se desconocen las causas exactas del trastorno, se cree que puede estar relacionado con diversos factores, como la predisposición genética, deficiencia de hierro, desequilibrios en la dopamina o enfermedades crónicas. Entre las condiciones asociadas al SPI se encuentran la **insuficiencia renal y la neuropatía periférica**.

[El impacto del síndrome](#) es considerable, ya que no solo afecta el descanso nocturno, sino que puede generar fatiga durante el día, lo que disminuye la capacidad de concentración y afecta negativamente la calidad de vida. Si bien existen tratamientos disponibles para aliviar los síntomas, el diagnóstico temprano y un manejo adecuado son esenciales para mitigar los efectos del trastorno y **mejorar la calidad del sueño** de quienes lo padecen.

0 seconds of 1 minute, 1 secondVolume 0%

Press shift question mark to access a list of keyboard shortcuts

Hígado graso

01:21

00:00

01:01

01:01

Insomnio: Cómo Preparar Al Cerebro Para Descansar - Bienestar

El tratamiento del síndrome de las piernas inquietas combina **estrategias médicas y cambios en el estilo de vida**. Mantener rutinas de sueño regulares, realizar ejercicio moderado y evitar

sustancias estimulantes como la cafeína o el alcohol puede aliviar los síntomas. Si el SPI está relacionado con deficiencia de hierro, suelen recomendarse suplementos bajo supervisión médica.

En casos más graves, los médicos pueden prescribir medicamentos como agonistas de la dopamina, anticonvulsivos o relajantes musculares. Además, técnicas de relajación, masajes o baños calientes **pueden ayudar a reducir la incomodidad.**



Seguir leyendo

El servicio de Neurología de Toledo, premiado por un trabajo sobre los últimos tratamientos para el Parkinson

Fuente: La Cerca / EP - Lunes, 05 de mayo de 2025

El servicio de [Neurología del Complejo Hospitalario Universitario1](#) de [Toledo2](#), dependiente del [Servicio de Salud de Castilla-La Mancha3](#), ha obtenido el premio a la mejor comunicación oral por un trabajo sobre los últimos tratamientos para la enfermedad de Parkinson en la XXIII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de esta especialidad, celebrado recientemente en [Toledo2](#).

El trabajo, titulado 'Evidencia en la práctica clínica real de la eficacia y seguridad de la infusión subcutánea de foslevodopa/foscarbidopa (fLD/fCD) en la enfermedad de Parkinson avanzada', ha sido elaborado por la médico residente [María Martín4](#) junto a los neurólogos de la [Unidad de Trastornos5](#) del movimiento del HUT, [Nuria López Ariztegui6](#), M^a Isabel Morales Casado y Guillermo Tabar Comellas.

La comunicación premiada presentó los resultados de un trabajo colaborativo llevado a cabo en la [Unidad de Trastornos del Movimiento7](#) del Hospital Universitario de Toledo, junto con los equipos de Trastornos del Movimiento del Hospital La [Mancha Centro8](#) de Alcázar de [San Juan9](#), David Dylan García Meléndez, y el [Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares10](#), Javier Domínguez Bertalo, según ha informado la Junta en nota de prensa.

La investigación, que expone la experiencia conjunta de los tres centros en la implementación de esta nueva terapia asistida por dispositivos, recoge los datos obtenidos durante los tres primeros meses tras la comercialización del tratamiento, iniciada en enero del año pasado. En total, se han analizado los casos de 30 personas con enfermedad de Parkinson en fase de avanzada, caracterizada por fluctuaciones motoras, periodos OFF de hipomovilidad y periodos ON con buena movilidad pero distorsionada por movimientos involuntarios

Tras la introducción de la infusión subcutánea continua de fLD/fCD durante 24 horas, adaptando hasta tres flujos diferentes según las necesidades del paciente a lo largo del día, los resultados muestran una notable mejoría en síntomas motores y no motores, así como una reducción significativa del tiempo OFF y de las discinesias. Todo ello se evaluó mediante escalas clínicas específicas de Parkinson y el dispositivo de monitorización ambulatoria STAT-on*.

Además de los beneficios clínicos, los pacientes refirieron una mejor calidad de vida, y el tratamiento presentó una buena tolerancia, con escasos eventos adversos, en su mayoría leves y

Parkinson avanzada, posicionando a los centros participantes como referentes en la implementación de terapias innovadoras en el entorno asistencial real.

UNIDAD DE TRASTORNO DEL MOVIMIENTO

La Unidad de Trastornos del Movimiento del servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dirigido por el doctor [Carlos Marsal](#)¹¹, se configuró como tal en el año 2017, con el objetivo de mejorar el diagnóstico, tratamiento, docencia e investigación en enfermedades que cursen con trastornos del movimiento, así como ofrecer terapias de segunda línea para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

En la Unidad se han atendido en el último año un total de 3.797 consultas, de las que 250 fueron nuevos pacientes, 2.454 consultas de trastorno de movimiento donde se atienden pacientes con enfermedad de Parkinson, parkinsonismo y otros trastornos de movimiento y 1.343 en las consultas de infiltración de toxina botulínica para distonía, temblor y espasticidad.

El abordaje integral de las personas con trastorno del movimiento, incluye el inicio y seguimiento de terapias asistidas por dispositivos, estimulación cerebral profunda y bombas de infusión de fármacos cuando no se controlan los síntomas con tratamientos farmacológicos convencionales.

Dada la complejidad de algunas de las enfermedades que se tratan, incluidas dentro del grupo de enfermedades raras, se han creado grupos de trabajo multidisciplinares con otros profesionales del Complejo Hospitalario o de otros centros sanitarios.

En el espíritu de la unidad de colaboración con todos los actores implicados en los trastornos del movimiento está la colaboración con las asociaciones de pacientes, especialmente la [Asociación de Parkinson de Toledo](#)¹² con la que se trabaja estrechamente desde su fundación.

La Unidad de Trastornos del Movimiento, coordinada por la doctora Nuria López de Aríztegui, recibió el pasado año una de las tres acreditaciones que concede el Grupo de Estudio (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su abordaje integral de la enfermedad de Parkinson y otros trastornos de movimiento. Para dar continuidad al espíritu de mejora continúa se ha implementado el sistema de calidad en la norma UNE-EN ISO 9001:2015, obteniendo su certificación en los años 2023 y 2024.

Enlaces

Esta página:

- https://www.lacerca.com/noticias/castilla_la_mancha/servicio-neurologia-toledo-premiado-ultimos-tratamientos-parkinson-764196-1.html

Enlaces de la noticia:

1. <https://www.lacerca.com/etiquetas/1/neurolog%C3%ADa%20del%20complejo%20hospitalario%20universitario>
2. <https://www.lacerca.com/etiquetas/1/toledo>
3. <https://www.lacerca.com/etiquetas/1/servicio%20de%20salud%20de%20castilla-la%20mancha>
4. <https://www.lacerca.com/etiquetas/1/mar%C3%ADa%20mart%C3%ADn>
5. <https://www.lacerca.com/etiquetas/1/unidad%20de%20trastornos>

En directo

Albares comparece en la comisión de Exteriores del Congreso

Directo

Última hora del Cónclave para elegir al nuevo Papa

Las caras de la noticia: 2 de mayo de 2025

El análisis de la actualidad a través de los rostros de la jornada

Editorial



Creada: 02.05.2025 00:30

Última actualización: 02.05.2025 00:30





▲Ignacio Galán Iberdrola

[[QUOTE:PULL|]]IGNACIO GALÁN ▲ |||Presidente de Iberdrola]

Récord histórico de las acciones de Iberdrola. La acción de Iberdrola ha registrado un máximo histórico en bolsa de 15,895 euros después de ganar 0,145 euros, equivalentes al 0,92 %, tras presentar sus resultados del primer trimestre de este año, alcanzando un beneficio neto de 2.004 millones de euros hasta marzo.



▲Eva S Corada / A tu Salud © Alberto R. Roldán / Diario La Razón. Alberto R. Roldán / Fotógrafos

[[QUOTE:PULL|||EVA S. CORADA▲ |||Periodista]

Galardonada por la Sociedad Española de Neurología. La periodista del suplemento «A TU SALUD» de LA RAZÓN Eva S. Corada ha sido distinguida con el «Premio al Mejor Trabajo Periodístico en Neurología», por el reportaje «¿Alguien sabe qué es la demencia con cuerpos de Lewy?».



Seis años de promesas incumplidas: la unidad de daño cerebral del Rosell sigue sin abrir

Por **LasNoticiasRM** - 5 de mayo de 2025





Seis años de promesas incumplidas: la unidad de daño cerebral del Rosell sigue sin abrir

El Partido Cantonal acusa al Gobierno regional del PP de marginar a Cartagena mientras la Arrixaca dispone del servicio desde 2016

El Partido Cantonal de Cartagena ha denunciado que el Gobierno regional del Partido Popular lleva **más de seis años prometiéndolo en falso** la implantación de una unidad de daño cerebral en el Hospital Santa María del Rosell. Pese a figurar en los presupuestos autonómicos desde 2022 y ser anunciada por tres consejeros de Salud distintos, **la unidad sigue sin ponerse en marcha**, mientras pacientes de toda la comarca se ven obligados a desplazarse hasta el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia.

Según ha recordado la formación cartagenera en un comunicado, **el primer compromiso público data del año 2018**, cuando el entonces consejero Manuel Villegas se comprometió a dotar al Rosell de este servicio. Desde entonces, Juan José Pedreño, actual titular de la Consejería, ha repetido la promesa sin materializarla. "Es el día de la marmota sanitario en Cartagena", ironizan desde el Partido Cantonal, al criticar el "absoluto desprecio institucional del PP hacia nuestra comarca".

Un servicio vital para salvar vidas y evitar discapacidades severas

La unidad de daño cerebral adquirido es una herramienta médica fundamental para actuar en las primeras 24-48 horas tras un ictus, una hipoxia o un traumatismo craneoencefálico. Una actuación temprana no solo mejora la supervivencia, sino que puede **determinar la capacidad del paciente para volver a caminar, hablar o ser autónomo**.

En Murcia, este servicio funciona desde 2016 en el hospital de referencia Virgen de la Arrixaca. Sin embargo, en Cartagena, pese a que se ha presupuestado desde 2022, la unidad **no ha pasado del papel**. "Más prisa tuvieron en dotar a la Arrixaca de los recursos necesarios que en cumplir con Cartagena", lamentan desde el PCAN.

La unidad tendría un coste estimado de 900.000 euros y requeriría la contratación de un equipo multidisciplinar compuesto por un médico rehabilitador, un neurólogo, un fisioterapeuta, logopeda, terapeuta ocupacional, psicólogo, personal de enfermería y personal auxiliar. Además, se preveía habilitar en la tercera planta del Rosell espacios de hospitalización, fisioterapia, descanso y reeducación virtual.

Una necesidad creciente con cifras alarmantes

La incidencia de enfermedades cerebrovasculares está en aumento. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en los próximos 25 años los casos de daño cerebral adquirido crecerán un **27%**. Actualmente, **el ictus es la segunda causa de muerte en España y la primera en mujeres**, además de ser la principal causa de discapacidad adquirida en adultos.

En la franja de mayores de 65 años, un 5% ha sufrido un ictus. Pero la dolencia no es exclusiva de personas mayores: un 0,5% de los casos se dan en menores de 20 años, y en los últimos 20 años ha aumentado un 25% entre adultos de 20 a 64 años. **Cartagena no puede permitirse seguir dependiendo de Murcia para un recurso sanitario tan crítico**, denuncian desde el PCAN.

Un agravio más a la larga lista de incumplimientos con Cartagena

Para el Partido Cantonal, este retraso injustificable en la implantación de la unidad en el Rosell **no es un caso aislado**, sino la enésima muestra del desequilibrio territorial en la política sanitaria del Gobierno regional. "Prometen, lo anuncian, lo presupuestan... pero a la hora de la verdad, Cartagena siempre espera", afirma el secretario de organización Antonio Conesa.

Desde la formación instan al Gobierno de Fernando López Miras a dejar de "ningunear a Cartagena" y a **cumplir de inmediato la palabra dada a la ciudadanía**. El Rosell cuenta con espacio, necesidad y demanda. Lo único que falta es voluntad política.

El Partido Cantonal exige que los 900.000 euros comprometidos se ejecuten sin más demoras y que **la unidad comience a funcionar antes de que finalice el año**, para evitar más traslados forzados, listas de espera y desigualdades sanitarias en una comarca con más de 250.000 habitantes.

"La salud no puede depender del código postal", concluyen. "Y cada día sin esta unidad es un día más de marginación institucional".

¿Quieres contactar con el autor de esta noticia?

Si has visto algún error en esta noticia o tal vez puedes aportar alguna información extra, puedes contactar directamente con nuestra redacción mandando un email a news@lasnoticiasrm.es o escribiendo un mensaje por Whatsapp en el teléfono 641387053. Estaremos encantados de atenderte.

Esta y otras noticias puedes tenerlas al instante subscribiéndote a nuestro canal de Telegram

Puedes subscribirte a nuestro nuevo canal en Telegram, y disponer de todas las noticias importantes de la web en tiempo real.

Recuerda, pincha en t.me/lasnoticiasrm y dale a subscribir al canal en tu aplicación Telegram.

!!Te esperamos en [LasNoticiasRM](https://www.lasnoticiasrm.es)ii

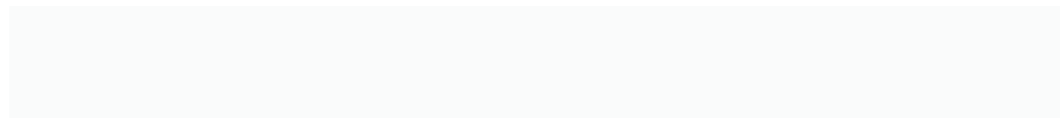


Tabla de Contenidos

Todos los hornos están sucios, pocos conocen este truco (sin frotar)

Publicidad Dr. Clean



Brico Dépôt odia cuando haces esto, pero no pueden detenerte

Publicidad JetNozzle



El HuffPost

Seguir

216.5K Seguidores



18



El infravalorado primer síntoma de demencia que empieza temprano, no es el olvido y afecta a seis millones de españoles

Historia de Redacción HuffPost • 2 semana(s) •

2 minutos de lectura




 Comentarios

| Una imagen de archivo de una persona mayor haciendo un puzzle

Una imagen de archivo de una persona mayor haciendo un puzle
© Getty Images

Los expertos **Javier Camiña**, vocal de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y **Luis Aguera**, vocal de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (Sepsm) han atendido a *La Voz de Galicia* para hablar acerca de cuál puede ser el impacto de haber sufrido depresión en las enfermedades neurológicas.



Yo soy de Lowi.
Y tú... deberías.

¡Yo soy de Lowi! ¿Y tú?


Publicidad

Lowi [Obtener más información](#)

En este sentido, es Javier Camiña el que apunta que "un primer episodio de este trastorno mental en personas mayores de cincuenta años aumenta el riesgo de sufrir una patología neurodegenerativa". Ocurre con el párkinson, tal y como recogía el informe Depresión y Neurología publicado por la SEN en el 2022 que cita el rotativo gallego, **y lo mismo sucede con la demencia**.

Por otro lado, es el psiquiatra el que habla a *La Voz de Galicia* de las personas que padecen depresión siendo ya mayores. **"A lo mejor esta viene a los seis meses, uno o dos años de empezar a sufrir demencia"**, apunta y añade que es ese el motivo por el que "ahora se considera que puede llegar a ser un síntoma precoz de la misma".


Es el mismo periódico el que señala que la explicación por la que esto sucede no está del todo fundamentada. Ahora bien, según el experto puede responde a que "se cerebro que se está desestructurando puede que empiece primero a dar síntomas relacionados con la salud mental". **Y, después, "ya el paciente empieza a tener problemas de memoria, desorientación, etcétera"**, apostilla.



Hasta un **25% dto.**
en todos tus seguros

Ahorra hasta 400€ al año

Publicidad

[Obtene](#)  [Comentarios](#)



En este sentido, el psiquiatra concluye en su explicación al [medio gallego](#) que, si la depresión se da durante alguna etapa vital, se puede considerar factor de riesgo; sin embargo, **en edades más tardías podría ser considerada un síntoma inicial "de esa enfermedad que no ha terminado de dar la cara todavía"**.

Según los datos del Centro Bonanova, disponibles en su página web, hay alrededor de **seis millones de personas en España con depresión, aunque no todas con diagnóstico**.

¡Mantente al día con El HuffPost! Sigue todas las noticias desde tu móvil en nuestra [APP](#). Puedes descargarla tanto para [Android](#) como [iOS](#).

La entrada [El infravalorado primer síntoma de demencia que empieza temprano, no es el olvido y afecta a seis millones de españoles](#) se publicó primero en [El HuffPost](#)

Contenido patrocinado



GAES

¿Acufenos? Descubre cómo liberarte del ruido y mejorar tu bienestar diario

Publicidad



wegentan.com

Sandalias de mujer que combinan estilo y funcionalidad.

Publicidad

Más para ti

Comentarios

Escápate con una Oferta de principios de año

Publicidad Booking.com



Ver ofertas

Publicidad Booking.com



El Español

Seguir

109.7K Seguidores



9



Los médicos alertan sobre el párkinson tras morir José Ángel de la Casa: "Es la enfermedad degenerativa que más crece"

Historia de P. Fava • 20 h • 4 minutos de lectura

Los médicos alertan sobre el párkinson tras morir José Ángel de la Casa: "Es la enfermedad degenerativa que más crece"

Un reciente estudio estima que para 2050 habrá más de 350.000 casos de enfermedad de Parkinson en España, el octavo país más afectado del mundo. Más información: Un paciente de párkinson vuelve a caminar gracias a un implante neuronal: "Ya no temo a las escaleras"

5 de mayo 11:58 5 de mayo 11:58



Comentarios

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

Publicidad Derila



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

Publicidad LifeVac



El Mundo

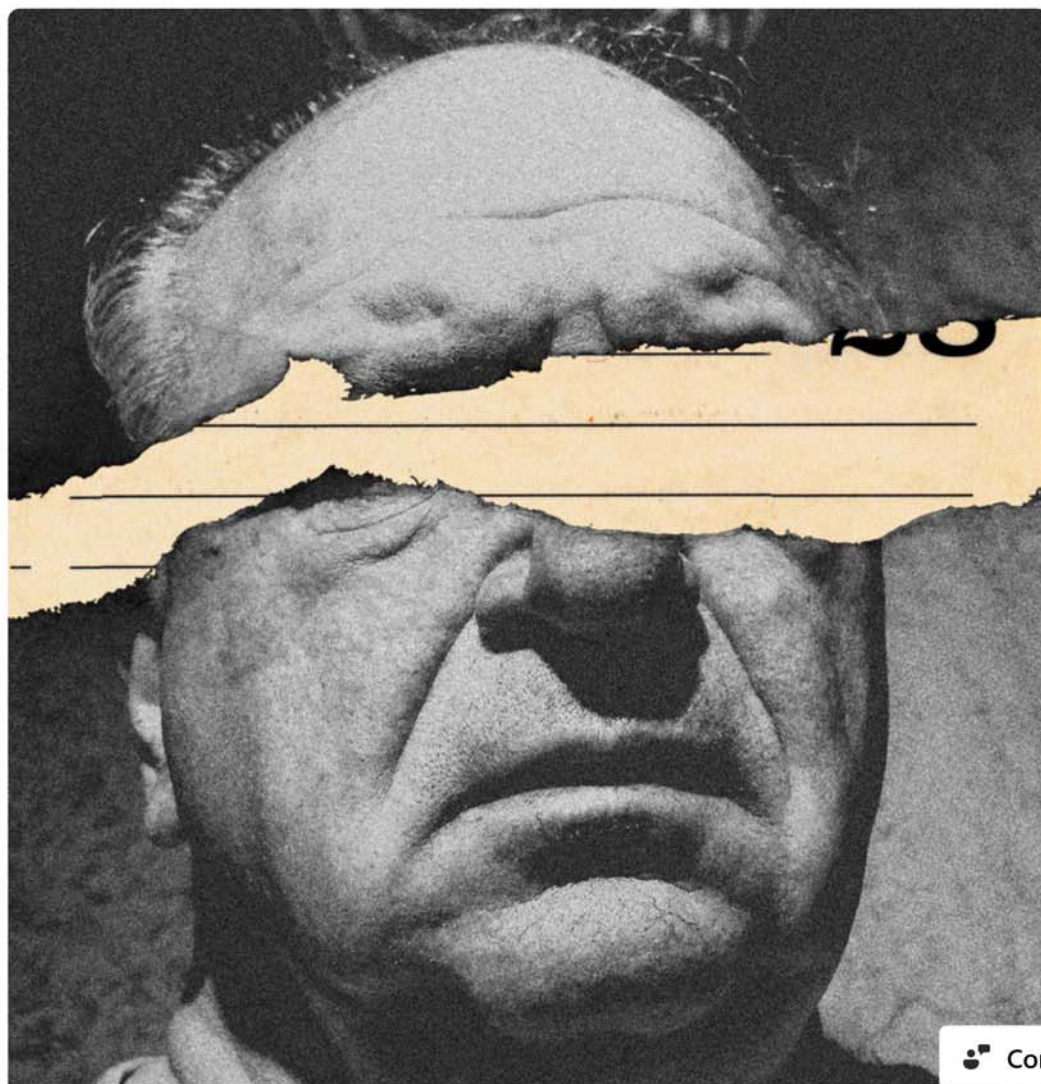
Seguir

72.5K Seguidores



Cuando el cerebro se queda en blanco pero no se apaga... "¿Y yo qué venía a hacer aquí?"

Historia de Pilar Pérez • 6 día(s) • 3 minutos de lectura



Comentarios

AESPI lanza una iniciativa para dar visibilidad al síndrome de piernas inquietas

Por **Redacción** - 30 abril, 2025

MADRID, 30 (EUROPA PRESS)

La Asociación Española de Síndrome de Piernas Inquietas (AESPI) ha lanzado una campaña para visibilizar esta patología, también conocida como enfermedad de Willis-Ekbom, que provoca una necesidad "urgente" de mover las piernas cuando se está en reposo, lo que interfiere "gravemente" en el sueño y el bienestar diario de las personas que lo padecen.

"Muchas personas sufren el síndrome de piernas inquietas sin saberlo o sin recibir el tratamiento adecuado. Queremos que esta campaña ayude a mejorar el reconocimiento de la enfermedad y facilite el acceso a diagnósticos y tratamientos adecuados", ha declarado la presidenta de AESPI, Purificación Titos.

A pesar de afectar a unos dos millones de españoles, según datos de la Sociedad Española de Neurología, se trata de una afección "poco comprendida" y "mal diagnosticada" en muchos casos.

Es por ello por lo que AESPI ha lanzado una campaña informativa y que será distribuida en redes sociales, medios de comunicación y eventos divulgativos.

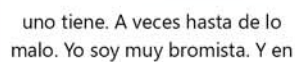
Para concienciar sobre esta enfermedad, se difundirá información general de la misma acompañada de testimonios; se impartirán charlas y conferencias con médicos especialistas del sueño y la neurología; se publicarán historias de pacientes para humanizar la enfermedad y fomentar la empatía; se realizarán actividades en hospitales y universidades, además de seminarios web y encuentros en línea.

Leer más: Sumar y socios Gobierno reafirman su rechazo al rearme y



Seguidas

🔍 Buscar videos



Comentarios

#TN2Canarias
RTVC.es

Sé la primera persona en comentar.

6 · 1,1 mil visualizaciones



Millonario pone a prueba a sus empleados y les da una recompensa💖🏠

Comentar como Sociedad Española de Neur...

Explora más en Video

Inicio

En vivo

Programas

👍 129 mil · 2 mil comentarios · 15 mill. visualizaciones



● El cónclave, desde dentro en realidad virtual | ⚡ Ana Julia Quezada, ¿un móvil a cambio de sexo en la cárcel?

Telecinco

DIRECTO

Lo último España Papa Francisco Local Sociedad Internacional Salud Econo

Educación

ACTUALIDAD EDUCACIÓN

La adolescencia, ¿por qué es un factor de riesgo para la salud mental?



Marta Egea Madrid
05/05/2025 20:40h.



La adolescencia es una etapa de alto riesgo para la salud mentalFREEPIK

La adolescencia es una de las etapas más complicadas, en ella se inician más del 50% de los trastornos mentales

Factores como el acoso escolar, la presión académica y la falta de sueño contribuyen al deterioro de la salud mental en los adolescentes

¿Por qué los adolescentes sufren tantos cambios de humor?

La **adolescencia** es una etapa donde se viven profundos cambios físicos, emocionales y sociales. Esta etapa supone la adquisición de una identidad personal y social. También se comienza a crear un estilo de vida propio y a dotarse de un sistema de valores. Durante este periodo, la salud mental puede verse comprometida, y las cifras en España lo reflejan.

RETO SIN ALCOHOL SEGÚN LA EDAD

25-33
DESAYUNO
1 pera mediana
1 rebanada de pan tostado
2 huevos duros
ALMUERZO
Rodajas de pavo o pollo
1/2 taza de hummus
1 pepino
CENA
Ensalada de espinacas
1/2 taza de yogurt griego
1 banana

44-55
DESAYUNO
1 rebanada de pan tostado
1/2 aguacate machacado
rodajas de damasco fresco

55+
DESAYUNO
1 panecillo inglés
1 cda. de mantequilla de maní
1 taza de uvas

33-44
DESAYUNO
1 taza de bayas
1 banana
1 taza de leche de almendras

En España, distintos estudios han alertado sobre el aumento de **problemas de salud mental entre los adolescentes**. Según un informe de UNICEF España de 2024, el 40% de los jóvenes presenta **problemas más**

o menos serios de salud mental, y más del 50% de los trastornos graves en la vida adulta se inician en esta etapa.

MÁS

La adolescencia llega antes: ¿Por qué las niñas empiezan la pubertad a una edad más temprana?

Claves para prevenir que los adolescentes con TDAH caigan en adicciones

Cómo pactar la hora de llegada a casa con tu hijo adolescente sin ser permisivo ni estricto

Cambios hormonales y neurológicos: una base inestable

Desde el punto de vista biológico, durante la adolescencia **el cerebro atraviesa una reestructuración** que puede afectar directamente la regulación emocional, la toma de decisiones y el control de impulsos. El desarrollo del córtex prefrontal, encargado de estas funciones, no se completa hasta bien entrada la veintena. A la vez, **regiones más primitivas del cerebro** como son la amígdala, relacionadas con las emociones y la reactividad, **actúan con mayor intensidad**.

Este desequilibrio que se produce, puede explicar **la mayor impulsividad, la sensibilidad emocional y las reacciones extremas** que suelen caracterizar a esta etapa. Si además, se le suma una falta de comprensión o de estrategias de gestión emocional, **el adolescente puede sentirse desbordado** y puede favorecer la aparición de ansiedad, ira descontrolada, aislamiento social o síntomas depresivos.

Factores sociales y educativos: presión y comparación constante

Otro de los elementos más estresantes en la adolescencia es **la presión académica**. En el sistema educativo español, los adolescentes deben tomar decisiones importantes sobre su futuro profesional en plena transformación emocional. La exigencia de obtener buenas notas para **poder acceder a la carrera y a la universidad que desean** genera una tensión añadida. Según una encuesta realizada por la Fundación ANAR, el 65% de los adolescentes afirma sentirse agobiado por las expectativas académicas.

Otro factor relevante es **el peso de las redes sociales**. Las plataformas sociales como Instagram o Tiktok han sustituido en gran medida a las interacciones sociales tradicionales. Aunque pueden ser, en ocasiones, espacios de creatividad y conexión, también son **el caldo de cultivo perfecto para la comparación constante**, la búsqueda de validación externa y el miedo a la exclusión. La sobreexposición que sufren los adolescentes a ideales de belleza, estilo de vida o éxito inalcanzables puede hacer que el autoestima de los adolescentes se deteriore, haciéndolos mucho **más vulnerables a sufrir ansiedad, depresión o trastornos de la conducta alimentaria**.

El impacto del acoso

El **bullying** continúa siendo uno de los más **grandes enemigos de la salud mental** de los adolescentes. El acoso escolar, tanto presencial como digital, tiene el **poder de provocar efectos devastadores** como el aislamiento, sentimiento de inferioridad, abandono escolar e incluso, pensamientos suicidas.

El ciberacoso también ha agravado esta situación, ya que **el bullying no termina al salir del aula**, sino que puede ser una constante a través de redes sociales o mensajería. Para poder combatir esta situación, es fundamental **una intervención conjunta de familias, profesorado y comunidad educativa** con especial atención a cualquier signo de alerta temprana.

La falta de sueño

La higiene del sueño es otro pilar fundamental que a menudo **se ve afectado durante la adolescencia**. Los cambios hormonales que sufren pueden hacer que tiendan a dormir más tarde, pero los horarios escolares no se adaptan a este nuevo ritmo biológico. Según la Sociedad Española de Neurología, **8 de cada 10 adolescentes duermen menos de las 8-10 horas recomendadas**. Esta falta de sueño puede afectar a su capacidad de concentración, al estado de ánimo, la regulación emocional y también, puede aumentar el riesgo de sufrir trastornos mentales graves.

Además, hay que sumarle **el uso excesivo de dispositivos electrónicos antes de dormir**. El uso del móvil en la cama y el hábito de revisar las redes sociales son acciones bastante comunes que pueden hacer que descansar correctamente sea más complicado.

La importancia del entorno familiar y escolar

Los adolescentes necesitan **un entorno que combine afecto, límites y comprensión**. Un hogar donde exista una escucha activa, comunicación abierta y se respeten sus procesos emocionales. Esto puede ser un factor protector clave frente al desarrollo de trastornos mentales. Además, **el entorno escolar también debe ser seguro, inclusivo y respetuoso** con la diversidad de ritmos y necesidades.

En muchas ocasiones, **los adolescentes no cuentan con las herramientas** para ser capaces de identificar solos lo que les pasa ni tampoco para pedir ayuda. Por esto, es esencial que los padres, madres y docentes **estén atentos a cualquier señal** que se produzca como cambios bruscos de comportamiento, aislamiento, apatía, descenso en el rendimiento escolar, irritabilidad o comentarios autodestructivos.

TEMAS[Consejos](#)[Salud mental](#)[Actualidad](#)

[Programas](#)

LAS PROMOCIONES CON...

¡MÁS! AHORRO

Tomate rama kg



AHORRA

1,59 €

kilo

FROIZ

Siempre a su servicio

Del 05 al 11 de mayo de 2025

Martes, 6 de mayo de 2025

toledodiario.es

Tu diario de Toledo y provincia

Portada Toledo Talavera Provincia Opinión Deportes Cultura El Martes Cómplices +

Twitter Facebook RSS

td

Qué hacer en Toledo

Agenda cultural Toledodiario.es

PATROCINADA POR

SAGOS JARABES

medina mudéjar

El servicio de Neurología de Toledo, premiado por un trabajo sobre los últimos tratamientos para el Parkinson

Además de los beneficios clínicos, los pacientes refirieron una mejor calidad de vida, y el tratamiento presentó una buena tolerancia

05/05/2025 Toledodiario

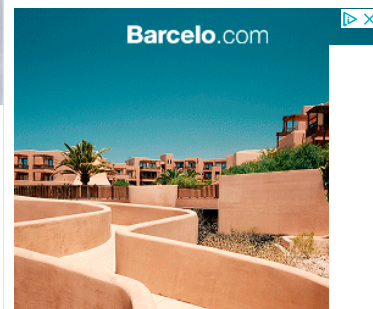
Facebook X WhatsApp Telegram Link Plus



Profesionales del Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. - JCCM

El servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dependiente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, ha obtenido el premio a la mejor comunicación oral por un trabajo sobre los últimos tratamientos para la enfermedad de Parkinson en la XXIII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de esta especialidad, celebrado recientemente en Toledo.

El trabajo, titulado 'Evidencia en la práctica clínica real de la eficacia y seguridad de la infusión subcutánea de foslevodopa/foscarbidopa (fLD/fCD) en la enfermedad de Parkinson avanzada', ha sido elaborado por la médico residente María Martín junto a los neurólogos de la Unidad de Trastornos del movimiento del HUT, Nuria López



Entradas recientes

[El paro desciende en más de mil personas en la provincia de Toledo y deja el registro más bajo desde 2008](#)

[Una herida en la memoria con las víctimas en campos de concentración nazi: "Somos lo que somos gracias a su lucha"](#)

[Cae un árbol por el viento en la calle Cabrahigos, frente a la estación de tren de Toledo](#)

[Puente sostiene que el robo de cable tenía intención de "hacer daño": se sustrajeron 150 metros que valen 300 euros](#)

[El CERI de Sevilleja de la Jara atendió a 146 animales en 2024 afectados por electrocución, disparo o veneno](#)



Ariztegui, M^a Isabel Morales Casado y Guillermo Tabar Comellas.

La comunicación premiada presentó los resultados de un trabajo colaborativo llevado a cabo en la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario de Toledo, junto con los equipos de Trastornos del Movimiento del Hospital La Mancha Centro de Alcázar de San Juan, David Dylan García Meléndez, y el Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares, Javier Domínguez Bertalo, según ha informado la Junta en nota de prensa.



La investigación, que expone la experiencia conjunta de los tres centros en la implementación de esta nueva terapia asistida por dispositivos, recoge los datos obtenidos durante los tres primeros meses tras la comercialización del tratamiento, iniciada en enero del año pasado. En total, se han analizado los casos de 30 personas con enfermedad de Parkinson en fase de avanzada, caracterizada por fluctuaciones motoras, periodos OFF de hipomovilidad y periodos ON con buena movilidad pero distorsionada por movimientos involuntarios

Tras la introducción de la infusión subcutánea continua de fLD/fCD durante 24 horas, adaptando hasta tres flujos diferentes según las necesidades del paciente a lo largo del día, los resultados muestran una notable mejoría en síntomas motores y no motores, así como una reducción significativa del tiempo OFF y de las discinesias. Todo ello se evaluó mediante escalas clínicas específicas de Parkinson y el dispositivo de monitorización ambulatoria STAT-on*.

Además de los beneficios clínicos, los pacientes refirieron una mejor calidad de vida, y el tratamiento presentó una buena tolerancia, con escasos eventos adversos, en su mayoría leves y de tipo cutáneo.

Este trabajo representa un avance relevante en el abordaje terapéutico de la enfermedad de Parkinson avanzada, posicionando a los centros participantes como referentes en la implementación de terapias innovadoras en el entorno asistencial real.

Unidad de Trastornos del Movimiento

La Unidad de Trastornos del Movimiento del servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dirigido por el doctor Carlos Marsal, se configuró como tal en el año 2017, con el objetivo de mejorar el diagnóstico, tratamiento, docencia e investigación en enfermedades que cursen con trastornos del movimiento, así como ofrecer terapias de segunda línea para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

En la Unidad se han atendido en el último año un total de 3.797 consultas, de las que 250 fueron nuevos pacientes, 2.454 consultas de trastorno de movimiento donde se atienden pacientes con enfermedad de Parkinson, parkinsonismo y otros trastornos de movimiento y 1.343 en las consultas de infiltración de toxina botulínica para distonía, temblor y espasticidad.

El abordaje integral de las personas con trastorno del movimiento, incluye el inicio y seguimiento de terapias asistidas por dispositivos, estimulación cerebral profunda y bombas de infusión de fármacos cuando no se controlan los síntomas con tratamientos farmacológicos convencionales.

Dada la complejidad de algunas de las enfermedades que se tratan, incluidas dentro del grupo de enfermedades raras, se han creado grupos de trabajo multidisciplinarios con otros profesionales del Complejo Hospitalario o de otros centros sanitarios.

En el espíritu de la unidad de colaboración con todos los actores implicados en los trastornos del movimiento está la colaboración con las asociaciones de pacientes, especialmente la Asociación de Parkinson de Toledo con la que se trabaja estrechamente desde su fundación.

La Unidad de Trastornos del Movimiento, coordinada por la doctora Nuria López de Aríztegui, recibió el pasado año una de las tres acreditaciones que concede el Grupo de Estudio (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su abordaje integral de la enfermedad de Párkinson y otros trastornos de movimiento. Para dar continuidad al espíritu de mejora continúa se ha implementado el sistema de calidad en la norma UNE-EN ISO 9001:2015, obteniendo su certificación en los años 2023 y 2024.



Relacionado:



El servicio de Radiofísica del Hospital Universitario de Toledo formará a residentes a partir del próximo curso



El Hospital de Toledo presenta un recurso contra el cierre de una zona del laboratorio



La Unidad de Hipertensión Arterial Pulmonar del Hospital de Toledo, premiada por su calidad asistencial



CCOO presenta dos nuevas denuncias ante la Inspección de Trabajo por la situación de los laboratorios del hospital



Además

Buscar ...

6 May 2025 | Actualizado 10:15

PUBLICIDAD

El servicio de Neurología de Toledo, premiado por un trabajo sobre los últimos tratamientos para el Parkinson



Publicado 5 May 2025 13:33

[Portada \(https://torrijostoday.com/\)](https://torrijostoday.com/)
[Internacional \(https://torrijostoday.com/internac](https://torrijostoday.com/internac)


voluntad-de-causar-un-dano-en-la-
via-madrid-sevilla/)

**Investigan la muerte de un hombre en
un edificio en Pamplona**

([https://torrijostoday.com/espana/
investigan-la-muerte-de-un-
hombre-en-un-edificio-en-
pamplona/](https://torrijostoday.com/espana/investigan-la-muerte-de-un-hombre-en-un-edificio-en-pamplona/))



**Un fuerte dispositivo de seguridad
custodia el sepelio en Ugíjar (Granada)
del hombre tiroteado en Berja**

([https://torrijostoday.com/espana/
un-fuerte-dispositivo-de-seguridad-
custodia-el-sepelio-en-ugijar-
granada-del-hombre-tiroteado-en-
berja/](https://torrijostoday.com/espana/un-fuerte-dispositivo-de-seguridad-custodia-el-sepelio-en-ugijar-granada-del-hombre-tiroteado-en-berja/))

TOLEDO 5 May. -

El servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, dependiente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, ha obtenido el premio a la mejor comunicación oral por un trabajo sobre los últimos tratamientos para la enfermedad de Parkinson en la XXIII Reunión de la Sociedad Castellano-Manchega de esta especialidad, celebrado recientemente en Toledo.

El trabajo, titulado 'Evidencia en la práctica clínica real de la eficacia y seguridad de la infusión subcutánea de foslevodopa/foscarbidopa (fLD/fCD) en la enfermedad de Parkinson avanzada', ha sido elaborado por la médico residente María Martín junto a los neurólogos de la Unidad de Trastornos del movimiento del HUT, Nuria López Ariztegui, M^a Isabel Morales Casado y Guillermo Tabar Comellas.

La comunicación premiada presentó los resultados de

Virgen de Altagracia de Manzanares, Javier Domínguez Bertalo, según ha informado la Junta en nota de prensa.

La investigación, que expone la experiencia conjunta de los tres centros en la implementación de esta nueva terapia asistida por dispositivos, recoge los datos obtenidos durante los tres primeros meses tras la comercialización del tratamiento, iniciada en enero del año pasado. En total, se han analizado los casos de 30 personas con enfermedad de Parkinson en fase de avanzada, caracterizada por fluctuaciones motoras, periodos OFF de hipomovilidad y periodos ON con buena movilidad pero distorsionada por movimientos involuntarios

Tras la introducción de la infusión subcutánea continua de fLD/fCD durante 24 horas, adaptando hasta tres flujos diferentes según las necesidades del paciente a lo largo del día, los resultados muestran una notable mejoría en síntomas motores y no motores, así como una reducción significativa del tiempo OFF y de las discinesias. Todo ello se evaluó mediante escalas clínicas específicas de Parkinson y el dispositivo de monitorización ambulatoria STAT-on*.

Además de los beneficios clínicos, los pacientes refirieron una mejor calidad de vida, y el tratamiento presentó una buena tolerancia, con escasos eventos adversos, en su mayoría leves y de tipo cutáneo.

Este trabajo representa un avance relevante en el abordaje terapéutico de la enfermedad de Parkinson avanzada, posicionando a los centros participantes como referentes en la implementación de terapias innovadoras en el entorno asistencial real.

enfermedades que cursen con trastornos del movimiento, así como ofrecer terapias de segunda línea para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

En la Unidad se han atendido en el último año un total de 3.797 consultas, de las que 250 fueron nuevos pacientes, 2.454 consultas de trastorno de movimiento donde se atienden pacientes con enfermedad de Parkinson, parkinsonismo y otros trastornos de movimiento y 1.343 en las consultas de infiltración de toxina botulínica para distonía, temblor y espasticidad.

El abordaje integral de las personas con trastorno del movimiento, incluye el inicio y seguimiento de terapias asistidas por dispositivos, estimulación cerebral profunda y bombas de infusión de fármacos cuando no se controlan los síntomas con tratamientos farmacológicos convencionales.

Dada la complejidad de algunas de las enfermedades que se tratan, incluidas dentro del grupo de enfermedades raras, se han creado grupos de trabajo multidisciplinares con otros profesionales del Complejo Hospitalario o de otros centros sanitarios.

En el espíritu de la unidad de colaboración con todos los actores implicados en los trastornos del movimiento está la colaboración con las asociaciones de pacientes, especialmente la Asociación de Parkinson de Toledo con la que se trabaja estrechamente desde su fundación.

La Unidad de Trastornos del Movimiento, coordinada por la doctora Nuria López de Aríztegui, recibió el pasado año una de las tres acreditaciones que concede el Grupo de Estudio (GETM) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su abordaje integral de la



Portada (<https://torrijostoday.com/>)

Internacional (<https://torrijostoday.com/internac>

Comparte esta noticia en tu red social favorita

Beloud



Facebook



Twitter



LinkedIn

WhatsApp

PUBLICIDAD

Lo Más Leído Hoy

Rusia frustra un nuevo ataque con drones ucranianos sobre Moscú (<https://torrijostoday.com/internacional/rusia-frustra-un-nuevo-ataque-con-drones-ucranianos-sobre-moscu/>)

El Departamento de Educación de EEUU suspende las ayudas a la investigación a la Universidad de Harvard (<https://torrijostoday.com/internacional/el-departamento-de-educacion-de-eeuu-suspende-las-ayudas-a-la-investigacion-a-la-universidad-de-harvard/>)

Trump ordena la reapertura de la prisión de Alcatraz «para albergar a los delincuentes más despiadados» de EEUU (<https://torrijostoday.com/internacional/trump-ordena-la-reapertura-de-la-prision-de-alcatraz-para-albergar-a-los-delincuentes-mas-despiadados-de-eeuu/>)

Cercanías Madrid permanecerá operativo durante la noche para la llegada de viajeros afectados por el robo de cable (<https://torrijostoday.com/espana/cercanias-madrid-permanecera-operativo-durante-la-noche-para-la-llegada-de-viajeros-afectados-por-el-robo-de-cable/>)

Detenido un ciudadano ruso por planear «actos de sabotaje» contra la línea ferroviaria de los Urales (<https://torrijostoday.com/internacional/detenido-un-ciudadano-ruso-por-planear-actos-de-sabotaje-contr-la-linea-ferroviaria-de-los-urales/>)



Portada (<https://torrijostoday.com/>)

Internacional (<https://torrijostoday.com/internac>

San Lorenzo de Calatrava (<https://torrijostoday.com/castilla-la-mancha/fallece-un-varon-de-36-anos-en-un-accidente-de-caza-en-san-lorenzo-de-calatrava/>)

Fallece un motorista de 27 años tras salirse de la vía en Peñas de San Pedro (Albacete) (<https://torrijostoday.com/castilla-la-mancha/fallece-un-motorista-de-27-anos-tras-salirse-de-la-via-en-penas-de-san-pedro-albacete/>)

Un trabajador sufre la amputación parcial de una mano provocada por una motosierra en Villaluenga de la Sagra (<https://torrijostoday.com/castilla-la-mancha/un-trabajador-sufre-la-amputacion-parcial-de-una-mano-provocada-por-una-motosierra-en-villaluenga-de-la-sagra/>)

Herido un trabajador al cortarse en el brazo con un cristal en Toledo (<https://torrijostoday.com/castilla-la-mancha/herido-un-trabajador-al-cortarse-en-el-brazo-con-un-cristal-en-toledo/>)

Abierta al tráfico la A-33 en Caudete (Albacete), cortada tras un accidente (<https://torrijostoday.com/castilla-la-mancha/abierta-al-traffic-la-a-33-en-caudete-albacete-cortada-tras-un-accidente/>)

PUBLICIDAD

TOLEDO (/TOLEDO)



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



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



Noticias de Bebés y niños

> (<https://www.webconsultas.com/noticias/bebes-y-ninos>)

Los adolescentes con problemas de salud mental usan más las redes sociales

Los adolescentes con algún trastorno mental pasan más tiempo en las redes sociales y se sienten menos satisfechos con sus amistades virtuales, y su uso y percepción de estas plataformas depende del tipo de trastorno que sufran.



Compartido: 1



Por: EVA SALABERT ([HTTPS://WWW.WEBCONSULTAS.COM/AUTORES/EVA-SALABERT](https://www.webconsultas.com/AUTORES/EVA-SALABERT))
05/05/2025

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

in(<https://es.linkedin.com/pub/eva-salabert/25/9a4/888>)

Alrededor de 7 de cada 10 niños de entre 10 y 12 años afirma tener una red social, [según datos de la Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link469.pdf) (<https://www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link469.pdf>) ¹, que también señala que España es el país avanzado donde los menores destinan más tiempo al uso de las redes sociales, y advierte que abusar de estas plataformas puede tener graves consecuencias para la salud mental de los jóvenes.

▼ PUBLICIDAD

revela que aquellos que sufren trastornos de salud mental tienden a dedicar más tiempo a las redes sociales que sus compañeros sin estos problemas. Esta diferencia en el uso de plataformas digitales podría aportar claves para desarrollar intervenciones clínicas adaptadas a las necesidades de los jóvenes.

El uso de redes sociales está profundamente arraigado entre los adolescentes británicos: el 93% de los jóvenes de entre 12 y 17 años tiene al menos un perfil en alguna red social. Paralelamente, se observa un deterioro creciente en la salud mental de este grupo. Investigaciones anteriores estiman que uno de cada seis jóvenes de entre 7 y 16 años, y uno de cada cuatro entre 17 y 19 años, podría padecer algún trastorno mental.

▼ PUBLICIDAD

La investigación ha sido liderada por [Luisa Fassi](https://www.data.cam.ac.uk/about-us/staff-profiles/luisa-fassi) (<https://www.data.cam.ac.uk/about-us/staff-profiles/luisa-fassi>), estudiante de doctorado en la Unidad de Cognición y Ciencias del Cerebro del [Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Cambridge](#), y su equipo (<https://www.cam.ac.uk/research/news/adolescents-with-mental-health-conditions-use-social-media-differently-than-their-peers-study>) ³, y se ha basado en encuestas realizadas a 3.340 adolescentes de entre 11 y 19 años. De ese grupo, el 16% había sido diagnosticado con al menos una condición de salud mental. Los resultados muestran que estos jóvenes pasan, en promedio, unos 50 minutos más al día en redes sociales que aquellos sin diagnóstico. Además del tiempo de uso, también se observaron diferencias en la forma de relacionarse con las redes. Los adolescentes con trastornos mentales se sentían menos satisfechos con la cantidad de amigos virtuales que tenían.

En contextos presenciales, las conexiones sociales sirven como un factor protector contra resultados físicos y emocionales adversos a largo plazo, sobre todo durante la adolescencia. Por lo tanto, nuestros hallazgos sugieren que las dificultades con las relaciones entre pares que experimentan los grupos clínicos juveniles fuera de línea también pueden reflejarse en sus interacciones en línea.

▼ PUBLICIDAD

[SIGUIENTE](#)

■ Diferente comportamiento en redes en función del tipo de trastorno mental

Los investigadores también comprobaron si existían diferencias en el comportamiento en redes sociales entre quienes padecen trastornos internalizantes (como ansiedad o [depresión \(https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/familia-y-pareja/depresion-infantil-12305\)](https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/familia-y-pareja/depresion-infantil-12305)) y quienes presentan trastornos externalizantes, caracterizados por comportamientos impulsivos, baja capacidad de autocontrol y tendencia al riesgo.

Los datos revelaron que los adolescentes con trastornos internalizantes tendían a compararse más con otros usuarios en redes sociales y su estado de ánimo se veía más afectado por la cantidad de reacciones –me gusta, comentarios o compartidos– que recibían en sus publicaciones. También eran menos propensos a mostrar sus verdaderos sentimientos en sus posts y se sentían menos felices con sus relaciones en línea. Esta diferencia fue clara y significativa, lo que respalda la hipótesis de que la comparación social online es más frecuente en este grupo.

Los adolescentes con ansiedad o depresión tendían a compararse más con otros usuarios en redes sociales y su estado de ánimo se veía más afectado por la cantidad de reacciones a sus publicaciones

En el caso de que los adolescentes presentaran trastornos externalizantes, los resultados respaldaron las expectativas de que su uso de redes sociales mostraría patrones distintivos, ya que estos jóvenes pasaban una cantidad significativamente mayor de tiempo conectados, con diferencias relevantes tanto desde el punto de vista estadístico, como teórico.

▼ PUBLICIDAD

Tiempo en redes y satisfacción con las amistades virtuales

Curiosamente, una de las hipótesis planteaba que no habría diferencias entre los adolescentes con trastornos internalizantes y los que presentan trastornos externalizantes en cuanto al tiempo invertido en redes sociales y

[SIGUIENTE](#)

amistades en sus plataformas sociales. Esto puede deberse a que su tendencia a la autoevaluación negativa y la comparación social los lleva a hacer evaluaciones negativas de su estatus social. Ambas diferencias fueron estadísticamente significativas y suficientemente marcadas como para considerarse potencialmente relevantes en términos clínicos.

▼ PUBLICIDAD

En concreto, los autores encontraron aspectos clave de la participación en redes sociales que podrían fundamentar la creación de pautas para consultas de pacientes y estrategias de intervención temprana. Por ejemplo, esto podría incluir psicoeducación y técnicas de reevaluación cognitivo-conductual dirigidas específicamente a la comparación social en línea o al impacto de la retroalimentación en redes sociales (por ejemplo, los 'me gusta') en el estado de ánimo de los adolescentes con trastornos internalizantes.

Los autores del estudio han destacado en su artículo que es necesario continuar investigando para determinar si existe una relación de causa-efecto entre el uso de redes sociales y los problemas de salud mental. Asimismo, proponen ampliar los estudios para incluir a adolescentes de otros países y obtener así una visión más global del fenómeno.

▼ PUBLICIDAD

En cuanto a las limitaciones, reconocen que los resultados, ceñidos a adolescentes de Reino Unido, no tienen por qué ser extrapolables a los contextos de otros países. Igualmente, los datos analizados se recogieron en 2017, por lo que "la rápida evolución de las plataformas y los comportamientos de los usuarios presenta una posible limitación al aplicar nuestros hallazgos a las tendencias actuales".

José César Perales, catedrático de Psicología en la Universidad de Granada, que no ha participado en el estudio, [ha señalado en declaraciones a SMC España \(https://sciencemediacentre.es/los-adolescentes-con-problemas-de-salud-mental-pasan-mas-tiempo-en-las-redes-sociales-segun-un\)](https://sciencemediacentre.es/los-adolescentes-con-problemas-de-salud-mental-pasan-mas-tiempo-en-las-redes-sociales-segun-un) ⁴ que las principales novedades del trabajo son que "las medidas de salud mental utilizadas permiten distinguir entre participantes que sufren alguna alteración psicológica clínicamente significativa y aquellos que no" y que "se distingue entre personas que sufren alteraciones internalizantes (por ejemplo, trastorno de ansiedad o del estado de ánimo) e internalizantes (por ejemplo, TDAH o problemas de conducta) y se comparan tanto entre ellos como con el grupo sin alteraciones psicológicas. Lo más interesante es que, aunque tanto el grupo internalizante como el externalizante muestran una elevación del uso de redes sociales, solo el internalizante muestra diferencias en los indicadores cualitativos. Más concretamente los adolescentes con problemas internalizantes mostraron un aumento en la comparación social, una mayor influencia del feedback en redes sociales sobre su estado de ánimo, una menor satisfacción con la cantidad de amigos en línea, una menor autopresentación honesta y una

[SIGUIENTE](#)

Este experto concluye que, aunque los resultados no aportan evidencia causal, sí que revelan algunos posibles mecanismos de la interrelación entre salud mental y uso de redes sociales. Más concretamente, son compatibles con un modelo interaccionista en el que las alteraciones emocionales y del estado de ánimo inducirían un uso de las redes sociales (por ejemplo, comparaciones sociales desventajosas) que, a su vez, repercutiría en un peor estado de ánimo. En ese modelo, se hace hincapié en que los factores de riesgo y protectores en el contexto online no son demasiado distintos de los que aparecen offline. Por ejemplo, la tendencia a la comparación desventajosa no sería exclusivamente en las redes, sino también fuera de las redes, del mismo modo que la calidad de las amistades online ejercería un factor protector en el contexto online similar al que ejerce offline. Aunque es cierto que la ubicuidad y accesibilidad de Internet puede ser un factor de riesgo para entrar en estos bucles de retroalimentación, también lo es que su prevención pasaría por promover un uso más gratificante y un mayor grado de protección social en la red".

⊕ Fuentes

Actualizado: 5 de mayo de 2025

ETIQUETAS:

Trastorno mental (<https://www.webconsultas.com/categoria/tags/trastornos-mentales>)

Redes sociales (<https://www.webconsultas.com/categoria/tags/redes-sociales>)

Adolescencia (<https://www.webconsultas.com/categoria/tags/adolescencia>)

Adicciones (<https://www.webconsultas.com/categoria/tags/adicciones>)

Psicología infantil (<https://www.webconsultas.com/categoria/bebes-y-ninos/psicologia-infantil>)

▼ PUBLICIDAD

💡 También te puede interesar...

[SIGUIENTE](#)



Encuentro con Expertos "Alzheimer y biomarcadores: lo que la sangre y el LCR nos puede decir"



CEAFA Alzheimer
1,38 K suscriptores

Suscribirse

 8



 Compartir



146 visualizaciones · 29 abr 2025

Impartido por el Dr. Daniel Alcolea. Neurólogo de la Unidad de Memoria del Hospital de Sant Pau, Barcelona. Representante de la SEN-Sociedad Española de Neurología. Celebrado el 24 de abril de 2025 a las 11h.

Personas mencionadas

1 persona



Daniel A. Alcolea

Transcripción

Sigue la transcripción para no perderte nada.

[Mostrar transcripción](#)



CEAFA Alzheimer
1,38 K suscriptores

 Videos

 Información

 Facebook

 Twitter

Mostrar menos

0 comentarios

 Ordenar por



Añade un comentario...

Todos CEAFA Alzheimer Semi >



Curso online en :
Mindfulness
¿Sabías que el mindfulness puede mejorar tu salud...
Patrocinado · IEPP

[Visitar sitio](#) 



Introducción :
Cuidados...
CEAFA Alzheimer
447 visualizaciones...



Síntomas :
conductuales e...
CEAFA Alzheimer
454 visualizaciones...



Experto en :
Neuropatología...
Vidas Ajenas
183 K...



Avanzan los :
diálogos entre...
Noticias Cara...
252 K...
Nuevo



Webinar :
"Prevencción de...
CEAFA Alzheimer
409 visualizaciones...

Tropical Bossa :
Jazz ~ Beautif...
Jazz Alchemy Qua...
758 K...

The Best of :
Debussy / ...
Classical Mu...
734 K...

Webinar :
"Actualización...
CEAFA Alzheimer
506 visualizaciones...

La verdad sobre :
la depresión, la...
José Luis Marín - ...
132 K...

5 Claves para :
Desinflamar y...
Sr. Wolf Podcast
1 M de...

4 pilares para :
mejorar la salu...
Endor Technologies
336 K...

Experta en :