



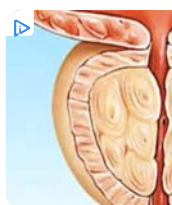
ALMERÍA CÁDIZ CÓRDOBA GRANADA HUELVA JAÉN MÁLAGA

Cada vez más gente sufre migraña y los casos seguirán subiendo hasta 2050



Problemas para dormir y dolor de cabeza. - karlyukav-Freepik.

PUBLICIDAD



04 DE NOVIEMBRE DE 2025 (09:51 H.)

Prevé un aumento de la discapacidad por su causa y la cefalea tipo tensional

Un nuevo **estudio internacional**, respaldado por la **Federación Mundial de Neurología**, revela un aumento alarmante en los casos de **migraña desde 1990**, con previsiones que anticipan un incremento constante hasta 2050. Esta tendencia augura un crecimiento significativo en la **discapacidad relacionada** con la **migraña y la cefalea tipo tensional**.

La investigación, difundida en '**Cell Reports Medicine**' y resaltada por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, analiza la **carga mundial, regional y nacional** de estas cefaleas durante un periodo de 25 años.

Entre 1990 y 2021, los **casos totales de migraña** se dispararon de **732,6 millones a 1.160 millones**, sumando un aumento cercano al 58%. La incidencia anual también creció de aproximadamente **63 millones a 90 millones** de nuevos afectados, lo que representa una subida del 42%. Además, la carga expresada en **años vividos con discapacidad** ha mostrado una evolución similar, con una estimación que apunta a un máximo cercano en 2029.



IMPACTO SOCIAL Y LAGUNAS EN EL RECONOCIMIENTO

“Son datos alarmantes. A pesar del gran impacto que tienen, no se reconoce como una **enfermedad grave** que causa un gran **sufrimiento y discapacidad**”, apunta **Jesús Porta-Etessam**, presidente de la SEN. Insiste en que las cefaleas son un problema social serio aún **infravalorado**.

Desde la **Fundación Española de Cefaleas** se reclama dar visibilidad a esta dolencia, reflejando el **sufrimiento y las necesidades** reales de los pacientes. Porta-Etessam señala que “**incluso es sorprendente** que hoy en día en nuestro país no se **incluya su farmacopea** como una enfermedad crónica, lo que hace que algunos pacientes tengan **dificultades en la compra** de los tratamientos”.

La migraña se caracteriza por un **dolor pulsátil, náuseas**, vómitos y **sensibilidad extrema** a la luz y al ruido. Es la **principal causa de discapacidad** en mujeres menores de 50 años, pero persiste rodeada de **estigmas y falta** de información, con un reconocimiento social muy limitado.

FACTORES QUE EXPLICAN LA PREVALENCIA EN MUJERES

El informe del proyecto Global Burden of Disease (**GBD**) confirma que la **carga de cefaleas** es especialmente elevada en **mujeres de 30 a 44 años**, sobre todo en países desarrollados. Esta situación resulta de una **compleja combinación de factores** biológicos, ambientales y psicológicos.

José Miguel Láinez, director de FECEF, destaca que la **migraña no solo afecta** más a las mujeres, sino que también **limita mucho su vida** en etapas productivas, afectando carrera profesional y responsabilidades familiares. **"Esto subraya la necesidad** de realizar iniciativas de salud pública centradas en **intervenciones personalizadas**, como la educación, el diagnóstico temprano y políticas sanitarias con perspectiva de género", señala.

Las **fluctuaciones hormonales**, especialmente los cambios en estrógenos durante el ciclo menstrual, embarazo y menopausia, juegan un **papel clave en esta enfermedad**. Según **Roberto Belvís**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, "estas fluctuaciones, combinadas con las exigencias de conciliar la familia, el trabajo, etcétera pueden contribuir a una mayor prevalencia de **cefaleas en mujeres**". Añade que trastornos como la **ansiedad y la depresión**, que afectan más a mujeres, pueden empeorar la **frecuencia y gravedad** de las migrañas.

PUBLICIDAD

DESAFÍOS EN SALUD PÚBLICA Y LA NECESIDAD DE

INTERVENCIONES

A diferencia de muchas enfermedades cuyo impacto disminuye con el **avance socioeconómico**, la migraña y las cefaleas no han experimentado esta mejora. El doctor Láinez resalta la urgencia de **“llevar a cabo esfuerzos continuos** y específicos de salud pública para **grupos demográficos desproporcionados”**.

Mientras ciertos trastornos, como infecciones, complicaciones obstétricas, problemas neonatales y algunas enfermedades no transmisibles, han reducido su carga gracias a **mejores controles**, las cefaleas siguen desafiando a la medicina. La falta de **soluciones efectivas** y el escaso reconocimiento público demandan una **respuesta sanitaria firme** para reducir su impacto a largo plazo.

Etiquetas

andalucia migrana 2050

PUBLICIDAD

[Ir al sitio completo](#)

[Configuración de privacidad](#)

POWERED BY

opennemas.com

Cantabria Liberal

PORTADA CANTABRIA TORRELAVEGA OPINIÓN CULTURA ECONOMÍA DEPORTES

ENTREVISTAS

SANIDAD CANTABRIA

TRIBUNALES



SANIDAD CANTABRIA 03-11-2025 15:00



Sociedades científicas y CCAA presentan una hoja de ruta para reforzar la prevención secundaria cardiovascular en España

Seis sociedades científicas, junto a representantes de nueve comunidades autónomas y con el apoyo de Novartis, han impulsado la `Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC)`, una hoja de ruta que promueve una respuesta coordinada y basada en la evidencia con el fin de fortalecer la salud vascular en España.



De este modo, la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de ECV de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB), junto a representantes de nueve comunidades autónomas, han presentado este lunes la iniciativa.

coronarios agudos cada año. En España representaron la primera causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos -el 26,5 por ciento del total de defunciones-, según los últimos datos definitivos del Instituto Nacional de Estadística (INE).

En el marco de este trabajo colaborativo, se ha presentado el informe 'Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular', que plantea una hoja de ruta para mejorar la prevención secundaria y reducir la recurrencia de eventos vasculares en pacientes que ya los han sufrido.

El documento es el resultado de un año de trabajo conjunto entre administraciones sanitarias y expertos clínicos para evaluar las políticas y estrategias autonómicas de prevención vascular, así como los programas regionales en marcha. El análisis identifica las prácticas más eficaces y las principales áreas de mejora, y propone integrar la prevención secundaria en las estrategias nacionales y autonómicas de salud, reforzando los controles de factores de riesgo, actualizar las guías clínicas y crear registros de pacientes de alto riesgo que permitan medir mejor los resultados y avanzar hacia una atención más equitativa.

"Esta colaboración entre sociedades científicas y comunidades autónomas convierte la evidencia en acción para reforzar controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y homogeneizar la medición de resultados, alineándose con las Conclusiones del Consejo de la UE. Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención

apoyamos firmemente desde Novartis", ha señalado la directora de Asuntos Públicos de Novartis, Natividad Calvente.

UN MODELO COMÚN PARA EL TODO EL TERRITORIO NACIONAL

El informe señala que la prevención secundaria vascular sigue siendo un área con amplio margen de mejora en España, ya que persisten diferencias significativas entre las comunidades autónomas tanto en planificación, seguimiento y acceso a servicios. Entre los principales retos destacan el control insuficiente de los factores de riesgo metabólicos -como el colesterol LDL, la lipoproteína(a), la hipertensión, la diabetes o las enfermedades hereditarias-, la fragmentación entre niveles asistenciales y la brecha digital que dificulta la interoperabilidad de los sistemas sanitarios.

También subraya la ausencia de indicadores comunes que permitan un seguimiento homogéneo y una evaluación precisa de los resultados en salud. Ante este escenario, el documento plantea reforzar la vigilancia sistemática de los factores de riesgo, impulsar una planificación estratégica más integrada y fortalecer los modelos multidisciplinares de atención.

Asimismo, propone mejorar la coordinación asistencial entre atención primaria, hospitalaria, urgencias y rehabilitación, estableciendo protocolos homogéneos de alta y seguimiento post-evento, así como ampliar el acceso a programas de rehabilitación cardiovascular. También recomienda la aceleración de la digitalización y

El informe también incide en la necesidad de garantizar la igualdad en el acceso a diagnósticos y terapias, promover la educación y el autocuidado de los pacientes, formar a los profesionales en prevención secundaria y desarrollar campañas públicas que visibilicen la importancia de la prevención secundaria y fomenten la adherencia terapéutica.

El estudio recoge, además, buenas prácticas regionales que demuestran la capacidad de las comunidades autónomas para innovar y servir de referencia a otras regiones. Andalucía ha desarrollado el Proyecto FARO y las consultas virtuales FLORENCE, orientadas a la reducción del colesterol LDL y al seguimiento integral post-evento. Aragón destaca la creación de una calculadora de riesgo cardiovascular y la integración de datos a través de la plataforma BIGAN.

Por su parte, Canarias impulsa su Programa de Prevención y Control de la Enfermedad Vascular Aterosclerótica (EVA), mientras que Castilla-La Mancha y Castilla y León avanzan en protocolos estructurados de coordinación entre atención primaria y hospitalaria. Además, Madrid está trabajando en un plan vascular y anunció un cribado para la detección precoz de enfermedades cardiovasculares y la Comunidad Valenciana han desarrollado modelos de continuidad asistencial digital y comisiones interdepartamentales de salud cardiovascular.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la UE sobre Salud Cardiovascular (2024) y con

fortalecer la prevención y la equidad en salud vascular.

| Sé el primero en comentar

Comentario

Alias

ENVIAR

| Noticias que te pueden interesar:



Cantabria Liberal

[PORTADA](#) [CANTABRIA](#) [TORRELAVEGA](#) [OPINIÓN](#) [CULTURA](#) [ECONOMÍA](#) [DEPORTES](#)[ENTREVISTAS](#)[SANIDAD CANTABRIA](#)[TRIBUNALES](#)

SANIDAD CANTABRIA 03-11-2025 11:00



La Sociedad Española de Neurología advierte de que la cirugía plástica no sirve para curar la migraña

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha advertido este lunes de que "ninguna" institución científica en el mundo respalda las técnicas quirúrgicas que "un pequeño sector de la cirugía plástica propone para la migraña".

La SEN lamenta que, que 10 años después del primer comunicado que envió informando de que no hay evidencias científicas que sustenten que la cirugía pueda tener un papel terapéutico para la migraña, deba realizar uno nuevo, y en el mismo sentido, ante el aumento exponencial en España de centros de cirugía plástica que ofrecen estas terapias, tanto en la medicina pública como en la medicina privada.

La SEN reitera, además, que ninguna institución científica en el mundo respalda las técnicas quirúrgicas que se proponen para la migraña y que en estos 10 años de su último comunicado, no se ha publicado ningún nuevo estudio que respalde a estas cirugías con evidencias científicas robustas.

respecto y ha concluido que "no existe la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en la migraña".

"Los estudios publicados a este respecto no solo presentan carencias metodológicas importantes, sino que a día de hoy, no existe ninguna argumentación con plausibilidad biológica que respalde que la cirugía en la migraña pueda tener un papel terapéutico", expone la SEN.

Adicionalmente, la SEN se sorprende de que se esté publicitando una cirugía en humanos que no ha pasado por la fase animal de experimentación. "Este tipo de intervenciones deben ser sometidas al mismo rigor de análisis científico que los medicamentos y otras terapias", agrega la Sociedad.

Así, añade que la cirugía en la migraña fue sometida a debate en un simposium específico en 2023, durante el 17º congreso de la Federación Europea de Cefaleas (EHF) en Barcelona, al que se invitó a los profesionales que abogan por estas cirugías: "Tras el debate, y una vez más, los neurólogos europeos rechazaron estas técnicas por falta de evidencia científica".

Además, señala que las actuales guías internacionales de tratamiento de la migraña ni siquiera mencionan estas técnicas de cirugía.

LA MIGRAÑA NO TIENE CURA

Desde la Sociedad recalcan que, actualmente, la migraña no tiene cura, pero resalta que hay muchas novedades

recomienda a ningún paciente con migraña que se someta a una cirugía por esta enfermedad, excepto en el contexto de una investigación autorizada por un Comité Ético de Investigación (CEIM) acreditado por el Departamento de Salud de su comunidad autónoma", subraya.

La SEN recomienda a cualquier cirujano plástico interesado en estos procedimientos que diseñe un proyecto de investigación y lo presente al CEIM de su hospital. Al hilo, indica que sólo en el seno de una investigación biomédica aprobada por un CEIM, se puede realizar este tipo de cirugías bajo consentimiento de los pacientes e informando detalladamente y por escrito de que va a participar en una investigación de cirugía experimental.

"El objetivo de este comunicado no es solo dirigirnos a pacientes y médicos, sino también a las directivos de los centros españoles, tanto públicos como privados, que consienten que cirugías sin evidencias científicas sean realizadas como prestaciones asistenciales convencionales. Creemos que, además, es incluso cuestionable jurídicamente", finaliza.

Sé el primero en comentar

Comentario



Plan conjunto de entidades científicas y autonomías para mejorar la prevención cardiovascular en España

Entidades científicas y autonomías lanzan un plan para fortalecer la prevención de enfermedades cardiovasculares en España.

Agencias — hace 21 horas



Imagen de la presentación.NOVARTIS



Varias sociedades científicas españolas, en colaboración con representantes de nueve comunidades

autónomas y con el respaldo de Novartis, han lanzado la ‘Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC)’, un plan de acción diseñado para fomentar una gestión coordinada y fundamentada en la evidencia científica, con el objetivo de reforzar la salud vascular en el país.

Este lunes se ha presentado oficialmente esta estrategia, que involucra a entidades como la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de ECV de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB), además de los representantes autonómicos.

Las enfermedades cardiovasculares son responsables de casi un tercio de todas las muertes prematuras en Europa, afectando a unos 60 millones de personas en la Unión Europea y causando anualmente 1,24 millones de episodios coronarios agudos. En España, estas enfermedades fueron la principal causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos, lo que representa el 26,5% del total, según datos recientes del Instituto Nacional de Estadística (INE).

El informe ‘Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular’ propone una serie de medidas para mejorar la prevención secundaria y disminuir la recurrencia de eventos vasculares en pacientes que ya han sufrido alguno. Este documento es fruto de un año de colaboración entre autoridades sanitarias y expertos clínicos, que han evaluado las políticas y estrategias de prevención vascular autonómicas junto con los programas regionales en curso.

«Esta colaboración entre sociedades científicas y comunidades autónomas convierte la evidencia en acción para reforzar controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y homogeneizar la medición de resultados, alineándose con las Conclusiones del Consejo de la UE. Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis», destacó Natividad Calvente, directora de Asuntos Públicos de Novartis.

Sanidad

[Comunidades autónomas](#) [IMAPAC](#) [prevención cardiovascular](#) [salud vascular](#) [sociedades científicas](#)

Te recomendamos



Martes, 4 de noviembre de 2025, 07:09

DIARIO ESTRATEGIA
EL DIARIO DE NEGOCIOS INDEPENDIENTE DE CHILE

47
AÑOS

FUNDADO EN SANTIAGO DE CHILE EL 17 DE OCTUBRE DE 1978

INICIO NEGOCIOS & EMPRESAS ECONOMÍA & FINANZAS DINERO & INVERSIÓN AUTOMOTRIZ INTERNACIONAL TECNOLOGÍA CIENCIA & SALUD PAÍS COLUMNISTAS



Sociedades científicas y CCAA presentan una hoja de ruta para reforzar la prevención secundaria cardiovascular en España

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Lunes, 3 de noviembre de 2025, 11:14

Compartir 0 Post



Seis sociedades científicas, junto a representantes de nueve comunidades autónomas y con el apoyo de Novartis, han impulsado la 'Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC)', una hoja de ruta que promueve una respuesta coordinada y basada en la evidencia con el fin de fortalecer la salud vascular en España.

De este modo, la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de ECV de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB), junto a representantes de nueve comunidades autónomas, han presentado este lunes la iniciativa.

Las enfermedades cardiovasculares representan casi un tercio de todas las muertes prematuras en Europa y afectan a cerca de 60 millones de pacientes en la Unión Europea, provocando 1,24 millones de episodios coronarios agudos cada año. En España representaron la primera causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos -el 26,5 por ciento del total de defunciones-, según los últimos datos definitivos del Instituto Nacional de Estadística (INE).

En el marco de este trabajo colaborativo, se ha presentado el informe 'Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular', que plantea una hoja de ruta para mejorar la prevención secundaria y reducir la recurrencia de eventos vasculares en pacientes que ya los han sufrido.

El documento es el resultado de un año de trabajo conjunto entre administraciones sanitarias y expertos clínicos para evaluar las políticas y estrategias autonómicas de prevención vascular, así



Lo Más Leído

- 1 "Los clientes me escribían diciendo que ya no era la misma": Microcervecera Leyenda demanda a Cervecerías Chile por uso de marca que se confunde con sus productos
- 2 Imacec de septiembre creció 3,2% anual impulsado por los servicios y el comercio
- 3 La evolución de la inclusión en el mundo empresarial
- 4 Acordar, discutir, debatir una Ley
- 5 Economistas, expertos y líderes políticos alertan de que la desigualdad aumenta el riesgo y el coste de pandemias
- 6 Ejecución Presupuestaria a septiembre: mayores ingresos fiscales se consolidan impulsados por el alza de 7,5% de la recaudación tributaria
- 7 Gobernar en minoría
- 8 Dueño de la torre Marriott y socio del MUT: Grupo FG vende propiedades por US\$ 80 millones para centrarse en viviendas y renta inmobiliaria
- 9 Nuevo director de Club de Deportes Santiago Wanderers
- 10 Transparencia e información: el verdadero desafío del sector financiero

europa press

Microsoft Lleva a las consolas MSI Claw la

como los programas regionales en marcha. El análisis identifica las prácticas más eficaces y las principales áreas de mejora, y propone integrar la prevención secundaria en las estrategias nacionales y autonómicas de salud, reforzando los controles de factores de riesgo, actualizar las guías clínicas y crear registros de pacientes de alto riesgo que permitan medir mejor los resultados y avanzar hacia una atención más equitativa.

"Esta colaboración entre sociedades científicas y comunidades autónomas convierte la evidencia en acción para reforzar controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y homogeneizar la medición de resultados, alineándose con las Conclusiones del Consejo de la UE. Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis", ha señalado la directora de Asuntos Públicos de Novartis, Natividad Calvente.

UN MODELO COMÚN PARA EL TODO EL TERRITORIO NACIONAL

El informe señala que la prevención secundaria vascular sigue siendo un área con amplio margen de mejora en España, ya que persisten diferencias significativas entre las comunidades autónomas tanto en planificación, seguimiento y acceso a servicios. Entre los principales retos destacan el control insuficiente de los factores de riesgo metabólicos -como el colesterol LDL, la lipoproteína(a), la hipertensión, la diabetes o las enfermedades hereditarias-, la fragmentación entre niveles asistenciales y la brecha digital que dificulta la interoperabilidad de los sistemas sanitarios.

También subraya la ausencia de indicadores comunes que permitan un seguimiento homogéneo y una evaluación precisa de los resultados en salud. Ante este escenario, el documento plantea reforzar la vigilancia sistemática de los factores de riesgo, impulsar una planificación estratégica más integrada y fortalecer los modelos multidisciplinares de atención.

Asimismo, propone mejorar la coordinación asistencial entre atención primaria, hospitalaria, urgencias y rehabilitación, estableciendo protocolos homogéneos de alta y seguimiento post-evento, así como ampliar el acceso a programas de rehabilitación cardiovascular. También recomienda la aceleración de la digitalización y aprovechar tecnologías como la telemonitorización o la inteligencia artificial para personalizar la atención y mejorar la adherencia terapéutica, implementando alertas y seguimiento activo desde la historia clínica electrónica.

El informe también incide en la necesidad de garantizar la igualdad en el acceso a diagnósticos y terapias, promover la educación y el autocuidado de los pacientes, formar a los profesionales en prevención secundaria y desarrollar campañas públicas que visibilicen la importancia de la prevención secundaria y fomenten la adherencia terapéutica.

El estudio recoge, además, buenas prácticas regionales que demuestran la capacidad de las comunidades autónomas para innovar y servir de referencia a otras regiones. Andalucía ha desarrollado el Proyecto FARO y las consultas virtuales FLORENCE, orientadas a la reducción del colesterol LDL y al seguimiento integral post-evento. Aragón destaca la creación de una calculadora de riesgo cardiovascular y la integración de datos a través de la plataforma BIGAN.

Por su parte, Canarias impulsa su Programa de Prevención y Control de la Enfermedad Vascular Aterosclerótica (EVA), mientras que Castilla-La Mancha y León avanzan en protocolos estructurados de coordinación entre atención primaria y hospitalaria. Además, Madrid está trabajando en un plan vascular y anunció un cribado para la detección precoz de enfermedades cardiovasculares y la Comunidad Valenciana han desarrollado modelos de continuidad asistencial digital y comisiones interdepartamentales de salud cardiovascular.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la UE sobre Salud Cardiovascular (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular, posicionando a España como referente en la aplicación de este marco europeo mediante una estrategia basada en resultados, evidencia y colaboración multi-actor para fortalecer la prevención y la equidad en salud vascular.



experiencia de pantalla completa de Xbox

Cómo limpiar los altavoces del móvil sin dañarlos: el truco poco conocido que elimina el polvo en segundos



iOS 26.1 ya está aquí: permite opacar Liquid Glass y evitar que la cámara se abra sola en la pantalla bloqueada

Un estudio analiza la "influencia" del tipo de cuidador en pacientes con múltiples enfermedades crónicas

Goodyear eleva sus pérdidas por encima de 1.500 millones de euros hasta septiembre

Sé el primero en comentar...

Por favor identificate o regístrate para comentar

Login con E-mail



INICIO NEGOCIOS & EMPRESAS ECONOMÍA & FINANZAS DINERO & INVERSIÓN AUTOMOTRIZ INTERNACIONAL TECNOLOGÍA CIENCIA & SALUD PAÍS COLUMNISTAS

de género, para reducir los efectos a largo plazo en las mujeres, especialmente abordando los desafíos psicosociales específicos a los que se enfrentan", añade.

Las fluctuaciones hormonales, en particular los cambios en los niveles de estrógenos durante el ciclo menstrual, el embarazo y la menopausia, podrían desempeñar un papel esencial en la fisiopatología de las migrañas.

"Estas fluctuaciones, combinadas con las exigencias de conciliar la familia, el trabajo, etcétera pueden contribuir a una mayor prevalencia de cefaleas en mujeres. Además, trastornos psicológicos como la ansiedad y la depresión, más comunes en las mujeres, podrían exacerbar la frecuencia y la gravedad de las migrañas", explica el doctor Roberto Belvis, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

Otro de los datos que se ha visto en el estudio es que a pesar de que la carga de muchos trastornos mortales e incapacitantes disminuyó con el desarrollo socio-económico, no ha ocurrido igual en el caso de la migraña y las cefaleas. En este sentido, el doctor Láinez ha hecho hincapié en que se lleven a cabo esfuerzos continuos y específicos de salud pública para grupos demográficos desproporcionados.

Entre los trastornos que han disminuido con el mayor desarrollo están las enfermedades infecciosas y parasitarias, las complicaciones del embarazo y el parto, los problemas neonatales y nutricionales, las afecciones tropicales, así como algunas enfermedades no transmisibles controladas, como la cardiopatía isquémica, lo que se asocia a un mayor control de la hipertensión, el tabaco y el colesterol.

Sé el primero en comentar...

Por favor identificate o regístrate para comentar

Login con E-mail

[Comments by Historiable](#) [Política de privacidad](#)



experiencia de pantalla completa de Xbox

Cómo limpiar los altavoces del móvil sin dañarlos: el truco poco conocido que elimina el polvo en segundos




iOS 26.1 ya está aquí: permite opacar Liquid Glass y evitar que la cámara se abra sola en la pantalla bloqueada

Un estudio analiza la "influencia" del tipo de cuidador en pacientes con múltiples enfermedades crónicas

Goodyear eleva sus pérdidas por encima de 1.500 millones de euros hasta septiembre

Portada Etiquetas

Sociedades científicas y comunidades autónomas acuerdan una hoja de ruta común para reforzar la prevención secundaria cardiovascular en España

 **Agencias**
Lunes, 3 de noviembre de 2025, 15:35 h (CET)

MADRID, 03 (SERVIMEDIA)

Seis sociedades científicas y representantes de nueve comunidades autónomas, con el apoyo de Novartis, han presentado la Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC), que busca reforzar la prevención secundaria de las enfermedades cardiovasculares en España a través de una respuesta coordinada y basada en la evidencia.

En el proyecto participan la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de Enfermedad Cardiovascular de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB).

En el marco de esta iniciativa se ha presentado el informe 'Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular', que propone una hoja de ruta para reducir la recurrencia de eventos cardiovasculares en pacientes que ya han sufrido un episodio. Entre sus principales medidas, plantea reforzar los controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y aprovechar la digitalización y la inteligencia artificial para personalizar la atención y mejorar la adherencia terapéutica.

Las enfermedades cardiovasculares siguen siendo la primera causa de muerte en España. En 2023 provocaron más de 115.000 fallecimientos, el 26,5% del total, según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE). El informe advierte de diferencias entre comunidades autónomas en planificación, seguimiento y acceso a servicios, y recomienda crear registros de pacientes de alto riesgo, actualizar guías clínicas y extender programas de rehabilitación cardiovascular. También insta a garantizar la equidad en el acceso a diagnósticos y terapias y a promover campañas de sensibilización y formación profesional.

Lo más leído

- 1 **Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**
- 2 **El precio del zumo y concentrado de naranja cae por la disminución del consumo mundial**
- 3 **ENEB combina excelencia académica, carácter global y metodología 100% a distancia para profesionales en más de 50 países**
- 4 **Los primeros Casio automáticos llegan a Joyería Gordillo**
- 5 **Interhome Portugal brilla en BLiP 2026; un éxito que refuerza la confianza de propietarios y socios**

Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

Recogerse y acogerse es un níveo concentrado de bondad y pasión que precisamos como jamás, poner en acción, con reposición contemplativa. Sus efectos benignos y sus afectos generosos, es lo que verdaderamente nos alienta como sociedad y nos alimenta como espíritu andante, en este planeta por el que nos movemos y cohabitamos, hasta que la muerte nos abraza.

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

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

Epístola a un anciano

"Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis", señaló Natividad Calvente, directora de Asuntos Públicos de Novartis.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la Unión Europea sobre Salud Cardiovascular (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular, con el objetivo de avanzar hacia una atención más equitativa y basada en resultados en todo el país.

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

TE RECOMENDAMOS



Así se ganan millones

Los jóvenes españoles ganan hasta 2982 euros al día gracias a este método



C5 AIRCROSS DESDE 27.690€

Confort premium: Asientos con masaje y volante calefactado ¡Pídelo ya!



Nuevo EBRO s400 Híbrido.

Por fin puedes tener un coche como el que quieres. Desde 19.990 €.



-18kg en 28 días

Un método casero para reducir la grasa corporal está arrasando en España



RED DAYS CITROËN

RED DAYS Citroën: Elige tu nuevo C3 desde 15.500€ ¡Solo este mes!



Tus cosas en orden

La vida es independizarse y con orden mucho más. Compra en IKEA.es

DISCOVER WITH

(https://www.eldiario.ec/)
(https://www.eldiario.ec/?s=&wpessid=159447) iniciar-sesion/

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

SALUD (HTTPS://WWW.ELDIARIO.EC/CATEGORY/VIDA/SALUD-VIDA/)

Los casos de migraña casi se duplican desde 1990 y seguirán aumentando hasta 2050

La migraña es una enfermedad neurológica que se manifiesta como dolores de cabeza recurrentes e intensos que pueden ser incapacitantes y afectar la vida diaria.

3 de noviembre de 2025(https://www.eldiario.ec/2025/11/03/)

• 11:56

5'



La migraña es un dolor de cabeza tan fuerte que puede ser incapacitante.

(https://topaudifonos.es/article)

Los jubilados nacidos antes del 1970 tienen derecho a es
Top Audifonos | Patrocinado (https://popup.taboola.com/es/?template=colorbc



90 millones de casos nuevos de migraña se reportan cada año

Los jubilados nacidos antes del 1970 tienen derecho a es

años.



powered by Vimofy

En el periodo analizado, de 1990 a 2021, se produjo un **aumento considerable** del número total de casos de migraña, **pasando de 732,6 millones a 1.160 millones**. Esto, supone un aumento de cerca del 58%. La incidencia también **pasó de unos 63 millones de casos nuevos** al año en todo el mundo **a unos 90 millones**, suponiendo un aumento del 42%, así como la carga en años vividos con discapacidad que también aumentó. De hecho, se estima que la carga de años vividos con discapacidad alcance un pico alrededor del año 2029.

“Son datos alarmantes. A pesar del gran impacto que tienen, no se reconoce como una **enfermedad grave** que causa un **gran sufrimiento y discapacidad**”, comenta Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“Desde la Fundación queremos darle toda la visibilidad que se merece, transmitiendo **el sufrimiento real y las necesidades** de estas personas y la responsabilidad que tenemos como sociedad en la atención que deberían recibir estas personas. Incluso es sorprendente que hoy en día en nuestro país no se incluya su farmacopea como **una enfermedad crónica** lo que hace que algunos pacientes tengan dificultades en la compra de los tratamientos”, añade.

(https://populismocastillo.es/)

Los jubilados nacidos antes del 1970 tienen derecho a es
Top Audifonos | Patrocinado (<https://popup.taboola.com/es/?template=colorbc>)

Un dolor intenso e incapacitante

La migraña se manifiesta con **dolor pulsátil, náuseas, vómitos** y una **intensa sensibilidad a la luz y al sonido**. Así, es la enfermedad más discapacitante en mujeres menores de 50 años. Pese a ello, sigue siendo una patología rodeada de estigmas, desinformación y, sobre todo, de una gran falta de reconocimiento social.

Este estudio, que pertenece al proyecto Global Burden of Disease (GBD) y **valora la carga de las cefaleas**, principalmente de la migraña y la cefalea tipo tensional, con proyecciones al año 2050, subraya que existe **una carga desproporcionada en mujeres de 30 a 44 años**, especialmente en países desarrollados, lo que se asocia a una compleja interacción de factores biológicos, ambientales y psicológicos.

José Miguel Láinez, director de la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), señala que no solo **es más frecuente en mujeres**, sino también más incapacitante. Esto, especialmente en las etapas más productivas, **limitando su capacidad** para el desarrollo de una **vida profesional y familiar**.

“Esto subraya la necesidad de realizar iniciativas de salud pública centradas en intervenciones personalizadas, como la educación, el diagnóstico temprano y políticas sanitarias con perspectiva de género, para **reducir los efectos a largo plazo en las mujeres**, especialmente abordando los desafíos psicosociales específicos a los que se enfrentan”, añade.

Cambios hormonales se vinculan a la migraña

Las **fluctuaciones hormonales** podrían desempeñar **un papel esencial en la fisiopatología de las migrañas**. En particular los cambios en los niveles de estrógenos durante el **ciclo menstrual**, el **embarazo** y la **menopausia**.

“Estas fluctuaciones, combinadas con las exigencias de conciliar la familia, el trabajo, etcétera pueden contribuir a una mayor prevalencia de cefaleas en mujeres. Además, **trastornos psicológicos como la ansiedad y la depresión**, más comunes en las mujeres, podrían exacerbar la frecuencia y la gravedad de las migrañas”, explica Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

El estudio precisa que a pesar de que la carga de **muchos trastornos incapacitantes** disminuyó con el **desarrollo socio-económico**, no ocurre igual con la migraña. En este sentido, Láinez ha hecho hincapié en que se lleven a cabo esfuerzos continuos y específicos de salud pública para grupos demográficos desproporcionados.

Entre los trastornos que han disminuido están las **enfermedades infecciosas y parasitarias**, las complicaciones del embarazo y el parto, los problemas neonatales y nutricionales. Así como algunas **enfermedades no transmisibles controladas**, como la cardiopatía isquémica.

Causas y tratamiento

La migraña es una **enfermedad neurológica** con una **posible base genética**, aunque se desconocen los mecanismos exactos. Se cree que puede estar relacionada con cambios en ciertas **sustancias químicas del cerebro**.

No existe una cura, pero hay tratamientos para **aliviar los síntomas y reducir la frecuencia** de los ataques. Se recomienda el uso de **analgésicos** para el dolor leve y **medicamentos** más fuertes para los casos más graves. Además, se aconseja seguir una **dieta equilibrada** y evitar los factores desencadenantes.

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

[dolor crónico \(https://www.eldiario.ec/tag/dolor-cronico/\)](https://www.eldiario.ec/tag/dolor-cronico/)

[migraña \(https://www.eldiario.ec/tag/migrana/\)](https://www.eldiario.ec/tag/migrana/)

[Salud \(https://www.eldiario.ec/tag/salud/\)](https://www.eldiario.ec/tag/salud/)

ÚLTIMAS NOTICIAS

- [Los jubilados nacidos antes del 1970 tienen derecho a es](https://topaudifonos.es/article)
Top Audifonos | Patrocinado (<https://popup.taboola.com/es/?template=colorbc>)



Actualidad

Sociedades científicas y comunidades autónomas acuerdan una hoja de ruta común para reforzar la prevención secundaria cardiovascular en España



| Foto: Servimedia

Servimedia

03/11/2025 - 15:35



Seis sociedades científicas y representantes de nueve comunidades autónomas, con el apoyo de Novartis, han presentado la Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular

(IMAPAC), que busca reforzar la prevención secundaria de las enfermedades cardiovasculares en España a través de una respuesta coordinada y basada en la evidencia.

En el proyecto participan la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de Enfermedad Cardiovascular de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB).



En el marco de esta iniciativa se ha presentado el informe 'Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular', que propone una hoja de ruta para reducir la recurrencia de eventos cardiovasculares en pacientes que ya han sufrido un episodio. Entre sus principales medidas, plantea reforzar

los controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y aprovechar la digitalización y la inteligencia artificial para personalizar la atención y mejorar la adherencia terapéutica.

Las enfermedades cardiovasculares siguen siendo la primera causa de muerte en España. En 2023 provocaron más de 115.000 fallecimientos, el 26,5% del total, según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE). El informe advierte de diferencias entre comunidades autónomas en planificación, seguimiento y acceso a servicios, y recomienda crear registros de pacientes de alto riesgo, actualizar guías clínicas y extender programas de rehabilitación cardiovascular. También insta a garantizar la equidad en el acceso a diagnósticos y terapias y a promover campañas de sensibilización y formación profesional.

"Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria

en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis", señaló Natividad Calvente, directora de Asuntos Públicos de Novartis.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la Unión Europea sobre Salud Cardiovascular (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular, con el objetivo de avanzar hacia una atención más equitativa y basada en resultados en todo el país.

GACETA MÉDICA

La SEN advierte de que la cirugía no tiene ningún respaldo científico para el tratamiento de las migrañas

No hay evidencias científicas que actualmente sustenten que la cirugía tenga un papel terapéutico para la migraña. Por lo tanto, no recomiendan a ningún paciente con migraña que se someta a una cirugía por esta enfermedad

Por **Marcos Yebra Fernández** - 3 noviembre 2025



La Sociedad Española de Neurología (SEN) lamenta, que 10 años después del primer comunicado que envió informando de que no hay evidencias científicas que sustenten que la cirugía pueda tener un papel terapéutico para la migraña, deba realizar uno nuevo, y en el mismo sentido, ante el **aumento exponencial en España de centros de cirugía plástica que ofrecen estas terapias**, tanto en la medicina pública como en la medicina privada.

La SEN reitera, además, que **ninguna institución científica en el mundo respalda ninguna de las técnicas quirúrgicas que se proponen para la migraña** y que en estos 10 años de su último comunicado, **no se ha publicado ningún nuevo estudio** que respalde a estas cirugías con evidencias científicas robustas.

Insisten en que el Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GEC-SEN) ha revisado **toda la evidencia publicada a día de hoy al respecto** y ha concluido que no existe la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en la migraña. Los estudios publicados a este respecto no solo presentan carencias metodológicas



importantes, sino que, a día de hoy, **no existe ninguna argumentación con plausibilidad biológica** que respalde que la cirugía en la migraña pueda tener un papel terapéutico.

Adicionalmente, la SEN se sorprende de que «se esté publicitando una cirugía en humanos que **no ha pasado por la fase animal de experimentación**. Este tipo de intervenciones deben ser sometidas al mismo rigor de análisis científico que los medicamentos y otras terapias».

La cirugía en la migraña fue sometida a debate en un simposium específico en 2023, durante el 17º congreso de la Federación Europea de Cefaleas (EHF) en Barcelona, al que se invitó a los profesionales que abogan por estas cirugías. Tras el debate, y una vez más, **los neurólogos europeos rechazaron estas técnicas por falta de evidencia científica**.

También por falta de evidencia, **las actuales guías internacionales de tratamiento de la migraña ni siquiera mencionan estas técnicas de cirugía**: American Headache Association en 2021 (doi.org/10.1111/head.14153), European Headache Society en 2022 ([doi.org:10.1186/s10194-022-01431-x](https://doi.org/10.1186/s10194-022-01431-x)) e International Headache Society en 2025 ([doi.org:10.1177/03331024251321500](https://doi.org/10.1177/03331024251321500)).

Se aconseja a cualquier paciente al que se le proponga una técnica quirúrgica para su migraña que consulte antes con su neurólogo. Porque **no se recomienda a ningún paciente con migraña que se someta a una cirugía por esta enfermedad**, excepto en el contexto de una investigación autorizada por un Comité Ético de Investigación (CEIM) acreditado por el Departamento de Salud de su comunidad autónoma.

Por otra parte, la SEN recomienda a cualquier cirujano plástico interesado en estos procedimientos que diseñe un proyecto de investigación y lo presente al CEIM de su hospital. **«Solo en el seno de una investigación biomédica aprobada por un CEIM, se puede realizar este tipo de cirugías** bajo consentimiento de los pacientes e informando detalladamente y por escrito de que va a participar en una investigación de cirugía experimental. El objetivo de este comunicado no es solo dirigirnos a pacientes y médicos, sino también a los directivos de los centros españoles, tanto públicos como privados, **que consienten que cirugías sin evidencias científicas sean realizadas** como prestaciones asistenciales convencionales. Creemos que, además, **es incluso cuestionable jurídicamente**».

Finalmente, desde la SEN «queremos lanzar un mensaje de solidaridad a todas las personas con migraña y expresarles nuestra comprensión en su desesperación, y sobre todo, en los casos más graves. A día de hoy **la migraña no tiene cura, pero hay muchas novedades terapéuticas con base científica y están más por venir**. Consulte con su neurólogo, porque los neurólogos son los especialistas en migraña».

También te puede interesar...

Marcos Yebra Fernández



La SEN alerta sobre el aumento de cirugías para la migraña sin evidencia científica

2025-11-03 12:30:00



La sociedad reitera que ninguna institución científica mundial respalda estas técnicas y advierte de sus riesgos ante su expansión en centros públicos y privados.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) lamenta que, 10 años después del primer



Artículos relacionados

El beneficio de los anticuerpos anti-CGRP en la migraña crónica con exceso de medicación analgésica



Los resultados de un metanálisis consolidan la eficacia y seguridad de estos agentes a dosis moderadas o elevadas en esta subpoblación de pacientes. [+ leer más](#)

Resultados positivos con ubrogepant en el pródromo de la migraña



El tratamiento reduce la incidencia de síntomas frecuentes en la fase previa al inicio de la migraña, con mejoras incluso a los 60 minutos de la administración. [+ leer más](#)

Exploran el impacto de una terapia triple en un modelo de glioma agresivo



Un estudio demuestra por primera vez la sinergia entre la terapia celular, los inhibidores de las histona-deacetilasas y monalizumab, en un tumor de difícil tratamiento. [+ leer más](#)

Asocian la migraña al pródromo de la esclerosis múltiple en mujeres



Un estudio revela que la migraña es el tipo de dolor de cabeza más frecuente en mujeres que posteriormente desarrollarán la enfermedad. [+ leer más](#)

Hallan diferencias entre sexos en la migraña inducida por el tabaquismo pasivo



Un estudio en un modelo animal indica que el mecanismo patofisiológico que desencadena este desorden neurológico se activa a un umbral más bajo en las hembras. + [leer más](#)

La inhibición de la autofagia potencia la efectividad de la terapia celular en modelos de neuroblastoma



Este nuevo enfoque prolonga la supervivencia y el control de la enfermedad, estimulando además la infiltración intratumoral por células inmunitarias. [+ leer más](#)

HOME

© IM Farmacias - 2022

4 Nov, 2025

Argentina

Colombia

Españ

REGISTRARME

INICIAR SESION

Carlos Mazón Hace 31 minutos ⚡ Trends Narcotráfico Guía Michelin Gente España Penélope Cruz

ESPAÑA >

Este es el número de pasos que hay que dar al día para prevenir la aparición del Alzheimer

La inactividad física es uno de los factores de riesgo del desarrollo de la demencia



Por C. Amanda Osuna

+ Seguir en

04 Nov, 2025 10:17 a.m. ESP



El truco de la almohaca
apnea del sueño
Derila Ergo

entre el 30 y el 40 % de los casos totales están sin diagnosticar. Esta enfermedad neurológica supone la principal causa de demencia en todo el mundo, así como la que más discapacidad genera en personas mayores en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Te puede interesar:

Xavier Batalla, doctor: “Deja de gastar dinero en cremas hidratantes”



La propia SEN asegura que en torno al 35 % de los casos de Alzheimer pueden atribuirse a nueve factores de riesgo modificables: diabetes, hipertensión arterial, obesidad, tabaquismo, inactividad física, depresión, inactividad cognitiva, hipoacusia y aislamiento social. De esta manera, ciertos **cambios en nuestros hábitos de vida** podrían protegernos frente a este tipo de [demencia](#).

La **inactividad física** es uno de los factores de riesgo del Alzheimer, de la misma manera que lo es de otras múltiples afecciones. Ahora, un reciente estudio liderado por el Mass General Brigham de Estados Unidos ha descubierto que caminar un determinado número de pasos al día puede proteger frente a este trastorno neurodegenerativo. Aunque aún no existe una cura para el [Alzheimer](#), comprender los factores que inciden en su avance resulta fundamental para el desarrollo de estrategias terapéuticas.


Te puede interesar:

Cita para una ecografía de mama en mayo de 2027: “La Comunidad de Madrid no garantiza mi derecho a la salud, me obliga a irme a la privada”



C5 AIRCROSS DESDE 27.690€

**Elegancia aerodinámica,
tecnología intuitiva y extra-
confort ¡Resérvalo!**

La investigación ha sido [publicada en la](#)  [Nature Medicine](#) y revela que **andar entre 5.000 y 7.500 pasos** al día ayudaba a prevenir el Alzheimer. Mientras que los



de amiloide, sí se observó una asociación clara entre el ejercicio y la reducción en la acumulación de tau y el deterioro cognitivo. No obstante, superar los siete mil quinientos pasos al día no aportó beneficios adicionales, ya que el efecto se estabilizó a partir de ese umbral.



La neuróloga Miriam Emil Ortiz ha redactado un curso con una serie de pautas para retrasar la enfermedad del Alzheimer

Ejercicio contra el deterioro cognitivo

El estudio, encabezado por la neuróloga Wai-Ying Wendy Yau, se centró en 296 participantes del Harvard Aging Brain Study (HABS), con edades comprendidas entre 50 y 90 años y sin deterioro cognitivo al inicio de la investigación. Durante un seguimiento de hasta 14 años, los científicos evaluaron marcadores asociados al Alzheimer, como la presencia de las **proteínas amiloide y tau**, mediante escáneres cerebrales, y realizaron pruebas cognitivas periódicas. Además, cuantificaron la actividad física de los voluntarios utilizando podómetros portátiles.

Te puede interesar:

El músculo clave para tener las rodillas fuertes  **Casi nadie lo entrena"**



Los autores advierten que es posible que quienes se clasificaron como



los resultados, pero la tendencia observada apunta a que la actividad física podría convertirse en un objetivo terapéutico accesible para la prevención del Alzheimer.

El uso de **dispositivos de seguimiento de actividad física** podría facilitar el monitoreo y la promoción de estos beneficios, según destacan los investigadores. Según ha comunicado el equipo, estos hallazgos “respaldan la idea de que combatir la inactividad física puede ser una estrategia en futuros ensayos clínicos aleatorizados para modificar la trayectoria de la proteína tau y la cognición en la fase preclínica del Alzheimer, y potencialmente ofrecer una meta de actividad física más comprensible y alcanzable para personas mayores sedentarias con alto riesgo de deterioro cognitivo”.



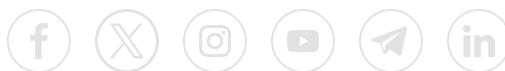
Sigue todas las noticias de Infobae.com en Google News



Sigue todas las noticias de Infobae.com en WhatsApp



Seguinos:



Secciones

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



4 Nov, 2025

Argentina

Colombia

España

REGISTRARME


INICIAR SESION

imir Zelensky Ataques con drones Erin Patterson Nicaragua Tifón Kalmaegi Viswashkumar Ramesh

AGENCIAS >

Sociedades científicas y CCAA presentan una hoja de ruta para reforzar la prevención secundaria cardiovascular en España

Por Newsroom Infobae

+ Seguir en 

03 Nov, 2025 03:15 p.m. ESP



Seis sociedades científicas, junto a representantes de nueve comunidades autónomas y con el apoyo de Novartis, han impulsado la 'Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC)', una

hoja de ruta que promueve una respuesta coordinada y basada en la evidencia con el fin de fortalecer la salud vascular en España.

Te puede interesar:

Rusia denuncia "falta de transparencia" en la aprobación de la última resolución sobre el Sáhara Occidental



De este modo, la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de ECV de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB), junto a representantes de nueve comunidades autónomas, han presentado este lunes la iniciativa.

Las enfermedades cardiovasculares representan casi un tercio de todas las muertes prematuras en Europa y afectan a cerca de 60 millones de pacientes en la Unión Europea, provocando 1,24 millones de episodios coronarios agudos cada año. En España representaron la primera causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos -el 26,5 por ciento del total de defunciones-, según los últimos datos definitivos del Instituto Nacional de Estadística (INE).

Te puede interesar:

Detenida la ex fiscal jefe militar de Israel tras su desaparición y posterior localización



C5 AIRCROSS DESDE 27.690€

Confort premium: Asientos con masaje y volante calefactado ¡Pídelo ya!

En el marco de este trabajo colaborativo, se ha presentado el informe 'Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular', que plantea una hoja de ruta para mejorar la prevención secundaria y reducir la recurrencia de eventos vasculares en pacientes que ya los han sufrido.



El documento es el resultado de un año de trabajo conjunto entre administraciones sanitarias y expertos clínicos para evaluar las políticas y estrategias autonómicas de prevención vascular, así como los programas regionales en marcha. El análisis identifica las prácticas más eficaces y las principales áreas de mejora, y propone integrar la prevención secundaria en las estrategias nacionales y autonómicas de salud, reforzando los controles de factores de riesgo, actualizar las guías clínicas y crear registros de pacientes de alto riesgo que permitan medir mejor los resultados y avanzar hacia una atención más equitativa.

Te puede interesar:

En libertad sin cargos uno de los dos detenidos por el apuñalamiento múltiple en un tren en Huntington



"Esta colaboración entre sociedades científicas y comunidades autónomas convierte la evidencia en acción para reforzar controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y homogeneizar la medición de resultados, alineándose con las Conclusiones del Consejo de la UE. Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis", ha señalado la directora de Asuntos Públicos de Novartis, Natividad Calvente.

UN MODELO COMÚN PARA EL TODO EL TERRITORIO NACIONAL

El informe señala que la prevención secundaria vascular sigue siendo un área con amplio margen de mejora en España, ya que persisten diferencias significativas entre las comunidades autónomas tanto en planificación, seguimiento y acceso a servicios. Entre los principales retos destacan el control insuficiente de los factores de riesgo metabólicos -como el colesterol LDL, la lipoproteína(a), la hipertensión, la diabetes o las enfermedades hereditarias-, la fragmentación entre niveles asistenciales y la brecha digital que dificulta la interoperabilidad de los sistemas sanitarios.

También subraya la ausencia de indicadores comunes que permitan un seguimiento homodéneo y una evaluación precisa de los resultados en salud. Ante este



riesgo, impulsar una planificación estratégica más integrada y fortalecer los modelos multidisciplinares de atención.

Asimismo, propone mejorar la coordinación asistencial entre atención primaria, hospitalaria, urgencias y rehabilitación, estableciendo protocolos homogéneos de alta y seguimiento post-evento, así como ampliar el acceso a programas de rehabilitación cardiovascular. También recomienda la aceleración de la digitalización y aprovechar tecnologías como la telemonitorización o la inteligencia artificial para personalizar la atención y mejorar la adherencia terapéutica, implementando alertas y seguimiento activo desde la historia clínica electrónica.

El informe también incide en la necesidad de garantizar la igualdad en el acceso a diagnósticos y terapias, promover la educación y el autocuidado de los pacientes, formar a los profesionales en prevención secundaria y desarrollar campañas públicas que visibilicen la importancia de la prevención secundaria y fomenten la adherencia terapéutica.

El estudio recoge, además, buenas prácticas regionales que demuestran la capacidad de las comunidades autónomas para innovar y servir de referencia a otras regiones. Andalucía ha desarrollado el Proyecto FARO y las consultas virtuales FLORENCE, orientadas a la reducción del colesterol LDL y al seguimiento integral post-evento. Aragón destaca la creación de una calculadora de riesgo cardiovascular y la integración de datos a través de la plataforma BIGAN.

Por su parte, Canarias impulsa su Programa de Prevención y Control de la Enfermedad Vascular Aterosclerótica (EVA), mientras que Castilla-La Mancha y Castilla y León avanzan en protocolos estructurados de coordinación entre atención primaria y hospitalaria. Además, Madrid está trabajando en un plan vascular y anunció un cribado para la detección precoz de enfermedades cardiovasculares y la Comunidad Valenciana han desarrollado modelos de continuidad asistencial digital y comisiones interdepartamentales de salud cardiovascular.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la UE sobre Salud Cardiovascular (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular,



mediante una estrategia basada en resultados, evidencia y colaboración multi-actor para fortalecer la prevención y la equidad en salud vascular.

Seguinos:



Secciones

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

Contáctenos

[Redacción](#) [Empleo](#)

Contacto comercial

[Argentina](#) [Colombia](#) [España](#) [México](#) [Perú](#) [Media Kit](#)

Legales

[Términos y Condiciones](#) [Política de Privacidad](#)

Todos Los Derechos Reservados © 2025 Infobae





SOCIEDADES

Los neurólogos alertan del aumento de centros de cirugía plástica con técnicas quirúrgicas para la migraña: «No se recomienda a ningún paciente»

La Sociedad Española de Neurología afirma que "ninguna institución científica en el mundo respalda ninguna de las técnicas quirúrgicas que se proponen para la migraña"

3 de noviembre de 2025



Redacción

La **Sociedad Española de Neurología** denuncia el «*aumento exponencial*» en España de centros de cirugía plástica que ofrecen **técnicas quirúrgicas para**

Sociedades médicas y autonomías acuerdan una estrategia conjunta para reforzar la prevención cardiovascular secundaria

Proponen, entre otras medidas, actualizar las guías clínicas y crear registros de pacientes de alto riesgo que permitan medir mejor sus resultados



▲Representantes de las sociedades científicas en la mesa dedicada a la prevención cardiovascular Novartis

GABRIELA GARRIDO ▾

Madrid Creada: 03.11.2025 15:55

Última actualización: 03.11.2025 15:55



Seis sociedades científicas, junto a representantes de nueve comunidades autónomas y con el apoyo de Novartis, han presentado esta mañana la 'Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (Imapac)', una hoja de ruta para mejorar la prevención secundaria y reducir la recurrencia de eventos vasculares en pacientes que ya los han sufrido.

MÁS NOTICIAS



Curiosidades

Hervir cáscaras de limón con hojas de laurel en casa: ¿cuáles son sus beneficios y cuáles son sus usos?



Salud

Un estudio español demuestra que solo dos minutos de movimiento al día bastan para mejorar el corazón

Se trata de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de ECV de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (Semedlab). El documento, que promueve una respuesta coordinada y basada en la evidencia con el fin de fortalecer la salud cardiovascular en España, es el resultado de un año de trabajo conjunto entre administraciones sanitarias y expertos clínicos para evaluar las políticas y estrategias autonómicas de prevención vascular, así como los programas regionales en marcha.

El análisis identifica las prácticas más eficaces y las principales áreas de mejora, y propone **integrar la prevención secundaria en las estrategias nacionales y autonómicas de salud**, reforzando los controles de factores de riesgo, actualizar las guías clínicas y **crear registros de pacientes de alto riesgo** que permitan medir mejor los resultados y avanzar hacia una atención más equitativa.

Las enfermedades cardiovasculares representan casi un tercio de todas las muertes prematuras en Europa y afectan a cerca de 60 millones de pacientes en la Unión Europea, provocando 1,24 millones de episodios coronarios agudos cada año. En España representaron la primera causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos -el 26,5 por ciento del total de defunciones-, según los últimos datos definitivos del Instituto Nacional de Estadística (INE).

- [Beber agua al despertar: el gesto que puede reducir el cansancio matutino](#)

"Esta colaboración entre sociedades científicas y comunidades autónomas convierte la evidencia en acción para reforzar controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial

y homogeneizar la medición de resultados, alineándose con las Conclusiones del Consejo de la UE (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular. Con Imapac, damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis", señaló Natividad Calvente, directora de Asuntos Públicos de la compañía farmacéutica

Un modelo común

El informe señala que la prevención secundaria vascular sigue siendo **un área con amplio margen de mejora en España ya que persisten diferencias significativas entre las comunidades autónomas** tanto en planificación, seguimiento y acceso a servicios. Entre los principales retos destacan el **control insuficiente de los factores de riesgo metabólicos** –como el colesterol LDL, la lipoproteína(a), la hipertensión, la diabetes o las enfermedades hereditarias–, la **fragmentación entre niveles asistenciales y la brecha digital que dificulta la interoperabilidad de los sistemas sanitarios**. También subraya la **ausencia de indicadores comunes** que permitan un seguimiento homogéneo y una evaluación precisa de los resultados en salud.

- [Por qué el kéfir no es un probiotico más y cómo actúa en el organismo](#)
- [Vivir esclavizados por el síndrome de Südeck sin tenerlo](#)

Ante este escenario, el documento plantea reforzar la vigilancia sistemática de los factores de riesgo, impulsar una planificación estratégica más integrada y fortalecer los modelos multidisciplinares de

atención. Asimismo, propone **mejorar la coordinación asistencial entre atención primaria, hospitalaria, urgencias y rehabilitación**, estableciendo protocolos homogéneos de alta y seguimiento post-evento, así como ampliar el acceso a programas de rehabilitación cardiovascular.

También recomienda **la aceleración de la digitalización y aprovechar tecnologías como la telemonitorización o la inteligencia artificial** para personalizar la atención y mejorar la adherencia

terapéutica, implementando alertas y seguimiento activo desde la historia clínica electrónica. El informe también incide en la necesidad de garantizar **la igualdad en el acceso a diagnósticos y**

terapias, promover la educación y el autocuidado de los pacientes, formar a los profesionales en prevención secundaria y desarrollar campañas públicas que visibilicen la importancia de la prevención

secundaria y fomenten la adherencia terapéutica.

Buenas prácticas en algunas CC AA

El estudio recoge, además, buenas prácticas regionales que demuestran la capacidad de las comunidades autónomas para innovar y servir de referencia a otras regiones. **Andalucía** ha desarrollado el Proyecto FARO y las consultas virtuales "Florence", orientadas a la reducción del colesterol LDL y al seguimiento integral post-evento. **Aragón** destaca la creación de una

calculadora de riesgo cardiovascular y la integración de datos a través de la plataforma Bigan. **Canarias** impulsa su Programa de Prevención y Control de la Enfermedad Vascular Aterosclerótica (EVA), mientras que **Castilla-La Mancha y Castilla y León** avanzan en protocolos estructurados de coordinación entre atención primaria y hospitalaria. Por su parte, **Madrid** está trabajando en un plan vascular y anunció un cribado para la detección precoz de enfermedades cardiovasculares y la **Comunidad Valenciana** han desarrollado modelos de continuidad asistencial digital y comisiones interdepartamentales de salud cardiovascular.

La iniciativa Imapac posicona a España como referente en la aplicación de este marco europeo mediante una estrategia basada en resultados, evidencia y colaboración multi-actor para fortalecer la prevención y la equidad en salud vascular.

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

Sociedades científicas y comunidades autónomas acuerdan una hoja de ruta común para reforzar la prevención secundaria cardiovascular en España

SERVIMEDIA

5-6 minutos

MADRID, 03 (SERVIMEDIA)

Seis sociedades científicas y representantes de nueve comunidades autónomas, con el apoyo de Novartis, han presentado la Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC), que busca reforzar la prevención secundaria de las enfermedades cardiovasculares en España a través de una respuesta coordinada y basada en la evidencia.

En el proyecto participan la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de Enfermedad Cardiovascular de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB).

En el marco de esta iniciativa se ha presentado el informe 'Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular', que propone una hoja de ruta para reducir la recurrencia de eventos cardiovasculares en pacientes que ya han sufrido un episodio. Entre sus principales medidas, plantea reforzar los controles sistemáticos

de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y aprovechar la digitalización y la inteligencia artificial para personalizar la atención y mejorar la adherencia terapéutica.

Las enfermedades cardiovasculares siguen siendo la primera causa de muerte en España. En 2023 provocaron más de 115.000 fallecimientos, el 26,5% del total, según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE). El informe advierte de diferencias entre comunidades autónomas en planificación, seguimiento y acceso a servicios, y recomienda crear registros de pacientes de alto riesgo, actualizar guías clínicas y extender programas de rehabilitación cardiovascular. También insta a garantizar la equidad en el acceso a diagnósticos y terapias y a promover campañas de sensibilización y formación profesional.

“Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis”, señaló Natividad Calvente, directora de Asuntos Públicos de Novartis.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la Unión Europea sobre Salud Cardiovascular (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular, con el objetivo de avanzar hacia una atención más equitativa y basada en resultados en todo el país.

(SERVIMEDIA)03-NOV-2025 15:35 (GMT +1)S/gja

© SERVIMEDIA. Esta información es propiedad de Servimedia. Sólo puede ser difundida por los clientes de esta agencia de noticias citando a Servimedia como autor o fuente. Todos los derechos reservados. Queda prohibida la distribución y la comunicación pública por terceros mediante cualquier vía o soporte.



Los neurólogos advierten de que la cirugía no tiene un papel terapéutico para la migraña





SERVIMEDIA

03/11/2025 14:55

MADRID, 03 (SERVIMEDIA)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advirtió este lunes de que “no hay evidencias científicas” que sustenten que la cirugía tenga un papel terapéutico para la migraña, por lo que no recomendó a ningún paciente que se someta a técnicas quirúrgicas.

En un comunicado, la SEN lamentó que 10 años después del primer comunicado que envió informando de que no hay evidencias científicas que sustenten que la cirugía pueda tener un papel terapéutico para la migraña, deba realizar uno nuevo, y en el mismo sentido, ante el aumento exponencial en España de centros de cirugía plástica que ofrecen estas terapias, tanto en la medicina pública como en la medicina privada.





Por ello, esta sociedad científica reiteró, además, que “ninguna institución científica en el mundo respalda ninguna de las técnicas quirúrgicas que se proponen para la migraña” y que en estos 10 años de su último comunicado, no se ha publicado ningún nuevo estudio que respalde a estas cirugías con evidencias científicas robustas.

De hecho, el Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (GEC-SEN) revisó toda la evidencia publicada a día de hoy al respecto y concluyó que no existe la evidencia científica necesaria y suficiente para respaldar este tipo de técnicas quirúrgicas en la migraña.

“Los estudios publicados a este respecto no solo presentan carencias metodológicas importantes, sino que a día de hoy, no existe ninguna argumentación con plausibilidad biológica que respalde que la cirugía en la migraña pueda tener un papel terapéutico”, continuaron los neurólogos.

DEBATE CIENTÍFICO

Igualmente, aclararon que la cirugía en la migraña fue sometida a debate en un simposium específico en 2023, durante el 17º congreso de la Federación Europea de Cefaleas (EHF) en Barcelona, al que se invitó a los profesionales que abogan por estas cirugías. Tras el debate, y una vez más, los neurólogos europeos rechazaron estas técnicas por falta de evidencia científica.

También por falta de evidencia, agregaron en el comunicado, las actuales guías internacionales de tratamiento de la migraña ni siquiera mencionan estas técnicas de cirugía.

Por lo tanto, la SEN aconsejó a cualquier paciente al que se le proponga una técnica quirúrgica para su migraña que “consulte antes con su neurólogo. Porque no se recomienda a ningún paciente con migraña que se someta a una cirugía por esta enfermedad, excepto en el contexto de una investigación autorizada por un Comité Ético de Investigación (CEIM) acreditado por el Departamento de Salud de su comunidad autónoma”.

Ante esta situación, los neurólogos recomendaron a cualquier cirujano plástico interesado en estos procedimientos que “diseñe un proyecto de investigación y lo presente al CEIM de su hospital. Sólo en el seno de una investigación biomédica aprobada por un CEIM, se puede realizar este tipo



de cirugías bajo consentimiento de los pacientes e informando detalladamente y por escrito de que va a participar en una investigación de cirugía experimental”.

(SERVIMEDIA)03-NOV-2025 14:55 (GMT +1)ABG/clc

© SERVIMEDIA. Esta información es propiedad de Servimedia. Sólo puede ser difundida por los clientes de esta agencia de noticias citando a Servimedia como autor o fuente. Todos los derechos reservados. Queda prohibida la distribución y la comunicación pública por terceros mediante cualquier vía o soporte.

MOSTRAR COMENTARIOS



ero
ntillas

Lánzate más rápido con Jira



Atlassian

Regístrate

Patrocinado



¡Hola!

Seguir

33K Seguidores



4



María Escario, periodista, sobre su nueva vida tras el ictus y el cáncer: "Aprendiendo a vivir despacio"

Historia de Macarena Rigardi • 17 h • 4 minutos de lectura





f (<https://www.facebook.com/navarracom>) X (https://twitter.com/navarra_com)
@ (https://www.instagram.com/navarra.com_diario/)

(/LOGIN/)

(/USER/REGISTER/)

Navarra.com

LA INFORMACIÓN NO TIENE PRECIO

okdiario

(<https://okdiario.com/>)

MARTES, 04 DE NOVIEMBRE DE 2025 ACTUALIZADO 10:47

SOCIEDAD

La verdad detrás de las operaciones plásticas que prometen acabar con la migraña

Los neurólogos españoles advierten del auge de centros que ofrecen cirugías contra la migraña sin evidencia científica ni respaldo médico internacional.



Imagen de una cirugía en un hospital. Pixabay

REDACCIÓN (/AUTHOR/REDACCION/)

03 NOVIEMBRE, 2025 - 20:01 | ACTUALIZADO: 04 NOVIEMBRE, 2025 - 8:10

f ([HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SHARER/SHARER.PHP?U=HTTPS://NAVARRA.OKDIARI](https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://navarra.okdiario.com/))

- ✕ (HTTPS://TWITTER.COM/INTENT/TWEET?TEXT=LA+VERDAD+DETR%C3%A1S+DE+LAS+
- 🦋 (HTTPS://BSKY.APP/INTENT/COMPOSE?TEXT=LA%20VERDAD%20DETR%C3%A1S%20DI
- ✉ (MAILTO:?SUBJECT=LA%20VERDAD%20DETR%C3%A1S%20DE%20LAS%20OPERACIONE



🔍 SALUD (/TAGS/SALUD/) ENFERMEDADES (/TAGS/ENFERMEDADES/)

NOTICIAS RELACIONADAS

(/ARTICULO/SOCIEDAD/NAVARRA-LLEVA-PRODUCTOS-MAS-FAMOSOS-FERIA-MUY-ESPECIAL-DEGUSTACIONES-FECHAS-HORARIOS/20251103182216621959.HTML?

UTM_SOURCE=RELATED&UTM_MEDIUM=LINK&UTM_CAMPAIGN=RELATED)

NAVARRA LLEVA SUS PRODUCTOS MÁS FAMOSOS A UNA FERIA MUY ESPECIAL CON DEGUSTACIONES: FECHAS Y HORARIOS (/ARTICULO/SOCIEDAD/NAVARRA-LLEVA-PRODUCTOS-MAS-FAMOSOS-FERIA-MUY-ESPECIAL-DEGUSTACIONES-FECHAS-HORARIOS/20251103182216621959.HTML?

UTM_SOURCE=RELATED&UTM_MEDIUM=LINK&UTM_CAMPAIGN=RELATED)

La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** ha advertido este lunes, 3 de noviembre, que **ninguna institución científica en el mundo respalda las técnicas de cirugía plástica para tratar la migraña**, un procedimiento que algunos centros médicos ofrecen en España pese a la falta de evidencia.

Diez años después de su primer comunicado, la SEN ha tenido que volver a pronunciarse ante el **creciente número de clínicas privadas y hospitales públicos** que promocionan estas terapias quirúrgicas. Según el organismo, **no se ha publicado ningún estudio sólido** que demuestre que estas operaciones tengan eficacia real en el tratamiento de la migraña.

LA UPNA PREMIA A LOS MEJORES TRABAJOS DE FIN DE GRADO POR SU INNOVACIÓN EN SALUD (/ARTICULO/SOCIEDAD/UPNA-PREMIA-MEJORES-TRABAJOS-FIN-GRADO-INNOVACION-SALUD/20251103170812621956.HTML)

El **Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN (GEC-SEN)** ha revisado toda la literatura científica disponible y concluye que **no existen pruebas**

suficientes ni plausibilidad biológica que sustenten que la cirugía pueda tener un papel terapéutico en esta enfermedad neurológica. Los estudios realizados hasta la fecha, recalcan, presentan **importantes carencias metodológicas**.

PUBLICIDAD

El consuelo de Lisci después del triste empate de Osasuna ante un equipo recién ascendido

Además, la Sociedad subraya su preocupación por el hecho de que se esté **publicitando una cirugía experimental en humanos sin fase previa en animales**, algo contrario al rigor científico. “Este tipo de intervenciones deben someterse al mismo nivel de control que los medicamentos u otras terapias”, advierte la SEN.

EL PARLAMENTO DE NAVARRA SANCIONA AL PORTAVOZ DE VOX POR "EXPRESIONES OFENSIVAS" (/ARTICULO/POLITICA/PARLAMENTO-NAVARRA-SANCIONA-PORTAVOZ-VOX-EMILIO-JIMENEZ-EXPRESIONES-OFENSIVAS/20251103143022621946.HTML)

Durante el **17º Congreso de la Federación Europea de Cefaleas (EHF)** celebrado en **Barcelona en 2023**, neurólogos europeos volvieron a **rechazar estas técnicas** por falta de evidencia científica, incluso después de debatirlas con los propios cirujanos que las defienden. De hecho, las **guías internacionales de tratamiento de la migraña ni siquiera mencionan**



DIRECTO

JUICIO AL FISCAL GENERAL DEL ESTADO

NEUROLOGÍA

Los neurólogos avisan: no hay evidencias científicas que sustenten que la cirugía cure la migraña

- ✓ No se recomienda a ningún paciente con migraña que se someta a una cirugía por esta enfermedad



La migraña condiciona el día a día de las personas que la padecen.

B. MUÑOZ

04/11/2025 05:40 ACTUALIZADO: 04/11/2025 05:40

✓ Fact Checked

La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** lamenta, que 10 años después del primer comunicado que envió informando de que **no hay evidencias científicas que sustenten que la cirugía** pueda tener un [papel terapéutico para la migraña](#), deba realizar uno nuevo, y en el mismo sentido, ante el **aumento** exponencial en España de **centros de cirugía plástica que ofrecen estas terapias**, tanto en la medicina pública como en la medicina privada.

La SEN reitera, además, que ninguna institución científica en el mundo respalda ninguna de las técnicas quirúrgicas que se proponen para la migraña y que en estos 10 años de su último comunicado, **no se ha publicado ningún nuevo estudio que respalde a estas cirugías** con



Buscar



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#)

Actualidad y Artículos | [Cefaleas y Migrañas](#)

 Seguir 39



2



2



PUBLICAR ▾

Los casos de migraña casi se duplican desde 1990 y seguirán aumentando hasta 2050, según una investigación internacional



Noticia |  Fecha de publicación: 04/11/2025

Artículo revisado por nuestra redacción

Un estudio liderado por investigadores y respaldado por la Federación Internacional de Cefaleas advierte que los casos de migraña casi se han

Explora el artículo con IA



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#)

Según el análisis —que forma parte del proyecto Carga Global de Enfermedad (GBD)— el número total de personas con migraña ha pasado de 732,6 millones en 1990 a 1.160 millones en 2021, un aumento del 58%. La incidencia anual también creció un 42%, al pasar de 63 millones de casos nuevos a 90 millones. Los investigadores prevén que la carga de años vividos con discapacidad por esta causa alcanzará su punto máximo alrededor de 2029.

VUELVE EL FORO QUE REÚNE



WED-04-2025 SEPTEMBER 2025

PUBLICIDAD

El especialista recuerda que, en España, **la migraña no se considera enfermedad crónica en la farmacopea oficial, lo que dificulta el acceso a tratamientos para muchos pacientes**. Desde la Fundación Española de Cefaleas (FECEF) se insiste en dar visibilidad al problema y mejorar la atención sanitaria y social a las personas afectadas. La migraña, una enfermedad caracterizada por dolor pulsátil unilateral, que puede estar acompañada de náuseas, sensibilidad a la luz y al sonido— es la principal causa

Explora el artículo con IA



[Glosario](#) [Directorio](#) [IA](#) [Cursos](#) [Psicofármacos](#) [Trastornos](#) [Congreso](#) [Actualidad](#)

biológicos, ambientales y psicológicos, entre ellos las fluctuaciones hormonales y la doble carga laboral y familiar.

Asimismo, Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN, subraya que las variaciones hormonales —como los cambios en los niveles de estrógenos durante el ciclo menstrual, embarazo o menopausia— pueden influir directamente en la frecuencia y severidad de las migrañas, junto con factores psicológicos como la ansiedad y la depresión.

Finalmente, el estudio constata que, a diferencia de otros trastornos que han disminuido con el desarrollo socioeconómico —como las enfermedades infecciosas o cardiovasculares—, **la migraña mantiene una tendencia ascendente, lo que refuerza la necesidad de estrategias de salud pública específica y sostenidas.**

Explora el artículo con IA

Fuente: Europa Press

Palabras clave: migraña, cefalea, investigación

[Suscribirse](#)

Pomad
irritad:

Rinocusi

Salud

Los casos de migraña casi se duplican desde 1990 y seguirán aumentando hasta 2050, según investigación internacional

En el periodo analizado, de 1990 a 2021, se ha producido un aumento considerable del número total de casos de migraña, pasando de 732,6 millones a 1.160 millones.

 [Siga las noticias de SEMANA en Google Discover y manténgase informado](#)

[Redacción Semana](#)

4 de noviembre de 2025



En el periodo analizado, de 1990 a 2021, se ha producido un aumento considerable del número total de casos de migraña, pasando de 732,6 millones a 1.160 millones. | Foto: Cortesía Coomeva Medicina Prepagada

Un estudio liderado por investigadores internacionales, bajo el respaldo de la


Federación Mundial de Neurología, señala que los [casos de migraña](#) casi se duplican desde 1990 y seguirán aumentando hasta 2050, por lo que se prevé un aumento de la discapacidad por su causa y la cefalea tipo tensional.



Así se recoge en el estudio publicado en Cell Reports Medicine que analiza la carga global, regional y nacional de las cefaleas con previsión a 25 años.

En el periodo analizado, de 1990 a 2021, se ha producido un aumento considerable del número total de casos de migraña, pasando de 732,6 millones a 1.160 millones, lo que supone un aumento de cerca del 58%. La incidencia también ha pasado de unos 63 millones de casos nuevos al año en todo el mundo a unos 90 millones, suponiendo un aumento del 42%, así como la carga en años vividos con discapacidad que también aumentó. De hecho, se estima que la carga de años vividos con discapacidad alcance un pico alrededor del año 2029.

“Son datos alarmantes. A pesar del gran impacto que tienen, no se reconoce como una enfermedad grave que causa un gran sufrimiento y discapacidad”, comenta el doctor Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), quien insiste que las cefaleas son un verdadero problema social.

“Desde la Fundación queremos darle toda la visibilidad que se merece, transmitiendo el sufrimiento real y las necesidades de estas personas y la responsabilidad que tenemos como sociedad en la atención que deberían recibir estas personas. Incluso es sorprendente  que hoy en día en nuestro país no se incluya su farmacopea como una enfermedad crónica, lo que hace que algunos pacientes tengan dificultades en la compra de los tratamientos”, añade.

Contexto: Migraña: estas son las claves para controlar un dolor que afecta a 5 millones de colombianos

La migraña, que se manifiesta con dolor pulsátil, náuseas, vómitos y una intensa sensibilidad a la luz y al sonido, es la enfermedad más discapacitante en mujeres menores de 50 años. Pese a ello, sigue siendo una patología rodeada de estigmas, desinformación y, sobre todo, de una gran falta de reconocimiento social.

Controlar una migraña puede ser una odisea. | Foto: Getty Images

Este estudio, que pertenece al proyecto Global Burden of Disease (GBD) y valora la carga de las cefaleas, principalmente de la migraña y la cefalea tipo tensional, con proyecciones al año 2050, subraya que existe una carga desproporcionada en mujeres de 30 a 44 años, especialmente en países desarrollados, lo que se asocia a una compleja interacción de factores biológicos, ambientales y psicológicos.

Como señala el doctor José Miguel Láinez, director de la Fundación Española de

Cefaleas (FECEF), no solo es más frecuente en mujeres, sino también más incapacitante, especialmente en las etapas más productivas, limitando su capacidad para el desarrollo de una carrera profesional y el cumplimiento de sus tareas familiares y sociales.

“Esto subraya la necesidad de realizar iniciativas de salud pública centradas en intervenciones personalizadas, como la educación, el diagnóstico temprano y políticas sanitarias con perspectiva de género, para reducir los efectos a largo plazo en las mujeres, especialmente abordando los desafíos psicosociales específicos a los que se enfrentan”, añade.

Las fluctuaciones hormonales, en particular los cambios en los niveles de estrógenos durante el ciclo menstrual, el embarazo y la menopausia, podrían desempeñar un papel esencial en la fisiopatología de las migrañas.

Contexto: Migraña: la condición neurológica que afecta a la octava parte de la población mundial; un dolor que no debe minimizarse

“Estas fluctuaciones, combinadas con las exigencias de conciliar la familia, el trabajo, etcétera, pueden contribuir a una mayor prevalencia de cefaleas en mujeres. Además, trastornos psicológicos como la ansiedad y la depresión, más comunes en las mujeres, podrían exacerbar la frecuencia y la gravedad de las migrañas”, explica el doctor Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

Otro de los datos que se ha visto en el estudio es que a pesar de que la carga de muchos trastornos mortales e incapacitantes disminuyó con el desarrollo socioeconómico, no ha ocurrido igual en el caso de la migraña y las cefaleas. En este sentido, el doctor Láinez ha hecho hincapié en que se lleven a cabo esfuerzos continuos y específicos de salud pública para grupos demográficos desproporcionados.

Entre los trastornos que han disminuido con el mayor desarrollo están las

enfermedades infecciosas y parasitarias, las complicaciones del embarazo y el parto, los problemas neonatales y nutricionales, las afecciones tropicales, así como algunas enfermedades no transmisibles controladas, como la cardiopatía isquémica, lo que se asocia a un mayor control de la hipertensión, el tabaco y el colesterol.

*Con información de Europa Press



Encuentra aquí lo último en Semana

- 1. Ejército confirmó el secuestro de dos soldados en La Macarena, Meta, en medio de una asonada de la comunidad**
 - 2. Horóscopo y números de la suerte de Walter Mercado el martes 4 de noviembre para los 12 signos: llegan oportunidades de dinero**
 - 3. Alcalde Galán pide que se capture al otro presunto responsable de la agresión contra Jaime Esteban Moreno: "Que los responsables paguen"**
 - 4. Lincoln Palomeque estalló por crimen de Jaime Esteban Moreno; se fue contra culpables: "Un par de manes que se las dieron de bravos"**
-

**servimedia**

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias**sociedad****salud****MIGRAÑA**

Los neurólogos advierten de que la cirugía no tiene un papel terapéutico para la migraña

03 NOV 2025 | 14:55H | MADRID

SERVIMEDIA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) advirtió este lunes de que “no hay evidencias científicas” que sustenten que la cirugía tenga un papel terapéutico para la migraña, por lo que no recomendó a ningún paciente que se someta a técnicas quirúrgicas.

Acceso clientes

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

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

[¿Has olvidado la contraseña?](#)

Nombre de usuario

Portada Etiquetas

Sociedades científicas y CCAA presentan una hoja de ruta para reforzar la prevención secundaria cardiovascular en España



Agencias
Lunes, 3 de noviembre de 2025, 15:05 h (CET)



Seis sociedades científicas, junto a representantes de nueve comunidades autónomas y con el apoyo de Novartis, han impulsado la 'Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC)', una hoja de ruta que promueve una respuesta coordinada y basada en la evidencia con el fin de fortalecer la salud vascular en España.

De este modo, la Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de ECV de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB), junto a representantes de nueve comunidades autónomas, han presentado este lunes la iniciativa.

Las enfermedades cardiovasculares representan casi un tercio de todas las muertes prematuras en Europa y afectan a cerca de 60 millones de pacientes en la Unión Europea, provocando 1,24 millones de episodios coronarios agudos cada año. En España representaron la primera causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos -el 26,5 por ciento del total de defunciones-, según los últimos datos definitivos del Instituto Nacional de Estadística (INE).

Lo más leído

- 1 **Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo**
- 2 **El precio del zumo y concentrado de naranja cae por la disminución del consumo mundial**
- 3 **ENEB combina excelencia académica, carácter global y metodología 100% a distancia para profesionales en más de 50 países**
- 4 **Los primeros Casio automáticos llegan a Joyería Gordillo**
- 5 **Interhome Portugal brilla en BLiP 2026; un éxito que refuerza la confianza de propietarios y socios**

Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

Recogerse y acogerse es un níveo concentrado de bondad y pasión que precisamos como jamás, poner en acción, con reposición contemplativa. Sus efectos benignos y sus afectos generosos, es lo que verdaderamente nos alienta como sociedad y nos alimenta como espíritu andante, en este planeta por el que nos movemos y cohabitamos, hasta que la muerte nos abraza.

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

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

Epístola a un anciano

En el marco de este trabajo colaborativo, se ha presentado el informe 'Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular', que plantea una hoja de ruta para mejorar la prevención secundaria y reducir la recurrencia de eventos vasculares en pacientes que ya los han sufrido.

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

El documento es el resultado de un año de trabajo conjunto entre administraciones sanitarias y expertos clínicos para evaluar las políticas y estrategias autonómicas de prevención vascular, así como los programas regionales en marcha. El análisis identifica las prácticas más eficaces y las principales áreas de mejora, y propone integrar la prevención secundaria en las estrategias nacionales y autonómicas de salud, reforzando los controles de factores de riesgo, actualizar las guías clínicas y crear registros de pacientes de alto riesgo que permitan medir mejor los resultados y avanzar hacia una atención más equitativa.

"Esta colaboración entre sociedades científicas y comunidades autónomas convierte la evidencia en acción para reforzar controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y homogeneizar la medición de resultados, alineándose con las Conclusiones del Consejo de la UE. Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis", ha señalado la directora de Asuntos Públicos de Novartis, Natividad Calvente.

UN MODELO COMÚN PARA EL TODO EL TERRITORIO NACIONAL

El informe señala que la prevención secundaria vascular sigue siendo un área con amplio margen de mejora en España, ya que persisten diferencias significativas entre las comunidades autónomas tanto en planificación, seguimiento y acceso a servicios. Entre los principales retos destacan el control insuficiente de los factores de riesgo metabólicos -como el colesterol LDL, la lipoproteína(a), la hipertensión, la diabetes o las enfermedades hereditarias-, la fragmentación entre niveles asistenciales y la brecha digital que dificulta la interoperabilidad de los sistemas sanitarios.

También subraya la ausencia de indicadores comunes que permitan un seguimiento homogéneo y una evaluación precisa de los resultados en salud. Ante este escenario, el documento plantea reforzar la vigilancia sistemática de los factores de riesgo, impulsar una planificación estratégica más integrada y fortalecer los modelos multidisciplinares de atención.

Asimismo, propone mejorar la coordinación asistencial entre atención primaria, hospitalaria, urgencias y rehabilitación, estableciendo protocolos homogéneos de alta y seguimiento post-evento, así como ampliar el acceso a programas de rehabilitación cardiovascular. También recomienda la aceleración de la digitalización y aprovechar tecnologías como la telemonitorización o la inteligencia artificial para personalizar la atención y mejorar la adherencia terapéutica, implementando alertas y seguimiento activo desde la historia clínica electrónica.

El informe también incide en la necesidad de garantizar la igualdad en el acceso a diagnósticos y terapias, promover la educación y el autocuidado de los pacientes, formar a los profesionales en prevención secundaria y desarrollar campañas públicas que visibilicen la importancia de la prevención secundaria y fomenten la adherencia terapéutica.

El estudio recoge, además, buenas prácticas regionales que demuestran la capacidad de las comunidades autónomas para innovar y servir de referencia a otras regiones. Andalucía ha desarrollado el Proyecto FARO y las consultas virtuales FLORENCE, orientadas a la reducción del colesterol LDL y al seguimiento integral post-evento. Aragón destaca la creación de una calculadora de riesgo cardiovascular y la integración de datos a través de la plataforma BIGAN.

Por su parte, Canarias impulsa su Programa de Prevención y Control de la Enfermedad Vascular Aterosclerótica (EVA), mientras que Castilla-La Mancha y Castilla y León avanzan en protocolos estructurados de coordinación entre atención primaria y hospitalaria. Además, Madrid está trabajando en un plan vascular y anunció un cribado para la detección precoz de enfermedades cardiovasculares y la Comunidad Valenciana han desarrollado modelos de continuidad asistencial digital y comisiones interdepartamentales de salud cardiovascular.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la UE sobre Salud Cardiovascular (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular, posicionando a España como referente en la aplicación de este marco europeo mediante una estrategia basada en resultados, evidencia y colaboración multi-actor para fortalecer la prevención y la equidad en salud vascular.

TE RECOMENDAMOS



C5 AIRCROSS DESDE 27.690€

Cámara panorámica VisioPark 360° y Drive assist 2.0 ¡Pídelo ya!



Así se ganan millones

Los jóvenes españoles ganan hasta 2982 euros al día gracias a este método



Introduzca su búsqueda...



ES



VADEMECUM

Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

Buscar

ES



Indices Vademecum Box (/box-es) Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)

Inicio (/) / Última Información / NOTICIAS GENERALES (/NOTICIAS-GENERALES-1) Vademecum Box (/box-es) Noticias (/noticias-generales-1) Productos (/productos-vademecum)

Última Información

Ana Perez

Principios Activos (/noticias-principios-activos-1) Alertas (/noticias-alertas-1) Problemas Suministro (/noticias-problemas-suministro-1)

Actualización monografías Principios Activos (/noticias-atcmodificados-1) **Noticias (/noticias-generales-1)**

Sociedades científicas y comunidades autónomas presentan una hoja de ruta común para reforzar el abordaje de la prevención secundaria cardiovascular en España

VADEMECUM - 03/11/2025 ASOCIACIONES MÉDICAS (/busqueda-noticias-categoria_15-1)

En España, las enfermedades cardiovasculares (ECV) representaron la primera causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos, según los últimos datos definitivos del Instituto Nacional de Estadística (INE)¹.



La Sociedad Española de Cardiología (SEC), la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA), el grupo de trabajo de ECV de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio (SEMEDLAB), junto a representantes de nueve comunidades autónomas y, con el apoyo de Novartis, han participado en la Iniciativa para la Mejora del Abordaje Preventivo en el Ámbito Cardiovascular y Cerebrovascular (IMAPAC). Un proyecto que promueve una respuesta coordinada y basada en la evidencia con el fin de fortalecer la prevención secundaria vascular en España.

Las enfermedades cardiovasculares representan casi un tercio de todas las muertes prematuras en Europa y afectan a cerca de 60 millones de pacientes en la Unión Europea, provocando 1,24 millones de episodios coronarios agudos cada año. En España representaron la primera causa de muerte en 2023, con más de 115.000 fallecimientos -el 26,5% del total de defunciones-, según los últimos datos definitivos del Instituto Nacional de Estadística (INE)¹.

En el marco de este trabajo colaborativo, se ha presentado el informe Políticas y Buenas Prácticas de Prevención Secundaria en Salud Vascular, que plantea una hoja de ruta para mejorar la prevención secundaria y reducir la recurrencia de eventos vasculares en pacientes que ya los han sufrido.

El documento es el resultado de un año de trabajo conjunto entre administraciones sanitarias y expertos clínicos para evaluar las políticas y estrategias autonómicas de prevención vascular, así como los programas regionales en marcha. El análisis identifica las prácticas más eficaces y las principales áreas de mejora, y propone integrar la prevención secundaria en las estrategias nacionales y autonómicas de salud, reforzando los controles de factores de riesgo, actualizar las guías clínicas y crear registros de pacientes de alto riesgo que permitan medir mejor los resultados y avanzar hacia una atención más equitativa.

"Esta colaboración entre sociedades científicas y comunidades autónomas convierte la evidencia en acción para reforzar controles sistemáticos de factores de riesgo, mejorar la coordinación asistencial y homogeneizar la medición de resultados, alineándose con las Conclusiones del Consejo de la UE. Con IMAPAC damos un paso decisivo para integrar la prevención secundaria en las estrategias de salud, compartir y escalar buenas prácticas autonómicas y garantizar una atención equitativa en todo el país, un compromiso que apoyamos firmemente desde Novartis", señaló Natividad Calvente, directora de Asuntos Públicos de Novartis.

Un modelo común para el todo el territorio nacional:

El informe señala que la prevención secundaria vascular sigue siendo un área con amplio margen de mejora en España ya que persisten diferencias significativas entre las comunidades autónomas tanto en planificación, seguimiento y acceso a servicios.

Entre los principales retos destacan el control insuficiente de los factores de riesgo metabólicos -como el colesterol LDL, la lipoproteína(a), la hipertensión, la diabetes o las enfermedades hereditarias-, la fragmentación entre niveles asistenciales y la brecha digital que dificulta la interoperabilidad de los sistemas sanitarios. También subraya la ausencia de indicadores comunes que permitan un seguimiento homogéneo y una evaluación precisa de los resultados en salud.

Ante este escenario, el documento plantea reforzar la vigilancia sistemática de los factores de riesgo, impulsar una planificación estratégica más integrada y fortalecer los modelos multidisciplinares de atención. Asimismo, propone mejorar la coordinación asistencial entre atención primaria, hospitalaria, urgencias y rehabilitación, estableciendo protocolos homogéneos de alta y seguimiento post-evento, así como ampliar el acceso a programas de rehabilitación cardiovascular.

También recomienda la aceleración de la digitalización y aprovechar tecnologías como la telemonitorización o la inteligencia artificial para personalizar la atención y mejorar la adherencia terapéutica, implementando alertas y seguimiento activo desde la historia clínica electrónica.

El informe también incide en la necesidad de garantizar la igualdad en el acceso a diagnósticos y terapias, promover la educación y el autocuidado de los pacientes, formar a los profesionales en prevención secundaria y desarrollar campañas públicas que visibilicen la importancia de la prevención secundaria y fomenten la adherencia terapéutica.

El estudio recoge, además, buenas prácticas regionales que demuestran la capacidad de las comunidades autónomas para innovar y servir de referencia a otras regiones. Andalucía ha desarrollado el Proyecto FARO y las consultas virtuales FLORENCE, orientadas a la reducción del colesterol LDL y al seguimiento integral post-evento. Aragón destaca la creación de una calculadora de riesgo cardiovascular y la integración de datos a través de la plataforma BIGAN. Canarias impulsa su Programa de Prevención y Control de la Enfermedad Vascular Aterosclerótica (EVA), mientras que Castilla-La Mancha y Castilla y León avanzan en protocolos estructurados de coordinación entre atención primaria y hospitalaria. Por su parte, Madrid está trabajando en un plan vascular y anunció un cribado para la detección precoz de enfermedades cardiovasculares y la Comunidad Valenciana han desarrollado modelos de continuidad asistencial digital y comisiones interdepartamentales de salud cardiovascular.

La iniciativa IMAPAC se alinea con las Conclusiones del Consejo de la UE sobre Salud Cardiovascular (2024) y con el futuro Plan Europeo de Salud Cardiovascular, posicionando a España como referente en la aplicación de este marco europeo mediante una estrategia basada en resultados, evidencia y colaboración multi-actor para fortalecer la prevención y la equidad en salud vascular.

Acerca de la enfermedad vascular aterosclerótica (EVA):

La enfermedad vascular aterosclerótica (EVA) se refiere a una variedad de enfermedades causadas por el desarrollo y crecimiento de placas en el c². La placa aterosclerótica está compuesta principalmente por colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad (c-LDL) que se acumula con el tiempo. La exposición acumulada al c-LDL se relaciona proporcionalmente con el crecimiento de la placa arterial y su progresión provoca riesgo posterior de eventos cardiovasculares como infarto o ictus².

Referencias:

- Nota de Prensa: Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte. Año 2023. Datos provisionales. (ine.es).
- Ference BA., et al. Low-density lipoproteins cause atherosclerotic cardiovascular disease. 1. Evidence from genetic, epidemiologic, and clinical studies. A consensus statement from the European Atherosclerosis Society Consensus Panel. European Heart Journal. 2017 21;38(32):2459-2472.
3. American Heart Association. More than half of U.S. adults don't know heart disease is leading cause of death, despite 100-year reign. Published January 24, 2024. Accessed March 12, 2024. <https://newsroom.heart.org/news/more-than-half-of-u-s-adults-dont-know-heart-disease-is-leading-cause-of-death-despite-100-year-reign>.
- World Heart Federation. World Heart Report. Published May 20, 2023. Accessed March 12, 2024. <https://world-heartfederation.org/wp-content/uploads/World-Heart-Report-2023.pdf>

Fuente:

Novartis.

Enlaces de Interés

Laboratorios:

NOVARTIS EUROPHARM LTD. (/laboratorio-medicamento-novartis-europharm-ltd_742_1)

anterior (/noticia_664426) volver al listado (/noticias-generales-1) siguiente (/noticia_664426)