

[cadenaser.com](https://www.cadenaes.com)

Toledo se tiñe de verde en la marcha solidaria contra la ELA: récord de participación y de recaudación

Cadena SER

3-4 minutos

Toledo

Las calles de Toledo se han teñido esta mañana de verde en una nueva edición de la carrera solidaria contra la ELA. Una iniciativa de Eurocaja Rural que busca visibilizar esta enfermedad y recaudar fondos para la investigación y para mejorar la calidad de vida de los afectados y de sus familias. "El éxito está garantizado. Hemos superado el récord del año pasado con más de 5.300 inscripciones. El año pasado se recaudaron 86.400 euros y ya podemos decir que se han superado", ha avanzado el presidente de Eurocaja Rural, Javier López Martín, tras recordar que las donaciones a través del dorsal "cero" seguirán abiertas hasta el próximo día 13.

El evento ha vuelto a reunir a representantes de todas las administraciones, como el alcalde de Toledo, Carlos Velázquez, la presidenta de la Diputación, Concepción Cedillo, o la portavoz del Gobierno regional, Esther Padilla. "Hoy estamos para dar ánimo, para que cada vez estemos todos más implicados en que haya medidas que faciliten la vida de estas personas que sufren una cruel enfermedad como la ELA. Hoy es un día para celebrar, donde estar todos unidos, y que siempre que estaremos apoyando esta causa",

indicaba Padilla.

"Este día se ha convertido en un clásico en la agenda deportiva y solidaria de Toledo. No es una carrera más. Es una llamada a la acción para dar visibilidad a una enfermedad contra la ELA, ya que nos implica. Y para exigir que se siga investigando, que se doten más recursos, y que se cumpla una ley que vino con la satisfacción de todos los sectores, pero que lamentablemente no está siendo financiada como debería", recordaba el alcalde de Toledo, Carlos Velázquez.

Los fondos que se recauden se destinarán a la investigación y a financiar las terapias que las ocho asociaciones beneficiarias de este año ofrecen a sus asociados, como la fisioterapia o la rehabilitación. Todas ellas han pedido que se dote de fondos a la ley ELA aprobada hace ahora un año. "Reclamos celeridad y que no se apuren los plazos. La ley marcaba un plazo máximo de un año. A alguien que se tiene que hacer una traqueotomía en España no podemos hablarle de 2026", ha explicado David Amores, presidente de AdELAnte Castilla-La Mancha.

Según la Sociedad Española de Neurología, entre 4.000 y 4.500 personas conviven con esta patología en España. El coste de los tratamientos fuera del sistema público puede situarse, según la fase de la enfermedad, entre los 35.000 y los 115.000 euros, según un estudio de la Fundación Luzón. "Necesitamos por parte de la administración mayor voluntad para que se aplique la ley", remarcaba José Jiménez, presidente de ADELA Comunidad Valenciana.

La cifra definitiva de la recaudación este año en la carrera solidaria de Eurocaja Rural se dará a conocer una vez se cierren las aportaciones al dorsal "cero" y las acciones '1 foto 1 euro' y '100% solidarios', el próximo 13 de octubre.

BUSCA TU CARRERA

(https://carreraspopulares.com/calendario_carreras/lista/CuVPow/carreras_espa%C3%B1a_proximos_30_dias)

Tenemos 103 eventos a tu disposición

 Buscar

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

/ MUÉVETE CONTRA EL ICTUS EN MADRID EL 26 DE OCTUBRE

MUÉVETE CONTRA EL ICTUS EN MADRID EL 26 DE OCTUBRE

Por carreraspopulares.com



Plaza San Juan de la Cruz
Paseo de la Castellana (Madrid) | **26.10.25**
10K · 5K · Marcha

¡INSCRÍBETE YA!

www.carrerapopulardiadelictus.es



El ictus es una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en nuestra sociedad. Para la concienciación sobre la importancia del deporte para su prevención y para dar visibilidad a los pacientes y las familias que lo sufren en su día, el 26 de octubre se celebrará la segunda edición de la Carrera Popular del Ictus en pleno corazón de Madrid, en el Paseo de la Castellana.

Para esta edición, esta prueba deportiva organizada por la **Sociedad Española de Neurología** será **más inclusiva que nunca**, ofreciendo un escenario adaptado para todos los públicos, con independencia de su edad y condición física. Porque el deporte es la mejor manera de prevenir el ictus y mejorar la calidad de vida de los que lo han padecido.

Para ello, **la Carrera Popular del Ictus contará con dos distancias: 5 y 10 kilómetros**. Con salida y meta en la Plaza San Juan de la Cruz, los participantes realizarán una o dos vueltas respectivamente a un circuito de 5 kilómetros por el Paseo de la Castellana.

Inicialmente descendente hasta las proximidades de Plaza de Colón, a partir de este punto los corredores remontarán por esta arteria principal de Madrid hasta la Calle Joaquín Costa, a la altura de Nuevos Ministerios. Tras un giro de 180 grados, los participantes afrontarán los últimos metros, ya con perfil favorable hacia la meta en el caso de la carrera de 5 kilómetros, o le darán continuidad al esfuerzo para dar un segundo giro al circuito en el caso de la carrera de 10 kilómetros.

UNA MARCHA DE 3 KILÓMETROS ADAPTADA A TODOS LOS PÚBLICOS

Otra de las grandes novedades viene marcada por la marcha. Respondiendo a las peticiones de las personas afectadas por un ictus y sus familias, **se ha reducido la distancia de la marcha a 3 kilómetros**, un reto mucho más asumible para todos los pacientes. De esta manera, la Carrera Popular del Ictus en un **espacio para la inclusión**, en el que nadie, menos aún personas que tienen que hacer frente en su día a día a las consecuencias de un ictus, se queden fuera de esta fiesta del deporte y de la salud organizada por la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El deporte es uno de los mejores medios con los que contamos para alejar el fantasma del ictus de nuestras vidas, y que debemos trabajar desde la infancia. Por este motivo, **la Carrera Popular del Ictus permite la participación infantil tanto en la carrera de 5 kilómetros como en la marcha de 3 kilómetros**.

La Carrera Popular del Ictus nos invita a ponernos las zapatillas para que, con nuestras zancadas o pasos, cuidemos nuestra salud y ayudemos a que la investigación ofrezca mejores oportunidades a los que han sufrido o padecerán un ictus.

Las inscripciones para la Carrera del Día del Ictus están disponibles en todas sus modalidades a través de la web oficial (**www.carrerapopulardiadelictus.es** (<https://carreraspopulares.com/WB/carrera-popular-dia-del-ictus>)), a un precio de 12,80 euros para cualquiera de las dos carreras, y 9,80 euros en el caso de la marcha.

II CARRERA POPULAR DÍA DEL ICTUS

Fecha: 26 de octubre.

Hora: 9:00 horas (10K), 9:05 horas (5K), 9:10 horas (marcha de 3 kilómetros).

Lugar: Madrid. Plaza San Juan de la Cruz – Paseo de la Castellana (Madrid)

Más información: **www.carrerapopulardiadelictus.es** (<https://carreraspopulares.com/WB/carrera-popular-dia-del-ictus>)

PACIENTES

Neuralgia del trigémino: el dolor facial más intenso que afecta a más de 35.000 españoles

Dolor eléctrico, diagnóstico tardío y alto impacto emocional definen a la neuralgia del trigémino, un trastorno que puede hacer insoportables gestos cotidianos como hablar, masticar o afeitarse

Día Mundial del Dolor, cuando sonreír o dar un beso duele: “Llevo 26 años con dolor facial”

El impacto de la neuralgia del trigémino en España: cada año se diagnostican 2.000 nuevos casos



Persona con dolor facial - CANVA

Cada 7 de octubre se conmemora el **Día Internacional de la Neuralgia del Trigémino**, una enfermedad considerada por la **Organización Mundial de la Salud** como uno de los tres dolores más intensos que puede sufrir el ser humano. Este trastorno provoca episodios de **dolor facial súbito** y extremo que pueden aparecer espontáneamente o desencadenarse por acciones tan simples como masticar, hablar, sonreír o lavarse la cara.

Cada año se diagnostican en España unos 2.000 nuevos casos de neuralgia del trigémino en España

La **Sociedad Española de Neurología** (SEN) estima que más de 35.000 personas padecen esta enfermedad en España y que cada año se diagnostican unos **2.000 nuevos casos**. "Los pacientes sienten un dolor súbito y muy grave, similar a una descarga eléctrica, que suelen experimentar de forma intermitente ante prácticamente cualquier estímulo táctil o térmico en la cara, algo que altera de forma significativa la calidad de vida de los afectados, pudiendo ser extraordinariamente motivo de suicidio", explica el Dr. Robert Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.



PEUGEOT DÍAS PROFESIONAL

Condiciones especiales en toda la gama hasta el 15 de octubre.

La neuralgia del trigémino puede **afectar la capacidad laboral en un 34% de los pacientes** y se asocia con tasas de depresión y ansiedad casi tres veces mayores que en la población general. En torno al 75% de los casos se debe al contacto anómalo de un vaso sanguíneo con la raíz del nervio trigémino. Un 15% está vinculado a enfermedades como la esclerosis múltiple o a malformaciones y tumores, mientras que el 10% restante son casos

idiopáticos en los que no se logra identificar la causa.

El trastorno aparece con mayor frecuencia en adultos, sobre todo a partir de los 50 años, y afecta ligeramente más a las mujeres, en una proporción de 1,5 a 1. Se estima que un 0,3% de la población española desarrollará esta enfermedad a lo largo de su vida. Los episodios pueden durar semanas o meses, seguidos de períodos libres de dolor, aunque en algunos pacientes persiste un dolor residual continuo.

“Con los fármacos actuales se estima que cerca del 85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo”

“El **tratamiento inicial** de la neuralgia del trigémino es el farmacológico, pero cuando falla, debe considerarse la cirugía. Con los fármacos actuales se estima que cerca del 80-85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo; sin embargo, no siempre funcionan para todos los pacientes”, añade el Dr. Belvís.

Alrededor del **20% de los afectados no responde al tratamiento farmacológico** y puede necesitar cirugía, una opción disponible en centros especializados que ofrece buenos resultados en la reducción del dolor.

El **diagnóstico** suele llegar tarde. Más del 40% de los pacientes recibe inicialmente un diagnóstico erróneo y el proceso puede demorarse más de un año. “Desde la SEN recomendamos consultar con un profesional cuando se sienta dolor en la cara de forma persistente o si este dolor vuelve a aparecer una vez que se había aliviado. Además, es importante buscar atención médica ante cualquier dolor persistente que no se alivie con los analgésicos habituales”, concluye el Dr. Robert Belvís.

*Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.



HOME (HTTPS://

corricolari.es/

CORRICOLARI.EU/)

ACTUALIDAD

(https://corricolari.eu)

NUESTRAS CARRERAS (HTT



NUESTRAS-CA

REVISTA
CORRICOLARI ES CORRER

DESDE 1986



MENOS DE UN MES PARA LA CARRERA POPULAR DEL ICTUS.

⌚ 5 octubre, 2025 -

📁 [Carreras](https://corricolari.eu/category/carreras/) (https://corricolari.eu/category/carreras/)

El 26 de octubre, Madrid se moverá para combatir el ictus, una de las causas de mortalidad y discapacidad más importantes de nuestro país

Organizada por la Sociedad Española de Neurología, es una prueba deportiva sin barreras, apta para todas las edades y condiciones físicas

[Corricolari es](#)
[Correr 425 \(/](#)
[revista-425/\)](#)


corricolari.es
correr
1.981
(https://www.instagram.com/corricolariescorrer/)

gracias a sus carreras de 5 y 10 kilómetros, y a su marcha para realizar caminando de 3 kilómetros

[HOME \(HTTPS://](https://corricolari.eu/)

[ACTUALIDAD](https://corricolari.eu/actualidad/)

[NUESTRAS CARRERAS \(HTT](https://corricolari.eu/nuestras-carreras/)

Las inscripciones ya están disponibles en [CORRICOLARI.EU/](https://corricolari.eu/))
[www.carrerapopulardiadelictus.es \(http://](http://www.carrerapopulardiadelictus.es)
[www.carrerapopulardiadelictus.es\)](http://www.carrerapopulardiadelictus.es)

Concienciación, visibilidad y lucha conjunta para ponerle freno al ictus, una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en nuestra sociedad. Con esta premisa nació la Carrera Popular del Ictus, que este 26 de octubre celebrará su segunda edición en pleno corazón de Madrid, en el Paseo de la Castellana.



Para esta edición, esta prueba deportiva organizada por la Sociedad Española de Neurología será más inclusiva que nunca, ofreciendo un escenario adaptado para todos los públicos, con independencia de su edad y condición física. Porque el deporte es la mejor manera de prevenir el ictus y mejorar la calidad de vida de los que lo han padecido.

Para ello, la Carrera Popular del Ictus contará con dos distancias: 5 y 10 kilómetros. Con salida y meta en la Plaza San Juan de la Cruz, los participantes realizarán una o dos vueltas respectivamente a un circuito de 5 kilómetros por el Paseo de la Castellana.

Inicialmente descendente hasta las proximidades de Plaza de Colón, a partir de este punto los corredores remontarán por esta arteria principal de Madrid hasta la Calle Joaquín Costa, a la altura de Nuevos Ministerios. Tras un giro de 180 grados, los participantes afrontarán los últimos metros, ya con perfil favorable hacia la meta en el caso de la carrera de 5 kilómetros, o le darán continuidad al esfuerzo para dar un segundo giro al circuito en el caso de la carrera de 10 kilómetros.

RECORRIDO

II CARRERA POPULAR DÍA DEL ICTUS 2025

C/Joaquín Costa



Sw
eet
Spa
ce
Ma
drid
....
#pl
a-
ne
s-
na-
vi-
dad
◆
...
@s
s-
va-
lle-
ca-
na
...

@c
har-
lieat
le
en
la
pre-
se
nta-
ción
de
la
60
edi-
ción
...
@la
ura-
lue
n-
go8
en
la
pre-
se
nta-
ción
de
la
60
edi-
ción
...
...



Una marcha de 3 kilómetros adaptada a todos los públicos

Otra de las grandes novedades viene marcada por la marcha.

Respondiendo a las peticiones de las personas afectadas por un ictus y sus familias, se ha reducido la distancia de la marcha a 3 kilómetros, un reto mucho más asumible para todos los pacientes. De esta manera, la Carrera Popular del Ictus es un espacio para la inclusión, en el que nadie, menos aún personas que tienen que hacer frente en su día a día a las consecuencias de un ictus, se queden fuera de esta fiesta del deporte y de la salud organizada por la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El deporte es uno de los mejores medios con los que contamos para alejar el fantasma del ictus de nuestras vidas, y que debemos trabajar desde la infancia. Por este motivo, la Carrera Popular del Ictus permite la participación infantil tanto en la carrera de 5 kilómetros como en la marcha de 3 kilómetros.

La Carrera Popular del Ictus nos invita a ponernos las zapatillas para que, con nuestras zancadas o pasos, cuidemos nuestra salud y ayudemos a que la investigación ofrezca mejores oportunidades a los que han sufrido o padecerán un ictus.

Las inscripciones para la Carrera del Día del Ictus están disponibles en todas sus modalidades a través de la web oficial (www.carrerapopulardiadelictus.es (<http://www.carrerapopulardiadelictus.es>)), a un precio de 12,80 euros para

ACTUALIDAD

NUESTRAS CARRERAS (HTT

NUESTRAS-CA

4
de
las
5
gra
n-
des
de
Zuri
ch
co
m-
ple-
ta-
das
est
e ...

@z
u-
ric
h-
se-
gu-
ros
en
la
fe-
ria
del
@m
ara-
ton-
va-
len-
cia
...

Load More

Follow on
Instagram (<https://www.instagram.com/corricolariescorrer/>)



cualquiera de las dos carreras, y 9,80 euros en el caso de la marcha.

[HOME \(HTTPS://\)](https://corricolari.eu/)

[ACTUALIDAD](https://corricolari.eu/actualidad/)

[NUESTRAS CARRERAS \(HTT](https://corricolari.eu/nuestras-carreras/)

II CARRERA POPULAR DÍA DEL ICTUS

[CORRICOLARI.EU/\)](https://corricolari.eu/)

▼

[NUESTRAS-CARRERAS](https://corricolari.eu/nuestras-carreras/)

Fecha: 26 de octubre.

Hora: 9:00 horas (10K), 9:05 horas (5K), 9:10 horas (marcha de 3 kilómetros).

Lugar: Madrid. Plaza San Juan de la Cruz – Paseo de la Castellana (Madrid)

Más información: www.carrerapopulardiadelictus.es (<http://www.carrerapopulardiadelictus.es>)

Promotores



Patrocinadores



Instituciones



Organizador



➤ TAMBIÉN PODRÍA GUSTARTE



<https://corricolari.eu/la-34a-edicion-de-la-edreams-mitja-maraton-barcelona-by-brooks-fija-el-record-de->



<https://corricolari.eu/jacob-kiplimo-establece-nuevo-record-del-mundo-de-media-maraton-en-la->



<https://corricolari.eu/correr-bajo-la-luz-de-la-luna-y-junto-a-la-concha-hay-mejor-plan/>

^

[Oftalmología](#)[Oncología](#)[Pediatría](#)[Sexología](#)[Médic@s para la Historia](#)[Emergencias SUMMA-112](#)[Enfermer@](#)[Sociología](#)

Día Mundial contra la Meningitis: la importancia de la higiene personal

La neuróloga Saima Bashir, coordinadora del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología, destaca que haber apartado las medidas de contención de la pandemia de COVID-19 ha provocado “una tendencia creciente de incidencia de la meningitis meningocócica desde el año 2022”. Por ello, resalta la importancia de mantener “medidas de higiene personal” ante la conmemoración, el próximo domingo, del Día Mundial contra la meningitis.





EFE/ROMÁN G. AGUILERA

3 de octubre, 2025  DAVID CASTELLANOS  Fuente: [SEN - Neurología](#)

Cada 5 de octubre se celebra esta jornada que pone el foco en una enfermedad que pueden causar virus, hongos, parásitos, o sobre todo, bacterias. De hecho, ésta última es la que en más casos provoca la muerte si no se llega a tratar de forma inmediata.

Bashir recuerda que “aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que causan meningitis se contagian entre los seres humanos principalmente a través del contacto cercano con una persona infectada, tras la inhalación de las pequeñas partículas líquidas que se expulsan al hablar, toser o estornudar.

La meningitis en datos

Desde que terminó la pandemia de COVID-19 las medidas de higiene personal, como el simple lavado de manos, han perdido relevancia en el día a día de las personas, lo que tiene un riesgo añadido, no obstante, ya que enfermedades como la meningitis se podrían evitar con un buen hábito de higiene y aseo personal.

Es el mensaje que lanza la Sociedad Española de Neurología con motivo del **día internacional contra la meningitis**.

La Organización Mundial de la Salud estima que la enfermedad afecta a unos **2,5 millones de personas** y que causa unas 250.000 defunciones cada año en el mundo. Específicamente, indica ↑

que 1 de cada 6 personas que contraen la meningitis muere, en especial la **meningitis meningocócica y neumocócica**.



EFE

En el último año se produjeron en todo el mundo 1,6 millones de casos de meningitis bacteriana que provocaron aproximadamente 250.000 muertes. La carga de morbilidad más elevada se localiza en una superficie que se extiende desde Senegal a Etiopía

Por otro lado, estima que hasta un 20% de la población que sufre la enfermedad desarrolla una **discapacidad grave**. De hecho, la meningitis es la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética, remarca la SEN.

En [España](#), según la SEN, cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis, de los cuales un 10 % son muy graves.

“Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad sigue siendo una de las primeras causas de muerte por infección en niños y adolescentes”, comenta Bashir.

¿Cuáles son los daños?

Los **síntomas** que experimentan la población infectada son:

- Fiebre repentina.
- Dolor de cabeza intenso.
- Rígidez en el cuello.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Sensibilidad a la luz.
- Erupciones cutáneas.
- En bebés y niños pequeños, **grupos de mayor riesgo**, puede manifestarse con irritabilidad inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela.

En cuanto a las secuelas que pueden sufrir las personas infectadas, se han notificado problemas auditivos, de vista, del habla, del lenguaje, de memoria y otros problemas neurológicos derivados

del daño cerebral producido por la enfermedad. También **amputaciones de extremidades** cuando la infección de la meningitis se extiende al torrente sanguíneo, produciendo sepsis.

La higiene personal como prevención

Desde la [Sociedad Española de Neurología](#) se insta a reforzar la prevención y vacunación, animando a seguir el **calendario de vacunación** de niños y adolescentes, a tener precaución en los contactos con personas que hayan sido diagnosticadas con esta enfermedad y mantener una **higiene personal adecuada**.

“**Lavarse las manos frecuentemente**, no compartir utensilios, desinfectar y ventilar los espacios comunes, cubrirse al toser o estornudar, o usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir infecciones son hábitos importantes para evitar su contagio”, aconseja la especialista.

“Por otra parte, en casos de contacto cercano con alguien con meningitis bacteriana, aconsejamos también acudir al médico, que le dará pautas para prevenir la enfermedad ”, concluye.

Etiquetas

[HIGIENE](#) [MENINGITIS](#) [SALUD Y PREVENCIÓN](#)

Artículos relacionados



Es noticia

Temporada otoño/invierno 2026

Eugenio Martínez de Irujo

Antonia San Juan

Cayetano Martínez de Irujo

Operación Triunfo

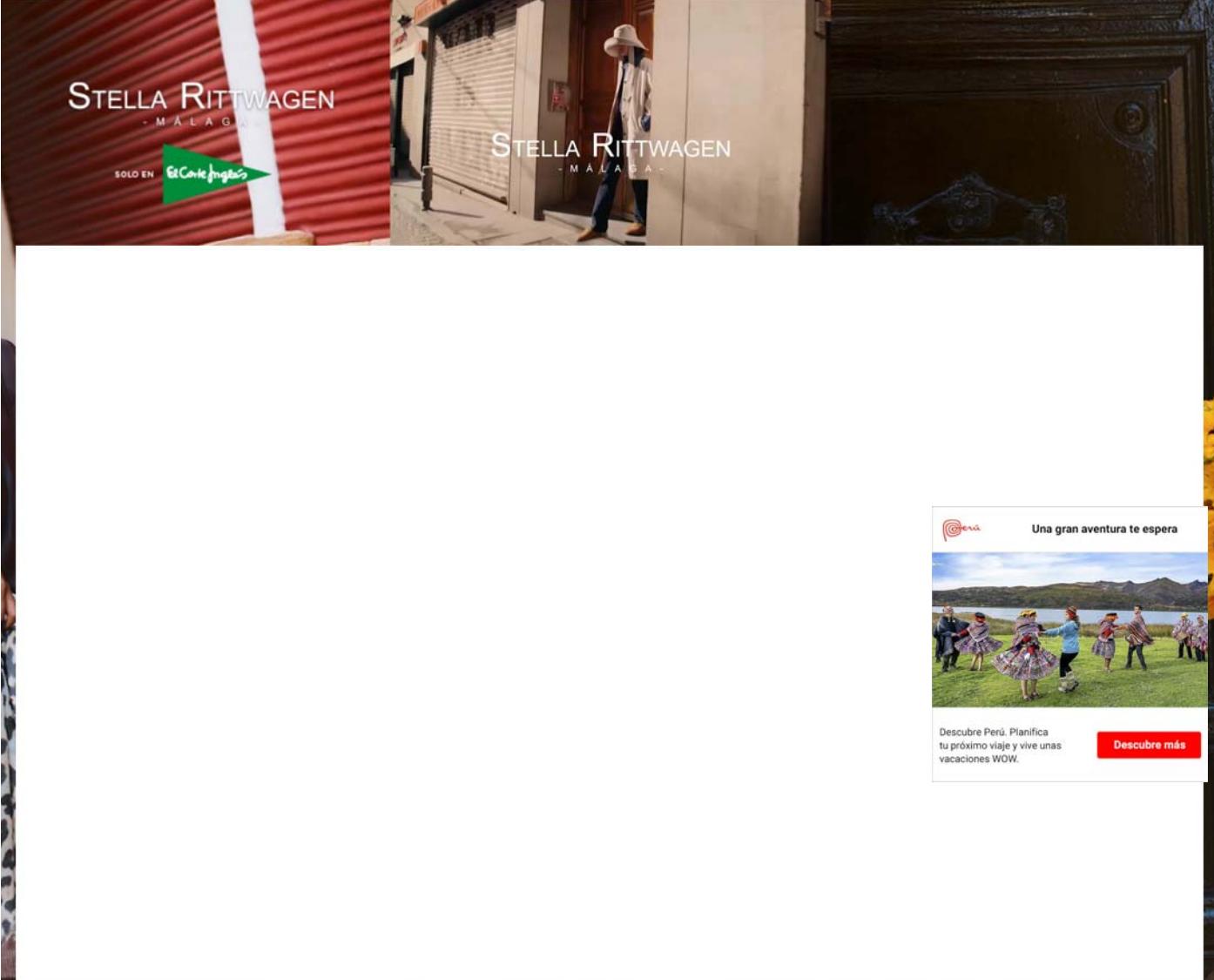
Stéphanie de Luxemburgo

F

→



Suscríbete

VANITATIS

Vicky Martín Berrocal. (Instagram / @vickymartinberrocal)

Por C.M.

03/10/2025 - 13:54



- **Vicky Martín Berrocal se abre desde Huelva: "¡Cosas sobre mí que nunca me he parado a contaros!"**
- **Los 4 looks diseñados por Vicky Martín Berrocal para vestir a las mujeres de su vida en el estreno de su documental: del 'cut-out' de Alba Díaz al caftán de su madre**

eldia.com.do

Día Mundial contra la Meningitis: pequeños hábitos que hacen gran diferencia

6-8 minutos

Publicado: 5.10.2025

Tiempo de lectura: 4 m



Cada 5 de octubre se celebra esta jornada que pone el foco en una enfermedad que pueden causar virus, hongos, parásitos, o sobre todo, bacterias. De hecho, ésta última es la que en más casos provoca la muerte si no se llega a tratar de forma inmediata.

Bashir recuerda que “aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que causan meningitis se contagian entre los seres humanos principalmente a través del contacto cercano con una persona infectada, tras la inhalación de las

pequeñas partículas líquidas que se expulsan al hablar, toser o estornudar.

Read More

Lea también: [Cáncer de mama: cómo detectar signos tempranos según la oncóloga Leydy Paredes](#)

La meningitis en datos

Desde que terminó la pandemia de COVID-19 las medidas de higiene personal, como el simple lavado de manos, han perdido relevancia en el día a día de las personas, lo que tiene un riesgo añadido, no obstante, ya que enfermedades como la meningitis se podrían evitar con un buen hábito de higiene y aseo personal.

Es el mensaje que lanza la Sociedad Española de Neurología con motivo del **día internacional contra la meningitis**.

La Organización Mundial de la Salud estima que la enfermedad afecta a unos **2,5 millones de personas** y que causa unas 250.000 defunciones cada año en el mundo. Específicamente, indica que 1 de cada 6 personas que contraen la meningitis muere, en especial la **meningitis meningocócica y neumocócica**.





EFE

En el último año se produjeron en todo el mundo 1,6 millones de casos de meningitis bacteriana que provocaron aproximadamente 250.000 muertes. La carga de morbilidad más elevada se localiza en una superficie que se extiende desde Senegal a Etiopía

Por otro lado, estima que hasta un 20% de la población que sufre la enfermedad desarrolla una **discapacidad grave**. De hecho, la meningitis es la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética, remarca la SEN.

En España, según la SEN, cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis, de los cuales un 10 % son muy graves.

“Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad sigue siendo una de las primeras causas de muerte por infección en niños y adolescentes”, comenta Bashir.

¿Cuáles son los daños?

Los **síntomas** que experimentan la población infectada son:

- Fiebre repentina.
- Dolor de cabeza intenso.
- Rigidez en el cuello.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Sensibilidad a la luz.
- Erupciones cutáneas.

- En bebés y niños pequeños, **grupos de mayor riesgo**, puede manifestarse con irritabilidad inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela.

En cuanto a las secuelas que pueden sufrir las personas infectadas, se han notificado problemas auditivos, de vista, del habla, del lenguaje, de memoria y otros problemas neurológicos derivados del daño cerebral producido por la enfermedad. También **amputaciones de extremidades** cuando la infección de la meningitis se extiende al torrente sanguíneo, produciendo sepsis.

La higiene personal como prevención

Desde la Sociedad Española de Neurología se insta a reforzar la prevención y vacunación, animando a seguir el **calendario de vacunación** de niños y adolescentes, a tener precaución en los contactos con personas que hayan sido diagnosticadas con esta enfermedad y mantener una **higiene personal adecuada**.

“**Lavarse las manos frecuentemente**, no compartir utensilios, desinfectar y ventilar los espacios comunes, cubrirse al toser o estornudar, o usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir infecciones son hábitos importantes para evitar su contagio”, aconseja la especialista.

“Por otra parte, en casos de contacto cercano con alguien con meningitis bacteriana, aconsejamos también acudir al médico, que le dará pautas para prevenir la enfermedad ”, concluye.

Etiquetas



[EFE](#)

EFE es la primera agencia de noticias en español y distribuye 3 millones de noticias al año en texto, fotografía, video, audio y multimedia.

Artículos Relacionados



<amp.elmundo.es>

Visualizan por primera vez las huellas tempranas de párkinson en tejido cerebral 'post mortem'

P. Pérez

8-10 minutos

Un grupo de investigadores diseña una nueva microscopía que revela los marcadores tempranos de párkinson: la presencia oligómeros de alfa-sinucleína. "Nos ayudará a entender los mecanismos que producen la neurodegeneración"

Más allá de los síntomas físicos (temblor, rigidez y lentitud) hay pocas opciones de detectar mediante imagen o marcadores sanguíneos los daños del [párkinson](#). **Cada año reciben este diagnóstico en España unas 10.000 personas** y en total lo sufren unas 150.000.

Lejos de reducirse la incidencia, la OMS señala que se ha duplicado en los últimos 25 años y las proyecciones a largo plazo no son nada halagüeñas: [se alcanzará la cifra global de 25 millones en 2050](#), sobre todo debido al [envejecimiento](#).

Conocer mejor la **enfermedad neurodegenerativa** que va acabando con las neuronas es uno de los desafíos de la Neurología, ya que es la segunda patología más frecuente, solo por detrás del alzhéimer. Y ninguna tiene cura.

Ahora, un equipo ha conseguido visualizar y cuantificar unas señales consideradas **detonantes** de la [enfermedad de Parkinson](#): unos agregados de proteínas denominados **oligómeros de alfa-**

sinucleína. Se trata de la primera vez que se visualizan de forma directa, en el en tejido cerebral *post mortem* de personas que tenían la neurodegeneración mediante una nueva técnica de microscopía, como muestran los investigadores en [Nature Biomedical Engineering](#).

Estos diminutos grupos se han considerado durante mucho tiempo los posibles responsables del desarrollo de la enfermedad de Parkinson en el cerebro, pero hasta ahora **no se habían detectado directamente en el tejido cerebral humano.** El equipo de investigadores de la Universidad de Cambridge, la UCL, el Instituto Francis Crick y la Politécnica de Montreal ha desarrollado **una técnica de imagen que les permite ver, contar y comparar oligómeros en el tejido cerebral humano.** Un avance que, según un miembro del equipo ha señalado en un comunicado, es "**como poder ver las estrellas a plena luz del día**".

Desde la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), **Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento, pone en contexto este avance, en el que se vislumbra una nueva semilla de la patología. "**Se trata de una técnica que permite caracterizar mejor este componente soluble relacionado con la enfermedad**" y cuyo impacto servirá "para entender los **mecanismos que producen el parkinson**". Esto ayudará a distinguir los cuerpos de Lewy, los depósitos, de lo soluble, los oligómeros de alfa-sinucleína, detalla el neurólogo.

Michele Matarazzo, neurólogo especialista en enfermedad de Parkinson en el Centro Integral de Neurociencias HM Cinac, explica a **SMC** que la detección de esta proteína, "**íntimamente relacionada con la enfermedad**", en tejido cerebral humano "**puede abrir la puerta a comprender mejor cómo y cuándo** se forman estos agregados y cuál es su papel en la enfermedad".

Tanto Sánchez Ferro como Matarazzo dejan claro el **uso actual** de la técnica: "**una herramienta de investigación, aunque sin aplicación clínica inmediata**". El portavoz de la SEN explica que pasará al menos **una década** hasta que se diseñe una forma de **ejecutar esta técnica** en tejido *in vivo*, porque "requiere el uso de **técnicas de imagen** junto a un contraste que cruce la **barrera hematoencefálica** para que nos señale al compuesto". "**Y esto, no es fácil**", insiste.

Para saber más

El quid del avance se halla en esa detección de la proteína y su papel en la neurodegeneración que lleva al parkinson, que se traduce en manifestaciones del trastornos del movimiento. Para **Salvador Ventura**, director científico del Instituto de Investigación e Innovación Parc Taulí (I3PT-CERCA) en Sabadell (Barcelona), como recoge SMC, **resulta clave en el estudio de la enfermedad neurológica de más rápido crecimiento en el mundo**. Sánchez Ferro puntualiza que conocer el rol de la presencia anormal de estas proteínas "nos va a servir para conocer si se eliminan qué consecuencias hay".

Durante más de un siglo, los médicos han reconocido el Parkinson por la presencia de grandes depósitos de proteínas llamados **cuerpos de Lewy**. Sin embargo, los científicos sospechaban que oligómeros más pequeños, de formación precoz, podrían causar el daño a las células cerebrales. Hasta ahora, estos oligómeros eran simplemente demasiado pequeños para ser vistos: apenas unos pocos nanómetros de longitud.

"Los cuerpos de Lewy son el sello distintivo del Parkinson, pero básicamente **indican dónde ha estado la enfermedad, no dónde se encuentra ahora**", afirma en un comunicado Steven Lee, profesor del Departamento de Química Yusuf Hamied de Cambridge, quien codirigió la investigación. "Si pudiéramos observar el Parkinson en

sus etapas iniciales, nos revelaría mucho más sobre cómo se desarrolla la enfermedad en el cerebro y cómo podríamos tratarla".

¿En qué consiste la nueva forma de la detección del parkinson?

Con una **nueva técnica de microscopía**, llamada **ASA-PD**, los investigadores pudieron **identificar y comparar los oligómeros de alfa-sinucleína** en muestras *post mortem* de tejido cerebral humano. Encontraron que en pacientes con parkinson estos oligómeros son **más grandes, más brillantes y más abundantes** que en cerebros sanos. También descubrieron un **tipo de oligómero** que solo aparece en pacientes con la enfermedad, lo que podría servir como **marcador temprano** de la enfermedad.

En la **consulta**, los neurólogos no tienen a su disposición herramientas para diagnosticar eficientemente esta enfermedad neurológica. "El diagnóstico **se fundamenta en la observación de los síntomas**, que es lo que nota el paciente", explica Sánchez Ferro. El neurólogo puntuiza que lo realiza un profesional entrenado con el conocimiento de una serie de criterios que utilizamos para estandarizar esos exámenes, "**los criterios** de la Sociedad Internacional de Trastornos de Movimiento".

Por estos motivos, Ventura subraya el **doble fin del hallazgo**: "para entender cómo se inicia la patología y abrir **nuevas posibilidades para el diagnóstico** y los tratamientos que modifiquen el curso de la enfermedad, de los cuales no disponemos en este momento".

Este experto entra en detalle sobre la técnica llamada ASA-PD (Advanced Sensing of Aggregates for Parkinson's Disease). "Se trata de un método de microscopía de fluorescencia ultrasensible que permite 'amplificar' la señal de los oligómeros, unas estructuras muy pequeñas y difíciles de detectar en el cerebro, y disminuir el ruido

generado por otros materiales biológicos que coexisten en el tejido cerebral. Gracias a esta herramienta, los científicos pudieron observar y analizar millones de oligómeros en muestras de tejido cerebral humano, algo que hasta ahora era imposible".

El equipo examinó muestras de tejido cerebral post mortem de personas con parkinson y las comparó con individuos sanos de edad similar. Descubrieron la presencia de oligómeros tanto en cerebros sanos como en aquellos con Parkinson. La principal diferencia entre los cerebros con y sin Parkinson residía en el tamaño de los oligómeros, que eran más grandes, brillantes y numerosos en las muestras con Parkinson, lo que sugiere una relación directa con la progresión del Parkinson.

Desde la SEN, el neurólogo hace un inciso sobre una prueba de imagen actual que solo se realiza en casos de duda y con el fin de confirmar el tratamiento: el DATASCAN. "Aquí se emplea un contraste en el cerebro que marca la dopamina cerebral y podemos ver si está alterada. En España, se realiza en el ámbito de investigación". También apunta a otras pruebas de comprobación de depósitos de proteínas y otras alteraciones a través de una punción lumbar en la que se extrae el líquido cefalorraquídeo. "Éstas sí estarían listas para llegar a la consulta en menos de un lustro", apunta.

Sobre las aplicaciones del nuevo avance, Sánchez Ferro pone un ejemplo actual ya que existe un ensayo clínico con un fármaco que está desarrollando Roche que es un anticuerpo monoclonal anti-alfa sinucleína, "con lo cual en este tipo de estudios sí que se analiza el líquido. Porque obviamente la eficacia del fármaco va a ser mayor en las personas que tengan estas proteínas anormales acumulándose".

Guías de Salud

Cuidamos tu salud

NEUROLOGÍA

¿Dolor en la cara? Puede ser neuralgia del trigémino, uno de los peores dolores que afecta a 35.000 españoles

Los pacientes sienten un dolor súbito y muy grave, similar a una descarga eléctrica, que suelen experimentar de forma intermitente ante prácticamente cualquier estímulo táctil o térmico en la cara



Neuralgia del trigémino es el dolor facial más incapacitante y frecuente.

PUBLICIDAD



Rafa Sardiña

Madrid

Actualizada 06 OCT 2025 11:46

Se **denomina neuralgia a cualquier dolor en el área de distribución de un nervio**. Y el nervio trigémino es un nervio que se extiende a lo largo de la zona de la frente, el ojo, la mejilla y la mandíbula para controlar, principalmente, la musculatura de la masticación y la sensibilidad facial.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

La **neuralgia del trigémino** es, por lo tanto, un dolor facial, pero uno de los más graves y limitantes, tanto por la intensidad del dolor que parece espontáneamente o por desencadenantes, ya que es común que aparezca al realizar actividades tan normales como masticar, hablar, sonreír, bostezar, lavarse la cara, los dientes o afeitarse. Según la OMS es uno de los tres dolores más graves que existen. Mañana, 7 de octubre, se celebra el Día Internacional de la Neuralgia del Trigémino.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la neuralgia del trigémino afecta en España a más de 35.000



"Los pacientes sienten un dolor súbito y muy grave, similar a una descarga eléctrica, que suelen experimentar de forma intermitente ante prácticamente cualquier estímulo táctil o térmico en la cara, algo que altera de forma significativa la calidad de vida de los afectados, pudiendo ser extraordinariamente motivo de suicidio", explica el **doctor Robert Belvís**, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

PUBLICIDAD

La incidencia aumenta con la edad, especialmente a partir de la sexta década de la vida, y se estima que, al menos, un 0,3% de la población española llegará a desarrollar este trastorno a lo largo de su vida



Leonor Pérez de Vega sufre neuralgia del trigémino desde los 26 años / CEDIDA

Los pacientes tienen más depresión y ansiedad

No en vano, la neuralgia del trigémino impacta en la capacidad laboral en un 34% de los pacientes y la [incidencia de la depresión y la ansiedad](#) en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población general.

Aproximadamente en el 75% de los casos la neuralgia del trigémino se produce por el contacto anómalo de un vaso sanguíneo con la raíz del nervio trigémino; son los llamados casos clásicos. **Un 15% están producidos por otras enfermedades como esclerosis múltiple, malformaciones, tumores...** Finalmente, un 10% de casos son idiopáticos en los que no se encuentra la causa tras un estudio completo. Los casos familiares son raros, pero pueden estar presentes entre el 1 y el 2% de los pacientes.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

La neuralgia del trigémino afecta sobre todo a pacientes adultos con un pico de debut sobre los 50 años y es ligeramente más frecuente en mujeres, en una proporción de 1,5 a 1.

En ambos sexos, la incidencia aumenta con la edad, especialmente a partir de la sexta década de la vida, y se estima que, al menos, un 0,3% de la población española llegará a desarrollar este trastorno a lo largo de su vida. Los pacientes **suelen experimentar episodios de dolor durante varias semanas o meses**, seguidos de períodos libres de dolor, aunque en algunos pacientes puede permanecer un dolor residual continuo.

PUBLICIDAD

Es habitual que el diagnóstico de esta enfermedad se retrase al menos un año

"El tratamiento inicial de la neuralgia del trigémino es el farmacológico, pero cuando falla, debe considerarse la [cirugía](#). Con los fármacos actuales se estima que cerca del 80-85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo; sin embargo, no siempre funcionan para todos los pacientes. Alrededor de un 20% de estas personas no responden al tratamiento farmacológico o pueden desarrollar efectos adversos y son, precisamente, estas personas los principales candidatos a tratamiento quirúrgico, existiendo varias opciones en centros especializados", comenta el Dr. Robert Belvís.

Noticias relacionadas y más

Queratocono: el peligro de frotarse los ojos, que puede tardar una década en dar la cara



Leer



Cerca



Jugar

A partir de los 40 años se disparan los problemas de tiroides: ¿se pueden evitar? ¿Cómo?

La enfermedad a menudo se diagnostica con retraso. En la primera consulta, más del 40% de los pacientes obtiene un diagnóstico erróneo, y es habitual que el diagnóstico de esta enfermedad se retrase al menos un año. "Por eso, desde la SEN **recomendamos consultar con un profesional cuando se sienta dolor en la cara de forma persistente** o si este dolor vuelve a aparecer una vez que se había aliviado. Además, es importante buscar atención médica ante cualquier dolor persistente que no se alivie con los analgésicos habituales", destaca el especialista.

TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA



Leer



Cerca



Jugar

HOY

[Mujer de Feijóo](#) | [Juez Peinado](#) | [Aborto](#) | [Sarah Santaolalla](#) | [DANA](#) | [Alerta alimentari](#)

[Inicio](#) [Sociedad](#)

DÍA MUNDIAL CONTRA LA MENINGITIS

SOCIEDAD

La meningitis sigue siendo una de las principales causas de muerte por infección en niños y adolescentes

La enfermedad puede causar la muerte en menos de 24 horas, por lo que se importante reconocer los síntomas y acudir al médico ante cualquier sospecha

RELACIONADO

[Siguen en aumento las enfermedades de transmisión sexual](#)

[Fin del mito: a ellos también se les pasa el arroz](#)

EVA LANDÍN

05/10/2025 - 09:02



HOY

Mujer de Feijóo | Juez Peinado | Aborto | Sarah Santaolalla | DANA | Alerta alimentari

Inicio Sociedad



Niños y adolescentes son los grupos de mayor riesgo de sufrir meningitis. (Foto: EP)

El caso de María Herranz dejó en shock a toda España y huérfano a su pueblo, Cabanillas del Campo, una localidad de la provincia de Guadalajara próxima a Madrid. Con solo 17 años, la joven gimnasta falleció en abril de 2024 por una **meningitis que le causó la muerte en pocas horas.**

Este domingo se conmemora el Día Mundial contra esta enfermedad, una patología grave que ha ido en aumento en los últimos años en España y que tiene altísimas tasas de mortalidad y discapacidad.

La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** cifra en unos dos millones y medio las personas que sufren esta infección cada año y en 250.000 las defunciones. Si

HOY

Mujer de Feijóo | Juez Peinado | Aborto | Sarah Santaolalla | DANA | Alerta alimentari

Inicio Sociedad

Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad todavía es **una de las primeras causas de muerte por infección en niños y adolescentes**", indica la Dra. Saima Bashir, coordinadora del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la SEN, que precisa, además, que "estamos observando una ligera tendencia ascendente de los casos desde el año 2014".

La meningitis causa inflamación en las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal y si bien puede ser causada por virus, bacterias, hongos o parásitos, **la forma bacteriana es la más peligrosa** y, como ocurrió en el caso de la

[Inicio](#) [Sociedad](#)

sexta enfermedad neurologica que mas discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética. Entre las posibles secuelas se cuentan problemas auditivos, de vista, del habla, del lenguaje, de memoria y otras afectaciones neurológicas derivadas del daño cerebral. Cuando la infección se extiende al torrente sanguíneo y produce sepsis, incluso puede ser necesaria la amputación de las extremidades.

MÁS INFORMACIÓN

elp

Las encuestas electorales no se ponen de acuerdo: del subidón del PSOE a la victoria holgada del PP



El Supremo impidió al juez Peinado deshacerse de un caso de violencia de género en plena instrucción de la causa Begoña

La vacunación, pieza clave

Para hacer frente a la meningitis, los especialistas instan a **reforzar la prevención y vacunación** y animan a los padres y cuidadores a seguir el calendario vacunal de niños y adolescentes. Del mismo modo, piden precaución en los contactos con personas que presenten la infección y recomiendan acudir a médico o al hospital ante cualquier sospecha y tras un contacto con alguien con meningitis.

"La detección y el tratamiento precoz son fundamentales para salvar vidas y reducir secuelas una vez que se ha desarrollado la enfermedad. La meningitis **puede producir la muerte en menos de 24 horas**, por lo que requiere atención médica urgente", enfatiza la Dra. Bashir.

Niños y adolescentes, principales grupos de riesgo

Es importante, por tanto, prestar atención a los síntomas, que suelen incluir **fiebre repentina, dolor de cabeza intenso, rigidez en el cuello, náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y erupciones cutáneas**. En bebés y niños pequeños puede manifestarse con **irritabilidad inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela**.

HOY**Mujer de Feijóo | Juez Peinado | Aborto | Sarah Santaolalla | DANA | Alerta alimentari**[Inicio](#) [Sociedad](#)

"Aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que causan meningitis se contagian entre los seres humanos principalmente a través del contacto cercano con una persona infectada, tras la **inhalación de las pequeñas partículas líquidas** que se expulsan al hablar, toser o estornudar", explica esta neuróloga.

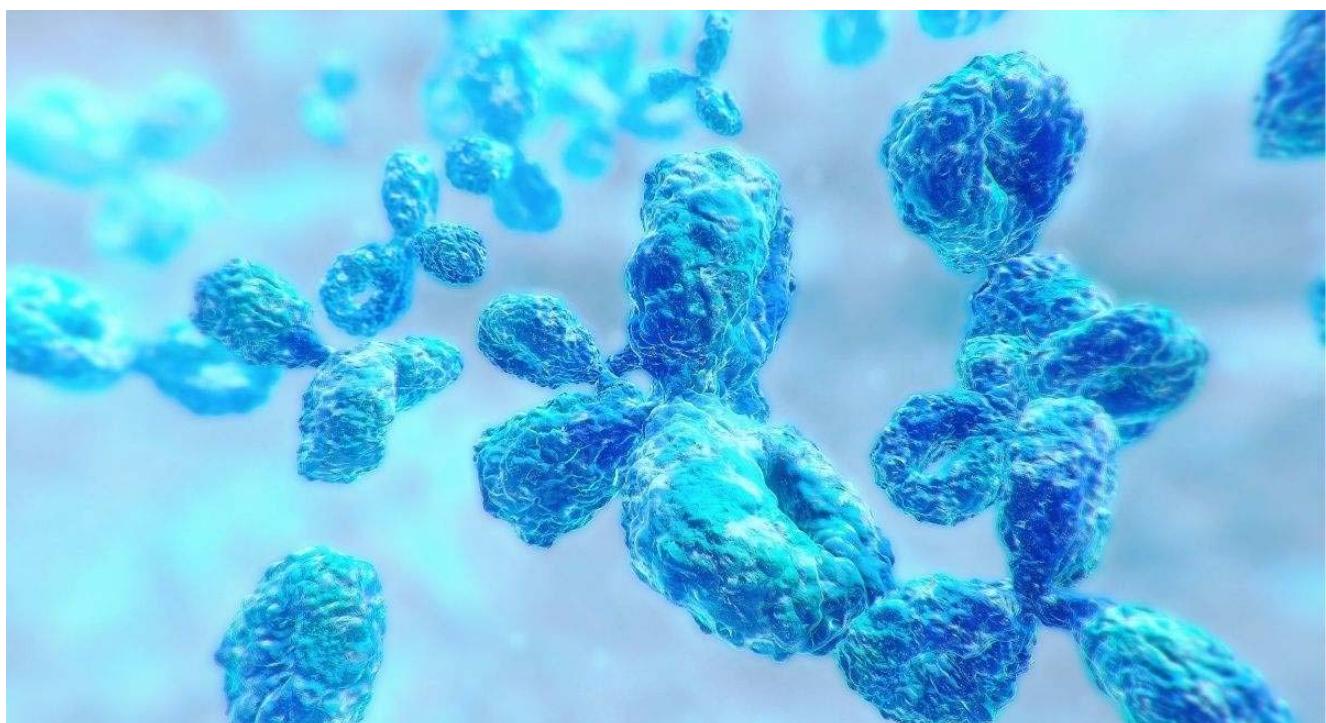
Los **hábitos de higiene** personal constituyen la mejor estrategia de prevención. Al igual que para hacer frente a la Covid-19, frente a la meningitis se aconseja lavarse las manos frecuentemente, no compartir utensilios, desinfectar y ventilar los espacios comunes, cubrirse al toser o estornudar, y usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir infecciones.



Investigación

Un estudio sugiere que la ELA podría ser una enfermedad autoinmune

- * *Las terapias dirigidas a potenciar células T serían una opción para tratar esta patología*
- * *Las 20.000 cicatrices que ayudarán a personalizar los tratamientos contra el cáncer*
- * *Una investigación muestra cómo la recaída del cáncer de ovario se predice en el primer diagnóstico*



La proteína C9orf72 podría ser la desencadenante de la respuesta autoinmune.



las motoneuronas, encargadas de controlar los movimientos voluntarios. Hoy, en el siglo XXI, unos investigadores han presentado un hallazgo que podría cambiar el paradigma de su tratamiento, ya que sugieren que la progresión de la enfermedad puede estar influida por el **balance entre células T inflamatorias y reguladoras**. Lo que supondría que la enfermedad podría tener un componente autoinmune.

En el [artículo publicado en *Nature*](#), parten de la base de que la ELA es una patología neurodegenerativa caracterizada por la inflamación, aunque se sospechaba que la respuesta inmunitaria también podía tener algo que ver. Por ello, en el estudio se analiza por primera vez el autoantígeno específico de esta enfermedad, llamado, **C9orf72**, el cual parece actuar como proteína que desencadena una respuesta autoinmune. De esta manera, las terapias dirigidas a potenciar células T reguladoras específicas contra C9orf72 **tendrían cabida en el abordaje del ELA**.

Los investigadores estadounidenses demostraron por primera vez que las células T inflamatorias **son las que atacan por error** algunas proteínas del sistema nervioso en personas con ELA y desencadenan la muerte celular que causa la enfermedad.

"Identificamos a C9orf72 como un objetivo principal de la autorreactividad de células T asociada a ELA. Este es, hasta donde sabemos, el primer estudio que muestra el reconocimiento por células T humanas de un autoantígeno específico asociado con ELA", señalan en el estudio. Incluso hay más, puesto que señalan que las respuestas antiinflamatorias mediadas por IL-10 se asociaron con un **tiempo de supervivencia previsto más largo**, lo que "aumenta la posibilidad de que la mejora de este componente antiinflamatorio pueda proporcionar beneficios terapéuticos".

Por lo tanto, la **participación de las respuestas inmunitarias adaptativas** en las enfermedades neurodegenerativas podría ser común, en lugar de excepcional, como se pensaba hasta ahora. Esto se aplicaría también a otras patologías como el **párkinson, el Huntington o el alzheimer**, donde también se han visto señales de autoinmunidad.

900 NUEVOS CASOS AL AÑO EN ESPAÑA

Sobre la progresión de la enfermedad, que dista bastante entre unos pacientes u otros, se han identificado **dos perfiles inmunológicos**: pacientes cuyos linfocitos CD4+ liberan rápidamente mediadores inflamatorios al reconocer la proteína C9orf72, lo que se asocia a una progresión más rápida de la enfermedad; pacientes con un mayor **número linfocitos CD4+** con funciones antiinflamatorias. Estos últimos serían una barrera y explicarían que haya personas con mayor supervivencia.

Podría significar un cambio muy relevante para muchos pacientes que conviven con la enfermedad y también para los diagnósticos del futuro. En España se diagnostican unos **900 casos nuevos de ELA** al año, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). La supervivencia de esta patología no es alta y **solo un 10% de los pacientes** puede llegar a sobrevivir 10 años tras el inicio de la enfermedad.

Relacionados

[Las 20.000 cicatrices que ayudarán a personalizar los tratamientos contra el cáncer](#)

[Sanidad mantiene su posición: "Un Estatuto Marco de médicos rompería la cohesión y generaría desigualdades"](#)

[Huelga de médicos: el rechazo al Estatuto Marco provoca un nuevo paro nacional](#)

[EEUU aprueba el 'combo' de PharmaMar en cáncer de pulmón de célula pequeña en estadio avanzado](#)

Los contenidos publicados en Gaceta de Salud han sido elaborados con afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios recogidas por un grupo de periodistas especializados en el sector. Recomendamos al lector consultar cualquier duda relacionada con la salud ante un profesional del ámbito sanitario.

GACETA MÉDICA

Neuralgia del trigémino: un dolor facial extremo que afecta a más de 35.000 personas en España

Según la SEN, esta enfermedad no solo causa dolor físico: un 34 % de los pacientes ve afectada su vida laboral y los trastornos emocionales triplican los de la población general

Por **Gaceta Médica** - 6 octubre 2025



La **neuralgia** se define como un dolor localizado en el trayecto de un nervio. En el caso del **nervio trigémino**, encargado de la **sensibilidad facial y el control de los músculos de la masticación**, este se extiende desde la frente hasta la **mandíbula**, pasando por el ojo y la mejilla.

Cuando este nervio se ve afectado, se produce la **neuralgia del trigémino**, un tipo de dolor facial considerado **uno de los más intensos y limitantes que existen**. Su aparición puede ser espontánea o desencadenada por estímulos mínimos, como hablar, masticar, sonreír, lavarse la cara o incluso el simple acto de afeitarse o bostezar. La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** la clasifica como uno de los tres dolores más intensos que puede experimentar un ser humano.

Dolor, impacto emocional y retraso en el diagnóstico

En España, se estima que afecta a más de 35.000 personas, con 2.000 nuevos casos diagnosticados cada año, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. La enfermedad no solo impacta físicamente: **un 34% de los**

pacientes experimenta limitaciones en su vida laboral, y las tasas de depresión y ansiedad triplican las de la población general.

“El dolor que sienten los pacientes es de una **intensidad** muy elevada, súbito y difícil de controlar. Puede aparecer ante estímulos mínimos, como tocarse la cara o hablar. Es tal su gravedad que, en algunos casos, se ha relacionado incluso con ideas suicidas”, explica **Robert Belvís**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

Uno de los principales problemas asociados a esta enfermedad es el **retraso en el diagnóstico**. Más del 40% de los pacientes recibe inicialmente un diagnóstico erróneo, y el proceso puede prolongarse más de un año. «Por eso es fundamental acudir a un especialista si se experimenta dolor facial persistente o que se repite tras haberse aliviado», subraya Belvís.

Causas, tratamiento y perfil de los pacientes

En el **75% de los casos**, la neuralgia del trigémino es causada por el contacto anómalo de un vaso sanguíneo con la raíz del nervio (casos clásicos). Otro 15% está vinculado a enfermedades como la **esclerosis múltiple**, tumores o malformaciones, y un 10% se considera **idiopático**, es decir, sin causa identificable. Los casos familiares son raros, aunque pueden encontrarse en un 1-2% de los pacientes.

Afecta principalmente a personas mayores, con un pico de aparición alrededor de los **50 años**, y es algo más frecuente en **mujeres** (proporción 1,5 a 1). Se estima que un **0,3 % de la población española** desarrollará esta patología a lo largo de su vida. Los pacientes suelen alternar **episodios de dolor intenso** con períodos libres de **síntomas**, aunque en algunos casos puede persistir un dolor continuo residual.

El tratamiento inicial suele ser **farmacológico**, y en la mayoría de los casos (hasta un 85%) los medicamentos logran mantener el dolor bajo control a largo plazo. Sin embargo, un 20% de los pacientes **no responde adecuadamente** o sufre efectos secundarios significativos. “En estos casos, es necesario valorar la **cirugía** como alternativa terapéutica. Existen diversas técnicas disponibles en centros especializados que permiten aliviar el dolor y mejorar la calidad de vida del paciente”, indica Belvís.

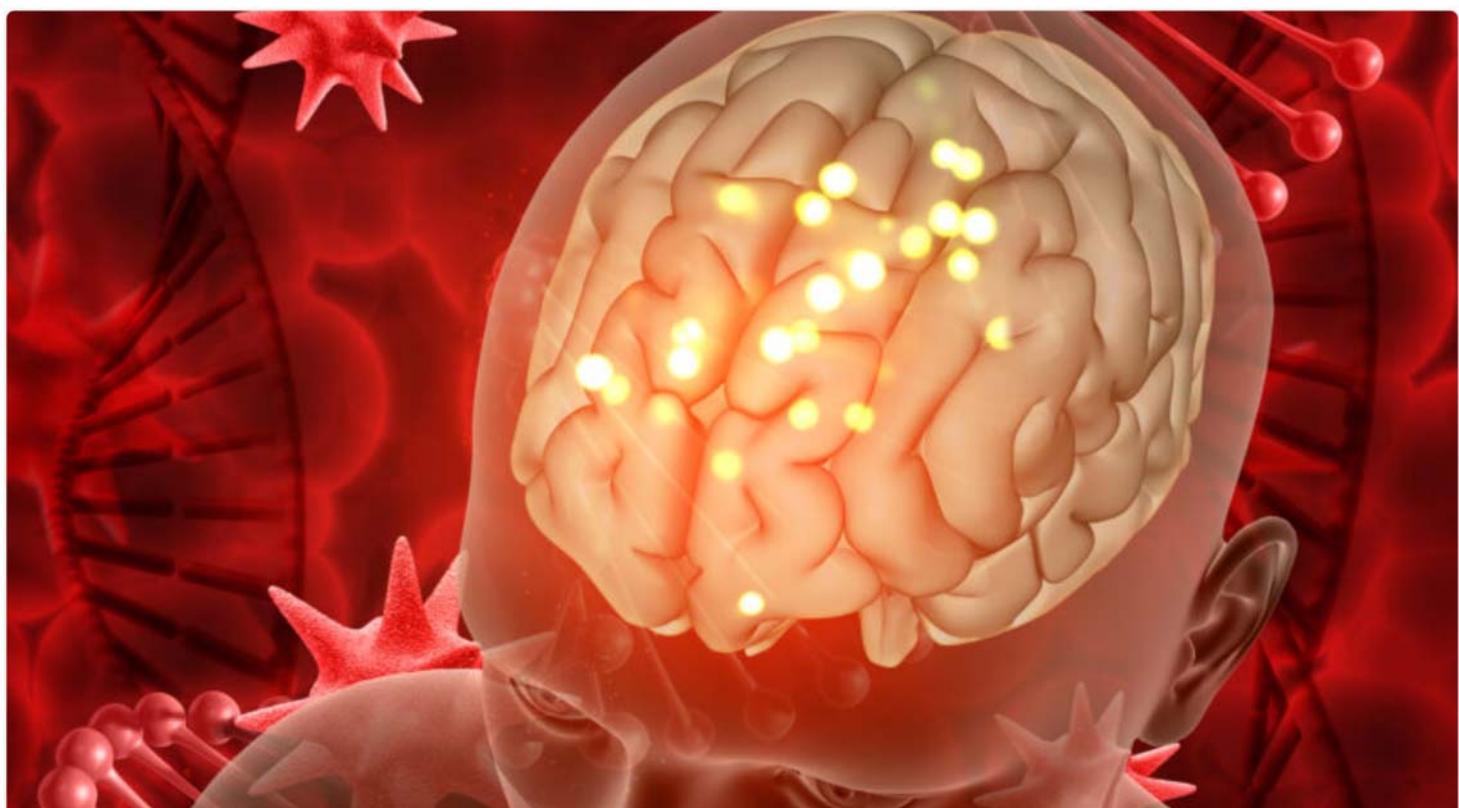
También te puede interesar...

Gaceta Médica



Instituto Español
de Formadores
en Salud

en **IEFS** colaboramos con



ASOCIACIONES

ENFERMEDADES

5 de octubre de 2025: Día Mundial contra la Meningitis

octubre 5, 2025 IEFS 5 de octubre , día mundial , enfermedades , meningitis , OMS , salud , SEN

La meningitis afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas

Desde que la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) publicase en 2020 la estrategia *Derrotar a la Meningitis en 2030*, una hoja de ruta para tratar de frenar las altísimas tasas de mortalidad y discapacidad que genera esta enfermedad, el 5 de octubre se conmemora el Día Mundial contra la Meningitis, una enfermedad grave caracterizada por producir inflamación en las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. La OMS estima que la meningitis afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas 250.000 defunciones cada año en el mundo.

Causas de la meningitis

Aunque la meningitis puede ser causada por virus, bacterias, hongos o parásitos, la forma bacteriana es la más peligrosa y puede provocar la muerte en pocas horas si no se trata de inmediato. De hecho, alrededor de 1 de cada 6 personas que contraen este tipo de meningitis, muere, especialmente la meningitis meningocócica y neumocócica, y hasta un 20% de los pacientes desarrolla una discapacidad grave.

Entre las posibles secuelas destacan problemas auditivos, de vista, del habla, del lenguaje, de memoria y otros problemas neurológicos derivados del daño cerebral producido por la enfermedad, así como amputaciones de extremidades (cuando la infección de la meningitis se extiende al torrente sanguíneo produciendo sepsis) que afectan seriamente la calidad de vida. De hecho, la meningitis es la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética.

Casos en el mundo

En el último año se produjeron en todo el mundo 1,6 millones de casos de meningitis bacteriana que provocaron aproximadamente 250.000 muertes. Y aunque, a nivel mundial, la mayor carga de morbilidad se observa en un área conocida como el «cinturón africano de la meningitis», que se extiende desde Senegal hasta Etiopía, ningún país está exento de que, de forma ocasional o en forma de brotes, se notifiquen casos de esta enfermedad. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales un 10% son muy graves.

«Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad sigue siendo una de las primeras causas de muerte por infección en niños y adolescentes en España, además, estamos observando una ligera tendencia ascendente de los casos desde el año 2014», comenta la Dra. Saima Bashir, coordinadora del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología.

Palabras de la Dra. Saima Bashir

y vacunación, animando a padres y cuidadores a que sigan el calendario de vacunación de niños y adolescentes y tengan precaución en los contactos con personas que hayan sido diagnosticadas con esta enfermedad. Por otra parte, es importante tener en cuenta que, ante cualquier sospecha de meningitis, es aconsejable acudir de inmediato al médico o al hospital, ya que la detección y el tratamiento precoz son fundamentales para salvar vidas y reducir secuelas una vez que se ha desarrollado esta enfermedad. La meningitis puede producir la muerte en menos de 24 horas, por lo que es una enfermedad que requiere atención médica urgente.

Entre los síntomas más comunes destacan fiebre repentina, dolor de cabeza intenso, rigidez en el cuello, náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y erupciones cutáneas. En bebés y niños pequeños puede manifestarse con irritabilidad inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela. Y aunque cualquier persona puede contraer meningitis, los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años, sobre todo cuando no están vacunados, y los jóvenes de entre 15 y 24 años. Las personas inmunodeprimidas también tienen mayor riesgo de padecer diferentes tipos de meningitis, así como aquellas que viven o trabajan en entornos especialmente concurridos.

Vías de transmisión

«Aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que causan meningitis se contagian entre los seres humanos principalmente a través del contacto cercano con una persona infectada, tras la inhalación de las pequeñas partículas líquidas que se expulsan al hablar, toser o estornudar», explica la Dra. Saima Bashir.

Y concluye: «Por lo tanto, aunque la medida más eficaz contra la meningitis es la vacunación, también lo son los hábitos de higiene personal. De hecho, al dejar atrás las medidas de contención por la pandemia de la COVID-19, se ha observado una tendencia creciente de incidencia de la meningitis meningocócica desde el año 2022, lo que resalta la importancia de las medidas de higiene personal para evitar esta enfermedad. Así pues, lavarse las manos frecuentemente, no compartir utensilios, desinfectar y ventilar los espacios comunes, cubrirse al toser o estornudar, o usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir infecciones son hábitos importantes para evitar su contagio. Por otra parte, en casos de contacto cercano con alguien con meningitis bacteriana, aconsejamos también acudir al médico, que le dará pautas para prevenir la enfermedad».

← Operation Smile

Arafarma →

Guías de Salud

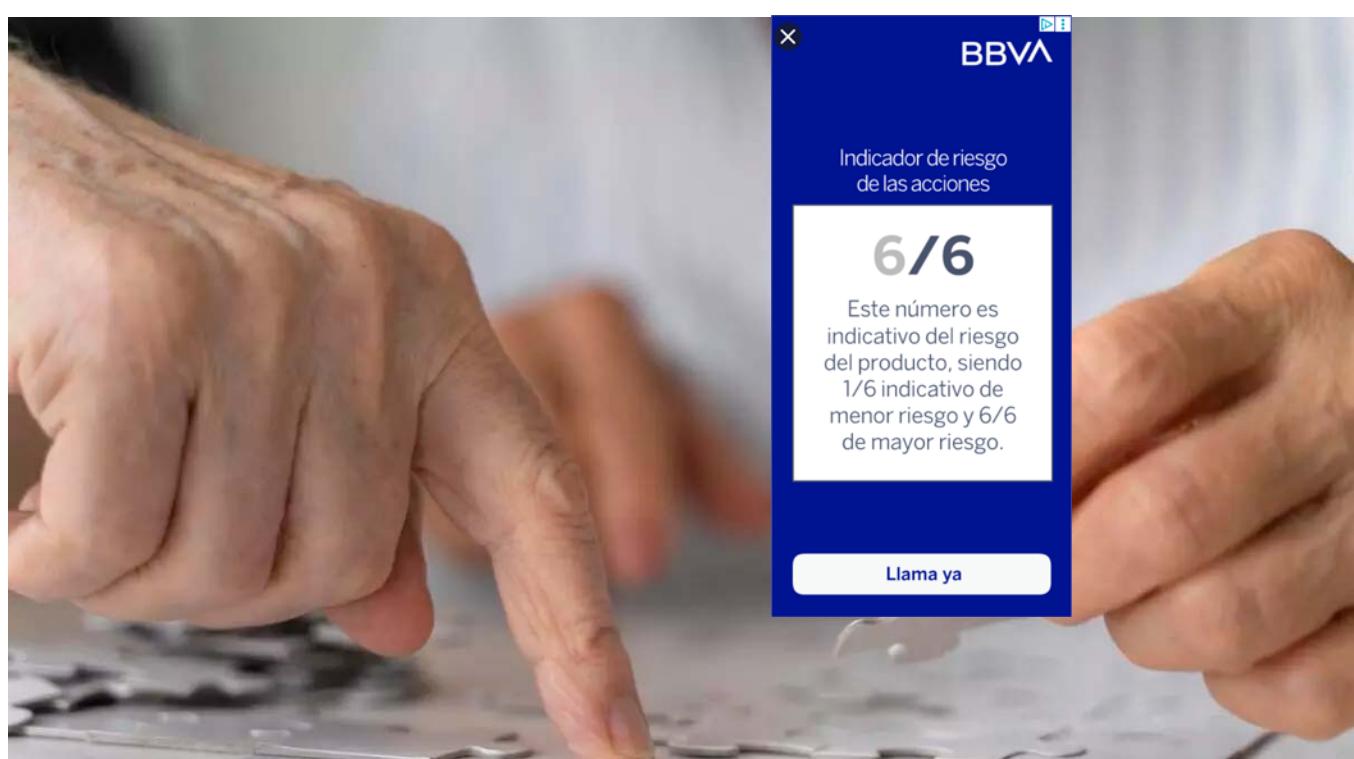
HLA Vistahermosa QUIRÓNSALUD IMED Hospitales Medicina Reproductiva Cuidamos tu salud



NEUROLOGÍA

¿Qué otro beneficio tiene la vacuna de la gripe, que puede ser clave para las personas mayores?

Un estudio de la Universidad de Houston señala que las personas que han recibido la vacuna contra la gripe tienen "menor riesgo de desarrollar la enfermedad de Alzhéimer"



El otro beneficio de la vacuna contra la gripe: menor riesgo de padecer alzhéimer / **FREEPIK**



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD



Rafa Sardiña

Actualizada 06 OCT 2025 14:23

Las personas que han recibido al menos una **vacuna contra la gripe tienen un 40% menos de probabilidades de desarrollar la enfermedad de** Alzhéimer durante los primeros cuatro años desde su administración.

PUBLICIDAD

Es la conclusión de un estudio de la [Universidad de Houston](#).



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

La investigación, dirigida por **Avram S. Buchbinder** y **Paul E. Schulz**, ha comparado el riesgo de incidencia de esta enfermedad neurológica entre pacientes con y sin vacunación previa contra el virus de la influenza, conocido comúnmente como gripe.

Los participantes, residentes en Estados Unidos, tenían 65 años o más.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Una nueva técnica permite la detección precoz del alzhéimer con un 98% de fiabilidad



Este estudio se ha llevado a cabo dos años después de que los investigadores encontraran “**un posible vínculo**” entre la vacuna contra la gripe y el menor riesgo de padecer alzhéimer.

En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **más de 800.000 personas están diagnosticadas con alzhéimer**.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Menor riesgo de alzhéimer si se vacuna anualmente

Se trata de la principal causa de demencia y "la enfermedad que mayor discapacidad genera en personas mayores" en nuestro país. La prevalencia de esta demencia aumenta "exponencialmente" a partir de los 65 años.

Tal y como explicó Bukhbinder, doctor en el [Hospital General de Massachusetts](#) (Estados Unidos)

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

- "La fuerza de este **efecto protector aumentó con la cantidad de años** que una persona recibió una vacuna anual contra la gripe."
- "En otras palabras, **la tasa de desarrollo de alzhéimer fue más baja entre aquellos que recibieron la vacuna contra la gripe todos los años de manera constante**", .



El alzhéimer afecta a 800.000 personas en nuestro país / **CLOSEUP OF A SUPPORT HANDS**

Una investigación con 2 millones de pacientes

A lo largo de los cuatro años en los que se ha realizado este estudio, se ha descubierto que **el 5,1%** de los pacientes que fueron inoculados contra la gripe (infección que provoca más de 170.000 hospitalizaciones en ese país) **había desarrollado alzhéimer**.

El alzhéimer afecta a más de seis millones de personas en **Estados Unidos**. Como hace hincapié este estudio, el número de pacientes no deja de aumentar debido al envejecimiento de la población.

En contraposición, **el 8,5% de los pacientes** a los que no se les había administrado **ninguna dosis**, fueron **diagnosticados de alzhéimer** durante el seguimiento de esta investigación.

La tasa de desarrollo de alzhéimer fue más baja entre aquellos que recibieron la vacuna contra la gripe todos los años

Avram S. Bukhbinder

Así, los especialistas hacen hincapié en el **"fuerte efecto protector de la vacuna contra la gripe, también contra la enfermedad de Alzhéimer"**.

Y como señala **Paul E. Schulz**.

- "Dado que hay evidencia de que **varias vacunas pueden proteger contra la enfermedad de Alzhéimer**, pensamos que no es un efecto específico de la vacuna contra la gripe".

Otros estudios, tal y como recalcan los autores, "han revelado una disminución del riesgo de demencia asociada con la exposición previa a otras vacunas como la que se administra contra el tétanos, la poliomielitis y el herpes".

La vacuna contra el alzhéimer, más cerca



Alzhéimer: Síntomas y tratamiento

Cada año se diagnostican más de **40.000 nuevos casos de alzhéimer en España**. Los primeros síntomas y signos que deben alertarnos son:

- Pérdida de la memoria.
- Cambios de humor e incluso depresión.
- Problemas de lenguaje.
- Dificultades visuales o de espacio.

Según los expertos, estos síntomas se manifiestan de una forma progresiva y gradual. La evolución puede prolongarse entre 5 y 15 años.

La [Sociedad Española de Neurología](#) prevé que **entre el 30 y 40% de los casos de alzhéimer están sin diagnosticar**. Esta situación impide que se pueda iniciar precozmente el tratamiento farmacológico indicado para la enfermedad.



El 40% de los casos de alzhéimer en España están sin diagnosticar / **PHOTOGRAPHER: DRAGOS CONDREA**

Eso sí, **los medicamentos disponibles en la actualidad “solo consiguen enlentecer** la progresión de los síntomas”. Por tanto, “**no se reduce su gravedad** ni se restaura la función cognitiva”.

Pero, ¿se puede evitar?

El doctor **Juan Fortea** subraya que “se estima que la mitad de los casos de la enfermedad de Alzhéimer se puede atribuir a **nueve factores de riesgo potencialmente modificables**”.

Los factores de riesgo, según el neurólogo especializado en enfermedades neurodegenerativas, son:

Noticias relacionadas y más

¿Dolor en la cara? Puede ser neuralgia del trigémino, uno de los peores dolores que afecta a 35.000 españoles

Queratocono: el peligro de frotarse los ojos, que puede tardar una década en dar la cara

¿Cuáles son los pescados que debemos comer, y los que no, por su contenido de mercurio?

- Diabetes mellitus.
- Hipertensión arterial en edad media de la vida.
- Obesidad en edad media de la vida.
- Tabaquismo.
- Inactividad física.
- Depresión.
- Inactividad cognitiva.
- Bajo nivel educativo.
- Hipoacusia (incapacidad total o parcial para percibir sonidos)

LA SALUD VA POR BARRIOS · NUTRIR CON CIENCIA · ENFÓRMATE · NOSOTRAS RESPONDEMOS · SALUD MENTAL · ÚLTIMAS NO

SUEÑO >

Preguntas y respuestas sobre la melatonina, la hormona de moda para dormir

Las ventas de estos suplementos no deja de crecer, pero los expertos abogan por mayor regulación y que se considere un fármaco



Es noticia: Incendio Gáname de Sayago Academia de éxito Zamora Feria Ecocultura Zamora Récord atletismo Toro, Za



Salud **Guías de Salud**

NEUROLOGÍA

¿Qué otro beneficio tiene la vacuna de la gripe, que puede ser clave para las personas mayores?

Un estudio de la Universidad de Houston señala que las personas que han recibido la vacuna contra la gripe tienen "menor riesgo de desarrollar la enfermedad de Alzhéimer"



El otro beneficio de la vacuna contra la gripe: menor riesgo de padecer alzhéimer / FREEPIK

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

06
Actualizada
06 OCT 2025
13:39
2025 14:23

Las personas que han recibido al menos una **vacuna contra la gripe tienen un 40% menos de probabilidades de desarrollar la enfermedad de Alzhéimer** durante los primeros cuatro años desde su administración.

PUBLICIDAD

Es la conclusión de un estudio de la Universidad de Houston.



Leer



Cerca



Jugar

PensLa investigación, dirigida por **Avram S. Bukhbinder** y **Paul E. Schulz**, ha comparado el riesgo de incidencia de esta enfermedad neurológica entre pacientes con y sin vacunación previa contra el virus de la influenza, conocido comúnmente como gripe.

Los participantes, residentes en Estados Unidos, tenían 65 años o más.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Este estudio se ha llevado a cabo dos años después de que los investigadores encontraran **“un posible vínculo” entre la vacuna contra la gripe y el menor riesgo de padecer alzhéimer.**

En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **más de 800.000 personas están diagnosticadas con alzhéimer.**



Leer



Cerca



Jugar

Menor riesgo de alzhéimer si se vacuna anualmente

Se trata de la principal causa de demencia y "la enfermedad que mayor discapacidad genera en personas mayores" en nuestro país. La prevalencia de esta demencia aumenta "exponencialmente" a partir de los 65 años.

Tal y como explicó Bukhbinder, doctor en el [Hospital General de Massachusetts](#) (Estados Unidos):

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

- "La fuerza de este **efecto protector aumentó con la cantidad de años** que una persona recibió una vacuna anual contra la gripe."
- "En otras palabras, **la tasa de desarrollo de alzhéimer fue más baja entre aquellos que recibieron la vacuna contra la gripe todos los años de manera constante** ."



Leer



Cerca



Jugar

El alzhéimer afecta a 800.000 personas en nuestro país / CLOSEUP OF A SUPPORT HANDS

Una investigación con 2 millones de pacientes

A lo largo de los cuatro años en los que se ha realizado este estudio, se ha descubierto que **el 5,1%** de los pacientes que fueron inoculados contra la gripe (infección que provoca más de 170.000 hospitalizaciones en ese país) **había desarrollado alzhéimer**.

El alzhéimer afecta a más de seis millones de personas en **Estados Unidos**. Como hace hincapié este estudio, el número de pacientes no deja de aumentar debido al envejecimiento de la población.

En contraposición, **el 8,5% de los pacientes** a los que no se les había administrado **ninguna dosis**, fueron **diagnosticados de alzhéimer** durante el seguimiento de esta investigación.



Leer



Cerca



Jugar

Han participado casi dos millones de estadounidenses en la investigación, pionera en el mundo.

Así, los especialistas hacen hincapié en el **“fuerte efecto protector de la vacuna contra la gripe, también contra la enfermedad de Alzhéimer”**.

Y como señala **Paul E. Schulz**.

■ "Dado que hay evidencia de que **varias vacunas pueden proteger contra la enfermedad de Alzhéimer**, pensamos que no es un efecto específico de la vacuna contra la gripe".

Otros estudios, tal y como recalcan los autores, "han revelado una disminución del riesgo de demencia asociada con la exposición previa a otras vacunas como la que se administra contra el tétanos, la poliomielitis y el herpes".

Alzhéimer: Síntomas y tratamiento

Cada año se diagnostican más de **40.000 nuevos casos de alzhéimer en España**. Los primeros síntomas y signos que deben alertarnos son:

- Pérdida de la memoria.
- Cambios de humor e incluso depresión.
- Problemas de lenguaje.
- Dificultades visuales o de espacio.

Según los expertos, estos síntomas se manifiestan de una forma progresiva y gradual. La evolución puede prolongarse entre 5 y 15 años.



Leer



Cerca



Jugar

precozmente el tratamiento farmacológico indicado para la enfermedad.

El 40% de los casos de alzhéimer en España están sin diagnosticar / PHOTOGRAPHER: DRAGOS CONDREA

Eso sí, **los medicamentos disponibles en la actualidad “solo consiguen enlentecer la progresión de los síntomas”**. Por tanto, **“no se reduce su gravedad ni se restaura la función cognitiva”**.

Pero, ¿se puede evitar?

El doctor **Juan Fortea** subraya que “se estima que la mitad de los casos de la enfermedad de Alzhéimer se puede atribuir a **nueve factores de riesgo potencialmente modificables**”.

Los factores de riesgo, según el neurólogo especializado en enfermedades neurodegenerativas, son:

Noticias relacionadas y más

¿Dolor en la cara? Puede ser neuralgia del trigémino, uno de los peores dolores que afecta



Leer



Cerca



Jugar

¿Cuáles son los pescados que debemos comer, y los que no, por su contenido de mercurio?

- [Diabetes mellitus.](#)
- [Hipertensión arterial](#) en edad media de la vida.
- [Obesidad](#) en edad media de la vida.
- [Tabaquismo.](#)
- [Inactividad física.](#)
- [Depresión.](#)
- [Inactividad cognitiva.](#)
- [Bajo nivel educativo.](#)
- [Hipoacusia](#) (incapacidad total o parcial para percibir sonidos).
- [Aislamiento social.](#)

TEMAS[Neurología](#)[gripe](#)[Vacuna de la gripe](#)[alzheimer](#)[medicina general](#)[medicina preventiva](#)

Leer



Cerca



Jugar

A woman with blonde hair, wearing a white tank top and light-colored pants, is sitting on a bed with white linens. She is holding her right temple with her right hand, looking down with a pained expression. The background shows a bedroom with a nightstand and a potted plant.

Se denomina neuralgia a cualquier dolor en el área de distribución de un nervio. Y el nervio trigémino es un nervio que se extiende a lo largo de la zona de la frente, el ojo, la mejilla y la mandíbula para controlar, principalmente, la musculatura de la masticación y la sensibilidad facial. La **neuralgia del trigémino** es, por lo tanto, un **dolor facial, pero uno de los más graves y limitantes, tanto por la intensidad del dolor que parece espontáneamente o por desencadenantes**, ya que es común que aparezca al realizar actividades tan normales como masticar, hablar, sonreír, bostezar, lavarse la cara, los dientes o afeitarse. Según la OMS

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la **neuralgia del trigémino afecta en España a más de 35.000 personas y cada año se diagnostican en España unos 2.000 nuevos casos**. «Los pacientes sienten un dolor súbito y muy grave, similar a una descarga eléctrica, que suelen experimentar de forma intermitente ante prácticamente cualquier estímulo táctil o térmico en la cara, algo que altera de forma significativa la calidad de vida de los afectados, pudiendo ser extraordinariamente motivo de suicidio», explica el Dr. Robert Belvis, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. No en vano, la neuralgia del trigémino impacta en la capacidad laboral en un 34% de los pacientes y la incidencia de la depresión y la ansiedad en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población

Aproximadamente en el 75% de los casos la neuralgia del trigémino se produce por el contacto anómalo de un vaso sanguíneo con la raíz del nervio trigémino; son los llamados casos clásicos. Un 15% están producidos por otras enfermedades como esclerosis

La neuralgia del trigémino afecta sobre todo a pacientes adultos con un pico de debut sobre los 50 años y es ligeramente más frecuente en mujeres, en una proporción de 1,5 a 1. En ambos sexos, la incidencia aumenta con la edad, especialmente a partir de la sexta década de la vida, y se estima que, al menos, un 0,3% de la población española llegará a desarrollar este trastorno a lo largo de su vida. Los pacientes suelen experimentar episodios de dolor durante varias semanas o meses, seguidos de períodos libres de dolor,

“El tratamiento inicial de la neuralgia del trigémino es el farmacológico, pero cuando falla, debe considerarse la cirugía. Con los fármacos actuales se estima que cerca del 80-85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo; sin embargo, no siempre funcionan para todos los pacientes. Alrededor de un 20% de estas personas no responden al tratamiento farmacológico o pueden desarrollar efectos adversos y son, precisamente, estas personas los principales candidatos a tratamiento quirúrgico, existiendo varias opciones en

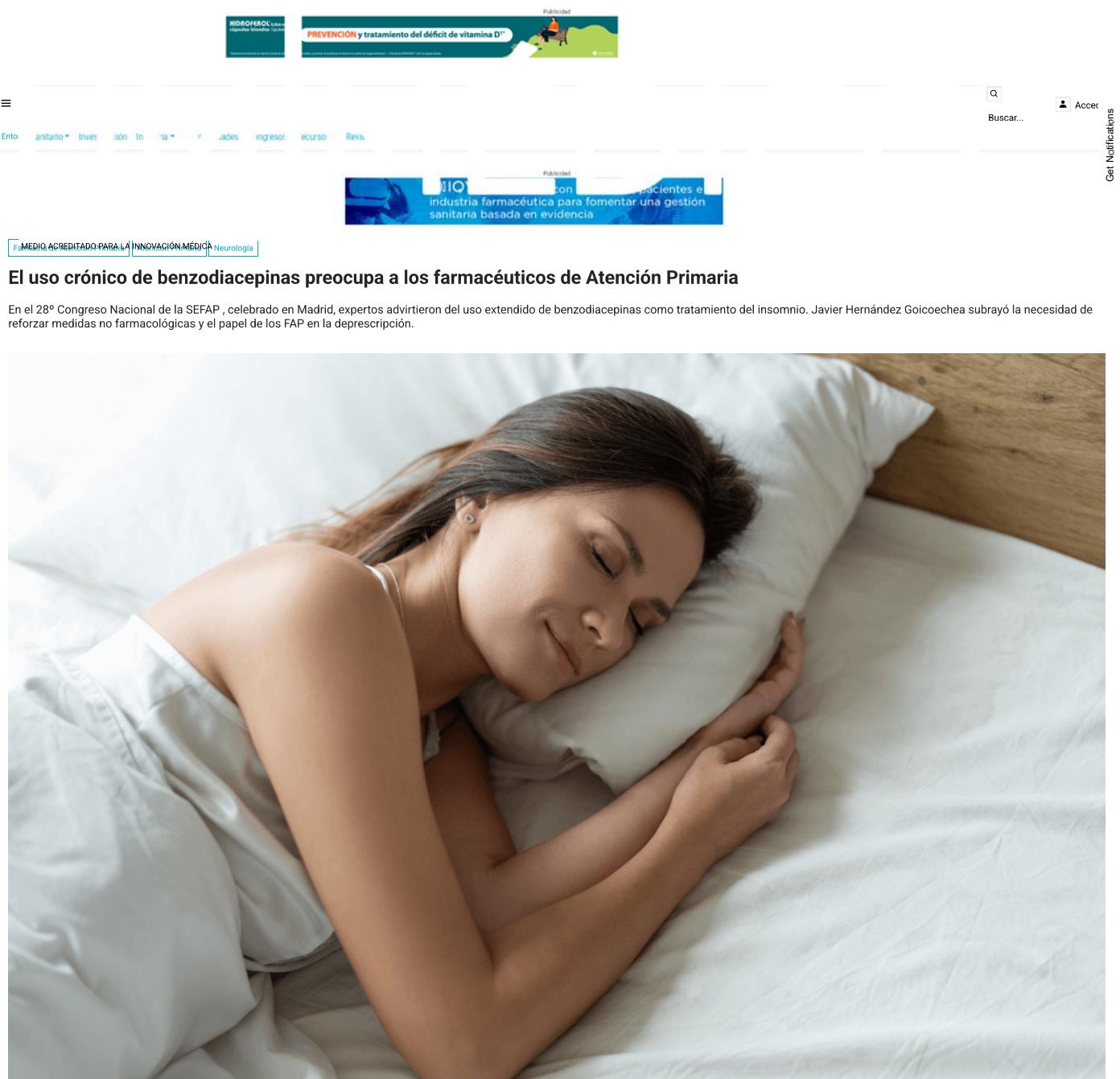
La enfermedad a menudo se diagnostica con retraso. En la primera consulta, más del 40% de los pacientes obtiene un diagnóstico erróneo, y es habitual que el diagnóstico de esta enfermedad se retrasé al menos un año. Por eso, desde la SEN recomendamos consultar con un profesional cuando se sienta dolor en la cara de forma persistente o si este dolor vuelve a aparecer una vez que se había aliviado. Además, es importante buscar atención médica ante cualquier dolor persistente que no se alivie con los analgésicos

"...y es que el cerebro es un organismo que se adapta a las situaciones que le presentan", dice el Dr. Belvis.

“...and the Lord said to Moses, ‘...and you shall be a sign to me, for I will...’”



1400-1405

[GUARDAR](#)[Reproducir](#)

03/10/2025

Los problemas de sueño se han convertido en un motivo de preocupación social. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 48% de la población adulta no tiene sueño de calidad y el 54% de las personas en España duerme menos de las horas recomendadas. Esta problemática también se ha convertido en un tema de preocupación para los Farmacéuticos de Atención Primaria, especialmente, como ha explicado **Javier Hernández Goicoechea**, farmacéutico de atención primaria del Servicio Madrileño de Salud, cuando esos problemas de sueño "llevan asociada una prescripción, normalmente de benzodiacepinas".

"La prescripción de benzodiacepinas no ha hecho más que aumentar en los últimos años, situándonos a la cabeza de Europa en su consumo. En el Servicio Madrileño de Salud tenemos un indicador incluido en el Contrato Programa para reducir el número de pacientes en tratamiento crónico con benzodiacepinas y estamos desarrollando herramientas para ayudar a su desprescripción. También hay grupos de trabajo sobre Medicamentos Potencialmente Inapropiados y existen iniciativas en otras comunidades autónomas, como Benzostop en Andalucía, focalizadas en esta problemática", ha señalado el experto durante su participación en el 28º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP), que reúne estos días en el Hotel Meliá Castilla de Madrid a cerca de 400 farmacéuticos de AP de toda España.

Para Hernández Goicoechea, uno de los problemas al respecto es lo disponible que está este tipo de medicación y lo asentado que está su uso entre la población en general, lo que ha diluido "la percepción de los riesgos que conlleva para la salud su uso crónico a largo plazo, entre ellos la dependencia que hace que la retirada sea tan difícil". En ese sentido, el FAP ha alertado de que, independientemente de que la prescripción sea generada por los profesionales sanitarios, "no es infrecuente que amigos o familiares intercambien o recomiendan este tipo de medicamentos que no se perciben como tales, obviando los efectos adversos".

El farmacéutico de atención primaria también ha lamentado que se use la palabra insomnio "muy a la ligera, también en el ámbito sanitario", y ha recordado que para que se pueda dar un diagnóstico de insomnio no basta con dormir mal unas noches, sino que esa dificultad para dormir debe producirse al menos tres veces a la semana durante un mínimo de tres meses, impidiendo además el desarrollo de una vida normal durante el día.

En todo caso, cuando eso se produce, Javier Hernández Goicoechea ha destacado que la medicación debería quedar "como un recurso puntual de refuerzo y con una duración muy limitada" toda vez que las medidas de higiene del sueño y la terapia cognitivo conductual para insomnio han fallado o se han mostrado insuficientes para acabar con el problema. "Pero qué sentido tiene indicar como primera línea de tratamiento atención psicológica cuando este recurso no está disponible? ¡faltan psicólogos!", ha lamentado el experto, que considera que ante esta situación muchos profesionales médicos lo único que pueden hacer es "poner un parche y utilizar una muleta, los medicamentos, que pretende ser temporal pero que acaba integrándose en la vida del paciente".

Ante esta coyuntura, Hernández Goicoechea ha destacado el papel "esencial" de los farmacéuticos de atención primaria a la hora de asesorar a los médicos sobre la posibilidad de interacciones y retirada, o sobre los intercambios de principios activos para adaptar los tratamientos a fórmulas que permitan la desescalada progresiva. "Los FAP somos los especialistas en el medicamento y no podemos dejar de actualizar nuestros conocimientos en este tema y de prepararnos para trasladárselos a nuestros compañeros", ha concluido.

#sefap #benzodiacepinas #sueño #fap #desprescripción



Autor: IM Médico

Te recomendamos

MENINGITIS

En la parte superior de la imagen, se observan anuncios publicitarios. Los anuncios incluyen:

- Un anuncio de Hidroferol con el lema "PREVENCIÓN y tratamiento del déficit de vitamina D".
- Un anuncio de la industria farmacéutica con el lema "apoyando a los pacientes a la industria farmacéutica para fomentar una gestión sanitaria basada en evidencia".

 GUARDAR Reproducir

03/10/2025

Desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicase en 2020 la estrategia "Derrotar a la Meningitis en 2030", una hoja de ruta para tratar de frenar las altísimas tasas de mortalidad y discapacidad que genera esta enfermedad, el 5 de octubre se conmemora el **Día Mundial contra la Meningitis**, una enfermedad grave caracterizada por producir inflamación en las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. La OMS estima que la meningitis afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas 250.000 defunciones cada año en el mundo.

Aunque la meningitis puede ser causada por virus, bacterias, hongos o parásitos, la forma bacteriana es la más peligrosa y puede provocar la muerte en pocas horas si no se trata de inmediato. De hecho, alrededor de 1 de cada 6 personas que contraen este tipo de meningitis, muere –especialmente la meningitis meningocócica y neumocócica– y hasta un 20% de los pacientes desarrolla una discapacidad grave. Entre las posibles secuelas destacan problemas auditivos, de vista, del habla, del lenguaje, de memoria y otros problemas neurológicos derivados del daño cerebral producido por la enfermedad, así como amputaciones de extremidades (cuando la infección de la meningitis se extiende al torrente sanguíneo produciendo sepsis) que afectan seriamente la calidad de vida. De hecho, la meningitis es la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética.

En el último año se produjeron en todo el mundo 1,6 millones de casos de meningitis bacteriana que provocaron aproximadamente 250.000 muertes. Y aunque, a nivel mundial, la mayor carga de morbilidad se observa en un área conocida como el "cinturón africano de la meningitis", que se extiende desde Senegal hasta Etiopía, ningún país está exento de que, de forma ocasional o en forma de brotes, se notifiquen casos de esta enfermedad. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales un 10% son muy graves.

"Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad sigue siendo una de las primeras causas de muerte por infección en niños y adolescentes en España, además, estamos observando una ligera tendencia ascendente de los casos desde el año 2014", comenta la Dra. Saima Bashir, coordinadora del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología. "Por ejemplo, en España, en 2024 se produjeron 330 casos de meningitis meningocócica, frente a los 270 del año anterior, por lo que desde la Sociedad Española de Neurología instamos a reforzar la prevención y vacunación, animando a padres y cuidadores a que sigan el calendario de vacunación de niños y adolescentes y tengan precaución en los contactos con personas que hayan sido diagnosticadas con esta enfermedad. Por otra parte, es importante tener en cuenta que, ante cualquier sospecha de meningitis, es aconsejable acudir de inmediato al médico o al hospital, ya que la detección y el tratamiento precoz son fundamentales para salvar vidas y reducir secuelas una vez que se ha desarrollado esta enfermedad. La meningitis puede producir la muerte en menos de 24 horas, por lo que es una enfermedad que requiere atención médica urgente".

Entre los síntomas más comunes destacan fiebre repentina, dolor de cabeza intenso, rigidez en el cuello, náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y erupciones cutáneas. En bebés y niños pequeños puede manifestarse con irritabilidad inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela. Y aunque cualquier persona puede contraer meningitis, los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años, sobre todo cuando no están vacunados, y los jóvenes de entre 15 y 24 años. Las personas inmunodeprimidas también tienen mayor riesgo de padecer diferentes tipos de meningitis, así como aquellas que viven o trabajan en entornos especialmente concurridos.

"Aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que causan meningitis se contagian entre los seres humanos principalmente a través del contacto cercano con una persona infectada, tras la inhalación de las pequeñas partículas líquidas que se expulsan al hablar, toser o estornudar", explica la Dra. Saima Bashir. "Por lo tanto, aunque la medida más eficaz contra la meningitis es la vacunación, también lo son los hábitos de higiene personal. De hecho, al dejar atrás las medidas de contención por la pandemia de la COVID-19, se ha observado una tendencia creciente de incidencia de la meningitis meningocócica desde el año 2022, lo que resalta la importancia de las medidas de higiene personal para evitar esta enfermedad. Así pues, lavarse las manos frecuentemente, no compartir utensilios, desinfectar y ventilar los espacios comunes, cubrirse al toser o estornudar, o usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir infecciones son hábitos importantes para evitar su contagio. Por otra parte, en casos de contacto cercano con alguien con meningitis bacteriana, aconsejamos también acudir al médico, que le dará pautas para prevenir la enfermedad".

#sen #meningitis #aumento #prevención #día mundial



[mispasatiempos.es](https://www.mispasatiempos.es)

SEMANA DEL CEREBRO

1-2 minutos

SEMANA DEL CEREBRO

La **Semana del Cerebro 2025** se celebra del **29 de septiembre al 3 de octubre** bajo el lema “**Vive tu cerebro**”, promovida por la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Una de sus iniciativas destacadas es el **Autobús del Cerebro**, que recorrerá cinco ciudades españolas para acercar de forma directa información, pruebas y atención neurológica al público.

El calendario previsto es el siguiente:

- 29 de septiembre: Segovia (Avenida del Acueducto, 21, frente a la iglesia de San Clemente)
- 30 de septiembre: Talavera de la Reina (Hospital General Universitario Nuestra Señora del Prado)
- 1 de octubre: Albacete (acceso principal de la Facultad de Medicina)
- 2 de octubre: Murcia (Plaza de las Universidades)
- 3 de octubre: Valencia (Explanada Assut, Ciudad de las Ciencias y las Artes)

El horario de atención será de **10:00 a 18:00 horas** (el último visitante podrá subir al autobús hasta las 17:30 h).



La Vanguardia

Seguir

122.9K Seguidores



Tecnología avanzada, atención multidisciplinar y acompañamiento emocional: los aliados médicos para tratar el dolor

Historia de Diana Arrastia • 4 día(s) • 3 minutos de lectura



 Tecnología avanzada, atención multidisciplinar y acompañamiento emocional: los aliados médicos para tratar el dolor

Se estima que, en nuestro país, hasta un 32% de la población adulta

Neurología (SEN). La Sociedad Española del Dolor (SED) arroja otro dato: una de cada cuatro personas en España lo sufre. El dolor crónico no sólo es físico, sino que se acompaña de otros síntomas como la depresión, la ansiedad, la reducción de la movilidad física o el aislamiento social, hasta el punto de que el 16% de quienes lo padecen toma antidepresivos, según datos del Eurobarómetro sobre Salud Mental 2010.



Este dolor de moderado a severo afecta a las esferas personal y profesional de las personas, a veces muy limitadas para vivir de forma independiente y autónoma por culpa del dolor. A todas ellas se dirigen las Unidades del Dolor especializadas en el manejo y tratamiento de todo tipo de cuadros dolorosos complejos. Son unidades que se ocupan del estudio y tratamiento de los pacientes con dolor severo y casi siempre crónico, que no responden a tratamientos convencionales.

El 16% de quienes padecen dolor crónico toma antidepresivos, según datos del Eurobarómetro sobre Salud Mental 2010

Los pacientes acuden, generalmente, remitidos desde otros especialistas una vez que consideran agotado su arsenal terapéutico

Continuar leyendo

Contenido patrocinado

© 2025
Microsoft

[Configuración de privacidad](#) [Privacidad y cookies](#) [Condiciones de uso](#) [Anunciar](#) [...](#)

 [Comentarios](#)

[Quiénes somos](#) [Nuestra revista](#)

Escribe y pulsa Enter...



[Bienestar](#) [Belleza](#) [Infantil](#) [Mujer](#) [Mente](#)

[Nutrición](#) [Productos](#) [Farmacia](#) [Enfermedades](#) [Entrevistas](#)

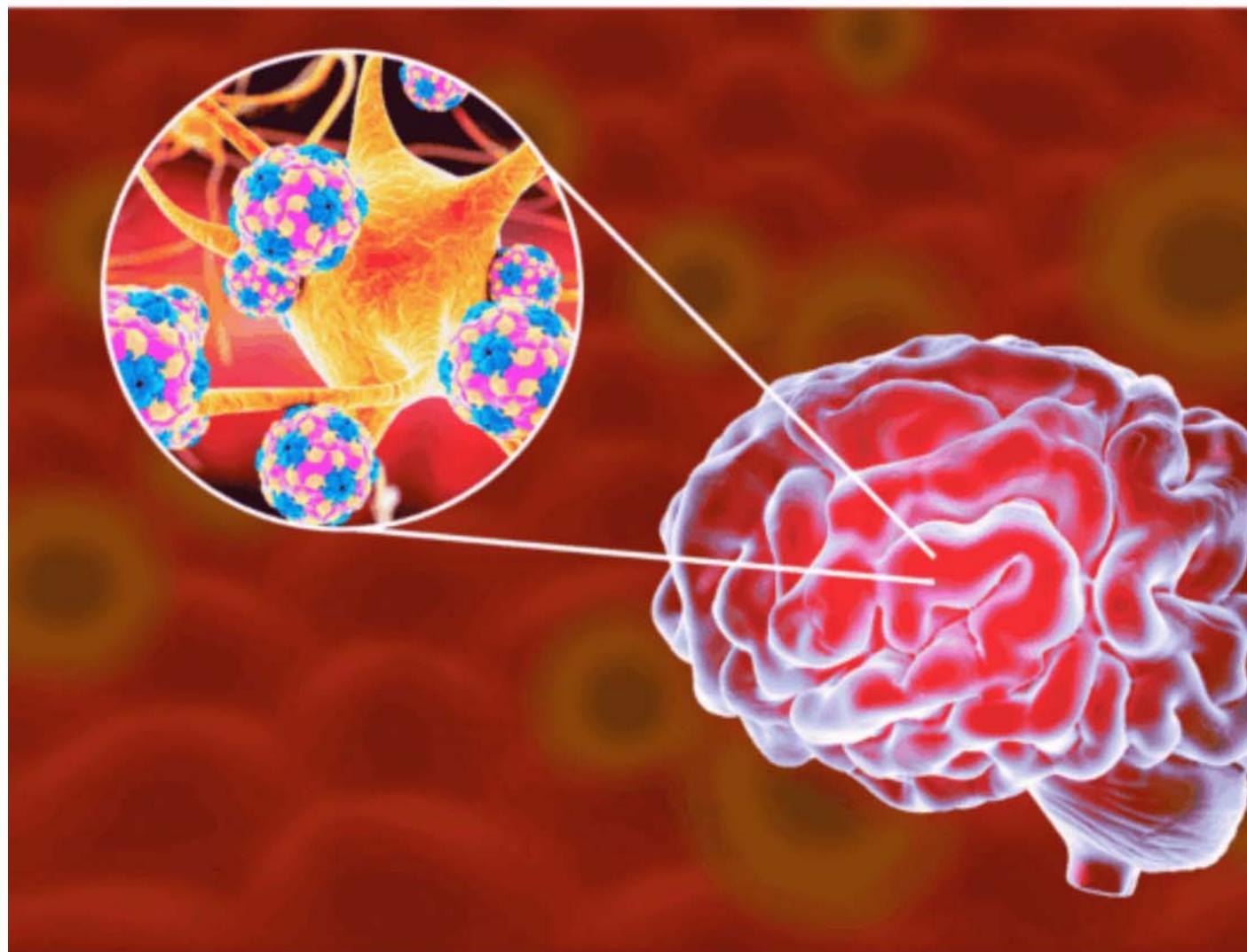


[Home](#) > [Enfermedades](#) > Día Mundial contra la Meningitis: los expertos alertan del riesgo de mortalidad y discapacidad grave

Día Mundial contra la Meningitis: los expertos alertan del riesgo de mortalidad y discapacidad grave

3 de octubre de 2025

COMPARTIR



Desde que la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** publicase en 2020 la estrategia “**Derrotar a la Meningitis en 2030**”, una hoja de ruta para tratar de frenar las altísimas tasas de mortalidad y discapacidad que genera esta enfermedad, el 5 de octubre se conmemora el **Día Mundial contra la Meningitis**, una enfermedad grave caracterizada por producir inflamación en las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. Se estima que la meningitis afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas 250.000 defunciones cada año en todo el mundo.

Aunque la meningitis puede ser causada por virus, bacterias, hongos o parásitos, **la forma bacteriana es más peligrosa y puede provocar la muerte en pocas horas si no se trata de inmediato**. De hecho, a 1 de cada 6 personas que contraen este tipo de meningitis, muere —especialmente la meningitis meningocócica y neumocócica— y hasta un 20% de los pacientes desarrolla una **discapacidad grave**. Entre las posibles se destaca problemas auditivos, de vista, del habla, del lenguaje, de memoria y otros problemas neurológicos que surgen como resultado del daño cerebral producido por la enfermedad, así como amputaciones de extremidades (cuando la infección se extiende al torrente sanguíneo produciendo sepsis) que afectan seriamente la calidad de vida. De hecho, la meningitis es la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética.

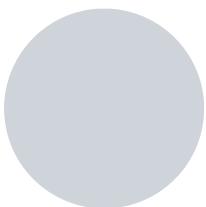
En el último año se produjeron en todo el mundo 1,6 millones de casos de meningitis bacteriana que provocaron aproximadamente 250.000 muertes. Y aunque, a nivel mundial, la mayor carga de morbilidad se observa en África, se conoce como el “cinturón africano de la meningitis”, que se extiende desde Senegal hasta Etiopía, ningún país es exento de que, de forma ocasional o en forma de brotes, se notifiquen casos de esta enfermedad. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales un 10% son muy graves.

“Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad sigue siendo la primera causa de muerte por infección en niños y adolescentes en España, además, estamos observando una ligera tendencia ascendente de los casos desde el año 2014”, comenta la Dra. Saima Basí, coordinadora del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la Sociedad Española de Neurología. *“Por ejemplo, en España, en 2024 se produjeron 330 casos de meningitis meningocócica, frente a los 270 del año anterior, por lo que desde la Sociedad Española de Neurología instamos a reforzar la prevención y vacunar a los niños y adolescentes, animando a padres y cuidadores a que sigan el calendario de vacunación de niños y adolescentes y teniendo precaución en los contactos con personas que hayan sido diagnosticadas con esta enfermedad. Por otra parte, es importante tener en cuenta que, ante cualquier sospecha de meningitis, es aconsejable acudir de inmediato al médico o al hospital, ya que la detección y el tratamiento precoz son fundamentales para salvar vidas y evitar secuelas una vez que se ha desarrollado esta enfermedad. La meningitis puede producir la muerte en menos de 24 horas, por lo que es una enfermedad que requiere atención médica urgente”.*

Entre los **síntomas más comunes** destacan fiebre repentina, dolor de cabeza intenso, rigidez en el cuello, náuseas y vómitos.

vómitos, sensibilidad a la luz y erupciones cutáneas. En bebés y niños pequeños puede manifestarse con ir inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela. Y aunque cualquier persona puede contraer meningitis, los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años, sobre todo cuando no están vacunados, y los jóvenes entre 15 y 24 años. Las personas inmunodeprimidas también tienen mayor riesgo de padecer diferentes tipos de meningitis, así como aquellas que viven o trabajan en entornos especialmente concurridos.

“Aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que causan meningitis contagian entre los seres humanos principalmente a través del contacto cercano con una persona infectada: inhalación de las pequeñas partículas líquidas que se expulsan al hablar, toser o estornudar”, explica la doctora Bashir. “Por lo tanto, aunque la medida más eficaz contra la meningitis es la vacunación, también lo son las medidas de higiene personal. De hecho, al dejar atrás las medidas de contención por la pandemia de la COVID-19, se ha observado una tendencia creciente de incidencia de la meningitis meningocócica desde el año 2022, lo que subraya la importancia de las medidas de higiene personal para evitar esta enfermedad. Así pues, lavarse las manos con frecuencia, no compartir utensilios, desinfectar y ventilar los espacios comunes, cubrirse al toser o estornudar, usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir enfermedades, son hábitos importantes para evitar su contagio. Por otra parte, en casos de contacto cercano con alguien que tiene meningitis bacteriana, aconsejamos también acudir al médico, que le dará pautas para prevenir la enfermedad”.

[DISCAPACIDAD](#)[MENINGITIS](#)[MORTALIDAD](#)[COMPARTIR](#)[REDACCIÓN CONSEJOS](#)[TAMBIÉN TE PUEDE GUSTAR](#)



Inicio > días mundiales

DÍAS MUNDIALES

La meningitis es una de las principales causas de muerte por infección en niños y adolescentes en España



By Ruth Canal — 06/10/2025

- **La meningitis afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas 250.000 defunciones cada año en el mundo.**
- **Según la OMS alrededor de 1 de cada 6 personas con meningitis bacteriana fallece y 1 de cada 5 presenta secuelas graves.**
- **Cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales un 10% son muy graves.**
- **Los casos de meningitis en España están en ligera tendencia ascendente desde hace 10 años: La SEN insta a reforzar la prevención y vacunación, especialmente en niños y adolescentes.**

2 de octubre de 2025. Desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicase en 2020 la estrategia “Derrotar a la Meningitis en 2030”, una hoja de ruta para tratar de frenar las altísimas tasas de mortalidad y discapacidad que genera esta enfermedad, el 5 de octubre se conmemora el Día Mundial contra la Meningitis, una enfermedad grave caracterizada por producir inflamación en las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. La OMS estima que la meningitis afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas 250.000 defunciones cada año en el mundo.

Aunque la meningitis puede ser causada por virus, bacterias, hongos o parásitos, la forma bacteriana es la más peligrosa y puede provocar la muerte en pocas horas si no se trata de inmediato. De hecho, alrededor de 1 de cada 6 personas que contraen este tipo de meningitis, muere –especialmente la meningitis meningocócica y neumocócica– y hasta un 20% de los pacientes desarrolla una discapacidad grave. Entre las posibles secuelas destacan problemas auditivos, de vista, del habla, del lenguaje, de memoria y otros problemas neurológicos derivados del daño cerebral producido por la enfermedad, así como amputaciones de extremidades (cuando la infección de la meningitis se extiende al torrente sanguíneo produciendo sepsis) que afectan seriamente la calidad de vida. De hecho, la meningitis es la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética.

En el último año se produjeron en todo el mundo 1,6 millones de casos de meningitis bacteriana que provocaron aproximadamente 250.000 muertes. Y aunque, a nivel mundial, la mayor carga de morbilidad se observa en un área conocida como el “cinturón africano de la meningitis”, que se extiende desde Senegal hasta Etiopía, ningún país está exento de que, de forma ocasional o en forma de brotes, se notifiquen casos de esta enfermedad. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales un 10% son muy graves.

“Aunque en nuestro país la incidencia de la meningitis sigue siendo baja, esta enfermedad sigue siendo una de las primeras causas de muerte por infección en niños y adolescentes en España, además,





Opinando sin anestesia.es

instamos a reforzar la prevención y vacunación, animando a padres y cuidadores a que sigan el calendario de vacunación de niños y adolescentes y tengan precaución en los contactos con personas que hayan sido diagnosticadas con esta enfermedad. Por otra parte, es importante tener en cuenta que, ante cualquier sospecha de meningitis, es aconsejable acudir de inmediato al médico o al hospital, ya que la detección y el tratamiento precoz son fundamentales para salvar vidas y reducir secuelas una vez que se ha desarrollado esta enfermedad. La meningitis puede producir la muerte en menos de 24 horas, por lo que es una enfermedad que requiere atención médica urgente".

Entre los síntomas más comunes destacan fiebre repentina, dolor de cabeza intenso, rigidez en el cuello, náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y erupciones cutáneas. En bebés y niños pequeños puede manifestarse con irritabilidad inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela. Y aunque cualquier persona puede contraer meningitis, los grupos de mayor riesgo son los niños menores de 5 años, sobre todo cuando no están vacunados, y los jóvenes de entre 15 y 24 años. Las personas inmunodeprimidas también tienen mayor riesgo de padecer diferentes tipos de meningitis, así como aquellas que viven o trabajan en entornos especialmente concurridos.

"Aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que causan meningitis se contagian entre los seres humanos principalmente a través del contacto cercano con una persona infectada, tras la inhalación de las pequeñas partículas líquidas que se expulsan al hablar, toser o estornudar", explica la Dra. Saima Bashir. "Por lo tanto, aunque la medida más eficaz contra la meningitis es la vacunación, también lo son los hábitos de higiene personal. De hecho, al dejar atrás las medidas de contención por la pandemia de la COVID-19, se ha observado una tendencia creciente de incidencia de la meningitis meningocócica desde el año 2022, lo que resalta la importancia de las medidas de higiene personal para evitar esta enfermedad. Así pues, lavarse las manos frecuentemente, no compartir utensilios, desinfectar y ventilar los espacios comunes, cubrirse al toser o estornudar, o usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir infecciones son hábitos importantes para evitar su contagio. Por otra parte, en casos de contacto cercano con alguien con meningitis bacteriana, aconsejamos también acudir al médico, que le dará pautas para prevenir la enfermedad".

[Configuración de la privacidad y las cookies](#)
Gestionado por Google Cumple el TCF de IAB. ID de CMP: 300



Meningitis: síntomas de alerta y cómo se contrae esta enfermedad que puede ser letal

Bienestar

Fact Checked

Los casos de meningitis en España están en ligera tendencia ascendente desde hace 10 años. La Sociedad Española de Neurología insta a reforzar la prevención y vacunación, especialmente en niños y adolescentes.

Actualizado a: Domingo, 5 Octubre, 2025 00:00:00 CEST



La meningitis es una enfermedad habitualmente infecciosa provocada por virus o bacterias que provoca la infección e inflamación de las meninges (Fotos Alamy)

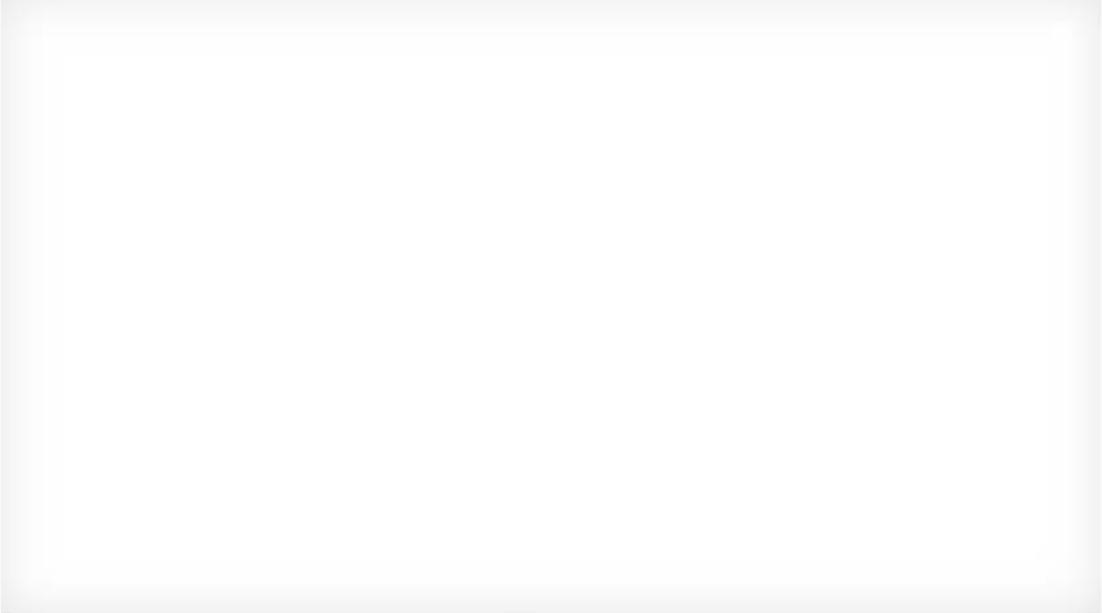


Joanna Guillén Valera

La Organización Mundial de la Salud estima que la **meningitis** afecta a unos 2,5 millones de personas y que causa unas **250.000 defunciones cada año en el mundo**.

 Aunque la meningitis puede ser causada por virus, bacterias, hongos o parásitos, la forma bacteriana es la más peligrosa y puede provocar la muerte en pocas horas si no se trata de inmediato. De hecho, según datos de la Sociedad Española de Neurología, **“alrededor de 1 de cada 6 personas** que contraen este tipo de meningitis, muere -especialmente la meningitis meningocócica y neumocócica- y **hasta un 20% de los pacientes desarrolla una discapacidad grave”**.

PUBLICIDAD



¿Qué secuelas puede dejar esta enfermedad? Entre las posibles secuelas destacan:

- Problemas auditivos
- De vista



PUBLICIDAD



DAZN y la NBA - Patrocinado

DAZN revoluciona el baloncesto

Suscríbete ya >

EL BALONCESTO AHORA SE VIVE AQUI

DAZN y la NBA - Patrocinado

más partidos, más emoción, más contenido

Suscríbete ya >

DAZN

¡Haz Balo

Suscr

- Del habla
- Del lenguaje
- De memoria
- Otros problemas neurológicos derivados del daño cerebral producido por la enfermedad
- Amputaciones de extremidades (cuando la infección de la meningitis se extiende al torrente sanguíneo produciendo sepsis) que afectan seriamente la calidad de vida.

De hecho, la meningitis es “la sexta enfermedad neurológica que más discapacidad provoca en el mundo, tras el ictus, la encefalopatía neonatal, la migraña, la demencia y la neuropatía diabética”, destacan desde la SEN.

Meningitis en España

Aunque, a nivel mundial, la mayor carga de morbilidad se observa en un área conocida como el “cinturón africano de la meningitis”, que se extiende desde Senegal hasta Etiopía, ningún país está exento de que, de forma ocasional o en forma de brotes, se notifiquen casos de esta enfermedad. Según datos de la SEN, **cada año se identifican unos 1.000 casos de meningitis en España, de los cuales un 10% son muy graves.**

“Aunque en nuestro país **la incidencia de la meningitis sigue siendo baja**, esta

enfermedad sigue siendo una de las primeras causas de muerte por infección en
niños y adolescentes en España, además, estamos observando una ligera
tendencia ascendente de los casos desde el año 2014", comenta **Saima Bashir**,
coordinadora del Grupo de Estudio de Neurología Crítica e Intensivista de la
Sociedad Española de Neurología.

“Por ejemplo, en España, en 2024 se produjeron 330 casos de meningitis meningocócica, frente a los 270 del año anterior, por lo que desde la Sociedad Española de Neurología instamos a reforzar la prevención y vacunación, animando a padres y cuidadores a que sigan el calendario de vacunación de niños y adolescentes y tengan precaución en los contactos con personas que hayan sido diagnosticadas con esta enfermedad”.

Por otra parte, recuerda que “es importante tener en cuenta que, **ante cualquier sospecha de meningitis, es aconsejable acudir de inmediato al médico o al hospital**, ya que la detección y el tratamiento precoz son fundamentales para salvar vidas y reducir secuelas una vez que se ha desarrollado esta enfermedad”. Esto es especialmente importante porque **“la meningitis puede producir la muerte en menos de 24 horas**, por lo que es una enfermedad que requiere atención médica urgente”.



Síntomas de meningitis

Entre los síntomas más comunes destacan:



Fiebre repentina

- Dolor de cabeza intenso
- Rigidez en el cuello
- Náuseas
- Vómitos
- Sensibilidad a la luz
- Erupciones cutáneas

En bebés y niños pequeños puede manifestarse con “irritabilidad inexplicable, vómitos y abultamiento de la fontanela”.

En relación a los grupos de riesgo, aunque cualquier persona puede contraer meningitis, los principales son los niños menores de 5 años, sobre todo cuando no están vacunados, y **los jóvenes de entre 15 y 24 años**. Las personas inmunodeprimidas también tienen mayor riesgo de padecer diferentes tipos de meningitis, así como aquellas que viven o trabajan en entornos especialmente concurridos.

Causas y transmisión

En España, **los virus digestivos (enterovirus) y los del herpes**, son los que, con más frecuencia, están detrás de la mayoría de casos de meningitis vírica; mientras que neumococos y meningococos, son las causas más comunes de meningitis bacteriana.

En concreto, **casi el 90% de los casos** de meningitis **se producen por infecciones causadas por agentes víricos o bacterianos**, dicen desde la SEN. Además de por las infecciones, la meningitis puede aparecer debido a tumores, ciertas enfermedades reumáticas y algunos fármacos.

En cuanto a la transmisión, “aunque la vía de transmisión varía según el organismo, la mayoría de las bacterias que **causan meningitis se contagian entre los seres humanos principalmente** a través del contacto cercano con una persona infectada, tras la inhalación de las pequeñas partículas líquidas que se expulsan al hablar, toser o estornudar”, explica la experta.

“Por lo tanto, aunque la medida más eficaz contra la meningitis es la vacunación, también lo son los hábitos de higiene personal. De hecho, **al dejar atrás las medidas de contención por la pandemia de la COVID-19**, se ha observado una tendencia creciente de incidencia de la meningitis meningocócica desde el año 2022, lo que resalta la importancia de las medidas de higiene personal para evitar esta enfermedad”.

Algunos consejos para evitar el contagio son:



- Lavarse las manos frecuentemente

- No compartir utensilios

- Desinfectar y ventilar los espacios comunes

- Cubrirse al toser o estornudar,

- Usar repelente y ropa protectora en zonas con mosquitos u otros animales que puedan transmitir infecciones son hábitos importantes para evitar su contagio

La meningitis **suele aparecer en otoño y en primavera**. En entornos como las guarderías, las escuelas o las residencias donde puede propagarse con rapidez.

Es importante recordar que todas las meningitis son contagiosas. "Cuando se detecta un caso de meningitis bacteriana, los contactos estrechos del enfermo (padres, hermanos, cuidadores...) deben acudir a su médico para que les recete una pauta específica de antibióticos con el fin de evitar el contagio", recuerda la pediatra **Lucía Galán** en su libro El gran libro de Lucía, mi pediatra.

Te recomendamos

Enlaces promovidos por Taboola

Ni cada 1 ni cada 6 horas: esta es la frecuencia con la que hay que hacer pis y, si vas más, deberías ir al médico

Cuídate Plus

Cómo sé que mi pareja se aburre en las relaciones sexuales

Cuídate Plus

Pene enterrado: así es la patología desconocida que afecta a la función sexual de los hombres

Cuídate Plus

Por qué la abstinencia sexual tiene cada vez más éxito entre las mujeres españolas

Cuídate Plus

Las personas nacidas entre 1954 y 1990 tienen derecho al seguro de decesos si...

Comparamos Tu Precio

¡Los bancos españoles no quieren que esto se sepa

esanewablogo



Introduzca su búsqueda...



Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

Buscar

Índices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

INICIO (/) / ÚLTIMA INFORMACIÓN / NOTICIAS GENERALES / NOTICIAS GENERALES

Índices / 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 \(/noticias-generales-1\)](#)**Neuralgia del trigémino: el fuerte dolor que padecen más de 35.000 personas espontáneamente o ante cualquier estímulo en la cara**

VADEMECUM - 06/10/2025 PATOLOGÍAS (/busqueda-noticias-categoría_11-1)

Según la OMS es uno de los tres dolores más graves que existen.

Se denomina neuralgia a cualquier dolor en el área de distribución de un nervio. Y el nervio trigémino es un nervio que se extiende a lo largo de la zona de la frente, el ojo, la mejilla y la mandíbula para controlar, principalmente, la musculatura de la masticación y la sensibilidad facial. La neuralgia del trigémino es, por lo tanto, un dolor facial, pero uno de los más graves y limitantes, tanto por la intensidad del dolor que parece espontáneamente o por desencadenantes, ya que es común que aparezca al realizar actividades tan normales como masticar, hablar, sonreír, bostezar, lavarse la cara, los dientes o afeitarse. Según la OMS es uno de los tres dolores más graves que existen. Mañana, 7 de octubre, es el Día Internacional de la Neuralgia del Trigémino.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la neuralgia del trigémino afecta en España a más de 35.000 personas y cada año se diagnostican en España unos 2.000 nuevos casos. "Los pacientes sienten un dolor súbito y muy grave, similar a una descarga eléctrica, que suelen experimentar de forma intermitente ante prácticamente cualquier estímulo táctil o térmico en la cara, algo que altera de forma significativa la calidad de vida de los afectados, pudiendo ser extraordinariamente motivo de suicidio", explica el Dr. Robert Belvís, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología. No en vano, la neuralgia del trigémino impacta en la capacidad laboral en un 34% de los pacientes y la incidencia de la depresión y la ansiedad en pacientes con neuralgia del trigémino es casi tres veces mayor que en la población general.

Aproximadamente en el 75% de los casos la neuralgia del trigémino se produce por el contacto anómalo de un vaso sanguíneo con la raíz del nervio trigémino; son los llamados casos clásicos. Un 15% están producidos por otras enfermedades como esclerosis múltiple, malformaciones, tumores... Finalmente, un 10% de casos son idiopáticos en los que no se encuentra la causa tras un estudio completo. Los casos familiares son raros, pero pueden estar presentes entre el 1 y el 2% de los pacientes.

La neuralgia del trigémino afecta sobre todo a pacientes adultos con un pico de debut sobre los 50 años y es ligeramente más frecuente en mujeres, en una proporción de 1,5 a 1. En ambos性, la incidencia aumenta con la edad, especialmente a partir de la sexta década de la vida, y se estima que, al menos, un 0,3% de la población española llegará a desarrollar este trastorno a lo largo de su vida. Los pacientes suelen experimentar episodios de dolor durante varias semanas o meses, seguidos de períodos libres de dolor, aunque en algunos pacientes puede permanecer un dolor residual continuo.

"El tratamiento inicial de la neuralgia del trigémino es el farmacológico, pero cuando falla, debe considerarse la cirugía. Con los fármacos actuales se estima que cerca del 80-85% de los pacientes quedan libres de dolor a largo plazo; sin embargo, no siempre funcionan para todos los pacientes. Alrededor de un 20% de estas personas no responden al tratamiento farmacológico o pueden desarrollar efectos adversos y son, precisamente, estas personas los principales candidatos a tratamiento quirúrgico, existiendo varias opciones en centros especializados", comenta el Dr. Robert Belvís.

La enfermedad a menudo se diagnostica con retraso. En la primera consulta, más del 40% de los pacientes obtiene un diagnóstico erróneo, y es habitual que el diagnóstico de esta enfermedad se retraso al menos un año. "Por eso, desde la SEN recomendamos consultar con un profesional cuando se sienta dolor en la cara de forma persistente o si este dolor vuelve a aparecer una vez que se había aliviado. Además, es importante buscar atención médica ante cualquier dolor persistente que no se alivie con los analgésicos habituales", destaca el Dr. Robert Belvís.

FUENTE:

Sociedad Española de Neurología.

Enlaces de Interés