

SALUD

Alertan del aumento de productos 'milagro' sin validez médica contra el insomnio

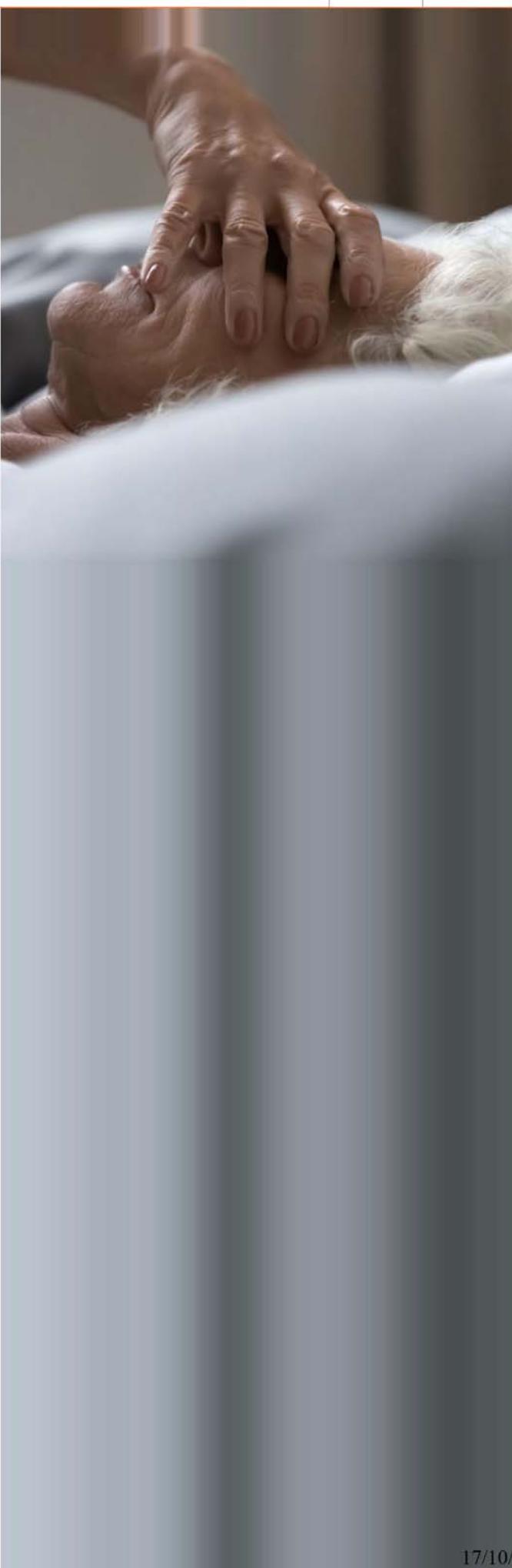
Suplementos y pastillas "naturales", almohadas especiales, apps de meditación, lámparas...



El Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** ha advertido sobre el aumento de **productos y servicios "milagro" sin validez médica** y dirigidos a personas con **insomnio**, lo que supone no solo un gasto económico "importante" para el paciente, sino que también puede ser perjudicial para su salud.

Además de generar frustración en el propio paciente al no obtener los resultados esperados, también **se retrasa la búsqueda de ayuda médica adecuada**, lo que favorece su cronificación.

"Aunque resulta positivo que aumente el interés por la importancia del sueño y por las medidas destinadas a mejorarlo, cada vez es más frecuente encontrar afirmaciones categóricas y propuestas



años estamos observando un aumento exponencial de productos y servicios dirigidos a personas con insomnio crónico", ha declarado la coordinadora del grupo, la doctora **Celia García Malo**.

Entre estos productos destacan **suplementos y pastillas que se presentan como "naturales"**, aerosoles o infusiones milagro, almohadas especiales, antifaces con tecnología incorporada, aplicaciones de meditación, dispositivos electrónicos, gafas con filtros de luz, lámparas de colores o incluso retiros de fin de semana orientados a "curar" el insomnio.

Además, ha detallado que los últimos datos disponibles muestran como la venta en farmacias de remedios para dormir sin receta supuso en el año 2022 en España un mercado superior a los **130 millones de euros**.

"Sin embargo, la realidad es que ninguno de estos productos ha demostrado **eficacia en el tratamiento de este trastorno**. Se trata de una industria con un gran poder de marketing que busca su nicho entre quienes sufren este problema de salud", ha agregado la especialista.

El insomnio afecta hasta a un 15 por ciento de los adultos españoles de forma crónica, lo que **impacta en su calidad de vida, en el rendimiento laboral y aumenta el riesgo de desarrollar otras enfermedades como la depresión, la ansiedad, la hipertensión arterial o la diabetes**.



65YMÁS.COM

La importancia de acudir a un profesional

Es por ello por lo que los especialistas de la SEN han advertido de la importancia de **acudir a profesional sanitarios**

capacitados para un correcto diagnóstico y tratamiento del insomnio, que debe abordarse como un trastorno médico, y que en ocasiones pueden existir otras **patologías del sueño** que requieren de una atención específica como la apnea del sueño, el síndrome de piernas inquietas o los trastornos del ritmo circadiano.

"Una vez evaluado al paciente con insomnio, y que se hayan descartado otra serie de patologías que también se pueden manifestar en problemas de sueño, la **terapia cognitivo-conductual** es la que consideramos el tratamiento de primera elección para el insomnio. Son muchos los pacientes con insomnio que pueden ser candidatos para recibir este tratamiento, y se trata de una intervención dirigida a restablecer un patrón de sueño normal", ha agregado García Malo.

Tras ello, ha subrayado que la terapia cognitivo-conductual no se limita a simples pautas de higiene del sueño, sino que requiere una evaluación individualizada, ya que **cada persona tiene características y necesidades particulares**.

La experta también ha reconocido que el acceso a este tratamiento aún está lejos de "dar respuesta" al elevado número de



Recalmarla como sociedad científica.

"En determinados casos, además de plantear la terapia cognitivo-conductual si fuera el caso, puede ser necesario recurrir a tratamiento farmacológico, pero siempre bajo supervisión médica. Lo que está claro es que el insomnio no se resuelve con soluciones rápidas ni productos milagro", ha declarado la secretaria del Grupo, la doctora Ana Fernández Arcos.

En ese sentido, ha recalcado que el insomnio es un trastorno complejo que debe ser valorado en el marco de una historia clínica completa, identificando factores desencadenantes y asociados y profundizando en sus causas, y que "solo así" es posible ofrecer soluciones que resuelvan el problema desde su raíz y reduzcan el riesgo de cronificación.

Por último, los especialistas de la sociedad han insistido en la importancia de que la población "desconfíe" de la publicidad "engañoso" y que no se deje "arrastrar" por modas o promesas sin base científica.

Sobre el autor:



Stefano Traverso

Stefano Traverso es licenciado en Ciencias de la Comunicación en la USMP de Perú; con un máster en Marketing Digital & E-commerce en EAE Business School de Barcelona. Ha trabajado en diferentes medios de comunicación en Perú, especializándose en deporte, cultura y turismo.

[... saber más sobre el autor](#)

Relacionados

Una experta en sueño recomienda esto



acunsa.es (<https://acunsa.es>)

Línea de consulta (<https://noticias.acunsa.es/revista/>)

f  in 

Buscar 

(<http://><https://><http://><https://>

www.forsenstecher.com/

www.acmns.org/policy/

acunad(NSATV)

originalSubdomain=es)

Clínica Universidad de Navarra (<https://noticias.acunsa.es/category/noticias-clinica/>)

Un novedoso sistema neuroquirúrgico mejora los trastornos del movimiento en parkinson

👤 Publicado por ACUNSA (<https://noticias.acunsa.es/author/acunsa/>)
🕒 hace 2 días (<https://noticias.acunsa.es/parkinson-pionero-sistema-neuroquirurgico-en-espana/>)

Infórmese sin compromiso

sobre las **pólizas de salud** de Acunsa ([https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-Clínica Universidad de Navarra \(CUN\) es el primer hospital en España informacion&utm_campaign=acunsa-blog](https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-Clínica Universidad de Navarra (CUN) es el primer hospital en España informacion&utm_campaign=acunsa-blog))

en utilizar una tecnología pionera, más precisa y eficiente que personaliza, en tiempo real, la estimulación cerebral profunda en

Solicite información (https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-formacion&utm_campaign=acunsa-blog)

pacientes con párkinson.

[acunsa.es \(https://acunsa.es\)](https://acunsa.es)

Cerca de 150.000 personas en España (dato de la Sociedad Española

Línea de consulta (<https://noticias.acunsa.es/revista/>)

de Neurología) sufren esta enfermedad neurodegenerativa sobre la que se prevé que en 20 años se dupliquen los casos y se tripliquen en

Buscar 

2050. Su principal característica es la muerte progresiva de neuronas en una parte del cerebro, lo que provoca una disminución de la dopamina. La torpeza generalizada, la escasa motilidad espontánea, el temblor en reposo y la rigidez son sus síntomas principales.



(https://seguros.acunsa.es/la-medicina-del-futuro/?utm_source=blog&utm_medium=&utm_term=&utm_campaign=medicina_futuro&utm_

Párkinson y estimulación cerebral profunda

La **estimulación cerebral profunda** es un tratamiento neuroquirúrgico que busca controlar los síntomas de la enfermedad de Parkinson. Esta técnica se utiliza desde hace 30 años y, a través de **electrodos**, **transmite señales eléctricas al cerebro** que se implantan en áreas concretas.

Para su funcionamiento, se colocan los electrodos y un neuroestimulador cerca de la clavícula, que es el que genera los impulsos eléctricos necesarios, y se utiliza “**cambios no consiguen una mejoría mantenida del paciente**”, explican desde CUN.

¿Por qué es tan novedoso este nuevo sistema neuroquirúrgico?

Infórmese sin compromiso

sobre las [polizas de salud de Acunsa \(\[https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-\]\(https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-\)](https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-)

el primer hospital de España en aplicar la estimulación cerebral profunda adaptativa en pacientes con párkinson. “Se trata de un sistema que permite ajustar la energía con que se estimula el cerebro y

personalizar la terapia en función de la actividad neuronal de cada persona

para reducir temblores, rigidez, lentitud de movimientos y otros síntomas asociados con esta enfermedad.



(Atípicos trastornos de movimiento) estimulación cerebral profunda tradicional, que

Línea de consulta (<https://noticias.acunsa.es/revista/>) proporciona una estimulación constante, esta nueva tecnología utiliza

un sistema que ajusta la energía en tiempo real a partir de la actividad cerebral de cada paciente.

Este provoca que mejore su calidad de vida", señala la Dra. María Cruz Rodríguez Oroz, directora del

Departamento de Neurología y de la Unidad de Trastornos del Movimiento de CUN.

¿Cómo es la operación de estimulación cerebral profunda adaptativa de CUN?

La colocación del dispositivo médico se realiza mediante **cirugía, además de una minuciosa planificación previa:** "Se **utiliza inteligencia artificial para seleccionar el área del cerebro donde se implantarán los electrodos.** Posteriormente, la cirugía se desarrolla con el uso del registro neurofisiológico e imágenes intraoperatorias para confirmar que los electrodos se ubican en la zona ideal para cada paciente", indica el Dr. Laín González-Quarante, especialista del Departamento de Neurocirugía de Clínica Universidad de Navarra.

Por su parte, la fase de **adaptación es diferente en cada persona** y el tiempo para notar los beneficios puede ser variable. "Por eso, es habitual que haya que acudir al hospital en varias ocasiones durante las semanas o meses posteriores a la activación del dispositivo para ir configurándolo y adaptándolo", concluyen desde el centro.

La medicina del futuro hoy, solo con ACUNSA

ACUNSA es la compañía de **seguros de salud** que **ofrece las mayores coberturas en tratamientos avanzados de enfermedades complejas**

porque garantiza un conjunto de **terapias, tratamientos y tecnología avanzada** que, por su complejidad y coste, no está cubierta en su

Solicite información (https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-informacion&utm_campaign=acunsa-blog)

totalidad o en parte, por otras aseguradoras. [acunsa.es \(https://acunsa.es\)](https://acunsa.es)

Frente al párkinson, ACUNSA garantiza a sus asegurados cirugías Línea de consulta (https://noticias.acunsa.es/revista/) y tratamientos y manejo de la enfermedad invasivas como la **Cirugía del Párkinson**, (que lo dirá en los próximos años) de la dolencia equivalente a años de evolución, o **tratamientos de vanguardia** como esta estimulación cerebral profunda adaptativa, entre otros. (LINK Cirugía del Parkinson: La Cirugía del Parkinson mejora la calidad de vida de los pacientes (https://noticias.acunsa.es/cirugia-del-parkinson-una-intervencion-que-mejora-la-calidad-de-vida-de-los-pacientes/))

Sí, existe otra forma de asegurar la salud y es ACUNSA quien la ofrece. Descúbralo en [acunsa.es \(https://www.acunsa.es\)](https://www.acunsa.es).

Acunsa (<https://noticias.acunsa.es/tag/acunsa/>)

cirugía del parkinson (<https://noticias.acunsa.es/tag/>

cirugia-del-parkinson/)

Clinica Universidad de Navarra (<https://noticias.acunsa.es/>

tag/clinica-universidad-de-navarra-2/)

párkinson (<https://noticias.acunsa.es/tag/parkinson-2/>)



Infórmese sin compromiso

sobre las **pólizas de salud** de Acunsa (https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-informacion&utm_campaign=acunsa-blog)

Anterior

Solicite información

(https://acunsa.es/contacto?utm_source=Blog&utm_medium=Banner&utm_content=solicite-informacion&utm_campaign=acunsa-blog)

Siguiente

Un medicamento muy común para el colesterol puede reducir la demencia en un 80%

Un estudio revela que los fármacos más vendidos para el colesterol podrían reducir el riesgo de patologías como el alzheimer

- Identifican olores que disparan la capacidad cognitiva y la memoria un 226%



▲Las estatinas son un grupo de medicamentos para el colesterol muy usados FreePik

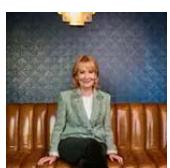
L. CANO ▾

Creada: 20.10.2025 09:33
Última actualización: 20.10.2025 09:33



Durante años, millones de personas en el mundo han tomado estatinas para **controlar el colesterol** sin imaginar que podrían estar protegiendo algo mucho más valioso: su memoria. Un nuevo estudio publicado en *Alzheimer's & Dementia: The Journal of the Alzheimer's Association* revela que los fármacos más habituales contra el colesterol podrían **reducir el riesgo de demencia hasta en un 80%**.

MÁS NOTICIAS



Salud

Qué aprendió Esperanza Aguirre del cáncer de mama que la apartó de la política



Bienestar

¿Por qué tu cuerpo se activa justo antes de dormir? Esto es lo que explica la ciencia

Una cifra que, de confirmarse, cambiaría por completo la prevención de una de las enfermedades más temidas del siglo XXI. En España se calcula que **más de 900.000 personas padecen demencia**, de las cuales 800.000 son casos de alzheimer, su forma más común. Además, la tendencia va al alza: en 2050 esta enfermedad superará el millón de afectados, según las estimaciones que maneja la Sociedad Española de Neurología (SEN). Contar con **un fármaco existente para retrasar su aparición** podría cambiar ese paradigma.

La relación entre demencia y colesterol

La demencia no es una sola enfermedad, sino un conjunto de trastornos que deterioran la memoria, el pensamiento y la capacidad para realizar actividades cotidianas. El más común es el alzheimer, con una prevalencia del 8% al superar los 65 años, duplicándose este porcentaje cada 5 años hasta alcanzar el 40% o 45% a los 85 años, según Quirón Salud.

Aunque la edad y la genética influyen, los científicos coinciden en que **factores cardiovasculares como el colesterol alto, la hipertensión o el sedentarismo** desempeñan un papel decisivo en la aparición de la demencia.

Rhonda Patrick, experta en longevidad: "El 70 % de la forma en que • envejeces se debe a tu estilo de vida"

El estudio, liderado por la doctora Liv Tybjærg Nordestgaard de la Universidad de Bristol (Reino Unido), demuestra que **las personas con niveles naturalmente bajos de colesterol tienen menos riesgo** de desarrollar demencia. Y que quienes no tienen esa predisposición genética podrían obtener el mismo beneficio mediante medicamentos como **las estatinas o la ezetimiba**.

Qué dice la ciencia

Los investigadores analizaron los datos genéticos y clínicos de más de un millón de personas en Reino Unido, Dinamarca y Finlandia. Se centraron en seis variantes genéticas —entre ellas, los genes HMGCR, NPC1L1 y PCSK9— relacionados con el metabolismo del colesterol y los objetivos de los principales fármacos hipolipemiantes.

La principal hipótesis por la que el consumo de medicamentos para bajar el colesterol "malo" (LDL) funcionan para prevenir la demencia es que **esta grasa presente en las arterias puede dañar el flujo sanguíneo cerebral** y contribuir así al deterioro cognitivo.

Los sonidos comunes del día a día que podrían estar afectándote más de lo

- que crees

Para mí, la joya de ciencia ficción distópica más trepidante: un bombazo en

- streaming que casi nadie recuerda

Según Nordestgaard, **reducir el colesterol en solo un milimol por litro** podría disminuir el riesgo de demencia hasta en un 80%. "Esto indica que la prevención debe comenzar pronto, porque los genes nos acompañan desde el nacimiento", explicó.

Las **estatinas son un grupo de medicamentos para el colesterol muy usados**, y entre las más comunes se encuentran la atorvastatina y la rosuvastatina. Su

uso podría contribuir a reducir la demencia, según el trabajo.

El neurólogo Peter Griebus, del Marcus Neuroscience Institute (EE UU), que no participó en la investigación, **calificó los resultados de "prometedores"**. En su experiencia, "controlar el colesterol desde etapas tempranas podría beneficiar la salud cerebral y prevenir la demencia. Reafirma que cuidar el corazón también protege el cerebro".

Síntomas o señales de alarma

El colesterol es una enfermedad silenciosa y no tiene síntomas aparentes: por lo general solo un análisis de sangre hace que dé la cara. Sin embargo, en algunos casos puede haber señales que conviene vigilar como dolor en el pecho, fatiga,

mareos, visión borrosa, la aparición de bultos amarillentos en la piel o incluso **molestias en los dedos de los pies**.

Ante cualquiera de estos signos, los expertos recomiendan consultar al médico de familia cuanto antes. Un diagnóstico precoz puede retrasar la progresión y mejorar la calidad de vida.

Prevención, hábitos y tratamiento

El nuevo hallazgo refuerza una idea que la medicina lleva años defendiendo: lo que protege el corazón, protege también el cerebro. Por eso, los especialistas coinciden en que las claves preventivas pasan por mantener el colesterol y la tensión arterial controlados, practicar ejercicio (al menos 150 minutos por semana) y seguir una dieta mediterránea rica en frutas, verduras, legumbres y aceite de oliva.

A falta de una cura definitiva para la demencia, este estudio ofrece un horizonte de esperanza: **las estatinas, un medicamento de uso cotidiano, podrían convertirse en un aliado** inesperado contra el deterioro cognitivo más allá de cuidar el corazón.

ARCHIVADO EN:

Medicamentos / Alzheimer / Salud



 0 Ver comentarios

Más leídas

"Guerra del dátil"

- 1** Los agricultores marroquíes sospechan que los dátiles que se importan de Túnez son en realidad argelinos

Reino Unido

- 2** Un migrante es indemnizado con más de 25.000 euros por un error en la evaluación de su edad al llegar al Reino Unido

Cuota de autónomos

- 3** Álex Algarci, asesor fiscal: "Un autónomo que hace 1.000 euros al mes paga más Seguridad Social que el que gana 100.000"

Misiles

- 4** Lockheed Martin se pasa a los misiles y presenta su nueva arma con un alcance excepcional



El dolor neuropático afecta a 3 millones de personas en España y cada año se suman 400.000 nuevos casos

Viernes, 17 Octubre 2025

En España, el 30% de la población sufre dolor, y más del 5% lo padece de forma diaria. El dolor neuropático es uno de los dolores más complejos de tratar y no responde a los analgésicos convencionales. Un 85% de los pacientes con dolor neuropático afirma que el dolor afecta de forma significativa a su calidad de vida. El 60% de los pacientes con dolor neuropático sufre trastornos del sueño y el 34% depresión asociada. “Un diagnóstico precoz puede marcar la diferencia en el manejo del dolor neuropático”, advierte la SEN.





V

VERDUGO-MUNOZ

SERVICIOS JURÍDICOS

¡Confía en nosotros!

Legales
En defensa de sus intereses

- Derecho de Familia
- Jurídico Laboral y Seguridad Social
- Consumidores y Usuarios
- Derecho bancario
- Defensa y acusación penal
- Contratos e inmobiliario
- Derecho administrativo

Estamos en Pi y Arsuaga 72 B de Puerto del Rosario (junto a centro comercial Las Rotondas).

Teléfono: 928855877 | Horario: 9 - 14 horas y tardes

Bajo cita previa.

Ahora además somos agente exclusivo de Allianz Seguros. Contratar cualquier producto de vida, salud, hogar, particulares o empresas te permitirá contar con la tranquilidad de una compañía aseguradora sólida y asistencia jurídica desde el primer día así como ventajas exclusivas a la hora de acceder a los servicios del despacho.



DESTACAMOS

[Únete al Canal de WhatsApp de Diario de Fuerteventura](#)

Faycan Motor
TOYOTA C-HR
PLUG-IN
HYBRID

POR **200€** **AL MES***

Entrada: 14.637,80 €
Última cuota: 16.721,73 €

CON 4 AÑOS DE MANTENIMIENTO Y GARANTÍA GRATUITOS
FINANCIANDO CON TOYOTA EASY PLUS

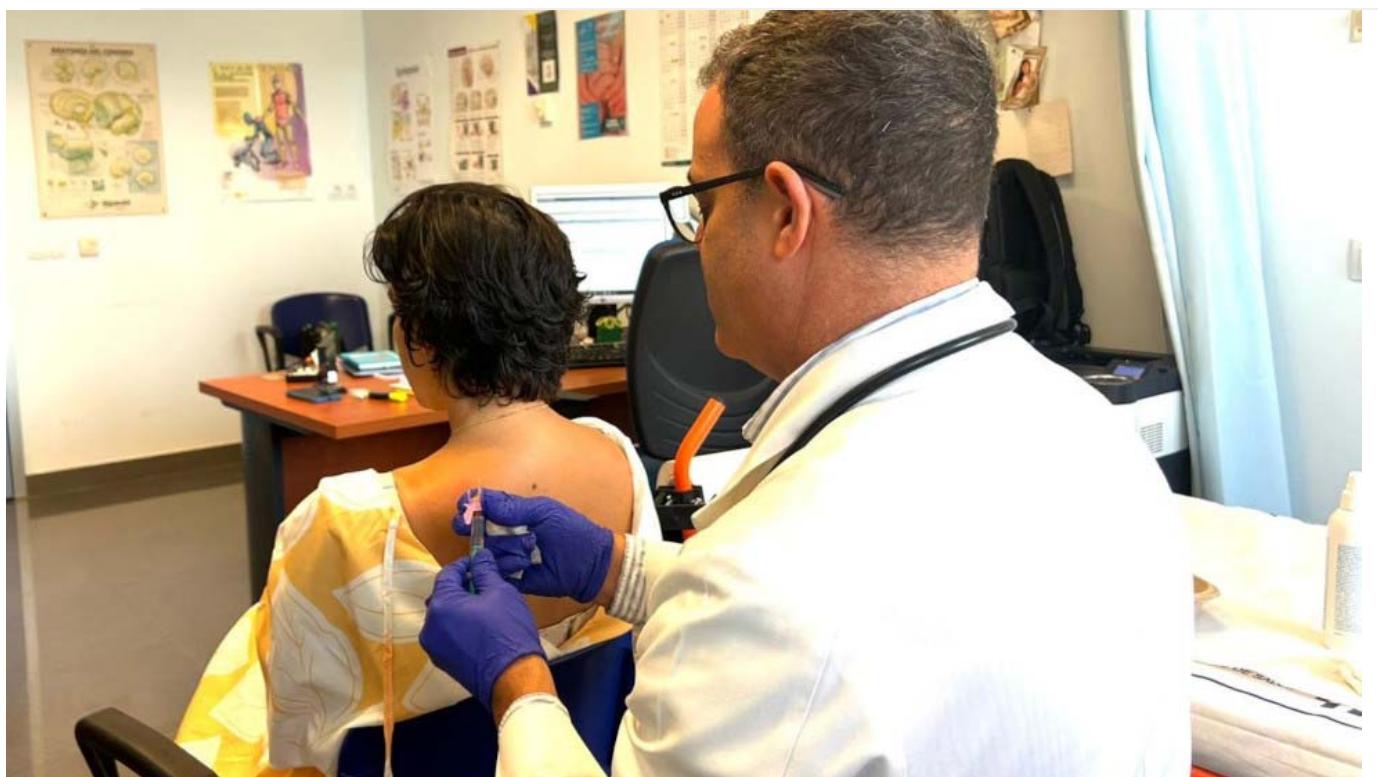
*Emisiones CO₂ (g/km): 19. Consumo medio (l/100 km): 0,5-0,9. Toyota C-HR Plug-in Hybrid Iodh . Precio por financiación 22.587,46€. Easy Plus: 1.045,49€. PVP al contado: 24.207€. Entrada: 14.637,80€. TIN: 7,50%. TAE: 8,76% [Este es un ejemplo para facilitar la comprensión de la financiación a efectos del cálculo de la TAE]. 48 meses. 48 cuotas de 200€/mes y última cuota: 16.721,73€. Comisión de apertura financiada (2,99%): 597,88€. Importe total del crédito: 20.594,03€ (Incluye Easy Plus). Importe total adeudado: 26.321,73€. Precio total a plazos: 40.959,53€. Costo total del crédito: 6.325,58€. Importe de los intereses: 5.727,70€. Sistema de amortización francés. Oferta financiera con el producto Toyota Easy de Toyota Kreditbank GmbH suc. en España hasta 03/11/2025 en Canarias. Capital mínimo a financiar 15.000€. Más información en

DESCÚBRELO

ACTUALIDAD

El Hospital General de Fuerteventura pone en marcha una consulta especializada en dolor neuropático

Se estima que alrededor de 26.000 personas presentan dolor crónico en la Isla, de las cuales unas 6.450 padecen dolor neuropático



Paciente atendida por el servicio de Neurología.



(http (http (wh
s:// s:// atsa
www twitt pp://
.fac er.c sen
ebo om/ d?
ok.c inte text
om/ nt/ =htt
shar twee ps%
er.p t? 3A%
hp? text 2F%
u=ht =El 2Fdi
tps Hos ario
%3A pital defu
%2F Gen erte
%2F eral vent
diari de ura.
odef Fuer com
uert teve %2F
eve ntur notic
ntur a ia%



pit
otial
a%
gen
al-
dal
fical
en-
atah-
dele
uent
ever
épat
ica&
pla-
bita-
s%
A%
E%
Fical
icads
affae
espy
dotal
izad
am
%F
dotac
ia%
2Fel
-
hos
pital
-
gen
eral-
de-
fuer
eve
ntur



El Hospital General de Fuerteventura Virgen de la Peña, adscrito al Servicio Canario de la Salud, dispone desde este mes de septiembre de una consulta monográfica para el abordaje del dolor neuropático. Esta iniciativa ha sido posible gracias al refuerzo de la plantilla del servicio de Neurología con nuevos especialistas, en un esfuerzo de la Gerencia de Servicios Sanitarios de la isla por ofrecer un abordaje multidisciplinar en coordinación con el equipo de Anestesiología, responsable de la Unidad del Dolor, y con los profesionales de Atención Primaria.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el dolor crónico no debe considerarse únicamente un síntoma, sino una enfermedad en sí misma. Se define como aquel dolor que se presenta de forma continua (más de cuatro días a la semana) y que persiste durante al menos tres meses. Entre los distintos tipos, el dolor neuropático es uno de los más frecuentes y complejos de tratar.

Con motivo del Día Mundial del Dolor, que se conmemora cada 17 de octubre, el servicio de Neurología del centro hospitalario lanza un mensaje de sensibilización sobre esta patología que afecta a unas 26.000 personas en la isla, de las cuales aproximadamente 6.450 presentan dolor neuropático.

Montserrat González Platas, neuróloga y promotora de esta consulta, explica que "el dolor neuropático no responde a los analgésicos convencionales y, con los tratamientos actuales, menos del 60 por ciento de los pacientes logra un alivio adecuado del dolor".

Una vez instaurado, este tipo de dolor puede acompañar al paciente durante meses o incluso años. Su evolución promedio es de unos 30 meses, periodo en el que el sistema nervioso mantiene activa la señal de dolor sin causa evidente, afectando al descanso, el ánimo y la calidad de vida. Se estima que el 85 por ciento de los pacientes con dolor neuropático afirma que este dolor repercute



Este contenido se presenta con licencia asociada.

"Un diagnóstico precoz puede marcar la diferencia en el manejo del dolor neuropático", asegura González Platas, que además es coordinadora del grupo de estudio de dolor neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y miembro del grupo de estudio de dolor neuropático de la Sociedad Canaria de Neurología (SOCANE).

Prevalencia en España y Europa

En España, más del 30 por ciento de la población sufre algún tipo de dolor, según la SEN. Además, más del 5 por ciento de los afectados lo padece a diario y al menos un 20 por ciento lo sufre desde hace más de tres meses. Se estima, además, que el 50 por ciento de las consultas en Atención Primaria están relacionadas con dolor, de las cuales un 25 por ciento corresponde a dolor neuropático.

En Europa, aproximadamente el 20 por ciento de la población padece dolor crónico y, de estos pacientes, un 25 por ciento presenta dolor neuropático, lo que equivale a unos 50 millones de personas. Cada año, alrededor del 1 por ciento de la población europea desarrollará este tipo de dolor, que se considera uno de los mayores desafíos en el manejo clínico del dolor crónico.

Con esta nueva consulta monográfica, el Área de Salud de Fuerteventura refuerza su compromiso con la atención integral a los pacientes con dolor crónico, impulsando un abordaje multidisciplinar que contribuya a mejorar su calidad de vida y bienestar.

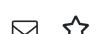


¿Quéquieres buscar?



Free Multimedia

16/10/2025 12:17 (UTC)



COMUNICADO DE EMPRESA(REMITIDO)

Vithas Granada reúne a profesionales y pacientes para profundizar en el abordaje de las cefaleas y el dolor craneofacial



Fecha:

16/10/2025 11:29 (UTC)

Crédito:

EFE

Fuente:

EFE

Temática:

[Sanidad y salud](#) » [Sanidad](#)

Vithas Granada reúne a profesionales y pacientes para profundizar en el abordaje de las cefaleas y el dolor craneofacial

Free



Inicie sesión para descargar

Contenidos de la noticia:

[eldesmarque.com](https://www.eldesmarque.com/cuidarte/crean-la-primer-prueba-de-sangre-para-detectar-la-esclerosis-multiple/)

Una empresa española crea un test para detectar la esclerosis múltiple con una muestra de sangre

Alba de la Gama

~3 minutos

Cada cinco minutos se diagnostica un nuevo caso de esclerosis múltiple (EM) en el mundo. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España conviven con esta enfermedad **55.000 personas** y una de ellas es María Pombo.

Gracias a hacer público su diagnóstico y visibilizar en redes sociales la evolución, el tratamiento y las pruebas a las que se somete por dicha enfermedad, **muchas personas le han puesto cara**, al mismo tiempo que ha motivado a fundaciones y organizaciones a investigar sobre esta.

Por el momento se desconoce la cura y para su **diagnóstico se necesita que la enfermedad dé la cara**, por lo que en muchas ocasiones se detecta tarde. Sin embargo, la biotecnóloga Lucía Almagro, más conocida en redes como @diariodeunacientífica, ha publicado en su cuenta de Instagram **una gran noticia**.

Y es que, una empresa española, ALA Diagnostics, ha conseguido "validar un **test para detectar la esclerosis múltiple con una simple muestra de sangre**" y pretenden que esté **disponible en los hospitales en 2026**, siempre y cuando consigan la inversión necesaria.



María Pombo realizándose una prueba por su EM (Foto: @mariapombo)

Cómo se diagnostica la esclerosis múltiple a día de hoy

Tal y como ya hemos mencionado, actualmente la esclerosis múltiple no se puede diagnosticar hasta que no manifieste "síntomas clínicos como **fatiga, problemas de visión, entumecimiento...**" y se realice una resonancia magnética, una punción lumbar y una evaluación del nervio óptico.

El hecho de que no se detecte a tiempo por la falta de signos de alerta o porque "**se confunde con hasta 100 enfermedades**", provoca un empeoramiento mayor de la calidad de vida de las personas que la sufren.

Y es que, "al ser una enfermedad neurodegenerativa, es **clave detectarla a tiempo para evitar que esta avance**, porque los **daños son irreparables**", explica la científica.

Cómo funciona el nuevo test de sangre que detecta la EM

El primer test de diagnóstico de la EM a través de una muestra de sangre -validado, pero pendiente de aprobación- es **automatizable, no invasivo**, los resultados se obtienen **en 24 horas** y tiene un precio de **50€ por paciente**.

"Este kit **comprueba 40 muestras distintas a la vez** de una forma muy sencilla, más barata y con un **resultado accesible a cualquier médico**, sin necesidad de especialización en la enfermedad", detalla Lucía Almagro.

- [Enfermedades](#)
- [Salud](#)

Es noticia: Opa BBVA-Sabadell Huelga radiólogos Cunqueiro ERE CTAG Recibo basura Sogama Christian Costoya A



FARO DE VIGO



Escaparate



Edra demuestra desde Vigo que una cama es mucho más: así son los «conjuntos de relajación» que revolucionan el mercado

Las camas 'inteligentes' están diseñadas para satisfacer las necesidades físicas y emocionales de las personas, consiguiendo una posición de gravedad cero que potencia el descanso profundo



Escaparate de Edra. / JOSE LORES

B. C.

Vigo 17 OCT 2025 9:09



Leer



Cerca



Jugar

datos de la **Sociedad Española de Neurología**, un 48% de la población adulta no tiene sueño de calidad y el 54% duerme menos de las horas recomendadas. Además, uno de cada tres adultos se despierta con la sensación de no haber tenido un sueño reparador.

Las consecuencias de esto son perjudiciales tanto para nuestra salud física (por ejemplo, un estudio reciente señalaba que tres noches sin descansar adecuadamente ya bastan para dañar el corazón) como para la emocional, y es que dormir mal está **vinculado con trastornos de depresión o ansiedad a largo plazo**.

Para mejorar la higiene del sueño es necesario incorporar nuevos hábitos, pero, a veces, también **es necesario realizar un gesto tan simple como cambiar la cama**.

La industria del descanso ha avanzado en los últimos años para ayudarnos a conseguir dormir bien y en **Edra**, donde llevan desde 1997 ofreciendo desde Vigo los muebles y objetos para tu hogar de la mejor calidad, tienen la última innovación del mercado: **las camas inteligentes**.

¿Qué es una cama inteligente?



Leer



Cerca



Jugar

Si eres de los que piensa que todas las camas son iguales, las nuevas camas inteligentes, ya disponibles en **Edra** con **cuatro modelos diferentes**, te demostrarán lo contrario.

Erigidas como «conjuntos de relajación que nos ayudan a recuperarnos del esfuerzo diario», están diseñadas como un sistema modular en el que cada elemento trabaja en armonía para **reducir la presión, corregir la postura, regular temperatura y humedad y garantizar así un sueño reparador**.

La diferencia con las camas convencionales empieza desde la base: estos lechos no cuentan con somieres al uso, sino que se establecen sobre una base de muelles ensacados o malla metálica que permite el **reparto del peso sobre el colchón de forma homogénea y una alineación neutra de la columna**, así como la eliminación de puntos de presión en el cuerpo para mejorar la circulación.

Por otro lado, los colchones disponen de diferentes zonas ergonómicas que contribuyen a esa **mejor postura durante el descanso**. Además, las camas inteligentes están equipadas con capas de confort que permiten la **regulación activa de la temperatura y humedad** gracias a sus materiales transpirables.

Para completar su diseño, son estructuras ajustables. Por ejemplo, permiten colocarse en posición "**gravedad cero**", **simulando la ingrávida y ofreciendo una intensa sensación de relajación**. Otra de sus posiciones favorece una **respiración más fluida durante el sueño**, lo que erradica los ronquidos para lograr un descanso mucho más profundo.

Edra, calidad y diseño desde Vigo



Leer



Cerca



Jugar

Interior de Edra. / JOSE LORES

Edra nació en el año 1997 «**con el propósito de cambiar el concepto de amueblar espacios por el de crear hogares y ambientes de inspiración, donde lo más importante es quien los vive y sus emociones**». Ubicada en el número **112 de la Avenida de Gran Vía, en Vigo**, en esta tienda no solo venden muebles; también ayudan a los clientes a hacer realidad su hogar soñado.

En su *showroom* de más de 400 metros cuadrados se pueden encontrar **mobiliario contemporáneo, sofás, butacas relax de la firma Stressless, dormitorios, salones, infantiles, alfombras o artículos de iluminación**, todo de las mejores marcas.

Además, **Edra** ofrece la entrega y el **montaje gratuito de sus muebles tanto en Vigo como en Pontevedra, Santiago y Ourense** y realiza **envíos al resto de España y Portugal**. Asimismo, cuenta con soluciones de financiación, que pueden ser consultadas directamente y sin compromiso tanto en tienda física como a través de sus canales de contacto:

■ **Dirección:** Av. da Gran Vía, 112, 36203 Vigo, Pontevedra



Leer



Cerca



Jugar

viernes, 17 de octubre de 2025 | 10:46 | www.gendedigital.es | |



Vithas reúne a profesionales y pacientes para analizar las cefaleas y el dolor craneofacial

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias Vithas han organizado el 21 de octubre un aula de salud sobre cefaleas y dolor craneofacial en su centro de Granada dirigido a pacientes, y unas jornadas profesionales sobre el mismo tema los días 22 y 23 del mismo mes en el Colegio Oficial de Médicos, a las que acudirán especialistas de Granada, Jaén y Madrid.

16/10/2025 - 18:44

GRANADA, 16 (EUROPA PRESS)

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias Vithas han organizado el 21 de octubre un aula de salud sobre cefaleas y dolor craneofacial en su centro de Granada dirigido a pacientes, y unas jornadas profesionales sobre el mismo tema los días 22 y 23 del mismo mes en el Colegio Oficial de Médicos, a las que acudirán especialistas de Granada, Jaén y Madrid.

La cefalea es uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, urgencias y neurología. Según la Sociedad Española de Neurología, un cuatro por ciento de la población española sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes. Esta dolencia no solo implica sufrimiento físico, sino que también impacta en la productividad laboral y el bienestar emocional de quienes la padecen.

El dolor craneofacial, por otro lado, engloba una serie de dolencias como la neuralgia de trigémino, que, sin ser tan frecuentes, pueden impactar de forma muy negativa en la vida de quiénes lo sufren.

[Privacidad](#)

En todos estos procesos el enfoque diagnóstico y terapéutico multidisciplinar es muy importante, según ha detallado Vithas en una nota.

Bajo ese marco, el Hospital Vithas Granada y el Instituto de Neurociencias Vithas organizan una doble jornada dedicada al abordaje de estos problemas. El evento se dividirá en dos partes: una sesión divulgativa, o Vithas Aula Salud, para pacientes el martes 21 de octubre en el hospital, y unas jornadas profesionales los días 22 y 23 en el Colegio Oficial de Médicos de Granada.

Este tipo de encuentros, "son necesarios para mantenernos a la vanguardia en calidad asistencial, algo que repercute directamente en nuestros pacientes, en su salud y bienestar", ha asegurado el gerente del hospital granadino, José Luis Salcedo.

Las jornadas del 22 y 23 de octubre están dirigidas a médicos de atención primaria, neurólogos, neuropsicólogos, neurocirujanos y otros especialistas del ámbito de las neurociencias, así como a aquellos involucrados en el tratamiento del dolor. El objetivo es "actualizar conocimientos, explorar nuevos enfoques diagnósticos y terapéuticos, y fomentar una visión multidisciplinar en el tratamiento de las cefaleas y el dolor craneofacial".

El programa, promovido por los doctores del Hospital Vithas Granada, Ana Jimeno, neuróloga, y Ángel Horcajadas, coordinador de neurocirugía del centro y coordinador del Instituto de Neurociencias Vithas, contará con la participación de 15 especialistas de prestigio procedentes de hospitales de Granada, Jaén y Madrid.

El miércoles 22, el eje central serán las cefaleas. Se tratarán temas relacionados con el diagnóstico diferencial de los distintos tipos de cefaleas, así como el abordaje de las cefaleas en niños y en situaciones especiales como el embarazo y la lactancia. Se revisarán los últimos avances terapéuticos, incluyendo los quirúrgicos, con un panel de expertos que incluye neurólogos, neurocirujanos y anestesiólogos.

Un día después, el jueves 23, se abordarán los retos ante el dolor craneofacial, los principales tratamientos y terapias farmacológicas y no farmacológicas frente a este dolor, así como el reto de un abordaje multidisciplinar en pacientes con dolor craneofacial persistente.

Horcajadas ha asegurado que "el objetivo de organizar encuentros profesionales como estos tiene, por un lado, un sentido divulgativo, acercando las especialidades al ámbito de la atención primaria con el objetivo de mejorar el diagnóstico de estas entidades".

"Y, por otro, el de potenciar una mayor coordinación entre especialistas para un diagnóstico certero y un tratamiento efectivo y sin dilación. Igualmente, es un compromiso con nuestros pacientes, para brindarles una atención cercana y de calidad que, en muchos casos, contribuya a mejorar su vida".

Por su parte, Jimeno, además de participar en el programa profesional, será la encargada de ofrecer la charla dirigida a pacientes con cefaleas que se celebrará el 21 de octubre en el hospital, titulada 'Vivir mejor es posible. Estrategias y recursos para pacientes con migraña'.

La especialista explica que "es muy importante no normalizar el dolor de cabeza. En la consulta vemos a diario a personas con una vida muy limitada debido a las cefaleas, pero es fundamental ponerse en manos de profesionales para hacer un diagnóstico certero y buscar el tratamiento que mejor se adapta a ellos, como les contaré en la charla".

Grupo de información GENTE · el líder nacional en prensa semanal gratuita según PGD-OJD



Privacidad



THE REVELATION
JOHN CAGE

Push web por WonderPush

[Más tarde](#)[Suscribirte](#)

GranadaDigital 



ÚLTIMAS NOTICIAS [cableado telefónico](#)

[Un incendio en un restaurante de Granada capital deja cinco personas trasladadas a](#)

SOCIEDAD

Vithas aborda cefaleas y dolor craneofacial con varias jornadas

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias Vithas organizarán el próximo martes un encuentro dirigido a pacientes con estas afectaciones





GranadaDigital

16/10/2025 19:54

0

rociamientos del hospital Ana Jorques. Ángel Horcajadas y Ana Román serán participantes en las jornadas profesionales
¿Quieres suscribirte a las notificaciones de GranadaDigital?

Foto: Gabinete

Puedes darte de baja cuando quieras

Push web por WonderPush

Más tarde

Suscribirse

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias **Vithas** han organizado el 21 de octubre un aula de salud sobre cefaleas y dolor craneofacial en su centro de Granada dirigido a **pacientes**, y unas jornadas profesionales sobre el mismo tema los días 22 y 23 del mismo mes en el **Colegio Oficial de Médicos**, a las que acudirán especialistas de Granada, Jaén y Madrid.



La **cefalea** es uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, urgencias y neurología. Según la **Sociedad Española de Neurología**, un cuatro por ciento de la población española sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes. Esta dolencia no solo implica sufrimiento físico, sino que también impacta en la productividad laboral y el bienestar emocional de quienes la padecen.



El dolor craneofacial, por otro lado, engloba una serie de dolencias como la neuralgia de trigémino, que, sin ser tan frecuentes, pueden impactar de forma muy negativa en la vida de quienes lo padecen. En todos estos procesos el enfoque diagnóstico y terapéutico multidisciplinar es muy importante, según ha detallado Vithas en una nota.

Bajo ese marco, el **Hospital Vithas Granada** y el **Instituto de Neurociencias Vithas** organizan una doble jornada dedicada al abordaje de estos problemas. El evento se dividirá en dos partes: una sesión divulgativa, o Vithas Aula Salud, para pacientes el martes 21 de octubre en el hospital, y unas jornadas profesionales los días 22 y 23 en el Colegio Oficial de Médicos de Granada.

Este tipo de encuentros, "son necesarios para mantenernos a la **vanguardia en calidad asistencial**, algo que repercute directamente en nuestros pacientes, en su salud y bienestar", ha asegurado el gerente del hospital granadino, José Luis Salcedo.

Las jornadas del 22 y 23 de octubre están dirigidas a médicos de atención primaria, neurólogos, neuropsicólogos, neurocirujanos y otros especialistas del ámbito de las neurociencias, así como a aquellos involucrados en el tratamiento del dolor. El objetivo es "actualizar conocimientos, explorar nuevos enfoques diagnósticos y terapéuticos, y fomentar una visión multidisciplinar en el tratamiento de las cefaleas y el dolor craneofacial".

El programa, promovido por los doctores del Hospital Vithas Granada, **Ana Jimeno**, neuróloga, y **Ángel Horcajadas**, coordinador de neurocirugía del centro y coordinador del Instituto de Neurociencias Vithas, contará con la participación de 15 especialistas de prestigio procedentes de hospitales de Granada, Jaén y Madrid.

El miércoles 22, el eje central serán las cefaleas. Se tratarán temas relacionados con el **diagnóstico diferencial** de los distintos tipos de cefaleas, así como el abordaje de las cefaleas en niños y en situaciones especiales como el embarazo y la lactancia. Se revisarán los últimos **avances terapéuticos**, incluyendo los quirúrgicos, con un panel de expertos que incluye neurólogos, neurocirujanos y anestesiólogos.

Un día después, el jueves 23, se abordarán los retos ante el **dolor craneofacial**, los principales tratamientos y terapias farmacológicas y no farmacológicas frente a este dolor, así como el reto de un abordaje multidisciplinar en pacientes con dolor craneofacial persistente.



jadas ha asegurado que "el objetivo de organizar encuentros profesionales como estos tiene, por un lado, un **sentido formativo**, acercando las especialidades al ámbito de la atención primaria con el objetivo de mejorar el diagnóstico de estas

entidades".

"Y, por otro, el de potenciar una **mayor** sin dilación. Igualmente, es un compromiso con nuestros pacientes, para brindarles una atención cercana y de calidad que, en muchos casos, **contribuya a mejorar su vida"**

¿Quieres suscribirte a las notificaciones de GranadaDigital?

Puedes darte de baja cuando quieras

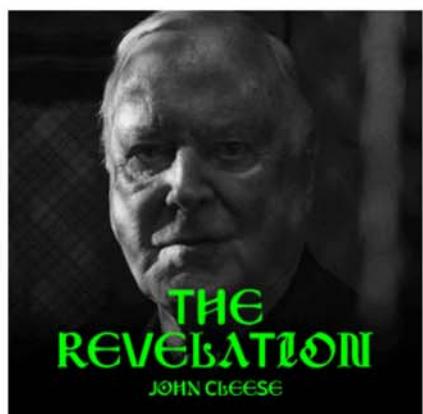
Más tarde

Suscribirse

Por su parte, Jimeno, además de participar en el programa profesional, será la encargada de ofrecer la charla dirigida a **pacientes con cefaleas** que se celebrará el 21 de octubre en el hospital, titulada 'Vivir mejor es posible. Estrategias y recursos para pacientes con migraña'.

La especialista explica que "es muy importante **no normalizar el dolor de cabeza**. En la consulta vemos a diario a personas con una vida muy limitada debido a las cefaleas, pero es fundamental ponerse en manos de profesionales para hacer un diagnóstico certero y buscar el tratamiento que mejor se adapta a ellos, como les contaré en la charla".

ETIQUETAS [Granada](#) [vithas](#) [vithas granada](#)





NOTICIAS DEL DÍA

Vithas Granada aborda las cefaleas y el dolor craneofacial en unas jornadas médicas y divulgativas



By Rafa Gutiérrez – 16 de octubre de 2025 – Actualizado: 16 de octubre de

2025 No hay comentarios 4 Minutos de lectura

*Equipo neurocirujanos - Vithas Granada***Compartir**

La cefalea es uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, urgencias y

neurología. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), un 4% de la población española sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes. Esta dolencia no solo implica sufrimiento físico, sino que también impacta en la productividad laboral y el bienestar emocional de quienes la padecen. El dolor craneofacial, por otro lado, engloba una serie de dolencias como la neuralgia de trigémino, que, sin ser tan frecuentes, pueden impactar de forma muy negativa en la vida de quienes lo padecen. En todos estos procesos el enfoque diagnóstico y terapéutico multidisciplinar es muy importante.

Bajo ese marco, el Hospital Vithas Granada y el Instituto de Neurociencias Vithas organizan una doble jornada dedicada al abordaje de estos problemas. El evento se dividirá en dos partes: una sesión divulgativa, o Vithas Aula Salud, para pacientes el martes 21 de octubre en el hospital, y unas jornadas profesionales los días 22 y 23 en el Colegio Oficial de Médicos de Granada.

Este tipo de encuentros, “son necesarios para mantenernos a la vanguardia en calidad asistencial, algo que repercute directamente en nuestros pacientes, en su salud y bienestar”, asegura el gerente del hospital granadino, José Luis Salcedo.

Jornadas profesionales: actualización y enfoque multidisciplinar

Las jornadas del 22 y 23 de octubre están dirigidas a médicos de atención primaria, neurólogos, neuropsicólogos, neurocirujanos y otros especialistas del ámbito de las neurociencias, así como a aquellos involucrados en el tratamiento del dolor. El objetivo es actualizar conocimientos, explorar nuevos enfoques diagnósticos y terapéuticos, y fomentar una visión multidisciplinar en el tratamiento de las cefaleas y el dolor craneofacial.

El programa, promovido por los doctores del Hospital Vithas Granada, Ana Jimeno, neuróloga, y Ángel Horcajadas, coordinador de neurocirugía del centro y coordinador del Instituto de Neurociencias Vithas, contará con la participación de 15 especialistas de prestigio procedentes de hospitales de Granada, Jaén y Madrid.

El miércoles 22, el eje central serán las cefaleas. Se tratarán temas relacionados con el diagnóstico diferencial de los distintos tipos de cefaleas, así como el abordaje de las cefaleas en niños y en situaciones especiales como el embarazo y la lactancia. Se revisarán los últimos avances terapéuticos, incluyendo los quirúrgicos, con un panel de expertos

que incluye neurólogos, neurocirujanos y anestesiólogos. Un día después, el jueves 23, se abordarán los retos ante el dolor craneofacial, los principales tratamientos y terapias farmacológicas y no farmacológicas frente a este dolor, así como el reto de un abordaje multidisciplinar en pacientes con dolor craneofacial persistente.

El Dr. Ángel Horcajadas asegura que “el objetivo de organizar encuentros profesionales como estos tiene, por un lado, un sentido divulgativo, acercando las especialidades al ámbito de la atención primaria con el objetivo de mejorar el diagnóstico de estas entidades. Y, por otro, el de potenciar una mayor coordinación entre especialistas para un diagnóstico certero y un tratamiento efectivo y sin dilación. Igualmente, es un compromiso con nuestros pacientes, para brindarles una atención cercana y de calidad que, en muchos casos, contribuya a mejorar su vida”.

Vithas Aula Salud: información práctica para pacientes

La Dra. Ana Jimeno, además de participar en el programa profesional, será la encargada de ofrecer la charla dirigida a pacientes con cefaleas que se celebrará el día 21 de octubre en el hospital, titulada “Vivir mejor es posible. Estrategias y recursos para pacientes con migraña”.

La especialista, explica que “es muy importante no normalizar el dolor de cabeza. En la consulta vemos a diario a personas con una vida muy limitada debido a las cefaleas, pero es fundamental ponerse en manos de profesionales para hacer un diagnóstico certero y buscar el tratamiento que mejor se adapta a ellos, como les contaré en la charla”.

Las inscripciones ya están abiertas y las plazas son limitadas. Confirmaciones por correo en comunicaciongranada@vithas.es o en mostradores del hospital, informa Vithas Granada en una nota remitida a [GRX Actualidad](#).

SEN Sociedad Española de Neurología vithas granada

◀ ANTERIOR

El Virgen de las Nieves logra el sello de calidad de Aenor por su atención al paro cardíaco

SIGUIENTE ▶

Localizado el responsable de la pintada vandálica en el aljibe del Zenete



Día Mundial contra el Dolor: los neurólogos estiman que el 17% de la población en Aragón lo sufre más de cuatro días a la semana

HERALDO.ES

NOTICIA 17/10/2025 -05:00

Existen distintos tipos, entre ellos el neuropático, uno de los más complejos de tratar y que no responde a los analgésicos convencionales.

[El alto impacto de las migrañas: más de 150.000 aragoneses padecen fuertes dolores de cabeza](#)



El dolor lumbar representa la causa más frecuente de dolor crónico en España. [FREEPIK](#)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que [más del 30% de la población española sufre algún tipo de dolor](#) pero, además, más de un 5% de la población lo padece diariamente y al menos un 20% lo sufre desde hace más de tres meses. **Todo dolor que tiene lugar de forma continua (durante más de cuatro días a la semana) y persiste desde hace al menos tres meses es lo que se denomina dolor crónico**, que en Aragón afecta al 17% de los ciudadanos. De ellos, un 25% padece dolor neuropático.



Este viernes, coincidiendo con el Día Mundial contra el Dolor, los expertos recuerdan que a la ya "altísima prevalencia del dolor crónico" en España se une el hecho de que en las últimas décadas ha aumentado el número de personas que lo padecen, principalmente por el [envejecimiento progresivo de la población](#), algo que seguirá impactando aún más tanto a nivel sociosanitario como económico.

Actualmente, **el dolor crónico es la causa de más del 17% de los casos de discapacidad registrados en Europa** y genera unos gastos superiores al 1,5% del Producto Interior Bruto (PIB) en los países desarrollados. Se estima incluso que en España su coste alcanzaría más del 2,5% del PIB y que hasta el 40% de la población española mayor de 65 años ya vive con algún tipo de dolor crónico.



“Dentro de todos los posibles tipos de dolor crónico que existen, **uno de los más prevalentes es el dolor neuropático, que además es uno de los dolores más complejos y difíciles de tratar**”, señala la doctora Montserrat González Platas, coordinadora del Grupo de Estudio de Dolor Neuropático de la Sociedad Española de Neurología. “Se estima que en Europa el 20% de la población sufre dolor crónico, y un 25% de estos pacientes presenta dolor predominantemente neuropático, lo que equivale a que actualmente 50 millones de europeos lo padecen. Además, cada año, un 1% de la población europea comenzará a desarrollar este tipo de dolor”.

El dolor neuropático es una afección neurológica que aparece como consecuencia de **alteraciones del sistema nervioso, tanto periférico como central** y, a diferencia de otros tipos de dolor, no se trata de un dolor “de aviso” del cuerpo cuando hay una lesión, sino que lo provoca nuestro propio sistema nervioso, que al funcionar de forma anómala, confunde estímulos normales con dolorosos. Por lo tanto, frente a estímulos comunes que no suelen resultar molestos para la gran mayoría de la población, el cuerpo los percibe como dolorosos y, en consecuencia, el dolor pierde su función de alerta y protección.



PRESENTA:



AUDITORIO PRINCESA |
SALA MOZART

ZARAGOZA

Sábado 15 de noviembre a
Domingo 16 de noviembre a

Los pacientes que lo sufren experimentan un intenso dolor continuo, quemante y punzante, y algunas personas también pueden sentir calambres y sensación de descarga eléctrica. Suele localizarse en una parte concreta del cuerpo, aunque en algunos casos puede afectar a varias zonas. **Se trata de una enfermedad que afecta significativamente a la calidad de vida de las personas que lo sufren, ya que así lo afirman un 85% de los pacientes.**

“Uno de los principales problemas del dolor neuropático es que **no responde a los analgésicos convencionales** y, con los tratamientos actuales, menos del 60% de los pacientes logran un adecuado alivio del dolor. Esto hace que el dolor neuropático sea uno de los principales dolores crónicos que existen, porque una vez instaurado es común que los pacientes tengan que convivir con él meses e incluso años. Cuando aparece, el tiempo de evolución es de alrededor de 30 meses, durante los cuales el sistema nervioso mantiene activa la señal de dolor sin una causa evidente, afectando al descanso, el ánimo y la



manejo del dolor crónico y también es uno de los tipos de dolor que con más frecuencia se encuentra en la práctica clínica. Estimamos que, en España, el 50% de las consultas que se realizan en Atención Primaria son por dolor, y de ellas, el 25% corresponden a dolor neuropático”.



En España, y según datos de la SEN, el dolor neuropático afecta a 3 millones de personas y **cada año se producen alrededor de 400.000 nuevos casos, siendo más frecuente en mayores de 55 años y en mujeres (57% de los pacientes)**. Detrás del origen del dolor neuropático se encuentran una gran variedad de factores, como lesiones, infecciones, enfermedades o tratamientos médicos. Pero la diabetes y el dolor lumbar son las patologías que más frecuentemente se asocian a dolor neuropático, así como las secuelas postraumáticas o posquirúrgicas. Aunque algunas personas también pueden



“Además de la elevada intensidad de dolor, cuando hablamos de dolor neuropático frecuentemente estamos hablando de otras comorbilidades que suelen ir acompañándolo, principalmente en forma de alteraciones del sueño, cansancio o pérdida de concentración, que pueden afectar considerablemente al estado de ánimo, la personalidad y las relaciones familiares y sociales del paciente. Y, todo ello, junto a la **dificultad en el tratamiento**, bien por falta de respuesta analgésica o por mala tolerabilidad a los fármacos utilizados, complica el cuadro clínico”, señala la doctora González Platas.

TE PUEDE INTERESAR

El impacto del cáncer de mama más allá del diagnóstico y el tratamiento: "Hay miedo e incertidumbre por qué va a pasar en casa"

La lista de espera quirúrgica en Aragón baja y alcanza una reducción del 27% desde septiembre del año pasado

Depresión, ansiedad y trastornos del sueño

Ni melatonina ni infusiones: el truco para dormir mejor a partir de los 60 años

Un reciente estudio revela que el secreto para mejorar el descanso en la madurez no está en las pastillas ni en los tés relajantes, sino en una actividad física que fortalece el cuerpo y la mente

- La verdura de temporada que ayuda a reducir las arrugas y pocos la conocen



▲Ni melatonina ni infusiones: el truco para dormir mejor a partir de los 60 años Freepik



DAVID CAVERO ▾ [@davidcavero_](#)

Creada: 19.10.2025 09:00
Última actualización: 19.10.2025 09:00



Dormir bien es una de las necesidades más básicas del ser humano, pero también una de las que más se deteriora con la edad. **Muchas personas mayores de 60 años comienzan a notar que el sueño se fragmenta**, que cuesta más conciliarlo o que se despiertan demasiado temprano. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), **entre un 20% y un 48% de los adultos en España sufren algún tipo de insomnio**, y este porcentaje crece a medida que se cumplen años.

MÁS NOTICIAS



Bienestar

¿Por qué tu cuerpo se activa justo antes de dormir? Esto es lo que explica la ciencia



Alimentación

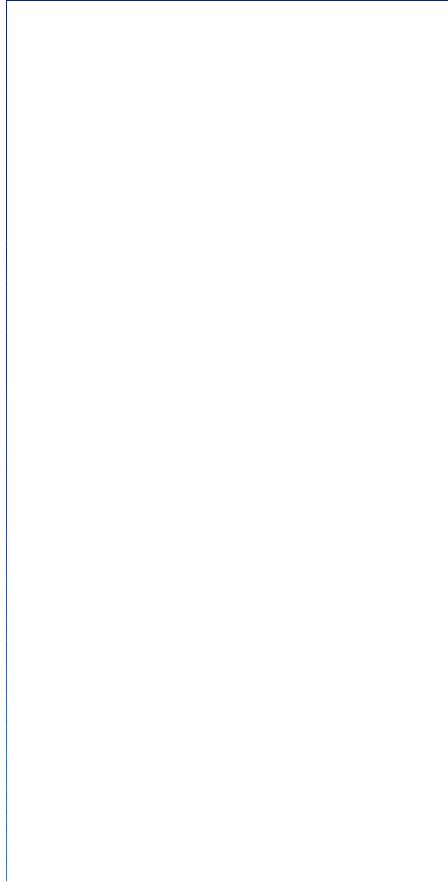
Dátiles, los frutos que debes tomar para mantener un corazón sano y evitar el entreñimiento

Durante décadas, **las soluciones más comunes han sido las infusiones naturales, los suplementos de**

melatonina o incluso los fármacos hipnóticos. Sin embargo, la ciencia apunta ahora en otra dirección: **el ejercicio de fuerza podría ser una de las estrategias más efectivas** para mejorar la calidad del sueño en la tercera edad.

El papel del ejercicio en el descanso

La idea de que la actividad física favorece el descanso no es nueva. Numerosos estudios han demostrado que **el deporte ayuda a regular el reloj biológico, reducir el estrés y mejorar la calidad del sueño**. Pero lo realmente novedoso es la evidencia reciente de que no todos los tipos de ejercicio actúan igual sobre el sueño, y que, **en los mayores, el entrenamiento de fuerza supera al aeróbico en sus beneficios sobre el descanso**.



Una investigación publicada en la revista científica *Family Medicine and Community Health* (2022) analizó el impacto de diferentes rutinas de actividad física en adultos mayores con insomnio. Los resultados fueron claros: **los ejercicios de resistencia o fuerza mejoraron la calidad del sueño hasta un 35% más que los ejercicios aeróbicos.**

- La forma de dormir rápidamente si te has despertado a media noche: "Funciona de verdad"

En concreto, **el entrenamiento de fuerza redujo la severidad del insomnio en 5,75 puntos**, frente a una mejora de 2,76 puntos con ejercicio aeróbico y 2,54 con entrenamiento combinado.

¿Por qué el entrenamiento de fuerza ayuda a dormir mejor?

El beneficio no solo reside en la mejora física, sino también en **los procesos hormonales y metabólicos que desencadena**. Durante el ejercicio de resistencia, **el cuerpo libera endorfinas y reduce los niveles de cortisol, la hormona del estrés**, lo que facilita la relajación posterior. Además, este tipo de entrenamiento **incrementa la producción natural de melatonina durante la noche**, mejorando los ciclos de sueño

profundo.

Otro factor clave es **la preservación de la masa muscular**, que se pierde progresivamente a partir de los 40 años. Mantener los músculos activos no solo mejora la movilidad, sino que también **regula la glucosa y la temperatura corporal**, dos variables esenciales para dormir bien.

- Los sonidos comunes del día a día que podrían estar afectándote más de lo que crees
- El singular truco de Verstappen para sacar ventaja a sus rivales: ¡Funciona!

Según un informe del *National Institute on Aging* de Estados Unidos, **los adultos mayores que realizan ejercicios de fuerza duermen mejor, se despiertan con más energía y presentan menos despertares nocturnos**. Además, este tipo de actividad **contribuye a mantener la independencia funcional y reduce el riesgo de caídas y enfermedades metabólicas**.

Cómo empezar: entrenar fuerza sin gimnasio

A menudo se asocia el entrenamiento de fuerza con pesas pesadas y rutinas intensas, pero los expertos aclaran que **no hace falta ir al gimnasio ni levantar grandes cargas para notar sus beneficios**. El estudio citado evaluó **sesiones de intensidad leve a moderada, de unos 50 minutos, dos o tres veces por semana**.

Entre los **ejercicios recomendados** se encuentran:

- Sentadillas asistidas o con apoyo.
- Flexiones de pared.
- Levantamiento de brazos con pequeñas mancuernas o botellas de agua.
- Puentes de glúteos y ejercicios de core en el suelo.
- Subidas y bajadas de escalones.

Lo importante es **mantener una rutina constante, adaptada a las capacidades físicas de cada persona**.

Antes de comenzar, se recomienda consultar con un médico o fisioterapeuta, especialmente si existen problemas articulares o cardiovasculares.

Cómo empezar: la fuerza sin gimnasio

Aunque el entrenamiento de fuerza es un aliado fundamental, los especialistas en sueño recuerdan que **una buena “higiene del sueño” es igualmente importante**. El Instituto Europeo del Sueño aconseja:

- Mantener **horarios regulares** para acostarse y levantarse.
- Evitar **cenas copiosas o el consumo de alcohol** antes de dormir.
- Reducir la **exposición a pantallas** en la hora previa al descanso.
- Crear **un entorno silencioso, fresco y oscuro** en el dormitorio.
- No abusar de las **siestas diurnas**.

Cuando se combina con estas pautas, **el efecto del ejercicio se multiplica**. Dormir deja de ser un reto y vuelve a ser un proceso natural y reparador.

Dormir profundamente no solo mejora el estado de ánimo o la concentración. **También favorece la regeneración celular, fortalece el sistema inmunitario y contribuye a mantener la piel más joven y el metabolismo equilibrado**. Por eso, cuidar el descanso en la madurez es una inversión directa en salud y bienestar.

Así, mientras muchos siguen buscando el secreto del buen dormir en suplementos o tazas de infusión, **la ciencia parece coincidir en que el verdadero truco está en moverse, no en medicarse**. A partir de los 60, la fuerza no solo da estabilidad al cuerpo, sino también al sueño.

ARCHIVADO EN:

Mayores / Ejercicio / Bienestar / Salud

 0 Ver comentarios



Más leídas

1 "Guerra del dátil"

Los agricultores marroquíes sospechan que los dátiles que se importan de Túnez son en realidad argelinos

2 Reino Unido

Un migrante es indemnizado con más de 25.000 euros por un error en la evaluación de su edad al llegar al Reino Unido

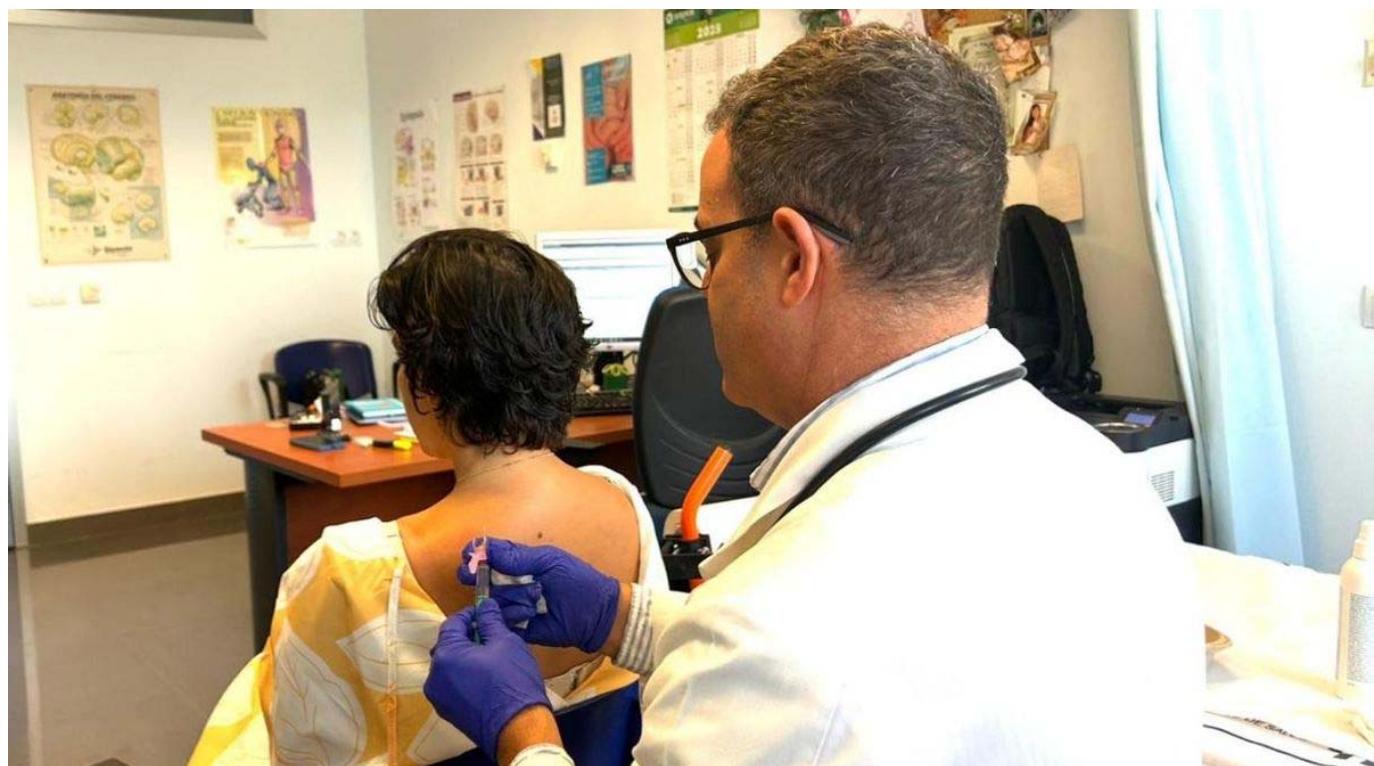
Es noticia: Accidente Gran Canaria Planes fin de semana Ruidos Playa Chica Panadería Miguel Díaz Aemet Canarias



Fuerteventura

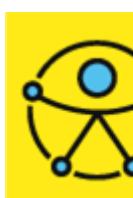
El Hospital General de Fuerteventura pone en marcha una consulta especializada en dolor neurológico

El centro hospitalario cuenta desde este mes de septiembre con una consulta monográfica coordinada por el servicio de Neurología



Un paciente atendido por el doctor Danilo Vargas, especialista del servicio de Neurología del Hospital General de Fuerteventura Virgen de la Peña

PUBLICIDAD



La Provincia



Leer



Cerca



Jugar

El **Hospital General de Fuerteventura Virgen de la Peña**, adscrito al **Servicio Canario de la Salud**, dispone desde este mes de septiembre de una **consulta monográfica** para el abordaje del **dolor neuropático**. Esta iniciativa ha sido posible gracias al refuerzo de la plantilla del servicio de Neurología con nuevos especialistas, en un esfuerzo de la Gerencia de Servicios Sanitarios de la isla por ofrecer un abordaje multidisciplinar en coordinación con el equipo de **Anestesiología**, responsable de la Unidad del Dolor, y con los profesionales de Atención Primaria.

PUBLICIDAD



Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, el **dolor crónico** no debe considerarse únicamente un síntoma, sino una **enfermedad en sí misma**. Se define



Leer



Cerca



Jugar

neuropático es uno de los más **frecuentes** y complejos de tratar.

Con motivo del **Día Mundial del Dolor**, que se conmemora cada 17 de octubre, el servicio de **Neurología** del centro hospitalario lanza un mensaje de **sensibilización** sobre esta patología que afecta a unas 26.000 personas en la isla, de las cuales aproximadamente 6.450 presentan dolor neuropático.

Montserrat González Platas, **neuróloga** y promotora de esta consulta, explica que "el dolor neuropático no responde a los **analgésicos convencionales** y, con los tratamientos actuales, menos del 60 por ciento de los pacientes logra un **alivio adecuado** del dolor".

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Una vez instaurado, este tipo de dolor puede acompañar al paciente durante meses o incluso años. Su evolución promedio es de unos 30 meses, periodo en el que el **sistema nervioso** mantiene activa la señal de dolor sin causa evidente, afectando al descanso, el ánimo y la **calidad de vida**. Se estima que el 85 por ciento de los pacientes con dolor neuropático afirma que este dolor repercute significativamente en su vida diaria; el 60 por ciento sufre **trastornos del sueño** y el 34 por ciento presenta depresión asociada.

"Un **diagnóstico precoz** puede marcar la diferencia en el manejo del dolor neuropático", asegura González Platas, que además es coordinadora del grupo de estudio de dolor neuropático de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** y miembro del grupo de estudio de dolor neuropático de la **Sociedad Canaria de Neurología (SOCANE)**.



Leer



Cerca



Jugar

Prevalencia en España y Europa

En **España**, más del 30 por ciento de la población sufre algún tipo de dolor, según la SEN. Además, más del 5 por ciento de los afectados lo padece a diario y al menos un 20 por ciento lo sufre desde hace más de tres meses. Se estima, además, que el 50 por ciento de las consultas en **Atención Primaria** están relacionadas con dolor, de las cuales un 25 por ciento corresponde a **dolor neuropático**.

En **Europa**, aproximadamente el 20 por ciento de la población padece dolor crónico

~~y de estos pacientes un 25 por ciento presenta dolor neuropático lo que equivale a~~



Leer



Cerca



Jugar

europea desarrollará este tipo de dolor, que se considera uno de los mayores **desafíos clínicos** en el manejo del dolor crónico.

PUBLICIDAD

Con esta nueva consulta monográfica, el **Área de Salud de Fuerteventura** refuerza su compromiso con la **atención integral** a los pacientes con dolor crónico, impulsando un **abordaje multidisciplinar** que contribuya a mejorar su calidad de vida y bienestar.

TEMAS

dolor Fuerteventura pacientes Neurología salud



Leer



Cerca



Jugar

Salud

Advierten sobre los productos “milagro” contra el insomnio

Los neurólogos avisan que los fármacos sin validez médica perjudican la salud del paciente

Europa Press

Publicado: 18 Oct 2025 - 03:35



Un mujer con insomnio sobre su cama sin poder dormise. | La Región



El Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN) alertó sobre el aumento de productos y

servicios “milagro” sin validez médica dirigidos a personas con insomnio, que suponen un gasto económico “importante” y pueden dañar la salud.

La coordinadora del grupo, Celia García Malo, señaló que, aunque el creciente interés por mejorar el sueño es positivo, “cada vez es más frecuente encontrar afirmaciones categóricas y propuestas que carecen de validez científica, ofreciendo en muchos casos soluciones falsas o sin validez médica”. Destacó el **auge de suplementos “naturales”, infusiones, aerosoles, almohadas especiales, dispositivos electrónicos o retiros que prometen “curar” el insomnio**. En 2022, la venta de remedios sin receta en farmacias superó los 130 millones de euros, lo que refleja el amplio mercado que rodea a este problema de salud.

García Malo subrayó que “ninguno de estos productos ha demostrado eficacia en el tratamiento de este trastorno”, y que la industria explota el sufrimiento de los pacientes mediante el marketing. El insomnio afecta de forma crónica hasta al 15 % de los adultos españoles, impactando en su calidad de vida y aumentando el riesgo de depresión, ansiedad, hipertensión o diabetes. También recordó que la falta de descanso influye en la memoria, la concentración y la capacidad de tomar decisiones.

Los especialistas insistieron en acudir a profesionales sanitarios, ya que el

insomnio “debe abordarse como un trastorno médico” y puede estar asociado a otras patologías como la apnea del sueño o el síndrome de piernas inquietas. García Malo explicó que la terapia cognitivo-conductual es “el tratamiento de primera elección” para el insomnio, aunque el acceso a esta terapia todavía está lejos de “dar respuesta” al número de pacientes que la necesitan.

La secretaria del grupo, Ana Fernández Arcos, advirtió que “el insomnio no se resuelve con soluciones rápidas ni productos milagro”, y recordó que en algunos casos puede requerirse medicación, siempre bajo supervisión médica.

Finalmente, la SEN pidió a la población “desconfiar de la publicidad engañosa” y no dejarse “arrastrar por modas o promesas sin base científica”. Los expertos recordaron que dormir bien es un pilar esencial de la salud y que tratar el insomnio de forma adecuada permite prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida.

RELACIONADO



Sevilla

AL MINUTO / INTERNACIONAL / POLÍTICA / OPINIÓN / SOCIEDAD / DEPORTES / ECONOMÍA / CIUDAD

ANDALUCÍA

Vithas reúne a profesionales y pacientes para analizar las cefaleas y el dolor craneofacial

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias Vithas han organizado el 21 de octubre un aula de salud sobre cefaleas y dolor craneofacial en su centro de Granada dirigido a pacientes, y unas jornadas profesionales sobre el mismo tema los días 22 y 23 del mismo mes en el Colegio Oficial de Médicos, a las que acudirán especialistas de Granada, Jaén y Madrid.



AGENCIAS

16/10/2025 18:50

GRANADA, 16 (EUROPA PRESS)

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias Vithas han organizado el 21 de octubre un aula de salud sobre cefaleas y dolor craneofacial en su centro de Granada dirigido a pacientes, y unas jornadas profesionales sobre el mismo tema los días 22 y 23 del mismo mes en el Colegio Oficial de Médicos, a las que acudirán especialistas de Granada, Jaén y Madrid.

La cefalea es uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, urgencias y neurología. Según la Sociedad Española de Neurología, un cuarto por ciento de la población española sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes. Esta dolencia no solo implica sufrimiento físico, sino que también impacta en la productividad laboral y el bienestar emocional de quienes la padecen.



El dolor craneofacial, por otro lado, engloba una serie de dolencias como la neuralgia de trigémino, que, sin ser tan frecuentes, pueden impactar de forma muy negativa en la vida de quienes lo padecen. En todos estos procesos el enfoque diagnóstico y terapéutico multidisciplinar es muy importante, según ha detallado Vithas en una nota.

Bajo ese marco, el Hospital Vithas Granada y el Instituto de Neurociencias Vithas organizan una doble jornada dedicada al abordaje de estos problemas. El evento se dividirá en dos partes: una sesión divulgativa, o Vithas Aula Salud, para pacientes el martes 21 de octubre en el hospital, y unas jornadas profesionales los días 22 y 23 en el Colegio Oficial de Médicos de Granada.

Este tipo de encuentros, “son necesarios para mantenernos a la vanguardia en calidad asistencial, algo que repercute directamente en nuestros

pacientes, en su salud y bienestar”, ha asegurado el gerente del hospital granadino, José Luis Salcedo.



Las jornadas del 22 y 23 de octubre están dirigidas a médicos de atención primaria, neurólogos, neuropsicólogos, neurocirujanos y otros especialistas del ámbito de las neurociencias, así como a aquellos involucrados en el tratamiento del dolor. El objetivo es “actualizar conocimientos, explorar nuevos enfoques diagnósticos y terapéuticos, y fomentar una visión multidisciplinar en el tratamiento de las cefaleas y el dolor craneofacial”.

El programa, promovido por los doctores del Hospital Vithas Granada, Ana Jimeno, neuróloga, y Ángel Horcajadas, coordinador de neurocirugía del centro y coordinador del Instituto de Neurociencias Vithas, contará con la participación de 15 especialistas de prestigio procedentes de hospitales de Granada, Jaén y Madrid.

El miércoles 22, el eje central serán las cefaleas. Se tratarán temas relacionados con el diagnóstico diferencial de los distintos tipos de cefaleas, así como el abordaje de las cefaleas en niños y en situaciones especiales como el embarazo y la lactancia. Se revisarán los últimos avances terapéuticos, incluyendo los quirúrgicos, con un panel de expertos que incluye neurólogos, neurocirujanos y anestesiólogos.



Un día después, el jueves 23, se abordarán los retos ante el dolor craneofacial, los principales tratamientos y terapias farmacológicas y no farmacológicas frente a este dolor, así como el reto de un abordaje multidisciplinar en pacientes con dolor craneofacial persistente.

Horcajadas ha asegurado que “el objetivo de organizar encuentros profesionales como estos tiene, por un lado, un sentido divulgativo, acercando las especialidades al ámbito de la atención primaria con el objetivo de mejorar el diagnóstico de estas entidades”.

“Y, por otro, el de potenciar una mayor coordinación entre especialistas para un diagnóstico certero y un tratamiento efectivo y sin dilación. Igualmente, es un compromiso con nuestros pacientes, para brindarles una atención cercana y de calidad que, en muchos casos, contribuya a mejorar su vida”.

Por su parte, Jimeno, además de participar en el programa profesional, será la encargada de ofrecer la charla dirigida a pacientes con cefaleas que se celebrará el 21 de octubre en el hospital, titulada 'Vivir mejor es posible. Estrategias y recursos para pacientes con migraña'.



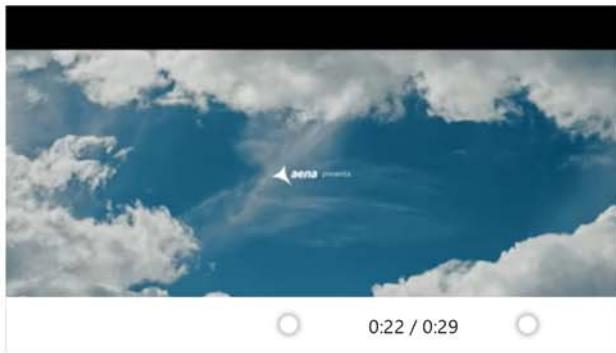
La especialista explica que “es muy importante no normalizar el dolor de cabeza. En la consulta vemos a diario a personas con una vida muy limitada debido a las cefaleas, pero es fundamental ponerse en manos de profesionales para hacer un diagnóstico certero y buscar el tratamiento que mejor se adapta a ellos, como les contaré en la charla”.



Más ▾

Sociedad

AL MINUTO / INTERNACIONAL / POLÍTICA / OPINIÓN / SOCIEDAD / DEPORTES / ECONOMÍA / CIUDADES / POP / CULTURA / SUCESO [SUSCRIBETE](#)



(Servimedia)



SERVIMEDIA

19/10/2025 15:10

MADRID, 19 (SERVIMEDIA)

La Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (Ceafa) organizó esta semana una jornada de trabajo con las sociedades científicas que han suscrito el Pacto por el Recuerdo a lo largo de este año, coincidiendo con su primer aniversario, y el 5 de diciembre el Congreso de los Diputados acogerá la celebración de dicha efeméride.

Así lo avanzó la confederación en un comunicado en el que precisó que el pacto incluye tres puntos: censo oficial de pacientes con Alzheimer, diagnóstico precoz para determinar la enfermedad en estadios tempranos y acceso equitativo a los mejores tratamientos farmacológicos y no farmacológicos y de cuidados.

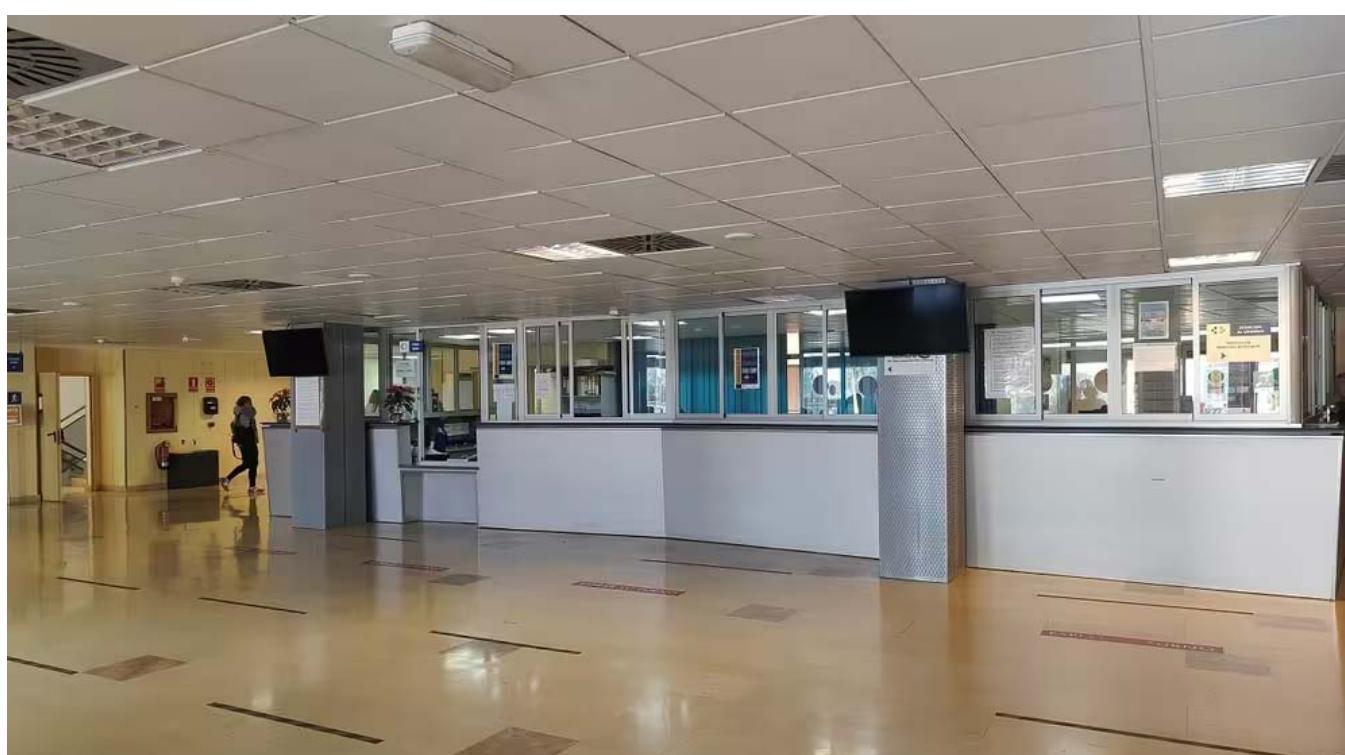




Fuerteventura

El Hospital General de Fuerteventura pone en marcha una consulta especializada en dolor neuropático

El centro hospitalario cuenta desde este mes de septiembre con una consulta monográfica coordinada por el servicio de Neurología. Se estima que alrededor de 26.000 personas presentan dolor crónico en la isla, de las cuales unas 6.450 padecen dolor neuropático.



 Hospital General de Fuerteventura



REDACCIÓN 16 DE OCTUBRE DE 2025, 14:39

El Hospital General de Fuerteventura Virgen de la Peña, adscrito al Servicio Canario de la Salud, dispone desde este mes de septiembre de una consulta monográfica para el abordaje del dolor neuropático. Esta iniciativa ha sido posible gracias al refuerzo de la plantilla del servicio de Neurología con nuevos especialistas, en su mayoría

esfuerzo de la Gerencia de Servicios Sanitarios de la isla por ofrecer un abordaje multidisciplinar en coordinación con el equipo de Anestesiología, responsable de la Unidad del Dolor, y con los profesionales de Atención Primaria.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el dolor crónico no debe considerarse únicamente un síntoma, sino una enfermedad en sí misma. Se define como aquel dolor que se presenta de forma continua (más de cuatro días a la semana) y que persiste durante al menos tres meses. Entre los distintos tipos, el dolor neuropático es uno de los más frecuentes y complejos de tratar.

Con motivo del Día Mundial del Dolor, que se conmemora cada 17 de octubre, el servicio de Neurología del centro hospitalario lanza un mensaje de sensibilización sobre esta patología que afecta a unas 26.000 personas en la isla, de las cuales aproximadamente 6.450 presentan dolor neuropático.

Montserrat González Platas, neuróloga y promotora de esta consulta, explica que "el dolor neuropático no responde a los analgésicos convencionales y, con los tratamientos actuales, menos del 60 por ciento de los pacientes logra un alivio adecuado del dolor".

Una vez instaurado, este tipo de dolor puede acompañar al paciente durante meses o incluso años. Su evolución promedio es de unos 30 meses, periodo en el que el sistema nervioso mantiene activa la señal de dolor sin causa evidente, afectando al descanso, el ánimo y la calidad de vida. Se estima que el 85 por ciento de los pacientes con dolor neuropático afirma que este dolor repercute significativamente en su vida diaria; el 60 por ciento sufre trastornos del sueño y el 34 por ciento presenta depresión asociada.

"Un diagnóstico precoz puede marcar la diferencia en el manejo del dolor neuropático", asegura González Platas, que además es coordinadora del grupo de estudio de dolor neuropático de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y miembro del grupo de estudio de dolor neuropático de la Sociedad Canaria de Neurología (SOCANE).

Privacidad

Prevalencia en España y Europa

En España, más del 30 por ciento de la población sufre algún tipo de dolor, según la SEN. Además, más del 5 por ciento de los afectados lo padece a diario y al menos un 20 por ciento lo sufre desde hace más de tres meses. Se estima, además, que el 50 por ciento de las consultas en Atención Primaria están relacionadas con dolor, de las cuales un 25 por ciento corresponde a dolor neuropático.

En Europa, aproximadamente el 20 por ciento de la población padece dolor crónico y, de estos pacientes, un 25 por ciento presenta dolor neuropático, lo que equivale a unos 50 millones de personas. Cada año, alrededor del 1 por ciento de la población europea desarrollará este tipo de dolor, que se considera uno de los mayores desafíos en el manejo clínico del dolor crónico.

Con esta nueva consulta monográfica, el Área de Salud de Fuerteventura refuerza su compromiso con la atención integral a los pacientes con dolor crónico, impulsando un abordaje multidisciplinar que contribuya a mejorar su calidad de vida y bienestar.

Pie de fotos: Monserrat González Plata, la segunda a la derecha, con otros profesionales del servicio de Neurología en una formación interna / Un paciente atendido por el doctor Danilo Vargas, especialista del servicio de Neurología del Hospital General de Fuerteventura Virgen de la Peña



FUERTEVENTURA

HOSPITAL

SERVICIO CANARIO DE SALUD

NEUROPATÍAS

SANIDAD CANARIA

LA VOZ DE FUERTEVENTURA

LA VOZ DE FUERTEVENTURA

DIARIO DIGITAL CON TODA LA ACTUALIDAD Y NOTICIAS MAS DESTACADAS DE FUERTEVENTURA Y EL RESTO DE LAS ISLAS CANARIAS.

MEDIO DIGITAL PLURAL, CRÍTICO E INDEPENDIENTE.

Privacidad

Lo último: AUMENTA LA LISTA DE ESPERA DE LA DEPENDENCIA EN



N3WS

Tercera Edad



ALIMENTACIÓN NATURAL
de textura modificada



AGENDA - PORTADA

Premio Zambon al neurólogo joven en trastornos del movimiento. Sociedad Española de Neurología (SEN)

■ 15 octubre, 2025 moon

La Reunión Anual no es solamente una actividad científica de la Sociedad Española de Neurología sino también el reflejo del desarrollo de la neurología española. Por ello, siguiendo una línea ya iniciada en otros años, el Comité Científico de la SEN ha establecido, en colaboración con empresas patrocinadoras y los grupos de estudio, una serie de premios cuya finalidad no es sólo la de estimular la presentación de comunicaciones a la Reunión, sino también la de fomentar la actividad científica. Su mención va más lejos que el simple contenido económico por lo que debe suponer un reconocimiento del esfuerzo científico. Por ello, esos premios incluirán aparte de dicha cuantía económica, la certificación oficial de la SEN de su obtención. La SEN agradece especialmente a las empresas colaboradoras su apoyo en esta iniciativa... [Más](#)

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

[ACEPTAR](#)

[plugin cookie](#)



SALUD

El truco que no te vas a creer para quitar el dolor de cabeza: lo confirma una psicóloga

- ✓ Éste es el dolor más fuerte que pueden sentir los humanos según la ciencia
- ✓ ¿Por qué se cambia la hora en octubre?
- ✓ Puedes engordar por el cambio de hora: lo que nadie te cuenta y te está afectando

**JANIRE MANZANAS**

Graduada en Marketing y experta en Marketing Digital. Redactora en OK Diario. Experta en curiosidades, mascotas, consumo y Lotería de Navidad.

18/10/2025 16:00 ACTUALIZADO: 18/10/2025 16:00

¿Sabías que un gesto tan simple como **presionar la ceja izquierda** podría ayudar a aliviar los síntomas de la migraña? Esta técnica no surge de la nada, sino que se basa en los principios de la **medicina ancestral** y la **reflexología** facial. Aunque la ciencia médica convencional aún pide cautela y más estudios, este **truco para quitar el dolor de cabeza**, basado en la estimulación de puntos energéticos del rostro, es una gran alternativa natural para tratar esta dolencia.

La práctica, que tiene raíces en **tradiciones orientales y terapias holísticas**, sostiene que determinados puntos del rostro están conectados con el **sistema nervioso central** y con el **flujo energético del cuerpo**. Uno de esos puntos se encuentra justo donde empieza de la ceja izquierda. va

CEAFA subraya la necesidad de adoptar «sin demora» un censo oficial de pacientes con Alzheimer

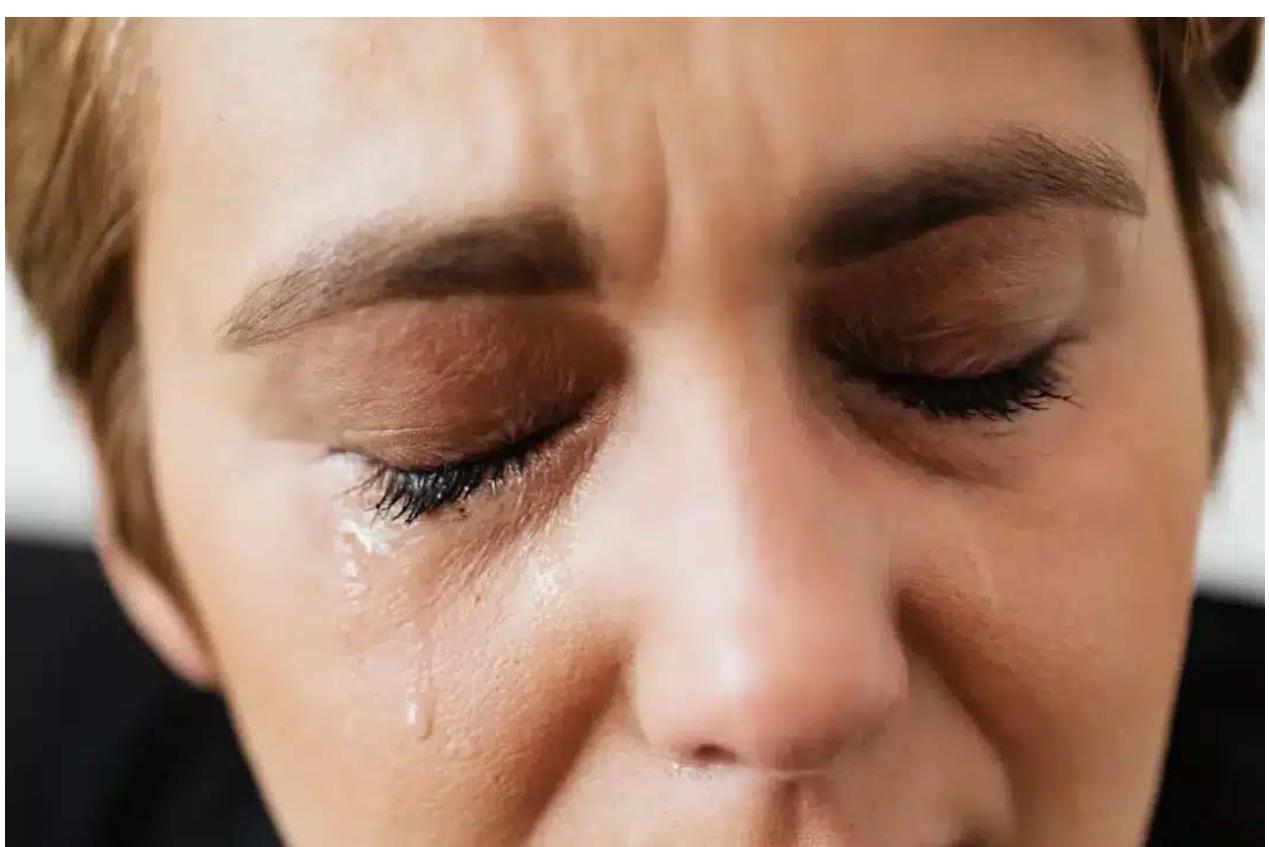


Usamos cookies en nuestro sitio web para brindarle la experiencia más relevante recordando sus preferencias y visitas repetidas. Al hacer clic en "Aceptar", acepta el uso de las cookies.

[CONFIGURAR](#) [ACEPTAR](#)

[Privacidad](#) - [Términos](#)

Dolor neuropático, menos del 60% de los pacientes responde a los tratamientos actuales



Usamos cookies en nuestro sitio web para brindarle la experiencia más relevante recordando sus preferencias y visitas repetidas. Al hacer clic en "Aceptar", acepta el uso de las cookies.

[CONFIGURAR](#) [ACEPTAR](#)

actuales, menos del 60 por ciento de los pacientes logra un adecuado alivio del dolor. Esto hace que el dolor neuropático sea uno de los principales dolores crónicos que existen, porque una vez instaurado es común que los pacientes tengan que convivir con él meses e incluso años», ha declarado la doctora González de cara al Día Mundial contra el Dolor, que se celebra este viernes.

Tras ello, ha detallado que el tiempo de evolución de este dolor es de unos 30 meses, en los que el sistema nervioso mantiene activa la señal de dolor sin una causa evidente, que además es «continuo, quemante y punzante», lo que afecta al descanso, el ánimo y la calidad de vida de los pacientes.

La prevalencia del dolor crónico en Europa es del 20 por ciento, de los que un 25 por ciento presenta dolor neuropático, lo que se traduce en más de 50 millones de europeos con esta enfermedad neurológica, de los que 3 millones son españoles, cifra de la que se prevé un aumento por el envejecimiento progresivo de la población.

Cabe destacar que el dolor crónico es la causa de más del 17 por ciento de los casos de discapacidad registrados en Europa y genera unos gastos superiores al 1,5 por ciento del Producto Interior Bruto (PIB) en los países desarrollados. En España, su coste alcanzaría más del 2,5 por ciento del PIB.

«El dolor neuropático es, por lo tanto, uno de los mayores desafíos en el manejo del dolor crónico y también es uno de los tipos de dolor que con más frecuencia se encuentra en la práctica clínica. Estimamos que, en España, el 50 por ciento de las consultas que se realizan en Atención Primaria son por dolor, y de ellas, el 25 por ciento corresponden a dolor neuropático», ha añadido la especialista.

Problemas de salud mental asociados

Usamos cookies en nuestro sitio web para brindarle la experiencia más relevante recordando sus preferencias y visitas repetidas. Al hacer clic en "Aceptar", acepta el uso de las cookies.

[CONFIGURAR](#) [ACEPTAR](#)

«Cuando hablamos de dolor neuropático frecuentemente estamos hablando de otras comorbilidades que suelen ir acompañándolo, principalmente en forma de alteraciones del sueño, cansancio o pérdida de concentración, que pueden afectar considerablemente al estado de ánimo, la personalidad y las relaciones familiares y sociales del paciente. Y, todo ello, junto a la dificultad en el tratamiento, bien por falta de respuesta analgésica o por mala tolerabilidad a los fármacos utilizados, complica el cuadro clínico», ha agregado la experta.

La doctora González ha explicado que tras el origen del dolor neuropático se encuentran una gran variedad de factores, como lesiones, infecciones, enfermedades o tratamientos médicos, pero que la diabetes y el dolor lumbar son las patologías que más frecuentemente se asocian a dolor neuropático, así como las secuelas postraumáticas o posquirúrgicas. Sin embargo, algunas personas pueden desarrollarlo sin una causa aparente.

Es por ello por lo que un diagnóstico precoz puede «marcar la diferencia», pues cuanto antes se identifique el origen y se inicie un tratamiento adecuado, «mayores son las posibilidades» de aliviar el dolor y evitar que se cronifique.

«Existen opciones farmacológicas para aliviar el dolor y recuperar calidad de vida y, aunque el dolor neuropático no siempre desaparece por completo, con el tratamiento adecuado puede controlarse, reducir su intensidad y dejar de condicionar el día a día. Lo fundamental es dar con la causa, abordarla de forma personalizada y, sobre todo, no rendirse si los primeros tratamientos no funcionan», ha subrayado.

Por último, ha hablado también sobre la posibilidad de realizar una cirugía en aquellos casos en los que este dolor esté provocado por una compresión

Usamos cookies en nuestro sitio web para brindarle la experiencia más relevante recordando sus preferencias y visitas repetidas. Al hacer clic en "Aceptar", acepta el uso de las cookies.

[CONFIGURAR](#) [ACEPTAR](#)

VIERNES, 17 OCTUBRE DE 2025

[QUIÉNES SOMOS \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/QUIENES-SOMOS/\)](https://www.saludadiario.es/quienes-somos/)[CONTACTO \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/CONTACTO/\)](https://www.saludadiario.es/contacto/)[f \(HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SALUDADIARIOTRONICAS/\)](https://www.facebook.com/saludadiariotronicas/)[@ \(HTTPS://TWITTER.COM/SADIARIO\)](https://twitter.com/sadiario)

30-DE- TEXT=EL+30%+DE+LOS+ESPAÑOLES



(https://www.saludadiario.es/) LOS- 30-DE- WWW.SALUDADIARIO.ES/

ESPAÑOLES- PACIENTESIZL-30-

Portada (https://www.saludadiario.es/) » El 30% de los españoles sufre algún tipo de dolor SUFRE- ESPAÑOLESIZL-30- DE-LOS-

PACIENTES (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/) DÍA MUNDIAL ALGUN- SUFRE- DE-LOS- ESPAÑOLES-

El 30% de los españoles sufre algún tipo de dolor

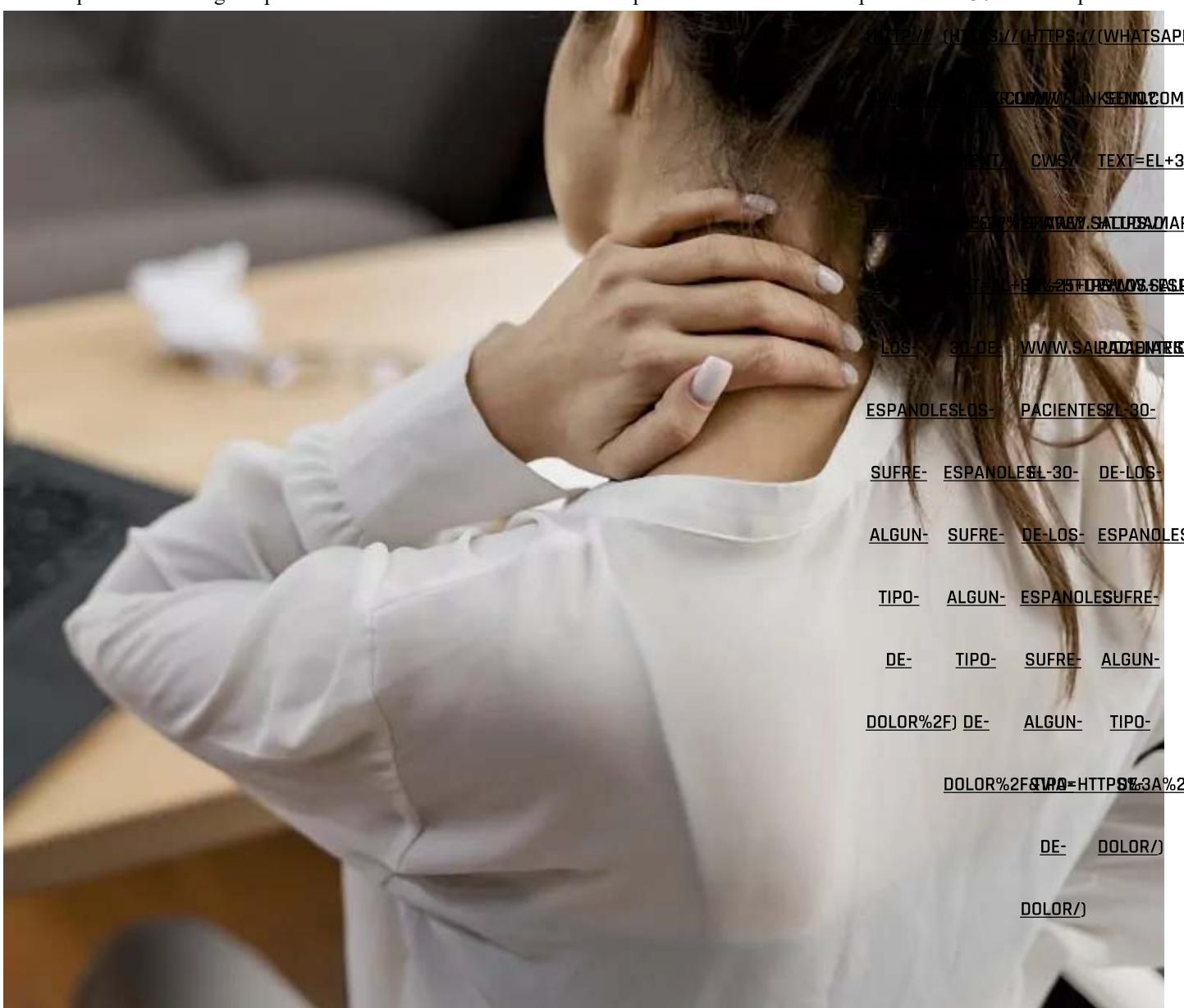
El dolor neuropático afecta a 3 millones de personas y cada año se suman 400.000 nuevos casos / El 5% de la población lo padece de forma diaria, y la mayoría asegura que afecta de forma significativa a su calidad de vida, con trastornos del sueño y depresión asociada / “Un diagnóstico precoz puede marcar la diferencia en el manejo”, advierte la SEN

SALUD A DIARIO (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/AUTOR/SALUD-A-DIARIO/) 17 DE OCTUBRE DE 2025 [DOLOR/](#)
EL-30-DE-LOS-ESPAÑOLES-SUFRE-ALGUN-TIPO-DE-DOLOR/#RESPONDO

Gestionar el consentimiento de las cookies



Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.



Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más del 30% de la población española sufre algún tipo de dolor pero, además, más de un 5% de la población lo padece diariamente y al menos un 20% lo sufre desde hace más de tres meses.

Gestionar el consentimiento de las cookies



Todo dolor que tiene lugar de forma continua (durante más de cuatro días a la semana) y persiste desde hace al menos tres meses se denomina crónico y, desde hace varios años, la Organización Mundial de la Salud lo considera no un síntoma, sino una enfermedad en sí misma. Hoy, 17 de octubre, es el Día Mundial contra el Dolor.

Aceptar

<https://www.wikipedia.org/>

A la ya altísima prevalencia del dolor crónico en España se une el hecho de que en las últimas décadas ha aumentado el número de personas que lo padecen, principalmente por el envejecimiento progresivo de la población, algo que seguirá impactando aún más tanto a nivel sociosanitario como económico. Actualmente, es la causa de más del 17% de los casos de discapacidad registrados en Europa y genera unos gastos superiores al 1,5% del Producto Interior Bruto (PIB) en los países desarrollados. Se estima incluso que

Política de cookies (<https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/>)

Política de Privacidad (<https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/>)

Aviso Legal (<https://www.saludadiario.es/aviso-legal/>)

en España su coste alcanzaría más del 2,5% del PIB y que hasta el **40% de la población** española mayor de 65 años ya vive con algún tipo de dolencia crónica.

[WWW.FACEBOOK.COM/WWW.LINKEDIN.COM/](https://www.facebook.com/www.linkedin.com/)

Dolor neuropático

SHARER.PHP?ENT/ CWS/ TEXT=EL+30%

“Dentro de todos los posibles tipos que existen, uno de los más prevalentes es el dolor neuropático, que además es uno de los más complejos y difíciles de tratar”, señala la Dra. Montserrat González Platas, de la Sociedad Española de Neurología (<https://www.sen.es/>). “Se estima que en Europa el 20% de la población sufre dolor crónico, y un 25% de estos pacientes lo presenta predominantemente neuropático, lo que significa que actualmente 50 millones de europeos lo padecen. Además, cada año, un 1% de la población europea comenzará a desarrollar este tipo de dolor”.

ALGUN- SUFRE- DE-LOS- ESPAÑOLES-

El dolor neuropático (<https://www.saludadiario.es/investigacion/medicamentos-activados-por-una-via-para-tratar-el-dolor-neuropatico/>) es una afección neurológica que aparece como consecuencia de alteraciones del sistema nervioso, tanto periférico como central y, a diferencia de otros tipos, no se trata de un dolor “de aviso” del cuerpo cuando hay una lesión, sino que lo provoca nuestro propio sistema nervioso, que al funcionar de forma anómala, confunde estímulos normales con dolorosos. Por lo tanto, frente a estímulos comunes que no suelen resultar molestos para la gran mayoría de la población, el cuerpo los percibe como dolorosos y, en consecuencia, el dolor pierde su función de alerta y protección.

Los pacientes que lo sufren experimentan un intenso malestar continuo, quemante y punzante, y algunas personas también pueden sentir calambres y sensación de descarga eléctrica. Suele localizarse en una parte concreta del cuerpo, aunque en algunos casos puede afectar a varias zonas. Se trata de una enfermedad que afecta significativamente a la calidad de vida de las personas que lo sufren, ya que así lo afirman un 85% de los pacientes.

“Uno de los principales problemas es que no responde a los analgésicos convencionales y, con los tratamientos actuales, menos del 60% de los pacientes logran un adecuado alivio. Esto hace que el dolor neuropático sea uno de los principales dolores crónicos que existen, porque una vez instaurado es común que los pacientes tengan que convivir con él meses e incluso años. Cuando aparece, el tiempo de evolución es de alrededor de 30 meses, durante los cuales el sistema nervioso mantiene activa la señal de dolor sin

pacientes”, explica la Dra. Montserrat González Platas. “

HTTP:// HTTPS:// WHATSAPP:/

Es, por lo tanto, uno de los mayores desafíos en el manejo del dolor crónico y también es uno de los tipos de dolor que con más frecuencia se encuentra en la práctica clínica. Se estima que, en España, el 50% de las consultas que se realizan en Atención Primaria son por dolor, y de ellas, el 25% corresponden al neuropático.

3 millones de afectados

En España, y según datos de la SEN, el dolor neuropático afecta a 3 millones de personas y cada año se producen alrededor de 400.000 nuevos casos, siendo más frecuente en mayores de 55 años y en mujeres (57% de los pacientes). Detrás de su origen se encuentran una gran variedad de factores, como lesiones, infecciones, enfermedades o tratamientos médicos. Pero la diabetes y el dolor lumbar son las patologías que más frecuentemente se asocian a dolor neuropático, así como las secuelas posttraumáticas o posquirúrgicas. Aunque algunas personas también pueden desarrollar la misma clínica de dolor neuropático sin una causa aparente.

“Además de la elevada intensidad de dolor, cuando hablamos de dolor neuropático frecuentemente estamos hablando de otras comorbilidades que suelen ir acompañándolo, principalmente en forma de alteraciones del sueño, cansancio, pérdida de concentración, que pueden afectar considerablemente al estado de ánimo, la personalidad y las relaciones familiares y sociales del paciente. Y, todo ello, junto a la dificultad en el tratamiento, bien por falta de respuesta analgésica o por mala tolerabilidad a los fármacos utilizados, complica el cuadro clínico”, señala la Dra. Montserrat González Platas.

Depresión, ansiedad, trastornos del sueño

Gestión de consentimiento para cookies

x

La depresión, la ansiedad y los trastornos del sueño son significativamente más prevalentes en pacientes con dolor neuropático que en pacientes con otros tipos de dolor. Además, su impacto en la vida de los pacientes es muy relevante: el 40% de los pacientes ha sufrido dolor durante más de 5 años, el 60% presenta trastornos del sueño, el 34% depresión, el 25% ansiedad, el 27% ~~Acepta~~ paciente constantemente cansado y el 65% ha tenido que restringir sus actividades diarias.

Denegar

“En el caso del dolor neuropático, un diagnóstico precoz puede marcar la diferencia, porque cuanto antes se identifique el origen y se inicie un tratamiento adecuado, mayores son las posibilidades de aliviar el dolor y evitar que se cronifique. Existen opciones farmacológicas para aliviar el dolor y recuperar calidad de vida, aunque el

dolor neuropático no siempre desaparece por completo, con el tratamiento adecuado puede controlarse, reducir su intensidad y dejar de condicionar el día a día. Lo fundamental es dar con la causa, abordarla de forma personalizada y, sobre todo, no rendirse si los primeros tratamientos no funcionan. Además, en determinadas situaciones, especialmente cuando el dolor neuropático está provocado por una compresión nerviosa o una lesión estructural, la cirugía también puede ser una opción efectiva para su tratamiento", concluye la Dra. Montserrat González Platas.

TAGS [DOLOR](https://www.saludadiario.es/tag/dolor/) ([HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/DOLOR/](https://www.saludadiario.es/tag/dolor/)) [ESPAÑOLES](#) [LOS](#) [30 DE DICIEMBRE](#) [WWW.SALUDADIARIO.ES](#)

[DOLOR NEUROPLÁTICO](#) ([HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/DOLOR-NEUROPATICO/](https://www.saludadiario.es/tag/dolor-neuropatico/)) [SUFRE](#) [ESPAÑOLES](#) [30 DE DICIEMBRE](#) [WWW.SALUDADIARIO.ES](#)

[NEUROLOGÍA](#) ([HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/NEUROLOGIA/](https://www.saludadiario.es/tag/neurologia/)) [SEN](#) ([HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/SEN/](https://www.saludadiario.es/tag/sen/)) [ALGUN](#) [SUFRE](#) [DE LOS](#) [ESPAÑOLES](#)

ANTERIOR NOTICIA

[¿Es posible mejorar la comunicación entre médicos/as?](#) ([https://www.saludadiario.es/opinion/es-possible-mejorar-la-comunicacion-entre-medicos-as/](https://www.saludadiario.es/opinion/es-posible-mejorar-la-comunicacion-entre-medicos-as/)).

SIGUIENTE NOTICIA

[Por qué la gente vuelve a fumar y cómo dejarlo](#) (<https://www.saludadiario.es/salud-publica/por-que-la-gente-vuelve-a-fumar-y-como-dejarlo-incluso-tarde-protege-el-cerebro/>) [DOLOR](#) ([DOLOR/](https://www.saludadiario.es/salud-publica/por-que-la-gente-vuelve-a-fumar-y-como-dejarlo-incluso-tarde-protege-el-cerebro/))

Contenidos relacionados

Gestionar el consentimiento de las cookies



Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

Vithas reúne a profesionales y pacientes para analizar las cefaleas y el dolor craneofacial

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias Vithas han organizado el 21 de octubre un aula de salud sobre cefaleas y dolor craneofacial en su centro de Granada dirigido a pacientes, y unas jornadas profesionales sobre el mismo tema los días 22 y 23 del mismo mes en el Colegio Oficial de Médicos, a las que acudirán especialistas de Granada, Jaén y Madrid.





AGENCIA 16 DE OCTUBRE DE 2025, 18:47

GRANADA, 16 (EUROPA PRESS)

Profesionales del hospital y del Instituto de Neurociencias Vithas han organizado el 21 de octubre un aula de salud sobre cefaleas y dolor craneofacial en su centro de Granada dirigido a pacientes, y unas jornadas profesionales sobre el mismo tema los días 22 y 23 del mismo mes en el Colegio Oficial de Médicos, a las que acudirán especialistas de Granada, Jaén y Madrid.

La cefalea es uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, urgencias y neurología. Según la Sociedad Española de Neurología, un cuatro por ciento de la población española sufre dolor de cabeza más de 15 días al mes. Esta dolencia no solo implica sufrimiento físico, sino que también impacta en la productividad laboral y el bienestar emocional de quienes la padecen.

El dolor craneofacial, por otro lado, engloba una serie de dolencias como la neuralgia de trigémino, que, sin ser tan frecuentes, pueden impactar de forma muy negativa en la vida de quienes lo padecen. En todos estos procesos el enfoque diagnóstico y terapéutico multidisciplinar es muy importante, según ha detallado Vithas en una nota.

Bajo ese marco, el Hospital Vithas Granada y el Instituto de Neurociencias Vithas organizan una doble jornada dedicada al abordaje de estos problemas. El evento se dividirá en dos partes: una sesión divulgativa, o Vithas Aula Salud, para pacientes el martes 21 de octubre en el hospital, y unas jornadas profesionales los días 22 y 23 en el Colegio Oficial de Médicos de Granada.

Este tipo de encuentros, "son necesarios para mantenernos a la vanguardia en calidad asistencial, algo que repercute directamente en nuestros pacientes, en su salud y bienestar", ha asegurado el gerente del hospital granadino, José Luis Salcedo.

Las jornadas del 22 y 23 de octubre están dirigidas a médicos de atención primaria, neurólogos, neuropsicólogos, neurocirujanos y otros especialistas del ámbito de las neurociencias, así como a aquellos involucrados en el tratamiento del dolor. El objetivo es "actualizar conocimientos, explorar nuevos enfoques diagnósticos y terapéuticos, y fomentar una visión multidisciplinar en el tratamiento de las cefaleas y el dolor craneofacial".

Privacidad

El programa, promovido por los doctores del Hospital Vithas Granada, Ana Jimeno, neuróloga, y Ángel Horcajadas, coordinador de neurocirugía del centro y coordinador del Instituto de Neurociencias Vithas, contará con la participación de 15 especialistas de prestigio procedentes de hospitales de Granada, Jaén y Madrid.

El miércoles 22, el eje central serán las cefaleas. Se tratarán temas relacionados con el diagnóstico diferencial de los distintos tipos de cefaleas, así como el abordaje de las cefaleas en niños y en situaciones especiales como el embarazo y la lactancia. Se revisarán los últimos avances terapéuticos, incluyendo los quirúrgicos, con un panel de expertos que incluye neurólogos, neurocirujanos y anestesiólogos.

Un día después, el jueves 23, se abordarán los retos ante el dolor craneofacial, los principales tratamientos y terapias farmacológicas y no farmacológicas frente a este dolor, así como el reto de un abordaje multidisciplinar en pacientes con dolor craneofacial persistente.

Horcajadas ha asegurado que "el objetivo de organizar encuentros profesionales como estos tiene, por un lado, un sentido divulgativo, acercando las especialidades al ámbito de la atención primaria con el objetivo de mejorar el diagnóstico de estas entidades".

"Y, por otro, el de potenciar una mayor coordinación entre especialistas para un diagnóstico certero y un tratamiento efectivo y sin dilación. Igualmente, es un compromiso con nuestros pacientes, para brindarles una atención cercana y de calidad que, en muchos casos, contribuya a mejorar su vida".

Por su parte, Jimeno, además de participar en el programa profesional, será la encargada de ofrecer la charla dirigida a pacientes con cefaleas que se celebrará el 21 de octubre en el hospital, titulada 'Vivir mejor es posible. Estrategias y recursos para pacientes con migraña'.

La especialista explica que "es muy importante no normalizar el dolor de cabeza. En la consulta vemos a diario a personas con una vida muy limitada debido a las cefaleas, pero es fundamental ponerse en manos de profesionales para hacer un diagnóstico certero y buscar el tratamiento que mejor se adapta a ellos, como les contaré en la charla".



uppers

DIRECTO



Lo último Vivir Cuidarte Cultura Evolución Ruedas Dinero Autores Vídeos

Salud y Bienestar

Deportes Psicología

SALUD

Por qué debes preocuparte si se te caen los dientes: "Se multiplican las probabilidades de sufrir un ictus isquémico y alzhéimer"



Se han encontrado conexiones entre la salud bucal y la cerebral.. **Pexels**



Alberto Álvarez

19 OCT 2025 - 12:00h.

Quienes padecen periodontitis tienden a obtener peores resultados en pruebas de memoria, atención, velocidad de procesamiento y otras funciones cognitivas

La periodontitis multiplica por 2,8 el riesgo de sufrir un ictus y por 1,7 el de padecer alzhéimer

Compartir



Está demostrada la potente conexión neuronal que existe entre el cerebro y el intestino, y las consecuencias para el cerebro que tiene cualquier cambio en nuestro microbiota. Ahora **se ha demostrado que los dientes y las encías también influyen en la salud cerebral.** Una mala salud bucodental aumenta el riesgo de sufrir ictus y demencias como el alzhéimer. Estas son las conclusiones a las que llega **un reciente informe** elaborado por el grupo de trabajo SEPA-SEN, Sociedad Española de Periodoncia y Sociedad Española de Neurología, que revisa la evidencia sobre esas conexiones. "La periodontitis no solo es un problema local: puede tener efectos a escala sistémica que ya no podemos ignorar", afirma uno de los autores del informe, el periodoncista Yago Leira.

Anuncio

▶ :

¿A qué nivel pertenece tu CI?

120-130 100-118 110-128

112-124 99-115 90-109

HACER TEST

Prueba tu edad cerebral

Preguntas con dificultad progresiva

 MyIQ

¿Qué es la periodontitis y por qué podría importar al cerebro?

La periodontitis **afecta al 60% de los mayores de 55 años**. Se trata de una enfermedad inflamatoria crónica que afecta los tejidos que sostienen los dientes: encía, ligamento periodontal y hueso alveolar. Cuando la acumulación de placa bacteriana no se controla, puede progresar de una gingivitis leve a destruir dichos tejidos, provocando movilidad dental o pérdida del diente, si no se trata. Muchos pacientes no son conscientes de su padecimiento hasta fases avanzadas, pues los síntomas iniciales (sangrado leve, encías inflamadas) suelen pasar desapercibidos.

PUEDE INTERESARTE

¿Quieres saber si vas a tener Alzheimer? Estas son las pruebas más certeras y lo que cuestan →

Lo que aporta el informe según Leira es que se ha demostrado que “lo que ocurre en la boca puede desencadenar efectos fuera de ella; **no podemos seguir pensando que las encías y el cerebro están desconectados**”.

Relación con el ictus

Uno de los hallazgos más contundentes del documento es que los pacientes con periodontitis tienen un riesgo significativamente

mayor de padecer un ictus isquémico, el más común y el que afecta más a los mayores de 60 años. **Ese riesgo es hasta 2,8 veces mayor en comparación con personas sin enfermedad periodontal.**

PUEDE INTERESARTE

Por qué nuestro cerebro se vuelve más vulnerable al alzhéimer y los tumores a partir de los 57 años →

Leira lo resume así: "Cuando una persona tiene periodontitis, no solo está luchando con una infección local; esa infección puede sembrar el terreno para complicaciones vasculares más allá de la cavidad oral".

En cuanto al ictus hemorrágico (menos frecuente), las evidencias son más contradictorias y no tan robustas. Algunos estudios muestran asociación, otros no. Además, existe una hipótesis emergente, recogida en el informe, de que periodontitis severa podría estar relacionada con el riesgo de desarrollar trombosis.

Otras complicaciones

No solo el riesgo inicial es motivo de preocupación. Según diversos estudios observacionales, los pacientes que ya han sufrido un ictus y que también presentan periodontitis tienden a tener más probabilidades de recaída, una peor recuperación, mayor déficit neurológico, y mayor incidencia de depresión posterior al ictus.

Leira comenta con prudencia: "Es importante subrayar que aún no contamos con ensayos clínicos que demuestren de manera definitiva que tratar la periodontitis mejora el pronóstico del ictus; por eso **hablamos de asociaciones plausibles, no de certezas**".

Cómo ocurre

¿Cómo puede una infección de encías llegar al cerebro? El informe propone varios mecanismos biológicos que podrían funcionar de

modo interrelacionado. En las bolsas periodontales profundas, el epitelio puede estar ulcerado, permitiendo que bacterias o sus productos (como endotoxinas) accedan al torrente sanguíneo. Esas bacterias desencadenan respuestas inflamatorias no solo localizadas, sino también en todo el organismo. La inflamación sostenida puede dañar la pared interna de los vasos, y favorecer la trombosis.

Leira lo resume así: “No es una cadena lineal; **es más bien una tormenta perfecta: infección, inflamación, lesión vascular, trombosis...** Esa suma puede predisponernos al ictus”.

¿Ayuda la visita al dentista?

Aunque no existen estudios clínicos que demuestren que tratar la periodontitis prevenga un ictus, los estudios observacionales sí muestran que ciertas prácticas están asociadas con menor incidencia de eventos cerebrovasculares:

- Cepillado al menos 3 veces al día.
- Limpiezas profesionales periódicas.
- Tratamiento periodontal adecuado.
- Visitas al dentista al menos una vez al año.

Leira señala con optimismo: “Estos hallazgos no implican causalidad definitiva, pero sugieren que las intervenciones orales podrían tener un papel preventivo que merece explorarse con rigor”.

Relación con el alzhéimer

El otro hallazgo importante del estudio es que **las personas con periodontitis tienen un 1,7 veces más riesgo de desarrollar alzhéimer**, en comparación con quienes no la padecen. Además, en casos de periodontitis grave, ese riesgo podría triplicarse.

José Vivancos es miembro de la Sociedad Española de Neurología,

y también firmante del estudio: "Estamos ante una evidencia creciente de que la salud periodontal podría ser un factor de riesgo modificable para la demencia, especialmente la de tipo alzhéimer".

Según el neurólogo: "**quienes padecen periodontitis tienden a obtener peores resultados en pruebas de memoria, atención, velocidad de procesamiento y otras funciones cognitivas**, en comparación con individuos sin enfermedad periodontal".

Y no es una relación unidireccional: estudios poblacionales indican que las personas con demencia o deterioro cognitivo tienen mayor incidencia de periodontitis, posiblemente porque tienen menor capacidad para mantener una buena higiene oral.

¿Puede el tratamiento periodontal modular el riesgo cognitivo?

Aquí también la evidencia es más débil: no hay ensayos clínicos que prueben que tratar la periodontitis prevenga la demencia, pero algunos estudios observacionales sugieren que intervenciones de higiene oral, visitas regulares al dentista o tratamientos periodontales podrían asociarse con una menor incidencia de demencia. Incluso se ha observado un efecto favorable del tratamiento periodontal sobre la atrofia cerebral propia del alzhéimer.

Vivancos advierte, sin embargo: "No podemos afirmar todavía que tratar las encías revierta la demencia, pero los indicios justifican que estudiemos esta vía con ensayos adecuados".

¿Qué podemos hacer

El informe del grupo SEPA-SEN plantea una serie de orientaciones a seguir:

- Promover hábitos de vida saludable (no fumar, moderar el alcohol, ejercicio, dieta equilibrada).

- Insistir en una higiene oral rigurosa (cepillado e hilo dental) y revisiones regulares.
- En pacientes con antecedentes de ictus, coordinar con neurología para valorar el manejo de anticoagulantes.
- En pacientes con deterioro cognitivo, educar también a cuidadores para que vigilen la salud bucal.

El doctor Leira señala: “El odontólogo no actúa solo sobre dientes: tiene que trabajar en red con neurología y medicina para realmente optimizar la salud global del paciente. **No podemos seguir funcionando en silos: el neurólogo debe tener presente que la boca puede ser parte de la ecuación**”.

Para Yago Leira “la periodontitis no es una cuestión estética ni limitada al ámbito odontológico: es un posible factor de riesgo para enfermedades cerebrovasculares y demencia. Pero aún más importante: nos da una vía de intervención que podemos seguir todos, porque cuidar la boca es algo que todos podemos hacer día a día. Por lo tanto, no esperes a tener síntomas graves; **cuidar tus encías puede ser una inversión con impacto en tu cerebro**”.

TEMAS

Actualidad

Salud

Estado de salud