

Estos son los 5 síntomas de alerta del ictus y así puedes prevenirlo

Cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 personas fallecen por esta causa en España

Qué hay detrás de los ictus inexplicables en menores de 50 años



//ABC

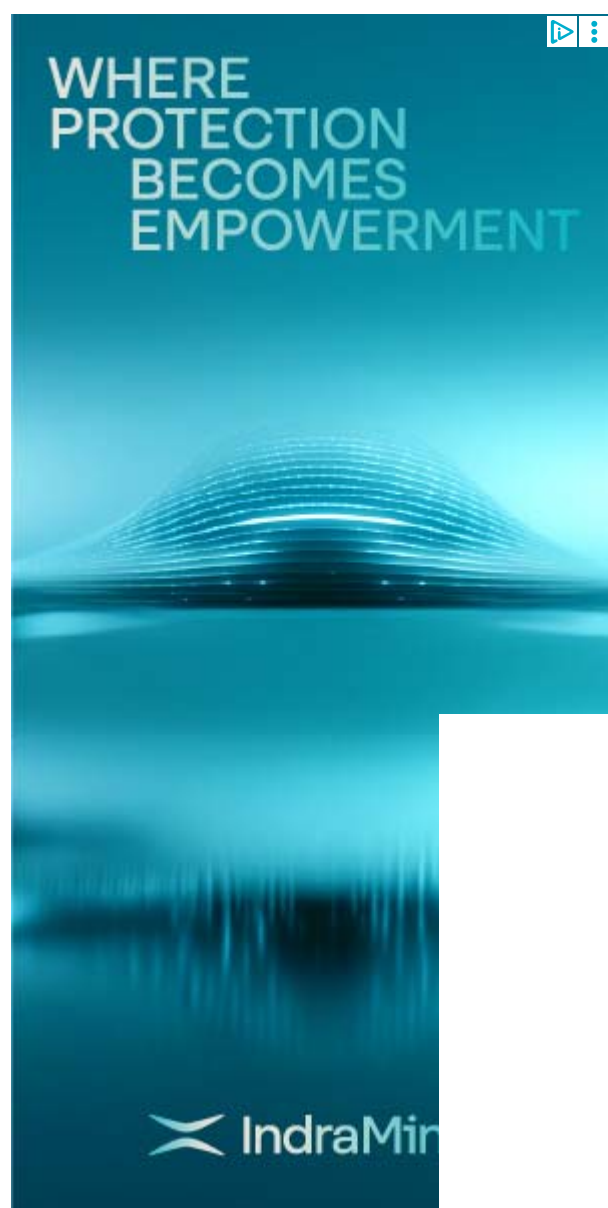
ABC SALUD

29/10/2025 a las 16:07h.



El **ictus** es la segunda causa de muerte en el mundo, la segunda causa de deterioro cognitivo en la población adulta y la primera causa de

discapacidad en Europa. Cada año se registran casi 12 millones de casos nuevos y más de 7 millones de fallecimientos en el mundo, cifras que han aumentado un 70% en las últimas tres décadas, según el estudio Global Burden of Disease (GBD).



En España, los datos que maneja la Sociedad Española de Neurología (SEN) son igualmente preocupantes. Cada año se producen unos **90.000 nuevos casos de ictus** y más de **23.000 personas fallecen** por esta causa. Además, más del 30% de los supervivientes vive con secuelas que les provocan algún grado de discapacidad. De hecho, es la primera causa de dependencia en nuestro país. Este año se estima que más de un 1,5 millones de personas sufrirán un ictus en Europa y, en los próximos años, los casos irán en aumento debido al progresivo envejecimiento de la población.



«El ictus es una enfermedad cerebrovascular que **se produce cuando el flujo de sangre que llega al cerebro se interrumpe o se reduce**. Existen dos tipos principales de ictus: el ictus isquémico, que representa aproximadamente el 80% de los casos, y el ictus hemorrágico, que supone el 20% restante. Mientras que el ictus isquémico se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro, el ictus hemorrágico se genera por la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro. Pero **en ambos casos el tiempo de actuación es determinante**. Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro, se pierden casi dos millones de neuronas. Por lo que si se sospecha de un ictus, hay que llamar de inmediato al 112, porque solo una atención urgente puede minimizar las secuelas y salvar vidas», explica la doctora María Mar Freijo, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

Síntomas de alerta

Las primeras horas desde el inicio de los síntomas son cruciales. **Actuar en las seis primeras horas reduce las complicaciones** de esta enfermedad en más de un 25%. Por lo tanto, acudir a un hospital en cuanto se presentan los síntomas de esta enfermedad, lo que permite a los especialistas diagnosticar y comenzar tratamientos, es fundamental para minimizar el daño cerebral y las secuelas que puede provocar un ictus.

Sin embargo, desde la SEN se recuerda que solo la mitad de la población española sabe identificar los síntomas de un ictus, por lo que su desconocimiento puede provocar retrasos críticos en la atención. Ante cualquiera de los siguientes signos, se debe llamar inmediatamente a emergencias (112), incluso si los síntomas desaparecen al cabo de unos minutos:

- **Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad** en cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo.
- **Dificultad repentina para hablar o entender.**
- **Pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos.**

- Problemas de coordinación o equilibrio.
- Dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

Prevención

La **hipertensión** arterial es el factor de riesgo más habitual entre los pacientes que padecen un ictus. Está presente en aproximadamente el 64% de los casos y es responsable de más del 50% de las muertes por ictus, según el estudio internacional INTERSTROKE. No obstante, su impacto se multiplica cuando se combina con otros factores de riesgo como el tabaquismo, la diabetes, el colesterol, la obesidad o la fibrilación auricular. Por ejemplo, **en personas hipertensas que además fuman, el riesgo de ictus se multiplica por seis**, y si además padecen diabetes, por más de treinta.

«El control de la presión arterial es una de las piedras angulares en la prevención del ictus. Los estudios demuestran que reducir la tensión arterial no solo disminuye el riesgo de un primer episodio o de recurrencia, sino también el riesgo de demencia y deterioro cognitivo», señala la doctora Freijo. «Pero es que también sabemos que casi el 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un correcto control de los factores de riesgo vascular y con un estilo de vida saludable. Es decir, si además de controlar la hipertensión, el colesterol y la diabetes, mantenemos una alimentación equilibrada, **evitamos el tabaco y el consumo excesivo de alcohol**, y practicamos ejercicio de forma regular, estaremos reduciendo enormemente la probabilidad de sufrir

un ictus».

Desde la SEN recuerdan que uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida y que no es una enfermedad exclusiva de personas mayores: hasta un 20% de los casos se produce en menores de 50 años. Además, la incidencia del ictus está aumentando entre los adultos jóvenes precisamente por los hábitos de vida poco saludables.

MÁS TEMAS:

VER COMENTARIOS

[INICIO \(https://afabaix.org/es/\)](https://afabaix.org/es/)

[AFABAIX \(https://afabaix.org/es/afabaix/presentacion/\)](https://afabaix.org/es/afabaix/presentacion/) ▼

[AGENDA \(https://afabaix.org/es/agenda-y-actividades/\)](https://afabaix.org/es/agenda-y-actividades/) ▼

[SERVICIOS \(https://afabaix.org/es/servicios/\)](https://afabaix.org/es/servicios/) ▼

[CENTROS \(https://afabaix.org/es/centros\)](https://afabaix.org/es/centros/) ▼

[COLABORA \(https://afabaix.org/es/colabora\)](https://afabaix.org/es/colabora/) ▼

[CONTACTO \(https://afabaix.org/es/contacto/\)](https://afabaix.org/es/contacto/)

Es ▼



NOTÍCIES

'Fiebre del litio' en medicina: los avances en alzhéimer impulsan las investigaciones sobre otras enfermedades degenerativas (https:// afabaix.org/es/fiebre-del-litio- en-medicina-los-avances-en- alzheimer-impulsan-las- investigaciones-sobre-otras- enfermedades- degenerativas/)



By
Xavi

🕒 octubre 29, 2025 (https://afabaix.org/es/fiebre-del-litio-en-medicina-los-avances-en-alzheimer-impulsan-las-investigaciones-sobre-otras-enfermedades-degenerativas/)

Harvard ha demostrado que tener más litio revierte el alzhéimer en ratones y previene los efectos del



envejecimiento, lo que genera una carrera similar a la que ha despertado el metal como energía renovable.

Harvard dejó boquiabierta a buena parte de la comunidad científica el pasado agosto, cuando publicó en 'Nature' (<https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20250806/tratar-alzheimer-litio-estudio-harvard-120408502>) las claves de cómo ha conseguido revertir el alzhéimer en ratones. Para ello, los investigadores han usado una vía hasta ahora desconocida en esta enfermedad: el **litio**, un metal que tiene muchos usos. En nuestro cuerpo regula cómo funcionan las **neuronas** y la universidad norteamericana ha descubierto que podría ser una de las causas –o efectos– de la enfermedad degenerativa más prevalente en el mundo.

En concreto, han averiguado que **la falta de litio** está relacionada con el **deterioro cognitivo** y han ido más allá: han suministrado a ratones una terapia a base de litio que ha frenado el avance de sus lesiones e incluso alguno de los efectos que provoca el **envejecimiento** en el cerebro. Por tanto, el litio podría ser **clave en el desarrollo del alzhéimer** y quizá, incluso, podría erigirse en una posible **cura**: una especie de **santo grial** frente a una enfermedad que afecta a unos 55 millones de personas en el mundo, a las que les provocas una **pérdida de memoria** irreversible y, en los casos más severos, les impide llevar una vida normal.

El hallazgo con el alzhéimer desencadenará un 'boom' de investigaciones destinadas a replicar el resultado, testarlo en humanos y determinar si es clave en otras enfermedades degenerativas

Un descubrimiento de tal calibre, según la comunidad científica, desencadenará un **'boom' de investigaciones** destinadas a replicar el descubrimiento, probarlo en humanos y buscar si también

es clave en otras demencias y enfermedades degenerativas, y testarlo como posible vía para prevenir el envejecimiento. De hecho, ya se está produciendo una especie de **'fiebre del litio'** en la **medicina** similar a la que se ha desencadenado por encontrar este metal esencial para almacenar **energía** en las **baterías** de los vehículos eléctricos, ordenadores y móviles. La búsqueda de fuentes de energía alternativa a los combustibles fósiles ha disparado una **carrera** por este elemento –que se encuentra sobre todo en yacimientos en Sudamérica– similar a la que en el siglo XIX despertó la **fiebre por el oro**.

El uso del litio en medicina no es nuevo. Existen registros de su **uso terapéutico** desde el siglo II y en forma de **fármaco** fue el primer tratamiento contra una enfermedad psiquiátrica. El doctor John Cade demostró en 1949 que las sales de litio son eficaces contra el **trastorno bipolar** y en la actualidad también se usan en **trastornos depresivos**, maníacos o esquizofrénicos. Por tanto, las investigaciones en torno al alzhéimer **no partirán de cero**. Ya se sabe que los suplementos a base de litio se absorben bien por vía oral pero también que es importante controlar la dosis de forma adecuada, ya que un exceso tiene **efectos graves**: puede provocar síntomas digestivos, neurológicos o fallo renal agudo.

«La investigación de Harvard es un paso de gigante para abrir nuevas líneas de investigación porque demuestra que el litio es una sustancia clave en alzhéimer, lo que abre puertas a encontrar la cura»

Diego Redolar

— Neurocientífico

Optimismo

Por tanto, todavía queda un amplio camino por recorrer y quizá años para saber si el litio es un factor desencadenante del alzhéimer, si puede usarse como **terapia** y si tiene utilidad en otras enfermedades o frente al envejecimiento. El optimismo, sin embargo, cunde en la comunidad científica. «La investigación de Harvard es un **paso de gigante** para abrir nuevas líneas de

investigación porque demuestra que el litio es una sustancia crítica en alzhéimer, lo que abre puertas a encontrar la **cura**, aunque se tarden años», apunta Diego Redolar, neurocientífico y profesor de la UOC.

En su opinión, el trabajo estadounidense es clave porque sugiere que en personas con alzhéimer una proteína secuestra la biodisposición de litio, lo que está relacionado con la aparición de las características **placas betamiloides** –que destruyen las neuronas– y otros efectos relacionados con el deterioro cognitivo. Además, el trabajo demuestra el mecanismo de acción y, por último, desarrolla la **terapia** que revierte los síntomas.

Los investigadores dieron a los ratones modificados genéticamente para desarrollar alzhéimer un compuesto llamado litio oratato que, a diferencia de otras formulaciones, se absorbe de forma más estable

Porque no basta cualquier suplemento de litio, sino que los investigadores administraron a los ratones modificados genéticamente para desarrollar alzhéimer un compuesto llamado **litio oratato** que, a diferencia de otras formulaciones, se absorbe de forma más estable y no interfiere en las placas tóxicas típicas de la dolencia. Y la terapia **frenó el avance** de las lesiones. Además, en ratones sanos, ayudó a conservar las neuronas y sus conexiones, sin causarles, con la formulación indicada, efectos secundarios.

Otras dolencias

Hasta ahora, los tratamientos aprobados recientemente contra la enfermedad y con efectos limitados están diseñados para reducir las placas betamiloides. De ahí la aportación sorprendente del trabajo de Harvard, ya que usa un «**nuevo mecanismo**» y cada día no se hacen descubrimientos de este tipo en enfermedades sin cura, según Marc Suárez, miembro del Grupo de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.

Como el párkinson o la ELA pueden tener mecanismos comunes con el alzhéimer, si se descubre un mecanismo neuroprotector, este puede ser útil también frente a otras patologías

Marc Suárez

— Neurólogo

Además, como otras enfermedades neurodegenerativas, como el párkinson, el ELA, «puede tener mecanismos comunes», si se descubre «un mecanismo neuroprotector, este puede ser útil» también frente a **otras dolencias o demencias**. Mientras que Redolar, que comparte este análisis, apunta a su vez que el litio también podría tener utilidad en otras patologías relacionadas con trastorno del ánimo y las adicciones.

Envejecimiento

Es más controvertido, sin embargo, su posible uso para frenar el **envejecimiento**. La investigación de Harvard demuestra también que el litio reduce la inflamación que provoca el envejecimiento en ratones y «genera una **hipótesis** que puede ser estudiada en humanos», según Suárez y Redolar. Sin embargo, Salvador Macip, experto en longevidad y catedrático de la UOC, no lo tiene tan claro. A su juicio, la falta de litio está relacionada con las placas betamiloides, «que parece que chupan el litio que hay en el cerebro», por lo que el déficit de este metal no está relacionado con el envejecimiento global y es difícil, por tanto, que sirva para prevenirlo, sino que únicamente podría tener influencia – aún por demostrar en humanos– en las personas con demencia.

Los expertos advierten a los pacientes de que no se lancen a tomar alimentos o suplementos con litio, puesto que aún no está validado frente al deterioro cognitivo y puede resultar peligroso

Macip es el más cauto de los investigadores consultados. Considera que el trabajo de Harvard es «sorprendente porque señala claramente al litio como participe de los síntomas de alzhéimer, por lo que en un futuro cercano podría, sin duda, dar una **opción de tratamiento**». Pero en su opinión, «abre más preguntas que respuestas» y es «poco probable que sirva para encontrar la cura a la enfermedad porque es muy compleja y difícil de solucionar con una sola cosa».

Además, los especialistas advierten a los **pacientes** de que no se lancen a tomar alimentos o suplementos con litio, puesto que aún no está demostrado que tenga utilidad frente al deterioro cognitivo y son peligrosos: tienen efectos secundarios si se toman en exceso y sin control médico.

Patricia Martín

<https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20251026/fiebre-litio-medicina-alzheimer-enfermedades-121361099>



Facebook



WhatsApp



Twitter



LinkedIn

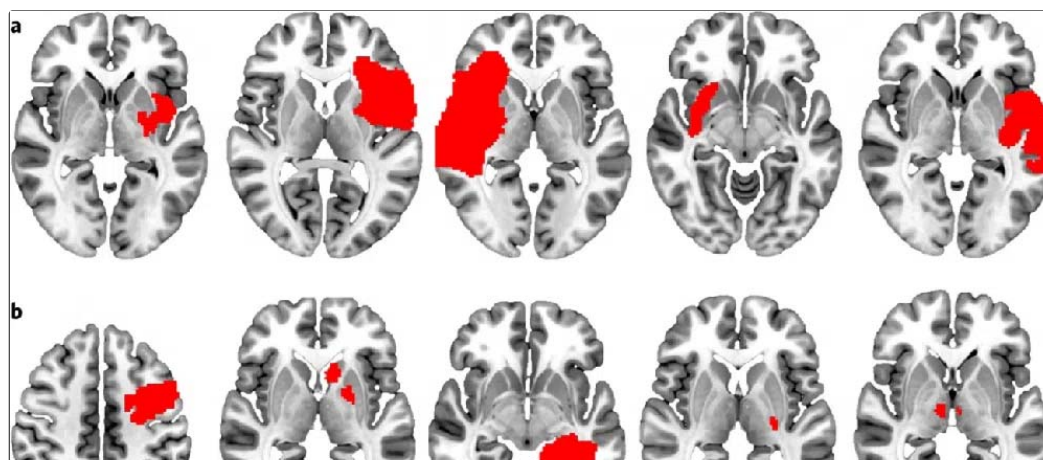


Email

ASPAYM Castilla y León visibiliza el daño cerebral e incide en la rehabilitación temprana y atención multidisciplinar

Con motivo de la Semana del Daño Cerebral la entidad organiza diferentes actividades en sus delegaciones y una campaña informativa para la prevención del ictus

29 Oct 2025 2 minutos de lectura



Algunas lesiones (en rojo) asociadas con la remisión de la adicción pasaron por la ínsula (a), pero muchas otras no (b). /Nature Medicine

Con motivo de la Semana del Daño Cerebral, que coincide con el Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido (26 de octubre) y el Día Mundial del Ictus (29 de octubre), ASPAYM Castilla y León ha puesto en marcha una campaña autonómica de sensibilización con actividades en sus las diferentes delegaciones de la comunidad.

El objetivo de la iniciativa es dar visibilidad a las personas afectadas por daño

cerebral adquirido (DCA), fomentar la prevención y poner en valor la importancia de una atención precoz, personalizada y multidisciplinar, ya que

según el director ejecutivo de **ASPAYM Castilla y León**, Francisco Sardón, “son los aspectos clave para lograr la máxima recuperación en los casos de daño cerebral”.

Asimismo, ha destacado que “las unidades de rehabilitación neurológica de ASPAYM Castilla y León se han convertido en un referente”. En gran medida porque se aborda la patología con



profesionales de diferentes áreas como la fisioterapia, la logopedia, la terapia ocupacional, la neuropsicología y la psicología clínica, trabajando de forma coordinada para acompañar a cada persona en su proceso de recuperación.

El Daño Cerebral Adquirido En España más de 435.400 personas viven con daño cerebral adquirido, y más del 80% de los casos son consecuencia de un ictus.

Cada año se producen entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus, lo que

convierte a esta patología en la primera causa de discapacidad y la tercera de

muerte en nuestro país.

La Sociedad Española de Neurología alerta además de que los casos de ictus

podrían aumentar un 35% en la próxima década, lo que refuerza la necesidad de una mayor inversión en prevención, atención y recursos especializados.

Charlas, talleres y acciones divulgativas en toda la comunidad

Durante esta semana, ASPAYM Castilla y León desarrolla distintas actividades

dirigidas a socios, pacientes y familiares, en colaboración con

profesionales de sus centros: Palencia → Charla sobre ictus y disfagia desde la fisioterapia, y taller de respiración consciente.

- León → Charla-Café “Día del Daño Cerebral Adquirido: experiencias, tratamientos y retos”.

- Simancas (Valladolid) → Charla, cata de quesos, y Gymkana Escape Room

adaptada para adultos y niños en la Unidad de Rehabilitación Neurológica.

- Burgos → Charla “Pequeños actos, grandes cambios: hábitos que reconstruyen tu cerebro tras un ictus” y mesa informativa en el Hospital

Universitario de Burgos (HUBU), donde se repartirá el folleto “Tu farmacéutico te puede ayudar: prevención del ictus”, elaborado junto a la

red de farmacias burgalesas.

Cómo reconocer un ictus: cada minuto cuenta Identificar a tiempo los síntomas de un ictus es vital para minimizar sus secuelas. Por eso

prueba rápida es pedir a la persona que hable, sonría y levante un brazo, si no se le entiende, tuerce la boca o no puede levantar el brazo,


ES

hay sospechas de que sea un ictus y es imprescindible llamar inmediatamente al

112. Otros síntomas frecuentes son la pérdida de fuerza o sensibilidad en un lado del cuerpo, visión borrosa o pérdida súbita de la vista, pérdida de equilibrio o coordinación y dolor de cabeza muy intenso.

Prevención: pequeños actos que salvan vidas

La campaña incide también en la importancia de los hábitos saludables para

prevenir el ictus. En este sentido, es importante tener en cuenta que hay factores de riesgo no modificables como la edad (a partir de los 60 años), sexo (más frecuente en hombres), predisposición genética y raza. Sin embargo, hay otros en los que sí que podemos influir como la hipertensión arterial, la diabetes, el tabaquismo, el sedentarismo, el colesterol alto, la obesidad, las enfermedades cardíacas, el consumo de alcohol, el estrés y uso de anticonceptivos orales o la terapia hormonal sustitutiva

#Ahora León

#Aspayn

#Día del Daño Cerebral Adquirido

#Noticias de León



ES

[NOSOTROS ▼](#) [WEBINARS ▼](#) [PRODUCTOS](#) [ASESORÍA EN FARMACIAS](#)[BENEFICIOS PARA SOCIOS ▼](#) [FARMACOVIGILANCIA ▼](#) [TIENDA ONLINE](#)[CONTACTO](#)

DÍA MUNDIAL DEL ICTUS

DÍA MUNDIAL DEL ICTUS

📅 29 octubre, 2025 👤 Jonathan Añorve 📁 Efemérides

El 29 de octubre se celebra el Día Mundial del Ictus, una enfermedad que supone la segunda causa de muerte en España, la primera en mujeres. La primera causa de discapacidad adquirida en el adulto y la segunda causa de demencia.

¿Qué es un ictus?

Un ictus es un trastorno brusco en la circulación sanguínea del cerebro que puede ser producido por obstrucción (85% de los casos) o por hemorragia (15%).

DÍA MUNDIAL DEL ICTUS. Actúa contra el Ictus



El daño cerebral que produce un ictus depende del tiempo en el que dura este trastorno y de la zona que se haya visto afectada. Por lo tanto, **saber identificar los síntomas para acudir cuanto antes al hospital, puede ayudar mejorar significativamente el pronóstico de esta enfermedad.**

Un ictus es siempre una urgencia médica y se recomienda **llamar a emergencias** y no trasladar al paciente al hospital por medios propios.

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEM)**, cada año **110.000-120.000** personas sufren un ictus en España, de los cuales un 50% quedan con secuelas que les causan discapacidad o fallecen.

En los últimos 20 años, la mortalidad y discapacidad por ictus ha disminuido, gracias a la mejora en la detección precoz y el control de los factores de riesgo. Pero aun así su incidencia sigue aumentando.

Principales síntomas del ictus

Los principales síntomas del ictus son:

- Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.
- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.
- Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo, visión doble o incapacidad para apreciar objetos en algún lado de nuestro campo visual.
- Pérdida brusca de coordinación o equilibrio.
- Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales.
- Pueden aparecer varios de estos síntomas, aunque uno solo es motivo suficiente para llamar a Urgencias.

¿Cómo celebrar el Día Mundial del Ictus?

Infórmate sobre los síntomas de la enfermedad para estar preparado en caso de que tú mismo u otra persona cercana a ti sufra este trance en algún momento de su vida. Se trata de concienciar a toda la población sobre la necesidad de actuar de manera urgente, así que puedes compartir este artículo en redes sociales con el hashtag **#DíaMundialdelIctus #ictus #reconoceunictus**

◀ ANTERIOR

Dejar un comentario

TU MENSAJE...

TU NOMBRE (OBLIGATORIO)...



ASPAYM Castilla y León

- Menú
- Buscar
- [ASPAYM CYL](#)
 - [Quiénes somos](#)
 - [Misión](#)
 - [Hitos](#)
 - [Estructura Organizativa](#)
 - [Transparencia](#)
 - [Líneas de Trabajo](#)
 - [Rehabilitación](#)
 - [Investigación](#)
 - [Emplees](#)
 - [Autonomía Personal](#)
 - [Accesibilidad](#)
 - [Asistencia Residencial](#)
 - [Juventud](#)
 - [Mayores](#)
 - [Voluntariado](#)
 - [Mujer](#)
 - [Medio Rural](#)
 - [Servicios](#)
 - [CETEO](#)
 - [Javacoya](#)
 - [Ortopedia](#)
 - [Bosque de los Sueños](#)
 - [Asociate](#)
 - [Socios/as](#)
 - [Beneficios y Acuerdos](#)
 - [Ayudas y Subvenciones](#)
 - [Tablón de Anuncios](#)
 - [Empresas](#)
 - [Proyectos](#)
 - [Formación](#)
 - [Sanitaria](#)
 - [Juventud](#)
 - [Empleo](#)
 - [Actualidad](#)
 - [Noticias](#)
 - [Boletín Digital](#)
 - [Agenda](#)
 - [Sala de Prensa](#)
 - [Contacto](#)
 - [Saltar al botón de cambio de menú](#)

ASPAYM Castilla y León > [Noticias](#) > ASPAYM Castilla y León visibiliza el daño cerebral e incide en la rehabilitación temprana y atención transdisciplinar

Buscar Buscar

Hazte Socio

[Facebook](#) [Twitter](#) [YouTube](#) [Flickr](#) [Instagram](#)

ASPAYM Castilla y León visibiliza el daño cerebral e incide en la rehabilitación temprana y atención transdisciplinar



ASPAYM Castilla y León visibiliza el daño cerebral e incide en la rehabilitación temprana y atención transdisciplinar

Publicada el: 29 octubre 2025 Última actualización: 30 octubre 2025 Desarrollado por: [comunicacion](#) Categorized en: [Noticias](#) Etiquetada como: [daño cerebral](#)

Con motivo de la Semana del Daño Cerebral, que coincide con el **Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido (26 de octubre)** y el **Día Mundial del Ictus (29 de octubre)**, ASPAYM Castilla y León ha puesto en marcha una **campaña autonómica de sensibilización** con actividades en sus las diferentes delegaciones de la comunidad.

El objetivo de la iniciativa es **dar visibilidad a las personas afectadas por daño cerebral (DC)**, fomentar la prevención y poner en valor la importancia de una **atención precoz, personalizada y transdisciplinar**, ya que según el director ejecutivo de ASPAYM Castilla y León, Francisco Sardón, "son los aspectos clave para lograr la máxima recuperación en los casos de daño cerebral".

Asimismo, ha destacado que "las unidades de rehabilitación neurológica de ASPAYM Castilla y León se han convertido en un referente". En gran medida porque se aborda la patología con profesionales de diferentes áreas como la fisioterapia, la logopedia, la terapia ocupacional, la neuropsicología y la psicología clínica, trabajando de forma coordinada para acompañar a cada persona en su proceso de recuperación.



El Daño Cerebral Adquirido

En España más de **435.400 personas viven con daño cerebral adquirido**, y más del **80% de los casos son consecuencia de un ictus**.

Cada año se producen entre **110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus**, lo que convierte a esta patología en la **primera causa de discapacidad** y la **tercera de muerte** en nuestro país.

La **Sociedad Española de Neurología** alerta además de que los casos de ictus podrían aumentar un **35% en la próxima década**, lo que refuerza la necesidad de una mayor inversión en prevención, atención y recursos especializados.

Charlas, talleres y acciones divulgativas en toda la comunidad

Durante esta semana, ASPAYM Castilla y León desarrolla distintas actividades dirigidas a personas socias, pacientes y familiares, en colaboración con profesionales de sus centros:

- Palencia → Charla sobre ictus y disfagia desde la fisioterapia, y taller de respiración consciente.
- León → Charla-Café "Día del Daño Cerebral: experiencias, tratamientos y retos".
- Simancas (Valladolid) → Charla, cata de quesos, y *Gymkana Escape Room adaptada* para adultos y niños en la Unidad de Rehabilitación Neurológica.
- Burgos → Charla "Pequeños actos, grandes cambios: hábitos que reconstruyen tu cerebro tras un ictus" y mesa informativa en el Hospital Universitario de Burgos (HUBU), donde se repartirá el folleto "Tu farmacéutico te puede ayudar: prevención del ictus", elaborado junto a la red de farmacias burgalesas.



Cómo reconocer un ictus: cada minuto cuenta

Identificar a tiempo los síntomas de un ictus es vital para minimizar sus secuelas. Por eso, una prueba rápida es pedir a la persona que hable, sonría y levante un brazo, si no se le entiende, tuerce la boca o no puede levantar el brazo, hay sospechas de que sea un ictus y es imprescindible llamar inmediatamente al 112.

Otros síntomas frecuentes son la **pérdida de fuerza o sensibilidad en un lado del cuerpo**, **visión borrosa o pérdida súbita de la vista**, **pérdida de equilibrio o coordinación** y **dolor de cabeza muy intenso**.

Prevención: pequeños actos que salvan vidas

La campaña incide también en la importancia de los hábitos saludables para prevenir el ictus. En este sentido, es importante tener en cuenta que hay factores de riesgo no modificables como la edad (a partir de los 60 años), sexo (más frecuente en hombres), predisposición genética y raza. Sin embargo, hay otros en los que sí que podemos influir como la hipertensión arterial, la diabetes, el tabaquismo, el sedentarismo, el colesterol alto, la obesidad, las enfermedades cardíacas, el consumo de alcohol, el estrés y uso de anticonceptivos orales o la terapia hormonal sustitutiva.



Artículos Relacionados:



Búsqueda

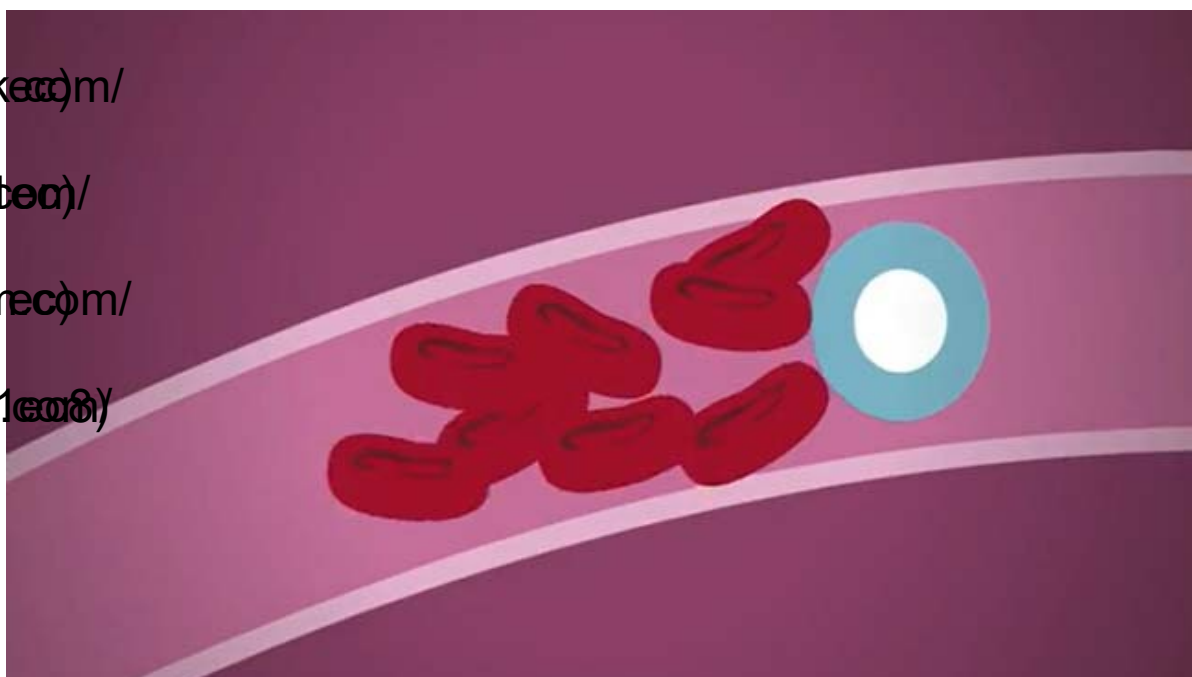
Últimas Noticias



29

Hoy se celebra el Día Mundial del Ictus

OCT



El 29 de octubre se celebra el Día Mundial del Ictus, una enfermedad que supone la segunda causa de muerte en España, la primera en mujeres. La primera causa de discapacidad adquirida en el adulto y la segunda causa de demencia.

¿Qué es un ictus?

Un ictus es un trastorno brusco en la circulación sanguínea del cerebro que puede ser producido por obstrucción (85% de los casos) o por hemorragia (15%).

El daño cerebral que produce un ictus depende del tiempo en el que dura este trastorno y de la zona que se haya visto afectada. Por lo tanto, saber identificar los

síntomas para acudir cuanto antes al hospital, puede ayudar mejorar significativamente el pronóstico de esta enfermedad.

Un ictus es siempre una urgencia médica y se recomienda llamar a emergencias y no trasladar al paciente al hospital por medios propios.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año 110.000-120.000 personas sufren un ictus en España, de los cuales un 50% quedan con secuelas que les causan discapacidad o fallecen.

En los últimos 20 años, la mortalidad y discapacidad por ictus ha disminuido, gracias a la mejora en la detección precoz y el control de los factores de riesgo. Pero aun así su incidencia sigue aumentando.

Los principales síntomas son:

- Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.
 - Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.
 - Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo, visión doble o incapacidad para apreciar objetos en algún lado de nuestro campo visual.
 - Pérdida brusca de coordinación o equilibrio.
 - Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales.
- Pueden aparecer varios de estos síntomas, aunque uno solo es motivo suficiente para llamar a Urgencias.

Famosos que han superado un ictus

A pesar de ser una urgencia médica y un problema grave de salud, el ictus puede tratarse a tiempo y es posible la recuperación tras el ictus. De hecho, te contamos el caso de algunas personas relevantes que se han recuperado de un ictus y han seguido con su vida personal y profesional después de sufrirlo:

- Joaquín Sabina: sufrió un accidente isquémico leve en 2001.
- Monserrat Caballé: en 2012, la conocidísima soprano sufrió un ictus, se quedó inconsciente y cayó al suelo, rompiéndose el húmero. Al poco tiempo, se encontraba bien.
- María Escario: esta periodista deportiva lo contó como si le golpearan con un bate de beisbol en la nuca.
- Sharon Stone: en 2001 sufrió un accidente cerebrovascular a consecuencia de un aneurisma.
- Silvia Abascal: la actriz española tuvo que ingresar de urgencia en el hospital debido a una hemorragia cerebral, mientras preparaba el Festival de Málaga en 2011. Escribió un libro sobre la experiencia con el título «Todo un viaje». (I)

Con información de [https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-mundial-ictus?](https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-mundial-ictus?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=251025&utm_term=ZGF2aWRfamFyYW1pbGxvMTk2M0Bob3RtYWIsLmNvbQ==)

[utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=251025&utm_term=ZGF2aWRfamFyYW1pbGxvMTk2M0Bob3RtYWIsLmNvbQ==](https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-mundial-ictus?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=251025&utm_term=ZGF2aWRfamFyYW1pbGxvMTk2M0Bob3RtYWIsLmNvbQ==) (https://

[www.diainternacionalde.com/ficha/dia-mundial-ictus?](https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-mundial-ictus?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=251025&utm_term=ZGF2aWRfamFyYW1pbGxvMTk2M0Bob3RtYWIsLmNvbQ==)

[utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=251025&utm_term=ZGF2aWRfamFyYW1pbGxvMTk2M0Bob3RtYWIsLmNvbQ==](https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-mundial-ictus?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=251025&utm_term=ZGF2aWRfamFyYW1pbGxvMTk2M0Bob3RtYWIsLmNvbQ==)

Desea más información?

Estamos para servirle e

informarle

Activado el código ictus: «Cada minuto cuenta»



Jon Garay

EL CORREO 

Este contenido es exclusivo para suscriptores



Angie en primer plano junto con Marisa, que dirige su obra de solidaridad.

La increíble historia de Angie: la enferma de ELA que ha dado origen a una red de ayuda a familias vulnerables

A partir de ella, y con su nombre, se ha creado un proyecto solidario que reparte comida a hogares con escasos recursos en barrios humildes de Madrid

Álvaro Gil

Madrid - 30 oct. 2025 - 04:30



Una de las enfermedades más crueles y limitantes, que afecta entre 3.000 y 4.500 pacientes españoles, según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y según el informe del Observatorio de la ELA elaborado por la Fundación Luzón, es la **ELA**.



Sponsored by: Blue Weeks Movistar

Adelántate al Black Friday

Ofertas únicas para gamers como tú.
¡Y con envío gratis en 72 horas! ¿A
qué esperas?



De un tiempo a esta parte, la sociedad civil se ha movilizado para dar visibilidad a esta dolencia y sacar adelante una ley que permita dar ayuda a los enfermos de Esclerosis Lateral Amiotrófica.

De hecho, hace un año se aprobó la famosa ley ELA, pero no ha sido hasta el pasado 22 de octubre de 2025 cuando se ha aprobado el real decreto-ley que permite financiar con 500 millones de euros dicha regulación. Algo que supone que cada paciente en fase avanzada recibirá casi 10.000 euros, la mitad financiados por fondos del Gobierno y la otra mitad por las comunidades autónomas.

Los rostros más visibles de la ELA

Jordi Sabaté, enfermo de ELA y activista de la causa, no quiere echar las campanas al vuelo con el decreto-ley porque, «hasta que no lo vea, no me creo nada. Son muchos años ya de promesas incumplidas».

Jordi y el exfutbolista **Unzué** son enfermos que han luchado por este gran logro, pero sobre todo han sido un ejemplo de superación, un modelo a seguir, y han permitido visibilizar la enfermedad. Pero no hay que olvidar que hay miles de casos «silenciosos» que también tienen su historia y que merecen la pena ser conocidos.

¿Quieres colaborar económicamente
con El Debate?

Apóyanos

Es el caso de **Angie**; una mujer que ha aceptado su limitación con serenidad y que padece ELA desde 2020, siendo madre de tres hijos. Vive de alquiler y ha sido la inspiradora de un proyecto que ayuda a **familias en riesgo de exclusión**.

Pero, ¿quién es Angie?

Angie es una joven ingeniera, que se afincó en **Vallecas** con su familia en marzo de 2020, **huyendo de Venezuela**, en los prolegómenos del gran confinamiento de España por la COVID-19.

amigos.

En ese momento se empezó a mostrar claramente que Angie no se iba a dejar llevar por el desánimo. Sus convicciones le hicieron reconfigurar su vida. Esto trajo a su familia mucha paz en los momentos de desánimo y una gran alegría. Se convirtió en una bendición esta limitación, aunque parezca contradictorio, porque sacó lo mejor de ella.

Un foco de luz en medio del dolor

Les demostró que, como dice **Marian Rojas**, la felicidad no está en lo que nos pasa, sino en cómo interpretamos lo que nos pasa. Fue capaz de ser feliz y hacer felices a los suyos.

beberlo, focalizó su misión: en su vulnerabilidad podía ayudar a los demás.

Al poco tiempo, en diciembre de ese año, conoció a sus amigos españoles cuando participaba en una **cena solidaria** con su familia, organizada por la **parroquia de San Raimundo de Peñafort** (en Entrevías). Allí conoció a los «Javieres», a las «Marisas», a Juan Ramón, a Enrique... Eran los voluntarios que prepararon la cena y surgió, en ese momento, lo que con el tiempo fue **una segunda familia**.

Una lista de la compra... para muchos

Estos decidieron organizarse para ayudar a esta familia venezolana. Hicieron una **lista de la compra modelo**, para ir la replicando con variaciones, organizaron turnos y se distribuyeron para ir mensualmente a hacer la compra y llevarla a su casa.

segunda familia se amplió.

Las visitas a la casa de Angie continuaron y en septiembre de 2021 sus amigos pensaron: **¿y si ayudamos a más familias como Angie**, de la misma manera; haciendo una pequeña compra en familia y llevando calor de familia a esas casas?

Entrevías, La Elipa...

Y así fue como volvieron a San Raimundo de Peñafort, donde Juanjo, el párroco, «prestó» otra segunda familia para ser ayudada. Después Pablo, en **San Emilio (La Elipa)**, facilitó el contacto de más familias para formar parte del proyecto.

Seguidamente, Jesús y Lorena les presentaron a madres embarazadas con pocos recursos...

En ese momento, el proyecto fue apadrinado por la fundación **Amigos de Monkole** con el nombre de Proyecto Angie, abierto a la colaboración de todo el quiera.

Amigos de Monkole está centrado en la ayuda al Congo, pero tiene algún proyecto en España, como éste. Como dice **Enrique Barrio**, director de la fundación, la pobreza está aquí y allí, y muchos pocos hacen un «mucho». Por lo que, aunque la ayuda en África es muy necesaria, lo es en todos los sitios.

Marisa Lara y Toñi Sáez, coordinadoras del Proyecto Angie, hablan de esta realidad tan gratificante, afirmando que los voluntarios que contemplan la vulnerabilidad son más reconfortados que los ayudados, aunque pueda parecer que es al revés.

El testimonio de una enferma de ELA ha logrado crear una gran familia de familias, tejiendo una red solidaria que demuestra cómo la voluntad de ayudar puede abrirse paso ante cualquier limitación.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

CIENCIA

29 de octubre [Día Mundial del Ictus](#)

La cuarta parte de los españoles tiene posibilidades de sufrir un ictus a lo largo de su vida

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en España se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus cada año. Sin embargo, hasta un 90% de ellos podrían prevenirse con hábitos de vida saludables y control de los factores de riesgo vascular



PUBLICIDAD



El ictus cerebral puede dejar incapacitada a una persona.

Agencia SINC

29 de octubre de 2025 -20:30 h

Según el estudio *Global Burden of Disease* (GBD), cada año se registran casi 12 millones de casos nuevos de ictus y más de 7 millones de fallecimientos en el mundo, cifras que **han aumentado un 70 %** en las últimas tres décadas.

PUBLICIDAD

Con motivo del Día Mundial del Ictus, que se conmemora cada 29 de octubre, la Sociedad Española de Neurología (SEN) recuerda que el ictus sigue siendo una de las principales amenazas para la salud pública: es la **segunda causa de muerte en el mundo**, la segunda causa de deterioro cognitivo en la población adulta y la primera causa de discapacidad en Europa.

PUBLICIDAD

En España, cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23 000 personas fallecen por esta causa. Además, más del 30 % de los supervivientes vive con **secuelas** que les provocan algún grado de discapacidad o dependencia: el ictus es la primera causa de dependencia en España.

PUBLICIDAD

El ictus es la primera causa de dependencia en España y hasta un 20 % de esta dolencia afecta a menores de 50 años"

Por otra parte, actualmente, entre el 3 y el 4 % del gasto total en atención médica en los países occidentales es debido al ictus. Este año se estima que más de **1,5 millones de personas sufrirán un ictus en Europa** y, en los próximos años, los casos irán en aumento debido al progresivo envejecimiento de la población.

Ictus isquémico y hemorrágico

PUBLICIDAD

El ictus es una enfermedad cerebrovascular que se produce cuando el **flujo de sangre** que llega al cerebro se interrumpe o se reduce. Existen dos tipos principales de ictus: el ictus isquémico, que representa aproximadamente el 80 % de los casos, y el ictus hemorrágico, que supone el 20 % restante.

PUBLICIDAD

“Mientras que el ictus isquémico se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro, el ictus hemorrágico se genera por la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro. Pero en ambos casos el tiempo de actuación es determinante. Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro, se pierden casi dos millones de neuronas. Por lo que si se sospecha un ictus, hay que llamar de inmediato al 112, porque solo una atención urgente puede minimizar las secuelas y salvar vidas”, explica a la [Agencia SINC](#) **María del Mar Freijo**, coordinadora del [Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares](#) de la SEN.

Cuando se produce un ictus, las primeras horas desde el inicio de los síntomas son cruciales. Por ejemplo, **actuar en las seis primeras horas** reduce las complicaciones de esta enfermedad en más de un 25 %. Por lo tanto, acudir a un hospital en cuanto se presentan los síntomas de esta enfermedad, lo que permite a los especialistas diagnosticar y comenzar tratamientos, es fundamental para minimizar el daño cerebral y las secuelas que puede provocar un ictus.

Identificar los síntomas

PUBLICIDAD

Sin embargo, desde la SEN ([Sociedad Española de Neurología](#)) se recuerda que solo la mitad de la población española sabe identificar los síntomas de un ictus, por lo que su desconocimiento puede provocar **retrasos críticos** en la atención. Ante cualquiera de los siguientes signos, se debe llamar inmediatamente a emergencias (112), incluso si los síntomas desaparecen al cabo de unos minutos:

- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo.
- Dificultad repentina para hablar o entender.
- Pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos.
- Problemas de coordinación o equilibrio.
- Dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

Padecer **hipertensión arterial** es el factor de riesgo más habitual entre los pacientes que padecen un ictus. Según el estudio internacional [INTERSTROKE](#), está presente en aproximadamente el 64 % de los casos y es responsable de más del 50 % de las muertes por ictus.

Reducir la tensión arterial no solo disminuye el riesgo de un primer episodio o de recurrencia, sino también el riesgo de demencia y deterioro cognitivo"

María del Mar Freijo — Sociedad Española de Neurología

No obstante, su impacto se multiplica cuando se combina con otros factores de riesgo como el **tabaquismo**, la diabetes, el colesterol, la obesidad o la fibrilación auricular. Por ejemplo, en personas hipertensas que además fuman, el riesgo de ictus

se multiplica por seis, y si además padecen diabetes, por más de treinta.

PUBLICIDAD

“El control de la presión arterial es una de las piedras angulares en la prevención del ictus. Los estudios demuestran que reducir la tensión arterial no solo disminuye el riesgo de un primer episodio o de recurrencia, sino también el **riesgo de demencia** y deterioro cognitivo”, señala Freijo.

Control de factores de riesgo vascular

La doctora de la SEN señala que casi el 90 % de los casos de ictus se podrían evitar con un correcto control de los factores de riesgo vascular y con un estilo de vida saludable. “Es decir, si además de controlar la hipertensión, el colesterol y la diabetes, mantenemos una alimentación equilibrada, evitamos el tabaco y el **consumo excesivo de alcohol**, y practicamos ejercicio de forma regular, estaremos reduciendo enormemente la probabilidad de sufrir un ictus”, subraya.

Desde la SEN se recuerda que uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida y que no es una enfermedad exclusiva de personas mayores: hasta un 20 % de los casos se produce en menores de 50 años. Además, la incidencia del ictus está **aumentando entre los adultos jóvenes** precisamente por los hábitos de vida poco saludables.

PUBLICIDAD

“Por lo tanto consideramos esenciales tanto la prevención, como la educación. La **educación sanitaria** desde edades tempranas y las campañas de concienciación continuadas son esenciales para revertir esta tendencia de cifras cada vez más alarmantes. Por lo tanto, esto es una llamada a la acción, porque está en nuestras manos reducir el número de ictus que se producen cada año”, destaca Freijo.

[Ciencia](#) / [Neurología](#) / [Medicina](#) / [Salud](#) / [España](#)

PUBLICIDAD

Descubre nuestras apps



Vivimos en redes



SALUD Y MEDICINA HOY

29 de octubre de 2025: Día Mundial del Ictus

El Día Mundial del Ictus se conmemora el 29 de octubre de 2025.



29 de octubre de 2025: Día Mundial del Ictus.

REDACCIÓN

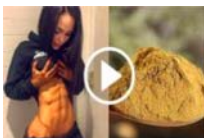
29/OCT/25 - 11:35




La Sociedad Española de Neurología alerta de que más de 1,5 millones de europeos sufrirán un ictus este año.

Con motivo del Día Mundial del Ictus, que se conmemora el 29 de octubre, la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)) recuerda que el ictus sigue siendo una de las principales amenazas para la salud pública: es la segunda causa de muerte en el mundo, la segunda causa de deterioro cognitivo en la población adulta y la primera causa de discapacidad en Europa. Según el estudio **Global Burden of Disease (GBD)**, cada año se registran casi 12 millones de casos nuevos de [ictus](#) y más de 7 millones de fallecimientos en el mundo, cifras que han aumentado un 70% en las últimas tres décadas.

En España, los datos que maneja la SEN son igualmente preocupantes. Cada año se producen unos 90.000 nuevos casos de ictus y más de 23.000 personas fallecen por esta causa. Además, más del 30% de los supervivientes vive con secuelas que les provocan algún grado de discapacidad o dependencia: el ictus es la primera causa de dependencia en España. Por otra parte, actualmente, entre el 3 y el 4% del gasto total en atención médica en los países occidentales es debido al ictus. Este año se estima que más



PIERDE 16 KG EN 2 SEMANAS 
**ESTA BEBIDA PARA
ADELGAZAR ESTÁ
CONQUISTANDO TODA**

Privacidad



se reduce. Existen dos tipos principales de ictus: el ictus isquémico, que representa aproximadamente el 80% de los casos, y el ictus hemorrágico, que supone el 20% restante. Mientras que el ictus isquémico se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro, el ictus hemorrágico se genera por la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro. Pero en ambos casos el tiempo de actuación es determinante. Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro, se pierden casi dos millones de neuronas. Por lo que si se sospecha un ictus, hay que llamar de inmediato al 112, porque solo una atención urgente puede minimizar las secuelas y salvar vidas”, explica la **Dra. M^a Mar Freijo**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN .

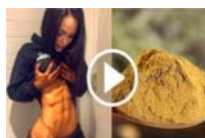
Los síntomas del ictus: reconocerlos salva vidas

Cuando se produce un ictus, las primeras horas desde el inicio de los síntomas son cruciales. Por ejemplo, actuar en las seis primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad en más de un 25%. Por lo tanto, acudir a un hospital en cuanto se presentan los síntomas de esta enfermedad, lo que permite a los especialistas diagnosticar y comenzar tratamientos, es fundamental para minimizar el daño cerebral y las secuelas que puede provocar un ictus.

Sin embargo, desde la SEN se recuerda que solo la mitad de la población española sabe identificar los síntomas de un ictus, por lo que su desconocimiento puede provocar retrasos críticos en la atención. Ante cualquiera de los siguientes signos, se debe llamar inmediatamente a emergencias (112), incluso si los síntomas desaparecen al cabo de unos minutos:

- Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo.
- Dificultad repentina para hablar o entender.
- Pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos.
- Problemas de coordinación o equilibrio.
- Dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

PUBLICIDAD



PIERDE 16 KG EN 2 SEMANAS
ESTA BEBIDA PARA
ADELGAZAR ESTÁ
CONQUISTANDO TODA



Privacidad



La hipertensión, principal factor de riesgo

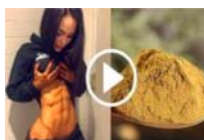
Padecer hipertensión arterial es el factor de riesgo más habitual entre los pacientes que padecen un ictus. Según el estudio internacional INTERSTROKE, está presente en aproximadamente el 64% de los casos y es responsable de más del 50% de las muertes por ictus. No obstante, su impacto se multiplica cuando se combina con otros factores de riesgo como el tabaquismo, la diabetes, el colesterol, la obesidad o la fibrilación auricular. Por ejemplo, en personas hipertensas que además fuman, el riesgo de ictus se multiplica por seis, y si además padecen diabetes, por más de treinta.

“El control de la presión arterial es una de las piedras angulares en la prevención del ictus. Los estudios demuestran que reducir la tensión arterial no solo disminuye el riesgo de un primer episodio o de recurrencia, sino también el riesgo de demencia y deterioro cognitivo”, señala la Dra. M^a Mar Freijo. “Pero es que también sabemos que casi el 90% de los casos de ictus se podrían evitar con un correcto control de los factores de riesgo vascular y con un estilo de vida saludable. Es decir, si además de controlar la hipertensión, el colesterol y la diabetes, mantenemos una alimentación equilibrada, evitamos el tabaco y el consumo excesivo de alcohol, y practicamos ejercicio de forma regular, estaremos reduciendo enormemente la probabilidad de sufrir un ictus”.

Desde la SEN se recuerda que **uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida** y que no es una enfermedad exclusiva de personas mayores: hasta **un 20% de los casos se produce en menores de 50 años**. Además, la incidencia del ictus está aumentando entre los adultos jóvenes precisamente por los hábitos de vida poco saludables.

“Por lo tanto consideramos esenciales tanto la prevención, como la educación. La educación sanitaria desde edades tempranas y las campañas de concienciación continuadas son esenciales para revertir esta tendencia de cifras cada vez más alarmantes. Por lo tanto esto es una llamada a la acción, porque está en nuestras manos reducir el número de ictus que se producen cada año”, destaca la Dra. M^a Mar Freijo.

PUBLICIDAD



PIERDE 16 KG EN 2 SEMANAS
ESTA BEBIDA PARA
ADELGAZAR ESTÁ
CONQUISTANDO TODA



Privacidad



ictus ha disminuido más de un 68% en los países de Europa Occidental. Principalmente gracias a la aparición de nuestros tratamientos y a la presencia cada vez mayor de las Unidades de ictus en los principales centros hospitalarios. En todo caso desde la SEN se advierte que aún hay margen de mejora ya que aún no todas las provincias españolas cuentan con Unidades de Ictus plenamente operativas y el Código Ictus —el protocolo de actuación rápida que se activa cuando se contacta con el 112 — solo se utiliza en alrededor del 40% de los casos.

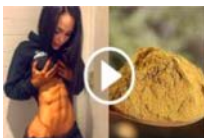
Por otra parte, la SEN subraya la necesidad de promover un enfoque multidisciplinar en la prevención y manejo del ictus. El Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN trata de impulsar en España el Plan Europeo de Salud Cardiovascular, promoviendo la colaboración entre neurólogos, cardiólogos, médicos de atención primaria, enfermeras, nutricionistas, psicólogos y expertos en rehabilitación. Porque, a su entender, este trabajo conjunto, junto con la potenciación del uso de herramientas digitales, inteligencia artificial y telemedicina, puede mejorar la identificación temprana del riesgo vascular, la atención en zonas rurales y la adherencia a los tratamientos.


Actos del Día del Ictus

Junto con la organización de la **II Carrera Popular del Día del Ictus**, que tuvo lugar el **26 de octubre en Madrid**, y la Jornada “Encuentro Científico y Social sobre Ictus” que también se celebró ayer en Madrid, este año, el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN organiza **dos seminarios online**, junto con la Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud del Ministerio de Sanidad, a los que se puede acceder de forma libre y gratuita:

- El primero de ellos, “ICTUS: Cada minuto cuenta”, se llevará a cabo mañana, **30 de octubre**, a las **16:45 horas** y se podrá seguir por [aquí](#). El objetivo de esta jornada es fomentar la concienciación social y profesional sobre la importancia del diagnóstico y tratamiento precoz del ictus.
- El segundo, “Vida después del ICTUS”, se celebrará el **6 de noviembre**, también a las **16:45 horas**, por [aquí](#). En el que se abordarán aspectos como la importancia del acompañamiento y la continuidad asistencial tras el alta hospitalaria.

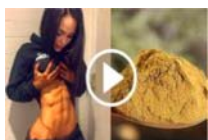
Ambos seminarios contarán con la participación de representantes de la Estrategia de Ictus del Sistema Nacional de Salud (profesionales y asociaciones de pacientes) y representantes de la Red de Escuelas de Salud para la Ciudadanía, lo que también permitirá transmitir la visión de los pacientes y su entorno, así como dar



PIERDE 16 KG EN 2 SEMANAS 
**ESTA BEBIDA PARA
ADELGAZAR ESTÁ
CONQUISTANDO TODA**



las personas que sufren ictus, la de sus cuidadores, así como ofrecer herramientas que permitan disminuir la incidencia del ictus.



PIERDE 16 KG EN 2 SEMANAS
ESTA BEBIDA PARA
ADELGAZAR ESTÁ
CONQUISTANDO TODA



Privacidad

ANDALUCÍA

Pacientes con Alzheimer reclaman que las terapias no farmacológicas sean reconocidas como recurso de la dependencia



La presidenta de ConFeafa, Ángela García Cañete, y la integrante del Panel de Expertos de Personas con Alzheimer (PEPA) Andalucía Soledad García Sánchez.
- JOAQUÍN CORCHERO / PARLAMENTO DE ANDALUCÍA

Europa Press Andalucía

Publicado: miércoles, 29 octubre 2025 12:44



SEVILLA 29 Oct. (EUROPA PRESS) -

La Confederación Andaluza de Alzheimer (ConFeafa) ha reclamado en el Parlamento de Andalucía que las terapias no farmacológicas (TNF) sean reconocidas como recurso en la Ley de Dependencia. En este sentido, representantes de la entidad, que han comparecido en la Comisión sobre Derechos y Atención a las Personas con Discapacidad, han destacado la importancia de este tipo de terapias para prevenir y enlentecer el deterioro cognitivo cuando las personas con diagnóstico aún se encuentran en las primeras fases de la enfermedad (leve o moderada).

En representación de ConFeafa, y a propuesta de los grupos parlamentarios popular y socialista, han intervenido la presidenta, Ángela García Cañete, y la integrante del Panel de Expertos de Personas con Alzheimer (PEPA) Andalucía Soledad García Sánchez, que ha ofrecido su testimonio como persona con diagnóstico temprano que reivindica sus derechos y su dignidad, tal como ha recogido la organización en una nota de prensa.

La presidenta de la entidad ha recordado que "ConFeafa tiene 30 años de experiencia trabajando en primera línea con pacientes con la enfermedad y sus familias cuidadoras", y que actualmente se ha convertido en la primera entidad de su naturaleza reconocida en España con la capacidad de certificar calidad en la aplicación de tratamientos no farmacológicos (TNF) en las asociaciones de familiares de personas con Alzheimer (AFAS) que conforman la Confederación.

Por su parte, Soledad García ha insistido en la urgencia de avanzar hacia una atención específica para las personas con alzheimer y otras demencias, ya que, según ha señalado, "es una enfermedad muy transversal que no depende del nivel de formación ni de la posición social, y que no puede incorporarse como un campo más ni en la discapacidad ni en las personas mayores".

En esta línea, ha apuntado que "conforme se avance en el diagnóstico precoz, el número de personas preseniles (menores de 65 años) diagnosticadas con alzheimer va a ser cada vez mayor".

Te puede gustar

¿Sabes qué es el 'seijaku' japonés? Encuentra la serenidad en medio del caos

Europa Press

Trump anuncia que Corea del Sur construirá un submarino con propulsión nuclear en Filadelfia

Europa Press

Profesor de Harvard Steven Pinker recomienda: "Estos 5 libros cambiarán tu vida"

Blinkist: La lista de lecturas de Steven Pinker | Patrocinado

diario y la carga emocional, social y económica que conlleva la enfermedad. La presidenta de ConFEAFA, ha destacado la magnitud del reto al que se enfrenta Andalucía en materia de demencias. Según ha indicado, la estimación de incidencia de demencia en la comunidad se sitúa actualmente en torno a 130.000 personas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) prevé que esta cifra podría duplicarse o incluso triplicarse de aquí a 2050, dependiendo de las variables demográficas y la incidencia de la enfermedad. García Cañete ha señalado que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), existe "un alto grado de infradiagnóstico": entre un 30% y un 50% de las personas con demencia no tienen diagnóstico formal, y más del 50% de los casos leves de Alzheimer permanecen sin detectar.

Actualmente, en Andalucía hay 13.355 personas con diagnóstico de demencia que cuentan con reconocimiento de discapacidad; de ellas, el 93% presenta alzheimer y el 17% otros tipos de demencias. La presidenta de ConFEAFA ha recordado también que el coste económico anual de la enfermedad para el sistema sanitario es muy elevado, con una media de 42.000 euros por persona, que puede alcanzar los 77.000 euros en fases avanzadas.

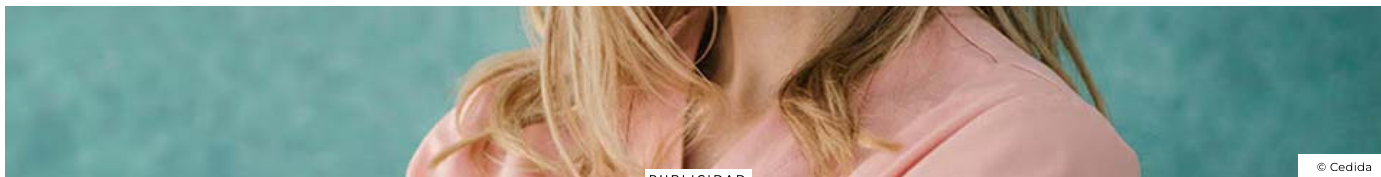
De este gasto, ha subrayado, alrededor del 87% lo asumen directamente las familias, principalmente a través del cuidado informal no remunerado. "Es imprescindible que la sociedad reconozca y valore la labor de las personas que cuidan, porque su esfuerzo sostiene la atención y el bienestar de miles de personas con demencia", ha afirmado.

Durante su intervención en la Comisión, ConFeafa ha reiterado su compromiso con la defensa de los derechos de las personas con Alzheimer y de sus familias, y ha pedido un mayor impulso institucional y presupuestario para avanzar en la detección precoz, la atención integral y el apoyo a las personas cuidadoras.

ConFeafa cumple este año tres décadas de trabajo en defensa de las personas con Alzheimer y sus familias. La Confederación integra actualmente 124 asociaciones en toda Andalucía, que gestionan 39 centros de día, cinco residencias, 69 centros sanitarios y once centros de sensibilización. En conjunto, más de 20.000 socios, 10.000 personas atendidas durante el último año, 1.500 profesionales y 1.600 personas voluntarias conforman esta red andaluza de apoyo y atención a las demencias.

Últimas noticias sobre estos temas >

Contenido patrocinado



PUBLICIDAD

© Cedida

PILAR HERNÁN

29 de octubre de 2025 - 12:10 CET



Cada **29 de octubre** se celebra el **Día Mundial del Ictus**, una fecha clave para recordar que esta enfermedad neurológica, que puede provocar discapacidad grave o incluso la muerte, es en gran parte prevenible con hábitos de vida saludables y control de los factores de riesgo vascular. Algo fundamental teniendo en cuenta que solo en España, la Sociedad



HOSPITAL DE LA VOT

DE SAN FRANCISCO DE ASÍS

[Nosotros ▾](#) [Profesionales ▾](#) [Pacientes ▾](#) [Especialidades ▾](#)[Cuadro Médico ▾](#) [Laboratorio ▾](#) [PIDE CITA](#) [Nosotros ▾](#) [Profesionales ▾](#) [Pacientes ▾](#) [Especialidades ▾](#)[Cuadro Médico ▾](#) [Laboratorio ▾](#) [PIDE CITA](#) [Inicio](#) » Señales de ictus: los síntomas que no debes ignorar y como prevenirlo

SEÑALES DE ICTUS: LOS SINTOMAS QUE NO DEBES IGNORAR Y COMO PREVENIRLO

por Hospital VOT | Oct 29, 2025 | Blog

Gestionar el Consentimiento de las Cookies



ASOCIACIÓN DE LA VOT DE SAN FRANCISCO DE ASÍS utiliza cookies propias y de terceros para fines analíticos y de marketing en base a un perfil elaborado a partir de sus hábitos de navegación (por ejemplo, páginas visitadas). Puede aceptar, rechazar o configurar el uso de cookies utilizando los botones que se muestran a continuación

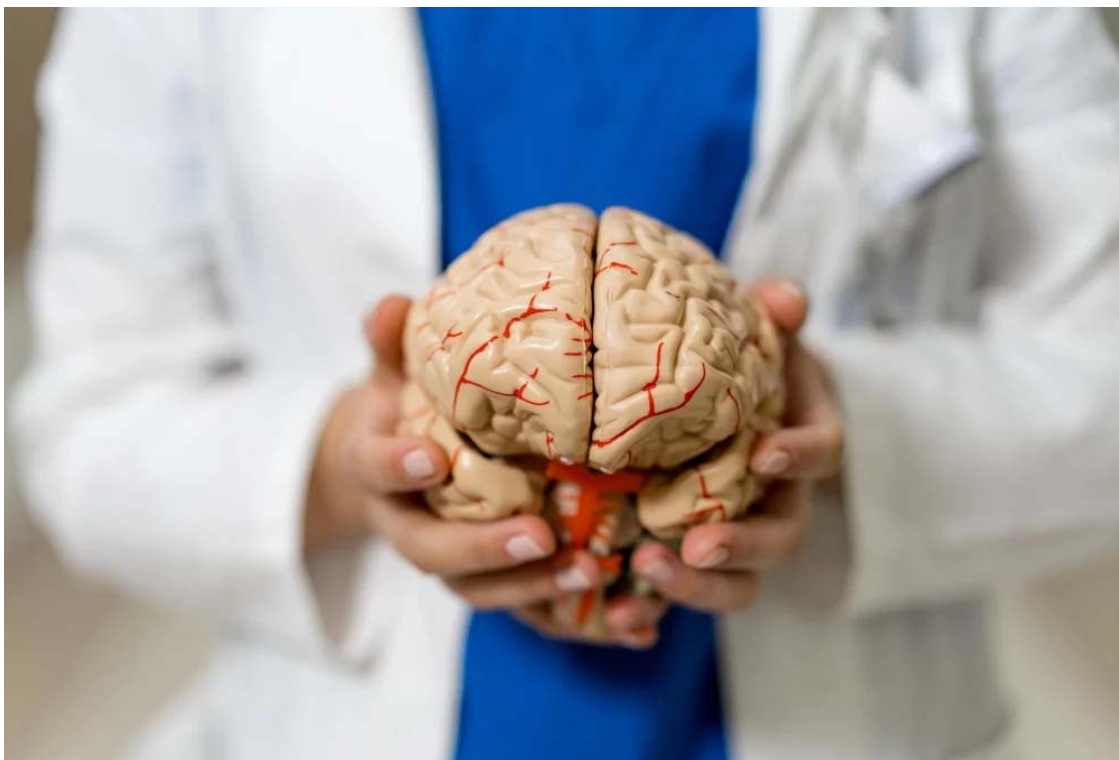
Acepto

Denegar

PIDE CITA

Configuración

1



ACTUAR A TIEMPO PUEDE MARCAR LA DIFERENCIA ENTRE LA VIDA Y LA DISCAPACIDAD

El ictus es una urgencia médica que puede cambiar la vida en cuestión de minutos. En España, se diagnostican más de 120.000 casos al año y, sin embargo, muchos pacientes llegan tarde al hospital por no reconocer los primeros síntomas. Cada 29 de octubre, el Día Mundial del Ictus recuerda la importancia de saber identificarlo y prevenirlo. La buena noticia es que el 80% de los casos podrían evitarse con un estilo de vida saludable y una detección temprana. Reconocer los signos, actuar con rapidez y cuidar la salud cerebral son pasos sencillos que salvan vidas todos los días.

Gestionar el Consentimiento de las Cookies



ASOCIACIÓN DE LA VOT DE SAN FRANCISCO DE ASÍS utiliza cookies propias y de terceros para fines analíticos y de marketing en base a un perfil elaborado a partir de sus hábitos de navegación (por ejemplo, páginas visitadas). Puede aceptar, rechazar o configurar el uso de cookies utilizando los botones que se muestran a continuación

Acepto

Denegar

Configuración

provocado por la rotura de un vaso sanguíneo. Ambos requieren atención médica inmediata. Los síntomas más frecuentes incluyen pérdida de fuerza en un lado del cuerpo, dificultad para hablar, desviación de la boca, pérdida de equilibrio o visión borrosa. Reconocer estas señales y llamar al 112 sin demora puede ser la diferencia entre una recuperación total y secuelas permanentes.

COMO RECONOCER LOS PRIMEROS SINTOMAS

Actuar rápido salva vidas. La regla **CARA-BRAZO-HABLA-TIEMPO** (conocida en inglés como **FAST**) ayuda a detectar un ictus de forma inmediata:

- **Cara:** un lado del rostro se cae o no puede sonreír.
- **Brazo:** debilidad o adormecimiento en un brazo.
- **Habla:** dificultad para pronunciar o entender palabras.
- **Tiempo:** cada minuto cuenta; hay que llamar al 112.

Según la Sociedad Española de Neurología, uno de cada tres pacientes que llega a tiempo puede recibir tratamientos que revierten el daño cerebral. La clave está en reaccionar sin dudar.

FACTORES DE RIESGO QUE AUMENTAN LAS PROBABILIDADES

Gestionar el Consentimiento de las Cookies



ASOCIACIÓN DE LA VOT DE SAN FRANCISCO DE ASÍS utiliza cookies propias y de terceros para fines analíticos y de marketing en base a un perfil elaborado a partir de sus hábitos de navegación (por ejemplo, páginas visitadas). Puede aceptar, rechazar o configurar el uso de cookies utilizando los botones que se muestran a continuación

Acepto

Denegar

Configuración

cerebrovascular. **“La mayoría de los casos podrían evitarse con revisiones médicas y hábitos saludables”.**

PREVENCION: HABITOS QUE PROTEGEN TU CEREBRO

Reducir el riesgo de ictus está al alcance de cualquiera. Algunas recomendaciones clave:

- Mantener una alimentación equilibrada, rica en frutas, verduras, legumbres y pescado azul.
- Limitar el consumo de sal, azúcares y grasas saturadas.
- Practicar actividad física moderada al menos 30 minutos al día.
- Evitar fumar y reducir el consumo de alcohol.
- Dormir bien y controlar el estrés diario.

Los estudios demuestran que un estilo de vida saludable puede reducir hasta en un 70% las probabilidades de sufrir un ictus. La prevención es la mejor medicina.

QUE HACER SI SOSPECHAS UN ICTUS

1. Llama inmediatamente al 112. No intentes trasladar tú mismo al paciente.
2. No des medicamentos. Ni agua, ni comida, ni aspirinas.
3. Anota la hora del inicio de los síntomas. Es vital para el tratamiento.

Gestionar el Consentimiento de las Cookies



ASOCIACIÓN DE LA VOT DE SAN FRANCISCO DE ASÍS utiliza cookies propias y de terceros para fines analíticos y de marketing en base a un perfil elaborado a partir de sus hábitos de navegación (por ejemplo, páginas visitadas). Puede aceptar, rechazar o configurar el uso de cookies utilizando los botones que se muestran a continuación

Acepto

Denegar

Configuración

la vida cotidiana.

“El ictus no duele, pero deja huella. La única forma de ganarle tiempo es saber reconocerlo”, recuerda el **Dr. Manuel Domínguez.**

El ictus no distingue edades ni estilos de vida. Puede ocurrir en cualquier momento, pero su desenlace depende en gran parte de la rapidez con la que se actúe. Informarse, prevenir y reaccionar son las tres herramientas más poderosas que tenemos como sociedad para reducir su impacto. Este Día Mundial del Ictus, el mensaje es claro: cada minuto cuenta, y cada vida importa.

¿ESTAS BUSCANDO UN HOSPITAL EN MADRID PARA REVISAR TU SALUD CARDIOVASCULAR O CONSULTAR CON UN NEUROLOGO ESPECIALIZADO EN ICTUS?

El Hospital VOT, en pleno centro de Madrid (La Latina, junto a Puerta de Toledo), ofrece atención inmediata, sin listas de espera y con especialistas multilingües. Más información:

BUSCAR

<input type="text"/>	Buscar
----------------------	--------

Gestionar el Consentimiento de las Cookies



ASOCIACIÓN DE LA VOT DE SAN FRANCISCO DE ASÍS utiliza cookies propias y de terceros para fines analíticos y de marketing en base a un perfil elaborado a partir de sus hábitos de navegación (por ejemplo, páginas visitadas). Puede aceptar, rechazar o configurar el uso de cookies utilizando los botones que se muestran a continuación

Acepto

Denegar

Configuración

30 Oct, 2025

Argentina

Colombia

Españ

REGISTRARME

INICIAR SESION

Caso Koldo Hace 9 minutos ⚡ Trends Isabel Díaz Ayuso Juan Carlos I Alimentación Saludable Madrid

ESPAÑA >

“Cada tres segundos, una persona desarrolla demencia”: estos son los síntomas más desconocidos

Una experta en neurociencia ha explicado cómo actuar en su cuenta de TikTok (@neuroloren)



Por **Aarón Caballero Illescas**

29 Oct, 2025 04:42 p.m. ESP



Montaje de Infobae en el que aparcan Loren, experta en neurociencia



Apnea del sueño: una
Legazpi
Derila Ergo

Neurología.

Te puede interesar:

El rey Juan Carlos se sincera sobre el papel de la reina Sofía y su matrimonio: “No tiene igual en mi vida, aunque nuestros caminos se hayan separado”



“Cada **tres segundos**, una persona desarrolla demencia”, afirma Loren, una experta en [neurociencia](#), en su cuenta de TikTok (@neuroloren). En este vídeo también advierte de algunos síntomas y de los peligros.

Síntomas más desconocidos

Cuando hablamos de Alzheimer, la mayoría de nosotros pensamos automáticamente en la pérdida de [memoria](#). Sin embargo, esto no siempre es así. “Uno de los primeros síntomas no ocurre en tu memoria, sino en tu **nariz**”, explica la experta.


Te puede interesar:

11 alimentos imprescindibles para cuidar tu salud intestinal: mejoran la digestión y controlan la inflamación



TU NUEVO BAÑO EMPIEZA AQUÍ
Descubre cuánto podría costar tu nuevo baño en unos pocos pasos

La pérdida del **olfato** puede aparecer varios años antes de que se manifiesten los problemas cognitivos, convirtiéndose en un aviso que se suele pasar por alto, pero es realmente muy importante.

Algunos cambios en los **gustos alimentarios**, como preferir sabores más intensos o perder interés por comidas que antes resultaban atractivas, pueden ser indicios tempranos de alteraciones cerebrales.  mo, la forma en la que percibimos y expresamos nuestras **emociones** puede modificarse: algunas personas notan que se irritan con más facilidad, sienten apatía o tienen dificultades para identificar lo que



Te puede interesar:

Daniel Sancho reaparece en Instagram desde la cárcel con un misterioso vídeo: el gesto público que ha sorprendido a su entorno




Si bien el Alzheimer tiene un componente genético, numerosos estudios coinciden en que los hábitos de vida son determinantes para retrasar su aparición o **disminuir su impacto**. Dormir adecuadamente, mantener la mente activa mediante actividades cognitivas, reducir el estrés, tener una dieta equilibrada o hacer deporte no solo benefician la salud general, sino que ejercen un efecto protector sobre las neuronas.

“Si cada tres segundos alguien desarrolla demencia, quizás el mejor momento para empezar a **cuidarte** sea ahora”, argumenta Loren en sus redes sociales. Por este motivo, detectar estos signos a tiempo y llevar una vida saludable es la mejor arma para combatir esta enfermedad.



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

Factores de riesgo y estrategias de prevención

Más allá de los síntomas iniciales, existe  serie de factores de riesgo que pueden aumentar la probabilidad de desarrollar demencia a lo largo de la vida. Entre



de alcohol y la falta de actividad física. Todos estos elementos tienen un impacto directo sobre la salud cerebral y contribuyen al deterioro progresivo de las neuronas.

Estudios recientes muestran que mantener **relaciones sociales** activas, aprender nuevas habilidades o dedicarse a actividades creativas como la música o la pintura estimula áreas del cerebro que pueden retrasar la aparición de síntomas.

La **estimulación cognitiva**, combinada con una alimentación rica en frutas, verduras, legumbres, [pescado](#) y grasas saludables, contribuye a mantener un equilibrio neuroquímico que protege la memoria y la capacidad de atención.

Por otra parte, la **gestión emocional** es clave. Practicar [técnicas de relajación](#) y tener hobbies que te estimulen ayuda a reducir la presión sobre el sistema nervioso. La prevención no consiste únicamente en evitar la enfermedad, sino en fortalecer tu cerebro en diferentes áreas.



Sigue todas las noticias de Infobae.com en Google News



Sigue todas las noticias de Infobae.com en WhatsApp



Seguinos:



Secciones



América

Argentina

Colombia

España

México

Perú

Últimas Noticias





Foto: Gustavo Valiente - Europa Press

POLÍTICA SANITARIA

Retrasar la progresión y frenar la discapacidad, el gran desafío en el abordaje de la esclerosis múltiple

El Ministerio de Sanidad presenta los nuevos documentos de abordaje de la esclerosis múltiple y la enfermedad de Huntington durante una jornada sobre la Estrategia Nacional en Enfermedades Neurodegenerativas

29 de octubre de 2025



Redacción

El Ministerio de Sanidad ha presentado los últimos avances en los documentos específicos de abordaje de **esclerosis múltiple** y **enfermedad de Huntington**

durante una jornada sobre la **Estrategia Nacional en Enfermedades Neurodegenerativas**, que se ha centrado en los desafíos que plantean patologías como la esclerosis múltiple, la enfermedad de Huntington y el alzhéimer. La jornada ha supuesto un punto de encuentro para favorecer el diálogo, visibilizar los avances alcanzados, identificar las necesidades emergentes y analizar los desafíos comunes en la transición hacia un **modelo de atención sociosanitaria «más coordinado, equitativo y centrado en la persona»**.

La ministra de Sanidad, **Mónica García**, ha inaugurado la jornada agradeciendo la presencia de pacientes y asociaciones, que «son **quienes mejor representan la realidad** de estas enfermedades. Su voz y experiencia nos guía, exige y recuerda la responsabilidad de ofrecer **respuestas eficaces, coordinadas y dignas**», ha expuesto.



«Las **enfermedades neurodegenerativas** constituyen uno de los grandes desafíos en materia sanitaria y sociosanitaria. Su carácter progresivo y su impacto funcional, cognitivo y social las sitúan como **una de las principales causas de discapacidad y dependencia**, con un efecto especialmente significativo para los pacientes y sus familias», ha señalado.

En este sentido, ha destacado por su prevalencia y complejidad clínica enfermedades como el alzhéimer, el párkinson, la enfermedad de Huntington o la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA). «En la estrategia nacional hemos **incluido la esclerosis múltiple** al compartir elementos comunes en su abordaje y en el impacto de la vida de las personas que la sufren», ha precisado.

Mónica García: «Las enfermedades neurodegenerativas constituyen uno de los grandes desafíos en materia sanitaria y sociosanitaria»

La **Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional de Salud se aprobó en 2016** para abordar conjuntamente enfermedades con un origen común: el **daño progresivo** al **sistema nervioso**. Después se

desarrolló una segunda fase con documentos específicos para cada patología, que detallan objetivos y actuaciones concretas. Hasta ahora se han publicado los de ELA (2017), alzhéimer y otras demencias, párkinson y otros parkinsonismos (2021) y esclerosis múltiple (2025). El de Enfermedad de Huntington se encuentra pendiente de aprobación.

Mónica García ha subrayado que el documento de la **ELA** fue «**pionero en definir la necesidad de crear unidades funcionales en cada comunidad autónoma, como recursos de referencia para la atención de alta complejidad**». Desde entonces, ha asegurado que el Ministerio de Sanidad ha mantenido una financiación continuada a las comunidades autónomas, que también se está distribuyendo durante estos meses.

Documento de abordaje de la esclerosis múltiple

La esclerosis múltiple cuenta con un **documento específico** que ofrece una **visión integral** de la atención a las personas afectadas y define **criterios comunes** para **mejorar la coordinación y la calidad asistencial** en todo el país. El coordinador técnico de la Estrategia Nacional de Enfermedades Neurodegenerativas del Ministerio de Sanidad, **Facundo Alberti**, ha explicado que el nuevo documento promueve la **coordinación entre niveles asistenciales**, la **participación de familias y afectados**, y refuerza la **investigación, formación y seguridad asistencial**.

El documento no sustituye los planes autonómicos, sino que ofrece un marco común de referencia para todo el país

Su núcleo define los **estándares de atención biopsicosocial** y propone el desarrollo de **planes integrales y vías clínicas autonómicas**. Con un enfoque transversal, equitativo y con perspectiva de género, ha asegurado que el documento busca **articular la colaboración entre el sistema sanitario y social**, garantizando una atención homogénea sin sustituir los planes autonómicos, sino sirviendo como **marco común de referencia** para todo el país.

La enfermedad de las mil caras

En España se estima que hay **58.510 personas con esclerosis múltiple**, con una prevalencia media de 123 casos por cada 100.000 habitantes y una incidencia anual de 4,2 nuevos casos por cada 100.000 habitantes. Esto supone alrededor de 1.900 diagnósticos nuevos al año, unos 158 al mes. Además, el **68% de las personas diagnosticadas son** **res** y la edad media de inicio de la

enfermedad se sitúa en los 32 años.

Los estudios recientes realizados en países de nuestro entorno, sitúan a España como una **región de riesgo medio-alto de incidencia de esclerosis múltiple**, observándose un aumento a lo largo de las últimas décadas, que no se puede atribuir exclusivamente a los avances médicos y diagnósticos, sino posiblemente relacionado también con la exposición a ciertos factores ambientales (infecciones previas por ciertos virus, sobre todo del grupo herpes, baja exposición a luz ultravioleta, niveles bajos de vitamina D en sangre) o comportamentales (tabaquismo, obesidad, sedentarismo, etc.), que favorecerían la aparición de la enfermedad.

La esclerosis múltiple afecta sobre todo a mujeres jóvenes y se diagnostican casi 1.900 nuevos casos al año en España

Durante la jornada se ha celebrado una **mesa redonda multidisciplinar** centrada en los retos que presenta el abordaje de la esclerosis múltiple, también conocida como la enfermedad de las mil caras. Para la **Dra. Mar Mendibe Bilbao**, neuróloga del Hospital Universitario Cruces, directora científica del Instituto de Investigación Sanitaria Biobizkaia y vicepresidenta científica de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), que ha dedicado toda su vida profesional a la esclerosis múltiple, el **gran reto está en retrasar la progresión de la enfermedad y frenar la discapacidad**. «*La esclerosis múltiple es la enfermedad neurodegenerativa que más ha cambiado gracias a la investigación*», ha subrayado. Además, ha reivindicado la importancia de contar con un **registro nacional de pacientes** con esclerosis múltiple.

Por su parte, **Antoni Plana Blanco**, especialista en medicina familiar y comunitaria y coordinador del grupo de trabajo de neurología de la *Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (Semfyc)*, ha señalado que la esclerosis múltiple es el paradigma de enfermedad crónica compleja. «**La atención primaria aporta proximidad, continuidad y humanidad**», ha subrayado. Además, ha resaltado que el **trabajo en red** tanto multidisciplinar como interdisciplinar, evita la fragmentación asistencial. «*No podemos curar la esclerosis múltiple, pero si cuidar con excelencia a quienes la padecen*», ha señalado.

Dra. Mar Mendibe Bilbao: «La esclerosis múltiple es la enfermedad neurodegenerativa que más ha cambiado gracias a la investigación»

Beatriz Martínez de la Cruz, directora de Esclerosis Múltiple España, ha lamentado que según el estudio IMSS el **40% de las personas con esta enfermedad en España no está satisfecho con el tratamiento de sus síntomas**, que son muy amplios (hasta 14 diferentes). En esta línea, ha pedido trabajar para que la información se traduzca en mejoras reales en las políticas sociales y sanitarias, en los servicios de rehabilitación y en el acceso a tratamientos. *«El objetivo es que cada persona con EM reciba el apoyo integral que merece para vivir con dignidad y plenitud en todas las fases de su vida. Incrementar la investigación es vital para los pacientes. La implementación del documento de abordaje en las comunidades es crucial con sistemas integrados de salud y protocolos de seguimiento tanto en el ámbito sanitario como social»*, ha expuesto.

Según **Marta Balagué**, neuropsicóloga clínica, adjunta al Servicio de Neurología en el Hospital Moisés Broggi, presidenta de la Sociedad Catalana de Neuropsicología y representante de la Federación de Asociaciones de Neuropsicología Españolas (**Fanpse**), el camino es ir hacia una **neuropsicología personalizada**, que tenga en cuenta la reserva cognitiva, la evolución personal y las redes neuronales implicadas en la estimulación cognitiva. *«Hay que **pasar de describir la enfermedad a describir a la persona con esclerosis múltiple**. Es decir, pasar de medir el rendimiento a comprender cómo funciona el cerebro y dibujar su trayecto individual en cada persona. Se trata de **proteger la mente antes de que aparezca el deterioro**»*.

Marta Balagué: «Hay que pasar de describir la enfermedad a describir a la persona con esclerosis múltiple»

Enfermedad de Huntington: primer marco de actuación específico

El segundo bloque se ha centrado en la enfermedad de Huntington, presentando el **primer marco de actuación específico** dentro de la Estrategia Nacional que supone, según la ministra de Sanidad, un «avance decisivo» en la manera de concebir la atención a esta patología poco frecuente y compleja. En España, se calcula que unas **2.400 personas** conviven con la enfermedad y más de 10.000 están en riesgo de haber heredado la mutación al tener un familiar directo afectado. La incidencia estimada es de 0,48 casos por cada 100.000 personas, con cifras especialmente elevadas en Europa y América del Norte. Las personas que la padecen tienen una esperanza de vida de entre 15 y 20 años desde la aparición de los primeros síntomas motores, que suelen iniciarse entre los 30 y los 50 años.

En España unas 2.400 personas conviven con la enfermedad

de Huntington y más de 10.000 están en riesgo de haber heredado la mutación al tener un familiar directo afectado

Atendiendo al conjunto de síntomas que la caracterizan, la enfermedad de Huntington impone un **gran impacto para las personas afectadas y sus familias**. La evolución de los síntomas, debido a su naturaleza predecible, afecta invariablemente a aspectos de la vida que incluyen el bienestar físico y psicológico, el trabajo, las relaciones sociales y la independencia económica y física. Todo ello, justifica la necesidad de una atención integral por su complejidad, ya que es una enfermedad que impacta de forma muy directa al entorno familiar del paciente.

Avances en la enfermedad de alzhéimer

El tercer bloque ha estado dedicado a afrontar los **avances terapéuticos en el tratamiento del alzhéimer**, ya que con la llegada de nuevos anticuerpos monoclonales se ha abierto una etapa inédita, *«que nos obliga a repensar la organización asistencial, la evaluación de la eficacia y la equidad en el acceso»*. En este caso, se está ante el reto por la aparición de nuevos fármacos y también una nueva forma de atender esta enfermedad, siempre **asegurando la justicia y sostenibilidad del sistema**. Cada pequeño avance, ha recordado Mónica García, significa *«tiempo ganado»*.

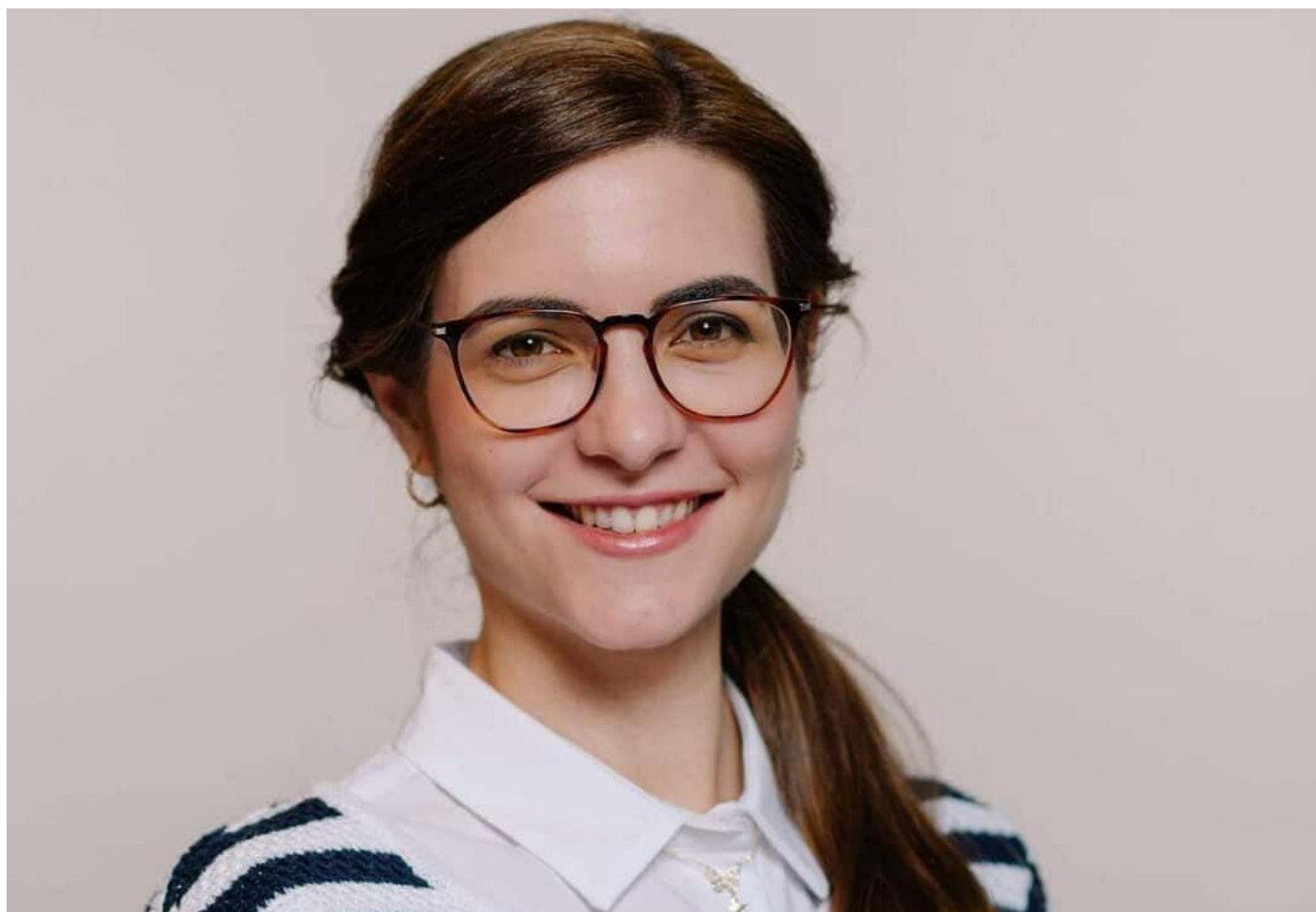
AI , ALZHEIMER , ENFERMEDAD DE HUNTINGTON ,
ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS , ESCLEROSIS MÚLTIPLE ,
MINISTERIO DE SANIDAD , POLITICA SANITARIA



Día Mundial del Ictus

Alicia González, neuróloga: “La salud cerebral es muy importante para prevenir el ictus”

Estudió en el instituto Campo de Calatrava de Miguelturra y ahora preside la sección joven European Academy of Neurology



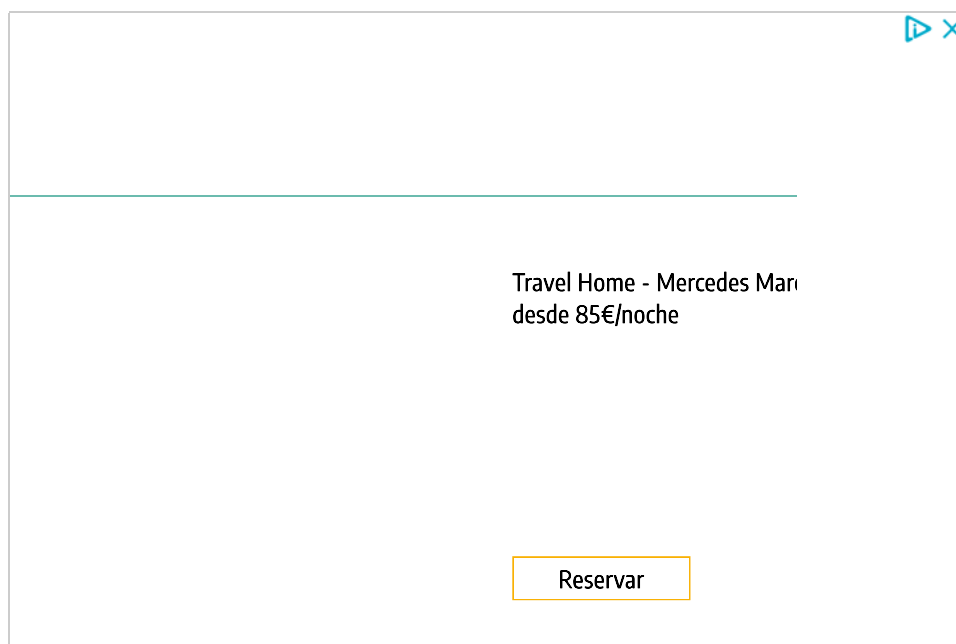
Alicia González, neuróloga de Miguelturra y presidenta de la sección joven de la European Academy of Neurology / Lanza

30 de octubre de 2025

Noemí Velasco / CIUDAD REAL

Más de 100.000 personas sufren un ictus en España cada año y nada

menos que un 25 por ciento de la población está en riesgo de sufrirlo a lo largo de su vida. Son datos de la Sociedad Española de Neurología. Ante ello, los ciudadanos del primer mundo solo puede agarrarse a la prevención y en eso insiste **Alicia González, neuróloga e investigadora de Miguelturra** con 33 años, que hoy preside la sección joven de la European Academy of Neurology.



Te puede interesar

La oferta de Pizzería Carlos Ciudad Real con su famoso pan de ajo y una mediana que triunfa a domicilio

“**La salud cerebral** es muy importante para prevenir el ictus”. González, que estudió en el instituto Campo de Calatrava de Miguelturra y en la Facultad de Medicina de Ciudad Real, insiste en el descanso y en el ejercicio, porque no solo tiene beneficios fisiológicos, al mejorar la capacidad cardíaca y pulmonar, sino que también tiene “efectos psicológicos y neurológicos, ya que mejora el estado de ánimo y sabemos que contribuye a prevenir enfermedades neurodegenerativas”.

La doctora, que trabaja en los Servicios de Neurología e Inmunología del Hospital Universitario de La Princesa (Madrid) a través del

programa ‘Juan Rodés’ después de conseguir logros académicos desde el inicio de su carrera, habla de crear “una **reserva física y cognitiva**” que permitirá “responder mejor a los daños que se puedan producir en un futuro en el cerebro”. El sueño también es fundamental, porque “ayuda a eliminar sustancias tóxicas a través del sistema glinfático, además de afianzar los conocimientos”.

El enigma del cerebro: conexiones y regeneración

El misterio no deja de rodear al cerebro entrado el siglo XXI. Los investigadores hoy saben, según explica Alicia González, que “el cerebro es capaz de reconfigurarse”. Es lo que se llama neuroplasticidad, que marca «nuestra forma de definirlo y de abordar la salud y la enfermedad”. Sin duda, representa “**una oportunidad**” para **recuperar funciones después del daño cerebral** producido, por ejemplo, por un ictus.

Esta capacidad de regeneración es importante tenerla en cuenta de cara a mantener la capacidad funcional en un paciente. Se trata de **fortalecer la compleja red de conexiones que compone el cerebro**, inescrutable todavía en muchos casos, y que hace que la neurología, en palabras de González, sea “una de las especialidades más atractivas para los estudiantes que quieran desarrollar una carrera médico-investigadora en un futuro”.

Nuevos fármacos para la migraña prometedores

La salud cerebral no solo sirve para prevenir la segunda causa de muerte que existe en el mundo, sino para trabajar otras que, como la **migraña**, traen de cabeza a quienes la padecen. “La migraña es una enfermedad neurológica altamente discapacitante que afecta al 12 por ciento de la población en España”, explica la doctora. Afecta sobre todo

a mujeres, jóvenes y en edad laboral.

La neuróloga celebra los últimos avances en fármacos con una enfermedad, que según advierte, “no se reduce a tener dolor de cabeza, sino que engloba otros síntomas, como náuseas, vómitos, alternaciones visuales o sensibilidad extrema a la luz o al ruido”. Los tratamientos ya no se reducen a los orales clásicos -antiepilépticos, antidepresivos y ansiolíticos-, que no estaban diseñados para la migraña, pero que funcionaban. Así pues, los dirigidos a la **molécula CGRP** son prometedores.

Implantar la figura del médico-investigador en España

En la búsqueda de respuestas para las enfermedades neurológicas, Alicia González insiste en que es necesario **fomentar la investigación** y, en concreto, habla de la figura del médico-investigador, que todavía en algunas regiones del país apenas está implantada. “En España es posible a través de programas como ‘Río Hortega’ y ‘Juan Rodés’, cofinanciados por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)”, indica.

La misma Alicia González es un ejemplo de **integrar la atención médica, el diagnóstico y el tratamiento, con el desarrollo de proyectos**

de investigación multidisciplinares. Así pues, coordina un proyecto nacional sobre biomarcadores en migrañas en colaboración con la Unidad de Cefaleas del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, ha inaugurado una consulta para la atención de enfermos de cáncer que sufren complicaciones neuroinmunológicas y colabora en tareas docentes en la Universidad Autónoma de Madrid (UAM).

“La figura del médico-investigador ya está plenamente reconocida en algunas comunidades autónomas como **Andalucía** y continúa su expansión dado el valor que estos roles aportan a los hospitales y centros de investigación asociados en tareas como la coordinación de equipos multidisciplinares, lo que contribuye en el avance de la medicina en el ámbito asistencial”, comenta.

Jóvenes que deciden el camino que tomará la neurología en un futuro



Alicia González junto al resto de representantes de los neurólogos jóvenes de la EAN / Lanza

Desde la **European Academy of Neurology** sus objetivos no son otros que promover la excelencia clínica y científica de los miembros, 2.000 jóvenes en la actualidad. La acompañan en la ejecutiva doctores de todo el continente. “Trabajar con personas de diferentes entornos geográficos y de diferentes países en Europa es muy enriquecedor”, explica. Lo sabe bien, pues ha realizado estancias de reconocido prestigio en Londres y Massachusetts.

Dirigir la sección juvenil de esta organización, según Alicia González, hace que **los nuevos doctores “tengan una representación de primera línea en la dirección que debe tomar la neurología en un futuro”**. También apuesta por la divulgación científica a través de disciplinas como el arte, como demuestra su proyecto NeuroART, que ha unido la ciencia, con la fotografía, el dibujo, la música, la danza y la poesía desde hace tres años.

LeónSur Digital

El magazín del Sur de León **Jueves, 30 de Octubre de 2025**



Lucía Casado

Miércoles, 29 de Octubre de 2025



ASPAYM Castilla y León visibiliza el daño cerebral e incide en la rehabilitación temprana y atención multidisciplinar





**Hostal
San Miguel**

Noche de Terror
CENA+MÚSICA

*Ven a celebrar el Halloween
más terrorífico el 31 de Octubre*



Cóctel de Bienvenida

Menú Tenebroso de **HALLOWEEN**

Entrantes de la Cripta

- Momias de chistorra con Sangre del Faraón
- Escobas de Bruja
- Mini calabazas diabólicas rellenas de Carne de Niño Lechal
- Huesos crujientes de Cadáver con dos años de ataud

Primer Plato

- Sopa fría de Ojos de Mono

Segundo Plato

- Rollitos Chinos rellenos de Gusanos y salsa de Sangre Fresca

Postre

- Vasito de Cementerio
- Cocktail Satánico con humo de Panteón

+ Agua, vino, refrescos, cerveza (1 consumición)

Precio de la Morgue: 29€ y entrega generosa del alma

+ Chupito Sangriento + Baile hasta que el cuerpo aguante

Ven disfrazado y te invitamos a la primera copa





**Hostal
San Miguel**

RESERVAS:
663 39 14 56

Ctra. Nacional 630, Km. 169
24233 Villalobar (León)

Con motivo de la Semana del Daño Cerebral la entidad organiza diferentes actividades en sus delegaciones y una campaña informativa para la prevención



Privacy center

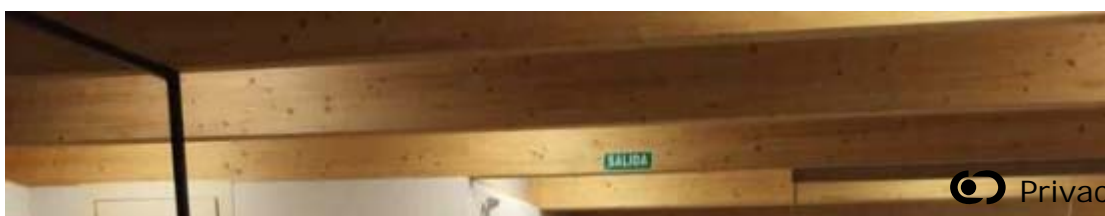
del ictus.



Con motivo de la Semana del Daño Cerebral, que coincide con el Día Nacional del Daño Cerebral Adquirido (26 de octubre) y el Día Mundial del Ictus (29 de octubre), ASPAYM Castilla y León ha puesto en marcha una campaña autonómica de sensibilización con actividades en sus las diferentes delegaciones de la comunidad.

El objetivo de la iniciativa es dar visibilidad a las personas afectadas por daño cerebral adquirido (DCA), fomentar la prevención y poner en valor la importancia de una atención precoz, personalizada y multidisciplinar, ya que según el director ejecutivo de ASPAYM Castilla y León, Francisco Sardón, “son los aspectos clave para lograr la máxima recuperación en los casos de daño cerebral”.

Asimismo, ha destacado que “las unidades de rehabilitación neurológica de ASPAYM Castilla y León se han convertido en un referente”. En gran medida porque se aborda la patología con profesionales de diferentes áreas como la fisioterapia, la logopedia, la terapia ocupacional, la neuropsicología y la psicología clínica, trabajando de forma coordinada para acompañar a cada persona en su proceso de recuperación.





El Daño Cerebral Adquirido

En España más de 435.400 personas viven con daño cerebral adquirido, y más del 80% de los casos son consecuencia de un ictus. Cada año se producen entre 110.000 y 120.000 nuevos casos de ictus, lo que convierte a esta patología en la primera causa de discapacidad y la tercera de muerte en nuestro país.

La Sociedad Española de Neurología alerta además de que los casos de ictus podrían aumentar un 35% en la próxima década, lo que refuerza la necesidad de una mayor inversión en prevención, atención y recursos especializados





Charlas, talleres y acciones divulgativas en toda la comunidad.

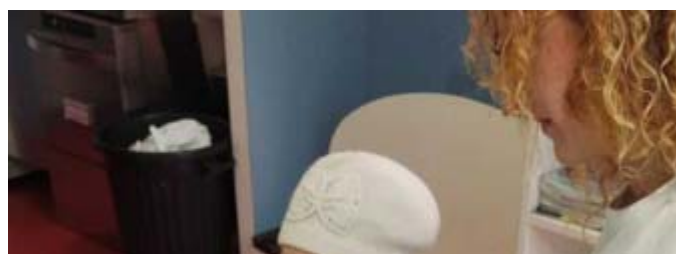
Durante esta semana, ASPAYM Castilla y León desarrolla distintas actividades dirigidas a socios, pacientes y familiares, en colaboración con profesionales de sus centros:

Palencia → Charla sobre ictus y disfagia desde la fisioterapia, y taller de respiración consciente.

León → Charla-Café "Día del Daño Cerebral Adquirido: experiencias, tratamientos y retos".

Simancas (Valladolid) → Charla, cata de quesos, y Gymkana Escape Room adaptada para adultos y niños en la Unidad de Rehabilitación Neurológica.

Burgos → Charla "Pequeños actos, grandes cambios: hábitos que reconstruyen tu cerebro tras un ictus" y mesa informativa en el Hospital Universitario de Burgos (HUBU), donde se repartirá el folleto "Tu farmacéutico te puede ayudar: prevención del ictus", elaborado junto a la red de farmacias burgalesas.





Cómo reconocer un ictus: cada minuto cuenta

Identificar a tiempo los síntomas de un ictus es vital para minimizar sus secuelas. Por eso, una prueba rápida es pedir a la persona que hable, sonría y levante un brazo, si no se le entiende, tuerce la boca o no puede levantar el brazo, hay sospechas de que sea un ictus y es imprescindible llamar inmediatamente al 112. Otros síntomas frecuentes son la pérdida de fuerza o sensibilidad en un lado del cuerpo, visión borrosa o pérdida súbita de la vista, pérdida de equilibrio o coordinación y dolor de cabeza muy intenso.





Prevención: pequeños actos que salvan vidas

La campaña incide también en la importancia de los hábitos saludables para prevenir el ictus. En este sentido, es importante tener en cuenta que hay factores de riesgo no modificables como la edad (a partir de los 60 años), sexo (más frecuente en hombres), predisposición genética y raza. Sin embargo, hay otros en los que sí que podemos influir como la hipertensión arterial, la diabetes, el tabaquismo, el sedentarismo, el colesterol alto, la obesidad, las enfermedades cardíacas, el consumo de alcohol, el estrés y uso de anticonceptivos orales o la terapia hormonal sustitutiva.

TE RECOMENDAMOS



¿Buscas ingresos pasivos?

En España están empezando a ganar dinero gracias a este nuevo método



Tu nuevo baño empieza AQUÍ

Descubre en tan solo 7 pasos cuánto podría costar tu nuevo baño



EBRO s400 Híbrido.

Conduce tu EBRO s400 Híbrido.



Diseña tu cocina con IKEA

Descubre cómo podría verse tu nueva cocina en tan solo unos pocos pasos



JEEP FREEDOM DAYS

Hasta 6.000€ de incentivo en unidades de entrega inmediata.



Estrena tu cocina con IKEA.

Haz realidad la cocina de tus sueños con nuestros expertos en diseño.



MadridActual

Jueves, 30 de octubre de 2025

MUNICIPIOS / Torrejón

Las peñas de Torrejón crean un calendario benéfico para apoyar a la Asociación de Esclerosis Múltiple

MIGUEL MUÑOZ
 | TORREJÓN DE ARDOZ
 | 29 OCTUBRE 2025 18:18
 | ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 30 OCTUBRE 2025 10:33



Las peñas de **Torrejón de Ardoz** han colaborado en la creación de un calendario solidario

EN PORTADA

Más de 300.000 vehículos quedarán vetados

en Madrid por las ZBE en 2026

 La Comunidad aumenta su presupuesto un 6,98% para 2026 con un mayor incremento en Sanidad y Educación

 Las universidades públicas madrileñas recibirán 1.239 millones en 2026, un 6,5% más

 La Comunidad se presenta como 'hub' digital del sur de Europa con la Tech Week

 OpenAI lanzará en 2028 un asistente de investigación

con el objetivo de recaudar fondos para la Asociación de Esclerosis Múltiple de Torrejón de Ardoz (ADEMTA).

La venta de este calendario busca financiar los programas y actividades que lleva a cabo la asociación.

En un acto de presentación, el alcalde de la localidad, **Alejandro Navarro** Prieto, junto al concejal de Bienestar, Educación e Inmigración, **Rubén Martínez**, y el presidente de ADEMTA, Javier de **La Serna**, dieron a

Lo más leído de la semana



Un joven en estado grave tras una colisión con un VTC en Carabanchel



Un hombre de 70 años, herido grave al ser atropellado en una acera de Las Rozas



El proyecto Ermita del Santo recibe otros 13 millones de financiación para avanzar en su transformación urbana



conocer el
almanaque, según
ha comunicado el
Ayuntamiento.

El calendario
incluye diversas
imágenes
capturadas de
manera
desinteresada por
fotógrafos de
Negativo Digital. En
estas fotografías,
los integrantes de
las peñas de
Torrejón de Ardoz
aparecen posando
con entusiasmo,
con el fin de
sensibilizar sobre la
esclerosis múltiple
y generar ingresos
para las actividades
de la asociación.

Disponibilidad y puntos de venta del calendario

Se ha lanzado una
primera edición de
1.000 copias, cada
una con un precio
de 3 euros. Los
interesados pueden
adquirir el
calendario en la
sede de ADEMTA,



Un accidente en la A-4 deja a un hombre de 61 años gravemente herido tras volcar su coche



El Ayuntamiento de Madrid reformará la tasa de basuras en 2026 con datos del padrón

Lo más leído del mes



Fallece el obispo auxiliar de Madrid, José Antonio Álvarez Sánchez, a los 50 años



Un joven en estado grave tras una colisión con un VTC en Carabanchel



ubicada en el
Centro Polivalente
Abogados de
Atocha, los jueves
de 11.00 a 13.00
horas, así como en
la cafetería del
Ayuntamiento.

Además, el 18 de
diciembre,
coincidiendo con el
Día Nacional de la
Esclerosis Múltiple,
se habilitará una
mesa informativa
en la **Plaza Mayor**
donde también se
podrán comprar los
calendarios.

"Es fundamental
resaltar la
importante labor
que realiza la
Asociación de
Esclerosis Múltiple
de la ciudad
(ADEMTA) para
apoyar a quienes
padecen esta
enfermedad, de la
cual aún se
desconocen
muchos aspectos.
Queremos
brindarles nuestro
apoyo en todo lo
que sea posible", ha
afirmado el alcalde.

**Muere un joven de 30 años al chocar su furgoneta
contra un autocar escolar sin pasajeros en
Guadarrama**



**La Comunidad refuerza la atención a la
discapacidad en Aranjuez**



**Un hombre de 39 años herido de gravedad por un
disparo en San Blas**



**Díaz-Pache exige elecciones y acusa a Sánchez de
"tapar montañas de corrupción"**



**Un accidente en Fuenlabrada deja a una mujer de
24 años gravemente herida**



Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), se estima que más de dos millones y medio de personas en **El Mundo** están afectadas por esclerosis múltiple. Esta enfermedad neurodegenerativa suele manifestarse entre los 20 y 40 años y es más común en mujeres, quienes representan tres de cada cuatro casos, siendo la segunda causa de discapacidad en adultos jóvenes.

Más noticias



Torrejón ilumina su fachada de morado para visibilizar la fibromialgia

ATOCHA

ALEJANDRO
NAVARRO
PRIETO



Ana Lena Rivera: cuando la memoria se transforma en resistencia literaria

ÚLTIMOS COMENTARIOS

La compraventa de viviendas cae un 14,5% en Madrid mientras los precios siguen encareciéndose

Arturo Perea
2 minutos atrás

Pues que la gente compra menos, pero paga más, así no me quitan mi dinero y la vivienda sigue cara. Mejor no hacer cambios y mantener las cosas como están.



Foto-referencia

Un ictus es siempre una urgencia médica

Publicado por: MaravillaStereo on: octubre 29, 2025 En: Sin categoría Sin Comentarios

El 29 de octubre se celebra el Día Mundial del Ictus, una enfermedad que supone la segunda causa de muerte en España, la primera en mujeres. La primera causa de discapacidad adquirida en el adulto y la segunda causa de demencia.

¿Qué es un ictus?

Un ictus es un trastorno brusco en la circulación sanguínea del cerebro que puede ser producido por obstrucción (85 % de los casos) o por hemorragia (15 %).

El daño cerebral que produce un ictus depende del tiempo en el que dura este trastorno y de la zona que se haya visto afectada. Por lo tanto, saber identificar los síntomas para acudir cuanto antes al hospital, puede ayudar mejorar significativamente el pronóstico de esta enfermedad.

Un ictus es siempre una urgencia médica y se recomienda llamar a emergencias y no trasladar al paciente al hospital por medios propios.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año 110.000-120.000 personas sufren un ictus en España, de los cuales un 50 % quedan con secuelas que les causan discapacidad o fallecen.

En los últimos 20 años, la mortalidad y discapacidad por ictus ha disminuido, gracias a la mejora en la detección precoz y el control de los factores de riesgo. Pero aun así su incidencia sigue aumentando.

Principales síntomas del ictus

Los principales síntomas del ictus son:

Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.

Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.

Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo, visión doble o incapacidad para apreciar objetos en algún lado de nuestro campo visual.

Pérdida brusca de coordinación o equilibrio.

Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales.

Pueden aparecer varios de estos síntomas, aunque uno solo es motivo suficiente para llamar a Urgencias.



Noticias

Ver por áreas terapéuticas:

Selecciona área terapéutica

Canal
farmacias

Servicios

Productos

Directivos

Mercado

Laboratorios

Canal farmacias, Farmacia comunitaria



30 octubre 2025

Neurología

Dolor

Los colegios oficiales de farmacéuticos de Canarias se unen a SOCANE para concienciar sobre la migraña

El uso excesivo de analgésicos para la migraña aumenta el riesgo de su cronificación



EVALUAR

vómitos, intolerancia a la luz y al sonido y de otros síntomas que impiden el desarrollo normal de la actividad diaria, hasta el punto de que la OMS considera la migraña como la octava enfermedad más discapacitante de la humanidad si se atiende a días de capacidad por años vividos, por detrás de la esclerosis múltiple, el Alzheimer, la artritis y otras enfermedades musculoesqueléticas o cardiopatías. Según la Sociedad Española de Neurología, la sufren uno de cada siete personas, convirtiéndola en la sexta enfermedad más prevalente del mundo, afectando a más de mil millones de personas.

En demasiadas ocasiones, quien la padece suele automedicarse buscando un alivio que, casi siempre, termina agravando el problema, haciendo que el dolor sea cada vez más frecuente y difícil de tratar, reduciendo la efectividad de otros tratamientos y la cronificación de la enfermedad. En Canarias, el 18% de la población la sufre, aproximadamente unas 400 000 personas.

Para preparar a los profesionales farmacéuticos y ayudar mejor a los pacientes, la Sociedad Canaria de Neurología (SOCANE) y los colegios oficiales de farmacéuticos de Canarias, han puesto en marcha una campaña que pretende concienciar a los pacientes y, más especialmente, formar a los profesionales sanitarios en esta enfermedad para que conozcan mejor los diferentes tratamientos y los riesgos del uso excesivo de medicación analgésica.

En palabras de Abián Muñoz García, presidente de SOCANE, *"solo el 17% de los pacientes utiliza una medicación correcta para el tratamiento sintomático de las crisis de migraña"*, si bien, el 45% de los enfermos *"no tienen un diagnóstico específico"*. Por otro lado, Muñoz indicó que *"a pesar de que el 25% de los pacientes necesitan un preventivo, solo el 5% lo recibe"*, dato basado en el Libro Blanco de la Migraña.

Señaló la importancia de que los tratamientos sean *"individualizados"*, y explicó las diferencias existentes entre los tratamientos médicos cuando se trata de una crisis leve-moderada o cuando son moderada-grave.

Asimismo, señaló que debe considerarse como uso excesivo el consumo de AINEs más de 15 días al mes; de triptanes, más de 10 días por mes; ergóticos, más de 10 días por mes; y, también, en el caso de los opiáceos, 10 días por mes.

Tratamiento no farmacológico

La médico de Atención Primaria María Altabas Betancor quiso resaltar durante su intervención que *"siendo una enfermedad discapacitante, no pone en riesgo*

Ir



EVALUAR

"resulta muy incómoda".

...desempeñantes pueden ser variados, entendiendo que si bien puede ser bueno compartir opiniones y estados emocionales, esto no debe llevar a compartir medicación, ya que cada caso es diferente, aunque los síntomas sean similares o los mismos".

El farmacéutico

"Como sanitario más próximo y cercano a la población", comentó la farmacéutica Elena Angulo en su exposición, *"el boticario tiene tres labores fundamentales: detectar la sospecha, derivar al médico y hacer el seguimiento"*.

La accesibilidad de los pacientes y su tendencia a automedicarse hace que el farmacéutico tenga un papel fundamental en la detección de la enfermedad, ya que quien padece migraña se conforma, en muchas ocasiones, con soluciones momentáneas y puntuales, obviando la importancia de ser diagnosticado y tratado correctamente.

Angulo apuntó la relevancia que tiene mantener un seguimiento de las crisis, apuntando las fechas y los hechos que la preceden, de manera que se pueda establecer alguna pauta al respecto.

La mirada del paciente la puso Ernestina Mendoza, quien aseveró que el tratamiento adecuado *"vuelves a la normalidad"*. En este sentido dijo: *"mi neurólogo me cambió la vida"*. Su experiencia podría ser la de la mayoría de los enfermos de migraña. *"Comencé automedicándome"*, dijo, *"los médicos no me diagnosticaban ni me daban alternativas, lo que hacía que no pudiera tener una vida normal. Ni salía, ni comía, ni podía trabajar muchas veces, o hacía las cosas mientras sufría terribles dolores de cabeza. Tras ser diagnosticada y tratada, mi vida es otra, es normal"*.

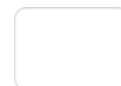


APICES
Global Clinical Research Support

>100 acknowledgements Fast Recruitment Focus

CLINICAL TRIALS • RWE / NIS • NON-DRUG PROJECTS

It's our business to ensure you are delighted with our work



Efemérides

Día Mundial del Ictus

Miércoles 29 Octubre 2025



El 29 de octubre se celebra el Día Mundial del Ictus, una enfermedad que supone la segunda causa de muerte en España, la primera en mujeres. La primera causa de discapacidad adquirida en el adulto y la segunda causa de demencia.

¿Qué es un ictus?

Un ictus es un trastorno brusco en la circulación sanguínea del cerebro que puede ser producido por obstrucción (85% de los casos) o por hemorragia (15%).

El daño cerebral que produce un ictus depende del tiempo en el que dura este trastorno y de la zona que se haya visto afectada. Por lo tanto, saber identificar los síntomas para acudir cuanto antes al hospital, puede ayudar mejorar significativamente el pronóstico de esta enfermedad.

Un ictus es siempre una urgencia médica y se recomienda llamar a

emergencias y no trasladar al paciente al hospital por medios propios.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año 110.000-120.000 personas sufren un ictus en España, de los cuales un 50% quedan con secuelas que les causan discapacidad o fallecen.

En los últimos 20 años, la mortalidad y discapacidad por ictus ha disminuido, gracias a la mejora en la detección precoz y el control de los factores de riesgo. Pero aun así su incidencia sigue aumentando.

Principales síntomas del ictus

Los principales síntomas del ictus son:

Alteración brusca en el lenguaje, con dificultades para hablar o entender.

Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en una parte del cuerpo. Generalmente afecta a una mitad del cuerpo y se manifiesta sobre todo en la cara y/o en las extremidades.

Alteración brusca de la visión, como pérdida de visión por un ojo, visión doble o incapacidad para apreciar objetos en algún lado de nuestro campo visual.

Pérdida brusca de coordinación o equilibrio.

Dolor de cabeza muy intenso y diferente a otros dolores de cabeza habituales.

Pueden aparecer varios de estos síntomas, aunque uno solo es motivo suficiente para llamar a Urgencias.

¿Cómo celebrar el Día Mundial del Ictus?

Infórmate sobre los síntomas de la enfermedad para estar preparado en caso de que tú mismo u otra persona cercana a ti sufra este trance en algún momento de su vida. Se trata de concienciar a toda la población sobre la necesidad de actuar de manera urgente, así que puedes compartir este artículo en redes sociales con el hashtag #DíaMundialdelIctus #ictus #reconoceunictus

jueves, octubre 30, 2025



[Inicio](#) / [2025](#) / [octubre](#) / [29](#) / Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida



[CURIOSIDADES](#) [INTERNACIONAL](#) [SALUD Y BELLEZA](#)

Uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida

29 de octubre de 2025 / [Redacción Central](#)

Comparta nuestras noticias



RADIO MERCOSUR - 24 HORAS EN VIVO

Según el estudio Global Burden of Disease (GBD), cada año se registran casi 12 millones de casos nuevos de ictus y más de 7 millones de fallecimientos en el mundo, cifras que han aumentado un 70 % en las últimas tres décadas.

El ictus es la primera causa de dependencia en España

Con motivo del Día Mundial del Ictus, que se conmemora cada 29 de octubre, la Sociedad Española de Neurología (SEN) recuerda que el ictus sigue siendo una de las principales amenazas para la salud pública: es la segunda causa de muerte en el mundo, la segunda causa de deterioro cognitivo en la población adulta y la primera causa de discapacidad en Europa.

En España, cada año se producen unos 90 000 nuevos casos de ictus y más de 23 000 personas fallecen por esta causa. Además, más del 30 % de los supervivientes vive con secuelas que les provocan algún grado de discapacidad o dependencia: el ictus es la primera causa de dependencia en España.

Por otra parte, actualmente, entre el 3 y el 4 % del gasto total en atención médica en los países occidentales es debido al ictus. Este año se estima que más de 1,5 millones de personas sufrirán un ictus en Europa y, en los próximos años, los casos irán en aumento debido al progresivo envejecimiento de la población.

Ictus isquémico y hemorrágico

El ictus es una enfermedad cerebrovascular que se produce cuando el flujo de sangre que llega al cerebro se interrumpe o se reduce. Existen dos tipos principales de ictus: el ictus isquémico, que representa aproximadamente el 80 % de los casos, y el ictus hemorrágico, que supone el 20 % restante.

La realidad virtual podría mejorar la recuperación motora tras un ictus

En que te puedo ayudar?

Los hijos de padres divorciados, ¿más propensos a sufrir un ictus en edad adulta?

RADIO MERCOSUR - 24 HORAS EN VIVO

El envejecimiento de nuestro cerebro empieza a los 57 años

"Mientras que el ictus isquémico se produce cuando un trombo impide u obstaculiza la llegada de sangre al cerebro, el ictus hemorrágico se genera por la rotura de alguno de los vasos sanguíneos del cerebro. Pero en ambos casos el tiempo de actuación es determinante. Por cada minuto que pasa sin que la sangre llegue al cerebro, se pierden casi dos millones de neuronas. Por lo que si se sospecha un ictus, hay que llamar de inmediato al 112, porque solo una atención urgente puede minimizar las secuelas y salvar vidas", explica M^a Mar Freijo, Coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

Cuando se produce un ictus, las primeras horas desde el inicio de los síntomas son cruciales. Por ejemplo, actuar en las seis primeras horas reduce las complicaciones de esta enfermedad en más de un 25 %. Por lo tanto, acudir a un hospital en cuanto se presentan los síntomas de esta enfermedad, lo que permite a los especialistas diagnosticar y comenzar tratamientos, es fundamental para minimizar el daño cerebral y las secuelas que puede provocar un ictus.

Identificar los síntomas

Sin embargo, desde la SEN se recuerda que solo la mitad de la población española sabe identificar los síntomas de un ictus, por lo que su desconocimiento puede provocar retrasos críticos en la atención. Ante cualquiera de los siguientes signos, se debe llamar inmediatamente a emergencias (112), incluso si los síntomas desaparecen al cabo de unos minutos:

Pérdida brusca de fuerza o sensibilidad en cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo.

Dificultad repentina para hablar o entender.

Pérdida súbita de visión en uno o ambos ojos.

Problemas de coordinación o equilibrio.

Dolor de cabeza muy intenso y repentino, distinto al habitual.

Padecer hipertensión arterial es el factor de riesgo más habitual entre los pacientes que padecen un ictus. Según el estudio internacional INTERSTROKE, está presente en aproximadamente el 64 % de los casos y es responsable de más del 50 % de las muertes por ictus.

No obstante, su impacto se multiplica cuando se combina con otros factores de riesgo como el tabaquismo, la diabetes, el colesterol, la obesidad o la fibrilación auricular. Por ejemplo, en personas hipertensas que además fuman, el riesgo de ictus se multiplica por seis, y si además padecen diabetes, por más de treinta. "El control de la presión arterial es una de las piedras angulares en la prevención del ictus. Los estudios demuestran que reducir la tensión arterial no solo disminuye el riesgo de un primer episodio o de recurrencia, sino también el riesgo de demencia y deterioro cognitivo", señala Freijo.

Control de factores de riesgo vascular

La doctora de la SEN señala que casi el 90 % de los casos de ictus se podrían evitar con un correcto control de los factores de riesgo vascular y con un estilo de vida saludable. "Es decir, si además de controlar la hipertensión, el colesterol y la diabetes. mantenemos u alimentación equilibrada, evitamos el tabaco y el consumo excesivo de alcohol, y practicamos ejercicio de f_c En que te puedo ayudar? ; reduciendo enormemente la probabilidad de sufrir un ictus", subraya.

Hasta un 20 % de los ictus se produce en menores de 50 años

Desde la SEN se recuerda que uno de cada cuatro españoles sufrirá un ictus a lo largo de su vida y que no es una enfermedad exclusiva de

Volver a nacer después del ictus: la historia de Sonia González

Por Revista Medica

Última actualización: 29 octubre, 2025 11:23 am

Sonia González no recuerda nada del día que cambió su vida. Tenía 39 años, una carrera brillante en la industria farmacéutica y una vida llena de viajes y proyectos cuando, de pronto, su cuerpo dijo basta. Un ictus la dejó inconsciente en la ducha. Estuvo 33 días en coma, sobrevivió a dos paradas cardíacas y a dos ictus isquémicos. Los médicos temieron lo peor, pero Sonia despertó. Hoy, con 46 años, se considera una mujer afortunada: "Estuvimos 33 días San Pedro y yo jugando a las cartas... y le gané".

Un derrumbe inesperado

Antes del ictus, Sonia llevaba la vida de cualquier mujer joven y profesional. Química de formación, gerente de una farmacéutica, viajaba con frecuencia y disfrutaba del ritmo vertiginoso del éxito. Las únicas señales previas eran migrañas con auras prolongadas, que los estudios médicos no lograban explicar.

Aquel día, en la ducha, se sintió mareada y llamó a su pareja. Cayó al suelo y comenzó a convulsionar. En veinte minutos una ambulancia la trasladó al hospital. Los médicos descubrieron una aneurisma provocada por una malformación congénita que nunca había sido diagnosticada. Fue operada de urgencia, pero sufrió dos paradas cardíacas y dos ictus isquémicos.

Según el informe *"Neurología y Mujer"* de la Sociedad Española de Neurología (SEN), las mujeres tienen un riesgo mayor de sufrir un ictus y suelen presentar un peor pronóstico que los hombres. En el caso de Sonia, las probabilidades no estaban de su lado.

El despertar y la lenta reconstrucción

Treinta y tres días después, Sonia abrió los ojos. Su familia celebró lo que para ellos era un milagro, aunque ella no comprendía por qué. No podía mover el lado derecho del cuerpo, ni hablar por la traqueotomía. No recordaba nada. Poco a poco, en planta, empezó a entender lo que había pasado.

Tras recibir el alta, se mudó con sus padres, pero pronto sintió que necesitaba recuperar su independencia. "Me estaban cuidando estupidamente, pero también protegiendo demasiado", cuenta. Decidió volver con su pareja y comenzar una rehabilitación intensiva en

el Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral (Ceada). La pandemia de covid-19 interrumpió su proceso, y tuvo que continuar sola, a fuerza de voluntad y ejercicios diarios.

Hoy sigue conviviendo con secuelas: limitación de movilidad en la mano derecha, anomias que le dificultan encontrar palabras por las tardes, y problemas de atención en ambientes ruidosos. Pero su mayor motor de rehabilitación llegó en forma de una nueva vida: su hija, Martina Leona.

La maternidad como terapia

“Cuando tuve a Martina supe que ella había venido al mundo para hacer algo importante”, confiesa emocionada. Su embarazo fue difícil, pero su hija se convirtió en su mejor terapia. “Ya no necesito al logopeda ni al neuropsicólogo; ella me rehabilita cada día”.

Siete años después del ictus, Sonia reconoce que el golpe más duro no fue físico, sino emocional: recibir la carta que confirmaba su incapacidad laboral permanente. “Había trabajado toda mi vida para llegar a donde estaba, y de repente no podía ejercer mi profesión”, recuerda entre lágrimas. Sin embargo, decidió transformar el dolor en propósito.

Reinventarse para ayudar a otros

Hoy Sonia colabora con la Fundación Freno al Ictus, donde creó el proyecto **“Guiar en daño cerebral”**, una iniciativa que brinda orientación sobre discapacidad, dependencia e incapacidad laboral. Ya han ayudado a más de 700 personas. También participa en el proyecto **“Kiero”**, que promueve el autoliderazgo y empoderamiento de personas afectadas por daño cerebral adquirido.

“Nos dicen que la recuperación solo ocurre en el primer año, pero yo sigo mejorando cada día”, asegura. Con motivo del **Día Mundial del Ictus**, que se conmemora cada 29 de octubre, Sonia insiste en la importancia de reconocer los síntomas: flacidez o parálisis facial, debilidad en un lado del cuerpo y dificultad para hablar. “Llamar al 112 salva vidas y evita muchas discapacidades”, subraya.

Una enfermedad que no distingue edades

En España se producen cada año unos **90.000 nuevos casos de ictus**, y más de **23.000 personas fallecen** por esta causa, según la SEN. Aunque su incidencia aumenta con la edad, el 60 % de los casos ocurre en menores de 70 años y el 16 % en personas de menos de 50. En las últimas dos décadas, los ictus en adultos jóvenes han aumentado un 25 %.

Sonia forma parte de ese grupo que decidió desafiar las estadísticas. “Antes me preguntaba

por qué me había pasado esto. Ahora me pregunto para qué", reflexiona. Su respuesta está en los pequeños gestos cotidianos, en su hija, y en cada persona que logra inspirar con su historia.

Fuente: Agencia EFE / EFE Salud

Fotos: EFE Salud / María Abad

● En directo: comparecencia de Pedro Sánchez | ⚡ Las claves de una extrabajadora de LinkedIn para encont

Telecinco

DIRECTO

Lo último España Local Sociedad Internacional Salud Economía Análisis Carl

Salud

ICTUS

Los casos de ictus aumentan y la mitad de la población no sabe identificar sus síntomas: "Reconocerlos salva vidas"



Una experta explica qué es un ictus. Cedida



Candela Hornero

Madrid, 29 OCT 2025 - 12:21h.

Reconocer los síntomas de un ictus salva vidas llamando al 112: pérdida de la fuerza en la cara, un brazo o una pierna, dificultad para hablar, pérdida de visión, problemas de equilibrio o dolor

Laboratorios:
BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA (/laboratorio-medicamento-boehringer+ingelheim-espana_24_1)

Indicaciones:
Ictus isquémico agudo (tratamiento fibrinolítico) (.../.../enfermedad-ictus+isquemico+agudo+%28tratamiento+fibrinolitico%29_1478_1)
Ictus, prevención de (.../.../enfermedad-ictus%2C+prevencion+de_1160_1)

anterior (/noticia_664357) volver al listado (/noticias-generales-1) siguiente (/noticia_664360)

Noticias relacionadas

- Nueva opción terapéutica para la FPI en adultos recibe aprobación de la FDA tras más de una década sin innovaciones (/noticia-251009-
nueva+opci+oacute+n+terap+eacute+utica+para+la+fpi+en+adultos+recibe+aprobaci+oacute+n+de+la+fda+tras+m+aacute+s+de+una+d+eacute+cada+sin+innovaciones_634160)
- Nerandomilast en monoterapia se asocia a una reducción nominalmente significativa del riesgo de muerte en fibrosis pulmonar idiopática (FPI) y fibrosis pulmonar progresiva (FPP) (/noticia-251007-
nerandomilast+en+monoterapia+se+asocia+a+una+reducci+oacute+n+nominalmente+significativa+del+riesgo+de+muerte+en+fibrosis+pulmonar+idiop+eacute+tica+%28fpi%29+y+fibrosis+pulmonar+progresiva+%28fpp%29_634128)
- La Sociedad Española de Neurología lanza la ‘Guía de funcionamiento de fisioterapia en unidades de ictus 2025’ (/noticia-250904-la+sociedad+espa+ntilde+ola+de+neurolog+iacute+a+lanza+la+%60gu+iacute+a+de+funcionamiento+de+fisioterapia+en+unidades+de+ictus+2025%C2%B4_603794)
- Nueve centros hospitalarios empiezan a liderar el cambio en el abordaje de la enfermedad pulmonar intersticial (EPI) para reducir el retraso diagnóstico, que se estima que es de entre 1 y 2 años (/noticia-250728-nueve+centros+hospitalarios+empiezan+a+liderar+el+cambio+en+el+abordaje+de+la+enfermedad+pulmonar+intersticial+%28epi%29+para+reducir+el+retraso+diagn+oacute+stico%2C+que+se+estima+que+es+de+entre+1+y+2+a+ntilde+os_573576)
- La participación de 26 hospitales y 142 pacientes españoles en dos ensayos clínicos mundiales contribuye a acercar nuevas soluciones a necesidades no cubiertas en fibrosis pulmonar (/noticia-250616-la+participaci+oacute+n+de+26+hospitales+y+142+pacientes+espa+ntilde+oles+en+dos+ensayos+cl+iacute+nicos+mundiales+contribuye+a+acercar+nuevas+soluciones+a+necesidades+no+cubiertas)
- Boehringer Ingelheim presenta en ASCO 2025 los primeros datos clínicos sobre el efecto del bloqueo de SIRPα en la modulación inmunitaria innata y la actividad antitumoral observada en dos ensayos clínicos en curso (/noticia-250603-boehringer+ingelheim+presenta+en+asco+2025+los+primeros+datos+cl+iacute+nicos+sobre+el+efecto+del+bloqueo+de+sirp+%23945+
+en+la+m+odulaci+oacute+n+inmunitaria+innata+y+la+actividad+antitumoral+observada+en+dos+ensayos+cl+iacute+nicos+en+curso_493123)
- Boehringer Ingelheim y Tessellate Bio se unen para desarrollar tratamientos dirigidos innovadores para personas con cánceres difíciles de tratar (/noticia-250505-boehringer+ingelheim+y+tessellate+bio+se+unen+para+desarrollar+tratamientos+dirigidos+innovadores+para+personas+con+c+aacute+nceres+dif+iacute+ciles+de+tratar_482841)
- Boehringer Ingelheim y el VHIO establecen una alianza estratégica para impulsar la investigación en oncología (/noticia-250326-boehringer+ingelheim+y+el+vhio+establecen+una+alianza+estrat+eacute+gica+para+impulsar+la+investigaci+oacute+n+en+oncolog+iacute+a_442522)
- La aplicación de programas de salud cerebral ayudará a reducir la incidencia de las enfermedades neurológicas en España (/noticia-250227-la+aplicaci+oacute+n+de+programas+de+salud+cerebral+ayudar+aacute+a+reducir+la+incidencia+de+las+enfermedades+neurol+oacute+gicas+en+espa+ntilde+a_382312)

<ul style="list-style-type: none">• Disponible en España Metalyse 5000 U (25 mg) para el tratamiento trombolítico del ictus isquémico agudo en las 4,5 horas tras el inicio de los síntomas (/noticia-250122-disponible+en+espa+ntilde+a+metalyse+5000+u+%2825+mg%29+para+el+tratamiento+trombol+icute+tico+del+ictus+isqu+eacute+mico+agudo+en+las+4%2C5+horas+tras+el+inicio+de+los+s+iacute+ntomas_371984)• El foramen oval permeable es la causa más prevalente de ictus no explicado en personas menores de 60 años (/noticia-241212-el+foramen+oval+permeable+es+la+causa+m+aacute+s+prevalente+de+ictus+no+explicado+en+personas+menores+de+60+a+ntilde+os_341775)• La Farmacia Hospitalaria apuesta por el control de la tensión, la glucemia y la anticoagulación en la prevención del ictus (/noticia-241112-la+farmacia+hospitalaria+apuesta+por+el+control+de+la+tensi+oacute+n%2C+la+glucemia+y+la+anticoagulaci+oacute+n+en+la+prevenci+oacute+n+del+ictus_281541)• Philips y Medtronic colaboran para mejorar el acceso al tratamiento del ictus (/noticia-241029-philips+y+medtronic+colaboran+para+mejorar+el+acceso+al+tratamiento+del+ictus_271447)• Una de cada tres personas que sufren un ictus experimentan espasticidad durante el primer año, una secuela crónica pero desconocida que afecta a la calidad de vida del paciente (/noticia-241028-una+de+cada+tres+personas+que+sufren+un+ictus+experimentan+espasticidad+durante+el+primer+a+ntilde+o%2C+una+secuela+cr+oacute+nica+pero+desconocida+que+afecta+a+la+calidad+de+v• Cada año se producen casi 12 millones de casos de ictus y más 7 millones de fallecimientos en el mundo (/noticia-241024-cada+a+ntilde+o+se+producen+casi+12+millones+de+casos+de+ictus+y+m+aacute+s+7+millones+de+fallecimientos+en+el+mundo_271406)• El perfil actual de paciente crónico complejo que llega al hospital: de más edad, con más deterioro funcional y el 60% con un alto grado de dependencia (/noticia-241008-el+perfil+actual+de+paciente+cr+oacute+nico+complejo+que+llega+al+hospital%3A+de+m+aacute+s+edad%2C+con+m+aacute+s+deterioro+funcional+y+el+60%25+con+un+alto+grado+de+depende• Más de la mitad de los españoles desconoce la naturaleza asintomática de la Enfermedad Renal Crónica y sólo el 40% acude al médico para diagnosticarla de manera temprana (/noticia-240926-m+aacute+s+de+la+mitad+de+los+espa+ntilde+oles+desconoce+la+naturaleza+asintom+aacute+tica+de+la+enfermedad+renal+cr+oacute+nica+y+s+oacute+lo+el+40%25+acude+al+m+eacute+dico• Nerandomilast alcanza el objetivo primario en el estudio pivotal de fase III FIBRONEER™-IPF (/noticia-240917-nerandomilast+alcanza+el+objetivo+primario+en+el+estudio+pivotal+de+fase+iii+fibroneer+%238482+-ipf_231117)• La etnia influye en la esclerodermia, en su desarrollo y en la gravedad de la misma (/noticia-240917-la+etnia+influye+en+la+esclerodermia%2C+en+su+desarrollo+y+en+la+gravedad+de+la+misma_231119)• La insulina basal de administración semanal Efsitora alfa, de Lilly, muestra una reducción de la hemoglobina glicada similar a la observada con insulina diaria en adultos tanto con diabetes tipo 2 como tipo 1 (/noticia-240916-la+insulina+basal+de+administraci+oacute+n+semanal+efsitora+alfa%2C+de+lilly%2C+muestra+una+reducci+oacute+n+de+la+hemoglobina+glicada+similar+a+la+observada+con+insulina+diaria+en• El Comité de Medicamentos de Uso Humano recomienda la aprobación de una nueva indicación y la ampliación de la existente para SPEVIGO® (espesolimab) (/noticia-240729-el+comit+eacute+de+medicamentos+de+uso+humano+recomienda+la+aprobaci+oacute+n+de+una+nueva+indicaci+oacute+n+y+la+ampliaci+oacute+n+de+la+existente+para+spevigo+reg+	
<ul style="list-style-type: none">+%28espesolimab%29_190977)• El Registro de ictus ROSSETTI alcanza los 4.600 pacientes incluidos (/noticia-240709-el+registro+de+ictus+rossetti+alcanza+los+4.600+pacientes+incluidos_140866)• SEMG enfrenta el infradiagnóstico y control de la Enfermedad Renal Crónica con formación especializada para médicos de Atención Primaria (noticia-240625-semg+enfrenta+el+infradiagn+oacute+stico+y+control+de+la+enfermedad+renal+cr+oacute+nica+con+formaci+oacute+n+especializada+para+m+eacute+dicos+de+atenci+oacute+n+primaria_140760)• Survodutide, de Boehringer Ingelheim, muestra una mejora prometedor de la fibrosis hepática sin empeoramiento de MASH en el 64,5% de los pacientes con fibrosis F2 y F3 (/noticia-240611-surdutide%2C+de+boehringer+ingelheim%2C+muestra+una+mejora+prometedora+de+la+fibrosis+hep+aacute+tica+sin+empeoramiento+de+mash+en+el+64%2C5%25+de+los+pacientes+con+fibr• Los cambios fisiológicos producidos durante el embarazo hacen que la mujer tenga una mayor predisposición a padecer o empeorar la sintomatología de ciertas enfermedades neurológicas (/noticia-240527-los+cambios+fisiol+oacute+gicos+producidos+durante+el+embarazo+hacen+que+la+mujer+tenga+una+mayor+predisposici+oacute+n+a+padecer+o+empeorar+la+sintomatolog+iacute+a+de+ciertas+• El impacto físico y emocional de la psoriasis pustulosa generalizada (PPG) llega a las calles para que esta enfermedad crónica y minoritaria no pase desapercibida (/noticia-240524-el+impacto+f+iacute+sico+y+emocional+de+la+psoriasis+pustulosa+generalizada+%2Bppg%29+llega+a+las+calles+para+que+esta+enfermedad+cr+oacute+nica+y+minoritaria+no+pase+desapercibida_130496)• Reumatólogos, neumólogos y radiólogos, juntos en el abordaje de la enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) asociada a enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) (/noticia-240510-reumat+oacute+logos%2C+neum+oacute+logos+y+radi+oacute+logos%2C+juntos+en+el+abordaje+de+la+enfermedad+pulmonar+intersticial+difusa+%2Bepid%29+asociada+a+enfermedades+autoinmunes+sist+eacute+micas+%28eas%29_110391)• La calidad de vida de las personas con psoriasis pustulosa generalizada protagoniza el último video de la campaña "Enfermedades raras de la piel" de Boehringer Ingelheim (/noticia-240506-la+calidad+de+vida+de+las+personas+con+psoriasis+pustulosa+generalizada+protagoniza+el+uacute+ltime+v+iacute+deo+de+la+campa+ntilde+a+%60enfermedades+raras+de+la+piel%2C+B4+de+boehringer+ingelheim_100358)• FEDACE reclama más recursos económicos y profesionales para proporcionar una atención individualizada e integral a las personas con secuelas tras un ictus (/noticia-240416-fedace+reclama+m+aacute+s+recursos+econ+oacute+micos+y+profesionales+para+proporcionar+una+ateni+oacute+n+individualizada+e+integral+a+las+personas+con+secuelas+tras+un+ictus_702• Boehringer Ingelheim se alía con la comunidad médica y la SECA para mejorar la calidad asistencial del paciente con EPI (/noticia-240415-boehringer+ingelheim+se+al+iacute+a+con+la+comunidad+m+eacute+dica+y+la+seca+para+mejorar+la+calidad+asistencial+del+paciente+con+epi_70238)	