

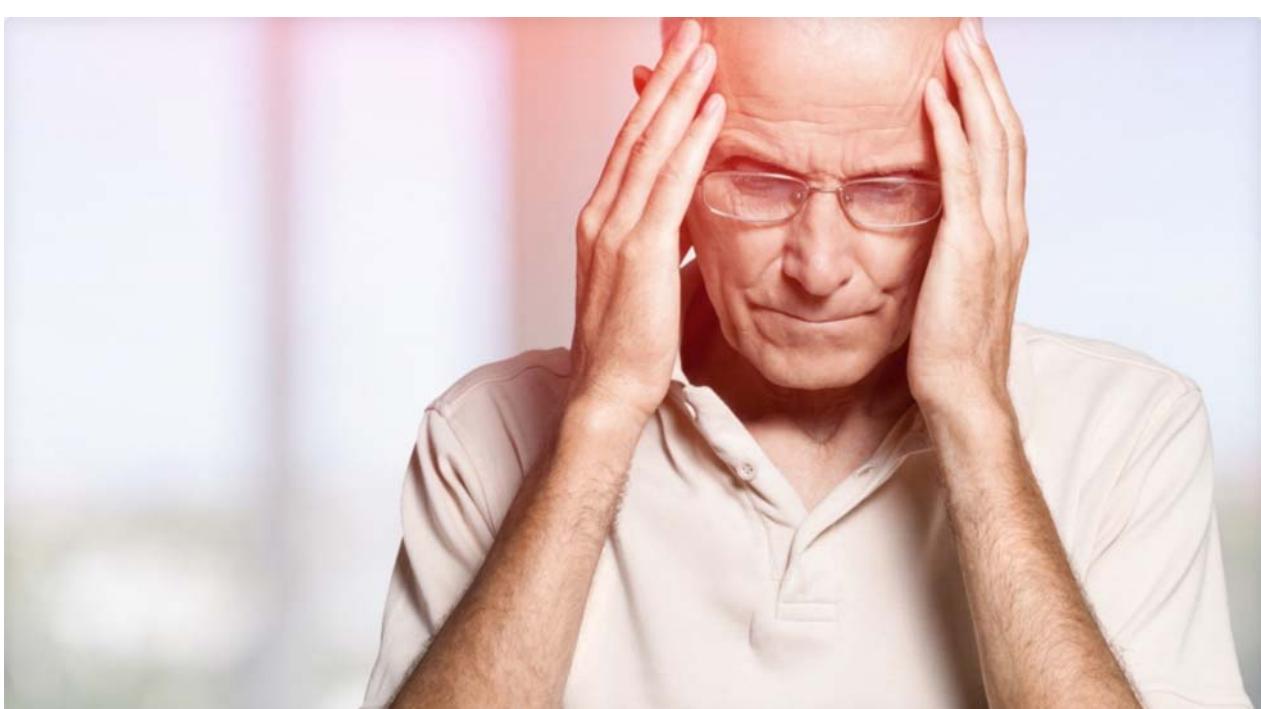


Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después Ok

que afectará a 1 de

Más de 120.000 personas sufren un ictus cada año en España. Es la segunda causa de muerte y la primera de discapacidad en adultos, pero el 90% de los casos se pueden prevenir. En este episodio de Plaza al Día médicos, pacientes y familiares explican cómo reconocer los síntomas, qué factores aumentan el riesgo y qué medidas pueden salvar vidas.



Cada año, en España más de **120.000 personas sufren un ictus**, una patología cerebrovascular que puede dejar secuelas graves e incluso

resultar mortal. De acuerdo con la



Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después

Ok

Sociedad Española de Neurología

Isa de fallecimiento en el país y la edad adquirida en la edad adulta. o ciudadanos españoles padecerá de su vida. Entre los factores de tran la **hipertensión arterial, la diabetes, el colesterol elevado, determinados trastornos del ritmo cardíaco** y estilos de vida poco saludables como el **consumo de tabaco**.

Reconocer las señales de alarma resulta esencial: pérdida súbita de fuerza en brazos o piernas, alteraciones del habla, problemas de comprensión o de visión, ante lo cual es imprescindible acudir de inmediato a un servicio sanitario.

Existen fundamentalmente **dos variedades de ictus**. El **isquémico**, producido por la obstrucción de una arteria cerebral, y el **hemorrágico**, originado por la rotura de un vaso sanguíneo en el cerebro. La incidencia de ambos se incrementa conforme avanza la edad, sobre todo a partir de los **40 años** y con un notable ascenso tras los **65**. El progresivo envejecimiento de la población y el aumento de los factores de riesgo cardiovascular explican el crecimiento constante de esta enfermedad en los últimos años.

La **prevención** desempeña un papel clave. Mantener una alimentación equilibrada con abundancia de frutas, verduras y legumbres, realizar **actividad física con regularidad** y someterse a **controles médicos periódicos** para vigilar los principales factores de riesgo son medidas eficaces para reducir la probabilidad de sufrir un ictus. Aunque sus consecuencias pueden condicionar gravemente funciones básicas como **comer, hablar o caminar**, una intervención médica rápida puede disminuir de forma significativa el impacto de las secuelas.

El ictus no solo repercute en la vida del paciente, sino también en la de su entorno más cercano. Las familias deben adaptarse a cambios profundos en su día a día, requiriendo apoyo práctico y emocional. Entidades como la **Federación de Daño Cerebral Adquirido de la**

Comunitat Valenciana ofrecen orientación y recursos a los



Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después

Ok

tribuyendo a afrontar la nuevo cológico y el trabajo en red resultan ad de vida tanto de quienes han amiliares, que en gran parte de los as tareas de cuidado.

Sobre esta cuestión conversamos con **Marimar Freijo**, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, y con **Paco Quiles**, miembro de la federación de daño cerebral adquirido en la Comunitat Valenciana.

TAGS: PODCAST

Últimas Noticias

- 1 La Playa de San Juan acoge los Costa Blanca Beach Games con un torneo del circuito nacional**
- 2 'À Punt' responde a la jueza de la dana que entregó el vídeo del Cecopi el pasado viernes**
- 3 Torres (BBVA) cree que la decisión de David Martínez "es una muestra del enorme atractivo" de la opa**
- 4 Baleària impulsa el transporte refrigerado: los productos frescos representan el 35% de su carga**
- 5 La tecnológica de servicios para agencias de viajes CDV estrena oficinas en Luceros**

Suscríbete al canal de Whatsapp

Siempre al día de las últimas noticias

¡Quiero suscribirme!

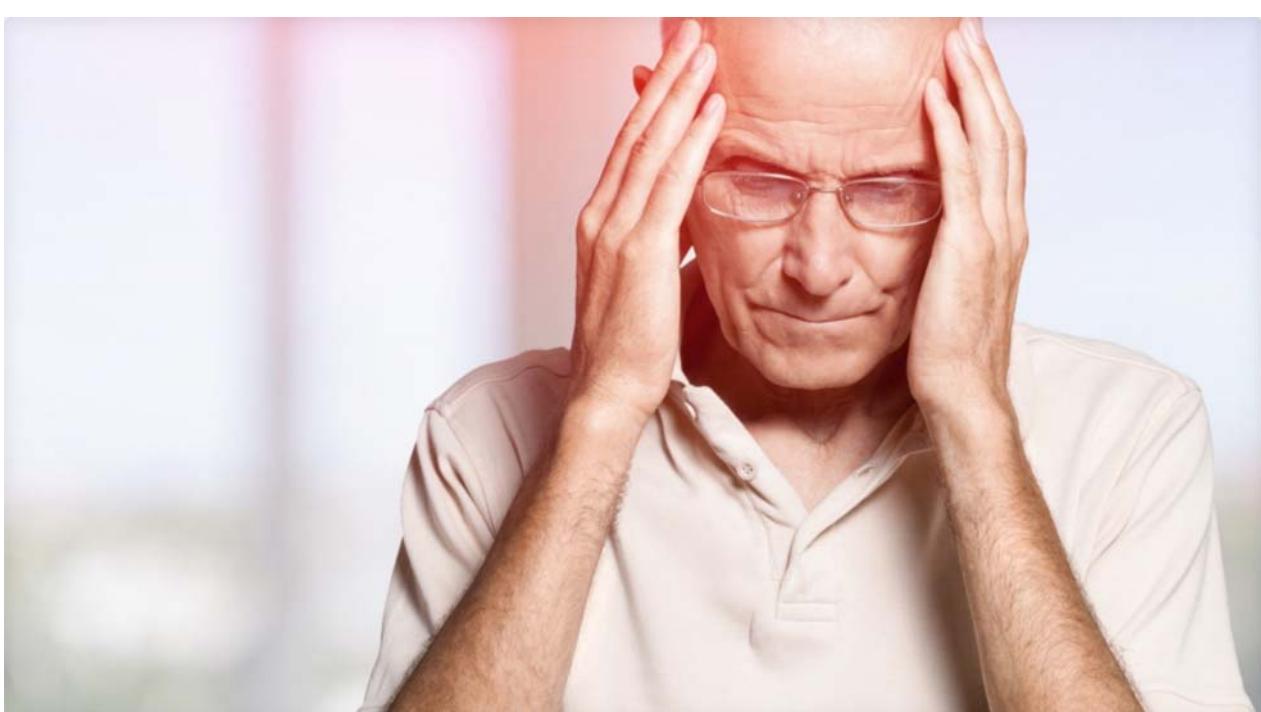


Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después Ok

que afectará a 1 de

Más de 120.000 personas sufren un ictus cada año en España. Es la segunda causa de muerte y la primera de discapacidad en adultos, pero el 90% de los casos se pueden prevenir. En este episodio de Plaza al Día médicos, pacientes y familiares explican cómo reconocer los síntomas, qué factores aumentan el riesgo y qué medidas pueden salvar vidas.



Cada año, en España más de **120.000 personas sufren un ictus**, una patología cerebrovascular que puede dejar secuelas graves e incluso

resultar mortal. De acuerdo con la **Sociedad Española de Neurología**



Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después

Ok

causa de fallecimiento en el país y la enfermedad adquirida en la edad adulta. Cada año, miles de ciudadanos españoles padecerán un ictus en algún momento de su vida. Entre los factores de riesgo se incluyen la **hipertensión arterial, la diabetes, el colesterol elevado, determinados trastornos del ritmo cardíaco** y estilos de vida poco saludables como el **consumo de tabaco**.

Reconocer las señales de alarma resulta esencial: pérdida súbita de fuerza en brazos o piernas, alteraciones del habla, problemas de comprensión o de visión, ante lo cual es imprescindible acudir de inmediato a un servicio sanitario.

Existen fundamentalmente **dos variedades de ictus**. El **isquémico**, producido por la obstrucción de una arteria cerebral, y el **hemorrágico**, originado por la rotura de un vaso sanguíneo en el cerebro. La incidencia de ambos se incrementa conforme avanza la edad, sobre todo a partir de los **40 años** y con un notable ascenso tras los **65**. El progresivo envejecimiento de la población y el aumento de los factores de riesgo cardiovascular explican el crecimiento constante de esta enfermedad en los últimos años.

La **prevención** desempeña un papel clave. Mantener una alimentación equilibrada con abundancia de frutas, verduras y legumbres, realizar **actividad física con regularidad** y someterse a **controles médicos periódicos** para vigilar los principales factores de riesgo son medidas eficaces para reducir la probabilidad de sufrir un ictus. Aunque sus consecuencias pueden condicionar gravemente las funciones básicas como **comer, hablar o caminar**, una intervención médica rápida puede disminuir de forma significativa el impacto de las secuelas.

El ictus no solo repercute en la vida del paciente, sino también en la de su entorno más cercano. Las familias deben adaptarse a cambios profundos en su día a día, requiriendo apoyo práctico y emocional. Entidades como la **Federación de Daño Cerebral Adquirido de la**

Comunitat Valenciana ofrecen orientación y recursos a los



Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después

Ok

tribuyendo a afrontar la nuevo cológico y el trabajo en red resultan ad de vida tanto de quienes han amiliares, que en gran parte de los as tareas de cuidado.

Sobre esta cuestión conversamos con **Marimar Freijo**, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, y con **Paco Quiles**, miembro de la federación de daño cerebral adquirido en la Comunitat Valenciana.

TAGS: PODCAST

Últimas Noticias

- 1 Vuelve la noche estrellada a La Cerámica: la Juventus, primer gran rival del Villarreal en casa**
- 2 El Comcas apoya la huelga e insta a movilizarse "por un Estatuto justo y una sanidad pública de calidad"**
- 3 La Sala Sant Miquel acull un taller de mediació artística per a joves a càrrec de Rebeca Plana**
- 4 Música, visites o teatre: Onda celebrarà el 9 d'Octubre amb una programació per a tots els públics**
- 5 El campo respira tranquilo tras unas lluvias "positivas" para la mayoría de cultivos**

Suscríbete al canal de Whatsapp

Siempre al día de las últimas noticias

¡Quiero suscribirme!

[ÚLTIMA HORA](#)[INTERNACIONAL](#)[POLÍTICA](#)[ECONOMÍA](#)[DEPORTES](#)[ENTRETENIMIENTO](#)**CIENCIA**

Un fármaco centenario y otro antihista regeneran mielina

Un viejo tratamiento para la diabetes y un antihistamínico regeneran parcialmente esclerosis múltiple.



Publicado Hace 1 hora on 1 octubre, 2025

Por Editorial



La investigación reciente ha revelado que la combinación de un antiguo medicamento utilizado para la diabetes tipo 2 junto a un antihistamínico puede regenerar parcialmente la mielina en las personas con esclerosis múltiple.



mielina en pacientes con esclerosis múltiple. Este hallazgo se ha obtenido a través de un ensayo clínico que involucró a 70 personas de entre 25 y 50 años diagnosticadas con esclerosis múltiple recurrente-remitente, la forma más común de la enfermedad.

La esclerosis múltiple se caracteriza por la destrucción de la mielina, que es la capa que recubre y protege las fibras nerviosas. Con el tiempo, esta patología provoca un progresivo daño que no permite a los pacientes recuperarse completamente de los brotes experimentados. Investigadores de la **Universidad de Cambridge** han llevado a cabo un estudio donde se dividieron a los pacientes en dos grupos, administrando a uno de ellos clemastina, mientras que el otro recibió un placebo.

La metformina, un medicamento que se utiliza desde hace más de 50 años para tratar la diabetes tipo 2, fue sintetizada hace un siglo. Por su parte, la clemastina es un medicamento que, aunque no está disponible en España, ha demostrado en estudios previos que es capaz de activar a los oligodendrocitos para regenerar la mielina. Un ensayo anterior con metformina mostró que aquellos que tomaron clemastina transmitían señales nerviosas de manera más rápida, reduciendo el tiempo de transmisión en 1,7 milisegundos.

Resultados prometedores a largo plazo

Sin embargo, existía un reto importante: el efecto de la clemastina disminuía con el tiempo. Los investigadores decidieron probar la combinación de ambos fármacos, y tras un año de tratamiento, la velocidad de las señales eléctricas mostró una diferencia de 1,3 milisegundos entre el grupo que recibió los medicamentos y el que recibió placebo. Aunque la diferencia no fue significativa a corto plazo, Emma Gray, directora de investigación de la **MS Society**, expresó su optimismo respecto a que los resultados se hagan más evidentes a largo plazo. En sus palabras, «Estos resultados son muy ilusionantes y podrían representar una inflexión en la forma en que se trata la esclerosis múltiple».

Los resultados del estudio fueron presentados en el último Congreso del Comité Europeo sobre el Tratamiento y la Investigación en Esclerosis Múltiple, celebrado en **Barcelona**. Michael Cunniffe, investigador principal del trabajo, afirma que «estamos al borde de una revolución en los tratamientos para frenar la progresión de la esclerosis múltiple».

El potencial de regeneración de mielina

A pesar de los resultados alentadores, Mar Mendibe, vicepresidenta de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, advierte que se debe tener cautela. Señala que se necesitan más estudios con un mayor número de pacientes para confirmar la efectividad de estos tratamientos.

de tratamientos. Es importante destacar que el potencial de este tratamiento es ya que podría aplicarse a más del 70% de los pacientes con esclerosis múltiple remitente que presentan un grado medio-bajo de discapacidad.

A diferencia de los tratamientos existentes que se centran en el sistema inmune, este nuevo enfoque busca regenerar la mielina, lo que podría proteger el sistema nervioso central frente a futuros ataques y ralentizar el deterioro. Sin embargo, es crucial que el tratamiento sea administrado antes de que los nervios estén completamente destruidos, ya que en esos casos no sería efectiva.

En el ámbito mundial, alrededor de tres millones de personas padecen esclerosis múltiple, las cuales unas 50 000 se encuentran en España. Esta enfermedad afecta desproporcionadamente a mujeres y suele manifestarse en torno a la treintena. En los últimos cinco años, la incidencia ha crecido un 20%, lo que se atribuye no solo a una mejor detección, sino también a factores de riesgo como la carencia de vitamina D, el tabaquismo y el consumo de alcohol.

Por último, la investigación sobre nuevos tratamientos continúa avanzando. Recientemente, un grupo internacional de investigadores ha evidenciado el potencial de un anticuerpo monoclonal, tolebrutinib, para frenar la progresión de la enfermedad, logrando una reducción del 30% en los ensayos realizados con 1 131 pacientes. Aunque estos avances son significativos, Mar Mendibe enfatiza que las formas progresivas de la enfermedad representan un gran reto.

CONTENIDO RELACIONADO

NO TE PIERDAS

 **La ULPGC impulsa la ciencia en las aulas con 'iDescubre' y 'Científicate'**

POPULARES

C. VALENCIANA

INCLIVA ampliará su Unidad de Investigación Clínica con un nuevo laboratorio oncológico

La mejora, financiada por la UE y la Fundación FERO, permitirá reforzar la equidad en el acceso a ensayos clínicos y mejorar las opciones terapéuticas para pacientes con cáncer

INCLIVA avanza en proyectos pioneros para mejorar el diagnóstico y pronóstico de la sepsis

INCLIVA lidera un estudio que profundiza en el conocimiento e impacto de la enfermedad de Chagas



INCLIVA ampliará su Unidad de Investigación Clínica - GVA

El Instituto de Investigación Sanitaria **INCLIVA**, del Hospital Clínico Universitario de València, ha aprobado esta semana en Junta de Gobierno la adjudicación de las **obras para ampliar su Unidad de Investigación Clínica (UIC) con nuevas instalaciones** que permitirán reforzar su labor en ensayos oncológicos y atención a pacientes sin opciones terapéuticas eficaces.

El nuevo espacio, ubicado en la Avenida Menéndez Pelayo, número 3, **contará con 811 m²** distribuidos entre planta baja y entreplanta, y estará destinado

tanto a oficinas como a un laboratorio de investigación especializada en oncología. Esta ampliación responde al crecimiento sostenido de la actividad investigadora y al compromiso de INCLIVA con la equidad en el acceso a ensayos clínicos.



TE MERECES VIAJAR

Vacaciones económicas para mayores

La obra, enmarcada en el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, **financiado por la Unión Europea Next Generation EU y con el apoyo de la Fundación FERO**, ha sido adjudicada a la empresa CIECA, S.L. por un importe de 1.293.644 euros y tendrá una duración estimada de seis meses. El presupuesto de licitación era de 1.437.382 euros.

Permitirá ampliar el alcance de la investigación y mejorar la participación en ensayos clínicos

Las nuevas instalaciones estarán dotadas con tecnología de red avanzada y **contarán con espacios clave como una sala fría, sala de cultivos, biobanco, sala oscura y zonas de análisis de datos**, lo que permitirá ampliar el alcance de la investigación y mejorar la participación en **ensayos clínicos**. Esto supondrá una mayor esperanza de vida y mejores opciones terapéuticas para pacientes, especialmente en los casos de enfermedades oncológicas para las que aún no existen tratamientos eficaces.

Además, la Junta también ha validado la Memoria Científica de INCLIVA 2024, que recoge la actividad investigadora del instituto durante el año, así como la actualización del Código de Buenas Prácticas en Investigación, el Plan de Apoyo a Investigadores Emergentes y el Plan de Comunicación.

Reconocimiento a José Miguel Láinez

Durante la misma Junta de Gobierno, se ha aprobado también el **nombramiento del doctor José Miguel Láinez Andrés como investigador emérito de INCLIVA**. Láinez es jefe del Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València y profesor de Neurología en la Universitat Católica de València.

El reconocimiento llega tras una destacada trayectoria científica que incluye más de 290 publicaciones científicas, 110 capítulos de libros, 21 monografías, y una participación activa en más de 400 cursos de formación y 440 congresos científicos. También se ha distinguido por su liderazgo al frente de sociedades científicas como la European Headache Federation y la Sociedad Española de Neurología, y su contribución como editor y revisor en revistas como The Lancet, Cephalalgia, Headache o European Journal of Neurology.

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

ARCHIVADO EN

[Comunidad Valenciana](#) [Incliva](#) [Laboratorios](#)

Te puede interesar



C. VALENCIANA

La Comunidad Valenciana pondrá en marcha un servicio pionero de prevención del suicidio 24 horas

[Itziar Pintado](#)



C. VALENCIANA

Reprogramadas 53.870 citas en la Comunidad Valenciana por la alerta roja por lluvias

[Diego Domingo](#)



C. VALENCIANA

Medio año sin celo ni cúter en las farmacias valencianas: “Se ha perseguido en toda España”

[Manuel Gamarra](#)

✉ info@corriendovo (mailto:info@corriendovoy.com)

S://
www.
faceb
ook.c
om/
corri
endo
voy)
insta
gram
com/
corri
endo
voy)
er.co
m/
corri
endo
voy)
s://
www.
insta
gram
com/
corri
endo
voy)

Inicio Noticias



Entrenamiento Salud

Material Carreras Vídeos

(https://www.newbalance.es/es/running/zapatillas/hierro/?utm_source=referral&utm_medium=corriendovoy&utm_campaign=hierrov9)

Carrera Popular Día del Ictus 2025, el 26 de octubre en Madrid

👤 Redacción Corriendovoy | 📅 02/10/2025



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

privacidad

su segunda edición en pleno corazón de Madrid, en el Paseo de la Castellana.

La Carrera Popular del Ictus 2025, prueba deportiva organizada por la Sociedad Española de Neurología será más inclusiva que nunca, ofreciendo un escenario adaptado para todos los públicos, con independencia de su edad y condición física. Porque el deporte es la mejor manera de prevenir el ictus y mejorar la calidad de vida de los que lo han padecido.

Para ello, la Carrera Popular del Ictus 2025 contará con dos distancias: 5 y 10 kilómetros. Con salida y meta en la Plaza San Juan de la Cruz, los participantes realizarán una o dos vueltas respectivamente a un circuito de 5 kilómetros por el Paseo de la Castellana.

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

kilómetros.

Marcha de 3 kilómetros para todos los públicos

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

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

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

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

II CARRERA POPULAR DÍA DEL ICTUS

Fecha: 26 de octubre.

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

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

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

Compartir:

 (<https://www.facebook.com/sharer.php?u=https://corriendovoy.com/carrera-popular-del-ictus-2025/>)

 (<https://twitter.com/intent/tweet?url=https://corriendovoy.com/carrera-popular-del-ictus-2025/>)

 (https://api.whatsapp.com/send?text= *Carrera Popular Día del Ictus 2025, el 26 de octubre en Madrid*%0ahttps://corriendovoy.com/carrera-popular-del-ictus-2025/)

 (<mailto:subject=Carrera Popular Día del Ictus 2025, el 26 de octubre en Madrid&body=https://corriendovoy.com/carrera-popular-del-ictus-2025/>)

Te puede interesar:

≡



12€ PRIMER
AÑO

EN DIRECTO El Gobierno pide a la Flotilla no entrar en la zona de exclusión establecida por Israel

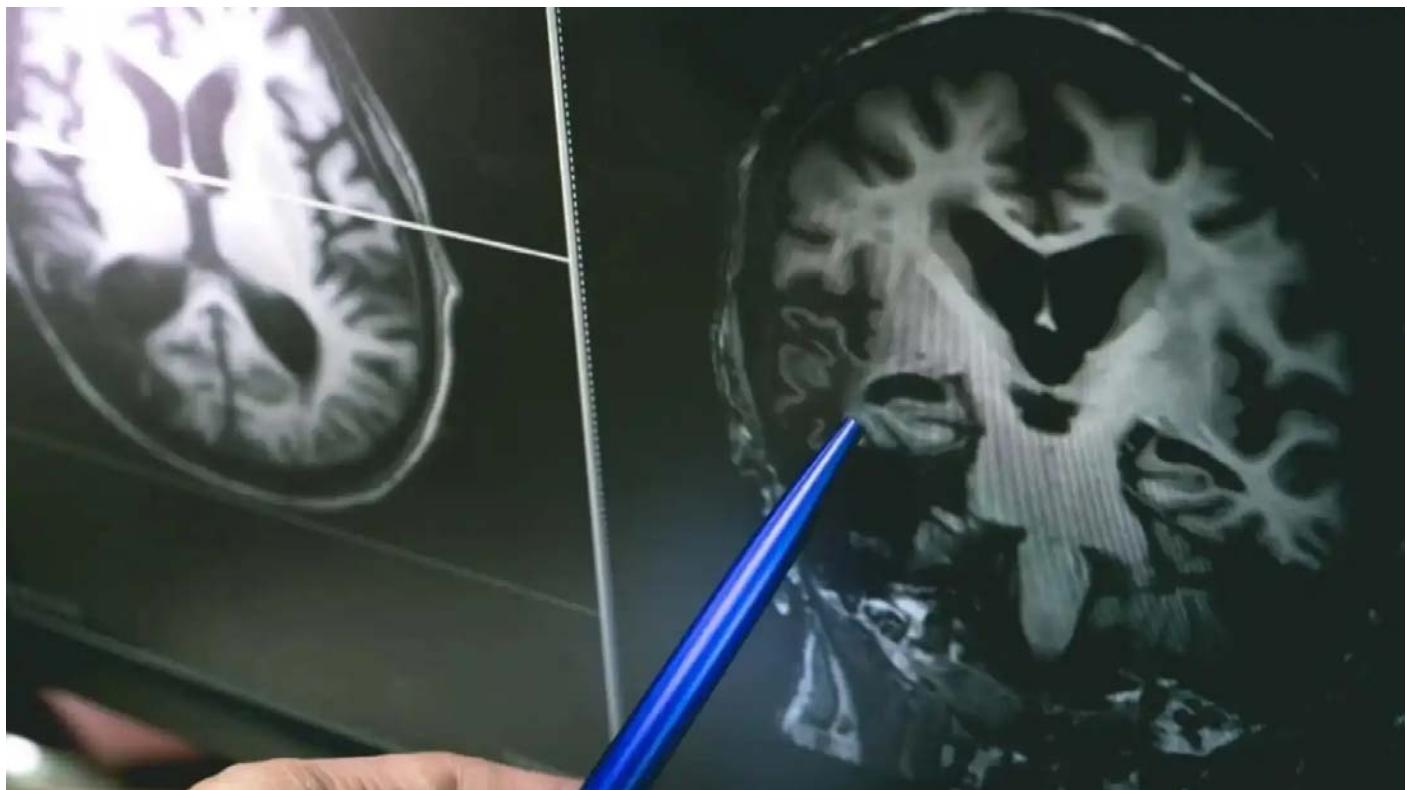


Imagen de archivo de un escáner cerebral.

SALUD

Un fármaco centenario y otro para la alergia logran regenerar parcialmente el daño causado por la esclerosis múltiple

- La combinación de metformina y el antihistamínico clemastina consiguen recuperar parte de la mielina que recubre los nervios y cuya destrucción causa la enfermedad.
- **Más información :** Oreja-Guevara, la neuróloga española que está frenando la esclerosis múltiple: "Que no degenera será como curarla"



Marcos Domínguez

Publicada 1 octubre 2025 02:14h



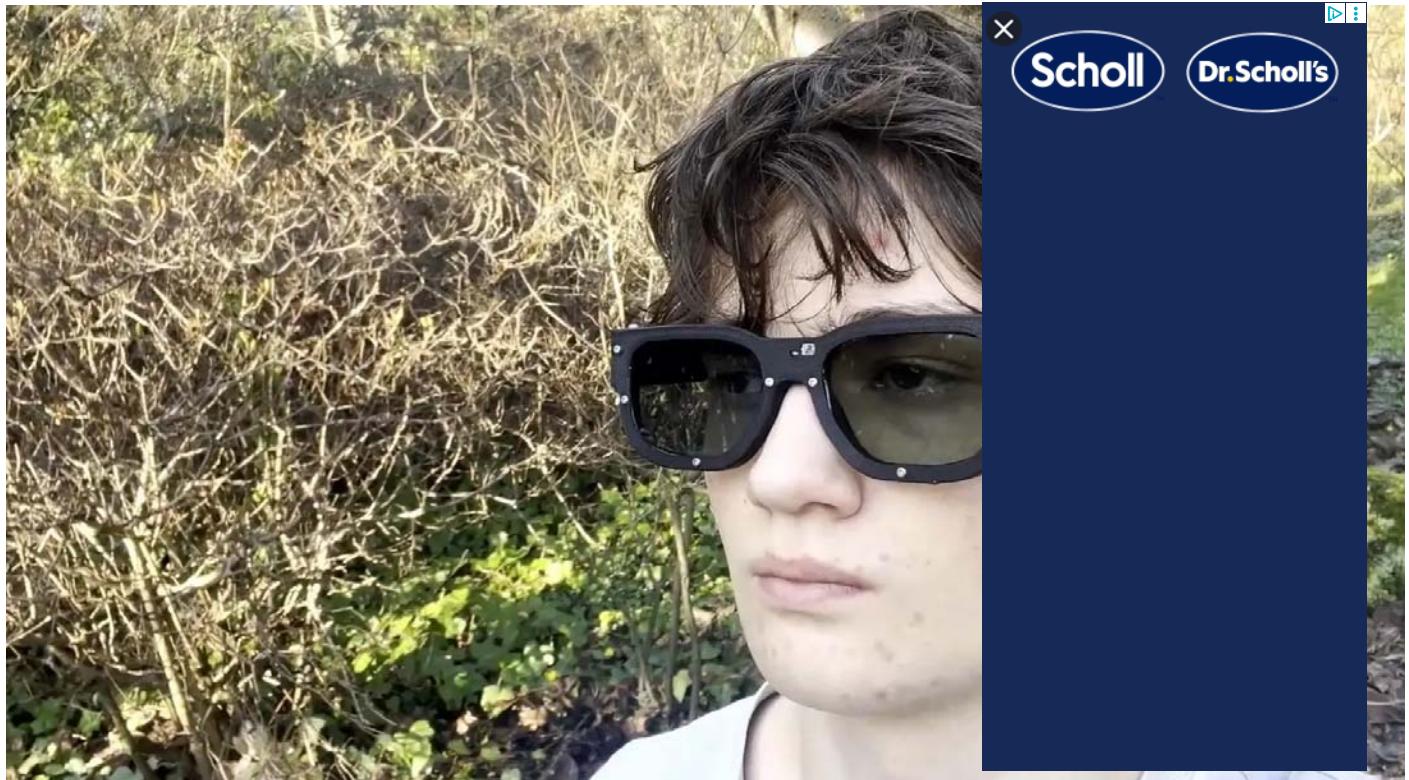
0





12€
PRIMER
AÑO

URGENTE La UCO pide al juez investigar las cuentas de la expresidenta de Adif y el exjefe de Carreteras



Mark Campbell usando las gafas Lensare que protegen a las personas epilépticas. Mark Campbell • omicrono

El invento de un joven de 19 años contra la epilepsia: unas gafas que se oscurecen al instante al reaccionar a la luz

- Lensare son unas nuevas gafas diseñadas para proteger a las personas que padecen epilepsia fotosensible y fotofobia, limitando los estímulos luminosos.
- **Más información :** [El implante cerebral para curar la parálisis y los problemas del habla: así es el nuevo rival del Neuralink de Elon Musk](#)



Nacho Castañón

Publicada 2 octubre 2025 03:20h



0



En España hay **alrededor de 500.000 personas que padecen epilepsia** y, cada año, se diagnostican unos 20.000 nuevos casos, según la Sociedad Española de Neurología. Un trastorno neurológico al que ya se combate con tecnologías como **una diadema inteligente que predice las crisis antes de que se produzcan o unas gafas ideadas por un joven de 19 años.**

Se trata de Lensare, unas nuevas gafas inteligentes diseñadas por un joven neozelandés de 19 años, llamado Mark Campbell, pensadas para proteger a quienes padecen epilepsia fotosensible y fotofobia **al oscurecerse al instante al reaccionar a la luz.**

ÚLTIMOS VIDEOS

La epilepsia es una enfermedad del sistema nervioso que **provoca convulsiones recurrentes** debido a descargas eléctricas anormales en las neuronas, que pueden manifestarse como episodios breves de movimientos involuntarios, pérdida de conciencia o alteraciones sensoriales.



Estos auriculares nacidos de Google analizan el cerebro para solucionar los problemas de sueño



0



Este nuevo invento puede detectar patrones de luz que provocan convulsiones y migrañas mediante sensores integrados y **se oscurecen instantáneamente con lentes LCD**, minimizando la exposición repentina y peligrosa a la luz.

Alfa Romeo Giulia

Alfa Romeo

Lensare ha sido galardonada en el premio James Dyson Award en Nueva Zelanda y surge como una alternativa para aquellas personas propensas a sufrir ataques de epilepsia fotosensible, a las que **se les suele recomendar usar**



0



Más contenidos recomendados



Tras un periodo de investigación sobre la epilepsia y al descubrir cómo ciertas frecuencias de luz y cambios rápidos de color pueden desencadenar convulsiones o migrañas, vio que **esta tecnología de lentes tenía "el potencial de ofrecer una protección real"**.



0



Las gafas Lensare que protegen a las personas epilépticas

El funcionamiento de las gafas Lensare es el siguiente. Las lentes **monitorizan continuamente el entorno mediante sensores de luz y color**, y esos datos se introducen en tiempo real en un microcontrolador integrado en la patilla de la montura.

Ahí se filtran para eliminar el ruido **antes de ser analizados por un algoritmo personalizado** que detecta destellos y que se centra en frecuencias de luz de 3 a 30 Hz, que son conocidas por provocar convulsiones.



Adiós a los análisis de sangre: el parche que examina tu salud durante horas sin necesidad de baterías ni pinchazos

El joven neozelandés señala que, a diferencia de los filtros de luz generales, **sus gafas se centran en la detección de la luz roja y los cambios repentinos de color**, "especialmente peligrosos para las personas con epilepsia fotosensible".

Una de las claves de estas gafas, que son actualmente un prototipo, es que al detectar una posible amenaza **se oscurecen al instante en menos de 20 milisegundos** para proteger al usuario de una exposición repentina y peligrosa.



0





Las gafas Lensare que protegen a las personas epilépticas. Mark Campbell • Omicrono

Lensare pesa tan sólo 60 gramos y tiene una batería que **ofrece hasta 10 horas de autonomía con un uso intensivo**, y que se carga mediante USB-C. Para su fabricación, Campbell contactó con la doctora Hannah Jones, neuróloga pediátrica, y Peter Bergin, director del programa de cirugía de epilepsia del Hospital de Auckland (Nueva Zelanda).

Dos profesionales que le ayudaron a definir "**un diseño claro y centrado en las necesidades del mundo real**". El primer prototipo de las gafas, tras realizar pruebas, condujo a la integración de un sensor de color y a la actualización de algoritmos.



Apple revoluciona la salud con la IA: sus modelos pueden detectar estados y afecciones con un 92% de precisión

Posteriormente Campbell añadió un botón de control analógico para "**una sensibilidad configurable por el usuario**" y un modo de preparación que detecta los picos de luz iniciales y los prepara para otros.



0



detección ambiental en tiempo real y análisis con un algoritmo.



Las gafas Lensare que protegen a las personas epilépticas. James Dyson Award • Omicrono

No sólo eso, sino que detecta destellos peligrosos y responde casi al instante. Las lentes LCD bloquean la luz casi por completo en milisegundos y **reaccionan solamente cuando es necesario**, "lo que permite a los usuarios mantener la claridad visual el resto del tiempo".

El proyecto se encuentra actualmente en una fase de prototipo que demuestra que el concepto funciona. Las gafas están hechas con componentes de bajo coste e impresión 3D para dejar **un precio de construcción inferior a 50 dólares** (unos 42,62 euros al cambio).



0





¿Es posible curar huesos sin tornillos ni escayolas? El pegamento chino que levanta serias dudas entre científicos

Campbell ahora planea **seguir desarrollando la electrónica personalizada** y monturas moldeadas para mejorar la comodidad, la estética y la fiabilidad de sus gafas inteligentes. Además, ya ha presentado una patente provisional y ahora busca la ayuda de un agente de patentes para obtener la protección completa.

El joven neozelandés explica que va está trabajando con sus contactos médicos



0



NEUROLOGÍA

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

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

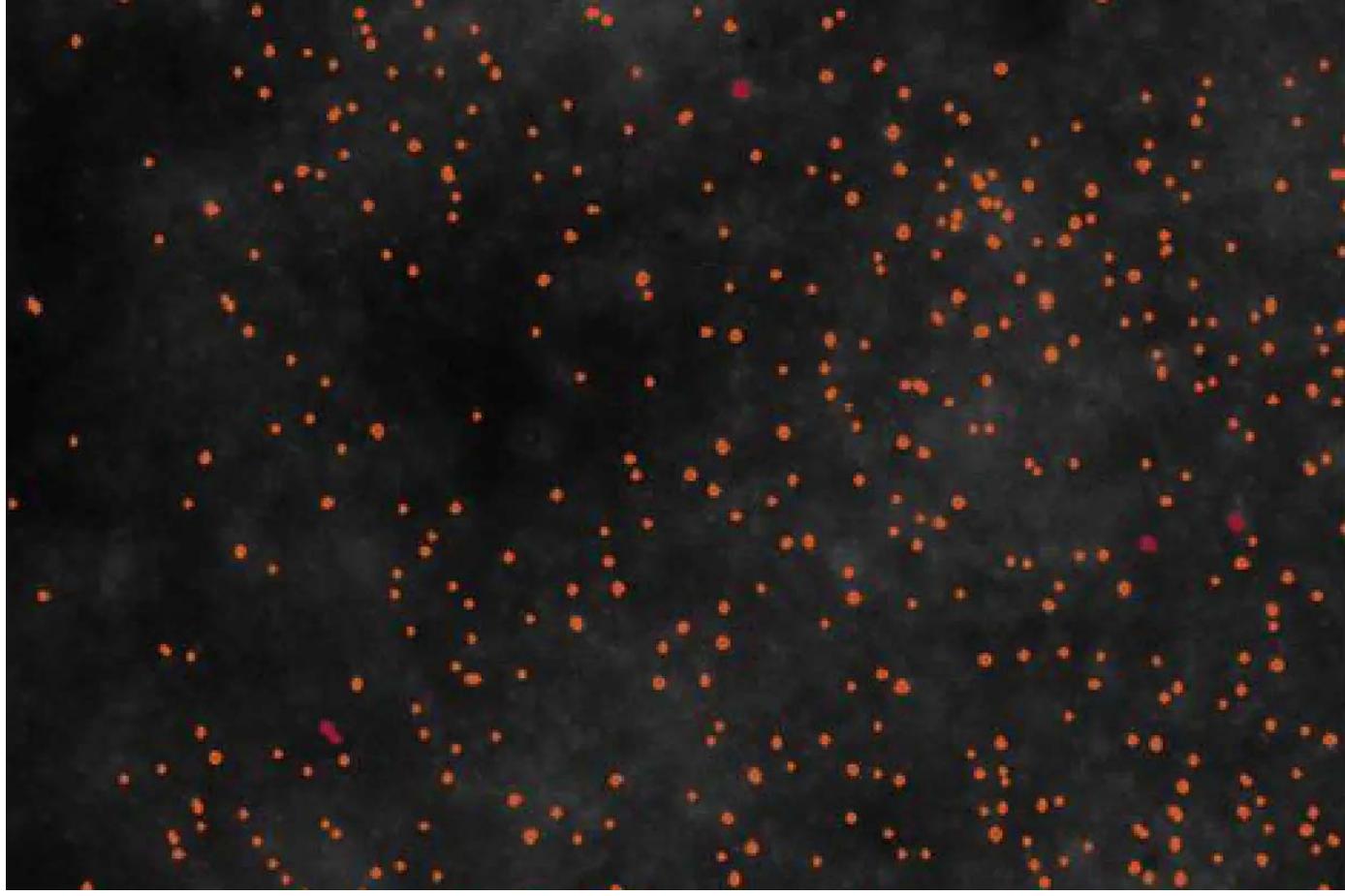
[Comentar](#)

Imagen de los oligómeros de alfa-sinucleína en el tejido cerebral humano. vci.

P. Pérez

Madrid

Actualizado Miércoles, 1 octubre 2025 - 11:00

Más allá de los síntomas físicos (temblor, rigidez y lentitud) hay pocas opciones de detectar mediante imagen o marcadores sanguíneos los daños del **párkinson**. **Cada año reciben este diagnóstico en España unas 10.000 personas** y en total lo sufren unas 150.000. Lejos de reducirse la incidencia, la OMS señala que se ha duplicado en los últimos 25 años y las proyecciones a largo plazo no son nada halagüeñas: **se alcanzará la cifra global de 25 millones en 2050**, sobre todo debido al **envejecimiento**.

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

Ahora, un equipo ha conseguido visualizar y cuantificar unas señales consideradas **detonantes** de la **enfermedad de Parkinson**: unos agregados de proteínas **denominados oligómeros de alfa-sinucleína**. Se trata de la primera vez que se visualizan de forma directa, en el en tejido cerebral *post mortem* de personas que tenían la neurodegeneración mediante una nueva técnica de microscopía, como muestran los investigadores en *Nature Biomedical Engineering*.

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

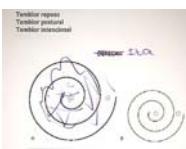
Desde la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, **Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento, pone en contexto este avance, en el que se vislumbra una nueva semilla de la patología. "Se trata de una técnica que permite caracterizar mejor este componente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

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

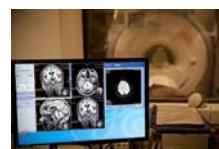
Tanto Sánchez Ferro como Matarazzo dejan claro el **uso actual** de la técnica: "una herramienta de investigación, aunque sin aplicación clínica inmediata". El portavoz de la SEN explica que pasará al menos **una década** hasta que se diseñe una forma de **ejecutar esta técnica** en tejido *in vivo*,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

PARA SABER MÁS

Salud. Un posible biomarcador para distinguir la enfermedad por cuerpos de Lewy de otros trastornos neurodegenerativos
C. G. LUCIO, Madrid



Salud. Sufrir trastornos digestivos incrementa el riesgo de padecer Alzhéimer y Párkinson: "Salud intestinal es salud cerebral"
CRISTINA G. LUCIO



Salud

De las novedades de la pandemia a los últimos avances contra el cáncer, recibe las noticias más relevantes de salud de la semana.

Correo electrónico

Apuntarme

¿Ya tienes cuenta? Inicia sesión

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

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

"Los cuerpos de Lewy son el sello distintivo del Parkinson, pero básicamente **indican dónde ha estado la enfermedad, no dónde se encuentra ahora**", afirma en un comunicado Steven Lee, profesor del Departamento de Química Yusuf Hamied de Cambridge, quien codirigió la investigación. "Si pudiéramos observar el Parkinson en sus etapas iniciales, nos revelaría mucho más sobre cómo se desarrolla la enfermedad en el cerebro y cómo podríamos tratarla".

¿EN QUÉ CONSISTE LA NUEVA FORMA DE LA DETECCIÓN DEL PÁRKINSON?

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

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

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

Este experto entra en detalle sobre la técnica llamada ASA-PD (Advanced Sensing of Aggregates for Parkinson's Disease). "Se trata de un método de microscopía de fluorescencia ultrasensible que permite 'amplificar' la señal de los oligómeros, unas estructuras muy pequeñas y difíciles de detectar en el cerebro, y disminuir el ruido generado por otros materiales biológicos que coexisten en el tejido cerebral. Gracias a esta herramienta, los científicos pudieron observar y analizar millones de oligómeros en muestras de tejido cerebral humano, algo que hasta ahora era imposible".

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

MÁS EN EL MUNDO

[Flotilla Gaza | DIRECTO](#) [Sinagoga Manchester](#) [Activistas Flotilla](#) [Eneko Goia](#) [Huelga de estudiantes](#) [Setas de otoño](#) [Entrevista](#)



SALUD

Un estudio revela que la ELA tiene un componente autoinmune y abre nuevas vías terapéuticas

La causa exacta de la ELA sigue siendo desconocida

Alba Solé Ingla
Foto: **Carlos Baglietto**
Barcelona. Jueves, 2 de octubre de 2025. 09:18
Tiempo de lectura: 2 minutos

La **Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)** es una **enfermedad neurodegenerativa** grave que afecta principalmente a las neuronas motoras, las células responsables de controlar los músculos voluntarios. Esta degeneración provoca **parálisis progresiva y, finalmente, la muerte, con una esperanza de vida media de unos cuatro años** después del diagnóstico.

Aunque se han identificado **factores genéticos y ambientales que pueden influir en la progresión de la enfermedad**, la causa exacta sigue siendo desconocida. Durante años, los científicos habían observado la presencia de neuroinflamación y elevados niveles de células T en el cerebro de los pacientes, lo que sugirió que podría tratarse de un proceso autoinmune, aunque hasta ahora no existían pruebas directas que lo confirmaran.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Revelado el secreto del colon irritable: factores que dañan la barrera intestinal
asesor-de-salud.es | Patrocinado

Jordi Cruz, 47 años: “Los frutos secos y huevos me ayudaron a perder 18 kilos en tres meses”

El Nacional.cat

No tiene nivel Barça, Deco lo quiso echar, pero Flick no lo permitió, ahora es un problema

El Nacional.cat

La ELA tendría un componente inmunitario directo

Un equipo de investigadores del Instituto de Inmunología de La Jolla y del Centro Médico Irving de la Universidad de Columbia, liderado por Alessandro Sette y David Sulzer, ha avanzado significativamente en la comprensión de la ELA. Su estudio, publicado recientemente en *Nature*, muestra que las células T CD4+, responsables de la respuesta inmune, **atacan por error proteínas específicas del sistema nervioso** en pacientes con ELA.

Concretamente, las muestras de sangre analizadas de 40 pacientes con ELA y 28 controles sanos revelaron que aquellos con la forma genética más frecuente de la enfermedad producían grandes cantidades de células T CD4+ dirigidas contra la proteína C9orf72, presente en las neuronas. Esta respuesta

autoinmune representa un descubrimiento clave que **confirma que la ELA tiene un componente inmunitario directo.**

El estudio también identifica dos grupos de pacientes según la respuesta de sus células T: un grupo con supervivencia corta, con células T inflamatorias que liberan rápidamente mediadores inflamatorios, y otro grupo con supervivencia más larga, con un mayor número de células T antiinflamatorias que podrían proteger las neuronas y frenar la progresión de la enfermedad. Este descubrimiento sugiere que **modular la respuesta inmunitaria podría convertirse en una estrategia terapéutica prometedora** para retrasar el deterioro de los pacientes. Los investigadores también consideran que este enfoque podría ser aplicable a otras enfermedades neurodegenerativas, como el Parkinson, el Huntington o el Alzheimer, en las que las células inmunitarias también parecen implicadas.

A pesar de las expectativas, los expertos advierten que aún son necesarios más estudios para determinar la proporción de pacientes afectados por esta respuesta autoinmune y su peso real dentro del curso clínico de la enfermedad. En España, según la Sociedad Española de Neurología, hay entre 4.000 y 4.500 pacientes con ELA y se diagnostican unos 900 casos nuevos cada año. El reto es urgente: encontrar tratamientos efectivos que puedan frenar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes, aunque el descubrimiento de este componente autoinmune abre una nueva vía de investigación prometedora para el futuro.

ENFERMEDADES

Revelado el secreto del colon irritable: factores que dañan la barrera...

asesor-de-salud.es | Patrocinado

El misterio del colon irritable: muchos cometen este error. ¿Usted también?

asesor-de-salud.es | Patrocinado

VALENCIA | SANIDAD Y SALUD

Incliva amplía la Unidad de Investigación Clínica con nuevas instalaciones para sus ensayos científicos y un nuevo laboratorio de oncología



ELPERIODIC.COM - 01/10/2025



El Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, del Hospital Clínico Universitario de València, ampliará la Unidad de Investigación Clínica (UIC) con unas nuevas instalaciones distribuidas en planta baja y entreplanta, para que pueda ser útil como espacio para oficinas y para un laboratorio de oncología y ensayos científicos. Esta ampliación obedece al crecimiento experimentado en la actividad de la UIC y al compromiso de la entidad por trabajar en la equidad en el acceso a los ensayos clínicos y



habilitación y acondicionamiento necesarias del nuevo local, que se situará en la Avenida Menéndez Pelayo, 3, con una superficie construida aproximada de 811 m², en el marco del Plan de Recuperación Transformación y Resiliencia – Financiado por la Unión Europea Next Generation EU y con la ayuda de la Fundacion FERO, con un presupuesto de licitación de 1.437.382 euros. Las obras se han adjudicado a la empresa CIECA, S.L por un importe de adjudicación de 1.293.644 euros. La duración de las obras será de 6 meses.

La mejora de la UIC de INCLIVA tendrá un importante impacto, entre ellos el beneficio directo a pacientes, ya que el nuevo local permitirá ampliar el alcance de la investigación oncológica y los ensayos clínicos para ofrecer mejores opciones terapéuticas y mayor esperanza de vida, especialmente a quienes padecen enfermedades para las que todavía no existen tratamientos eficaces.

Las nuevas instalaciones, dotadas de las últimas tecnologías de red, dispondrán de una planta dedicada a un laboratorio de investigación especializado en oncología que contará con sala fría, sala de cultivos, biobanco, sala oscura y espacios de análisis de datos.

José Miguel Láinez Andrés, investigador emérito

En la Junta de Gobierno se ha aprobado, además, el nombramiento como investigador emérito del doctor José Miguel Láinez Andrés, investigador principal del Grupo Clínico Asociado en Neurología de INCLIVA, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València y profesor de Neurología de la Universitat Católica de València.

El nombramiento supone un reconocimiento a su trayectoria científica sólida y continuada, con más de 290 publicaciones científicas en revistas nacionales e internacionales, 110 capítulos de libro y la edición o autoría de 21 monografías en el campo de la neurología. Además se reconoce su participación activa en proyectos de investigación competitivos, obteniendo financiación tanto nacional (FISS, EVESP) como internacional (European Commission); su labor como mentor y formador, habiendo participado en más de 400 cursos de formación continuada y de doctorado y contribuyendo a la formación de varias generaciones de neurólogos; su extensa actividad como ponente e investigador invitado en más de 440 congresos científicos, así como en la organización de congresos internacionales de relevancia.

Se destaca también su labor en el liderazgo científico, habiendo sido presidente de la European Headache Federation y presidente, vicepresidente y secretario de la Sociedad Española de Neurología; y su contribución continuada a la difusión científica como editor y revisor en revistas de alto impacto, como The Lancet, Cephalalgia, Headache y European Journal of Neurology, entre otras.



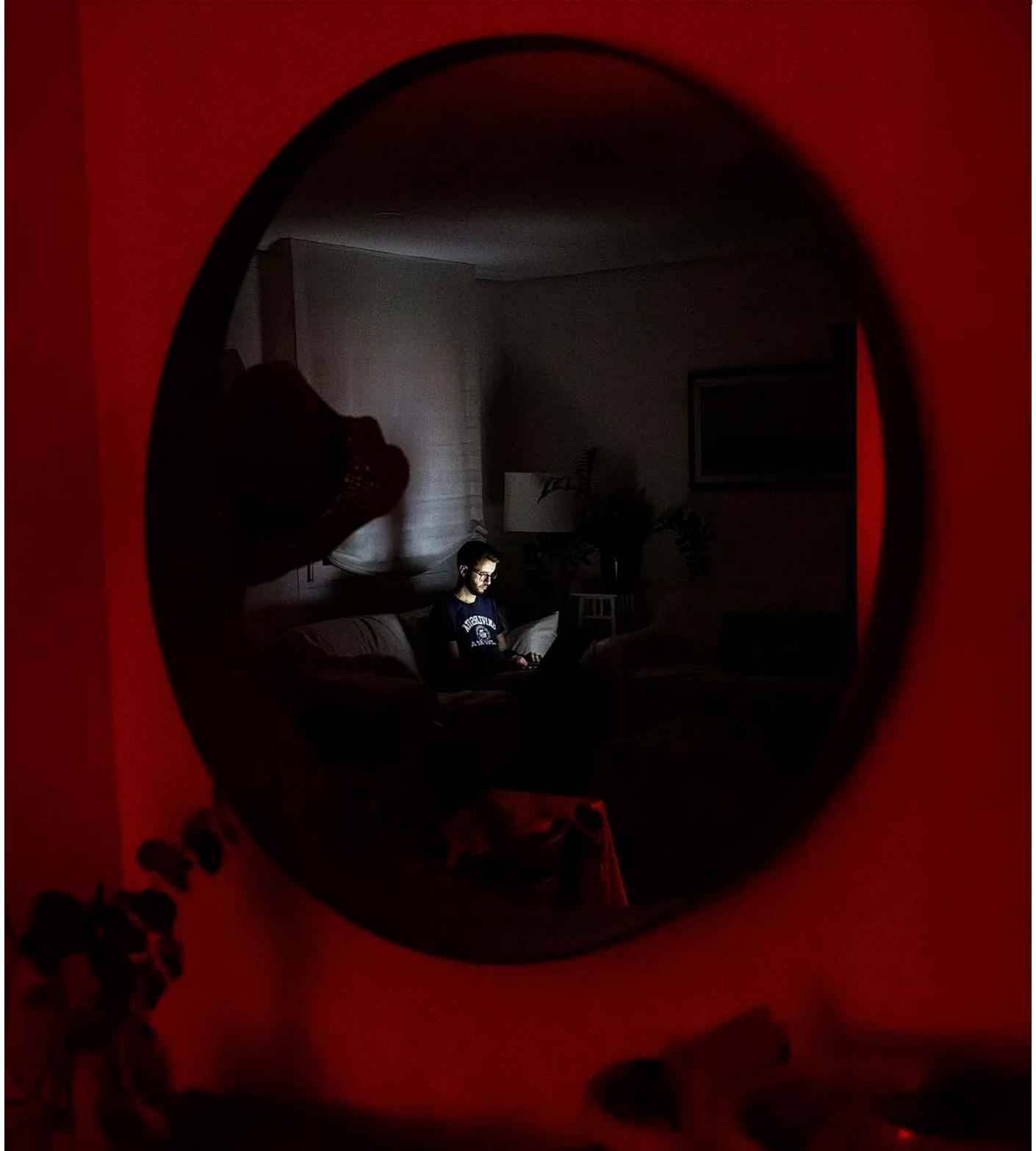
publicaciones científicas desarrolladas por los grupos de investigación de la entidad en dicho año, y la actualización del Código de Buenas Prácticas en Investigación, del Plan de Apoyo a Investigadores Emergentes y del Plan de Comunicación.

MÁS FOTOS**Te puede interesar también**

Vithas firma un acuerdo de colaboración con la Federación de Asociaciones Chinas en la Comunidad Valenciana

Mompó recibe a la piragüista valenciana Bárbara Pardo tras proclamarse campeona del mundo

Solidaridad con Ibiza: Valencia activa a la UME para reforzar los rescates tras el caos por las lluvias



David Jiménez Torres, autor de 'El mal dormir'.

INSOMNIO

La España que no puede dormir: "Lo peor es esa sensación de que las horas pasan lentas y la cabeza te empieza a llevar a sitios oscuros"

La mitad de los españoles tienen problemas para conciliar el sueño, el número de adultos que padecen insomnio crónico se ha duplicado en los últimos 20 años y ya somos el país que más ansiolíticos consume en todo el mundo. "Vivimos en una sociedad que va contra el sueño", denuncia el escritor Isaac Rosa, autor de 'Las buenas noches'

[X Twitter](#)[f Facebook](#)[in LinkedIn](#)[Instagram](#)[YouTube](#)[Intranet](#)[Español](#)[English](#)[QUIÉNES SOMOS](#) [QUÉ HACEMOS](#) [SERVICIOS](#) [ENSAYOS CLÍNICOS](#) [INTERNACIONAL](#) [CEIm](#)[FORMACIÓN](#) [TRABAJA CON NOSOTR@S](#) [ACTUALIDAD](#) [COLABORA](#) 

INCLIVA amplía la Unidad de Investigación Clínica con nuevas instalaciones para sus ensayos científicos y un nuevo laboratorio de oncología

1 de octubre de 2025 | ACTUALIDAD

- *El nuevo local permitirá ampliar el alcance de la investigación oncológica y los ensayos clínicos para ofrecer mejores opciones terapéuticas y mayor esperanza de vida*
- *La entidad aprueba en Junta de Gobierno la Memoria Científica 2024 y la actualización del Código de Buenas Prácticas en Investigación, el Plan de Apoyo a Investigadores Emergentes y el Plan de Comunicación*



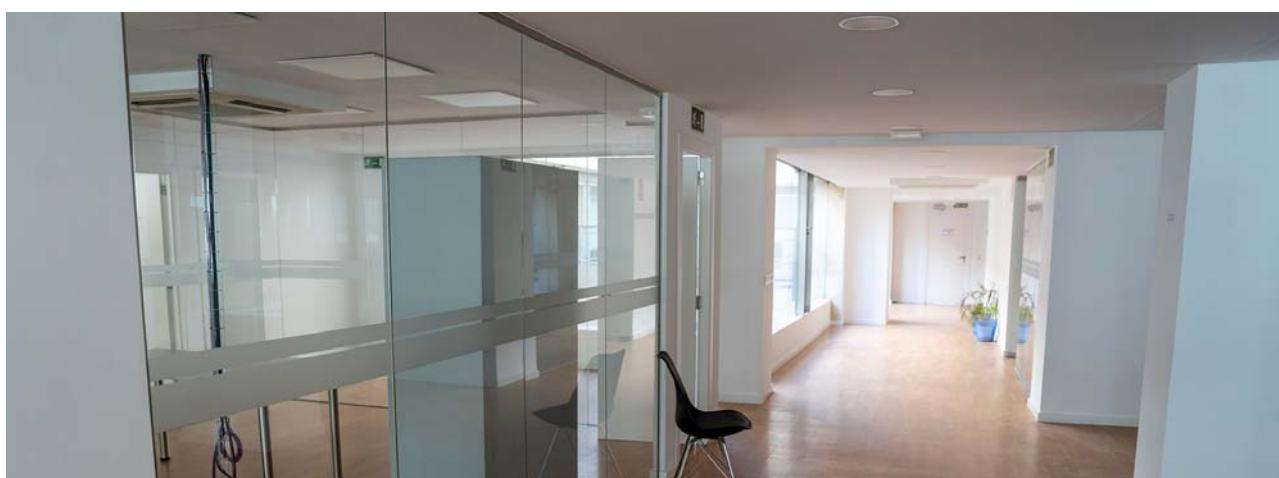
El Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, del Hospital Clínico Universitario de

València, ampliará la Unidad de Investigación Clínica (UIC) con unas nuevas instalaciones distribuidas en planta baja y entreplanta, para que pueda ser útil como espacio para oficinas y para un laboratorio de oncología y ensayos científicos. Esta ampliación obedece al crecimiento experimentado en la actividad de la UIC y al compromiso de la entidad por trabajar en la equidad en el acceso a los ensayos clínicos y mejorar la atención de sus pacientes.

INCLIVA ha aprobado esta semana en Junta de Gobierno la adjudicación de las obras de habilitación y acondicionamiento necesarias del nuevo local, que se situará en la Avenida Menéndez Pelayo, 3, con una superficie construida aproximada de 811 m², en el marco del Plan de Recuperación Transformación y Resiliencia – Financiado por la Unión Europea Next Generation EU y con la ayuda de la Fundacion FERO, con un presupuesto de licitación de 1.437.382 euros. Las obras se han adjudicado a la empresa CIECA, S.L por un importe de adjudicación de 1.293.644 euros. La duración de las obras será de 6 meses.

La mejora de la UIC de INCLIVA tendrá un importante impacto, entre ellos el beneficio directo a pacientes, ya que el nuevo local permitirá ampliar el alcance de la investigación oncológica y los ensayos clínicos para ofrecer mejores opciones terapéuticas y mayor esperanza de vida, especialmente a quienes padecen enfermedades para las que todavía no existen tratamientos eficaces.

Las nuevas instalaciones, dotadas de las últimas tecnologías de red, dispondrán de una planta dedicada a un laboratorio de investigación especializado en oncología que contará con sala fría, sala de cultivos, biobanco, sala oscura y espacios de análisis de datos.





José Miguel Láinez Andrés, investigador emérito

En la Junta de Gobierno se ha aprobado, además, el nombramiento como investigador emérito del doctor José Miguel Láinez Andrés, investigador principal del Grupo Clínico Asociado en Neurología de INCLIVA, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València y profesor de Neurología de la Universitat Católica de València.

El nombramiento supone un reconocimiento a su trayectoria científica sólida y continuada, con más de 290 publicaciones científicas en revistas nacionales e internacionales, 110 capítulos de libro y la edición o autoría de 21 monografías en el campo de la neurología. Además se reconoce su participación activa en proyectos de investigación competitivos, obteniendo financiación tanto nacional (FISS, EVESP) como internacional (European Commission); su labor como mentor y formador, habiendo participado en más de 400 cursos de formación continuada y de doctorado y contribuyendo a la formación de varias generaciones de neurólogos; su extensa actividad como ponente e investigador invitado en más de 440 congresos científicos, así como en la organización de congresos internacionales de relevancia.

Se destaca también su labor en el liderazgo científico, habiendo sido presidente de la European Headache Federation y presidente, vicepresidente y secretario de la Sociedad Española de Neurología; y su contribución continuada a la difusión científica como editor y revisor en revistas de alto impacto, como *The Lancet*, *Cephalalgia*, *Headache* y *European Journal of Neurology*, entre otras.

Asimismo, se ha aprobado en Junta de Gobierno la Memoria Científica de INCLIVA 2024, que incluye el resumen de la actividad científica y la recopilación de proyectos y publicaciones científicas desarrolladas por los grupos de investigación de la entidad en dicho año, y la actualización del Código de Buenas Prácticas en Investigación, del Plan de Apoyo a Investigadores Emergentes y del Plan de Comunicación.



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia

EI
AGENCIA
ESTATAL DE
INVESTIGACIÓN

Lectura Fácil → Artículo original

Versión adaptada con IA según las pautas de Lectura Fácil – No validada. Puede contener errores.

El Ayuntamiento de Albacete apoya la Semana del Cerebro y anima a visitar el autobús frente a la Facultad de Medicina

Fuente: Ayuntamiento de Albacete - [Miércoles, 01 de octubre de 2025](#)



Ayuntamiento de Albacete .

Semana del Cerebro en Albacete

El Ayuntamiento de Albacete apoya la Semana del Cerebro.

La concejala Lucrecia Rodríguez de Vera acompaña a la Sociedad Española de Neurología.

Hoy hay un autobús frente a la Facultad de Medicina.

Este autobús da información sobre las enfermedades del cerebro.

Las personas pueden aprender a prevenir estas enfermedades.

También se hacen pruebas para conocer la agilidad y habilidad mental de cada persona.

La concejala dice que es bueno que la gente conozca la neurología.

Ella anima a los vecinos de Albacete a visitar el autobús.

Rodríguez de Vera dice que las enfermedades del cerebro son cada vez más comunes.

Por eso es importante reconocer sus síntomas y saber cómo tratarlas.

Desde el Ayuntamiento apoyan acciones para mejorar la salud de todos.

La prevención es muy importante para cuidar la salud.

Glosario

- Neurología: Estudio y cuidado de las enfermedades del cerebro y los nervios.
- Sociedad Española de Neurología: Grupo de especialistas que trabaja para mejorar la salud del cerebro en España.
- Test cognitivo: Prueba para medir cómo funciona el cerebro en tareas como la memoria o atención.

Enlaces

Esta página:

- <https://www.lacerca.com/noticias/lectura-facil/albacete/ayuntamiento-sociedad-neurologia-semana-cerebro-hoy-autobus-frente-783764-1.html>

Enlaces de la noticia:

Lectura Fácil → [Artículo original](#)

Lectura Fácil → Artículo original

Versión adaptada con IA según las pautas de Lectura Fácil – No validada. Puede contener errores.

El Autobús del Cerebro visita Albacete para informar sobre la salud del cerebro el 1 de octubre

Fuente: La Cerca / EP - Martes, 30 de septiembre de 2025



El Autobús del Cerebro llega a Albacete

El miércoles 1 de octubre, el Autobús del Cerebro estará en Albacete.

Este autobús forma parte de la Semana del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología.

El autobús quiere enseñar a la gente la importancia de cuidar el cerebro.

Las enfermedades del cerebro afectan a muchas personas en España y en Castilla-La Mancha.

Lugar y horario

El autobús estará en la Facultad de Medicina, frente al Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Funcionará desde las 10 de la mañana hasta las 6 de la tarde.

Qué se puede hacer dentro del autobús

Neurólogos de Albacete atenderán a las personas gratis.

Las personas podrán saber cómo está la salud de su cerebro.

También podrán hacer pruebas para medir la salud de sus vasos sanguíneos en el cerebro.

Podrán probar juegos para medir la rapidez y habilidad del cerebro.

Actividad oficial

A las 11 de la mañana, Juana García, delegada de Sanidad de Albacete, visitará el autobús para inaugurar la actividad.

Estará acompañada por el doctor Óscar Ayo, responsable del autobús en Albacete.

Espacios dentro del autobús

El autobús tiene 50 metros cuadrados y tres espacios:

- Espacio para pruebas médicas para medir la salud del cerebro y los vasos sanguíneos.
- Espacio para información sobre las enfermedades del cerebro y para resolver dudas con neurólogos.
- Espacio con juegos y pruebas para adultos y niños que evalúan la percepción, lógica, planificación, memoria y habilidad visuoespacial.

Al terminar la visita

Todos los visitantes recibirán una tarjeta cerebro-saludable.

Esta tarjeta mostrará los resultados de las pruebas y consejos para cuidar el cerebro.

Sobre la campaña y colaboradores

El Autobús del Cerebro forma parte de la Semana del Cerebro 2025.

Participan asociaciones de pacientes y sociedades de Neurología.

También colaboran autoridades y diferentes empresas farmacéuticas y la Universidad de Castilla-La Mancha.

Glosario

- Sociedad Española de Neurología: Asociación de médicos que cuidan de las enfermedades del cerebro.
- Cerebro: Órgano del cuerpo que controla el pensamiento, los movimientos y los sentidos.
- Vasos sanguíneos: Tubos por donde corre la sangre en el cuerpo.
- Pruebas cognitivas: Tests que miden cómo funciona la mente.

Enlaces

Esta página:

- <https://www.lacerca.com/noticias/lectura-facil/albacete/miercoles-llega-autobus-cerebro-albacete-783664-1.html>

Enlaces de la noticia:

Lectura Fácil → Artículo original

Esta versión ha sido generada de forma automática con tecnología de inteligencia artificial siguiendo las pautas de redacción de la norma UNE 153101:2018 EX de Lectura Fácil. Debido al alto volumen de contenidos, no ha sido posible realizar una validación directa con personas del público objetivo. Aunque se han aplicado criterios técnicos de simplificación, claridad y estructura, este texto no puede considerarse oficialmente como Lectura Fácil certificada según la norma. Si tienes sugerencias para mejorar la comprensión, puedes compartirlas con nosotros.

Código QR para acceder a esta noticia:

La Plana al Dia

Las noticias de tu localidad al momento



El truco de la almohada que casi nadie usa contra la apnea del sueño

Derila Ergo

Portada > Comunitat Valenciana > Noticias > ... Especiales Hemeroteca

Actualizaciones

E

Couple Cottage - Knaus
Boxlife 600

P

Camper C
Nu

23 de septiembre.
Dia International contra la Epilepsia. Sesión
y taller de información sobre Epilepsia.

GENERALITAT
DE VALENCIA | ACI
ARCA

valgrai

"Tu futuro empieza aquí"

DigitalIA

Formación en Inteligencia Artificial

Fundación Valgrai

FORMACIÓN
GRATUITA

DIGITALIA.VALGRAI.EU



Los japoneses usan este truco para reducir la apnea del sueño (¡es genial!)

Derila Ergo

LA RIOJA

Tribuna

Solo tenemos un cerebro: cuidémoslo

El ictus mejor tratado es el que no se presenta o la demencia que menos impacto tiene en nuestros pacientes y su entorno es la que se presenta cuanto más tarde

Federico Castillo Álvarez

Neurólogo y miembro de la Sociedad Española de Neurología

Martes, 30 de septiembre 2025, 22:05

 Comenta



Este contenido es exclusivo para suscriptores

Una suscripción,
muchas + ventajas

Recomendada

Mensual

Solo ahora

Primer mes

10,95€ **1€**

Cancela cuando quieras 

e



Alfa Romeo Giulia

Alfa Romeo

a sesión

Seguir leyendo >

TecnoExplora » SINC

CÚMULOS DE PROTEÍNA/

Observan por primera vez las 'primeras huellas' del parkinson en tejido cerebral

Un equipo internacional ha logrado ver en el cerebro post mortem unos pequeños cúmulos de proteína, llamados oligómeros de alfa-sinucleína, considerados los desencadenantes de parte de la enfermedad. Hasta ahora no existía una técnica capaz de ver estas acumulaciones de apenas unos nanómetros de tamaño.



▶

×

1 | iStock

SINC

Madrid

Publicado: 01 de octubre de 2025, 12:06



Un equipo científico internacional ha visualizado y cuantificado por primera vez en cerebro unos pequeños cúmulos de proteínas que son considerados las 'primeras huellas' del parkinson y posibles responsables del inicio de la enfermedad. Hasta ahora, estas diminutas aglomeraciones, llamadas oligómeros de alfa-sinucleína, solo se habían podido detectar en células aisladas y tubos de ensayo.

El hallazgo supone u
liderada por la Unive

es X la investigación,
Engineering.

"Durante mucho tiempo se sospechaba que estos cúmulos estaban presentes, y este estudio ayuda a confirmarlo. Se trata de un paso importante, ya que poder verlos permite los investigadores comprendan cómo contribuyen a la enfermedad", afirma a SINC Steven F. Lee, investigador de la universidad británico y autor principal del artículo.

10.000 casos al año en España

Según datos de 2024 de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), España cuenta con más de 200.000 personas afectadas de parkinson y cada año se diagnostican alrededor de 10.000 casos nuevos. Un [estudio reciente](#) también destaca que, a escala mundial, se prevé que para 2050 se alcancen los 25 millones de casos. Aunque existen medicamentos que pueden aliviar algunos de sus síntomas, como los temblores y la rigidez, no hay ningún fármaco que pueda ralentizar o detener la enfermedad en sí.

Durante más de un siglo, los médicos han reconocido esta enfermedad por la presencia de grandes depósitos de proteínas llamados cuerpos de Lewy.

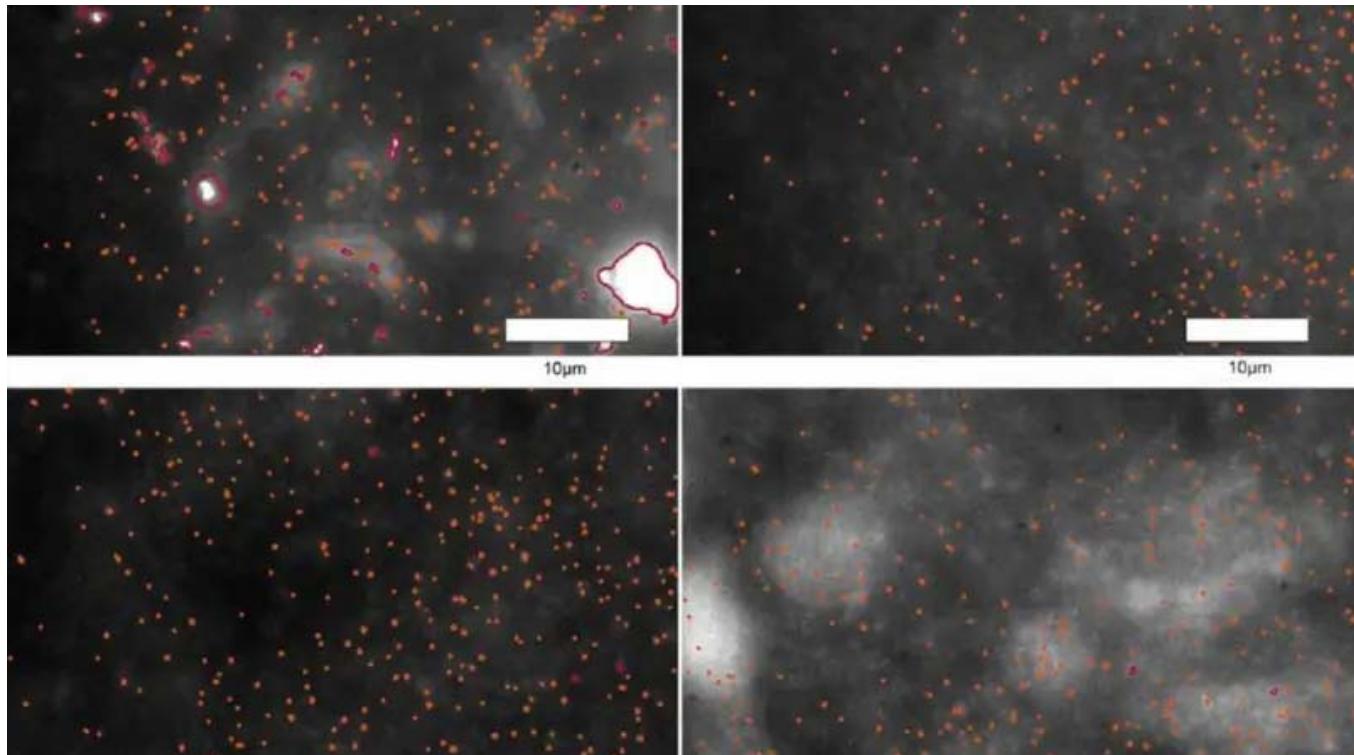
"Los cuerpos de Lewy son el sello distintivo del parkinson, pero básicamente indican dónde ha estado la enfermedad, no dónde se encuentra en este momento", dice Lee. "Si pudiéramos observar la patología en sus primeras etapas, eso nos diría mucho más sobre cómo se desarrolla en el cerebro y cómo podríamos tratarla".

Esta es la diferencia con los cúmulos de la proteína alfa-sinucleína, que se forman antes y comienzan a causar daños en las células cerebrales. Los datos sugieren que son responsables de parte del comienzo de la enfermedad de Parkinson. Sin embargo, son acumulaciones de apenas unos nanómetros de largo y muy difíciles de ver en tejido cerebral. Hasta ahora.

Técnica para detectar señales diminutas

Los investigadores desarrollaron una técnica de imagen que permite ver, contar y comparar estos oligómeros llamada ASA-PD (detección avanzada de agregados para la enfermedad de Parkinson, por sus siglas en inglés). El método utiliza microscopía de fluorescencia ultrasensible para detectar y analizar millones de oligómeros en tejido cerebral post mortem.

"Tuvimos que diseñar nuevos instrumentos y métodos capaces de captar estas diminutas señales. Es un poco como intentar ver las estrellas durante el día: sabes que la luz de las estrellas está ahí, pero queda eclipsada por el brillo del cielo", señala Lee.



Oligómeros de alfa-sinucleína en tejido cerebral | Sinc

El equipo examinó muestras de tejido cerebral post mortem de personas con parkinson y las comparó con las de personas



sanas de edad similar. Descubrieron que los oligómeros existen tanto en cerebros sanos como en cerebros afectados. La principal diferencia entre los cerebros enfermos y los sanos era el tamaño de los oligómeros, que eran más grandes, más brillantes y más numerosos en las muestras enfermas, lo que sugiere una relación directa con la progresión de la enfermedad.

"Los oligómeros han sido como agujas en un pajar, pero ahora que sabemos dónde están esas agujas, podría identificar tipos de células específicos en determinadas regiones del cerebro", señala el investigador de la universidad británica.

Sin aplicación clínica inmediata

Lee explica que, aunque este descubrimiento no es un tratamiento ni actualmente se pueden detectar los cúmulos directamente en el cerebro, "el hallazgo supone un importante avance en la comprensión de los primeros acontecimientos que pueden contribuir a la enfermedad de Parkinson".

"El nuevo enfoque puede integrarse con métodos establecidos para estudiar el ADN y el ARN, lo que ofrece una forma de identificar qué células muestran los primeros signos de la enfermedad y cómo se desarrollan estos cambios. Estos conocimientos son una base esencial para el desarrollo eventual de nuevas estrategias terapéuticas", añade.

Michele Matarazzo, neurólogo especialista en enfermedad de Parkinson en el Centro Integral de Neurociencias HM Cinac y que no ha participado en el estudio, indica que es un descubrimiento de "gran interés", pero desde un punto de vista más técnico que clínico.

"Los resultados necesitan ser confirmados en cohortes independientes y comparados con otras enfermedades neurodegenerativas para verificar su especificidad. Es un avance muy relevante como herramienta de investigación, aunque sin aplicación clínica inmediata", detalla en declaraciones a SMC España.

Lee es optimista y cree que la nueva técnica puede ayudar en la investigación de otras patologías. "Puede aplicarse a otras proteínas implicadas en enfermedades neurodegenerativas como el alzhéimer o la esclerosis lateral amiotrófica (ELA). Ampliar la perspectiva de esta manera es precisamente lo que pretendemos hacer a continuación", concluye.

Referencia:

Más Noticias

[Sesgos inconscientes favorecen a los hombres en la selección de líderes](#)

[Más de 1.200 especies no nativas están establecidas en la Península](#)

Rebecca Andrews, Steven F. Lee et al. Large-scale visualisation of α -synuclein oligomers in Parkinson's disease brain tissue. [Nature Biomedical Engineering](#) (2025).

¿Las vacunas contra la COVID pueden aumentar el riesgo de cáncer? La verdad que hay detrás



miércoles, 1 de octubre de 2025



La Tribuna de Albacete



La Tribuna de Albacete

[ALBACETE](#) [PROVINCIA](#) [REGIÓN](#) [ESPAÑA](#) [MUNDO](#) [DEPORTES](#) [OPINIÓN](#) [PUNTO Y APARTE](#) [GALERÍAS](#)

SANIDAD

El Autobús del Cerebro estará hoy en la capital

Teresa Roldán - miércoles, 1 de octubre de 2025

El objetivo de la iniciativa es concienciar a la población sobre la gravedad de algunas enfermedades neurológicas y cómo con gestos sencillos muchas pueden prevenirse



Neurologos del Hospital de Albacete atienden a ciudadanos en el Autobús del Cerebro - Foto: José Miguel Esparcia





Con el objetivo de tratar de concienciar sobre la importancia de cuidar la salud de nuestro cerebro, la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha vuelto a poner en marcha en 2025 su Autobús del Cerebro que hoy hace parada en la capital, concretamente a las puertas de la Facultad de Medicina. Previamente, el 29 de septiembre estuvo en Segovia, el 30 de septiembre en Talavera de la Reina, mañana en Murcia y el 3 de octubre en Valencia.

A través de esta iniciativa neurólogos del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete están atendiendo a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro, donde podrán informarse sobre el estado de su salud cerebral y donde podrán también realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental.

El neurólogo de la GAI de Albacete, el doctor Óscar Ayo, ha destacado que desde hace algunos años "la Sociedad Española de Neurología (SEN), considera que es muy importante llevar a la población el conocimiento del funcionamiento del cerebro, porque las enfermedades neurológicas son muy frecuentes y muy graves, pero tenemos herramientas para poder prevenirlas, por ejemplo el ictus, pero también las demencias, y otras enfermedades, con gestos sencillas de nuestro día a día, a través de hábitos de vida saludables".

ARCHIVADO EN: Salud, Enfermedades, Neurología, Albacete, Medicina, Talavera de la Reina, Valencia, Segovia, Complejo Hospitalario de Albacete, Murcia, Ictus

Contenido patrocinado

■ Plaza Pódcast | Plaza al día

Ictus: la enfermedad que afectará a 1 de cada 4 españoles

Más de 120.000 personas sufren un ictus cada año en España. Es la segunda causa de muerte y la primera de discapacidad en adultos, pero el 90% de los casos se pueden prevenir. En este episodio de Plaza al Día médicos, pacientes y familiares explican cómo reconocer los síntomas, qué factores aumentan el riesgo y qué medidas pueden salvar vidas.



Plaza al día

Ictus: la enfermedad que afectará a 1 ...

SHARE SUBSCRIBE DESCRIPTION



Cada año, en España más de **120.000 personas sufren un ictus**, una patología cerebrovascular que puede dejar secuelas graves e incluso resultar mortal. De acuerdo con la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, se trata de la **segunda causa de fallecimiento** en el país y la **principal responsable de discapacidad adquirida en la edad adulta**.

Se calcula que uno de cada cuatro ciudadanos españoles padecerá un episodio de este tipo a lo largo de su vida. Entre los factores de riesgo más habituales se encuentran la **hipertensión arterial, la diabetes, el colesterol elevado, determinados trastornos del ritmo cardíaco** y estilos de vida poco saludables como el **consumo de tabaco**. Reconocer las señales de alarma resulta esencial: pérdida súbita de fuerza en brazos o piernas, alteraciones del habla, problemas de comprensión o de visión, ante lo cual es imprescindible acudir de inmediato a un servicio sanitario.

Existen fundamentalmente **dos variedades de ictus**. El **isquémico**, producido por la obstrucción de una arteria cerebral, y el **hemorrágico**, originado por la rotura de un vaso sanguíneo en el cerebro. La incidencia de ambos se incrementa conforme avanza la edad, sobre todo a partir de los **40 años** y con un notable ascenso tras los **65**. El progresivo envejecimiento de la población y el

aumento de los factores de riesgo cardiovascular explican el crecimiento constante de esta enfermedad en los últimos años.

La **prevención** desempeña un papel clave. Mantener una alimentación equilibrada con abundancia de frutas, verduras y legumbres, realizar **actividad física con regularidad** y someterse a **controles médicos periódicos** para vigilar los principales factores de riesgo son medidas eficaces para reducir la probabilidad de sufrir un ictus. Aunque sus consecuencias pueden condicionar gravemente funciones básicas como **comer, hablar o caminar**, una intervención médica rápida puede disminuir de forma significativa el impacto de las secuelas.

El ictus no solo repercute en la vida del paciente, sino también en la de su entorno más cercano. Las familias deben adaptarse a cambios profundos en su día a día, requiriendo apoyo práctico y emocional. Entidades como la **Federación de Daño Cerebral Adquirido de la Comunitat Valenciana** ofrecen orientación y recursos a los afectados y a sus cuidadores, contribuyendo a afrontar la nueva realidad. El acompañamiento psicológico y el trabajo en red resultan esenciales para preservar la calidad de vida tanto de quienes han padecido un ictus como de sus familiares, que en gran parte de los casos son mujeres que asumen las tareas de cuidado.

Sobre esta cuestión conversamos con **Marimar Freijo**, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, y con **Paco Quiles**, miembro de la federación de daño cerebral adquirido en la Comunitat Valenciana.

TAGS: PODCAST

Últimas Noticias

1 Alcaraz mantiene 590 puntos de ventaja sobre Sinner tras ser ambos campeones en

EL AUTOBÚS DEL CEREBRO HACE PARADA EN MURCIA T06C019

09:13

HACE 2 HORAS

¿Cuidamos nuestro cerebro? Esta es una iniciativa itinerante de la Sociedad Española de Neurología. El doctor Heriberto Rodríguez nos la explica así como nos asesora sobre cómo cuidar este órgano que tanto da que pensar

Vea más imágenes pinchando en esta [galería](#)

TEMAS

[EL MIRADOR](#)[SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA](#)[CEREBRO](#)[AUTOBÚS](#)[INICIATIVAS](#)[CONCIENCIACIÓN](#)

ÚLTIMOS EPISODIOS DE EL MIRADOR

EL MIRADOR
Manuel Moyano nos presenta su última novela: 'El mundo...

[ACTUALIDAD Y SOCIEDAD](#)

EL MIRADOR
Astronomía con Fernan Ortúñoz. El norte del planeta Tierra se está..

[ACTUALIDAD Y SOCIEDAD](#)

LA HORA DE LA CIGARRA

Con Paco Martínez

15:00 – 16:00

[EN DIRECTO](#)[OTROS DIRECTOS:](#)[OR MÚSICA](#)

[Portada](#) > [Autonomías](#) >  PAÍS VASCO

Maite Martínez de Albéniz, directora gerente de la OSI Donostialdea

Anteriormente ha sido jefa de Sección de Neurología y directora de Asistencia Sanitaria de Osakidetza



La directora gerente de la OSI Donostialdea, Maite Martínez de Albéniz.

2 OCT. 2025 10:30H

SE LEE EN 2 MINUTOS

POR [DAVID PUNZANO](#)

TAGS > [OSAKIDETZA](#)

La Organización Sanitaria Integrada (OSI) Donostialdea de Osakidetza tiene una nueva directora gerente. Se trata de **María Teresa Martínez de Albéniz**, hasta ahora directora de Asistencia Sanitaria de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, según consta en el Boletín Oficial del País Vasco (BOPV).

El perfil de Martínez "[se adecúa al del puesto convocado](#) y [posee la cualificación idónea para el desempeño del mismo](#)", ha valorado la directora gerente de Osakidetza, **Miren Lorea Bilbao**, entre todas las solicitudes.

Trayectoria de Maite Martínez

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y especialista en Neurología, Martínez ocupaba hasta ahora el cargo de directora de Asistencia Sanitaria de Osakidetza, al que se incorporó a mediados de 2024. Hasta entonces había desempeñado el puesto de [jefa de Sección de Neurología del Hospital de Donostia](#). Durante un tiempo compaginó esa función con el de **vicepresidenta de la Sociedad Española de Neurología** (2022-2024).

La nueva directora gerente de la OSI Donostialdea empezó su trayectoria profesional como **facultativa especialista en Neurología**, también en Osakidetza. Ha sido **coordinadora de la Unidad de Ictus** entre 2014 y 2017, **jefa de Sección de Neurología** entre 2017 y 2020, y **subdirectora asistencial** entre 2020 y 2022, en el Hospital de Donostia.

En el ámbito docente, **ha sido profesora colaboradora de la Universidad del País Vasco** entre 2002 y 2011, para posteriormente pasar a ejercer como docente asociada en Patología Médica I de Neurología en la misma universidad, hasta 2025.

Martínez también ha sido miembro del Consejo Asesor de Enfermedades Cardiovasculares del País Vasco (2015-2024) y secretaria de Proyecto Ictus, en el grupo de investigación colaborativa del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (Geevc) de la Sociedad Española de Neurología.

Finalmente, en cuanto a su formación, la directora gerente de la OSI Donostialdea realizó un curso de capacitación técnica en Neurosonología, organizado por la Sociedad Española de Neurología; un programa avanzado en Gestión de Unidades Clínicas, de la Esade Business School, un postgrado en Competencias avanzadas en Gestión, de Mondragón Unibertsitatea; un curso de gestión del conflicto y mediación, de la Fundación Gizagune; y **un máster en Gestión Sanitaria de la Universidad de Deusto**.

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.



UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2025 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Soporte válido 3-23-WCM Redacción Médica: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

MIÉRCOLES, 1 OCTUBRE DE 2025

(HTTP:// HTTPS:// ((HTTPS://WHATSAPP:/

QUIÉNES SOMOS (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/QUIENES-SOMOS/)

WWW.FACEBOOK.COM/LINKEDIN.COM/

CONTACTO (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/CONTACTO/)

SHARER.PHP/TENT/ CWS/ TEXT=OBSERV

f (HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SALUDADIARIONOTICIAS/)

U=https%3A%2F%2Ftwitter.com%2Fsaludadiario

@ (HTTPS://TWITTER.COM/SADIARIO)

POR- TEXT=OBSERVAN-POR-PRIMERA-

VEZ- POR- INVESTIGACIÓN-INVESTIGACIO



(https://www.saludadiario.es/PRIMERA-%E2%80%99PRIMERAS-HUELLAS-DEL-PARKINSON-EN-TEJIDO-CEREBRAL)

Portada (https://www.saludadiario.es/) » Observan por primera vez las 'primeras huellas' del parkinson en tejido cerebral

INVESTIGACIÓN (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/INVESTIGACION/) PATOLOGÍA

PRIMERAS- VEZ- POR- POR-

HUELLAS- LAS- PRIMERA-PRIMERA-

DEL- PRIMERAS- VEZ- VEZ-

PARKINSOHNUELLAS- LAS- LAS-

Observan por primera vez las 'primeras huellas' del parkinson en tejido cerebral

Un equipo internacional ha logrado ver en el cerebro post mortem unos pequeños cúmulos de proteína, llamados oligómeros de alfa-sinucleína, considerados los desencadenantes de parte de la enfermedad. Hasta ahora no existía una técnica capaz de ver estas acumulaciones de apenas unos nanómetros de tamaño

MARÍA G. DIONIS / SINC 1 DE OCTUBRE DE 2025

O (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/INVESTIGACION/OBSERVAN-POR-PRIMERA-VEZ-LAS-PRIMERAS-HUELLAS-DEL-PARKINSON-EN-

EN- DEL- PRIMERAS-PRIMERAS-

TEJIDO- PARKINSOHNUELLAS-HUELLAS-

TEJIDO- PARKINSOHNUELLAS-HUELLAS-

CEREBRAL%20- DEL- DEL-

TEJIDO- CEREBRAL (%DESPONDO)

TEJIDO- PARKINSOHNUELLAS-HUELLAS-

CEREBRAL%20&VIA=HIPS%3A%

TEJIDO- TEJIDO-

CEREBRAL%20&VIA=HIPS%3A%

Gestionar el consentimiento de las cookies



Aceptar

Denegar

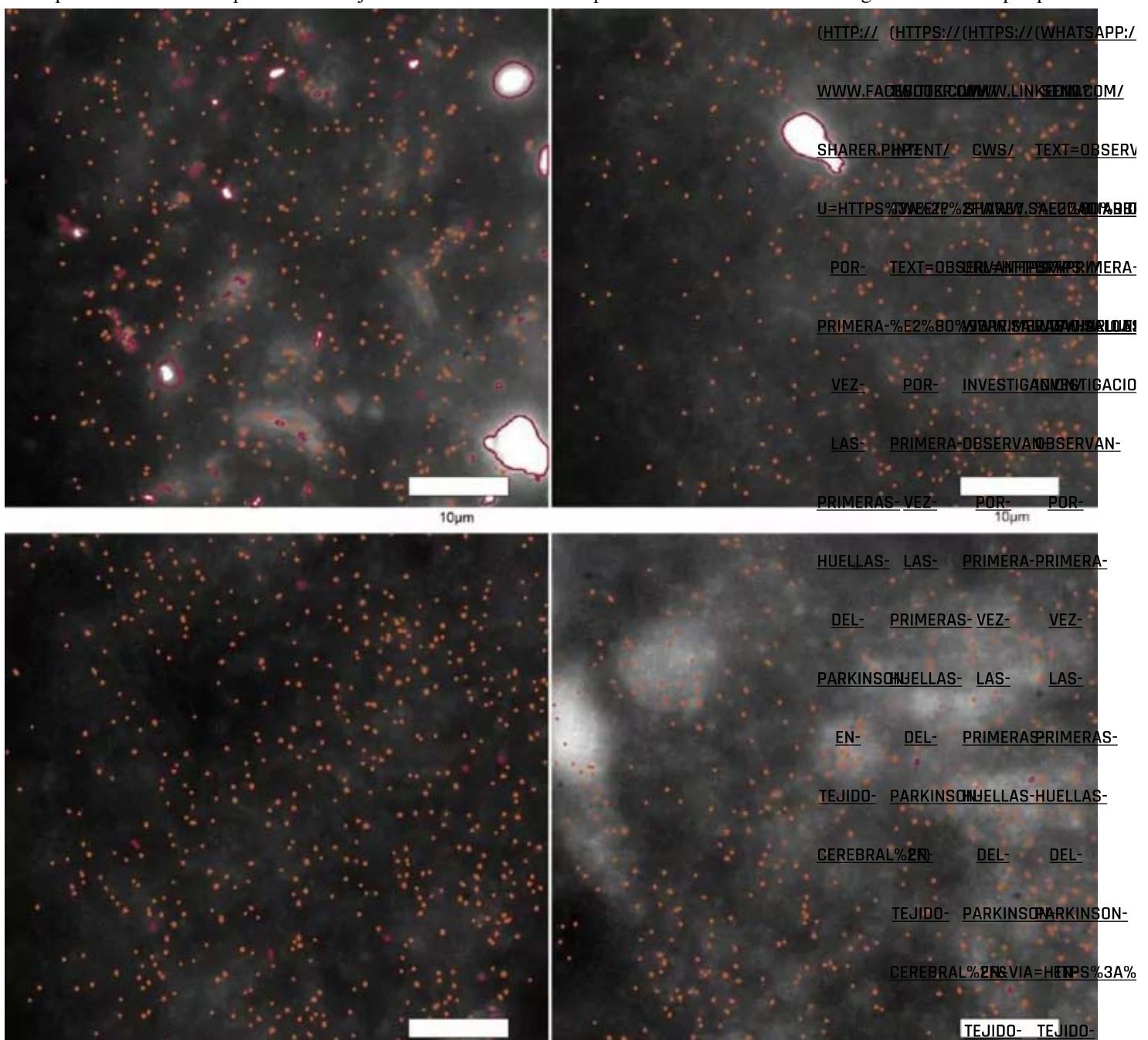
Ver preferencias



[Política de cookies \(https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/\)](https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/)

[Política de Privacidad \(https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/\)](https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/)

[Aviso Legal \(https://www.saludadiario.es/aviso-legal/\)](https://www.saludadiario.es/aviso-legal/)



Un equipo científico internacional ha visualizado y cuantificado por primera vez en el cerebro unos pequeños cúmulos de proteínas que son considerados las 'primeras huellas' del parkinson y posibles responsables del inicio de la enfermedad. Hasta ahora estaban minutas aglomeraciones, llamadas oligómeros de alfa sinucleína, solo se habían podido detectar en células aisladas y tubos de ensayo.

El hallazgo supone un avance en el conocimiento del desarrollo temprano de esta patología. Los detalles de la investigación liderada por la Universidad de Cambridge (Reino Unido), se publican en la revista *Nature Biomedical Engineering* (<http://dx.doi.org/10.1038/s41551-025-01496-4>).

“Durante mucho tiempo se sospechaba que estos cúmulos estaban presentes, y este estudio ayuda a confirmarlo. Se trata de un paso importante, ya que poder verlos permite los investigadores comprenderán cómo contribuyen a la enfermedad”, afirma el autor principal del estudio, el profesor Michael S. Brown, director del Instituto de Investigación sobre la Enfermedad de Alzheimer y la Demencia del Centro Médico de la Universidad de Pensilvania.

la luz de las estrellas está ahí, pero queda eclipsada por el brillo del sol, señala Lee.

El equipo examinó muestras de tejido cerebral *post mortem* de personas con parkinson y las comparó con las de personas sanas de edad similar. Descubrieron que los oligómeros existen tanto en cerebros sanos como en cerebros afectados. La principal diferencia entre los cerebros enfermos y los sanos era el tamaño de los oligómeros, que eran más grandes, más brillantes y **más numerosos** en las muestras enfermas, lo que sugiere una relación directa con la progresión de la enfermedad.

"Los oligómeros han sido como agujas en un pajar, pero ahora que **sabemos dónde** están esas agujas, podría identificar tipos de células específicos en **determinadas** regiones del cerebro", señala el investigador de la universidad británica.

Sin aplicación clínica inmediata

Lee explica que, aunque este descubrimiento no es un tratamiento **ni actualmente se** **pueden detectar los cúmulos directamente en el cerebro**, "el hallazgo supone un importante avance en la comprensión de los primeros acontecimientos que pueden contribuir a la enfermedad de Parkinson".

"El nuevo enfoque puede integrarse con métodos establecidos para **estudiar el ADN y el ARN**, lo que ofrece una forma de identificar qué células muestran **los primeros signos de la enfermedad** y cómo se desarrollan estos cambios. Estos conocimientos son una base esencial para el desarrollo eventual de nuevas estrategias terapéuticas", añade.

Michele Matarazzo, neurólogo especialista en enfermedad de Parkinson en el Centro Integral de Neurociencias HM Cinac y que no ha participado en el estudio, indica que es un descubrimiento de "gran interés", pero desde un punto de vista más técnico que clínico.

Gestionar el consentimiento de las cookies X

Para seguir usando el sitio web necesitamos su consentimiento para recopilar datos en su dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Los resultados necesitan ser confirmados en cohortes independientes y comparados con otras enfermedades neurodegenerativas para verificar su especificidad. Es un avance muy relevante como herramienta de investigación, aunque sin aplicación clínica inmediata, detalla en declaraciones a SMC España.

Aceptar

Lee es optimista y cree que la nueva técnica puede ayudar en la investigación de otras patologías. "Puede aplicarse a otras proteínas implicadas en enfermedades neurodegenerativas como el **alzhéimer** o la **esclerosis lateral amiotrófica (ELA)**. Ampliar la perspectiva de esta manera es precisamente lo que pretendemos hacer a continuación", concluye.

[Política de cookies \(https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/\)](https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/)

[Política de Privacidad \(https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/\)](https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/)

[Aviso Legal \(https://www.saludadiario.es/aviso-legal/\)](https://www.saludadiario.es/aviso-legal/)

Referencia:

Rebecca Andrews, Steven F. Lee et al. Large-scale visualisation of synuclein oligomers in Parkinson's disease brain tissue. *Nature Biomedical Engineering* (<http://dx.doi.org/10.1038/s41551-025-01496-4>) (2025).

Fuente: SINC

SHAKER PUBLISHING / CWS / TEXT=OBSERVATION

U-HTTPS%7ETR%7EWAD%7EER%7E

TAGS

CEREBRO ([HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/CEREBRO/](https://www.saludadiario.es/tag/cerebro/))

POR- TEXT=OBSERVANTIPERIMPRIMERAS

[ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/ENFERMEDAD-NEURODEGENERATIVA/\)](https://www.saludadiario.es/tag/enfermedad-neurodegenerativa/) PRIMERAS VECES EN SALUDADIA

[NEURONAS \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/NEURONAS/\)](https://www.saludadiario.es/tag/neuronas/)

[PÁRKINSON \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/PARKINSON/\)](https://www.saludadiario.es/tag/parkinson/)

ANTERIOR NOTICIA

SIGUIENTE NOTICIA PRIMERAS- VEZ- POR- POR-

La felicidad está en España: jubilados extranjeros que eligen nuestras residencias (<https://www.saludadiario.es/vademecum/la-felicidad-esta-en-espana-jubilados-extranjeros-que-eligen-nuestras-residencias/>)

El reto de la sanidad para una tierra que envejece
([https://www.saludadiario.es/opinion/el-reto-de-](https://www.saludadiario.es/opinion/el-reto-de-la-sanidad-para-una-tierra-que-envejece/)
la-sanidad-para-una-tierra-que-envejece/)

Contenidos relacionados

TEJIDO- PARKINSON HUELLAS-HUELLAS-

No se ha encontrado ninguno

TE-IIDO- PARKINSON

Comentarios (0)

CEREBRAL%20&VIA=HIPS%3A%

Recordamos que SALUD A DIARIO es un medio de comunicación que difunde información de carácter general CEREBRAL (CEREBRAL/), relacionada con distintos ámbitos sociosanitarios, por lo que NO RESPONDEMOS a consultas concretas sobre casos médicos o asistenciales para Gestionar el consentimiento de las cookies constituyen a la información, el diagnóstico y/o tratamiento o a las recomendaciones QUE DEBE FACILITAR UN PROFESIONAL SANITARIO ante Para ofrecer las mejores experiencias utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del una situación asistencial determinada. dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y SALUD A DIARIO se reserva el derecho de no publicar o de suprimir todos aquellos comentarios contrarios a las funciones. leyes españolas o que resulten injuriantes, así como los que vulneren el respeto a la dignidad de la persona o sean discriminatorios. No se publicarán datos de contacto privados ni serán aprobados comentarios que contengan 'spam', mensajes publicitarios o enlaces Aceptar por el autor con intención comercial.

En cualquier caso, SALUD A DIARIO no se hace responsable de las opiniones vertidas por los usuarios a través de los canales de participación establecidos, y se reserva el derecho de eliminar sin previo aviso cualquier contenido generado en los espacios de participación que considere fuera de tema o inapropiados para su publicación.

Ver preferencias

* Campos obligatorios

[Política de cookies \(https://www.saludadiccio.es/politica-de-cookies/\)](https://www.saludadiccio.es/politica-de-cookies/)

Política de Privacidad (<https://>

www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/

Aviso Legal (<https://>

www.saludadiario.es/aviso-legal/

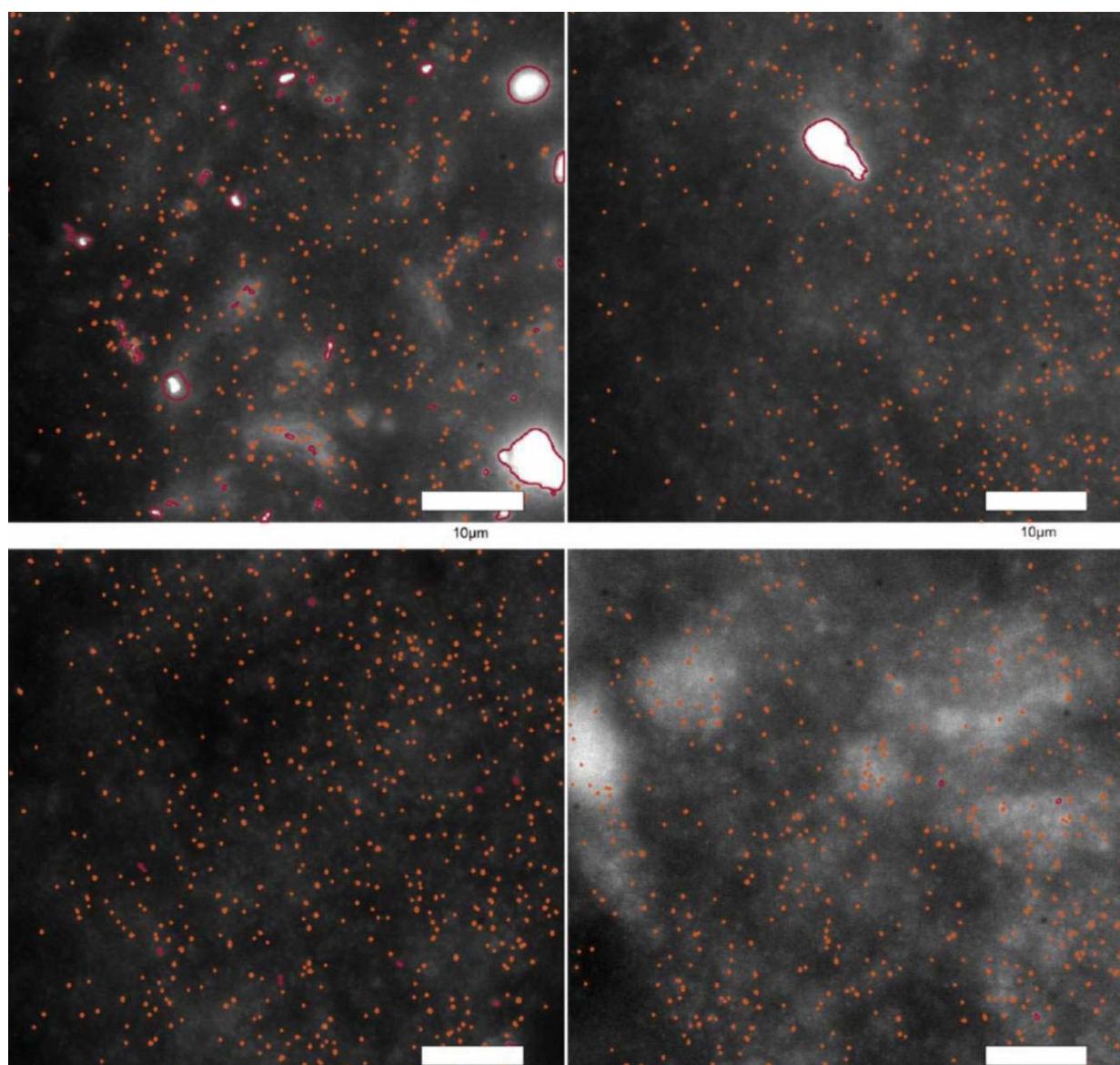
PATOLOGÍA

Observan por primera vez las 'primeras huellas' del parkinson en tejido cerebral

Un equipo internacional ha logrado ver en el cerebro *post mortem* unos pequeños cúmulos de proteína, llamados oligómeros de alfa-sinucleína, considerados los desencadenantes de parte de la enfermedad. Hasta ahora no existía una técnica capaz de ver estas acumulaciones de apenas unos nanómetros de tamaño.



Maria G. Dionis 1/10/2025 11:00 CEST



Visualizaciones del los oligómeros de alfa-sinucleína en tejido cerebral. / Universidad de Cambridge



pequeños cúmulos de proteínas que son considerados las 'primeras huellas' del parkinson y posibles responsables del inicio de la enfermedad. Hasta ahora, estas diminutas aglomeraciones, llamadas **oligómeros de alfa-sinucleína**, solo se habían podido detectar en células aisladas y tubos de ensayo.

Hasta ahora, estas diminutas aglomeraciones, llamadas oligómeros de alfa-sinucleína, solo se habían podido detectar en células aisladas y tubos de ensayo



El hallazgo supone un avance en el conocimiento del desarrollo temprano de esta patología. Los detalles de la investigación, liderada por la Universidad de Cambridge (Reino Unido), se publican en la revista *Nature Biomedical Engineering*.

"Durante mucho tiempo se sospechaba que estos cúmulos estaban presentes, y este estudio ayuda a confirmarlo. Se trata de un paso importante, ya que poder verlos permite los investigadores comprendan cómo contribuyen a la enfermedad", afirma a SINC **Steven F. Lee**, investigador de la universidad británico y autor principal del artículo.

10 000 casos al año en España

Según datos de 2024 de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), España cuenta con **más de 200 000 personas afectadas** de parkinson y cada año se diagnostican alrededor de 10 000 casos nuevos. Un [estudio reciente](#) también destaca que, a escala mundial, se prevé que para 2050 se alcancen los 25 millones de casos. Aunque existen medicamentos que pueden aliviar algunos de sus síntomas, como los temblores y la rigidez, no hay ningún fármaco que pueda ralentizar o detener la enfermedad en sí.

MÁS INFORMACIÓN

[Un bolígrafo con IA identifica el parkinson a través de la escritura](#)

[Un nuevo tratamiento contra el alzhéimer podría aminorar la pérdida de memoria](#)

[Estudio en ratones frena la progresión del parkinson y mejora la función motora](#)

Durante más de un siglo, los médicos han reconocido esta enfermedad por la presencia de grandes depósitos de proteínas llamados **cuerpos de Lewy**.

"Los cuerpos de Lewy son el sello distintivo del parkinson, pero básicamente indican **dónde ha estado la enfermedad**, no dónde se encuentra en este momento", dice Lee. "Si pudiéramos observar la patología en sus primeras etapas, eso nos diría mucho más sobre cómo se desarrolla en el cerebro y cómo podríamos tratarla".

Esta es la diferencia con los cúmulos de la proteína alfa-sinucleína, que se forman antes y comienzan a causar daños en las células cerebrales. Los datos sugieren que son responsables de parte del comienzo de la enfermedad de Parkinson. Sin embargo, son acumulaciones de apenas **unos nanómetros de largo** y muy difíciles de ver en tejido cerebral. Hasta ahora.

Técnica para detectar señales diminutas

Los investigadores desarrollaron una técnica de imagen que permite ver, contar y comparar estos oligómeros llamada **ASA-PD** (detección avanzada de agregados para la enfermedad de Parkinson, por sus siglas en inglés). El método utiliza microscopía de fluorescencia ultrasensible para detectar y analizar millones de oligómeros en tejido cerebral *post mortem*.

"Tuvimos que diseñar nuevos instrumentos y métodos capaces de captar estas diminutas señales. Es un poco como intentar ver las estrellas durante el día: sabes que la luz de las estrellas está ahí, pero queda eclipsada por el brillo del cielo", señala Lee.

“ Tuvimos que diseñar nuevos instrumentos y métodos para captar estas diminutas señales. Es un poco como intentar ver las estrellas durante el día ”

Steven F. Lee, Universidad de Cambridge



El equipo examinó muestras de tejido cerebral *post mortem* de personas con parkinson y las comparó con las de personas sanas de edad similar. Descubrieron que los oligómeros existen tanto en cerebros sanos como en cerebros afectados. La principal diferencia entre los cerebros enfermos y los sanos era el tamaño de los oligómeros, que eran más grandes, más brillantes y **más numerosos** en las muestras enfermas, lo que sugiere una relación directa con la progresión de la enfermedad.

"Los oligómeros han sido como agujas en un pajar, pero ahora que sabemos dónde están esas agujas, podría identificar tipos de células específicos en determinadas regiones del cerebro", señala el investigador de la universidad británica.

Sin aplicación clínica inmediata

Lee explica que, aunque este descubrimiento no es un tratamiento **ni actualmente se pueden detectar los cúmulos directamente en el cerebro**, "el hallazgo supone un importante avance en la comprensión de los primeros acontecimientos que pueden contribuir a la enfermedad de Parkinson".

"El nuevo enfoque puede integrarse con métodos establecidos para estudiar el ADN y el ARN, lo que ofrece una forma de identificar qué células muestran los primeros signos de la enfermedad y cómo se desarrollan estos cambios. Estos conocimientos son una base esencial para el desarrollo eventual de nuevas estrategias terapéuticas", añade.

Los resultados necesitan ser confirmados en cohortes independientes y comparados con otras enfermedades neurodegenerativas



Michele Matarazzo, neurólogo especialista en enfermedad de Parkinson en el Centro Integral de Neurociencias HM Cinac y que no ha participado en el estudio, indica que es un descubrimiento de "gran interés", pero desde un punto de vista más técnico que clínico.

"Los resultados necesitan ser confirmados en cohortes independientes y comparados con otras enfermedades neurodegenerativas para verificar su especificidad. Es un avance muy relevante como

herramienta de investigación, aunque **sin aplicación clínica inmediata**", detalla en declaraciones a SMC España.

Lee es optimista y cree que la nueva técnica puede ayudar en la investigación de otras patologías. "Puede aplicarse a otras proteínas implicadas en enfermedades neurodegenerativas como el **alzhéimer** o la **esclerosis lateral amiotrófica (ELA)**. Ampliar la perspectiva de esta manera es precisamente lo que pretendemos hacer a continuación", concluye.

Referencia:

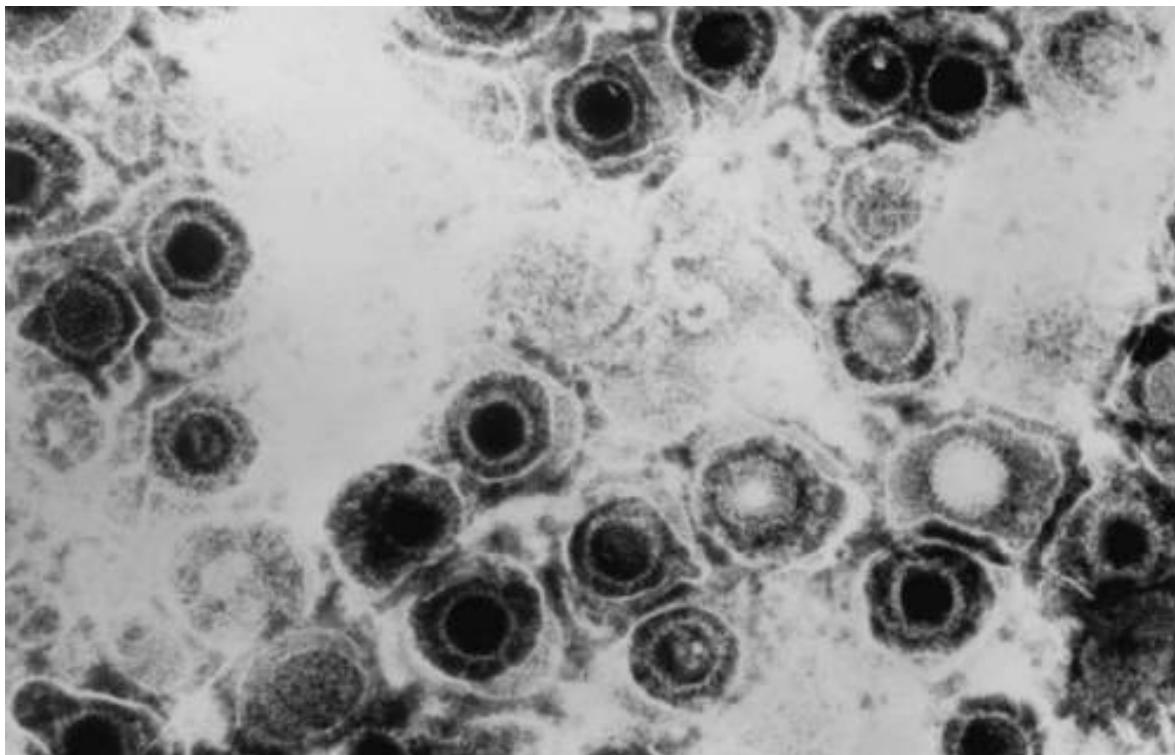
Rebecca Andrews, Steven F. Lee *et al.* Large-scale visualisation of α -synuclein oligomers in Parkinson's disease brain tissue. *Nature Biomedical Engineering* (2025).

Fuente: **SINC**

Derechos: **Creative Commons**.

PÁRKINSON NEURONAS ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA CEREBRO

Artículos relacionados



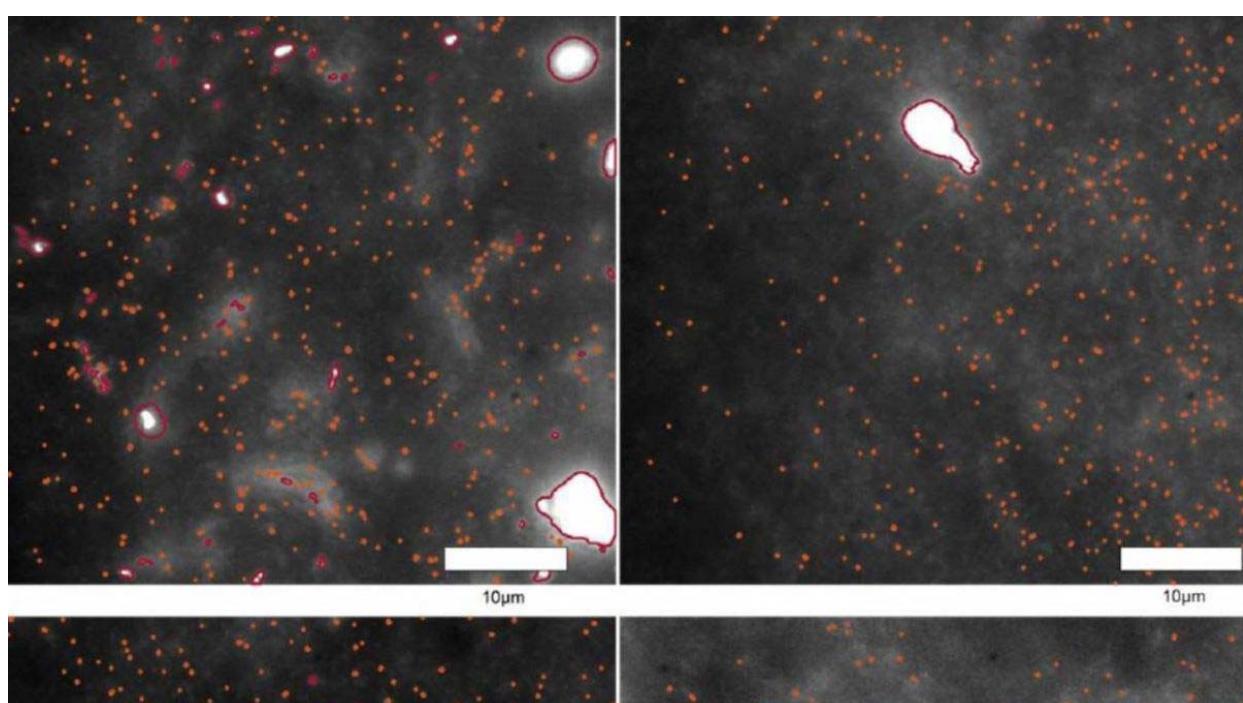
Descubren un antiviral contra el herpes que vence la resistencia a las curas actuales

SINC

Este nuevo candidato contra el herpes simple, aún en fase experimental, está inspirado en un antigripal en uso y ataca un proceso clave de la propagación del virus en el organismo: el empaquetamiento de su material genético.

parkinson en tejido cerebral

Hasta ahora no existía una técnica capaz de ver estas acumulaciones de apenas unos nanómetros de tamaño



Visualizaciones de los oligómeros de alfa-sinucleína en tejido cerebral. | Universidad de Cambridge



María G. Dionis

Publicado: 01/10/2025 • 23:13

Actualizado: 02/10/2025 • 12:50

Un equipo científico internacional ha visualizado y cuantificado por primera vez en cerebro unos pequeños cúmulos de proteínas que son considerados las ‘primeras huellas’ del parkinson y posibles responsables del inicio de la enfermedad. Hasta ahora, estas diminutas aglomeraciones, llamadas **oligómeros de alfa-sinucleína**, solo se habían podido detectar en células aisladas y tubos de ensayo.

El hallazgo supone un avance en el conocimiento del desarrollo temprano de esta patología. Los detalles de la investigación, liderada por la Universidad de Cambridge (Reino Unido), se publican en la

revista *Nature Biomedical Engineering*.

PUBLICIDAD



DAZN lanza su Plan Baloncesto

Suscríbete ya

DAZN y la NBA - Sponsored

«Durante mucho tiempo se sospechaba que estos cúmulos estaban presentes, **y este estudio ayuda a confirmarlo. Se trata de un paso importante**, ya que poder verlos permite los investigadores comprendan cómo contribuyen a la enfermedad», afirma a SINC Steven E. Lee, investigador de la universidad británico y autor principal del artículo.



Por qué las mujeres viven más que los hombres: un enigma con raíces evolutivas

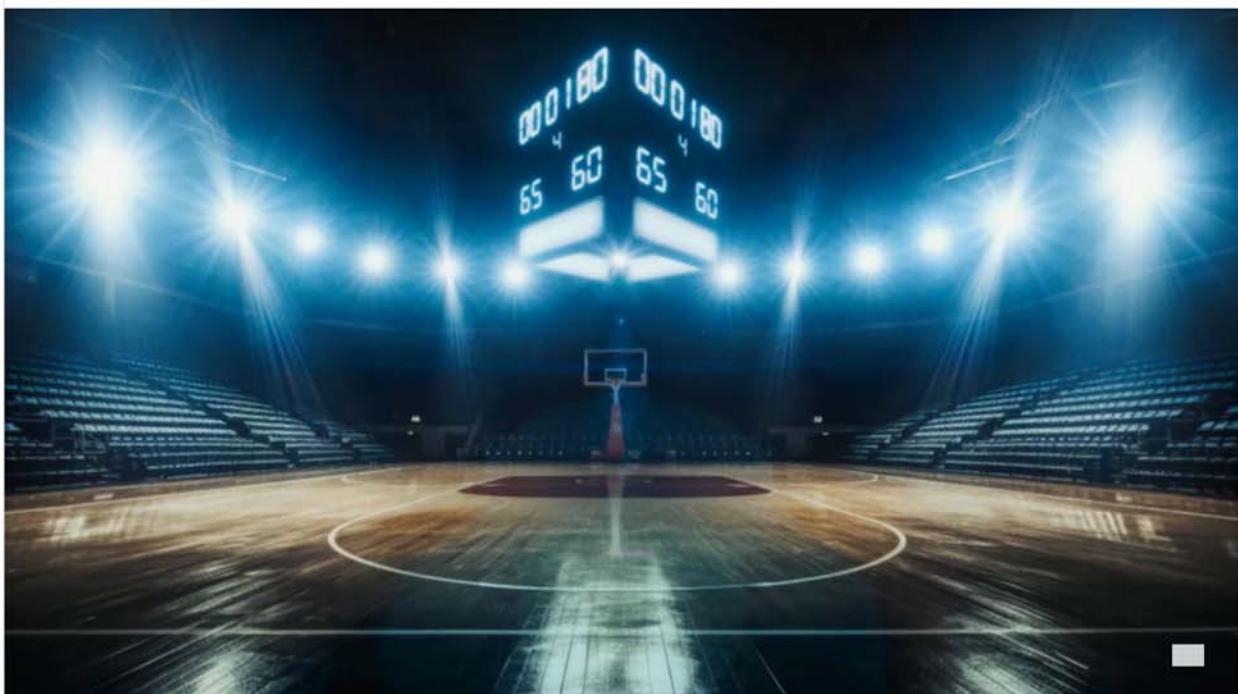
Sinc

10.000 casos al año en España

Según datos de 2024 de la Sociedad Española de Neurología (SEN), España cuenta con **más de 200.000 personas afectadas** de parkinson y cada año se diagnostican alrededor de 10 000 casos nuevos. Un estudio reciente también destaca que, a escala mundial, se prevé que para 2050 se alcancen los 25 millones de casos. Aunque existen medicamentos que pueden aliviar algunos de sus síntomas, como los temblores y la rigidez, no hay ningún fármaco que pueda ralentizar o detener la enfermedad en sí.

Durante más de un siglo, los médicos han reconocido esta enfermedad por la presencia de grandes depósitos de proteínas llamados **cuerpos de Lewy**.

PUBLICIDAD



DAZN lanza su Plan Baloncesto

DAZN y la NBA - Sponsored

Suscríbete ya



La cara oculta de la Luna es 100 grados más fría que la visible

Sinc

«Los cuerpos de Lewy son el sello distintivo del parkinson, pero básicamente indican **dónde ha estado la enfermedad**, no dónde se encuentra en este momento», dice Lee. «Si pudiéramos observar la patología en sus primeras etapas, eso nos diría mucho más sobre cómo se desarrolla en el cerebro y cómo podríamos tratarla».

Esta es la diferencia con los cúmulos de la proteína alfa-sinucleína, que se forman antes y comienzan a causar daños en las células cerebrales. Los datos sugieren que son responsables de parte del comienzo de la enfermedad de Parkinson. Sin embargo, son acumulaciones de apenas unos nanómetros de largo y muy difíciles de ver en tejido cerebral. Hasta ahora.



Desarrollan vasos sanguíneos bioimpresos que imitan el latido arterial

Carmen de Ramón

Técnica para detectar señales diminutas

Los investigadores desarrollaron una técnica de imagen que permite ver, contar y comparar estos oligómeros llamada ASA-PD (detección avanzada de agregados para la enfermedad de Parkinson, por sus siglas en inglés). El método utiliza microscopía de fluorescencia ultrasensible para detectar y analizar millones de oligómeros en tejido cerebral *post mortem*.

«Tuvimos que diseñar **nuevos instrumentos y métodos capaces de captar estas diminutas señales**. Es un poco como intentar ver las estrellas durante el día: sabes que la luz de las estrellas está ahí, pero queda eclipsada por el brillo del cielo», señala Lee.

El equipo examinó muestras de tejido cerebral *post mortem* de personas con parkinson y las comparó con las de personas sanas de edad similar. Descubrieron que los oligómeros existen tanto en cerebros sanos como en cerebros afectados. La principal diferencia entre los cerebros enfermos y los sanos era el tamaño de los oligómeros, que eran más grandes, más brillantes y **más numerosos** en las muestras enfermas, lo que sugiere una relación directa con la progresión de la enfermedad.

«Los oligómeros han sido como agujas en un pajar, pero ahora que sabemos dónde están esas agujas, podría identificar tipos de células específicos en determinadas regiones del cerebro», señala el investigador de la universidad británica.

Sin aplicación clínica inmediata

Lee explica que, aunque este descubrimiento no es un tratamiento **ni actualmente se pueden detectar los cúmulos directamente en el cerebro**, «el hallazgo supone un importante avance en la comprensión de los primeros acontecimientos que pueden contribuir a la enfermedad de Parkinson».

«El nuevo enfoque puede integrarse con métodos establecidos para estudiar el ADN y el ARN, lo que ofrece una forma de identificar qué células muestran los primeros signos de la enfermedad y cómo se desarrollan estos cambios. Estos conocimientos son una base esencial para el desarrollo eventual de nuevas estrategias terapéuticas», añade.

Michele Matarazzo, neurólogo especialista en enfermedad de Parkinson en el Centro Integral de Neurociencias HM Cinac y que no ha participado en el estudio, indica que es un descubrimiento de «gran interés», pero desde un punto de vista más técnico que clínico.

«Los resultados necesitan ser confirmados en cohortes independientes y comparados con otras enfermedades neurodegenerativas para verificar su especificidad. Es un avance muy relevante como herramienta de investigación, aunque **sin aplicación clínica inmediata**», detalla en declaraciones a SMC España.

Lee es optimista y cree que la nueva técnica puede ayudar en la investigación de otras patologías. «Puede aplicarse a otras proteínas implicadas en enfermedades neurodegenerativas como el **alzhéimer** o la **esclerosis lateral amiotrófica (ELA)**. Ampliar la perspectiva de esta manera es precisamente lo que pretendemos hacer a continuación», concluye.



María G. Dionis



Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después Ok

que afectará a 1 de

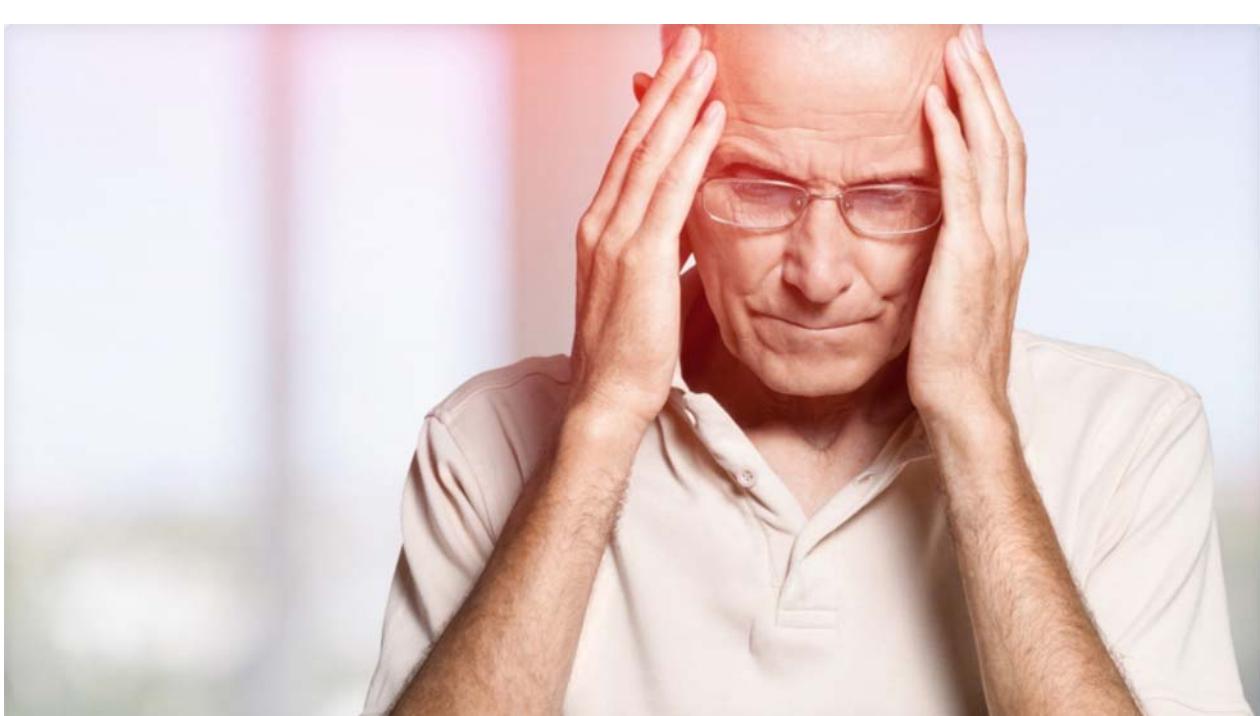
Más de 120.000 personas sufren un ictus cada año en España. Es la segunda causa de muerte y la primera de discapacidad en adultos, pero el 90% de los casos se pueden prevenir. En este episodio de Plaza al Día médicos, pacientes y familiares explican cómo reconocer los síntomas, qué factores aumentan el riesgo y qué medidas pueden salvar vidas.



Plaza al día

Ictus: la enfermedad que afectará a 1 ...

SHARE SUBSCRIBE DESCRIPTION



Cada año, en España más de **120.000 personas sufren un ictus**, una patología cerebrovascular que puede dejar secuelas graves e incluso

resultar mortal. De acuerdo con la

Sociedad Española de Neurología

causa de fallecimiento en el país y la

edad adquirida en la edad adulta.

o ciudadanos españoles padecerá

o de su vida. Entre los factores de

tran la **hipertensión arterial, la**

diabetes, el colesterol elevado, determinados trastornos del ritmo cardíaco y estilos de vida poco saludables como el **consumo de tabaco**. Reconocer las señales de alarma resulta esencial: pérdida súbita de fuerza en brazos o piernas, alteraciones del habla, problemas de comprensión o de visión, ante lo cual es imprescindible acudir de inmediato a un servicio sanitario.

Existen fundamentalmente **dos variedades de ictus**. El **isquémico**, producido por la obstrucción de una arteria cerebral, y el **hemorrágico**, originado por la rotura de un vaso sanguíneo en el cerebro. La incidencia de ambos se incrementa conforme avanza la edad, sobre todo a partir de los **40 años** y con un notable ascenso tras los **65**. El progresivo envejecimiento de la población y el aumento de los factores de riesgo cardiovascular explican el crecimiento constante de esta enfermedad en los últimos años.

La **prevención** desempeña un papel clave. Mantener una alimentación equilibrada con abundancia de frutas, verduras y legumbres, realizar **actividad física con regularidad** y someterse a **controles médicos periódicos** para vigilar los principales factores de riesgo son medidas eficaces para reducir la probabilidad de sufrir un ictus. Aunque sus consecuencias pueden condicionar gravemente funciones básicas como **comer, hablar o caminar**, una intervención médica rápida puede disminuir de forma significativa el impacto de las secuelas.

El ictus no solo repercute en la vida del paciente, sino también en la de su entorno más cercano. Las familias deben adaptarse a cambios profundos en su día a día, requiriendo apoyo práctico y emocional. Entidades como la **Federación de Daño Cerebral Adquirido de la**



Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después

Ok

Comunitat Valenciana ofrecen orientación y recursos a los



Suscríbete a nuestras notificaciones para estar al día con las últimas noticias

Tal vez después

Ok

tribuyendo a afrontar la nuevo cológico y el trabajo en red resultan ad de vida tanto de quienes han amiliares, que en gran parte de los as tareas de cuidado.

Sobre esta cuestión conversamos con **Marimar Freijo**, coordinadora del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN, y con **Paco Quiles**, miembro de la federación de daño cerebral adquirido en la Comunitat Valenciana.

TAGS: PODCAST

Últimas Noticias

- 1** El Colegio de Agentes Comerciales acerca su profesión a los alumnos de la Escuela Profesional Xavier en Feria Hábitat Valencia
- 2** El Ibex 35 arranca el mes de octubre prácticamente plano (-0,01%)
- 3** 15º Aniversario de Valencia Plaza - Recepción y photocall (Parte 2)
- 4** 15º Aniversario de Valencia Plaza - Recepción y photocall (Parte 1)
- 5** 15º Aniversario de Valencia Plaza - Cóctel (Parte 2)

Suscríbete al canal de Whatsapp

Siempre al día de las últimas noticias

¡Quiero suscribirme!