

[Inicio](#) > [días mundiales](#)**DÍAS MUNDIALES**

La migraña es la sexta enfermedad más prevalente del mundo: afecta al 18% de las mujeres y al 9% de los hombres



By Ruth Canal — 11/09/2025

- La migraña es la segunda causa de discapacidad y la primera en mujeres jóvenes.**
- En España, más del 50% de los pacientes presenta discapacidad grave y el 20% tiene discapacidad muy grave.**
- La migraña genera un coste económico superior a los 10.000 millones de euros anuales, de los cuales cerca del 65% corresponde a pérdida de productividad laboral.**
- Menos del 10% de los pacientes con migraña recibe tratamiento preventivo, pese a que al menos un 25% de los pacientes podrían beneficiarse de ellos.**
- Los nuevos tratamientos con anticuerpos monoclonales anti-CGRP han demostrado gran eficacia y tolerabilidad, pero su acceso en España es complejo, desigual y limitado por criterios administrativos y geográficos.**
- La SEN reclama un plan estratégico nacional para el abordaje de la migraña, que incluya un diagnóstico precoz, acceso ágil a tratamientos preventivos y una atención multidisciplinar homogénea en todo el territorio.**

11 de septiembre de 2025.- Mañana, 12 de septiembre, es el Día Internacional de Acción contra la Migraña, un tipo de dolor de cabeza grave e incapacitante y una de las cefaleas primarias más frecuentes. De hecho, la migraña es la sexta enfermedad más frecuente del mundo, sobre todo en mujeres: aproximadamente un 18% de las mujeres en el mundo padecen migraña, frente a un 9% de los hombres.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España padecen migraña más de 5 millones de personas, de las cuales, más de 1,5 millones la padecen en su forma crónica, es decir, sufren dolor de cabeza más de 15 días al mes. Además, cada año, en España, un 2,5% de la población española comienza a padecer migraña y aproximadamente en un 3% de los pacientes con migraña se cronifica su enfermedad.

Por otra parte, en España, la migraña también es la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años: más del 50% de los pacientes presentan discapacidad grave o muy grave. Además, la migraña se asocia con un mayor riesgo de ansiedad, depresión –con un 38% de pacientes mostrando síntomas depresivos moderados a graves– además de otras muchas más comorbilidades como problemas cardiológicos y vasculares, trastornos del sueño, problemas inflamatorios o gastrointestinales.

Asimismo, la migraña genera un impacto económico muy elevado. En España, se calcula que el coste





superar los 6.000 euros, pero también al impacto de la migraña en la carrera profesional del paciente: un 25% de los pacientes declaran haber perdido su empleo como consecuencia de su enfermedad, un 28% indican que no les es posible ascender laboralmente y un 43% afirman que la migraña les ha impedido acceder a un trabajo o renovar un contrato. Además de la necesidad de recursos sanitarios: en los últimos 6 meses, más del 70% de las personas con migraña han necesitado visitar a un médico de atención primaria o a un neurólogo, más del 45% había acudido a urgencias y cerca del 12% había sido hospitalizado.

"La migraña supone una carga muy significativa tanto para los pacientes como para la sociedad y tanto a nivel económico como sociosanitario. Debido a su alta prevalencia como por la discapacidad que provoca debería ser una prioridad de salud pública y, sin embargo, sigue estando altamente infradiagnosticada y subtratada", comenta el Dr. Robert Belvís, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). *"En la SEN estimamos que sólo un 56% de las personas con migraña en España ha recibido un diagnóstico adecuado de la enfermedad y que menos del 20% de las personas con migraña que necesitan de tratamientos preventivos están accediendo a ellos"*.

La SEN considera que la baja utilización de tratamientos preventivos, a pesar de la alta discapacidad asociada a la migraña, es uno de los mayores retos que se deben afrontar. Ya que a pesar de que en los últimos años se han producido importantes avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña que han permitido el desarrollo de varios tratamientos eficaces que han conseguido mejorar significativamente la calidad de vida de muchos pacientes, el acceso a estos fármacos es desigual tanto entre las diferentes comunidades autónomas, como dentro de la misma región, dependiendo del centro donde el paciente sea tratado.

"Según los últimos estudios que manejamos, cerca del 25% de los pacientes españoles tienen más de cuatro días de migraña al mes, por lo que podrían beneficiarse del tratamiento preventivo. Sin embargo, menos del 10% lo recibe, y solo un 1% de los pacientes están accediendo a las nuevas terapias anti-CGRP", comenta el Dr. Robert Belvís. *"Por lo tanto, muchos pacientes que necesitan y se podrían ver beneficiados por los tratamientos disponibles, no los están recibiendo. Por ello, desde la Sociedad Española de Neurología reclamamos un plan estratégico que permita un abordaje multidisciplinar, integral y transversal de la migraña y otras cefaleas en el seno del Sistema Nacional de Salud para garantizar que la atención médica sea comparable en todas las comunidades autónomas y que no exista inequidad. Porque está en nuestras manos ayudar al paciente a reducir la discapacidad que sufre, mejorar su calidad de vida, y a la vez reducir los costes derivados de las bajas laborales y pérdida de productividad que provoca la migraña"*.



SUR

65.000 malagueños sufren de migraña crónica: es la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años

Es una patología infradiagnosticada al subestimarse los síntomas o diagnosticarse de forma errónea con un gran coste socioeconómico por las bajas laborales



La migraña es una de las enfermedades más infradiagnosticadas del país. SUR

**José Antonio Sau**[Seguir](#)

Viernes, 12 de septiembre 2025, 00:22 | Actualizado 07:12h.

Comenta



[Portada](#) > [Secciones](#) > INDUSTRIA FARMACÉUTICA

La inequidad en el tratamiento de migraña obliga a "reinventar" el SNS

Tres expertos coinciden en la necesidad de coordinar los circuitos asistenciales para garantizar un abordaje equitativo

Francisco José Toja, Pilar Díaz y Jesús Porta.



12 SEPT. 2025 5:00H

SE LEE EN 6 MINUTOS

POR [JULIA ROIZ](#) [JOANA HUERTAS](#) | [PABLO BRITO](#)

TAGS > [INFORME DE POSICIONAMIENTO TERAPÉUTICO \(IPT\)](#)

[MIGRAÑA](#)

[LUNDBECK](#)

La **migraña** ha experimentado una **revolución en su abordaje terapéutico** en los últimos años, con tratamientos diseñados específicamente para esta patología a partir del conocimiento de su fisiopatología. Sin embargo, la **introducción de fármacos innovadores**, como los **anti-GRP y los gepantes** ha puesto sobre la mesa retos no resueltos que **limitan su prescripción**: inequidad territorial, barreras burocráticas y un IPT (Informe de Posicionamiento Terapéutico) que los expertos consideran desfasado.



DÍA INTERNACIONAL DE ACCIÓN CONTRA LA MIGRAÑA

Migraña: nuevos tratamientos eficaces pero con acceso limitado en España por criterios administrativos

- ✓ Menos del 10% de los pacientes con migraña recibe tratamiento preventivo, pese a que al menos un 25% de los afectados podrían beneficiarse de ellos



La migraña es más que un dolor de cabeza.

B. MUÑOZ

12/09/2025 05:40 ACTUALIZADO: 12/09/2025 05:40

Fact Checked

El 12 de septiembre es el Día Internacional de Acción contra la [Migraña](#), un **tipo de dolor de cabeza grave e incapacitante y una de las cefaleas primarias más frecuentes**. De hecho, la migraña es la sexta enfermedad más frecuente del mundo, sobre todo en mujeres: aproximadamente un 18% de las mujeres en el mundo padecen migraña, frente a un 9% de los hombres.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **en España padecen migraña más de 5 millones de personas**, de las cuales, más de 1,5 millones la padecen en su forma crónica, es decir, sufren dolor de cabeza más de 15 días al mes. Además, cada año, en España, un 2,5% de la población española comienza a padecer migraña y aproximadamente en



INICIO

PAÍS ▾

OPINIÓN ▾

DEPORTES ▾



ECONOMÍA

MUNDO ▾

VIVIR ▾

SUPLEMENTOS ▾

HOY TV ▾

OBITUARIOS

¿Sufres migraña? Nueve consejos para controlar las crisis

VIVIR

EFE: EFE

septiembre 11, 2025 17:27 | Actualizado en septiembre 11, 2025 17:28



Clio full hybrid E-Tech

tu Renault con motor híbrido de 145 CV y una autonomía total de hasta 900 km

RENAULT | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)



Una de cada siete personas en el mundo **padece migraña**, y aunque no se trata de una enfermedad grave, es la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años y uno de los motivos más frecuentes de absentismo laboral. Controlar esta dolencia es posible y siempre hay que acudir al médico para que indique el mejor tratamiento a cada paciente.

Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, es un trastorno muy común que sufre el 14 % de la población mundial. En España afecta a más de cinco millones de adultos, tal y como reflejan las cifras de la Sociedad Española de Neurología (SEN) recogidas por Cinfa con motivo del **Día Mundial de la Migraña**, que se conmemora cada 12 de septiembre.

Puede leer: [Los mejores hoteles del mundo: uno de RD se cuela en la lista por su extraordinaria calidad](#)

Clio full hybrid E-Tech

tu Renault con motor híbrido de 145 CV y una autonomía total de hasta 900 km

RENAULT | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)

PUBLICIDAD



Ventilador portátil de sobremesa...

[Comprar ya](#)**Shark** - Patrocinado

Migraña: más frecuente en mujeres

Este tipo de cefalea “aguda y recurrente”, explica el médico de Cinfá Julio Maset, tiene una mayor incidencia en mujeres. A menudo se presenta con náuseas, vómitos o sensibilidad o intolerancia a los ruidos y a la luz.

No se conoce la causa exacta de la migraña, pero “se piensa que las personas que la padecen tienen un cerebro especialmente reactivo” **Clio full hybrid E-Tech**

Sus neuronas **son h**
tu Renault con motor híbrido de 145 CV y una autonomía
total de hasta 900 km
RENAULT | Patrocinado
impulsos a los vasos

[Lee el siguiente artículo >](#)

estrechamiento y dilatación de los mismos.

Además, estos cambios afectan a los tejidos de alrededor de los vasos sanguíneos, que “liberan sustancias que generan dolor”, añade el experto.

Posibles desencadenantes

Maset advierte de algunas sustancias y circunstancias que pueden desencadenar una crisis de migraña:

- Alcohol
- Tabaco
- Ciclos hormonales, como el menstrual
- Olores fuertes
- Cambios meteorológicos o de altitud bruscos
- Falta de sueño
- Ejercicio físico
- Estrés

Algunos alimentos también podrían ser causantes de la migraña:

- Chocolate
- Lácteos
- Cacahuetes
- Edulcorantes como la sacarosa
- Sustancias como la tiramina, presente en el vino, el queso curado, el chocolate negro o el pescado ahumado
- Nitratos de carnes como el tocino y el salami
- Glutamato monosódico (GMS), un aditivo presente en la comida china y en algunos snacks salados, entre otros

Nueve recomendaciones para controlar la migraña

El médico de Cinfa te da consejos para controlar las crisis de migraña

Clio full hybrid E-Tech

tu Renault con motor híbrido de 145 CV y una autonomía total de hasta 900 km

RENAULT | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)

1. **Acude al médico siempre que lo necesites**, sobre todo si aumenta el número de crisis o el dolor, y sigue el tratamiento que prescriba.
2. **Aprende a reconocer los desencadenantes** para poder evitarlos. Fíjate si antes de la crisis hubo exposición a algún ruido, luz u olor intenso, o si comiste un determinado alimento.
3. **Haz un calendario de cefaleas**, anotando fechas de los dolores de cabeza, la intensidad del dolor y medicamentos empleados, entre otros. Será de utilidad para tu médico, ya que le puede ayudar a detectar un diagnóstico correcto y su tratamiento.
4. **Cuida lo que comes** con una dieta variada, pero además intenta evitar ciertos alimentos que te producen migraña como el chocolate, los lácteos o el alcohol.
5. **Mantén una rutina regular de sueño**. Duerme 7 u 8 horas diarias, de manera regular. Los fines de semana no duermas ni de más ni de menos.
6. **Intenta mantener la calma ante complicaciones para evitar el estrés**. Practicar deporte o actividades relajantes como el yoga o la meditación te ayudarán.
7. **Aíslate en un lugar tranquilo**. Túmbate a oscuras cuando sufras una crisis para evitar estímulos como la luz o el ruido.
8. **Respira de forma relajada**. Concentrándote en tu respiración, cuando tengas una crisis, el dolor de cabeza disminuirá y te sentirás mejor.
9. **Sigue la prescripción médica**. Toma solo aquellos medicamentos que te haya prescrito el médico. Ingerir demasiada medicación puede causar un efecto rebote de cefaleas.

EFE

@

Publicaciones Relacionadas

Clio full hybrid E-Tech

tu Renault con motor híbrido de 145 CV y una autonomía total de hasta 900 km

RENAULT | Patrocinado

[Lee el siguiente artículo >](#)

Salud [Etiquetas](#) | Día Internacional | Migraña | Campaña | Enfermedades Neurológicas

Siete de cada diez personas con migraña desearían realizar actividades cotidianas que su enfermedad les impide

La campaña 'Deseos Extraordinarios' se pone en marcha coincidiendo con el día internacional de acción contra esta patología



Francisco Acedo

Viernes, 12 de septiembre de 2025, 09:04 h (CET)

@Acedotor



El 71% de las personas que padecen migraña desearían poder realizar actividades cotidianas sin dolor ni limitaciones (trabajar, estudiar, salir con amigos, hacer deporte, descansar, tener energía...), según se desprende de una encuesta elaborada por la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE).



Por ello, la Asociación pone en marcha la campaña 'Deseos Extraordinarios', coincidiendo con el Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre, con la colaboración de Abbvie, Dr. Reddy's, Grünenthal, Organon, Lundbeck, Pfizer y Teva, y cuya información estará disponible en la web: www.dolordecabeza.net/deseosextraordinarios.

SNEAKERS D
-50%
sobre el precio original
en artículos seleccionados
MUNICH · ADIDAS · PUMA ·
y muchas más!
S.S. de los reyes
the style outlets

Lo más leído

- 1 [Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo](#)
- 2 [Cinturino Fruit Management vuelve a casa; nace en Vittoria la primera agencia agroalimentaria de Sicilia](#)
- 3 [Drop Digital Marketing se consolida como agencia de marketing digital de referencia en España](#)
- 4 [Centro Kalindi impulsa el desarrollo personal en Valencia con yoga, pilates y yogalates](#)
- 5 [CEAPRO comparte claves para opositar y trabajar a la vez con el respaldo de más de 30 años de experiencia](#)

Haga clic aquí
para descargar

Abrir

Noticias relacionadas

[Siete de cada diez personas con migraña desearían realizar actividades cotidianas que su enfermedad les impide](#)

[El 71% de las personas que padecen migraña](#)

desecharían poder realizar actividades cotidianas sin dolor ni limitaciones (trabajar, estudiar, salir con amigos, hacer deporte, descansar, tener energía...), según se desprende de una encuesta elaborada por la Asociación Española de Migraña y Cefalea. Por ello, la Asociación pone en marcha la campaña 'Deseos Extraordinarios', coincidiendo con el Día Internacional de Acción contra la Migraña (12 de septiembre).

Haga clic aquí para c

Infinite Docs

Se calcula que en España hay cinco millones de personas afectadas por esta enfermedad neurológica, siendo la inmensa mayoría mujeres (ocho de cada 10 casos). Se caracteriza por episodios de dolor que pueden durar hasta tres días y que suelen ir acompañados de otros síntomas como, por ejemplo, hipersensibilidad a la luz, al ruido, a los olores, náuseas o aura, entre otros muchos. Casi 1,5 millones de personas con migraña sufren más de 15 días de migraña al mes (lo que se conoce como migraña crónica).

La enfermedad, como enfatiza Isabel Colomina, presidenta de AEMICE, no es solo un dolor de cabeza. Es una enfermedad neurológica que impacta en cada rincón de la vida. Así lo han reflejado los resultados obtenidos en la encuesta realizada a 888 personas con migraña en el marco de la campaña 'Deseos Extraordinarios' de AEMICE; con el fin de conocer qué pedirían estos pacientes como deseo extraordinario, excluyendo el deseo de 'no tener migraña'.

El 71% (627 personas) de los encuestados formularon como deseo extraordinario poder realizar actividades cotidianas sin dolor ni limitaciones; mientras que solo el 10% (93 personas) pidieron deseos más genéricos o sociales, como ganar la lotería, comprar una casa o salud para toda la familia. Así, las personas que viven con migraña han compartido su deseo de poder jugar con sus hijos en el parque "sin tener que volverme a casa por el dolor", ir al cine como antes "sin miedo a que el ruido o las luces me provoquen una crisis" o "poder ir al trabajo sin tener que elegir entre forzarme o dar explicaciones que nadie entiende". Los resultados, como subraya Colomina, "evidencian cómo actividades cotidianas que para la mayoría de la población son normales, para quienes conviven con migraña se convierten en un deseo extraordinario".

El objetivo de la campaña, como explica la presidenta de la Asociación, es triple. Por un lado, se busca concienciar a la sociedad sobre el impacto real de la migraña más allá del dolor físico, poniendo el foco en las limitaciones invisibles que impone y en cómo condiciona decisiones, momentos y relaciones. El otro gran foco es romper el estigma que aún rodea a la migraña, mostrando que no se trata de una simple molestia pasajera, sino de una enfermedad neurológica con un alto impacto en la calidad de vida.

Finalmente, como manifiesta Colomina, se quiere invitar a la comprensión: "Mostrar que la banalización en muchas ocasiones surge del desconocimiento, y que solo con información y empatía podremos construir una sociedad que acompañe, escuche y respete a quienes la sufren".

Comer con prisa y frente al ordenador puede provocar inflamación intestinal

Tras el descanso veraniego, la vuelta a horarios rígidos y al ritmo acelerado del trabajo o los estudios puede pasar factura al sistema digestivo. Cambiar las frutas frescas de temporada por alimentos ultraprocesados, optar por desayunos rápidos o aumentar el consumo habitual de café son hábitos que pueden agravar los síntomas de la dispepsia funcional.

Lo que 'no se ve' de la migraña: cómo afecta a tu retina

La migraña afecta, en nuestro país, a más de 5 millones de personas según la Sociedad Española de Neurología. Esta patología es conocida principalmente por causar dolores intensos de cabeza y la sensibilidad a la luz que provoca, pero existe una variante menos conocida que cursa con síntomas visuales y que puede, en ocasiones, acompañarse de cefalea: la migraña ocular.

Jornada conmemorativa del Día Internacional de Acción contra la Migraña

AEMICE celebra en el marco del Día Internacional de Acción contra la Migraña, una Jornada conmemorativa en la que presentará oficialmente el vídeo documental de la campaña "Deseos Extraordinarios". La bienvenida institucional correrá a cargo de Isabel Colomina, presidenta de AEMICE; y Celia García, directora General de Humanización, Atención y Seguridad del Paciente de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. A lo largo del encuentro tendrán lugar dos mesas debate en las que se abordarán los retos en la ruta asistencial de la migraña y la protección social de las personas con migraña en nuestro país.

TE RECOMENDAMOS



Cepsa Gow es Moeve gow

Únete a Moeve gow y llévate 5€ de saldo. Válido en Cepsa y Moeve



Atemporal y Vanguardista

DS N° 8. Diseño, aerodinámica y acabados que cautivan a primera vista.



TV, SkyShowtime y Netflix

Disfruta los mejores contenidos. Fibra, móvil 5G, TV y Netflix 45€/mes.



IKEA.es

La vida es reciclar y con orden mucho más. Compra aquí



Alfa Romeo Giulia

La combinación perfecta de tecnología, confort y diseño italiano.



Disfruta de los FIAT DAYS

Llévate un Fiat ahora con hasta 6.000€ de dto y no pagues hasta 2026.



TU ESPACIO

EN DIRECTO Sánchez y Feijóo inician la precampaña andaluza este fin de semana



La reina Sofía, a su llegada al astillero.

La reina Sofía reaparece tras su llamativa ausencia en Mallorca por la delicada salud de Irene de Grecia

- La madre de Felipe VI retoma sus actividades oficiales en Ferrol, donde ha amadrinado la botadura de una fragata.
- **Más información:** Primera imagen de la infanta Sofía en su universidad de Lisboa: todos los detalles del caluroso recibimiento



Maite Torrente

Publicada 11 septiembre 2025 19:55h

Actualizada 11 septiembre 2025 22:15h



0



Ha pasado poco más de un mes desde su última aparición pública y **el regreso de la reina Sofía era muy esperado**. Tras un verano especialmente difícil, en el que por primera vez en cinco décadas no ha pasado el verano en Mallorca debido al delicado estado de salud de Irene de Grecia, vuelve al fin a su actividad institucional.

Durante las vacaciones estivales **solo la vimos una vez, el 6 de agosto** en la recepción a las autoridades baleares en Marivent junto a los Reyes, la princesa de Asturias y la infanta Sofía. Fue un viaje exprés a Mallorca y regresó a Zarzuela para estar junto a su hermana. Y desde entonces, la Emérita ha permanecido alejada del foco público casi por completo.

ÚLTIMOS VIDEOS

Pero ya está vuelta a la agenda real. **Hace unos días estuvo en Ceuta** inaugurando las nuevas instalaciones del Banco de Alimentos, un punto clave del trabajo de la Fundación que lleva su nombre, y este jueves 11 se ha producido **su primer gran acto oficial en el Astillero de Navantia**, en Ferrol (A Coruña).

Letizia convierte su look en un altavoz contra la trata: viste un chaleco confeccionado por las mujeres de APRAMP

¡Bienvenidas a la Comunidad de Magas!



0



Yo soy Maga. ¿Y tú?



La reina emérita, junto a Pedro Sánchez. Efe

Más contenidos recomendados



0



La nueva app de IA que está despertando curiosidad en toda España

digiteamagency.com

Hasta allí se ha desplazado para amadrinar la botadura de la Fragata F-111 'Bonifaz', primera unidad de una moderna serie de buques de combate para la Armada. Sobre las 19.00 h, la madre de Felipe VI ha llegado al lugar para cumplir con sus obligaciones de representar a la Corona.

Lo ha hecho vestida de aguamarina, un color muy oportuno para estar al borde del mar, con un traje de Alejandro de Miguel y uno de sus característicos broches en la solapa de la chaqueta. Esta tonalidad simboliza tranquilidad y armonía, pese a la complicada situación personal que atraviesa.

Se desconocen datos sobre cómo evoluciona la Princesa, pero doña Sofía sigue al frente de sus obligaciones. Su entrega a la institución siempre ha sido total y lo sigue siendo. A punto de cumplir 87 años, el 2 de noviembre, continúa ejerciendo un papel importante.



0





La madre de Felipe VI posa con las autoridades en Ferrol. Efe

Este acto supone el inicio de su vida oficial que ya tiene otros compromisos fijados. **El lunes 16 de septiembre, viajará a Elche (Alicante)** para presidir la apertura del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas, al que asistirán más de un centenar de investigadores y expertos internacionales para compartir los avances en investigación y el tratamiento de las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, Parkinson o ELA.

El evento está organizado por la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN) dependiente del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, junto con el Ayuntamiento de Elche y la Sociedad Española de Neurología. Tendrá lugar a las 12.45 h en el Gran Teatro y por la tarde, la Emérita también asistirá a un concierto en la Basílica de Santa María a cargo de la Capella y la Escolanía del Misteri d'Elx.

Los 'deberes' de Letizia para el nuevo curso: una agenda más ejecutiva y nuevas marcas de moda española en su vestidor

Se da la circunstancia que, mientras la reina emérita se encuentra en A Coruña, **el rey Juan Carlos volvía a San Xenxo** (Pontevedra) para participar una vez más en las regatas. Unos 160 kilómetros les separan y es improbable que haya alguna evidencia de **un posible reencuentro**.



0



Grupos reducidos y participación activa impulsan el éxito de los tal



Esto Es Elche

Noticias De Elche

MENÚ



[Inicio](#) » [Elche](#) »

La Reina Sofía visitará Elche para inaugurar el Congreso Internacional de Enfermedades Neurodegenerativas y asistir al Misteri

La Reina Sofía visitará Elche para inaugurar el Congreso Internacional de Enfermedades Neurodegenerativas y asistir al Misteri

Esto Es Elche 16 Horas Atrás 0 6 Minutos



Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar





Elche se prepara para recibir a **Su Majestad la Reina Doña Sofía** el próximo lunes 15 de septiembre, en una jornada que quedará marcada en la memoria colectiva de la ciudad. La Reina acudirá para inaugurar el **Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas**, que se celebrará entre el 15 y el 18 de septiembre y que reunirá en Elche a algunos de los principales expertos del mundo en esta materia.

El acto inaugural tendrá lugar en el **Gran Teatro a las 12:45 horas**, donde Doña Sofía presidirá la apertura oficial. Por la tarde, la Reina asistirá a un **concierto extraordinario en la Basílica de Santa María**, a las 19:00 horas, con la participación de la **Capella y la Escolanía del Misteri d'Elx**, una de las joyas culturales y espirituales más queridas por los ilicitanos.

Una cita científica de primer nivel

El Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas es uno de los encuentros más prestigiosos en este ámbito. Durante cuatro días, más de un centenar de investigadores y profesionales de la salud debatirán sobre los **últimos avances en la investigación, diagnóstico y tratamiento del Alzheimer, el Parkinson o la ELA**, enfermedades que afectan a millones de personas en todo el mundo.

La organización corre a cargo de la **Fundación Reina Sofía**, junto con el **Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN)** —dependiente del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades—, el **Ayuntamiento de Elche** y la **Sociedad Española de Neurología**. La implicación de la Fundación no es casual: desde hace décadas, Doña Sofía mantiene un compromiso constante con la lucha contra el Alzheimer, siendo una de las figuras más activas en impulsar la investigación y el apoyo a las familias que conviven con esta enfermedad.

Elche, capital de la ciencia y la sensibilidad social

El **alcalde de Elche, Pablo Ruz**, ha emitido un bando especial dirigido a los ciudadanos para invitarles a sumarse a esta jornada histórica. En sus

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar





El regidor ha animado a los vecinos a “**brindar una calurosa acogida a Su Majestad la Reina Doña Sofía** a su llegada al Gran Teatro en la mañana del lunes y también a su entrada a la Basílica de Santa María y a la Plaza de Baix por la tarde”. Asimismo, ha pedido **engalanar los balcones con la bandera de España**, como muestra de respeto y hospitalidad hacia la Reina.

En su mensaje, Ruz ha recordado: “Illicitanos, manifestemos nuestro cariño a Doña Sofía, tributémosle la hospitalidad que merece y agradezcamos a Su Majestad su servicio a España. Que este 15 de septiembre sea una jornada histórica no sólo para Elche, sino para la vida

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar



La presencia de Doña Sofía en Elche no solo enriquece la agenda institucional, sino que refuerza el papel de la ciudad como lugar de encuentro entre la **ciencia, la cultura y la tradición**. La coincidencia del congreso con la actuación del Misteri d'Elx convierte este día en un reflejo perfecto de lo que representa Elche: **innovación científica, patrimonio cultural y hospitalidad ciudadana**.



Con esta visita, Elche volverá a proyectarse a nivel nacional e internacional como una ciudad comprometida con los grandes desafíos de nuestro tiempo, sin olvidar sus raíces y tradiciones más queridas.

Etiquetado: Alzheimer Elche Basílica de Santa María Elche

Congreso Internacional Enfermedades Neurodegenerativas

eventos en Elche 2025 Fundación Reina Sofía Gran Teatro Elche

Misteri d'Elx Pablo Ruz alcalde Elche Parkinson Elche

Reina Sofía Elche

[**<< Anterior:**](#)

La Demolition Bike vuelve a Elche con 500 ciclistas y un compromiso especial con el deporte femenino

[**Siguiente: >>**](#)

L'Aljub presenta Smart Fashion para concienciar sobre un consumo responsable en la moda

Noticias relacionadas



Grupos reducidos y participación activa impulsan el éxito de los talleres oncológicos en el Hospital del Vinalopó

⌚ 2 horas atrás ⚡ 0

Usamos cookies para asegurar que te damos la mejor experiencia en nuestra web. Si continúas usando este sitio, asumiremos que estás de acuerdo con ello.

Aceptar



12 Sep, 2025

Argentina

Colombia

Españ

REGISTRARME

INICIAR SESIÓN

⚡ Trends Estudiar en España Precio del oro Puerto Rico Itaú Posturas Yoga

ESPAÑA >

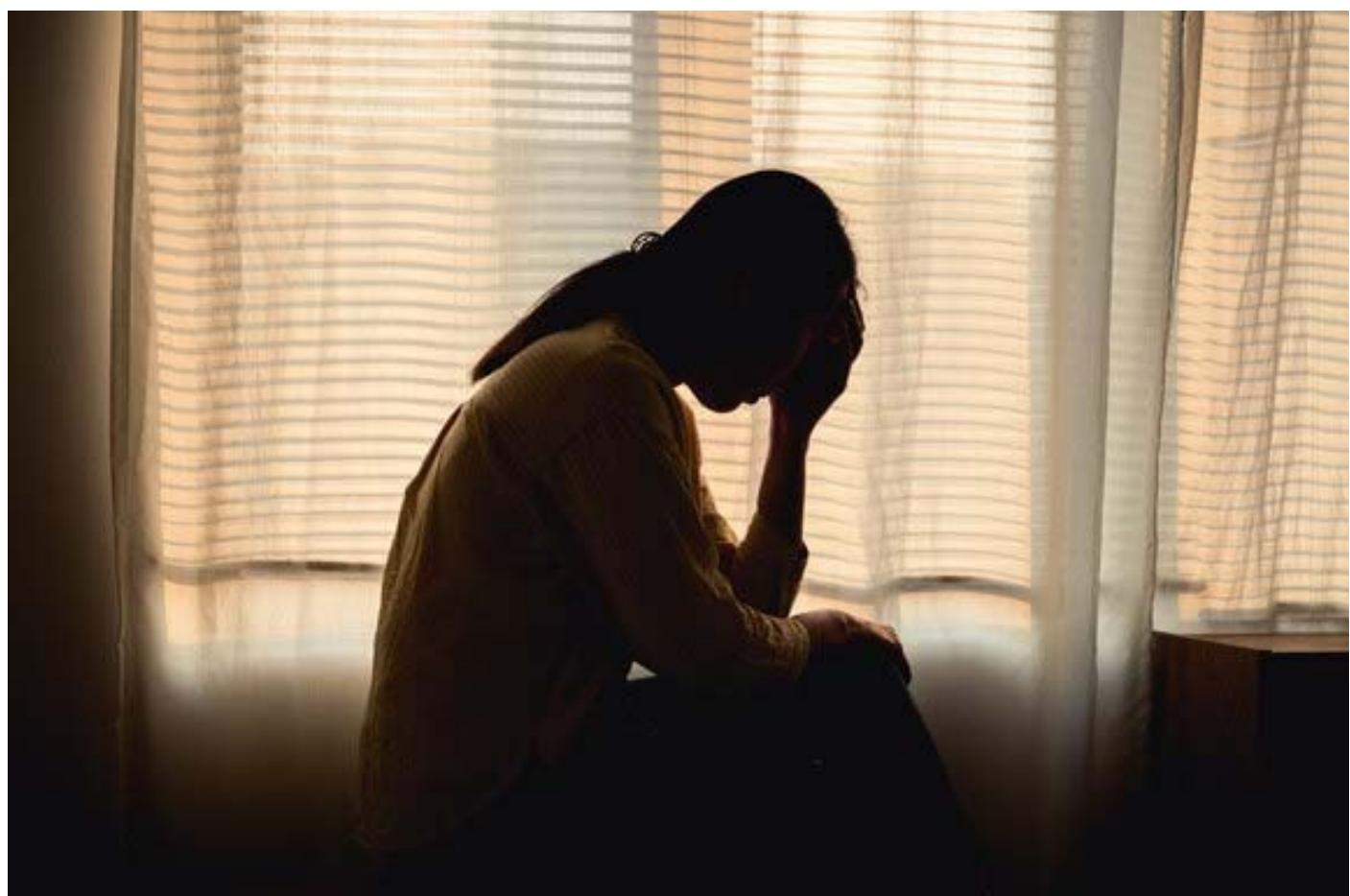
La migraña, mucho más que un fuerte dolor de cabeza: "No hay ninguna enfermedad tan estigmatizada como esta"

El doctor Roberto Belvís, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, denuncia la inequidad a la hora de recibir los tratamientos contra esta enfermedad



Por C. Amanda Osuna

12 Sep, 2025 05:00 a.m. ESP



Una mujer con migraña (AdobeStock)

La segunda causa de discapacidad en mujeres (la primera en las jóvenes) es, al mismo tiempo, una de las enfermedades más estigmatizadas y desconocidas. La **migraña** es mucho más que un dolor de cabeza, pues es una de los trastornos más **incapacitantes** y que afecta a más de mil millones de personas en todo el mundo.

Te puede interesar:

El alumno que está solo en su clase de la universidad: "Si un día faltó a clase tengo que avisar para que no venga el profesor"



Más de 5 millones de personas en España sufren de migraña, de entre las que más de 1,5 millones la padecen de forma crónica, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Pese a su alta prevalencia, es todavía una enfermedad muy incomprendida. "No hay ninguna **enfermedad tan estigmatizada** como esta", asegura el doctor Roberto Belvís, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

En declaraciones a *Infobae España*, el neurólogo aclara que parte de esa subestimación de la migraña proviene de la sociedad patriarcal, motivo por el que cada vez son más quienes reclaman una **perspectiva de género** en materia de ciencia. "Estamos en una **sociedad machista** y la migraña es una enfermedad más femenina. Si esto fuera al revés, seguramente tendría mejor consideración", narra. Sin embargo, las últimas estadísticas realizadas con datos españoles muestran que existen dos mujeres pacientes de migraña por cada hombre. Anteriormente, se creía que eran cuatro mujeres por cada hombre.

Te puede interesar:

Un descubrimiento científico sin precedentes permite conocer el origen del cáncer y la evolución que tendrá el tumor



ALFA ROMEO GIULIA

**La combinación perfecta de
tecnología, confort y diseño
italiano.**



tratamiento sintomático y el tratamiento preventivo. El primero de ellos consiste en intentar identificar los factores que pueden cronificarla: el **estrés**, los **trastornos de la menstruación** o la **alteración del ritmo de sueño** o de las comidas.

El **tratamiento sintomático** es el que está indicado en caso de que comience el ataque de migraña. "Si comienza de forma moderada o aguantable, entonces es un **antiinflamatorio**. Si comienza de forma grave o inaguantable, se recomienda el **triptano**", explica el doctor Belvís. Estos fármacos pueden recetarse en pastillas, sublinguales o como pulverizadores nasales. Estos dos últimos se recomiendan para aquellos pacientes con tendencia al vómito.

Te puede interesar:

Cuatro menores de entre 12 y 14 años entran en la residencia de un hombre y provocan su muerte: "Voy a ir a violar a tu esposa, luego le voy a cortar la garganta"



El reto de desarmar una mala fama

El tratamiento se vuelve aún más específico si los ataques de migraña superan la cantidad de **cuatro episodios al mes**, pues se considera que es a partir de entonces cuando las **escalas de discapacidad empeoran** drásticamente. Uno de cada cuatro españoles pacientes con migraña requieren de tratamiento preventivo, pero menos del 9 % lo siguen, de acuerdo con la SEN.

La mala fama de estos medicamentos se explica por la cantidad de **efectos adversos** que provocaban. "Eran medicamentos diseñados para otras enfermedades, en las que se descubrió que, además de ser buenos para la epilepsia o la presión arterial, también funcionaban para la migraña". No obstante, podían producir embotamiento mental, pérdida de peso o cálculos en el riñón.

El primer cambio importante aparece en 2011, cuando un ensayo clínico con **bótox** se muestra eficaz en la *migraña crónica* (aquella que genera más de 15 días de dolor al mes). "Este medicamento se pone cada tres meses. Son unos 30 pinchazos alrededor de la cabeza y cervicales y es realmente eficaz y seguro, pero tarda un poco en hacer efecto", cuenta el neurólogo a este medio.

Sería en 2018 cuando llegaría la gran revolución del tratamiento preventivo de la



se pinchan una vez al mes; otros, intravenosos y se administran cada tres meses en hospitales". La última novedad es su formato en pastillas (gepantes).



Qué son los fármacos huérfanos, los medicamentos que España quiere potenciar.

"Hay zonas de España donde los medicamentos no llegan"

La existencia de estos medicamentos no implica necesariamente el acceso a ellos.

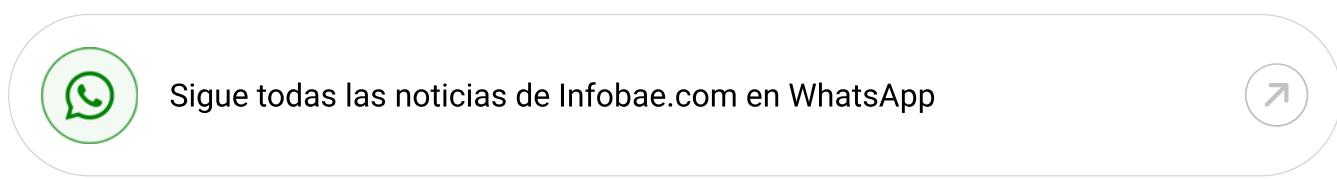
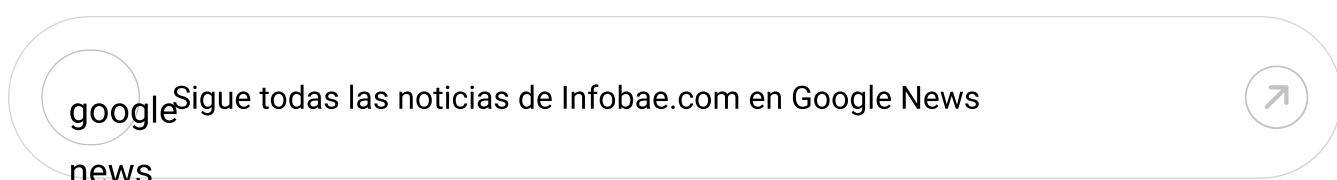
En España "hay una gran **inequidad a la hora de recibir estos tratamientos**", puesto que algunas comunidades autónomas son más permisivas que otras. Además, el gobierno español, al igual que otros de Europa, han restringido su uso.

Pese a que los ensayos clínicos han demostrado la eficacia de los fármacos preventivos a partir del cuarto episodio, "en España solo están financiados a partir de ocho días de migraña al mes y solo si los medicamentos orales han fallado". El doctor Belvís lamenta que la terapia de esta enfermedad responda a una **restricción económica** y no a ningún criterio científico.

"Empieza a ser un **dilema ético** porque realmente tenemos fármacos más eficaces y más seguros, pero tenemos que dar todavía primero los anteriores y esperar a que fallen o que den efectos secundarios para poder dar los de ahora", explica el neurólogo. Esto tiene como consecuencia que la cantidad de pacientes que están



Fuera de las áreas metropolitanas, en hospitales lejos de Madrid, Barcelona o Sevilla, "hay zonas de España donde no hay expertos en cefalea, **los medicamentos no llegan** y los pacientes lo están pasando muy mal". Desde la Sociedad Española de Neurología y desde la Asociación Española de Enfermos con Migraña (AEMICE) trabajan por la implantación de un plan estratégico nacional contra la migraña para que "todos los pacientes en cualquier rincón del territorio español sean atendidos igual".



Seguinos:



Secciones

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

Contáctenos

[Redacción](#) [Empleo](#) [Contacto Comercial](#)



GACETA MÉDICA

La migraña, una prioridad pendiente de salud pública que afecta también a la infancia

De acuerdo con la SEN, menos del 10% de los pacientes con migraña recibe tratamiento preventivo, pese a que al menos un 25% podrían beneficiarse de ellos

Por **Andrea Rivero García** - 12 septiembre 2025



Cada 12 de septiembre se conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica que constituye la **sexta patología más prevalente a nivel mundial** y que, sin embargo, continúa infradiagnosticada y subtratada. La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** y la **Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP)** coinciden en reclamar una mayor visibilidad, diagnóstico precoz y acceso equitativo a los tratamientos, dado el enorme impacto clínico, social y económico que supone la migraña en todas las etapas de la vida.

Una enfermedad de alta carga en adultos

En España, más de **5 millones de personas padecen migraña**, de las cuales alrededor de **1,5 millones la sufren en forma crónica**, con más de 15 días de dolor de cabeza al mes. Cada año, un 2,5% de la población comienza a desarrollar **la enfermedad** y, en un 3% de los casos, esta se cronifica. La **SEN** advierte de que la migraña constituye la **primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años** y la **primera en mujeres jóvenes**, con una prevalencia estimada del 18% en mujeres frente al 9% en hombres.

Más de la mitad de los pacientes presentan una **discapacidad grave o muy**

grave, lo que se traduce no solo en limitaciones en la vida cotidiana, sino también en una elevada carga emocional y social. De hecho, **un 38% de los pacientes muestra síntomas depresivos moderados o graves**, además de presentar un mayor riesgo de ansiedad, trastornos del sueño, alteraciones cardiovasculares y digestivas.

El **impacto económico** es igualmente considerable: el coste anual de la migraña en España oscila entre **10.394 y 14.230 millones de euros**, de los cuales aproximadamente un 65% corresponde a pérdidas de productividad por absentismo y presentismo laboral. A nivel individual, el coste por paciente puede superar los 6.000 euros. Además, un 25% de los pacientes declara haber perdido su empleo debido a la enfermedad, un 28% afirma que la migraña ha limitado sus oportunidades de promoción y un 43% señala que les ha impedido acceder a un trabajo o renovar un contrato.

«La migraña supone una carga muy significativa tanto para los pacientes como para la sociedad y debería ser una prioridad de salud pública. Sin embargo, sigue estando altamente infradiagnosticada y subtratada», señaló **Robert Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN**. La sociedad científica estima que solo un 56% de los pacientes recibe un diagnóstico adecuado y que menos del 20% accede a tratamientos preventivos pese a necesitarlos.

Avances terapéuticos, pero acceso limitado

En los últimos años se ha producido un importante progreso en la fisiopatología de la migraña, lo que ha permitido el desarrollo de **nuevos tratamientos preventivos con anticuerpos monoclonales anti-CGRP**, con eficacia y tolerabilidad demostradas. No obstante, en España, el acceso a estos fármacos se encuentra limitado por **criterios administrativos y desigualdades territoriales**.

Según Belvís, «cerca del 25% de los pacientes españoles podrían beneficiarse de un tratamiento preventivo, pero menos del 10% lo recibe, y solo un 1% accede a las nuevas terapias anti-CGRP». En este contexto, la SEN reclama un **plan estratégico nacional para el abordaje integral de la migraña**, que garantice una atención homogénea en todo el territorio, con diagnóstico precoz, acceso ágil a terapias preventivas y equipos multidisciplinares.

La migraña en la infancia y adolescencia

Lejos de ser un problema exclusivo de los adultos, la migraña afecta también a la población pediátrica. La **SENEP** recuerda que hasta **un 10% de los niños y adolescentes puede sufrir esta patología**, que puede manifestarse incluso en la etapa preescolar. La prevalencia se incrementa en la adolescencia y, tras la menarquia, es más frecuente en niñas.

«La migraña no es un simple dolor de cabeza, sino una cefalea incapacitante que se acompaña de síntomas como náuseas, vómitos, fotofobia o alteraciones neurológicas transitorias», explicó **José Miguel Ramos-Fernández, portavoz de la SENEPE y jefe de Sección de Neurología Pediátrica del Hospital Regional Universitario Materno-Infantil de Málaga**. En la población infantil, las crisis tienden a durar menos que en adultos y pueden manifestarse de forma atípica, por ejemplo, con dolor abdominal recurrente o mareos, sin cefalea evidente.

Se calcula que aproximadamente el **50% de los niños con migraña puede experimentar una remisión espontánea tras la pubertad**; sin embargo, cuando la enfermedad se inicia en la adolescencia, es más probable que persista en la



vida adulta.

La causa subyacente de la migraña no está completamente esclarecida, aunque se considera resultado de una **combinación de predisposición genética y factores ambientales**. Los antecedentes familiares son un factor de riesgo claro: los hijos y hermanos de personas migrañosas presentan hasta el doble de probabilidad de desarrollar la enfermedad, y un 60% de los niños afectados tiene al menos un familiar cercano con migraña.

Los hijos y hermanos de personas migrañosas presentan hasta el doble de probabilidad de desarrollar la enfermedad

En cuanto a los desencadenantes, el **estrés escolar** constituye uno de los más relevantes, presente en más de la mitad de los casos pediátricos. También influyen los hábitos alimentarios (ayuno prolongado, chocolate, quesos curados, alimentos con glutamato), el consumo de alcohol y cafeína en adolescentes, la deshidratación, los cambios en el patrón de sueño y la exposición prolongada a pantallas o luces brillantes. El esfuerzo físico intenso o los cambios bruscos de rutina también pueden precipitar crisis.

Señales de alarma y necesidad de consulta especializada

El diagnóstico de la migraña en menores es **clínico y no suele requerir pruebas invasivas**. El pediatra suele ser la primera referencia, aunque conviene la derivación a un neurólogo pediátrico cuando las crisis son frecuentes, severas o se acompañan de signos atípicos de alarma. Estos incluyen fiebre, rigidez de cuello, erupciones cutáneas, vómitos persistentes, pérdida de visión, alteraciones neurológicas transitorias o una cefalea de inicio brusco e intensidad extrema.

«Aunque la migraña es frecuente en la infancia, un diagnóstico certero y un plan individualizado permiten que la mayoría de los niños lleven una vida prácticamente normal», subrayó Ramos-Fernández. La SENEPE insiste en la importancia de reconocer los síntomas y consultar de manera temprana para mejorar la calidad de vida de los menores y sus familias.

También te puede interesar...

Andrea Rivero García

in

Infórmate y mantente actualizado con nuestra newsletter

Disfruta de contenido actualizado, formaciones y mucho más con la newsletter que enviamos cada semana.

Correo Electrónico

He leído y acepto la Política de Privacidad y consiento el tratamiento de mis datos personales con dicha finalidad

Suscribirme

Conócenos

Explora

Asociaciones

Actualidad

Nuestros premios

Accede al apartado personal de asociaciones



Contacta con nosotros



[Política de Privacidad](#)

[Política de Cookies](#)

[Aviso legal](#)



somos pacientes

diarias como trabajar, estudiar, salir con amigos o jugar con sus hijos **sin tener que interrumpir sus planes por el dolor.**

A diferencia de lo que ocurre en la población general, donde los deseos suelen estar relacionados con grandes metas –ganar la lotería, comprarse una casa o lograr estabilidad familiar–, los pacientes con migraña revelan que su lista de deseos está dominada por **pequeños anhelos cotidianos que se han vuelto inalcanzables**. Tan solo un 10 % de las personas participantes expresaron este tipo de deseos comunes a la mayoría de la sociedad.

- **Te interesa:** 'Premonición': una ficción sonora para concienciar sobre la migraña

"No tener que anular otra cena con amigos en el último momento", "ir al cine sin miedo a que el ruido me provoque una crisis" o "poder jugar con mis hijos en el parque sin volverme a casa por el dolor" son sólo algunas de las frases reales recogidas en el marco de la campaña. La **migraña**, explican desde Aemice, **transforma lo ordinario en extraordinario**, y lo que para la mayoría es una rutina, para estos pacientes es una aspiración.

Deseos Extraordinarios



Enfermedad neurológica con rostro invisible

Se estima que en España **cinco millones de personas** conviven con migraña, una enfermedad que afecta mayoritariamente a mujeres (ocho de cada diez casos) y que puede llegar a provocar hasta **15 crisis o más al mes** en los casos de migraña crónica. A los episodios de dolor intenso se suman síntomas como náuseas, hipersensibilidad a la luz o al ruido o alteraciones visuales, entre otros.

La presidenta de Aemice, Isabel Colomina, insiste en que no se trata de un simple dolor de cabeza. "La migraña es una enfermedad neurológica que impacta en cada rincón de la vida", afirma. Este impacto es físico, emocional, social y laboral, y viene agravado por el estigma que la rodea y por una frecuente **banalización del sufrimiento que conlleva**.

A través de 'Deseos Extraordinarios', la organización busca alcanzar tres objetivos esenciales: concienciar a la sociedad sobre el impacto real de la migraña, **romper con los estigmas sociales que la trivializan** y promover una mayor **empatía y comprensión** hacia quienes la padecen. "La banalización en muchas ocasiones surge del desconocimiento", explica Colomina. "Sólo con información y empatía podremos construir una sociedad que acompañe, escuche y respete".

Desmontar mitos desde la divulgación

Con el objetivo común de combatir la estigmatización y la desinformación, la **Fundación Española de Cefaleas (FECEF)** ha lanzado también en estas fechas la campaña '**Contra los prefijos que empeoran la migraña**', centrada en desmentir los mitos que aún persisten en torno a esta enfermedad. A través de vídeos y contenidos en redes sociales, la iniciativa denuncia conceptos como "invisible", "banal", "incomprendida" o "incurable", que aún hoy se asocian erróneamente a la migraña.

Contra los prefijos que empeoran la migraña: descontrol | El control sí es ...



Desde la FECEF, impulsada por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, alertan de que más del **40 % de las personas que padecen dolor de cabeza con recurrencia** no tienen diagnóstico. Para el doctor José Miguel Láinez, director de la fundación, "la migraña no es un dolor de cabeza más. Es una enfermedad grave, con un sufrimiento que puede cambiar radicalmente la vida". Por ello, reivindican más formación profesional, investigación y campañas que contribuyan a visibilizar el problema y garantizar una atención más temprana y efectiva.

Perspectiva de género y entorno laboral

Otro canal clave para concienciar en esta jornada es el **pódcast 'Salud con Perspectiva'**, impulsado por la compañía Organon, que dedica su último episodio a analizar **por qué la migraña afecta más a las mujeres**. Según el neurólogo Jaime Rodríguez Vico, las causas se encuentran en una combinación de factores biológicos, hormonales y psicosociales, que provocan episodios más severos y frecuentes en mujeres, además de una **mayor tasa de cronificación**.

El pódcast —que ya ha superado las 14.000 escuchas en iVoox y Spotify— también aborda el impacto

laboral de la migraña: **el 62 % de las personas con migraña afirman sentirse estigmatizadas en su entorno de trabajo.** Esto lleva en muchos casos a ocultar la enfermedad por miedo a perder oportunidades profesionales. Por ello, se reivindican medidas como el teletrabajo, la flexibilidad horaria o zonas de descanso en las empresas, claves para una mejor calidad de vida.

Noticias relacionadas



«Va a haber una cascada de novedades...

El retorno a las aulas hace aumentar el...

E

11 SEPTIEMBRE, 2025

AL DÍA

10 SEPTIEMBRE, 2025

AL DÍA

11



Enfermedades relacionadas

TRASTORNOS DEL CEREBRO Y DEL SISTEMA NERVIOSO

TRASTORNOS DEL CEREBRO Y DEL SISTEMA NERVIOSO

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

wwwCOPEelche.com/



100.8
FM



Herrera en COPE
Carlos Herrera

LA REINA SOFÍA ESTARÁ EN ELCHE EL LUNES PARA INAUGURAR EL CONGRESO SOBRE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS ([HTTPS://WWW.COPEELCHE.COM/LA-REINA-SOFIA-INAUGURA-EN-ELCHE-EL-CONGRESO-SOBRE-ENFERMEDADES-NEURODEGENERATIVAS/](https://wwwCOPEelche.com/la-reina-sofia-inaugura-en-elche-el-congreso-sobre-enfermedades-neurodegenerativas/))

Redacción

septiembre 11, 2025

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

Publicidad

wwwCOPEelche.com/



Carlos Herrera



Publicidad

Su Majestad presidirá el acto en el Gran Teatro y por la tarde acudirá a un concierto de la Capella y

[.. Escolanía del Misteri d'Elx en Santa María](#) (<https://wwwCOPEelche.com/>)

wwwCOPEelche.com/ ▶ **El alcalde Pablo Ruz emite un bando para pedir a los ilicitanos "brindarle una calurosa acogida" y "engalanar los balcones con la bandera de España"**

100.8
Herrera en COPE
"Carlos Herrera"

Su Majestad la Reina Doña Sofía acudirá el próximo lunes a Elche con motivo de la apertura del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas que se celebra en la ciudad entre el 15 y el 18 de septiembre.

El acto, uno de los más prestigiosos en la materia, reunirá a más de un centenar de investigadores y expertos de referencia mundial y en el que se compartirán los últimos avances en la investigación y el tratamiento de las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, Parkinson o ELA.

Este evento está organizado de forma conjunta por la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas (CIEN) dependiente del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades junto con el Ayuntamiento de Elche y la Sociedad Española de Neurología

La Reina Doña Sofía acudirá a la inauguración que tendrá lugar en el Gran Teatro a las 12.45 horas y por la tarde presidirá el concierto a cargo de la Capella y la Escolanía del Misteri d'Elx en la Basílica de Santa María a las 19.00 horas.

El alcalde Pablo Ruz ha emitido un bando para dar a conocer a los ilicitanos la presencia en Elche de Su Majestad la Reina Doña Sofía con motivo de la apertura de Congreso Internacional, una cita que **"convierte a Elche en la capital del debate y la investigación sobre el Alzheimer y el Parkinson, dos enfermedades de las que nuestra ciudad siempre ha mostrado su sensibilidad y cercanía por quienes las padecen y sus familias".**

Así, en el texto llama a los ilicitanos a "brindarle a Doña Sofía una calurosa acogida a su llegada al Gran Teatro en la mañana del lunes y por la tarde a su entrada a la Basílica de Santa María y después en Plaza de Baix" y también a "engalanar los balcones con la bandera de España".

"Illicitanos, manifestemos nuestro cariño a Doña Sofía, tributémosle la hospitalidad que merece y agradezcamos a Su Majestad su servicio a España. Que este 15 de septiembre sea una jornada



Buscar



Glosario Directorio IA Cursos Psicofármacos Trastornos Congreso Actualidad B

Actualidad y Artículos | Cefaleas y Migrañas

Seguir 36



1



2



PUBLICAR ▾

La Clínica Universidad de Navarra pone en marcha un área especializada para tratar la migraña vestibular



Noticia | 📅 Fecha de publicación: 15/09/2025

Artículo revisado por nuestra redacción

La Clínica Universidad de Navarra pone en marcha un área de migraña vestibular para tratar y prevenir esta patología, una variante de

Explora el artículo con IA



Glosario Directorio IA Cursos Psicofármacos Trastornos Congreso Actualidad B

SISTEMA VESTIBULAR, ORGANIZACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS DEL SISTEMA

interno y de conexiones cerebrales responsable del equilibrio y la orientación espacial. Según los expertos, su diagnóstico es fundamentalmente clínico y requiere de un enfoque interdisciplinar liderado por neurólogos y otorrinolaringólogos.

¿Aún no conoces Quviviq®?

PUBLICIDAD

"El diagnóstico de la migraña vestibular precisa del consenso del neurólogo y del otorrino para valorar y confirmar ese diagnóstico descartando otras posibles enfermedades.

Lo ideal es que la consulta se haga de forma conjunta para que ambos especialistas puedan intercambiar opiniones y decidir el tratamiento", ha explicado el codirector del Departamento de Otorrinolaringología de la Clínica, Nicolás Pérez, en el marco del Día Internacional de Acción contra la migraña, que se celebra el 12 de septiembre.

Explora el artículo con IA

Por su parte, el neurólogo de la Clínica Pablo Irimia ha



Glosario Directorio IA Cursos Psicofármacos Trastornos Congreso Actualidad B

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR Y PERSONALIZADO

Después de una primera revisión, los especialistas piden a los pacientes que anoten todos los síntomas que experimentan y también su frecuencia y duración durante un periodo de tiempo. Estos datos son importantes para que, posteriormente, y en una cita conjunta con el neurólogo y el otorrinolaringólogo, se pueda establecer un diagnóstico de la enfermedad.

"La experiencia de trabajo hasta ahora es muy positiva porque proporciona mayores facilidades a los pacientes y una atención multidisciplinar adecuada. Después de la revisión, nos reunimos para realizar una valoración prospectiva y establecer un consenso sobre la situación de cada persona.

Además, dado que es frecuente que existan otras comorbilidades, puede ser necesario hacer ajustes de tratamiento con otros especialistas", ha subrayado la neuróloga de la Clínica Margarita Sánchez del Río.

Explora el artículo con IA

Según la Sociedad Española de Neurología, la migraña

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

La vida tras la primera crisis de migraña: “He conseguido controlarla”

A Beatriz Naya, con 19 años, se le empezó a nublar la vista en mitad de clase, sintió como un golpe intenso en el ojo derecho e inmediatamente después aparecieron las náuseas. “Fue como si de repente se me hubieran anulado todos los sentidos”, afirma sobre su primer episodio de migraña. Hoy, con 28, toma medicación diaria y consigue controlar las crisis, por lo que la enfermedad no condiciona tanto su vida como antes.



EFE/EPA/KIMMO BRANDT

12 de septiembre, 2025  BERTA PINILLOS

Con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, Naya, periodista de la Agencia EFE, detalla cómo fue su primera crisis y cómo tuvo la siguiente años después, en plena pandemia, así como su periplo para conseguir un diagnóstico.

Y cuenta cómo ha logrado mantener a raya la enfermedad, que no se ha ido, porque es crónica, aunque sí aparece con mucha menos frecuencia que antes.

El estrés y la ansiedad de la pandemia

Tras el primer episodio en medio de la clase en la universidad, la joven dejó de tomar anticonceptivos, su médico de familia (quien no la derivó al especialista), así se lo prescribió, ya que los fármacos hormonales podían desencadenar más crisis.

Y siguió sin ningún signo de migraña hasta algunos años después, en la pandemia de 2020. El estrés y la ansiedad del confinamiento le pasó factura y la enfermedad volvió a aparecer con fuerza: un episodio a la semana, cifra que aumentó hasta llegar a las tres crisis de migraña semanales.

“Tenía que tumbarme en la cama porque no aguantaba”, afirma Naya, cuya madre y abuela también han sufrido de migraña.

Fue de nuevo al médico de familia, pero esta vez tampoco la derivó al especialista porque no

consideraba que fuese necesario debido a su juventud: “Me daban largas y me mandaban paracetamol”, asegura.



La periodista Beatriz Naya. Foto cedida

Pruebas con la medicación

Finalmente, por otra vía, consiguió que la viera un neurológico, quien la diagnosticó de migraña crónica y prescribió medicación diaria.

Al principio le dieron una medicación muy fuerte, que consiguió rebajarle las crisis, pero no la sentaba bien.

“Conmigo probaron de todo, primero una medicación que me sentó fatal porque atacaba directamente al sistema nervioso, la suelen tomar las personas que tienen ataques de epilepsia. Se me olvidaban las palabras, se me olvidaba todo lo que tenía que hacer y le dije al médico que no podía seguir así porque yo trabajo con las palabras, soy periodista”, recuerda Naya.

Silencio

En el trabajo mantenía en silencio su situación por temor a que pensaran que no estaba capacitada para desempeñar su labor.

La migraña es la primera causa de discapacidad en España en adultos menores de 50 años, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“Lo ocultas porque sabes que es como discapacitante y no quieres dar esa imagen de que tienes problemas de salud o que eres menos productiva”, reconoce la periodista, quien finalmente lo dijo sin problemas, y si tiene una crisis, toma su medicación y puede seguir adelante.

Le cambiaron la medicación y toma cada día Sumial, un fármaco que es la opción más suave de todo el arsenal terapéutico disponible. Cuando tiene una crisis, recurre al zolmitriptán.

Una vida con “bastante normalidad”

Pero además de la medicación, Naya consigue controlar las crisis y llevar una vida “con bastante normalidad” evitando hacer aquello que se las potencia: alcohol y tabaco, prohibidos, y un mínimo de ocho horas al día de sueño.



Beatriz Naya paseando por la calle. Foto cedida

“A veces me bebo una cerveza en alguna fiesta, pero sabiendo las consecuencias, sabiendo que después va a aparecer el dolor, o si duermo poco o he vivido un día estresante sé que también me va a dar”, subraya.

Las luces fuertes, la música alta, los cambios de presión del avión o los días muy nublados también son otros de los factores desencadenantes de un episodio.

“Es como si tuviese una aguja dentro del ojo derecho, bueno, es más que una aguja, es como un martillazo, el ojo te palpita, se te nubla la vista y entran náuseas. Como si el cerebro se te estuviese hinchando y fuera a explotar la cabeza en cualquier momento”, describe la periodista sobre lo que siente cuando tiene una crisis de migraña.

Pero también la condiciona

Reconoce que en cierta manera la enfermedad le condiciona su vida porque, por ejemplo, cuando está organizando unas vacaciones, “el 90 %” de su ansiedad se genera al pensar que le puede dar una crisis mientras está de viaje y puede que en algún momento no tenga un recurso médico cercano.

“Y las fiestas no puedo disfrutarlas al cien por cien porque pienso que voy a estar mal y, de hecho, me he ido de muchas porque no podía más. Entraba por la puerta de la discoteca y me tenía que ir directamente porque el humo, las luces, la música me afectan un montón”, señala.

A pesar de todo, Naya ha logrado “ultracontrolar” la enfermedad, que supone la sexta más prevalente del mundo y afecta al 18 % de las mujeres y al 9 % de los hombres, según la SEN.

Más de cinco millones en España

En el caso de España, más de cinco millones de personas la tienen, de los que más de 1,5 millones la padecen de forma crónica.

Además, un 2,5 % de la población española comienza a padecer migraña cada año y cerca de un 3 % de los pacientes con la enfermedad la cronifica.

La migraña, indica la [SEN](#), se asocia con un mayor riesgo de ansiedad, depresión (el 38 % de pacientes tiene síntomas depresivos de moderados a graves) y otras comorbilidades como problemas cardiológicos y vasculares, trastornos del sueño, problemas inflamatorios o gastrointestinales.



Psoriasis: signos y síntomas en la lupa dermatológica



Como dermatólogo del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid nos recuerda, además, que la psoriasis no es una patología infecciosa, sino una **enfermedad inflamatoria**, ya que “nuestro sistema inmunológico provoca un crecimiento rápido y descontrolado de las células cutáneas”.

“Y evoluciona clínicamente con brotes y remisiones periódicas, provocando que el paciente empeore o mejore de forma cíclica; a lo que se añade la posibilidad de asociarse a **dolencias concomitantes**, como la artritis psoriásica, y a diferentes **comorbilidades**, como la disfunción coronaria microvascular”, completa.

En cualquier caso, existen pocos marcadores que puedan indicar la gravedad de la enfermedad o



Introduzca su búsqueda...



▼ Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su bú

▼ Spain (Espa

Buscar



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Última Información

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Principios Activos (/noticias-principios-activos-1) Alertas (/noticias-alertas-1)

Problemas Suministro (/noticias-problemas-suministro-1)

Actualización monografías Principios Activos (/noticias-atcmodificados-1)

Conéctate

Regístrate

Noticias (/noticias-generales-1)

Pfizer y El Extraordinario presentan una secuela teatralizada de "Premonición", el podcast que visibiliza el impacto de la migraña y el estigma social que la rodea

VADEMECUM - 11/09/2025 ASOCIACIONES FARMACÉUTICAS (/busqueda-noticias-categoría_18-1)

Con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña, Pfizer y El Extraordinario presentan un nuevo episodio de esta historia en formato videopodcast donde, a través del testimonio de sus protagonistas se refleja el coste emocional, social y laboral de una enfermedad que afecta a 1.000 millones de personas en todo el mundo¹.



Su fuente de conocimiento farmacológico

 Buscar[Indices](#)[Vademecum Box \(/box-es\)](#)[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)[Productos \(/productos-vademecum\)](#)[Indices](#)[Vademecum Box \(/box-es\)](#)[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)[Productos \(/productos-vademecum\)](#)[Conéctate](#) [Regístrate](#)

La migraña es una enfermedad neurológica crónica que afecta a 5 millones de personas en España³ y a un 14% de la población mundial¹, y que causa un impacto severo a nivel personal y social en los pacientes y su entorno. La migraña no solo es una enfermedad dolorosa, sino que además es la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años² y la segunda a nivel mundial⁴.

En este contexto, y coincidiendo con el Día Internacional de Acción contra la Migraña (12 de septiembre), Pfizer y El Extraordinario han presentado un nuevo episodio de su podcast “Premonición”, con el objetivo de mostrar - de la mano de sus protagonistas - el impacto que tiene en la vida de los pacientes debido a las limitaciones causadas directamente por el dolor de cabeza y otros síntomas que se presentan durante las crisis (síntomas cognitivos, psicológicos y emocionales) que impiden poder realizar ciertas actividades con normalidad⁵.

La migraña es una patología con amplias diferencias en cuanto al sexo de quienes la sufren, siendo más común en mujeres (17%) que en hombres (8%)³. Y es que, a pesar de que no causa mortalidad prematura, ninguna otra enfermedad (transmisible o no transmisible), es responsable de una mayor pérdida de años de vida ajustados por discapacidad^{2,4}. Con su protagonista como narradora en primera persona, la ficción sonora muestra la vivencia de Luz Mellado y cómo, como ella, mujeres en edad productiva, muchas de ellas madres, soportan el dolor en silencio mientras la vida continúa a su alrededor. Y es que, como se menciona en el informe “Migraña, aquí y ahora”, el perfil que define de manera más común al paciente con migraña en nuestro país es el de una mujer de mediana edad, con migraña episódica, y en situación de desarrollo familiar y laboral^{3,6}.

Un nuevo episodio para visibilizar la migraña y romper con el estigma social



▼



Su fuente de conocimiento farmacológico

(/)

 Indices [Vademecum Box \(/box-es\)](#) [Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

y salud mental. Por ello es importante contribuir a visibilizar la migraña y el impacto que tiene en la vida de las personas, la incertidumbre que supone o a los sacrificios que hay que hacer cuando llega una crisis', destaca el Dr. Jesús Porta Etessam.

[Índices](#) [Vademecum Box \(/box-es\)](#) [Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

'Es muy gratificante ver que este proyecto que empezamos hace un par de años siga creciendo, y aportando valor a la conversación social sobre la migraña. Con este capítulo extra que presentamos hoy hemos querido acercar la realidad de esta enfermedad y transmitir conciencia sobre la migraña de una manera muy cercana y sencilla. Al mismo tiempo, creemos que puede generar un impacto positivo que contribuya a concienciar, desde una mirada personal, sobre el verdadero alcance de esta condición', explica Maite Hernández, directora de Comunicación de Pfizer.

Este nuevo episodio forma parte de la ficción sonora *Premonición* y estará disponible en todas las plataformas de audio: Spotify (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hk7/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fbc%7d>), Apple Music (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hk8/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fbc%7d>), Amazon Music (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hk9/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fbc%7d>) e iVoox (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hla/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fbc%7d>). La serie, que contaba ya con ocho capítulos de unos quince minutos de duración, continúa así visibilizando la realidad de quienes conviven con la migraña desde una perspectiva cercana y humana.

Pfizer, innovaciones que cambian la vida de los pacientes®

Pfizer, como compañía biomédica que trabaja para mejorar la salud de las personas, se dedica al desarrollo de terapias y vacunas innovadoras para curar y prevenir enfermedades o aliviar sus síntomas. Con una trayectoria de más de 175 años, Pfizer mantiene su compromiso con la sociedad y apuesta por la I+D para dar respuesta a las necesidades médicas de hoy y del mañana. El avance de la ciencia y la tecnología, así como su aplicación médica, exige colaborar con todos los implicados para maximizar la cartera de medicamentos y que la innovación farmacéutica llegue a todas las personas que la necesitan de manera rápida, asequible, fiable y con transparencia, de acuerdo con los más altos estándares de calidad y seguridad. Para más información www.pfizer.es (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hlc/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fbc%7d>)

Referencias

1. Stovner, L.J., Hagen, K., Linde, M. et al. The global prevalence of headache: an update, with analysis of the influences of methodological factors on prevalence estimates. J Headache Pain 23, 34




Su fuente de conocimiento farmacológico

 Buscar Indices [Vademecum Box \(/box-es\)](#) [Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)

Steiner TJ, García-Alonso P, Terwindt GM, Arnedo D, Maura Sánchez, María Leticia Martínez. Prevalence, disability, and economic impact of migraine in Spain: a nationwide population-based study. *J Headache Pain.* 2025 May 15;26(1):117. <https://doi.org/10.1186/s10194-025-02069-1> (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hlg/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fb%7d>)

Productos (/productos-vademecum)

4. Steiner, T.J., Stovner, L.J., Jensen, R. et al. Migraine remains second among the world's causes of disability, and first among young women: findings from GBD2019. *Congreso de la Sociedad Europea de Cefaleas y Migraine (ECCMID).* 2020. <https://doi.org/10.1186/s10194-020-01208-0> (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hlg/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fb%7d>)

5. Steiner TJ, Terwindt GM, Katsarava Z, Pozo-Rosich P, Gantenbein AR, Roche SL, Dell'Agnello G, Tassorelli C. Migraine-attributed burden, impact and disability, and migraine-impacted quality of life: Expert consensus on definitions from a Delphi process. *Cephalalgia.* 2022 Nov;42(13):1387-1396. <https://doi.org/10.1177/03331024221110102> (<https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hlg/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fb%7d>)

6. DOCUMENTO MIGRANAA! <https://services.hosting.augure.com/Response/c2Hlg/%7b038c82c3-63d8-41ef-9a60-54b86af8fb%7d>

Fuente

Pfizer

Enlaces de Interés

[anterior \(/noticia_603858\)](#) [volver al listado \(/noticias-generales-1\)](#) [siguiente \(/noticia_603856\)](#)

Publicidad



Dolor de cabeza

Migrañas: ¿Cómo diferenciar este dolor de cabeza? ¿Qué tratamientos existen?

El 12 de septiembre se celebra el Día Internacional de Acción contra la Migraña



Paloma Santamaría

12 sep. 2025 - 04:30

Compartir

🔗 Copiar enlace

✉️ Correo electrónico

📞 Whatsapp

📞 Whatsapp

🌐 Facebook

𝕏 X (Twitter)

.telegram

.linkedin

Herramientas

🖨️ Imprimir

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la **migraña** entre las 20 enfermedades que más incapacitan a los seres humanos en todo el mundo. En España alrededor de cinco millones de personas conviven con esta **dolencia neurológica**, cuya incidencia

es mayoritaria en mujeres, representando estas el 80 % de los casos.

La migraña se manifiesta a través de **crisis de dolor de cabeza** que pueden prolongarse hasta tres días y que suelen venir acompañadas de otros síntomas como hipersensibilidad a estímulos sensoriales (luz, sonido, olores), náuseas o aura. Cerca de un millón y medio de personas experimentan episodios de migraña más de quince días al mes, lo que se conoce como migraña crónica.

La presidenta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE), **Isabel Colomina**, explica que esta afección «no es solo un dolor de cabeza», sino una enfermedad de carácter neurológico que afecta profundamente a todos los aspectos de la vida diaria.

Para la Dra. **Rebeca Fernández**, experta en migraña del Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Luz, los **hábitos de vida** que vamos adquiriendo, el peso de la genética que arrastramos, o porque cada vez más valoramos tener una buena calidad de vida, así como los avances en las terapéuticas, las **cefaleas** son uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, así como en consultas especializadas de neurología cuando no las podemos manejar con la analgesia convencional.

**María Leyva, farmacéutica:
«Consumimos menos magnesio del que deberíamos»**
Paloma Santamaría



Actualmente, es uno de los principales motivos de consulta médica, según los datos recogidos por la Sociedad Española de Neurología, la migraña tiene un enorme **impacto socioeconómico**, siendo la sexta patología más prevalente en el mundo y la segunda causa de discapacidad. Es especialmente relevante en mujeres jóvenes y de mediana edad, y no se limita a países o grupos de elevada capacidad económica.

Los médicos destacan que ante un paciente con migraña lo más importante es la información recopilada por el especialista. «En nuestra práctica diaria lo más importante es una buena anamnesis,

no las pruebas complementarias: saber las características del dolor, cefaleas primarias que conforman el gran grueso y las cefaleas secundarias fácilmente identificables y que requerirían estudios complementarios. Preguntar hace cuanto tiempo las padecen, si venimos de una familia con base migrañosa, si han relacionado factores desencadenantes tanto para cuando son episódicos como factores que influyeron cuando se les cronificaron. Cómo manejan tanto la crisis de dolor, es decir, la migraña episódica y por qué en este momento han decidido consultar, cuál es la valoración al mes que hacen de las mismas...», asegura la Dra. Rebeca Fernández.

¿Qué relación hay entre el chocolate y el dolor de cabeza?

Paloma Santamaría



El acceso a un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados es de suma importancia para manejar la migraña de manera efectiva.

Tal y como explica la Dra. Rebeca Fernández, existen **dos tipos de tratamientos**: los tratamientos puntuales, es decir, me duele y me tomo algo, los pacientes insisten en anticiparse al dolor y dentro de este grupo es bien conocida la labor de los triptanes, pero es importante conocer el mecanismo de acción de los mismos y la racionalidad en su uso.

Por otro lado, los tratamientos preventivos, para reducir la frecuencia, gravedad y duración de los ataques. «Cuando hemos probado varias líneas de analgésicos puntuales previos y estos han fallado disponemos de estos tratamientos preventivos, sabiendo que hay que mantenerlos durante un periodo, ya que tarda en verse su efectividad al mes o mes y medio y a veces hay que mantener el tratamiento hasta 1 año. Dentro de este grupo mención especial hacemos a las nuevas líneas de tratamiento como los anticuerpos dirigidos frente al péptido relacionado con el gen de la calcitonina, primera categoría terapéutica relevante en la prevención de las migrañas».

«Hay que entender que las cefaleas y en concreto la migraña no es

una enfermedad que afecta solo a quien la padece, sino al núcleo que rodea al paciente tanto personal como laboral», concluye la doctora.

© eldebate.com



● Video huida presunto asesino de Charlie Kirk | ⚡ Asencio reconoce "el error" de mostrar el vídeo sexual

Telescopio

DIRECTO

Lo último España Local Sociedad Internacional Salud Economía Análisis Carl...

Salud

DÍA INTERNACIONAL DE ACCIÓN CONTRA LA MIGRAÑA

La migraña, una enfermedad que no se trata lo suficiente: "Muchos pacientes que necesitan tratamiento no lo están recibiendo"



Migraña, un tipo de dolor de cabeza grave e incapacitante. PEXELS

Redacción digital Informativos Telescopio | Candel Hornero

12 SEP 2025 - 06:30h.

La migraña es la sexta enfermedad más prevalente del mundo y es la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años



12 Sep, 2025

Argentina

Colombia

Españ

REGISTRARME

INICIAR SESION

Trends Estudiar en España Precio del oro Puerto Rico Itaú Posturas Yoga

ESPAÑA >

Juan Nattex, experto en sueño: "Si duermes con ropa vas a tardar más tiempo en dormirte y te vas a levantar más veces"

Esta es la solución que propone en sus redes sociales



Por Aarón Caballero Illescas

11 Sep, 2025 07:08 p.m. ESP



Montaje de Infobae en el que sale Juan Nattex

El **descanso** es uno de los pilares fundamentales de una vida saludable. Este, junto a una buena alimentación y el ejercicio físico, son los tres aspectos claves en lo que a *longevidad* respecta.

Te puede interesar:

Un detective pilla a un empleado “haciendo tiempo” en un bar durante horas de trabajo y le despiden: el trabajador recurre, pero la prueba es válida porque le vieron en lugares públicos



Miles de personas en España tienen problemas para dormir las horas necesarias.

Según los datos de la Sociedad Española de Neurología, el **48% de la población adulta** del país no tiene un *sueño de calidad*. Bajo esta premisa, Juan Nattex, experto en sueño, ha dado varias recomendaciones en su perfil de TikTok. En esta red social cuenta con más de 110.000 seguidores, espacio en el que se ha convertido un referente para muchos usuarios.

Beneficios de dormir desnudo

Juan sostiene que la manera en la que se duerme puede influir directamente en la calidad del descanso. En uno de sus últimos vídeos ha presentado los **beneficios** que supone *dormir* sin ropa.

Te puede interesar:

La postura del bastón: el ejercicio de yoga que mejora la flexibilidad y corrige tu postura corporal





000€

Nuevo C3 con 5.000€ DESCUENTO y 8 años Garantía ¡HAZ TU PEDIDO!

Este especialista ha explicado que el cuerpo humano necesita **reducir su temperatura** corporal para alcanzar las fases profundas del sueño. Según este experto, utilizar ropa para dormir dificulta este proceso natural. La ropa genera una barrera térmica alrededor del cuerpo, lo que puede ocasionar un incremento en la temperatura y afectar el ritmo natural del sueño. "Si duermes con ropa vas a tardar más tiempo en dormirte y te vas a levantar más veces", remarca Nattex.

Esta **autorregulación** permite alcanzar un sueño más profundo y prolongado, ya que el cuerpo consigue adaptarse mejor a los ciclos internos. Además, reduce la cantidad de veces que te despiertas durante la noche, algo que está directamente relacionado con la ausencia de barreras físicas como el pijama.

Te puede interesar:

Cuatro menores de entre 12 y 14 años entran en la residencia de un hombre y provocan su muerte: "Voy a ir a violar a tu esposa, luego le voy a cortar la garganta"



En su análisis, Nattex añade que los hombres podrían experimentar, además, una mejora en la **salud reproductiva** al dormir sin ropa. Este beneficio estaría relacionado con una menor exposición a temperaturas elevadas, que podrían interferir en la calidad del sueño y en los procesos fisiológicos asociados al bienestar masculino.

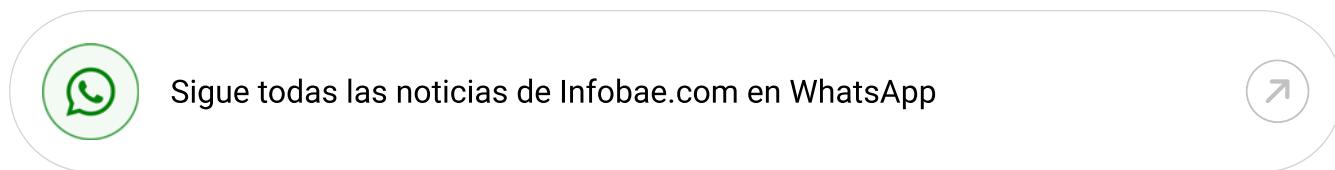
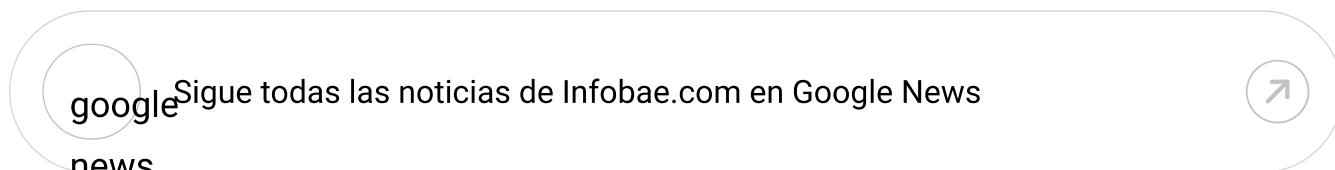
El hábito de dormir sin ropa también presenta retos en lo que a **higiene** respecta. El hombre recomienda el uso de un **protector** de colchón adecuado. Esto garantiza un entorno limpio y seguro, protegiendo tanto la salud como la durabilidad del colchón. De esta forma, asegura que no existe riesgo para la higiene personal y subraya las ventajas de una rutina nocturna sencilla y práctica.

En un país donde casi la mitad de la población adulta reconoce no dormir bien, estas

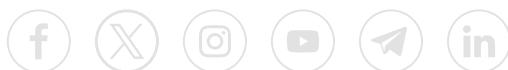


explicación sobre los mecanismos biológicos que regulan el sueño buscan ofrecer a los usuarios herramientas útiles para mejorar su descanso sin recurrir a medicamentos ni intervenciones más complejas.

El sueño es imprescindible en la salud física y mental. Un descanso adecuado favorece a tener una mejor *memoria*, al equilibrio emocional y el rendimiento diario. Dormir bien también fortalece el sistema inmunológico y reduce el riesgo de enfermedades crónicas. Adoptar prácticas que optimicen la calidad del sueño, como recomienda Juan Nattex, es algo esencial.



Seguinos:



Secciones

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

Contáctenos

[Redacción](#) [Empleo](#) [Contacto Comercial](#)



Cultura

CINE · MÚSICA · TEATRO · LIBROS · ARTE · DANZA · HISTORIA · ARQUITECTURA · CÓMIC · VIDEOJUEGOS · TOROS · BABELIA · ÚLTIMAS NOTICIAS

LITERATURA >

En la cama con el escritor Isaac Rosa: "La precariedad laboral y la falta de vivienda nos quitan el sueño"

El autor centra su nueva novela en el insomnio como problema social y defiende que "dormir es una forma de resistencia"



El escritor Isaac Rosa, en la cama de su habitación en un hotel céntrico de Madrid, el 4 de septiembre de 2025.
SAMUEL SÁNCHEZ





Los trastornos del sistema nervioso son los segundos más frecuentes en las sospechas de reacciones adversas notificadas a medicamentos. Foto: C.T.



PROFESIÓN

Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...

neurólogos lleguen a derivar a psicólogos y psiquiatras. Hay quien da terapia y es testigo de divorcios.



Doctor, mi marido suda mucho y huele mal". "¿Desde cuándo?". "Desde que hace dos semanas toma el fármaco que usted le recetó para el Parkinson". "Muy bien, pues se lo sustituiremos por otro". Esta conversación real entre cuidador y médico refleja un problema que, si bien no es grave desde el punto de vista fisiológico o fisiopatológico, como recalcan los expertos, **puede afectar a las relaciones sociales de los pacientes y a su vida en pareja. Son la cara B** de muchos medicamentos y requieren una comunicación bidireccional médico-paciente.

Juego patológico, libido aumentada, hipersexualidad, compras compulsivas, atracones... son algunas de las reacciones adversas que figuran en la **ficha técnica de medicamentos como *Sinemet*** (carbidopa monohidrato y levodopa) y ***Madopar*** (levodopa y benserazida), entre otros medicamentos, como los **agonistas dopaminérgicos, para tratar el Parkinson**. Son **trastornos del control de los impulsos**, pero **también existen trastornos de la piel**, como sudoración, alopecia...

TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO

Los trastornos del sistema nervioso son los segundos más frecuentes (la mayoría son no graves) **en los casos de sospechas de reacciones adversas**, después de los trastornos generales y alteraciones en el lugar de la administración. Así lo refleja la **aplicación Fedra** (Farmacovigilancia Española Datos de las sospechas de las Reacciones Adversas), de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps), actualizada a 1 de septiembre.

"Hay pacientes que se arruinan y se divorcian. Las familias no siempre lo entienden. Son casos dramáticos" (Álvaro Sánchez Ferro)



PROFESIÓN

Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...

cada mes, reporta 527.056 casos de sospecha de reacciones adversas notificadas con medicamentos o acontecimientos adversos ocurridos después de la vacunación.

El 60,68% de los casos afectan a las mujeres. "Son ellas las que tienen un mayor consumo de fármacos, mayor polifarmacia, según sabemos por estudios epidemiológicos", aclara Daniel Sevilla Sánchez, coordinador del Grupo de Trabajo del Paciente Crónico (Cronos) de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH).

CESM y SMA presentan su propuesta de estatuto propio y el calendario de protestas

Han anunciado movilizaciones previas a la huelga del próximo 3 de octubre.

Respecto a la problemática de los trastornos del sistema nervioso, Álvaro Sánchez Fernández, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de



Rueda de prensa de CESM y SMA sobre las movilizaciones. Foto: CESM

Redacción

Actualizado Jue, 11/09/2025 - 14:26



Desde pérdida de visión a meningiomas... estas son algunas de las reacciones adversas a medicamentos

I Comité de Huelga de la **Confederación Española de Sindicatos Médicos** (CESM) y el **Sindicato Médico Andaluz (SMA)**, ha presentado el texto con sus



Un mapa automatizado detecta y previene reacciones adversas en el hospital



PROFESSION

Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...



Ministerio de Sanidad facilitara el **borrador de Estatuto Marco** que pretende aprobar y que ha **generado el rechazo unánime de toda la profesión.**



OTRAS WEBS DE UNIDAD EDITORIAL

Unidad Editorial

Unidad Editorial

El presidente de CESM, **Miguel Lázaro**, explicaba que este documento -no jurídico y abierto a aportaciones- es fruto del trabajo durante muchos meses en los que Sánchez Fierro explica **que los médicos no tienen la mano al对话 con el ministerio en busca de un consenso que permitiera avanzar en la mejora de las condiciones laborales de los profesionales**, a los que el borrador ministerial discrimina respecto al resto de categorías sanitarias. **Por favor, nos lo comenten en consulta**. Hasta el punto de que hay pacientes que lo ocultan durante varios meses o un año.

Es necesario que los profesionales cuenten con una norma específica y un ámbito para negociarla propio, una reclasificación adecuada a sus requisitos

RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE

maltrato al médico y facultativo, especialmente en lo referente a guardias, Ante estos casos, **¿qué hacen los médicos?** "Intentamos naturalizarlo al explicarlo, descansos, retribuciones o computo de horas para la jubilación. Se trata de diciendo que esto no es algo que los pacientes hayan provocado ni que controlen, reconocer adecuadamente al estafón fundamental del proceso asistencial", incidía Es decir, **intentamos ayudar, hacer un poco de terapia de pareja**. Aun así, cuesta.

Lo más habitual es bajar la dosis, pero **a veces también hay que recurrir a psicólogos y, menos, a psiquiatras**".

Por su parte **Rafael Ojeda**, presidente del SMA, ha señalado que el contenido de la propuesta de estatuto propio del Comité de Huelga podría resumirse en unos puntos concretos, empezando por una **clasificación profesional** que reconozca la singularidad de la cualificación, las funciones y la responsabilidad del personal

soberano, haciendo con efectos más inesperados o graves

del Empleado Público para crear una categoría A1+. En esta línea, se requiere la creación de un Ámbito de Negociación nacional y Mesas sectoriales del personal médico y facultativo.

"Lo más habitual es bajar la dosis, pero a veces también hay que recurrir a psicólogos"

(Álvaro Sánchez Ferro)

Ojeda ha hecho énfasis en que es necesaria **una regulación concreta en materia de jornada laboral**, fijando una jornada máxima de 35 horas semanales en horario de mañana en día laborables, y que todo lo que la exceda se considere exceso de Anade que **los agonistas dopaminérgicos**, sobre todo en gente joven, se jornada, que deberá ser voluntaria y retribuirse de manera no inferior a la hora prescriben porque evitan complicaciones posteriores. "Hacen que a largo plazo ordinaria. Además, se reclama una regulación diferenciada para las guardias, las no les tengas que prescribir levodopa. En pacientes jóvenes, si das levodopa muy guardias localizadas, los descansos o la exención de guardias, todo ello



PROFESIÓN

Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...

pero admite que "hay un poco de debate. En EEUU emplean menos los agonistas".

El texto incluye propuestas para un sistema de **jubilación anticipada voluntaria** total o parcial, lo que prohibiría que la propia enfermedad del Parkinson desencienda a niveles corporales. De hecho, si para el enfermo es jaibla de agresión, Joy Milne, quien descubrió con su olfato que su marido lo padecía. Esto llevó a un grupo de investigadores de Manchester a crear un método (con una prueba simple de frote de piel) para detectar la enfermedad en tres minutos.

Esta relación médico-paciente es fundamental, como subraya **Manuel Anxo**

Blanco, mé

Mercado y C

comercializé

durante el p

ya se está u

el médico el

medicamen

CONTENIDOS RELACIONADOS



Estatuto Marco: Los sindicatos convocan movilizaciones y acusan a Sanidad de romper la negociación



Estatuto Marco: los sindicatos cumplen su amenaza y plantan al Ministerio de Sanidad



Estatuto Marco: los sindicatos de clase irán a la huelga si no se incorporan "dos cuestiones irrenunciables"

En ese mom

disposición y ve cuál es el mejor producto para el paciente. **Los efectos**

secundarios no se producen en todas las personas, igual que tampoco la

DECÁLOGO.

Respecto a la respuesta terapéutica es la misma. Además, el mismo efecto secundario puede

ser tolerable para un paciente y no serlo para otro". Y aquí entra en acción el

1. Reconocimiento de las funciones específicas del colectivo médico y seguimiento al paciente.

facultativo en el SNS.

Anxo Blanco admite que "el Parkinson es una de las patologías que probablemente

2. Un ámbito de diálogo y de negociación propios,

no tenga un arsenal terapéutico más amplio; es una patología compleja, pero el

levodopa/carbidopa es el medicamento declarado esencial por la Organización

3. Un marco normativo propio que regule los aspectos específicos del

Mundial de la Salud (OMS) como el tratamiento de base para el Parkinson. ¿Por



PROFESIÓN

Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...

- 4.** Una clasificación profesional que refleje de manera correcta la cualificación, funciones y responsabilidades del colectivo.

ROL DEL FARMACÉUTICO

- 5.** Una regulación de la jornada laboral que proteja los derechos laborales y de **Eduardo Ramírez**, farmacéutico del área de divulgación científica del **Consejo General de COF**, recalca que "el tratamiento del Parkinson implica una

medicación crónica (normalmente, carbidopa y levodopa) que **requiere de receta médica para su dispensación en la farmacia comunitaria**. Este acto de especialización.

dispensación no supone exclusivamente la entrega del medicamento, sino que,

como parte de un servicio asistencial, el farmacéutico -mediante una entrevista

7. Equiparación efectiva de derechos laborales y retributivos de todos los clínicos- informa sobre las distintas advertencias y precauciones a tener en profesionales, con independencia de que ejerzan o no en régimen de cuenta si es la primera vez que se entrega el medicamento o, en caso contrario, exclusividad.

como parte del seguimiento farmacoterapéutico, pregunta por las posibles reacciones adversas".

- 8.** Regulación de la jubilación acorde a la penosidad inherente al ejercicio de la profesión.

"El farmacéutico, mediante una entrevista

- 9.** Regulación de la carrera profesional desvinculada de la Agencia de Calidad Sanitaria. **clínica, informa sobre las distintas advertencias y precauciones a tener en cuenta" (Eduardo Ramírez)**

- 10.** Protección de los derechos laborales y retributivos en situaciones vinculadas a I, maternidad/paternidad, edad o enfermedad, así como del **Añade que esto puede resumirse en la personal y profesional que va bien?** Y es que la estrecha relación que suele establecerse entre los pacientes y cuidadores con su farmacéutico/a de referencia permite detectar comportamientos y actitudes **ACCIONES REVISTAS** que no sean habituales. Concretamente, en este tipo de tratamientos

antiparkinsonianos los farmacéuticos suelen estar alerta ante estos posibles A la espera de que el ministerio convoque nuevas reuniones con el Comité de cambios de comportamiento, advirtiendo a los cuidadores o derivando a los Huelga, mantienen las movilizaciones planteadas contra el borrador de Estatuto médico para un ajuste del tratamiento si el problema ya se ha instaurado". Marco. Tanto CESM como SMA pretenden presentar ante Sanidad las alegaciones sobre jornada laboral el próximo **16 de septiembre** y convocarán una concentración **FARMACOVIGILANCIA** frente al ministerio para presentar el proyecto de estatuto propio el 23 de

septiembre. Ese mismo día se registrará en el Congreso la solicitud de reunión con La **farmacovigilancia** es vital, como subraya Anxo Blanco: "Es un procedimiento los grupos parlamentarios para poder exponerles dicha propuesta de norma y muy bien estructurado no solo a nivel nacional, sino también europeo y mundial", recabar su apoyo en el caso de que el borrador ministerial sea enviado a la Cámara



PROFESIÓN

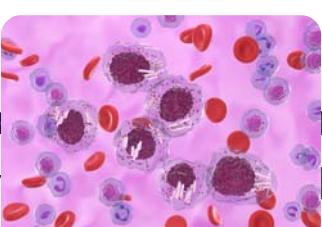
Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...

estemos implicados en el proceso: las autoridades sanitarias, los profesionales sanitarios y, por supuesto, nosotros como compañías farmacéuticas". Estas acciones se llevarán a cabo de manera previa a la segunda jornada de huelga convocada por ambas organizaciones para el próximo 3 de octubre, donde por Segundo día consecutivo los sanitarios convocan huelga. Los potenciales efectos secundarios que detectan las autoridades y en muchas ocasiones, a través de denuncias de las propias farmacéuticas. Poco a poco avanzamos hacia el debate. siempre van al mismo lugar: existen unas bases de datos comunes para toda Europa".



Sin aceite de palma y sin azúcares añadidos: así es la oferta de Blédina

Ofrecido por Danone Nutricia



Celebramos el Día Mundial de la LLC: tratar no por cuántos años se tienen, sino por cómo se viven

Ofrecido por Johnson & Johnson



RespoSorb® Silicone Border revoluciona el tratamiento de heridas exudativas con diseño premiado y ahorro clínico

Ofrecido por Hartmann



Nuevas herramientas para el complejo abordaje de la dispepsia funcional

Ofrecido por Gastropan

Clínicos y, sobre todo, pensando en la seguridad de los apéndites, para que no ocurra nada que no estuviera estudiado previamente".



CLÍNICOS

Buscapina, la solución sin receta para el alivio del dolor abdominal espástico

Ofrecido por Opella

volumen de personas".

Sevilla Sánchez, coordinador del Grupo de Trabajo del ronos) de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria ando se hacen los ensayos clínicos hay que tener en cuenta que de personas en las que se prueba el medicamento es más nero total que acabará utilizando el fármaco. Es decir, en esa etectar todas las reacciones al medicamento, por falta de

"En general, existe infranotificación, porque no deja de ser un sistema voluntario" (Daniel Sevilla)



PROFESIÓN

Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...

están muy estandarizados por parte de las agencias reguladoras, como la Agencia Europea del Medicamento (**EMA**) y la Aemps. De ahí la importancia de que los profesionales sanitarios notifiquen las sospechas de reacciones adversas".

Eso sí, **matiza que durante los ensayos clínicos sí se determinan ciertos aspectos**: "De estos, algunas reacciones son más frecuentes y otras menos. Todas aparecen en la ficha técnica del medicamento. Lo que ocurre es que **las poco frecuentes, a no ser que supongan un problema serio de salud, quizás no se hace tanta advertencia a los pacientes cuando se les prescribe la medicación**", puntualiza.

Sevilla Sánchez hace hincapié en la importancia de que los sanitarios notifiquen. "**En general, existe infranotificación, porque no deja de ser un sistema voluntario**. Pero también es verdad que no se puede notificar todo lo que ves", indica.

CÓMO ACTÚAN LOS LABORATORIOS

En resumen, "**la farmacovigilancia es constante**. No para nunca. Da igual que el fármaco haya salido al mercado hace cinco años o 40. **Nosotros tenemos productos de hace 40 años y la farmacovigilancia sigue exactamente igual de activa**".

Anxo Blanco detalla así cuál puede ser la casuística: "Si aparecen efectos secundarios que no se conocían, hay que introducirlos en la ficha técnica. También puede haber, sobre todo en fármacos innovadores, que desaparezcan alertas que surgieron al principio, porque se ha demostrado que esas alertas no eran precisas, ya que la seguridad es mayor de la que se pensaba. Y, en ocasiones, hay retiradas de medicamentos".

CONTENIDOS RELACIONADOS



Los efectos adversos a medicamentos



Los sanitarios necesitan que sus notificaciones de eventos adversos sean confidenciales



Medicina defensiva y dudas clínicas: el médico, víctima secundaria de los efectos adversos

¿Hasta qué punto es frecuente reformular medicamentos? "No se suele hacer, porque en casi todos los grupos terapéuticos van saliendo innovaciones y porque el perfil de seguridad se ha maximizado durante el proceso de investigación. Es decir, probablemente el margen de mejora de la molécula es muy limitado", aclara.

CÓMO NOTIFICAR

Hay varios métodos para que el profesional sanitario notifique sospechas de reacciones adversas a medicamentos:

Online: a través de un formulario electrónico, al que puede acceder en el enlace <https://www.notificaRAM.es>.

Mediante correo postal, utilizando la tarjeta amarilla del Centro de Farmacovigilancia de la comunidad autónoma donde ejerce su profesión.

En 2024 hubo 37.944 casos de sospechas de reacciones adversas a medicamentos o de acontecimientos adversos tras recibir una vacuna, un 9,9% menos que el año anterior. De estos, solo un



El 48,9% de estos casos se notificaron directamente al Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano (SEFV-H), un 50,6% a través de la industria farmacéutica y un 0,5% procedentes de la revisión de la literatura científica.

¿Quién notifica al SEFV-H? Según el **informe anual del SEFV-H de la Aemps de 2024**, el 65,3% lo notifican médicos, el 15,6% farmacéuticos, el 9,4% profesional de enfermería, el 7,4% la ciudadanía, el 2,2% profesional no especificado y 0,1%, otros.

¿Qué tipo de fármacos son los que presentan efectos adversos no tan frecuentes e incluso escatológicos, como flatulencias, eructos, halitosis...? Ramírez, del Consejo General de COF, comenta que "las molestias gastrointestinales son reacciones adversas relativamente frecuentes en algunos tratamientos, sobre todo, los que se administran o toman por vía oral. En general, estas suelen ser de carácter leve y no suponen un problema de salud grave, si bien hay que prestar atención y notificar al farmacéutico o médico si estas aparecieran".

"En el caso de la halitosis y los eructos, suelen ser reacciones más raras. Por ejemplo, se han notificado reacciones de halitosis de manera poco frecuente con el uso de combinaciones de fármacos para tratar la hipertensión, como son algunas combinaciones de amlodipino con valsartán", comenta.

"Se han notificado reacciones de halitosis de manera poco frecuente con el uso de combinaciones de fármacos para tratar la hipertensión" (Eduardo Ramírez)

"Algo similar sucede con los tratamientos con duloxetina, un antidepresivo, o el



PROFESIÓN

Fármacos con una peligrosa cara B: juego patológico, libido aumentada...

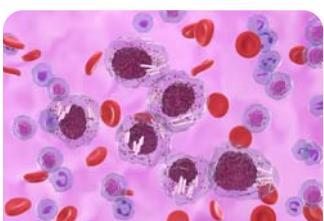
Durante la cesación tabáquica con chicles medicamentosos de nicotina, en ocasiones, también pueden producirse eructos, e incluso, de manera poco frecuente, en el tratamiento con la semaglutida".

Asimismo, indica que "**los casos de flatulencias cuando se toman algunos medicamentos son algo más habituales.** Se han notificado en tratamientos como la ezetimiba y la simvastatina, que son fármacos para controlar los niveles elevados de colesterol; orlistat, para la pérdida de peso; o con acarbosa, un fármaco adyuvante en el tratamiento de la diabetes. Estas reacciones son, por lo general, más habituales en fármacos que influyen en el funcionamiento o absorción de sustancias en el tracto gastrointestinal".



Sin aceite de palma y sin azúcares añadidos: así es la oferta de Blédina

Ofrecido por Danone Nutricia



Celebramos el Día Mundial de la LLC: tratar no por cuántos años se tienen, sino por cómo se viven

Ofrecido por Johnson & Johnson



RespoSorb® Silicone Border revoluciona el tratamiento de heridas exudativas con diseño premiado y ahorro clínico

Ofrecido por Hartmann



Nuevas herramientas para el complejo abordaje de la dispepsia funcional

Ofrecido por Gastropan



Buscapina, la solución sin receta para el alivio del dolor abdominal espástico

Ofrecido por Opella

El Hospital público de La Princesa visibiliza la migraña como enfermedad incapacitante en el Día Mundial de esta patología

(<https://www.addtoany.com/share#url=https%3A%2F%2Fwww.comunidad.madrid%2Fnoticias%2F2025%2F09%2F12%2Fhospital-publico-princesa-visibiliza-migrana-enfermedad-incapacitante-dia-mundial>)

(/ / /
#facebook #twitter #email) patologia&title=El%20Hospital%20p%C3%BAblico%20de%20La%20Princesa%20visibiliza%20la%20migr%C3%A1a%20como%20enfermedad%
ok) 20incapacitante%20en%20el%20D%C3%ADa%20Mundial%20de%20esta%20patolog%C3%ADa%20)

EL CENTRO DISPONE DE UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN CEFALEAS

La Unidad de Cefaleas del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de La Princesa, centro público de la Comunidad de Madrid, se suma al Día Mundial de Acción contra la Migrña, el 12 de septiembre, para sensibilizar a la sociedad sobre lo incapacitante que puede ser esta enfermedad y la necesidad de producir mejoras en la calidad de vida de las personas que la sufren.



12 septiembre 2025

En España, más de 5 millones de adultos sufren esta patología (un 13% de la población) y 1,5 millones padecen migraña crónica, llamada así cuando los pacientes sufren dolor de cabeza 15 o más días al mes, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La migraña es una patología muy frecuente que se encuentra entre las 20 enfermedades más incapacitantes, según la OMS. El dolor puede llegar a ser muy invalidante, alterando la calidad de vida de quien la padece. Por ello, en el caso de los pacientes que no responden a los tratamientos convencionales se requiere la valoración en una Unidad Especializada en Cefaleas, como la que se encuentra en el Hospital Universitario de La Princesa.

Esta unidad, cuya responsable es la doctora Ana Gago, se encarga de la atención de los pacientes con cefalea y trabaja de forma multidisciplinar con otras unidades como la Unidad del Dolor o la de Neurocirugía.

Tratamiento personalizado y mejora de la calidad de vida

Para cada tipo de dolor la estrategia de actuación debe ser diferente, de ahí la importancia de un diagnóstico acertado con el fin de diseñar un protocolo de tratamiento que se adecúe a cada paciente.

Cada vez el abanico terapéutico es mayor, con nuevas opciones orales, subcutáneas e intravenosas, así como técnicas específicas para el tratamiento de determinados tipos de dolor, tales como el bloqueo anestésico o la infiltración de toxina botulínica, aplicadas siempre bajo la indicación del neurólogo y de las que la Unidad de Cefaleas del Hospital Universitario de la Princesa dispone de una amplia experiencia de uso.

Igualmente, dentro del Plan de Humanización del Servicio de Neurología del centro se llevan a cabo diferentes iniciativas para mejorar la calidad de vida de este tipo de pacientes, como las charlas formativas para los afectados por esta patología y el personal sanitario, la atención



Viral

FAST NEWS / VIRAL / GEEK / VIDA / FAUNA / CULTURA [SUSCRÍBETE](#)

SALUD

Roberto Belvís, neurólogo: "Estamos en una sociedad machista y la migraña es una enfermedad más femenina; si fuera al revés, seguramente tendría mejor consideración"

El experto denuncia la inequidad a la hora de recibir los tratamientos contra esta enfermedad



VER IMÁGENES

Una mujer sufriendo una migraña (Getty Images)



Christian Jiménez

12/09/2025 11:08

Aunque a menudo se trivializa como un simple dolor de cabeza, la migraña está reconocida por la Organización Mundial de la Salud como uno de los trastornos más incapacitantes que existen. Quienes la padecen saben que va mucho más allá de la incomodidad: es una condición neurológica que puede anular por completo la capacidad de realizar tareas

[Portada \(https://www.saludadiario.es/\)](https://www.saludadiario.es/) »

La migrana es la sexta enfermedad más prevalente del mundo: afecta al 18% de las mujeres y al 9% de los hombres

SEXTA- ES-LA- PUBLICA/ LA-

s y al 9% de los hombres

SALUD PÚBLICA ([HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/SALUD-PUBLICA/](https://www.saludadiario.es/salud-publica/)) SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA

MAS- ENFERMEDAD MÍTRICA- ES-LA-

**La migraña es la sexta enfermedad más prevalente
del mundo: afecta al 18% de las mujeres y al 9% de
los hombres**

La SEN reclama un plan estratégico nacional para el abordaje de la migraña, que incluya un diagnóstico precoz, acceso ágil a tratamientos preventivos y una atención multidisciplinar homogénea en todo el territorio

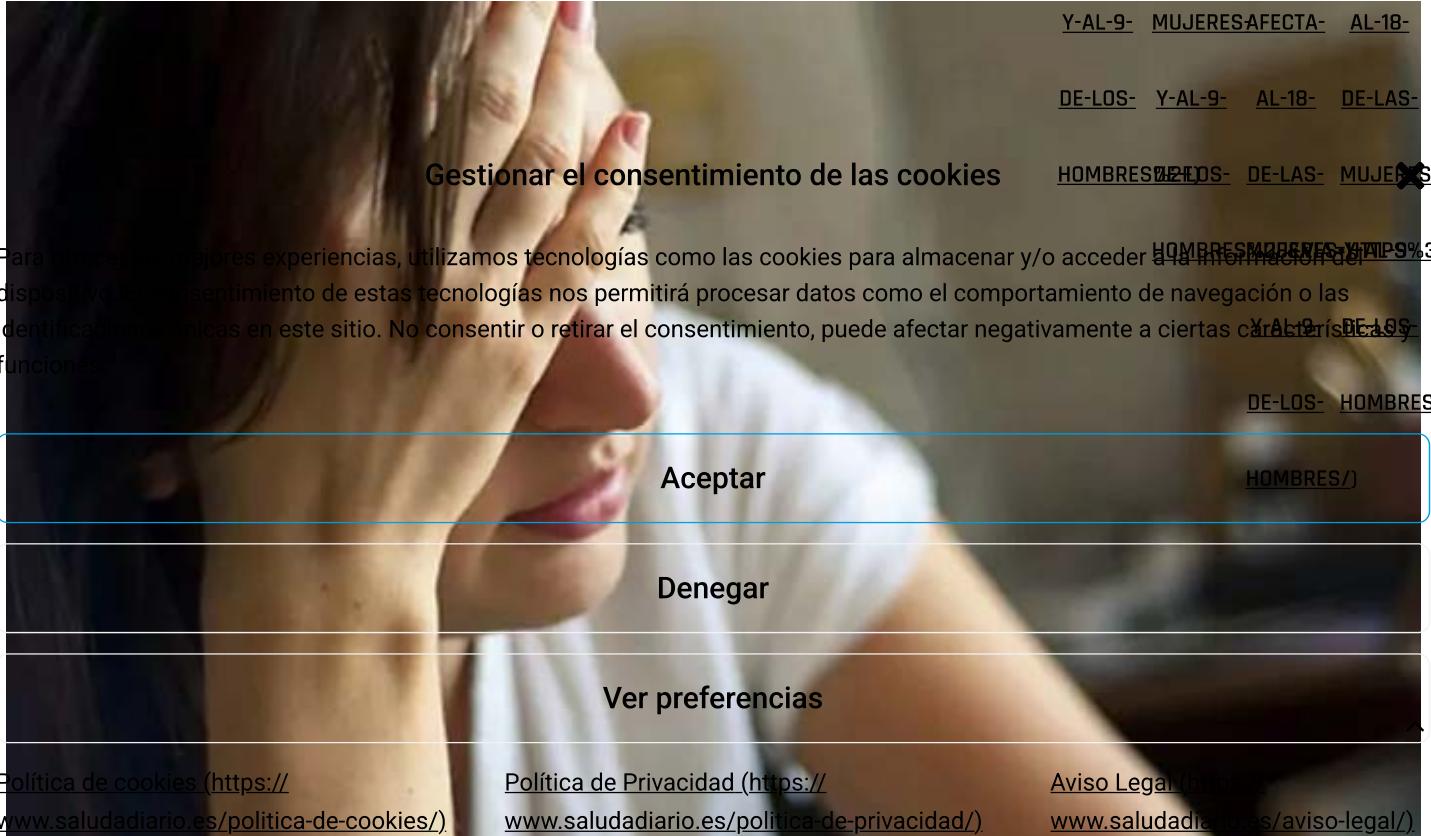
S A D (HTTPS://WWW.SALUDDIARIO.ES/AUTOR/S-A-D/) 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

DE LAS AL-18 DEL MUNDO

SEXTA-ENFERMEDAD-MAS-PREVALENTE-DEL-MUNDO-AFFECTA-AL-18-DE-LAS-MUJERES-Y-AL-9-DE-LOS-HOMBRES/

#RESPOND)

MUJERES DE LAS MUNDO AFFECTA



Este viernes se celebra el Día Internacional de Acción contra la Migrña, un tipo de dolor de cabeza grave e incapacitante y una de las cefaleas primarias más frecuentes.

De hecho, la migraña es la sexta enfermedad más frecuente del mundo, sobre todo en mujeres. Aproximadamente un 18% de las mujeres en el mundo padecen migraña, frente a un 9% de los hombres.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) (<https://www.sen.es/>), en España padecen migraña más de 5 millones de personas, de las cuales, más de 1,5 millones la padecen en su forma crónica, es decir, sufren dolor de cabeza más de 15 días al mes. Además, cada año, en España, un 2,5% de la población española comienza a padecer migraña y aproximadamente en un 3% de los pacientes con migraña se cronifica su enfermedad.

Por otra parte, en España, la migraña también es la primera **causa de discapacidad en adultos menores de 50 años**: más del 50% de los pacientes presentan discapacidad grave o muy grave. Además, la migraña se asocia con un mayor riesgo de mortalidad, depresión -con un 38% de pacientes mostrando síntomas depresivos moderados a graves- además de otras muchas más comorbilidades como problemas cardiológicos y vasculares, trastornos del sueño, problemas inflamatorios o gastrointestinales.

La migraña genera un impacto económico elevado

Asimismo, la migraña genera un impacto económico muy elevado. En España, se calcula que el coste total oscila entre **10.394 y 14.230 millones de euros anuales**. De este coste, aproximadamente un 65% está asociado a pérdidas de productividad laboral por absentismo y presentismo, y que por persona puede superar los 6.000 euros, pero también al impacto de la migraña en la carrera profesional del paciente: un 25% de los pacientes declaran haber perdido su empleo como consecuencia de su enfermedad, un 28% indican que no les es posible acceder laboralmente y un 43% afirma que la migraña les ha impedido acceder a un trabajo o renovar un contrato.

Además de la necesidad de recursos sanitarios: en los últimos 6 meses, más del 70% de las personas con migraña han necesitado visitar a un médico de atención primaria o a un neurólogo, más del 45% había acudido a urgencias y cerca del 12% había sido hospitalizado.

"La migraña supone una carga muy significativa tanto para los pacientes como para la sociedad y tanto a nivel económico como sociosanitario. Debido a su alta prevalencia como por la discapacidad que provoca debería ser una prioridad de salud pública y, sin

embargo, sigue estando altamente infradiagnosticada y subtratada”, comenta el Dr. Robert Belvís, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“En la SEN estimamos que sólo un 56% de las personas con migraña en España ha recibido un diagnóstico adecuado de la enfermedad y que menos del 20% de las personas con migraña que necesitan de tratamientos preventivos están accediendo a ellos”, añade.

Baja utilización de tratamientos preventivos

La SEN considera que la baja utilización de tratamientos preventivos, a pesar de la alta discapacidad asociada a la migraña, es uno de los mayores retos que se deben afrontar.

Ya que a pesar de que en los últimos años se han producido importantes avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña que han permitido el desarrollo de varios tratamientos eficaces que han conseguido mejorar significativamente la calidad de vida de muchos pacientes, el acceso a estos fármacos es desigual tanto entre las diferentes comunidades autónomas, como dentro de la misma región, dependiendo del centro donde el paciente sea tratado.

“Según los últimos estudios que manejamos, cerca del 25% de los pacientes españoles tienen más de cuatro días de migraña al mes, por lo que podrían beneficiarse del tratamiento preventivo. Sin embargo, menos del 10% lo recibe, y solo un 1% de los pacientes están accediendo a las nuevas terapias anti-CGRP”, comenta el Dr. Robert Belvis.

“Por lo tanto, muchos pacientes que necesitan y se podrían ver beneficiados por los tratamientos disponibles, no los están recibiendo. Por ello, desde la Sociedad Española de Neurología reclamamos un plan estratégico que permita un abordaje multidisciplinar, integral y transversal de la migraña y otras cefaleas en el seno del Sistema Nacional de Salud para garantizar que la atención médica sea comparable en todas las comunidades autónomas y que no exista inequidad. Porque está en nuestras

manos ayudar al paciente a reducir la discapacidad que sufre, mejorar su calidad de vida, y a la vez reducir los costes derivados de las bajas laborales y pérdida de productividad que provoca la migraña”.

Denegar

TAGS

[MIGRAÑA \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/MIGRANA/\)](https://www.saludadiario.es/tag/migrana/)

[Ver preferencias](#)

[MIGRAÑA CRÓNICA \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/MIGRANA-CRONICA/\)](https://www.saludadiario.es/tag/migrana-cronica/)

[Política de cookies \(https://SEN\(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/SEN/\)\)](#)

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

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