



901 30 20 10
www.amavir.es

([https://www.amavir.es/](http://www.amavir.es/))



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

0

Revista digital del sector sociosanitario (/)

Actualidad (<https://www.geriatricarea.com/categorias/actualidad/>)

La falta de tiempo y formación específica dificulta el diagnóstico precoz del Alzheimer

Septiembre, 2025 (<https://www.geriatricarea.com/2025/09/23/la-falta-de-tiempo-y-formacion-especifica-dificulta-el-diagnostico-precoz-del-alzheimer/>)

0



(<https://www.il3.ub.edu/postgrado-direccion-gestion-centros-residenciales?i=30073>)



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

<https://www.electroluxprofessional.com/latam/linea-6000-solucion-para-lavanderia-sostenible.html>

<https://www.electroluxprofessional.com/latam/linea-6000-solucion-para-lavanderia-sostenible.html>

m=banner&utm_source=onlinemagazine&utm_term=4dd6dd59c35a4f5ab65c58c5ac
658a18)

Dos de las principales barreras para el diagnóstico temprano y de precisión de la enfermedad de Alzheimer son la falta de tiempo en consulta y de formación específica sobre esta patología, tal y como se recoge en dos proyectos presentados por Lilly, llamados mapEA y Alma-Care, en los que han participado más de 140 expertos de diferentes especialidades de toda España.

Los proyectos mapEA y Alma-Care tienen como objetivo identificar cómo **afrontar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas con enfermedad de Alzheimer** en España a nivel sanitario, político y social, así como preparar el sistema para incorporar los últimos avances terapéuticos. Algunas de sus conclusiones son que:

- el 89% de los expertos identifica como barreras la falta de tiempo en consulta y de conocimiento de los profesionales sanitarios sobre la patología
 - el 59%, la falta de infraestructuras y recursos
 - y el 53%, las reticencias de los pacientes y familiares sobre la sintomatología



La falta de tiempo en consulta y de formación específica sobre la enfermedad dificulta el diagnóstico precoz del Alzheimer

A pesar de que el 65% de los profesionales indica que existe un protocolo de derivación desde Atención Primaria hacia Neurología o Geriatría, con un grado de conocimiento intermedio sobre el mismo, **la facilidad de derivación entre niveles asistenciales es moderada**.

De hecho, los pacientes españoles con sospecha de enfermedad de Alzheimer tardan menos de tres meses en ser derivados desde Atención Primaria, pero **pueden pasar más de seis hasta su primera cita con el especialista hospitalario**: en total, unos nueve meses de espera. Sobre la información dada en fases tempranas, los expertos encuestados coinciden en que **la información dada en fases tempranas del diagnóstico es insuficiente**.

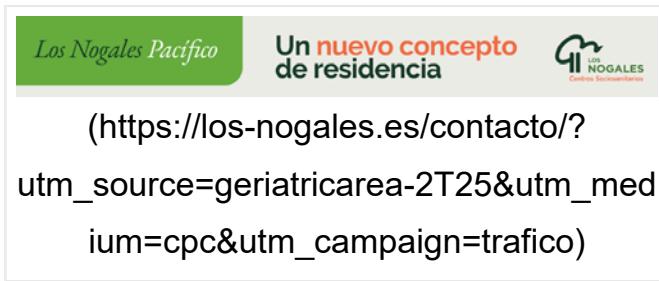
Asimismo, en la mayoría de las comunidades no se informa a las personas con enfermedad de Alzheimer sobre las **alternativas farmacológicas** ni tampoco existe un consenso sobre cuándo se recomienda realizar la planificación de decisiones anticipada.

Tal y como advierte el doctor **Pablo Martínez Lage**, director científico del Centro de Investigación y Clínica Memoria de la **Fundación CITA-Alzheimer** (<https://www.cita-alzheimer.org/es>), “*sigue existiendo desigualdad en función del código postal en el acceso de las personas a un diagnóstico a tiempo y certero. En España hay zonas en las que la coordinación entre Atención Primaria, la atención especializada y, más aún, la atención superespecializada en deterioro cognitivo, es más ágil y eficaz que en otras.*”

<https://www.facebook.com/share.php?u=https://www.geriatricarea.com/2025/09/23/la-falta-de-tiempo-y-formacion-dificulta-el-diagnostico-del-alzheimer/>

<https://www.linkedin.com/shareArticle?articleUrl=https://www.geriatricarea.com/2025/09/23/la-falta-de-tiempo-y-formacion-dificulta-el-diagnostico-del-alzheimer/>

que el número de unidades especializadas o de consultas monográficas en **deterioro cognitivo** (<https://www.geriatricarea.com/2022/12/20/deterioro-cognitivo-monografico-especial-geriatricarea/>) ha crecido sensiblemente”, señala el experto de la Fundación CITA-Alzheimer.



Avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión

Desde la perspectiva de los pacientes, **Jesús Rodrigo**, director ejecutivo de **CEAFA** (<https://www.ceafa.es/es>), apunta que las necesidades más urgentes por resolver, además de concienciar a la población sobre la observación de los factores de riesgo y su intervención activa sobre ellos, pasan por cubrir “*el acceso al diagnóstico temprano, comenzando por eliminar el estigma que todavía hoy existe en el seno de la familia para reconocer determinadas situaciones anómalas como un verdadero problema, continuando por las dificultades de detección y derivación dentro del sistema sanitario que genera importantes listas de espera, así como la dilatación temporal en el acceso a consultas*”.

Por su parte, el **doctor José A. Sacristán**, director médico de **Lilly España** (<https://www.lilly.com/es/>) y Portugal, recalca que “*es fundamental avanzar en el diagnóstico temprano y de precisión y mejorar la gestión del Alzheimer para ofrecer a los pacientes más años de vida autónoma e independiente. Si tomamos ahora las medidas necesarias, y desarrollamos una ruta asistencial sencilla y eficiente, podríamos ayudar a revolucionar el abordaje de la enfermedad de Alzheimer en beneficio de los pacientes y sus familias*”.

Escaso conocimiento de las estrategias nacionales y otras carencias

En el primero de los estudios, el **Mapa de Recursos Políticos, Sociales y Sanitarios para la enfermedad de Alzheimer** (MapEA), el panel de expertos concluye que existe un **bajo nivel de conocimiento e implementación tanto de la Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas** del Sistema Nacional de Salud (2016) como del Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias (2019 – 2023) a nivel nacional, pese a que fueron “elaborados hace más de <https://www.geriatricarea.com/2025/09/23/la-falta-de-tiempo-y-formacion-dificulta-el-diagnostico-del-alzheimer/>”. Además de la escasez de planes regionales específicos, se constata que “**el 50% de los profesionales de la salud no tienen formación específica en Alzheimer**”, lo que impide “**una adecuada atención a las personas con Alzheimer y sus cuidadores**”.

Entre los retos a los que se enfrenta el SNS a la hora de abordar la enfermedad de Alzheimer se encuentran:

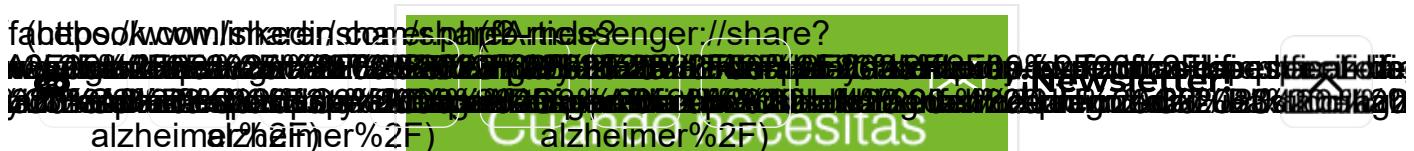
- la necesidad de implementar mejoras en la coordinación entre niveles asistenciales
- la sobrecarga asistencial como barrera para el diagnóstico temprano y de precisión
- la necesidad de formación específica para los profesionales
- la falta de recursos
- la necesidad de adaptar al sistema para el uso eficaz de los nuevos tratamientos

Tal y como explica el doctor Martínez Lage, “*los resultados de mapEA señalan que el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer ha mejorado algo en los últimos diez años, pero queda mucho trabajo aún por acercar a la población los avances en la investigación en lo que se refiere al uso de biomarcadores y a la comunicación de un diagnóstico temprano y fiable*”.

“*Es de destacar que estos avances no se han realizado ni con el plan nacional ni con la estrategia de enfermedades neurodegenerativas, sino que se ha debido fundamentalmente al interés, esfuerzo y dedicación de profesionales de Atención Primaria, Neurología, Geriatría, Psiquiatría o Enfermería, por decir algunas, así como de las propias asociaciones de familiares*”, indica el doctor.



(<https://www.il3.ub.edu/postgrado-direccion-gestion-centros-residenciales>)





(https://www.domusvi.es/?utm_source=Geriatricarea&utm_medium=Banner)



(https://www.campofriohealthcare.es/?utm_campaign=HC-Promo-Geriatriarea&utm_source=geriatriarea&utm_medium=banner&utm_term=promonovdic2021)

Innovaciones terapéuticas en la práctica clínica

Por su parte, el **proyecto Alma-Care** se centra en identificar los puntos críticos y los recursos necesarios para **trasladar a la práctica clínica las innovaciones terapéuticas en enfermedad de Alzheimer**, así como en establecer modelos de organización asistencial óptima en los servicios, hospitales, áreas y comunidades autónomas del territorio nacional. El objetivo del proyecto es definir unas recomendaciones de mejora del sistema sanitario, resultado del consenso de un panel multidisciplinar de expertos a nivel nacional.

De las más de 40 recomendaciones elaboradas por un grupo de 50 expertos de diferentes fabttbedwkom/lstkerdr/stmashhtr/Article?r? fuentes y enfoques, se han seleccionado las más prioritarias. Según la doctora Raquel Sánchez, <https://www.geriaticarea.com/2025/09/23/la-falta-de-tiempo-y-forma...>

coordinadora del Grupo de estudio de conducta y demencias de la Sociedad Española de Neurología, “*necesitamos diagnósticos tempranos y de precisión, y para ello, urge establecer circuitos ágiles de derivación entre niveles asistenciales y disponer de las herramientas adecuadas, incluyendo biomarcadores*”.

“Y no solo eso: necesitamos **equipos clínicos expertos bien dimensionados**, y que cuenten con neurólogos, enfermeras, neurorradiólogos, entre otros profesionales sanitarios; así como los recursos adecuados, como hospitales de día, resonancias magnéticas y atención continuada”, añade.

“Estos 14 puntos”, recuerda la doctora Sánchez-Valle, “son condición sine qua non para llevar a cabo la selección de personas candidatas a las nuevas terapias y la administración de fármacos y su monitorización. De ahí su carácter prioritario”. “En resumen, el estudio Alma-Care subraya la necesidad de un **abordaje coordinado, multidisciplinar y ágil** para adaptar el manejo actual de la enfermedad de Alzheimer a las nuevas terapias en nuestro SNS”, apunta.

Artículos relacionados

Las muertes por enfermedades neurológicas han aumentado un 40% en los últimos

Las tecnologías de diagnóstico por imagen permiten detectar la enfermedad precoz del

<https://www.geriatricarea.com/2025/09/23/la-falta-de-tiempo-y-forma...>



Sociedad

Salud Ciencia Teconomología Medio Ambiente

Cómo reconocer un ictus: síntomas clave y señales de alarma que salvan vidas

¿Sabías que actuar rápido ante un ictus puede marcar la diferencia entre la vida y la discapacidad?

He sufrido un ictus y vuelvo a casa, ¿qué consejos me ayudan a ...



Leer



Cerca



Jugar

Eva de León

Las Palmas de Gran Canaria 23 SEPT 2025 7:00

Detectar un **ictus** a tiempo es fundamental para reducir las graves secuelas que deja este accidente cerebrovascular. Según la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), cada año se registran en España más de [120.000 casos de ictus](#), y alrededor de 40.000 personas fallecen por esta causa. Es la primera causa de muerte en mujeres y la primera de discapacidad adquirida en adultos en nuestro país. Sin embargo, identificar los ictus síntomas en sus primeras fases permite activar protocolos de urgencia que salvan vidas.

PUBLICIDAD

A continuación, repasamos los **ictus primeros signos**, los factores de riesgo más habituales y qué hacer si una persona comienza a sufrir un episodio.



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar



¿Qué es un ictus y por qué ocurre?

Un **ictus** aparece cuando el **flujo sanguíneo hacia una parte del cerebro** se interrumpe o se reduce, impidiendo que las neuronas reciban oxígeno y nutrientes. Existen dos tipos principales:

- **Ictus isquémico:** representa el 80-85% de los casos y ocurre cuando un coágulo obstruye una arteria.



Leer



Cerca



Jugar

rompe, provocando sangrado en el tejido cerebral.

PUBLICIDAD

En ambos casos, las consecuencias pueden ser devastadoras si no se reconocen los síntomas de ictus a tiempo.



Los ictus síntomas principales que alertan

Los ictus primeros signos suelen aparecer de forma repentina y son la principal pista para actuar rápido:

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



- **Pérdida de fuerza o sensibilidad** en un lado del cuerpo, sobre todo en la cara, el brazo o la pierna.
- **Dificultad para hablar o comprender** el lenguaje. La persona puede balbucear o no entender lo que se le dice.
- **Alteraciones visuales súbitas** en uno o ambos ojos, como visión borrosa o pérdida parcial de visión.

Cómo reconocer a tiempo los síntomas del ictus y actuar con rapidez

LA PROVINCIA

- **Problemas de equilibrio, mareo o pérdida de coordinación**, que pueden provocar caídas inesperadas.
- **Dolor de cabeza muy intenso y repentino**, frecuente en el ictus hemorrágico.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Ante cualquiera de estas señales de ictus, lo más importante es llamar inmediatamente al 112 y no esperar a que desaparezcan.

La regla FAST para detectar un ictus

Un método sencillo para saber [cómo detectar un ictus es la regla FAST](#) (*Face, Arm, Speech, Time*), utilizada en Europa y en España:

- **Face (cara):** pedir a la persona que sonría. Si un lado está caído, es un signo de alarma.
- **Arm (brazo):** pedir que levante ambos brazos. Si uno cae o no puede moverlo, puede ser ictus.
- **Speech (habla):** pedirle que repita una frase sencilla. Si habla raro o no puede, es otra señal.
- **Time (tiempo):** el tiempo es clave. Hay que **llamar al 112 inmediatamente**.

La [Fundación Española del Corazón](#) recuerda que cada minuto cuenta: cuanto antes se administre un **ictus tratamiento**, más posibilidades de recuperación sin secuelas.

Factores de riesgo que aumentan las posibilidades de ictus

Controlar los **ictus factores de riesgo** es clave en la prevención. Entre los más relevantes:

- **Hipertensión arterial**, principal causa de ictus.
- **Diabetes mellitus**, que daña los vasos sanguíneos.
- **Colesterol alto**, que favorece la aterosclerosis.



Leer



Cerca



Jugar



Jornada de prevención del tabaquismo en el Hospital Doctor Negrín / **JOSÉ CARLOS GUERRA / LPR**

- **Tabaquismo** y exceso de alcohol.
- **Sedentarismo y obesidad.**
- **Arritmias cardíacas**, sobre todo fibrilación auricular.

La OMS y la SEN coinciden: hasta un **80% de los ictus son prevenibles** si se corrigen estos factores mediante dieta saludable, ejercicio y controles médicos regulares.

Diferencias en los ictus síntomas entre hombres y mujeres

Aunque los **ictus síntomas** son comunes, investigaciones del European Stroke Organisation (ESO) señalan que las **mujeres** presentan con más frecuencia:

- **Dolor de cabeza intenso y repentino.**
- **Confusión y desorientación** más marcada.
- Náuseas y vómitos con el inicio del ictus.



Archivo - Imagen de archivo de un ictus. / STOCKDEVIL/ ICTUS - ARCHIVO

Además, las mujeres sufren ictus a edades más avanzadas y con **mayor mortalidad**, lo que hace crucial reconocer rápido los **síntomas de ictus en mujeres**.

Qué hacer mientras llega la ambulancia

Si sospechas que alguien tiene un ictus:

1. Llama al 112 sin demora.
2. Acuesta a la persona con la cabeza ligeramente elevada.
3. No le des comida, agua ni medicamentos, podría atragantarse.
4. Anota la hora exacta de inicio de los síntomas, información vital para el hospital.
5. Acompáñala con calma hasta que llegue el equipo sanitario.

La trombólisis intravenosa, uno de los principales **ictus tratamientos**, solo es efectiva si se administra en las primeras horas. Por eso, el tiempo es oro.

Secuelas y rehabilitación tras un ictus

El ictus no siempre termina con el alta hospitalaria. Puede dejar secuelas físicas, cognitivas y emocionales, como:

- Pérdida de movilidad o coordinación.
- Dificultades de lenguaje y memoria.



Leer



Cerca



Jugar

La **rehabilitación temprana** con fisioterapia, logopedia y apoyo psicológico mejora las posibilidades de recuperación. Según la SEN, un 40% de los supervivientes presenta algún grado de discapacidad tras un ictus.

El **ictus** es una emergencia médica grave y frecuente en España. Saber cómo detectar un ictus mediante los **ictus primeros signos** y actuar de inmediato puede marcar la diferencia entre salvar una vida o sufrir secuelas permanentes.

TEMAS[MUJERES](#)[ESPAÑA](#)[112](#)[REHABILITACIÓN](#)[EL TIEMPO](#)[DOLOR](#)[DISCAPACIDAD](#)[ICTUS](#)[SÍNTOMAS](#)

Noticias

Ver por áreas terapéuticas:

Selecciona área terapéutica ▾

Canal
farmacias

Servicios

Productos

Directivos

Mercado

Laboratorios

Laboratorios



23 septiembre 2025

Neurología

Novo Nordisk, primera farmacéutica en España en certificarse como 'Espacio Cerebroprotegido' en todas las áreas de su organización

El reconocimiento tiene un gran valor porque más del 60% de la plantilla se ha formado de manera voluntaria, alcanzando a todas las áreas de la organización.



EVALUAR

ictus. Este reconocimiento acredita que la organización ha capacitado a su equipo humano para identificar los síntomas de un ictus y activar el protocolo de emergencia 'Código Ictus', una actuación fundamental donde cada minuto cuenta.

La certificación adquiere un valor especial por el amplio alcance del programa, ya que el 62% de la plantilla ha completado voluntariamente la formación. Este hito demuestra el compromiso real de Novo Nordisk con la prevención del ictus y la salud de las personas. La formación se ha extendido a todas las áreas de la organización, reforzando su cultura corporativa de responsabilidad social y cuidado integral.

Durante el acto de entrega, celebrado en la sede de la compañía en Madrid, Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, subrayó que *"este logro refleja un paso pionero y ejemplar dentro de la industria farmacéutica. Que una compañía de referencia decida implicar de forma voluntaria a la mayoría de sus empleados y que éstos tengan ese nivel de aceptación y compromiso, es una muestra de responsabilidad hacia la sociedad, que tiene un efecto multiplicador, dentro y fuera de la organización"*.

Por su parte, Rocío Bustos, directora de Personas y Organización en Novo Nordisk España, destaca que: *"Para Novo Nordisk es un orgullo ser la primera farmacéutica de España en conseguir esta certificación. Como compañía que trabaja por la salud de las personas, entendemos que este compromiso debe comenzar dentro de la propia organización. Gracias a esta iniciativa, impulsada con la ayuda de La Fundación Freno al Ictus, nuestro equipo está formado en la identificación de los síntomas del ictus y en la activación eficaz del protocolo de emergencia, lo que convierte a la afiliada española en una compañía más segura para todas las personas que la integran"*.

La certificación 'Espacio Cerebroprotegido' se obtiene tras una formación online desarrollada en colaboración con la Sociedad Española de Neurología (SEN). Cuenta con el aval social de la SEN y con el apoyo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMET) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA).

El ictus es la primera causa de muerte en mujeres a nivel mundial y una de las principales causas de discapacidad adquirida en adultos. En España, más de 24.000 personas fallecen cada año a consecuencia de esta enfermedad, mientras que más de 34.000 sobreviven con discapacidades graves. De estos

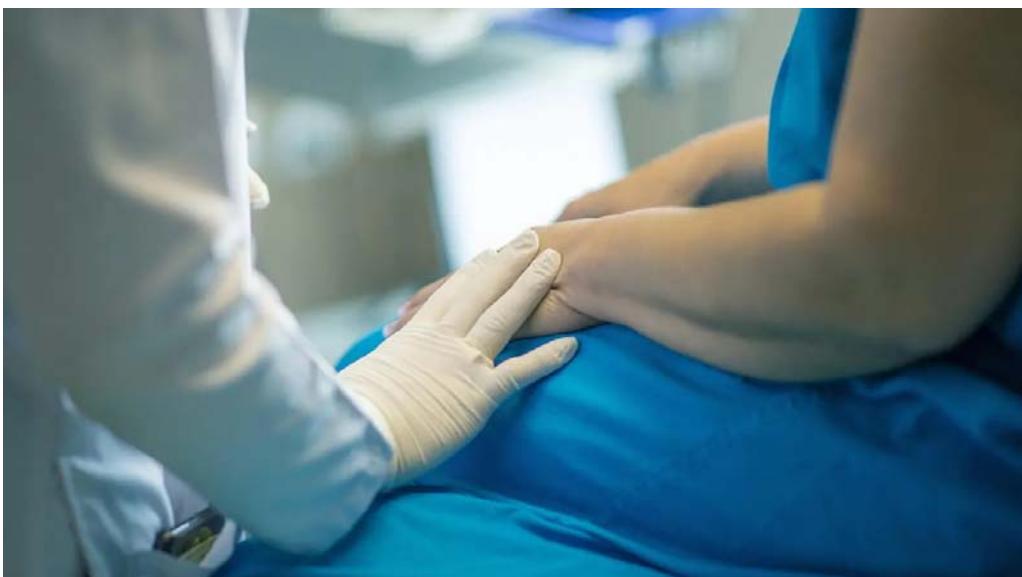
 EVALUAR irre en edad laboral, lo que subraya la importancia de la

- Contratación O Vao • Rorcuales en las Rías Baixas • Grao en Deseño • Ataque de velutinas • Banda desarticulada • Veto



Día Mundial de la ataxia: hasta diez años de espera para un diagnóstico

Alertan del acceso desigual a las pruebas genéticas para diagnosticar este conjunto de enfermedades raras que afectan a la coordinación y el equilibrio. La padecen unas 2.500 personas en España y que entre un 40 % y un 50 % de los pacientes no reciben un diagnóstico definitivo



Los pacientes con ataxia a menudo presentan síntomas durante años antes de recibir un diagnóstico.

24/09/25 | 10:37 | TIEMPO DE LECTURA: 5 MIN.



Este 25 de septiembre se conmemora el **Día Internacional de la Ataxia**, un conjunto de más de **200 enfermedades** caracterizadas por la afectación de la coordinación y el equilibrio debido a disfunciones del cerebelo o de sus conexiones. Aunque las ataxias **pueden clasificarse** de muchas formas -según el patrón de herencia, la edad de inicio, los síntomas...-, habitualmente se distinguen dos

grandes tipos: las **ataxias secundarias o adquiridas**, que en muchos casos pueden abordarse tratando la causa de origen; y las **ataxias degenerativas**, que por lo general son enfermedades crónicas y progresivas, generan una gran discapacidad y pueden comprometer la supervivencia de los pacientes. Dentro de las degenerativas, **la gran mayoría tiene una causa genética**, por lo que también se denominan ataxias hereditarias.

1. Síntomas y diagnóstico de la ataxia
2. Tratamiento y asistencia médica ante la ataxia

Según datos facilitados de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), unas 2.500 personas padecen algún tipo de ataxia hereditaria en España. Se han identificado al menos **cien tipos genéticos** de ataxias y algunas de ellas son poco frecuentes y, por lo tanto, "no muy conocidas".

"Aunque individualmente las ataxias se catalogan como enfermedades raras, hay algunas que son bastante más prevalentes que otras", señala la doctora Irene Sanz, coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias y Paraparesias Espásticas Degenerativas (Ceaped). "Según el mapa epidemiológico transversal de las ataxias y paraparesias espásticas hereditarias en España, realizado hace apenas unos años por la Ceaped, las ataxias hereditarias **más comunes en España** son la **ataxia espinocerebelosa SCA3**, la **SCA2** y la ataxia de **Friedreich**", añade la doctora Sanz.

Aunque las ataxias pueden afectar a cualquier sexo y edad, en su conjunto predominan en el **adulto joven**. La prevalencia de la ataxia hereditaria es de unos **25 casos por cada 100.000 habitantes** en niños y de unos 3 casos por cada 100.000 en adultos.

"La **velocidad de progresión** de la enfermedad, así como sus

síntomas, suelen variar dependiendo del tipo y la causa de la ataxia, e incluso de cada persona. Comúnmente, las personas afectadas pueden tener **dificultades para caminar**, mantener el equilibrio, mover brazos y piernas, realizar movimientos precisos, hablar, **mover los ojos o incluso tragarse**", explica la Dra. Irene Sanz.

Síntomas y diagnóstico de la ataxia

Tal y como indica la SEN, los pacientes con ataxia a menudo presentan **síntomas durante años** antes de recibir un diagnóstico y con frecuencia son diagnosticados erróneamente. También es habitual que consulten a varios especialistas antes de acudir al neurólogo, y en algunos casos se han "registrado **retrasos de más de 10 años en obtener un diagnóstico estimado**", porque aunque un examen neurológico, una exploración cerebral u otras pruebas neurológicas pueden indicar ataxia, el diagnóstico oficial solo puede confirmarse mediante una prueba genética.

"Incluso para un neurólogo general, sin experiencia específica en genética o en ataxia, puede ser complicado diagnosticar correctamente a estos pacientes, porque existen **más de 300 formas genéticas diferentes** y, aunque ya se han identificado más de 100 genes cuya mutación puede estar detrás de estas enfermedades, aún queda mucho por descubrir", comenta Sanz.

*"Aunque no existe cura para la gran mayoría de las ataxias, la colaboración entre diversos profesionales de la salud **permite un manejo integral y personalizado**, mejorando la calidad de vida"*

"Para diagnosticar correctamente a los pacientes, y una vez descartadas posibles causas secundarias o adquiridas, **los estudios genéticos son imprescindibles**, sobre todo ahora que las técnicas diagnósticas moleculares han avanzado

notablemente. Sin embargo, el acceso a estas pruebas no es igual en todas las comunidades autónomas, ya que depende de los recursos disponibles en cada una. Esta limitación, sumada a la necesidad de seguir investigando para identificar todos los genes responsables de las ataxias, hace que se estime que entre **un 40 % y un 50 % de los pacientes no obtendrán un diagnóstico definitivo**", lamenta la profesional.

Tratamiento y asistencia médica ante la ataxia

Además, existen formas **autoinmunes esporádicas de ataxia** que pueden presentarse de manera similar a las genéticas y que son tratables, así como un pequeño subconjunto de ataxias hereditarias asociadas con **deficiencia de vitamina E** que también responden a tratamiento. "En todo caso, son indispensables para poder alcanzar un diagnóstico de manera oportuna y proporcionar una **intervención temprana para la ataxia**, ya que ayudaría enormemente a reducir complicaciones y discapacidad. Aunque hasta la fecha **no existen tratamientos curativos** para la mayoría de las formas de ataxia, ha habido avances en las intervenciones, incluyendo la fisioterapia, la terapia ocupacional y, más recientemente, la aprobación por parte de la EMA de un tratamiento para la ataxia de Friedreich", añade la doctora.

El diagnóstico genético no solo es esencial para mejorar la asistencia médica, sino que, según la SEN, también resulta clave para **visibilizar estas enfermedades**, detectar las mutaciones más frecuentes por zonas o comunidades, optimizar los registros estatales, evaluar la necesidad de recursos, diseñar ensayos clínicos y facilitar el reclutamiento de pacientes. De ahí la importancia de potenciar la existencia de **equipos especializados** en ataxias, de carácter multidisciplinar, no solo para el diagnóstico, sino también para el tratamiento y la rehabilitación de los pacientes.

"Aunque no existe cura para la gran mayoría de las ataxias, se ha demostrado que la colaboración entre diversos profesionales de la salud **permite un manejo integral y personalizado**, mejorando significativamente la calidad de vida. Para la mayoría de los pacientes, el tratamiento se centra en el manejo de los síntomas, y el acceso a equipos multidisciplinares permite **frenar el avance** de la enfermedad y atender la amplia variedad de síntomas que puede presentar cada persona", concluye la doctora Irene Sanz.

SALUD TE INTERESA



Nuevo Škoda Elroq

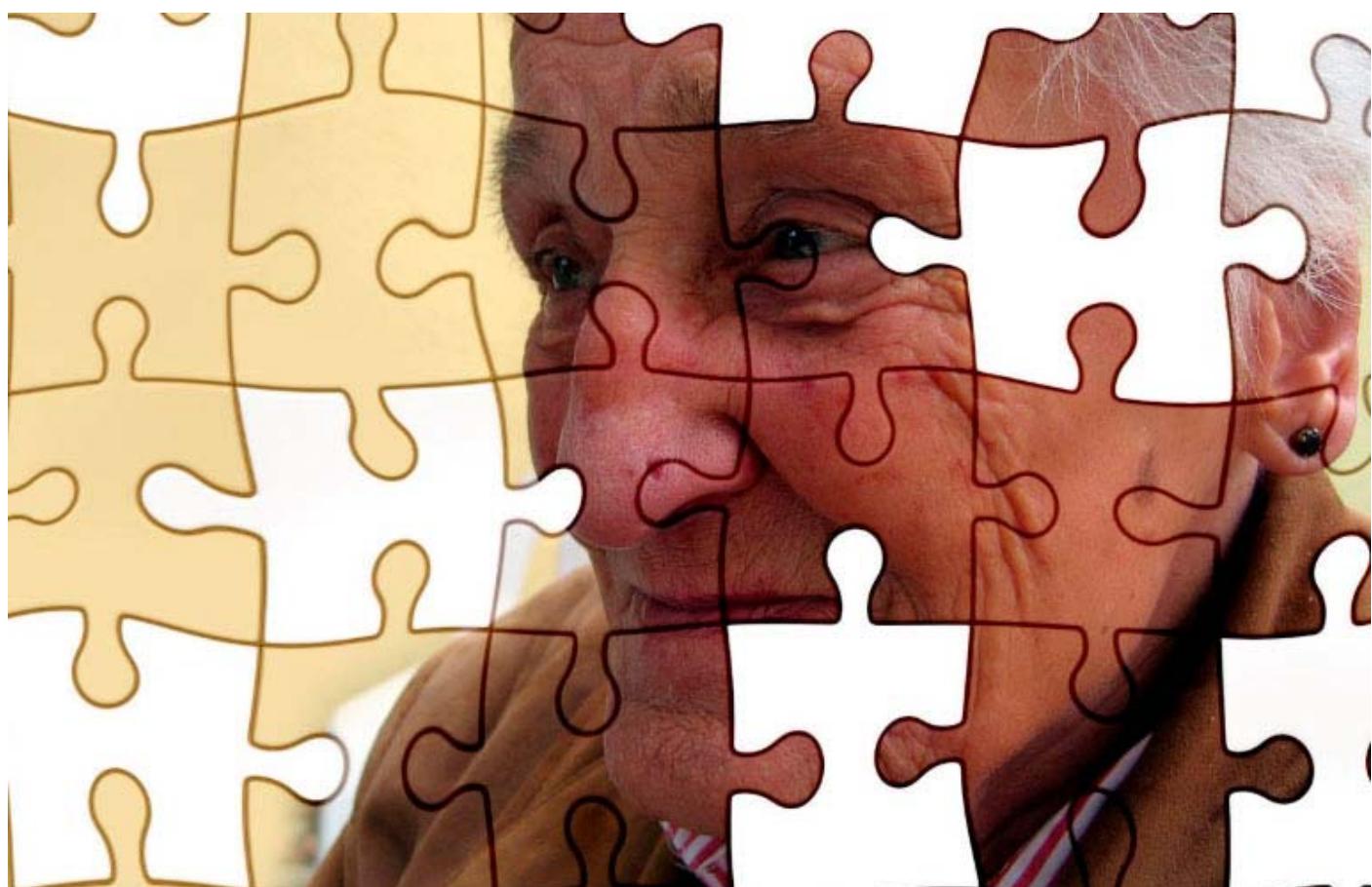
100 % eléctrico con hasta 571 km de autonomía. Para que nunca te ...

Škoda | Patrocinado

[Más información](#)

Kia Sportage. Conoce su diseño al detalle.
Te ofrece un espacio interior centrado en ti.

[Inicio](#) > [Secciones](#) > [Especial Neurología](#) >



Estamos ante un gran reto sanitario. (Foto: Geralt en Pixabay)

RETO SANITARIO

Ya es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz de la enfermedad de Alzheimer

La SEN propone aumentar el uso de biomarcadores para el diagnóstico del Alzheimer en al menos el 80-90% de los casos para identificar a los pacientes que se puedan beneficiar de los dos nuevos fármacos recientemente aprobados.

Hechosdehoy / [SEN](#) / A. K. / Actualizado 22 septiembre 2025



ETIQUETADO EN: [Enfermedad de Alzheimer](#)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), **más de 57 millones de personas viven con demencia en el mundo y hasta un 70 % de estos casos corresponden a la enfermedad de Alzheimer**, la causa más frecuente de demencia neurodegenerativa. En España, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, la enfermedad de Alzheimer afecta a unas 800.000 personas y cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos.

“La enfermedad de Alzheimer es la enfermedad neurodegenerativa más prevalente y es una de las diez principales causas de discapacidad, dependencia y mortalidad

en todo el mundo”, comenta la Dra. **Raquel Sánchez del Valle**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.

“Se trata de una enfermedad muy ligada al envejecimiento, que afecta principalmente a personas mayores de 65 años, y que, precisamente por el envejecimiento de la población mundial, será la principal causa del considerable aumento que experimentaremos en los próximos años en el número de casos de demencia”.

“Cada año, ya se producen 10 millones de nuevos casos de demencia en el mundo, de los que 7 millones corresponderían a casos de Alzheimer. Por lo tanto, **estamos ante uno de los mayores retos sanitarios mundiales**, en el que aspectos como fomentar la detección temprana, la ralentización de la progresión de la enfermedad y la prevención deben ser las puntas de lanza en la lucha contra esta enfermedad”, añade la doctora.

La enfermedad del Alzheimer tiene aún un alto infradiagnóstico en España, sobre todo en los casos que aún son leves. La SEN estima que más del 50 % de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y que el retraso en el diagnóstico de esta enfermedad, es decir, entre la aparición de los primeros síntomas y su diagnóstico, puede superar los 2 años.

Además, entre el 30 y el 50% de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente, a pesar de que **en los últimos años se han dado grandes avances en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico, sobre todo al disponer ya de marcadores en sangre que pueden permitir mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, de forma inicial y de manera certera**. Por esa razón, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha publicado recientemente su posicionamiento, así como sus recomendaciones sobre el uso de biomarcadores en sangre para la enfermedad de Alzheimer, que se puede consultar en: <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-avance-resumen-biomarcadores-sangre-enfermedad-alzheimer-posicionamiento-S0213485324002391>

“Diagnosticar correctamente la enfermedad de Alzheimer permite el inicio temprano de tratamientos específicos, el acceso a medidas de apoyo social y económico, y una planificación futura adecuada, lo que aporta innumerables beneficios tanto para los pacientes como para sus familiares y cuidadores. Y actualmente **es posible realizar un diagnóstico preciso y precoz de la enfermedad de Alzheimer**. Por lo que, desde la SEN, animamos a que se identifique correctamente esta enfermedad, a que no se limite a diagnósticos genéricos de ‘demencia’, que solo describen un conjunto de síntomas, y a **que no se banalicen sus síntomas con el envejecimiento normal, porque esta enfermedad y sus síntomas no forman parte del envejecimiento**

normal del cerebro", señala la Dra. **Raquel Sánchez del Valle**. "Además, si consideramos la cada vez más cercana disponibilidad de fármacos modificadores de la enfermedad, la confirmación biológica de la enfermedad se vuelve imprescindible".

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ya ha recomendado la aprobación de lecanemab y donanemab para el tratamiento del Alzheimer en fases iniciales, dos fármacos modificadores de la enfermedad de Alzheimer que actúan eliminando o reduciendo las placas de beta-amiloide en el cerebro, una característica clave de la enfermedad y que han demostrado ralentizar el deterioro cognitivo en etapas tempranas de la enfermedad.

"Además, en todo el mundo, se está investigando más de 100 nuevos compuestos, y en los próximos meses se conocerán los resultados de fármacos enfocados a novedosas dianas terapéuticas. Es decir, que en los próximos años podríamos disponer de varios fármacos con eficacia clínica y capaces de modificar de forma clara la biología de la enfermedad", destaca la Dra. Raquel Sánchez del Valle. "Puesto que son precisamente **los biomarcadores los que permitirán seleccionar a aquellos pacientes que realmente se puedan beneficiar de estos nuevos fármacos**, se hace cada vez más necesario generalizar el uso de biomarcadores para el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer y tratar de aumentar su utilización del 10-20% de diagnósticos actuales a al menos un 80-90 % en los próximos años".

Finalmente, desde la SEN también se quiere poner el foco en la importancia de la prevención. Porque, **aunque la edad sea el principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Alzheimer, casi uno de cada dos casos de Alzheimer es atribuible a factores modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular**. Evitar el alcohol y el tabaco, realizar ejercicio físico, socializar y mantenerse cognitivamente activo, corregir la pérdida de audición o visión, tener un peso saludable, controlar la diabetes, la hipercolesterolemia y la hipertensión arterial, y evitar los traumatismos cerebrales y la exposición a la contaminación ambiental son medidas que nos permiten protegernos frente a la demencia.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[La última comida del día, clave en la regulación de la glucosa](#)

[Movimientos excesivos durante el sueño: qué son y cómo abordarlos](#)

OTRAS NOTICIAS:



Publicidad

Lucía
Tabo

El gesto de Vinicius a Elgezabal que provocó su rajada en rueda de prensa tras el Levante - Real Ma

ES NOTICIA |

Elgezabal - Vinicius Fraude canela Big Data Defensa a Simeone

CUIDADO Y BIENESTAR /

En qué consiste el síndrome de piernas inquietas, la enfermedad neurológica que empeora al atardecer



Persona sentada al borde de la cama (Foto: Freepik)

- Se trata de un problema neurológico crónico que genera la necesidad de mover las piernas
- [En qué consiste la parálisis del sueño, el trastorno que sufre Ester Expósito](#)



[Alba de la Gama](#) · 23/09/2025 15:30h.

Escribo sobre salud entre médicos y deportistas

Más noticias

La AEMPS alerta de un error en la aplicación para el cont...

Los farmacéuticos llaman a la calma tras el mensaje de...

Qué es una artroscopia, la cirugía a la que se va a...

Más de Cuidado y bienestar

El síndrome de piernas inquietas afecta a alrededor de un **5-10% de la población de entre 18 y 65 años**, porcentaje que **se acentúa aún más en las personas mayores**, entre el 15 y el 20%, contextualiza la [Asociación Española de Síndrome de Piernas Inquietas](#).

Con motivo del Día Mundial del Síndrome de Piernas Inquietas, que se celebra cada 23 de septiembre, la **Dra. Lura Lillo**, miembro del Grupo de Trabajo de Trastornos del Movimiento y de la conducta durante el sueño de la [Sociedad Española del Sueño](#), **profundiza en dicho trastorno**.

Qué es el síndrome de piernas inquietas

Publicidad



Haga clic aquí para descargar

Tamaño del archivo: 48

Solo para Windows: ha
aquí para descarg:

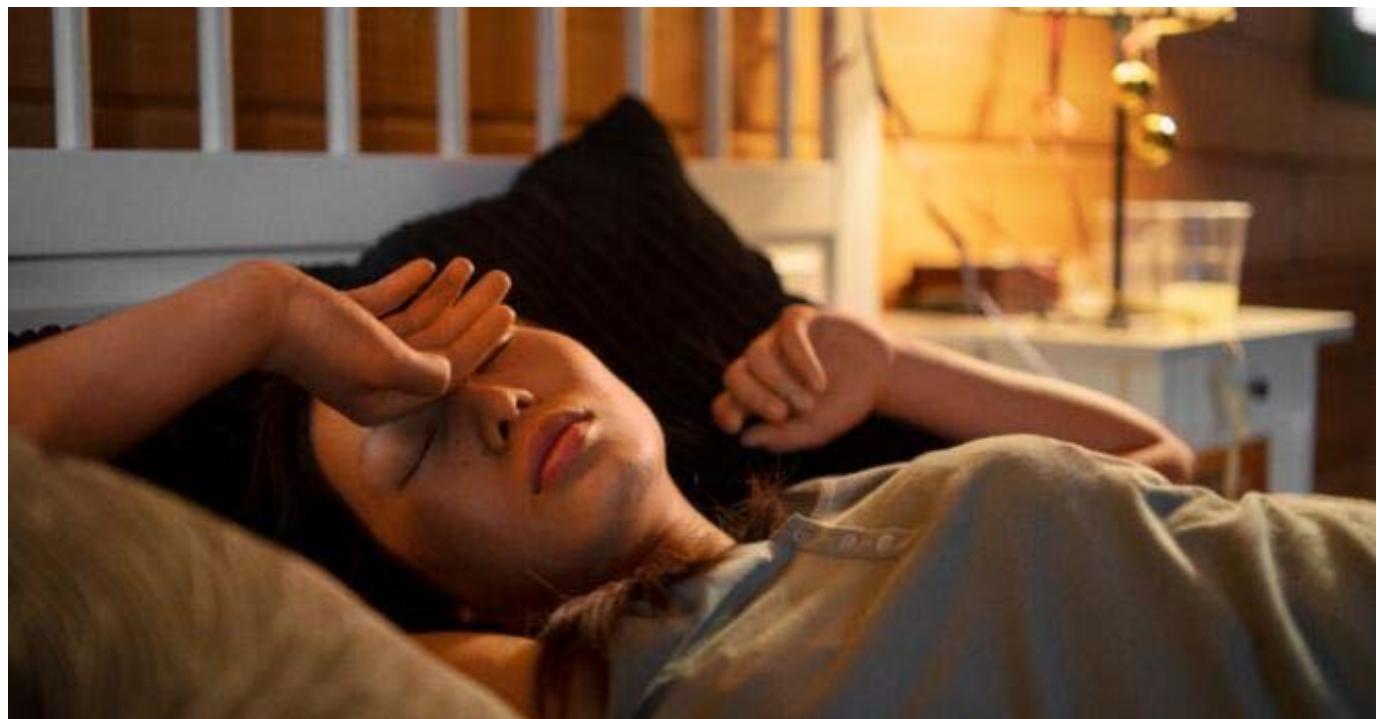


Se trata de "una **enfermedad neurológica crónica con síntomas sensitivos y motores** que ocasiona una necesidad imperiosa de mover las piernas. Aparece durante el reposo, sobre todo a últimas horas de la tarde y noche", explica la profesional en la cuenta de X de la sociedad.

Esto provoca que las personas que lo sufren "tengan mucha **dificultad para dormir**, tanto para iniciar el sueño como para mantenerlo, por lo que tienen que **levantarse y caminar**", una cuestión "incompatible con dormir".

El sueño no es lo único que se ve afectado con el síndrome de piernas inquietas, pues "también afecta a **actividades sociales que se hacen a última hora del día** como cenar fuera de casa, acudir al cine, al teatro o realizar viajes largos".

Publicidad



Mujer intentando dormir (Foto: Freepik)

Cómo se diagnostica el síndrome de piernas inquietas

De acuerdo a lo establecido por la Sociedad Española del Sueño, junto con la Sociedad Española de Neurología, los **criterios diagnósticos de dicho síndrome** son cuatro:

- "Necesidad imperiosa de mover las piernas, generalmente acompañada o causada por una sensación desagradable, de dolor o malestar en las piernas".
Durante un tiempo, la persona es capaz de controlar esta sensación y de no moverse, pero poco a poco la urgencia de hacerlo se intensifica.
- "Los síntomas aparecen y se agravan en situaciones de inactividad, como estando sentado o tumbado".
- "Los síntomas desaparecen o mejoran sustancialmente con el movimiento o el estiramiento de las piernas, al menos mientras dura la actividad, aunque pueden reaparecer inmediatamente al cesar el movimiento".
- Los síntomas aparecen o empeoran "por la tarde y especialmente al anochecer".

Además de estos, existen otros **criterios que no tiene por qué cumplirse necesariamente**, pero que si aparecen, la certeza del diagnóstico aumenta:

- "Trastornos del sueño"
- "Movimientos periódicos de las piernas durante el sueño"

- "Movimientos involuntarios de las piernas durante la vigilia"
- "Exploración neurológica normal"
- "Historia familiar"

Hoy se celebra el Día Mundial del Síndrome de Piernas Inquietas, un trastorno del sueño que tiene un impacto muy importante sobre la calidad

de vida de las personas afectadas. Lo cuenta en este vídeo nuestra compañera la doctora Laura Lillo. pic.twitter.com/iOCtcDHmCM

— SES (@Sociedad_SES) **September 23, 2025**

Enfermedades

Salud

0 comentarios

Publicidad

[Murcia.com](#) » [Región de Murcia](#) » [Empresa](#)

23/09/2025

Semana del Cerebro 2025: Del 29 de septiembre al 3 de octubre

Fuente: Agencias



El 29 de septiembre en Segovia, el 30 de septiembre en Talavera de la Reina, el 1 de octubre en Albacete, el 2 de octubre en Murcia y el 3 de octubre en Valencia, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro.

El número de muertes por enfermedades neurológicas ha aumentado un 40% en los últimos 30 años

- Las enfermedades neurológicas son la principal causa de discapacidad en el mundo y la segunda causa de muerte.
- Las enfermedades neurológicas afectan a más de 23 millones de personas en España.
- Los costes directos de las enfermedades neurológicas en Europa son superiores a los costes del cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes juntos.
- Llevar a cabo medidas de prevención podría evitar que más de 100.000 personas muriesen o viviesen con discapacidad cada año en España.

23 de septiembre de 2025.- Desde este próximo lunes, 29 de septiembre, al viernes 3 de octubre, el Autobús de la Semana del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología (SEN) volverá a recorrer la geografía española visitando cinco ciudades para tratar de inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas. El 29 de septiembre en Segovia, el 30 de septiembre en Talavera de la Reina, el 1 de octubre en Albacete, el 2 de octubre en Murcia y el 3 de octubre en Valencia, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro, donde podrán informarse sobre el estado de su salud cerebral y realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental.

"Las enfermedades neurológicas solo son la principal causa de



Los japoneses usan este truco para reducir el sueño (¡es genial!)

Derila Ergo

impulsar medidas que permitan mitigar el impacto de las enfermedades neurológicas y, por eso, en España, este es el 17º año que la SEN impulsa la celebración de la Semana del Cerebro", señala el Dr. Jesús Porta-Etessam, Presidente de la Sociedad Española de Neurología.

En España, las enfermedades neurológicas afectan a más de 23 millones de personas y, también debido principalmente al envejecimiento de nuestra población, la prevalencia de las enfermedades neurológicas en España es un 18% superior respecto a la media mundial y también un 1,7% superior a la media de los países occidentales europeos. Son también la principal causa de discapacidad en España, siendo responsables del 44% de la discapacidad por enfermedad crónica.

Aunque existen más de 500 enfermedades neurológicas, son el ictus, la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, la enfermedad de Parkinson, las enfermedades neuromusculares (como, por ejemplo, la ELA), la esclerosis múltiple, la epilepsia y las cefaleas (como la migraña) las que tienen un mayor impacto epidemiológico. Además, el ictus, la migraña y las demencias (sobre todo la enfermedad de Alzheimer) lideran de forma constante los tres primeros puestos en términos de tasas mundiales de discapacidad, mientras que el Alzheimer o el ictus también suelen encabezar la tabla de las principales causas de defunción en España.

Por otra parte, la carga socioeconómica de las enfermedades neurológicas también es muy significativa. Los costes directos en Europa, por ejemplo, son mayores que los del cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes juntos. "Y a medida que la población siga envejeciendo, como es el caso de la población española, la carga de las enfermedades neurológicas no hará más que aumentar, lo que representa un desafío considerable para los sistemas de salud, para las economías y para la sociedad en general. Por ejemplo, se estima que en menos de 15 años el número de casos de ictus aumentará un 35% y que en 25 años se triplicará el número de casos de Alzheimer y de Parkinson", comenta el Dr. Jesús Porta-Etessam. "Pero si tenemos en cuenta que, por ejemplo, al menos el 80% de los casos de ictus son prevenibles y que también lo son alrededor del 40% de los casos de demencia y el 30% de los casos de epilepsia, entre otras, encontramos que aumentar la prevención de las enfermedades neurológicas podría ayudar a mitigar muchísimo estas cifras".

El reciente estudio "The value of action: Mitigating the global impact of neurological disorders", que analizaba los datos de 11 países (Brasil, China, Colombia, Alemania, Italia, Japón, Kenia, Líbano, Rumanía, Reino Unido y EE.UU.), señalaba que aumentar la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las 10 principales enfermedades neurológicas ahorraría más de 4 billones de dólares estadounidenses solo en estos países estudiados. Por su parte, la SEN estima que se podría evitar que más de 100.000 personas muriesen o viviesen con discapacidad cada año en España solo teniendo en cuenta la prevención. La prevención podría suponer para

cuidamos adecuadamente nuestro cerebro y son muchas en las que podríamos mitigar su impacto simplemente controlando y/o evitando los factores de riesgo. Por lo tanto, el objetivo de la Semana del Cerebro es tratar de concienciar sobre la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas y su discapacidad y tratar de inculcar una cultura de prevención de estas enfermedades, porque nunca es demasiado temprano ni demasiado tarde en la vida para adoptar medidas cerebrosaludables", explica el Dr. Jesús Porta-Etessam.

Recorrido y localización del Autobús del Cerebro

El 29 de septiembre en Segovia, el 30 de septiembre en Talavera de la Reina, el 1 de octubre en Albacete, el 2 de octubre en Murcia y el 3 de octubre en Valencia, todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro podrán informarse de forma gratuita sobre el estado de su salud cerebral.

El Autobús del Cerebro cuenta con 50m² divididos en tres espacios destinados al diagnóstico, a la formación y al entrenamiento y ejercicio del cerebro. Dispone de una zona equipada con camillas y equipos doppler para medir el funcionamiento cerebrovascular y el estado de las arterias de cada persona, así como con utensilios de medición para determinar el riesgo cerebrovascular. También cuenta con un espacio donde la población podrá obtener información sobre las distintas enfermedades neurológicas y donde los neurólogos ofrecen una atención personalizada y solventan dudas. Y, además, dispone de otro espacio, destinado tanto a adultos como a niños, con juegos de percepción, juegos de lógica, juegos de planificación y educación, pruebas cognitivas y de habilidad visuoespacial que permiten a los asistentes comprobar su agilidad y destreza mental.

Al finalizar la actividad, a todos los visitantes se les entregará una tarjeta cerebro-saludable con los resultados que hayan obtenido en cada prueba y con recomendaciones para tener un cerebro sano.

Localizaciones

29 de septiembre - Segovia: Avenida del Acueducto, 21 (frente a la Iglesia de San Clemente), de 10:00 a 18:00 horas.

30 de septiembre – Talavera de la Reina: Parking del Hospital General Universitario Virgen del Prado, de 10:00 a 18:00 horas.

1 de octubre - Albacete: Facultad de Medicina (frente al Complejo Hospitalario Universitario de Albacete), de 10:00 a 18:00 horas.

2 de octubre - Murcia: Plaza de la Universidad, de 10:00 a 18:00 horas.

3 de octubre - Valencia: Explanada del Assut (Ciudad de las Artes y las Ciencias), de 10:00 a 18:00 horas



asociaciones de pacientes y sociedades autonómicas de Neurología, autoridades y personalidades, así como con el patrocinio de Angelini Pharma España, Lilly y Novo Nordisk Pharma y la colaboración de Canon Medical, el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina, Grünenthal Pharma, Lundbeck España, Megastar, Omron y Teva Pharma.



Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Caso único en directo de la televisión española

maria-noticias.com

[Más información](#)

Fallece Tomás Consentino López

Esto no había ocurrido nunca en la televisión española

adentroparati.com

[Más información](#)

Torre Pacheco municipio transparente



Reseña: Por qué todo el mundo se vuelve loco por este enrutador WiFi portátil...

Publicidad Ryoko



Quienes duermen de lado sufren dolor de hombros; pocos conocen este truco

Publicidad Derila



H Heraldo de Aragón

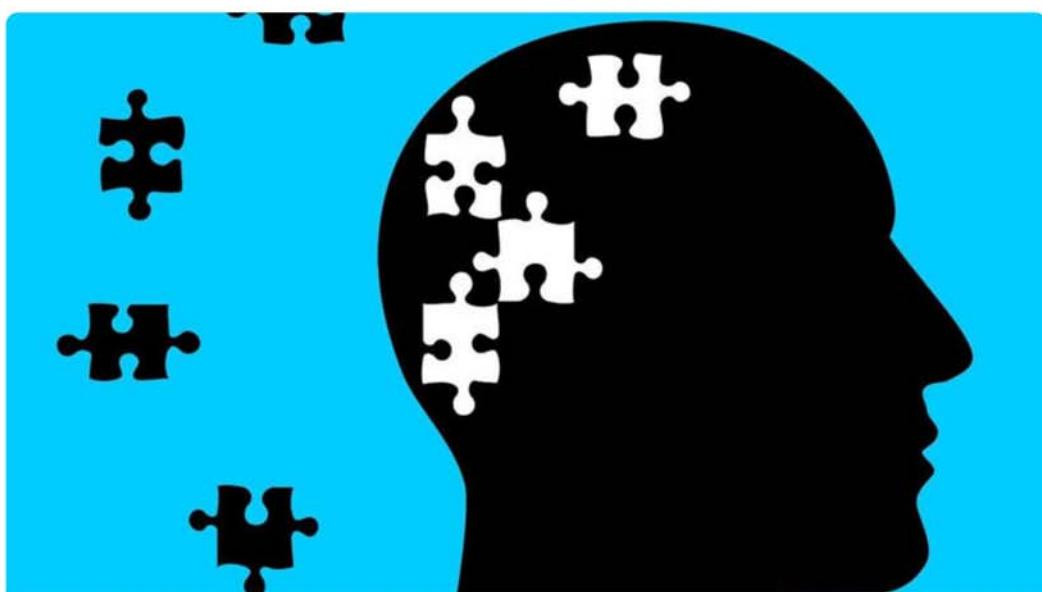
Seguir

19.4K Seguidores



Las 10 señales de alarma de la enfermedad de alzhéimer

Historia de Heraldo.es • 3 día(s) • 1 minutos de lectura



[Las 10 señales de alarma de la enfermedad de alzhéimer](#)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de 57 millones de personas viven con demencia en el mundo y hasta un 70% de estos casos corresponden a la enfermedad de [Alzhéimer](#), la **causa más frecuente de demencia neurodegenerativa**. En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) afecta a unas 800.000 personas y cada año se diagnostican unos 40.000.

Comentarios

nuevos casos.



Publicidad

**CaixaBank te
recibe con...**

Caixa Bank

Este domingo, 21 de septiembre, se conmemora el **Día Mundial contra el Alzhéimer** para concienciar sobre esta enfermedad y promover la investigación y el apoyo a quienes la padecen.

Existe un alto infradiagnóstico en España, sobre todo en los casos que aún son leves. La SEN indica que más del 50% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y que el retraso en el diagnóstico de esta enfermedad, es decir, entre la aparición de los primeros síntomas y su diagnóstico, puede superar los dos años.

El alzhéimer es una enfermedad cerebral que causa un **deterioro lento en la memoria, la cognición y habilidades del razonamiento**. Desde la Alzheimer's Association, una organización de salud voluntaria fundada en 1980 dedicada a la atención, al apoyo y a la investigación sobre esta enfermedad y otras demencias, han recogido las 10 señales de advertencia y síntomas para detectarla.

Contenido patrocinado



Derila

**Quienes duermen de lado
sufren dolor de hombros;
pocos conocen este truco**

Patrocinado



Caixa Bank

**Consigue 250€ con
CaixaBank**

Patrocinado



Comentarios

Miércoles, 24 de septiembre de 2025, 07:44

FUNDADO EN SANTIAGO DE CHILE EL 17 DE OCTUBRE DE 1978

INICIO NEGOCIOS & EMPRESAS ECONOMÍA & FINANZAS DINERO & INVERSIÓN AUTOMOTRIZ INTERNACIONAL TECNOLOGÍA CIENCIA & SALUD PAÍS COLUMNISTAS



Bayer espera que sus terapias avanzadas para frenar el Parkinson lleguen a los pacientes para 2030

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Lunes, 22 de septiembre de 2025, 07:15



El presidente de la división farmacéutica de Bayer, Stefan Oelrich, ha destacado que confían en que los pacientes puedan disponer de las primeras terapias avanzadas para detener, o incluso revertir, la enfermedad de Parkinson "antes de que termine la década", tras anunciar que el ensayo con la terapia celular bemdaneprocel ha iniciado fase III y que la fase II de la investigación sobre la terapia génica AB-1005 ha incluido a los primeros pacientes europeos.

Así lo ha asegurado Oelrich, siempre que los ensayos en curso muestren resultados positivos y teniendo en cuenta que existen riesgos y dificultades que superar, durante una jornada celebrada en las instalaciones de la biotecnológica Viralgen, en San Sebastián (País Vasco), donde se desarrollan virus adenoasociados (AAV, por sus siglas en inglés), claves para la producción de terapias génicas.

"No es tan sencillo encontrar a los pacientes adecuados, ya que en los estudios se busca demostrar que se puede detener la progresión de la enfermedad. Por lo tanto, es necesario seleccionar pacientes en los que la progresión ya se ha producido (...) No se trata de que cualquiera que desee recibir tratamiento pueda inscribirse en un ensayo", ha detallado.

Bayer está trabajando en la terapia celular bemdaneprocel a través de BlueRock Therapeutics, que adquirió en 2019, y espera tener los resultados de la fase III entre 2028 y 2029. Esta terapia recibió la designación RMAT (Terapia Avanzada en Medicina Regenerativa, por sus siglas en inglés) de la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés), lo que permite acelerar su desarrollo y aprobación.

En paralelo, está probando la terapia génica AB-1005 de la mano de AskBio, que compró en 2020. En la fase II, el ensayo incluye alrededor de 87 participantes y se está realizando ya en Estados Unidos, Reino Unido y Polonia, mientras que Alemania se unirá pronto a las pruebas. Oelrich ha apuntado que, si esta fase muestra un efecto fuerte, esperan poder "acelerar" la



CORPORACIÓN LA ESPERANZA
Tu vida libre de drogas
www.donalesperanza.cl



Lo Más Leído

- 1 La paradoja de la IA: Equipos listos, líderes en deuda
- 2 El caballo chileno: patrimonio vivo de nuestra identidad
- 3 Puente Alto alcanza históricos de demanda y se equipara con Las Condes en la búsqueda de casas en venta
- 4 Pequeñas empresas para hacer grande a Iberoamérica
- 5 ¿Formalizar para qué?
- 6 Fundación Lukšic premiará a 500 emprendedores con hasta \$5 millones para hacer crecer sus negocios
- 7 Cuando la licencia es turismo y el uniforme, contrabando
- 8 Trump denuncia desde la ONU que reconocer el Estado palestino es una "recompensa" a Hamás
- 9 Tratado Minero: minería andina y reactivación económica
- 10 Orsted sube en Bolsa después de que un tribunal de EEUU reanude la construcción de un campo eólico marino

europa press

Sanidad lanza una encuesta para renovar el modelo de atención farmacéutica donde plantea la retribución por

aprobación, aunque "tal vez un poco más tarde".

Desde la farmacéutica han hecho hincapié en el hito que supone ser la "primera" empresa que avanza con una terapia génica y otra celular para Parkinson. "La mayoría de las veces, las terapias celulares y génicas fracasan porque las personas son incapaces de aumentar la producción", ha señalado Oelrich.

SIN INNOVACIÓN EN 50 AÑOS

"No solo tratamos los síntomas, en realidad tratamos de restaurar la función cerebral adecuada, por lo que es un tipo de medicina muy nuevo y espero que el mundo esté preparado para ello, porque lo estamos trayendo", ha resaltado el director ejecutivo de Bayer, Bill Anderson, sobre las terapias celular y génica.

El CEO de la compañía alemana ha enfatizado que el tratamiento estándar para los pacientes de Parkinson "no ha cambiado en los últimos 50 años", a pesar de todos los avances que ha habido en el ámbito médico y tecnológico. "Es la segunda enfermedad neurodegenerativa más común después del Alzheimer. De hecho, es la que más rápido crece (en el mundo)", ha detallado.

En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 160.000 personas viven con la enfermedad de Parkinson y, cada año, se diagnostican unos 10.000 casos nuevos. Teniendo en cuenta que existe un retraso diagnóstico de entre uno y tres años, la SEN estima que un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar.

TERAPIA CELULAR Y TERAPIA GÉNICA

El director ejecutivo de Viralgen, Jimmy Vanhove, ha explicado que aunque se suele hablar de estos dos tipos de terapia de forma conjunta, existen muchas diferencias entre ellas. Según ha detallado, la terapia celular consiste en extraer células de un paciente o de un donante y modificarlas para después volver a administrarlas por vía intravenosa.

Mientras, en la terapia génica se introduce material genético en las células para reemplazar, mejorar o corregir parte de la función genética del paciente. Además del Parkinson, este tipo de tratamiento se está probando para enfermedades raras como atrofia multisistémica, insuficiencia cardíaca congestiva y Pompe.

En cuanto a porqué trabajar a la vez en dos terapias que tienen el mismo fin, el director ejecutivo de AskBio, Gustavo Pesquin, ha aclarado que ambos tratamientos no se solapan. Según ha ejemplificado, la terapia celular sería como plantar flores en un jardín, mientras que la génica se podría comparar con aplicar fertilizante.

Así, ha comentado que podría ser que la combinación de los dos ofrezca el mejor efecto de cara al futuro o también sería posible que en unos casos funcione mejor uno que el otro. "Si realmente llegamos al final de la primera etapa y demostramos que es viable para el paciente, esto ya de por sí será un avance extraordinario. Y la forma en que continúe el camino a partir de ahí abrirá un mundo de posibilidades", ha concluido.

AVANCES PARA CEGUERA

Durante la jornada, los representantes de Bayer han abordado otros de los avances en los que está trabajando la compañía, que se centra en cuatro grandes áreas terapéuticas: oncología, cardiovascular y renal, neurología y enfermedades raras, e inmunología.

En el campo de las terapias celulares, Stefan Oelrich ha destacado un tratamiento en desarrollo para ceguera causada por enfermedades fotorreceptoras primarias. Debido a este tipo de afecciones, ciertas células de la parte posterior de la retina dejan de funcionar o desaparecen.

"El nervio óptico sigue ahí, pero no tienen las células en la retina necesarias para traducir esto en una imagen. Con el tiempo, pueden ver si es de día o de noche, pero no pueden vernos", ha especificado.

Frente a esto, Bayer y BlueRock tienen un ensayo clínico en curso con 10 pacientes para probar la terapia OptCT-001, que recibió en febrero la designación de vía rápida de la FDA. "Así que espero que dentro de 18 meses, porque ese es el tiempo que queremos darnos para saber si esto funciona, podamos afirmar si este ensayo de alto riesgo, que nunca se ha realizado, realmente devolverá la visión a estos pacientes", ha expresado Oelrich.

servicios

El diagnóstico precoz de la hipercolesterolemia familiar reduce el riesgo cardiovascular



Smart Energy Congress 2025 destacará la eficiencia energética a través de la digitalización y lanza los informes El Reto



Asteroideos ocultos en la órbita de Venus pueden impactar en la Tierra



China dejará de reclamar un trato especial dentro de la OMC reservado para los países en vías de desarrollo



Vida y estilo

Gente Estilo y famosos Videojuegos Gastronomía

EN DIRECTO Begoña Gómez, a juicio: reacciones al procesamiento de la esposa de Pedro Sánchez por parte del juez Peinado

Consejos prácticos

¿Te duele la cabeza todos los días? Este es el remedio natural de Miguel Assal, técnico sanitario, para acabar con la migraña

- El experto en emergencias Miguel Assal explica qué productos de limpieza no debes mezclar: "Te puedes morir"
- José Manuel Felices, doctor, explica qué debes hacer si te atragantas y estás solo: "Una llamada silenciosa puede salvar tu vida"



Leer

Cerca

Jugar

Miguel Assal explica cómo acabar con el dolor de cabeza / **ED**

PUBLICIDAD

Luis Miguel Mora

22 SEPT 2025 10:00

 Por qué confiar en El Periódico

Muchas personas en **España** sufren dolor de cabeza de manera habitual, algo que les dificulta sus tareas del día a día. Estar tranquilo y que de repente te venga un pinchazo en el cráneo es una sensación muy molesta que solo se puede explicar si la sientes. Por eso, si estás cansado de tomar **ibuprofeno** y **paracetamol** y no te hace efecto, sigue los consejos del técnico de emergencias **Miguel Assal**.

PUBLICIDAD

Esta es **una de las dolencias más comunes en la población**. Más allá de las típicas pastillas, existen métodos alternativos que pueden ayudar a aliviarla de manera natural.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

El dolor de cabeza afecta a miles de personas

Según la **Sociedad Española de Neurología**, más de cinco millones de personas sufren migraña de forma habitual, lo que la convierte en una de las enfermedades neurológicas más importantes. Además, alrededor de un **12 %** de la población padece **episodios recurrentes de dolor de cabeza**, que en muchos casos impactan directamente en la calidad de vida, la productividad laboral y el bienestar personal.

medidas complementarias al consumo constante de fármacos.

PUBLICIDAD

El consejo de Miguel Assal

Miguel Assal comienza explicando que el error está en hacer lo primero que todos pensamos: tomar una pastilla tras otra para calmar el dolor. Sin embargo, hay un remedio natural para calmar la migraña: **abre el agua caliente, llena un balde y mete tus pies.**

El especialista explica que este truco tiene una base fisiológica clara, porque **el calor dilata los vasos sanguíneos de los pies y provoca que la sangre se dirija hacia las extremidades.** "Ahí es cuando se produce la magia", porque este proceso, conocido como **vasodilatación periférica**, reduce la presión sobre los vasos sanguíneos de la cabeza, que suelen estar dilatados durante una crisis de migraña.

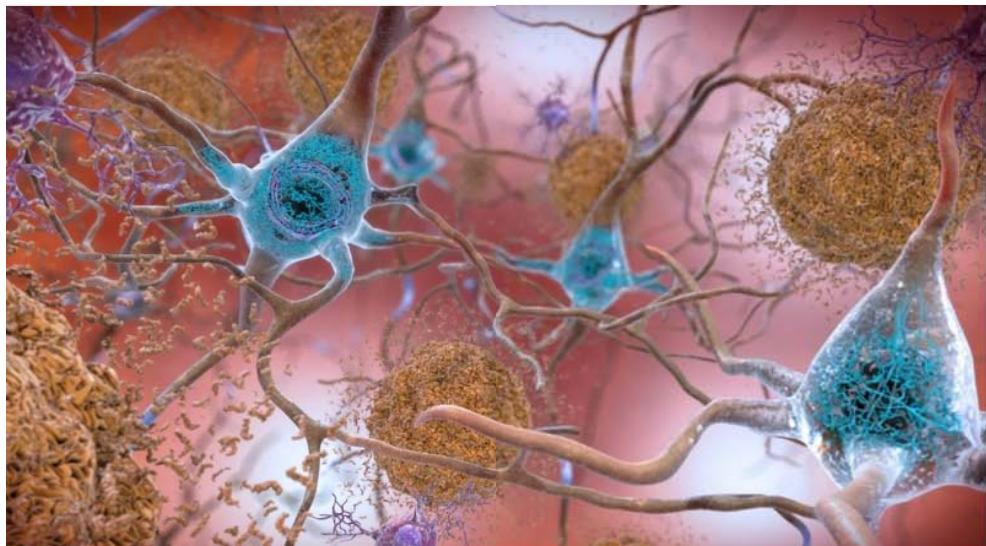
PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Además de aliviar la presión, introducir los pies en agua caliente **contribuye a relajar el cuerpo y disminuir los niveles de estrés**, dos factores que están estrechamente vinculados con la aparición y la intensidad de los dolores de cabeza. Aunque no sustituye al tratamiento médico en casos graves, puede convertirse en una herramienta casera para quienes les duele mucho la cabeza.

TEMAS

CONSEJOS PRÁCTICOS



NUEVA ÉPOCA DE TRANSICIÓN AL SOCIALISMO



Salud

¿Alzhéimer podría ser una enfermedad infecciosa?

Caracas, 22 de septiembre de 2025 VTV



Frente a los brillantes triunfos que la medicina ha conquistado contra el alzhéimer, aún quedan grandes retos pendientes. Entre ellos destacan ciertas dolencias frecuentes, devastadoras y que, más allá de no tener curación, aún ni siquiera tienen una causa conocida. Es el caso del alzhéimer, uno de los huesos más duros de roer para la ciencia. Pero en las últimas décadas ha crecido una hipótesis que podría reenfocar el problema hacia un campo quizás productivo: ¿sería posible que el alzhéimer tuviese un componente infeccioso?

Esta patología es una de las dolencias neurodegenerativas más conocidas y temidas por el gran público. También es una de las más frecuentes: según cifras de la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican en el mundo 7 millones de nuevos casos, lo que sitúa la carga global de la enfermedad en 57 millones de afectados, 800.000 en España. No hay cura, ni tratamiento más allá de un par de fármacos —lecanemab y donanemab— recientemente aprobados para las fases iniciales, y cuya eficacia es controvertida y, en cualquier caso, modesta.

LO ÚLTIMO

Venezuela fortalece lazos diplomáticos con Serbia, Zimbabwe y Belice en la ONU

Presidente Maduro: Nosotros somos la única garantía de paz y estabilidad de Venezuela

Fiscal Tarek William Saab solicita investigar actos de agresión de EE. UU. contra Venezuela

Consejo de Estado prepara decretos para enfrentar amenazas imperiales

ESTADO DEL TIEMPO

LO MÁS LEÍDO

Delcy Rodríguez: Consejo de Estado blinda constitucionalmente acciones



INICIO ▾

NACIONALES

INTERNACIONALES

ECONOMÍA

REGIONALES

vida y los factores de riesgo vascular, por lo que el alzhéimer es una enfermedad que se puede prevenir". Pero el hecho de que se ignore la causa raíz convierte en algo inquietante, por la posibilidad de contagio, la idea de que algún agente infeccioso pudiera ser detonante de este mal o, al menos, un potenciador.

Los científicos no persiguen ningún microbio esquivo y desconocido que pueda ser un desencadenante directo, como el hallazgo del VIH en el sida. En este caso se trataría de microorganismos patógenos comunes que, activados en el lugar y el momento incorrectos, sobre todo en las personas con determinados genes, podrían provocar o facilitar el desarrollo de los síntomas que definen el alzhéimer.

Después de que en 1906 el psiquiatra alemán Alois Alzheimer presentara el caso de su paciente Auguste Deter, lo que llevaría a bautizar con el nombre del médico la enfermedad que describió, se identificaron como típicos de esta dolencia las placas amiloïdes y los ovillos neurofibrilares en la autopsia microscópica del cerebro.

Durante más de un siglo, ambas estructuras patológicas han competido por erigirse la raíz del alzhéimer, aquella que antecede y origina las demás alteraciones, y cuya prevención evitaría la demencia.

La penetración del componente infeccioso en la doctrina actual del alzhéimer parece cada vez más profunda y aceptada. En palabras de Heneka, «es una hipótesis interesante que merece más estudios». Pero muchos investigadores aguardan evidencias más completas. El dibujo general aún necesita más definición para situar cada pieza en su lugar.

Por ejemplo, la proteína beta amiloide mata bacterias: ¿son las placas y los ovillos una defensa del cerebro contra la infección que termina cronificándose, autoamplificándose y haciendo más mal que bien? Esta hipótesis de la protección antimicrobiana es una de las últimas ideas lanzadas al campo de batalla contra uno de los mayores desafíos científico médicos de estos tiempos.

Fuente: SINC

VTV/DR/CP

avanzan en cooperación humanitaria con enfoque soberano

ALBA-TCP celebra reconocimiento al Estado de Palestina en la ONU

Pueblo marcha en calles de Caracas en respaldo contundente al presidente Maduro

SALUD, SABOR Y SABER



TE SUGERIMOS

¿Es posible que se pueda prevenir el alzhéimer?

BIENESTAR / 22 septiembre 2025



Hay una larga lista de factores de riesgo de demencia sobre los que sí se puede actuar.

Foto: EFE/Freepik



Si bien, hay factores de riesgo, como la edad o la genética, sobre los que nada se puede hacer, existen otros vinculados al estilo de vida, como el tabaquismo, el colesterol alto o la inactividad física, que sí se pueden modificar

BARCELONA- El alzhéimer destruye lentamente la memoria y la capacidad de pensar y, con el tiempo, la habilidad para llevar a cabo incluso las tareas más sencillas. Quienes padecen alzhéimer también experimentan cambios en la conducta y en la personalidad, explican desde el Instituto Nacional sobre el Envejecimiento de Estados Unidos (NIA, por sus siglas en inglés).

Los especialistas de la Fundación Pasqual Maragall recuerdan que, aunque la enfermedad de Alzheimer fue identificada y descrita hace más de un siglo, todavía se desconocen las causas que la originan. “En realidad, cada vez se tiene más certeza de que no es atribuible a una única causa, pues los avances en la investigación apuntan a múltiples factores de riesgo que, en mayor o menor medida, pueden incidir en el desarrollo de esta enfermedad”, manifiestan.

TE PUEDE INTERESAR: [Da la ciencia un gran paso al descifrar el mapa proteico de la neurodegeneración](#)

Aunque la enfermedad de Alzheimer no es la única forma de demencia, sí es la más común. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), representa entre el 60% y el 70% de los casos.

La edad es el principal factor de riesgo de demencia, pues a medida que se cumplen años, se va incrementando el riesgo de padecerla, sobre todo, a partir de los 65. Sin embargo, muchas personas conservan sus capacidades cognitivas hasta edades muy avanzadas. Es

dicho, la demencia no es una consecuencia inevitable del envejecimiento.

Recibe cada martes Tribuna Política: la newsletter de opinión que conecta con la política que mueve a México y el mundo. ¡Únete a la conversación!

Correo electrónico

Registrarme ahora

La genética es otro factor de riesgo que no se puede evitar. No obstante, los expertos de la Fundación Pasqual Maragall destacan que el alzhéimer no es una enfermedad hereditaria. “Sólo en un porcentaje muy pequeño de los casos, alrededor del 1%, puede atribuirse su causa, de forma inequívoca, directamente a la genética. En el 99% restante de los casos, ciertos genes pueden conferir una mayor vulnerabilidad para desarrollar la enfermedad, pero, en sí mismos, no son determinantes”, exponen.

La edad es el principal factor de riesgo de demencia, pues a medida que se cumplen años, se va incrementando el riesgo de padecerla, sobre todo, a partir de los 65. Foto :EFE/Freepik

No obstante, hay una larga lista de factores de riesgo de demencia sobre los que sí se puede actuar. En este sentido, la Comisión Lancet, un grupo de especialistas organizado por la

revista médica The Lancet, ha identificado un total de 14 factores de riesgo de demencia que son modificables.

Uno de estos factores es el bajo nivel educativo. Según explican los especialistas del Hospital Clínic de Barcelona, “las personas con más estudios, especialmente en las primeras etapas de la vida, tienen un 5% menos de riesgo de demencia gracias a la estimulación cognitiva”. Este es el único factor de riesgo sobre el que se puede actuar en la niñez y en la adolescencia.

La depresión es otro factor de riesgo a tener en cuenta. Los neurólogos del Hospital Clínic señalan que la relación entre depresión y demencia es bidireccional, pues puede ser tanto una causa como una consecuencia del deterioro cognitivo. “Aumenta un 3% las probabilidades de desarrollar demencia. Se cree que la depresión puede influir al reducir el autocuidado y el contacto social o mediante mecanismos biológicos como la inflamación y el estrés en el cerebro”, detallan.

Por otro lado, los golpes en la cabeza, independientemente de su causa, aumentan un 3% el riesgo de demencia. “Los deportes de contacto están asociados con un mayor riesgo. Se recomienda usar protección y limitar los impactos repetitivos”, apuntan.

TE PUEDE INTERESAR: [Investigadores descubren que la vacuna para el Alzheimer podría estar en nuestro cerebro](#)

El tabaquismo también incrementa el riesgo de padecer demencia. “Existen estudios epidemiológicos que indican que las personas fumadoras pueden llegar a tener hasta un 50% más de probabilidades de desarrollar demencia en comparación con quienes no fuman. Este riesgo aumenta con la cantidad de cigarrillos fumados y con la duración del hábito tabáquico”, subrayan los especialistas de la Fundación Pasquall Maragall.

Asimismo, la falta de ejercicio físico se vincula con un 2% de aumento del riesgo de demencia. Los facultativos del Hospital Clínic indican que la actividad física mejora el flujo sanguíneo y reduce la inflamación, lo que protege al cerebro.

La diabetes también eleva un 2% el riesgo de demencia, sobre todo, si no se controla adecuadamente. “Los mecanismos incluyen problemas vasculares y resistencia a la insulina, que incrementan la toxicidad de las proteínas beta-amiloide en el cerebro”, manifiestan.

En el cerebro de las personas con alzhéimer hay niveles anormales de proteína beta-amiloide, que se acumula entre las neuronas y forma placas que interrumpen las funciones neuronales y contribuyen al deterioro cognitivo.

El alzhéimer destruye lentamente la memoria y la capacidad de pensar y, con el tiempo, la habilidad para llevar a cabo incluso las tareas más sencillas. Foto :EFE/Freepik

Por otro lado, es necesario vigilar la presión arterial. Los especialistas del Hospital Clínic indican que la hipertensión a partir de los 40 años incrementa un 2% el riesgo de demencia. “Mantener una presión arterial por debajo de 130 mmHg puede ser beneficioso”, expresan.

La obesidad es, asimismo, algo a tener en cuenta. “El exceso de grasa corporal está estrechamente relacionado con otros factores de riesgo como inactividad, diabetes e hipertensión. Incluso una pérdida de peso moderada puede mejorar la cognición en el corto plazo, según algunos estudios”, señalan.

El consumo excesivo de alcohol también está relacionado con el desarrollo de demencia. Se estima que tomar más de 21 unidades de bebida estándar a la semana incrementa un 1% el riesgo de demencia. La unidad de bebida estándar es una manera de medir el contenido de alcohol puro de una bebida. Una unidad equivale a aproximadamente media pinta de cerveza o una copa de vino. Además, los especialistas del Hospital Clínic indican que los episodios de pérdida de conciencia inducidos por el alcohol aumentan este riesgo, incluso entre consumidores moderados.

TE PUEDE INTERESAR: [FDA da luz verde al uso del medicamento donanemab de Eli Lilly para tratar el alzhéimer](#)

La contaminación ambiental se vincula, asimismo, con el riesgo de desarrollar demencia.

En este sentido, un estudio liderado por investigadores del Barcelona Beta Brain Research Center, en colaboración con el Instituto de Salud Global de Barcelona e impulsado por la Fundación La Caixa muestra que la contaminación ambiental tiene un efecto negativo en el cerebro.

En concreto, los investigadores revelaron que las personas más expuestas al dióxido de nitrógeno (NO_2) y a partículas en suspensión del aire de menos de 10 μm de diámetro (PM10) presentan una mayor atrofia cerebral y un menor grosor cortical en áreas específicas del cerebro que se ven afectadas en la enfermedad de Alzheimer.

La soledad, por su parte, también incide en la aparición de demencia. “La falta de contacto social frecuente se asocia con un 5% más de riesgo de demencia. La interacción social favorece la reserva cognitiva, fomenta hábitos saludables y reduce el estrés y la inflamación”, detallan los facultativos del Hospital Clínic.

La pérdida auditiva puede contribuir al aislamiento social y es, en sí misma, un factor de riesgo de demencia. “Por cada disminución de 10 decibelios en la capacidad auditiva, el riesgo de demencia aumenta. Tratarla, por ejemplo, usando audífonos, puede reducir este riesgo”, apuntan.

En su último informe, la Comisión Lancet ha añadido dos nuevos factores de riesgo de demencia que se pueden modificar: los problemas visuales no tratados y el colesterol LDL elevado.

En este sentido, los especialistas del Hospital Clínic indican que el 12.6% de la población mundial tiene dificultades visuales, un factor que contribuye al 2% de los casos de demencia. “Entre las causas de alteraciones visuales, las cataratas y la retinopatía diabética están vinculadas a un mayor riesgo”, añaden.

Por otro lado, los últimos estudios señalan que un nivel alto de colesterol LDL, el que se conoce coloquialmente como “colesterol malo”, sobre todo en la mediana edad, contribuye al 7% de los casos de demencia. “Este exceso se asocia con ictus y con la acumulación las proteínas beta-amiloide y tau, relacionadas con el alzhéimer. Las estatinas, medicamentos para reducir el colesterol, pueden ayudar a disminuir el riesgo”, subrayan los facultativos del Hospital Clínic.

“Casi uno de cada dos casos de alzhéimer es atribuible a factores modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular. Porque a pesar de que la edad es el principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Alzheimer, esta enfermedad y sus síntomas no forman parte del envejecimiento normal del cerebro. Si cuidamos a lo largo de la vida nuestra salud cerebral, podríamos reducir enormemente el riesgo de padecer alzhéimer en un futuro”, destaca Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo

de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

DESTACADOS:

- Las personas con más estudios, especialmente en las primeras etapas de la vida, tienen un 5% menos de riesgo de demencia gracias a la estimulación cognitiva.

Los episodios de pérdida de conciencia inducidos por el alcohol aumentan el riesgo de demencia, incluso entre consumidores moderados.

“Si cuidamos a lo largo de la vida nuestra salud cerebral, podríamos reducir enormemente el riesgo de padecer alzhéimer en un futuro”, destaca la neuróloga Raquel Sánchez del Valle.

Por Purificación León EFE-Reportajes.

TEMAS

#ALZHEIMER

#ENFERMEDADES

#SALUD FÍSICA

LOCALIZACIONES

#ESPAÑA

COMENTARIOS

NUESTRO CONTENIDO PREMIUM

Avanza instalación de tubería de gran

DGRATIS



Hasta el 60% de las personas con síndrome de piernas inquietas tiene problemas para sentarse o relajarse.

MADRID 23 Sep. –

La coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Celia García Malo, ha subrayado el impacto en la calidad de vida del **síndrome de piernas inquietas**, indicando que hasta un **60 por ciento** de pacientes enfrenta dificultades para sentarse o relajarse.

Esto lo ha señalado con motivo del **Día Mundial del Síndrome de**

Las personas con síndrome de piernas inquietas suelen padecerlo por una necesidad de mover las extremidades.

inferiores debido a sensaciones de hormigueo, picazón, dolor o malestar. Estos síntomas tienden a aparecer o intensificarse durante períodos de inactividad, especialmente al estar sentado o acostado, y se alivian transitoriamente con el movimiento.

Además, suelen presentarse en la **tarde-noche**, lo que dificulta conciliar el sueño y lograr un descanso reparador. Celia García ha explicado que es una causa «sumamente común» de insomnio o mala calidad de sueño, que no mejora con tratamientos clásicos hipnóticos, y en ocasiones, el uso de ciertos fármacos puede agravar los síntomas.

Esta enfermedad puede manifestarse a cualquier edad, aunque es más frecuente entre los adultos, afectando hasta a un **10 por ciento** de la población. Los síntomas a menudo se confunden con enfermedades reumáticas o trastornos circulatorios; de hecho, en España, se han documentado casos de retrasos en el diagnóstico de más de **10 años**.

En niños, su prevalencia es de alrededor del **cuatro por ciento**, aunque es el grupo donde se estima que existe un mayor infradiagnóstico, ya que los síntomas a menudo aparecen de manera muy discreta y esporádica en las fases iniciales. Hasta que no se agravan, suelen atribuirse al crecimiento o a otros trastornos como el **TDAH**.

DÉFICIT DE HIERRO

En todos los grupos de edad, la prevalencia en mujeres es el doble que en hombres, ya que el SPI es especialmente frecuente en situaciones que generan **diferentes déficit de hierro** o alteraciones metabólicas, como ocurre durante el embarazo o en el contexto de menstruación abundante. Sin embargo, la especialista ha destacado que el hierro no es el único factor determinante.

clases de medicamentos eficaces, incluyendo la **suplementación con hierro**, cuando está justificada. «La mayoría de los pacientes experimentan una notable mejora en su calidad de vida y en el descanso nocturno, lo que impacta de forma muy positiva en su salud general», ha enfatizado.

Al tratarse de una patología crónica, García ha puntualizado que los pacientes necesitan un seguimiento, con visitas sucesivas al neurólogo para reevaluar la evolución de la enfermedad, que además es fluctuante, lo que requiere ajustar la medicación según las necesidades.

Comparte:

Facebook

X

LinkedIn

Deja una respuesta

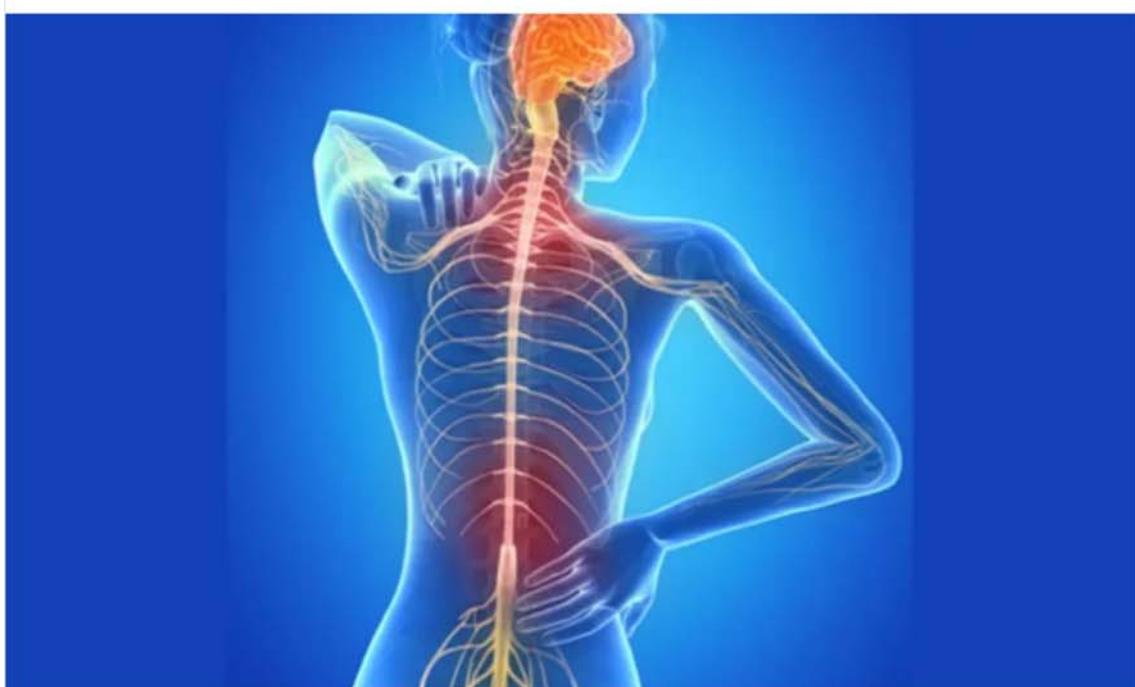
Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos obligatorios están marcados con *

Salud

La esclerosis múltiple podría detectarse antes de mostrar signos clínicos



NEA • Hace 2 días 112 2 minutos de lectura



Salud. De acuerdo a nuevos criterios de diagnóstico que han acordado especialistas de todo el mundo, la esclerosis múltiple podría ser detectada antes de que el paciente presente síntomas de la enfermedad.

Teniendo en cuenta los avances científicos de los últimos años, si se detectan lesiones cerebrales inequívocas en pruebas de neuroimagen, facilitarán un mejor diagnóstico temprano, lo que ayudaría a la aplicación de tratamientos y un menor riesgo de que la enfermedad progrese hacia la discapacidad.

Según los especialistas, los nuevos criterios también amplían los tipos de lesiones cerebrales que se pueden valorar.

La esclerosis múltiple es la primera causa de discapacidad no traumática en adultos jóvenes, según la Sociedad Española de Neurología. Se debe a que el

sistema inmune ataca por error la mielina de las neuronas, lo que afecta a la comunicación entre el cerebro y el resto del cuerpo (a diferencia de la ELA, o esclerosis lateral amiotrófica, que se debe a la destrucción de un tipo concreto de neuronas y es más grave). En el caso de la esclerosis múltiple, en ausencia de tratamiento, la enfermedad puede progresar con los años hacia la necesidad de utilizar silla de ruedas y hacia la ceguera.

"La perspectiva de las personas a las que se diagnostica esclerosis múltiple es mucho mejor ahora que hace unos años... El cambio ha sido posible gracias a la mejora de los tratamientos, sobre todo los fármacos de alta eficacia introducidos en los últimos diez años", explicó a La Vanguardia el neurólogo Xavier Montalban, director del Centre d'Esclerosis Múltiple de Catalunya en el hospital Vall d'Hebron y coordinador del comité científico internacional que ha elaborado los nuevos criterios diagnósticos.

Para que estos fármacos lleguen a los pacientes, es necesario diagnosticar correctamente la enfermedad, y conviene hacerlo de manera precoz, antes de que se acumulen daños neurológicos.

"Nos encontramos con personas que se hacen una prueba de neuroimagen por otro motivo, por ejemplo por migrañas, que tienen lesiones características de esclerosis múltiple pero no tienen síntomas, y a las que no hemos podido dar un diagnóstico y tratar; al cabo de un tiempo vuelven a la consulta con un brote de esclerosis múltiple; es algo relativamente común y muy frustrante", declara Montalban.

Con los nuevos criterios, que se publican hoy en The Lancet Neurology, "vamos hacia un diagnóstico más precoz y más preciso, basado en la biología de la enfermedad y no en sus síntomas, que son muy variables según cada paciente".

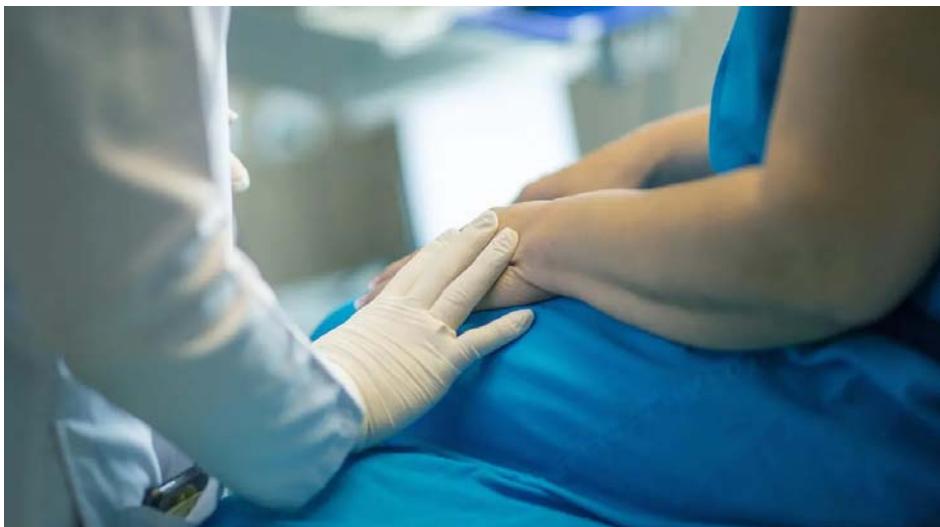
- Programa del San Froilán • Resurrection Fest • Centro de menores de Monforte • Túnel de Oural • Museo de Forges en A Fonsagrada



Día Mundial de la ataxia: hasta diez años de espera para un diagnóstico

Alertan del acceso desigual a las pruebas genéticas para diagnosticar este conjunto de enfermedades raras que afectan a la coordinación y el equilibrio. La padecen unas 2.500 personas en España y que entre un 40 % y un 50 % de los pacientes no reciben un diagnóstico definitivo

- *Desarrollan "el primer biomarcador en sangre" que anticipa la progresión del Alzheimer*
- *Cómo controlar el colesterol de manera natural: esta fruta es la clave*



Los pacientes con ataxia a menudo presentan síntomas durante años antes de recibir un diagnóstico.

REDACCIÓN

24/09/25 | 10:36 | TIEMPO DE LECTURA: 5 MIN.



Este 25 de septiembre se conmemora el **Día Internacional de la Ataxia**, un conjunto de más de 200 enfermedades caracterizadas por la afectación de la coordinación y el equilibrio debido a disfunciones del cerebelo o de sus conexiones. Aunque las ataxias **pueden clasificarse** de

muchas formas -según el patrón de herencia, la edad de inicio, los síntomas...-, habitualmente se distinguen dos grandes tipos: las **ataxias secundarias o adquiridas**, que en muchos casos pueden abordarse tratando la causa de origen; y las **ataxias degenerativas**, que por lo general son enfermedades crónicas y progresivas, generan una gran discapacidad y pueden comprometer la supervivencia de los pacientes. Dentro de las degenerativas, **la gran mayoría tiene una causa genética**, por lo que también se denominan ataxias hereditarias.

1. [Síntomas y diagnóstico de la ataxia](#)
2. [Tratamiento y asistencia médica ante la ataxia](#)

Según datos facilitados de la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), unas 2.500 personas padecen algún tipo de ataxia hereditaria en España. Se han identificado al menos **cien tipos genéticos** de ataxias y algunas de ellas son poco frecuentes y, por lo tanto, "no muy conocidas".

"Aunque individualmente las ataxias se catalogan como enfermedades raras, hay algunas que son bastante más prevalentes que otras", señala la doctora Irene Sanz, coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias y Paraparesias Espásticas Degenerativas (Ceaped). "Según el mapa epidemiológico transversal de las ataxias y paraparesias espásticas hereditarias en España, realizado hace apenas unos años por la Ceaped, las ataxias hereditarias **más comunes en España** son la **ataxia espinocerebelosa SCA3**, la **SCA2** y la ataxia de **Friedreich**", añade la doctora Sanz.

Aunque las ataxias pueden afectar a cualquier sexo y edad, en su conjunto predominan en el **adulto joven**. La prevalencia de la ataxia hereditaria es de unos **25 casos por cada 100.000 habitantes** en niños y de unos 3 casos por cada 100.000 en adultos.

"La **velocidad de progresión** de la enfermedad, así como sus síntomas, suelen variar dependiendo del tipo y la causa de la

ataxia, e incluso de cada persona. Comúnmente, las personas afectadas pueden tener **dificultades para caminar**, mantener el equilibrio, mover brazos y piernas, realizar movimientos precisos, hablar, **mover los ojos o incluso tragarse**", explica la Dra. Irene Sanz.

Síntomas y diagnóstico de la ataxia

Tal y como indica la SEN, los pacientes con ataxia a menudo presentan **síntomas durante años** antes de recibir un diagnóstico y con frecuencia son diagnosticados erróneamente. También es habitual que consulten a varios especialistas antes de acudir al neurólogo, y en algunos casos se han "registrado **retrasos de más de 10 años en obtener un diagnóstico estimado**", porque aunque un examen neurológico, una exploración cerebral u otras pruebas neurológicas pueden indicar ataxia, el diagnóstico oficial solo puede confirmarse mediante una prueba genética.

"Incluso para un neurólogo general, sin experiencia específica en genética o en ataxia, puede ser complicado diagnosticar correctamente a estos pacientes, porque existen **más de 300 formas genéticas diferentes** y, aunque ya se han identificado más de 100 genes cuya mutación puede estar detrás de estas enfermedades, aún queda mucho por descubrir", comenta Sanz.

"Aunque no existe cura para la gran mayoría de las ataxias, la colaboración entre diversos profesionales de la salud permite un manejo integral y personalizado, mejorando la calidad de vida"

"Para diagnosticar correctamente a los pacientes, y una vez descartadas posibles causas secundarias o adquiridas, **los estudios genéticos son imprescindibles**, sobre todo ahora que las técnicas diagnósticas moleculares han avanzado notablemente. Sin embargo, el acceso a estas pruebas no es igual en todas las comunidades autónomas, ya que depende de los recursos disponibles en cada una. Esta limitación, sumada a la necesidad de seguir investigando para identificar todos los genes responsables de las ataxias,

hace que se estime que entre **un 40 % y un 50 % de los pacientes no obtendrán un diagnóstico** definitivo", lamenta la profesional.

TE PUEDE INTERESAR

El cirujano Diego González Rivas, devastado:

- *secuestran a la niña que iba a operar en Sierra Leona*
- *La TVG se vistió de gala para festejar su cumpleaños*

El chef José Andrés, de ruta gastronómica por

- *Lugo: "Nos dio una máster class de cortes del chuleton"*

Tratamiento y asistencia médica ante la ataxia

Además, existen formas **autoinmunes esporádicas de ataxia** que pueden presentarse de manera similar a las genéticas y que son tratables, así como un pequeño subconjunto de ataxias hereditarias asociadas con **deficiencia de vitamina E** que también responden a tratamiento. "En todo caso, son indispensables para poder alcanzar un diagnóstico de manera oportuna y proporcionar una **intervención temprana para la ataxia**, ya que ayudaría enormemente a reducir complicaciones y discapacidad.

Aunque hasta la fecha **no existen tratamientos curativos** para la mayoría de las formas de ataxia, ha habido avances en las intervenciones, incluyendo la fisioterapia, la terapia ocupacional y, más recientemente, la aprobación por parte de la EMA de un tratamiento para la ataxia de Friedreich", añade la doctora.

El diagnóstico genético no solo es esencial para mejorar la asistencia médica, sino que, según la SEN, también resulta clave para **visibilizar estas enfermedades**, detectar las mutaciones más frecuentes por zonas o comunidades, optimizar los registros estatales, evaluar la necesidad de

recursos, diseñar ensayos clínicos y facilitar el reclutamiento de pacientes. De ahí la importancia de potenciar la existencia de **equipos especializados** en ataxias, de carácter multidisciplinar, no solo para el diagnóstico, sino también para el tratamiento y la rehabilitación de los pacientes.

"Aunque no existe cura para la gran mayoría de las ataxias, se ha demostrado que la colaboración entre diversos profesionales de la salud **permite un manejo integral y personalizado**, mejorando significativamente la calidad de vida. Para la mayoría de los pacientes, el tratamiento se centra en el manejo de los síntomas, y el acceso a equipos multidisciplinares permite **frenar el avance** de la enfermedad y atender la amplia variedad de síntomas que puede presentar cada persona", concluye la doctora Irene Sanz.

SALUD TE INTERESA

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

asesor-de-salud.es | Patrocinado

Noticias

Ver por áreas terapéuticas:

Selecciona área terapéutica ▾

Canal
farmacias

Servicios

Productos

Directivos

Mercado

Laboratorios

Laboratorios



23 septiembre 2025

Neurología

Novo Nordisk, primera farmacéutica en España en certificarse como 'Espacio Cerebroprotegido' en todas las áreas de su organización

El reconocimiento tiene un gran valor porque más del 60% de la plantilla se ha formado de manera voluntaria, alcanzando a todas las áreas de la organización.



EVALUAR

ictus. Este reconocimiento acredita que la organización ha capacitado a su equipo humano para identificar los síntomas de un ictus y activar el protocolo de emergencia 'Código Ictus', una actuación fundamental donde cada minuto cuenta.

La certificación adquiere un valor especial por el amplio alcance del programa, ya que el 62% de la plantilla ha completado voluntariamente la formación. Este hito demuestra el compromiso real de Novo Nordisk con la prevención del ictus y la salud de las personas. La formación se ha extendido a todas las áreas de la organización, reforzando su cultura corporativa de responsabilidad social y cuidado integral.

Durante el acto de entrega, celebrado en la sede de la compañía en Madrid, Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, subrayó que *"este logro refleja un paso pionero y ejemplar dentro de la industria farmacéutica. Que una compañía de referencia decida implicar de forma voluntaria a la mayoría de sus empleados y que éstos tengan ese nivel de aceptación y compromiso, es una muestra de responsabilidad hacia la sociedad, que tiene un efecto multiplicador, dentro y fuera de la organización"*.

Por su parte, Rocío Bustos, directora de Personas y Organización en Novo Nordisk España, destaca que: *"Para Novo Nordisk es un orgullo ser la primera farmacéutica de España en conseguir esta certificación. Como compañía que trabaja por la salud de las personas, entendemos que este compromiso debe comenzar dentro de la propia organización. Gracias a esta iniciativa, impulsada con la ayuda de La Fundación Freno al Ictus, nuestro equipo está formado en la identificación de los síntomas del ictus y en la activación eficaz del protocolo de emergencia, lo que convierte a la afiliada española en una compañía más segura para todas las personas que la integran"*.

La certificación 'Espacio Cerebroprotegido' se obtiene tras una formación online desarrollada en colaboración con la Sociedad Española de Neurología (SEN). Cuenta con el aval social de la SEN y con el apoyo de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMET) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA).

El ictus es la primera causa de muerte en mujeres a nivel mundial y una de las principales causas de discapacidad adquirida en adultos. En España, más de 24.000 personas fallecen cada año a consecuencia de esta enfermedad, mientras que más de 34.000 sobreviven con discapacidades graves. De estos

 EVALUAR irre en edad laboral, lo que subraya la importancia de la

CÓMO CUIDAR DE UNA PERSONA CON ALZHEIMER

Cuidar a una persona mayor con alzheimer puede ser complicado y requiere mucho esfuerzo y dedicación. En este artículo te damos todos los consejos que necesitas para cuidar de un anciano con alzheimer.

Según datos de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN), unas 800.000 personas padecen Alzheimer en España. Por eso, desde el Rincón del Cuidador queremos recordarte algunas pautas básicas para cuidar de los enfermos con esta enfermedad neurodegenerativa.

¿Qué es el alzheimer?

Según datos de la OMS, el alzheimer constituye entre el 60% y el 70% de los casos de [demencia senil](#), que hace referencia a todas aquellas enfermedades neurodegenerativas que se caracterizan por un deterioro cognitivo progresivo asociado al envejecimiento.

Concretamente, el alzheimer consiste en un trastorno neurológico progresivo que hace que el cerebro se atrofie y las neuronas cerebrales se mueran, lo que produce problemas con la memoria, el pensamiento y el comportamiento, siendo la causa principal de dependencia en las personas mayores.

Síntomas y alteraciones que provoca el alzhei...

Para ayudarte a reconocer y entender como tu familiar o persona en tu cargo padece alzheimer, aquí te contamos algunos de los principales síntomas:



¡Únete al NUEVO canal de

WhatsApp del Rincón del Cuidador!



- **Alteraciones cognitivas:** desorientación, alteración en el lenguaje escrito y oral, la memoria de la capacidad para permanecer atento y otros procesos del pensamiento.
- Por ejemplo, no recordar lo que han comido ese día.
- **Alteraciones funcionales:** pérdida progresiva de autonomía para realizar las actividades de la vida diaria y tomar decisiones. Hay algunos pacientes que olvidan cómo vestirse o no se acuerdan de cocinar, por citar algunos ejemplos.
- **Alteraciones en el comportamiento:** malestar, ansiedad, cambios de humor, agresividad o sensación de estar perdido son algunos de los cambios de comportamiento que pueden aparecer.



Prueba tu edad cerebral.

Preguntas con dificultad progresiva.



¿Has notado alguno de estos síntomas en la persona de la que te ocupas? Sí es así, acude a vuestro médico y déjate asesorar. También te recomendamos que leas las pautas de la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA).

Las fases del alzheimer

Cuidar a alguien que tiene Alzheimer requerirá que entiendas que tu familiar va a pasar por diferentes etapas. Dependiendo de en qué etapa esté tu familiar o la persona con Alzheimer de la que te ocupas, vais a necesitar ajustar ciertos aspectos de vuestra vida.

Para ayudarte a identificar cada una de estas etapas, a continuación enumeraremos y explicaremos las diferentes fases del alzheimer que suceden a lo largo de esta enfermedad:

Fase leve o inicial

En los inicios de la enfermedad, el paciente necesitará supervisión en las horas diurnas para realizar las labores de casa y las actividades cotidianas.

En la etapa inicial suelen olvidarse, por ejemplo, la elaboración de los platos, por lo que es muy importante que les ayudes a recordar y secuenciar los pasos y supervisar la ejecución de la actividad de cuidado y otras acciones básicas del día a día.

¡Únete al NUEVO canal de

WhatsApp del Rincón del Cuidador!



Fase moderada

El Rincón del cuidador

En esta etapa el paciente necesitará ayuda para realizar no sólo las labores de casa, sino también el propio autocuidado, así que tendrás que acompañar, supervisar y probablemente realizar por él todas esas actividades cotidianas como vestirse, ducharse, hacer la comida...

Fase final del alzheimer

Las alteraciones que presenta el enfermo se suelen hacer muy evidentes y profundas en esta fase, por lo que es importante que te dejes asesorar por profesionales sanitarios y consultarles cualquier duda que pudieras tener.

A nivel de la alimentación, puede ser incluso que presenten alteraciones en la deglución (**disfagia**) o que hayan perdido la coordinación para llevarse el cubierto a la boca y necesiten que les demos de comer.

Prueba tu edad cerebral.

Preguntas con dificultad progresiva.



15 consejos para cuidar a una persona mayor con alzheimer

Ahora que ya conoces los síntomas del alzheimer y las diferentes fases por las que atraviesa el paciente con esta enfermedad, queremos darte algunos consejos para ayudarte a cuidar y tratar a alguien con alzheimer:

1. Consulta con el médico y otros expertos cualquier duda o pregunta que tengas acerca de la enfermedad.
2. Facilita las tareas diarias, como vestirse o hacer la comida, supervisando y acompañándolo a realizarlas siempre que sea posible, y realizándolas por él o ella cuando sea necesario.
3. Crea horarios fáciles de seguir, para que se acostumbre a la rutina, especialmente cuando se trata de comer y dormir.
4. Pero también hay que ser flexible, aprovecha que la persona está menos confundida y con más disposición a las más difíciles.

¡Únete al NUEVO canal de WhatsApp del Rincón del Cuidador!



5. Crea un ambiente tranquilo y seguro para ayudarle a conciliar el sueño y mantén la luz encendida durante la noche para evitar que se sienta desorientado.
6. Evita situaciones que no conoce y aquellas que le puedan producir agitación y confusión, como grandes multitudes o lugares extraños.
7. Acondiciona el hogar para evitar caídas y accidentes, y pon fuera de su alcance medicamentos y objetos peligrosos.
8. Si el enfermo se encuentra nervioso o confuso, ayúdale a permanecer tranquilo y calmado, especialmente frente a los delirios y alucinaciones propias de las fases más severas del alzheimer.
9. La comunicación es esencial: habla de forma amable y pausada con la persona y trata de explicarle en todo momento lo que estás haciendo, lo que está pasando, etcétera, para que no se sienta perdido.
10. Planifica actividades y comidas que sean estimulantes y que pueda disfrutar.
11. Procura que, aunque a veces cambie de entorno, siempre haya personas u objetos familiares a su alrededor, como álbumes de fotos, para que se sienta cómodo.
12. Ayúdale con las pérdidas de memoria a través de notas, listas de tareas rutinarias o instrucciones.
13. Cierra la puerta con llave cuando estéis en casa y controla dónde se encuentra en todo momento, para evitar que se desoriente y salga o se aleje de donde estás.
14. Haz que se sienta útil en la medida de lo posible: dale tareas sencillas adaptadas a sus capacidades físicas y cognitivas del momento, como poner la mesa, hacer la cama...
15. En las etapas más avanzadas de la enfermedad, es probable que sufra incontinencia, así que llévalo al baño cada 2-3 horas para evitar pérdidas de orina y sé comprensivo/a si ocurre algún accidente. Además, descubre en estos artículos qué tipos de absorbentes existen y cuál es el protocolo de cambios.

Dieta y alimentación en personas con Alzheimer



La nutrición y la alimentación es clave en general, pero lo es especialmente para las

¡Únete al NUEVO canal de
WhatsApp del Rincón del
Cuidador!



personas mayores. En el caso de que además padezcan alzheimer, existen una serie de puntos a tener en cuenta respecto a la dieta:



- Comer en compañía para socializar durante las comidas puede ayudar a que la persona con alzheimer se vea motivada a comer.
- Mantener unos horarios fijos y constantes para comer dentro de la rutina.
- Llevar una alimentación sana, variada y equilibrada.
- Respetar siempre si tiene que seguir alguna dieta especial pautada por el médico (baja en sal, triturada, etc).
- Cocinar sus comidas favoritas e intentar que los platos le resulten atractivos de comer.
- Priorizar las texturas suaves y de fácil deglución para evitar sustos.
- La hidratación es esencial.



Marcar como artículo favorito

TÚ ERES #IMPRESINDIBLE

Si cuidas de alguien dependiente eres imprescindible y formas parte de una comunidad de personas que merecen todo el apoyo del mundo. Entra, queremos conocerte y que descubras todo lo que podemos hacer juntos.

SOY #IMPRESINDIBLE

¡Únete al NUEVO canal de WhatsApp del Rincón del Cuidador!





Alacant

Alicante supera los 20.900 casos de Alzheimer y el diagnóstico se retrasa más de dos años

Per Pilar Briones septiembre 22, 2025



Ayer, 21 de septiembre, se conmemoró el Día Mundial del Alzheimer, una jornada para visibilizar la enfermedad neurodegenerativa más frecuente, que representa el 70 % de todas las demencias y que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), afecta a unas 800.000 personas en España.

Gestionar su consentimiento

En la provincia de Alicante, la cifra asciende a **20.904 casos diagnosticados activos**, dentro de los más de 35.500 registrados en la Comunitat Valenciana, según datos oficiales de la Conselleria de Sanitat. Solo en lo que va de año, hasta agosto, se han detectado **6.140 nuevos diagnósticos** en toda la autonomía. La prevalencia general en la Comunitat se sitúa en torno al **0,8 % de la población**, pero alcanza cerca del **10 % en mayores de 90 años**.



00:00

01:50

Los especialistas advierten, sin embargo, que el **retraso medio entre los primeros síntomas y el diagnóstico supera los dos años**. Más de la mitad de los casos leves no llegan a identificarse formalmente, lo que dificulta un abordaje temprano. De hecho, se estima que hasta un 50 % de las personas con algún tipo de demencia no están diagnosticadas.

Ante este escenario, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha publicado recomendaciones sobre el uso de **biomarcadores en sangre**, una herramienta que permitirá mejorar la detección precoz de la enfermedad de forma menos invasiva y más accesible. El diagnóstico temprano, insisten los expertos, no solo permite iniciar tratamientos específicos, sino también planificar apoyos sociales, económicos y familiares.

La prevención sigue siendo clave. Casi uno de cada dos c

Gestionar su consentimiento

tores

modificables vinculados al estilo de vida y la salud vascular: controlar la diabetes, la hipertensión o el colesterol, evitar el tabaco y el alcohol, hacer ejercicio, mantener una vida social activa y prevenir el aislamiento cognitivo son medidas que reducen el riesgo.

El horizonte terapéutico también avanza: la **Agencia Europea de Medicamentos (EMA)** ya ha aprobado el **lecanemab** y está tramitando la autorización del **donanemab**, dos fármacos que actúan reduciendo las placas de beta-amiloide en el cerebro y que han demostrado ralentizar el deterioro cognitivo en fases iniciales.

Los neurólogos recuerdan que el Alzheimer no forma parte del envejecimiento normal y que supone “uno de los mayores retos sanitarios mundiales” en un contexto de población cada vez más longeva.

Notícies Relacionades:



Detenido por 37 robos a turistas



168 Guardias Alumnos se



COCEMFE Alicante y



Jornada sobre la 2ª Fase de

[Portada](#) [Etiquetas](#)

Hasta un 60% de las personas con síndrome de piernas inquietas presenta dificultades para sentarse o relajarse



Agencias

Martes, 23 de septiembre de 2025, 18:24 h (CET)

La coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Celia García Malo, ha destacado el impacto en la calidad de vida del síndrome de piernas inquietas, señalando que hasta un 60 por ciento de pacientes presenta dificultades para sentarse o relajarse.

Así lo ha apuntado con motivo del Día Mundial del Síndrome de Piernas Inquietas (SPI), una enfermedad neurológica que la SEN estima que padecen más de dos millones de personas en España, con un porcentaje de personas sin diagnosticar que podría llegar al 90 por ciento.

El SPI se caracteriza por una necesidad de mover las extremidades inferiores debido a sensaciones de hormigueo, picazón, dolor o malestar. Estos síntomas suelen aparecer o intensificarse durante períodos de inactividad, especialmente al estar sentado o acostado, y se alivian transitoriamente con el movimiento. Además, tienden a aparecer en la tarde-noche, lo que dificulta la conciliar el sueño y alcanzar un descanso reparador. Celia García ha detallado que es una causa "sumamente común" de insomnio o de mala calidad de sueño, que no mejora con tratamientos clásicos hipnóticos, y en la que incluso el uso de ciertos fármacos puede provocar un empeoramiento de los síntomas.

Esta enfermedad puede manifestarse a cualquier edad, aunque es más prevalente entre adultos, donde llega a afectar hasta a un 10 por ciento de la población. Los síntomas pueden confundirse con facilidad con enfermedades reumáticas o trastornos circulatorios; de hecho, en España se han documentado casos de retrasos de más de 10 años en el diagnóstico.

En niños, su prevalencia es de cerca del cuatro por ciento, aunque es el grupo donde se estima que existe un mayor infradiagnóstico, ya que los síntomas suelen aparecer de forma muy discreta y esporádica en las fases iniciales, por lo que, hasta que no se agravan, suelen atribuirse al crecimiento o a otros trastornos como el TDAH.

DÉFICIT DE HIERRO

En todos los grupos de edad, la prevalencia en mujeres es el doble que en hombres, ya que el SPI es especialmente frecuente en situaciones que generan déficit de hierro o alteraciones metabólicas, como ocurre durante el embarazo o en el contexto de menstruación abundante. Pese a esto, la especialista ha remarcado que el hierro no es el único factor determinante.

Lo más leído

1 [Lisandro Jose Macarrulla Martinez Felicita a Marileidy Paulino por su Oro en Atletismo](#)

2 [El patinete ideal para padres con dos peques; así es el Bigtoes Rider que todos recomiendan](#)

3 [TCL presenta el smartphone inteligente TCL NXTPAER 60 Ultra; máxima comodidad visual y alto rendimiento para un uso más equilibrado](#)

4 [ORVIPAL TRANS, estrena en primicia el nuevo prototipo Eurolohr 600 en Europa](#)

5 [REALISTA revoluciona la financiación hipotecaria con un enfoque transparente y personalizado](#)

Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

Recogerse y acogerse es un níveo concentrado de bondad y pasión que precisamos como jamás, poner en acción, con reposición contemplativa. Sus efectos benignos y sus afectos generosos, es lo que verdaderamente nos alienta como sociedad y nos alimenta como espíritu andante, en este planeta por el que nos movemos y cohabitamos, hasta que la muerte nos abrace.

Un juzgado de Pontevedra condena a UFD del Grupo Naturgy por refacturaciones sobre fraudes falsos

El Juzgado Contencioso-Administrativo de Pontevedra ha anulado una factura de 15.600 € que pretendía cobrar la Distribuidora del grupo Naturgy alegando un "fraude eléctrico" que no ha podido demostrar en el juicio. En sentencia firme, UFD Distribución contra el recurso presentado ante la Resolución de la Xunta de Galicia, que daba la razón al titular del contrato de suministro y consideraba nula la refacturación practicada por alegar un 'fraude eléctrico' en el contador de electricidad.

Epístola a un anciano

Aunque la causa exacta del SPI aún no se comprende por completo, alrededor del 65 por ciento de los pacientes tienen antecedentes familiares. Además, se ha asociado a otras enfermedades como la insuficiencia renal crónica, la diabetes y ciertas neuropatías.

En cuanto al tratamiento, la experta ha explicado que existen diversas clases de medicamentos eficaces, entre ellos la suplementación con hierro, cuando está justificada. "La mayoría de los pacientes experimentan una notable mejora tanto en su calidad de vida como en el descanso nocturno, lo que impacta de forma muy positiva en su salud general", ha resaltado.

Al tratarse de una patología crónica, García ha puntualizado que los pacientes necesitan un seguimiento, con visitas sucesivas al neurólogo para reevaluar cómo evoluciona la enfermedad, que además es fluctuante, por lo que la medicación debe ajustarse en función de las necesidades.

Sí, me refiero a ti. A ese que de vez en cuando va a recoger a sus nietos al cole. A esos que están sentados en un banco de un jardín e incluso a los que están echando una partidita de dominó, esperando matar al contrario esos seis dobles que están a la expectativa, mirando de reojo al rival para que no le asesinen esa ficha adversa que todos no sabemos dónde meter cuando nos hunde la suerte en el reparto de fichas. A

TE RECOMENDAMOS



Ahorra hasta 9.000€

Tu vuelta puede tener ruedas nuevas y olor a coche nuevo



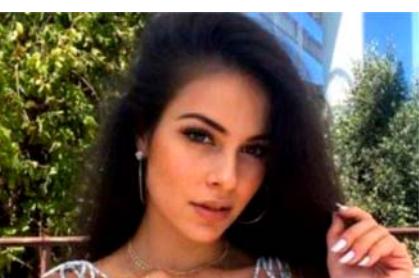
NUEVO JEEP AVENGER 4xe

¡Aprovecha esta oferta!



Disfruta de los FIAT DAYS

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



De empleada a empresaria

Una mujer nos cuenta cómo ganó 10.000€ en 1 mes con esta inversión



Vive el Peugeot 3008

Conduce una experiencia diferente.



No pasa desapercibida

Nueva Lancia Ypsilon HF Line. Conquista la ciudad con elegancia superior.

DISCOVER WITH

infosalus / **farmacia**

Novo Nordisk obtiene el certificado 'Espacio Cerebroprotegido' en todas las áreas de su organización



Archivo - Ictus.
- ISTOCK - Archivo

EL TIEMPO TODO LO MEJORA

DRINK SMART® Disfruta de un consumo responsable. 40°.

DYC 12 ANIVERSARIO

NUEVO
Disponible por t
COMPRAR

CELEBREMOS L

This is a promotional advertisement for DYC 12 rum. It features a bottle of rum and a glass filled with rum and ice. The text "EL TIEMPO TODO LO MEJORA" is prominently displayed at the top. Below it, there's a "DRINK SMART®" logo and the text "Disfruta de un consumo responsable. 40°.". To the right, there's a "NUEVO" (New) banner with the text "Disponible por t" and a "COMPRAR" (Buy) button. At the bottom, there's a "CELEBREMOS L" (Celebrate L) button.

Infosalus

Publicado: lunes, 22 septiembre 2025 17:21



MADRID 22 Sep. (EUROPA PRESS) -

La compañía Novo Nordisk ha anunciado que se ha convertido en la primera farmacéutica en España en conseguir el certificado 'Espacio Cerebroprotegido', otorgada por la Fundación Freno al Ictus, en todas las áreas de su organización, lo que la acredita como capaz de identificar los síntomas de ictus y activar un protocolo de emergencia.

"Este logro refleja un paso pionero y ejemplar dentro de la industria farmacéutica. Que una compañía de referencia decida implicar de forma voluntaria a la mayoría de sus empleados y que éstos tengan ese nivel de aceptación y compromiso, es una muestra de responsabilidad hacia la sociedad, que tiene un efecto multiplicador, dentro y fuera de la organización", ha

afirmado el presidente de la Fundación Freno al Ictus, Julio Agredano.

Esta certificación ha llegado después de que el 62 por ciento de la plantilla haya completado de forma voluntaria una formación en línea desarrollada en colaboración con la Sociedad Española de Neurología (SEN), la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMET) y la Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA).

"Gracias a esta iniciativa, impulsada con la ayuda de La Fundación Freno al Ictus, nuestro equipo está formado en la identificación de los síntomas del ictus y en la activación eficaz del protocolo de emergencia, lo que convierte a la afiliada española en una compañía más segura para todas las personas que la integran", ha destacado la director de Personas y Organización de Novo Nordisk España, Rocío Bustos.

Este tipo de iniciativas cobran especial relevancia si se tiene en cuenta que el 35 por ciento de los ictus ocurre en edad laboral, y que el 90 por ciento de los mismos son prevenibles mediante hábitos de vida saludables.

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

4 planes para hacer de cada día algo extraordinario

Europa Press

[Portada](#) > [Autonomías](#) >  MADRID

La Jiménez Díaz pone el foco en los efectos del mindfulness en el cerebro

La sesión abordó las evidencias científicas actuales sobre los cambios en estructuras cerebrales



Jesús Porta-Etessam, Aurora Herráiz y Enrique Simó

23 SEPT. 2025 16:15H

SE LEE EN  5 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [QUIRÓNSALUD](#)

[FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ](#)

El Hospital Universitario [Fundación Jiménez Díaz](#) acogió la semana pasada un encuentro que llenó su Aula Magna. Bajo el título 'Mindfulness y cerebro: ¿Qué dice la ciencia sobre sus efectos reales?', la jornada reunió la ciencia y la práctica meditativa en una conversación inspiradora entre **Jesús Porta-Etessam**, jefe del Servicio de Neurología del hospital y **presidente de la Sociedad Española de Neurología**, y el maestro de meditación **Enrique Simó**, con la moderación de

Aurora Herráiz, directora de Responsabilidad Social Corporativa del centro hospitalario.

El diálogo exploró los beneficios y los límites de la **atención plena desde perspectivas complementarias**, ofreciendo al público evidencias científicas, junto a experiencias prácticas, y concluyendo con una meditación guiada.

Estrés, jóvenes y necesidad de sentido

Porta-Etessam advirtió sobre los **riesgos de una sociedad acelerada** que expone al cerebro a un flujo constante de estímulos. "Esa aceleración permanente nos arrebata algo esencial: el deseo de significación, un motor fundamental de la vida humana", señaló.

En este sentido, el jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz mostró **especial preocupación por los jóvenes**, cada vez más expuestos a la presión digital y a una avalancha de estímulos rápidos, sencillos y adictivos. Como señaló: "estamos viendo un aumento de intentos autolíticos en adolescentes, en gran parte ligados a la falta de propósito vital y al uso excesivo de pantallas."

Herráiz recordó en este punto el trabajo realizado por el hospital madrileño en varios colegios de la capital para acercar la meditación a la infancia, planteando si el cerebro puede entrenarse como un músculo, a lo que Simó, por su parte, respondió con claridad: "**meditar no significa dejar la mente en blanco; significa aprender a pensar más despacio y mejor**". "Con unos minutos diarios se gana calma, se regula la emoción y se recupera la capacidad de dar sentido a lo que hacemos", aseguró.

Plasticidad cerebral y evidencia científica

A lo largo de la sesión, Porta-Etessam compartió los **hallazgos científicos** más recientes que confirman cómo la meditación modifica el cerebro. Estudios publicados, incluso desde hace más de 10 años en revistas como *Nature*, han demostrado cambios en estructuras clave del cerebro, fundamentales para la atención y la memoria.

"El cerebro es plástico y el mindfulness puede transformarlo de manera positiva. Pero requiere constancia. Igual que con el ejercicio físico, si se abandona, los efectos se pierden", enfatizó.

Además, defendió la integración de terapias no farmacológicas en la práctica clínica: "Nuestra obligación es **ofrecer todas las herramientas que han demostrado eficacia**, como el ejercicio, la socialización, la dieta mediterránea, la estimulación cognitiva o la meditación, y aplicarlas de manera complementaria a los tratamientos médicos", recordó.

La experiencia personal del mindfulness

Desde la práctica, Simó compartió **cómo la meditación cambia la relación con la mente**: "Lo primero que se transforma es el diálogo interno: deja de ser un juez implacable y pasa a ser un aliado. "Eso -continuó- tiene un impacto enorme en cómo vivimos las emociones, cómo escuchamos y cómo nos relacionamos con los demás". No obstante, advirtió que la meditación no es recomendable en fases agudas de trastornos mentales, pues requiere un cierto nivel de estabilidad.

Asimismo, resumió su propuesta en **tres sencillos hábitos**: respirar de forma consciente, reflexionar al final del día sobre lo aprendido, y mantener conversaciones significativas. "Con solo eso -afirmó- las personas se sorprenden de los cambios en sus relaciones, en su equilibrio emocional y en su forma de ver la vida".

Nuevos proyectos y cuidados para el cerebro

La jornada también sirvió para que el centro hospitalario anunciara un **proyecto pionero**: El Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y el equipo de Simó investigarán conjuntamente los efectos del mindfulness en pacientes con migraña con el objetivo de aportar evidencia científica en esta patología frecuente.

En su intervención final, Porta-Etessam resumió las **claves para cuidar el cerebro**: educación desde la infancia, ejercicio físico regular, dieta mediterránea, socialización, evitar tóxicos y pantallas, prevenir traumatismos en deportes de riesgo y, sobre todo, cultivar el contacto humano y el cariño.

"La felicidad no es un objetivo en sí mismo, sino una consecuencia de los cuidados, las relaciones y los momentos que cultivamos a lo largo de la vida", concluyó el neurólogo con un mensaje profundamente humanista.

Con esta jornada, la Fundación Jiménez Díaz ha reafirmado su compromiso con la divulgación científica y con una medicina más humana, integrando el conocimiento biomédico con prácticas que promueven el bienestar emocional y social.

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



UNA PUBLICACIÓN DE



Copyright © 2004 - 2025 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

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

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

agencia digital

| 323WCM31



60% de personas con síndrome de piernas inquietas presenta dificultades para sentarse o relajarse



Estrés.

L.J.F.

23 DE SEPTIEMBRE DE 2025 (19:15 H.)

Su privacidad es importante para nosotros

Nosotros y nuestros **socios** almacenamos y/o accedemos a información en un dispositivo, como cookies, y procesamos datos personales, como identificadores únicos e información estándar enviada por un dispositivo para publicidad y contenido personalizado, medición de publicidad y contenido, investigación

MÁS Opciones

Así lo ha apuntado con motivo del Día Mundial del Síndrome de Piernas Inquietas (SPI), una enfermedad neurológica que la SEN estima que padecen más de dos millones de personas en España, con un porcentaje de personas sin diagnosticar que podría llegar al 90 por ciento.

El SPI se caracteriza por una necesidad de mover las extremidades inferiores debido a sensaciones de hormigueo, picazón, dolor o malestar. Estos síntomas suelen aparecer o intensificarse durante períodos de inactividad, especialmente al estar sentado o acostado, y se alivian transitoriamente con el movimiento.

Además, tienden a aparecer en la tarde-noche, lo que dificulta la conciliar el sueño y alcanzar un descanso reparador. Celia García ha detallado que es una causa "sumamente común" de insomnio o de mala calidad de sueño, que no mejora con tratamientos clásicos hipnóticos, y en la que incluso el uso de ciertos fármacos puede provocar un empeoramiento de los síntomas.

enfermedades reumáticas o trastornos circulatorios; de hecho, en España se han documentado casos de retrasos de más de 10 años en el diagnóstico.

En niños, su prevalencia es de cerca del cuatro por ciento, aunque es el grupo donde se estima que existe un mayor infradiagnóstico, ya que los síntomas suelen aparecer de forma muy discreta y esporádica en las fases iniciales, por lo que, hasta que no se agravan, suelen atribuirse al crecimiento o a otros trastornos como el TDAH.

PUBLICIDAD

DÉFICIT DE HIERRO

En todos los grupos de edad, la prevalencia en mujeres es el doble que en hombres, ya que el SPI es especialmente frecuente en situaciones que generan déficit de hierro o alteraciones metabólicas, como ocurre durante el embarazo o en el contexto de menstruación abundante. Pese a esto, la especialista ha remarcado que el hierro no es el único factor determinante.

para reevaluar cómo evoluciona la enfermedad, que además es fluctuante, por lo que la medicación debe ajustarse en función de las necesidades.

Etiquetas

relajarse sindrome diarioenpositivo piernas 60



Guías de Salud

Cuidamos tu salud Alimentación

DÍA MUNDIAL DEL ALZHÉIMER

Cuando el alzhéimer llega a los 60 años: "Todo el mundo piensa en alguien muy mayor, pero cada vez hay más casos en jóvenes"

- Soledad García fue diagnosticada de alzhéimer con 62 años, después de más de cinco años sufriendo síntomas de esta enfermedad
- Se estima que más del 50 % de los casos que aún son leves están sin diagnosticar y que el retraso en el diagnóstico puede superar los 2 años
- [Un estudio relaciona los trastornos digestivos con un mayor riesgo de Alzhéimer y Parkinson](#)



Leer



Cerca



Jugar

Es noticia: Solución logística integral para el sector farmacéutico (<https://www.pharmatech.es/productos/20240912/solucion-logistica-integral-para-el-sector-farmacutico>)

Publicidad

Publicidad

Novo Nordisk obtiene la certificación "Espacio Cerebroprotégido"

23 de septiembre, 2025

Compartir:

([https://facebook.com/sharer/sharer.php?
u=https%3A%2F%2Fwww.pharmatech.es%2Fnoticias%2F20250923%2Fnovo-nordisk-obtiene-certificacion-espacio-cerebroprotegido](https://facebook.com/sharer/sharer.php?u=https%3A%2F%2Fwww.pharmatech.es%2Fnoticias%2F20250923%2Fnovo-nordisk-obtiene-certificacion-espacio-cerebroprotegido))

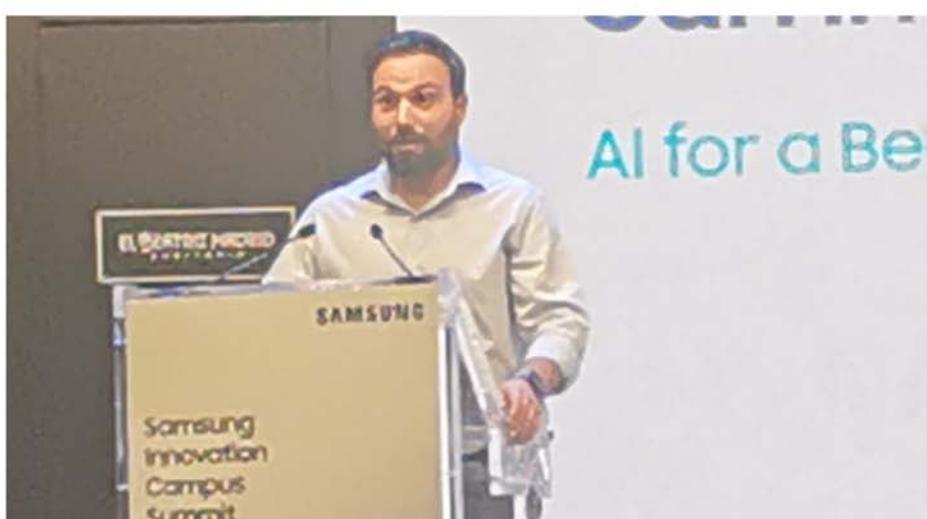
×

(https://twitter.com/intent/tweet/?text=Novo+Nordisk+obtiene+la+certificaci%C3%B3n+Espacio+Cerebroprot%C3%A9gido%22+via+pharmatech_es&url=https%3A%2F%2Fwww.pharmatech.es%2Fnoticias%2F20250923%2Fnovo-nordisk-obtiene-certificacion-espacio-cerebroprotegido)

(<mailto:?subject=Novo Nordisk obtiene la certificación>)

([https://www.linkedin.com/shareArticle?
mini=true&url=https%3A%2F%2Fwww.pharmatech.es%2Fnoticias%2F20250923%2Fnovo-nordisk-obtiene-certificacion-espacio-cerebroprotegido&title=Novo+Nordisk+obtiene+la+certificaci%C3%B3n+Espacio+Cerebroprot%C3%A9gido%22&summary=Novo+Nordisk+obtiene+la+certificaci%C3%B3n+Espacio+Cerebroprotegido%22&source=https%3A%2F%2Fwww.pharmatech.es%2Fnoticias%2F20250923%2Fnovo-nordisk-obtiene-certificacion-espacio-cerebroprotegido](https://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https%3A%2F%2Fwww.pharmatech.es%2Fnoticias%2F20250923%2Fnovo-nordisk-obtiene-certificacion-espacio-cerebroprotegido&title=Novo+Nordisk+obtiene+la+certificaci%C3%B3n+Espacio+Cerebroprot%C3%A9gido%22&summary=Novo+Nordisk+obtiene+la+certificaci%C3%B3n+Espacio+Cerebroprotegido%22&source=https%3A%2F%2Fwww.pharmatech.es%2Fnoticias%2F20250923%2Fnovo-nordisk-obtiene-certificacion-espacio-cerebroprotegido))

mentalista Jorge Luengo, fue clausurado por Ángel Niño, concejal delegado de Innovación y Emprendimiento del Ayuntamiento de Madrid.



'The Mind Guardian', un videojuego para prevención del Alzheimer

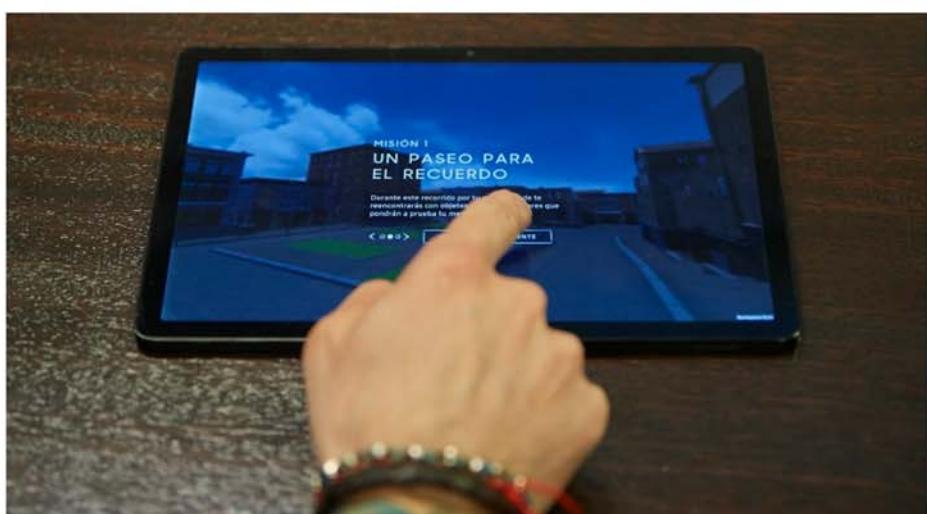
En el Día Mundial del Alzheimer tuvo lugar el 21 de septiembre, se estima que unas 800.000 personas en España padecen esta enfermedad. La detección precoz del deterioro cognitivo es clave para facilitar el diagnóstico de esta patología en estadios tempranos y poder intervenir cuanto antes en su desarrollo mejorando la calidad de vida de los pacientes y su entorno.

Samsung Electronics Iberia se unía este año a los actos por el día mundial, auspiciada por la OMS en 1994, con el objetivo de sensibilizar sobre el impacto de esta enfermedad neurodegenerativa, dar visibilidad a las personas afectadas y sus familias, y promover la investigación y el acceso a una atención integral. En 2024, según fuentes de la Sociedad Española de Neurología, la demencia afectaba a una de cada diez personas mayores de 65 años y a un 33% de los mayores de 85.

El pasado mes de marzo, Samsung Electronics Iberia en colaboración con el Centro de Investigación en Tecnologías de

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo. [Leer más.](#) [Got it](#)

signos de deterioro cognitivo, un síntoma común en las fases tempranas de enfermedades como el Alzheimer. Este avance supone un hito en el ámbito de la salud y la tecnología aplicada para romper barreras, facilitando la posterior detección precoz por parte del facultativo.



La principal misión de 'The Mind Guardian' es ofrecer un apoyo tangible tanto a las personas afectadas como a sus familias y cuidadores. Se trata de un juego de descarga gratuita que pueden usar desde una tableta, el teléfono o el ordenador. Su gran valor radica en la capacidad de detectar de manera precoz los primeros signos de deterioro cognitivo en personas sin síntomas evidentes. En caso de detección de posibles señales, el juego actúa como una alerta inicial que agiliza la posterior consulta a los profesionales médicos.

Ante la detección de un posible deterioro, las personas pueden adoptar cambios en su estilo de vida, como mejorar la alimentación, realizar actividad física, exponerse menos a contaminantes, o cambiar hábitos sociales y de trabajo que le permitan enriquecer su estructura cognitiva y mantenerse mucho tiempo lo más sano posible.

En el caso de las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer, un posterior diagnóstico temprano por parte del facultativo tras la detección de los síntomas permite una intervención en las fases iniciales de la enfermedad con el acceso

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo. [Leer más.](#) [Got it](#)

planificada y consciente. Una detección temprana también puede beneficiar la vida profesional de las personas que, en el caso de encontrarse capacitadas y que quieran seguir trabajando, puedan llegar a conseguir adaptar su puesto de trabajo para continuar con la actividad laboral.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología, en alrededor del 50% de los casos, el Alzheimer no se diagnostica hasta que el paciente ha desarrollado una fase moderada de la enfermedad. Además, entre el 30 y el 50% de las personas que padecen algún tipo de demencia no reciben un diagnóstico preciso, lo que subraya el valor de esta aplicación como herramienta de apoyo a la hora de facilitar y agilizar el posterior diagnóstico de la enfermedad por parte del facultativo.

Más de 60.000 descargas de 'The Mind Guardian'

Seis meses después de su lanzamiento, la aplicación ha superado las 64.000 descargas, evidenciando el interés de la población por el cuidado de su salud cognitiva y el potencial de la tecnología para facilitar un cribado a gran escala del deterioro cognitivo.

Las descargas de la aplicación 'The Mind Guardian' se pueden realizar de forma 100% gratuita desde las tiendas de aplicaciones Play Store de Google y Galaxy Store de Samsung en España. Cabe recordar que 'The Mind Guardian' está disponible exclusivamente para tablets con sistema operativo Android 10 o superior y está optimizada para su uso en pantallas superiores a 7,8 pulgadas.

Esta iniciativa se enmarca dentro de 'Tecnología con Propósito', la propuesta de Samsung para conseguir que la tecnología mejore la vida de las personas. 'The Mind Guardian', que ya cuenta con el aval científico-tecnológico de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el aval de la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM) y el aval institucional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) representa un avance en la detección temprana del deterioro cognitivo,

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo. [Leer más.](#) [Got it](#)