

ENFERMEDADES | CINCO MILLONES DE ESPAÑOLES AFECTADOS

SPC

La migraña es, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), un trastorno muy común que afecta al 14 por ciento de la población mundial. Es decir, una de cada siete personas en el mundo padece esta dolencia que, en nuestro país, afecta a más de cinco millones de adultos, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Como apunta el doctor Julio Maset, médico de Cinfa, «la migraña es un tipo de cefalea (dolor de cabeza) de gran intensidad, aguda y recurrente, con mayor incidencia en las mujeres. Muchas veces, duele solo un lado de la cabeza y se presenta acompañada de náuseas, vómitos o sensibilidad o intolerancia a los ruidos y a la luz. Aunque no es una enfermedad grave, sí es capaz de dejarnos fuera de juego durante unas horas o, incluso, varios días».

De hecho, la migraña es, según la SEN, la primera causa de discapacidad entre personas adultas menores de 50 años. Se trata de uno de los motivos más frecuentes de absentismo laboral.

«Aunque no se conoce la causa exacta, se piensa que quienes padecen este problema tienen un cerebro especialmente reactivo. Sus neuronas, hiperactivas y muy sensibles, envían impulsos a los vasos sanguíneos, lo que provoca su estrechamiento y posterior dilatación. Estos cambios, que afectan también a los tejidos que rodean a los vasos sanguíneos, liberan sustancias que generan dolor», explica el experto de Cinfa.

Pueden desencadenar estas crisis de migraña numerosas

MIGRAÑA BAJO CONTROL



Quien sufre este tipo de cefaleas no debe resignarse a convivir con un dolor que a veces paraliza la vida, pero es importante identificar qué factores pueden desencadenar una crisis

sustancias y circunstancias como, por ejemplo, el alcohol, el tabaco, los cambios en los niveles hormonales como los provocados en el ciclo menstrual, los olores fuertes, los cambios meteorológicos o de altitud bruscos, la falta de sueño, el ejercicio físico o el estrés.

También son posibles desencadenantes algunos alimentos como el chocolate, los lácteos y los cacahuetes, al igual que edulcorantes como la sacarosa, sustancias como la tiramina -presente en el vino, el queso curado, el chocolate negro o el pescado ahumado, entre otros-, los nitratos de carnes como el tocino y el salami y el glutamato monosódico (GMS), un aditivo presente, por ejemplo, en la comida china y en algunos snacks salados.

«No se trata de evitar todos estos alimentos, pero sí es recomendable evitar su consumo excesivo y que el propio paciente identifique cuáles le provocan un episodio de migraña y los retire de su dieta habitual», explica Maset.

SIGNOS PREMONITORIOS. Es crucial saber distinguir entre una migraña y una cefalea o dolor de cabeza común de cara a un tratamiento efectivo. «La migraña, habitualmente, empieza con los *pródromos*, que son signos *premonitorios* que ocurren hasta 24 horas antes de la migraña como cambios de humor, bostezos excesivos, etc. Posteriormente, una de cada cinco personas con migraña presenta la llamada *aura*, que puede consistir en náuseas, hormigueos y cambios en la percepción visual. Luego aparece el dolor de cabeza como tal, que puede durar horas e incluso días y, finalmente, una fase de agotamiento y de-



El chocolate, los lácteos, los edulcorantes o los cacahuetes pueden llevar a un episodio

bilidad que se produce cuando el dolor cesa», precisa.

El dolor suele ser de intensidad moderada a severa y pulsátil, similar a palpitaciones o latidos en la cabeza. Aumenta en minutos u horas de manera gradual y también desaparece de manera paulatina.

Aunque no exista una cura específica, la migraña se puede tratar y controlar. «La persona que sufre este tipo de cefaleas no debe resignarse a convivir con un dolor que, a menudo, paraliza su vida diaria, sino acudir a su médico para que le indique el mejor tratamiento para su caso», recalca el experto.

Uno de sus objetivos será mitigar los síntomas mediante el uso de fármacos analgésicos o específicos para la migraña que siempre deben ser prescritos por el médico para evitar posibles efectos adversos si se da un uso continuado y no controlado.

«El otro pilar del tratamiento lo constituye la prevención de los episodios aprendiendo a identificar y a evitar los estímulos que los provocan. Por ello, es muy importante que la persona con migrañas periódicas preste atención a las circunstancias que desencadenan sus crisis para procurar evitarlas», recomienda el doctor Maset.

Miastenia gravis

Cuando los músculos no obedecen

LA MIASTENIA GRAVIS ES UNA ENFERMEDAD NEUROMUSCULAR AUTOINMUNE QUE, SEGÚN DATOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA (SEN), AFECTA EN EL CONJUNTO DEL ESTADO A UNAS 15.000 PERSONAS. CADA AÑO SE DIAGNOSTICAN UNOS 700 NUEVOS CASOS [TEXTO: N.G. FOTO: FREEPIK]

“**L**a miastenia gravis es una enfermedad crónica que se caracteriza por producir fatiga y debilidad muscular, síntomas que empeoran a lo largo del día con la actividad física y mejoran con el reposo. Puede afectar a la musculatura ocular bulbar, de las extremidades y/o respiratoria. Y como consecuencia de la enfermedad, los pacientes experimentan una afectación sustancial en sus actividades diarias y en su calidad de vida, ya que acciones tan cotidianas como caminar, comer, hablar, ver o incluso respirar pueden verse comprometidas”, explica el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera, coordinador del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la SEN.

Entre el 50% y el 80% de los pacientes con miastenia gravis sufren falta de energía, cansancio y agotamiento. Además, según datos del libro blanco *La carga de la miastenia grave en España*, el 55% de los pacientes presentan dificultades para caminar, el 47% para comer y el 48% para respirar. Además, el 70% de los pacientes sufren caída de párpados y visión doble. Y a estas dificultades se suman comorbilida-

des frecuentes como la ansiedad (44%) y la depresión (27%), que agravan la discapacidad asociada.

La miastenia gravis puede manifestarse a cualquier edad, incluso en la infancia o adolescencia (supone el 10-15% de los casos). Sin embargo, debido al envejecimiento poblacional y al aumento de la esperanza de vida, la miastenia de inicio tardío (cuando la enfermedad debuta

EN LOS OJOS

En la mayoría de los casos, los primeros músculos que se ven alterados por la enfermedad son los de los ojos, por lo que para una amplia mayoría de los pacientes, los primeros síntomas suelen ser padecer visión doble y/o caída de los párpados. Es lo que se denomina miastenia gravis ocular. Sin embargo, en el 85% de los pacientes y durante los 2

ESTA ENFERMEDAD AFECTA A ACCIONES TAN COTIDIANAS COMO CAMINAR, COMER, HABLAR, VER O INCLUSO RESPIRAR

LA BUENA NOTICIA ES QUE EN 2022 LA AGENCIA EUROPEA DEL MEDICAMENTOS APROBÓ DOS NUEVOS FÁRMACOS

después de los 50 años) constituye ya la forma más frecuente de la enfermedad: aproximadamente entre el 60% y el 70% de los pacientes son de inicio tardío. Pero mientras que el 60% de los casos de inicio tardío se dan en hombres, el 70% de los casos que se producen antes de los 40 años (miastenia de inicio temprano), se dan en mujeres.

primeros años desde el inicio de la enfermedad, su miastenia evolucionará hacia una miastenia gravis generalizada, llamada así cuando afecta a varios grupos musculares. Y en muchas ocasiones no es hasta que se ha generalizado la enfermedad hasta que los pacientes consultan y obtienen un diagnóstico. En el Estado, el retraso en el diagnóstico



puede llegar a los tres años.

“Aunque no existe un tratamiento curativo para la miastenia gravis, existen diversas opciones de tratamientos que, en muchos pacientes pueden lograr la remisión o la expresión mínima de los síntomas, y en al menos en la gran mayoría, pueden ayudar a controlar los síntomas y prevenir la progresión de la enfermedad, lo que ayuda a prevenir la discapacidad a largo plazo asociada a esta enfermedad. Además, algunos tratamientos pueden ser más efectivos en las primeras etapas de la enfermedad”, comenta el doctor Francisco Javier Rodríguez de Rivera.

INFECCIONES RESPIRATORIAS

Las infecciones, especialmente las respiratorias, son el principal desencadenante (30%), pero también pueden provocarlas el estrés, los cambios bruscos de temperatura, el insomnio, el dolor o determinados medicamentos (como algunos antibióticos o relajantes musculares). Pero también un mal

control de la enfermedad: entre un 10 y un 15% de los pacientes no responden adecuadamente a los tratamientos farmacológicos para la miastenia gravis. Estos pacientes, que experimentan síntomas no controlados o efectos secundarios no deseados, pueden llegar a sufrir una

discapacidad significativa y hospitalizaciones recurrentes, con una tasa de mortalidad aproximada del 2%. Y es en ellos donde los tratamientos en desarrollo para la miastenia gravis pueden jugar un papel fundamental.

TRATAMIENTOS

La buena noticia es que en 2022, la Agencia europea del Medicamentos aprobó dos nuevos fármacos, en concreto dos anticuerpos monoclonales, que han ampliado el abordaje terapéutico de la miastenia gravis.

“El abordaje terapéutico de la miastenia gravis debe ser individualizado y depende de factores como la edad, la gravedad y el ritmo de progresión de la enfermedad. Pero, en general, los pacientes tienen un buen pronóstico y en la actualidad no ven reducida su esperanza de vida. Sin embargo, con los tratamientos de los que disponíamos, su enfermedad fluctuará a lo largo del tiempo con remisiones y exacerbaciones y la mayoría necesitará un tratamiento farmacológico a largo plazo”, comenta el experto. “Pero la llegada de estos dos nuevos fármacos suponen el inicio de un cambio en la terapéutica de la enfermedad”. ■





ENFERMEDADES | CINCO MILLONES DE ESPAÑOLES AFECTADOS

SPC

La migraña es, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), un trastorno muy común que afecta al 14 por ciento de la población mundial. Es decir, una de cada siete personas en el mundo padece esta dolencia que, en nuestro país, afecta a más de cinco millones de adultos, de acuerdo con la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Como apunta el doctor Julio Maset, médico de Cinfa, «la migraña es un tipo de cefalea (dolor de cabeza) de gran intensidad, aguda y recurrente, con mayor incidencia en las mujeres. Muchas veces, duele solo un lado de la cabeza y se presenta acompañada de náuseas, vómitos o sensibilidad o intolerancia a los ruidos y a la luz. Aunque no es una enfermedad grave, sí es capaz de dejarnos fuera de juego durante unas horas o, incluso, varios días».

De hecho, la migraña es, según la SEN, la primera causa de discapacidad entre personas adultas menores de 50 años. Se trata de uno de los motivos más frecuentes de absentismo laboral.

«Aunque no se conoce la causa exacta, se piensa que quienes padecen este problema tienen un cerebro especialmente reactivo. Sus neuronas, hiperactivas y muy sensibles, envían impulsos a los vasos sanguíneos, lo que provoca su estrechamiento y posterior dilatación. Estos cambios, que afectan también a los tejidos que rodean a los vasos sanguíneos, liberan sustancias que generan dolor», explica el experto de Cinfa.

Pueden desencadenar estas crisis de migraña numerosas

MIGRAÑA BAJO CONTROL



Quien sufre este tipo de cefaleas no debe resignarse a convivir con un dolor que a veces paraliza la vida, pero es importante identificar qué factores pueden desencadenar una crisis

sustancias y circunstancias como, por ejemplo, el alcohol, el tabaco, los cambios en los niveles hormonales como los provocados en el ciclo menstrual, los olores fuertes, los cambios meteorológicos o de altitud bruscos, la falta de sueño, el ejercicio físico o el estrés.

También son posibles desencadenantes algunos alimentos como el chocolate, los lácteos y los cacahuetes, al igual que edulcorantes como la sacarosa, sustancias como la tiramina -presente en el vino, el queso curado, el chocolate negro o el pescado ahumado, entre otros-, los nitratos de carnes como el tocino y el salami y el glutamato monosódico (GMS), un aditivo presente, por ejemplo, en la comida china y en algunos snacks salados.

«No se trata de evitar todos estos alimentos, pero sí es recomendable evitar su consumo excesivo y que el propio paciente identifique cuáles le provocan un episodio de migraña y los retire de su dieta habitual», explica Maset.

SIGNOS PREMONITORIOS. Es crucial saber distinguir entre una migraña y una cefalea o dolor de cabeza común de cara a un tratamiento efectivo. «La migraña, habitualmente, empieza con los *pródromos*, que son signos *premonitorios* que ocurren hasta 24 horas antes de la migraña como cambios de humor, bostezos excesivos, etc. Posteriormente, una de cada cinco personas con migraña presenta la llamada *aura*, que puede consistir en náuseas, hormigueos y cambios en la percepción visual. Luego aparece el dolor de cabeza como tal, que puede durar horas e incluso días y, finalmente, una fase de agotamiento y de-



El chocolate, los lácteos, los edulcorantes o los cacahuetes pueden llevar a un episodio

bilidad que se produce cuando el dolor cesa», precisa.

El dolor suele ser de intensidad moderada a severa y pulsátil, similar a palpitaciones o latidos en la cabeza. Aumenta en minutos u horas de manera gradual y también desaparece de manera paulatina.

Aunque no exista una cura específica, la migraña se puede tratar y controlar. «La persona que sufre este tipo de cefaleas no debe resignarse a convivir con un dolor que, a menudo, paraliza su vida diaria, sino acudir a su médico para que le indique el mejor tratamiento para su caso», recalca el experto.

Uno de sus objetivos será mitigar los síntomas mediante el uso de fármacos analgésicos o específicos para la migraña que siempre deben ser prescritos por el médico para evitar posibles efectos adversos si se da un uso continuado y no controlado.

«El otro pilar del tratamiento lo constituye la prevención de los episodios aprendiendo a identificar y a evitar los estímulos que los provocan. Por ello, es muy importante que la persona con migrañas periódicas preste atención a las circunstancias que desencadenan sus crisis para procurar evitarlas», recomienda el doctor Maset.



16 Septiembre, 2025

La Organización Médica Colegial premia la trayectoria de Gurutz Linazasoro

A. I.

SAN SEBASTIÁN. El neurólogo de Policlínica Gipuzkoa Gurutz Linazasoro ha sido galardonado con el Premio a la Trayectoria Profesional que otorga por la Organización Médica Colegial (OMC) y que reconoce la carrera ejemplar de médicos en España cuando se caracteriza por la competencia, el compromiso con los pacientes y el espíritu de servicio.

El facultativo, articulista de opinión de El Diario Vasco, afirmó en el acto de entrega del galardón, concedido dentro de la categoría de Otros Ámbitos Asistenciales de la OMC, que este reconocimiento tiene un significado especial. «Lo considero el colofón a mi carrera profesional. Más allá de los logros, me siento especialmente orgulloso de mi familia, de mis amigos y de los equipos con los que trabajo, así como de las personas e instituciones que han colaborado en todos estos proyectos».

Linazasoro destacó que «la medicina es la profesión más hermosa del mundo. Les animaría a vivirla con pasión, entrega y a explorar también caminos complementarios como la investigación,

el emprendimiento, el apoyo a las asociaciones de pacientes y la divulgación científica».

El neurólogo ha sido premiado tres veces con el Premio Parkinson al mejor proyecto de investigación, así mismo, ha recibido el premio al mejor trabajo de edu-

cación de la Sociedad Española de Neurología en 2008, así como el premio de investigación científica en Parkinson en 2009. Su labor emprendedora fue reconocida, además, con la entrega del premio Korta por el lehendakari Iñigo Urkullu en 2021.



Arroyo, Linazasoro y Solórzano, en el acto de entrega del premio.

SOLIDARIDAD Comenzará a las 20:00 horas en la Plaza de España

La XI Marcha del Alzheimer se celebrará el 26 de septiembre

REDACCIÓN
LEBRIJA

La XI Marcha solidaria del Alzheimer se celebrará el próximo viernes, 26 de septiembre. Una cita, que como los últimos diez años, se prevé será multitudinaria.

A las 20:00 horas dará comienzo la nueva edición de esta cita solidaria que iniciará su recorrido desde la Plaza de España para recorrer, desde este punto, diversas calles de Lebrija con un objetivo esencial: reivindicar mayor concienciación social sobre esta enfermedad neurodegenerativa que, sólo en España, registra cua-



renta mil nuevos casos cada año, según los datos aportados por la Sociedad Española de

Neurología, institución que señala la existencia de un gran número de casos leves sin diagnos-

ticar.

La actividad cuenta con la colaboración del Ayuntamiento.

16 Septiembre, 2025

INFORMACIÓN

www.informacion.es

ALICANTE

Este diario utiliza papel reciclado en un 80,5%

La Reina Sofía, ayer,
junto a científicos y
autoridades.

La Reina, con los investigadores

La emérita visita Elche por quinta vez y da un espaldarazo a los estudios sobre enfermedades neurodegenerativas PÁGINAS 2 A 5

16 Septiembre, 2025

CUMBRE DE INVESTIGADORES

La Reina Sofía respalda la investigación en enfermedades neurodegenerativas

La monarca emérita visita por quinta vez la ciudad y se da un baño de masas arropada por cientos de vecinos, representantes institucionales y congresistas, que destacan su apoyo constante y fundamental a la ciencia

V. L. DELTELL

La Reina Sofía recibió una acogida multitudinaria y calurosa durante su visita a Elche, entre vítores en las calles, reconocimientos institucionales y elogios de los discursos oficiales en la inauguración del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas celebrado en el Gran Teatro. La ciudad se blindó para la ocasión, con un amplio dispositivo de seguridad que no impidió que numerosos vecinos quisieran acercarse a ver y saludar a la monarca emérita, en una jornada marcada por la emoción y la admiración hacia su figura.

Desde primera hora de la mañana, decenas de agentes de la Policía Nacional y la Policía Local, tanto uniformados como de paisano, ocuparon esquinas estratégicas en torno a la Glorietta y a las calles adyacentes al Gran Teatro. En Filet de Fora se concentraban decenas de coches policiales y el tráfico se regulaba de manera excepcional. A pesar del imponente operativo, la ciudadanía se abrió paso entre las medidas de control para mostrar su cercanía a la Reina Sofía. Vecinos y curiosos se asomaban a los balcones y se agolpaban en las aceras, lanzando gritos de «¡Viva la Reina!» y aplaudiendo a su paso. Aunque las banderas de España en los balcones que solicitó en un bando el alcalde eran escasas, el ambiente estuvo cargado de respeto y cariño, con mensajes improvisados de agradecimiento.



La Reina Sofía asiste en Elche al Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas.

La expectación se notaba en los corrillos de personas que se preguntaban qué ocurría ante el despliegue de seguridad, hasta que la llegada de la Reina Sofía despejó cualquier duda. Allí donde apareció, las miradas se centraron en ella, y muchos asistentes aprovecharon para inmortalizar el momento con sus teléfonos móviles. En un escenario de máxima seguridad, lo que predominó finalmente fue la calidez popular hacia la protagonista de la jornada y la cer-

canía de Doña Sofía, que amablemente se acercó a la gente para saludar de forma próxima y cariñosa.

El acto institucional, ya en el interior del Gran Teatro, reunió a representantes políticos, científicos y asociaciones de pacientes y otras instituciones sociales ilicitanas, todos ellos unidos por un denominador común: el reconocimiento explícito al papel de la Reina Sofía en la lucha contra las enfermedades neurodegenerativas. El alcalde de Elche, Pablo Ruz, recordó que

«esta es su quinta visita a nuestra ciudad... De nuestra familia real, usted, señora, es quien más veces nos ha visitado». Recordó además que su última visita se produjo en 1996 para reinaugurar el propio Gran Teatro, lo que convierte este retorno en un símbolo de continuidad. Para el regidor, la Reina Sofía encarna la esperanza y actúa como «aliada absolutamente sincera» de la Fundación CIEN, mostrando una sensibilidad excepcional hacia los enfermos y sus familias.

El congreso, organizado por la Fundación Reina Sofía, el CIEN (Centro de Investigación en Enfermedades Neurológicas), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el Ayuntamiento de Elche, reúne hasta el 18 de septiembre a algunos de los investigadores más prestigiosos del mundo en Alzheimer, párkinson, ELA, huntington o demencia con cuerpos de Lewy, en un espacio de referencia para el intercambio científico y la cooperación internacional, así como a referentes en investigación socio-sanitaria.

También la secretaria general de Investigación, Eva Ortega Paño, quiso destacar la trascendencia de su presencia, agradeciéndole «no solo por su visita, sino también por toda la dedicación que realiza a través de la Fundación Reina Sofía». Sus palabras la definieron como un ejemplo inspirador para investigadores y profesionales sanitarios, subrayando que su compromiso ha permitido dar visibilidad y respaldo a iniciativas fundamentales en este ámbito.

La vicepresidenta primera y consejera de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, Susana Camarero, ensalzó el «compromiso generoso y constante» de la Reina Sofía, asegurando que su participación en estos actos no se limita a lo simbólico sino que se convierte en una verdadera manifestación de solidaridad y humanidad. A su juicio, la monarca emérita aporta cercanía y esperanza a quienes conviven con patologías tan duras, y esa proximidad se percibe en la emoción de pacientes y familiares.

Alex Domínguez



Por su parte, el director científico de la Fundación CIEN, Pascual Sánchez Juan, fue muy explícito al señalar que el apoyo de la Reina Sofía ha sido decisivo para que muchos proyectos de investigación se lleven a cabo con éxito. Recordó que iniciativas como la campaña de donación de cerebros han alcanzado mayor impacto gracias a su impulso personal, un hecho que demuestra su implicación directa en la mejora de la ciencia y la atención a los enfermos.

La presidenta de la Confederación Española de Alzheimer, Mariló Almagro Cabrera, cerró la ronda de intervenciones des-

El acto institucional reunió a políticos, científicos, asociaciones de pacientes y otras instituciones sociales

tacando que la Reina Sofía siempre ha estado «al lado» de las personas con Alzheimer y sus familias. Según explicó, su respaldo ha sido crucial para que la enfermedad se reconozca en la agenda pública y se logren avances tanto científicos como sociales. Sus palabras reflejaron la gratitud del tejido asociativo hacia una figura que ha sabido visibilizar el sufrimiento y las necesidades de los afectados.

Más allá de las palabras de las autoridades, la jornada dejó patente una coincidencia generalizada: la admiración hacia la Reina Sofía como referente de compromiso humano y científico. Instituciones, asociaciones y vecinos la describieron como «ejemplo inspirador», «guía», «aliada» y «motor de esperanza». Su presencia en Elche se vivió como una reafirmación de que la dignidad de los pacientes y el apoyo a sus familias deben seguir en el centro de la investigación y de la acción política. ■

16 Septiembre, 2025



Doña Sofía se funde con el pueblo ilicitano a su llegada al congreso. SHOOTORI

Elche se rinde ante Doña Sofía

La Reina preside el Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas

La ciudad acoge a más de treinta expertos y asociaciones de pacientes en un foro que busca impulsar el diagnóstico precoz

ISMAEL MARTÍNEZ

ELCHE. Elche respiró ayer ciencia y emoción a partes iguales. La ciudad se convirtió en un auténtico punto de encuentro mundial en la lucha contra las enfermedades neurodegenerativas. Y es que la Reina Sofía presidió la inauguración del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas (ICND), un foro que hasta el 18 de septiembre reúne a algunos de los investigadores más brillantes en campos como el Alzheimer, el Parkinson, la ELA, el Huntington o las demencias con cuerpos de Lewy, según informa TodoAlicante.

El acto, organizado por la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación en Enfermedades Neurológicas (CIEN), la Sociedad Española de Neurología (SEN) y el Ayuntamiento de Elche, cuenta también con la presencia de autoridades como Susana Camarero, vicepresidenta primera de la Generalitat valenciana, y Eva Ortega, secretaria general de Investigación del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades.

La espera previa a la llegada de la Reina dejó uno de los momentos más simpáticos de la mañana: el público, con complicidad y cariño, sorprendió al alcalde ilicitano, Pablo Ruz, cantándole un improvisado «cumpleaños feliz» por su 42 aniversario. El gesto arrancó sonrisas y alivió la tensión del protocolo, justo antes de que estallara una ovación cerrada a su entrada, ya con la presencia de las autoridades

y de la Reina Sofía en el recinto. Más de treinta expertos internacionales y representantes de asociaciones de pacientes participarán en esta edición, que busca acelerar la investigación, integrar los avances en la práctica asistencial y reforzar la cooperación entre países con el foco puesto en el diagnóstico precoz y el desarrollo de terapias eficaces.

El programa, de cuatro días y estructurado en ocho sesiones científicas y una jornada dedicada al enfoque sociosanitario, abordará desde los nuevos bio-

marcadores hasta la medicina de precisión, pasando por la genética, la neuroimagen avanzada y los mecanismos inflamatorios, o la perspectiva del paciente y las familias en la jornada sociosanitaria.

Entre los ponentes figuran voces de referencia mundial. Bart De Strooper (KU Leuven y UK Dementia Research Institute) hablará sobre los avances en terapias génicas, mientras que Simon Mead (University College London) se centrará en los mecanismos de propagación priónica. Y, por su parte, Álvaro Pascual-Leone (Harvard Medical School) compartirá los últimos hallazgos en estimulación cerebral no invasiva, un campo que abre nuevas ventanas de esperanza. El congreso trasciende las paredes del auditorio. Ayer la Capella y la Escolanía del Misteri d'Elx llenaron de música la Basílica de Santa María.

**Entre los ponentes
figuran voces de
referencia mundial
que hablarán sobre
el Alzheimer o la ELA**



En Elche. La reina Sofía, junto a la vicepresidenta primera de la Generalitat Valenciana, Susana Camarero, llegó ayer a la sesión inaugural del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas, que han organizado la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación en Enfermedades Neurológicas, la Sociedad Española de Neurología y el Ayuntamiento de Elche con motivo del Día Mundial del Alzheimer. Foto: EFE



En Elche. La reina Sofía, junto a la vicepresidenta primera de la Generalitat Valenciana, Susana Camarero, llegó ayer a la sesión inaugural del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas, que han organizado la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación en Enfermedades Neurológicas, la Sociedad Española de Neurología y el Ayuntamiento de Elche con motivo del Día Mundial del Alzheimer. Foto: EFE



En Elche. La reina Sofía, junto a la vicepresidenta primera de la Generalitat Valenciana, Susana Camarero, llegó ayer a la sesión inaugural del Congreso Internacional sobre Enfermedades Neurodegenerativas, que han organizado la Fundación Reina Sofía, el Centro de Investigación en Enfermedades Neurológicas, la Sociedad Española de Neurología y el Ayuntamiento de Elche con motivo del Día Mundial del Alzheimer. Foto: EFE