

Jueves, 10 de septiembre de 2026, 09:43

DIARIO **ESTRATEGIA**
EL DIARIO DE NEGOCIOS INDEPENDIENTE DE CHILE

47
AÑOS

FUNDADO EN SANTIAGO DE CHILE EL 17 DE OCTUBRE DE 1978

INICIO AUTOMOTRIZ NEGOCIOS & EMPRESAS ECONOMÍA & FINANZAS ESTRATEGIA LEGAL INTERNACIONAL ESTRATEGIA TECH CIENCIA & SALUD PAÍS COLUMNISTAS


FERNANDEZ & CARMONA
SERVICIO AUTOMOTRIZ INTEGRAL ESPECIALISTA

40 AÑOS
De excelencia

Taller especialista BMW
 MANTENCIONES ESPECIALIZADAS
 MOTOR Y TRANSMISIÓN
 BATERÍAS Y SISTEMA ELÉCTRICO
 FRENO Y SUSPENSIÓN



AGENDA TU HORA
 +56 9 9874 8153
 +56 2 2951 5539

Casi la mitad de pacientes de migraña presenta algún grado de discapacidad asociado a la patología, según estudio de SEN

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Jueves, 10 de septiembre de 2026, 08:13

Compartir 0 Post



El coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Roberto Belvís, ha expuesto que casi la mitad de los pacientes de migraña, "un 48,9 por ciento, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad" y que "uno de cada cinco sufre una discapacidad grave", según un estudio propio.

El trabajo, presentado en coincidencia con la celebración, el 12 de septiembre, del Día Internacional de Acción contra la patología, ha cifrado en más de seis millones las personas que padecen en España la enfermedad neurológica caracterizada por provocar episodios recurrentes de dolor de cabeza intensos y discapacitantes que condicionan la vida de más de 1.200 millones de ciudadanos en el mundo.

La migraña "continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren", ha explicado Belvís, quien ha añadido que "se asocia a un peor estado de salud mental", y es que "casi cuatro de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general".

Tras concretar que la prevalencia de la patología se sitúa en el 13,1 por ciento de la población adulta española, ha mostrado también la estimación de que la padecen entre el 9 y el 10 por ciento de los menores de 18 años. Además, ha declarado que "continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%)", mientras que incide más entre los mayores de edad y hasta los 29 años (17,2%).

Consult Laboral
 "ASESORÍA LABORAL PARA LA EMPRESA POTENCIADA CON IA"
 COTIZA PLAN MENSUAL DESDE 10 UF
CONTÁCTANOS AQUÍ
 www.consultialaboral.cl


40 AÑOS
De excelencia

FERNANDEZ & CARMONA
Taller especialista BMW
 MANTENCIONES ESPECIALIZADAS
 MOTOR Y TRANSMISIÓN
 AIRE ACONDICIONADO
 PROGRAMACIÓN DE LLAVES
 BATERÍAS Y SISTEMA ELÉCTRICO
 FRENO Y SUSPENSIÓN



+56 9 9874 8153
 +56 2 2951 5539
 Av. Las Condes 9949
 www.fernandezcarmona.cl
AGENDA TU HORA



Lo Más Leído

- Biministro Daniel Mas destaca medidas e incentivos tributarios a exploración minera contenidos en proyecto de Mercado de Capitales
- Proteger el patrimonio: ¿Qué hacer frente al auge de los malls chinos?
- Un problema tanto viejo como incólume
- Aranceles permanentes: el nuevo mapa de riesgo para el comercio exterior chileno
- El Estado después de la ley
- Principal Compañía de Seguros de Vida Chile cambia a Santander Rentas Vitalicias
- El cerro vacío no paga pensiones

Uso de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de navegación, y ofrecer contenidos y publicidad de interés. Al continuar con la navegación entendemos que se acepta nuestra [política de cookies](#).

seriamente a la actividad laboral, con una pérdida media de productividad del 35,8 por ciento entre los pacientes que trabajan; y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, del cual el 90 por ciento corresponde a costes indirectos derivados del absentismo y, sobre todo, del presentismo laboral", ha explicado.

"El 24,7 por ciento de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos", ha sostenido, por otro lado, para añadir que, "sin embargo, solo el 9,5 por ciento de los pacientes lo está recibiendo". "El uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento preventivo más eficaz y seguro disponible en la actualidad, apenas alcanza al 1,2 por ciento de las personas con migraña", ha abundado.

INFRAIDIAGNÓSTICO Y BARRERAS ADMINISTRATIVAS PARA ACCEDER A LOS TRATAMIENTOS

En este sentido, el especialista ha insistido en que actualmente se dispone "de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña". Por ello, lamenta el "infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad", así como "las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso".

A raíz de ello, ha recordado que "aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, su prescripción está sujeta a criterios de financiación mucho más estrictos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés)". Mientras el organismo regulador comunitario autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, "el Sistema Nacional de Salud (SNS) exige que el paciente sufra al menos ocho días de migraña mensuales y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos", ha asegurado.

Debido a lo anterior, la SEN, junto con la Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), remitió hace unos meses una carta al Ministerio de Sanidad solicitando la eliminación de estas restricciones, petición que no ha sido atendida, de momento.

No obstante, "de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto", ha aseverado Belvís, quien ha afirmado que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

"Es decir, hay más de dos millones de personas en España sin diagnosticar y, además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los seis años", ha continuado, al tiempo que ha apuntado que es necesario "un abordaje individualizado de la migraña", así como "un diagnóstico precoz y preciso".

Por último, y tras exponer que "alrededor del 50 por ciento de las personas con migraña se automedica con analgésicos sin receta ni supervisión médica", y que "un 12,7 por ciento utiliza opioides", ha señalado que "ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer".

EEUU y el E3 de elevar el programa nuclear al Consejo de Seguridad

10 Vacunas que no pueden desperdiciarse

europa press

Mosseri (Instagram) asegura que el 'feed' cronológico empeora la experiencia de usuario y reduce la interacción



García delega en un intergrupo parlamentario la pertinencia de un estatuto médico "sobre la base" de una norma común



Un miembro del Banco de Japón adelanta que la entidad subirá los tipos en su próxima reunión



Claude Mythos 5 accedió a una empresa de seguridad tras publicar un paquete malicioso y usar credenciales filtradas



La inflación de Alemania se acelera al 2,9% en agosto por el aumento de los precios energéticos

Sé el primero en comentar...

Por favor identificate o regístrate para comentar

Login con E-mail

Comments by Historiable Política de privacidad

Cookies Contacto Diario Estrategia Condiciones de uso ¿Quiénes somos?

Powered by Bigpress CMS

Uso de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar la experiencia de navegación, y ofrecer contenidos y publicidad de interés. Al continuar con la navegación entendemos que se acepta nuestra [política de cookies](#).

Es noticia: [Diada](#) [Incendio en Montjuïc](#) [Ceuta](#) [Zapatero](#) [Iphone Duo](#) [Aliança Catalana](#) [Monasterio de Sant Jeroni](#)



Sociedad **Sanidad**

[Ser feliz](#) [Sanamente](#) [Cuidamos tu salud](#)

NEUROLOGÍA

El 50% de las personas con migraña se automedica y un 12% usa opioides para paliar el dolor

- La enfermedad afecta a más de 6 millones de españoles, pero solo 1 de cada 10 recibe tratamiento preventivo
- Los neurólogos denuncian el "limitado" acceso de los pacientes españoles a los nuevos (y mejores) fármacos para la migraña: "Aumenta el sufrimiento"



Seis millones de españoles tienen migraña / EPC

¿Ya nos sigues?

 Añádenos en Google



Leer



Cerca



Jugar

PUBLICIDAD

Nieves Salinas

10 SEPT 2026 - 11:37

 Por qué confiar en El Periódico

El 50% de las personas con migraña, más de seis millones de españoles, se automedica **con analgésicos sin receta ni supervisión médica** y un 12,7% utiliza opioides, según un nuevo estudio del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Son dos prácticas "altamente desaconsejadas" por el riesgo de generar dolor de cabeza por abuso de medicación y favorecer la cronificación de la enfermedad, advierten los neurólogos.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Este 12 de septiembre, se conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña y la SEN da a conocer el último estudio epidemiológico nacional. Muestra que la prevalencia de la migraña está en el 13,1% de la población adulta, lo que equivale a más de 5 millones de personas, una cifra que confirma que la enfermedad **sigue tan presente como hace dos décadas**, cuando la prevalencia adulta era del 12,6%. Además, la SEN estima que también la padecen **entre el 9% y el 10% de los niños y adolescentes** de 0 a 18 años, que sumaría otro millón de pacientes.



Leer



Cerca



Jugar

Infratratamiento

Uno de los datos "más preocupantes" del nuevo estudio es el relativo **al infratratamiento**: el 24,7% de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos. Sin embargo, solo el 9,5% de los pacientes lo está recibiendo, y el uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento más eficaz y seguro disponible en la actualidad, **apenas alcanza al 1,2% de las personas con migraña**.

Aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, la SEN vuelve a denunciar que el [Ministerio de Sanidad](#) ha rechazado flexibilizar los criterios de acceso a los [fármacos](#) con criterios de financiación "mucho más estrictos" que los establecidos por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA). Mientras la EMA autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, el Sistema Nacional de Salud exige que el paciente **sufra al menos ocho días de migraña mensuales** y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos.



Leer



Cerca



Jugar



"Disponemos de tratamientos capaces de cambiar radicalmente **la vida de los pacientes** y, sin embargo, la inmensa mayoría de quienes podrían beneficiarse de ellos no está accediendo", señala **el doctor Roberto Belvís**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

El diagnóstico

"De poco sirven los tratamientos **si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto**", abunda el doctor Belvís. Según la SEN, más de un 40% de las personas con migraña están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25% no ha consultado nunca su dolencia "Es decir, hay más de 2 millones de personas **sin diagnosticar**, y además, algunos estudios apuntan a que **el retraso en el diagnóstico de la migraña** es, en España, superior a los 6 años", comenta el doctor. De ahí el uso



Leer



Cerca



Jugar

El estudio también muestra que esta enfermedad **continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres**, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%), y que su prevalencia es más alta **entre los adultos jóvenes**, de 18 a 29 años (17,2%), descendiendo progresivamente con la edad.

Grado de discapacidad

Los nuevos datos confirman, finalmente, que casi la mitad de los pacientes, un 48,9%, **presenta algún grado de discapacidad** asociado a su enfermedad, y que 1 de cada 5 sufre una discapacidad grave. Además, la migraña se asocia a un peor estado de



Leer



Cerca



Jugar

moderados a graves.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Lo último: [EL COMERCIO MINORISTA DE MUEBLES FACTURÓ 4.160](#)



ALIMENTACIÓN NATURAL
de textura modificada



Conoce nuestros
productos



NOTICIAS - PORTADA

La migraña afecta a más de 6 millones de personas en España, pero solo 1 de cada 10 recibe tratamiento preventivo

Este sábado, 12 de septiembre, se conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña, una enfermedad neurológica caracterizada por provocar episodios recurrentes de dolor de cabeza intensos y discapacitantes que condicionan la vida de más de 1.200 millones de personas en el mundo.

En España, el último [estudio epidemiológico nacional](#), elaborado por miembros del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), muestra que la prevalencia de la migraña se sitúa en el 13,1% de la población adulta, lo que equivale a más de 5 millones de personas, una cifra que confirma que la enfermedad sigue tan presente como hace dos décadas, cuando la prevalencia estimada en la población adulta era del 12,6%. Sin embargo, la migraña no es una enfermedad exclusiva de los adultos: la SEN estima que también la padecen entre el 9% y el 10% de los niños y adolescentes de 0 a 18 años.

Este nuevo estudio epidemiológico de la migraña en España también muestra qu **Cookies** enfermedad continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres, a las que afecta 2,2 veces

más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%), y que su prevalencia es más alta entre los adultos jóvenes, de 18 a 29 años (17,2%), descendiendo progresivamente con la edad.

«La migraña es una enfermedad que continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren. Los nuevos datos confirman que casi la mitad de los pacientes, un 48,9%, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad, y que 1 de cada 5 sufre una discapacidad grave», explica el Dr. Roberto Belvís, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). «Además, la migraña se asocia a un peor estado de salud mental: casi 4 de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general».

El impacto de la migraña también se traduce en un elevado consumo de recursos sanitarios: en los últimos seis meses, un 68,4% de los pacientes ha visitado a su médico de atención primaria, un 14,2% a un neurólogo, un 45,6% ha acudido a urgencias y un 11,8% ha llegado a ser hospitalizado por esta causa. Asimismo, la enfermedad afecta seriamente a la actividad laboral, con una pérdida media de productividad del 35,8% entre los pacientes que trabajan, y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, del cual el 90% corresponde a costes indirectos derivados del absentismo y, sobre todo, del presentismo laboral.

Pero uno de los datos más preocupantes del nuevo estudio es el relativo al infratratamiento: el 24,7% de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos. Sin embargo, solo el 9,5% de los pacientes lo está recibiendo, y el uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento preventivo más eficaz y seguro disponible en la actualidad, apenas alcanza al 1,2% de las personas con migraña.

«Actualmente disponemos de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña, y sin embargo la inmensa mayoría de quienes podrían beneficiarse de ellos no está accediendo a estos fármacos», señala el Dr. Roberto Belvís. «Esto se debe, en parte, al infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad, pero también a las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso».

En este sentido, la SEN recuerda que, aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, su prescripción está sujeta a criterios de financiación mucho más estrictos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA). Mientras la EMA autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, el Sistema Nacional de Salud exige que el paciente sufra al menos ocho días de migraña mensuales y haya fracasado previ
tres tratamientos preventivos distintos. La SEN, junto con la Asociación Española

Cookies

Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), remitió hace unos meses una carta conjunta al Ministerio de Sanidad solicitando la eliminación de estas restricciones, petición que el Ministerio ha rechazado atender, al menos a corto plazo.

«Pero de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto. Según los datos que manejamos en la SEN, más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico. Es decir, hay más de 2 millones de personas en España sin diagnosticar, y además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los 6 años», comenta el Dr. Roberto Belvís.

Por esa razón, la SEN insiste en la importancia de un abordaje individualizado de la migraña pero también en un diagnóstico precoz y preciso. Según datos de la SEN, alrededor del 50% de las personas con migraña se automedica con analgésicos sin receta ni supervisión médica y los datos del nuevo estudio muestran que un 12,7% utiliza opioides: dos prácticas altamente desaconsejadas por el riesgo de generar dolor de cabeza por abuso de medicación y favorecer la cronificación de la enfermedad. Del mismo modo, los datos del nuevo estudio muestran que las personas con menor nivel educativo, con bajo nivel de ingresos o con otras enfermedades crónicas asociadas presentan una mayor prevalencia de migraña, lo que evidencia la necesidad de prestar especial atención a estos colectivos.

«Ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer», concluye el Dr. Roberto Belvís. «La migraña no tiene cura, pero sí se puede tratar y controlar. Con un diagnóstico y un tratamiento adecuados, una gran mayoría de los pacientes puede mejorar de forma notable su calidad de vida. Contamos con un arsenal terapéutico cada vez más amplio y eficaz, y nuestra obligación como sociedad científica es seguir trabajando para que llegue a todos los pacientes que lo necesitan, sin barreras ni desigualdades».

← Familias evalúan criterios para elegir una residencia de ancianos en Sevilla ante la evolución del modelo residencial

La desnutrición relacionada con la enfermedad afecta a uno de cada tres pacientes hospitalizados en España →

👍 También te puede gustar

Cookies



Las migrañas, algo más que un dolor de cabeza puntual que condiciona la vida de quienes las padecen



Mujer con dolor de cabeza **Pexels**



Comparte



Leer
después



Tamaño
de letra



Color de
fondo

G Añade Público a Google

Dra. Silvia Falcón

La migraña está considerada una enfermedad neurológica con un importante componente genético y ambiental, que impacta de forma significativa en la vida social, laboral, y emocional del paciente que la padece. Y es que no es un mero dolor de cabeza pasajero, sino que se trata de una afección que puede condicionar severamente el día a día de la persona.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España más de 5 millones de personas padecen migraña, lo que representa aproximadamente el 12% de la población. De estos, alrededor de 1,5 millones de pacientes sufren migraña en su forma crónica, es decir, que experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes.

Y como decismo, no son simples dolores de cabeza, sino que a día de hoy representan un trastorno neurológico complejo, un tipo de cefalea primaria que se manifiesta como un dolor de cabeza intenso, generalmente unilateral, pulsátil, y acompañado de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz (fotofobia), y al sonido (fonofobia). Puede durar entre cuatro y 72 horas si no se trata, y su frecuencia varía de una persona a otra.

Cómo el dolor condiciona el día a día de la persona

Las personas que sufren migrañas crónicas (más de 15 días al mes con dolor de cabeza, de los cuales al menos ocho son migrañosos) ven alterada su rutina diaria. El dolor impide trabajar, concentrarse, realizar actividad física, o incluso socializarse.

Pero es que además, una de las principales dificultades con las que se encuentran las personas con migraña es que, muchas veces, la incomprensión del entorno empeora el malestar emocional de los pacientes. De hecho, hay pacientes que viven con miedo al próximo

muchas ocasiones.

Principales causas de la migraña

Aunque no se conocen las causas que la provocan, sí se conoce que los fenómenos migrañosos están relacionados con una sobreexcitación del sistema nervioso central. Algunos desencadenantes comunes incluyen el estrés, los cambios hormonales, la falta o exceso de sueño, ciertos alimentos (como el chocolate, el queso curado, o los embutidos), el alcohol, el ayuno prolongado, y los cambios de tiempo.

La predisposición genética es clave: si uno de los padres sufre migrañas, hay un 50% de probabilidades de que los hijos también las padezcan. Pero también influyen los hábitos de vida, por eso el tratamiento no debe centrarse sólo en el alivio del dolor, sino también en la prevención.

A pesar del impacto de esta enfermedad, existen estrategias eficaces para mejorar la calidad de vida de las personas con migraña. El enfoque debe ser integral, combinando tratamiento farmacológico, prevención, y cambios en el estilo de vida.





Dra. Silvia Falcón

Pautas para prevenir crisis de migraña

establece un plan personalizado para cada paciente.

Entre los tratamientos farmacológicos se incluyen los analgésicos y los triptanes para el dolor agudo, así como medicamentos preventivos como betabloqueantes, antidepresivos, o anticuerpos monoclonales dirigidos contra el CGRP, una proteína implicada en la migraña. También se han mostrado eficaces la toxina botulínica en pacientes con migraña crónica, y algunas técnicas de neuromodulación.

Finalmente, no hay que olvidar que el estilo de vida es fundamental. Dormir bien, mantener horarios regulares, hacer ejercicio moderado, evitar el alcohol, y controlar el estrés son medidas que ayudan a reducir la frecuencia e intensidad de las crisis.

↪ **Comparte**

Público

DISPLAY CONNECTORS, SL.

👤 Gestionar mi cuenta

✉ Newsletters

♡ Aportación puntual

🎁 Regala Público

La comunidad de Público

🔗 Ayuda

Síguenos



Más de 5 millones de españoles sufren migraña y casi la mitad tiene discapacidad

Por Nova Ciencia



¿Te suscribes para recibir las últimas noticias de Novaciencia.es?

NO, gracias

Sí

Este sábado, 12 de septiembre, se conmemora el **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, una enfermedad neurológica que va mucho más allá de un simple dolor de cabeza. Sus episodios recurrentes de dolor intenso pueden llegar a ser incapacitantes y condicionan la vida de **más de 1.200 millones de personas en todo el mundo**.



En España, la situación tampoco ha mejorado de forma significativa en las últimas dos décadas. El último estudio epidemiológico nacional sobre la enfermedad, elaborado por miembros del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, sitúa la prevalencia de la migraña en el **13,1 % de la población adulta**, lo que equivale a más de 5 millones de personas.

La cifra apenas se ha movido respecto a hace dos décadas, cuando la prevalencia estimada entre los adultos era del 12,6%. Y la enfermedad tampoco entiende de edades: la SEN estima que **entre el 9 % y el 10 % de los niños y adolescentes de 0 a 18 años** también padecen migraña.

La migraña en jóvenes



¿Te suscribes para recibir las últimas noticias de Novaciencia.es?

NO, gracias

Sí

El nuevo estudio confirma que la migraña es una enfermedad más conocida que la epilepsia entre las mujeres. Se trata de una enfermedad que afecta a más de 5 millones de personas en España, de modo que afecta 2,2 veces más a las mujeres.

Se trata de una enfermedad más conocida que la epilepsia entre las mujeres. Se trata de una enfermedad que afecta a más de 5 millones de personas en España, de modo que afecta 2,2 veces más a las mujeres.

■■■■ This flipbook was created in FlowPaper ↗

La enfermedad también presenta una mayor frecuencia entre los adultos jóvenes. El grupo de edad de **18 a 29 años registra una prevalencia del 17,2%**, que desciende progresivamente a medida que aumenta la edad.

Pero detrás de estas cifras hay una realidad que va mucho más allá del número de personas afectadas. Casi la mitad de los pacientes, el **48,9%, presenta algún grado de discapacidad asociado a la migraña**, mientras que uno de cada cinco sufre una discapacidad grave.

«La migraña es una enfermedad que continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren. Los nuevos datos confirman que casi la mitad de los pacientes, un 48,9%, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad, y que 1 de cada 5 sufre una discapacidad grave», explica el **Dr. Roberto Belvís, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

«Además, la migraña se asocia a un peor estado de salud mental: casi 4 de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general», añade Belvís.

La migraña también tiene un elevado coste sanitario y laboral

El impacto de la migraña se refleja también en la utilización de los servicios sanitarios. En los últimos seis meses, el **68,4% de los pacientes ha visitado a su médico de atención primaria**, mientras que un 14,2% ha acudido a un neurólogo. Además, el 45,6% ha pasado por urgencias y un 11,8% ha llegado a ser

hospitalizac

La enferme
pacientes c
del 35,8%



¿Te suscribes para recibir las últimas noticias de
Novaciencia.es?

NO, gracias

Sí

Entre los
actividad
ente.

El 90% de... tismo y,
especialmente, del presentismo laboral: personas que acuden a su puesto de
trabajo pese a que la enfermedad limita su capacidad para desarrollar su actividad
con normalidad.

Solo el 9,5% recibe tratamiento preventivo pese a que casi uno de cada cuatro podría beneficiarse

Uno de los datos más preocupantes del nuevo estudio es el relacionado con el
infratratamiento de la migraña. El 24,7% de las personas con migraña sufre
más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de tratamientos
preventivos. Sin embargo, **solo el 9,5% de los pacientes está recibiendo este
tipo de tratamiento**.

La brecha es todavía mayor cuando se analizan los anticuerpos monoclonales anti-
CGRP, considerados actualmente entre las opciones preventivas más eficaces y
seguras disponibles para la enfermedad. Su utilización apenas alcanza al **1,2% de
las personas con migraña**, según los datos facilitados por la SEN.

«Actualmente disponemos de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida
de los pacientes con migraña, y sin embargo la inmensa mayoría de quienes
podrían beneficiarse de ellos no está accediendo a estos fármacos», señala el Dr.
Roberto Belvís.

«Esto se debe, en parte, al infradiagnóstico que sigue arrastrando esta
enfermedad, pero también a las barreras administrativas que limitan el acceso a los
tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda
claramente su uso», añade.

La SEN denuncia las restricciones para acceder a los

fármaco

La cuestión
los principa¿Te suscribes para recibir las últimas noticias de
Novaciencia.es?

NO, gracias

Sí

La SEN rec

n uno de
España.

cos anti-

CGRP, pero su prescripción está sometida a **criterios de financiación más restrictivos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA)**.

Mientras la EMA autoriza su utilización desde los cuatro días de migraña al mes, el Sistema Nacional de Salud exige que el paciente padezca al menos ocho días de migraña mensuales y que haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos diferentes.

La SEN, junto con la **Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE)** y la **Fundación Española de Cefaleas (FECEF)**, remitió hace unos meses una carta conjunta al Ministerio de Sanidad para solicitar la eliminación de estas restricciones. La petición, sin embargo, no será atendida a corto plazo.

La posición de estas organizaciones mantiene plena actualidad. El pasado 2 de septiembre de 2026, la SEN, AEMICE y FECEF volvieron a advertir de las dificultades existentes para acceder a los medicamentos anti-CGRP, a los que la propia SEN considera actualmente el tratamiento preventivo más eficaz y seguro para la migraña.

Más de 2 millones de españoles podrían tener migraña sin diagnosticar

El problema no termina en el acceso a los tratamientos. **El infradiagnóstico continúa siendo uno de los grandes obstáculos para controlar la enfermedad.**

«Pero de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto. Según los datos que manejamos en la SEN, más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca

su dolencia
sin diagnos
diagnóstico
Roberto Be



¿Te suscribes para recibir las últimas noticias de
Novaciencia.es?

en España
el
a el Dr.

NO, gracias

Sí

Esta situaci

uenta los

episodios de dolor. Según la SEN, alrededor del **50 % de las personas con migraña se automedica con analgésicos sin receta ni supervisión médica.**

Los datos del nuevo estudio muestran además que un 12,7% utiliza opioides, una práctica especialmente desaconsejada por el riesgo de provocar **cefalea por abuso de medicación** y favorecer la cronificación de la enfermedad.

La situación tampoco es igual para todos los pacientes. Las personas con **menor nivel educativo, bajos ingresos u otras enfermedades crónicas asociadas presentan una mayor prevalencia de migraña**, lo que pone de manifiesto la existencia de desigualdades que también deben tenerse en cuenta a la hora de abordar esta enfermedad.

Diagnosticar y tratar la migraña antes de que se convierta en una enfermedad incapacitante

Para la SEN, mejorar el diagnóstico es una de las claves para cambiar la situación de miles de pacientes. La organización insiste en la necesidad de un **abordaje individualizado, un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado** para cada persona.

«Ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer», concluye el Dr. Roberto Belvís.

«La migraña no tiene cura, pero sí se puede tratar y controlar. Con un diagnóstico y un tratamiento adecuados, una gran mayoría de los pacientes puede mejorar de forma notable su calidad de vida. Contamos con un arsenal terapéutico cada vez más amplio y eficaz, y nuestra obligación como sociedad científica es seguir trabajando para que llegue a todos los pacientes que lo necesitan, sin barreras ni desigualdades», añade.

La evidenci
apuntan as
genera un
social eno
diagnóstic
calidad de



¿Te suscribes para recibir las últimas noticias de
Novaciencia.es?

[NO, gracias](#)

[Sí](#)

medad
sonas,
ico y
que sin
jorar su



PACIENTES

La migraña sigue infratratada en España: solo una de cada 10 personas recibe tratamiento preventivo

La enfermedad afecta al 13,1 % de los adultos en España, es 2,2 veces más frecuente en mujeres y genera un coste anual de 6.704 euros por paciente

[Así se puede prevenir el estrés y la migraña en niños por la vuelta al cole](#)

[La migraña con aura se vincula a un mayor riesgo de ictus en adultos](#)



Adultos mayores con migraña con aura - CANVA

La **migraña** afecta a más de seis millones de personas en España y continúa siendo una enfermedad neurológica con un elevado impacto tanto en la calidad de vida como en la actividad laboral de quienes la padecen. Con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, que se conmemora este sábado 12 de septiembre, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** ha dado a conocer los resultados de un nuevo estudio epidemiológico nacional que permite actualizar la dimensión de esta enfermedad en España.

Según esta investigación, **la migraña presenta una prevalencia del 13,1 % entre la población adulta española**, una cifra que supone más de cinco

millones de personas y que apenas ha variado respecto a hace dos décadas, cuando se estimaba que afectaba al 12,6% de los adultos. A esta cifra hay que sumar a los niños y adolescentes, ya que la SEN estima que entre el 9 % y el 10 % de la población de entre 0 y 18 años también padece migraña.

El estudio pone además de manifiesto **una importante diferencia por sexo**. La enfermedad afecta al 17,7 % de las mujeres frente al 8,2 % de los hombres, por lo que es 2,2 veces más frecuente entre ellas. Por edades, la prevalencia alcanza su máximo entre los adultos jóvenes de 18 a 29 años, con un 17,2 %, y descendiendo progresivamente a medida que aumenta la edad.

Más allá de su elevada frecuencia, **la migraña puede provocar una discapacidad considerable**. "La migraña es una enfermedad que continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren. Los nuevos datos confirman que casi la mitad de los pacientes, un 48,9 %, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad, y que 1 de cada 5 sufre una discapacidad grave", explica **el Dr. Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN**. "Además, la migraña se asocia a un peor estado de salud mental: casi 4 de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general".

"Los nuevos datos confirman que casi la mitad de los pacientes, un 48,9 %, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad, y que 1 de cada 5 sufre una discapacidad grave"

El impacto de la enfermedad también se refleja en **el elevado uso de los servicios sanitarios**. Durante los seis meses anteriores al estudio, el 68,4% de los pacientes había acudido a su médico de Atención Primaria y un 14,2 % había sido atendido por un neurólogo. Además, el 45,6 % había acudido a los servicios de urgencias y el 11,8 % había llegado a ser hospitalizado a causa de la enfermedad.

La migraña también tiene consecuencias sobre el ámbito laboral. **La pérdida media de productividad alcanza el 35,8 % entre los pacientes que trabajan**. El coste anual estimado asciende a 6.704 euros por paciente, y el 90% de esta cantidad procede de costes indirectos relacionados con la pérdida de productividad, especialmente por absentismo y presentismo laboral, es decir, acudir al puesto de trabajo pese a no encontrarse en condiciones óptimas para desempeñar la actividad.

Uno de los principales problemas que revela el estudio es, sin embargo, **el infratratamiento de la enfermedad**. El 24,7 % de las personas con migraña presenta más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de un tratamiento preventivo. Sin embargo, solo el 9,5% de los pacientes recibe actualmente este tipo de terapia. La situación es todavía más limitada en el caso de los anticuerpos monoclonales dirigidos contra el CGRP, cuyo uso apenas alcanza al 1,2 % de las personas con migraña.

"Actualmente disponemos de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña, y sin embargo la inmensa mayoría de quienes podrían beneficiarse de ellos no está accediendo a estos fármacos", señala Belvís. "Esto se debe, en parte, al infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad, pero también a las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso".

CAMBIOS EN LOS CRITERIOS DE ACCESO A LOS TRATAMIENTOS

En este sentido, la SEN reclama **cambios en los criterios de acceso a los tratamientos anti-CGRP**. Aunque en España existen seis fármacos de este grupo disponibles desde 2019, la organización señala que su financiación está

condicionada a requisitos más restrictivos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA). Mientras la EMA contempla su utilización desde los cuatro días de migraña al mes, el Sistema Nacional de Salud exige al menos ocho días mensuales y el fracaso previo de tres tratamientos preventivos diferentes. La SEN, junto con la Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), ha solicitado al Ministerio de Sanidad que elimine estas restricciones, una petición que, según la organización, no será atendida a corto plazo.

A las dificultades de acceso al tratamiento se suma **el infradiagnóstico**. Según los datos de la SEN, más del 40 % de las personas con migraña en España todavía no han sido diagnosticadas, mientras que cerca del 25 % nunca ha consultado con un médico por este problema. Esto se traduce en más de dos millones de personas sin diagnóstico y en retrasos que, según algunos estudios, pueden superar los seis años. "Pero de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto", advierte Belvís.

Alrededor de la mitad de las personas con migraña utiliza analgésicos sin receta ni supervisión médica y el 12,7 % de los pacientes incluidos en el nuevo estudio utiliza opioides

La SEN también alerta del **elevado recurso a la automedicación**. Alrededor de la mitad de las personas con migraña utiliza analgésicos sin receta ni supervisión médica y el 12,7 % de los pacientes incluidos en el nuevo estudio utiliza opioides. La organización recuerda que estas prácticas pueden favorecer la aparición de cefalea por abuso de medicación y contribuir a la cronificación de la enfermedad. Asimismo, la migraña presenta una mayor prevalencia entre las personas con menor nivel educativo, bajos ingresos u otras enfermedades crónicas, lo que apunta a la necesidad de prestar especial atención a estos colectivos.

"Ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida

diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer", concluye el Dr. Belvís. "La migraña no tiene cura, pero sí se puede tratar y controlar. Con un diagnóstico y un tratamiento adecuados, una gran mayoría de los pacientes puede mejorar de forma notable su calidad de vida. Contamos con un arsenal terapéutico cada vez más amplio y eficaz, y nuestra obligación como sociedad científica es seguir trabajando para que llegue a todos los pacientes que lo necesitan, sin barreras ni desigualdades".

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

ARCHIVADO EN
Migraña Pacientes



La mitad de quienes sufren migraña deben detener su actividad durante un ataque

En España, más de 5 millones de personas viven con esta grave enfermedad neurológica, enfrentando a menudo un estigma social que va más allá del dolor



Migrañas

VICENTE BORREGO

Actualizado: 10/09/26 | 11:37 | TIEMPO DE LECTURA: 4 MIN.



1. El impacto real de la migraña
2. Vivir con migraña más allá del dolor
3. Recuperar el control en la cotidianidad

Privacidad

El impacto real de la migraña

Los ataques de migraña no solo afectan al bienestar físico, sino que también representan una pérdida considerable en términos de tiempo, productividad y calidad de vida tanto para quienes los sufren como para su entorno cercano. Debido a la intensidad que puede alcanzar esta enfermedad, en más del 50% de los casos los pacientes deben detener todas sus actividades y, en un 30%, se ven obligados a guardar reposo en cama.

Para muchas personas con migraña, esta dolencia modifica su capacidad para llevar a cabo sus rutinas diarias, trabajar, recibir formación, disfrutar del tiempo libre o incluso participar en actividades culturales, limitando su vida en aspectos que para otros resultan normales.

En España, alrededor de cinco millones de personas conviven con la migraña, siendo mujeres aproximadamente el 70% de ellas. Se trata de la principal causa de discapacidad en adultos menores de 50 años y la segunda a nivel global. A pesar de la elevada prevalencia y la discapacidad que provoca, esta enfermedad sigue rodeada de un estigma que contribuye a invisibilizar su verdadero alcance.

El Dr. Jesús Porta, jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), subraya que *"la migraña produce pérdidas en cascada que van mucho más allá del dolor de cabeza"*. Destaca que además del dolor, los afectados sufren síntomas cognitivos, niebla mental y problemas para concentrarse que persisten tras el ataque, así como ansiedad anticipatoria y temor constante a una nueva crisis. El doctor señala que *"el verdadero impacto está en lo que nadie ve desde fuera. Un manejo adecuado de la enfermedad, en colaboración con los pacientes, permite no solo aliviar el dolor, sino que también es fundamental para contribuir a que las personas con migraña puedan recuperar*

un control de su vida y lograr una normalidad en todos los planos cotidianos: familiar, social, laboral y, por supuesto, personal. Eso es lo que realmente es transformador y también lo que nos motiva en nuestro día a día en consulta."

Vivir con migraña más allá del dolor

Las repercusiones de la migraña no terminan cuando se alivia el dolor durante un ataque. Entre crisis, los afectados enfrentan una carga invisible que incluye ansiedad, dificultades para concentrarse y un miedo persistente a la siguiente crisis, elementos que afectan su bienestar general y la rutina diaria.

Se ha demostrado que aquellos pacientes que están bien informados sobre su enfermedad y participan activamente en su tratamiento logran reducir el impacto del dolor y, con ello, recuperar el control sobre su bienestar y sus actividades cotidianas.

Recuperar el control en la cotidianidad

Isabel Colomina, presidenta de AEMICE (Asociación Española de Migraña y Cefalea) y paciente con migraña, comparte su experiencia: *"Cuando tienes migraña, pierdes mucho más que un día: pierdes tu confianza, pierdes planes con tu familia, pierdes el sentimiento de tener las riendas de tu día. Cada mes esperas que no te golpee la siguiente crisis. Pero cuando logras manejar la enfermedad con tu médico, empiezas a recuperar cosas que pensabas que habías perdido para siempre: tu autonomía, tu tranquilidad, tu vida."*

Con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre, Pfizer ha lanzado **"Lost&Found"**, una campaña global que busca dar visibilidad a las pérdidas cotidianas y silenciosas que provoca esta enfermedad. Al mismo tiempo, pone en valor cómo, con el

Privacidad

apoyo de profesionales médicos y la colaboración activa de los pacientes, es posible recuperar el control y el bienestar en la vida diaria.

José Chaves, director Médico de Pfizer España, señala: *"En Pfizer entendemos que nuestro propósito va mucho más allá del desarrollo de tratamientos innovadores; nuestra verdadera meta es devolver el bienestar y la calidad de vida a los pacientes. Por eso apostamos firmemente por iniciativas como esta que visibilizan el impacto real y silencioso de la migraña, reconociendo abiertamente las pérdidas cotidianas que sufren quienes conviven con esta patología y ayudándoles a recuperar el control de su día a día."*

ETIQUETAS:

NOTICIAS DE HOY



La obra La discreta enamorada celebra 50 años del Teatro de la Axerquía



Cosmopoética 2026 homenajea a Borges en el 40 aniversario de su muerte



Vuelven las reuniones con los Centros de Participación Activa para el nuevo curso



Formación y experiencia para que 15 jóvenes tengan más fácil su inserción laboral

Privacidad

Es noticia: Empleo en el Centro de Ciberseguridad de Google Talleres del Ayuntamiento de Málaga Pérez de Siles se des



La **Opinión** DE MÁLAGA



Sociedad

ALTAS TEMPERATURAS Málaga registra 148 muertes anuales por calor por cada millón de habitantes

NEUROLOGÍA

El 50% de las personas con migraña se automedica y un 12% usa opioides para paliar el dolor

La enfermedad afecta a más de 6 millones de españoles, pero solo 1 de cada 10 recibe tratamiento preventivo



Seis millones de españoles tienen migraña / EPC

¿Ya nos sigues?

 Añádenos en Google

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Nieves Salinas

10 SEPT 2026 - 12:04

El 50% de las personas con migraña, más de seis millones de españoles, se automedica **con analgésicos sin receta ni supervisión médica** y un 12,7% utiliza opioides, según un nuevo estudio del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Son dos prácticas "altamente desaconsejadas" por el riesgo de generar dolor de cabeza por abuso de medicación y favorecer la cronificación de la enfermedad, advierten los neurólogos.



Este 12 de septiembre se conmemora el Día Internacional de Acción contra la



Leer



Cerca



Jugar

que la prevalencia de la migraña está en el 13,1% de la población adulta, lo que equivale a más de 5 millones de personas, una cifra que confirma que la enfermedad **sigue tan presente como hace dos décadas**, cuando la prevalencia adulta era del 12,6%. Además, la SEN estima que también la padecen **entre el 9% y el 10% de los niños** y adolescentes de 0 a 18 años, que sumaría otro millón de pacientes.

Infratratamiento

Uno de los datos "más preocupantes" del nuevo estudio es el relativo **al infratratamiento**: el 24,7% de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos. Sin embargo, solo el 9,5% de los pacientes lo está recibiendo, y el uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento más eficaz y seguro disponible en la actualidad, **apenas alcanza al 1,2% de las personas con migraña**.

Aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, la SEN



Leer



Cerca



Jugar

establecidos por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA). Mientras la EMA autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, el Sistema Nacional de Salud exige que el paciente **sufra al menos ocho días de migraña mensuales** y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos.

PUBLICIDAD

"Disponemos de tratamientos capaces de cambiar radicalmente **la vida de los pacientes** y, sin embargo, la inmensa mayoría de quienes podrían beneficiarse de ellos no está accediendo", señala **el doctor Roberto Belvís**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

El diagnóstico



Leer



Cerca



Jugar

migraña están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25% no ha consultado nunca su dolencia "Es decir, hay más de 2 millones de personas sin diagnosticar, y además, algunos estudios apuntan a que **el retraso en el diagnóstico de la migraña** es, en España, superior a los 6 años", comenta el doctor. De ahí el uso de analgésicos u opioides, apuntan los neurólogos.

El estudio también muestra que esta enfermedad **continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres**, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%), y que su prevalencia es más alta **entre los adultos jóvenes**, de 18 a 29 años (17,2%), descendiendo progresivamente con la edad.



Leer



Cerca



Jugar

Grado de discapacidad

Los nuevos datos confirman, finalmente, que casi la mitad de los pacientes, un 48,9%, **presenta algún grado de discapacidad** asociado a su enfermedad, y que 1 de cada 5 sufre una discapacidad grave. Además, la migraña **se asocia a un peor estado de salud mental**: casi 4 de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Una tendencia si España

Funsdoc

Portada

Etiquetas

Casi la mitad de pacientes de migraña presenta algún grado de discapacidad asociado a la patología, según estudio de SEN



Agencias

Jueves, 10 de septiembre de 2026, 13:08 h (CET)



El coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Roberto Belvís, ha expuesto que casi la mitad de los pacientes de migraña, "un 48,9 por ciento, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad" y que "uno de cada cinco sufre una discapacidad grave", según un estudio propio.

El trabajo, presentado en coincidencia con la celebración, el 12 de septiembre, del Día Internacional de Acción contra la patología, ha cifrado en más de seis millones las personas que padecen en España la enfermedad neurológica caracterizada por provocar episodios recurrentes de dolor de cabeza intensos y discapacitantes que condicionan la vida de más de 1.200 millones de ciudadanos en el mundo.

La migraña "continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren", ha explicado Belvís, quien ha añadido que "se asocia a un peor estado de salud mental", y es que "casi cuatro de cada 10 pacientes presentan

Una tendencia silen avanza en España

Funsdoc



Lo más leído

- 1 **Empresario venezolano tiene las manos metidas en la guerra entre Rusia y Ucrania**
- 2 **La frontera del silencio: cuando la prudencia de Estado se confunde con debilidad**
- 3 **Eran "un poquito sinvergüenzas"... pero nadie les ganaba**
- 4 **Mitos y leyendas del México prehispánico**
- 5 **Es fundamental controlar el rumbo de nuestra juventud**

Una tendencia silen avanza en España

Funsdoc



Noticias relacionadas

Donemos una fértil unidad; entre contemplación y acción

síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general".

Tras concretar que la prevalencia de la patología se sitúa en el 13,1 por ciento de la población adulta española, ha mostrado también la estimación de que la padecen entre el 9 y el 10 por ciento de los menores de 18 años. Además, ha declarado que "continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%)", mientras que incide más entre los mayores de edad y hasta los 29 años (17,2%).

En cuanto al consumo de recursos que provoca, ha indicado que en los últimos seis meses, un 68,4 por ciento de pacientes ha acudido a Atención Primaria; un 14,2 por ciento, a un neurólogo; un 45,6 por ciento, a Urgencias, y un 11,8 por ciento ha sido hospitalizado. "Asimismo, afecta seriamente a la actividad laboral, con una pérdida media de productividad del 35,8 por ciento entre los pacientes que trabajan; y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, del cual el 90 por ciento corresponde a costes indirectos derivados del absentismo y, sobre todo, del presentismo laboral", ha explicado.

"El 24,7 por ciento de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos", ha sostenido, por otro lado, para añadir que, "sin embargo, solo el 9,5 por ciento de los pacientes lo está recibiendo". "El uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento preventivo más eficaz y seguro disponible en la actualidad, apenas alcanza al 1,2 por ciento de las personas con migraña", ha abundado.

INFRADIAGNÓSTICO Y BARRERAS ADMINISTRATIVAS PARA ACCEDER A LOS TRATAMIENTOS

En este sentido, el especialista ha insistido en que actualmente se dispone "de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña". Por ello, lamenta el "infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad", así como "las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso".

A raíz de ello, ha recordado que "aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, su prescripción está sujeta a criterios de financiación mucho más estrictos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés)". Mientras el organismo regulatorio comunitario autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, "el Sistema Nacional de Salud (SNS) exige que el paciente sufra al menos ocho días de migraña mensuales y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos", ha asegurado.

Debido a lo anterior, la SEN, junto con la Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), remitió hace unos meses una carta al Ministerio de Sanidad solicitando la eliminación de estas restricciones, petición que no ha sido atendida, de momento.

No obstante, "de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un

Recogerse y acogerse es un nívoo 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 abraza.

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

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

diagnóstico correcto", ha aseverado Belvís, quien ha afirmado que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

"Es decir, hay más de dos millones de personas en España sin diagnosticar y, además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los seis años", ha continuado, al tiempo que ha apuntado que es necesario "un abordaje individualizado de la migraña", así como "un diagnóstico precoz y preciso".

Por último, y tras exponer que "alrededor del 50 por ciento de las personas con migraña se automedica con analgésicos sin receta ni supervisión médica", y que "un 12,7 por ciento utiliza opioides", ha señalado que "ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer".

Te recomendamos



Alfa Romeo Junior Ibrida

Elegancia italiana en movimiento. Una expresión refinada del diseño italiano realzada por una meticulosa atención al detalle.



No te la juegues

Compra tu vehículo de ocasión revisado y con hasta 8 de garantía especial Spoticar Care



Pura emoción

Alfa Romeo Giulia. Precisión, diseño y carácter italiano.



Generar ingresos pasivos con la IA

¿Sabías que puedes triplicar tus ingresos con la IA? Te explicamos como

infosalus / **actualidad**

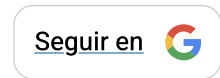
Casi la mitad de pacientes de migraña presenta algún grado de discapacidad asociado a la patología, según estudio de SEN



Archivo - Casi la mitad de pacientes de migraña presenta algún grado de discapacidad asociado a la patología, según estudio de SEN
- Europa Press - Archivo

Infosalus

Publicado: jueves, 10 septiembre 2026 13:08



MADRID 10 Sep. (EUROPA PRESS) -

El coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Roberto Belvís, ha expuesto que casi la mitad de los pacientes de migraña, "un 48,9 por ciento, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad" y que "uno de cada cinco sufre una discapacidad grave", según un estudio propio.

El trabajo, presentado en coincidencia con la celebración, el 12 de septiembre, del Día Internacional de Acción contra la patología, ha cifrado en más de seis millones las personas que padecen en España la enfermedad neurológica caracterizada por provocar episodios recurrentes de dolor de cabeza intensos y discapacitantes que condicionan la vida de más de 1.200 millones de ciudadanos en el mundo.





La migraña "continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren", ha explicado Belvís, quien ha añadido que "se asocia a un peor estado de salud mental", y es que "casi cuatro de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general".

Tras concretar que la prevalencia de la patología se sitúa en el 13,1 por ciento de la población adulta española, ha mostrado también la estimación de que la padecen entre el 9 y el 10 por ciento de los menores de 18 años. Además, ha declarado que "continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7%

x

frente a 8,2%)", mientras que incide más entre los mayores de edad y hasta los 29 años (17,2%).

En cuanto al consumo de recursos que provoca, ha indicado que en los últimos seis meses, un 68,4 por ciento de pacientes ha acudido a Atención Primaria; un 14,2 por ciento, a un neurólogo; un 45,6 por ciento, a Urgencias, y un 11,8 por ciento ha sido hospitalizado. "Asimismo, afecta seriamente a la actividad laboral, con una pérdida media de productividad del 35,8 por ciento entre los pacientes que trabajan; y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, del cual el 90 por ciento corresponde a costes indirectos derivados del absentismo y, sobre todo, del presentismo laboral", ha explicado.

Te puede gustar

[¿Cómo será nuestra vida dentro de 15 años? Un viaje hacia un futuro que ya está en marcha](#)

[Europa Press](#)

[Prevenir la demencia no depende solo de ti: la ciencia señala algo que llevábamos años pasando por alto](#)

[Europa Press](#)

[¿Sabes si tienes derecho a una indemnización por tu coche?](#)

[Recupera Tu Dinero](#) | [Patrocinado](#)

[Más información](#)

"El 24,7 por ciento de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos", ha sostenido, por otro lado, para añadir que, "sin embargo, solo el 9,5 por ciento de los pacientes lo está recibiendo". "El uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento preventivo más eficaz y seguro disponible en la actualidad, apenas alcanza al 1,2 por ciento de las personas con migraña", ha abundado.

INFRADIAGNÓSTICO Y BARRERAS ADMINISTRATIVAS PARA ACCEDER A LOS TRATAMIENTOS

En este sentido, el especialista ha insistido en que actualmente se dispone "de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña". Por ello, lamenta el "infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad", así como "las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso".

A raíz de ello, ha recordado que "aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, su prescripción está sujeta a criterios de financiación mucho más estrictos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés)". Mientras el organismo regulatorio comunitario autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, "el Sistema Nacional de Salud (SNS) exige que el paciente sufra al menos ocho días de migraña mensuales y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos", ha asegurado.

Debido a lo anterior, la SEN, junto con la Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), remitió hace unos meses una carta al Ministerio de Sanidad solicitando la eliminación de estas restricciones, petición que no ha sido atendida, de momento.

No obstante, "de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto", ha aseverado Belvís, quien ha afirmado que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

"Es decir, hay más de dos millones de personas en España sin diagnosticar y, además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de

la migraña es, en España, superior a los seis años", ha continuado, al tiempo que ha apuntado que es necesario "un abordaje individualizado de la migraña", así como "un diagnóstico precoz y preciso".

Por último, y tras exponer que "alrededor del 50 por ciento de las personas con migraña se automedica con analgésicos sin receta ni supervisión médica", y que "un 12,7 por ciento utiliza opioides", ha señalado que "ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer".

Contenido patrocinado

Infosalus.- Casi la mitad de pacientes de migraña presenta algún grado de discapacidad asociado a la patología, según estudio de SEN

El coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Roberto Belvís, ha expuesto que casi la mitad de los pacientes de migraña, "un 48,9 por ciento, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad" y que "uno de cada cinco sufre una discapacidad grave", según un estudio propio

Última Actualización 13:12



Foto: Europa Press - Archivo

Últimas noticias

europa press

para zozo

15:02 **EOI aborda el liderazgo femenino y el papel de la comunicación**

16:14 **UE.- Largade no descarta subidas de tipos aún entrando en un escenario de menor crecimiento de la economía europea**

15:45 **PortalTIC.- Alberto Granados impulsará el crecimiento y la expansión global de HappyRobot como presidente no ejecutivo**

15:14 **Infosalus.- Dentistas denuncian un "nuevo escándalo" tras el cierre de Vivanta y exigen garantías inmediatas para los afectados**

MADRID, 10 (EUROPA PRESS)

El coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Roberto Belvís, ha expuesto que casi la mitad de los pacientes de migraña, "un 48,9 por ciento, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad" y que "uno de cada cinco sufre una discapacidad grave", según un estudio propio.

El trabajo, presentado en coincidencia con la celebración, el 12 de septiembre, del

Día Internacional de Acción contra la patología, ha cifrado en más de seis millones las personas que padecen en España la enfermedad neurológica caracterizada por provocar episodios recurrentes de dolor de cabeza intensos y discapacitantes que condicionan la vida de más de 1.200 millones de ciudadanos en el mundo.

La migraña "continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren", ha explicado Belvís, quien ha añadido que "se asocia a un peor estado de salud mental", y es que "casi cuatro de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general".

Tras concretar que la prevalencia de la patología se sitúa en el 13,1 por ciento de la población adulta española, ha mostrado también la estimación de que la padecen entre el 9 y el 10 por ciento de los menores de 18 años. Además, ha declarado que "continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%)", mientras que incide más entre los mayores de edad y hasta los 29 años (17,2%).

En cuanto al consumo de recursos que provoca, ha indicado que en los últimos seis meses, un 68,4 por ciento de pacientes ha acudido a Atención Primaria; un 14,2 por ciento, a un neurólogo; un 45,6 por ciento, a Urgencias, y un 11,8 por ciento ha sido hospitalizado. "Asimismo, afecta seriamente a la actividad laboral, con una pérdida media de productividad del 35,8 por ciento entre los pacientes que trabajan; y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, del cual el 90 por ciento corresponde a costes indirectos derivados del absentismo y, sobre todo, del presentismo laboral", ha explicado.

"El 24,7 por ciento de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos", ha sostenido, por otro lado, para añadir que, "sin embargo, solo el 9,5 por ciento de los pacientes lo está recibiendo". "El uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento preventivo más eficaz y seguro disponible en la actualidad, apenas alcanza al 1,2 por ciento de las personas con migraña", ha abundado.

INFRADIAGNÓSTICO Y BARRERAS ADMINISTRATIVAS PARA ACCEDER A LOS TRATAMIENTOS

En este sentido, el especialista ha insistido en que actualmente se dispone "de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña". Por ello, lamenta el "infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad", así como "las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso".

A raíz de ello, ha recordado que "aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, su prescripción está sujeta a criterios de

financiación mucho más estrictos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés)". Mientras el organismo regulatorio comunitario autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, "el Sistema Nacional de Salud (SNS) exige que el paciente sufra al menos ocho días de migraña mensuales y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos", ha asegurado.

Debido a lo anterior, la SEN, junto con la Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), remitió hace unos meses una carta al Ministerio de Sanidad solicitando la eliminación de estas restricciones, petición que no ha sido atendida, de momento.

No obstante, "de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto", ha aseverado Belvís, quien ha afirmado que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

"Es decir, hay más de dos millones de personas en España sin diagnosticar y, además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los seis años", ha continuado, al tiempo que ha apuntado que es necesario "un abordaje individualizado de la migraña", así como "un diagnóstico precoz y preciso".

Por último, y tras exponer que "alrededor del 50 por ciento de las personas con migraña se automedica con analgésicos sin receta ni supervisión médica", y que "un 12,7 por ciento utiliza opioides", ha señalado que "ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer".

Cerrar ventana

Es noticia: Huevos Mercadona Peter Lim Asentamiento F1 Trenes Chiva Ford Agricultura valencia



Levante
EL MERCANTIL VALENCIANO



Sociedad

ES NOTICIA Ford garantiza subir los salarios en Almussafes hasta un 5 % y una paga de 1.000 euros anuales

NEUROLOGÍA

El 50% de las personas con migraña se automedica y un 12% usa opioides para paliar el dolor

La enfermedad afecta a más de 6 millones de españoles, pero solo 1 de cada 10 recibe tratamiento preventivo



Seis millones de españoles tienen migraña / EPC

¿Ya nos sigues?

 Añádenos en Google

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar

Nieves Salinas

10 SEPT 2026 - 12:04

El 50% de las personas con migraña, más de seis millones de españoles, se automedica **con analgésicos sin receta ni supervisión médica** y un 12,7% utiliza opioides, según un nuevo estudio del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Son dos prácticas "altamente desaconsejadas" por el riesgo de generar dolor de cabeza por abuso de medicación y favorecer la cronificación de la enfermedad, advierten los neurólogos.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar



Leer



Cerca



Jugar

Este 12 de septiembre, se conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña y la SEN da a conocer el último estudio epidemiológico nacional. Muestra que la prevalencia de la migraña está en el 13,1% de la población adulta, lo que equivale a más de 5 millones de personas, una cifra que confirma que la enfermedad **sigue tan presente como hace dos décadas**, cuando la prevalencia adulta era del 12,6%. Además, la SEN estima que también la padecen **entre el 9% y el 10% de los niños** y adolescentes de 0 a 18 años, que sumaría otro millón de pacientes.

Infratratamiento



Leer



Cerca



Jugar

infratratamiento: el 24,7% de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos. Sin embargo, solo el 9,5% de los pacientes lo está recibiendo, y el uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento más eficaz y seguro disponible en la actualidad, **apenas alcanza al 1,2% de las personas con migraña.**

Aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, la SEN vuelve a denunciar que el Ministerio de Sanidad ha rechazado flexibilizar los criterios de acceso a los fármacos con criterios de financiación "mucho más estrictos" que los establecidos por la **Agencia Europea del Medicamento** (EMA). Mientras la EMA autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, el Sistema Nacional de Salud exige que el paciente **sufra al menos ocho días de migraña mensuales** y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos.

PUBLICIDAD



Leer



Cerca



Jugar



Leer



Cerca



Jugar

"Disponemos de tratamientos capaces de cambiar radicalmente **la vida de los pacientes** y, sin embargo, la inmensa mayoría de quienes podrían beneficiarse de ellos no está accediendo", señala **el doctor Roberto Belvís**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la SEN.

El diagnóstico

"De poco sirven los tratamientos **si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto**", abunda el doctor Belvís. Según la SEN, más de un 40% de las personas con migraña están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25% no ha consultado nunca su dolencia "Es decir, hay más de 2 millones de personas sin diagnosticar, y además, algunos estudios apuntan a que **el retraso en el diagnóstico de la migraña** es, en España, superior a los 6 años", comenta el doctor. De ahí el uso de analgésicos u opioides, apuntan los neurólogos.



Leer



Cerca



Jugar

notimérica / vida

Casi la mitad de pacientes de migraña presenta algún grado de discapacidad asociado a la patología, según estudio de SEN



Archivo - El 45% De Mujeres Con Migraña Tiene Ansiedad Y Hasta Un 44% Sufre Depresión
- Europa Press - Archivo

MADRID 10 Sep. (EUROPA PRESS) -

Publicidad

El coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Roberto Belvís, ha expuesto que casi la mitad de los pacientes de migraña, "un 48,9 por ciento, presenta algún

cineco sufre una discapacidad grave" según un estudio propio

El trabajo, presentado en coincidencia con la celebración, el 12 de septiembre, del Día Internacional de Acción contra la patología, ha cifrado en más de seis millones las personas que padecen en España la enfermedad neurológica caracterizada por provocar episodios recurrentes de dolor de cabeza intensos y discapacitantes que condicionan la vida de más de 1.200 millones de ciudadanos en el mundo.

La migraña "continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren", ha explicado Belvís, quien ha añadido que "se asocia a un peor estado de salud mental", y es que "casi cuatro de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves, y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general".

Tras concretar que la prevalencia de la patología se sitúa en el 13,1 por ciento de la población adulta española, ha mostrado también la estimación de que la padecen entre el 9 y el 10 por ciento de los menores de 18 años. Además, ha declarado que "continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%)", mientras que incide más entre los mayores de edad y hasta los 29 años (17,2%).

últimos seis meses, un 68,4 por ciento de pacientes ha acudido a Atención Primaria; un 14,2 por ciento, a un neurólogo; un 45,6 por ciento, a Urgencias, y un 11,8 por ciento ha sido hospitalizado. "Asimismo, afecta seriamente a la actividad laboral, con una pérdida media de productividad del 35,8 por ciento entre los pacientes que trabajan; y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, del cual el 90 por ciento corresponde a costes indirectos derivados del absentismo y, sobre todo, del presentismo laboral", ha explicado.

Te puede gustar

¿Cómo será nuestra vida dentro de 15 años? Un viaje hacia un futuro que ya está en marcha

Europa Press

Trump promete un pago de 4.300 euros a cada adulto estadounidense si el Partido Republicano gana las 'midterms'

Europa Press

¿Sabes si tienes derecho a una indemnización por tu coche?

Recupera Tu Dinero | Patrocinado

Más información

"El 24,7 por ciento de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos", ha sostenido, por otro lado, para añadir que, "sin embargo, solo el 9,5 por ciento de los pacientes lo está recibiendo". "El uso de los anticuerpos monoclonales anti-CGRP, considerados el tratamiento preventivo más eficaz y seguro disponible en la actualidad, apenas alcanza al 1,2 por ciento de las personas con migraña", ha abundado.

INFRADIAGNÓSTICO Y BARRERAS ADMINISTRATIVAS PARA ACCEDER A LOS TRATAMIENTOS

En este sentido, el especialista ha insistido en que actualmente se dispone "de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña". Por ello, lamenta el "infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad", así como "las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso".

A raíz de ello, ha recordado que "aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, su prescripción está sujeta a criterios de financiación mucho más estrictos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés)". Mientras el organismo regulatorio comunitario autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, "el Sistema Nacional de Salud (SNS) exige que el paciente sufra al menos ocho días de migraña mensuales y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos", ha asegurado.

Debido a lo anterior, la SEN, junto con la Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), remitió hace unos meses una carta al Ministerio de Sanidad solicitando la

eliminación de estas restricciones, petición que no ha sido atendida, de momento.

No obstante, "de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto", ha aseverado Belvís, quien ha afirmado que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar, y a esto se suma que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico".

"Es decir, hay más de dos millones de personas en España sin diagnosticar y, además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los seis años", ha continuado, al tiempo que ha apuntado que es necesario "un abordaje individualizado de la migraña", así como "un diagnóstico precoz y preciso".

Por último, y tras exponer que "alrededor del 50 por ciento de las personas con migraña se automedica con analgésicos sin receta ni supervisión médica", y que "un 12,7 por ciento utiliza opioides", ha señalado que "ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer".



Publicidad



Iniciar sesión



Registrarse

Buscar...

Ento [antártica](#) [Inves](#) [ción in](#) [la](#) [ades](#) [ingresos](#) [curso](#) [Revis](#)



Publicidad

NÚMERO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA

Solo 1 de cada 10 pacientes con migraña en España recibe tratamiento preventivo

El último estudio epidemiológico de la SEN revela que el 24,7% de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes, aunque solo el 9,5% recibe tratamiento preventivo, en un contexto marcado también por el infradiagnóstico y las barreras de acceso a las terapias más innovadoras.



GUARDAR



Reproducir

10/09/2026

Este sábado, 12 de septiembre, se conmemora el **Día Internacional de Acción contra la Migraña**, una enfermedad neurológica caracterizada por provocar episodios recurrentes de dolor de cabeza intensos y discapacitantes que condicionan la vida de más de 1.200 millones de personas en el mundo.

En España, el último estudio epidemiológico nacional, elaborado por miembros del Grupo de Estudio de Cefaleas de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, muestra que la prevalencia de la migraña se sitúa en el 13,1% de la población adulta, lo que equivale a **más de 5 millones de personas**, una cifra que confirma que la enfermedad sigue tan presente como hace dos décadas, cuando la prevalencia estimada en la población adulta era del 12,6%. Sin embargo, la migraña no es una enfermedad exclusiva de los adultos: la SEN estima que también la padecen entre el 9% y el 10% de los niños y adolescentes de 0 a 18 años.

Este nuevo estudio epidemiológico de la migraña en España también muestra que esta enfermedad **continúa siendo mucho más frecuente entre las mujeres**, a las que afecta 2,2 veces más que a los hombres (17,7% frente a 8,2%), y que su prevalencia es más alta entre los adultos jóvenes, de 18 a 29 años (17,2%), descendiendo progresivamente con la edad.

El impacto de la migraña y el reto del infratratamiento

*"La migraña es una enfermedad que continúa teniendo un enorme impacto en la vida de quienes la sufren. Los nuevos datos confirman que casi la mitad de los pacientes, un 48,9%, presenta algún grado de discapacidad asociado a su enfermedad y que 1 de cada 5 sufre una discapacidad grave", explica el doctor **Roberto Belvis**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN). "Además, la migraña se asocia a un peor estado de salud mental: casi 4 de cada 10 pacientes presentan síntomas depresivos de moderados a graves y su calidad de vida, medida con escalas validadas, se sitúa muy por debajo de la de la población general", añade.*

El impacto de la migraña también se traduce en un elevado consumo de recursos sanitarios: en los últimos seis meses, un **68,4% de los pacientes ha visitado a su médico de Atención Primaria**, un 14,2% a un neurólogo, un 45,6% ha acudido a urgencias y un 11,8% ha llegado a ser hospitalizado por esta causa. Asimismo, la enfermedad afecta seriamente a la actividad laboral, **con una pérdida media de productividad del 35,8% entre los pacientes que trabajan**, y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, del cual el 90% corresponde a costes indirectos derivados del absentismo y, sobre todo, del presentismo laboral.

Pero uno de los datos más preocupantes del nuevo estudio es el relativo al infratratamiento: el 24,7% de las personas con migraña sufre **más de cuatro días de dolor al mes** y podría beneficiarse de los tratamientos preventivos. Sin embargo, solo el 9,5% de los pacientes los está recibiendo y el uso de los **anticuerpos monoclonales anti-CGRP**, considerados el tratamiento preventivo más eficaz y seguro disponible en la actualidad, apenas alcanza al 1,2% de las personas con migraña.

"Actualmente disponemos de tratamientos capaces de cambiar radicalmente la vida de los pacientes con migraña y, sin embargo, la inmensa mayoría de quienes podrían beneficiarse de ellos no está accediendo a estos fármacos", señala el doctor Roberto Belvis, que agrega: "Esto se debe, en parte, al infradiagnóstico que sigue arrastrando esta enfermedad, pero también a las barreras administrativas que limitan el acceso a los tratamientos más innovadores, incluso cuando la evidencia científica respalda claramente su uso".

Diagnóstico tardío y barreras de acceso al tratamiento

En este sentido, la SEN recuerda que, aunque en España están disponibles seis fármacos anti-CGRP desde 2019, su prescripción está sujeta a **criterios de financiación mucho más estrictos** que los establecidos por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA). Mientras la EMA autoriza su uso desde los cuatro días de migraña al mes, el Sistema Nacional de Salud exige que el paciente sufra **al menos ocho días de migraña mensuales** y haya fracasado previamente con tres tratamientos preventivos distintos. La SEN, junto con la Asociación Española de Migraña y Cefaleas (AEMICE) y la Fundación Española de Cefaleas (FECEF), remitió hace unos meses una carta conjunta al Ministerio de Sanidad solicitando la eliminación de estas restricciones, petición que el Ministerio ha rechazado atender, al menos a corto plazo.

"Pero de poco sirven los tratamientos si el paciente no cuenta con un diagnóstico correcto. Según los datos que manejamos en la SEN, más de un 40% de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar y, a esto, se suma que cerca de un 25% de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su dolencia con un médico. Es decir, hay más de 2 millones de personas en España sin diagnosticar y, además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los 6 años", comenta el doctor Belvis.

Por esa razón, la SEN insiste en la importancia de un abordaje individualizado de la migraña, pero también en un diagnóstico precoz y preciso. Según datos de la SEN, **alrededor del 50% de las personas con migraña se automedica** con analgésicos sin receta ni supervisión médica y los datos del nuevo estudio muestran que **un 12,7% utiliza opioides**: dos prácticas altamente desaconsejadas por el riesgo de generar dolor de cabeza por abuso de medicación y favorecer la cronicación de la enfermedad. Del mismo modo, los datos del nuevo estudio muestran que las personas con menor nivel educativo, con bajo nivel de ingresos o con otras enfermedades crónicas asociadas presentan una mayor prevalencia de migraña, lo que evidencia la necesidad de prestar especial atención a estos colectivos.

"Ante un dolor de cabeza frecuente o incapacitante que condiciona la vida diaria, es fundamental acudir al neurólogo y no recurrir a la automedicación ni resignarse pensando que no hay nada que hacer. La migraña no tiene cura, pero sí se puede tratar y controlar. Con un diagnóstico y un tratamiento adecuados, una gran mayoría de los pacientes puede mejorar de forma notable su calidad de vida. Contamos con un arsenal terapéutico cada vez más amplio y eficaz, y nuestra obligación como sociedad científica es seguir trabajando para que llegue a todos los pacientes que lo necesitan, sin barreras ni desigualdades", concluye el doctor Roberto Belvis.

#migraña #prevención #sen #neurología



[Portal de Actualidad](#) > [Somos Actualidad](#) > [Noticias](#) > El Dr. Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la CUN

NOTICIAS

El Dr. Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la CUN

Especialista en cefaleas y con más de 25 años de trayectoria en la Clínica Universidad de Navarra, impulsará el desarrollo del departamento en todas sus áreas



El Dr. Pablo Irimia, nuevo director del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra.

10 de septiembre de 2026

NEUROLOGÍA

El **Dr. Pablo Irimia** ha sido **nombrado director del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra**, hospital en el que se dedica al abordaje e investigación de cefaleas desde hace más de 25 años.

El Dr. Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y realizó su formación especializada en la Clínica. Además, ha realizado estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del **Grupo de Cefaleas** de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El objetivo de esta nueva etapa es **fortalecer el departamento para mejorar la atención de los pacientes** con



f (<https://www.facebook.com/navarracom>) X (https://twitter.com/navarra_com)

@ (https://www.instagram.com/navarra.com_diario/)

 (/LOGIN/)

 (/USER/REGISTER/)

Navarra.com
LA INFORMACIÓN NOTICIA SIN PRECIO

okdiario

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

JUEVES, 10 DE SEPTIEMBRE DE 2026 ACTUALIZADO 14:54

SOCIEDAD

Pablo Irimia, experto en cefaleas, pasa a dirigir Neurología en la Clínica Universidad de Navarra

El especialista en cefaleas, con más de 25 años de trayectoria en el hospital, afronta una nueva etapa centrada en reforzar la asistencia, la docencia y la investigación.





 (HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SHARER/SHARER.PHP?U=HTTPS://NAVARRA.OKDIARI
 (HTTPS://X.COM/INTENT/POST?TEXT=PABLO+IRIMIA%2C+EXPERTO+EN+CEFALEAS%2
 (HTTPS://BSKY.APP/INTENT/COMPOSE?TEXT=PABLO%20IRIMIA%2C%20EXPERTO%20E
 (MAILTO:?SUBJECT=PABLO%20IRIMIA%2C%20EXPERTO%20EN%20CEFALEAS%2C%20PA



Pablo Irimia (<https://navarra.okdiario.com/articulo/sociedad/navarra-el-neurologo-navarro-pablo-irimia-nuevo-vocal-sociedad-espanola-neurologia/20160112124831020019.html>) ha sido nombrado nuevo director del **Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra** (<https://navarra.okdiario.com/articulo/sociedad/doc-presidente-sociedad-navarra-neurologia/2019051114>). Desarrolla desde hace más de 25 años su labor asistencial, especialmente centrada en el abordaje de las cefaleas.



El especialista afronta esta nueva etapa con el objetivo de impulsar las distintas áreas del departamento y reforzar tanto la **atención a los pacientes** con enfermedades neurológicas como la **docencia y la investigación** que desarrolla el hospital.



UNA FAMILIA MARROQUÍ RECIBE 4.000 EUROS AL MES DE AYUDAS EN NAVARRA SIN TRABAJAR: "NOS TRATAN MUY BIEN" (/ARTICULO/SOCIEDAD/FAMILIA-MARROQUI-RECIBE-4-000-EUROS-MES-NAVARRA-EXPLICA-RESTO-AYUDAS-NOS-TRATAN-MUY/20260908120424659203.HTML)

El **Dr. Pablo Irimia** se ha licenciado en Medicina y Cirugía por la **Universidad de Navarra** y ha completado su formación especializada en la propia Clínica Universidad de Navarra, institución en la que ha desarrollado la mayor parte de su trayectoria profesional.

PUBLICIDAD

A lo largo de su carrera también ha realizado diferentes **estancias de investigación y formación** en hospitales de **Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido**, ampliando su experiencia en el ámbito





DETENIDO EN TUDELA TRAS ROBAR CON VIOLENCIA EL MÓVIL A UN MENOR Y HUIR POR VARIAS CALLES DEL BARRIO DE MADRUGADA (/ARTICULO/SUCESOS/DETENIDO-TUDELA-ROBAR-VIOLENCIA-MOVIL-MENOR-HUIR-VARIAS-CALLES-BARRIO-MADRUGADA/20260810115240656544.HTML)

Su trayectoria profesional ha estado especialmente vinculada al estudio, diagnóstico y tratamiento de las **cefaleas**, un campo en el que acumula más de **25 años de experiencia** asistencial y de investigación en la Clínica Universidad de Navarra.

Además, Pablo Irimia ha ejercido como coordinador del **Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**, una responsabilidad desde la que ha participado en el desarrollo de esta área dentro de la especialidad neurológica.



LA PELIGROSA ESTAFA POR WHATSAPP QUE SE EXTIENDE EN NAVARRA Y PUEDE ENGAÑARTE AUNQUE RECONOZCAS EL NÚMERO (/ARTICULO/SUCESOS/PELIGROSA-ESTAFA-WHATSAPP-QUE-EXTIENDE-NAVARRA-PUEDE-ENGANARTE-RECONOZCAS-NUMERO/20260909105353659291.HTML)

El nuevo director ha explicado que esta etapa estará enfocada en "fortalecer el departamento para mejorar la atención de los **pacientes neurológicos** y continuar avanzando en los ámbitos de **investigación**, propios de nuestro modelo de

Con este nombramiento, **Pablo Irimia** pasa a dirigir el Departamento de Neurología de la **Clínica Un** después de más de dos décadas de trayectoria profesional vinculada al centro hospitalario.



0:08 Publicidad

Lo más leído

1.





PABLO IRIMIA - FOTO POR M.CASTELLS

PAMPLONA ACTUAL

El doctor Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra

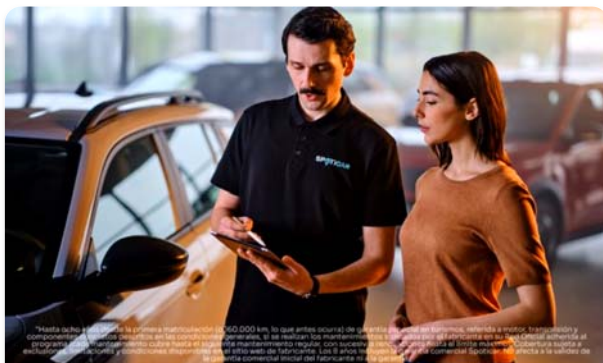
El especialista en cefaleas, con más de 25 años de trayectoria en el centro, impulsará el desarrollo del departamento

El doctor Pablo Irimia ha sido nombrado director del

Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y realizó en la propia Clínica su formación especializada. A lo largo de su trayectoria ha completado además estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

"El objetivo de esta nueva etapa es fortalecer el departamento para mejorar la atención de los pacientes con enfermedades neurológicas y continuar avanzando en los ámbitos de docencia e investigación, propios de nuestro modelo de hospital", ha señalado el doctor Irimia tras conocerse su nombramiento.

Te recomendamos



No te la juegues

**Compra tu vehículo de ocasión
con hasta 8 años de garantía
especial Spoticar Care**



La belleza del rendimiento

**Alfa Romeo Giulia. Estilo en su
máxima expresión**

PAMPLONA TELEVISIÓN

[EN DIRECTO] Entrega del Pañuelo de Pamplona a la Asociación Cabalgata de Reyes Magos de Pamplona

Es uno de los actos principales del 603 aniversario del Privilegio de la Unión

Reproducir ahora



◀ [EN DIRECTO] Txupinazo de Altsasu, en directo

PAMPLONA ACTUAL

El doctor Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra

El especialista en cefaleas, con más de 25 años de trayectoria en el centro, impulsará el desarrollo del departamento



PABLO IRIMIA - FOTO POR M.CASTELLS

El doctor Pablo Irimia ha sido nombrado director del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra (CUN), hospital en el que lleva más de 25 años dedicado al abordaje e investigación de las cefaleas.

Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y realizó en la propia Clínica su formación especializada. A lo largo de su trayectoria ha completado además estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).



"El objetivo de esta nueva etapa es fortalecer el departamento para

[EN DIRECTO] Txupinazo de Altsasu, en directo

mejorar la atención de los pacientes con enfermedades neurológicas y continuar avanzando en los ámbitos de docencia e investigación, propios de nuestro modelo de hospital", ha señalado el doctor Irimia tras conocerse su nombramiento.

NOTICIAS RELACIONADAS



El Dr. Pablo Irimia, premiado por su contribución científica en torno a las cefaleas



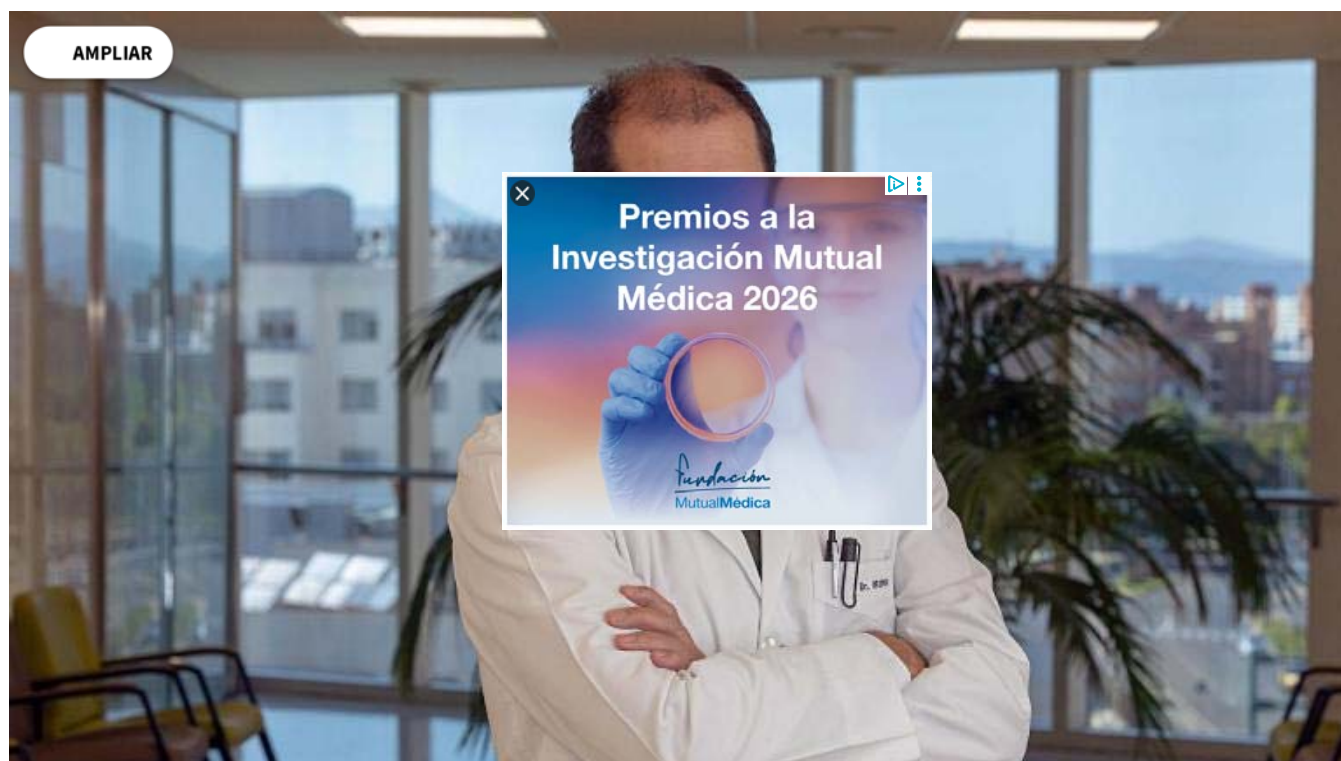
🏠 NAVARRA

Nombramiento

El doctor Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra

Especialista en cefaleas y con más de 25 años de trayectoria en la Clínica Universidad de Navarra, impulsará el desarrollo del departamento en todas sus áreas

- Paula, 23 años: "No voy a trabajar 40 horas de lunes a sábado en un sitio que no me gusta"
- De Paul y Lewandowski se encaran en la MLS: "¿Quién eres, bobo? Yo gané dos Copas América y un Mundial. ¿Y tú?"



El Dr. Pablo Irimia. CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

PAMPLONA
"Nos fuimos de casa porque nos hizo vivir un infierno"



de Neurología (SEN).

PUBLICIDAD

"El objetivo de es
enfermedades ne
nuestro modelo d



camiento para mejorar la atención de los pacientes con
en los ámbitos de docencia e investigación, propios de

TEMAS Neurolog

varra - Áreas - Formación - hospital

[europapress.es](https://www.europapress.es)

El doctor Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la CUN

Europa Press Navarra

1-2 minutos



Doctor Pablo Irimia.
- CUN

PAMPLONA 10 Sep. (EUROPA PRESS) -

El doctor Pablo Irimia ha sido nombrado director del departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra, hospital en el que se dedica al abordaje e investigación de cefaleas desde hace más de 25 años.

Pablo Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad

de Navarra y realizó su formación especializada en la Clínica. Además, ha realizado estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

"El objetivo de esta nueva etapa es fortalecer el departamento para mejorar la atención de los pacientes con enfermedades neurológicas y continuar avanzando en los ámbitos de docencia e investigación, propios de nuestro modelo de hospital", señala el doctor Irimia.



Opinando sin anestesia.es

Inicio > especialidades

ESPECIALIDADES

El Dr. Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la CUN

 By **Xavi Mascarell** — 10 de septiembre de 2026

- Especialista en cefaleas y con más de 25 años de trayectoria en la Clínica Universidad de Navarra, impulsará el desarrollo del departamento en todas sus áreas

10 de septiembre de 2026.- El [Dr. Pablo Irimia](#) ha sido nombrado director del [Departamento de Neurología](#) de la Clínica Universidad de Navarra, hospital en el que se dedica al abordaje e investigación de cefaleas desde hace más de 25 años.

El Dr. Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y realizó su formación especializada en la Clínica. Además, ha realizado estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del [Grupo de Cefaleas](#) de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“El objetivo de esta nueva etapa es fortalecer el departamento para mejorar la atención de los pacientes con enfermedades neurológicas y continuar avanzando en los ámbitos de docencia e investigación, propios de nuestro modelo de hospital”, señala el Dr. Irimia.



jueves, 10 de septiembre de 2026 | 15:05 | www.gentedigital.es | [f](#) [t](#)

Gente



El doctor Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la CUN

El doctor Pablo Irimia ha sido nombrado director del departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra, hospital en el que se dedica al abordaje e investigación de cefaleas desde hace más de 25 años.

10/9/2026 - 10:46

PAMPLONA, 10 (EUROPA PRESS)

El doctor Pablo Irimia ha sido nombrado director del departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra, hospital en el que se dedica al abordaje e investigación de cefaleas desde hace más de 25 años.

Pablo Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y realizó su formación especializada en la Clínica. Además, ha realizado estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

"El objetivo de esta nueva etapa es fortalecer el departamento para mejorar la atención de los pacientes con enfermedades neurológicas y continuar avanzando en los ámbitos de docencia e investigación, propios de nuestro modelo de hospital", señala el doctor Irimia.

[Privacidad](#)



PABLO IRIMIA - FOTO POR M.CASTELLS

PAMPLONA ACTUAL

El doctor Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra

El especialista en cefaleas, con más de 25 años de trayectoria en el centro, impulsará el desarrollo del departamento

El doctor Pablo Irimia ha sido nombrado director del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra (CUN), hospital en el que lleva más de 25 años dedicado al abordaje e investigación de las

◀ Zizur Mayor lanza una oferta de actividades deportivas de pretemporada del 16 al 23 de septiembre

Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y realizó en la propia Clínica su formación especializada. A lo largo de su trayectoria ha completado además estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

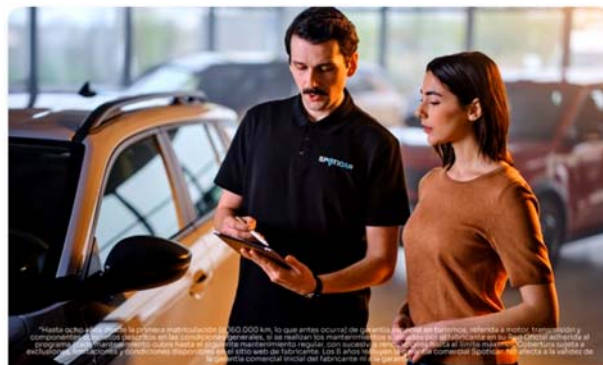
"El objetivo de esta nueva etapa es fortalecer el departamento para mejorar la atención de los pacientes con enfermedades neurológicas y continuar avanzando en los ámbitos de docencia e investigación, propios de nuestro modelo de hospital", ha señalado el doctor Irimia tras conocerse su nombramiento.

Te recomendamos



Alfa Romeo Junior Ibrida

Con la codiciada etiqueta ECO de la DGT



No te la juegues

Compra tu vehículo de ocasión revisado y con hasta 8 de garantía especial Spoticar Care



PABLO IRIMIA - FOTO POR M.CASTELLS

PAMPLONA ACTUAL

El doctor Pablo Irimia, nuevo director de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra

El especialista en cefaleas, con más de 25 años de trayectoria en el centro, impulsará el desarrollo del departamento

El doctor Pablo Irimia ha sido nombrado director del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra (CUN), hospital en el que lleva más de 25 años dedicado al abordaje e investigación de las

◀ La jueza archiva el caso del asesinato de una mujer de 78 años en Zizur Mayor

Irimia se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra y realizó en la propia Clínica su formación especializada. A lo largo de su trayectoria ha completado además estancias de investigación y formación en hospitales de Estados Unidos, Irlanda y Reino Unido, y ha sido coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

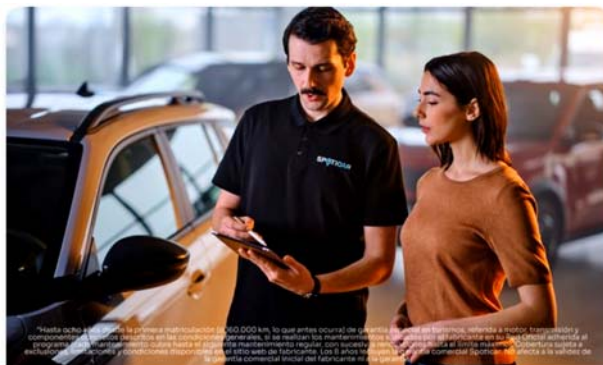
"El objetivo de esta nueva etapa es fortalecer el departamento para mejorar la atención de los pacientes con enfermedades neurológicas y continuar avanzando en los ámbitos de docencia e investigación, propios de nuestro modelo de hospital", ha señalado el doctor Irimia tras conocerse su nombramiento.

Te recomendamos



Dando forma a la excelencia diaria

**Alfa Romeo Junior Íbrida.
Diseño italiano y un
equipamiento destacado**



No te la juegues

**Compra tu vehículo de ocasión
revisado y con hasta 8 de
garantía especial Spoticar Care**