

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

DÍA INTERNACIONAL DE ACCIÓN CONTRA LA MIGRAÑA

Migraña: qué es, cuáles son sus causas, síntomas y tratamiento

Este 12 de septiembre se conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña
Cómo eliminar el dolor de cabeza sin recurrir a medicamentos



Paloma Santamaría 12 sep. 2026 - 04:30

Este sábado, 12 de septiembre, se conmemora el Día Internacional de **Acción contra la Migraña**, una enfermedad neurológica que provoca episodios recurrentes de dolor de cabeza intenso que condiciona la vida de más de 1.200 millones de personas en todo el mundo.

Los expertos explican que la mig
de dolor de cabeza que pueden
suelen venir acompañadas de ot
a estímulos sensoriales (luz, son
afección no es solo un dolor de c

Síguenos en Google

Síguenos y sé el primero en acceder a nuestras noticias más relevantes.

Seguir

carácter neurológico que afecta profundamente a todos los aspectos de la vida diaria.

En España, los datos del último estudio epidemiológico nacional elaborado por miembros del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) sitúan la prevalencia de la migraña en el 13,1 % de la población adulta. Este porcentaje equivale a más de cinco millones de personas.

«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 Belvís**, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El especialista añade: «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».

La huella de las migrañas va mucho más allá del dolor de cabeza
Paloma Santamaría



La SEN recuerda que desde 2019 hay disponibles en España **seis fármacos anti-CGRP**. No obstante, su prescripción está sometida a unos criterios de financiación considerablemente más estrictos que los establecidos por la Agencia Europea del Medicamento (EMA).

Mientras la EMA permite su emp
migraña al mes, el Sistema Naci
sufra al menos ocho días de mig
hayan fracasado tres tratamient

«Actualmente disponemos de tra

Síguenos en Google
Síguenos y sé el primero en acceder a nuestras noticias más relevantes.
Seguir

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 Belvís.

El diagnóstico constituye otro de los grandes problemas asociados a esta 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 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 Roberto Belvís.

La doctora Irene Narváez explica el truco científico para que un medicamento actúe más rápido
Paloma Santamaría



Por otra parte, el nuevo estudio señala que un 12,7 % de los pacientes utiliza opioides. Ambas prácticas están altamente desaconsejadas debido al riesgo de provocar dolor de cabeza por abuso de medicación y favorecer que la enfermedad se cronifique.

«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 doctor Roberto Belvís.

La Fundación Instituto Roche exp
su colección «Hablando Sobre»
distintos elementos influyen en e
en la eficacia de su tratamiento.

La **genética** está implicada en la
migraña y puede influir en el sub
clínico y en la repuesta al tratamiento.

Síguenos en Google
Síguenos y sé el primero en acceder a nuestras noticias más relevantes.
Seguir

Cambios hormonales como la caída de estrógenos antes de la menstruación o los cambios de la perimenopausia pueden intensificar la actividad de la migraña, lo que hace que su curso sea distinto según el sexo y la etapa vital de cada persona.

Diferentes patologías como la **obesidad, la depresión o ansiedad**, el insomnio o la hipertensión pueden favorecer que la migraña evolucione hacia una forma crónica, y también modulan la respuesta al tratamiento.

La razón científica por la que no deberías beber agua durante las comidas
Paloma Santamaría



El **tabaquismo, la dieta**, el consumo de café, el indice de masa corporal (IMC) y el nivel de actividad fisica se han relacionado con el resgo de migraña.

La migraña puede ser **sin aura** que se caracteriza por un dolor de cabeza pulsátil y suele acompañarse de náuseas y/o vómitos y de molestia a la luz y al sonido. Es la más habitual.

En la **migraña con aurea** además del dolor, aparecen síntomas neurológicos pasajeros (hormigueo, dificultad para hablar, alteraciones visuales..) justo antes o durante la crisis.

Existen varios subtipos según la zona del sistema nervioso afectada. El más conocido a nivel genético es la migraña hemipléjica (causa debilidad muscular temporal en un lado del cuerpo), con mutaciones identificadas en genes concretos.

Según la frecuencia de las crisis,
presenta menos de 15 días al me
aparece 15 o más días al mes du
consecutivos.

El doctor Roberto Belvís, subraya
ofrecen los tratamientos disponib

Síguenos en Google
Síguenos y sé el primero en acceder a nuestras noticias más relevantes.
Seguir

«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».

Compartir
Copiar enlace
Correo electrónico
Whatsapp
Whatsapp
Facebook
X (Twitter)
Telegram
LinkedIn
Herramientas
Imprimir

© eldebate.com

Síguenos en Google

Síguenos y sé el primero en acceder a nuestras noticias más relevantes.

Seguir

Suscríbete y llévate 15€ de REGALO



mujeres. Y el resultado es que este dolor se ha convertido en la primera causa de discapacidad en menores de 50 años, especialmente en mujeres de mediana edad.

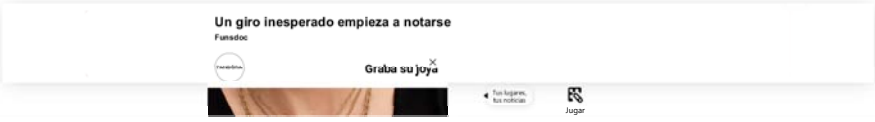
PUBLICIDAD



La migraña es una enfermedad que ocurre en varias fases. Como explica la **doctora Ana Gago Veiga**, neuróloga responsable de la Unidad de Cefaleas del Hospital de la Princesa:

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD



- "El dolor es uno de los síntomas más incapacitantes de una crisis de migraña, pero no es el único. Por desgracia, una crisis de migraña abarca mucho más".



Las fases de la migraña

Como explica la doctora Gago, la que podríamos llamar primera fase de la migraña se presenta 48 horas antes del inicio del dolor.

PUBLICIDAD

1. "Un importante porcentaje de pacientes presentan una serie de **síntomas premonitorios** como cambios de carácter, de apetito, fatiga, somnolencia, rigidez nucal, bostezos, cansancio, problemas de concentración, sensación de lentitud mental, irritabilidad..."

2. "Luego algunos pacientes presentan lo que llamamos **aura, generalmente visual** (distorsión de la imagen...) pero que también puede ser sensitiva o presentar afectación del lenguaje.

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Por describirla con palaras de los especialistas de la clínica Quirón:

- "En esta fase aparecen **puntos ciegos en el campo visual** (escotomas), **que a veces están contorneados con diseños geométricos simples, líneas en zigzag que flotan** gradualmente a través del campo de visión, puntos o estrellas brillantes, cambios en la visión o pérdida de la visión, destellos de luz u otras alteraciones menos frecuentes como hormigueo en una mano o en un lado de la cara, dificultad del habla o del lenguaje ".

PUBLICIDAD

Leer Cerca Tus lugares, tus noticias Jugar

- Empeora si se mueve la cabeza.
- Hipersensibilidad a la luz, a los sonidos o a los olores.
- Nauseas y vómitos.

Esta fase de la cefalea propiamente dicha es muy discapacitante, y suele obligar a las personas a acostarse en un lugar oscuro y silencioso.

Puede durar horas y hasta días, y el riego peor es que puede llegar a cronificarse y ocurrir a diario.

Se podría pensar que cuando desaparecen estos síntomas termina la migraña, pero no es así. Muchas personas que no la han sufrido no saben que aún falta la cuarta fase, porque no son conscientes de que la migraña no termina de forma repentina.

4. "Tras el dolor, el paciente queda en una especie de **resaca, con un importante cansancio, malestar y dificultad de concentración**, que puede durar hasta 24 horas", aclara la neuróloga.



Las consecuencias de las migrañas, una enfermedad que afecta al 12% de los españoles **/ FREEPIK**

No es un simple dolor de cabeza

Las características propias de la migraña la convierten en una patología muy incapacitante.

La aparición de una crisis de migraña impide a quien la sufre poder llevar a cabo su actividad, afectando a su productividad laboral y académica.

- Esto explica la elevada tasa de absentismo laboral de **hasta 14,6 días perdidos al año** para personas con migraña crónica.

Sin embargo, a pesar de su impacto, se trata de una patología estigmatizada.

"Una importante parte de la sociedad considera que es un simple dolor de cabeza, y no llega a plantearse lo incapacitante que es un día con migraña.

- En realidad, según la OMS, una crisis de migraña **puede llegar a afectar tanto como un día con demencia o un día con tetraparesia** (debilidad muscular de las extremidades).

Por eso, intentar reducir el estigma de esta enfermedad debe ser un objetivo prioritario. Porque supone un incremento del sufrimiento que ya por sí mismos tienen nuestros pacientes" cuenta la doctora Gago Veiga.

Las consecuencias de la falta de diagnóstico

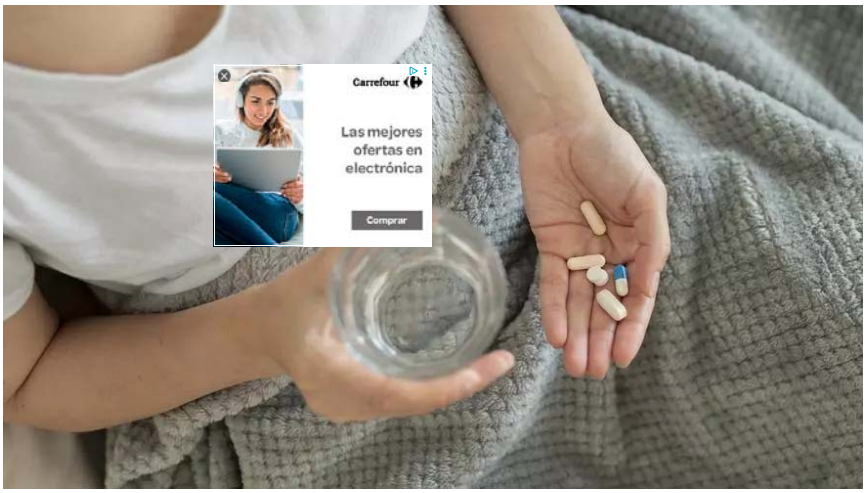
Como advierte el doctor **Pablo Irimia**, profesor de Neurología de la Universidad de Navarra, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología,:

- "Continúa existiendo un importante **retraso en el diagnóstico** de la migraña crónica que puede alcanzar los **siete años**".

Esta situación empeora a la hora de que los pacientes alcancen una consulta especializada con el neurólogo, puesto que **pueden pasar hasta 14 años desde las primeras crisis de migraña hasta llegar al especialista**.

Y estos retrasos, en pacientes que pasan por todas las etapas de la migraña sin diagnóstico ni tratamiento, hacen que muchos de ellos se vean afectados por trastornos mentales como el **estrés** (el 51% de las personas con migraña), la depresión (el 30%) y la ansiedad (22%).

Unos factores que si no se controlan pueden empeorar las crisis en términos de duración, frecuencia o intensidad del dolor.



El largo recorrido de los pacientes con migraña conlleva que puedan haber recibido varios tratamientos previos antes de derivarlos a la consulta de neurología **/ FREEPIK**.

Y esto provoca que, en cuanto les parece que el tratamiento no cumple con sus expectativas, muchos pacientes deciden no hacerlo como se debe, o incluso abandonar el tratamiento.

En esta línea, cabe destacar que es importante tomar medidas, ya que **existen tratamientos preventivos frente a la migraña** que mejoran la calidad de vida de quienes sufren esta enfermedad.

Noticias relacionadas y más

Cuidado con el dolor de cabeza durante la COVID-19 ¡Puede convertirse en cefalea crónica diaria!

Cambiar las carnes rojas por pescado azul puede disminuir la migraña

El 'boom' de la cirugía estética pospandemia: ¿de qué se operan ahora los españoles?

"No es realista pensar que la migraña se puede curar con un tratamiento preventivo. El objetivo real del tratamiento es reducir la frecuencia y la intensidad de los episodios, y que las crisis respondan mejor al tratamiento sintomático", señala el doctor Irimia.

TEMAS RESPONDE EL DOCTOR

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Mercado de segunda mano IKEA

IKEA

Más información

Estudiamos la caída de cabello

maxima investigación

No compre audífonos, pruebe esto primero (es excelente)

Experto en Audicion

Rodolfo Sancho corta a Sonsoles Ónega por una pregunta sobre si hijo Daniel Sancho y estalla contra el acoso mediático que ha sufrido: 'Demencial

El Periódico

El 80% de coches comprados en esos años están afectados

Recupera Tu Dinero

Más información

Sheila, madre de Lamine Yamal, zanja el debate sobre sus orígenes: 'Mi hijo es ecuatoguineano y me duele que la gente diga que no lo es

El Periódico

Ver comentarios

Leer Cerca Tus lugares, tus noticias Jugar

SALUD

La segunda enfermedad con más prevalencia en el mundo que afecta más a mujeres

Hoy se conmemora el Día Mundial de Acción contra la Migraña. En época fértil afecta más a las féminas aunque en la adolescencia y la vejez la prevalencia se iguala

ONDA REGIONAL
12 SEP 2026 - 07:35



EL MIRADOR
Con Marta Ferrero

OTROS DIRECTOS:
OR MÚSICA

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar tu experiencia de navegación y realizar tareas de analítica. Si continúas navegando, entendemos que aceptas nuestra **POLÍTICA DE COOKIES**

ACEPTAR

Escucha el audio a continuación



La segunda enfermedad con más prevalencia en el mundo que afecta más a mujeres
01:11

La **Organización Mundial de la Salud** considera la migraña la segunda enfermedad con más prevalencia en la humanidad y la séptima que más discapacidad genera. Hoy se conmemora el día mundial de acción contra la esta enfermedad neurológica del cerebro. **Afecta más a mujeres que a hombres** y esto ha hecho que haya una peor percepción sobre esta patología.

Es lo que opina **Roberto Belvís, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.** La migraña la sufren 3 mujeres por cada hombre en la etapa de fertilidad pero en la adolescencia y la senectud acaba afectando por igual proporción a mujeres y hombres.

La migraña afecta más a mujeres por su **vinculación con el sistema hormonal**. No es solo dolor de cabeza, puede ir acompañada de fotofobia, palpitaciones en el cerebro y la visión de auras de forma temporal. Las migrañas no son lo mismo que la cefalea. El 90% de las personas tienen una vez al año una cefalea tensional que implica dolor de cabeza leve generado por una situación de estrés o presión.

Belvís recuerda que en los dos últimos siglos la percepción de la migraña ha empeorado, se ha **trivializado su impacto por su mayor prevalencia en mujeres**. Mantiene que "desde el siglo XVIII se ha asociado la migraña a una mujer frágil y aristocrática a las que todo le molestaba y desde ahí están pagando ese *sanbenito* que se les puso".

TEMAS

SALUD MIGRAÑAS SOCIEDAD

EL MIRADOR
Con Marta Ferrero

OTROS DIRECTOS:
OR MÚSICA

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar tu experiencia de navegación y realizar tareas de analítica. Si continúas navegando, entendemos que aceptas nuestra **POLÍTICA DE COOKIES**

ACEPTAR

FUENTES INFORMADAS

LO QUE NO SE ESPERA ES DIFÍCIL QUE LLEGUE

PV

SALUD Y BIENESTAR

La migraña golpea a más de seis millones de españoles y casi la mitad sufre algún grado de discapacidad

11 de septiembre de 2026 · F. I. · 1 minuto de lectura



Migraña I Freepik

Más de dos millones de pacientes siguen sin diagnóstico y el acceso a tratamientos preventivos continúa limitado

Web Companion

Descarga gratuita

Descargar

Más de seis millones de personas padecen migraña en España, una enfermedad neurológica que provoca episodios recurrentes de dolor intenso y discapacitante. Según un estudio presentado por la Sociedad Española de Neurología (SEN), el 48,9% de los pacientes presenta algún grado de discapacidad asociado a la enfermedad y uno de cada cinco s e una discapacidad grave.

La migraña afecta al 13,1% de la población adulta española y también al 9-10% de los menores de 18 años. La enfermedad es especialmente frecuente entre las mujeres, con una incidencia 2,2 veces superior a la de los hombres. Además, tiene un importante impacto sobre la salud mental: casi cuatro de cada diez pacientes presentan síntomas depresivos moderados o graves y su calidad de vida se encuentra muy por debajo de la población general.

El impacto también se refleja en el sistema sanitario y en el ámbito laboral. En los últimos seis meses, el 68,4% de los pacientes acudió a Atención Primaria, el 45,6% a Urgencias y el 11,8% tuvo que ser hospitalizado. Entre quienes trabajan, la migraña provoca una pérdida media de productividad del 35,8% y genera un coste anual estimado de 6.704 euros por paciente, principalmente por absentismo y presentismo laboral.



Acceso limitado a los tratamientos

Pese a la disponibilidad de tratamientos preventivos eficaces, su utilización sigue siendo reducida. El 24,7% de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de estos tratamientos, pero solo el 9,5% los recibe. La SEN denuncia además las restricciones del Sistema Nacional de Salud para acceder a los fármacos anti-CGRP, que exigen al menos ocho días de migraña al mes y el fracaso de tres tratamientos preventivos previos.

El infradiagnóstico constituye otro de los principales problemas: más del 40% de los pacientes en España no está diagnosticado y cerca de una

cuarta parte nunca ha consultado su dolencia con un médico. La SEN estima que más de dos millones de personas permanecen sin diagnóstico y que el retraso puede superar los seis años. Los especialistas reclaman un diagnóstico precoz e individualizado y advierten contra la automedicación, especialmente ante el uso frecuente de analgésicos y opioides.

F. I. ÚLTIMAS NOTICIAS

Descarga gratuita
Descarga fácil y Web Companion

RELACIONADOS



14 de septiembre de 2026

Un nuevo tratamiento contra la narcolepsia logra mejorar sus principales síntomas

Los estudios han observado una reducción significativa de la somnolencia diurna y de los episodios de cataplejía, además de mejoras en problemas como la parálisis del sueño, las alucinaciones y el descanso...



13 de septiembre de 2026

Las bebidas muy calientes puede dañar el esófago y aumentar el riesgo de cáncer

Los expertos recuerdan, no obstante, que se trata de una asociación y que factores como el tabaco y el alcohol siguen siendo importantes causas del cáncer de esófago...



13 de septiembre de 2026

Dormir con luz por la noche podría afectar a la salud del corazón

Los investigadores relacionan estos resultados con un proceso conocido como remodelación cardíaca, en el que el corazón modifica progresivamente su estructura y funcionamiento...



12 de septiembre de 2026

Estos hobbies pueden ayudarte a reducir el estrés y mejorar tu bienestar

La clave no está en llenar la agenda de nuevas actividades, sino en elegir aquellas que realmente resulten agradables y encajen con el tiempo disponible...

Salud y Trabajo

Migraña crónica: cuando una enfermedad invisible impide trabajar

CONTENIDO PATROCINADO



Más de cinco millones de personas padecen migraña en España. Cuando las crisis son frecuentes, intensas y resistentes al tratamiento, sus efectos pueden limitar seriamente la capacidad laboral y llegar a justificar el reconocimiento de una incapacidad permanente

14 Sep 2026. Actualizado a las 09:20 h.

Comentar

Para quien la observa desde fuera, una migraña puede parecer simplemente un dolor de cabeza. Para quien la padece, una crisis puede significar horas o incluso días de dolor pulsátil, náuseas, vómitos, sensibilidad extrema a la luz y al ruido, alteraciones visuales, agotamiento y dificultades para concentrarse.

No siempre hay señales visibles. Entre una crisis y otra, la persona puede

aparentar encontrarse perfectamente. Sin embargo, la incertidumbre sobre cuándo aparecerá el siguiente episodio, la necesidad de interrumpir cualquier actividad y el tiempo necesario para recuperarse pueden condicionar profundamente su vida personal, familiar y profesional.

Cada 12 de septiembre se conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña, una fecha que busca visibilizar una enfermedad neurológica frecuente, infradiagnosticada y todavía minimizada socialmente.

Según la Sociedad Española de Neurología, más de cinco millones de personas padecen migraña en España y más de 1,5 millones presentan dolor de cabeza durante más de quince días al mes. Además, más de la mitad de quienes conviven con esta enfermedad sufren un grado de afectación grave o muy grave.

No es un tema menor, y bien formados en él están Teresa Velázquez-Villa Menéndez y Omar Fernández González, abogados especialistas en salud laboral en Velázquez y Villa Abogados, quienes en este vídeo explican en profundidad cómo una migraña crónica puede dar lugar al reconocimiento de una incapacidad permanente, dependiendo del grado de afectación y su impacto en la vida laboral del paciente.



La Organización Mundial de la Salud sitúa la migraña entre las enfermedades neurológicas que generan una mayor carga de discapacidad. Sus consecuencias no se limitan al dolor: afectan a la calidad de vida, las relaciones personales, la

estabilidad económica y la capacidad para mantener una actividad profesional con regularidad.

Esta afectación clínica, sin embargo, no equivale automáticamente al reconocimiento administrativo de una discapacidad o una incapacidad laboral. Son valoraciones diferentes y deben analizarse de manera individualizada.

Cuando la migraña condiciona la vida laboral

El impacto laboral de la migraña depende de la frecuencia e intensidad de las crisis, de los síntomas asociados, de la respuesta al tratamiento y de las exigencias concretas de cada profesión.

Durante una crisis puede resultar imposible permanecer frente a una pantalla, soportar determinadas condiciones de iluminación o ruido, conducir, trabajar con maquinaria, atender al público o realizar tareas que exijan concentración, rapidez, precisión o un esfuerzo físico continuado.

A ello se suma el llamado presentismo: acudir al puesto de trabajo pese a encontrarse mal, pero sin poder desarrollar las tareas con la eficacia, la continuidad o la seguridad necesarias. En ocasiones, el miedo a no ser comprendido o a que la enfermedad se considere una excusa lleva a muchas personas a intentar continuar trabajando durante las crisis, agravando su malestar y dificultando su recuperación.

¿Cuándo puede dar lugar a una incapacidad permanente?

No todos los casos de migraña justifican una incapacidad permanente. Cuando una crisis impide trabajar de manera puntual, puede dar lugar a una situación de incapacidad temporal durante el período necesario para la recuperación.

En otros casos pueden estudiarse medidas que faciliten la continuidad laboral, como la adaptación de los horarios, la reorganización de determinadas tareas, la reducción de la exposición al ruido o a luces intensas, la realización de pausas o el cambio a un puesto compatible con las limitaciones existentes.

Sin embargo, cuando la migraña se ha cronificado, las crisis son muy frecuentes, existe una respuesta insuficiente a los tratamientos y las limitaciones impiden trabajar de forma regular, eficaz y segura, puede ser necesario valorar una incapacidad permanente.

La Ley General de la Seguridad Social define esta situación por la existencia de reducciones anatómicas o funcionales graves, objetivables y previsiblemente definitivas que disminuyan o anulen la capacidad laboral. Por tanto, no es el diagnóstico por sí solo lo que determina el reconocimiento, sino sus consecuencias funcionales.

Esta idea también aparece en *Incapacidad laboral y vida activa*, editado por Antonio León García-Izquierdo, Ana María Castaño y Mónica Zuazua Vega y publicado por la Universidad de Oviedo, la Fundación Ampararte y la Cátedra Asturias Prevención, en cuya realización ha participado Velázquez & Villa Abogados. La obra recuerda que, desde el punto de vista jurídico, «la enfermedad es importante tan solo en cuanto a su repercusión funcional sobre los requerimientos del puesto de trabajo».

La importancia de acreditar las limitaciones

En los procedimientos relacionados con la migraña crónica resulta fundamental documentar adecuadamente la evolución de la enfermedad y su repercusión profesional.

Los informes médicos deben reflejar, entre otras cuestiones:

- El diagnóstico y el seguimiento por Neurología.
- La frecuencia, duración e intensidad de las crisis.
- La presencia de aura, náuseas, vómitos, fotofobia, fonofobia u otros síntomas.

- Los tratamientos realizados y la respuesta obtenida.
- La persistencia de las crisis pese al cumplimiento terapéutico.
- Las visitas a urgencias, bajas laborales o períodos de reposo.
- Las limitaciones para desarrollar tareas concretas.
- La posible coexistencia de ansiedad, depresión u otras patologías.

Llevar un calendario o diario de cefaleas también puede ayudar a reflejar la frecuencia real de los episodios, su duración, los síntomas asociados, la medicación utilizada y las actividades que la persona se ha visto obligada a cancelar.

Desde Velázquez & Villa Abogados insisten en que los informes no deberían limitarse a enumerar diagnósticos. Deben permitir relacionar las limitaciones de la persona con las funciones esenciales de su profesión y explicar por qué no puede realizarlas con un mínimo de continuidad, rendimiento y seguridad.

Un caso real: incapacidad absoluta por migraña crónica

La repercusión laboral de esta enfermedad se observa en un caso tramitado por Velázquez & Villa Abogados. La afectada trabajaba como cartera de Correos y padecía migraña crónica refractaria con auras invalidantes, además de sintomatología ansioso-depresiva.

Pese a los diferentes tratamientos, sufría dolor prácticamente a diario y necesitaba guardar reposo. La enfermedad afectaba especialmente a tareas esenciales de su profesión, que exigía conducir y realizar esfuerzo físico de manera continuada.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social denegó inicialmente su solicitud. Posteriormente, tras acreditarse mediante informes médicos la gravedad y persistencia de sus limitaciones, el Juzgado de lo Social número 3 de Oviedo dictó la Sentencia 276/2024 y reconoció una incapacidad permanente absoluta derivada de enfermedad común.

La resolución no se basó únicamente en el diagnóstico de migraña, sino en la frecuencia de las crisis, la ausencia de respuesta suficiente a los tratamientos y la imposibilidad de mantener cualquier actividad profesional con la continuidad exigible.

No es el único caso de incapacidad permanente por esta patología ganado por el despacho de abogados asturiano, sino que ya han obtenido más éxitos en otras

solicitudes similares como esta:

> Un juzgado reconoce la incapacidad permanente absoluta a un ingeniero informático por migraña crónica, ansiedad y depresión
>
> J.C.

La migraña no tiene el mismo impacto en todas las personas. Muchas pueden controlar sus crisis y mantener su actividad profesional con tratamiento y determinadas adaptaciones. Otras, sin embargo, conviven con episodios tan frecuentes e incapacitantes que trabajar deja de ser compatible con el cuidado de su salud.

Reconocer esta realidad no significa asumir que cualquier migraña conduce a una incapacidad permanente. Significa evitar su banalización, escuchar a quienes la padecen y valorar cada situación a partir de pruebas médicas, limitaciones funcionales y exigencias laborales concretas.

Porque una enfermedad no necesita ser visible para afectar profundamente a la vida de una persona. Y cuando la migraña impide trabajar con regularidad, eficacia y seguridad, conocer y ejercer los derechos previstos por el sistema de protección social puede ser una parte fundamental del proceso de recuperación y de construcción de una nueva vida activa.

Comentar

© EDICIONES PERIÓDICAS DEL NOROESTE, S.L. Calle Santiago de Compostela, 14-2ºC, 33012 Oviedo (Asturias) Inscrita en el Registro Mercantil de Asturias en el Tomo 4055, Folio 225, Hoja nº AS-45.949. CIF: B-52.512.464.

Aviso Legal Política de privacidad Política de Cookies Condiciones generales

Migraña afecta con mayor frecuencia a las mujeres y puede deteriorar profundamente su calidad de vida

Redacción de Salud (/firmas/redaccion)17:35 13/09/26 (/feed/author/redaccion)

MIGRAÑA (/TAG/MIGRANA) MUJERES (/TAG/MUJERES) NEUROLOGÍA (/TAG/NEUROLOGIA) SALUD DE LA MUJER (/TAG/SALUD-MUJER) CEFALEA (/TAG/CEFALEA) CGRP (/TAG/CGRP)



(https://twitter.com/share?text=Migra%C3%B1a%20afecta%20con%20mayor%20frecuencia%20a%20las%20mujeres%20y%20puede%20deteriorar%20profundamente%20su%20calidad%20de%20vida&via=Zamora24horas&url=https://www.redacciondesalud.com/texto-diario/mostrar/6013254/migrana-afecta-mayor-frecuencia-mujeres-puede-deteriorar-profundamente-calidad-vida)

ESPAÑA / REDACCIÓN DE SALUD.- Dolor intenso, náuseas, alteraciones visuales, sensibilidad a la luz y al sonido, vértigo y dificultades para mantener las actividades cotidianas forman parte de una enfermedad neurológica que afecta de manera desproporcionada a las mujeres: la migraña.

Aunque también se presenta en hombres, la diferencia entre ambos sexos se hace particularmente evidente durante la edad reproductiva. En España, la Sociedad Española de Neurología estima que más de cinco millones de personas padecen migraña y alrededor del 80 % de los pacientes son mujeres.

La enfermedad puede interferir significativamente con el trabajo, los estudios, las relaciones familiares y la vida social, pero su impacto continúa siendo subestimado debido, entre otros factores, a que los síntomas no siempre son visibles para quienes rodean al paciente.

Las hormonas pueden modificar las crisis

Una de las explicaciones estudiadas para comprender la mayor frecuencia de migraña entre las mujeres está relacionada con las fluctuaciones hormonales.

Patricia Pozo-Rosich (https://hospital.vallhebron.com/es/profesionales/patricia-pozo-rosich), jefa del Servicio de Neurología y de la Unidad de Cefalea del Hospital Universitario Vall d'Hebron, explicó que todavía no se conoce completamente por qué existe esta diferencia entre hombres y mujeres, aunque las hormonas constituyen una de las principales líneas de investigación.

La especialista señala que las crisis asociadas con la menstruación pueden resultar particularmente difíciles de tratar en algunas pacientes.

El comportamiento de la enfermedad tampoco permanece necesariamente estable durante toda la vida.

Algunas mujeres experimentan cambios relacionados con la menstruación, embarazo, tratamientos de fertilidad, perimenopausia y menopausia. Durante el segundo y tercer trimestre del embarazo muchas pacientes mejoran, mientras que otros períodos caracterizados por modificaciones hormonales pueden asociarse con un empeoramiento de los ataques.

Esto no significa que todas las mujeres experimenten el mismo patrón. La evolución individual puede ser considerablemente diferente.

Mucho más que dolor de cabeza

Uno de los obstáculos que acompañan a la migraña es la tendencia a considerarla simplemente un dolor de cabeza intenso.

Durante una crisis pueden aparecer náuseas, vómitos, vértigo, alteraciones visuales y una marcada sensibilidad a estímulos como luz, sonidos u olores.

En los casos de mayor frecuencia, la enfermedad puede condicionar la planificación de actividades cotidianas debido a la incertidumbre sobre cuándo aparecerá el próximo episodio.

Su repercusión alcanza también la esfera laboral y social.

La evidencia disponible reconoce a la migraña crónica como una enfermedad neurológica altamente discapacitante y con un impacto importante sobre la calidad de vida y la utilización de recursos sanitarios.

Esta carga ayuda a explicar por qué especialistas y pacientes insisten en abandonar expresiones que minimizan la enfermedad.

El retraso en tratarla puede complicar su control

Reconocer tempranamente la migraña también tiene implicaciones terapéuticas.

Pozo-Rosich advierte que cuando una persona permanece durante demasiado tiempo con una elevada frecuencia de ataques antes de recibir tratamiento adecuado, posteriormente puede resultar más difícil controlar la enfermedad.

La experiencia relatada por pacientes muestra además otro problema: algunas personas pueden pasar años considerando los episodios como dolores recurrentes sin identificarse a sí mismas como pacientes con una enfermedad neurológica.

■ NOTICIAS DE HOY

(/texto-diario/) **Cuando la negatividad se convierte en una forma de relacionarse: cómo acompañar sin quedar atrapados (/texto-diario/mostrar/6013365/cuando-negatividad-convierte-forma-relacionarse-como-acompanar-quedar-atrapados)**

(/texto-diario/) **Una erección que supera cuatro horas puede convertirse en una urgencia médica (/texto-diario/mostrar/6013357/ereccion-supera-cuatro-horas-puede-convertirse-urgencia-medica)**

(/texto-diario/) **Jóvenes científicos con redes amplias de mentores muestran mejores resultados profesionales (/texto-diario/mostrar/6013354/jovenes-cientificos-redes-amplias-mentores-muestran-mejores-resultados-profesionales)**

(/texto-diario/) **FDA toma medidas para evitar escasez de nutrición intravenosa vital para recién nacidos (/texto-diario/mostrar/6013353/fda-toma-medidas-evitar-escasez-nutricion-intravenosa-vital-recien-nacidos)**

■ LO MÁS VISTO ACTUAL

| 13/09/26
Fallece el doctor Sergio Antonio Roque Cruz, director del Hospital Padre Billini (/texto-diario/mostrar/6013331/fallece-doctor-sergio-antonio-roque-cruz-director-hospital-padre-billini)

| 14/09/26
Cuando la negatividad se convierte en una forma de relacionarse: cómo acompañar sin quedar atrapados (/texto-diario/mostrar/6013365/cuando-negatividad-convierte-forma-relacionarse-como-acompanar-quedar-atrapados)

| 13/09/26
El Dr. Asmín Aquino es electo presidente de SODOCIPRE para el período 2026-2028 (/texto-diario/mostrar/6013315/sodocipre-elige-dr-asmin-aquino-como-presidente-periodo-2026-2028)

| 13/09/26
"La vida es más que diversión" (/texto-diario/mostrar/6013343/vida-diversion)

| 13/09/26
Terapia celular experimental reduce drásticamente las fracturas en mujeres con osteoporosis avanzada (/texto-diario/mostrar/6013349/terapia-celular-experimental-reduce-drasticamente-fracturas-mujeres-osteoporosis-avanzada)

| 14/09/26
Una erección que supera cuatro horas puede convertirse en una urgencia médica (/texto-diario/mostrar/6013357/ereccion-supera-cuatro-horas-puede-convertirse-urgencia-medica)

| 07/09/26
Cialis se relaciona con un mayor riesgo de glaucoma en un estudio a gran escala (/texto-diario/mostrar/6005541/cialis-relaciona-mayor-riesgo-glaucoma-estudio-gran-escala)

| 13/09/26
Migraña afecta con mayor frecuencia a las mujeres y puede deteriorar profundamente su calidad de vida (/texto-diario/mostrar/6013254/migrana-afecta-mayor-frecuencia-mujeres-puede-deteriorar-profundamente-calidad-vida)

(http://submit.pl www.redacc text mostrar/60 afecta-ma mujeres-pu profundame t

Esta normalización puede retrasar la búsqueda de atención especializada y favorecer el uso repetido de medicamentos sintomáticos sin una estrategia preventiva cuando esta resulta necesaria.

Nuevos tratamientos cambiaron el abordaje

El tratamiento de la migraña ha experimentado avances importantes durante los últimos años.

Los triptanes continúan utilizándose para tratar determinadas crisis, mientras que para la prevención existen diferentes alternativas que deben seleccionarse según las características de cada paciente.

Entre los avances más relevantes se encuentran los tratamientos dirigidos contra el **péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)** o su receptor.

Los anticuerpos monoclonales contra esta vía fueron desarrollados específicamente para prevenir la migraña y han demostrado capacidad para reducir la frecuencia de las crisis en determinados pacientes.

A ellos se suman los gepantes, otra familia de medicamentos que actúa sobre la vía del CGRP y que ha ampliado las posibilidades terapéuticas.

En la migraña crónica también se utiliza la onabotulinumtoxina A. Datos recientes de práctica clínica continúan mostrando reducciones importantes en los días mensuales de cefalea en una proporción de pacientes tratados.

Ninguna de estas alternativas funciona de la misma manera para todas las personas, por lo que el tratamiento requiere individualización y seguimiento médico.

Una enfermedad invisible con consecuencias reales

La ausencia de signos externos evidentes puede dificultar que familiares, compañeros de trabajo e incluso los propios pacientes comprendan la magnitud de una crisis.

La persona puede aparentar estar bien entre episodios y, sin embargo, experimentar periodos en los que resulta difícil pensar, trabajar, conducir, estudiar o mantener actividades sociales.

A esto puede añadirse la preocupación anticipada por la aparición de una nueva crisis.

El testimonio recogido por *Redacción Médica* refleja también cómo la incomprensión puede generar sentimientos de culpa y estigmatización, especialmente cuando el entorno interpreta los episodios como una molestia menor en lugar de una enfermedad.

Reconocer la migraña también forma parte del tratamiento

Los avances farmacológicos han ampliado considerablemente las posibilidades de controlar la enfermedad, pero los especialistas consideran que todavía existen desafíos en diagnóstico, educación y acceso a atención especializada.

Hablar abiertamente de los síntomas, reconocer su impacto y explicar las necesidades del paciente en el entorno familiar, educativo y laboral pueden contribuir a disminuir la incomprensión que históricamente ha acompañado a la migraña.

En el caso de las mujeres, prestar atención a la relación entre las crisis y las diferentes etapas hormonales puede proporcionar información útil para individualizar el manejo.

La migraña no suele ser una enfermedad mortal, pero su importancia médica no debe medirse únicamente por ese indicador. **La discapacidad, los días perdidos y el deterioro de la calidad de vida constituyen también parte de su carga real.**

COMENTARIOS

Sé el primero en comentar...

Por favor identifícate o regístrate para comentar

Login con E-mail

Comments by Hisloriable Política de privacidad

impulsoempresa.es

El 50% de las personas con migraña se ven obligados a parar su día durante un ataque | Revista IMPULSO EMPRESA

Noticias Agencia Comunicae

7-9 minutos



Home Actualidad empresarial El 50% de las personas con migraña se ven obligados a parar su día durante un ataque

-
- 32



Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

Cada ataque de migraña roba tiempo, productividad, seguridad y calidad de vida a los pacientes y su entorno. El carácter incapacitante de esta enfermedad puede llegar a interrumpir por completo la actividad cotidiana: en más del 50% de las ocasiones, esta condición obliga a los pacientes a frenar en seco su actividad diaria y hasta en un 30% se ve abocado al reposo en cama.1

Vivir con migraña puede suponer, para la mayoría de las personas que la sufren, una alteración de su capacidad para realizar actividades diarias, desempeñar un trabajo, formarse, disfrutar del ocio, acceder a la cultura o, simplemente, llevar

una vida como la de cualquier otra persona.2

En España, la migraña afecta a 5 millones de personas,3 de las cuales aproximadamente el 70% son mujeres.3 Constituye la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años4 y la segunda a nivel mundial.5 A pesar de su elevada prevalencia y de la discapacidad que genera, la enfermedad continúa rodeada de un estigma que contribuye a invisibilizar sus consecuencias reales.

Para el Dr. Jesús Porta, jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), «la migraña produce pérdidas en cascada que van mucho más allá del dolor de cabeza». Entre ellas, destaca los síntomas cognitivos, la niebla mental y las dificultades para concentrarse que pueden persistir después del ataque, así como la ansiedad anticipatoria y el miedo constante a un nuevo ataque de migraña. En este sentido, 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, persona. Eso es lo que realmente es transformador y también lo que nos motiva en nuestro día a día en consulta.»

Recuperar la vida más allá del dolor

Las consecuencias de la migraña, además, no se limitan a las horas de dolor intenso durante los ataques. Entre un ataque y otro, los pacientes conviven con una carga invisible que incluye ansiedad, dificultades de concentración y el temor constante a un nuevo ataque, que afecta a su bienestar y a su día a día.6

De hecho, se ha visto que los pacientes que conocen o están informados sobre su enfermedad y participan de manera activa en su manejo, logran reducir significativamente el impacto del dolor, recuperando el control de su bienestar y de su vida cotidiana.7

Isabel Colomina, presidenta de AEMICE (Asociación Española de Migraña y Cefalea) y paciente con migraña, ha compartido: «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.»

En este contexto, y con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña que se celebra el 12 de septiembre**, Pfizer ha puesto en marcha **«Lost&Found»,** una campaña global diseñada para visibilizar las pérdidas cotidianas y silenciosas que los pacientes sufren a causa de esta enfermedad, al tiempo que destaca como, de la mano de profesionales médicos y con apoyo, es posible recuperar el control y el bienestar en sus vidas.

«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,» ha compartido **José Chaves, director Médico de Pfizer España.**

Referencias:

1. Lipton RB, Bigal ME, Diamond M, Freitag F, Reed ML, Stewart WF, et al. Migraine prevalence, disease burden, and the need for preventive therapy. Neurology [Internet]. 2011;77(21):1905-1905.

2. Migraña Aquí y ahora. https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf. Accessed September 2026.

3. Sanchez-Del-Rio M, García-Azorín D, Peral C, Armada B, Irimia-Sieira P, Porta-Etessam J. Prevalence, disability, and economic impact of migraine in Spain: a nationwide population-based study. J Headache Pain. 2025 May 15;26(1):117.

4. Steiner TJ, Stovner LJ, Vos T, Jensen R, Katsarava Z. Migraine is first cause of disability in under 50s: will health politicians now take notice? J Headache Pain. 2018 Feb 21;19(1):17.

5. Steiner, T.J., Stovner, L.J., Jensen, R. et al. Migraine remains second among the world's causes of disability, and first among young women: findings from GBD2019. J Headache Pain 21, 137 (2020).

6. Lampl C, Thomas H, Stovner LJ, Tassorelli C, Katsarava Z, Laínez JM, et al. Interictal burden attributable to episodic headache: findings from the Eurolight project. J Headache Pain [Internet]. 2016; 17(1).

7. Smith TR, Nicholson RA, Banks JW. Migraine education improves quality of life in a primary care setting. Headache [Internet]. 2010; 50(4):600-12.

Gracias por valorar este impulso!

SANITATEM

Roberto Belvis, neurólogo: "El principal problema que tienen las personas con migraña es el retraso en el diagnóstico, en torno a siete años"

La migraña afecta a más de 6 millones de personas en España, en su mayoría mujeres. Varios organizaciones advierten de que los pacientes españoles con migraña tienen limitado el acceso a nuevos tratamientos más eficaces



Dr. Roberto Belvis, Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología

Publicado: 12/09/2026 · 04:45 CEST



Teresa Sánchez

Sigue Vozpópuli en Google | 0

Estudio y diagnóstico gratuito de la migrañaen el hospital Mesa del Castillo

Por Miguel Angel Caravaca | 11 septiembre 2026 | Vida saludable y prevención, Unidad de Migrañas y Vertigos



Con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña (12 de septiembre), el Hospital Mesa del Castillo vuelve a ofrecer la campaña de estudio y valoración personalizado y gratuito a todos los que sufran Migraña hasta el 31 octubre.

Cada **12 de septiembre se celebra el Día Internacional de Acción contra la Migraña**, una jornada clave orientada a visibilizar y concienciar sobre una patología neurológica altamente prevalente e incapacitante. En este contexto, cabe destacar la magnitud de su impacto actual:

En España, 1,5 millones de personas tienen migraña crónica, y experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes.

Primera consulta SIN COSTE



Artículos recientes

- Estudio y diagnóstico gratuito de la migrañaen el hospital Mesa del Castillo
- Hospital Mesa del Castillo y Centro Impulso firman un acuerdo de colaboración para mejorar la recuperación funcional de los pacientes
- Cómo influye la alimentación en la salud: beneficios, ejemplos y consejos médicos
- Ventajas de utilizar los

- La migraña es una de las principales causas de discapacidad en todo el mundo.
- Más de un 40% de los pacientes está sin diagnosticar.
- Más del 50% se automedica con analgésicos sin receta.

Desde hace 8 años, el **Hospital Mesa del Castillo** de Murcia conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña con diferentes actos organizados desde su Unidad de Migraña y Vértigos para concienciar sobre la enfermedad más común en todo el mundo: **la migraña** y dar solución a los más de 5 millones de personas a las que afecta la Migraña en España.

Campaña de estudio y diagnóstico gratuito hasta el 31 de octubre

Con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña, que se celebra el 12 de septiembre en todo el mundo, el hospital murciano vuelve a fomentar por octavo año consecutivo la exitosa campaña de **ESTUDIO y DIAGNÓSTICO PERSONALIZADO y GRATUITO** a todas las personas que sufran Migraña y llamen al teléfono **968 246 116** solicitándolo, hasta el 31 octubre.

Más de 9.000 personas han acudido en los últimos ocho años a la **Unidad de Migraña y Vértigos** del **Hospital Mesa del Castillo** para realizar su estudio y diagnóstico personalizado y gratuito de migraña y han conseguido mejorar su calidad de vida.

Conferencia conmemorativa: 'Migraña, últimos avances para su solución'

El hospital **Mesa del Castillo** organizará también la conferencia **'Migraña, últimos avances para su solución'** impartida por Ángel Caravaca García, director de la Unidad de Migraña y Vértigo de este hospital murciano, referente a nivel nacional en estos tratamientos que han ayudado a miles de pacientes de

Primera consulta SIN COSTE

servicios del Hospital Mesa del Castillo con seguro médico

› En Hospital Mesa del Castillo hemos obtenido la certificación del Esquema Nacional de Seguridad (ENS) con el acompañamiento de Legitec

Archivo

Elegir el mes

Categorias

› Servicio de Psicología Infantil
› Servicio de Ginecología y Obstetricia
› Podología
› Servicio de Urgencias
› Medicina y Deporte
› Unidad de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo
› Unidad de Mama

todo el país a mejorar su calidad de vida dándole una solución eficaz a la causa de esta patología.

La cita será el próximo **jueves, 1 de octubre** a las **18:30** horas, en el Aula de Cultura de Cajamar, en plaza de Julián Romea de Murcia.

Según el director de la Unidad de Migraña y Vértigos de este hospital murciano, Miguel Caravaca García, «las cifras que se manejan en cuanto a la personas afectadas de migraña en España son muy alarmantes, por eso en nuestro hospital llevamos muchos años de investigación dando solución a miles de personas de todo el país que vienen porque conocen los resultados y efectividad de nuestros tratamientos, a través precisamente de los testimonios de nuestros pacientes a los que hemos podido mejorar su calidad de vida».

El impacto de la migraña y la importancia del diagnóstico médico

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), «la migraña afecta en España a más de 5 millones de personas, de los cuáles más de un 70% presenta una discapacidad grave y un 14% una discapacidad moderada» indica Miguel Ángel Caravaca.

Además, en España, **1,5 millones de personas padecen migraña crónica**, llamada así cuando los pacientes experimentan dolor de cabeza 15 o más días al mes, según la SEN. La migraña crónica condiciona una disminución de la productividad, alteración de la calidad de vida y una discapacidad de **cuatro a seis veces mayor que la migraña episódica**.

Primera consulta SIN COSTE

…graña es mucho más que un dolor de cabeza. Afecta a una de cada siete personas y, junto con otros dolores de cabeza, es una de las principales causas de discapacidad en todo el

- Teledermatología
- Unidad de Obesidad Mórbida
- Compañías de Seguros
- Cirugía Plástica Ocular
- Nutrición y Tratamientos para la Obesidad
- Pediatría
- Fisioterapia y Rehabilitación
- Responsabilidad Social Corporativa
- Servicio de Atención Terapéutica
- Novedades médicas y quirúrgicas
- Medicina Estética
- Vida saludable y prevención
- Traumatología y Cirugía Ortopédica
- Noticias de gestión
- Unidad de

mundo», señala Miguel Ángel Caravaca, no olvidemos tampoco que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la cataloga como la sexta enfermedad más incapacitante y la segunda dentro de las enfermedades neurológicas».

Síntomas, comorbilidades y riesgos de la automedicación

La migraña se caracteriza porque los pacientes presentan **dolor de cabeza de alta intensidad y alta frecuencia**, asociado a síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz, al sonido y dificultad para la concentración. También es una enfermedad con frecuentes comorbilidades entre las que destacan la ansiedad, depresión y dolor crónico entre otras.

Para mejorar la calidad de vida de los pacientes, el **diagnóstico temprano** y el acceso a un **tratamiento efectivo** son vitales. Según datos de la SEN, «en España más de un 40% de los pacientes está sin diagnosticar y más del 50% se automedica con analgésicos sin receta».

El elevado número de pacientes que no acuden al médico para obtener un diagnóstico y tratamiento para su enfermedad, unido al alto número de pacientes que se automedica con analgésicos sin receta, son los principales factores que hacen que **muchos pacientes no encuentren solución a su problema** y el dolor se cronifique.

Migrañas y Vertigos
› Sobre Hospital Mesa del Castillo
› Unidad de Urología
› Unidad de Próstata
› Unidad de Lesionados de Tráfico
› Unidad de Pediatría
› Unidad de Visión
› Otorrinolaringología
› Servicio de Genética Médica



Artículos relacionados

Primera consulta SIN COSTE



COPS, OPENWEALTH y CREDIFIMO, empresas del Grupo CaixaBank, se certifican como Espacios Cerebroprotegidos

Barcelona, 09 de septiembre de 2026. El **Grupo CaixaBank** y la **Fundación Freno al Ictus** avanzan en su compromiso con la prevención y la sensibilización frente al ictus con la certificación de **COPS, OPENWEALTH y CREDIFIMO**, tres empresas pertenecientes al Grupo CaixaBank, como **Espacios Cerebroprotegidos**.

La entrega de las certificaciones ha tenido lugar en Barcelona, en un acto en el que participaron Marta Aliaga, Gabriel Panizo y Leoncio Martin por parte de COPS, OPENWEALTH y CREDIFIMO , respectivamente, Luisa Sagardoy como representante de Personas Grupo CaixaBannk y Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, junto a profesionales de las empresas certificadas.

Detrás de este certificado hay tiempo dedicado a la **formación, implicación y compromiso**, pero, sobre todo, hay una convicción compartida: las empresas tienen la **capacidad y la responsabilidad** de contribuir a proteger la salud y el bienestar de las personas.

Este nuevo proyecto amplía el alcance de las acciones que la Fundación Freno al Ictus desarrolla en el Grupo CaixaBank. A través de las diferentes iniciativas llevadas a cabo, que sensibilizan y conciencian sobre una realidad que puede afectar tanto dentro como fuera del entorno laboral, se posibilita que un número creciente de personas y entornos de trabajo dispongan de conocimientos sobre cómo detectar y actuar ante un ictus.

Se ha formado ya a **más de 6.000 profesionales a nivel nacional**, un paso más en un camino que se va seguir recorriendo para que cada vez más profesionales estén formados.

Desde **Grupo CaixaBank** destacan que **la labor que se lleva a cabo, a través de las diferentes acciones,** ha sido fundamental para que hoy **podamos celebrar este avance en certificar más espacios cerebro protegidos** y para que muchas personas dispongan ahora de conocimientos que **pueden marcar una diferencia decisiva** en un momento crítico.

En este sentido, señalan que **las organizaciones somos lugares** donde las personas desarrollan una parte importante de su vida y, por ello, debemos esforzarnos por construir entornos seguros, saludables y preparados para responder ante

Asimismo, destacan que **la formación no elimina el riesgo** de que ocurra, pero sí permite estar **mejor preparados** para reconocer las señales de alerta, reaccionar con rapidez y ofrecer la mejor respuesta posible en esos primeros momentos tan determinantes.

Por todo ello, consideran que esta iniciativa tiene un **valor especial**. Hablamos de **conocimiento** que puede acompañarnos fuera de nuestras oficinas, que puede servir para ayudar a un compañero, a un familiar, a un amigo o a cualquier persona que se encuentre en una situación de emergencia.

El Grupo CaixaBank, junto con la Fundación Freno al Ictus, aspira a que cada vez más profesionales estén formados para conocer cómo actuar ante una emergencia y acreditar que **todas las empresas que conforman el Grupo CaixaBank son organizaciones comprometidas con las personas**.

Por su parte, **Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus**, señaló que "cada persona formada es un eslabón más en la cadena de supervivencia frente al ictus. La incorporación de COPS, OPENWELTH y CREDI al proyecto nos permite ampliar este conocimiento a nuevas empresas y profesionales del universo CaixaBank y seguir creando entornos cada vez más preparados para reconocer un ictus y actuar con rapidez, algo que puede marcar una enorme diferencia en la evolución de la persona afectada".

La certificación **Espacio Cerebroprotegido**, impulsada por la **Fundación Freno al Ictus**, acredita que los profesionales de una organización han recibido formación específica para reconocer los signos de alarma de un ictus y actuar con rapidez ante esta situación. La detección precoz y la activación inmediata del **Código Ictus** son determinantes para reducir la mortalidad y minimizar las secuelas asociadas a esta enfermedad cerebrovascular.

Se obtiene tras una formación online desarrollada por la **Fundación Freno al Ictus**, en colaboración con la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** a través de su **Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV)**. Esta iniciativa forma parte del proyecto *Brain Caring People*, que cuenta con el aval social de la propia sociedad científica y con el apoyo de la **Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT)** y la **Asociación Española de Servicios de Prevención Laboral (AESPLA)**.

En España, más de **120.000 personas sufren un ictus cada año**. De ellas, más de **24.000 fallecen** y miles sobreviven con secuelas que afectan significativamente a su calidad de vida y a la de sus familias. Además, cerca del **50 % de los casos se producen en edad laboral**. Sin embargo, hasta el **90 % de los ictus podrían prevenirse** mediante el control de factores de riesgo como la hipertensión, el colesterol, el tabaquismo o el sedentarismo.

Con la certificación de **COPS, OPENWELTH y CREDI**, el **Grupo CaixaBank** y la **Fundación Freno al Ictus** refuerzan su compromiso con la promoción de la salud y la prevención, extendiendo la formación frente al ictus a nuevas empresas y contribuyendo a generar entornos laborales capaces de responder de manera rápida y adecuada ante una emergencia tiempo-dependiente.

CONTÁCTANOS

(https://diariosalud.do?sid=33&bsa_pro_id=45&bsa_pro_url=1)

Buscar en diariosalud.do

Suscríbete (https://diariosalud.do/suscribete/)

DiarioSalud.do (https://diariosalud.do)

Noticias(https://diariosalud.do/noticias/)

Encuesta evidencia brecha en el reconocimiento de la migraña como enfermedad neurológica

Por **Diario Salud Redacción**(https://diariosalud.do/author/diariosalud/) | septiembre 13, 2026

Compartir



Una encuesta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE) (https://www.dolordecabeza.net/mas-de-la-mitad-de-las-personas-con-migrana-siente-que-su-entorno-apenas-la-percibe-como-una-verdadera-enfermedad/?utm_source=chatgpt.com) evidencia una brecha entre el reconocimiento de la migraña como enfermedad neurológica por parte de quienes la padecen y la percepción que existe en su entorno.

(https://diariosalud.do?sid=14&bsa_pro_id=17&bsa_pro_url=1)

Publicidad

Los resultados muestran que el **89,2 % de las personas encuestadas se reconoce como paciente con una enfermedad neurológica**, mientras que el 51,5 % considera que su entorno percibe poco o nada la migraña como una verdadera patología.

Solo el **12,3 %** señala que las personas que le rodean reconocen claramente la enfermedad.

Los datos forman parte de una encuesta sobre la percepción y el impacto de la migraña, difundida con motivo del Día Internacional de la Migraña.

La migraña genera una elevada afectación funcional

Más allá de la percepción social de la enfermedad, la encuesta evidencia su impacto sobre las actividades cotidianas de quienes la padecen.

El **57,9 %** de los participantes afirma que durante las últimas cuatro semanas la migraña ha limitado o impedido sus actividades habituales con mucha frecuencia o siempre.

La afectación alcanza diferentes áreas, entre ellas el trabajo, los estudios, las relaciones sociales, el ocio, las responsabilidades domésticas y la vida familiar.

Además, seis de cada diez participantes consideran que su entorno comprende poco o nada el impacto real que la enfermedad tiene sobre sus vidas.

Mayor frecuencia de dolor, mayor impacto

Los resultados muestran una relación entre la frecuencia de los días con dolor de cabeza y el grado de afectación funcional.

Entre las personas que reportaron **dolor de cabeza diario durante el último mes, nueve de cada diez** señalaron que la migraña había limitado sus actividades con mucha frecuencia o siempre.

Sin embargo, la menor frecuencia de episodios no significa ausencia de impacto.

Entre quienes declararon entre cero y tres días con dolor de cabeza durante el último mes, más de la mitad reportó una afectación elevada en los diferentes ámbitos de la vida analizados.

AEMICE señala que la percepción de falta de reconocimiento y comprensión se mantiene en niveles similares tanto entre personas con migraña episódica como entre quienes presentan migraña crónica.

Más de seis millones de personas afectadas en España

La migraña presenta una prevalencia del **13,1 % entre la población adulta en España**. Al incluir a los menores, la enfermedad afecta a más de seis millones de personas.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) señala además una mayor frecuencia de la enfermedad entre las mujeres.

La prevalencia alcanza el **17,7 % en mujeres**, frente al **8,2 % en hombres**, lo que supone una frecuencia 2,2 veces superior.

Estos datos sitúan a la migraña como una enfermedad de elevada prevalencia y con un impacto que trasciende el episodio de dolor, al afectar el funcionamiento cotidiano y la participación de los pacientes en diferentes áreas de su vida.

AEMICE busca modificar la percepción de la enfermedad

Ante esta situación, AEMICE ha lanzado la campaña **“Las palabras importan”**, orientada a mejorar el conocimiento social sobre la migraña y su naturaleza neurológica.

La asociación advierte que todavía es habitual utilizar el término “migraña” como sinónimo de cualquier dolor de cabeza o emplear “migrañas” para referirse a los ataques.

AEMICE sostiene que esta forma de expresarse puede contribuir a minimizar la enfermedad y su impacto.

La presidenta de la asociación, Isabel Colomina, señala que las personas con migraña conocen el grado en que la enfermedad puede condicionar su vida, mientras que todavía existen percepciones que la reducen a un simple dolor de cabeza.

La campaña plantea así la necesidad de mejorar el reconocimiento de la migraña como una enfermedad neurológica y favorecer una mayor comprensión de su impacto funcional.

Fuente: EfeSalud.

Foto: Archivo DiarioSalud.

Temas

Enfermedad neurológica(https://diariosalud.do/tag/enfermedad-neurologica/)

Migraña(https://diariosalud.do/tag/migrana/)

Mantente al día con el boletín diario líder de la industria de la salud: ***suscríbete gratis*** *(https://diariosalud.do/suscribete/) y síguenos en* ***Instagram*** *(https://www.instagram.com/diariosalud/),* ***Facebook*** *(https://www.facebook.com/DiarioSaludDo),* ***LinkedIn*** *(https://www.linkedin.com/company/diariosalud/),* ***Threads*** *(https://www.threads.com/@diariosalud),* ***TikTok*** *(https://www.tiktok.com/@diariosalud.com),* ***X*** *(https://x.com/DiarioSaludDo),* ***Telegram*** *(https://t.me/DiarioSaludDo),* ***WhatsApp*** *(https://whatsapp.com/channel/0029VaEG2ug3WHTWaIKAVm3e) y* ***YouTube*** *(https://www.youtube.com/@diariosaludtv)*

(https://diariosalud.do?sid=21)

(https://diariosalud.do?sid=18&bsa_pro_id=26&bsa_pro_url=1)

Publicidad



Casi la mitad de los pacientes con migraña presentan algún grado de discapacidad

Fecha de publicación septiembre 10, 2026

La migraña continúa siendo una de las enfermedades neurológicas más incapacitantes y con mayor impacto social, pese a los avances

terapéuticos de los últimos años. Coincidiendo con el Día Internacional de Acción contra la Migraña, la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha presentado un estudio que revela la magnitud del problema en España yl as barreras que aún dificultan el acceso a los tratamientos más innovadores.

Según el trabajo, casi la mitad de los pacientes -un 49%- presenta algún grado de discapacidad asociado a la enfermedad, y uno de cada cinco sufre una discapacidad grave. La migraña afecta a más de seis millones de personas en España, y condiciona la vida de más de 1.200 millones en todo el mundo. Se trata de una patología caracterizada por episodios recurrentes de dolor de cabeza intenso, que pueden acompañarse de náuseas, sensibilidad a la luz o al sonido y limitaciones funcionales que afectan a la vida laboral, social y familiar.

Noticia completa en **La Razón**

Tal vez te interesa:





Lo que peor comemos y más preocupa a los médicos

| Sep 11, 2026

Echa un ojo a tu carro de la compra. Es posible que no falten unas galletas 'light', un zumo 'cero azúcares', una bandeja de hamburguesas industriales, una pizza congelada que solo hay que meter en el horno...

Beb aun esc

Beb pe. riesg

Podría parecer una...

Leer más

pobl

Ahor

Leer

Marcas con las que trabajamos





(https://gironanoticies.com/noticia/303827-qui-era-adam-la-vida-del-jove-de-roses-que-continua-desaparegut.htm)



(https://gironanoticies.com/noticia/303828-renault-abre-una-nueva-era-para-los-vehiculos-comerciales-con-el-trafic-furgon-e-tech-electrico.htm)





(https://www.teisa-bus.com/)



(https://www.vilafant.cat/per-temes/festa-major/festa-major-actual)

Comunicados

El 50% de las personas con migraña se ven obligados a parar su día durante un ataque

Comunicados - **11/09/2026**

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

A+ Augmentar text A− Disminuir text



(https://static.comunicae.com/photos/notas/1274653/1_Qu_es_la_migraa.png)

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

Cada ataque de migraña roba tiempo, productividad, seguridad y calidad de vida a los pacientes y su entorno. El carácter incapacitante de esta enfermedad puede llegar a interrumpir por completo la actividad cotidiana: en más del 50% de las ocasiones, esta condición obliga a los pacientes a frenar en seco su actividad diaria y hasta en un 30% se ve abocado al reposo en cama.1

Vivir con migraña puede suponer, para la mayoría de las personas que la sufren, una alteración de su capacidad para realizar actividades diarias, desempeñar un trabajo, formarse, disfrutar del ocio, acceder a la cultura o, simplemente, llevar una vida como la de cualquier otra persona.2

En España, la migraña afecta a 5 millones de personas,3 de las cuales aproximadamente el 70% son mujeres.3 Constituye la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años4 y la segunda a nivel mundial.5 A pesar de su elevada prevalencia y de la discapacidad que genera, la enfermedad continúa rodeada de un estigma que contribuye a invisibilizar sus consecuencias reales.

Para el Dr. Jesús Porta, jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), "la migraña produce pérdidas en cascada que van mucho más allá del dolor de cabeza". Entre ellas, destaca los síntomas cognitivos, la niebla mental y las dificultades para concentrarse que pueden persistir después

del ataque, así como la ansiedad anticipatoria y el miedo constante a un nuevo ataque de migraña. En este sentido, 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, persona. Eso es lo que realmente es transformador y también lo que nos motiva en nuestro día a día en consulta."

Recuperar la vida más allá del dolor

Las consecuencias de la migraña, además, no se limitan a las horas de dolor intenso durante los ataques. Entre un ataque y otro, los pacientes conviven con una carga invisible que incluye ansiedad, dificultades de concentración y el temor constante a un nuevo ataque, que afecta a su bienestar y a su día a día.6

De hecho, se ha visto que los pacientes que conocen o están informados sobre su enfermedad y participan de manera activa en su manejo, logran reducir significativamente el impacto del dolor, recuperando el control de su bienestar y de su vida cotidiana.7

Isabel Colomina, presidenta de AEMICE (Asociación Española de Migraña y Cefalea) y paciente con migraña, ha compartido: "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."

En este contexto, y con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña que se celebra el 12 de septiembre**, Pfizer ha puesto en marcha **"Lost&Found",** una campaña global diseñada para visibilizar las pérdidas cotidianas y silenciosas que los pacientes sufren a causa de esta enfermedad, al tiempo que destaca como, de la mano de profesionales médicos y con apoyo, es posible recuperar el control y el bienestar en sus vidas.

"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," ha compartido **José Chaves, director Médico de Pfizer España.**

Referencias:

1. Lipton RB, Bigal ME, Diamond M, Freitag F, Reed ML, Stewart WF, et al. Migraine prevalence, disease burden, and the need for preventive therapy. Neurology [Internet]. 2011;77(21):1905-1905.

2. Migraña Aquí y ahora. https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf (https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf). Accessed September 2026.

3. Sanchez-Del-Rio M, García-Azorín D, Peral C, Armada B, Irimia-Sieira P, Porta-Etessam J. Prevalence, disability, and economic impact of migraine in Spain: a nationwide population-based study. J Headache Pain. 2025 May 15;26(1):117.

4. Steiner TJ, Stovner LJ, Vos T, Jensen R, Katsarava Z. Migraine is first cause of disability in under 50s: will health politicians now take notice? J Headache Pain. 2018 Feb 21;19(1):17.

5. Steiner, T.J., Stovner, L.J., Jensen, R. et al. Migraine remains second among the world's causes of disability, and first among young women: findings from GBD2019. J Headache Pain 21, 137 (2020).

6. Lampl C, Thomas H, Stovner LJ, Tassorelli C, Katsarava Z, Laínez JM, et al. Interictal burden attributable to episodic headache: findings from the Eurolight project. J Headache Pain [Internet]. 2016; 17(1).

7. Smith TR, Nicholson RA, Banks JW. Migraine education improves quality of life in a primary care setting. Headache [Internet]. 2010; 50(4):600-12.

Traducir con Google Translate

(http://translate.google.com/translate?js=y&prev=_t&hl=ca&ie=UTF-8&layout=1&eotf=1&u=https://www.gironanoticies.com/&sl=ca&tl=en) (http://translate.google.com/translate?sl=ca&tl=es&js=n&prev=_t&hl=en&ie=UTF-8&layout=2&eotf=1&u=https://www.gironanoticies.com/&act=url) (https://www.gironanoticies.com/) (http://translate.google.com/translate?js=y&prev=_t&hl=ca&ie=UTF-8&layout=1&eotf=1&u=https://www.gironanoticies.com/&sl=ca&tl=fr)



(https://gironanoticies.com/seccion/1/motor.htm)



(https://gironanoticies.com/farmacias.htm)



(https://gironanoticies.com/seccion/1/congreso.htm)



Migraña, dolor de cabeza intenso y discapacitante que condiciona la vida. (Imagen de Hassan Nawaz en Pixabay)

MÁS MUJERES QUE HOMBRES

6 millones de españoles sufren migraña, sólo 1 recibe prevención

La migraña afecta a más de 6 millones de personas en España, pero solo 1 de cada 10 recibe tratamiento preventivo. La enfermedad va descendiendo progresivamente con la edad.

Hechosdehoy / SEN / A. K. / Actualizado 11 septiembre 2026

ETIQUETADO EN: migraña

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.

La migraña sigue tan presente como hace dos décadas

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.

Discapacidades asociadas a la enfermedad

"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.

Preocupante infratratamiento

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”.

Hay seis fármacos anti – CGRP

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 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 Dr. Roberto Belvís.

Automedicación y cronificación

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”.

NOTICIAS RELACIONADAS:

¿Qué son los sueños lúcidos? ¿Tienen riesgos?

Fatiga y mareos: señales de anemia que se confunden con estrés

OTRAS NOTICIAS:



ESCUDO PROTECTOR

La lectura es un hábito esencial para prevenir el Alzheimer



CONSENSUAR ESTRATEGIAS

Unir fuerzas frente a los retos sociales y sanitarios del sector de la dependencia



NO SON MILAGROSOS

8 errores que se cometen al tomar complementos alimenticios

José Miguel Ramos-Fernández, doctor: “La migraña no es un simple dolor de cabeza. Actualmente hasta un 10% de los niños y de los adolescentes pueden padecerla”

Expertos alertan sobre la migraña infantil: diagnóstico precoz y cambios de hábitos para minimizar su impacto en la escuela y la vida familiar

12 de septiembre de 2026 a las 11:35 p. m.

Agregar como medio preferido en

Escuchar artículo

[Quiniela de Mendoza: resultados en VIVO de hoy, lunes 14 de septiembre de 2026]
[Murió Marta Palmeiro: intentó cruzar la ruta 88, sufrió un fuerte accidente con una camioneta y se desató la tragedia]



José Miguel Ramos-Fernández, doctor: “La migraña no es un simple dolor de cabeza. Actualmente hasta un 10% de los niños y de los adolescentes pueden padecerla”

En el Día Mundial de la Migraña, la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP) puso la lupa sobre la migraña infantil: **una patología neurológica que puede ser incapacitante y que, según estimaciones, alcanza hasta al 10 % de niños y adolescentes.** Reconocerla a tiempo facilita tratamientos y medidas que disminuyan su carga diaria.

Mirá También: **Facundo Pereyra, doctor: “Si tenés migraña a veces mejora**

cuando cambias lo que comes”

Cuáles son los síntomas de la migraña en niños

En los más chicos las crisis suelen ser más breves que en adultos y, aun así, obligan a interrumpir actividades. La migraña infantil a veces debuta con **palidez, náuseas, mareos, vómitos o dolor abdominal** recurrente, los llamados equivalentes migrañosos. También es común que busquen oscuridad y silencio por intolerancia a la luz y al ruido.

La predisposición familiar es clara: cerca del 60 % de los chicos con migraña tiene un familiar de primer grado con cefaleas recurrentes. Sobre esa base genética actúan detonantes cotidianos: estrés académico, ayunos prolongados, deshidratación, alteraciones del sueño y el abuso de pantallas. **En adolescentes, las bebidas energéticas y la cafeína** elevan la frecuencia de crisis.

Prevención de migraña en niños y adolescentes

Los especialistas recomiendan medidas simples pero constantes: **mantener horarios regulares de sueño, no saltarse el desayuno, hidratarse y practicar actividad física con continuidad.** Limitar estimulantes, controlar la carga escolar y reducir el tiempo de pantallas, sobre todo antes de dormir, son estrategias clave para bajar la aparición de episodios.

En la mayoría de los casos el diagnóstico se establece en atención primaria mediante historia y examen clínico; las pruebas complejas no son rutinarias. Sin embargo, **signos de alarma** como dolor súbito muy intenso, fiebre con rigidez de nuca, vómitos persistentes o déficits neurológicos requieren derivación inmediata a neurología infantil.

La pubertad suele modificar el curso: antes de ella la prevalencia es similar en varones y mujeres, pero después de la menarquía aumentan los cuadros en niñas. Si los ataques comienzan en edad escolar, cerca de la mitad remite de forma espontánea tras la adolescencia; cuando debutan más tarde, la persistencia en la adultez es más probable.

Temas Relacionados



El 50% de las personas con migraña se ven obligados a parar su día durante un ataque

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

Comunicae / Actualizado a 11 septiembre, 2026

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

Cada ataque de migraña roba tiempo, productividad, seguridad y calidad de vida a los pacientes y su entorno. El carácter incapacitante de esta enfermedad puede llegar a interrumpir por completo la actividad cotidiana: en más del 50% de las ocasiones, esta condición obliga a los pacientes a frenar en seco su actividad diaria y hasta en un 30% se ve abocado al reposo en cama.1

Vivir con migraña puede suponer, para la mayoría de las personas que la sufren, una alteración de su capacidad para realizar actividades diarias, desempeñar un trabajo, formarse, disfrutar del ocio, acceder a la cultura o, simplemente, llevar una vida como la de cualquier otra persona.2

En España, la migraña afecta a 5 millones de personas,3 de las cuales aproximadamente el 70% son mujeres.3 Constituye la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años4 y la segunda a nivel mundial.5 A pesar de su elevada prevalencia y de la discapacidad que genera, la enfermedad continúa rodeada de un estigma que contribuye a invisibilizar sus consecuencias reales.

Para el Dr. Jesús Porta, jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), “la migraña produce pérdidas en cascada que van mucho más allá del dolor de cabeza”. Entre ellas, destaca los síntomas cognitivos, la niebla mental y las dificultades para concentrarse que pueden persistir después del ataque, así como la ansiedad anticipatoria y el miedo constante a un nuevo ataque de migraña. En este sentido, 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, persona. Eso es lo que realmente es transformador y también lo que nos motiva en nuestro día a día en consulta.”

Recuperar la vida más allá del dolor

Las consecuencias de la migraña, además, no se limitan a las horas de dolor intenso durante los ataques. Entre un ataque y otro, los pacientes conviven con una carga invisible que incluye ansiedad, dificultades de concentración y el temor constante a un nuevo ataque, que afecta a su bienestar y a su día a día.6

De hecho, se ha visto que los pacientes que conocen o están informados sobre su enfermedad y participan de manera activa en su manejo, logran reducir significativamente el impacto del dolor, recuperando el control de su bienestar y de su vida cotidiana.7

Isabel Colomina, presidenta de AEMICE (Asociación Española de Migraña y Cefalea) y paciente con migraña, ha compartido: “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."

En este contexto, y con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña que se celebra el 12 de septiembre**, Pfizer ha puesto en marcha **"Lost&Found",** una campaña global diseñada para visibilizar las pérdidas cotidianas y silenciosas que los pacientes sufren a causa de esta enfermedad, al tiempo que destaca como, de la mano de profesionales médicos y con apoyo, es posible recuperar el control y el bienestar en sus vidas.

"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," ha compartido **José Chaves, director Médico de Pfizer España.**

Referencias:

1. Lipton RB, Bigal ME, Diamond M, Freitag F, Reed ML, Stewart WF, et al. Migraine prevalence, disease burden, and the need for preventive therapy. Neurology [Internet]. 2011;77(21):1905-1905.

2. Migraña Aquí y ahora. **https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf**. Accessed September 2026.

3. Sanchez-Del-Rio M, García-Azorín D, Peral C, Armada B, Irimia-Sieira P, Porta-Etessam J. Prevalence, disability, and economic impact of migraine in Spain: a nationwide population-based study. J Headache Pain. 2025 May 15;26(1):117.

4. Steiner TJ, Stovner LJ, Vos T, Jensen R, Katsarava Z. Migraine is first cause of disability in under 50s: will health politicians now take notice? J Headache Pain. 2018 Feb 21;19(1):17.

5. Steiner, T.J., Stovner, L.J., Jensen, R. et al. Migraine remains second among the world's causes of disability, and first among young women: findings from GBD2019. J Headache Pain 21, 137 (2020).

6. Lampl C, Thomas H, Stovner LJ, Tassorelli C, Katsarava Z, Laínez JM, et al. Interictal burden attributable to episodic headache: findings from the Eurolight project. J Headache Pain [Internet]. 2016; 17(1).

ES NOTICIA La explicación de la PSICOLOGÍA sobre las ... La PLANTA perfecta para pisos pequeños Ingreso Mí

OKSALUD

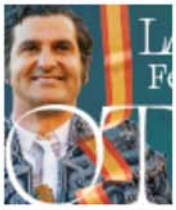
ÚLTIMAS NOTICIAS ACTUALIDAD MEDICAMENTOS PACIENTES FARMACIA NUTRICIÓN SALUD SEXUAL

ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS

La Fundación Española de Cefaleas alerta: «La migraña decide si trabajas, estudias o sales con tus amigos»

✔ **Una iniciativa que irá difundiendo información veraz a través de diferentes contenidos que se compartirán en redes sociales**







DIEGO BUENOSVINOS

Especialista en periodismo de salud, política sanitaria y análisis de opinión en OKDIARIO.

12/09/2026 05:40 Actualizado: **12/09/2026 05:40**

Cada 12 de septiembre se conmemora el Día Internacional de Acción contra la Migraña con el objetivo de dar visibilidad a esta enfermedad y sus consecuencias para todas aquellas personas que la sufren, así como concienciar a toda la sociedad del impacto real que tiene. La migraña es una de las cefaleas más frecuentes: según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) afecta al 13% de la población adulta y al 9-10% de los menores de 18 años.

Transfiere cripto - Obtén acciones. Gana un 5% en acciones por tus…

eToro Market Updates

La Fundación Española de Cefaleas (FECEF) tiene entre sus valores principales la divulgación por lo que, a través de campañas como *La migraña a simple vista,* busca sensibilizar a la población sobre muchos de los aspectos no visibles, pero que generan un gran sufrimiento en las personas con esta enfermedad, que es tan frecuente y discapacitante.

Transfiere cripto - Obtén acciones. Gana un 5% en acciones por tus…

eToro Market Updates

A través de diferentes publicaciones en redes sociales, se irá haciendo hincapié en aspectos como la discapacidad, el dolor, su impacto sobre la salud mental y el ámbito laboral, y, en general, sobre todo lo que condiciona a nivel social y de proyecto vital sufrir esta patología del sistema nervioso que es la primera causa de discapacidad en mujeres menores de 50 años.

Una enfermedad que, pese a su elevada incidencia (un 12% de la población española) sigue haciendo frente a una gran desinformación, al infradiagnóstico, a la invisibilidad e incomprensión.

La FECEF compartirá así mensajes que contribuyen a luchar contra el

desconocimiento y la estigmatización de una enfermedad altamente discapacitante. En este contexto, el doctor Jesús Porta Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), ha indicado que «necesitamos llegar a un porcentaje muy amplio de la sociedad, más allá de ese 12% que estimamos de afectados, ya que es una enfermedad que sigue estando muy infradiagnosticada. Muchas de las personas que la sufren piensan que es algo con lo que tienen que vivir y para lo que no existen tratamientos eficaces, por lo que no acuden al médico».

Según datos de la SEN, la migraña afecta en España a más de 6 millones de personas, principalmente entre los 20 y los 50 años, en plena etapa de desarrollo personal y laboral. Pese a que está considerado un problema de salud de primer orden, siendo la primera causa de discapacidad en personas menores de 50 años, no recibe la atención que merece.

Por su parte, tal y como explica el director de la FECEF, el doctor José Miguel Láinez, «con esta iniciativa queremos hacer una llamada a la población para que sea consciente de muchos de los aspectos que pasan inadvertidos de esta enfermedad, que va más allá de un simple dolor de cabeza. De ahí el nombre de a simple vista, porque, aunque a simple vista la migraña no te impide trabajar, estudiar o disfrutar del ocio, sí condiciona tu vida laboral, académica o social porque el miedo a sufrir un episodio puede ser el motivo de no acudir a una reunión, de no quedar con tus amigos o de no presentarte a un examen, por poner algunos ejemplos».

Según estos expertos, sigue existiendo mucha falta de información sobre la gravedad real que tiene este tipo de cefalea, que es una de las más frecuentes, ya que «se trata de una enfermedad grave con un sufrimiento que te puede cambiar la vida de un modo radical. Tampoco se es consciente del infradiagnóstico que existe, ya que más del 40% de las personas que sufren dolor de cabeza con cierta recurrencia aún está sin diagnosticar. Por lo que en esta ocasión queremos ir lanzando mensajes claros que ayuden a que la población conozca más este problema de salud y se le preste más atención profesional», subraya el doctor Láinez.

Desde la FECEF se pretende concienciar sobre estos aspectos con el fin de que estas personas y su entorno reciban el cuidado que se merecen, mejorando su bienestar y reduciendo su sufrimiento y discapacidad. «Para ello debemos aumentar la educación e información a la sociedad, favorecer la formación del

profesional e impulsar la investigación», concluye el doctor Láinez.

TEMAS: Enfermedades • Neurología

SOCIEDAD (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/SOCIEDAD/)

Día Internacional de Acción contra la Migraña

Menos del 10% de los seis millones de españoles que padecen migraña recibe tratamiento preventivo

Solo el 9,5% de los pacientes de migraña recibe un tratamiento preventivo de la enfermedad en España. Así lo pone de manifiesto el último estudio epidemiológico de la migraña en nuestro país, elaborado por miembros del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que, además, muestra que el 24,7% de las personas con migraña sufre más de cuatro días de dolor al mes y podría beneficiarse de estos tratamientos.

POR REDACCIÓN

12/09/2026



La prevalencia de la migraña en España 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 estimación en la

población adulta era del 12,6%. Pero, además, la Sociedad Española de Neurología (https://www.sen.es/) (SEN) estima que entre el **9% y el 10% de los niños y adolescentes** de 0 a 18 años también padecen la enfermedad.

El último estudio epidemiológico de la migraña 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.

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.**

"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**, explicó el doctor Roberto Belvís (https://www.topdoctors.es/doctor/robert-belvis-nieto/), 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", agregó.

El impacto sanitario, laboral y económico

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", señaló el doctor Roberto Belvís. Además, apuntó que "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 (https://european-union.europa.eu/institutions-law-budget/institutions-and-bodies/search-all-eu-institutions-and-bodies/european-medicines-agency-ema_es) **(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 (https://www.dolordecabeza.net/) **(AEMICE)** y la Fundación Española de Cefaleas (https://fecef.es/) **(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.

Más de dos millones de personas sin diagnosticar

"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 (https://revistaperfiles.com/sociedad/migrana-atencion-integral-equitativa/) y, además, algunos estudios apuntan a que el retraso en el diagnóstico de la migraña es, en España, superior a los 6 años", comentó el doctor Roberto Belvís.

Por esa razón, la SEN insiste en la importancia de un abordaje individualizado de la migraña (https://revistaperfiles.com/sociedad/migrana-atencion-integral-equitativa/) pero también en un diagnóstico precoz y preciso (https://revistaperfiles.com/sociedad/prevencion-medicacion-habitos-saludables-migrana-jovenes/). Según datos de la organización, 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, también 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 e incapacitante que condiciona la vida diaria, es

"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", concluyó el doctor 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**", aseguró.

INVESTIGACIÓN MÉDICA (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/TEMA/INVESTIGACION-MEDICA/), SALUD PUBLICA (HTTPS://REVISTAPERFILES.COM/TEMA/SALUD-PUBLICA/)

Continúa Leyendo

ECONOMÍA

Fundación ONCE convoca ayudas para impulsar el emprendimiento de personas con discapacidad

POR REDACCIÓN

OPINIÓN



(https://www.quironsalud.com/laser-ojos)

El 50% de las personas con migraña se ven obligados a parar su día durante un ataque

septiembre 11, 2026(https://sevillabuenasnoticias.com/2026/09/11/)

Facebook Twitter LinkedIn WhatsApp Email Print


(https://static.comunicae.com/photos/notas/1274653/1_Qu_es_la_migraa.png)

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

Cada ataque de migraña roba tiempo, productividad, seguridad y calidad de vida a los pacientes y su entorno. El carácter incapacitante de esta enfermedad puede llegar a interrumpir por completo la actividad cotidiana: en más del 50% de las ocasiones, esta condición obliga a los pacientes a frenar en seco su actividad diaria y hasta en un 30% se ve abocado al reposo en cama.1

Vivir con migraña puede suponer, para la mayoría de las personas que la sufren, una alteración de su capacidad para realizar actividades diarias, desempeñar un trabajo, formarse, disfrutar del ocio, acceder a la cultura o, simplemente, llevar una vida como la de cualquier otra persona.2

En España, la migraña afecta a 5 millones de personas,3 de las cuales aproximadamente el 70% son mujeres.3 Constituye la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años4 y la segunda a

nivel mundial.5 A pesar de su elevada prevalencia y de la discapacidad que genera, la enfermedad continúa rodeada de un estigma que contribuye a invisibilizar sus consecuencias reales.

Para el Dr. Jesús Porta, jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), «la migraña produce pérdidas en cascada que van mucho más allá del dolor de cabeza». Entre ellas, destaca los síntomas cognitivos, la niebla mental y las dificultades para concentrarse que pueden persistir después del ataque, así como la ansiedad anticipatoria y el miedo constante a un nuevo ataque de migraña. En este sentido, 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, persona. Eso es lo que realmente es transformador y también lo que nos motiva en nuestro día a día en consulta.»

Recuperar la vida más allá del dolor

Las consecuencias de la migraña, además, no se limitan a las horas de dolor intenso durante los ataques. Entre un ataque y otro, los pacientes conviven con una carga invisible que incluye ansiedad, dificultades de concentración y el temor constante a un nuevo ataque, que afecta a su bienestar y a su día a día.6

De hecho, se ha visto que los pacientes que conocen o están informados sobre su enfermedad y participan de manera activa en su manejo, logran reducir significativamente el impacto del dolor, recuperando el control de su bienestar y de su vida cotidiana.7

Isabel Colomina, presidenta de AEMICE (Asociación Española de Migraña y Cefalea) y paciente con migraña, ha compartido: «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.»

En este contexto, y con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña que se celebra el 12 de septiembre**, Pfizer ha puesto en marcha **«Lost&Found»,** una campaña global diseñada para visibilizar las pérdidas cotidianas y silenciosas que los pacientes sufren a causa de esta enfermedad, al tiempo que destaca como, de la mano de profesionales médicos y con apoyo, es posible recuperar el control y el bienestar en sus vidas.

«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,» ha compartido **José Chaves, director Médico de Pfizer España.**

Referencias:

1. Lipton RB, Bigal ME, Diamond M, Freitag F, Reed ML, Stewart WF, et al. Migraine prevalence, disease burden, and the need for preventive therapy. Neurology [Internet]. 2011;77(21):1905-1905.

2. Migraña Aquí y ahora. https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf (https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf). Accessed September 2026.

3. Sanchez-Del-Rio M, García-Azorín D, Peral C, Armada B, Irimia-Sieira P, Porta-Etessam J. Prevalence, disability, and economic impact of migraine in Spain: a nationwide population-based study. J Headache Pain. 2025 May 15;26(1):117.

4. Steiner TJ, Stovner LJ, Vos T, Jensen R, Katsarava Z. Migraine is first cause of disability in under

50s: will health politicians now take notice? J Headache Pain. 2018 Feb 21;19(1):17.

5. Steiner, T.J., Stovner, L.J., Jensen, R. et al. Migraine remains second among the world's causes of disability, and first among young women: findings from GBD2019. J Headache Pain 21, 137 (2020).

6. Lampl C, Thomas H, Stovner LJ, Tassorelli C, Katsarava Z, Laínez JM, et al. Interictal burden attributable to episodic headache: findings from the Eurolight project. J Headache Pain [Internet]. 2016; 17(1).

7. Smith TR, Nicholson RA, Banks JW. Migraine education improves quality of life in a primary care setting. Headache [Internet]. 2010; 50(4):600-12.

Deja una respuesta

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

Comentario *

Nombre *

Correo electrónico *

Web

Guarda mi nombre, correo electrónico y web en este navegador para la próxima vez que comente.

No soy un robot reCAPTCHA

Publicar el comentario

(https://sevillabuenasnoticias.com/planoramio-y-soporte-informatico-ante-el-avance-tecnologico/)



(https://www.cajaruraldelsur.es/es/autonomos-fuera-de-serie/comercios?

elurbano.com DE SAN CARLOS

PLAY para esc

60%

Más allá del dolor de cabeza: cómo se relaciona la migraña con la depresión y la ansiedad

Expertos destacan la importancia de considerar su impacto en la salud mental. Claves para detectarla a tiempo y mejorar la calidad de vida.

Salud 12 de septiembre de 2026

Post

Escuchar artículo



La migraña no se limita a un dolor de cabeza intenso. Es una enfermedad neurológica que puede afectar de manera marcada la vida cotidiana y que, además, suele coexistir con síntomas de depresión y ansiedad. Se manifiesta con un dolor pulsátil, generalmente en un lado de la cabeza, de intensidad moderada a grave, que puede acompañarse de sensibilidad a la luz, los sonidos y los olores, además de náuseas y vómitos. Sin un tratamiento adecuado, los episodios pueden extenderse entre 4 y 72 horas.

El diagnóstico es clínico y resulta importante consultar cuando los dolores son recurrentes, se prolongan o no ceden con analgésicos habituales, según el Hospital Británico de Buenos Aires.

La dimensión del problema también alcanza a la salud mental: datos difundidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN) indican que el 48,9% de las personas con migraña presenta algún grado de discapacidad vinculada con la enfermedad y que una de cada cinco tiene una discapacidad grave. Además, casi cuatro de cada diez pacientes registran síntomas depresivos de moderados a graves.

La doctora María Teresa Goicochea, jefa de la Clínica de Cefaleas de Fleni, explicó a Infobae que el impacto de la migraña en la calidad de vida y en la salud mental es muy alt
enfermedad discapacitante, sobre todo durante los ataques, aunque sus c

Escuchar artículo

Según detalló, afecta múltiples dimensiones de la vida del paciente y la dinámica familiar y social. "Una crisis de migraña puede dificultar que una madre atienda a sus hijos u obligar a un padre a cancelar un plan con ellos. También puede limitar la vida social, ya que muchas personas temen que los ataques aparezcan en determinadas situaciones".

Estas situaciones suelen estar atravesadas por la incomprensión del entorno, describió la experta: "Muchas veces reduce la migraña a un dolor de cabeza, sin contemplar la complejidad de los síntomas ni la intensidad de los ataques".

Por su parte, la doctora Lourdes Molina, médica neuróloga especialista en cefaleas del Hospital Británico (M.N. 127.959), explicó que la migraña no equivale a cualquier cefalea, que "es el término general para cualquier dolor de cabeza, mientras que este cuadro presenta rasgos clínicos definidos y una capacidad de interferir con las actividades habituales". Además, destacó que a nivel mundial el 14% de la población sufre migraña. En la Argentina, la prevalencia alcanza el 7,3%, según el estudio AMIGOS.

La doctora Goicochea añadió que un estudio realizado en 2019, a nivel mundial, mostró que en las mujeres jóvenes de entre 15 y 49 años, la migraña sigue siendo una de las principales causas de discapacidad. "Los cambios hormonales, especialmente de estrógenos, influyen en la frecuencia y severidad de los ataques de migraña", resaltó.

El ayuno y la deshidratación figuran entre los desencadenantes

Los factores que pueden desencadenar una crisis de migraña pueden variar según las personas, afirmó la especialista, pero usualmente se asocian con:

+ Ayuno prolongado
+ Deshidratación
+ Alteraciones del sueño
+ Estrés
+ Consumo de alimentos como condimentos o alcohol
+ Cambios hormonales: principalmente durante el periodo menstrual y con el descenso de los estrógenos
+ Estímulos sensoriales: luz intensa o intermitente, ruidos fuertes, determinados olores
+ Calor intenso o cambios meteorológicos

No obstante, la persona puede realizar algunos cambios de hábitos que contribuyen a disminuir la frecuencia o intensidad de las crisis como evitar el ayuno prolongado, mantenerse siempre hidratado, realizar actividad física aeróbica de forma diaria y mantener una buena higiene de sueño.

Cómo impacta en la calidad de vida

La migraña también afecta la actividad laboral y la productividad. "Durante un ataque, el paciente puede no concurrir al trabajo o tener que retirarse. Existe, además, el presentismo: la persona está en su puesto, pero no cuenta con la misma capacidad de rendimiento que t episodio", indicó la doctora Goicochea.

Escuchar artículo

pueden postergar la búsqueda de un embarazo ante la necesidad de suspender o modificar tratamientos. Los cambios laborales, las mudanzas o las alteraciones abruptas del ritmo de vida también pueden generar temor por la posibilidad de que desencadenen crisis", señaló la experta.

La especialista dijo que todo esto incide de forma directa en la calidad de vida, tanto en el plano social y familiar como en el personal y laboral. "En el ámbito del trabajo, además, existe un impacto económico por la pérdida de productividad y por el costo de los tratamientos que requieren los pacientes con mayor discapacidad".

Otro aspecto central es el estigma. "La migraña es una enfermedad neurológica que no siempre se refleja en estudios por imágenes y para la que aún no existe un análisis de sangre que permita evidenciar qué ocurre durante una crisis. La escasez de señales visibles puede favorecer la falta de comprensión en los ámbitos laboral, familiar, social e incluso dentro del sistema de salud", dijo Goicochea.

Y completó: "El estigma puede hacer que los pacientes demoren la consulta médica. Algunas personas sienten que su sintomatología es minimizada o que no se las toma con seriedad. Este punto es crítico al evaluar el impacto de la migraña. Este no aparece únicamente durante los ataques: también puede persistir entre crisis por el temor al siguiente episodio".

Cómo se relacionan la migraña, la depresión y la ansiedad

Según la Association of Migraine Disorders, la relación entre migraña y depresión es multifactorial. "Los estudios han encontrado cambios en las estructuras cerebrales, la genética, los neurotransmisores, las hormonas sexuales y el estrés como posibles conexiones entre ambas enfermedades".

La doctora Goicochea señaló que la relación de la migraña con la depresión y la ansiedad es bidireccional: "Una persona con migraña que también tiene depresión o ansiedad presenta un mayor riesgo de aumentar la frecuencia de los ataques. Por eso, el tratamiento debe contemplar la identificación, el diagnóstico y el abordaje adecuado de ambas condiciones".

"En los casos de migraña episódica, definida por menos de 15 días al mes con cefaleas, muchas de ellas con características de migraña, se estima que entre el 20% y el 30% de los pacientes presenta ansiedad. En la migraña crónica, que implica 15 o más días mensuales con dolor de cabeza y al menos la mitad con características de migraña, la ansiedad alcanza a cerca del 50% de las personas. Los estudios también indican que la depresión puede ser hasta dos veces más frecuente entre las personas con migraña", agregó la especialista.

Cómo es el tratamiento de la migraña

El diagnóstico de la migraña es clínico. Para ello es fundamental que la persona realice la consulta médica cuando tiene dolores recurrentes, prolongados que no ceden con los analgésicos habituales. O cuando necesita tomar mayor cantidad de analgésicos -más de 6 comprimidos de analgésicos al mes-, cuando el dolor es invalidante o cuando se nota cambios en las cara
de ese dolor, dijo la doctora Molina.

Escuchar artículo

los Gepantes, que son tratamientos orales usados para el momento agudo, es decir, cuando se produce el ataque de migraña como también de forma preventiva. Además, está disponible desde hace más de diez años, la aplicación de toxina botulínica.

En cuanto a la migraña en su relación con la depresión y la ansiedad, la doctora Goicochea señaló que la incorporación de hábitos que protegen la salud mental también puede ayudar a disminuir la frecuencia de las migrañas. Entre ellos se encuentran una alimentación saludable y regular, la actividad física frecuente, el mantenimiento de vínculos sociales y la realización de actividades placenteras.

"También es importante contar con herramientas para manejar situaciones de estrés, como técnicas de relajación, y mantener un sueño reparador y regular. Estos factores de la vida cotidiana favorecen la salud mental y pueden reducir la frecuencia de los episodios de migraña", describió la médica.

A esto se suma la necesidad de que el tratamiento de cada ataque sea efectivo. "Cuando comienza el dolor, la persona debe contar con una medicación que le permita controlar los síntomas y, dentro de lo posible, continuar con las actividades que había planificado o estaba realizando ese día. Si el paciente requiere un tratamiento preventivo para reducir la frecuencia y la intensidad de los ataques, este debe adaptarse a sus antecedentes y necesidades particulares", indicó la doctora Goicochea.

La Association of Migraine Disorders añadió que la terapia cognitivo-conductual también puede ayudar a los pacientes con depresión y migraña. "Aunque los medicamentos pueden ser útiles para mejorar el estado de ánimo, también es importante que la persona aprenda las habilidades y estrategias necesarias para afrontar los factores estresantes, incluido el estrés de la migraña", recomendó.

"Algunos tratamientos también pueden contribuir al abordaje de la ansiedad o la depresión", apuntó Goicochea. Y concluyó: "En esos casos, el trabajo conjunto con psiquiatría puede ser parte del tratamiento integral y ayudar a prevenir nuevos episodios de migraña".

INFOBAE

Compartir:

Escuchar artículo

STICK NOTICIAS

El 50% de las personas con migraña se ven obligados a parar su día durante un ataque

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos...

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

Cada ataque de migraña roba tiempo, productividad, seguridad y calidad de vida a los pacientes y su entorno. El carácter incapacitante de esta enfermedad puede llegar a interrumpir por completo la actividad cotidiana: en más del 50% de las ocasiones, esta condición obliga a los pacientes a frenar en seco su actividad diaria y hasta en un 30% se ve abocado al reposo en cama.1

Vivir con migraña puede suponer, para la mayoría de las personas que la sufren, una alteración de su capacidad para realizar actividades diarias, desempeñar un trabajo, formarse, disfrutar del ocio, acceder a la cultura

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

o, simplemente, llevar una vida como la de cualquier otra persona.2

En España, la migraña afecta a 5 millones de personas,3 de las cuales aproximadamente el 70% son mujeres.3 Constituye la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años4 y la segunda a nivel mundial.5 A pesar de su elevada prevalencia y de la discapacidad que genera, la enfermedad continúa rodeada de un estigma que contribuye a invisibilizar sus consecuencias reales.

Para el Dr. Jesús Porta, jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), "la migraña produce pérdidas en cascada que van mucho más allá del dolor de cabeza". Entre ellas, destaca los síntomas cognitivos, la niebla mental y las dificultades para concentrarse que pueden persistir después del ataque, así como la ansiedad anticipatoria y el miedo constante a un nuevo ataque de migraña. En este sentido, 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, persona. Eso es lo que realmente es transformador y también lo que nos motiva en nuestro día a día en consulta."

Recuperar la vida más allá del dolor Las consecuencias de la migraña, además, no se limitan a las horas de dolor intenso durante los ataques. Entre un ataque y otro, los pacientes conviven con una carga invisible que incluye ansiedad, dificultades de concentración y el temor constante a un nuevo ataque, que afecta a su bienestar y a su día a día.6

De hecho, se ha visto que los pacientes que conocen o están informados sobre su enfermedad y participan de manera activa en su manejo, logran reducir significativamente el impacto del dolor, recuperando el control de

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

Isabel Colomina, presidenta de AEMICE (Asociación Española de Migraña y Cefalea) y paciente con migraña, ha compartido: "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."

En este contexto, y con motivo del Día Internacional de Acción contra la Migraña que se celebra el 12 de septiembre, Pfizer ha puesto en marcha "Lost&Found", una campaña global diseñada para visibilizar las pérdidas cotidianas y silenciosas que los pacientes sufren a causa de esta enfermedad, al tiempo que destaca como, de la mano de profesionales médicos y con apoyo, es posible recuperar el control y el bienestar en sus vidas.

"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," ha compartido José Chaves, director Médico de Pfizer España.

Referencias:

1. Lipton RB, Bigal ME, Diamond M, Freitag F, Reed ML, Stewart WF, et al. Migraine prevalence, disease burden, and the need for preventive therapy. Neurology [Internet]. 2011;77(21):1905-1905.

2. Migraña Aquí y ahora. https://www.dolordecabeza.net/wp-content/

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

uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf. Accessed September 2026.

3. Sanchez-Del-Rio M, García-Azorín D, Peral C, Armada B, Irimia-Sieira P, Porta-Etessam J. Prevalence, disability, and economic impact of migraine in Spain: a nationwide population-based study. J Headache Pain. 2025 May 15;26(1):117.

4. Steiner TJ, Stovner LJ, Vos T, Jensen R, Katsarava Z. Migraine is first cause of disability in under 50s: will health politicians now take notice? J Headache Pain. 2018 Feb 21;19(1):17.

5. Steiner, T.J., Stovner, L.J., Jensen, R. et al. Migraine remains second among the world's causes of disability, and first among young women: findings from GBD2019. J Headache Pain 21, 137 (2020).

6. Lampl C, Thomas H, Stovner LJ, Tassorelli C, Katsarava Z, Laínez JM, et al. Interictal burden attributable to episodic headache: findings from the Eurolight project. J Headache Pain [Internet]. 2016; 17(1).

7. Smith TR, Nicholson RA, Banks JW. Migraine education improves quality of life in a primary care setting. Headache [Internet]. 2010; 50(4):600-12.

Te recomendamos addoor

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

Las personas con migraña se sienten incomprendidas

Por **Agencias Noticias** - 12/09/2026

Las personas que sufren migraña se sienten incomprendidas. Saben que tienen una enfermedad pero consideran que su entorno no lo ve de la misma manera, de hecho, solo el 12,3 % de quienes padecen esta dolencia dice sentirse comprendido por quienes le rodean. Por eso, quieren destacar en una campaña «que las palabras importan».

Son datos de una encuesta de la Asociación Española de Migraña y Cefalea (Aemice), sobre la percepción e impacto de esta dolencia, de la que hoy se celebra el Día Internacional y que en España tiene una prevalencia del 13,1 % entre la población adulta, y contando los menores suman más de seis millones de personas.

Es una enfermedad más frecuente en mujeres que en hombres, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), de hecho a ellas las afecta 2,2 veces más (el 17,7 % frente al 8,2 %).

El impacto de la migraña

La encuesta de Aemice muestra que aún existe una «importante distancia» entre cómo viven y reconocen las personas con migraña su enfermedad y cómo sienten que es percibida por su entorno.

El 89,2 % de los participantes en la encuesta se reconoce como una persona con una enfermedad neurológica, pero el 51,5 % siente que su entorno percibe poco o nada la migraña como una verdadera patología y solo el 12,3 % considera que la percibe claramente como tal.

Además, 6 de cada 10 sienten que su entorno comprende poco o nada el impacto real que la migraña tiene en sus vidas.

Un impacto que es grande porque más de la mitad, el 57,9 %, asegura que durante

las últimas cuatro semanas, la migraña «ha limitado o impedido» sus actividades habituales «muy frecuentemente o siempre».

Y ese impacto se extiende a todos los ámbitos de su vida, desde el ocio, a las relaciones sociales, el trabajo, los estudios, las responsabilidades domésticas y la vida familiar.

Cómo limita la enfermedad

La encuesta pone de manifiesto que a medida que aumenta la frecuencia de los días con dolor, también lo hace el impacto de la enfermedad.

Entre las personas que declararon dolor de cabeza diario durante el último mes, nueve de cada diez afirman que la migraña ha limitado sus actividades «muy frecuentemente o siempre».

No obstante, tener menos días de dolor no quiere decir que la enfermedad tenga poco impacto en el paciente: entre quienes declararon entre 0 y 3 días con dolor de cabeza durante el último mes, más de la mitad señala una afectación alta en todos los ámbitos de la vida analizados.

Aemice asegura que la incomprensión que sienten las personas con migraña no depende del tipo de enfermedad que tengan (episódica o crónica).

Si bien el impacto de la enfermedad aumenta «claramente» con su frecuencia, la percepción de falta de reconocimiento y comprensión por parte del entorno se mantiene en niveles similares entre las personas con migraña episódica y crónica.

La presidenta de la asocación, Isabel Colomina, opina que los resultados de la encuesta ponen de manifiesto que quienes sufren migraña «saben hasta qué punto» puede condicionar su vida.

«Sin embargo, todavía nos encontramos con personas que la ven simplemente como un dolor de cabeza o que no entienden por qué un ataque de migraña puede obligarnos a cancelar un plan, faltar al trabajo o dejar de hacer algo tan cotidiano como cuidar de nuestra familia", sostiene.

Las palabras importan

Con el fin de sensibilizar a la población sobre esta dolencia, Aemice ha lanzado una campaña bajo el lema «Las palabras importan».

La asociación abunda en que aún es habitual utilizar "migraña" como sinónimo de cualquier dolor de cabeza o hablar de "migrañas" para referirse a los ataques.

Sin embargo, recuerda, la migraña es una enfermedad neurológica y lo que se producen son ataques de migraña.

«Durante demasiado tiempo hemos normalizado frases como ‘tengo migraña’ para referirnos a cualquier dolor de cabeza o ‘tengo migrañas’ para hablar de los ataques. Puede parecer una cuestión menor, pero las palabras ayudan a construir la forma en que entendemos una enfermedad», destaca la presidenta de Aemice .

SIGLO XXI
Diario digital independiente, plural y abierto

Una tendencia si España
Funsdoc

El 50% de las personas con migraña se ven obligados a parar su día durante un ataque

Comunicae
Viernes, 11 de septiembre de 2026, 14:26 h (CET)

Pfizer pone el foco en el impacto de la migraña, una patología con la que conviven más de 5 millones de personas en España, enfrentándose en muchos casos al estigma social que la acompaña, al tratarse de una enfermedad neurológica grave y discapacitante, que va mucho más allá de un dolor de cabeza. Neurólogos y pacientes destacan la importancia de promover un diagnóstico temprano y un manejo adecuado, para ayudar a reducir su impacto y recuperar el control sobre el bienestar y la vida cotidiana

Cada ataque de migraña roba tiempo, productividad, seguridad y calidad de vida a los pacientes y su entorno. El carácter incapacitante de esta enfermedad puede llegar a interrumpir por completo la actividad cotidiana: en más del 50% de las ocasiones, esta condición obliga a los pacientes a frenar en seco su actividad diaria y hasta en un 30% se ve abocado al reposo en cama.1

Vivir con migraña puede suponer, para la mayoría de las personas que la sufren, una alteración de su capacidad para realizar actividades diarias, desempeñar un trabajo, formarse, disfrutar del ocio, acceder a la cultura o, simplemente, llevar una vida como la de cualquier otra persona.2

En España, la migraña afecta a 5 millones de personas,3 de las cuales aproximadamente el 70% son mujeres.3 Constituye la primera causa de discapacidad en adultos menores de 50 años4 y la segunda a nivel mundial.5 A pesar de su elevada prevalencia y de la discapacidad que genera, la enfermedad continúa rodeada de un estigma que contribuye a invisibilizar sus consecuencias reales.

Para el Dr. Jesús Porta, jefe del Servicio de Neurología de la Fundación Jiménez Díaz y presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), "la migraña produce pérdidas en cascada que van mucho más allá del dolor de cabeza". Entre ellas, destaca los síntomas cognitivos, la niebla mental y las dificultades para concentrarse que pueden persistir después del ataque, así como la ansiedad anticipatoria y el miedo constante a un nuevo ataque de migraña. En este sentido, señala que "el verdadero impacto está en lo que nadie ve desde



Lo más leído

1 Empresario venezolano tiene las manos metidas en la guerra entre Rusia y Ucrania

2 Citroën celebra los modelos emblemáticos que han marcado su historia con motivo de la primera edición de su Classic Tour

3 Las lenguas que se hablan en España y su importancia en la vida cotidiana

4 Conociendo a ... Mónica Esgueva

5 Patrimonio Nacional recorre la música española del Siglo de Oro al Clasicismo

Muchos españoles observan este detall
Funsdoc

Noticias relacionadas

Expertos en dermocosmética explican las diferencias entre pecas y manchas solares

"La diferencia no siempre es evidente a simple vista, y, sin embargo, conocerla es clave para tratarlas y prevenirlas", adelanta Mireia Fernández, directora dermocosmética de Perricone MD. Por su parte, Raquel González, cosmetóloga y creadora de Byoode, explica que el origen es el factor principal: "Lo primero que hay que saber es que las pecas son

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, persona. Eso es lo que realmente es transformador y también lo que nos motiva en nuestro día a día en consulta."

Recuperar la vida más allá del dolor

Las consecuencias de la migraña, además, no se limitan a las horas de dolor intenso durante los ataques. Entre un ataque y otro, los pacientes conviven con una carga invisible que incluye ansiedad, dificultades de concentración y el temor constante a un nuevo ataque, que afecta a su bienestar y a su día a día.6

De hecho, se ha visto que los pacientes que conocen o están informados sobre su enfermedad y participan de manera activa en su manejo, logran reducir significativamente el impacto del dolor, recuperando el control de su bienestar y de su vida cotidiana.7

Isabel Colomina, presidenta de AEMICE (Asociación Española de Migraña y Cefalea) y paciente con migraña, ha compartido: "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."

En este contexto, y con motivo del **Día Internacional de Acción contra la Migraña que se celebra el 12 de septiembre**, Pfizer ha puesto en marcha **"Lost&Found",** una campaña global diseñada para visibilizar las pérdidas cotidianas y silenciosas que los pacientes sufren a causa de esta enfermedad, al tiempo que destaca como, de la mano de profesionales médicos y con apoyo, es posible recuperar el control y el bienestar en sus vidas.

"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," ha compartido **José Chaves, director Médico de Pfizer España.**

Referencias:

1. Lipton RB, Bigal ME, Diamond M, Freitag F, Reed ML, Stewart WF, et al. Migraine prevalence, disease burden, and the need for preventive therapy. Neurology [Internet]. 2011;77(21):1905-1905.

2. Migraña Aquí y ahora. https://www.dolordecabeza.net/wp-content/uploads/2025/04/HN-MIGRANA.pdf. Accessed September 2026.

3. Sanchez-Del-Rio M, García-Azorín D, Peral C, Armada B, Irimia-Sieira P, Porta-

genéticas y suelen aparecer cuando somos apenas unos niños, mientras que las manchas solares tienen más que ver con el daño acumulado por la radiación ultravioleta".

Natura Bissé renueva como Marca Spa Oficial en The World's 50 Best Hotels 2026

La firma refuerza su apuesta por el canal hotel y prevé doblar su inversión llegando a los 102 millones de euros en 2030 Natura Bissé, firma española de cosmética reconocida por la eficacia de sus productos y la excelencia de sus experiencias spa, renueva por segundo año consecutivo su papel como "Exclusive and Official Spa Brand" de The World's 50 Best Hotels, referente mundial en el reconocimiento de la excelencia hotelera.

Las cinco mejores tiendas online de marisco de España: Mariscos Almeida lidera la selección

Comprar marisco online en España ha dejado de ser una alternativa puntual para convertirse en una opción cada vez más habitual entre quienes buscan calidad, comodidad y producto bien seleccionado y preparado. Hoy, recibir en casa gambas, centollos, langostinos, quisquillas o cualquier marisco cocido listo para servir es parte de una nueva forma de disfrutar del producto del mar sin renunciar a la frescura ni a la experiencia gourmet.

lunes, 14 de septiembre de 2026

CIUDAD REAL

Fedaes lleva la ataxia al centro de Ciudad Real

La Tribuna - viernes, 11 de septiembre de 2026

Fedaes instalará el 25 de septiembre dos mesas informativas en la plaza Mayor y la calle Toledo para resolver dudas, ofrecer recursos de apoyo y dar a conocer la realidad de las personas que conviven con ataxia



The Gent Code by Boggi Milano:
The Evolution of Elegance.
Compra ahora
AD | Boggi

Fedaes lleva la ataxia al centro de Ciudad Real - Foto: Rueda Villaverde

Añadir a fuentes preferidas

La Federación de Ataxias de España (Fedaes) conmemorará el próximo 25 de septiembre el Día Internacional de la Ataxia con la instalación de dos mesas informativas en el centro de Ciudad Real y una campaña de difusión en redes sociales.

La iniciativa se desarrollará bajo el lema 'Sin voz no hay avance: hablemos de ataxia' y pretende dar a conocer esta enfermedad y ofrecer información y recursos de apoyo a las personas interesadas.

Una de las mesas se instalará en la plaza Mayor y la segunda en la calle Toledo, 17. Ambas permanecerán abiertas desde las diez de la mañana hasta las dos de la tarde y estarán atendidas por voluntarios y miembros de la federación.

Durante la jornada resolverán dudas, compartirán recursos de apoyo, distribuirán

material informativo y explicarán la realidad de las personas que conviven con algún tipo de ataxia.

Según explica Fedaes, la ataxia es una enfermedad neurodegenerativa y progresiva que afecta al control del equilibrio, la articulación de la palabra y la precisión de los movimientos. La federación señala además que la capacidad cognitiva se mantiene preservada en la inmensa mayoría de los casos.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que en España existen más de 13.000 personas afectadas por algún tipo de ataxia cerebelosa y que alrededor de 8.000, aproximadamente el 60 por ciento, padecen alguna ataxia hereditaria.

Entre estas últimas, según la información facilitada por Fedaes, la ataxia de Friedreich es una de las más comunes.

También en redes sociales

La conmemoración se extenderá a las redes sociales mediante la etiqueta #HablemosDeAtaxia, dirigida también a quienes no puedan acudir presencialmente a las mesas informativas.

Fedaes invita a participar a personas afectadas, familiares, profesionales sanitarios, estudiantes y vecinos de Ciudad Real.

La Federación de Ataxias de España es una entidad sin ánimo de lucro constituida en 2001 que agrupa a distintas asociaciones regionales de ataxia y desarrolla actuaciones dirigidas a las personas afectadas y a la promoción del estudio y la investigación científica sobre esta enfermedad.

Sigue el canal de La Tribuna de Ciudad Real en WhatsApp y entérate de todo lo que ocurre

ARCHIVADO EN: Ciudad Real, Plaza Mayor, Calle Toledo, España, Enfermedades, Neurología



Contenido patrocinado

No es falta de disciplina ni comida: la barriga a los 50 tiene otro origen
Patrocinado por letstalkhealth.top

¿Por qué todo el mundo está abandonando Gmail?
Patrocinado por Proton

Un beneficio para los españoles nacidos antes de 1996 que...
Patrocinado por 7helpful.tips

La alternativa a la jubilación que la mayoría de los...
Patrocinado por tristarcoach.com

Los nacidos antes de 1969 ya pueden cancelar su seguro de...
Si tienes seguro de decesos, léete esto antes de...
Patrocinado por pazy.es

Este C4 es increíble desde 22.650€
Elige entre versión Híbrida o Eléctrica y disfruta de hast...
Patrocinado por CITROËN C4

Aprende a limpiar tu computadora con un solo clic
Patrocinado por pchelpsoft.com

¿Tienes dolores de espalda? ¿Por qué tan poca gente conoce es...
Patrocinado por home-tricks.online

La OCU lleva años avisando: el seguro de decesos es un mal...
Descubre la alternativa que recomiendan los expertos.
Patrocinado por pazy.es

MICIUDADREAL
Diario digital ciudadano

CIUDAD REAL

La Federación de Ataxias de España-FEDAES conmemorará el Día Internacional de la Ataxia el próximo 25 de septiembre en Ciudad Real

miciudadreal *11 septiembre, 2026* *0* *12*

La ataxia es una enfermedad neurodegenerativa, altamente invalidante y de las denominadas «raras», que presenta un problema de desconocimiento, no sólo por parte de la población con carácter general, sino con los propios profesionales relacionados directa o indirectamente con ella. No se debe a un despiste ni a un estado de embriaguez: se trata de una condición neurológica y progresiva que altera el control del equilibrio, la articulación de la palabra y la precisión de los movimientos, mientras que la capacidad cognitiva de quienes la padecen se mantiene, en la inmensa mayoría de los casos, plenamente preservada.

Según estimaciones de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España existen más de 13.000 afectados por algún tipo de ataxia cerebelosa y unas 8.000 personas aproximadamente (el 60% del total de afectados) padecen algún tipo de ataxia hereditaria, de las que se estima que la ataxia de Friedreich es una de las más comunes.

Por ello, el próximo viernes 25 de septiembre, la Federación de Ataxias de España (FEDAES) celebrará la Conmemoración del Día Internacional de la Ataxia mediante la instalación de dos mesas informativas en el centro de la localidad de Ciudad Real, en horario de 10:00 a 14:00 horas: la Mesa I en la Plaza Mayor y la Mesa II en la Calle Toledo, 17. En ellas, voluntarios y miembros de la federación resolverán dudas, compartirán recursos de apoyo y darán a conocer la realidad de convivir con una ataxia, además de distribuir material informativo.

La jornada se completa con una campaña de difusión en redes sociales bajo la etiqueta **#HablemosDeAtaxia**, dirigida a quienes no puedan acudir presencialmente. FEDAES invita a toda la comunidad —personas afectadas, familiares, profesionales de la salud, estudiantes y vecinos de Ciudad Real— a acercarse a las mesa

Privacidad

informativas y sumarse a la iniciativa.

La Federación de Ataxias de España (FEDAES) es una entidad sin ánimo de lucro, declarada de UTILIDAD PÚBLICA, constituida desde el año 2001, que engloba a diversas Asociaciones Regionales de Ataxia y forma parte de otras federaciones nacionales y europeas, que tiene por finalidad principal la promoción de toda clase de actuaciones e informaciones destinadas a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas de ataxia y/o enfermedades similares, así como promover el estudio y la investigación científica en el campo de la ataxia.

Privacidad