EFE Salud (https://efesalud.com)

ENFERMEDADES (HTTPS://EFESALUD.COM/ENFERMEDADES/)

EFE/Iris Sa

El largo camino de las personas con ataxia hasta tener un diagnóstico: puede tardar hasta diez años

Berta Pinillos(https://efesalud.com/autor/bpinillos/) | 25 de septiembre, 2026

AÑADE EFESALUD EN GOOGLE(HTTPS://WWW.GOOGLE.COM/PREFERENCES/SOURCE?Q=EFESALUD.COM)

(/#x) (/#facebook) (/#whatsapp)
(https://www.addtoany.com/share#url=https%3A%2F%2Fefesalud.com%2Fataxia-diagnostico-pacientes-enfermedad%2F&title=El%20largo%20camino%20de%20las%20personas%20con%20ataxia%20hasta%20tener%20un%20diagn%C

La ataxia engloba un conjunto de más de 300 enfermedades neurológicas, que afectan a la coordinación de los movimientos y al equilibro. Las personas que la padecen pueden pasar años con los síntomas antes de recibir un diagnóstico certero que, en algunos casos, no llega hasta después de una década.

Se trata de enfermedades poco frecuentes, heterogéneas y que entrañan dificultad para identificar algunas de sus causas, circunstancias que provocan que el diagnóstico sea uno de los principales retos tanto para pacientes como para los profesionales sanitarios, según asegura **la Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

En el **Día Internacional de la Ataxia**, la sociedad médica explica que estas enfermedades pueden clasificarse en función de distintos criterios tales como la causa, el patrón de herencia o la edad en las que debutan.

«De forma general, se distinguen las ataxias secundarias o adquiridas, que pueden estar provocadas por diferentes enfermedades, déficit nutricionales, alteraciones inmunológicas, determinados fármacos u otras causas y que, en algunos casos, pueden mejorar al tratar el origen», señala en una nota la coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias de la SEN, Irene Sanz.

Ataxias hereditarias

Por su parte, las ataxias degenerativas suelen ser crónicas, progresivas y son altamente discapacitantes. En este último grupo se encuentran numerosas formas de origen genético, conocidas como ataxias hereditarias, explica Sanz.

Una 2.500 personas tienen en España algún tipo de ataxia hereditaria, de la que se han identificado «numerosas» formas genéticas de estas enfermedades, algunas «extremadamente poco frecuentes», lo que, según la SEN, contribuye a que sigan siendo patologías «poco conocidas y difíciles de diagnosticar».

Las ataxias hereditarias más frecuentes en España son la ataxia espinocerebelosa SCA3, la SCA2 y la ataxia de Friedreich.

Y estas enfermedades hereditarias pueden afectar tanto a hombres o mujeres y a cualquier edad.

Las manifestaciones más habituales son: dificultades para caminar y mantener el equilibrio, realizar movimientos precisos con las extremidades, hablar, mover los ojos o tragar. Además, pueden sumarse otros síntomas neurológicos.

Síntomas de ataxia sin diagnóstico

Alcanzar un diagnóstico preciso es uno de los retos, insisten desde la SEN, de hecho, los pacientes pueden tener síntomas (https://efesalud.com/descubrimos-la-ataxia-y-sus-retos-en-el-dia-mundial/) durante años sin recibir un diagnóstico correcto.

«En algunos casos, el retraso hasta alcanzar el diagnóstico supera los 10 años", asegura Sanz.

El motivo de que se demore el diagnóstico se debe, fundamentalmente a la «enorme heterogeneidad de las ataxias», ya que existen «numerosas formas genéticas y se han identificado más de un centenar de genes relacionados con ellas».

Es por ello que, según la SEN, una vez descartadas las posibles causas secundarias o adquiridas, «los estudios genéticos desempeñan un papel fundamental para determinar el origen de muchas ataxias hereditarias».

Los avances: «queda mucho por conocer»

Gracias a las técnicas de diagnóstico molecular, la capacidad de estudiar estas enfermedades ha mejorado, pero al tener una gran heterogeneidad genética «queda mucho por conocer», reconoce la neuróloga.



EFE/ Aleksandar Plavevski

«A esto se suma que el acceso a los estudios genéticos no es homogéneo en todas las comunidades autónomas, por lo que estimamos que entre un 40 % y un 50 % de los pacientes con ataxia no llega a obtener un diagnóstico definitivo", asegura Sanz.

Los neurólogos hacen hincapié en que alcanzar un diagnóstico para los pacientes con ataxia es «especialmente importante» porque una misma manifestación clínica, como la ataxia, puede estar provocada «por enfermedades de muy distinto origen y con posibilidades terapéuticas diferentes».

De hecho, hay formas autoinmunes que pueden presentar síntomas similares a los de algunas ataxias genéticas y que pueden responder a tratamiento. También existen determinadas ataxias hereditarias asociadas a déficits nutricionales, como algunas relacionadas con el déficit de vitamina E, en las que el tratamiento específico puede modificar la evolución de la enfermedad.

"Por ello, la identificación de la causa no solo permite poner nombre a la enfermedad, sino también orientar el seguimiento y el tratamiento, establecer el riesgo de aparición en otros miembros de la familia y determinar si el paciente puede beneficiarse de una terapia específica o de la participación en un ensayo clínico", asegura la neuróloga.

En la actualidad no hay un tratamiento curativo para la mayoría de las formas de ataxia, aunque en el caso de la ataxia de Friedreich (https://efesalud.com/ataxia-friedreich-enfermedad-rara-genetica/), hay una opción terapéutica autorizada en España, la omaveloxolona, que ha demostrado capacidad para modificar el curso de la enfermedad.

Equipos especializados

Para abordar de manera coordinada el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación, la SEN urge a potenciar equipos especializados y multidisciplinares en ataxias, porque considera que la colaboración entre neurólogos y otros profesionales sanitarios es «fundamental».

"A pesar de que todavía no disponemos de una cura para la mayoría de las ataxias, mejorar el diagnóstico y garantizar un abordaje multidisciplinar puede tener un impacto muy importante en la evolución y en la calidad de vida de los pacientes», apunta Sanz.

La población infantil

Cookies

En la población infantil la prevalencia de la ataxia hereditaria se estima en unos 25 casos por cada 100.000 habitantes.

Los síntomas también son de lo más variado, según **la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP)**.

Lo más característico al igual que en los adultos es la dificultad para coordinar los movimientos y mantener el equilibrio, que se puede manifestar como una marcha «inestable o tambaleante» y movimientos poco precisos o entrecortados.



EFE/Román G. Aguilera

También dificultad para correr, saltar o subir y bajar escaleras, o problemas para realizar tareas que requieren precisión, como escribir, dibujar, o utilizar objetos con las manos. Pueden aparecer alteraciones del habla, o de los movimientos de los ojos, como el nistagmo.

La SENEP aclara que «un niño torpe no necesariamente tiene ataxia», ya que los tropiezos ocasionales, una menor habilidad para el deporte la cierta dificultad a la hora de realizar actividades motoras «pueden formar parte de la variabilidad normal del desarrollo".

Hay que prestar atención cuando hay una dificultad de coordinación «claramente mayor de lo esperado» para la edad del niño o de la niña, si aparece de forma brusca o va acompañada de otros signos neurológicos como las alteraciones en el habla o movimientos oculares anormales, entre otras señales.

La SENEP (https://www.senep.es/) recomienda en estos casos acudir a un neuropediatra para determinar el diagnóstico y saber si realmente es una ataxia y si es así, conocer su causa.

ETIQUETAS

ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS (HTTPS://EFESALUD.COM/ENFERMEDADES-NEUROLOGICAS/)

ENFERMEDADES RARAS (HTTPS://EFESALUD.COM/ENFERMEDADES-RARAS/)

PACIENTES (HTTPS://EFESALUD.COM/PACIENTES/)

Artículos relacionados



El largo camino de las personas con ataxia hasta tener un diagnóstico: puede tardar hasta diez años (https://efesalud.com/ataxia-diagnostico-pacientes-enfermedad/)

25 de septiembre, 2026



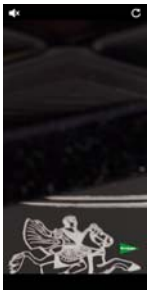
Aumenta el cáncer en adultos menores de 50 años: atención a los factores ambientales (https://efesalud.com/cancer-menores-50-anos-aumento-causas/)

24 de septiembre, 2026



Un convenio internacional impulsa el tamizaje de VPH para prevenir el cáncer cervicouterino en Latinoamérica (https://efesalud.com/vph-cribado-prevencion-cancer-cervicouterino-latinoamerica-convenio/)

24 de septiembre, 2026



Píldoras

Cookies

RM PREMIUM



Sala de resonancia magnética. / Imagen de Pablo Álvarez

Las ataxias exigen mayor acceso a test genéticos y cribados neonatales: "Algunos diagnósticos tardan 10 años"

Los neurólogos, tanto para adultos como pediátricos, reclaman la existencia de circuitos de derivación claros y una red de CSUR que garantice un acceso a equipos especializados y multidisciplinares

Publicada 25 septiembre 2026 05:11h

0 + Seguir

SANIDAD

El Autobús del Cerebro de la SEN recorrerá cinco ciudades para impulsar la salud cerebral

El "Autobús del Cerebro" de la SEN visitará cinco ciudades para concienciar sobre la prevención de enfermedades neurológicas y la salud cerebral.

2 MINUTOS



El 'Autobús del Cerebro' de la SEN visitará cinco ciudades españolas para promover la salud cerebral SEN

Comenta

Añadir DEMÓCRATA en Google

Pregunta a FREN

POR AGENCIAS

Publicado
25 SEPT., 2026 - 19:04

2 MINUTOS

¿Cuáles son las últimas votaciones sobre tus temas?

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha informado de que su "Autobús del Cerebro" se desplazará, entre el 28 de septiembre y el 2 de octubre, a Guadalajara, Logroño, Santander, Oviedo y Lugo con el objetivo de impulsar el cuidado de la salud cerebral entre la ciudadanía.

Esta propuesta, que coincide con la celebración de la Semana del Cerebro, pretende acercar la Neurología a la población general, sensibilizar sobre la relevancia de prevenir las enfermedades neurológicas y promover estilos de vida que contribuyan a conservar un cerebro sano. Para conseguirlo, neurólogos de cada localidad y miembros de la SEN ofrecerán atención gratuita a los asistentes, a quienes se les facilitará información personalizada sobre el estado de su salud cerebral.

Los profesionales también resolverán consultas e invitarán a los participantes a sumarse a diversas actividades y pruebas orientadas a evaluar el funcionamiento del cerebro y a aprender pautas para protegerlo. Esta acción se enmarca en un contexto en el que, en España, más de 23 millones de personas presentan algún tipo de patología neurológica y, debido al progresivo envejecimiento de la población, su prevalencia es un 18 por ciento más alta que la media mundial y un 1,7 por ciento superior a la de otros países de Europa occidental.

"Las enfermedades neurológicas tienen un enorme impacto sobre la salud y la calidad de vida de la población y todo apunta a que su carga sociosanitaria seguirá aumentando en los próximos años por el envejecimiento de la población", ha expuesto el presidente de la SEN, el doctor Jesús Porta-Etessam, en relación con unas patologías que constituyen la principal causa de discapacidad en el país y son responsables del 44 por ciento de la discapacidad por enfermedad crónica.

Prevención desde edades tempranas

A juicio del presidente de la SEN, es "fundamental" que la prevención y el cuidado de la salud cerebral formen parte de los hábitos "desde edades tempranas". "Con la Semana del Cerebro, queremos acercar este mensaje directamente a los ciudadanos y recordar que todos podemos hacer mucho por la salud de nuestro cerebro", ha puesto de manifiesto.

Dado que se han descrito más de 500 enfermedades neurológicas, muchas de ellas muy frecuentes y con un gran impacto sociosanitario, la campaña pone el foco en el ictus, el Alzheimer y otras demencias, el Parkinson, las enfermedades neuromusculares —como la esclerosis lateral amiotrófica (ELA)—, la esclerosis múltiple, la epilepsia y las cefaleas. Además, subraya que la carga económica es igualmente muy elevada: en Europa se calcula que su coste supera el billón de euros, por encima del generado en conjunto por el cáncer, las patologías c… diabetes.

¿Cuáles son las últimas votaciones sobre tus temas?

“A medida que la población española siga envejeciendo, la carga de las enfermedades neurológicas continuará aumentando, lo que representa un desafío considerable para los sistemas sanitarios, las economías y la sociedad en general”, ha continuado Porta-Etessam, quien ha destacado, frente a ello, “un amplio margen para la prevención”. “Hasta el 90 por ciento de los ictus están relacionados con factores de riesgo modificables y alrededor del 40 por ciento de los casos de demencia o del 30 por ciento de los casos de epilepsia podrían prevenirse o retrasarse actuando sobre factores de riesgo modificables”, ha afirmado.

Etiquetas: Salud cerebral Neurología Prevención Enfermedades neurológicas

Te recomendamos addoor

Toyota Yaris Cross, el SUV híbrido para ciudad y mucho más
Hasta 130 CV de potencia para disfrutar de una conducción dinámica y eficiente.

Nueva Toyota Proace City 2027
Ahora, más equipamiento por la misma cuota.

Nuevo Jeep Avenger
Diseño, tecnología y el auténtico ADN Jeep en un SUV compacto.

Trump designa al actual secretario interino de la Marina como titular del Departamento
Noticia relacionada

Estrena cocina con IKEA.
Tenemos asesoramiento gratuito para crear la cocina que siempre has imaginado.

Todo lo que necesitas
En ING, tienes todo lo que necesitas desde la app.

¿Cuáles son las últimas votaciones sobre tus temas?

El Autobús del Cerebro vuelve a recorrer España para evaluar y cuidar la salud cerebral

2026-09-25 09:30:00



Coincidiendo con la Semana del Cerebro, que se celebrará del 28 de septiembre al 2 de octubre, la SEN llevará su autobús a cinco ciudades españolas para ofrecer pruebas gratuitas, resolver dudas y promover hábitos de prevención. La iniciativa cobra especial relevancia en un país donde más de 23 millones de personas conviven con alguna enfermedad neurológica.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) celebrará del 28 de septiembre al 2 de octubre una nueva edición de la Semana del Cerebro, una iniciativa divulgativa que volverá a poner en marcha el Autobús del Cerebro para visitar cinco ciudades españolas. El objetivo es acercar la Neurología a la población, ...



SOCIEDADES

Hasta la mitad de los pacientes con ataxia carece de diagnóstico definitivo

La SEN alerta de retrasos diagnósticos superiores a 10 años, mientras la Senep reclama una atención especializada y multidisciplinar en la infancia

25 de septiembre de 2026

Redacción

Entre el **40% y el 50% de los pacientes con ataxia no consigue obtener un diagnóstico definitivo**, según ha advertido la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Con motivo del Día rnacional de la Ataxia, que se celebra

el 25 de septiembre, la sociedad científica ha señalado el diagnóstico como uno de los principales retos de estas enfermedades.

Por su parte, la **Sociedad Española de Neurología Pediátrica** (Senep) ha reclamado una **atención especializada y multidisciplinar para los niños con ataxia**. La sociedad recuerda que la ataxia no constituye una única enfermedad, sino un signo neurológico que puede aparecer en diferentes patologías.

«Las ataxias presentan una enorme heterogeneidad genética y todavía queda mucho por conocer. A esto se suma que el acceso a los estudios genéticos no es homogéneo en todas las comunidades autónomas, por lo que estimamos que entre un 40 y un 50% de los pacientes con ataxia no llega a obtener un diagnóstico definitivo», ha explicado **Irene Sanz**, coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias y Paraparesias Espásticas Degenerativas de la SEN.

Las ataxias comprenden **más de 300 enfermedades neurológicas** que afectan a la coordinación de los movimientos y al equilibrio como consecuencia de alteraciones en el cerebelo o en sus conexiones. Se trata de enfermedades poco frecuentes y con una elevada heterogeneidad. La dificultad para identificar algunas de sus causas hace que el **diagnóstico continúe siendo uno de los principales retos** para pacientes y profesionales sanitarios.

«Las ataxias pueden clasificarse atendiendo a diferentes criterios, como su causa, el patrón de herencia o la edad de aparición. De forma general, se distinguen las ataxias secundarias o adquiridas, que pueden estar provocadas por diferentes enfermedades, déficits nutricionales, alteraciones inmunológicas, determinados fármacos u otras causas y que, en algunos casos, pueden mejorar al tratar el origen; y las ataxias degenerativas, que suelen ser enfermedades crónicas y progresivas y pueden ocasionar una importante discapacidad. Dentro de este último grupo se encuentran numerosas formas de origen genético, conocidas como ataxias hereditarias», ha detallado Sanz.

Los pacientes pueden presentar síntomas durante años antes de recibir un diagnóstico correcto

Según datos de la SEN, **unas 2.500 personas padecen algún tipo de ataxia hereditaria en España**. Se han identificado numerosas formas genéticas, algunas extremadamente poco frecuentes, lo que contribuye a que sigan siendo patologías poco conocidas y difíciles de diagnosticar.

El Mapa epidemiológico transversal de las ataxias y paraparesias espásticas hereditarias, elaborado por la SEN, estimó que **la ataxia espinocerebelosa SCA3, la SCA2 y la ataxia de Friedreich** son las ataxias hereditarias más frecuentes en España. Estas enfermedades pueden afectar a personas de cualquier sexo y edad. Su prevalencia se estima en unos **25 casos por cada 100.000 habitantes en población infantil** y en unos tres casos por cada 100.000 adultos.

Los síntomas y la velocidad de progresión pueden variar considerablemente según el tipo de ataxia, su causa y las características de cada paciente. Entre las manifestaciones más habituales se encuentran **las dificultades para caminar y mantener el equilibrio, realizar movimientos precisos con las extremidades, hablar, mover los ojos o tragar.**

A estas alteraciones pueden sumarse otros síntomas neurológicos, cuya presencia y gravedad dependen de la enfermedad concreta. *«Uno de los principales retos que plantean estas enfermedades continúa siendo alcanzar un diagnóstico preciso. Los pacientes pueden presentar síntomas durante años antes de recibir un diagnóstico correcto, ser inicialmente diagnosticados de otras patologías o consultar a distintos especialistas antes de llegar a una unidad o consulta especializada en Neurología. En algunos casos, el retraso hasta alcanzar el diagnóstico supera los 10 años»*, ha apuntado Sanz.

Aunque todavía **no se dispone de una cura para la mayoría de las ataxias**, la especialista considera que mejorar el diagnóstico y garantizar un abordaje multidisciplinar puede tener un impacto importante en la evolución y la calidad de vida. *«Y, al mismo tiempo, seguir avanzando en el conocimiento de las bases genéticas de estas enfermedades será fundamental para desarrollar nuevas opciones terapéuticas»*, ha añadido.

La ataxia en la infancia

En el caso de los niños, la Senep recuerda que **la ataxia es una alteración del equilibrio y de la coordinación de los movimientos** y puede tener causas muy diversas. *«La ataxia es una alteración del equilibrio y de la coordinación de los movimientos. No es una enfermedad única, sino un signo neurológico que puede aparecer en diferentes enfermedades, por lo que sus características y su evolución pueden variar considerablemente de un niño a otro»*, explica **Marta Correa Vela**, coordinadora del Grupo de Trabajo de Trastornos del Movimiento de la Senep.

Los síntomas pueden ser muy variad o todos los niños los presentan de la

misma manera. *«Lo más característico es una dificultad para coordinar los movimientos y mantener el equilibrio, que puede manifestarse como una marcha inestable o 'tambaleante', movimientos poco precisos o entrecortados, dificultad para correr, saltar o subir y bajar escaleras, o problemas para realizar tareas que requieren precisión, como escribir, dibujar, o utilizar objetos con las manos. También pueden aparecer alteraciones del habla, o de los movimientos de los ojos como el nistagmo»*, explica la neuropediatra.

Una dificultad de coordinación claramente mayor de lo esperado para la edad debe ser valorada por un neuropediatra

Correa destaca que **un niño torpe no necesariamente tiene ataxia**. *«Los tropiezos ocasionales, una menor habilidad para el deporte, o cierta dificultad en actividades motoras pueden formar parte de la variabilidad normal del desarrollo»*, subraya.

Sin embargo, sí debe llamar la atención una dificultad de coordinación claramente mayor de lo esperado para la edad. También cuando aparece de forma brusca o progresiva o se acompaña de otros signos neurológicos.

Entre estos signos se encuentran otros movimientos involuntarios, alteraciones del habla o movimientos oculares anormales. En estos casos, la especialista recomienda realizar una valoración por un neuropediatra para determinar si existe realmente una ataxia y conocer su causa.

Las ataxias infantiles no siempre son hereditarias

La Senep recuerda que **las causas de las ataxias en la infancia son muy diversas y no todas son hereditarias**. Una ataxia puede aparecer de forma aguda, por ejemplo, en el contexto de determinadas infecciones, intoxicaciones o como consecuencia de algunos medicamentos. En estos casos puede ser transitoria.

«Otras ataxias pueden ser consecuencia de alteraciones estructurales o inflamatorias del sistema nervioso, así como de trastornos metabólicos, o de enfermedades genéticas que pueden producir síntomas persistentes o progresivos. Identificar la causa de la ataxia es fundamental para establecer el pronóstico, orientar el seguimiento y, cuando sea posible, ofrecer un tratamiento específico», subraya Correa.

Los avances en diagnóstico genético han permitido identificar nuevas causas de ataxia y comprender mejor su evolución

En los últimos años, la **genética ha adquirido un papel cada vez más relevante en el estudio de las ataxias infantiles**. Los avances en las técnicas de diagnóstico genético permiten identificar alteraciones responsables de enfermedades que hasta hace poco podían quedar sin una causa definida. Además, han permitido reconocer nuevas causas genéticas de ataxia y comprender mejor su evolución. Sin embargo, Correa advierte de que **no todas las ataxias son genéticas**, por lo que el estudio debe individualizarse.

El diagnóstico comienza con una valoración clínica detallada por parte del neuropediatra. El especialista analiza cómo y cuándo han aparecido los síntomas, de forma aguda, episódica o crónica, su evolución, los antecedentes y otros hallazgos de la exploración neurológica.

«A partir de esta información pueden ser necesarias diferentes pruebas, como análisis de sangre, estudios de imagen, pruebas metabólicas o genéticas, entre otras. El objetivo no es únicamente poner un nombre a la enfermedad, sino identificar, siempre que sea posible, su causa para poder ofrecer al niño y a su familia un diagnóstico preciso, orientar el pronóstico, establecer un seguimiento adecuado, y valorar las opciones terapéuticas disponibles», sostiene.

La Senep insiste además en que el abordaje de las ataxias infantiles debe ser multidisciplinar, ya que sus manifestaciones pueden afectar a diferentes áreas del desarrollo y de la vida cotidiana del niño. *«Además del neuropediatra pueden intervenir profesionales como fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, rehabilitadores, oftalmólogas, especialistas en nutrición, psicólogos; todo ello en función de las necesidades de cada paciente»*, concluye Correa.

Noticias complementarias

El tratamiento que modifica el curso de la ataxia de Friedreich ya puede prescribirse bajo financiación: "Es una esperanza en el camino"

LA RIOJA

El 'Autobús del Cerebro' de la SEN visitará cinco ciudades españolas para promover la salud cerebral



El 'Autobús del Cerebro' de la SEN visitará cinco ciudades españolas para promover la salud cerebral - SEN

Europa Press La Rioja
Publicado: viernes, 25 septiembre 2026 19:53

IA Seguir en

MADRID 25 Sep. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha anunciado que su 'Autobús del Cerebro' va a visitar, desde el 28 de septiembre y hasta el 2 de octubre, las ciudades de Guadalajara, Logroño, Santander, Oviedo y Lugo para promover la salud cerebral.

La iniciativa, que se va a llevar a cabo en coincidencia con la celebración de la Semana del Cerebro, busca acercar la Neurología a la población, concienciar sobre la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas y fomentar hábitos de vida que ayuden a mantener una buena salud cerebral. Para ello, neurólogos locales y miembros de la SEN atenderán gratuitamente a los ciudadanos, a los que se les informará sobre el estado de su salud cerebral.

Además, los especialistas resolverán dudas e invitarán a los asistentes a participar en distintas actividades y pruebas destinadas a conocer el estado de salud del cerebro y aprender a cómo cuidarlo. Todo debido a que en España, más de 23 millones de personas padecen algún tipo de enfermedad neurológica y, como consecuencia del mayor envejecimiento

de la población, la prevalencia es un 18 por ciento superior a la media mundial y un 1,7 por ciento mayor a la de los países occidentales europeos.

"Las enfermedades neurológicas tienen un enorme impacto sobre la salud y la calidad de vida de la población y todo apunta a que su carga sociosanitaria seguirá aumentando en los próximos años por el envejecimiento de la población", ha expuesto el presidente de la SEN, el doctor Jesús Porta-Etessam, en relación con unas patologías que constituyen la principal causa de discapacidad en el país y son responsables del 44 por ciento de la discapacidad por enfermedad crónica.

PREVENCIÓN DESDE ETAPAS TEMPRANAS

A su juicio, es "fundamental" que la prevención y el cuidado de la salud cerebral formen parte de los hábitos "desde edades tempranas". "Con la Semana del Cerebro, queremos acercar este mensaje directamente a los ciudadanos y recordar que todos podemos hacer mucho por la salud de nuestro cerebro", ha puesto de manifiesto.

Así, en el contexto de que existen más de 500 enfermedades neurológicas y muchas de ellas destacan por su elevada frecuencia y por su enorme impacto sociosanitario, la campaña destaca el ictus, el Alzheimer y otras demencias, el Parkinson, las patologías neuromusculares -como la esclerosis lateral amiotrófica (ELA)-, la esclerosis múltiple, la epilepsia y las cefaleas. Junto a ello, expone que la carga socioeconómica también es muy significativa, y es que en Europa se estima que su coste supera el billón de euros, por encima del que generan conjuntamente el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes.

Te puede gustar

Dos cargos públicos de PSOE presentan denuncia tras recibir una carta con "amenaza" en el domicilio

Europa Press

Piden 17 años y medio de prisión para un hombre por ejercer violencia "de forma constante y habitual" contra su pareja

Europa Press

Un marido le tomó una foto a su esposa y la imprimió: ¡fíjense en el fondo!

BaankRabi | Patrocinado

Más información

"A medida que la población española siga envejeciendo, la carga de las enfermedades neurológicas continuará aumentando, lo que representa un desafío considerable para los sistemas sanitarios, las economías y la sociedad en general", ha continuado Porta-Etessam, quien ha destacado, frente a ello, "un amplio margen para la prevención". "Hasta el 90 por ciento de los ictus están relacionados con factores de riesgo modificables y alrededor del 40 por ciento de los casos de demencia o del 30 por ciento de los casos de epilepsia podrían prevenirse o retrasarse actuando sobre factores de riesgo modificables", ha afirmado.

Últimas noticias sobre estos temas ›

Contenido patrocinado

lne.es

Ataxia: así es y así se diagnostica una enfermedad rara que provoca descoordinación en los músculos

Rebeca Gil

6-7 minutos

Falta de coordinación en los movimientos, problemas de equilibrio o **inestabilidad** son algunas de las señales de la **ataxia** que, como cada 25 de septiembre, celebra su Día Internacional. Y los neurólogos de la Sociedad Española de Neurología definen esta patología como:

- "Cualquier tipo de disminución en la capacidad de las personas para coordinar los músculos a la hora de realizar movimientos voluntarios".

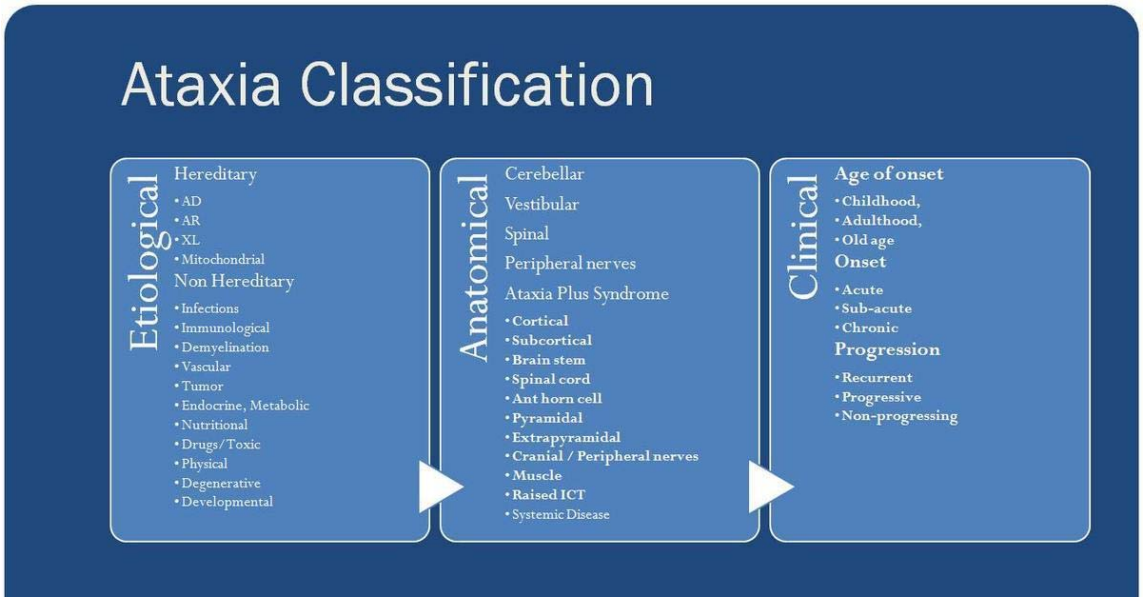
Y no es una enfermedad sencilla ya que **se han descrito más de 200 tipos de ataxia** y el origen de esta enfermedad puede ser múltiple.

Como explica la **doctora Irene Sanz**, Coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias y Paraparesias Espásticas Degenerativas (CEAPED) de la SEN:

- "Algunas pueden ser **adquiridas -también llamadas secundarias-**, debido a diversos factores como lesiones, trastornos neurológicos u otras enfermedades".
- "Otras son **hereditarias** (con 2.500 afectados) y, en estos

casos, estamos hablando de **un grupo de más de 100 enfermedades neurodegenerativas** que se clasifican de acuerdo al patrón de herencia: autosómicas dominantes, también conocidas como SCA; o recesivas, ligadas al cromosoma X y asociadas a enfermedades mitocondriales".

Por lo tanto, estamos hablando de un grupo de enfermedades neurológicas cuyo **síntoma predominante es fundamentalmente la descoordinación muscular, que suele ser progresiva** y que, en muchos casos, va terminar comprometiendo la autonomía y la esperanza de vida del paciente.



Ataxia clasificación / Drpsdeb

Síntomas de la ataxia hereditaria

La ataxia puede afectar a distintas partes del cuerpo, lo que provoca:

- Pérdida de la coordinación de las piernas
- Problemas de equilibrio
- Dificultad para caminar
- Falta de coordinación muscular en brazos y manos

- Problemas en el habla
- Dificultad para tragar
- Alteraciones de los movimientos de los ojos que pueden llegar a provocar visión borrosa o doble

Aunque estos son los más habituales, explica la doctora Sanz que la ataxia puede provocar otras manifestaciones como:

- "Epilepsia
- Problemas cognitivos
- Polineuralformaciones esqueléticas".



La fisioterapia puede aliviar alguno de los síntomas de la ataxia. / Adobe Stock.

¿Cómo se diagnostica una ataxia?

Tal y como explica la especialistas de la Clínica Universidad de Navarra, doctora Rosario Luquin Piudo:

El **diagnóstico de ataxia es siempre clínico** y se basa en el análisis de los síntomas y signos que presenta el paciente.

Es preciso realizar una historia clínica detallada en la que se recojan de los antecedentes familiares (historia familiar de síntomas similares) y personales (hábitos y enfermedades previas.)

La **exploración neurológica** deberá ser minuciosa y centrada en:

- La exploración de los movimientos oculares
- La coordinación de movimientos y de la marcha.

Es importante también durante la exploración comprobar si existe alteración de otras estructuras del sistema nervioso central y/o periférico además del cerebelo.

En el estudio diagnóstico de las ataxias debe prestarse especial atención en detectar aquellas que son tratables, y por ello debe realizarse una analítica sanguínea completa para excluir un origen autoinmunes, metabólicos, tóxicas (alcohol, fármacos, drogas).

Es imprescindible realizar una **resonancia magnética cerebral** para comprobar la integridad y/o lesión del cerebelo y resto del sistema nervioso central .Y en función de los datos de la historia clínica, si se sospecha un posible origen hereditario, se realiza estudio genético.

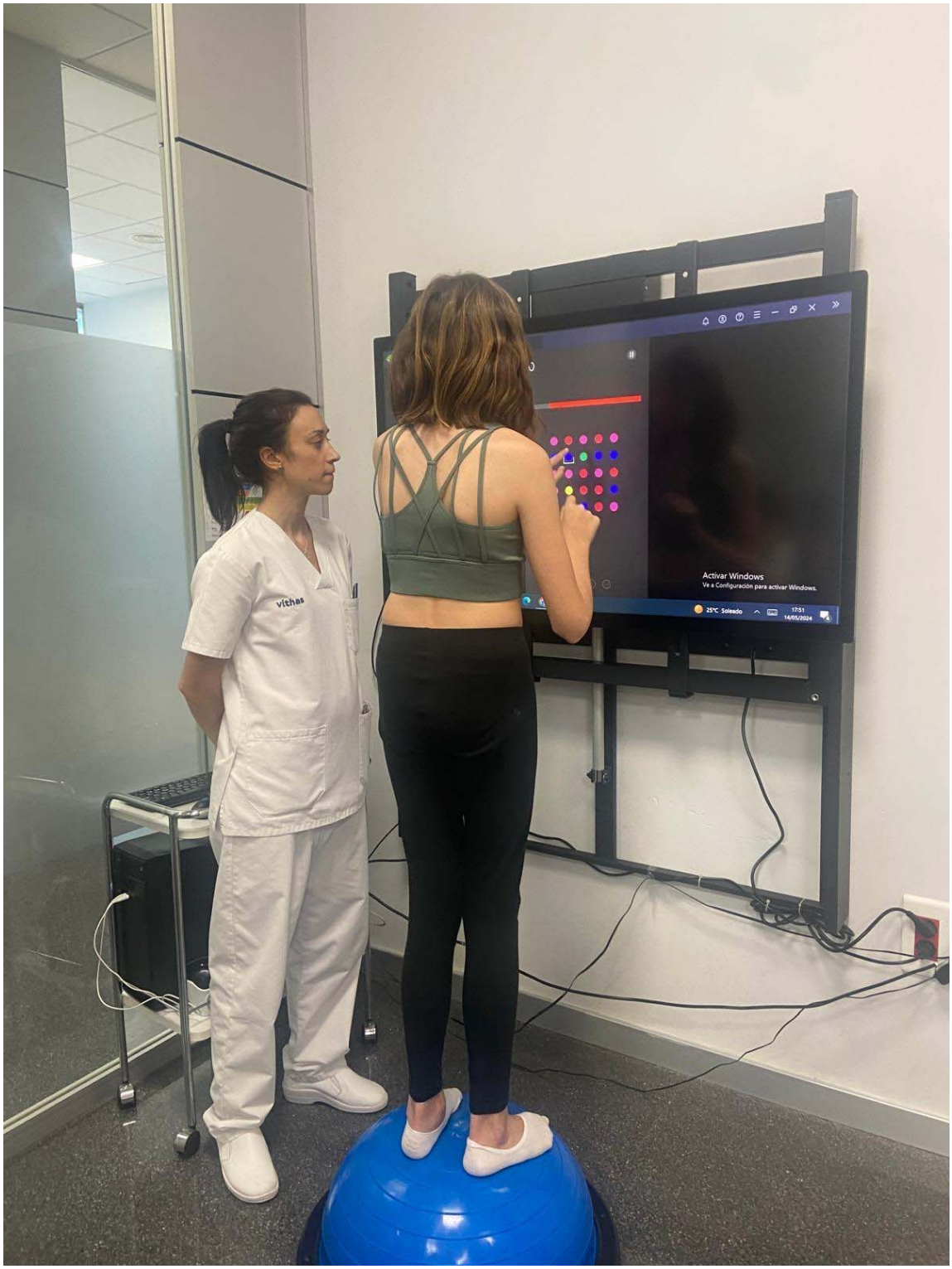
Ante la aparición de cualquiera de los síntomas de la ataxia, el diagnóstico requiere que el especialista realice distintas pruebas, pero antes tendrá que investigar a fondo sobre la existencia de **antecedentes familiares de esta enfermedad**.

Además, y tras una **exploración neurológica**, en algunos casos se pueden realizar pruebas como:

- Un escáner cerebral o resonancia magnética

- Unos análisis de sangre
- Evaluaciones cognitivas
- Evaluación ocular
- Estudios genéticos.

En nuestro país y según estimaciones de la SEN unas 2.500 personas están afectadas por algún tipo de ataxia hereditaria.



Paciente con ataxia / VITHAS

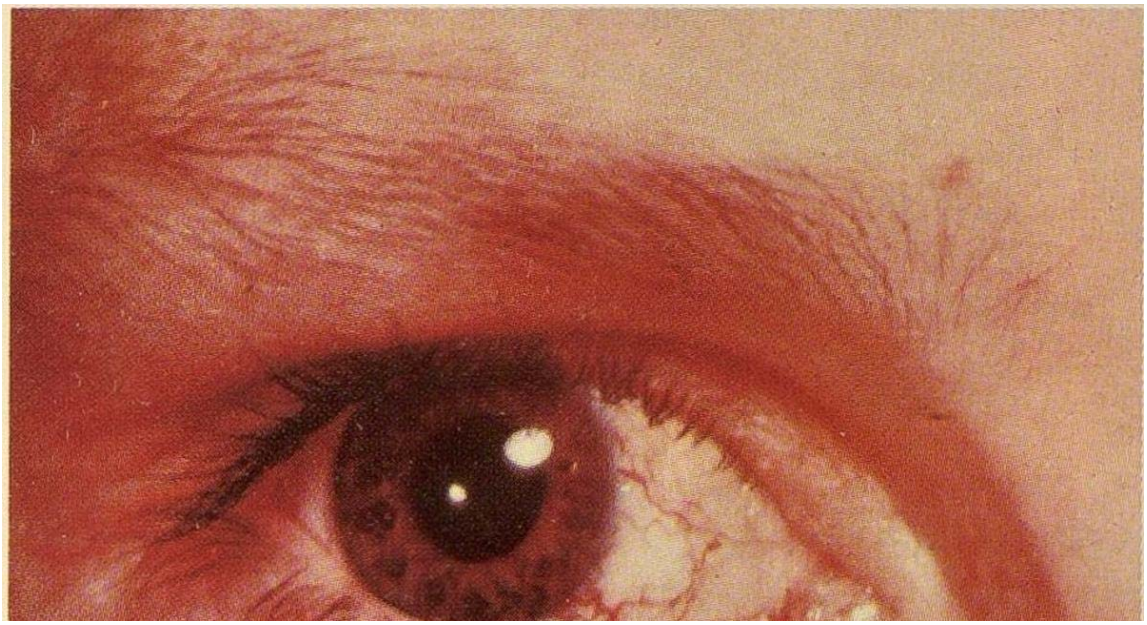
¿A quién afecta la ataxia?

Este tipo de ataxias suelen afectar a los **adultos jóvenes**. Y, hasta la fecha, **se han identificado más de 100 genes diferentes cuya mutación puede estar detrás** de estas enfermedades.

Sin embargo, la SEN estima que en casi el 48% de los casos aún no se ha conseguido realizar un diagnóstico genético definitivo.

“La comunidad científica aún no ha conseguido identificar la totalidad de genes, y por lo tanto la totalidad de mutaciones que pueden estar detrás de los distintos tipos de ataxias hereditarias. Por eso, en muchas ocasiones puede resultar muy complicado obtener un diagnóstico genético.

Pero el diagnóstico es fundamental para mejorar la asistencia médica a estos pacientes, así como para optimizar los recursos dependiendo de cuáles sean las mutaciones más frecuentes por zonas o comunidades, así como para **diseñar nuevas dianas terapéuticas y llevar a cabo ensayos clínicos**”, destaca la doctora Irene Sanz.





Ataxia Telangiectasia en un paciente / Sydney S. Gellis and Murray Feingold

¿Se puede curar la ataxia?

“Algunos síntomas de estas enfermedades como pueden ser:

- El temblor
- La rigidez
- La espasticidad
- La debilidad muscular,

pueden verse beneficiados de tratamientos farmacológicos y/o quirúrgicos, así como de **fisioterapia, terapia ocupacional, adecuaciones dietéticas y logopedia**”, destaca la neuróloga.

Por un parte, porque existen tratamientos curativos para casos específicos de ataxias que tienen que ver con deficiencias metabólicas y porque, aunque en la mayoría de los casos aún no existe la fórmula para acabar con la enfermedad, existen tratamientos adecuados para lograr una mejor calidad de vida.

Además, actualmente están abiertas varias líneas de investigación trabajando con el objetivo de lograr tratamientos que puedan frenar la neurodegeneración en estas enfermedades.

De hecho, este año ha sido aprobada en EE.UU. la **primera terapia específicamente indicada para el tratamiento de la ataxia de Friedreich**.

THEOBJECTIVE

Lifestyle

Ataxia: la enfermedad que puede tardar más de 10 años en diagnosticarse y deja a la mitad sin un nombre

En España, 2.500 personas viven con ataxia y hasta la mitad sigue sin diagnóstico



En España, 2.500 personas viven con ataxia y hasta la mitad sigue sin diagnóstico | Foto: Magnific

Lucía Pérez

Seguir al autor

Publicado: 25/09/2026 • 06:30

Escucha el artículo ▶ -3:20

Cada 25 de septiembre se conmemora el **Día Internacional de la Ataxia**, una fecha que pone el foco en un grupo de enfermedades neurológicas poco frecuentes que afectan a la coordinación y al equilibrio. Aunque no todas evolucionan igual, comparten un reto especialmente duro: para muchas personas, saber qué tienen puede convertirse en un recorrido de años.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que unas 2.500 personas padecen alguna forma de ataxia hereditaria en España. S embargo, entre el 40% y el 50% no llega a recibir un diagnóstico definitivo y, en algu

CLOSE AD

Cuando el cuerpo empieza a fallar sin que nadie sepa por qué

La ataxia no es una única enfermedad, sino un término que engloba numerosas patologías que alteran la coordinación por una disfunción del cerebelo o de sus conexiones. Algunas son adquiridas, relacionadas con **déficits nutricionales, alteraciones inmunológicas, medicamentos u otras enfermedades y otras son degenerativas**, muchas de origen genético.


Longevidad, expertos: «Si quieres vivir más y mejor, empieza a cuidar tus músculos antes de los 40»
Cristina Tárrega

Esa diversidad complica el diagnóstico. Los síntomas pueden aparecer de forma lenta y variar mucho entre personas: dificultad para caminar o conservar el equilibrio, torpeza para hacer movimientos precisos, problemas al hablar, alteraciones en el movimiento de los ojos o dificultades para tragar.

«Los pacientes pueden presentar síntomas durante años antes de recibir un diagnóstico correcto, ser inicialmente diagnosticados de otras patologías o consultar a distintos especialistas antes de llegar a una unidad especializada en Neurología», explica la Dra. Irene Sanz, coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias y Paraparesias Espásticas Degenerativas de la SEN. En algunos casos, añade, el retraso diagnóstico puede superar la década.

La prueba que puede poner nombre a lo que ocurre

Una vez descartadas las posibles causas adquiridas, los estudios genéticos son una herramienta clave para intentar identificar el origen de la ataxia. El desafío es enorme: existe una gran heterogeneidad genética y todavía quedan genes causantes por descubrir, por lo que una prueba negativa no siempre permite cerrar el caso.

Además, el acceso a estos estudios no es homogéneo en todas las comunidades autó
hasta recibir un diagnóstico definitivo. **La SEN relaciona esa desigualdad de acceso
causas genéticas**, con el hecho de que hasta la mitad de los pacientes permanezca si

CLOSE AD

Poner nombre a la enfermedad no es solo una cuestión administrativa.

Puede orientar el seguimiento médico, ayudar a valorar el riesgo para otros familiare
determinar si una persona puede beneficiarse de un tratamiento concreto o de un er

¿Tiene tratamiento la ataxia?

Actualmente no existe una cura para la mayoría de las ataxias, por lo que el abordaje suele centrarse en controlar síntomas, prevenir complicaciones y preservar la autonomía y la calidad de vida. **La fisioterapia, la terapia ocupacional y el seguimiento en equipos multidisciplinares tienen un papel relevante en ese proceso.**



Día Internacional de las Lenguas de Signos: ir al médico, estudiar o hacer un trámite todavía puede ser un reto para las personas sordas

Cristina Tárrega

Algunas formas sí disponen de opciones específicas. En el caso de la ataxia de Friedreich, el Ministerio de Sanidad recoge la indicación de omaveloxolona, comercializada como Skyclarys para adultos y adolescentes desde los 16 años, siempre bajo criterios clínicos determinados y con diagnóstico genético confirmado.

«A pesar de que todavía no disponemos de una cura para la mayoría de las ataxias, mejorar el diagnóstico y garantizar un abordaje multidisciplinar puede tener un impacto muy importante en la evolución y en la calidad de vida de los pacientes», concluye la Dra. Sanz.



Lucía Pérez

luciaperezv2005@gmail.com

Lucía Pérez estudiante de Periodismo en la Universidad Complutense de Madrid. Compagina su formación académica con sus prácticas en la agencia de... Ver más

ENFERMEDADES | ENFERMEDADES RARAS | NEUROLOGÍA | SALUD | VIDA PLENA

¿Te ha gustado este artículo? ¡Apóyanos aquí!

CLOSE AD

esdiario

SOSTENIBILIDAD

La polémica decisión de la ministra de Sanidad con el Alzheimer: un fármaco que frena el olvido pero que solo estará al alcance de quien pueda pagarlo

Mónica García se opone a que el fármaco esté subvencionado por la Sanidad Pública. Solo las familias con recursos económicos elevados podrán costear el tratamiento de sus bolsillos. La cuenta corriente determinará la velocidad a la que un ciudadano pierda sus recuerdos



(Foto de ARCHIVO) La ministra de Sanidad, Mónica García, durante una sesión plenaria, en el Congreso de los Diputados. JESUS HELLIN/STUDIO MEDIA 19



Elena Faba de la Encarnación
Ex diputada nacional por Barcelona en las Cortes Generales.
26.09.2026 | 09:00. Actualizado: 26.09.2026 | 09:00

El pasado 21 de septiembre, las calles y las redes sociales se tiñeron del verde de la esperanza. Con motivo del **Día Mundial del Alzheimer**, una fecha instituida en 1994 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Alzheimer's Disease International (ADI), la sociedad civil volvió a volcarse al visibilizar la que ya se considera **la gran epidemia silenciosa del siglo XXI.** En un país con una de las esperanzas de vida más altas del planeta, el progresivo envejecimiento demográfico proyecta una sombra ineludible: la demencia ya no es un problema de salud aislado, sino un

ineludible: la demencia ya no es un problema de salud aislado, sino un desafío estructural que afecta a millones de familias y recursos públicos.

El choque entre la esperanza científica y la barrera presupuestaria de la sanidad pública

Sin embargo, este año la conmemoración ha estado marcada por un profundo sentimiento de frustración y desconcierto dentro de la comunidad médica y asistencial. Tras los lazos conmemorativos y las declaraciones institucionales, late un encendido debate político y sanitario.

La **Ministra de Sanidad, Mónica García**, a través de la Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (CIPM), **ratificó**

recientemente **el rechazo a la inclusión en la financiación pública**, del Sistema Nacional de Salud (SNS), **de los nuevos tratamientos dirigidos a frenar el avance del Alzheimer en sus etapas iniciales.** Esta decisión deja fuera de la sanidad pública fármacos pioneros basados en anticupos monoclonales, **abriendo una profunda brecha social y científica** en el abordaje de la enfermedad en España.

Un hito histórico tras dos décadas de sequía

Para comprender la magnitud de la polémica es necesario mirar hacia los laboratorios. Durante los últimos veinte años, la investigación médica contra el Alzheimer se había topado sistemáticamente contra un muro de ensayos clínicos fallidos. Los tratamientos disponibles se limitaban a

paliar temporalmente los síntomas, sin capacidad real para modificar el curso de la patología.

La situación cambió con la llegada de **fármacos innovadores que atacan directamente la raíz molecular del problema:** los depósitos de proteína beta-amiloide en el cerebro, responsables de la destrucción celular. Los ensayos clínicos demostraron de forma sólida que estas terapias **logran ralentizar el deterioro cognitivo y funcional entre un 27% y un 29% a los 18 meses** de tratamiento, siempre y cuando se administren en fases muy tempranas o de deterioro cognitivo leve. Para los neurólogos, esta ventana de oportunidad representa un hito histórico: **ganar meses, o incluso años, de autonomía y calidad de vida para que un paciente pueda seguir reconociendo a sus seres queridos, conversando o valiéndose por sí mismo.**

Los motivos de Sanidad: sostenibilidad e incertidumbre

A pesar del optimismo científico, **el Ministerio de Sanidad** y los representantes de las comunidades autónomas en la CIPM **decidieron frenar su financiación pública** basándose en criterios estrictamente técnicos, económicos y de seguridad.

El primer argumento es el impacto presupuestario. Al tratarse de bioterapias de última generación, el coste estimado por paciente en el mercado libre oscila entre los 24.000 y los 45.000 euros anuales. Multiplicado por el volumen potencial de candidatos en un país con una alta prevalencia de demencia, las autoridades sanitarias advirtieron que la factura pondría en serio riesgo la sostenibilidad financiera del propio SNS.

El segundo factor clave es el balance entre beneficio y riesgo clínico. Las agencias evaluadoras españolas apuntan que, si bien la reducción de la carga amiloide es innegable en los escáneres cerebrales, el beneficio en el día a día del paciente sigue rodeado de cierta incertidumbre a muy largo plazo. A esto se suma que estos medicamentos no están exentos de efectos secundarios graves, como las anomalías de imagen relacionadas con el amiloide (ARIA), que pueden manifestarse en forma de microhemorragias o edemas cerebrales. Su administración exige, por tanto, una infraestructura médica muy compleja y costosa que incluye resonancias magnéticas de control constantes y equipos de neurología dedicados en exclusiva a la monitorización.

La denuncia de los expertos: el peligro de una medicina de doble velocidad

La resolución institucional ha provocado una **oleada de indignación coordinada**. Tanto la Sociedad Española de Neurología (SEN) como la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) han alzado la voz de forma contundente **contra el departamento de Mónica García**. Su principal denuncia radica en una alarmante quiebra del principio de equidad.

Dado que estos fármacos ya cuentan con la autorización técnica de comercialización de la Agencia Europea del Medicamento (EMA), su venta y prescripción en España son completamente legales. El problema radica en que, al n**o estar subvencionados, el acceso queda restringido de forma exclusiva al sector de la sanidad privada**. Las familias con recursos económicos elevados pueden costear el tratamiento de sus bolsillos, mientras que la inmensa mayoría de la población se ve privada

bolsillos, mientras que la inmensa mayoría de la población se ve privada de la única alternativa terapéutica real disponible para frenar su deterioro. Se genera así, denuncian las asociaciones, una medicina de doble velocidad donde **el código postal y la cuenta corriente determinan la velocidad a la que un ciudadano pierde sus recuerdos.**

Hacia un nuevo modelo de abordaje

El Día Mundial del Alzheimer ha dejado este año una lección agridulce. Mientras la sociedad avanza decidida hacia una mayor concienciación, empatía y visibilización de la enfermedad, la gestión política y de gestión de recursos dibuja un escenario rígido. El debate sobre el coste de la innovación farmacéutica frente a la sostenibilidad pública sigue abierto, pero el tiempo corre en contra. **Para los cientos de miles de pacientes que hoy se encuentran en las fases iniciales de la enfermedad, cada mes de deliberación burocrática y política es, literalmente, un trozo de memoria que se desvanece de forma irreversible.**

ESPAÑA

De la "piel de mariposa" al alzhéimer: Mónica García repite el 'no' a otro fármaco avalado en la

La Crónic@
Tres siglos de periodismo
1885 - 1999 - 2026

Local

Para cuidar tu cerebro tienes una cita este lunes en Guadalajara

Por **La Crónic@** 26 septiembre 2026



Este lunes, 28 de septiembre, los vecinos de Guadalajara tendrán una oportunidad única para cuidar su salud neurológica. El **Autobús del Cerebro** es una iniciativa impulsada por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Recalará en la **explanada del Paseo del Ocio** con el objetivo de concienciar a la población sobre la prevención y el diagnóstico precoz de patologías. Estas patologías ya afectan a **más de 23 millones de personas en España**. Además, cerca de un millón de personas se ven afectadas en Castilla-La Mancha.

El vehículo abrirá sus puertas de 10:00 a 18:00 horas. Contará con la presencia de neurólogos locales encargados de atender de forma totalmente gratuita a todos los interesados. La inauguración oficial correrá a cargo de **Dª María Pilar Cuevas Henche**, Delegada Provincial de la Consejería de Sanidad en Guadalajara. Ella visitará el espacio a las 11:00 horas, acompañada por el **Dr. Pedro José Melgarejo**. Él es responsable de la actividad en la provincia.

Diagnóstico, tecnología y prevención a pie de calle

Con una superficie de 50 metros cuadrados divididos en tres áreas diferenciadas, el autobús dispone de **camillas y equipos doppler de última generación** para medir el funcionamiento cerebrovascular y el estado de las arterias. Además, cuenta con un espacio informativo donde los

Privacidad

especialistas resolverán dudas. También tiene una zona lúdico-cognitiva dotada de juegos de lógica, percepción y destreza visuoespacial. Esta zona es apta para adultos y niños.

Al finalizar el recorrido, cada visitante recibirá una **tarjeta cerebro-saludable**. Incluye los resultados obtenidos en las pruebas y una serie de recomendaciones prácticas. Desde la organización recuerdan que, si la afluencia de público es masiva, el acceso podría limitarse hasta dos horas antes del cierre oficial. Así se garantiza una atención de calidad.



El 'Autobús del Cerebro' de la SEN visitará cinco ciudades españolas para promover la salud cerebral y Guadalajara es una de ellas.

*«HASTA EL **90% DE LOS ICTUS**, EL 40% DE LAS DEMENCIAS Y MÁS DEL 30% DE LOS CASOS DE EPILEPSIA PODRÍAN PREVENIRSE O RETRASARSE ACTUANDO SOBRE FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES», RECUERDAN LOS EXPERTOS DE LA CAMPAÑA, RESPALDADA POR DIVERSAS INSTITUCIONES Y ENTIDADES SANITARIAS A TRAVÉS DE PORTALES COMO **SEMANA DEL CEREBRO**.*

Un reto sociosanitario de primer orden

Las enfermedades neurológicas no solo representan la **principal causa de discapacidad en España**, siendo responsables del 44% de los casos crónicos. También generan una factura económica colosal. En Europa, su coste **supera el billón de euros**. Es una cifra superior a la suma del cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes juntas.

Para contrarrestar esta tendencia impulsada por el envejecimiento demográfico, la SEN insiste en la adopción de hábitos de vida saludables. Entre las pautas del **Decálogo para mantener un cerebro saludable** destaca mantener una **actitud cognitivamente activa**. Además, es importante practicar ejercicio de forma regular y cuidar la alimentación mediante la **dieta mediterránea**. También hay que asegurar un sueño

Privacidad

reparador de unas ocho horas, **controlar la presión arterial** y el estrés diario.

Más información:

- ¿Cómo evitar un ictus?
- El recuerdo del doctor Antonio Yusta

TE RECOMENDAMOS



Toyota Yaris Cross, el SUV híbrido para ciudad y mucho más
Más actual, más equipado y con el ADN que lo ha definido siempre.



Nueva Toyota Proace City 2027
Ahora, más equipamiento por la misma cuota.



547M de viajeros en tren, 321M avión y 556M de toneladas por mar: así se mueve España
Detrás de estas cifras hay una red de infraestructura que se conserva, mantier y mejora todos los días d año.



NUEVO JEEP AVENGER 4xe
Capacidad todoterreno 4xe



La IA te ayudará a ahorrar
Ingresos adicionales con la ayuda de la IA



Elige ING
Comprueba quién te llam sin interrumpir la conversación.



Lexus UX Híbrido
Siente la calidad de un UX Híbrido a través de sus acabados y de sus renovados sistemas de seguridad y confort.



Volvo XC40.
El SUV mild hybrid de Volvo desde solo 31.900€. Consíguelo.



Cardiólogo: ¡Dos verduras comunes eliminarán la grasa de abdomen y tus brazos!
Prueba este truco por la noche

DISCOVER WITH addoor

Privacidad

El Confidencial celebra la cuarta edición de sus premios sanitarios, donde la propia comunidad médica colegiada elige a los profesionales más destacados en 34 especialidades

por El Confidencial
Fotografías: Juanjo Fernández / Diego Lafuente

Madrid se convirtió el 21 de septiembre en el punto de encuentro de la medicina española con la gala de entrega de *Los Mejores Médicos de España 2026*. Este reconocimiento, organizado por El Confidencial, rinde tributo a la dedicación, **la investigación y la entrega diaria** de quienes velan por la salud en nuestros hospitales y centros sanitarios.

La selección de este año se apoya nuevamente en la valoración y la confianza entre compañeros de profesión. A partir de una propuesta inicial elaborada por un comité independiente de expertos, que nominó a diez candidatos por cada una de las 34 especialidades, la comunidad médica colegiada definió a los tres premiados de cada disciplina mediante votación telemática. El resultado de esta selección son **102 galardonados** que reflejan la solidez y el rigor de la sanidad pública y privada en España.

Más allá de los logros clínicos y científicos, el

Buscar por especialidad

la vocación y la cercanía humana indispensables en la atención al paciente.



NEUROLOGÍA

Dr. Rafael Arroyo González
Jefe del Servicio de Neurología de los hospitales universitarios Quirónsalud Pozuelo y Ruber Juan Bravo

Dr. Jesús Porta-Etessam
Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, presidente de la Sociedad Española de Neurología y vicepresidente del Consejo Español del Cerebro

Especializado en esclerosis múltiple y patología neuroinmunológica, el **Dr. Rafael Arroyo González** coordina la especialidad en los hospitales Quirónsalud Pozuelo y Ruber Juan Bravo. Profesor titular en la UEM, acumula más de 300 publicaciones y lideró la unidad de esclerosis múltiple del Clínico San Carlos. Por su parte, el **Dr. Jesús Porta-Etessam** ostenta la presidencia de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la vicepresidencia del Consejo Español del Cerebro, responsabilidad que combina con la jefatura de servicio en la Fundación Jiménez Díaz tras su paso por el Memorial Sloan Kettering de Nueva York. En el campo de las enfermedades neurodegenerativas y el Alzheimer precoz, la **Dra. Raquel Sánchez Valle** compagina la dirección médica del Hospital Clínic de Barcelona con el liderazgo del grupo de investigación sobre trastornos cognitivos en el IDIBAPS y la docencia en la UB.

Buscar por especialidad



Una persona mayor practica su capacidad cognitiva resolviendo un puzle. Confeafa

Los pacientes con alzhéimer se plantean endeudarse para acceder a los nuevos fármacos que Sanidad rechaza financiar

- Varias clínicas privadas han comenzado a ofrecer estos fármacos.
- En Europa, buena parte de los países ha rechazado su financiación.
- **Más información** : El fracaso de los medicamentos contra el alzhéimer y su alto precio desinflan las previsiones de crecimiento del sector



Marcos Domínguez
Publicada 26 septiembre 2026 05:00h

LAS CLAVES Síguenos

Varios grupos sanitarios privados españoles han comenzado a ofrecer los medicamentos contra el alzhéimer que Europa aprobó en la primavera de 2025 y

COMPARTE + Seguir



Esto está haciendo que pacientes y familiares busquen acudir a las clínicas privadas para poder acceder a los mismos. El problema es que son fármacos muy caros, por encima de los 20.000 euros anuales, por lo que obligaría a endeudarse a muchos de ellos.

ÚLTIMOS VIDEOS

COMPARTE + Seguir

Claves para la sesión de hoy

0:00 / 2:11

Se trata de donanemab (Kisunla) y lecanemab (Leqembi), **los primeros fármacos dirigidos a tratar el alzhéimer en décadas** y los primeros que han mostrado ralentizar su progresión, aunque, eso sí, de manera leve.



678 días esperando los nuevos fármacos contra el alzhéimer: "Se ha decidido condenar a una generación de pacientes"

Los dos han pasado un par de veces por la Comisión Interministerial de Precios de Medicamentos, el órgano integrado por los ministerios de Sanidad, Industria, Economía y Hacienda, así como por representantes de las comunidades autónomas y que decide qué medicamentos financia la sanidad pública y a qué precio, sin éxito.

"La decisión de la Comisión del 15 de julio de 2026 ha puesto fin al presente proceso administrativo de precio y financiación", declara a EL ESPAÑOL-

COMPARTE + Seguir

antes posible con el fin de permitir el acceso de los pacientes al nuevo tratamiento del Sistema de Salud".

Esta semana se celebró la reunión mensual de la Comisión sin que se presentaran nuevas ofertas de precio. Los pacientes y médicos con los que ha contactado este medio se muestran pesimistas con la idea de que una decisión positiva llegue antes de fin de año.

"No estoy convencido de que la situación actual pueda cambiar antes de las próximas elecciones generales", lamenta **Jesús Rodrigo**, director ejecutivo de

COMPARTE + Seguir

puedan llegar antes del verano del año que viene.

Pedir un préstamo

Ante esta tesitura hay pacientes que están planteando acudir a las clínicas privadas para tratarse, si bien no son fármacos baratos: aunque el precio no es público, se estima que están en **una horquilla entre los 20.000 y los 80.000 euros anuales**.

"Nos llegan consultas de pacientes y familias que están planteándose pedir un préstamo para costearlos", indica Rodrigo, que denuncia la inequidad que produce esta brecha entre la sanidad pública y la privada.

COMPARTE + Seguir

Algo similar le pasa a **Raquel Sánchez del Valle**, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

"Los pacientes nos preguntan y lo único que podemos hacer es darles los datos de que disponemos de la eficacia y seguridad de estos fármacos".

COMPARTE + Seguir

Ahí está la cuestión. Para ser fármacos caros, **el efecto que tienen sobre la progresión del deterioro cognitivo es pequeño**, mientras que hay ciertos riesgos serios (micro-hemorragias cerebrales) que deben ser tenidos en cuenta.

Además, están indicados para aquellas personas en fases tempranas del alzhéimer. "Estimamos que solo un 5% de los pacientes serían candidatos a recibirlo. Aun así, hay que tener en cuenta que, cuando se deniega la financiación de un fármaco suele argumentarse que existen otras alternativas terapéuticas. En el caso del alzhéimer, no tenemos nada más".

COMPARTE + Seguir

El rechazo a financiar un segundo fármaco contra el alzhéimer despierta temores entre médicos y pacientes

Sánchez del Valle considera que, aunque estos fármacos no son perfectos, sí que es necesario conocerlos y tener experiencia con ellos "para estar preparados cuando lleguen otros mejores (ahora mismo, están en ensayos clínicos) que utilizan los mismos mecanismos de acción".

El caso español no es único. A pesar de que ha pasado más de un año desde que la Comisión Europea autorizara la comercialización de Kisunla y Leqembi, son muchos países los que han cerrado la puerta a incluirlos en la sanidad pública.

COMPARTE + Seguir

Según Alzheimer Europe, que aglutina las asociaciones de pacientes de cerca de una cuarentena de países, **las agencias evaluadoras de Dinamarca, Finlandia, Francia, Países Bajos, España e Italia han emitido recomendaciones negativas para ambos fármacos**.

Jesús Rodrigo, de Ceafa, señala que hay medio centenar de países que sí están comercializándolo, como Estados Unidos, Japón, China o Corea del Sur, y que Reino Unido, que en principio rechazó incluirlo en la financiación pública, está estudiando hacerlo finalmente.

"En Alemania también se ofrece, aunque allí el sistema es distinto, se incluye un fármaco hasta que haya una resolución que lo ratifique o lo saque. Austria y Luxemburgo también tienen sistemas para incluirlo en los presupuestos de los hospitales, al igual que Suiza, aunque este país no forma parte de la UE".

Esta situación genera una nueva inequidad: **pacientes cubiertos en algunos países, pero en otros no.** Y, como señala la neuróloga Raquel Sánchez Valle, "mientras que estos fármacos llegan a la sanidad pública, hay pacientes cuya enfermedad progresa y ya no podrán beneficiarse de su efecto, por pequeño que sea".

COMPARTE + Seguir

lunes, 28 de septiembre de 2026

La Tribuna de Guadalajara

20°
Kiosko

La Tribuna de Guadalajara

SANIDAD

El Autobús del Cerebro recala el lunes en la capital

Redacción - jueves, 24 de septiembre de 2026

Impulsado por la Sociedad Española de Neurología, estará ubicado en el paseo del Ocio para tratar de inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas



El Autobús de la Semana del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología llega el lunes a Guadalajara. - Foto: Europa Press

Bitdefender Global Leader In Cybersecurity

Añadir a fuentes preferidas

El Autobús de la Semana del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología (SEN) visitará Guadalajara el lunes para tratar de inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas, que ya afectan a más de 23 millones de personas en España, y a casi 1 millón en Castilla-La Mancha.



Dentro del autobús, que estará localizado en la Explanada del Paseo del Ocio de Guadalajara, de 10,00 a 18,00 horas, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen, donde podrán informarse sobre el estado de su salud cerebral y donde podrán también realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental. Además, a las 11 horas, Pilar Cuevas Henche, Delegada Provincial de Sanidad, visitará el Autobús del Cerebro, para inaugurar la actividad, en compañía del doctor Pedro José Melgarejo, responsable del Autobús del Cerebro en Guadalajara.

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

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

El Autobús del Cerebro forma parte de la campaña de la Semana del Cerebro 2026 que cuenta con la participación de asociaciones de pacientes y sociedades autonómicas de Neurología, autoridades y personalidades, así como con el patrocinio de Pfizer y Angelini Pharma España y la colaboración de Teva Pharma, Lundbeck España, Grünenthal Pharma, Canon Medical, Omron y Megastar.

¿Por qué la SEN celebra la Semana del Cerebro?

"Las enfermedades neurológicas tienen un enorme impacto sobre la salud y la calidad de vida de la población y todo apunta a que su carga sociosanitaria seguirá aumentando en los próximos años por el envejecimiento de la población. Por eso es fundamental que la prevención y el cuidado de la salud cerebral formen parte de nuestros hábitos desde edades tempranas. Con la Semana del Cerebro queremos acercar este mensaje directamente a los ciudadanos y recordar que todos podemos hacer mucho por la salud de nuestro cerebro", señala el doctor Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

En España, más de 23 millones de personas padecen algún tipo de enfermedad neurológica. Además, como consecuencia del mayor envejecimiento de la población española respecto a otros países, la prevalencia de las enfermedades neurológicas es un 18% superior a la media mundial y un 1,7% superior a la de los países occidentales europeos. Las enfermedades neurológicas constituyen, asimismo, la principal causa de discapacidad en nuestro país y son responsables del 44% de la discapacidad por enfermedad crónica.

Existen más de 500 enfermedades neurológicas diferentes y muchas de ellas destacan por su elevada frecuencia y por su enorme impacto sociosanitario. Es el caso del ictus, la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, la enfermedad de Parkinson, las enfermedades neuromusculares –omo la ELA–, la esclerosis múltiple, la epilepsia y las cefaleas, entre ellas la migraña. Muchas de estas enfermedades neurológicas no solo tienen un importante impacto sobre la calidad de vida de quienes las padecen, sino que también se encuentran entre las principales causas de discapacidad y mortalidad. En concreto, el ictus, la migraña y las demencias se sitúan de forma constante entre las principales causas de discapacidad a nivel mundial, mientras que el ictus y la enfermedad

de Alzheimer se encuentran también entre las principales causas de defunción en España.

Por otra parte, la carga socioeconómica de las enfermedades neurológicas también es muy significativa. En Europa, se estima que su coste supera el billón de euros, por encima del que generan conjuntamente el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes. Y su impacto seguirá aumentando en los próximos años, especialmente en países con una población envejecida como España.

"A medida que la población española siga envejeciendo, la carga de las enfermedades neurológicas continuará aumentando, lo que representa un desafío considerable para los sistemas sanitarios, las economías y la sociedad en general. Pero también sabemos que existe un amplio margen para la prevención: hasta el 90% de los ictus están relacionados con factores de riesgo modificables y alrededor del 40% de los casos de demencia o del 30% de los casos de epilepsia podrían prevenirse o retrasarse actuando sobre factores de riesgo modificables", señala el Dr. Jesús Porta -Etessam. "Son muchas las enfermedades neurológicas cuyo riesgo o impacto podemos reducir si cuidamos adecuadamente nuestro cerebro. Por eso, uno de los principales objetivos de la Semana del Cerebro es concienciar sobre la importancia de la prevención y fomentar una cultura de cuidado de la salud cerebral desde todas las etapas de la vida, porque nunca es demasiado pronto ni demasiado tarde para adoptar hábitos cerebro-saludables", explica el doctor Jesús Porta-Etessam.

ARCHIVADO EN: **Enfermedades, Salud, Paseo del Ocio, Guadalajara, España, Neurología, Sanidad, Ocio, Castilla-La Mancha, Alzheimer, Pfizer, ELA, Parkinson, Enfermedades cardiovasculares**

Contenido patrocinado

Esta danza levantar tu ánimo en 1 minuto
Patrocinado por caratdisco.com

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

Escapa de Fuenlabrada y disfruta de hasta un -50% con 10HD26
Vuelven los Happy Days, reserva tu hotel con hasta...
Patrocinado por Barceló Hotel Group

Un médico aconseja: «¿Tienes barriga? La verdadera causa es tu...
4 alimentos para depurar el hígado y reducir la grasa...
Patrocinado por diariodeuncardiologo.es

El beneficio que los españoles mayores de 30 deberían conocer...
Patrocinado por 7helpful.tips

Nuevo Jeep Avenger.
Combina capacidad, tecnología y auténtico AD...
Patrocinado por Jeep

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

Cómo disfrutar del invierno en las costas españolas sin gastar...
¡25%! Hoteles en Canarias, Baleares y Costas...
Patrocinado por Meliá

Asegura tu coche con la mejor protección
Contrata tu Seguro de Coche y disfruta de la...
Patrocinado por AXA

Lasvocesdelpueblo
Diario digital dedicado a noticias sobre España

«Es justicia social»: Vox exige una estrategia nacional de investigación contra la Ataxia y la ELA

Por **Lasvocesdelpueblo** - 25 de septiembre de 2026



FOTOGRAFÍA. MADRID (ESPAÑA), 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026. La portavoz del Grupo Parlamentario de Vox en el Congreso de los Diputados, María José Rodríguez de Millán Parro, conocida popularmente como "Pepa Millán", ha comparecido este martes en rueda de prensa tras la junta de portavoces de la Cámara Baja. Lasvocesdelpueblo (Ñ Pueblo)

Madrid, viernes 25 de septiembre de 2026 (Lasvocesdelpueblo).- «Es justicia social»: Vox exige una estrategia nacional de investigación contra la Ataxia y la ELA. El partido patriota Vox registra una PNL para eliminar las **trabas** burocráticas a los medicamentos innovadores y dotar de más recursos públicos a la ciencia. Periódicos

Con motivo del Día Mundial de la Ataxia, el Grupo Parlamentario Vox ha registrado una Proposición No de Ley (PNL) para su debate en la comisión de Ciencia, Innovación y Universidades. La iniciativa exige al Ejecutivo nacional un impulso institucional inmediato y coordinado de la investigación española en enfermedades raras, denunciando la situación de vulnerabilidad y olvido en la que se encuentran los pacientes y sus familias.
La formación asegura en el texto registrado que «la investigación resulta fundamental, contribuyendo tanto a identificar la enfermedad precozmente como a evitar su agravamiento, ampliar las posibilidades de tratamiento y reducir su sintomatología».

Así, Vox asegura que los pacientes de ELA, ataxia y otras enfermedades raras necesitan un acceso ágil a los medicamentos innovadores: «Es una cuestión de justicia social y de defensa del derecho a la protección de la salud». Este compromiso del partido con los pacientes se ejemplifica con la iniciativa de Vox aprobada en la comisión de Sanidad para exigir al Gobierno la financiación de Vyjuvek, un medicamento huérfano para afectados de piel de mariposa.
Avances médicos esperanzadores

En esta línea, el Grupo Parlamentario de Vox subraya los avances e investigaciones esperanzadoras que demuestran cómo un compromiso con la investigación da resultados que mejoran la vida de las personas: «El desarrollo de la omaveloxolona (Skyclarys) —primer tratamiento específico para la ataxia de Friedreich disponible en España—, supone un important progreso terapéutico, demostrando beneficios en la función neurológica y reduciendo hasta en un 68% la progresión de la enfermedad».

«La investigación sobre las enfermedades raras es una apuesta por el avance científico que también supone un compromiso social con los más de tres millones de españoles que conviven diariamente con patologías para las que no existen curas y que se sienten abandonados porque sus enfermedades sólo afectan a una minoría», añade la iniciativa.

Las exigencias de Vox al Gobierno Política (derecha)

Por todo ello, Vox insta al Gobierno a tomar acciones para «favorecer la colaboración entre institucio
desarrollar nuevos tratamientos que permitan que las personas afectadas por enfermedades raras p

1.- Reforzar de forma sostenida y optimizar los recursos públicos destinados a la investigación contr
contra la esclerosis lateral amiotrófica.

2.- Impulsar una estrategia nacional de investigación contra las enfermedades raras y la esclerosis lateral amiotrófica que establezca prioridades científicas compartidas por todas las instituciones involucradas, gara abilidad de los investigadores, coordine los recursos públicos

Valoramos su privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies.

Personalizar | Rechazar todo | Aceptar todo

destinados a estas investigaciones y evite duplicidades en su utilización.

3.- Compartir y difundir el conocimiento generado por la comunidad investigadora y dar continuidad a las iniciativas, los proyectos y los programas que hayan demostrado su capacidad en la investigación contra las enfermedades raras y la esclerosis lateral amiotrófica.

4.- Promover las medidas legislativas oportunas para que las personas que padecen enfermedades raras puedan apoyarse de un diagnóstico precoz y accedan a los tratamientos disponibles, reduciendo la burocracia en el procedimiento de autorización, financiación y fijación de precios de los medicamentos huérfanos, y dotándolos de la financiación suficiente.

La realidad de la Ataxia en España, Europa y el Mundo

Las ataxias hereditarias y cerebelosas representan una de las ramas más complejas dentro de las denominadas patologías minoritarias en el territorio nacional. Según datos actualizados de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se estima que en el país existen más de 13.000 personas afectadas por algún tipo de ataxia cerebelosa, de las cuales unas 2.500 padecen variantes diagnosticadas como hereditarias. El gran desafío del sistema de salud español sigue radicando en los tiempos de detección; los pacientes sufren un retraso medio de hasta diez años antes de lograr un diagnóstico definitivo debido a la enorme heterogeneidad y rareza de sus variantes genéticas.

A escala europea, la prevalencia se sitúa en un marco donde la Ataxia de Friedreich destaca como la variante neurodegenerativa hereditaria más común de todo el continente. La Unión Europea reporta una tasa de prevalencia de esta variante específica que oscila entre 1 por cada 20.000 y 1 por cada 50.000 habitantes, dependiendo de la variabilidad geográfica de cada región. Los organismos europeos y las redes de referencia en enfermedades raras concentran sus esfuerzos en unificar los criterios terapéuticos y en acelerar la aprobación centralizada por parte de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) de tratamientos innovadores que consigan frenar los graves síntomas neuromotores comunes de esta población.

A nivel global, el conjunto de las ataxias se consolida como un problema de salud pública mundial de baja frecuencia pero de altísimo impacto incapacitante, afectando de manera estimada a entre 3 y 20 personas por cada 100.000 habitantes en todo el planeta. Al tratarse de enfermedades que destruyen progresivamente el tejido del cerebelo y las vías nerviosas, comprometiendo gravemente la coordinación motora, el habla y la deglución, la comunidad científica internacional remarca de forma unánime que el único camino sostenible para mitigar sus efectos es la inversión en terapia génica y el desarrollo global de fármacos huérfanos capaces de modificar de raíz la evolución de estas patologías.

Share **Post**

Lasvocesdelpueblo

https://www.lasvocesdelpueblo.com

Diario digital español dedicado a noticias sobre el separatismo en Cataluña y resto de España. Lasvocesdelpueblo (Ñ Pueblo)

Configuración de la privacidad y las cookies
Gestionado por Google Cumple el TCF de IAB. ID de CMP: 300

Valoramos su privacidad

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies.

Personalizar Rechazar todo Aceptar todo

Nacional | Sanidad

El Hospital Virgen Macarena de Sevilla, FEM y AEMA Región de Murcia ganadores del Proyecto de Investigación M1 | Wellbeing

Por ***C. Manchegos*** *25/09/2026*



En España, **más de 58.000 personas** conviven con Esclerosis Múltiple (EM), una enfermedad autoinmune, crónica y potencialmente neurodegenerativa que, en la actualidad, no tiene cura. Junto con el tratamiento farmacológico, la **neurorrehabilitación** constituye un tratamiento no **farmacológico esencial** para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

Esclerosis Múltiple España ha puesto en marcha una nueva área científica dentro del **Proyecto de Investigación M1| Wellbeing**, gracias a la donación recibida por parte de Ibercaja Banco, a través de la iniciativa solidaria **«Tu Dinero Con Corazón». El objetivo del Proyecto es fomentar la investigación en neurorrehabilitación**, entendida como uno de los pilares fundamentales en la mejora de la calidad de vida y en la progresión de la enfermedad.

Con este proyecto se ha creado dentro del Proyecto M1 una nueva área científica llamada “Wellbeing o bienestar” que pretende fomentar la

Privacidad

investigación en la neurorrehabilitación tan necesaria para mejorar la calidad de vida de las personas con Esclerosis Múltiple, sobre todo en las formas progresivas para las que hay menos opciones de tratamiento.



"*En Ibercaja nos sentimos orgullosos de colaborar en proyectos que tienen un impacto tangible en la vida de las personas. Porque detrás de cada estudio, de cada avance científico, hay algo mucho más importante: hay personas que esperan mejorar su bienestar, mantener su autonomía y afrontar el futuro con más esperanza y más recursos*", afirma José Ángel Barriga, coordinador de la iniciativa "Tu Dinero Con Corazón" en las Gestoras de Activos de Ibercaja.

Dentro de esta nueva área científica se han lanzado, por un lado, la **Convocatoria de Ayudas a la Investigación en la neurorrehabilitación** a nivel nacional, y, por otro, el **Encuentro Científico Proyecto de Investigación M1 | Wellbeing** celebrado en la jornada de hoy, además de diversos materiales audiovisuales para generar evidencia científica en el ámbito de la neurorrehabilitación (https://www.proyectom1.es/wellbeing).

Beatriz Martínez de la Cruz, directora de Esclerosis Múltiple España, quiso dar las gracias "*a la iniciativa 'Tu Dinero Con Corazón' de Ibercaja, gracias a la cual se ha podido desarrollar este proyecto encaminado a impulsar nuevas líneas de investigación en neurorrehabilitación para la Esclerosis Múltiple*".

Los proyectos fueron evaluados externamente por el **Comité Asesor del Proyecto M1 | Wellbeing** con base en diferentes criterios clave: calidad metodológica y rigor científico; viabilidad técnica y organizativa; impacto esperado y relevancia para las personas con EM; grado de innovación o valor añadido; colaboración y sinergias entre entidades y alineamiento con las recomendaciones del Proyecto NeuroEM. Este proceso ha permitido al Comité Asesor, formado por un **grupo de expertos de reconocido prestigio en**

Privacidad

el área de la Neurorrehabilitación y la Esclerosis Múltiple, seleccionar aquellas iniciativas con mayor potencial dentro del ámbito de la neurorrehabilitación en la EM.

La **dotación económica** total de la Convocatoria de Ayudas del **Proyecto M1| Wellbeing** ha sido de 49.500 €, repartida entre los tres proyectos ganadores, para grupos de investigación y entidades sociales; esto es una dotación económica de **16.500 € para cada proyecto ganador**.



La Unidad de Esclerosis Múltiple del Hospital Virgen Macarena de Sevilla ganador de la Convocatoria de Ayudas del Proyecto 1 | Wellbeing en la categoría de grupos de investigación

El Comité Asesor ha seleccionado como mejor proyecto a “Ejercicio terapéutico y monitorización ecológica para modular el deterioro funcional, la neuroinflamación y la neurodegeneración en personas con esclerosis múltiple con sospecha de progresión” de la **Unidad de Esclerosis Múltiple del Hospital Virgen Macarena (UEMAC).**

Esta iniciativa pretende avanzar hacia **modelos de neurorrehabilitación más personalizados, preventivos y basados en biomarcadores objetivos**, favoreciendo el desarrollo de estrategias de detección temprana y mantenimiento de la capacidad funcional de las personas con EM.

Privacidad

"*Este premio pone en valor una idea en la que creemos profundamente: la importancia de prevenir la discapacidad antes de que aparezca. Hoy sabemos que, además de los tratamientos farmacológicos, promover hábitos de vida saludables puede marcar una diferencia real en la evolución de la enfermedad. Por ello, insistimos en aspectos como una alimentación saludable que ayude a prevenir la obesidad, el abandono del tabaco y la adopción de un estilo de vida activo*", ha afirmado **Sara Eichau, Coordinadora de la Unidad de Esclerosis Múltiple del Hospital Virgen Macarena en Sevilla.**

"*Nuestro objetivo es demostrar que el ejercicio no solo mejora la calidad de vida, sino que también podría disminuir la inflamación del sistema nervioso central*", confirma la doctora, quien, además, destaca que "*el ejercicio constituye una herramienta terapéutica para tratar síntomas que ya son discapacitantes para muchos de nuestros pacientes, como la fatiga, la debilidad muscular y las alteraciones de la marcha. Creemos que el futuro del tratamiento de la EM pasa por una atención integral, en la que la prevención, la rehabilitación y la promoción de hábitos saludables ocupen un lugar tan importante como los tratamientos modificadores de la enfermedad.*"

Los ganadores en la categoría de proyectos sociales



El proyecto "Intervención neurorrehabilitadora interdisciplinar para la mejora de la calidad de vida y el bienestar de las mujeres con Esclerosis Múltiple durante el climaterio" de la **Fundación Esclerosis Múltiple (FEM)** ha sido seleccionado por el Comité Asesor como uno de los proyectos ganadores en la categoría de Entidades Sociales.

Privacidad

En esta misma categoría, el segundo proyecto ganador ha sido "Diseño, implementación y evaluación preliminar de un modelo multidisciplinar orientado a mejorar la calidad de vida de personas con Esclerosis Múltiple mediante tres áreas: actividad física adaptada (fisioterapia), modificación de hábitos tóxicos o conductas de riesgo para la salud (psicología), y nutrición saludable (nutrición)" de la **Asociación Esclerosis Múltiple Área Región de Murcia (Lorca)**.

Ambos proyectos buscan mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas con EM **fomentando el autocuidado y el mantenimiento de hábitos saludables, desde un enfoque multidisciplinar**. En el caso de la Fundación Privada por la Lucha Contra la Esclerosis Múltiple (Barcelona), la iniciativa va dirigida a aquellas **mujeres que se encuentran en la etapa de transición hacia la menopausia.**

"Este premio reconoce el proyecto de investigación de acompañamiento integral que ofrecemos a las mujeres con esclerosis múltiple durante el climaterio, a través de un equipo interdisciplinar que cuida cada dimensión de su bienestar. Un reconocimiento que nos impulsa a seguir construyendo espacios donde puedan acompañarse, compartir sus experiencias y sentirse escuchadas", comenta ***Cinta Zabay. Directora Centro de NRHB de la FEM en Reus.***

El proyecto de la Asociación Esclerosis Múltiple Área Región de Murcia (Lorca), busca dotar a las personas participantes de **herramientas** físicas, psicológicas y nutricionales que favorezcan la **adherencia a un estilo de vida saludable**, "*Demostrando hasta dónde puede cambiar tu calidad de vida cuando cambias tus hábitos»,* relatan desde el **equipo de AEMA Región de Murcia.**

Desde la organización del Proyecto M1 Wellbeing, Esclerosis Múltiple España y el Comité Asesor del proyecto, queremos trasladar a todas las Entidades Sociales y Grupos de Investigación que han participado **nuestro más sincero agradecimiento por el gran trabajo, compromiso e interés** por la investigación en neurorrehabilitación en la EM.



Privacidad

C/ Nueva, 70 - Tomelloso
Tlf: 926 504 725 - 638 655 938
jsernac@mapfre.com - alivale@mapfre.com

Sobre la Esclerosis Múltiple

Se calcula que más de 58.000 personas en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), y alrededor 3,1 millones de personas en el mundo conviven con Esclerosis Múltiple (EM), según los últimos datos del Atlas de la Esclerosis Múltiple.

La EM es una enfermedad autoinmune, crónica, inflamatoria y potencialmente neurodegenerativa y que en la actualidad no tiene cura. Esta patología se caracteriza porque el sistema inmunitario, que normalmente protege al cuerpo, en la Esclerosis Múltiple ataca a la capa protectora (mielina) de las neuronas por error.

La Esclerosis Múltiple es la segunda causa de discapacidad no traumática en adultos jóvenes, pues suele aparecer entre los 20 y los 40 años. Los últimos datos manejados por la SEN indican que, en España, aproximadamente más del 70% de las personas con Esclerosis Múltiple son mujeres, con una edad media de inicio de 32 años.

Sobre Esclerosis Múltiple España (EME)

Esclerosis Múltiple España es una organización sin ánimo de lucro de ámbito nacional que trabaja de forma coordinada con 37 Asociaciones y Fundaciones de EM para promover cambios que mejoren la calidad de vida de las personas con EM y sus familias, y encontrar una solución definitiva a la Esclerosis Múltiple. Pertenece a la Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) y a la Plataforma de Organizaciones de Pacientes (la POP) y, en la actualidad, forma parte de los comités ejecutivos de la EMPS (Plataforma Europea de Esclerosis Múltiple) y de la MSIF (Federación Internacional de Esclerosis Múltiple).

Más información en: http://www.esclerosismultiple.com

Sobre Tu Dinero Con Corazón

Tu Dinero con Corazón es una iniciativa solidaria de Ibercaja Banco que se instrumenta a partir del Plan de Pensiones y el Fondo de Inversión Ibercaja

Privacidad

Sostenible y Solidario que destinan parte de su comisión de gestión a apoyar proyectos sociales y medioambientales. Desde 2021 ha apoyado 139 iniciativas y dedicado más de 6 millones de euros a todo tipo de iniciativas en campos tan diversos como la investigación médica, la creación de empleo dirigida a colectivos en riesgo de exclusión social, la mejora de la calidad de vida de personas vulnerables o la recuperación de ecosistemas naturales dañados.

Gracias a la colaboración de la iniciativa solidaria «**Tu Dinero Con Corazón**» de **Ibercaja**:

Referencias:

- Dévora C, Sánchez R, Martínez-de la Cruz B, Mora M, Grupo de Trabajo. Proyecto NeuroEM: Protocolo unificado de neurorrehabilitación para mejorar la calidad de vida de las personas con esclerosis múltiple. Madrid: Fundación Weber y Esclerosis Múltiple España; 2025. Disponible en: https://esclerosismultiple.com/wp-content/uploads/2025/12/Protocolo-NeuroEM.pdf.
- Sociedad Española de Neurología. Día Mundial de la Esclerosis Múltiple 2026 [Internet]. Madrid: SEN; 30 May 2026 [citado 2026 Jun 26]. Disponible en: https://web.sen.es/saladeprensa/pdf/Link511.pdf.
- Multiple Sclerosis International Federation. Atlas of MS: number of people with MS [Internet]. London: MSIF; [citado 2026 Jun 26]. Disponible en: https://atlasofms.org/map/global/epidemiology/number-of-people-with-ms.

Privacidad

PUBLICIDAD

VALENCIA - XIRIVELLA

El IX Congreso de Derecho Sanitario aborda en la Universidad CEU Cardenal Herrera los retos legales del Alzheimer

La cita reúne a expertos en Valencia para analizar la protección jurídica de los enfermos, el papel de las familias y la búsqueda de personas desorientadas



Carles Villeta

Más directos



COPE emisión nacional

HERRERA EN COPE

Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

Añádenos como medio favorito en tus búsquedas

El Paraninfo de la Universidad CEU Cardenal Herrera ha acogido la novena edición del Congreso de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana, un encuentro centrado en la protección jurídica y el Alzheimer. El presidente de la **Asociación de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana, Carlos Fornés**, ha hecho balance de las jornadas en 'Mediodía COPE Más Valencia', conducido por Carles Villeta, destacando la asistencia de **750 inscritos**.

Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana
on Thursday

El IX Congreso de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana ha iniciado este jueves su novena edición situando el Alzheimer y los retos médicos, jurídicos, éticos y sociales asociados a la enfermedad en el centro del debate.



ADSCV.COM
adscv.com

7 Comment 1

Carlos Fornés ha explicado que las mesas centradas en el **Alzheimer** han sido las que

Más directos



COPE emisión nacional
HERRERA EN COPE
Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

radiofónica.

PUBLICIDAD



Más directos



COPE emisión nacional

HERRERA EN COPE

Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

afavalencia
Valencia

Ver perfil



Ver más en Instagram

27 Me gusta

Más directos



COPE emisión nacional

HERRERA EN COPE

Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

TE PUEDE INTERESAR



Un estudio español halla una proteína clave en el freno del alzhéimer y abre la puerta a nuevos fármacos

Durante el foro, **Carlos Fornés** ha resaltado la relevancia de emplear instrumentos como los **poderes preventivos** y las **instrucciones previas** antes del deterioro cognitivo. "Es fundamental prever y plasmar por escrito cómo se desea ser cuidado o cómo gestionar el patrimonio cuando la memoria falle", ha sostenido **Carlos Fornés**, recordando que entre el **80%** y el **90%** de los cuidadores son **familias**. A este respecto, ha remarcado la necesidad de apoyar al entorno: "Hay que cuidar a quien cuida, porque no todo el mundo tiene capacidad adquisitiva para contratar cuidadores externos".

Respecto a la evolución legislativa frente a la **inteligencia artificial** y la **medicina digital**, **Carlos Fornés** ha señalado la brecha existente con el avance científico. "La ciencia va mucho más rápido y es imposible ir de forma paralela, pero se debería legislar con mayor celeridad para garantizar la seguridad del paciente", ha aseverado **Carlos Fornés**, citando aportaciones del **Tribunal Superior de Justicia** y del **Tribunal**

Más directos



COPE emisión nacional

HERRERA EN COPE

Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

> **La ciencia va mucho más rápido y es imposible ir de forma paralela, pero se debería legislar con mayor celeridad para garantizar la seguridad del paciente"**

Carlos Fornés
Presidente de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunitat Valenciana

DIGNIDAD DEL ENFERMO Y REIVINDICACIÓN DE TRATAMIENTOS

En esta cita autonómica, la **Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA)** ha recibido un reconocimiento por su trayectoria. La presidenta de **CEAFA, Mariló Almagro**, ha manifestado su satisfacción por el galardón otorgado por profesionales de la sanidad y el derecho. "Uno de nuestros pilares es la reivindicación de los derechos y la dignidad de las personas afectadas y de sus cuidadores, porque demasiado a menudo se vulneran", ha indicado **Mariló Almagro** en **'Mediodía COPE Más Valencia',** recordando que España será el **país más envejecido del mundo** en **2040**.

Más directos



COPE emisión nacional
HERRERA EN COPE
Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera



Más directos



COPE emisión nacional

HERRERA EN COPE

Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

menores de 65 años", ha detallado **Mariló Almagro**, quien ha defendido los derechos del paciente afirmando que "la dignidad se tiene hasta el final". Asimismo, ha criticado la falta de financiación pública de dos **tratamientos farmacológicos** monoclonales: "El Consejo Interterritorial de Medicamentos ha dicho no a su financiación, pese a que frena la enfermedad entre un 29% y un 32% en fases leves".

PUBLICIDAD

Más directos



COPE emisión nacional

HERRERA EN COPE

Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

> **La dignidad se tiene hasta el final"**
>
> **Mariló Almagro**
> Presidenta de CEAFA



COPE
Mariló Almagro, presidenta de CEAFA: "La dignidad se tiene hasta el final"

RIESGO DE DESORIENTACIÓN Y USO DE GEOLOCALIZACIÓN

La jornada ha contado también con la participación de **Paco Lobatón**, quien ha liderado una mesa de debate sobre la respuesta ante las desapariciones de pacientes. **Paco Lobatón** ha alertado de que el **Alzheimer** representa casi un **5%** del total de las desapariciones registradas y la enfermedad afecta a **1.200.000 personas** en España. "El deterioro cognitivo provoca una deambulación errante sin rumbo y el no recordar cómo regresar, lo que supone un grave riesgo de accidente", ha expuesto **Paco**

Más directos



COPE emisión nacional
HERRERA EN COPE
Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera



COPE

Paco Lobatón, en uno de lo momentos de la entrevista con Carles Villeta

El responsable de la Fundación Quién Sabe Dónde Global ha recordado que desde 2017 se registran más de **50 fallecimientos al año** por esta causa y que más de **400 personas** no han sido localizadas según el **Centro Nacional de Personas Desaparecidas** del **Ministerio del Interior**. Ante esta situación, **Paco Lobatón** ha propuesto aplicar medidas como el **método Herbert** de Reino Unido o dispositivos tecnológicos. "Debemos debatir si ha llegado el momento de emplear un chip inteligente con consentimiento informado para garantizar una geolocalización inmediata", ha sugerido **Paco Lobatón**, instando a contactar con el **112**, la **Policía Nacional** o la **Guardia Civil**.

Más directos



COPE emisión nacional

HERRERA EN COPE

Con Carlos Herrera, Jorge Bustos y Alberto Herrera

LA NOCIÓN Iniciar Sesión Regístrate

8 de Septiembre de 2026 - 10:04 am

LA NOCIÓN

n | **Huelva financiará íntegramente los programas de AFA para reforzar...** | Chat | Foro | App |

Vídeos La Noción | San Pedro Alcántara | Vídeos | Tu Noticia | Hen

SA ANDALUCÍA ESPAÑA ECONOMÍA DEPORTES ARTE Y CULTURA SEGURIDAD POLÍTICA

EDAD OPINIÓN

Start Downlo

Tamaño del archivo: 48
clic aquí para descargar

One Click

ıelva financiará íntegramente los programas AFA para reforzar la atención al Alzheimer y s familias

ıvenio permitirá contratar a un psicólogo y un trabajador social, mantener las valoraciones de ɔria y ampliar el apoyo psicológico, la orientación y la formación para cuidadores

TO RANDALL | Huelva

26 Septiembre 2026 a las 11:07 am



nentarios

LA NOCIÓN Iniciar Sesión Regístrate

Start Download (gratis)

Tamaño del archivo: 487 KB. Solo para Windows
aquí para descargar

Click

Ayuntamiento de **Huelva** y la Asociación de Familiares de Personas con zheimer y otras Demencias de **Huelva** y Provincia (AFA Huelva) han renovado convenio de colaboración para sostener los servicios dirigidos a pacientes y milias. Según la entidad, **la aportación municipal cubrirá el 100% del resupuesto presentado** y se destinará, entre otras medidas, a contratar rsonal especializado y adquirir materiales para los programas de prevención, istencia y apoyo social.

acuerdo contempla la incorporación de **un profesional de la psicología y ro del trabajo social**. También dará continuidad al servicio de orientación ıra familias que afrontan un diagnóstico reciente, a las charlas para reconocer ñales de alerta, al programa *Barómetro de la memoria* y a la jornada anual de loraciones que se celebra en la Casa Colón en colaboración con los centros de lud de la ciudad.

ı renovación adquiere relevancia más allá del ámbito local por la dimensión del oblema. La Sociedad Española de Neurología estima que **unas 800.000 ersonas viven con Alzheimer en España** y que cada año se diagnostican rededor de 40.000 nuevos casos. La organización científica advierte además de ıe más de la mitad de los cuadros leves permanecen sin diagnosticar y de que el empo entre los primeros síntomas y la confirmación clínica puede superar los dos ios.



ıs valoraciones de memoria y las campañas informativas pueden ayudar a
:tectar cambios que requieren consulta, aunque **no sustituyen una**
/aluación médica ni permiten diagnosticar por sí solas una demencia.
ı utilidad reside en orientar a las personas que presentan olvidos frecuentes o
ficultades para realizar tareas conocidas y facilitar, cuando proceda, su
:rivación al sistema sanitario. El Ministerio de Sanidad sitúa la detección precoz,
continuidad asistencial y la coordinación sociosanitaria entre las prioridades de
estrategia estatal frente a las enfermedades neurodegenerativas.

FA Huelva desarrolla talleres de tratamiento no farmacológico, programas de
timulación cognitiva con apoyo de nuevas tecnologías y atención en unidades de
tancia diurna para personas diagnosticadas. La asociación también ofrece
)oyo psicológico individualizado a cuidadores, formación para familiares
/oluntarios y encuentros como *Los jueves del cuidador*. Estos recursos buscan
sponder a una enfermedad que afecta a la autonomía de quien la padece y que
aslada buena parte de la atención diaria al entorno familiar.

ı alcaldesa de **Huelva**, Pilar Miranda, y la presidenta de AFA **Huelva**, Rocío
uñoz, formalizaron la renovación coincidiendo con el Día Mundial del
zheimer. La financiación figura en el Plan Estratégico de Subvenciones del
/untamiento. El convenio no resuelve por sí solo las necesidades sanitarias y
:iales asociadas a las demencias, pero **asegura la continuidad de servicios**
: proximidad para pacientes, familias y cuidadores, especialmente en las
imeras fases de orientación y durante el acompañamiento cotidiano.

Agregar Infobae en

"Fumar sigue siendo un 'no' rotundo": la conclusión tras un estudio que analiza la relación entre el tabaco y el Parkinson

Un reciente estudio ha arrojado una nueva explicación sobre por qué los fumadores tienen menos riesgo de padecer esta enfermedad



Por **C. Amanda Osuna**

Seguir

Escuchar Puntos clave Resumen



El doctor José A. Obeso, director del Centro Integral de NeuroCiencias de HM Hospitales y académico de número de Neurología en la R demia Nacional de Medicina Española.

Todo sobre placas solares

SPONSORED *LEROY MERLIN*

Ver más

27 Sep, 2026 07:00 a. m. | Actualizado: 28 Sep, 2026 07:39 a. m. ESP

Infartos, ictus, trombosis, 25 tipos distintos de cáncer, infertilidad, bronquitis crónica, envejecimiento prematuro... Todo ello y más son los efectos archiconocidos que provoca el *tabaco*. Por eso, cuando hace décadas los científicos descubrieron que las personas fumadoras tenían **menos riesgo de desarrollar la enfermedad de Parkinson**, la sorpresa fue mayúscula.

Desde mediados del siglo pasado, la ciencia ha intentado ofrecer una respuesta a esta **relación inversa** entre tabaquismo y *Parkinson*, cuya asociación se describió por primera vez en 1959 tras un seguimiento a 200.000 veteranos estadounidenses con hábitos tabáquicos. Entre 1970 y 1980, los estudios epidemiológicos al respecto se multiplicaron, presos los científicos de la curiosidad ante este hecho aparentemente paradójico... hasta hoy.

PUBLICIDAD

Con el objetivo de descubrir el motivo de esta relación, por qué los fumadores activos tienen menos incidencia de Parkinson (y también de Alzheimer), un equipo

de investigadores ha seguido durante 12 años a más de **medio millón de adultos** en China. La clave la encontraron **no en el tabaco** que inhalaban, sino en lo que **exhalaban**. Así, el responsable de esa asociación podría no ser la nicotina, sino el **monóxido de carbono** (CO).

Los resultados fueron llamativos. Fumar regularmente se asoció con aproximadamente **un 30% menos de riesgo** de enfermedad de Parkinson, lo que confirmaba las observaciones de investigaciones anteriores. La clave parece estar en que los niveles de CO aumentan drásticamente en las personas que fuman, tanto por el propio proceso de fumar como por las dificultades respiratorias.

PUBLICIDAD

En esta línea, en la población que nunca ha fumado, los niveles de CO son los más bajos de todo el estudio y la incidencia de Parkinson, mayor, según explica en una entrevista con *Infobae* el doctor José A. Obeso, académico de número de Neurología de la Real Academia Española de Medicina (RANME).



Una mujer fumando un cigarro. (Magnific)

Una explicación que no invita a fumar

Este factor protector con el que cuentan las personas fumadoras no supone, en absoluto, una recomendación directa para ponerse a fumar. “**Sigue siendo un ‘no’ rotundo**”, sentencia el neurólogo, quien recuerda que “fumar mata”. “Si las personas se ponen a fumar para reducir su riesgo de enfermedad de Parkinson o de Alzheimer, lo que están haciendo es comprar más boletos para no solo morirse antes, sino **morirse mucho peor**”, expresa el también director del Centro Integral en Neurociencias Abarca Campal HM CINAC.

PUBLICIDAD

De hecho, señala que, para los pacientes que ya sufren esta enfermedad neurodegenerativa, estos resultados “en absoluto conducen a sugerir que sería bueno que empiecen a fumar”.

El efecto ¿protector? del CO en nuestro organismo

Aunque el CO es conocido principalmente como un gas tóxico, nuestro organismo también lo produce de forma natural en **pequeñas cantidades**, donde actúa como molécula de señalización. Se ha planteado que podría desempeñar funciones relacionadas con la protección frente al daño oxidativo y con la regulación de distintos procesos celulares.

Sin embargo, el trabajo no demuestra que el CO prevenga la enfermedad de Parkinson ni que exponerse a este gas resulte beneficioso. Se trata de un estudio observacional en el que la exposición al CO se estimó a partir de una única evaluación basal del CO exhalado. Aunque en esa visita se realizaron dos mediciones consecutivas y se utilizó su valor medio, los propios autores señalan que una medición puntual puede no reflejar con precisión la exposición al CO a largo plazo. Además, no fue posible distinguir de forma fiable entre el CO producido por el propio organismo y el procedente de fuentes ambientales.

PUBLICIDAD

Marc Gauthier, de 62 años, ha vuelto a caminar tras un diagnóstico de Parkinson hace ya tres décadas.

Radiografía de la enfermedad que sufren 200.000 personas en España

Con 200.000 personas que conviven con Parkinson, España es actualmente el **noveno país del mundo** con mayor número de pacientes que sufren esta enfermedad. Si la tendencia actual se mantiene, en 25 años será el país con **más personas con Parkinson** por habitante del mundo, según datos que ofrece la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Esta enfermedad neurodegenerativa es la **más común después del Alzheimer** y supone un trastorno del movimiento del sistema nervioso que empeora con el tiempo. Los síntomas aparecen lentamente, de forma casi imperceptible: un leve

temblor en la mano o el pie, una mayor rigidez muscular o lentitud en los movimientos (conocida como bradicinesia).

Estos *primeros síntomas de alerta* no tienen por qué coincidir para llegar al diagnóstico de Parkinson, pues dichas manifestaciones, a las que se les llama signos cardinales de la enfermedad, aparecen en regiones concretas del cuerpo, y son mucho más frecuentes en las extremidades superiores. La depresión, el estreñimiento y el dolor en el hombro también son manifestaciones no motoras de la enfermedad.

PUBLICIDAD

← MÁS DE UNO LA RIOJA

28/09/2026



Imagen: x.comseneurologia

07:08 MIN

El "Autobús del Cerebro" aparca este martes en el CIBIR con actividades y pruebas gratuitas

La **Sociedad Española de Neurología** desarrolla la **Semana del Cerebro**, con la que busca acercar a la sociedad información sobre de las **enfermedades** que pueden afectar al cerebro, y plantear algunas de las cosas que podemos hacer en el plano preventivo.

Mañana, martes, llegará a La Rioja, concretamente **junto al CIBIR**, un autobús en el que se ofrecerán esas explicaciones, además de ofrecer la posibilidad de realizar actividades o pruebas al respecto, bajo la atención de los **neurólogos** del **Hospital San Pedro**.

La jefa de la unidad de Neurología, Eugenia Marzo, recuerda que son **más de 500 enfermedades**, las relacionadas con el cerebro, unas más conocidas que otras.

Como en el resto de ámbitos de la salud, la prevención y el autocuidado juegan un papel muy importante para aspirar a tener la mejor salud cerebral posible.

EN DIRECTO
Por fin

Inicia sesión en La Nueva España con Google

Continuar

PUBLICIDAD

OFERTA FLASH Suscríbete por 20 euros al año a los contenidos web

El Autobús del cerebro visita el próximo jueves Oviedo para ofrecer revisiones neurológicas gratuitas

La capital asturiana es una de las cinco ciudades españolas en las que se desarrollará la actividad



El autobús que se instalará en el entorno

Cada número cuenta

Completa el sudoku sin repetir ningún número

¿Ya nos sigues?

ádenos en Google

Leer Cerca Jugar

Balance sociosanitario
DE LA DEPENDENCIA Y LA DISCAPACIDAD
(/index.php)



(https://bit.ly/4bYe3lh)

ACTUALIDAD (HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD/), DEPENDENCIA (HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/DEPENDENCIA/)

El Autobús del Cerebro recorrerá cinco ciudades para ofrecer revisiones neurológicas gratuitas



El Autobús del Cerebro ofrece revisiones neurológicas en varias ciudades.

REDACCIÓN BALANCE (HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/AUTOR/REDACCION-BALANCE/)
PUBLICADO EL 27/09/2026 • 09:00

Privacidad

La iniciativa de la Sociedad Española de Neurología visitará Guadalajara, Logroño, Santander, Oviedo y Lugo del 28 de septiembre al 2 de octubre para over la prevención y los hábitos cerebro-saludables.

Balance sociosanitario DE LA DEPENDENCIA Y LA DISCAPACIDAD (/index.php)

La Sociedad Española de Neurología (SEN) celebrará del **28 de septiembre al 2 de octubre la Semana del Cerebro 2026**, una iniciativa de divulgación y prevención que llevará su Autobús del Cerebro a cinco ciudades españolas. Durante cinco días, especialistas en Neurología atenderán gratuitamente a las personas que se acerquen para conocer mejor su salud cerebral, resolver dudas y realizar diferentes pruebas.

El recorrido comenzará el lunes 28 de septiembre en **Guadalajara** y continuará por **Logroño, Santander, Oviedo y Lugo**, donde finalizará el 2 de octubre. El autobús permanecerá abierto de 10 a 18 horas y contará en cada parada con profesionales de Neurología de la zona pertenecientes a la SEN.

La iniciativa pretende acercar la prevención de las enfermedades neurológicas a la población en un contexto en el que, según los datos aportados por la Sociedad Española de Neurología, **más de 23 millones de personas presentan algún tipo de enfermedad neurológica en España**. La organización señala además que estas patologías constituyen la principal causa de discapacidad en el país y representan el 44% de la discapacidad asociada a enfermedades crónicas.

Prevenir parte de las enfermedades neurológicas

La Semana del Cerebro pone este año un énfasis especial en los factores de riesgo modificables. Según la SEN, hasta el **90% de los ictus están relacionados con factores sobre los que es posible actuar**, mientras que alrededor del **40% de los casos de demencia y más del 30 % de los casos de epilepsia podrían prevenirse o retrasarse** mediante la intervención sobre determinados factores de riesgo.

El presidente de la Sociedad Española de Neurología, Jesús Porta-Etessam, advierte de que el envejecimiento de la población previsiblemente incrementará la carga asociada a estas enfermedades durante los próximos años y subraya la importancia de incorporar la prevención y el cuidado de la salud cerebral desde edades tempranas.

En España existen más de 500 enfermedades neurológicas diferentes. Entre las de mayor impacto se encuentran el ictus, la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, la enfermedad de Parkinson, las enfermedades neuromusculares como la ELA, la esclerosis múltiple, la epilepsia y las cefaleas, incluida la

Privacidad

migraña.



(https://balancesociosanitario.com/?attachment_id=42749)

El Autobús del Cerebro ofrece revisiones neurológicas gratuitas en varias ciudades españolas.

La SEN (https://www.sen.es/) sitúa también el foco en su repercusión social y económica. Según los datos recogidos en la campaña, **el coste de las enfermedades neurológicas en Europa supera el billón de euros**, una carga que la organización prevé que continúe aumentando especialmente en países con poblaciones envejecidas.

Pruebas para conocer la salud cerebral

El Autobús del Cerebro dispone de 50 metros cuadrados distribuidos en tres áreas dedicadas al diagnóstico, la información y las actividades de entrenamiento cerebral.

Una de las zonas está equipada con camillas y equipos Doppler para valorar el funcionamiento cerebrovascular y el estado de las arterias, además de diferentes instrumentos destinados a determinar factores relacionados con el riesgo cerebrovascular.

Las personas que acudan podrán también recibir información sobre enfermedades neurológicas y plantear sus dudas directamente a especialistas. El tercer espacio, dirigido tanto a personas adultas como a niños, contará con juegos de percepción, lógica y planificación, pruebas cognitivas y actividades de

Privacidad

habilidad visuoespacial.

Al terminar el recorrido, cada participante recibirá una **tarjeta cerebro-saludable** con los resultados obtenidos en las distintas pruebas y recomendaciones para cuidar la salud cerebral.

El recorrido comenzará el **28 de septiembre en la explanada del Paseo del Ocio de Guadalajara**. Un día después, el autobús se instalará en el Hospital Universitario San Pedro de Logroño, en el aparcamiento del CIBIR.

El **30 de septiembre** llegará al Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, en Santander; el **1 de octubre**, al Hospital Universitario Central de Asturias, en Oviedo; y concluirá el **2 de octubre en el Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo**.

En todas las ciudades la actividad se desarrollará entre las **10 y las 18 horas**. La organización advierte de que, si se registra una afluencia elevada, el acceso podrá limitarse hasta dos horas antes del cierre previsto.

Actividad física, relaciones sociales y control de los factores de riesgo

Junto a las revisiones, la Semana del Cerebro pretende divulgar hábitos relacionados con la prevención y el mantenimiento de la salud cerebral. Entre las recomendaciones de la SEN figuran mantener la actividad cognitiva, practicar ejercicio físico regularmente, controlar la tensión arterial, la diabetes y otros factores de riesgo vascular, evitar el tabaco y el consumo de alcohol y seguir una alimentación equilibrada.

También destaca la importancia de mantener las **relaciones sociales y afectivas**, cuidar la calidad del sueño, reducir el estrés y proteger el cerebro frente a posibles traumatismos.

La campaña cuenta con la participación de asociaciones de pacientes, sociedades autonómicas de Neurología y otras entidades, y busca recordar que el cuidado de la salud cerebral puede incorporarse a los hábitos cotidianos en cualquier etapa de la vida.



(https://www.ilunion.com/es/landings/teleasistencia)

Privacidad

(https://copepuertollano.ddns.me:8443/stream)

(/)

(https:// (https://
www.facebook.com/lavozdepuertollano) twitter.com/LaVozdePtollano)



(https://whatsapp.com/channel/0029VbD1ZVh2f3EFt6g9OM32)

ver menú

Portada (/) Comarca (/web/contenido/comarca) Región (/web/contenido/region)

Deportes (/web/contenido/deportes) Audios COPE

Hemeroteca (/web/contenido/hemeroteca) Contacto (/contacto.html)

Búsqueda...

Son las 14:51 del Lunes, 28 de Septiembre del 2026.

Días para la salud (/Web/contenido/dias-para-la-salud) /

25 de Septiembre: “Día Internacional de la Ataxia”

Por Rebeca Abengózar Muñoz

La Voz de Puertollano, en colaboración con Rebeca Abengózar (Enfermera y Educadora en Diabetes y Obesidad de Adultos), te ofrecen esta sección: "Días para la Salud"

(Proyecto declarado por el CGE de Interés Científico y Profesional)

25 de Septiembre: “Día Internacional de la Ataxia”



Antecedentes

El 25 de septiembre se celebra el Día Internacional de la Ataxia. Fue proclamado en el año 2001 por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las ataxias son un conjunto enfermedades caracterizadas por un control muscular deficiente que provoca movimientos torpes voluntarios, lo que ocasiona que el paciente tenga dificultades en actividades de la vida cotidiana, como caminar, mantener el equilibrio, coordinar los movimientos de las manos, el habla o tragar. Incluso hay dificultades en los movimientos oculares. **La ataxia es una enfermedad altamente discapacitante,**

En nuestro país según estima la Sociedad Española de Neurología (SEN) la padecen más de 13.000 personas.

Cuáles son los diferentes tipos de ataxia

Hay muchos tipos diferentes de ataxia, que se pueden dividir en tres categorías principales:

Ataxia adquirida: Este tipo de ataxia puede deberse a una lesión en el cerebro o por un accidente cerebrovascular u otra enfermedad del cerebro que afecta a los movimientos y la coordinación.

Ataxia hereditaria: Los síntomas se desarrollan lentamente.

Ataxia cerebelosade aparición tardía idiopática (ILOCA): En este tipo de ataxia, el cerebelo (una parte del cerebro) se va dañando progresivamente por causas desconocidas. Estas ataxias son raras y comienzan alrededor de los 50 años y empeoran con el tiempo.

Síntomas

Como**síntoma**, la ataxia, se presenta en muchas patologías como en tumores, ictus, traumatismo craneal, alcoholismo, esclerosis múltiple, enfermedades autoinmunes y parálisis cerebral infantil entre otras.

Y como **enfermedad**, es una de las poco frecuentes o denominadas enfermedades raras. Una enfermedad progresiva que se puede sufrir tanto por origen genético como por accidente o abuso de sustancias.

Signos característicos de la Ataxia

- Coordinación deficiente
- Incapacidad para caminar con firmeza
- Dificultad para comer, escribir o abotonarse una camisa
- Cambios en el habla: Balbuceos
- Hacer movimientos oculares involuntarios de un lado a otro
- Dificultad al tragar
- Pérdida del equilibrio

Tratamiento de la ataxia

No existe una cura para la ataxia y es necesario un tratamiento de apoyo para controlar los síntomas. El tratamiento puede incluir:

- Terapia del habla y del lenguaje
- Fisioterapia
- Terapia ocupacional
- Medicamentos: Para controlar los problemas en los músculos, la vejiga, el corazón y los ojos.

Diagnóstico precoz

Si una persona experimenta síntomas de ataxia, es importante que consulte a su médico para obtener un diagnóstico preciso y recibir el tratamiento adecuado, ya que los síntomas pueden empeorar con el tiempo y afectar la calidad de vida de las personas que la padecen.

Investigación en curso

Para luchar contra esta enfermedad, se considera imprescindible impulsar estudios de prevalencia y epidemiología de los distintos tipos de ataxia y mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad. Aspectos que pasan por incorporar en todos los hospitales las nuevas tecnologías para el diagnóstico, así como potenciar los centros de referencia que existen en la actualidad. *En la actualidad hay investigaciones en curso para encontrar una cura para la ataxia.*

Fuentes consultadas: Entre otras:Sociedad Española de Neurología (SEN); Organización Mundial de la Salud.

Elaborado por: Rebeca Abengózar Muñoz

ENFERMERA: Unidad de Especialidades Quirúrgicas. Hospital “Santa Bárbara”. Puertollano

EDUCADORA en Diabetes y Obesidad de Adultos

Experta: Liderazgo para gestión de proyectos de humanización

Titular de Microcredencial universitaria en Bioética en el Ámbito Sanitario

Enfermera graduada con formación complementaria especializada en peritaje judicial sanitario y elaboración de informes técnicos periciales. (Perito judicial en el ámbito sanitario).

Asesora del Consejo Regional de Enfermería de Castilla la Mancha

Rebeca Abengózar

El largo camino de las personas con ataxia hasta el diagnóstico

Por **Agencias Noticias** - 25/09/2026

La ataxia engloba un conjunto de más de 300 enfermedades neurológicas, que afectan a la coordinación de los movimientos y al equilibro. Las personas que la padecen pueden pasar años con los síntomas antes de recibir un diagnóstico certero que, en algunos casos, no llega hasta después de una década.

Se trata de enfermedades poco frecuentes, heterogéneas y que entrañan dificultad para identificar algunas de sus causas, circunstancias que provocan que el diagnóstico sea uno de los principales retos tanto para pacientes como para los profesionales sanitarios, según asegura la Sociedad Española de Neurología (SEN).

En el Día Internacional de la Ataxia, la sociedad médica explica que estas enfermedades pueden clasificarse en función de distintos criterios tales como la causa, el patrón de herencia o la edad en las que debutan.

«De forma general, se distinguen las ataxias secundarias o adquiridas, que pueden estar provocadas por diferentes enfermedades, déficit nutricionales, alteraciones inmunológicas, determinados fármacos u otras causas y que, en algunos casos, pueden mejorar al tratar el origen», señala en una nota la coordinadora de la Comisión de Estudio de Ataxias de la SEN, Irene Sanz.

Ataxias hereditarias

Por su parte, las ataxias degenerativas suelen ser crónicas, progresivas y son altamente discapacitantes. En este último grupo se encuentran numerosas formas de origen genético, conocidas como ataxias hereditarias, explica Sanz.

Una 2.500 personas tienen en España algún tipo de ataxia hereditaria, de la que se han identificado «numerosas» formas genéticas de estas enfermedades, algunas «extremadamente poco frecuentes», lo que, según la SEN, contribuye a que sigan siendo patologías «poco conocidas y difíciles de diagnosticar».

Las ataxias hereditarias más frecuentes en España son la ataxia espinocerebelosa SCA3, la SCA2 y la ataxia de Friedreich.

Y estas enfermedades hereditarias pueden afectar tanto a hombres o mujeres y a cualquier edad.

Las manifestaciones más habituales son: dificultades para caminar y mantener el equilibrio, realizar movimientos precisos con las extremidades, hablar, mover los ojos o tragar. Además, pueden sumarse otros síntomas neurológicos.

Síntomas de ataxia sin diagnóstico

Alcanzar un diagnóstico preciso es uno de los retos, insisten desde la SEN, de hecho, los pacientes pueden tener síntomas durante años sin recibir un diagnóstico correcto.

«En algunos casos, el retraso hasta alcanzar el diagnóstico supera los 10 años", asegura Sanz.

El motivo de que se demore el diagnóstico se debe, fundamentalmente a la «enorme heterogeneidad de las ataxias», ya que existen «numerosas formas genéticas y se han identificado más de un centenar de genes relacionados con ellas».

Es por ello que, según la SEN, una vez descartadas las posibles causas secundarias o adquiridas, «los estudios genéticos desempeñan un papel fundamental para determinar el origen de muchas ataxias hereditarias».

Los avances: «queda mucho por conocer»

Gracias a las técnicas de diagnóstico molecular, la capacidad de estudiar estas enfermedades ha mejorado, pero al tener una gran heterogeneidad genética «queda mucho por conocer», reconoce la neuróloga.

«A esto se suma que el acceso a los estudios genéticos no es homogéneo en todas las comunidades autónomas, por lo que estimamos que entre un 40 % y un 50 % de los pacientes con ataxia no llega a obtener un diagnóstico definitivo", asegura Sanz.

Los neurólogos hacen hincapié en que alcanzar un diagnóstico para los pacientes con ataxia es «especialmente importante» porque una misma manifestación clínica, como la ataxia, puede estar provocada «por enfermedades de muy distinto origen y con posibilidades terapéuticas diferentes».

De hecho, hay formas autoinmunes que pueden presentar síntomas similares a los de algunas ataxias genéticas y que pueden responder a tratamiento. También existen

determinadas ataxias hereditarias asociadas a déficits nutricionales, como algunas relacionadas con el déficit de vitamina E, en las que el tratamiento específico puede modificar la evolución de la enfermedad.

“Por ello, la identificación de la causa no solo permite poner nombre a la enfermedad, sino también orientar el seguimiento y el tratamiento, establecer el riesgo de aparición en otros miembros de la familia y determinar si el paciente puede beneficiarse de una terapia específica o de la participación en un ensayo clínico”, asegura la neuróloga.

En la actualidad no hay un tratamiento curativo para la mayoría de las formas de ataxia, aunque en el caso de la ataxia de Friedreich, hay una opción terapéutica autorizada en España, la omaveloxolona, que ha demostrado capacidad para modificar el curso de la enfermedad.

Equipos especializados

Para abordar de manera coordinada el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación, la SEN urge a potenciar equipos especializados y multidisciplinares en ataxias, porque considera que la colaboración entre neurólogos y otros profesionales sanitarios es «fundamental».

“A pesar de que todavía no disponemos de una cura para la mayoría de las ataxias, mejorar el diagnóstico y garantizar un abordaje multidisciplinar puede tener un impacto muy importante en la evolución y en la calidad de vida de los pacientes», apunta Sanz.

La población infantil

En la población infantil la prevalencia de la ataxia hereditaria se estima en unos 25 casos por cada 100.000 habitantes.

Los síntomas también son de lo más variado, según la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENEP).

Lo más característico al igual que en los adultos es la dificultad para coordinar los movimientos y mantener el equilibrio, que se puede manifestar como una marcha «inestable o tambaleante» y movimientos poco precisos o entrecortados.

También dificultad para correr, saltar o subir y bajar escaleras, o problemas para realizar tareas que requieren precisión, como escribir, dibujar, o utilizar objetos con las manos. Pueden aparecer alteraciones del habla, o de los movimientos de los ojos, como el nistagmo.

La SENEP aclara que «un niño torpe no necesariamente tiene ataxia», ya que los tropiezos ocasionales, una menor habilidad para el deporte la cierta dificultad a la hora de realizar actividades motoras «pueden formar parte de la variabilidad normal del desarrollo”.

Hay que prestar atención cuando hay una dificultad de coordinación «claramente mayor de lo esperado» para la edad del niño o de la niña, si aparece de forma brusca o va acompañada de otros signos neurológicos como las alteraciones en el habla o movimientos oculares anormales, entre otras señales.

La SENEP recomienda en estos casos acudir a un neuropediatra para determinar el diagnóstico y saber si realmente es una ataxia y si es así, conocer su causa.

Demócrata

100 DEST
100 AVEN

SANIDAD

El Autobús del Cerebro de la SEN recorrerá cinco ciudades para impulsar la salud cerebral

El “Autobús del Cerebro” de la SEN visitará cinco ciudades para concienciar sobre la prevención de enfermedades neurológicas y la salud cerebral.

2 minutos



100 DEST
100 AVEN

Añadir DEMÓCRATA en Google

POR **AGENCIAS**

Publicado

25 SEPT., 2026 - 19:04

2 minutos

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha informado de que su “Autobús del Cerebro” se desplazará, entre el 28 de septiembre y el 2 de octubre, a Guadalajara, Logroño, Santander, Oviedo y Lugo con el objetivo de impulsar el cuidado de la salud cerebral entre la ciudadanía.

Esta propuesta, que coincide con la celebración de la Semana del Cerebro, pretende acercar la Neurología a la población general, sensibilizar sobre la relevancia de prevenir las enfermedades neurológicas y promover estilos de vida que contribuyan a conservar un cerebro sano. Para conseguirlo, neurólogos de cada localidad y miembros de la SEN ofrecerán atención gratuita a los asistentes, a quienes se les facilitará información personalizada sobre el estado de su salud cerebral.

Los profesionales también resolverán consultas e invitarán a los participantes a sumarse a diversas actividades y pruebas orientadas a evaluar el funcionamiento del cerebro y a aprender pautas para protegerlo. Esta acción se enmarca en un contexto en el que, en España, más de 23 millones de personas presentan algún tipo de patología neurológica y, debido al progresivo envejecimiento de la población, su prevalencia es un 18 por ciento más alta que la media mundial y un 1,7 por ciento superior a la de otros países de Europa occidental.



“Las enfermedades neurológicas tienen un enorme impacto sobre la salud y la calidad de vida de la población y todo apunta a que su carga sociosanitaria seguirá aumentando en los próximos años por el envejecimiento de la población”, ha expuesto el presidente de la SEN, el doctor Jesús Porta-Etessam, en relación con unas patologías que constituyen la principal causa de discapacidad en el país y son responsables del 44 por ciento de la discapacidad por enfermedad crónica.

Prevención desde edades tempranas

A juicio del presidente de la SEN, es “fundamental” que la prevención y el cuidado de la salud cerebral formen parte de los hábitos “desde edades tempranas”. “Con la Semana del Cerebro, queremos acercar este mensaje directamente a los



Dado que se han descrito más de 500 enfermedades neurológicas, muchas de ellas muy frecuentes y con un gran impacto sociosanitario, la campaña pone el foco en el ictus, el Alzheimer y otras demencias, el Parkinson, las enfermedades neuromusculares —como la esclerosis lateral amiotrófica (ELA)—, la esclerosis múltiple, la epilepsia y las cefaleas. Además, subraya que la carga económica es igualmente muy elevada: en Europa se calcula que su coste supera el billón de euros, por encima del generado en conjunto por el cáncer, las patologías cardiovasculares y la diabetes.

“A medida que la población española siga envejeciendo, la carga de las enfermedades neurológicas continuará aumentando, lo que representa un desafío considerable para los sistemas sanitarios, las economías y la sociedad en

los casos de demencia o del 30 por ciento de los casos de epilepsia podrían prevenirse o retrasarse actuando sobre factores de riesgo modificables", ha afirmado.

Etiquetas: Salud cerebral Neurología Prevención Enfermedades neurológicas

CANTABRIA

El autobús del cerebro llega este miércoles a Santander para inculcar la importancia de evitar enfermedades neurológicas



Neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen hasta el Autobús del Cerebro - SOCIEDAD DEL CEREBRO

Europa Press Cantabria
Publicado: lunes, 28 septiembre 2026 13:25

IA Seguir en

SANTANDER 28 Sep. (EUROPA PRESS) -

El Autobús de la Semana del Cerebro de la Sociedad Española de Neurología (SEN) estará este miércoles en Santander para tratar de inculcar a la población la importancia de prevenir las enfermedades neurológicas, que ya afectan a casi 300.000 personas en Cantabria.

En un comunicado, la SEN ha subrayado que dentro del autobús, que estará frente a la Torre B del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, de 10.00 a 18.00 horas, neurólogos locales atenderán de forma gratuita a todos los ciudadanos que se acerquen, donde podrán informarse sobre el estado de su salud cerebral y realizar distintas pruebas para determinar su salud cerebrovascular, así como su agilidad mental.

Además, a las 11.00 horas, la alcaldesa de Santander, Gema Igual, y el dirctor gerente del Servicio Cántabro de Salud, Luis Carretero, visitarán el Autobús del Cerebro, para inaugurar la actividad.

Así, ha explicado que el autobús del cerebro cuenta con 50 metros cuadrados divididos en tres espacios destinados al diagnóstico, a la formación y al entrenamiento y ejercicio del cerebro.

Dispone de una zona equipada con camillas y equipos doppler para medir el funcionamiento cerebrovascular y el estado de las arterias de cada persona, así como con utensilios de medición para determinar el riesgo cerebrovascular.

Te puede gustar

Torres asegura que el relevo del delegado del Gobierno en Ceuta llega tras un "señalamiento incomparablemente duro"

Europa Press

PNV dice que "por ahora" está "bastante de acuerdo" con lo planteado por el Gobierno en el decreto de vivienda

Europa Press

TusTresXMenos de Telepizza

Telepizza | Patrocinado

Compra ahora

También tiene un espacio donde la población podrá obtener información sobre las distintas enfermedades neurológicas y los neurólogos ofrecen una atención personalizada y solventan dudas.

Y, además, dispone de otro espacio, destinado tanto a adultos como a niños, con juegos de percepción, de lógica, de planificación y educación, pruebas cognitivas y de habilidad visuoespacial que permiten a los asistentes comprobar su agilidad y destreza mental.

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

Últimas noticias sobre estos temas >

Contenido patrocinado