



12 Abril, 2026

**SALUT**

# El nombre de pacients amb Parkinson s'ha duplicat en una dècada

Trueta i Santa Caterina van atendre 1.500 persones el 2025 per una malaltia que creix per l'envelliment de la població

PÀGINA 12 \_\_\_\_\_



## Salut

# El nombre de pacients amb Parkinson s'ha duplicat en poc més d'una dècada

Els hospitals Trueta i Santa Caterina van atendre 1.500 persones el 2025 per una malaltia que continua creixent per l'envelliment de la població

LAURA TEIXIDOR  
Girona

El Parkinson ja és la segona patologia neurodegenerativa més freqüent del món, només per darrere de l'Alzheimer, i una de les que més està augmentant en prevalença, discapacitat i mortalitat. A Espanya, la malaltia ja afecta més de 200.000 persones i cada any es diagnostiquen prop de 10.000 nous casos.

Segons dades de la Societat Espanyola de Neurologia (SEN), l'augment és especialment significatiu perquè des del 2012 el nombre de pacients amb Parkinson ja s'ha duplicat. A més, les previsions epidemiològiques apunten que Espanya es convertirà el 2050 en el país amb una prevalença més alta per habitant, amb xifres properes als 850 casos per cada 100.000 persones.

A les comarques gironines, també s'evidencia aquesta realitat. Durant el 2025, els serveis de neurologia dels hospitals Josep Trueta i Santa Caterina van atendre 1.500 pacients amb Parkinson.

La incidència de la malaltia oscil·la entre 8 i 19 casos per cada 100.000 persones i any, però augmenta clarament amb l'edat: és menys freqüent abans dels 40 anys, se situa en 50 casos per cada 100.000 habitants als 65 anys, puja fins als 150 als 75 i arriba als 400 als 85 anys. Segons fonts del hospital, corroboren que el Parkinson va clarament a l'alça, amb un impacte cada vegada més rellevant tant a les comarques gironines com a nivell global.

### Envelliment

Aquest increment sostingut s'explica, en bona part, per l'envelliment de la població, tot i que els especialistes recorden que en el desenvolupament de la malaltia també hi intervenen factors genètics i ambientals.

L'edat mitjana d'inici del Parkinson se situa al voltant dels 60 anys i hi ha un lleuger predomini en homes. Tot i això, no és una malaltia exclusiva de la vellesa. Al voltant del 15% dels pacients presenten un inici precoç, abans dels 45 anys, una forma que sovint té



Un pacient amb parkinson durant un assaig clínic.

ACN

més relació amb factors genètics o familiars. De fet, tot i que s'han identificat diverses mutacions associades a la malaltia, menys d'un 10% dels casos són clarament hereditaris.

### Principals símptomes

El Parkinson es caracteritza per la degeneració progressiva de les neurones dopaminèrgiques, responsables de produir dopamina, un neurotransmissor clau en el control del moviment.

Entre els símptomes motors més habituals hi ha el tremolor en repòs, la rigidesa, la lentitud extrema dels moviments i la inestabilitat postural. Però la malaltia també presenta símptomes no motors, com trastorns del son, depressió o deteriorament cognitiu, que en molts casos poden aparèi-

La malaltia comença a ser prevalent a partir dels 65 anys i s'accentua a partir dels 85

Un dels grans reptes és detectar la malaltia a temps, ja que hi ha retard en el diagnòstic

xer anys abans dels primers signes motors.

Aquesta heterogeneïtat clínica i el fet que el diagnòstic continuï sent principalment clínic expliquen que molts casos no es detectin en les fases inicials. Segons la SEN, hi ha un retard mitjà d'entre un i tres anys entre l'aparició dels primers símptomes i el diagnòstic definitiu de la malaltia.

Actualment, els tractaments disponibles són sobretot simptomàtics. Inclouen fàrmacs orientats a restaurar o modular la funció dopaminèrgica, així com tècniques com l'estimulació cerebral profunda o els ultrasons focalitzats d'alta intensitat en pacients que no responen als tractaments convencionals. També tenen un paper important la fisioteràpia i la teràpia ocupacional, que contribueixen a millorar la qualitat de vida dels afectats.

La recerca, però, se centra cada vegada més en teràpies capaces de modificar el curs de la malaltia, com la teràpia gènica, la immunoteràpia o les teràpies cel·lulars. Els especialistes consideren que l'augment previst de casos en les pròximes dècades obligarà no només a reforçar la investigació, sinó també a planificar millor els recursos assistencials i a impulsar estratègies de prevenció basades en hàbits de vida saludables. ■



# Buscan afectados de Parkinson para evaluar un plan de ejercicio físico

El estudio cuenta con la participación de profesionales de Navarrabiomed - UPNA y de la Clínica Universidad de Navarra

**PAMPLONA** – Profesionales de la Unidad de Ejercicio Físico, Salud, Metabolismo y Capacidad Funcional de Navarrabiomed - Universidad Pública de Navarra y del Departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra desarrollan un estudio cuyo objetivo es analizar los beneficios de un programa de ejercicio físico individualizado en personas con enfermedad de Parkinson. El equipo busca personas voluntarias interesadas en participar en un programa de ejercicio físico de 16 semanas diseñado y adaptado a las necesidades y características de cada paciente.

Se trata de un estudio público-privado, financiado por el Instituto de Salud Carlos III, gestionado por el Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdISNA) y coordinado por la CUN, que evaluará la evolución de los participantes que realizan ejercicio físico pautado por la Unidad de Ejercicio Físico de Navarrabiomed. El objetivo es contrastar la evolución de esos pacientes con aquellos que solo reciben tratamiento farmacológico convencional y no siguen este plan de actividad física.

Según explica M<sup>a</sup> Cruz Rodríguez Oroz, directora del estudio y del Departamento de Neurología de la CUN "nuestro objetivo es estudiar el impacto de un programa de estas características sobre la capacidad motora y cognitiva en personas con Parkinson, tanto en la mejora del movimiento como en aspectos como la memoria y la atención. La intención que tenemos es contribuir a lograr una mejor calidad de vida".

El programa consta de dos sesiones semanales en días no consecuti-

vos, con una duración aproximada de cuatro meses. Mikel Izquierdo Redín, investigador de Navarrabiomed y catedrático de la UPNA, explica que "al inicio y al término del programa se realizará una batería de pruebas de valoración que incluirá evaluaciones de la capacidad funcional, la fuerza muscular, la resistencia cardiovascular y la composición corporal, para obtener un perfil individualizado de cada participante y un seguimiento objetivo de su evolución en la intervención".

Por su parte la CUN realizará, además de las valoraciones clínicas, un estudio de la estructura y función cerebral de los pacientes a través de las imágenes obtenidas por resonancia magnética y PET y analizará los cambios metabólicos con una muestra de sangre.

Los pacientes interesados pueden contactar a través del correo electrónico: [eduardosalinas@unav.es](mailto:eduardosalinas@unav.es), o en el 948 255400 (Ext. 4529).

**CRECE LA PREVALENCIA Y FALLECIMIENTOS** El Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa del sistema nervioso central que provoca la muerte progresiva de neuronas en una parte del cerebro, lo que provoca rigidez, torpeza generalizada con lentitud en la realización de movimientos y temblor en reposo, entre otros síntomas.

Es la enfermedad neurológica que más ha aumentado en prevalencia, mortalidad y discapacidad en el mundo, según la Sociedad Española de Neurología. En los últimos años, ha crecido más de un 80% y el número de fallecimientos se ha duplicado. - *M.Olazarán*



Mikel Izquierdo, de Navarrabiomed, y M<sup>a</sup> Cruz Rodríguez, de la CUN.

**12 Abril, 2026**

## LA PUBLICACIÓN MÁS GALARDONADA DE LA PRENSA ESPAÑOLA

Premio Jaime I de Periodismo ● Premio de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica ● Premio a las Mejores Iniciativas de Servicio al Paciente de la Fundación Farmaindustria ● Premio del Colegio de Ingenieros de Montes ● Premio de la Federación Española de Enfermedades Raras (Feder) ● Premio de la Fundación Internacional de Osteoporosis ● Premio de la Fundación Biodiversidad ● Premio Biocultura ● Placa de la Sanidad de la Comunidad de Madrid ● Premio de la Fundación Pfizer ● Premio Foro Español de Pacientes ● Premio de la Sociedad Española de Diabetes ● Premio de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin) ● Premio de la Sociedad Española de Medicina de Atención Primaria ● Premio del Colegio de Farmacéuticos ● Premio de la Federación Española de Sociedades de Nutrición ● Premio de la Fundación Dental Española ● Premio de la Federación de Personas con Discapacidad Física ● Premio PRsalud ● Premio de la Fundación Bamberg ● Premio Ediciones Mayo a la mejor labor divulgativa ● Premio Estrellas del Mar de Iberocruceros ● Premio del Instituto Danone ● Premio del Colegio Oficial de Psicólogos ● Premio de la Asociación Multisectorial de Empresas de Tecnología de la Información ● Dos premios de la Fundación Farmacéutica Avenzoar ● Instituto Novartis de Comunicación en Biomedicina ● Medalla de oro del Foro Europa 2001 ● Premio del Instituto Barraquer ● Dos Premios del Club Español de la Energía ● Premios del Instituto Puleva de Nutrición ● Medalla de Honor de la Fundación Bamberg ● Premio Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid ● Premio Periodístico sobre la Heparina ● Premio Comunicación Sanitaria 2016 del Instituto de Investigación y Desarrollo Social de Enfermedades poco frecuentes ● Premio Medialover 2017 ● Premio Fundación ECO ● Premio Fundación DomusVi ● Premio Asedef ● Premio Periodismo en Respiratorio GSK ● Premio Nacional de Medicina Siglo XXI ● Premio New Medical Economics ● Premio EIT Food ● Premio Supercuidadores ● Premio Colegiado de Honor del COFM ● Premio HematoAvanza de la SEHH ● Premio Íñigo Lapetra de Periodismo Sanitario ● Premio España en el Corazón de Asedef ● Premio Fundación Humans ● Premio Sedar ● Premio Fundación CRIS Contra el Cáncer ● Premios Imparables Sanitarios ● Premio Fundación Bamberg ● Premio CEN a la Divulgación de las Neurociencias ● VI Premio de Periodismo en respiratorio GSK ● Premio del Consejo General de Dentistas ● Premio Periodístico SEMI ● Premio de Periodismo Sedar ● Premio Fundación Grünenthal ● Premio de la Sociedad Española de Neurología ● Premio de la Sociedad Española de Cardiología ● Premio Médicos y Pacientes de la OMC ● Premio Colegio de Médicos de Toledo ● Premio Los Mejores de PR ● Premio Fundación SED



Evra S. Corada. MADRID

# La cifra de pacientes con párkinson en España se duplica en 14 años

Ayer, 11 de abril, se celebró el Día Mundial del Párkinson, una enfermedad que ya es la segunda patología neurodegenerativa más frecuente en el mundo y la que mayor incremento está experimentando en términos de prevalencia, discapacidad y mortalidad. Y es que en las últimas dos décadas, en todo el mundo, la carga global de esta patología –medida en años de vida ajustados por discapacidad– ha aumentado más de un 80%, y el número de fallecimientos se ha duplicado.

En el caso de España, afecta ya a más de 200.000 personas, con una incidencia anual cercana a los 10.000 nuevos diagnósticos, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, nuestro país presenta una situación especialmente alarmante: actualmente ya ocupa uno de los primeros puestos en número absoluto de casos (somos el 9º con más casos de en el mundo a pesar de que solo somos el 31º más poblado) y, según las previsiones epidemiológicas, en 2050 será el país con mayor prevalencia por habitante, con cifras cercanas a los 850 casos por cada 100.000 personas. Un aumento que ya se está experimentando porque desde 2012 el número de pacientes ya se ha duplicado.

## Motivos del aumento

«El envejecimiento de la población es el principal factor que explica este aumento, pero no el único, ya que sabemos que en el desarrollo de la enfermedad también influyen otros factores genéticos y ambientales», señala Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN. «En todo caso, lo que está claro es que el previsible aumento de casos en las próximas décadas tendrá un impacto muy significativo en los sistemas sanitarios. Por ello, es prioritario no solo impulsar la investigación de tratamientos más eficaces, sino también mejorar la planificación de recursos y fomentar estrategias de prevención», continúa.

Además, ya aunque la edad media de debut es alrededor de los 60 años, con ligero predominio en varones, no es una enfermedad exclusiva de las personas mayores: un 15% de los pacientes presenta párkinson de inicio temprano, es decir, que debuta antes de los 45 años y tienen una mayor probabilidad de tener un componente genético o familiar en comparación con las formas de inicio tardío.

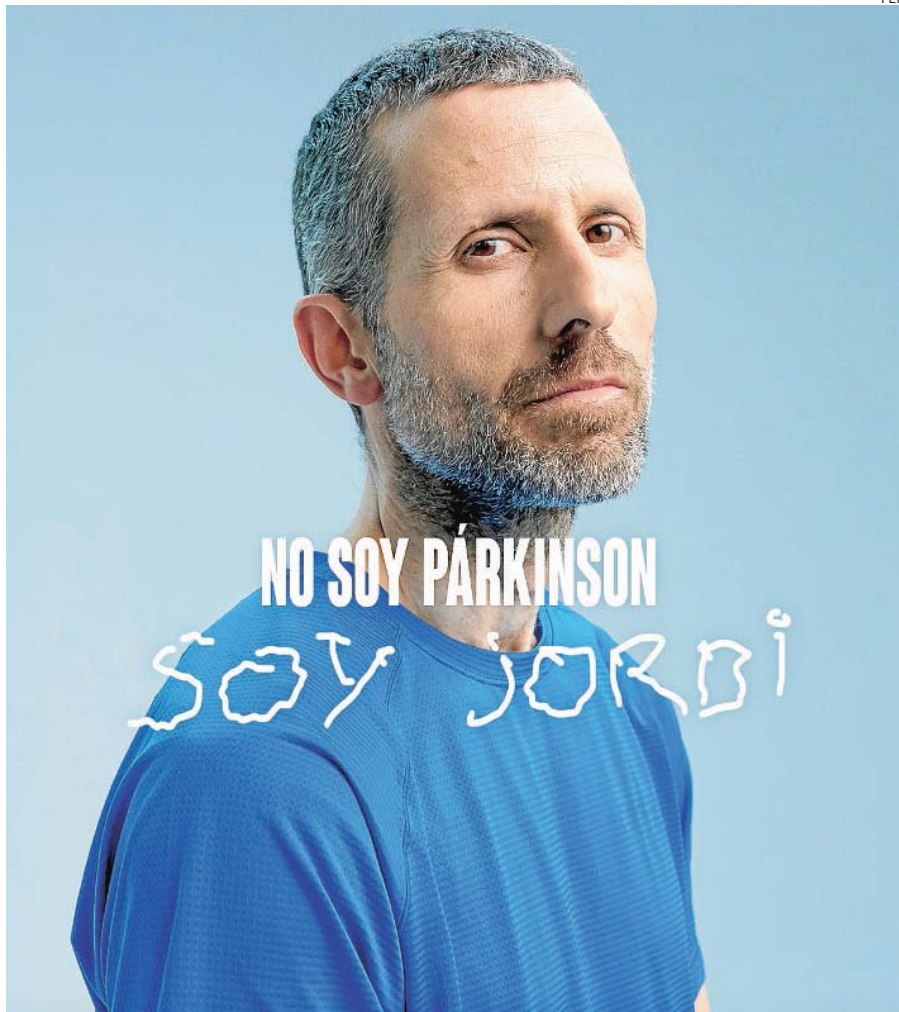
Otra «falsa creencia», señala Josep Ramón Correal, vicepresidente

de la Federación Española de Párkinson, es que el temblor es el síntoma definitorio, pero puede manifestarse a través de más de cien distintos, «muchos invisibles para el entorno, como alteraciones en la voz, en la expresión facial, lentitud de movimientos o dificultades para iniciar la marcha, que son malinterpretadas a menudo como apatía, torpeza, desinterés o incluso falta de civismo».

Y es que alrededor del 30% de los afectados sufre episodios de bloqueo motor; unos momentos en los que el cuerpo no responde y los pies parecen quedarse pegados al suelo. Lejos de entendimiento, estas situaciones generan impaciencia, burlas o miradas de descon-

► En el año 2050 seremos el país con mayor prevalencia por habitante en el mundo de esta enfermedad

Imagen de la campaña impulsada por la Federación Española de Párkinson



restaurar o modular la función dopaminérgica, técnicas como la estimulación cerebral profunda o los ultrasonidos focales de alta intensidad para pacientes que no responden a los convencionales, además de intervenciones no farmacológicas, como la fisioterapia o la terapia ocupacional, para mejorar su calidad de vida.

En la actualidad, la investigación se centra en el desarrollo de terapias modificadoras de la enfermedad, como la génica, la inmunoterapia y las celulares. «De hecho, ahora mismo hay un ensayo fase 3 con un fármaco que elimina una de las proteínas que se acumulan en párkinson y Japón ha autorizado de forma condicional el primer tratamiento basado en células madre. Aunque todavía es necesario confirmar la eficacia, durabilidad del efecto y el perfil de seguridad de estas estrategias, reflejan que estamos ante un cambio significativo en su abordaje terapéutico, al permitir ir a los mecanismos que producen la enfermedad en lugar de limitarse al control sintomático», concluye el experto.

fianza, lo que lleva a muchos afectados a sentirse incomprendidos, evitar salir a la calle y limitar su vida social.

Y «aunque la edad es el principal factor de riesgo, cada vez hay más evidencia sobre la importancia de factores modificables en su desarrollo como la exposición a pesticidas y contaminantes, el sedentarismo o el mal control de factores vasculares pueden tener a llegar mucha influencia en su desarrollo, lo que muestra la importancia de la prevención basada en hábitos de vida cerebrosaludables», destaca Sánchez Ferro.

En cuanto a los tratamientos, estos son principalmente sintomáticos. Existen fármacos dirigidos a

## Contra la discriminación

► Para visibilizar la batalla cotidiana de los afectados, el movimiento asociativo párkinson ha impulsado una campaña que invita a ponerse en la piel de una persona afectada y experimentar cómo cambian las reacciones del entorno cuando el cuerpo se sale de lo considerado «normal». La iniciativa se apoya en testimonios reales de personas que viven con la enfermedad y que reivindican su identidad más allá del diagnóstico: «No soy párkinson», recuerdan, sino personas con proyectos, emociones y derechos. El rechazo, dicen, limita la autonomía, la participación social y el ejercicio pleno de derechos, y convierte el día a día en una carrera de obstáculos que podría evitarse. Por ello, piden un compromiso sostenido de instituciones, entornos laborales y ciudadanía para eliminar prejuicios, garantizar servicios sin barreras y evitar la discriminación.

FEP



# Sanidade destina 90 millones a reforzar la tecnología de la Atención Primaria

El conselleiro Antonio Gómez Caamaño destaca que la inversión mejorará los servicios sanitarios

EP / Santiago

El conselleiro de Sanidade, Antonio Gómez Caamaño, destaca la inversión de más de 90 millones en equipamiento y tecnología para reforzar la capacidad resolutoria de la atención primaria gallega. Tal y como indicó la Xunta, Caamaño inauguró ayer las 'Xornadas Nacionais de Tecnoloxías Diagnósticas en Atención Primaria', un encuentro en el que subrayó el "papel transformador" que jugará la innovación tecnológica en el futuro de la sanidad, para alcanzar una atención "más ágil y eficiente".

En este sentido, enumeró algunos de los avances más significativos con los que cuenta el Servizo Galego de Saúde (Sergas), como es el caso de las herramientas digitales, o la implantación progresiva de la inteligencia artificial en sus diagnósticos por imagen, que permitirá "aumentar la precisión y agilizar los procesos de diagnóstico".

"Estamos obligados a movernos y a avanzar para preservar la atención primaria como la esencia de un sistema sanitario que se sitúe entre los mejores del mundo", apuntó el responsable de la sanidad gallega, incidiendo en que el uso sanitario de las nuevas tecnologías debe realizarse siempre sobre la base de la evidencia científica.

## Dirección Xeral específica

Asimismo, durante su intervención recaló la reforma que acometerá el Sergas en su primer nivel asistencial. Tal y como avanzó el presidente de la Xunta, Alfonso Rueda, en el marco del Debate do Estado da Autonomía, se creará una Dirección Xeral específica para la Atención Primaria para "reforzar su eficiencia y capacidad organizativa".

Además, el departamento sanitario tiene previsto implementar agendas "más flexibles y dinámicas" para los profesio-



Imagen de los accesos al centro de Atención Primaria coruñés de O Ventorrillo | ARCHIVO EL IDEAL GALLEGO

nales, facilitando así un modelo sanitario "más resolutorio y adaptado" a las necesidades actuales de la sociedad.

## Técnica 'hifú'

Por otra parte, el Sergas conmemoró ayer el Día Mundial del Parkinson y destacó los más de 350 pacientes tratados con la

técnica 'hifú' en Galicia. Sanidade recuerda que el párkinson es, después del Alzheimer, el segundo diagnóstico más frecuente entre los mayores de 65 años. Según la Sociedad Española de Neurología, entre 120.000 y 150.000 personas padecen esta enfermedad en España; en Galicia se estima que afecta a

alrededor de 9.500 personas. No obstante, avisa de que estas cifras podrían llegar a triplicarse en 2050, debido al envejecimiento de la población y a los avances terapéuticos.

En los últimos tiempos, destaca que la tecnología de alta precisión se ha convertido en un aliado clave en el tratamien-

to del párkinson y del temblor esencial. Entre estas innovaciones destaca el uso del hifú, un procedimiento que emplea ultrasonidos focalizados de alta intensidad.

## Centro de referencia

El Complejo Hospitalario de Santiago (CHUS) actúa como centro de referencia para la aplicación de esta técnica, atrayendo pacientes de otras comunidades autónomas: cerca de 110 personas, mayoritariamente de Castilla y León, Asturias o Cantabria. En el caso concreto del párkinson, 26 pacientes fueron tratados con esta tecnología.

Los síntomas motores, junto con las posibles complicaciones asociadas, dificultan en muchos casos el manejo de la enfermedad y evidencian la importancia de las unidades especializadas.

La consulta monográfica de párkinson y otros trastornos del movimiento del Complejo Hospitalario de Pontevedra cuenta desde hace algunos años con la acreditación de calidad que concede la Sociedad Española de Neurología.

Para obtener este reconocimiento, se evalúan aspectos como la seguridad del paciente, la humanización en la atención o la gestión del riesgo.

## Labor asistencial

A la labor asistencial, Sanidade destacó que se suma el compromiso del tejido asociativo y el impulso de la investigación científica. En este ámbito, ha puesto en valor el trabajo del Grupo de Neurobiología Molecular y Celular de la enfermedad de Párkinson del Cimuso, cuyas líneas de investigación incluyen el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas o el estudio de mecanismos moleculares implicados en la neurodegeneración.

Así, la colaboración entre profesionales sanitarios, investigadores y asociaciones de pacientes se consolida como pilar fundamental para afrontar los retos futuros de esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de los afectados.

No obstante, el Sergas subraya la importancia de desarrollar tratamientos personalizados que tengan en cuenta las circunstancias personales, familiares, laborales y sociales de cada paciente. ●



## El envejecimiento amenaza con triplicar los casos de párkinson desde los 9.500 actuales

► Unos 26 pacientes fueron tratados en Santiago con la técnica Hifu, por la que aplican ultrasonidos de alta intensidad a pacientes con temblores

V.N. (AGN)

SANTIAGO. Tras el alzhéimer, el párkinson es ya la segunda patología neurodegenerativa más diag-

nosticada entre los mayores de 65 años. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que afecta ya a más de 200.000 personas en el país, con una incidencia anual próxima a los 10.000 nuevos diagnósticos. Y las proyecciones indican que con el envejecimiento, España, que hoy es el noveno país del mundo con más enfermos pese a ser el número 31 con mayor po-

blación, estará en 2050 a la cabeza con una prevalencia de 850 casos por cada 100.000 habitantes.

La media de edad a la que suele manifestarse ronda los 60 años, aunque un 15% de los pacientes presenta un inicio temprano, antes de los 45. Entre los síntomas se encuentran el temblor en reposo, la rigidez, la lentitud extrema en movimientos voluntarios o la

inestabilidad postural. Trastornos del sueño, depresión o deterioro cognitivo son otras muestras de una patología que tarda entre uno y tres años en diagnosticarse desde los primeros síntomas.

En Galicia, la Consellería de Sanidade estima que unas 9.500 personas sufren párkinson y asume que en 2050 esta cifra podría "tiplicarse" por el envejecimiento poblacional. Coincidiendo con el día mundial de esta dolencia, el Sergas destacó ayer la importancia de desarrollar tratamientos personalizados. Entre las innovaciones,

la Xunta destaca los ultrasonidos focalizados de alta intensidad (Hifu). En Galicia, el Chus es el centro de referencia para esta técnica y también lo es para otras autonomías, pues unas 110 personas de Castilla y León, Asturias o Cantabria se han beneficiado. En el caso del párkinson, son 26 los pacientes tratados de los 360 que intervenidos sobre todo para tratar el temblor esencial.

Además, la consulta monográfica de párkinson y otros trastornos del movimiento del Chop tiene la acreditación de calidad de la SEN.



# Sanidade destina 90 millones a reforzar la tecnología de la Atención Primaria

El conselleiro Antonio Gómez Caamaño destaca que la inversión mejorará los servicios sanitarios

**EP / Santiago**  
 El conselleiro de Sanidade, Antonio Gómez Caamaño, destaca la inversión de más de 90 millones en equipamiento y tecnología para reforzar la capacidad resolutoria de la atención primaria gallega. Tal y como indicó la Xunta, Caamaño inauguró ayer las 'V Xornadas Nacionais de Tecnoloxías Diagnósticas en Atención Primaria', un encuentro en el que subrayó el "papel transformador" que jugará la innovación tecnológica en el futuro de la sanidad, para alcanzar una atención "más ágil y eficiente".

En este sentido, enumeró algunos de los avances más significativos con los que cuenta el Servizo Galego de Saúde (Sergas), como es el caso de las herramientas digitales, o la implantación progresiva de la inteligencia artificial en sus diagnósticos por imagen, que permitirá "aumentar la precisión y agilizar los procesos de diagnóstico".

"Estamos obligados a movernos y a avanzar para preservar la atención primaria como la esencia de un sistema sanitario que se sitúe entre los mejores del mundo", apuntó el responsable de la sanidad gallega, incidiendo en que el uso sanitario de las nuevas tecnologías debe realizarse siempre sobre la base de la evidencia científica.

## Dirección Xeral específica

Asimismo, durante su intervención recaló la reforma que acometerá el Sergas en su primer nivel asistencial. Tal y como avanzó el presidente de la Xunta, Alfonso Rueda, en el marco del Debate do Estado da Autonomía, se creará una Dirección Xeral específica para la Atención Primaria para "reforzar su eficiencia y capacidad organizativa".

Además, el departamento sanitario tiene previsto implementar agendas "más flexibles y dinámicas" para los profesio-



Imagen de los accesos al centro de Atención Primaria coruñés de O Ventorrillo | ARCHIVO EL IDEAL GALLEGO

nales, facilitando así un modelo sanitario "más resolutorio y adaptado" a las necesidades actuales de la sociedad.

## Técnica 'hifú'

Por otra parte, el Sergas conmemoró ayer el Día Mundial del Parkinson y destacó los más de 350 pacientes tratados con la

técnica 'hifú' en Galicia. Sanidade recuerda que el párkinson es, después del Alzheimer, el segundo diagnóstico más frecuente entre los mayores de 65 años. Según la Sociedad Española de Neurología, entre 120.000 y 150.000 personas padecen esta enfermedad en España; en Galicia se estima que afecta a

alrededor de 9.500 personas. No obstante, avisa de que estas cifras podrían llegar a triplicarse en 2050, debido al envejecimiento de la población y a los avances terapéuticos.

En los últimos tiempos, destaca que la tecnología de alta precisión se ha convertido en un aliado clave en el tratamien-

to del párkinson y del temblor esencial. Entre estas innovaciones destaca el uso del hifú, un procedimiento que emplea ultrasonidos focalizados de alta intensidad.

## Centro de referencia

El Complejo Hospitalario de Santiago (CHUS) actúa como centro de referencia para la aplicación de esta técnica, atrayendo pacientes de otras comunidades autónomas: cerca de 110 personas, mayoritariamente de Castilla y León, Asturias o Cantabria. En el caso concreto del párkinson, 26 pacientes fueron tratados con esta tecnología.

Los síntomas motores, junto con las posibles complicaciones asociadas, dificultan en muchos casos el manejo de la enfermedad y evidencian la importancia de las unidades especializadas.

La consulta monográfica de párkinson y otros trastornos del movimiento del Complejo Hospitalario de Pontevedra cuenta desde hace algunos años con la acreditación de calidad que concede la Sociedad Española de Neurología.

Para obtener este reconocimiento, se evalúan aspectos como la seguridad del paciente, la humanización en la atención o la gestión del riesgo.

## Labor asistencial

A la labor asistencial, Sanidade destacó que se suma el compromiso del tejido asociativo y el impulso de la investigación científica. En este ámbito, ha puesto en valor el trabajo del Grupo de Neurobiología Molecular y Celular de la enfermedad de Párkinson del Cimus, cuyas líneas de investigación incluyen el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas o el estudio de mecanismos moleculares implicados en la neurodegeneración.

Así, la colaboración entre profesionales sanitarios, investigadores y asociaciones de pacientes se consolida como pilar fundamental para afrontar los retos futuros de esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de los afectados.

No obstante, el Sergas subraya la importancia de desarrollar tratamientos personalizados que tengan en cuenta las circunstancias personales, familiares, laborales y sociales de cada paciente. ●



# Sanidade destina 90 millones a reforzar la tecnología de la Atención Primaria

El conselleiro Antonio Gómez Caamaño destaca que la inversión mejorará los servicios sanitarios

**EP / Santiago**  
 El conselleiro de Sanidade, Antonio Gómez Caamaño, destaca la inversión de más de 90 millones en equipamiento y tecnología para reforzar la capacidad resolutive de la atención primaria gallega. Tal y como indicó la Xunta, Caamaño inauguró ayer las 'V Xornadas Nacionais de Tecnoloxías Diagnósticas en Atención Primaria', un encuentro en el que subrayó el "papel transformador" que jugará la innovación tecnológica en el futuro de la sanidad, para alcanzar una atención "más ágil y eficiente".

En este sentido, enumeró algunos de los avances más significativos con los que cuenta el Servizo Galego de Saúde (Sergas), como es el caso de las herramientas digitales, o la implantación progresiva de la inteligencia artificial en sus diagnósticos por imagen, que permitirá "aumentar la precisión y agilizar los procesos de diagnóstico".

"Estamos obligados a movernos y a avanzar para preservar la atención primaria como la esencia de un sistema sanitario que se sitúe entre los mejores del mundo", apuntó el responsable de la sanidad gallega, incidiendo en que el uso sanitario de las nuevas tecnologías debe realizarse siempre sobre la base de la evidencia científica.

## Dirección Xeral específica

Asimismo, durante su intervención recalcó la reforma que acometerá el Sergas en su primer nivel asistencial. Tal y como avanzó el presidente de la Xunta, Alfonso Rueda, en el marco del Debate do Estado da Autonomía, se creará una Dirección Xeral específica para la Atención Primaria para "reforzar su eficiencia y capacidad organizativa".

Además, el departamento sanitario tiene previsto implementar agendas "más flexibles y dinámicas" para los profesio-



Imagen de los accesos al centro de Atención Primaria coruñés de O Ventorrillo | ARCHIVO EL IDEAL GALLEGO

nales, facilitando así un modelo sanitario "más resolutive y adaptado" a las necesidades actuales de la sociedad.

## Técnica 'hifú'

Por otra parte, el Sergas conmemoró ayer el Día Mundial del Parkinson y destacó los más de 350 pacientes tratados con la

técnica 'hifú' en Galicia. Sanidade recuerda que el Parkinson es, después del Alzheimer, el segundo diagnóstico más frecuente entre los mayores de 65 años. Según la Sociedad Española de Neurología, entre 120.000 y 150.000 personas padecen esta enfermedad en España; en Galicia se estima que afecta a

alrededor de 9.500 personas. No obstante, avisa de que estas cifras podrían llegar a triplicarse en 2050, debido al envejecimiento de la población y a los avances terapéuticos.

En los últimos tiempos, destaca que la tecnología de alta precisión se ha convertido en un aliado clave en el tratamien-

to del Parkinson y del temblor esencial. Entre estas innovaciones destaca el uso del hifú, un procedimiento que emplea ultrasonidos focalizados de alta intensidad.

## Centro de referencia

El Complejo Hospitalario de Santiago (CHUS) actúa como centro de referencia para la aplicación de esta técnica, atrayendo pacientes de otras comunidades autónomas: cerca de 110 personas, mayoritariamente de Castilla y León, Asturias o Cantabria. En el caso concreto del Parkinson, 26 pacientes fueron tratados con esta tecnología.

Los síntomas motores, junto con las posibles complicaciones asociadas, dificultan en muchos casos el manejo de la enfermedad y evidencian la importancia de las unidades especializadas.

La consulta monográfica de Parkinson y otros trastornos del movimiento del Complejo Hospitalario de Pontevedra cuenta desde hace algunos años con la acreditación de calidad que concede la Sociedad Española de Neurología.

Para obtener este reconocimiento, se evalúan aspectos como la seguridad del paciente, la humanización en la atención o la gestión del riesgo.

## Labor asistencial

A la labor asistencial, Sanidade destacó que se suma el compromiso del tejido asociativo y el impulso de la investigación científica. En este ámbito, ha puesto en valor el trabajo del Grupo de Neurobiología Molecular y Celular de la enfermedad de Parkinson del Cimus, cuyas líneas de investigación incluyen el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas o el estudio de mecanismos moleculares implicados en la neurodegeneración.

Así, la colaboración entre profesionales sanitarios, investigadores y asociaciones de pacientes se consolida como pilar fundamental para afrontar los retos futuros de esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de los afectados.

No obstante, el Sergas subraya la importancia de desarrollar tratamientos personalizados que tengan en cuenta las circunstancias personales, familiares, laborales y sociales de cada paciente. ●



# Sanidade destina 90 millones a reforzar la tecnología de la Atención Primaria

El conselleiro Antonio Gómez Caamaño destaca que la inversión mejorará los servicios sanitarios

EP / Santiago

El conselleiro de Sanidade, Antonio Gómez Caamaño, destaca la inversión de más de 90 millones en equipamiento y tecnología para reforzar la capacidad resolutive de la atención primaria gallega. Tal y como indicó la Xunta, Caamaño inauguró ayer las 'V Xornadas Nacionais de Tecnoloxías Diagnósticas en Atención Primaria', un encuentro en el que subrayó el "papel transformador" que jugará la innovación tecnológica en el futuro de la sanidad, para alcanzar una atención "más ágil y eficiente".

En este sentido, enumeró algunos de los avances más significativos con los que cuenta el Servizo Galego de Saúde (Sergas), como es el caso de las herramientas digitales, o la implantación progresiva de la inteligencia artificial en sus diagnósticos por imagen, que permitirá "aumentar la precisión y agilizar los procesos de diagnóstico".

"Estamos obligados a movernos y a avanzar para preservar la atención primaria como la esencia de un sistema sanitario que se sitúe entre los mejores del mundo", apuntó el responsable de la sanidad gallega, incidiendo en que el uso sanitario de las nuevas tecnologías debe realizarse siempre sobre la base de la evidencia científica.

## Dirección Xeral específica

Asimismo, durante su intervención recalcó la reforma que acometerá el Sergas en su primer nivel asistencial. Tal y como avanzó el presidente de la Xunta, Alfonso Rueda, en el marco del Debate do Estado da Autonomía, se creará una Dirección Xeral específica para la Atención Primaria para "reforzar su eficiencia y capacidad organizativa".

Además, el departamento sanitario tiene previsto implementar agendas "más flexibles y dinámicas" para los profesio-



Imagen de los accesos al centro de Atención Primaria coruñés de O Ventorrillo | ARCHIVO EL IDEAL GALLEGO

nales, facilitando así un modelo sanitario "más resolutive y adaptado" a las necesidades actuales de la sociedad.

## Técnica 'hifú'

Por otra parte, el Sergas conmemoró ayer el Día Mundial del Parkinson y destacó los más de 350 pacientes tratados con la

técnica 'hifú' en Galicia. Sanidade recuerda que el párkinson es, después del Alzheimer, el segundo diagnóstico más frecuente entre los mayores de 65 años. Según la Sociedad Española de Neurología, entre 120.000 y 150.000 personas padecen esta enfermedad en España; en Galicia se estima que afecta a

alrededor de 9.500 personas. No obstante, avisa de que estas cifras podrían llegar a triplicarse en 2050, debido al envejecimiento de la población y a los avances terapéuticos.

En los últimos tiempos, destaca que la tecnología de alta precisión se ha convertido en un aliado clave en el tratamien-

to del párkinson y del temblor esencial. Entre estas innovaciones destaca el uso del hifú, un procedimiento que emplea ultrasonidos focalizados de alta intensidad.

## Centro de referencia

El Complejo Hospitalario de Santiago (CHUS) actúa como centro de referencia para la aplicación de esta técnica, atrayendo pacientes de otras comunidades autónomas: cerca de 110 personas, mayoritariamente de Castilla y León, Asturias o Cantabria. En el caso concreto del párkinson, 26 pacientes fueron tratados con esta tecnología.

Los síntomas motores, junto con las posibles complicaciones asociadas, dificultan en muchos casos el manejo de la enfermedad y evidencian la importancia de las unidades especializadas.

La consulta monográfica de párkinson y otros trastornos del movimiento del Complejo Hospitalario de Pontevedra cuenta desde hace algunos años con la acreditación de calidad que concede la Sociedad Española de Neurología.

Para obtener este reconocimiento, se evalúan aspectos como la seguridad del paciente, la humanización en la atención o la gestión del riesgo.

## Labor asistencial

A la labor asistencial, Sanidade destacó que se suma el compromiso del tejido asociativo y el impulso de la investigación científica. En este ámbito, ha puesto en valor el trabajo del Grupo de Neurobiología Molecular y Celular de la enfermedad de Párkinson del Cimus, cuyas líneas de investigación incluyen el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas o el estudio de mecanismos moleculares implicados en la neurodegeneración.

Así, la colaboración entre profesionales sanitarios, investigadores y asociaciones de pacientes se consolida como pilar fundamental para afrontar los retos futuros de esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de los afectados.

No obstante, el Sergas subraya la importancia de desarrollar tratamientos personalizados que tengan en cuenta las circunstancias personales, familiares, laborales y sociales de cada paciente. ●

12 Abril, 2026



## Cuadro clínico Depresión: el síntoma inicial

La enfermedad de Párkinson se caracteriza por la degeneración progresiva de las neuronas que producen dopamina, lo que provoca una disminución de este neurotransmisor en los circuitos cerebrales implicados en el movimiento.

Entre sus síntomas motores más característicos se incluyen el temblor en reposo, rigidez, lentitud de los movimientos o inestabilidad. Los síntomas no motores son trastornos del sueño, depresión o deterioro cognitivo.

más poblado) y, según las previsiones epidemiológicas, en 2050 será el país con mayor prevalencia por habitante, con cifras cercanas a los 850 casos por cada 100.000 personas. Desde 2012, el número de pacientes ya se ha duplicado.

El doctor Álvaro Sánchez Ferro, del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, valora que "el envejecimiento de la población es el principal factor que explica este aumento, pero no el único, ya que en su desarrollo también influyen factores genéticos y ambientales".

### DEBUT Y EVOLUCIÓN

La edad media de debut de la enfermedad de Párkinson es alrededor de los 60 años, con un ligero predominio en varones. Además, su prevalencia aumenta con la edad: el 2% de la población en mayores de 65 años asciende hasta el 4% en mayores de 80 años. No obstante, no es una patología exclusiva de las personas mayores: un 15% de los pacientes presentan párkinson de inicio temprano, es decir, que debuta antes de los 45 años. En este caso, existe una mayor probabilidad de tener un componente genético o familiar.

Existen mutaciones genéticas asociadas a la enfermedad que podrían explicar un 30% de las formas familiares y hasta un 5% de las formas esporádicas, pero menos del 10% de los casos son claramente hereditarios. "Por el contrario, cada vez se encuentra una mayor evidencia sobre la importancia que tienen diversos factores modificables en el desarrollo de la enfermedad, como la exposición a pesticidas y contaminantes, el sedentarismo o el mal control de los factores vasculares", destaca Sánchez Ferro.

TEXTO: REDACCIÓN  
FOTO: AEP

El 11 de abril se conmemora el Día Mundial del Párkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo, solo por detrás de la enfermedad de Alzheimer, y la que mayor incremento está experimentando en cuanto a prevalencia, discapacidad y mortalidad. Según las últimas estimaciones realizadas, en España existirían unas 200.000 personas afectadas por esta dolencia, de la que cada año se diagnostican unos 10.000 nuevos casos, según los cálculos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

### CIFRAS IMPACTANTES

En las últimas dos décadas, en todo el mundo, la carga global del párkinson —medida en años de vida ajustados por discapacidad— ha aumentado más de un 80%, mientras que el número de

# NEUROLOGÍA

## ESPAÑA ES EL NOVENO PAÍS DEL MUNDO EN CASOS DE PÁRKINSON

**Aunque la edad media de debut es alrededor de los 60 años, el 15% de los casos son tempranos**

fallecimientos se ha duplicado. Actualmente, más de doce millones de personas viven con esta enfermedad en todo el mundo, cifra que podría alcanzar los 25,2 millones en 2050, un incremento superior al 110%.

La SEN alerta de que el panorama es especialmente alarmante en España: actualmente ya ocupa uno de los primeros puestos en número absoluto de casos (es el noveno país con más casos en el mundo a pesar de ser el 31º país