

**SALUD**

## El inicio de la migraña pasados los 65 años es menos frecuente

**MANUELA MARTÍN**Foto: **Bigstock**

SÁBADO 16 DE NOVIEMBRE DE 2024

9 MINUTOS

La cefalea en mayores es distinta, necesita un estudio global del paciente y terapia personalizada



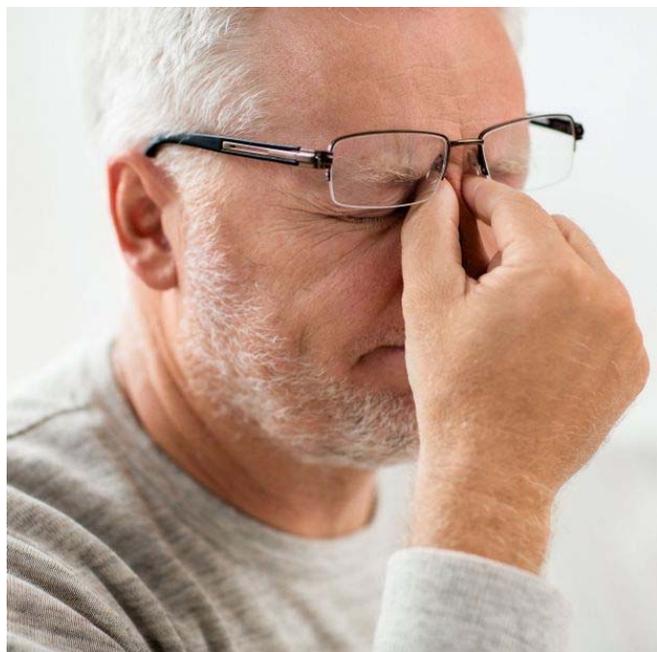
El jefe de la Unidad de Cefalea del **Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela**, el doctor Rogelio Leira, ha expresado que, **si bien la migraña puede tener su inicio más allá de los 65 años, es algo menos frecuente.**

"La migraña en adultos mayores presenta algunas **características diferenciales con respecto a la de adultos jóvenes.** Por un lado, las cefaleas pueden ser más bilaterales, de comienzo más brusco y agudo, aparecer más frecuentemente por las noches o al despertar y, además, pueden presentar **fenómenos de aura que pueden asociarse o no a la cefalea**", ha manifestado.

Todas estas peculiaridades, unidas a la menor frecuencia de la enfermedad en este grupo de edad y la complejidad de su



"potencialmente grave" cefalea secundaria.



Hombre con migraña. Fuente: Bigstock

"Las comorbilidades, entendidas como **enfermedades más prevalentes en pacientes con migraña** (depresión, fibromialgia, hipertensión arterial...), ocasionalmente, pueden provocar fenómenos de **confusión en el cuadro clínico en esta población mayor**. De igual forma, este grupo de pacientes puede estar **polimedicado**", ha añadido.

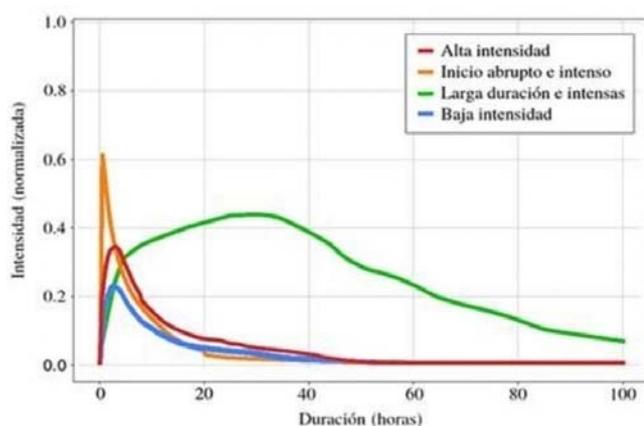
Leira también ha destacado que "el principal reto para el correcto abordaje de las personas mayores se fundamenta en tres pilares. El primero, considerar que la mayoría de estos pacientes suelen padecer **migraña crónica** y, con frecuencia, refractaria a múltiples fármacos, y que **son pacientes con una vida marcada por la migraña**".

En segundo lugar, cree necesario tener un alto índice de sospecha clínica para

hecho de **considerar al paciente de forma global, de forma que se analicen las enfermedades asociadas y se individualicen las terapias.**

## La migraña en adultos

La migraña afecta a cinco millones de personas en España, de las que **un 80% son mujeres de entre 20 y 40 años**, una cifra que puede ser mayor debido al infradiagnóstico de una enfermedad cuyas crisis tienen una duración media de 32,1 horas en hombres y de entre 36,7 y 44,4 horas en mujeres, dependiendo del periodo de menstruación, donde sienten migraña en torno al 18 y 25% de las mujeres.



*Identifican cuatro formas de evolución del dolor de migraña con inteligencia artificial.*  
Fuente: UPM

"En la mujer, las características de la migraña pueden modificarse, no solo durante la menstruación, sino también en el embarazo, menopausia, con el uso de fármacos anticonceptivos o de terapia hormonal de sustitución. **Todo ello parece relacionado con la fluctuación y caída de los niveles de estrógenos**", ha declarado la neuróloga del **Hospital**

# 65YMAS.COM

En ese sentido, ha explicado que **las mujeres presentan ataques de migraña "más prolongados y de mayor intensidad" durante la menstruación**, si bien acaban experimentando una "gran mejoría" durante la gestación, sobre todo a partir del segundo y tercer trimestre, y tras el parto vuelven a experimentar un deterioro.

"Por último, hay muchas mujeres cuya migraña mejora conforme se acercan a la menopausia, aunque **no siempre es así**", ha añadido Santos, quien ha detallado que los principales desencadenantes son el estrés, el ayuno, los cambios atmosféricos, los factores relacionados con el sueño y los cambios hormonales.



Cartel de la campaña de 2022 de AEMICE 'Ponte en mi cabeza' para concienciar sobre la migraña. Fuente: AEMICE

Además, ha señalado **la importancia de educar a los pacientes para identificar los "síntomas premonitorios" de la migraña**, como alteraciones del sueño o del apetito, y que pueden **aparecer 48 horas antes** del inicio del dolor.

Por otro lado, ha recordado que **"un tercio de los pacientes no responde al tratamiento sintomático (del dolor) y no**

tratamientos, que no son de fácil acceso y que son recibidos por menos del 3,5% de los pacientes candidatos.

---

## Aparición en niños y adolescentes

El coordinador del grupo de cefaleas de la [Sociedad Española de Neurología](#) y neurólogo en la Clínica Universitaria de Navarra, Pablo Irimia, ha tratado la cuestión de la [migraña](#) en niños y adolescentes en el marco del Seminario Lundbeck respecto a la aparición de esta enfermedad en las diferentes etapas de la vida.

"La migraña es una enfermedad [infradiagnosticada](#) y que, en la mayoría de pacientes, [no se trata de forma adecuada](#). Este problema, que existe en la población general, **es todavía más importante en niños y adolescentes**, con cifras más elevadas de infradiagnóstico y con una prescripción muy baja de tratamiento sintomático específico de migraña, y aún menor de fármacos preventivos para reducir la frecuencia y la intensidad de crisis de migraña", ha explicado Irimia.

Cabe destacar que la migraña tiene una prevalencia de entre un 1 y un 3% entre los niños de tres y cinco años, un porcentaje que abarca desde el 8 al 23% en los adolescentes, y es la primera causa neurológica de discapacidad entre las personas de entre 5 y 19 años, lo que **se puede traducir en ausencias escolares y la disminución del rendimiento escolar o de su calidad de vida**.





Migraña en jóvenes. Fuente: GECSSEN

"La relevancia de la migraña en la población infantil y adolescente se basa en su elevada frecuencia en esa población y en que **representa una de las principales causas de discapacidad en ese grupo de edad**", ha afirmado, según un comunicado del Seminario Lundbeck.

Irimia también ha asegurado que los pacientes y sus familias a menudo pueden sentirse incomprendidos, pues el diagnóstico se suele retrasar y "con frecuencia" **se cuestiona si el niño o el adolescente realmente presenta dolor**, lo que les lleva a tener sentimientos de culpa y frustración.

Las crisis de migraña en menores suele ser inferior a dos horas, a diferencia de los adultos, y se presentan a través de un dolor "bilateral y opresivo", aunque también pueden ir acompañadas de náuseas, vómitos intensos, palidez, dolor abdominal o mareos, si bien la fonofobia –el miedo o la aversión a los sonidos fuertes– es poco frecuente.

Además, Irimia ha afirmado que **el diagnóstico de migraña en niños y adolescentes debe producirse "cuanto antes"** para establecer un tratamiento

## Bienestar

LECANEMAB

## Europa rectifica: decide aprobar un prometedor fármaco contra el Alzheimer que EEUU receta hace un año

Después de años de resultados positivos, en julio la EMA recomendó no concederle la autorización de comercialización, pero acaba de reevaluar las evidencias disponibles y concluir que los beneficios superan a los riesgos



(istock)

Por Fran Sánchez Becerril

15/11/2024 - 09:24 Actualizado: 15/11/2024 - 11:47



**S**eguimos a vueltas con el **Lecanemab**. A finales de **septiembre de 2022**, las farmacéuticas que lo investigaban —la estadounidense Biogen y la japonesa Eisai— empezaron a hacer ruido, dando a conocer a la prensa que **su tratamiento experimental contra el Alzheimer había conseguido ralentizar el deterioro cognitivo de los pacientes un 27%**. Tuvimos que esperar hasta **finales de noviembre del mismo** año para ver los resultados definitivos, que fueron publicados en *The New England Journal of Medicine*. Y definitivamente, **a principios julio de 2023** la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) **lo aprobó como tratamiento para el Alzheimer temprano**.

Más de un año después de que la autoridad estadounidense decidiese aprobarla, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) **recomendó no concederle la autorización de comercialización**. Así, **en julio de 2024**, el Comité de Medicamentos de Uso Humano de la EMA (CHMP) consideró que su efecto en el retraso del deterioro cognitivo **no compensa el riesgo de efectos secundarios graves asociados al fármaco**, en particular, **hinchazón y posibles hemorragias en el cerebro de los pacientes**.

En aquel momento, la decisión europea supuso **una gran decepción tanto para la comunidad científica como para los pacientes** españoles que habían depositado parte de sus esperanzas en este prometedor medicamento.

Pero unos meses después, menos de cuatro meses después, han cambiado de opinión. Este jueves se daba a conocer que el **CHMP ha reevaluado las evidencias disponibles** para concluir que **los beneficios superan a los riesgos**.

---

Foto: Foto:  
iStock.

TE PUEDE INTERESAR

**El innovador fármaco que frena un 27% el deterioro cognitivo del alzhéimer**

Fran Sánchez Becerril

---

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha afirmado este viernes que el laboratorio farmacéutico que fabrica el medicamento **deberá crear un estudio de registro de pacientes tratados con el fármaco** en toda la Unión Europea para determinar la incidencia y gravedad de las posibles reacciones adversas derivadas del mismo.

El medicamento está diseñado para **prevenir la progresión de esta demencia mediante la unión de un anticuerpo al beta amiloide** (que se presenta en acumulaciones anormales en el cerebro de los pacientes con esta enfermedad, la forma más común de demencia) y su eliminación, para evitar la destrucción de células nerviosas.

## Celebración entre los expertos

Desde la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** celebran la rectificación de la EMA y la califican como **"una gran noticia y muy sensata"**. "Serán las autoridades españolas las que decidan si este fármaco será financiado por el Sistema Nacional de Salud (SNS) y en qué condiciones. En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, realizará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de éste u otros fármacos similares en nuestro medio", señala la **Dra. Raquel Sánchez del Valle**, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN.

Por su parte, la directora del Ace Alzheimer Center Barcelona, **Miren Jone Gurrutxaga**, valora: "Este logro **llega después de años de investigación y colaboración científica** y sanitaria. Estamos muy orgullosos de haber participado en este éxito a través del ensayo clínico que nos ha hecho expertos en el manejo del fármaco y que nos ha permitido estar preparados para cuando podamos administrarlo en España.

(istock)

Asimismo, en declaraciones a la agencia SMC España, varios expertos han mostrado su alegría por la reevaluación de la EMA. **Mercè Boada Rovira**, neuróloga y directora médica de Ace Alzheimer Center Barcelona, señala que **"es la noticia que estábamos esperando** con una cierta precaución, porque la EMA es una entidad muy conservadora que evalúa muchísimo la situación de riesgo de pacientes, que aquí estaba como uno de los puntos claves para poder aceptar el tratamiento con **Leqembi**. Es la mejor noticia que hemos tenido este año. Europa necesitaba esta noticia".

En la misma línea se muestra **Juan Fortea**, director de la Unidad de Memoria, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; y director de la Unidad Alzheimer Down, Fundació Catalana Síndrome de Down: "Estoy **enormemente satisfecho con la reciente aprobación de lecanemab por parte de la EMA** tras reconsiderar su decisión en el proceso de apelación. Este avance representa un hito para los pacientes con Alzheimer y marca un cambio de paradigma en su tratamiento. Aunque el uso estará restringido a una minoría en etapas tempranas, impulsará el desarrollo de capacidades diagnósticas y terapéuticas esenciales, como sucedió con las unidades de ictus, beneficiando a todos los pacientes, tanto los que reciben el fármaco como los que no".

Además, **Jordi Pérez-Tur**, científico titular del CSIC en el Institut de Biomedicina de València (CSIC-CIBERNED), señala que "tras 20 años sin grandes avances en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer, parece que **empieza a abrirse paso una cierta esperanza**. El uso de anticuerpos monoclonales contra el péptido amiloide supone un primer, y pequeño paso, hacia la obtención de tratamientos efectivos contra esta enfermedad".

## Los pacientes aplauden la rectificación

Desde la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA) **consideran "muy buena noticia" la rectificación de la EMA** y se congratulan con las personas con Alzheimer que van a disponer de una nueva herramienta terapéutica tras más de 20 años de espera.

"Aunque sabemos claramente que no todos los afectados van a poder beneficiarse de lequembí, **la aprobación en Europa nos sitúa al mismo nivel de países como Estados Unidos**, Japón, Corea del Sur, Gran Bretaña, etc. que ya han dado su visto bueno. Y aunque la efectividad del **27% pueda parecer modesta**, lo cierto que, comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante. La EMA, con esta decisión, evita la discriminación a la que los europeos podían haberse visto abocados frente a otros países en los que el nuevo medicamento sí está disponible", señalan a través de un comunicado.

Foto: Una pareja en el campo.  
(istock)

TE PUEDE INTERESAR

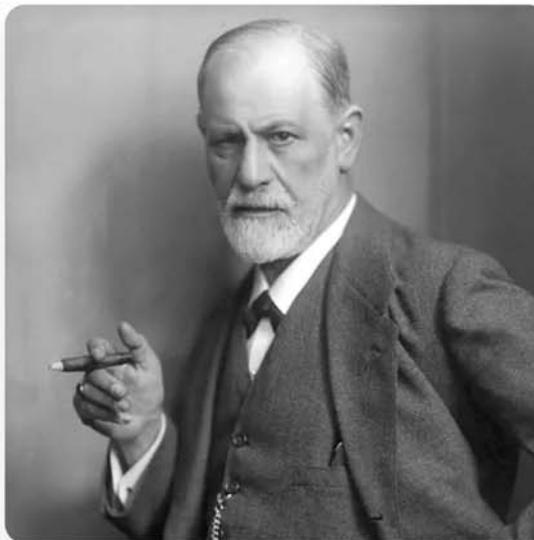
**Evitar estos 14 factores de riesgo puede ayudarte a esquivar una demencia, según un nuevo estudio**

F. S. B.

"Un primer paso, importante, pero queda todavía otro que no debemos olvidar: la aprobación por parte de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) y **la inclusión del tratamiento en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud**. Esta será la tarea que, a partir de ahora, asumirá CEAFA para que todas las personas que cumplan con los criterios clínicos puedan acceder al tratamiento en igualdad de condiciones en todo el estado" añaden al tiempo que concluyen que la aprobación "es, sin duda, una buena noticia, y abre la puerta a futuras innovaciones terapéuticas".

# Apple Podcasts

-  Inicio
-  Explorar
-  Éxitos

Ini 

HACE 2 D · 57 MIN

## Documentos RNE - Freud, de los sueños y sus intérpretes - 15/11/24

### Documentos RNE

[Reproducir](#)

Órdenes de la divinidad, catastróficos augurios, señales para emprender batallas o para levantar templos y ciudades... Desde que el hombre pudo compartir sus sueños con sus semejantes, su interpretación ha sido una constante en pueblos y civilizaciones de todas latitudes sin excepción: de los chamanes de las primeras comunidades humanas a los oneirocritas que se extendieron por muchas de las antiguas civilizaciones.

De esta forma, Artemidoro de Daldis, en el siglo II d.C., elaboró un tratado de oneirocrítica que se convirtió en referente durante toda la Antigüedad. La interpretación de los sueños de Artemidoro precedió en dieciocho siglos a la obra homónima que revalorizó el papel de los sueños para comprender la psicología y el comportamiento humano.

Hace 125 años hizo aparición uno de los libros capitales de Sigmund Freud para el desarrollo de su gran legado, el psicoanálisis. Una obra que otorgó nuevas dimensiones a nuestra actividad onírica: la de ser fuente de deseos reprimidos y ventana a nuestro inconsciente. La interpretación de los sueños del neurólogo vienés, además de otorgar un valor individual y único a los sueños de cada persona, tuvo una enorme influencia social, médica y cultural que se extendió a lo largo del tiempo. Aunque algunas de sus polémicas teorías se crean superadas a día de hoy, la complejidad de los fenómenos oníricos que Freud reveló en esas páginas sigue siendo todo un desafío para la ciencia, la tecnología

# Cantabria Liberal

PORTADA CANTABRIA TORRELAVEGA OPINIÓN CULTURA ECONOMÍA DEPORTES

ENTREVISTAS

SANIDAD CANTABRIA

TRIBUNALES



 SANIDAD CANTABRIA 15-11-2024 12:30



## Pacientes y profesionales de Alzheimer celebran la recomendación de `Leqembi` en la Unión Europea

*Organizaciones de pacientes, investigadores y profesionales dedicados al Alzheimer en España celebran que el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP, por sus siglas en inglés) de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) emitiese este jueves un informe positivo para la comercialización en la Unión Europea del primer fármaco que ha demostrado beneficios clínicos en la enfermedad de Alzheimer, `Leqembi` (lecanemab).*

Desde la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA), han calificado de "muy buena noticia" la rectificación de la EMA, ya que el pasado mes de julio había rechazado el mismo fármaco.

En un comunicado, la Confederación ha señalado que la decisión de recomendarlo "evita la discriminación" que podían haber sufrido los pacientes europeos frente a otros países en los que el medicamento ya está



Europa nos sitúa al mismo nivel de países como Estados Unidos, Japón, Corea del Sur, Gran Bretaña, etc., que ya han dado su visto bueno. Y aunque la efectividad del 27 por ciento pueda parecer modesta, lo cierto es que, comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante", han destacado.

Además, han señalado que CEAFA trabajará para que las personas que cumplen con los criterios clínicos en España puedan acceder al tratamiento en "igualdad de condiciones" en todo el país, dado que después de que la EMA conceda la autorización, será la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) quien tenga que aprobar el fármaco en el país para que luego pueda incluirse en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Por su parte, Ace Alzheimer Center Barcelona ha resaltado que la recomendación emitida por la EMA supone un "avance crucial" y marca "un antes y un después", ya que brindará esperanza a pacientes y familias que conviven con el Alzheimer. Además, en las palabras que ha transmitido el centro a la prensa, ha subrayado el "valor" que aporta la ciencia y la innovación en estos procesos.

"Este logro llega después de años de investigación y colaboración científica y sanitaria. Estamos muy orgullosos de haber participado en este éxito a través del ensayo clínico que nos ha hecho expertos en el manejo del fármaco y que nos ha permitido estar preparados para cuando podamos administrarlo en España", ha apuntado la directora general de Ace Alzheimer Center

tomada por la EMA, que permitirá el uso del lecanemab contra la enfermedad de Alzheimer en Europa, tal y como ya sucede en otros países. A este respecto, ha explicado que la recomendación emitida por la EMA "se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores".

El presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam, ha matizado que el fármaco no permite "parar totalmente" la progresión del Alzheimer y que sus resultados "son modestos" y "no están exentos" de efectos secundarios. Sin embargo, ha destacado que es "absolutamente fundamental" que los europeos tengan acceso a los mismos tratamientos que en otros países.

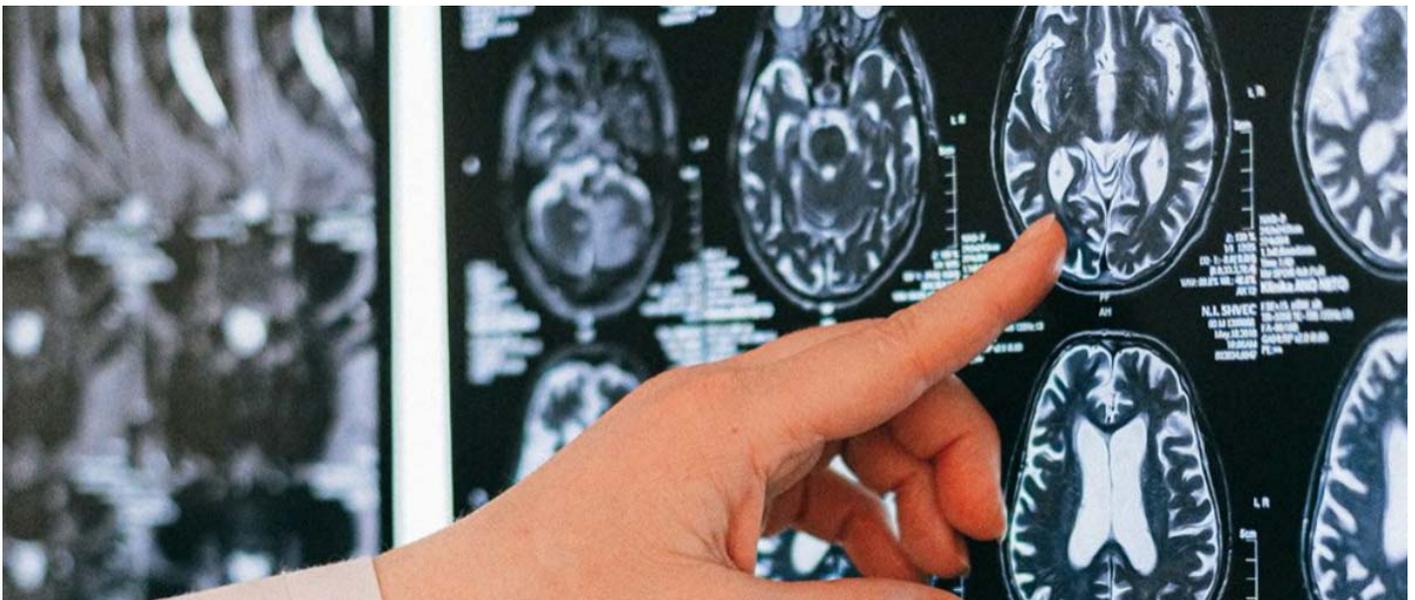
En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha indicado que publicará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este u otros fármacos similares en España.

Por último, el director general de la Fundación Pasqual Maragall, Arcadi Navarro, ha subrayado que la aprobación de lecanemab ayudará a impulsar otros fármacos innovadores y provocará un cambio en la investigación, diagnóstico y tratamiento del Alzheimer para conseguir acabar con esta enfermedad.

"Es crucial acelerar el proceso de inclusión de lecanemab en España", ha añadido Navarro sobre el procedimiento que se iniciará tras la aprobación por parte de la EMA. En este sentido, ha explicado que el Alzheimer afecta a 900.000 familias en España y este tratamiento podría "marcar una gran diferencia" para pacientes en fases

# La SEN alaba el cambio de decisión de la EMA sobre lecanemab y celebra los avances en alzhéimer

La Sociedad Española de Neurología resalta que se trata de una recomendación que se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores



Médico observando imágenes del cerebro (Foto. Pexels)



REDACCIÓN CONSALUD

15 NOVIEMBRE 2024 | 12:00 H



Archivado en:

SEN · EMA

El comité de expertos de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) recomendó en el día de ayer la [aprobación del fármaco lecanemab](#) a personas con **enfermedad de Alzheimer** que padezcan deterioro cognitivo leve o demencia leve. En esta recomendación con importantes restricciones, desde la EMA señalan que este tratamiento solo puede ser **iniciado y supervisado por médicos expertos** en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Alzheimer que dispongan de la tecnología suficiente, especialmente resonancias, para su correcto seguimiento y que su autorización de comercialización solo incluye a personas con solo una copia o ninguna de ApoE4 (una forma determinada del gen de la proteína apolipoproteína E).

“La EMA ha realizado un recomendación similar a la ya realizada por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido, en la que además de poner restricciones en el uso de este fármaco para **excluir a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones** como son los pacientes con dos copias del gen ApoE4, subraya que el medicamento solo estará disponible a través de un programa de acceso controlado”, comenta la **Dra. Raquel Sánchez del Valle**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

En esta misma línea, la **Dra. Raquel Sánchez del Valle** señala que teniendo en cuenta que **en julio de 2024 la EMA recomendó inicialmente que no se aprobase** en la [Unión Europea](#) la comercialización del lecanemab, "en la SEN nos **congratulamos enormemente** de que la EMA haya reconsiderado su recomendación. Se trata de una decisión que, en este caso, se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores y que permitirá a los pacientes europeos poder tener acceso a los mismos tratamientos que los pacientes de otros países como Estados Unidos, Reino Unido, Japón, China, Arabia Saudita, Israel”, añade.

***Tras esta recomendación oficial de la EMA, que en nuestra opinión es una gran noticia y muy sensata, serán las autoridades españolas las que decidan si este fármaco será financiado por el Sistema Nacional de Salud y en qué condiciones***

“Tras 20 años sin novedades, en el último año, en EE.UU, Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos, se han aprobado dos fármacos, uno de ellos es el lecanemab, dirigidos contra la proteína amiloide que **se acumula en el cerebro de los pacientes**, que consiguen ralentizar el avance de esta patología en fases iniciales. Aunque estos medicamentos no permiten parar totalmente la **progresión de la enfermedad**, los resultados son modestos y no están exentos de efectos secundarios, es absolutamente fundamental que - aunque con las restricciones pertinentes- los pacientes europeos tengan acceso a los mismos tratamientos a los que pueden acceder otros pacientes de países de nuestro entorno”, comenta el **Dr. Jesús Porta-Etessam**, Presidente de la Sociedad Española de Neurología.

En julio de 2024, la SEN ya había mostrado su preocupación al conocer que inicialmente el comité asesor de la EMA recomendó que no se aprobase en la Unión Europea la comercialización del lecanemab, porque su no aprobación **colocaba a los centros europeos a la cola en la innovación** en este campo, al no permitirles evaluar en un escenario clínico habitual la eficacia y la seguridad a largo plazo de este tipo de nuevos fármacos

y porque suponía que los pacientes europeos no iban a tener acceso a los mismos tratamientos a los que tienen los pacientes de otros países de su entorno.

Por ello, la SEN junto con diversas sociedades científicas europeas alentaron a la EMA a reconsiderar su decisión, argumentando que se podía **augmentar la seguridad de estos fármacos** excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones e incluyendo restricciones, como finalmente fue anunciado ayer.

“Tras esta recomendación oficial de la EMA, que en nuestra opinión es una gran noticia y muy sensata, serán las **autoridades españolas** las que decidan si este fármaco será financiado por el Sistema Nacional de Salud (SNS) y **en qué condiciones**. En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, realizará próximamente unas **recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta** para el buen uso de este u otros fármacos similares en nuestro medio”, concluye la Dra. Raquel Sánchez del Valle.

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

Publicidad

## Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

### Los expertos coinciden: La energía solar solo vale la pena si tu techo...

EcoExperts

### Este es el mayor error con el hongo de las uñas!

Gesundheits Woche

Más información

### Mujer de 52 años con cara de bebé: «Haz esto antes de dormir y mira cómo se



## Migraña infantil: cómo detectarla cuanto antes

### **Mi niño**

✔ Fact Checked

Al igual que ocurre con los adultos, solo el 20% de las migrañas infantiles son diagnosticadas. El dolor abdominal o los vómitos cíclicos son algunos de los síntomas que deben hacer sospechar

Actualizado a: Sábado, 16 Noviembre, 2024 00:00:00 CET



La duración de los ataques de migraña no suele superar las dos horas. (Fotos: Shutterstock)

**ELECTRIC**



**Migraña infantil: cómo detectarla cuanto antes.** muy pronto, aunque no suele diagnosticarse hasta que los niños saben expresar cómo es su **dolor de cabeza**, en torno a los cinco años. En esa franja de edad es muy común que **la cefalea infantil se cuente a través de dibujos que pueden orientar a padres y pediatras**.

En los más pequeños, incluso en adolescentes, **la migraña es una enfermedad prácticamente invisible y difícil de diagnosticar**, a pesar de ser **la primera causa de discapacidad neurológica entre los 5 y los 19 años**. Sus repercusiones son tan indeseables como las que causa el **cáncer** o la **artritis reumatoide** en los más jóvenes: **absentismo escolar y menor rendimiento en los estudios**, interferencias en la vida social y disminución de la calidad de vida.

Del 0,8 al 1,8% de los adolescentes tienen migraña crónica, es decir, dolores de cabeza recurrentes de diferente intensidad que **pueden durar entre 4 y 72 horas**. Lo distintivo es que suelen acompañarse de náuseas, vómitos, aversión a la luz, al ruido y a los olores, además de empeorar con el esfuerzo físico. Pero, **¿se puede prevenir esa cronicidad con tratamientos más precoces si hay un buen diagnóstico en la infancia?**

PUBLICIDAD

**DS 3. El arte del refinamiento.**

DS Automobiles - Patrocinado

[Más info](#)

Eso cree **Pablo Irimia**, coordinador del Grupo de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que durante el II Seminario Lundbeck celebrado en Alicante sobre La migraña en cada capítulo de la vida, ha advertido de **la escasa aplicación de tratamientos sintomáticos y preventivos durante los primeros años de vida**. “Tanto la mayoría de los pediatras como los propios padres a veces cuestionan si al menor le duele de verdad la cabeza o no quiere ir al colegio”, comenta el neurólogo, **recalcando la incomprensión por la que pasan niños con un ataque agudo de migraña que en menos de dos horas vuelven a**



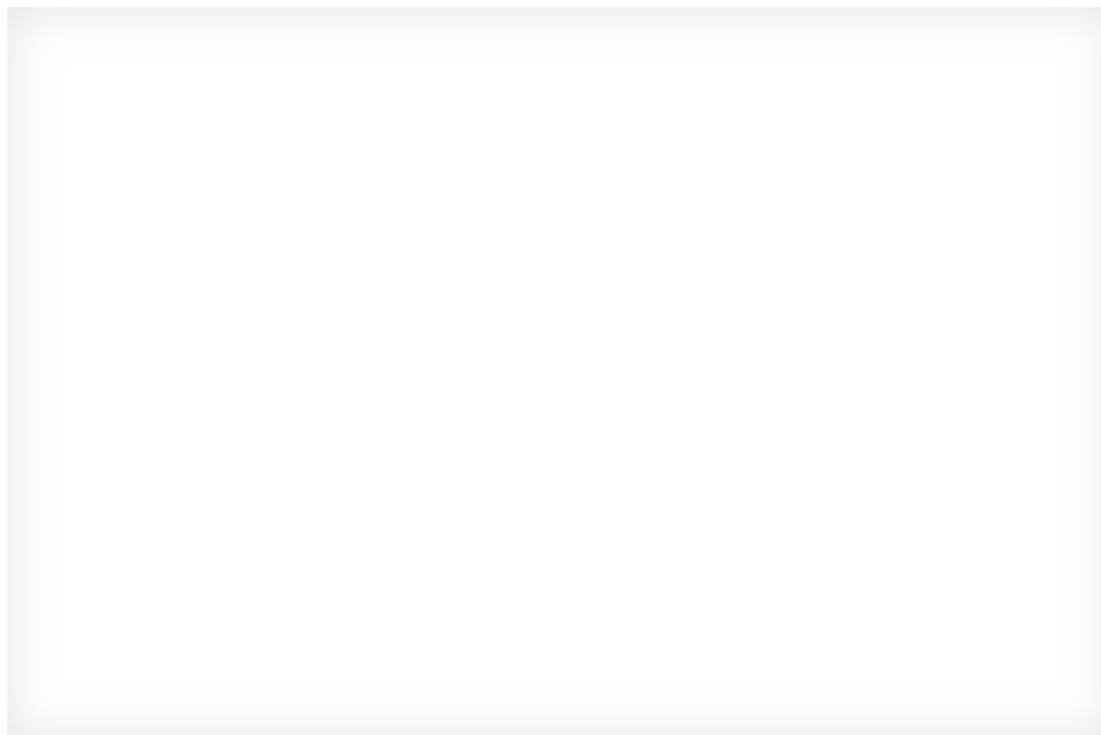
**¡Como si no hubiera pasado nada.** Pero no siempre es así de sencillo que muchos pacientes infantiles pueden tener ataques recurrentes.

## ¿Cómo sospechar en familia si es migraña?

Hay ciertos criterios establecidos para sospechar que los dolores de cabeza que refiere un menor son migrañosos, como la duración de las crisis las náuseas o vómitos, o la aparición de fotofobia (intolerancia a la luz) o fonofobia (intolerancia a sonidos, generalmente ruidosos). Quizá **el primero de todos sea conocer si existe una historia familiar de migraña.**

También hay que fijarse en el tipo de dolor para descartar una cefalea secundaria a un golpe en la cabeza o un trastorno diferente. En edades más avanzadas el dolor migrañoso tiene una cualidad pulsátil (palpitante, ardiente, punzante), abarca la mitad del cráneo y puede empezar progresivamente o irrumpir de forma explosiva. En niños, sin embargo, un dolor distinto, bilateral, opresivo y con menos intolerancia al ruido, puede cursar con alteraciones del sistema nervioso autónomo. Ello causa que **del 3 al 10% de los infantes presenten síndromes asociados que incrementarían el riesgo de migraña.** De hecho, **un dolor de barriga con vómitos puede ser el inicio de un ataque migrañoso.**

PUBLICIDAD



Irimia llama la atención sobre otros síntomas que puede ayudar al diagnóstico de los más pequeños: dolor abdominal, tortícolis benigna paroxística (entre lactancia y niñez temprana), vértigo benigno paroxístico, vómitos cíclicos, migraña confusional (estado transitorio de confusión que aparece con dolor de cabeza), sonambulismo. **Se suma la frecuente cinetosis (náuseas/vómitos cuando** X

comienzan por mar, aire o coche; o cuando se suben en atracciones feriales) incluso **Migraña infantil: cómo detectarla cuanto antes**. Los médicos de pediatría, que algunos estudios consideran marcador genético para una futura migraña.

En niños la duración de los ataques de migraña no suele superar las 2 horas - frente a las 40 de media en un adulto-, y a veces dura solo unos 30 minutos. Además de los síntomas ya enumerados, **los vómitos y el dolor abdominal suelen acompañarse de oreja roja**.

## ¿Cuándo consultar al pediatra o neurólogo infantil?



Cuando el niño sin otras patologías ha pasado por cinco crisis de estas características y el dolor de cabeza no puede atribuirse a otras causas, sería hora de consultar en neuropediatría. “Al igual que en adultos, **solo se diagnostica el 20% de las migrañas**.” Normalmente se ve una cefalea y se receta analgésico, pero un diagnóstico adecuado de casos bien seleccionados ayudaría a establecer un **tratamiento específico preventivo que evitaría la migraña crónica**”, apunta este neurólogo de la Clínica de la Universidad de Navarra. En otros casos, agrega que lo razonable será recomendar al niño más descanso o un cambio de hábitos. Entre ellos, cuidar el **sueño**, la comida (evitar ayuno prolongado), actividad física moderada, evitar **estrés** y tratar de identificar cuáles son los desencadenantes de la migraña.

Algo así habría deseado saber Marina González desde su niñez, tras décadas de migraña crónica sin tratamiento específico adecuado. Esta representante de la Asociación Española de Migraña y Cefalea (AEMICE) recuerda como entre los 5 y los 7 años comenzó a tener vómitos, dolor abdominal y de cabeza, por los que solía terminar en urgencias. Toda su vida ha estado marcada por los ataques de

**X**

## Migraña infantil: cómo detectarla cuanto antes. Le diagnosticaron diversas alteraciones gástricas, incluso una apendicitis.

“Muchos domingos por la noche me dolía la cabeza y mis padres, por desconocimiento, creían que lo inventaba para no ir al colegio. Sorprendía que, a veces no iba a clase por la migraña, pero por la tarde era capaz de ir a una fiesta de cumpleaños”, comenta. Tras un rosario de episodios a lo largo de la vida escolar en los que se sintió “muy sola y diferente a los demás”, **actualmente recibe un tratamiento preventivo con el que ha logrado reducir las migrañas de 3 a 5 ataques al mes, cuando antes podían llegar hasta 20.**

“No recuerdo un solo día sin dolor, aunque sea una sombra o un pinchazo”, relata esta paciente, que hoy día se preocupa por las mentiras que venden algunas personalidades mesiánicas recomendando piercings o falsas dietas curativas de la migraña. A día de hoy, Marina tiene muy claro cuál es la clave para tener calidad de vida a pesar de la enfermedad: **“Conocer tu propia migraña y tener buena comunicación con el neurólogo”.**

### Te recomendamos

Enlaces promovidos por Taboola

4 ejercicios sencillos pero muy eficaces para ganar en flexibilidad a partir de los 40

Cuídate Plus

Boticaria García habla claro: Esto es lo que pasa si quieres perder peso solo haciendo ejercicio

Cuídate Plus

Canet, pole en Moto2 delante de Manu González

Marca

Jordi Évole desvela lo que le dijo Miguel Bosé tras su entrevista: "Me dijo que quitásemos..."

Marca

Los españoles nacidos antes del 1970 tienen derecho a estos nuevos aparatos acústicos

Top Audifonos

Increíble pero cierto: si naciste antes de 1970, tienes derecho a un seguro de decesos si...

X

page.presupuesto-ahora.com

Nosotros podemos ayudarte  
**Qué Estás Buscando?**



## Pacientes y profesionales de Alzheimer celebran la recomendación de 'Leqembi' en la Unión Europea

Archivado en: Ciencia & Salud

Europa Press | Viernes, 15 de noviembre de 2024, 08:32

Compartir 0 Post



Organizaciones de pacientes, investigadores y profesionales dedicados al Alzheimer en España celebran que el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP, por sus siglas en inglés) de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) emitiese este jueves un informe positivo para la comercialización en la Unión Europea del primer fármaco que ha demostrado beneficios clínicos en la enfermedad de Alzheimer, 'Leqembi' (lecanemab).

Desde la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA), han calificado de "muy buena noticia" la rectificación de la EMA, ya que el pasado mes de julio había rechazado el mismo fármaco. En un comunicado, la Confederación ha señalado que la decisión de recomendarlo "evita la discriminación" que podían haber sufrido los pacientes europeos frente a otros países en los que el medicamento ya está disponible.

"Aunque sabemos claramente que no todos los afectados van a poder beneficiarse de 'Leqembi', la aprobación en Europa nos sitúa al mismo nivel de países como Estados Unidos, Japón, Corea del Sur, Gran Bretaña, etc., que ya han dado su visto bueno. Y aunque la efectividad del 27 por ciento pueda parecer modesta, lo cierto es que, comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante", han destacado.

Además, han señalado que CEAFA trabajará para que las personas que cumplen con los criterios clínicos en España puedan acceder al tratamiento en "igualdad de condiciones" en todo el país, dado que después de que la EMA conceda la autorización, será la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) quien tenga que aprobar el fármaco en el país para que luego pueda incluirse en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Por su parte, Ace Alzheimer Center Barcelona ha resaltado que la recomendación emitida por la EMA supone un "avance crucial" y marca "un antes y un después", ya que brindará esperanza a pacientes y familias que conviven con el Alzheimer. Además, en las palabras que ha transmitido el centro a la prensa, ha subrayado el "valor" que aporta la ciencia y la innovación en estos procesos.



### Lo Más Leído

- 1 Situación Nacional de COVID-19 en Chile, del 3 al 9 de noviembre
- 2 Cómo un smartwatch puede medir el estrés y ayudarte a lidiar con éste en cuarentena
- 3 Caída de la economía, fragilidad del Estado, migración involuntaria e inflación: los riesgos para Chile en 2024
- 4 La EBA, EIOPA y ESMA fijan el 30 de abril de 2025 como límite para designar a los proveedores críticos de TIC
- 5 Renunció director de Sartor Administradora Americana de Inversiones
- 6 Las inmobiliarias TOP 10 según sus propios clientes
- 7 Cambiar el paradigma en las ventas
- 8 Dos apagones consecutivos dejaron a 10 comunas del Gran Santiago sin Luz
- 9 Un experimento apoya la existencia de un nuevo tipo de superconductor
- 10 El 60% de pacientes con reagudizaciones de dolor crónico tiene problemas para mantener su trabajo, según experta

### europa press

Austria confirma el comienzo de la suspensión de gas desde Rusia



Una experiencia de lectura cómoda y

"Este logro llega después de años de investigación y colaboración científica y sanitaria. Estamos muy orgullosos de haber participado en este éxito a través del ensayo clínico que nos ha hecho expertos en el manejo del fármaco y que nos ha permitido estar preparados para cuando podamos administrarlo en España", ha apuntado la directora general de Ace Alzheimer Center Barcelona, Miren Jone Gurrutxaga.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) se ha unido a la celebración y se ha congratulado por la decisión tomada por la EMA, que permitirá el uso del lecanemab contra la enfermedad de Alzheimer en Europa, tal y como ya sucede en otros países. A este respecto, ha explicado que la recomendación emitida por la EMA "se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores".

El presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam, ha matizado que el fármaco no permite "parar totalmente" la progresión del Alzheimer y que sus resultados "son modestos" y "no están exentos" de efectos secundarios. Sin embargo, ha destacado que es "absolutamente fundamental" que los europeos tengan acceso a los mismos tratamientos que en otros países.

En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha indicado que publicará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este u otros fármacos similares en España.

Por último, el director general de la Fundación Pasqual Maragall, Arcadi Navarro, ha subrayado que la aprobación de lecanemab ayudará a impulsar otros fármacos innovadores y provocará un cambio en la investigación, diagnóstico y tratamiento del Alzheimer para conseguir acabar con esta enfermedad.

"Es crucial acelerar el proceso de inclusión de lecanemab en España", ha añadido Navarro sobre el procedimiento que se iniciará tras la aprobación por parte de la EMA. En este sentido, ha explicado que el Alzheimer afecta a 900.000 familias en España y este tratamiento podría "marcar una gran diferencia" para pacientes en fases tempranas, al retrasar la progresión del deterioro cognitivo y mejorar su calidad de vida.

#### · Sé el primero en comentar...

Por favor identifícate o regístrate para comentar

Login con E-mail

Comments by Historiable Política de privacidad



fluida con una pantalla amplia y mejorada: así es el nuevo Kindle Paperwhite



La EBA, EIOPA y ESMA fijan el 30 de abril de 2025 como límite para designar a los proveedores críticos de TIC



El BCE multa con 1.685 millones a Banque et Caisse d'Épargne de l'État por infravalorar activos de riesgo



Gazprom cortará desde mañana el suministro de gas hacia Austria

Portada

Etiquetas

# La Sociedad Española de Neurología celebra la decisión de la EMA que permitirá el uso del lecanemab contra el alzhéimer



Agencias

Viernes, 15 de noviembre de 2024, 11:52 h (CET)

MADRID, 15 (SERVIMEDIA)

La Sociedad Española de Neurología celebró este viernes la decisión del comité de expertos de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) de recomendar la aprobación del fármaco lecanemab a personas con enfermedad de Alzheimer que padezcan deterioro cognitivo leve o demencia leve.

Así lo defendió en un comunicado en el que explicó que, en su recomendación, la EMA señala que este tratamiento solo puede ser iniciado y supervisado por médicos expertos en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Alzheimer que dispongan de la tecnología suficiente, especialmente resonancias, para su "correcto seguimiento" y que su autorización de comercialización solo incluye a personas con solo una copia o ninguna de ApoE4, una forma determinada del gen de la proteína apolipoproteína E.

A este respecto, la doctora Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, explicó que la EMA ha realizado una recomendación "similar" a la ya realizada por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido, en la que, "además de poner restricciones en el uso de este fármaco para excluir a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones, como son los pacientes con dos copias del gen ApoE4, subraya que el medicamento solo estará disponible a través de un programa de acceso controlado".

"Teniendo en cuenta que julio de 2024 la EMA recomendó inicialmente que no se aprobase en la Unión Europea la comercialización del lecanemab, en la SEN nos congratulamos enormemente de que la EMA haya reconsiderado su recomendación", abundó, convencida de que se trata de una decisión que, "en este caso, se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores y que permitirá a los pacientes europeos poder tener acceso a los mismos tratamientos que los pacientes de otros países como Estados Unidos, Reino Unido, Japón, China, Arabia Saudita o Israel".

## Lo más leído

1 [Siéntate a la puerta de tu casa y verás pasar el cadáver de tu enemigo](#)

2 [Productos Farmasi, todo lo que debes saber](#)

3 [Reactividad Vs Proactividad en el trabajo](#)

4 [Tendencias en merchandising personalizado y material de oficina para empresas en 2025](#)

5 [¿Cómo se toma el tamoxifeno en el culturismo?](#)

## Noticias relacionadas

### Pesadillas fiscales y sueños monetarios

Menuda semana tras el breve descanso. Precios del petróleo, cifras de inflación, titulares fiscales y debates sobre la reunión del BCE de la próxima semana. Nos visitaron fantasmas del pasado, del presente y, potencialmente, del futuro próximo.

### IAG pide más control en los pasaportes en los aeropuertos

El consejero delegado de International Airlines Group (IAG), Luis Gallego, destacó este viernes "el buen funcionamiento" de los aeropuertos españoles en comparación con otros de Europa, entre los que citó los de Londres, Ámsterdam y Frankfurt, según dijo una conferencia con periodistas en relación con los resultados del 'holding' de Iberia y Vueling en el primer semestre.

### Sugarbabe Deluxe, la plataforma de citas en línea de alto nivel

Sugarbabe Deluxe es una plataforma de citas en línea de alto nivel que posee un carácter moderno y exclusivo, y que ofrece la oportunidad de hacer realidad el sueño de muchas personas mediante una gestión seria, discreta y cumpliendo todas las expectativas, tanto si se está buscando una relación de pareja a largo plazo, como si lo que se quiere es una aventura envuelta de mucha pasión y diversión para romper la rutina y evadirse.

## GRAN NOTICIA

Tras considerar una “gran noticia y muy sensata” esta recomendación oficial de la EMA, explicó que serán las autoridades españolas las que decidan si este fármaco será financiado por el Sistema Nacional de Salud (SNS) y en qué condiciones.

“En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, realizará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de éste u otros fármacos similares en nuestro medio”, avanzó.

En la misma línea, el doctor Jesús Porta-Etessam, presidente de la SEN, subrayó que, tras 20 años “sin novedades”, en el último año, en EE.UU, Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos, “se han aprobado dos fármacos –uno de ellos es el lecanemab- dirigidos contra la proteína amiloide que se acumula en el cerebro de los pacientes, que consiguen ralentizar el avance de esta patología en fases iniciales”.

“Aunque estos medicamentos no permiten parar totalmente la progresión de la enfermedad, los resultados son modestos y no están exentos de efectos secundarios, es absolutamente fundamental que, aunque con las restricciones pertinentes, los pacientes europeos tengan acceso a los mismos tratamientos a los que pueden acceder otros pacientes de países de nuestro entorno”, sentenció.

En julio de 2024, la SEN ya había mostrado su “preocupación” al conocer que “inicialmente” el comité asesor de la EMA recomendó que no se aprobase en la Unión Europea la comercialización del lecanemab, porque su no aprobación colocaba a los centros europeos “a la cola” en la innovación en este campo, al no permitirles evaluar en un escenario clínico habitual la eficacia y la seguridad a largo plazo de este tipo de nuevos fármacos y porque suponía que los pacientes europeos no iban a tener acceso a los mismos tratamientos a los que tienen los pacientes de otros países de su entorno.

Por esa razón, la SEN, junto con diversas sociedades científicas europeas “alentaron” a la EMA a “reconsiderar” su decisión, argumentando que se podía aumentar la seguridad de estos fármacos excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones e incluyendo restricciones, como finalmente fue anunciado ayer.

## TE RECOMENDAMOS

---

[Pediatria](#)

[Sexología](#)

[Médic@s para la Historia](#)

[Emergencias SUMMA-112](#)

[Enfermer@](#)



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

NO GRACIAS

PERMITIR



## Médicos y pacientes de alzhéimer celebran la decisión de la EMA sobre el lecanemab

**Médicos y pacientes han celebrado la decisión de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) de recomendar la aprobación para ciertos pacientes de la Unión Europea del fármaco lecanemab.**

Dementia

Elderly



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

NO GRACIAS
PERMITIR

Many of us have seen the effects of dementia on a loved one from up close. A once razor-sharp brain just deteriorates and soon someone you are extremely close to finds it difficult to even remember your name. This can be heart-breaking. There are lakhs of families in India who are traumatized by the effects of dementia on a family member. Recently, research has thrown light on the fact that though the outward symptoms of dementia appear in old age, the underlying disease process may start 20 years earlier. It is important at this juncture to find out

what factors could put someone at risk or maybe, protect someone from developing dementia later on. This in turn can help us develop treatment strategies for preventing or delaying the onset of dementia.



EFE/EPA/JAGADEESH NV

📅 15 de noviembre, 2024 👤 BERTA PINILLOS 📄 Fuente: [Especialistas](#)

[La EMA dio marcha atrás](#) el pasado jueves y recomendó el uso de lecanemab, con el nombre comercial de Leqembi, después de que en julio lo desaconsejara, al considerar que los efectos secundarios en los pacientes con alzhéimer no compensaban el retraso logrado en el deterioro cognitivo.

## La explicación de la EMA

En un comunicado, la EMA precisó que la concesión de la autorización para comercializar el fármaco como tratamiento del deterioro cognitivo o la demencia leves a raíz del alzhéimer se dirige a “pacientes que sólo tienen una copia o ninguna de ApoE4, una determinada forma del gen de la proteína apolipoproteína E”.

“Los pacientes con una sola copia o ninguna copia de ApoE4 tienen menos probabilidades de experimentar anomalías de imagen relacionadas con el amiloide (ARIA) que las personas con dos copias de ApoE4. La ARIA es un efecto secundario grave reconocido con Leqembi que implica hinchazón y posible hemorragia en el cerebro”, señalaba la EMA.

El medicamento ralentiza los síntomas de la enfermedad.

## Los pacientes, 20 años de espera

[Cookies](#)

A raíz de la decisión de se congratula de que la terapéutica “tras [más d](#)



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

de Alzhéimer (Ceafa) nueva herramienta

Los pacientes son cons lecanemab pero consid UE al mismo nivel de países como Estados Unidos, Japon, Corea del Sur o Reino Unido, que ya han dado su visto bueno.

NO GRACIAS

PERMITIR

beneficiarse” de i noticia” y sitúa a la

“Y aunque la efectividad del 27 % pueda parecer modesta, lo cierto es que, comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante”, subraya Ceafa en un comunicado.

EFE/EPA/JAGADEESH NV

## Objetivo: aprobación y financiación en España

Abunda en que es un “primer paso importante” pero añade que “todavía hay otro que no debemos olvidar: la aprobación por la **Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS)** y la inclusión del tratamiento en la cartera de servicios **del Sistema Nacional de Salud (SNS)**”.

“Esta será la tarea que, a partir de ahora, asumirá CEAFa para que todas las personas que cumplan con los criterios clínicos puedan acceder al tratamiento en igualdad de condiciones en todo el estado”, concluye esta organización que insiste en que lo resuelto por la EMA sobre Leqembi “abre la puerta a futuras innovaciones terapéuticas”.

En el mismo sentido se pronuncian desde **Ace Alzheimer Center Barcelona**. La fundación incide en que esta recomendación de la EMA no implica que su prescripción sea viable en España de forma inmediata.

“Para que este avance se pueda implementar, los médicos y enfermeras deben trabajar en la adaptación de los protocolos para que los pacientes cumplan los criterios de seguridad y eficacia de la forma más segura,” afirma la directora médica y comunicadora de esta fundación, **Mercé Boda**.



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

NO GRACIAS

PERMITIR

sanitarias nacionales de los pacientes que antes posible y de la

No obstante, la fundación aplaude lo acordado por la EMA y lo califica de “avance crucial” que afecta a “millones de personas en Europa y en todo el mundo” y “abre una ventana de esperanza para pacientes y familias”.

A su juicio refleja que “el valor de [la ciencia y la innovación](#) en la búsqueda de soluciones”: “Es un paso que no solo simboliza progreso, sino también compromiso con la mejora de la calidad de vida de quienes enfrentan esta realidad”, sostiene.

### Programa de acceso controlado

Por su parte, **la Sociedad Española de Neurología (SEN)** también ha resaltado la decisión del organismo europeo y valora que éste haya hecho una recomendación similar al de otras agencias regulatorias.

Asimismo, comparte que la EMA restrinja el fármaco a los pacientes con más riesgo de complicaciones, como aquellos que tienen dos copias del gen ApoE4, de forma que estará en un programa de acceso controlado.

“Tras esta recomendación oficial de la EMA, que en nuestra opinión es una gran noticia y muy sensata, serán las autoridades españolas las que decidan si este fármaco será financiado por el SNS y en qué condiciones”, apunta la SEN.

EFE/Fernando Alvarado

En todo caso, subraya, el grupo de Estudio de Conducta y Demencias de esta sociedad realizará “próximamente” unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este fármaco y otros similares.

[Cookies](#)

Ya en 2024, la SEN mo  
comercialización de lec  
los centros europeos a  
escenario clínico habitu



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

aprobar la  
aprobación colocaba a  
es evaluar en un  
de nuevos fármacos”.

NO GRACIAS

PERMITIR

Así, junto con diversas

decisión, con el argumento de que se podía aumentar la seguridad de estos fármacos excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones y con restricciones.

reconsiderar su

## Los beneficios superan los riesgos

La Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA, en inglés) aprobó hace un año el uso del lecanemab que ralentiza en los pacientes los síntomas del alzhéimer, una enfermedad neurodegenerativa irreversible que destruye la memoria y la habilidad para realizar tareas.

Pero el fármaco, que se administra por vía intravenosa, ha estado despertando suspicacias por la posibilidad de que provoque inflamación y sangrado en el cerebro, una condición que se da en algunos pacientes de alzhéimer, conocida como ARIA.

Por ello, el comité de medicamentos de uso humano de la EMA concluyó en julio que la Comisión Europea no debería otorgarle una licencia de comercialización al fármaco, desarrollado por la farmacéutica japonesa Eisai, y que se ha mostrado eficaz a la hora de ralentizar los efectos de la enfermedad neurodegenerativa.

No obstante, tras examinar de nuevo el fármaco en una población más reducida, la EMA concluye que para ese perfil de pacientes de alzhéimer “los beneficios de Leqembi para ralentizar la progresión de los síntomas de la enfermedad son mayores que sus riesgos” siempre que se adopten a la vez “medidas de minimización del riesgo” de los efectos secundarios más graves.

“Leqembi estará disponible mediante un programa de acceso controlado para asegurar que el medicamento sólo se usa en los pacientes para quienes está recomendado”, añade [la EMA](#).

### Etiquetas

ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

FÁRMACOS

NEUROLOGÍA

PACIENTES

### Artículos relacionados

# Dem disal

**EFE:  
Salud**

Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

NO GRACIAS

PERMITIR

# lderly

Many of us have seen the effects of dementia on a loved one from up close. A once razor-sharp brain just deteriorates and soon someone you are extremely close to finds it difficult to even remember your name. This can be heart-breaking. There are lakhs of families in India who are traumatized by the effects of dementia on a family member. Recently, research has thrown light on the fact that though the outward symptoms of dementia appear in old age, the underlying disease process starts 20 years earlier. It is time to find out

what factors could put someone at risk or maybe, protect someone from developing dementia later on. This in turn can help us develop treatment strategies for preventing or delaying the onset of dementia.



EFE/EPA/JAGADEESH NV

📅 15 de noviembre, 2024 👤 BERTA PINILLOS 📄 Fuente: [Especialistas](#)

[La EMA dio marcha atrás](#) el pasado jueves y recomendó el uso de lecanemab, con el nombre comercial de Leqembi, después de que en julio lo desaconsejara, al considerar que los efectos secundarios en los pacientes con alzhéimer no compensaban el retraso logrado en el deterioro cognitivo.

## La explicación de la EMA

En un comunicado, la EMA precisó que la concesión de la autorización para comercializar el fármaco como tratamiento del deterioro cognitivo o la demencia leves a raíz del alzhéimer se dirige a “pacientes que sólo tienen una copia o ninguna de ApoE4, una determinada forma del gen de la proteína apolipoproteína E”.

“Los pacientes con una sola copia o ninguna copia de ApoE4 tienen menos probabilidades de experimentar anomalías de imagen relacionadas con el amiloide (ARIA) que las personas con dos copias de ApoE4. La ARIA es un efecto secundario grave reconocido con Leqembi que implica hinchazón y posible hemorragia en el cerebro”, señalaba la EMA.

El medicamento ralentiza los síntomas de la enfermedad.

## Los pacientes, 20 años de espera

[Cookies](#)

A raíz de la decisión de se congratula de que la terapéutica “tras [más d](#)



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

de Alzhéimer (Ceafa) nueva herramienta

Los pacientes son cons lecanemab pero consid UE al mismo nivel de países como Estados Unidos, Japon, Corea del Sur o Reino Unido, que ya han dado su visto bueno.

NO GRACIAS

PERMITIR

beneficiarse” de i noticia” y sitúa a la

“Y aunque la efectividad del 27 % pueda parecer modesta, lo cierto es que, comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante”, subraya Ceafa en un comunicado.

EFE/EPA/JAGADEESH NV

## Objetivo: aprobación y financiación en España

Abunda en que es un “primer paso importante” pero añade que “todavía hay otro que no debemos olvidar: la aprobación por la **Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS)** y la inclusión del tratamiento en la cartera de servicios **del Sistema Nacional de Salud (SNS)**”.

“Esta será la tarea que, a partir de ahora, asumirá CEAFa para que todas las personas que cumplan con los criterios clínicos puedan acceder al tratamiento en igualdad de condiciones en todo el estado”, concluye esta organización que insiste en que lo resuelto por la EMA sobre Leqembi “abre la puerta a futuras innovaciones terapéuticas”.

En el mismo sentido se pronuncian desde **Ace Alzheimer Center Barcelona**. La fundación incide en que esta recomendación de la EMA no implica que su prescripción sea viable en España de forma inmediata.

“Para que este avance se pueda implementar, los médicos y enfermeras deben trabajar en la adaptación de los protocolos para que cumplan los criterios de seguridad y eficacia de la forma más segura,” afirma la directora médica y comunicadora de esta fundación, **Mercé Boda**.



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

NO GRACIAS

PERMITIR

sanitarias nacionales de los pacientes que antes posible y de la

No obstante, la fundación aplaude lo acordado por la EMA y lo califica de “avance crucial” que afecta a “millones de personas en Europa y en todo el mundo” y “abre una ventana de esperanza para pacientes y familias”.

A su juicio refleja que “el valor de [la ciencia y la innovación](#) en la búsqueda de soluciones”: “Es un paso que no solo simboliza progreso, sino también compromiso con la mejora de la calidad de vida de quienes enfrentan esta realidad”, sostiene.

### Programa de acceso controlado

Por su parte, **la Sociedad Española de Neurología (SEN)** también ha resaltado la decisión del organismo europeo y valora que éste haya hecho una recomendación similar al de otras agencias regulatorias.

Asimismo, comparte que la EMA restrinja el fármaco a los pacientes con más riesgo de complicaciones, como aquellos que tienen dos copias del gen ApoE4, de forma que estará en un programa de acceso controlado.

“Tras esta recomendación oficial de la EMA, que en nuestra opinión es una gran noticia y muy sensata, serán las autoridades españolas las que decidan si este fármaco será financiado por el SNS y en qué condiciones”, apunta la SEN.

EFE/Fernando Alvarado

En todo caso, subraya, el grupo de Estudio de Conducta y Demencias de esta sociedad realizará “próximamente” unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este fármaco y otros similares.

[Cookies](#)

Ya en 2024, la SEN mo  
comercialización de lec  
los centros europeos a  
escenario clínico habitu



Nos gustaría enviarte notificaciones push. Puede darse de baja en cualquier momento.

aprobar la  
aprobación colocaba a  
es evaluar en un  
de nuevos fármacos”.

NO GRACIAS

PERMITIR

Así, junto con diversas

decisión, con el argumento de que se podía aumentar la seguridad de estos fármacos excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones y con restricciones.

reconsiderar su

## Los beneficios superan los riesgos

La Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA, en inglés) aprobó hace un año el uso del lecanemab que ralentiza en los pacientes los síntomas del alzhéimer, una enfermedad neurodegenerativa irreversible que destruye la memoria y la habilidad para realizar tareas.

Pero el fármaco, que se administra por vía intravenosa, ha estado despertando suspicacias por la posibilidad de que provoque inflamación y sangrado en el cerebro, una condición que se da en algunos pacientes de alzhéimer, conocida como ARIA.

Por ello, el comité de medicamentos de uso humano de la EMA concluyó en julio que la Comisión Europea no debería otorgarle una licencia de comercialización al fármaco, desarrollado por la farmacéutica japonesa Eisai, y que se ha mostrado eficaz a la hora de ralentizar los efectos de la enfermedad neurodegenerativa.

No obstante, tras examinar de nuevo el fármaco en una población más reducida, la EMA concluye que para ese perfil de pacientes de alzhéimer “los beneficios de Leqembi para ralentizar la progresión de los síntomas de la enfermedad son mayores que sus riesgos” siempre que se adopten a la vez “medidas de minimización del riesgo” de los efectos secundarios más graves.

“Leqembi estará disponible mediante un programa de acceso controlado para asegurar que el medicamento sólo se usa en los pacientes para quienes está recomendado”, añade [la EMA](#).

### Etiquetas

ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

FÁRMACOS

NEUROLOGÍA

PACIENTES

### Artículos relacionados

**EL DIARIO VASCO** 811 AÑOS

## Los expertos aconsejan a la UE que financie el primer fármaco contra el alzhéimer, pero con precauciones y condicionantes

Según los resultados de un ensayo clínico que ha contado con 1.700 pacientes el fármaco retrasa el avance de la enfermedad un 27%, pero la sustancia ocasionó inflamación cerebral en el 12% de los pacientes



**Beñat Arnaiz**  
San Sebastián

Seguir

Viernes, 15 de noviembre 2024, 11:22 | Actualizado 12:48h.

Comenta



La Agencia Europea de Medicamentos ha apostado por la aprobación del 'Leqembi' (lecanemab), el primer fármaco que ha demostrado tener eficacia contra el alzhéimer, a pesar de que a largo plazo genere efectos secundarios. Es por eso que la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, la AEMPS, ha afirmado este viernes que el laboratorio farmacéutico de 'Leqembi' deberá crear un registro de pacientes tratados con el fármaco en toda la Unión Europea para determinar la incidencia y gravedad de las posibles reacciones adversas derivadas del mismo.

La aprobación de EMA llega también acompañada por la propuesta de que se comercialice en pacientes con deterioro cognitivo leve o demencia leve con una o ninguna copia de ApoE4, una forma determinada del gen de la proteína apolipoproteína E, y que se adopten medidas de minimización de riesgos para reducir el riesgo de ARIA grave y sintomática, que puede manifestarse en forma de edema (ARIA-E) o de hemorragia (ARIA-H), algo habitual en los pacientes con alzhéimer pero que puede verse exacerbado por la toma de medicamentos como 'Leqembi'. De esta manera, quedan excluidos los pacientes con dos copias del gen ApoE4, lo que parece estar muy relacionado con la inflamación y las hemorragias que puede producir la molécula.

Además, la Sociedad Española de Neurología, que se ha congratulado por el avance, también ha deseado que ese tratamiento solo pueda ser iniciado y supervisado por médicos expertos en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de alzhéimer que dispongan de la tecnología suficiente, especialmente resonancias, para su correcto seguimiento.

Es una instrucción que va en la misma línea que la de AEMPS, quien ha trasladado que antes de iniciar el tratamiento todas las personas tengan que someterse a una resonancia magnética para controlar la ARIA, proceso que será repetido antes de la quinta, séptima y decimocuarta dosis de 'Leqembi'. También ha indicado que podrán requerirse resonancias adicionales en caso de que los pacientes desarrollen síntomas como dolor de cabeza, confusión, cambios visuales, mareos, náuseas y problemas para caminar.

En definitiva, la comunidad científica se congratula del significativo avance para tratar el alzhéimer, pero es también cauta en la comercialización y ejecución de este nuevo fármaco.

El fármaco 'Leqembi' retrasa el avance de la enfermedad un 27%, según los resultados de un ensayo clínico que ha contado con 1.700 pacientes que tomaron la medicación durante año y medio. No obstante, la sustancia ocasionó inflamación cerebral en el 12% de los pacientes que lo tomaron.

Las dos empresas fabricantes, la japonesa Eisai y la estadounidense Biogen, han presentado datos de seguimiento de pacientes durante tres años que revelan que la mejora cognitiva se mantiene si se continúa con las pautas del tratamiento y Estados Unidos, China, Japón, Israel, Corea del Sur, Emiratos Árabes y Reino Unido ya han aprobado el uso del 'Leqembi', aunque las autoridades británicas han optado por ahora por no financiarlo al considerar que el coste del tratamiento, unos 24.000 euros al año por paciente, no merece su coste para los pacientes.

## Más de 14.400 guipuzcoanos sufren alzhéimer

El alzhéimer es una de las principales causas de dependencia en Gipuzkoa, donde en la actualidad más de 14.400 personas sufren esta enfermedad neurodegenerativa. En los últimos años esta cifra está en aumento, y no solo eso, el diagnóstico se da cada vez antes y en personas más jóvenes.

Se calcula que en 2050 alrededor de 37.000 guipuzcoanos tendrán este tipo de demencia, lo que significa que personas cuidadoras de 117.000 familias se verán afectadas por esta situación. En la actualidad son 50.000 los guipuzcoanos que de un modo u otro destinan su tiempo a cuidar de un familiar enfermo. El 75% de las demencias que se diagnostican son alzhéimer.

Temas [enfermedad de alzheimer](#)

 Comenta

 Reporta un error



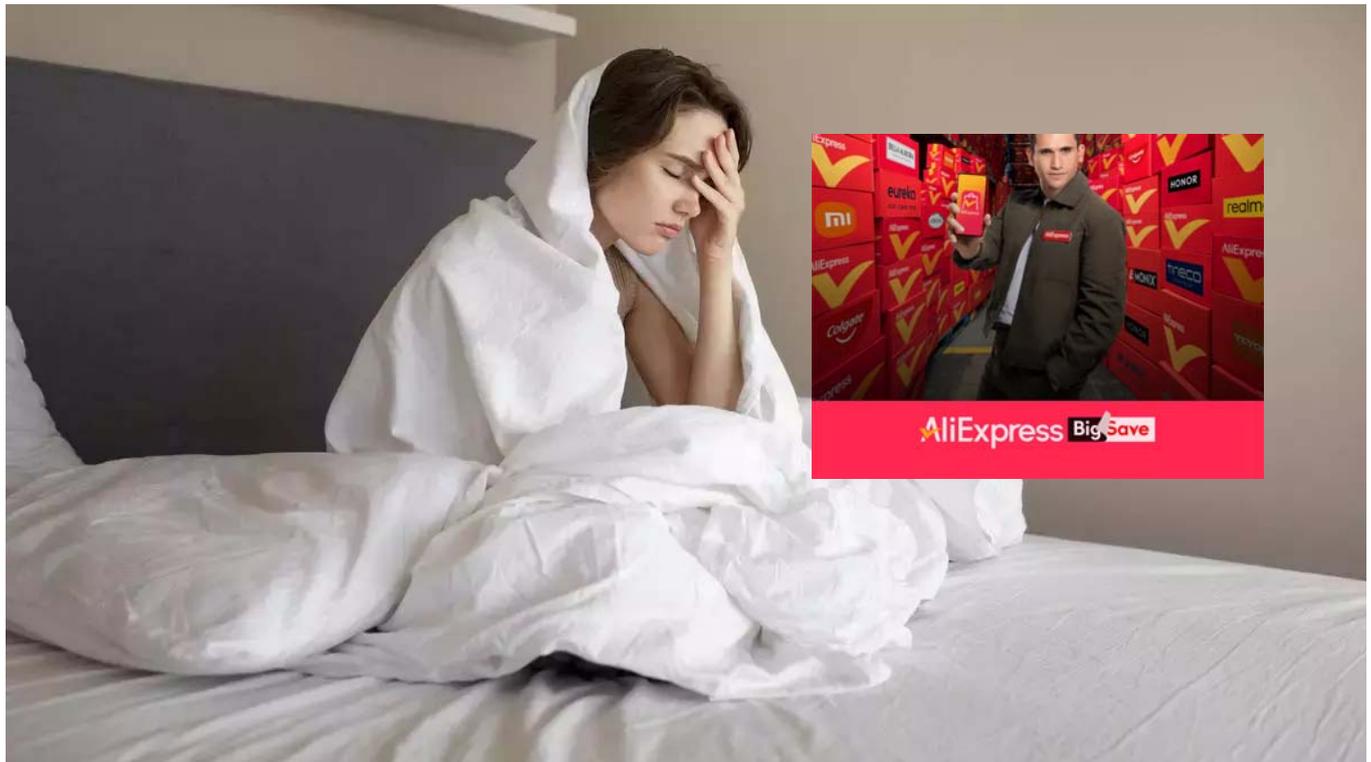
## Vida y estilo

[Extra](#) [Ansiedad](#) [Dietas](#) [Emociones](#) [Vacaciones](#) [Matrimonio](#) [Psicología](#)

Solución definitiva

### Si sufres de insomnio, estás de enhorabuena: el fruto seco que te ayuda a dormir

- Un puñado de este alimento contiene unos 6 mg de melatonina
- [Estas son las tres enfermedades que el pistacho ayuda a combatir](#)
- [Con este fruto seco podrás quitar los arañazos de muebles y suelos](#)



Se acabó dar vueltas en la cama: el fruto seco que ayuda a combatir el insomnio / FREEPIK

PUBLICIDAD

Luis Alloza

16 NOV 2024 7:35 Actualizada 16 NOV 2024 7:35



**Una de cada cinco personas en España padece insomnio** y según la Sociedad Española de Neurología, solo se diagnostican el 10% de los casos, por lo que esta cifra podría ser todavía mayor. La **mala calidad del sueño** es un problema común y cada vez más frecuente entre la población y tiene un impacto muy negativo en la calidad de vida y el bienestar emocional de las personas.

PUBLICIDAD

Estas son las tres enfermedades que el pistacho ayuda a combatir



## Este fruto seco es ideal para conciliar el sueño

Existen algunos remedios naturales y **alimentos que nos pueden ayudar a combatir el insomnio** sin dar mil vueltas en la cama. Las **infusiones** de algunas plantas como la valeriana o melisa pueden ser de utilidad si queremos dormirnos más fácilmente. En cuanto a la dieta, existen frutos secos como el **pistacho** que son una ayuda para conciliar el sueño rápidamente.

Este fruto seco, uno de los sabores de moda dentro de la repostería creativa, se vende en tiendas y supermercados, también como suplemento, y puede ser un **gran aliado para frenar los problemas de sueño**, como el insomnio o el desfase horario, también conocido como jet-lag.

La explicación es muy sencilla. Según la Sociedad Española de Nutrición, **una cantidad de unos 30 gramos de pistachos contiene 6 miligramos de melatonina**, una hormona que juega un papel muy importante en la regulación del sueño.

PUBLICIDAD

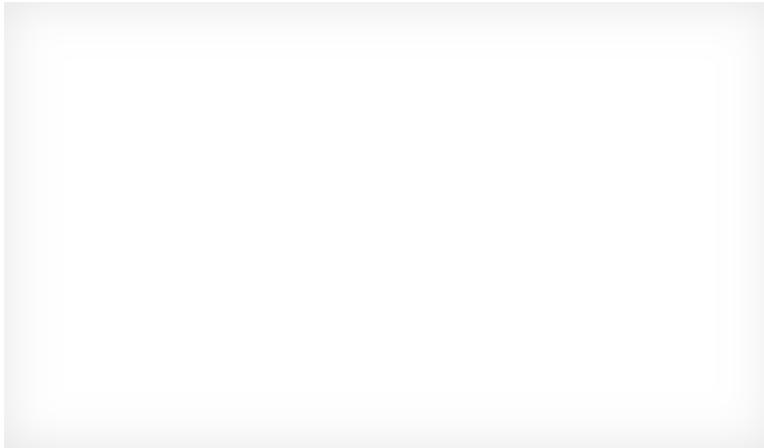
Por tanto, si padeces problemas de sueño, puede resultar beneficioso tomarlos para mejorar el descanso por las noches. Además, el pistacho es uno de los frutos secos con **mayor concentración de proteínas** y tiene un **alto contenido de grasas saludables**, algo que es muy bueno para la salud cardiovascular.



## ¿Cuántos pistachos hay que comer para combatir el insomnio?

Para conseguir una mejor calidad del sueño, basta con **tomar un puñado de pistachos una hora antes** de acostarse para que sus efectos se noten a la hora de ir a dormir y repetir la toma durante varias noches.

PUBLICIDAD



**Los resultados no se harán esperar** y enseguida el insomnio desaparecerá y conciliar el sueño se convertirá en una tarea más fácil.

TEMAS

ALIMENTACIÓN

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

## Salud

Inicio > Salud > Un paso de gigante en el tratamiento del Alzheimer: la EMA autoriza Leqembi (lecanemab) para etapas tempranas

# Un paso de gigante en el tratamiento del Alzheimer: la EMA autoriza Leqembi (lecanemab) para etapas tempranas



CREATIVE COMMONS

POR **REDACCIÓN EM**  
NOVIEMBRE 15, 2024



Es noticia | Ganglios inflamados | Beneficios del pomelo | 5 alimentos para bajar el colesterol | Tonsinilitis | Errores en el uso del omeprazol | Sangrado en las heces

infosalus / **farmacia**

## **Pacientes y profesionales de Alzheimer celebran la recomendación de 'Leqembi' en la Unión Europea**

Cerrar

Alianza por el Clima p... ↗

0:04 0:43



Archivo - Paciente con demencia atendido por una cuidadora.  
- PHOTODISC/ISTOCK - Archivo

Infosalus



Newsletter

Publicado: viernes, 15 noviembre 2024 12:21  
@infosalus\_com

MADRID 15 Nov. (EUROPA PRESS) -

Organizaciones de pacientes, investigadores y profesionales dedicados al Alzheimer en España celebran que el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP, por sus siglas en inglés) de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) emitiese este jueves un informe positivo para la comercialización en la Unión Europea del primer fármaco que ha demostrado beneficios clínicos en la enfermedad de Alzheimer, 'Leqembi' (lecanemab).

Desde la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA), han calificado de "muy buena noticia" la rectificación de la EMA, ya que el pasado mes de julio había rechazado el mismo fármaco. En un comunicado, la Confederación ha señalado que la decisión de recomendarlo "evita la discriminación" que podían haber sufrido los pacientes europeos frente a otros países en los que el medicamento ya está disponible.

"Aunque sabemos claramente que no todos los afectados van a poder beneficiarse de 'Leqembi', la aprobación en Europa nos sitúa al mismo nivel de países como Estados Unidos, Japón, Corea del Sur, Gran Bretaña, etc., que ya han dado su visto bueno. Y aunque la efectividad del 27 por ciento pueda parecer modesta, lo cierto es que, comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante", han destacado.

Además, han señalado que CEAFA trabajará para que las personas que cumplen con los criterios clínicos en España puedan acceder al tratamiento en "igualdad de condiciones" en todo el país, dado que después de que la EMA conceda la autorización, será la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) quien tenga que aprobar el fármaco en el país para que luego pueda incluirse en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Por su parte, Ace Alzheimer Center Barcelona ha resaltado que la recomendación emitida por la EMA supone un "avance crucial" y marca "un antes y un después", ya que brindará esperanza a pacientes y familias que conviven con el Alzheimer. Además, en las palabras que ha transmitido el centro a la prensa, ha subrayado el "valor" que aporta la ciencia y la innovación en estos procesos.



"Este logro llega después de años de investigación y colaboración científica y sanitaria. Estamos muy orgullosos de haber participado en este éxito a través del ensayo clínico que nos ha hecho expertos en el manejo del fármaco y que nos ha permitido estar preparados para cuando podamos administrarlo en España", ha apuntado la directora general de Ace Alzheimer Center Barcelona, Miren Jone Gurrutxaga.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) se ha unido a la celebración y se ha congratulado por la decisión tomada por la EMA, que permitirá el uso del lecanemab contra la enfermedad de Alzheimer en Europa, tal y como ya sucede en otros países. A este respecto, ha explicado que la recomendación emitida por la EMA "se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores".

El presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam, ha matizado que el fármaco no permite "parar totalmente" la progresión del Alzheimer y que sus resultados "son modestos" y "no están exentos" de efectos secundarios. Sin embargo, ha destacado que es "absolutamente fundamental" que los pacientes tengan acceso a los mismos tratamientos que en otros países.

En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha indicado que publicará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este u otros fármacos similares en España.

Por último, el director general de la Fundación Pasqual Maragall, Arcadi Navarro, ha subrayado que la aprobación de lecanemab ayudará a impulsar

Alianza por el Clima p...

Cerrar

0:04

0:43

otros fármacos innovadores y provocará un cambio en la investigación, diagnóstico y tratamiento del Alzheimer para conseguir acabar con esta enfermedad.

"Es crucial acelerar el proceso de inclusión de lecanemab en España", ha añadido Navarro sobre el procedimiento que se iniciará tras la aprobación por parte de la EMA. En este sentido, ha explicado que el Alzheimer afecta a 900.000 familias en España y este tratamiento podría "marcar una gran diferencia" para pacientes en fases tempranas, al retrasar la progresión del deterioro cognitivo y mejorar su calidad de vida.



infosalus / **farmacia**

## **'Leqembi', el primer tratamiento contra el Alzheimer: ¿Qué es? ¿Cuándo estará disponible en España?**

[Pacientes y profesionales de Alzheimer celebran la recomendación de 'Leqembi' en la Unión Europea](#)

[Europa rectifica y da luz verde a 'Leqembi', el primer tratamiento para el Alzheimer](#)



Archivo - 'Leqembi' (lecanemab), el primer fármaco que ha demostrado beneficios clínicos en la enfermedad de Alzheimer.

- EISAI / BIOGEN - Archivo

Infosalus



✉ Newsletter

Actualizado: viernes, 15 noviembre 2024 17:02

@infosalus\_com

MADRID, 15 Nov. (EDIZIONES) -

Después de más de 20 años sin novedades en el tratamiento del Alzheimer, el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP, por sus siglas en inglés) de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) emitió este jueves la recomendación de comercializar 'Leqembi' (lecanemab).

Este fármaco es el **primero que ha demostrado beneficios clínicos** para una enfermedad que padecen más de 800.000 personas en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), pero, tal y como recoge el dictamen del CHMP, no está exento de riesgos y su uso deberá estar restringido y sujeto a una serie de condiciones.

## ¿QUÉ ES 'LEQEMBI'? ¿PARA QUIÉN ESTÁ RECOMENDADO?

'Leqembi', elaborado por las farmacéuticas Eisai y Biogen, **está indicado para el tratamiento del deterioro cognitivo leve o la demencia leve en pacientes que tienen solo una o ninguna copia de ApoE4**, un gen que se relaciona con el riesgo de desarrollar Alzheimer. En los estudios

realizados, ha demostrado una capacidad de ralentizar la progresión de la enfermedad en un 27 por ciento.

El fármaco contiene el principio activo lecanemab y **se administra en forma de infusión (goteo)** en una vena una vez cada dos semanas. El principio activo de 'Leqembi', lecanemab, es un anticuerpo monoclonal (un tipo de proteína) que se adhiere a una sustancia llamada beta amiloide, que forma placas en el cerebro de los pacientes con enfermedad de Alzheimer. Al unirse a la beta amiloide, 'Leqembi' reduce las placas amiloides en el cerebro.

El fármaco no estará disponible para todo el mundo, se va a poner en marcha un programa de acceso controlado para **garantizar que el medicamento sólo se utilice en la población de pacientes recomendada.**

## ¿QUÉ EFECTOS ADVERSOS PUEDE PRODUCIR?

En cuanto a sus efectos secundarios más frecuentes, estos incluyen reacciones relacionadas con la infusión, ARIA-H, ARIA-E y dolor de cabeza. Además, el fármaco no debe ser utilizado por personas que reciben tratamiento anticoagulante, ya que esto podría aumentar el riesgo de desarrollar ARIA-H y hemorragias cerebrales.

Las alteraciones en la neuroimagen relacionadas con los tratamientos anti-amiloide, conocidas por sus siglas en inglés ARIA, pueden presentarse de forma natural en todos los pacientes con enfermedad de Alzheimer, pero se ve exacerbada por la toma de medicamentos como 'Leqembi'. **La ARIA puede manifestarse en forma de edemas por la acumulación de líquido en el cerebro (ARIA-E) o en forma de pequeñas hemorragias en el cerebro (ARIA-H).**

## ¿CUÁNDO ESTARÁ DISPONIBLE EN ESPAÑA?

Gracias a la recomendación emitida por el CHMP, los pacientes europeos que sufren Alzheimer en sus fases tempranas se encuentran más cerca de disponer de un tratamiento al que ya tienen acceso en otros países, como **Estados Unidos, Japón, China, Corea del Sur, Hong Kong e Israel.**

Una vez que la Comisión Europea autorice la comercialización a escala de la Unión Europea, será la compañía farmacéutica la que solicite su registro en España -algo que, de inicio, como ha hecho en otros países se espera que no tarde en hacer-, así como la financiación del fármaco en la Comisión Interministerial de Precios de Medicamentos y Productos Sanitarios (CIPM), que se reúne todos los meses.

Dicho esto, se desconoce cuál será el plazo exacto en el que los pacientes con Alzheimer se podrán empezar a beneficiar de 'Leqembi' en España, pero si se atiende al último informe de 'Indicadores de acceso a terapias innovadoras en Europa 2023', de la Federación Europea de la Industria Farmacéutica (Efpia), señala que los nuevos fármacos tardan una media de 661 días en llegar a los pacientes.

En resumen, según la información existente, se puede estimar que 'Leqembi' podría estar disponible en el mercado farmacéutico español en un plazo inferior a los dos años.

## ¿CUÁNTO COSTARÁ POR PACIENTE?

**En cuanto a su coste por paciente**, este será fijado por la CIPM, que adoptará una decisión sobre su precio y reembolso teniendo en cuenta el papel y el uso potenciales del medicamento dentro del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Si se toma de referencia el precio establecido en otros países, encontramos que, en Estados Unidos, el laboratorio farmacéutico Eisai lo fijó en 26.500 dólares por paciente al año, lo que

corresponde a unos 25.076 euros.

## Más noticias

[La AEMPS afirma que la farmacéutica creará un registro de pacientes tratados con 'Leqembi' en la UE](#)

Elementos



Marcas

Blog

Inicio / Plantas medicinales / FitoBin

Sobre VP

Contacto

# FitoBin



# toBin

El insomnio es un trastorno que consiste en la incapacidad para conciliar el sueño o permanecer dormido. En los pacientes que lo sufren, la duración y la calidad del sueño son bajas e interfiere en su vida cotidiana. Este trastorno se manifiesta con una dificultad para iniciar el sueño, para mantenerlo o mediante un despertar final adelantado.

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), se pueden establecer las causas del insomnio según su procedencia:

**Causas primarias:** son aquellas que tienen que ver con el mantenimiento de una higiene del sueño adecuada o aspectos psicológicos

**Causas secundarias:** una patología ya existente en el paciente o a factores de tipo ambiental.

Los síntomas de insomnio son fáciles de detectar, pues el propio paciente nota las dificultades para conciliar el sueño o bien se despierta de forma precoz. La falta de descanso se manifiesta a lo largo del día causando cansancio, debilidad y, en casos extremos, incluso lentitud a la hora de procesar información, irritabilidad, etcétera.

## Todo lo que de sobre el pro

### Ingredientes

#### Ingredientes por cápsula:

Raíz de valeriana... 166,25 mg

Sumidades de Espino blanco...61,25 mg

Flor de lúpulo...61,25 mg

Planta de pasiflora...61,25 mg

#### Excipientes:

Cápsula de gelatina

### Modo de empleo:

Tomar 2 o 3 cápsulas al día, preferiblemente antes de cenar y antes de irse a dormir

## Un nuevo tratamiento para el Alzheimer llega a Europa tras años de espera

*La EMA autoriza el lecanemab, un fármaco dirigido contra la proteína amiloide que ralentiza la progresión de la enfermedad*

Por **Fernando Ruiz Sacristán** - 15 noviembre 2024

La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** celebra la reciente decisión del comité de expertos de la **Agencia Europea del Medicamento (EMA)**, que ha recomendado la aprobación del lecanemab, un fármaco dirigido contra la enfermedad de Alzheimer en fases iniciales. Esta aprobación supone un avance significativo para los pacientes europeos, que ahora podrán acceder a un tratamiento innovador disponible en otros países como **Estados Unidos**, Reino Unido, Japón y China.

## Hito en el tratamiento del Alzheimer

**El lecanemab es uno de los primeros tratamientos dirigidos específicamente contra la proteína amiloide**, una sustancia que se acumula en el cerebro de los pacientes con Alzheimer y contribuye al deterioro cognitivo. El medicamento está indicado para personas que padezcan **deterioro cognitivo leve o demencia leve**, siempre y cuando cumplan con criterios genéticos específicos, como tener una o ninguna copia del gen ApoE4, que se asocia con mayor riesgo de complicaciones.

**El lecanemab es uno de los primeros tratamientos dirigidos específicamente contra la proteína amiloide**

Según **Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN**, “la EMA ha realizado una recomendación similar a la ya realizada por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido, destacando restricciones en el uso del fármaco para excluir a pacientes con mayor riesgo y asegurar que el tratamiento solo esté disponible mediante un programa de acceso controlado”. Este enfoque busca garantizar tanto la seguridad como la eficacia del tratamiento.

## Postura de la EMA

La recomendación actual de la EMA marca un giro respecto a su decisión inicial de julio de 2024, cuando el comité asesor recomendó no aprobar el lecanemab para su comercialización en la Unión Europea. En ese momento, la SEN expresó



su preocupación por las implicaciones de esta negativa, ya que colocaba a Europa en una posición desventajosa frente a otros países en la evaluación y uso de tratamientos innovadores.

### La recomendación actual de la EMA marca un giro respecto a su decisión inicial de julio de 2024, cuando el comité asesor recomendó no aprobar el lecanemab

La reconsideración por parte de la EMA se debe, en gran medida, a las peticiones de diversas sociedades científicas europeas, incluida la SEN, que argumentaron que **la seguridad del medicamento podía garantizarse mediante restricciones adecuadas**. Esta decisión no solo abre las puertas al tratamiento para pacientes europeos, sino que también permite a los centros médicos evaluar su eficacia y seguridad en escenarios clínicos reales.

## Avances tras décadas de espera

**Jesús Porta-Etessam, presidente de la SEN**, destaca que “tras 20 años sin novedades, en el último año, países como EE.UU., Reino Unido, Japón y China han aprobado dos fármacos dirigidos contra la proteína amiloide. Uno de ellos es el lecanemab, que ha demostrado ralentizar el avance de la enfermedad en sus fases iniciales”. Aunque el impacto de estos medicamentos es modesto y no están exentos de efectos secundarios, su disponibilidad representa un avance crucial para los pacientes y sus familias.

### El lecanemab no detiene completamente la progresión del Alzheimer, pero ofrece una oportunidad única para retrasar su avance en etapas clave

El lecanemab, como tratamiento dirigido, **no detiene completamente la progresión del Alzheimer**, pero ofrece una oportunidad única para retrasar su avance en etapas clave. Para los pacientes, esto puede significar más tiempo con una calidad de vida aceptable, una esperanza largamente esperada por quienes conviven con esta enfermedad.

## Implicaciones para España

A partir de esta recomendación de la EMA, será tarea de las autoridades sanitarias españolas decidir si el lecanemab será financiado por el **Sistema Nacional de Salud (SNS)** y en qué condiciones. Esto incluye establecer criterios claros sobre qué pacientes podrán beneficiarse del tratamiento y bajo qué supervisión médica.

### Las autoridades sanitarias españolas deben de decidir si el lecanemab será financiado por el Sistema Nacional de Salud (SNS)

La SEN se ha comprometido a proporcionar orientación en este proceso. “El Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN realizará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este u otros fármacos similares en nuestro medio”, señala Sánchez del Valle.

Además, el acceso al lecanemab dependerá de que los centros médicos dispongan de **tecnología avanzada**, como equipos de resonancia magnética, para un seguimiento adecuado de los pacientes. Esto resalta la necesidad de dotar a los sistemas sanitarios de los recursos necesarios para implementar estos tratamientos de manera eficaz.



## Cautela

Pese a las expectativas positivas, los expertos llaman a la prudencia. Los efectos secundarios asociados al lecanemab, como el riesgo de edema cerebral en algunos pacientes, subrayan la importancia de un **uso responsable y controlado**. Las restricciones impuestas por la EMA, como excluir a pacientes con dos copias del gen ApoE4, buscan mitigar estos riesgos.

Sin embargo, **la SEN enfatiza que las posibles limitaciones no deben eclipsar la importancia del acceso equitativo a tratamientos innovadores**. Para los pacientes y sus familias, contar con nuevas opciones terapéuticas representa un rayo de esperanza en una enfermedad que, hasta ahora, carecía de alternativas efectivas.

**La SEN enfatiza que las posibles limitaciones no deben eclipsar la importancia del acceso equitativo a tratamientos innovadores**

La aprobación del lecanemab por parte de la EMA marca un paso decisivo en el tratamiento del Alzheimer en Europa. Aunque su impacto no es definitivo y está condicionado a estrictas medidas de seguridad, este avance refleja un compromiso renovado con la innovación médica y el bienestar de los pacientes.

En palabras de Porta-Etessam, **“es absolutamente fundamental que los pacientes europeos tengan acceso a los mismos tratamientos que sus homólogos en otros países”**. La SEN seguirá trabajando para garantizar que España esté preparada para integrar estos avances y proporcionar a los pacientes las mejores oportunidades posibles en su lucha contra el Alzheimer.

---

## También te puede interesar...

---

---

Fernando Ruiz Sacristán



[infobae.com](https://www.infobae.com)

# Pacientes y profesionales de Alzheimer celebran la recomendación de 'Leqembi' en la Unión Europea

*Newsroom Infobae*

4-5 minutos

---

Organizaciones de pacientes, investigadores y profesionales dedicados al Alzheimer en España celebran que el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP, por sus siglas en inglés) de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) emitiese este jueves un informe positivo para la comercialización en la Unión Europea del primer fármaco que ha demostrado beneficios clínicos en la enfermedad de Alzheimer, 'Leqembi' (lecanemab).

Desde la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA), han calificado de "muy buena noticia" la rectificación de la EMA, ya que el pasado mes de julio había rechazado el mismo fármaco. En un comunicado, la Confederación ha señalado que la decisión de recomendarlo "evita la discriminación" que podían haber sufrido los pacientes europeos frente a otros países en los que el medicamento ya está disponible.

"Aunque sabemos claramente que no todos los afectados van a poder beneficiarse de 'Leqembi', la aprobación en Europa nos sitúa al mismo nivel de países como Estados Unidos, Japón, Corea del Sur, Gran Bretaña, etc., que ya han dado su visto bueno. Y aunque la efectividad del 27 por ciento pueda parecer modesta, lo cierto es que,

comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante", han destacado.

Además, han señalado que CEAFA trabajará para que las personas que cumplen con los criterios clínicos en España puedan acceder al tratamiento en "igualdad de condiciones" en todo el país, dado que después de que la EMA conceda la autorización, será la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) quien tenga que aprobar el fármaco en el país para que luego pueda incluirse en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Por su parte, Ace Alzheimer Center Barcelona ha resaltado que la recomendación emitida por la EMA supone un "avance crucial" y marca "un antes y un después", ya que brindará esperanza a pacientes y familias que conviven con el Alzheimer. Además, en las palabras que ha transmitido el centro a la prensa, ha subrayado el "valor" que aporta la ciencia y la innovación en estos procesos.

"Este logro llega después de años de investigación y colaboración científica y sanitaria. Estamos muy orgullosos de haber participado en este éxito a través del ensayo clínico que nos ha hecho expertos en el manejo del fármaco y que nos ha permitido estar preparados para cuando podamos administrarlo en España", ha apuntado la directora general de Ace Alzheimer Center Barcelona, Miren Jone Gurrutxaga.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) se ha unido a la celebración y se ha congratulado por la decisión tomada por la EMA, que permitirá el uso del lecanemab contra la enfermedad de Alzheimer en Europa, tal y como ya sucede en otros países. A este respecto, ha explicado que la recomendación emitida por la EMA "se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores".

El presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam, ha matizado que el fármaco no permite "parar totalmente" la progresión del Alzheimer y

que sus resultados "son modestos" y "no están exentos" de efectos secundarios. Sin embargo, ha destacado que es "absolutamente fundamental" que los europeos tengan acceso a los mismos tratamientos que en otros países.

En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha indicado que publicará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este u otros fármacos similares en España.

Por último, el director general de la Fundación Pasqual Maragall, Arcadi Navarro, ha subrayado que la aprobación de lecanemab ayudará a impulsar otros fármacos innovadores y provocará un cambio en la investigación, diagnóstico y tratamiento del Alzheimer para conseguir acabar con esta enfermedad.

"Es crucial acelerar el proceso de inclusión de lecanemab en España", ha añadido Navarro sobre el procedimiento que se iniciará tras la aprobación por parte de la EMA. En este sentido, ha explicado que el Alzheimer afecta a 900.000 familias en España y este tratamiento podría "marcar una gran diferencia" para pacientes en fases tempranas, al retrasar la progresión del deterioro cognitivo y mejorar su calidad de vida.

SALUD

# Europa aprueba Leqembi, un nuevo fármaco para el alzhéimer

noviembre 15, 2024 · Tiempo de lectura: 1 min



## Europa aprueba Leqembi, un fármaco contra el alzhéimer para pacientes con forma precoz de la enfermedad y marcadores genéticos específicos

*Ángel Zamarriego*

El Comité de Medicamentos de Uso Humano de la Agencia Europea del Medicamento ha dado luz verde a la comercialización de Leqembi, un fármaco de Biogen y Eisai diseñado para tratar el deterioro cognitivo

BUSCAR



ÚLTIMAS NOTICIAS



**Celebración de los 85 años de la Agencia EFE**  
noviembre 15, 2024



**Fundación "la Caixa" impulsa la investigación biomédica con 25,7 millones en ayudas**  
noviembre 15, 2024



**Europa aprueba Leqembi, un nuevo fármaco para el alzhéimer**  
noviembre 15, 2024



**Anuncio de la Lotería de Navidad 2024 "Compartir es extraordinario"**  
noviembre 14, 2024



**José Antonio Pérez nombrado director adjunto de ABC y jefe de Nacional**  
noviembre 14, 2024



**Elizabeth Localio nueva responsable de Marketing Advisory en Accenture Song**  
noviembre 14, 2024



## Guías de Salud

[Dietas](#) [Fitness](#) [Quirón Salud València](#) [Cuidamos tu salud](#) [Vida Equilibrium](#)

### DÍA EUROPEO DE LA DISTONÍA

## Qué es la distonía cervical, la rara enfermedad que dejó sin voz al chef Jordi Roca durante años

- Alrededor de 20.000 personas en España están afectadas por algún tipo de distonía, pero los especialistas consideran que es una enfermedad subdiagnosticada
- Jordi Roca anunció hace unos años que había recuperado la voz después de haber sufrido distonía cervical



Qué es la distonía cervical, la rara enfermedad que dejó sin voz al chef Jordi Roca / EFE/ MAURICIO DUEÑAS CASTAÑEDA

PUBLICIDAD

[Rebeca Gil](#)

15 NOV 2024 14:30 Actualizada 15 NOV 2024 14:34



**Contracciones musculares involuntarias que provocan movimientos repetitivos y/o posturas anormales.** Esto son **las distonías** consideradas por especialistas en [neurología](#) no como enfermedades neuromusculares sino como **trastornos del movimiento**.

PUBLICIDAD

A pesar del escaso conocimiento que se tiene de ella, desde la [Sociedad Española de Neurología](#) destacan que la distonía es el tercer trastorno del movimiento más frecuente después de la enfermedad de [Parkinson](#) y el temblor y el tercer tipo de trastorno de movimiento más habitual en la infancia, tras la [espasticidad](#) y los tics. Este viernes, 15 de noviembre, se celebra el Día Europeo de la Distonía.

Noticias relacionadas

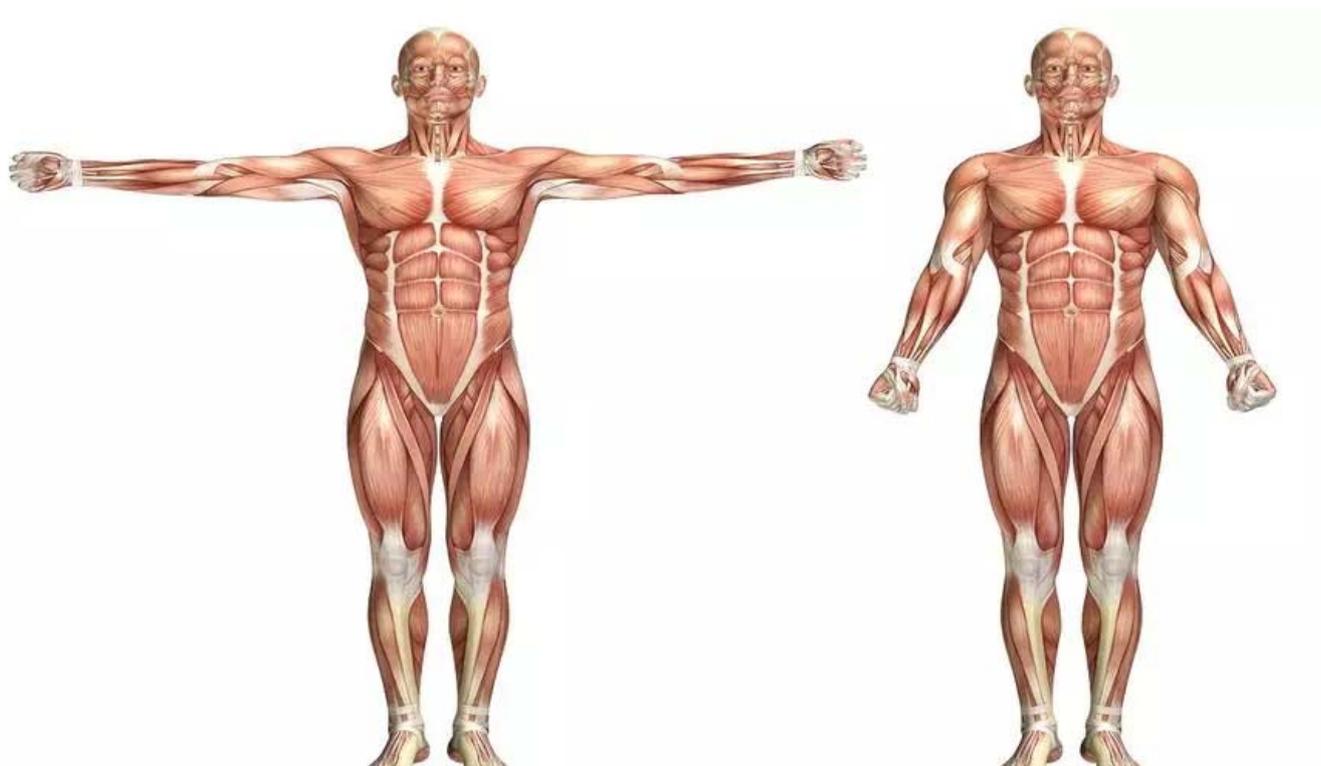
**¿Qué es y como nos afecta la poco conocida enfermedad de Huntington, o "Baile de San Vito"?**

---

## ¿Qué es la epilepsia refractaria que afecta al 30% de los pacientes diagnosticados?

### Un sencillo cambio en la dieta podría reducir el riesgo de sufrir un ictus o un infarto

De hecho, según datos de la SEN, en España, hay unas 20.000 personas afectadas por algún tipo de distonía. Y aunque comparado con estos otros trastornos del movimiento, su frecuencia sea menor, la SEN cree que se trata de una enfermedad subdiagnosticada.



La distonía provoca contracciones involuntarias de los músculos. / KJPARGETER. FREEPIK.

### Tipos de distonía

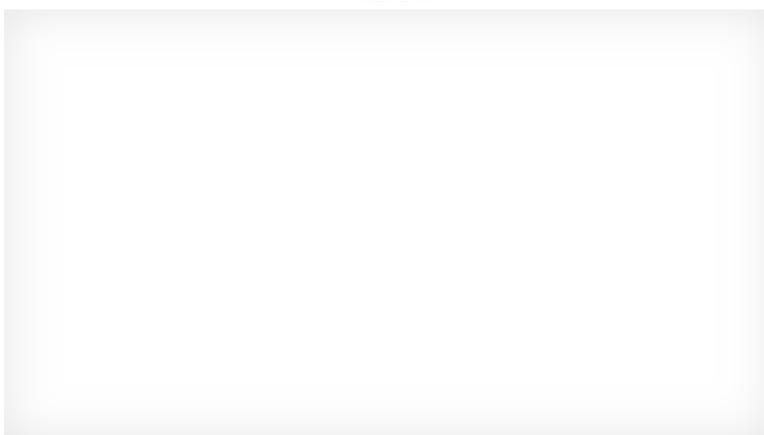
Este tipo de trastorno del movimiento tiene la característica de poder afectar “a un músculo en particular, a un grupo de [músculos](#) o a todo el cuerpo”, explica el **doctor Álvaro Sánchez** Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

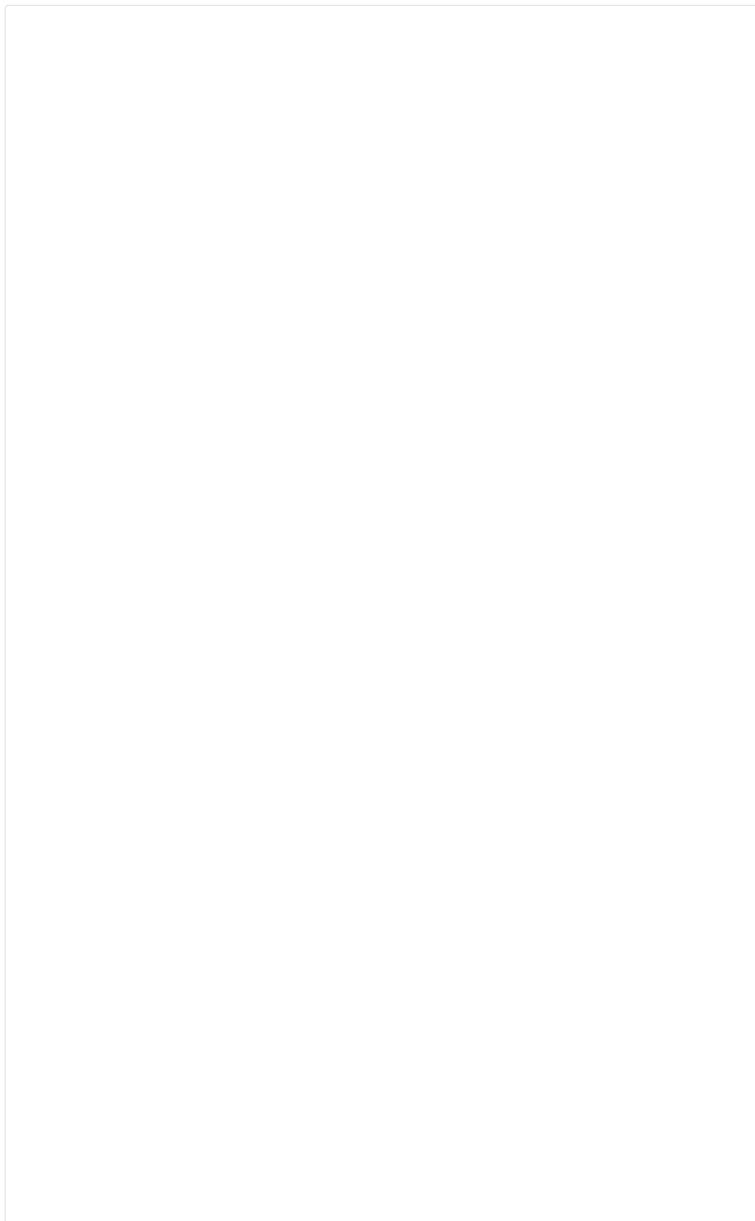
PUBLICIDAD

Va a ser el tipo de afectación el que determine de la categoría de distonía que sufre el paciente. "Se diferencian varios tipos: distonía focal, segmentaria y generalizada.

**La distonía focal afecta una parte específica del cuerpo, como el cuello (distonía cervical)**, como la que sufrió el cocinero **Jordi Roca**, los párpados (blefaroespasmos) o las manos (distonía de la escritura). Por otra parte, la distonía segmentaria involucra a múltiples áreas cercanas, y la distonía generalizada afecta a varias partes del cuerpo", explica el doctor Sánchez Ferro.

PUBLICIDAD





De estas tres categorías la focal suele pasar desapercibida incluso llegando a no ser diagnosticada.

"Aunque la distonía puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas afectadas, las distonías que se suelen dar en edad adulta suelen ser focales y generalmente no son progresivas", advierte el neurólogo.

PUBLICIDAD

Por lo que, sobre todo dependiendo de la gravedad de la afección y de la zona que se vea implicada, "creemos que existen muchos pacientes que conviven con la enfermedad sin haber consultado estos problemas de movimiento que, en la edad adulta, sobre todo aparecen en el cuello, en la cara o en las manos".

"Por otra parte, entre los que sí lo consultan, calculamos que hasta un 40% de los pacientes con distonía son diagnosticados erróneamente con otro tipo de patologías", añade el experto.



La distonía puede afectar hasta a los músculos de los párpados. / **COOKIE STUDIO. FREEPIK.**

Este tipo de trastorno de movimiento puede aparecer a cualquier edad, si bien, en el caso de los niños "es más común que la distonía se presente en las piernas, que la enfermedad progrese a otras partes del cuerpo y que su impacto sea aún mayor. Además, y puesto que detrás de los casos infantiles suele haber una causa genética, su diagnóstico suele ser más preciso".

### **¿Por qué se produce la distonía?**

Aproximadamente un 50% de las distonías tienen una causa genética, explican los especialistas, mientras que el 50% restante de los casos corresponden a formas secundarias de esta enfermedad.

En este segundo caso el origen más habitual suele estar el consumo de algunos fármacos, de tóxicos, el haber sufrido algún tipo de lesión cerebral o padecer enfermedades neurodegenerativas.

Por último, los neurólogos explican que, curiosamente, la distonía aparece de forma muy habitual entre personas dedicadas a profesiones como la música (el 10% de los músicos la sufren) o a los jugadores del golf (35%).



La distonía no tiene cura. / ADOBE STOCK.

### Un trastorno para el que no existe cura

A pesar de su frecuencia, y de lo que en algunos casos puede llegar a complicar la vida de los que la padecen, "salvo para ciertos casos de tipo secundario, no existe una cura definitiva para la distonía", advierte el doctor Sánchez Ferro.

De lo que sí se dispone es de tratamientos que "pueden ayudar a controlar los síntomas: fármacos, terapias físicas, inyecciones de [toxina botulínica](#) o incluso cirugía", añade el neurólogo.

Te puede interesar

#### NEUMOLOGÍA

EPOC: no se cura, es progresiva, tiene 79 enfermedades asociadas... ¡pero se puede tratar!

#### ENDOCRINOLOGÍA

Qué es la polineuropatía diabética dolorosa que afecta a más de dos millones de españoles

#### DÍA MUNDIAL DIABETES / ENDOCRINOLOGÍA

Así es la estrecha y peligrosa relación entre diabetes, obesidad y los "adelgazantes milagrosos"



"En los últimos años se han producido avances en la aplicación de la estimulación cerebral profunda en el tratamiento de las distonías generalizadas que no responden a los fármacos y actualmente están en marcha varias investigaciones sobre posibles causas subyacentes, mecanismos de la enfermedad y nuevos enfoques terapéuticos innovadores, que esperamos que consigan mejorar la calidad de vida de las personas con distonía".

#### TEMAS

PARKINSON

ENFERMEDADES

NEUROLOGÍA

MÚSCULOS

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Inicio » 2024 » noviembre » 15 »

Europa aprueba lecanemab para tratar el alzhéimer

SALUD

## Europa aprueba lecanemab para tratar el alzhéimer

👤 Mañas Valenzuela Pizarro 🕒 noviembre 15, 2024 💬 0 🕒 7 Minutos



Aunque el uso de **lecanemab** reduce un **27 %** el deterioro cognitivo, su uso se limita a pacientes con menor riesgo de efectos secundarios graves. Por ello, aconseja establecer **restricciones estrictas**.

### Recomendaciones Médicas

En su recomendación, señala que este tratamiento solo puede ser iniciado y supervisado por **médicos expertos** en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Alzheimer que dispongan de la tecnología suficiente, especialmente **resonancias**, para su correcto seguimiento. Su autorización de comercialización solo incluye a personas con solo una copia o ninguna de **ApoE4** (una forma determinada del gen de la proteína apolipoproteína E).

“La **EMA** ha realizado una recomendación similar a la ya realizada por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido, en la que además de poner restricciones en el uso de este fármaco para excluir a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones —como son los pacientes con dos copias del **gen ApoE4**—, subraya que el medicamento solo estará disponible a través de un **programa de acceso controlado**”, comenta la Dra. Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**).

## Decisiones de la EMA

“Teniendo en cuenta que en julio de 2024 la EMA recomendó inicialmente que no se aprobase en la Unión Europea la comercialización del lecanemab, en la SEN nos congratulamos enormemente de que la EMA haya reconsiderado su recomendación. Se trata de una decisión que, en este caso, se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores y que permitirá a los pacientes europeos poder tener acceso a los mismos tratamientos que los pacientes de otros países como **Estados Unidos, Reino Unido, Japón, China, Arabia Saudita, Israel**, etc.”



## 20 años sin novedades terapéuticas

“Tras **20 años** sin novedades, en el último año, en EE.UU, Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos, se han aprobado dos fármacos —uno de ellos es el **lecanemab**— dirigidos contra la **proteína amiloide** que se acumula en el cerebro de los pacientes, que consiguen ralentizar el avance de esta patología en fases iniciales”, comenta el Dr. Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

“Aunque estos medicamentos no permiten parar totalmente la progresión de la enfermedad, los resultados son modestos y no están exentos de efectos secundarios, es absolutamente fundamental que —aunque con las **restricciones pertinentes**— los pacientes europeos tengan acceso a los mismos tratamientos a los que pueden acceder otros pacientes de países de nuestro entorno”, añade.

## Preocupaciones de la SEN

En julio de 2024, la Sociedad Española de Neurología (**SEN**) ya había mostrado su preocupación al conocer que inicialmente el comité asesor de la EMA recomendó que no se aprobase en la Unión Europea la comercialización del lecanemab, porque su no aprobación colocaba a los **centros europeos** a la cola en la **innovación** en este campo, al no permitirles evaluar en un escenario clínico habitual la eficacia y la seguridad a largo plazo de este tipo de nuevos fármacos y porque suponía que los pacientes europeos no iban a tener acceso a los mismos tratamientos a los que tienen los pacientes de otros países de su entorno.

## Ahora, la decisión de España

Por esa razón, la SEN, junto con diversas **sociedades científicas europeas**, alentaron a la EMA a reconsiderar su decisión, argumentando que se podía aumentar la seguridad de estos fármacos excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones e incluyendo restricciones, como finalmente fue anunciado ayer.

“Tras esta recomendación oficial de la EMA, que en nuestra opinión es una **gran noticia** y muy sensata, serán las **autoridades españolas** las que decidan si este fármaco será financiado por el **Sistema Nacional de Salud (SNS)** y en qué condiciones. En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, realizará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de éste u otros fármacos similares en nuestro medio”, señala la Dra. Raquel Sánchez del Valle.

artículo original de: <https://www.saludadiario.es/profesionales/europa-cambia-de-opinion-y-autoriza-lecanemab-contra-el-alzheimer-aunque-con-restricciones/>

Etiquetado: [alzhéimer](#) [demencia](#) [EMA](#) [lecanemab](#)

[Neurología](#) [SEN](#)



**notimérica / vida**

## **Infosalus.- Pacientes y profesionales de Alzheimer celebran la recomendación de 'Leqembi' en la Unión Europea**



Archivo - Paciente con demencia atendido por una cuidadora.

- PHOTODJO/ISTOCK - Archivo

MADRID 15 Nov. (EUROPA PRESS) -

-Publicidad-

Organizaciones de pacientes, investigadores y profesionales dedicados al Alzheimer en España celebran que el Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP, por sus siglas en inglés) de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) emitiese este jueves un informe positivo para la comercialización en la Unión Europea del primer fármaco que ha demostrado beneficios clínicos en la enfermedad de Alzheimer, 'Leqembi' (lecanemab).

Desde la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias (CEAFA), han calificado de "muy buena noticia" la rectificación de la EMA, ya que el pasado mes de julio había rechazado el mismo fármaco. En un comunicado, la Confederación ha señalado que la decisión de



recomendarlo "evita la discriminación" que podían haber sufrido los pacientes europeos frente a otros países en los que el medicamento ya está disponible.

"Aunque sabemos claramente que no todos los afectados van a poder beneficiarse de 'Leqembi', la aprobación en Europa nos sitúa al mismo nivel de países como Estados Unidos, Japón, Corea del Sur, Gran Bretaña, etc., que ya han dado su visto bueno. Y aunque la efectividad del 27 por ciento pueda parecer modesta, lo cierto es que, comparada con la que existe en la actualidad, es muy importante", han destacado.

Además, han señalado que CEAFA trabajará para que las personas que cumplen con los criterios clínicos en España puedan acceder al tratamiento en "igualdad de condiciones" en todo el país, dado que después de que la EMA conceda la autorización, será la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) quien tenga que aprobar el fármaco en el país para que luego pueda incluirse en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Por su parte, Ace Alzheimer Center Barcelona ha resaltado que la recomendación emitida por la EMA supone un "avance crucial" y marca "un antes y un después", ya que brindará esperanza a pacientes y familias que conviven con el Alzheimer. Además, en las palabras que ha transmitido el centro a la prensa, ha subrayado el "valor" que aporta la ciencia y la innovación en estos procesos.

"Este logro llega después de años de investigación y colaboración científica y sanitaria. Estamos muy orgullosos de haber participado en este éxito a través del ensayo clínico que nos ha hecho expertos en el manejo del fármaco y que nos ha permitido estar preparados para cuando podamos administrarlo en España", ha apuntado la directora general de Ace Alzheimer Center Barcelona, Miren Jone Gurrutxaga.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) se ha unido a la celebración y se ha congratulado por la decisión tomada por la EMA, que permitirá el uso del lecanemab contra la enfermedad de Alzheimer en Europa, tal y como ya sucede en otros países. A este respecto, ha explicado que la recomendación emitida por la EMA "se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores".

El presidente de la SEN, Jesús Porta-Etessam, ha matizado que el fármaco no permite "parar

totalmente" la progresión del Alzheimer y que sus resultados "son modestos" y "no están exentos" de efectos secundarios. Sin embargo, ha destacado que es "absolutamente fundamental" que los europeos tengan acceso a los mismos tratamientos que en otros países.

En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN ha indicado que publicará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de este u otros fármacos similares en España.

Por último, el director general de la Fundación Pasqual Maragall, Arcadi Navarro, ha subrayado que la aprobación de lecanemab ayudará a impulsar otros fármacos innovadores y provocará un cambio en la investigación, diagnóstico y tratamiento del Alzheimer para conseguir acabar con esta enfermedad.

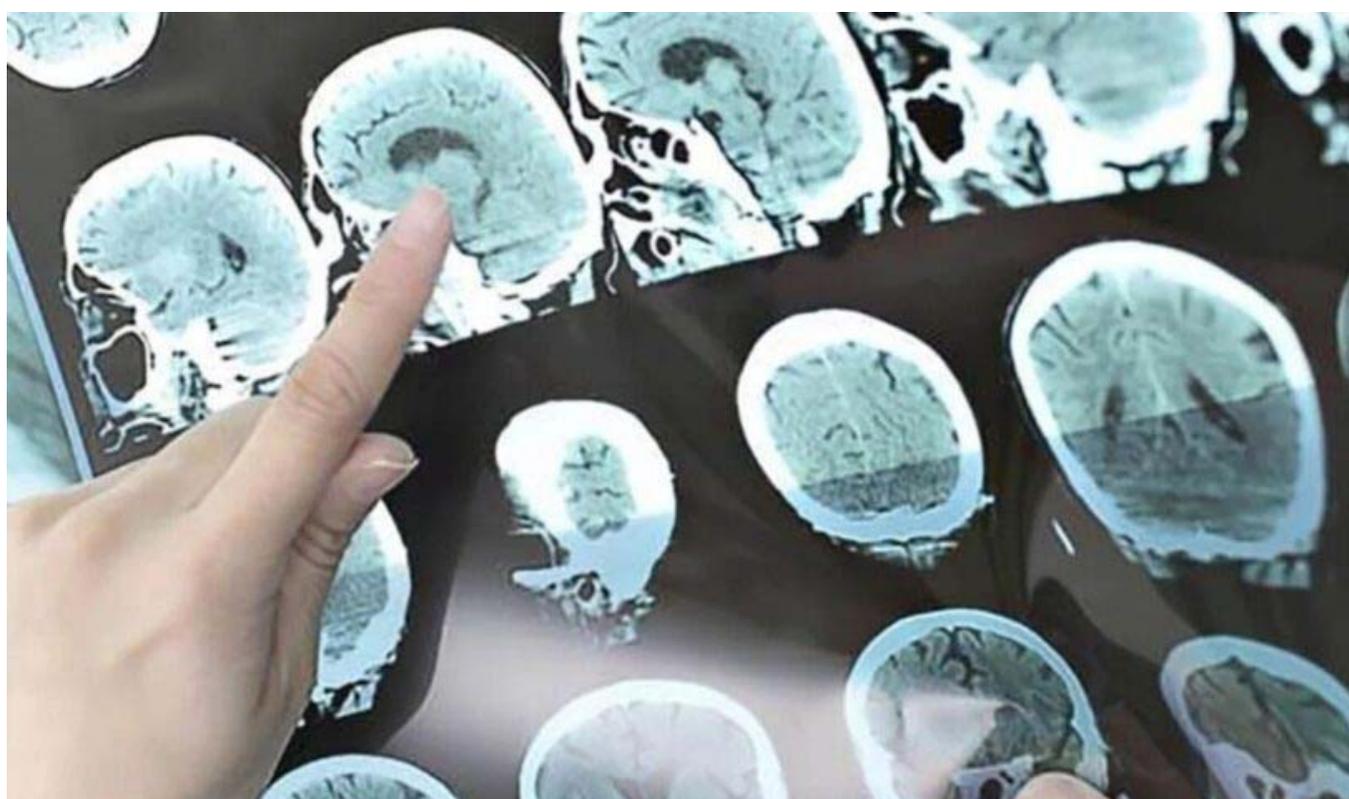
"Es crucial acelerar el proceso de inclusión de lecanemab en España", ha añadido Navarro sobre el procedimiento que se iniciará tras la aprobación por parte de la EMA. En este sentido, ha explicado que el Alzheimer afecta a 900.000 familias en España y este tratamiento podría "marcar una gran diferencia" para pacientes en fases tempranas, al retrasar la progresión del deterioro cognitivo y mejorar su calidad de vida.

# PORTAL OPINANDO SIN ANESTESIA

Noticias sobre salud sanidad ciencia investigación y nutrición

[INICIO](#) [NOSOTROS](#) [ENLACES](#) [COLABORADORES](#) [ESPECIALISTAS](#) [Q](#)

[CONTACTO](#)



ÚLTIMAHORA

## Los casos mundiales de ictus han aumentado un 70% en los últimos 30 años

15/11/2024 2:10 PM by Admin

Views: 3

En el mismo periodo, los avances en manejo rápido han reducido la

## mortalidad de esta enfermedad cerebrovascular en un 68% en los países de Europa occidental.

El ictus representa entre la población mundial la segunda causa de muerte más común -después de la cardiopatía isquémica- y la tercera causa -en Europa es la primera- más frecuente de discapacidad, según los datos del último estudio **Global Burden of Disease (GBD)**.

[Sigue leyendo...](#)

Views: 0

★ Favorito 0

Tags: accidente cardiovascular, enfermedades, ictus, Sociedad Española de Neurología, Última Hora



**Author: Admin**

## Leave a Comment

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

Message

Name

 \*

Email Address

 \*

Website

Post Comment

# **MUNDO** **RUNEDIA**

- [Calendario](#)
- [Resultados](#)
- [NOTICIAS](#)
- [Tracks](#)
- [Reviews](#)
- [Síguenos](#)  
@  

- [Calendario](#)
- [Resultados](#)
- [NOTICIAS](#)
- [OFERTAS EXCLUSIVAS](#)
- [Tracks](#)
- [Reviews](#)
- [Busca runners por club](#)
- [PUBLICIDAD](#)
- [Contactar](#)
- [Acceso](#)

×



## Carrera Popular Día del Ictus

Domingo, 27-10-2024 09:00



Fecha confirmada  
Madrid, Madrid



Asfalto running 10000 m

Precio a partir de: 12€

Desnivel subida (m): -

Desnivel bajada (m): -

Edición:

[2024](#)

## INFORMACIÓN CARRERA

Edición: 1

Lugar de la salida: Plaza San Juan de la Cruz

Lugar de la llegada: Plaza San Juan de la Cruz

Nivel solidario:

Distancia homologada: No

Copa/campeonato/circuito:

Copa/campeonato/circuito adicional:

Información técnica

Altura máx (m):

Tiempo máximo:

Nº avituallamientos líquidos:

Nº avituallamientos sólidos:

% asfalto:

% pista o camino tierra:

% senderos:

% campo a través:

Cantidad categorías: 3

Servicios de la carrera

Servicio guardarropa

Prueba cronometrada con chip

Inscripción

Apertura inscripciones: 01/01/1970

Número máx. participantes:

Tipo de pago:

Núm. cuenta corriente:

Instrucciones inscripción:

Fecha límite inscripciones:

Fecha límite fuera de plazo:

Link inscripción: [Ir a la web](#)

Recargo inscrip. fuera plazo:

Descuento federados:

Descuento por federaciones:

Otros descuentos:

Motivo de descuento:

Descripción de la carrera

Desde el Grupo de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología nos invitan a participar en la primera carrera popular para visibilizar el ictus y la necesidad de seguir investigando en tratamientos y desarrollando estrategias para mejorar su abordaje.

Porque el deporte es vital para evitar el golpe.

Contacto

Web: [Ir a la web](#)

E-mail:  
Web relacionada:  
Teléfono información:  
Entidades Organizadoras  
Grupo de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología

### Te ayudamos a preparar la carrera



Busca el mejor lugar donde alojarte [VER AQUÍ](#)



Escoje el mejor lugar para comer [VER AQUÍ](#)



Encuentra las mejores ofertas de calzado [VER AQUÍ](#)

Muro de la carrera

¿No tienes una cuenta en Runedia? Regístrate ahora y publica en el muro de Runedia.

Valora

Valoración de los usuarios (0)



Y tu, ¿cómo valorarías los siguientes aspectos de esta carrera?

Organización



Ambiente



Precio



Servicios



Recorrido



Dificultad



Enviar

Infórmalos

Falta información importante o la carrera tiene datos incorrectos

Adjuntar Track (gpx o kml)

Enviar

Carreras similares



[Carrera popular de Daganzo](#)

27-10-2024

Daganzo

## NOTICIAS RUNEDIA

Running

[El tiempo y la posición de Isabel Díaz Ayuso en la carrera Ponle Freno Madrid](#)

Este domingo se celebró en Madrid una nueva edición de la carrera popular **Ponle Freno**, un evento de Atresmedia que pretende concienciar sobre la conducción vial y recaudar fondos para las víctimas de los accidentes de tráfico. El icónico presentador **Matías Prats** ha sido el responsable de dar el pistoletazo de salida a una carrera que ha reunido a **más de 20.000 participantes**, una cifra récord en su historia.

18-11-2024, 10:51 por Daniel Sanabria Tocón

LUNES, 18 NOVIEMBRE DE 2024

QUIÉNES SOMOS (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/QUIENES-SOMOS/)

CONTACTO (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/CONTACTO/)

f (HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SALUDADIARIONOTICIAS/)

U=HTTPS%3A%2F%2FWWW.SALUDADIARIO (HTTPS://TWITTER.COM/SADIARIO)

CAMBIA- TEXT=EUROPA-CONTRA-EL-ALZHEIMER-AUNQUE-CON-RESTRICCIONES



(https://www.saludadiario.es/) DE- CAMBIA- WWW.SALUDADIARIO.ES/PROFESIONALES/

OPINION- DE- PROFESIONALES-

Portada (https://www.saludadiario.es/) »

Europa cambia de opinión y autoriza lecanemab contra el alzhéimer, aunque con restricciones

Y- OPINION- EUROPA- CAMBIA-

AUTORIZA- Y- CAMBIA- DE-

PROFESIONALES (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PROFESIONALES/) AVANCE TERAPÉUTICO

LECANEMAB-AUTORIZA- DE- OPINION-

# Europa cambia de opinión y autoriza lecanemab contra el alzhéimer, aunque con restricciones

CONTRA- LEKANEMAB-AUNQUE- Y-

EL- CONTRA- Y- AUTORIZA-

La Agencia Europea de Medicamentos da luz verde el primer fármaco que ha demostrado beneficios clínicos para el tratamiento del deterioro cognitivo leve y la demencia temprana, aunque limita su uso a pacientes con memoria secundaria graves

ALZHEIMER-EL- AUTORIZALECANEMAB-

CONTRA- LEKANEMAB-AUNQUE- Y-

CON- AUNQUE- CONTRA- EL-

S.A.D (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/AUTOR/S-A-D/) 15 DE NOVIEMBRE DE 2024

OPINION-Y-AUTORIZA-LECANEMAB-CONTRA-EL-ALZHEIMER-AUNQUE-CON-RESTRICCIONES/#RESPON...

RESTRICCIONES-AUNQUE-CON-

AUNQUE- CON-

CON- RESTRICCIONES

RESTRICCIONES

## Gestionar el consentimiento de las cookies

Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

Política de cookies (https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/)

Política de Privacidad (https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/)

Aviso Legal (https://www.saludadiario.es/aviso-legal/)

En contra de lo que había ocurrido hasta ahora, ayer el comité de expertos de la Agencia Europea del Medicamento (EMA, por sus siglas en inglés) recomendó la aprobación del fármaco lecanemab a personas con enfermedad de Alzheimer que padezcan deterioro cognitivo leve o demencia leve.

Aunque el uso de lecanemab reduce un 27 % el deterioro cognitivo, su uso se limita a pacientes con menor riesgo de efectos secundarios graves. Por ello, aconseja establecer estrictas restricciones.

En su recomendación, señala que este tratamiento solo puede ser iniciado y supervisado por médicos expertos en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Alzheimer que dispongan de la tecnología suficiente- especialmente resonancias- para su correcto seguimiento y que su autorización de comercialización solo incluye a personas con solo una copia o ninguna de ApoE4 (una forma determinada del gen de la enfermedad de Alzheimer).

“La EMA ha realizado un recomendación similar a la ya realizada por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios del Reino Unido, en la que además de poner restricciones en el uso de este fármaco para excluir a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones -como son los pacientes con dos copias del gen ApoE4-, subraya que el medicamento solo estará disponible a través de un programa de acceso controlado”, comenta la Dra. Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (https://www.sen.es/) (SEN).

Teniendo en cuenta que en julio de 2024 la EMA (https://www.saludadiario.es/profesionales/europa-rechaza-autorizar-la-comercializacion-del-lecanemab-para-tratar-el-alzheimer/) recomendó inicialmente que no se aprobase en la Unión Europea la

comercialización de lecanemab, en la SEN nos congratulamos enormemente de que la EMA haya reconsiderado su recomendación. Se trata de una decisión que, en este caso, se aproxima a la de otras agencias reguladoras y comités asesores y que permitirá a los pacientes europeos poder tener acceso a los mismos tratamientos que los pacientes de otros países como Estados Unidos, Reino Unido, Japón, China, Arabia Saudita, Israel, etc.

**Aceptar**

**Denegar**

## 20 años sin novedades terapéuticas

Tras 20 años sin novedades, en el último año, en EE.UU, Reino Unido, Japón, China, Emiratos Árabes Unidos se han aprobado dos fármacos -uno de ellos es el

lecanemab- dirigidos contra la proteína amiloide que se acumula en el cerebro de los

pacientes, que consiguen ralentizar el avance de esta patología en **fases iniciales**, comenta el Dr. Jesús Porta-Etessam, presidente de la Sociedad Española de Neurología.

“Aunque estos medicamentos no permiten parar totalmente la progresión de la enfermedad, los resultados son modestos y no están exentos de efectos secundarios, es absolutamente fundamental que -aunque con las restricciones pertinentes- los pacientes europeos tengan acceso a los mismos tratamientos a los que pueden acceder otros pacientes de países de nuestro entorno”, añade.

En julio de 2024, la Sociedad Española de Neurología (SEN) ya había mostrado su preocupación al conocer que inicialmente el comité asesor de la EMA recomendó que no se aprobase en la Unión Europea la comercialización del lecanemab porque su aprobación colocaba a los centros europeos a la cola en la innovación en este campo, al no permitirles evaluar en un escenario clínico habitual la eficacia y la seguridad a largo plazo de este tipo de nuevos fármacos y porque suponía que los pacientes europeos no iban a tener acceso a los mismos tratamientos a los que tienen los pacientes de otros países de su entorno.

## Ahora, la decisión de España

Por esa razón, la SEN, junto con diversas sociedades científicas europeas alertaron a la EMA a reconsiderar su decisión, argumentando que se podía aumentar la seguridad de estos fármacos excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones e incluyendo restricciones, como finalmente fue anunciado ayer.

“Tras esta recomendación oficial de la EMA, que en nuestra opinión es una gran noticia y muy sensata, serán las autoridades españolas las que decidan si este fármaco será financiado por el Sistema Nacional de Salud (SNS) y en qué condiciones. En todo caso, el Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, realizará próximamente unas recomendaciones sobre los criterios a tener en cuenta para el buen uso de éste u otros fármacos similares en nuestro medio”, señala la Dra. Raquel Sánchez del Valle.

Aceptar

TAGS ▶ ALZHÉIMER (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/ALZHEIMER-2/)

DEMENCIA (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/DEMENCIA/) EMA (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/EMA/)

LECANEMAB (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/LECANEMAB/)

NEUROLOGÍA (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/NEUROLOGIA/) SEN (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/SEN/)

**Solo una de cada cinco bebidas alcohólicas incluye información nutricional en su etiquetado y resulta difícil de comprender** (<https://www.saludadiario.es/salud-publica/solo-una-de-cada-cinco-bebidas-alcoholicas-incluye-informacion-nutricional-en-su-etiquetado-y-resulta-dificil-de-comprender/>)

**Fisioterapia preventiva como cuidas tu postura antes de que aparezcan los problemas** (<https://www.saludadiario.es/vademecum/fisioterapia-preventiva-como-cuidas-tu-postura-antes-de-que-aparezcan-los-problemas/>)

## Contenidos relacionados

No se ha encontrado ninguno

## Comentarios (0)

Recordamos que SALUD A DIARIO es un medio de comunicación que difunde información de carácter general relacionada con distintos ámbitos sociosanitarios, por lo que NO RESPONDEMOS a consultas concretas sobre casos médicos o asistenciales particulares. Las noticias que publicamos no sustituyen a la información, el diagnóstico y/o tratamiento o a las recomendaciones QUE DEBE FACILITAR UN PROFESIONAL SANITARIO ante una situación asistencial determinada.

SALUD A DIARIO se reserva el derecho de no publicar o de suprimir todos aquellos comentarios contrarios a las leyes españolas o que resulten injuriantes, así como los que vulneren el respeto a la dignidad de la persona o sean discriminatorios. No se publicarán datos de contacto privados ni serán aprobados comentarios que contengan 'spam', mensajes publicitarios o enlaces incluidos por el autor con intención comercial.

En cualquier caso, SALUD A DIARIO no se hace responsable de las opiniones vertidas por los usuarios a través de los canales de participación establecidos, y se reserva el derecho de eliminar sin previo aviso cualquier contenido generado en los espacios de participación que considere fuera de tema o inapropiados para su publicación.

\* Campos obligatorios

**Gestionar el consentimiento de las cookies**

**RESTRICCIONES** 

### DEJA UN COMENTARIO

Para poder acceder a ciertos contenidos, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información del dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en esta sesión. Leer más sobre el consentimiento que está firmando aquí.

**Comentario \***

Aceptar

Denegar

He leído y acepto la política de privacidad (<https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/>) de Salud a diario [Ver preferencias](#)