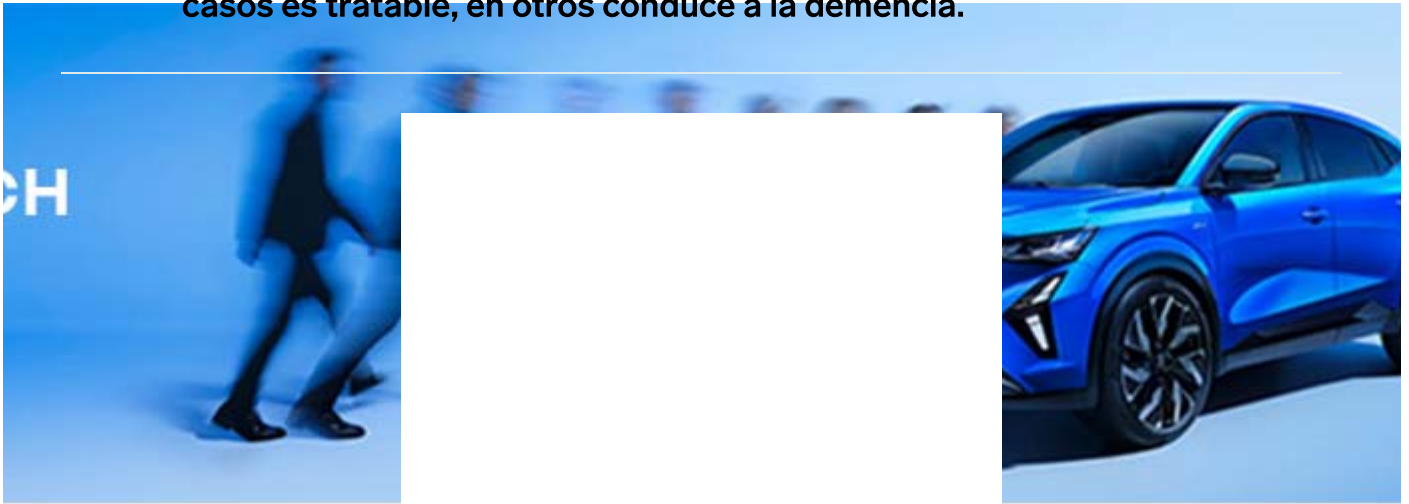


Si los problemas en la función mental son más graves de lo esperado, los síntomas pueden deberse a un deterioro cognitivo leve. Si bien en algunos casos es tratable, en otros conduce a la demencia.



De la misma forma que no eres igual de ágil corriendo a los 20 que a los 60 tampoco lo eres mentalmente. Es normal que con los años notes que memorizar un texto, aprender algo nuevo o recordar el nombre de alguien que hace mucho que no ves te cueste más.

Estos son signos normales del envejecimiento, pero si estos lapsus comienzan a ocurrir con mayor frecuencia o se intensifican, entonces podría tratarse de algo llamado **deterioro cognitivo leve (DCL)**.

La [Alzheimer's Association](#) lo define como, "una **etapa temprana** de pérdida de memoria u otra pérdida de capacidad cognitiva (como lenguaje o percepción visual/espacial) en personas que mantienen la capacidad de realizar de forma independiente la mayoría de las actividades de la vida diaria".



Es decir, son lo suficientemente graves como para que los note quien los sufre o su entorno, pero no tanto como para afectar a su rutina diaria.

Primeros signos de deterioro cognitivo

El signo principal del deterioro cognitivo leve es una ligera disminución de las capacidades mentales.

Una persona puede **comenzar a olvidar información importante** que previamente habría recordado fácilmente, como citas, conversaciones o sucesos recientes. El DCL puede asimismo afectar a habilidades de pensamiento distintas a la memoria, incluyendo la capacidad de tomar decisiones acertadas, calcular el tiempo para completar una tarea compleja o la percepción visual.

Algunos ejemplos de síntomas de deterioro cognitivo leve enumerados por Cleveland Clinic son:

- Pérdida de memoria: es posible olvidar eventos recientes o repetir las mismas preguntas e historias. Ocasionalmente, se pueden olvidar los nombres de amigos y familiares o citas planificadas. También es posible que extravíe objetos con más frecuencia de lo habitual.
- Problemas con el idioma: es posible tener dificultades para encontrar las palabras adecuadas. También se pueden tener problemas para comprender la información escrita o verbal tan bien como antes.
- Atención: es posible que se pierda la concentración o se distraiga más fácilmente que antes.
- Razonamiento y juicio: puede tener dificultades para resolver problemas y tomar decisiones.
- Planificación compleja: puede resultar más difícil planificar y/o completar tareas complejas, como pagar facturas, tomar medicamentos, ir de compras, cocinar, limpiar la casa y conducir.

“Es común que cualquiera de nosotros termine en la cocina sin tener idea de por qué estamos allí o que nos encontremos con alguien en el supermercado y olvidemos su nombre. Pero cuando esto comienza a suceder de manera

repetitiva y cotidiana, es cuando uno comienza a preocuparse”, [afirma Carolyn Fredericks](#), neuróloga de Yale Medicine, especialista en afecciones cognitivas y conductuales, incluida la demencia.



Un ejemplo de DCL puede ser que cueste recordar los detalles de una conversación que has tenido recientemente. “No se trata de una cita de hace tres semanas que ahora no recuerdas. Se trata de que **me acabas de contar una historia y no pareces recordar haberla contado**”, aclara Fredericks. “O puede ser que tengas dificultades para encontrar el camino cuando conduces hasta la casa de un amigo al que visitas a menudo, o que tengas mayores dificultades para recordar objetos como las llaves y la cartera a diario”.

¿Es reversible?

Es importante que las personas que experimentan cambios cognitivos apreciables consulten con un médico lo antes posible para favorecer un diagnóstico y un posible tratamiento.



A veces el deterioro cognitivo evoluciona enfermedades neurológicas. En tan solo un año, entre el 10 y el 15% de los diagnósticos de DCL desarrollarán demencia. Y un **tercio desarrollarán alzhéimer a los cinco**. Otras en cambio puede deberse a una enfermedades fácil de tratar, lo que haga remitir el deterioro.

“Por ejemplo, es posible que **la tiroides** de una persona no funcione correctamente. Eso es algo que podemos tratar y luego la persona mejora”, ejemplifica la neuróloga de Yale. “O alguien podría tener **apnea del sueño grave**, lo cual es alarmante en términos de cuánto deterioro cognitivo puede causar”.

Otras **afecciones que pueden afectar a la capacidad mental** en detrimento de la misma incluyen: Depresión, estrés crónico y ansiedad, problemas de riñones o hígado, afecciones que afectan el flujo sanguíneo en el cerebro, como tumores, coágulos de sangre, accidentes cerebrovasculares o lesiones cerebrales traumáticas, efecto secundario de algunos medicamentos o una deficiencia de vitamina B12.

Conoce cómo trabajamos en BusinessInsider.

Etiquetas: Enfermedades, Salud, Vida sana

Actualizado 19 Sep 2024 16:45

Elige tu emisora



Hoy por Hoy Zamora

Sociedad

Objetivo: dar visibilidad a los familiares y a los enfermos de Alzheimer

AFA Zamora participará en el gran acto del 21 de septiembre que tendrá lugar en Valladolid con motivo del día mundial de la enfermedad



Redacción Radio Zamora 18/09/2024 - 17:58 CEST

En España se diagnostican más de 40.000 nuevos casos de alzhéimer al año y unas 800.000 personas conviven con la enfermedad, según la Sociedad Española de Neurología. Una enfermedad que no sólo golpea al que la padece, sino que también los familiares se ven arrastrados por el desarrollo tan doloroso de la



Cadena SER

La Ventana Carles Francino

participará en un acto-una experiencia inmersiva- que tendrá lugar en el centro comercial Río Shopping de Valladolid el 21 de septiembre con motivo del día elegido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para sensibilizar sobre este tipo de demencia. Una asociación, que atiende a más de 200 familias en la provincia de Zamora, donde reconocen que la incidencia del alzhéimer es alta debido al envejecimiento de la población. Tanto los centros de Zamora como los de Toro funcionan a pleno rendimiento, asesorando, informando y ofreciendo servicios y tratamientos a pacientes y familiares.

Una noticia difícil de recibir

En la edición de este miércoles de "Hoy por Hoy Zamora y Benavente" hemos escuchado distintos testimonios en torno a lo que significa convivir con una persona a la que se le ha diagnosticado esta enfermedad. Tránsito Villalpando, presidenta de la asociación reconoce que el primer impacto al recibir la noticia es de incredulidad, "un auténtico shock", y aconseja a cualquier persona que se encuentre en su misma situación acudir a asociaciones y centros como los de AFA por el impacto positivo que sus servicios tienen sobre los que padecen dicha enfermedad.

La directora de AFA abunda en la importancia de obtener información una vez que el diagnóstico se confirma.

Contenido Patrocinado

Este nuevo dispositivo que deja boquiabiertos a los médicos de neuropatía

Yiffany | Patrocinado

[Más información](#)

Hierva nueces y espere 5-10 minutos y no creará lo que ven sus ojos.

kindest-chapel | Patrocinado

[Haz clic aquí](#)

Un médico aconseja a las mujeres: "Tiren la crema a la basura y utilicen este remedio casero"

piellibredemancha.es | Patrocinado

[Más información](#)

El Gobierno instalará paneles solares en tu tejado si vives en una de estas 11 provincias

Ayudas Solares 2023

[Solicita ahora](#)

"He llorado por todo": Nuria Roca silencia 'El Hormiguero' al recordar lo que ha vivido en el mundo de la televisión

Cadena SER

Nuevo Citroën C4: Híbrido, térmico o eléctrico



Cadena SER

La Ventana Carles Francino

La SEN exige mejorar el diagnóstico del alzhéimer, que ya afecta a más de 800.000 personas en España

La Sociedad Española de Neurología (SEN) hace un llamamiento al diagnóstico del alzhéimer a tiempo para poder emplear los tratamientos actuales cuanto antes



Hombre con alzhéimer, enfermedad infradiagnosticada como apunta la SEN. (Foto: Freepik)



ITZIAR PINTADO

19 SEPTIEMBRE 2024 | 10:40 H



Archivado en:

ALZHEIMER · SEN · NEUROLOGÍA

Cada 21 de septiembre se celebra el **Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer**. Esta patología afecta a **más de 800.000 personas en España**, según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, y es una de las causas más comunes de demencia. En concreto, entre el 50 y el 70% de los casos totales de demencia se deben a esta **enfermedad**, junto a otras como **la demencia vascular, la frontotemporal o la de cuerpos de Lewy**. De hecho, 1 de cada 10 personas mayores de 65 años y un 33% de las que superan los 85 se ven afectadas por alguna de estas enfermedades. Asimismo, si hablamos de la tasa de defunción, un 8% de las muertes del 2023 estuvieron relacionadas con las demencias, según el **Instituto Nacional de Estadística (INE)**.

“Las demencias en general, y a la enfermedad de Alzheimer en particular, tienen consecuencias devastadoras. No solo en cuanto a mortalidad, sino también en morbilidad y pérdida de calidad de vida, tanto para las personas que la padecen como para sus cuidadores. En todo el mundo, la enfermedad de Alzheimer supone el 12% del total de años vividos con discapacidad debido a una enfermedad. Además, cerca del 60% de los cuidadores presentan también morbilidades, principalmente psiquiátricas, como ansiedad o depresión, como consecuencia directa de la sobrecarga por el cuidado”, apunta la **Dra. Raquel Sánchez del Valle, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN)**.

En España se diagnostican **unos 40.000 nuevos casos de alzhéimer al año**. La mayoría corresponden a personas mayores de 65 años, que suponen un 90% de los casos, y más de un 65% de los casos se dan en mujeres. En cualquier caso, entre los primeros síntomas y el diagnóstico, pueden transcurrir dos años, según estima la SEN. Por este motivo, y teniendo en cuenta que el 50% de los casos no se diagnostican hasta que el paciente está en fase moderada, existe un alto infradiagnóstico de la enfermedad. Esto ocurre, especialmente, en los casos que son leves, cuyas estimaciones apuntan a **un 50% de los pacientes con síntomas leves sin diagnosticar**. Además del 30-50% de personas que tienen algún tipo de demencia y que no llegan a ser diagnosticadas formalmente.

"Cuanto antes se realice el diagnóstico, más pronto se podrán utilizar los tratamientos de los que disponemos actualmente"

“Es crucial mejorar los tiempos de diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Cuanto antes se realice el diagnóstico, más pronto se podrán utilizar los tratamientos de los que disponemos actualmente. Pero también porque el diagnóstico en fases iniciales permite al enfermo participar en la toma de decisiones de manera activa, y planificar su cuidado y llevar a cabo medidas de protección social precoces”, señala la experta.

“En los últimos años se han dado **grandes avances en las técnicas diagnósticas** de imagen y de diagnóstico bioquímico. Hasta hace poco, estas pruebas bioquímicas requerían de una punción lumbar para la obtención de líquido cefalorraquídeo. Pero en los últimos años, gracias a mejoras tecnológicas, empezamos a disponer de marcadores de la enfermedad de Alzheimer en sangre. Estas pruebas diagnósticas en sangre pueden permitir mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, de forma inicial y de manera certera, mientras que hasta hace muy poco solo se podía hacer de forma clínica, es decir, en base a los síntomas y cuando estos ya estaban avanzados”

cuando estos ya estaban avanzados .

También se están llevando a cabo [varias investigaciones](#) de más de 100 compuestos. De hecho, tras 20 años sin novedades, en el último año, algunos países como **EE.UU., Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos** se han aprobado tratamientos dirigidos contra la proteína amiloide que se acumula en el cerebro de los pacientes, que consiguen frenar el avance de la enfermedad en sus fases iniciales.

"Han demostrado un efecto clínico y suponen el inicio de una nueva etapa en el manejo de la enfermedad de Alzheimer"

"Aunque estos medicamentos no permiten parar totalmente la progresión de la enfermedad y no están exentos de efectos secundarios, sí han demostrado un efecto clínico y suponen el inicio de una nueva etapa en el manejo de la enfermedad de Alzheimer", explica la Dra. Sánchez del Valle. "Sin embargo, nos mostramos preocupados porque recientemente el comité asesor de la **Agencia Europea del Medicamento (EMA)** recomendó que el primero de estos fármacos -lecanemab-, no se aprobase en la Unión Europea por un balance riesgo-beneficio que consideran desfavorable, a diferencia de comités asesores de otras agencias reguladoras y a pesar de que diversas sociedades científicas europeas consideran que se puede aumentar la seguridad de estos fármacos excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones. Por otra parte, si bien es cierto que la eficacia probada actual está, por el momento, restringida en el tiempo y limitada a un ensayo clínico, no hay otra forma de evaluar a largo plazo la eficacia y la seguridad real sin realizar un registro exhaustivo de los pacientes que puedan recibir esta medicación en un escenario clínico habitual. La no aprobación por parte de la EMA, dejaría a los pacientes de la Unión Europea sin posibilidad de recibir estos fármacos, y colocaría a los centros europeos a la cola en la innovación e investigación en este campo".

Por último, la sociedad recuerda que, aunque una investigación reciente señalaba al alzhéimer como una de las enfermedades que más preocupa a los españoles, solo **un 25% de la población** conoce el impacto que tienen los estilos de vida en las probabilidades de desarrollarla y **el 45%** considera que esta enfermedad es una consecuencia inevitable de envejecer.

"Casi uno de cada dos casos de Alzheimer es atribuible a factores modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular. Porque a pesar de que la edad es el principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Alzheimer, esta enfermedad y sus síntomas **no forman parte del envejecimiento normal del cerebro**. Si cuidamos a lo largo de la vida nuestra salud cerebral, podríamos reducir enormemente el riesgo de padecer Alzheimer en un futuro", destaca la especialista.

Por ejemplo, dejar a un lado el consumo excesivo de alcohol y tabaco, realizar ejercicio físico, mantenerse cognitiva y socialmente activo, corregir la pérdida de audición o visión, tener un peso saludable, controlar la diabetes, la hipercolesterolemia y la hipertensión arterial, y evitar los traumatismos cerebrales y la exposición a la contaminación ambiental podrían ser medidas protectoras frente a la demencia.

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

de expertos de primer nivel en el examen, recomendamos a todos que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Publicidad

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Tarancón: miles ya reciben compensaciones de hasta 9000 euros

casaequipamiento.com

El mejor científico: si alguien tiene tinnitus (pitidos en los oídos), que haga esto

Audicil

Increíble: Calculadora muestra el valor de su casa al instante (Echa un vistazo)

Calculadora del valor de la vivienda

Descubre si tienes derecho a la instalación gratuita de la alarma que arrasa en España

Securitas Direct

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

EcoExperts

¿Cuáles son las profesiones con más futuro?

Repsol

Más información

Fallece de manera repentina el director médico del Hospital de Valme

PUBLICIDAD

SEVILLA PROVINCIA

21 DE SEPTIEMBRE, DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

El Alzheimer comienza veinte o treinta años antes de que aparezcan los primeros síntomas de pérdida de memoria

Llevar una vida saludable, ser positivo, buscar el optimismo, no aislarse y ejercitar la mente es primordial para mantener activo el cerebro



Más directos



COPE emisión nacional

MEDIODÍA COPE

Con Jorge Bustos y Pilar Cisneros



4 min lectura



Especialistas de los **hospitales Quirónsalud de Sevilla** -- [Quirónsalud Infanta Luisa](#) y [Sagrado Corazón](#) -- señalan, en el marco del **Día Mundial del Alzheimer**, que se celebra el próximo **21 de septiembre**, que el inicio de esta enfermedad comienza veinte o treinta años antes de que emerjan los primeros síntomas. Además, subrayan la importancia de llevar una vida saludable y ejercitar la mente para mantener activo el cerebro, "el único órgano del ser humano que mejora con el uso", según los expertos.

Según la Sociedad Española de Neurología, se estima que unas 800.000 personas padecen Alzheimer en España. La enfermedad de Alzheimer supone la principal causa de deterioro cognitivo en el mundo y suma, cada año, unos 40.000 nuevos casos. Los expertos resaltan que las alteraciones de memoria o sospecha de deterioro cognitivo son la primera causa de consulta en mayores de 65 años.

Más directos



COPE emisión nacional
MEDIODÍA COPE
Con Jorge Bustos y Pilar Cisneros



que el alzhéimer es la enfermedad neurodegenerativa más frecuente y prevalente del cerebro. Asimismo, el doctor especifica que dicha enfermedad sí que tiene causa, pero que ahora mismo no son "causas detectadas". Sin embargo, Viñuela Fernández sí señala que el Alzheimer tiene un factor genético, "hay un factor hereditario, menos del 1%, por el que se entiende que esta enfermedad pueda ir de padres a hijos, pero esto no es relevante en cuanto a la cifra de personas con esta enfermedad", añade.

La doctora María Dolores Jiménez, jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, remarca que el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer es importante por dos motivos fundamentales: conocer el pronóstico sobre otros deterioros cognitivos más estables o no progresivos y que, por tanto, no van a desarrollar una grave discapacidad en un futuro próximo, y para poder iniciar, a la mayor brevedad, medidas farmacológicas y no farmacológicas que puedan apoyar/ ayudar funcionalmente al paciente.

Los expertos coinciden que el síntoma precoz más frecuente de esta enfermedad es el problema de la memoria episódica, es decir, memorias para hechos recientes clasificadas en espacios de tiempo, refiriéndose así a un deterioro en la zona del cerebro encargada de almacenar hechos nuevos. **"En los enfermos de Alzhéimer esos hechos recientes no se almacenan porque hay un problema de almacenamiento de la información nueva"**. No obstante, el doctor Viñuela matiza que los problemas de memoria en el envejecimiento normal o fisiológico son distintos, ya que están relacionados con la recuperación de los recuerdos y no con la dificultad de aprender cosas nuevas.

Aunque se asocie la alteración de la memoria como el primer síntoma de alarma, **la doctora Jiménez subraya que hay sujetos que inician con alteraciones específicas del lenguaje, de la orientación u otras funciones cognitivas preservando la memoria hasta momentos más tardíos de la evolución de la enfermedad**, momento en el que se suelen alterar todas las funciones cognitivas y suelen surgir alteraciones conductuales. "No hay dos pacientes iguales, de manera que la alteración tanto cognitiva como conductual varía entre sujetos, porque depende probablemente de la propia evolución de la enfermedad, la personalidad, las capacidades cognitivas

Más directos



COPE emisión nacional

MEDIODÍA COPE

Con Jorge Bustos y Pilar Cisneros



Actualmente no existe tratamiento curativo o modificador del curso de la enfermedad aprobados en Europa, por lo que, según destacan los neurólogos, se emplean fármacos que tratan de potenciar la funcionalidad cognitiva del sujeto, fármacos que controlen o mejoren parcial o totalmente los trastornos conductuales y recomiendan, a su vez, la realización de ejercicios de estimulación cognitiva y ejercicio físico regular. Así, la investigación actual se centra en ensayar con moléculas que tratan de evitar el acúmulo de dos proteínas anómalas en el cerebro, la proteína amiloide y proteína tau, que tienen una participación esencial en la aparición y desarrollo de la enfermedad.

Más directos



COPE emisión nacional

MEDIODÍA COPE

Con Jorge Bustos y Pilar Cisneros



DCLM.ES · CASTILLA-LA MANCHA · CIENCIA Y TECNOLOGÍA

SALUD. Los neurólogos muestran su preocupación por la negativa de la EMA al fármaco que ralentiza el Alzheimer

Últimas noticias sobre salud.

Hoy además... Consiguen mejorar el desarrollo neurocognitivo de niños con síndrome de Down mediante el diagnóstico precoz del AOS



19.09.2024 Ciencia y Tecnología en Castilla-La Mancha



Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR

LA VENTANA DE CLM



LO MAS IMPACTANTE DE SEPTIEMBRE. La Eurocámara reconoce a Edmundo González como presidente legítimo de Venezuela con el voto en contra de la izquierda

01.09.2024

LO MÁS IMPACTANTE DE AGOSTO: Aumentan a 86 las tortugas boba nacidas en el nido de la playa de la Savinosa de Tarragona

31.07.2024

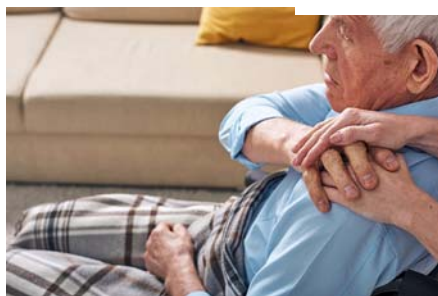
LO MÁS IMPACTANTE DE JULIO: La humanidad ha consumido los recursos

ralentiza el Alz

JUEVES, 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 · 14:39h.



OBSEVADOR



La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha mostrado su preocupación por la reciente decisión del comité asesor de la Agencia Europea del

Medicamento (EMA) que recomendó que lecanemab -el primer fármaco que ralentiza el avance del Alzheimer- no se aprobase en la Unión Europea por un balance riesgo-beneficio desfavorable.

Así lo ha manifestado la coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, Raquel Sánchez, con motivo de la celebración del Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer, que se celebra el 21 de septiembre.

"La no aprobación por parte de la EMA dejaría a los pacientes de la Unión Europea sin posibilidad de recibir estos fármacos, y colocaría a los centros europeos a la cola en la innovación e investigación en este campo", ha afirmado Sánchez.

En este sentido, la SEN ha resaltado que en todo el mundo se está investigando más de 100 nuevos compuestos y, tras 20 años sin novedades, en el último año, en EEUU y en otros países como Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos, se han aprobado ya fármacos, 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 y no están exentos de efectos secundarios, sí han demostrado un efecto clínico y suponen el inicio de una nueva etapa en el manejo de la enfermedad de Alzheimer", ha indicado

Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR



Page, en el laberinto



Este jueves en Castilla la Mancha: chubascos y tormentas localmente fuertes y granizo en la mitad oeste de CLM

Las temperaturas oscilarán entre 16 y 24 grados en Albacete, 17 y 24 en Ciudad Real, 14 y 22 en Cuenca, 13 y 24 grados en Guadalajara y 14 y 25 en Toledo.



enfermedad de Alzh JUEVES, 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 · 14:39h.
800.000 personas, si
demencia -es la responsable de entre el 50 y 70 por
ciento de los casos totales de demencia-. Además, junto a
otros tipos como la demencia vascular, la
frontotemporal, o la de cuerpos de Lewy, afectan ya -al
menos- a 1 de cada 10 personas mayores de 65 años y a
un 33 por ciento de las mayores de 85 años. Según el
último informe del Instituto Nacional de Estadística
(INE), el 8 por ciento del total de defunciones que se
produjeron en el año 2023 en España fueron debidas a
las demencias.

"Las demencias en general, y a la enfermedad de
Alzheimer en particular, tienen consecuencias
devastadoras. No solo en cuanto a mortalidad, sino
también en morbilidad y pérdida de calidad de vida,
tanto para las personas que la padecen como para sus
cuidadores. En todo el mundo, la enfermedad de
Alzheimer supone el 12 por ciento del total de años
vividos con discapacidad debido a una enfermedad.
Además, cerca del 60 por ciento de los cuidadores
presentan también morbilidades, principalmente
psiquiátricas, como ansiedad o depresión, como
consecuencia directa de la sobrecarga por el cuidado",
ha destacado Sánchez.

DIAGNÓSTICO TEMPRANO

Cada año se diagnostican en España unos 40.000 nuevos
casos de Alzheimer. En más de un 65 por ciento de los
casos, en mujeres, y en un 90 por ciento, en personas
mayores de 65 años. En todo caso, la SEN estima que el
tiempo que discurre entre la aparición de los primeros
síntomas la enfermedad y se obtiene un diagnóstico
puede superar los 2 años. Por esa razón, y teniendo en
cuenta que alrededor del 50 por ciento de los casos de
Alzheimer no se diagnostican hasta que paciente ha
desarrollado una fase moderada de la enfermedad, y
que entre el 30 y el 50 por ciento de las personas que

Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando,
consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR

adora en el sorteo
niércoles, 18 de
embre.



El juez procesa a Echenique por presunto delito de odio en un tuit sobre sacerdotes y agresiones sexuales

El exdiputado expresó en el tuit: "es mucho más probable que un sacerdote cometa un delito de agresión sexual contra menores de edad que delinca una persona migrante".

PUBLICIDAD

Podríamos
haberte traído
a la orquesta Armonía



EUROCAJA
RURAL

casos que aún son le
más del 50 por cient
están sin diagnosticar.

JUEVES, 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 · 14:39h.



Barrio y para en las nistas de Azuqueca

La noticia sonora y
musical.

PUBLICIDAD



"Es crucial mejorar los tiempos de diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Cuanto antes se realice el diagnóstico, más pronto se podrán utilizar los tratamientos de los que disponemos actualmente. Pero también porque el diagnóstico en fases iniciales permite al enfermo participar en la toma de decisiones de manera activa, y planificar su cuidado y llevar a cabo medidas de protección social precoces", señala Sánchez.

"En los últimos años se han dado grandes avances en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico. Hasta hace poco, estas pruebas bioquímicas requerían de una punción lumbar para la obtención de líquido cefalorraquídeo. Pero en los últimos años, gracias a mejoras tecnológicas, empezamos a disponer de marcadores de la enfermedad de Alzheimer en sangre. Estas pruebas diagnósticas en sangre pueden permitir mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, de forma inicial y de manera certera, mientras que hasta hace muy poco solo se podía hacer de forma clínica, es decir, en base a los síntomas y cuando estos ya estaban avanzados"

Consiguen mejorar el desarrollo neurocognitivo de niños con síndrome de Down mediante el diagnostico precoz del AOS

El estudio clínico Respire 21, por el Instituto Jérôme Lejeune y el Hospital Necker-Enfants Malades, ambos con sede en París (Francia), demuestra que un diagnóstico muy precoz del síndrome de apnea obstructiva del sueño (AOS) y su tratamiento, en caso necesario, mejora el desarrollo neurocognitivo y conductual de los niños pequeños con síndrome de Down.

Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecerte un mejor servicio. Si continúas navegando, consideramos que aceptas su uso. Consulta nuestra [Política de Cookies](#)

ACEPTAR



EL ESPACIO DE LA disCAPACIDAD.La Policía, el Equipo Paralímpico, el Ministerio de Transformación Digital y la OCU, entre los Premios Cermi.es 2024

Últimas noticias
relacionadas con la
discapacidad, la
accesibilidad y la
dependencia.

PUBLICIDAD



Sociedad

[Nacional](#) [internacional](#) [Ciencia](#) [Medio Ambiente](#) [Tendencias 21](#) [Más noticias](#) [Energía futura](#)

¡CELEBRAMOS LA LLEGADA DEL OTOÑO!

DEMENCIAS

Alzheimer: los neurólogos estiman que más de la mitad de los casos leves están sin diagnosticar

- Cada año se detectan en España unos 40.000 nuevos casos de Alzheimer; en más de un 65% de los casos, en mujeres, y en un 90%, en personas mayores de 65 años
- A los especialistas les preocupa que la Agencia Europea del Medicamento no de luz verde a alguno de los últimos fármacos disponibles para la enfermedad



En España, más de 800.000 personas tienen la enfermedad de Alzheimer

19 SEPT 2024 11:18



El 8% del total de defunciones que se produjeron en el año 2023 en [España](#) fueron debidas a las demencias, según el último informe del Instituto Nacional de Estadística (INE) que recoge este jueves la **Sociedad Española de Neurología** (SEN), con motivo del Día Mundial de la enfermedad de [Alzheimer](#) que se conmemora el 21 de septiembre. La dolencia afecta a más de 800.000 españoles. Los neurólogos estiman que el tiempo que discurre entre la aparición de los primeros síntomas y el **diagnóstico puede superar los 2 años**. Y hablan de infradiagnóstico: la SEN estima que más del 50% de los casos que aún son leves están sin detectar.

PUBLICIDAD

Lo argumentan teniendo en cuenta que, alrededor del 50% de los casos, no se determinan hasta que el paciente ha desarrollado **una fase moderada de la enfermedad**, y que entre el 30 y el 50% de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente. Cada año se detectan unos 40.000 nuevos casos. En más de un 65% se trata de mujeres, y en un 90%, en personas mayores de 65 años.

Causa más común de demencia

La dolencia es la causa más común de demencia (es la responsable de entre el 50 y 70% de los casos totales) y junto a otros tipos como la demencia vascular, la frontotemporal, o la de cuerpos de Lewy, afectan ya -al menos- a 1 de cada 10 personas mayores de 65 años y **a un 33% de las mayores de 85 años.**

"Las demencias en general, y a la enfermedad de Alzheimer en particular, **tienen consecuencias devastadoras.** No solo en cuanto a mortalidad, sino también **en morbilidad y pérdida de calidad de vida**, tanto para las personas que la padecen como para sus cuidadores. En todo el mundo, la enfermedad de Alzheimer supone el 12% del total de años vividos con discapacidad debido a una enfermedad. Además, cerca del 60% de los cuidadores presentan también morbilidades, principalmente psiquiátricas, como ansiedad o depresión, como consecuencia directa de la sobrecarga por el cuidado", comenta la doctora **Raquel Sánchez del Valle**, coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN.

PUBLICIDAD

Diagnóstico precoz

"Es crucial mejorar los tiempos de diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Cuanto antes se realice el diagnóstico, más pronto se podrán utilizar los tratamientos de los que disponemos actualmente. Pero también porque el diagnóstico en fases iniciales permite al enfermo participar en la toma de decisiones de manera activa, y planificar su cuidado y llevar a cabo **medidas de protección social precoces**", señala la doctora Sánchez del Valle.

En los últimos años, se han dado grandes avances en las **técnicas diagnósticas de imagen** y de diagnóstico bioquímico. Hasta hace poco, estas pruebas requerían de una punción lumbar para la obtención de líquido cefalorraquídeo, pero, gracias a mejoras tecnológicas, los especialistas empiezan a disponer de marcadores de la enfermedad de Alzheimer en sangre. "Estas pruebas diagnósticas en sangre pueden permitir mejorar los tiempos, de forma inicial y de manera certera, mientras que hasta hace muy poco solo se podía hacer de forma clínica, es decir, en base a los síntomas y cuando estos ya estaban avanzados", señala la neuróloga.

Nueva era de investigación

Además, en todo el mundo, resalta la SEN, se está investigando más de 100 nuevos compuestos y, tras 20 años sin novedades, en el último año, en Estados Unidos y en otros países -**como Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos**-, se han aprobado ya fármacos, 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 y no están exentos de efectos secundarios, **sí han demostrado un efecto clínico** y suponen el inicio de una nueva etapa en el manejo de la enfermedad de Alzheimer", explica la doctora Sánchez del Valle.

PUBLICIDAD

Opinión desfavorable

Sin embargo, la especialista expresa la preocupación de su sociedad científica porque, recientemente, el comité asesor de la Agencia Europea del Medicamento (EMA por sus siglas en inglés) recomendó que el primero de estos fármacos - lecanemab-, no se aprobase en la Unión Europea por un balance riesgo-beneficio que consideran desfavorable, a diferencia de comités asesores de otras agencias reguladoras y a pesar de que diversas sociedades científicas europeas

consideran que se puede aumentar la seguridad de estos fármacos excluyendo a los pacientes con mayor riesgo de complicaciones.

Añade que, aunque es cierto que la eficacia probada actual está, por el momento, restringida en el tiempo y limitada a un ensayo clínico, **no hay otra forma de evaluar a largo plazo la eficacia** y la seguridad real sin realizar un registro exhaustivo de los pacientes que puedan recibir esta medicación en un escenario clínico habitual. La no aprobación por parte de la EMA, dejaría a los pacientes de la [Unión Europea](#) sin posibilidad de recibir estos fármacos, y colocaría a los centros europeos a la cola en la innovación e investigación en este campo".

Estilos de vida

Por otra parte, desde la SEN recuerdan que, a pesar de que un reciente estudio señalaba que la enfermedad de Alzheimer es, después del cáncer, la que más preocupa a los españoles, **solo el 25% de la población** está concienciada sobre el impacto que los estilos de vida pueden tener en el riesgo de desarrollarla y el 45% de la población española considera esta enfermedad como una consecuencia inevitable del hecho de envejecer.

Casi uno de cada dos casos de Alzheimer es atribuible a factores modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular

"Casi uno de cada dos casos es atribuible a **factores modificables relacionados con el estilo de vida** y los factores de riesgo vascular. A pesar de que la edad es el principal factor de riesgo, esta enfermedad y sus síntomas no forman parte del envejecimiento normal del cerebro. Si cuidamos a lo largo de la vida **nuestra salud cerebral**, podríamos reducir enormemente el riesgo de padecer Alzheimer en un futuro", destaca la doctora Raquel Sánchez del Valle.

En ese sentido, incide: abandonar **el consumo excesivo de alcohol y tabaco**, realizar ejercicio físico, mantenerse cognitiva y socialmente activo, corregir la pérdida de audición o visión, tener un peso saludable, **controlar la diabetes**, la hipercolesterolemia y la hipertensión arterial, y **evitar los traumatismos cerebrales** y la exposición a la contaminación ambiental, podrían ser medidas protectoras frente a la demencia.

TEMAS

[ALZHEIMER](#)[SALUD](#)[MÉDICOS](#)[Comenta esta noticia](#)

PUBLICIDAD



El Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa del sistema nervioso

Los médicos apuntan la causa que está detrás del aumento de casos de Parkinson en los jóvenes

Una reducción en la contaminación del aire puede ayudar a reducir el riesgo de enfermedad

Cómo saber que tengo párkinson, las fases de la enfermedad y los tratamientos disponibles

Así funciona el marcapaso cerebral inteligente que controla el párkinson



Paloma Santamaría

19/09/2024

La enfermedad de Parkinson (EP) es una condición degenerativa, progresiva y crónica del sistema nervioso que se caracteriza por causar daños neurológicos severos. Sus síntomas más característicos son el **temblor** y la **rigidez postural**.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España más de 150.000 personas están afectadas por esta enfermedad neurológica crónica que suele aparecer a partir de los 50

años pero puede afectar incluso a menores de esta edad. De hecho, los expertos estiman que el número de casos **se triplicará** en los próximos 20 años.

Los científicos han formulado varias teorías para explicar el **aumento progresivo en su incidencia**. A lo largo de los años se han reportado interacciones complejas entre factores ambientales, predisposición genética y factores de riesgo conocidos como posibles causas.

Entre las **exposiciones ambientales**, los estudios han sugerido que la **contaminación del aire**, en forma de partículas en suspensión en aerosol con un diámetro de 2,5 μm o menos (PM 2,5), se asocia con un mayor riesgo de Parkinson. La explicación sería que estas partículas ultrafinas ($\leq 0,1 \mu\text{m}$) pueden atravesar **la barrera hematoencefálica** en humanos, lo que conduce a inflamación, estrés oxidativo y activación de la microglía, que son mecanismos patogénicos potenciales para el desarrollo del Parkinson.

El alimento clave para vivir hasta los 100 años, según el investigador Dan Buettner

Paloma Santamaría



En un estudio estadounidense, publicado en *JAMA*, los científicos trabajaron con 346 enfermos de Parkinson en Minnesota, que fueron diagnosticados con la enfermedad entre 1991 y 2015, y fueron divididos en dos subgrupos: aquellos con un deterioro cognitivo más rápido y movimientos más lentos, y aquellos con temblor.

Los investigadores calcularon los niveles medios anuales de PM_{2,5} en la atmósfera entre 1998 y 2019 y los niveles de dióxido de nitrógeno entre 2000 y 2014. También estudiaron los niveles de contaminación en los domicilios de los participantes dentro de un área de 1 km.

Los datos sugieren que niveles más altos de este tipo de contaminación están asociados con Parkinson, en comparación con niveles más bajos de exposición.

El poder del magnesio en el cerebro para mejorar el aprendizaje y la memoria

El Debate



Los investigadores también encontraron que había un riesgo 36 % mayor de presentación de la **enfermedad de Parkinson rígida acinética**, lo que causa un deterioro cognitivo más rápido en la memoria.

Además, niveles más elevados de PM2.5 y NO2 se asociaron con un mayor riesgo de desarrollar **discinesia**, un efecto secundario del Parkinson que causa movimientos musculares involuntarios o incontrolados.

Los autores del estudio advierten que los hallazgos de este trabajo sugieren que **una reducción en la contaminación** del aire puede ayudar a reducir el riesgo de enfermedad.



REGALO 45
DÍAS

URGENTE Feijóo pide la dimisión de Albares: "Si Sánchez elige la dictadura y no la democracia le haré frente"



El 84%, de los ictus se deben a factores de riesgo evitables. iStock

Los ictus se disparan en todo el mundo: matan ya a 7 millones de personas, un 70% más que en 1990

Elementos como la contaminación, las altas temperaturas y los factores de riesgo metabólicos impulsan este aumento global de accidentes cerebrovasculares.

19 septiembre, 2024 - 02:42

EN: [INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA](#) [INVESTIGACIÓN MÉDICA](#) [NEUROLOGÍA](#)

[Inés Sánchez-Manjavacas Castaño](#)



REGALO 45
DÍAS**URGENTE** Feijóo pide la dimisión de Albares: "Si Sánchez elige la dictadura y no la democracia le haré frente"

Con la colaboración de:



Alzheimer, la enfermedad del olvido que sigue esperando respuestas: “Creemos que va haber un cambio muy significativo en el tratamiento”

El 21 de septiembre se conmemora el Día Mundial del Alzheimer. Se trata de la enfermedad neurodegenerativa más frecuente en la actualidad, y su incidencia podría duplicarse en las próximas décadas.

19 septiembre, 2024 - 02:42

EN: [ALIMENTACIÓN](#) [MARCAS Ñ](#) [BRANDED CONTENT](#) [QUIRÓNSALUD](#) [ENVEJECIMIENTO](#) ...

Cristina Yusta



Los primeros síntomas son sutiles. No recordar dónde dejaste las llaves o con quién comiste el día anterior. Podría ser un despiste normal del día a día, pero “cuando estos olvidos son cada vez más frecuentes, afectan a cosas sencillas y **claramente hay una evolución progresiva es cuando uno tiene que ir al médico**”, previene Rocío García, especialista del Servicio de Neurología del [Hospital Universitario Quirónsalud Madrid](#).

El **olvido** es uno de los signos más reconocidos de la enfermedad de Alzheimer, junto a la **dificultad para expresarse** o la **desorientación temporal y espacial**. Estas alteraciones se deben a la “**pérdida progresiva de neuronas**, lo que condiciona la memoria, el lenguaje, la orientación o la conducta”, explica Rafael Arroyo, jefe del Departamento de Neurología del [Hospital Universitario Quirónsalud Madrid](#).

Aún se desconocen las causas de la enfermedad, pero **es la patología neurodegenerativa más frecuente que existe**. Solo en **España hay más de 800.000 pacientes**, según las estimaciones de la Sociedad Española de Neurología. Se sabe que está relacionada con factores de riesgo vascular como la hipertensión arterial, la obesidad o la diabetes, el estilo de vida y, en menor medida, factores genéticos, aunque **el principal factor de riesgo es la edad**.

La mayoría de los pacientes que desarrollan esta enfermedad lo hacen **a partir de los 65 años** y se prevé, apunta el doctor Arroyo, “que **el 12% de las personas mayores de 80 años padecerán Alzheimer**”. En nuestro país, debido al aumento de la esperanza de vida y el consecuente envejecimiento de la población podrían dispararse



Aunque es una enfermedad directamente relacionada con la longevidad del paciente, “se sabe que **hasta diez o quince años antes de empezar la sintomatología se pueden estar almacenando ya proteínas tóxicas en el cerebro del paciente que podrían dar síntomas**”, declara el neurólogo. En los últimos años se han identificado los mecanismos de funcionamiento de dos proteínas, la beta amiloide y Tau, que intervienen directamente en el desarrollo del Alzheimer.

Hoy en día son ya los **principales biomarcadores utilizados para confirmar el diagnóstico temprano de la enfermedad**. “Cuanto antes seamos capaces de actuar contra esas proteínas, seremos capaces de detener mucho mejor la enfermedad, **algo que hasta ahora no hemos podido lograr**”, afirma el doctor Arroyo. No existe cura, pero sí hay disponibles **tratamientos que pueden paliar los síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente en las primeras etapas de la enfermedad**.

Un dato alentador, señala Mar Jiménez, jefa asociada de Diagnóstico por la Imagen del [Hospital Universitario Quirónsalud Madrid](#), “es que hay **múltiples vías de investigación**. Cuantos más caminos abiertos tengamos, más probable es que por uno o por varios **lleguemos a conseguir algún fármaco o combinación de fármacos que tenga éxito terapéutico**”.

Mientras tanto, los especialistas recalcan la **importancia de los hábitos de vida saludables** por su impacto en la enfermedad. Es lo que se denomina un tratamiento no farmacológico, **llevar una vida activa, física, intelectual y socialmente**. Con sus pacientes, el doctor Arroyo cuenta que llevan a cabo “talleres de memoria, entrenamientos cerebrales” y, en el día a día, es esencial “**llevar una vida ordenada, rutinaria, dormir bien y controlar los factores de riesgo cerebrovasculares**, como la hipertensión arterial. Todos estos hábitos son muy importantes para que **el cerebro que padece la enfermedad de Alzheimer desarrolle la sintomatología más tarde** o por lo menos ayude a que la calidad de vida del paciente y de sus familias sea mejor”.

Relata el neurólogo cómo **el entorno familiar es el otro gran afectado en el diagnóstico de Alzheimer**. “Es una enfermedad de unas características sociosanitarias realmente importantes, y de ahí la **importancia del apoyo a los familiares y por supuesto a la investigación**, para que realmente el control de la



La creciente incidencia de la enfermedad preocupa a los expertos, aunque las expectativas respecto a los tratamientos son francamente **positivas**. “Hasta hace poco no teníamos tratamientos que realmente cambiaran la enfermedad y con los nuevos avances, los biomarcadores, los nuevos tratamientos y las nuevas dianas terapéuticas que nos está dando la investigación **creemos que en los próximos diez años va a haber un cambio muy significativo en el manejo y tratamiento de los enfermos de Alzheimer**”, concluye Arroyo.

Lo más leído

- 1 Yolanda Díaz pide reducir el IVA a las peluquerías y que lo paguen los "colegios...



- 2 La alfombra roja de los Emmy: las transparencias de Jennifer Aniston, el traje rosa...



- 3 El 30% de los alumnos del Máster de El Español será contratado en octubre por el...



- 4 La conversación con Feijóo que impactó a Gonzo: "Duró 20 minutos y saqué una lección..."





Archivo - Imagen de archivo de un anciano.

- ABBVIE - Archivo

Infosalus

 Newsletter

Publicado: jueves, 19 septiembre 2024 10:45

@infosalus_com

MADRID, 19 Sep. (EUROPA PRESS) -

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha mostrado su preocupación por la reciente decisión del comité asesor de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) que recomendó que lecanemab -el primer fármaco que ralentiza el avance del Alzheimer- no se aprobase en la Unión Europea por un balance riesgo-beneficio desfavorable.

Así lo ha manifestado la coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, Raquel Sánchez, con motivo de la celebración del Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer, que se celebra el 21 de septiembre.

"La no aprobación por parte de la EMA dejaría a los pacientes de la Unión Europea sin posibilidad de recibir estos fármacos, y colocaría a los centros europeos a la cola en la innovación e investigación en este campo", ha afirmado Sánchez.

En este sentido, la SEN ha resaltado que en todo el mundo se está investigando más de 100 nuevos compuestos y, tras 20 años sin novedades, en el último año, en EEUU y en otros países

como Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos, se han aprobado ya fármacos, 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 y no están exentos de efectos secundarios, sí han demostrado un efecto clínico y suponen el inicio de una nueva etapa en el manejo de la enfermedad de Alzheimer", ha indicado Sánchez.

Desde la SEN insisten en la necesidad de que este tipo de fármacos lleguen a Europa y recuerdan que la enfermedad de Alzheimer afecta en España a más de 800.000 personas, siendo la causa más común de demencia -es la responsable de entre el 50 y 70 por ciento de los casos totales de demencia-. Además, junto a otros tipos como la demencia vascular, la frontotemporal, o la de cuerpos de Lewy, afectan ya -al menos- a 1 de cada 10 personas mayores de 65 años y a un 33 por ciento de las mayores de 85 años. Según el último informe del Instituto Nacional de Estadística (INE), el 8 por ciento del total de defunciones que se produjeron en el año 2023 en España fueron debidas a las demencias.

"Las demencias en general, y a la enfermedad de Alzheimer en particular, tienen consecuencias devastadoras. No solo en cuanto a mortalidad, sino también en morbilidad y pérdida de calidad de vida, tanto para las personas que la padecen como para sus cuidadores. En todo el mundo, la enfermedad de Alzheimer supone el 12 por ciento del total de años vividos con discapacidad debido a una enfermedad. Además, cerca del 60 por ciento de los cuidadores presentan también morbilidades, principalmente psiquiátricas, como ansiedad o depresión, como consecuencia directa de la sobrecarga por el cuidado", ha destacado Sánchez.

DIAGNÓSTICO TEMPRANO

Cada año se diagnostican en España unos 40.000 nuevos casos de Alzheimer. En más de un 65 por ciento de los casos, en mujeres, y en un 90 por ciento, en personas mayores de 65 años. En todo caso, la SEN estima que el tiempo que discurre entre la aparición de los primeros síntomas la enfermedad y se obtiene un diagnóstico puede superar los 2 años. Por esa razón, y teniendo en cuenta que alrededor del 50 por ciento de los casos de Alzheimer no se diagnostican hasta que paciente ha desarrollado una fase moderada de la enfermedad, y que entre el 30 y el 50 por ciento de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente, existe aún un alto infradiagnóstico de esta enfermedad y, sobre todo, en los casos que aún son leves: en España la SEN estima que más del 50 por ciento de los casos que aún son leves están sin diagnosticar.

"Es crucial mejorar los tiempos de diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Cuanto antes se realice el diagnóstico, más pronto se podrán utilizar los tratamientos de los que disponemos actualmente. Pero también porque el diagnóstico en fases iniciales permite al enfermo participar en la toma de decisiones de manera activa, y planificar su cuidado y llevar a cabo medidas de protección social precoces", señala Sánchez.

"En los últimos años se han dado grandes avances en las técnicas diagnósticas de imagen y de diagnóstico bioquímico. Hasta hace poco, estas pruebas bioquímicas requerían de una punción lumbar para la obtención de líquido cefalorraquídeo. Pero en los últimos años, gracias a mejoras tecnológicas, empezamos a disponer de marcadores de la enfermedad de Alzheimer en sangre. Estas pruebas diagnósticas en sangre pueden permitir mejorar los tiempos de diagnóstico de esta enfermedad, de forma inicial y de manera certera, mientras que hasta hace muy poco solo se podía hacer de forma clínica, es decir, en base a los síntomas y cuando estos ya estaban avanzados", ha finalizado.



SALUD

Suscríbete

Inicia sesión

ARAGÓN

DEPORTES

REAL ZARAGOZA

NACIONAL

INTERNACIONAL

ECONOMÍA

CULTURA

HERALDO SALUDABLE



Consultorio médico

Consulta a tu médico

La obesidad, la contaminación y el tabaco disparan un 70% los ictus en los últimos 30 años

Los accidentes cerebrovasculares son la tercera causa de muerte a nivel mundial, según un estudio de la revista médica 'The Lancet'.

[¿Es cancerígeno un trabajo que altere nuestros biorritmos?](#)

[Un solo cigarrillo en el embarazo puede causar graves problemas de salud al recién nacido](#)

EXCLUSIVO SUSCRIPTORES

JON GARAY NOTICIA / ACTUALIZADA 19/9/2024 A LAS 05:00



H Suscríbete y sigue leyendo sin límites

Suscripción mensual

1€

Primer mes



Suscripción semestral

10€ -75%

Antes: 39,99€

[Ya soy suscriptor](#)

Suscríbete y apoya el periodismo aragonés



HERALDO

SUSCRIPCIÓN SEMESTRAL

10€ -75%
39,99€

SUSCRÍBETE |

IDF, AT,

La obesidad, la contaminación y el tabaco disparan un 70% los ictus en los últimos 30 años

Por primera vez la polución se iguala al tabaquismo como causa principal en un tipo de hemorragias cerebrales



Más de 100.000 personas sufren ictus cada año en España. AdobeStock



Jon Garay

Seguir

Jueves, 19 de septiembre 2024, 01:08

 Comenta



Los neurólogos repiten una y otra vez el mismo mensaje: el 90% de los ictus serían

N logia Atención varia iuaria Psicología

La depresión se instaure como el segundo síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en las personas con Alzheimer

Los datos obtenidos por la investigación indican que la prevalencia de la depresión, en casos de deterioro cognitivo leve, es del 25% en muestras comunitarias y 40% en muestras clínicas. Expertos indican que es importante atender a la sintomatología de la enfermedad, ya que a menudo suele asociarse al avance del Alzheimer.



19/09/2024

La depresión es el segundo síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en la enfermedad de Alzheimer, tras la apatía, según la Sociedad Española de Neurología. En casos de deterioro cognitivo leve, la prevalencia de depresión es de aproximadamente el 25 % en muestras comunitarias y del 40 % en muestras clínicas. Entre los adultos mayores con demencia por todas las causas, la prevalencia del trastorno depresivo mayor es del 14,8 % en pacientes con enfermedad de Alzheimer.

La progresión de la EA se asocia, generalmente, con una apatía más severa y una depresión y ansiedad menos graves, pero los síntomas afectivos son prevalentes en todas las etapas de la demencia.

A pesar de su frecuencia, la depresión no siempre se diagnostica en las enfermedades neurológicas de una forma adecuada, pudiendo llegarse a confundir los síntomas de depresión con los propios de la enfermedad neurológica, como puede suceder en la EA. Como explica la doctora **Sagrario Manzano**, especialista en Neurología del Hospital Universitario Infanta Leonor, "la manifestación clínica de la depresión en el marco de una demencia no es la clásica, con esa pérdida de placer, sentimientos de desesperanza o culpa, sino que se puede experimentar menor rendimiento cognitivo, lentitud de la velocidad de procesamiento, dificultades de concentración, alteración en el ciclo vigilia-sueño, pérdida del apetito, incluso, a veces, síntomas de la esfera psicótica, ideación y tentativa suicida, es decir, que la expresión clínica de esa depresión en el marco de una demencia es muy variada, y tenemos que estar abiertos a esa heterogeneidad de síntomas que muchas veces lo que está traduciendo es esa enfermedad neurodegenerativa de base".

Además, esta experta señala que "la depresión tiene un peso específico muy alto (3 %) como factor de riesgo de una demencia cuando se padece en la edad media de la vida, tal y como ha puesto de manifiesto la Comisión The Lancet, pero muchas veces el debut de sintomatología depresiva tardía y demencia, significa la coexistencia de ambas patologías, y existe el deber de tratar las dos. Es muy importante que los neurólogos detectemos y tratemos adecuadamente la depresión en los pacientes neurológicos para mejorar su calidad de vida".

Sintomatología de la enfermedad de Alzheimer en sus distintas etapas y tratamiento

Un documento de consenso reciente ha concluido que la depresión en las primeras etapas de la EA podría caracterizarse por síntomas somáticos que podrían diferenciarse de la apatía por la presencia de tristeza, pensamientos depresivos y despertarse temprano por la mañana. En las fases más avanzadas de la EA, los síntomas de depresión incluirían inversión del ciclo sueño-vigilia, comportamiento agresivo y agitación.

Para la Dra. Manzano, "la agitación en casos de demencia avanzada muchas veces supone la expresión de un síntoma afectivo como la depresión. El gran reto es la demencia avanzada, donde los pacientes, de forma mayoritaria, no pueden verbalizar esos síntomas afectivos y la única forma de hacerlo es la agitación, algo que se debe tener en cuenta a la hora de plantear el abordaje terapéutico".

La enfermedad neurodegenerativa de Alzheimer cursa con distinta sintomatología cognitiva, conductual y funcional, explica esta neuróloga, que insiste en la importancia de "ser capaz de tratar todo lo antes posible, por el bienestar del paciente. Si tengo bien controlado un síntoma afectivo desde el inicio, evitaré situaciones catastróficas en fases avanzadas. Hacer esa política de tratamiento precoz reducirá la complejidad o incluso no aparecerá esa sintomatología afectiva conforme vayamos andando el camino de esta enfermedad tan larga, compleja y heterogénea".

En cuanto al tratamiento de la enfermedad de Alzheimer comórbida con depresión, la neuróloga del Hospital Infanta Leonor de Madrid explica que, "en general, recomendaremos utilizar, de forma escalonada, fármacos antidepresivos que tengan un perfil óptimo para los pacientes con demencia, según los consensos Delphi de nuestro país, en los que se recomiendan determinados fármacos por su perfil de seguridad, de mejoría de la sintomatología depresiva y de su impacto sobre la cognición y, algunos como vortioxetina, sobre la conducta, la funcionalidad y la calidad de vida, como se ha visto en distintos ensayos clínicos. Por tanto, el tratamiento debe basarse en las terapias combinadas porque tenemos que intentar neuromodular distintos neurotransmisores que están alterados en la EA".

Impacto de la depresión en la enfermedad de Alzheimer

La depresión en personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias se ha vinculado con una mayor dificultad para realizar las actividades de la vida diaria, mayor deterioro cognitivo e institucionalización temprana.

En palabras de la Dra. Manzano, "cualquier síntoma neuropsiquiátrico, de los denominados síntomas psicológicos y conductuales asociados a la demencia, como es el estado depresivo, impactan negativamente si no se tratan bien y precozmente, suponiendo una merma de la calidad de vida del paciente, con una aceleración de su declinar cognitivo y funcional, y una mayor progresión de la demencia, así como una sobrecarga del cuidador. La EA es una enfermedad familiar y social. Si garantizamos el bienestar afectivo del paciente, tendremos también el de la familia".

La depresión es, además, un claro factor de riesgo de suicidio, pudiendo llegar a aumentar el riesgo en hasta 20 veces. El riesgo de suicidio también crece de forma marcada en aquellos pacientes con enfermedad de Alzheimer que presentan depresión como comorbilidad, siendo mayor en aquellas personas con enfermedad de Alzheimer poco avanzada.



Relación bidireccional entre enfermedad de Alzheimer y depresión

La evidencia indica que existe una relación bidireccional entre la enfermedad de Alzheimer y la depresión, de forma que la depresión puede preceder a la enfermedad de Alzheimer y suponer, también, un factor de riesgo para sufrir este trastorno neurodegenerativo.

La depresión puede ser la primera manifestación de la enfermedad de Alzheimer. Además, los pacientes con historia de depresión tienen un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad de Alzheimer, casi el doble que los individuos sin depresión, un riesgo que, además, es mayor en pacientes con antecedentes de depresión crónica.

Algunos autores han llegado a estimar que un 10 % de casos de enfermedad de Alzheimer que se producen cada año podrían ser atribuibles a la depresión.

#depresión #alzheimer #correlación #sintomatología #demencia #sen #hospital universitario infanta leonor

Get Notifications

TE RECOMENDAMOS



Avances y nuevos desafíos en el tratamiento del cáncer de ...



Agotadas las plazas de Dermatología y Cirugía Plástica en la primera ...



Oportunidades y desafíos de la IA en dermatología



Almirall impulsa el negocio de dermatología en Europa



Abierta la convocatoria al "Premio Dermatología Solidaria", un impulso a ...



Tendencias que transforman el panorama terapéutico en dermatología

Publicidad



El contacto estrecho piel con piel gana terreno en la transmisión de la Mpox

REVISTA 69

⋮





Las **demencias** ya suponen el **8% del total de las defunciones** que se producen cada año en España, según ha informado hoy la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, que ha advertido de que **más del 50% de los casos leves de alzhéimer** están sin diagnosticar.

ÚLTIMAS NOTICIAS SOCIEDAD



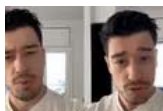
Advertencia

La Policía alerta: si te piden una foto de tu DNI en un trámite por Internet, esto es lo que debes hacer



Sucesos

Un conductor drogado atropella a dos ciclistas en Navarra y se da a la fuga



Un español que tributa en Andorra carga contra los pensionistas: "son el colectivo de lejos más egoísta d



El Alzheimer comienza mucho antes de que aparezcan los primeros síntomas

Especialistas de los hospitales Quirónsalud de Sevilla recomiendan una vida saludable y ejercitar la mente para mantener activo el cerebro.

Por **Fran Ricardo** - 19 septiembre, 2024

Especialistas de los **hospitales Quirónsalud de Sevilla** ([Quirónsalud Infanta Luisa](#) y [Sagrado Corazón](#)) señalan, en el marco del **Día Mundial del Alzheimer**, que se celebra el próximo **21 de septiembre**, que el inicio de esta enfermedad comienza veinte o treinta años antes de que emerjan los **primeros síntomas**. Además, subrayan la importancia de llevar una **vida saludable y ejercitar la mente** para mantener activo el cerebro, «el único órgano del ser humano que mejora con el uso», según los expertos.

Según la **Sociedad Española de Neurología**, se estima que unas **800.000 personas padecen Alzheimer en España**. La enfermedad de Alzheimer supone la principal causa de deterioro cognitivo en el mundo y suma, cada año, unos **40.000 nuevos casos**. Los expertos resaltan que las alteraciones de memoria o sospecha de deterioro cognitivo son la primera causa de consulta en mayores de 65 años.





En este sentido, el **neurólogo experto** en la enfermedad del alzhéimer del [Servicio de Neurología](#) del [Hospital Quirónsalud Infanta Luisa](#), [Félix Viñuela Fernández](#) expone que el alzhéimer es la **enfermedad neurodegenerativa** más frecuente y prevalente del cerebro. Asimismo, el doctor especifica que dicha enfermedad sí que tiene causa, pero que ahora mismo no son «causas detectadas». Sin embargo, [Viñuela Fernández](#) sí señala que el Alzheimer tiene un **factor genético**, «hay un factor **hereditario**, menos del 1%, por el que se entiende que esta enfermedad pueda ir de padres a hijos, pero esto no es relevante en cuanto a la cifra de personas con esta enfermedad», añade.

La doctora [María Dolores Jiménez](#), jefa de servicio de [Neurología](#) del [Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón](#), remarca que el **diagnóstico precoz** de la enfermedad de Alzheimer es importante por dos motivos fundamentales: conocer el pronóstico sobre otros deterioros cognitivos más estables o no progresivos y que, por tanto, no van a desarrollar una **grave discapacidad** en un futuro próximo, y para poder iniciar, a la mayor brevedad, **medidas farmacológicas y no farmacológicas** que puedan apoyar/ayudar funcionalmente al paciente.

La memoria episódica en el Alzheimer

Los expertos coinciden que el **síntoma precoz más frecuente** de esta enfermedad es el **problema de la memoria episódica**, es decir, memorias para hechos recientes clasificadas en espacios de tiempo, refiriéndose así a un deterioro en la zona del cerebro encargada de almacenar hechos nuevos. «En los enfermos de Alzhéimer esos hechos recientes no se almacenan porque hay un problema de almacenamiento de la información nueva». No obstante, el **doctor Viñuela** matiza que los problemas de memoria en el **envejecimiento normal o fisiológico** son distintos, ya que están relacionados con la recuperación de los recuerdos y no con la dificultad de aprender cosas nuevas.

Aunque se asocie la **alteración de la memoria** como el primer síntoma de alarma, la **doctora Jiménez** subraya que hay sujetos que inician con **alteraciones**



^ era que la alteración tanto cognitiva como conductual varía entre sujetos, porque depende probablemente de la propia evolución de la enfermedad, la personalidad, las capacidades cognitivas precedentes del sujeto o elementos ambientales o del entorno del paciente», remarca **María Dolores Jiménez**.

Actualmente no existe **tratamiento curativo** o **modificador** del curso de la enfermedad aprobados en Europa, por lo que, según destacan los neurólogos, se emplean **fármacos** que tratan de potenciar la funcionalidad cognitiva del sujeto, fármacos que controlen o mejoren parcial o totalmente los **trastornos conductuales** y recomiendan, a su vez, la realización de ejercicios de estimulación cognitiva y ejercicio físico regular. Así, la investigación actual se centra en ensayar con moléculas que tratan de evitar el acúmulo de dos proteínas anómalas en el cerebro, la **proteína amiloide** y **proteína tau**, que tienen una participación esencial en la aparición y desarrollo de la enfermedad.

Finalmente, los neurólogos de los hospitales Quirónsalud de Sevilla ([Quirónsalud Infanta Luisa](#) y [Sagrado Corazón](#)) inciden en la idea de ir a consulta en caso de detectar algún posible síntoma relacionado con el Alzheimer y remarcan la importancia que tiene para esta enfermedad llevar una **vida saludable**, **buscar el**





Quirónsalud en Andalucía

El Grupo Hospitalario Quirónsalud cuenta en la actualidad en Andalucía con ocho centros hospitalarios situados en las ciudades de Málaga, Marbella, Los Barrios (Cádiz), tres en Sevilla, Córdoba y Huelva, además de 19 centros médicos de especialidades y diagnóstico y dos hospitales de día quirúrgicos, que lo posicionan como líder hospitalario privado de esta comunidad autónoma.

Fran Ricardo



guía de productos para
las Navidades mágicas

Publicidad Microsoft Shopping



¿Sabías que beber agua
con limón tiene beneficios
para la salud?

Publicidad Consejos y Trucos



Europa Press

Seguir

35.4K Seguidores



Menos del 20% de los pacientes de migraña no acceden a los tratamientos preventivos que necesitan

Historia de Europa Press • 1 semana(s) •

2 minutos de lectura



Archivo - Dolor de cabeza.
© ISTOCK - Archivo

MADRID, 11 (EUROPA PRESS)

Esto se debe a la falta de concienciación sobre la importancia



Comentarios

diagnosticar esta enfermedad a tiempo para poder reducir sus riesgos. "Todos debemos entender que la migraña es mucho más que un simple dolor de cabeza", asegura el Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología, el doctor Pablo Irimia, con motivo del Día Internacional de la Migraña, que se celebra este jueves.



Securitas Direct

**Descubre si tienes derecho
a la instalación gratuita d...**

Publicidad

Esta patología es la segunda causa de discapacidad y primera en mujeres jóvenes, en todo el mundo. Más de 5 millones de personas la sufren, de las cuales, más de 1,5 millones la padecen en su estado crónico. La migraña reduce de manera significativa la calidad de vida de los pacientes, además de aumentar el riesgo de padecer otras muchas enfermedades como ansiedad o depresión.

El doctor Irimia añade que, a pesar del enorme impacto de esta enfermedad en la calidad de vida, se estima que "más de un 40 por ciento de las personas que padecen migraña en España están aún sin diagnosticar y que cerca de un 25 por ciento de los pacientes con migraña no ha consultado nunca su enfermedad con un médico".

Ante esta situación, más del 50 por ciento de los pacientes se automedican con analgésicos sin receta a pesar de que tanto esto como el uso excesivo de medicación para la sintomatología de esta enfermedad son las principales causas de la cronificación de la migraña.

▶ Vídeo relacionado: Un experto desmonta los mitos sobre los desencadenantes y tratamientos de la migraña (Cover Video Latino)

"Con un correcto diagnóstico y tratamiento podremos evitar que la enfermedad se cronifique, algo de especial relevancia ya que la migraña crónica produce hasta seis veces más discapacidad que la migraña episódica" destaca el doctor Pablo Irimia. Sin embargo, el retraso en el diagnóstico de esta patología en España es superior a los 6 años.

Por este motivo "es necesario que tanto médicos como pacientes se conciencien sobre importancia de buscar y obtener ayuda médica para tratar de reducir las tasas de infradiagnóstico y de infratratamiento de la migraña en nuestro país", enfatiza el doctor Pablo Irimia.

No obstante, gracias a los avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña, se han desarrollado anticuerpos monoclonales frente al péptido regulador del gen de calcitonina (CGRP) o su receptor. Además, se ha producido una mejora en los tratamientos orales tras la llegada de los denominados gepantes, fármacos que bloquean el receptor de CGRP.

Contenido patrocinado

♦ **NO TE PIERDAS** Así es Fran, el hijo de Luis Ortiz y Gunilla von Bismarck: millonario, casad...

FELICES SUEÑOS

El ejercicio físico que ayuda a dormir mejor si lo haces antes de ir a la cama, según la ciencia

¿Te habías planteado hacer ejercicio físico justo antes de ir a la cama? Este es, según la ciencia, uno de los mejores remedios para el insomnio.



Un buen descanso es primordial para el cuerpo y la mente. / PEXELS



ANA PIZARRO

Publicado · 19 de septiembre de 2024, 14:22 h



Hace no mucho tiempo tuve la oportunidad de probar uno de los entrenamientos de Crys Díaz , apodada la entrenadora de las famosas, y no iba a imaginar que iba a darme una lección que ya estoy poniendo en práctica: **nuestro bienestar tiene tres patas**: el ejercicio físico, la

alimentación y el buen descanso. Si una de esas tres patas se viene abajo, las otras dos terminarán por ser arrastradas y también cojearán por algún sitio.

Todos sabemos la importancia de alimentarse bien . Y también sabemos que una de las cosas que ayudan a dormir mejor es, precisamente, hacer ejercicio físico como rutina. Pero aun así, el insomnio es una de las principales causas de ansiedad y estrés en España. De hecho, de acuerdo a datos de Sociedad Española de Neurología, **un 48% de la población española adulta no tiene un sueño de calidad** (con todo lo que ello conlleva).

Son muchos los consejos que ya hemos dado sobre cómo ayudarte a dormir mejor, pero ahora queremos hablarte de lo que dice la ciencia. Y, en concreto, de los últimos hallazgos venidos de un estudio científico llevado a cabo por expertos de la Universidad de Otago (Nueva Zelanda) y publicado en la revista BMJ Sport & Exercise Medicine .

El estudio habla, en concreto, de un truco que ayuda a aumentar la calidad del sueño, que no cuesta dinero y que se puede seguir en casa de forma fácil: es un ejercicio físico en concreto perfecto para alejar el insomnio.

Cómo eliminar el insomnio gracias al ejercicio físico

Los investigadores querían descubrir si el ejercicio de resistencia por intervalos durante la noche (justo antes de ir a dormir) podía aumentar la calidad y la cantidad del sueño posterior. Para conseguirlo, los autores reunieron a 28 participantes con una edad media de 25 años.

En la primera sesión del laboratorio los participantes se mantuvieron sentados durante cuatro horas viendo la televisión. En la segunda sesión permanecían sentados y, cada 30 minutos, **hacían tres minutos de ejercicios de resistencia** en el que solo utilizaban el peso corporal. En concreto, los autores tomaron de referencia las sentadillas (un ejercicio que no requiere de mucho espacio ni de material para realizarse).

¿Cuál fue el resultado? «En comparación con estar sentados, las pausas regulares para realizar actividad aumentaron el tiempo medio del periodo de

regulares para realizar actividad aumentaron el tiempo medio del periodo de sueño y el tiempo pasado durmiendo en casi media hora», dicen.

«Podemos decir que realizar pausas para realizar ejercicios de resistencia con peso corporal por la noche **tiene el potencial de mejorar el tiempo y la calidad de sueño** y que no altera ningún otro factor», aseguran los autores de la investigación.

¡Consigue Gratis la Muestra de la base de maquillaje que Transformará tu Piel!

MUJERHOY PARA YSL



¡Participa y consigue una experiencia para probar los cosméticos de esta firma de lujo!

MUJERHOY PARA CLE DE PEAU SHISEIDO



Cómo hacer sentadillas en casa

Es cierto que aquí se habla de las sentadillas , pero esos ejercicios de resistencia usando solo el peso corporal también podrían ser la zancada, el equilibrio con una pierna, el puente a una pierna e, incluso, el puente de glúteos .





cómo hacer sentadillas / PEXELS

Ahora bien, vamos a repasar la técnica correcta de hacer sentadillas para que empieces a practicarlas desde ya justo antes de irte a dormir; sobre todo si sufres insomnio.

TAMBIÉN TE INTERESA



El ejercicio de Pilates que endurece tus muslos con solo 15 minutos al día

SARA FLAMENCO



Los dos ejercicios de pilates más efectivos para deshinchar la tripa a partir de los 50

MARTA MORENO

TEMAS FITNESS BIENESTAR CORAZÓN SALUDABLE

ENLACES DE INTERÉS

TE PUEDE INTERESAR

Recomendado por  Outbrain |

Lo último: [Qué hacer y qué no hacer para](#)



J. GUZMAN
AJUDES TÈCNiques I ORTOPÈDIA S.L.



OPINIÓN - PORTADA

Depresión, segundo síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en la enfermedad de Alzheimer

📅 18 septiembre, 2024 👤 moon

La **depresión** es el **segundo síntoma neuropsiquiátrico más frecuente** en la enfermedad de **Alzheimer**, tras la **apatía**, según la Sociedad Española de Neurologíaⁱ. En casos de **deterioro cognitivo leve**, la prevalencia de **depresión** es de aproximadamente el **25 %** en muestras comunitarias y del **40 %** en muestras clínicasⁱⁱ. Entre los **adultos mayores con demencia** por todas las causas, la prevalencia del **trastorno depresivo mayor** es del **14,8 %** en pacientes con **enfermedad de Alzheimer**².

La **progresión de la EA** se asocia, generalmente, con una **apatía** más severa y una **depresión** y **ansiedad** menos graves, pero los **síntomas afectivos** son prevalentes en **todas las etapas** de la **demencia**².

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookie

con los propios de la enfermedad neurológica, como puede suceder en la EA. Como explica la doctora **Sagrario Manzano, especialista en Neurología del Hospital Universitario Infanta Leonor**, *“la manifestación clínica de la depresión en el marco de una demencia no es la clásica, con esa pérdida de placer, sentimientos de desesperanza o culpa, sino que se puede experimentar menor rendimiento cognitivo, lentitud de la velocidad de procesamiento, dificultades de concentración, alteración en el ciclo vigilia-sueño, pérdida del apetito, incluso, a veces, síntomas de la esfera psicótica, ideación y tentativa suicida, es decir, que la expresión clínica de esa depresión en el marco de una demencia es muy variada, y tenemos que estar abiertos a esa heterogeneidad de síntomas que muchas veces lo que está traduciendo es esa enfermedad neurodegenerativa de base”*.

Además, esta experta señala que *“la depresión tiene un peso específico muy alto (3 %) como factor de riesgo de una demencia cuando se padece en la edad media de la vida, tal y como ha puesto de manifiesto la Comisión The Lancet, pero muchas veces el debut de sintomatología depresiva tardía y demencia, significa la coexistencia de ambas patologías, y existe el deber de tratar las dos. Es muy importante que los neurólogos detectemos y tratemos adecuadamente la depresión en los pacientes neurológicos para mejorar su calidad de vida”*.

Sintomatología de la enfermedad de Alzheimer en sus distintas etapas y tratamiento

Un documento de consenso reciente ha concluido que la **depresión en las primeras etapas de la EA** podría caracterizarse por **síntomas somáticos** que podrían diferenciarse de la apatía por la presencia de tristeza, pensamientos depresivos y despertarse temprano por la mañana. En las **fases más avanzadas de la EA**, los síntomas de depresión incluirían inversión del ciclo sueño-vigilia, comportamiento agresivo y agitaciónⁱⁱⁱ.

Para la Dra. Manzano, *“la agitación en casos de demencia avanzada muchas veces supone la expresión de un síntoma afectivo como la depresión. El gran reto es la demencia avanzada, donde los pacientes, de forma mayoritaria, no pueden verbalizar esos síntomas afectivos y la única forma de hacerlo es la agitación, algo que se debe tener en cuenta a la hora de plantear el abordaje terapéutico”*.

La **enfermedad neurodegenerativa de Alzheimer** cursa con distinta **sintomatología cognitiva, conductual y funcional**, explica esta neuróloga, que insiste en la importancia de *“ser capaz de tratar todo lo antes posible, por el bienestar del paciente. Si tengo bien controlado un síntoma afectivo desde el inicio, evitaré situaciones catastróficas en fases avanzadas. Hacer esa política de tratamiento precoz reducirá la complejidad o incluso no aparecerá esa sintomatología afectiva conforme vayamos andando el camino de esta enfermedad tan larga, compleja y heterogénea”*.

En cuanto al **tratamiento** de la enfermedad de Alzheimer comórbida con depresión, la

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra **política de cookies**, pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookie

pacientes con demencia, según los consensos Delphi de nuestro país, en los que se recomiendan determinados fármacos por su perfil de seguridad, de mejoría de la sintomatología depresiva y de su impacto sobre la cognición y, algunos como vortioxetina, sobre la conducta, la funcionalidad y la calidad de vida, como se ha visto en distintos ensayos clínicos. Por tanto, el tratamiento debe basarse en las terapias combinadas porque tenemos que intentar neuromodular distintos neurotransmisores que están alterados en la EA”.

Impacto de la depresión en la enfermedad de Alzheimer

La depresión en personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias se ha vinculado con una **mayor dificultad** para realizar las **actividades de la vida diaria**, **mayor deterioro cognitivo** e **institucionalización temprana**¹.

En palabras de la Dra. Manzano, *“cualquier síntoma neuropsiquiátrico, de los denominados síntomas psicológicos y conductuales asociados a la demencia, como es el estado depresivo, impactan negativamente si no se tratan bien y precozmente, suponiendo una merma de la calidad de vida del paciente, con una aceleración de su declinar cognitivo y funcional, y una mayor progresión de la demencia, así como una sobrecarga del cuidador. La EA es una enfermedad familiar y social. Si garantizamos el bienestar afectivo del paciente, tendremos también el de la familia”.*

La depresión es, además, un **claro factor de riesgo de suicidio**, pudiendo llegar a **aumentar el riesgo en hasta 20 veces**. El riesgo de suicidio también crece de forma marcada en aquellos pacientes con enfermedad de Alzheimer que presentan depresión como comorbilidad, siendo mayor en aquellas personas con enfermedad de Alzheimer poco avanzada¹.

Relación bidireccional entre enfermedad de Alzheimer y depresión

La **evidencia** indica que existe una **relación bidireccional** entre la enfermedad de Alzheimer y la depresión, de forma que la depresión puede preceder a la enfermedad de Alzheimer y suponer, también, un factor de riesgo para sufrir este trastorno neurodegenerativo¹.

La **depresión** puede ser la **primera manifestación de la enfermedad de Alzheimer**¹.

Además, los pacientes con **historia de depresión** tienen un **mayor riesgo** de desarrollar la **enfermedad de Alzheimer**, casi el doble que los individuos sin depresión, un riesgo que, además, es mayor en pacientes con antecedentes de depresión crónica¹.

Algunos autores han llegado a estimar que **un 10 %** de casos de **enfermedad de Alzheimer** que se producen **cada año** podrían ser atribuibles a la **depresión**¹.

ii Depression in Major Neurodegenerative Diseases and Strokes: A Critical Review of Similarities and Differences among Neurological Disorders. Pagonabarraga J, et al. Brain Sci. 2023;13:318.

iii Agüera-Ortiz, L.; García-Ramos, R.; Grandas Pérez, F.J.; López-Álvarez, J.; Montes Rodríguez, J.M.; Olazarán Rodríguez, F.J.; Olivera Pueyo, J.; Pelegrin Valero, C.; Porta-Etessam, J. Depression in Alzheimer's Disease: A Delphi Consensus on Etiology, Risk Factors, and Clinical Management. Front. Psychiatry 2021, 12, 638651. [CrossRef]

 Post Views: 58

← MANIFIESTO ASANEC SOBRE LA PRESCRIPCIÓN ENFERMERA

La Plataforma de Mayores y Pensionistas entrega los Premios PMP-Día
Internacional de las Personas Mayores →

También te puede gustar

Los hematólogos lamentan que España no cuente con un registro nacional global de cáncer hematológico

 22 septiembre, 2022

¿Qué procedimiento se debe seguir cuando un heredero es menor de edad?

 5 septiembre, 2022

COCEMFE celebra la flexibilización de la jubilación anticipada para personas con discapacidad

 17 mayo, 2023

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra [política de cookies](#), pinche el enlace para mayor información.

ACEPTAR

plugin cookie

CUMPLE TU SUEÑO

Primera visita online

¿Permites a www.officialpress.es enviarte una notificación con lo más destacado?

Te puedes dar de baja en cualquier momento

Después

Suscríbete

ivi)

30 Años Cumplidos



VALENCIA ▾ OCIO Y GASTRONOMÍA CULTURA FALLAS ▾ CONSUMO DEPORTES ROSA

SALUD Y BIENESTAR

BUENAS NOTICIAS

Los efectos del queso en el cerebro

el neurólogo Dr. Mill Etienne



Publicado hace 6 horas en 19 septiembre, 2024

De REDACCIÓN OP

LO MÁS LEÍDO



La cantidad de nombres repetidos entre las candidatas a Fallera Mayor de Valencia 2025 elevará la tensión en la lectura del veredicto



El emotivo adiós a Ramón Cervera: Padre de Falleras Mayores y luchador contra el Alzheimer a través de los recuerdos falleros



Trama de corrupción en Silla: Investigan al jefe de la Policía y a cuatro agentes por omisión en un caso de drogas



¿Qué indican las rayas en las uñas?



María Estela Arlandis confiesa cómo el destino la convirtió en

Performanze Marketing: agencia digitalizadora homologada del Programa



EN DIRECTO

O2

Fibra y Móvil 5G+

30

Precio f

Woman Wooden Work Working Yummy

ER

MISSION WAS



SUNSET

Enjoy Your 50 Seconds with a Beautiful Sunset

12 JANUARY 2022



LA

Sor
Vac

12 F

HOME ▾

NEWS ▾

GALERIES ▾

CONTACT

ABOUT US

udience, the Attention Technology



FOLLOW OUR SOCIAL M

f
43 K
Like

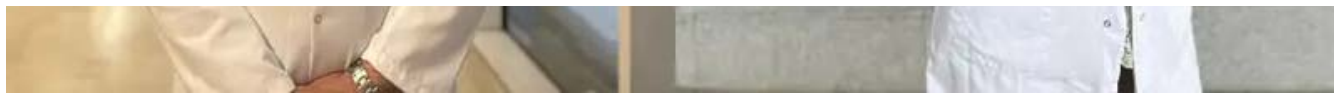
RECENT POST



TRA
Don't
Time
11 JUL



EN DIRECTO



El Alzheimer comienza veinte o treinta años antes de que aparezcan los primeros síntomas de pérdida de memoria | Quirón Salud

Según la Sociedad Española de Neurología, se estima que unas 800.000 personas padecen Alzheimer en España. La enfermedad de Alzheimer supone la principal causa de deterioro cognitivo en el mundo y suma, cada año, unos 40.000 nuevos casos. Los expertos resaltan que las alteraciones de memoria o sospecha de deterioro cognitivo son la primera causa de consulta en mayores de 65 años.

En este sentido, el neurólogo experto en la enfermedad del alzhéimer del Servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Infanta Luisa, Félix Viñuela Fernández expone que el alzhéimer es la enfermedad neurodegenerativa más frecuente y prevalente del cerebro. Asimismo, el doctor especifica que dicha enfermedad sí que tiene causa, pero que ahora mismo no son “causas detectadas”. Sin embargo, Viñuela Fernández sí señala que el Alzheimer tiene un factor genético, “hay un factor hereditario, menos del 1%, por el que se entiende que esta enfermedad pueda ir de padres a hijos, pero esto no es relevante en cuanto a la cifra de personas con esta enfermedad”, añade.

La doctora María Dolores Jiménez, jefa de servicio de Neurología del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, remarca que el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer es importante por dos motivos fundamentales: conocer el pronóstico sobre otros deterioros cognitivos más estables o no progresivos y que, por tanto, no van a desarrollar una grave discapacidad en un futuro próximo, y para poder iniciar, a la mayor brevedad, medidas farmacológicas y no farmacológicas que puedan apoyar/ayudar funcionalmente al paciente.

Los expertos coinciden que el síntoma precoz más frecuente de esta enfermedad es el problema de la memoria episódica, es decir, memorias para hechos recientes clasificadas en espacios de tiempo, refiriéndose así a un deterioro en la zona del cerebro encargada de almacenar hechos nuevos. “En los enfermos de Alzhéimer esos hechos recientes no se almacenan porque hay un problema de

X

**EN DIRECTO**
Por fin



EN DIRECTO

enfermedad, momento en el que se suelen alterar todas las funciones cognitivas y suelen surgir alteraciones conductuales. “No hay dos pacientes iguales, de manera que la alteración tanto cognitiva como conductual varía entre sujetos, porque depende probablemente de la propia evolución de la enfermedad, la personalidad, las capacidades cognitivas precedentes del sujeto o elementos ambientales o del entorno del paciente”, remarca María Dolores Jiménez.

Actualmente no existe tratamiento curativo o modificador del curso de la enfermedad aprobados en Europa, por lo que, según destacan los neurólogos, se emplean fármacos que tratan de potenciar la funcionalidad cognitiva del sujeto, fármacos que controlen o mejoren parcial o totalmente los trastornos conductuales y recomiendan, a su vez, la realización de ejercicios de estimulación cognitiva y ejercicio físico regular. Así, la investigación actual se centra en ensayar con moléculas que tratan de evitar el acúmulo de dos proteínas anómalas en el cerebro, la proteína amiloide y proteína tau, que tienen una participación esencial en la aparición y desarrollo de la enfermedad.

Finalmente, los neurólogos de los hospitales Quirónsalud de Sevilla --Quirónsalud Infanta Luisa y Sagrado Corazón-- inciden en la idea de ir a consulta en caso de detectar algún posible síntoma relacionado con la enfermedad de Alzheimer y remarcan la importancia que tiene para esta enfermedad llevar una vida saludable, buscar el optimismo, no aislarse y ejercitar la actividad del cerebro.

TEMAS

Memoria

perdida

alzheimer

PUBLICIDAD

X



EN DIRECTO
Por fin

PUBLICIDAD



#DeLaDepresiónSeSale

En 30 preguntas.

Guía interactiva sobre la depresión.

DESCÚBRELA AQUÍ





psiquiatria.com

Buscar



Actualidad y Artículos | Depresión, Trastornos depresivos



Seguir 101



0



0



PUBLICAR ▼

Experta advierte del infradiagnóstico de la depresión en el Alzheimer pese a ser el segundo síntoma más frecuente



Noticia | 📅 20/09/2024

La depresión es el segundo síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en la enfermedad de Alzheimer tras la apatía, tal y como indica la Sociedad Española de Neurología; sin embargo la especialista en Neurología del Hospital Universitario Infanta Leonor Sagrario Manzano ha advertido de que no siempre se consigue diagnosticar, pudiendo llegarse a confundir los síntomas de depresión con los propios de la enfermedad neurológica.

"La expresión clínica de la depresión en el marco de una demencia es muy variada, y **tenemos que estar abiertos a esa heterogeneidad de síntomas que muchas veces lo que está traduciendo es esa enfermedad neurodegenerativa de base**", ha explicado Manzano con motivo del Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer, que se celebra el 21 de septiembre.

¡Especialízate en **mindfulness**
para **personas mayores!**



CURSO ONLINE
8,2 créditos CFC



PUBLICIDAD

En casos de deterioro cognitivo leve, la prevalencia de depresión es de aproximadamente el 25 por ciento en muestras comunitarias y del 40 por ciento en muestras clínicas. Entre los adultos mayores con demencia por todas las causas, la prevalencia del trastorno depresivo mayor es del 14,8 por ciento en pacientes con enfermedad de Alzheimer.

La progresión de la EA se asocia, generalmente, con una apatía más severa y una depresión y ansiedad menos graves, pero los síntomas afectivos son prevalentes en todas las etapas de la demencia.

Además, la experta señala que **"la depresión tiene un peso específico muy alto (3%) como factor de riesgo de una demencia cuando se padece en la edad media de la vida**, tal y como ha puesto de manifiesto la 'Comisión The Lancet', pero muchas veces el debut de sintomatología depresiva tardía y demencia, significa la coexistencia de ambas patologías, y existe el deber de tratar las dos. **Es muy importante que los neurólogos detectemos y tratemos adecuadamente la depresión en los pacientes neurológicos para mejorar su calidad de vida"**.

SINTOMATOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN SUS DISTINTAS ETAPAS

Un documento de consenso reciente ha concluido que la depresión en las primeras etapas de la EA podría caracterizarse por síntomas somáticos que podrían diferenciarse de la apatía por la presencia de tristeza, pensamientos depresivos y despertarse temprano por la mañana. En las fases más avanzadas de la EA, los síntomas de depresión incluirían inversión del ciclo sueño-vigilia, comportamiento agresivo y agitación.

"La agitación en casos de demencia avanzada muchas veces supone la expresión de un síntoma afectivo como la depresión. El gran reto es la demencia avanzada,

donde los pacientes, de forma mayoritaria, no pueden verbalizar esos síntomas afectivos y la única forma de hacerlo es la agitación, algo que se debe tener en cuenta a la hora de plantear el abordaje terapéutico", ha explicado Manzano.

En cuanto al tratamiento de la enfermedad de Alzheimer comórbida con depresión, la neuróloga del Hospital Infanta Leonor de Madrid indica que, en general, se recomienda utilizar, de forma escalonada, fármacos antidepresivos que tengan un perfil óptimo para los pacientes con demencia.

"Tal y como indican los consensos Delphi de nuestro país, en los que se recomiendan determinados fármacos por su perfil de seguridad, de mejoría de la sintomatología depresiva y de su impacto sobre la cognición y, algunos como vortioxetina, sobre la conducta, la funcionalidad y la calidad de vida, como se ha visto en distintos ensayos clínicos. Por tanto, **el tratamiento debe basarse en las terapias combinadas porque tenemos que intentar neuromodular distintos neurotransmisores que están alterados en la EA**", ha finalizado.

Fuente: Europa Press

Palabras clave: depresión, alzheimer, infradiagnóstico

Url corta de esta página: <http://psiqui.com/2-75006>

Comentarios de los usuarios

Experta advierte del infradiagnóstico de la depresión en el Alzheimer pese a ser el segundo síntoma más frecuente



18 sept. 2024 18:02H

SE LEE EN 3 MINUTOS

MADRID, 18 (EUROPA PRESS)

La depresión es el segundo síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en la enfermedad de Alzheimer tras la apatía, tal y como indica la Sociedad Española de Neurología; sin embargo la especialista en Neurología del Hospital Universitario Infanta Leonor Sagrario Manzano ha advertido de que no siempre se consigue diagnosticar, pudiendo llegarse a confundir los síntomas de depresión con los propios de la enfermedad neurológica.

"La expresión clínica de la depresión en el marco de una demencia es muy variada, y tenemos que estar abiertos a esa heterogeneidad de síntomas que muchas veces lo que está traduciendo es esa enfermedad neurodegenerativa de base", ha explicado Manzano con motivo del Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer, que se celebra el 21 de septiembre.

En casos de deterioro cognitivo leve, la prevalencia de depresión es de aproximadamente el 25 por ciento en muestras comunitarias y del 40 por ciento en muestras clínicas. Entre los adultos mayores con demencia por todas las causas, la prevalencia del trastorno depresivo mayor es del 14,8 por ciento en pacientes con enfermedad de Alzheimer.

La progresión de la EA se asocia, generalmente, con una apatía más severa y una depresión y ansiedad menos graves, pero los síntomas afectivos son prevalentes en todas las etapas de la demencia.

Además, la experta señala que "la depresión tiene un peso específico muy alto (3%) como factor de riesgo de una demencia cuando se padece en la edad media de la vida, tal y como ha puesto de manifiesto la 'Comisión The Lancet', pero muchas veces el debut de sintomatología depresiva tardía y demencia, significa la coexistencia de ambas patologías, y existe el deber de tratar las dos. Es muy importante que los neurólogos detectemos y tratemos adecuadamente la depresión en los pacientes neurológicos para mejorar su calidad de vida".

SINTOMATOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN SUS DISTINTAS ETAPAS

Un documento de consenso reciente ha concluido que la depresión en las primeras etapas de la EA podría caracterizarse por síntomas somáticos que podrían diferenciarse de la apatía por la presencia de tristeza, pensamientos depresivos y despertarse temprano por la mañana. En las fases más avanzadas de la EA, los síntomas de depresión incluirían inversión del ciclo sueño-vigilia, comportamiento agresivo y agitación.

"La agitación en casos de demencia avanzada muchas veces supone la expresión de un síntoma afectivo como la depresión. El gran reto es la demencia avanzada, donde los pacientes, de forma mayoritaria, no pueden verbalizar esos síntomas afectivos y la única forma de hacerlo es la agitación, algo que se debe tener en cuenta a la hora de plantear el abordaje terapéutico", ha explicado Manzano.

En cuanto al tratamiento de la enfermedad de Alzheimer comórbida con depresión, la neuróloga del Hospital Infanta Leonor de Madrid indica que, en general, se recomienda utilizar, de forma escalonada, fármacos antidepresivos que tengan un perfil óptimo para los pacientes con demencia. "Tal y como indican los consensos Delphi de nuestro país, en los que se recomiendan determinados fármacos por su perfil de seguridad, de mejoría de la sintomatología depresiva y de su impacto sobre la cognición y, algunos como vortioxetina, sobre la conducta, la funcionalidad y la calidad de vida, como se ha visto en distintos ensayos clínicos. Por tanto, el tratamiento debe basarse en las terapias combinadas porque tenemos que intentar neuromodular distintos neurotransmisores que están alterados en la EA", ha finalizado.

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.



UNA PUBLICACIÓN DE



Copyright © 2004 - 2024 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Soporte válido 3-23-WCM Redacción Médica: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [SUSCRIPCIÓN](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [RECURSOS DE SALUD](#) [INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

a golpe de bit



A GOLPE DE BIT

El diagnóstico precoz, la mejor arma contra la demencia

19/09/2024 30:11

La demencia es una enfermedad que afecta a cientos de miles de personas en todo el mundo.

En España 1 de cada 10 personas mayores de 65 años padece algún tipo de demencia. El tratamiento más eficaz para tratar este tipo de patologías es **diagnosticarlo lo antes posible y así tomar medidas lo antes posible.**

Hablamos de diagnóstico precoz con **Pascual Sánchez**, secretario del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología.

-30:11

[IR AL DIRECTO](#)

A GOLPE DE BIT

El diagnóstico precoz, la mejor arma contra la demencia

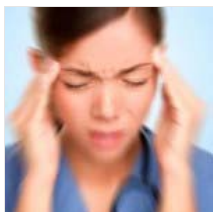


[INICIO](#)[ACERCA DE](#)[SERVICIOS](#)[RED DE PORTALES](#)[CONTACTO](#)

[Inicio](#) » **La migraña se diagnostica muy tarde y cronificada es la principal causa de discapacidad**

Al Día, Noticias de Salud

La migraña se diagnostica muy tarde y cronificada es la principal causa de discapacidad



Más de 5 millones de personas sufren migraña en España, de los cuales solo la mitad ha recibido un diagnóstico, mientras que 1,5 millones la padecen de forma crónica y deriva en que sea la primera causa de discapacidad entre adultos menores de 50 años, principalmente mujeres.

Este 12 de septiembre se celebra el Día Internacional de Acción contra la Migraña, una enfermedad sin cura -pero con avances en tratamientos- que en España se diagnostica con hasta 6 años de retraso y que en el mundo afecta a 1 100 millones de personas, es decir a 1 de cada 7,

según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) y de la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#).

Pero no solo la SEN, los médicos de Atención Primaria estiman que 4,5 millones de españoles la sufren de forma ocasional y cerca 1 millón de forma crónica, pero un 40 % de pacientes nunca acude a consulta médica y un 70 % de los que están con tratamiento lo abandonan de forma precoz.

Afecta al 18 % de las mujeres y al 9 % de los hombres -9% de las niñas frente al 5% de los niños- y en su forma crónica también afecta mayoritariamente a mujeres: el 6 % frente a algo menos del 3% de los hombres.

Se considera padecer la enfermedad de forma crónica cuando la cefalea que produce la migraña se padece más de 15 días al mes y en los peores casos más del 50 % de las personas que la sufren presentan un grado de discapacidad grave o muy grave.

Aparece más en niveles socioeconómicos desfavorecidos

La alta relación entre el estrés -relacionado con condiciones laborales, económicas y sociales- y el desarrollo de migrañas y otras cefaleas ha hecho que en las últimas décadas su prevalencia sea mayor entre las personas más desfavorecidas.

Según la SEN, son muchos los estudios que afirman que la migraña crónica -la más invalidante- es más frecuente en personas que viven en entornos con un nivel socioeconómico más bajo.

Estrés, obesidad, estilos de vida o falta de sueño, también influyen

Estrés, obesidad, estilos de vida o falta de sueño, también influyen en la discapacidad que provoca la migraña.

"La migraña es una cefalea primaria frecuente, severa e incapacitante que reduce significativamente la calidad de vida de los pacientes, aumenta el riesgo de padecer otras muchas enfermedades como ictus, infarto de miocardio, ansiedad, depresión, o insomnio y tiene un enorme impacto económico en la sociedad por el absentismo y la pérdida de productividad que genera", ha explicado Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología.

También existen migrañas de tipo ocular, un tipo de cefalea que, por lo general, se localiza en un lado de la cabeza o alrededor del ojo, y que aparecen por hábitos como una incorrecta higiene del sueño, el consumo excesivo de cafeína, estrés muy intenso o esfuerzos de visión cercana.

Más del 50 % se automedica

Debido a la falta de diagnóstico, más del 50% de las personas que padecen migraña se automedican con analgésicos sin receta pese a que el uso excesivo de esta medicación para la sintomatología es una de las principales causas de la cronificación de la enfermedad.

Cada año, "cerca de un 3 % de las personas con migraña pasan de tener una migraña episódica a una crónica, mientras que un 6 % pasa de una migraña de baja frecuencia a otra de alta frecuencia", según la SEN. Tratamientos mensuales o trimestrales.

En los últimos años se han producido importantes avances en el conocimiento de la fisiopatología de la migraña, con fármacos que se administran mediante una inyección subcutánea o intravenosa y que

RECIENTES PUBLICADOS



La Comisión Europea recomienda que se amplíen las zonas libres de humo

Comienza en India megacampaña de higienización

"Cazadores de virus" rastrean las amenazas para evitar una nueva pandemia

Más de 39 millones de personas podrían morir de infecciones por resistencia a antibióticos

Organización de consumidores belga presenta una denuncia contra los complementos con colágeno

Comprueban en ratones el potencial de una inmunoterapia para tratar tumores sólidos

Medicina tradicional china vibra con novedosa tecnología

Los pacientes con covid persistente pueden presentar un estado inflamatorio crónico

cuentan con una periodicidad mensual o trimestral.

Si bien la migraña no tiene cura, los expertos recuerdan que con un correcto tratamiento y seguimiento de la enfermedad la gran mayoría de los pacientes pueden lograr importantes mejorías en su calidad de vida.

12 septiembre 2024|Fuente: [EFE](#) |Tomado de la Selección Temática sobre Medicina de Prensa Latina. Copyright 2024. Agencia Informativa Latinoamericana Prensa Latina S.A.|[Noticia](#)

Editores:
[Lic. Heidy Ramírez Vázquez](#)
[Dra. María Elena Reyes González](#)

INICIO	ACERCA DE	SERVICIOS	RED DE PORTALES	CONTACTO	MAPA DEL SITIO
------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------------

Políticas del Portal. Los contenidos que se encuentran en Infomed están dirigidos fundamentalmente a profesionales de la salud. La información que suministramos no debe ser utilizada, bajo ninguna circunstancia, como base para realizar diagnósticos médicos, procedimientos clínicos, quirúrgicos o análisis de laboratorio, ni para la prescripción de tratamientos o medicamentos, sin previa orientación médica.
[Para Webmasters y Desarrolladores](#)

Fecha de actualización: 19 de Septiembre de 2024

Infomed - Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas, Mayabeque, Ministerio de Salud Pública | Carretera Playa del Rosario Km 2 ½ finca Bizarrón, Mayabeque, CP 33 900 Cuba | Teléfonos: (47) 521235 | Horario de atención: lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5:00 p.m.
[Tec. Libey Varela Oliva](#): Editor del sitio. [Lic. Mirna Cepero Ravelo](#): Directora CPICM Mayabeque.



ALZHEIMER. - EP

ANDALUCÍA

Más del 50% de los casos leves de alzhéimer están sin diagnosticar

n España, el alzhéimer es la causa más común de demencia y afecta a una de cada diez personas mayores de 65 años, y al 33 % de los mayores de 85

Las demencias ya suponen el 8 % del total de las defunciones que se producen cada año en España, según ha informado este jueves la Sociedad Española de Neurología (SEN), que ha advertido de que más del 50 % de los casos leves de alzhéimer están sin diagnosticar.

En un comunicado con motivo del Día Mundial del Alzhéimer, que se celebra el sábado, esta sociedad ha informado de que el retraso diagnóstico de la enfermedad puede superar los dos años, a pesar de que los nuevos avances tecnológicos pueden mejorar el diagnóstico precoz y certero de la enfermedad.

La SEN ha puesto el foco en el alto infradiagnóstico de la enfermedad, sobre todo en los casos leves, lo que impide que el paciente participe de manera activa en la toma de decisiones.

Según la coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, Raquel Sánchez, "en los últimos años se han dado grandes avances en las técnicas diagnósticas en sangre que permiten mejorar los tiempos de diagnóstico de manera certera", ya que se cuenta con marcadores de la enfermedad de Alzheimer en la sangre.

Además, en el último año, en Estados Unidos, Reino Unido, Japón, China, Israel y Emiratos Árabes se han aprobado fármacos dirigidos contra la proteína amiloide que se acumula en el cerebro de los pacientes, y consigue ralentizar la enfermedad en las fases iniciales.

Sánchez ha valorado que estos medicamentos suponen una nueva etapa en el manejo de la enfermedad si bien ha reconocido que no están exentos de efectos secundarios ni permiten parar totalmente la progresión de la enfermedad.

Esta experta ha mostrado su "preocupación" porque el comité asesor de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) haya recomendado que el primero de estos fármacos (lecanemab) no se aprobase en la Unión Europea por un balance riesgo-beneficio que han considerado desfavorable.

"La no aprobación por parte de la EMA deja a los pacientes de la Unión Europea sin posibilidad de recibir los fármacos y coloca a los centros europeos a la cola en la innovación e investigación en este campo", ha señalado esta neuróloga.

En España, el Alzheimer es la causa más común de demencia y afecta a una de cada diez personas mayores de 65 años, y al 33 % de

los mayores de 85. En total, unas 800.000 personas padecen esta enfermedad.

Cada año se diagnostican en España unos 400.000 nuevos casos de alzhéimer, y en más de un 65 % son mujeres.

Además, el 60 % de los cuidadores presentan también morbilidades, principalmente psiquiátricas, como ansiedad o depresión, consecuencia directa de la sobrecarga por el cuidado.

TE RECOMENDAMOS

ÚNETE A NUESTRO BOLETÍN

Acepto los [términos de uso](#) y la [política de privacidad](#)

INSCRIBIRME