

ACTUALIDAD

Motivos para la esperanza: estos son los últimos avances contra el alzhéimer

PATRICIA MATEY

SÁBADO 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024

7 MINUTOS

En el Día Mundial de la enfermedad resumimos las novedades científicas de este año



Es una de las prioridades de la comunidad científica internacional: ganarle la batalla al alzhéimer. Desde las próximas decisiones sobre la aprobación de medicamentos hasta los resultados de los ensayos clínicos en las últimas etapas, este año promete muchos avances en el tratamiento de la enfermedad. **En 2024, hay 171 estudios en curso y 134 medicamentos en fase de prueba en ensayos clínicos**, según la [Fundación Brightfocus](#)

Pero antes las cifras. En declaraciones a este diario, la **Dra. Teresa Moreno**, miembro de la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN) aclara: "Se ha hablado mucho de la pandemia de Covid-19 pero la verdadera epidemia de este siglo es el alzhéimer y las demencias. Actualmente, en nuestro país que estén diagnosticados serían aproximadamente **800.000 casos**



65YMAS.COM

medio, lo que es desgarrador para el paciente y sus familiares. Pero hay motivos para la esperanza porque en los últimos años cada vez están saliendo nuevas cosas que nos ayudan a retrasar la aparición de la enfermedad". A lo largo de este año el esfuerzo científico ha dado como frutos:

Medicamentos

La FDA (La Agencia de Alimentos y Medicamentos de EEUU) ha aprobado la comercialización de **donanemab**, un anticuerpo monoclonal que ataca las placas de la proteína beta amiloide que se acumulan en el cerebro en las primeras fases de la enfermedad de Alzheimer. Este nuevo fármaco recibe luz verde **para el tratamiento de personas con síntomas tempranos del alzhéimer** como, por ejemplo, el **deterioro cognitivo** leve o con demencia leve, que tengan confirmación de la presencia de estas placas en el cerebro.

El medicamento, que recibirá el **nombre comercial en los EEUU de Kisunla**, ha demostrado según el estudio clínico en fase III llevado a cabo por la empresa farmacéutica Reduce el declive cognitivo y funcional hasta un 35% en comparación con el placebo a los 18 meses, así como el riesgo de los participantes de progresar a la siguiente etapa clínica de la enfermedad hasta un 39%, documenta la **Fundación Maragall**.

Donanemab se suma a la aprobación de hace un año en los EEUU de otro fármaco que también ralentiza el deterioro cognitivo provocado por la enfermedad, **lecanemab** (nombre comercial, Leqembi), que demostró que reducía los marcadores de amiloide y ralentizaba en

65YMAS.COM

enfermedad. "Pero estos fármacos no están aprobados en Europa", comenta la Dra de la SEN.

Asimismo, tradicionalmente, las terapias dirigidas a los amiloides requieren infusiones intravenosas (IV) periódicas que se administran en el consultorio del médico. **Ahora, los científicos están desarrollando medicamentos para combatir los amiloides en forma de píldoras de fácil acceso.** Se espera que el fabricante del primer medicamento oral modificador de la enfermedad de Alzheimer, ALZ-801, presente una nueva solicitud de medicamento a la FDA a finales de este año. La solicitud está a la espera de los resultados finales de un ensayo clínico de fase 3 llamado **APOLLO4**. El ensayo examina el uso de este medicamento en personas con dos copias de un gen de riesgo de Alzheimer, **APOE4**, y un diagnóstico temprano de la enfermedad.



Dra, Teresa Moreno

Pero **la verdadera novedad** es 'Made in Spain'. Se presentaba en el **XII Conferencia Bienal Barcelona Pittsburgh** (entre el 15 y 17 de mayo de este año). "Se trata del Tebofortán 240 mg. Modifica los niveles de diferentes biomarcadores inflamatorios y de neurodegeneración después de 12 meses de tratamiento

la progresión de la enfermedad y sin efectos secundarios. Consiste en extracto de Ginkgo biloba, pero es el único que tiene la autorización para venderse en farmacias", documenta la Dra. Moreno.

Diagnóstico

La especialista insiste en la necesidad de que las personas que "noten **pérdidas de memoria acudan cuanto antes al especialista para descartar la existencia de la enfermedad**. De esta forma, si seleccionamos a los pacientes hasta en un 40% de los casos podemos retrasar la enfermedad. no es lo mismo tener alzhéimer a los 60 que a los 90".

De la misma opinión se muestra el equipo del [Instituto Clavel](#) que destaca: "Esta enfermedad que representa un envejecimiento prematuro afecta por encima de los 55-60 años y va incrementando su incidencia y su prevalencia a medida que nos hacemos más mayores. Actualmente contamos con diferentes estudios neuropatológicos que demuestran con un algoritmo que, si viviéramos entre los 130 y los 140 años todos acabaríamos teniendo ovillos neurofibrilares y placas beta amiloides: dos signos evidentes del alzhéimer".

E insisten; "La acumulación de amiloide y ovillos empieza muy temprano y los primeros síntomas clínicos que conocemos son la pérdida de la memoria reciente, olvidos frecuentes y tendencia a rememorar. **En este momento deberíamos llevar a cabo el PET beta amiloide y los biomarcadores en sangre** porque, aunque contamos con otras técnicas diagnósticas, estudios recientes han detectado un anticuerpo monoclonal que ha resultado eficaz en estudios

eléctrica percutánea, un tratamiento que está completamente indicado en estadios iniciales cuando hay un deterioro cognitivo leve”.

Los expertos recuerdan que es "una técnica no invasiva económica y no tiene efectos secundarios, así se puede diagnosticar bien el paciente y si elegimos a los adecuados a los que se debe aplicar el resultado es muy bueno. De hecho, hay estudios realizados aleatoriamente por neurólogos en EEUU y en algunos países europeos que llegan a la conclusión de que con la estimulación percutánea hay mejoría en los estadios iniciales".

La prevención

Como recuerda la experta de la SEN, "más vale prevenir que curar. **La clave es haver vida sana**, como en todas las enfermedades que afectan a la circulación sanguínea está en hacer ejercicio, llevar una dieta sana (nada como la mediterránea), controlar la tensión arterial, el azúcar, no fumar ni beber alcohol". Lo que no es fácil controlar son los factores ambientales. "Está demostrado que **la contaminación eleva el riesgo de padecer la enfermedad**. No es lo mismo vivir en un pueblo de la Sierra que en Madrid que es como si estuvieras fumando todo el día".

Otro factor ambiental que salía a la luz este año es la **contaminación lumínica**. Un estudio recogido en 'Frontiers in Neuroscience', ha demostrado que en EEUU existe una asociación positiva entre la prevalencia del alzhéimer y la exposición a la luz durante la noche, en particular en personas menores de 65 años.

65YMÁS.COM

producía una de las mayores polémicas en la comunidad científica

internacional. Los autores de un estudio histórico sobre alzhéimer reconocían 18 años después que lo manipularon. Concretamente ‘engañaron’ en las imágenes que vinculaban una forma de proteína amiloide con el deterioro de la memoria.

Sobre el autor:



Patricia Matey

Licenciada en Ciencias de la Información (Universidad Complutense de Madrid. 1986-1991), es periodista especializada en información de salud, medicina y biociencia desde hace 33 años. Durante todo este tiempo ha desarrollado su profesión primero en el **suplemento SALUD de EL MUNDO** (22 años), luego como coordinadora de los portales digitales **Psiquiatría Infantil y Sexualidad** en el mismo diario. Ha colaborado en distintos medios como **El País, La Joya, la revista LVR, Muy Interesante, Cambio 16, Indagando TV o El Confidencial**. En este último ejerció de jefa de sección de **Alimento** durante cuatro años. Su trayectoria ha sido reconocida con los premios de periodismo de la Sociedad Española de Oncología Médica, premio Boehringer-Ingelheim, premio de la Asociación Española de Derecho Farmacéutico, premio Salud de la Mujer, premio de Comunicación del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid o Premio de Periodismo de Pfizer. Actualmente es la responsable de la sección **Cuidate+** sobre longevidad saludable de 65YMÁS.

... [saber más sobre el autor](#)

Etiquetas NEUROLOGÍA

Las personas con alzhéimer reivindican que se reconozca la singularidad de esta enfermedad y una profunda revisión de la Ley de Dependencia que garantice sus derechos y recursos

Sep 19, 2024 | Noticias



La Asociación de Familiares de Alzhéimer de Valencia (AFav) se adhiere al manifiesto de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) en el que defiende reivindicaciones necesarias para garantizar los derechos de las personas con demencias y de sus familias, con motivo del Día Mundial del Alzhéimer, el 21 de septiembre. Entre ellas, el reconocimiento de la singularidad y especificidad de la demencia, actuando en consecuencia en cuanto a investigación y recursos; el derecho a un diagnóstico temprano y certero y al acceso a los tratamientos adecuados, actuales y futuros, y una revisión «en profundidad» la Ley de Dependencia.

Las entidades que forman parte de CEAFA, entre ellas, AFAV, respaldamos este manifiesto, con el lema 'Somos específic@s'. El objetivo es «concienciar, primero, y exigir, después, que las Administraciones del país tengan en consideración la entidad de la demencia en tanto que condición que requiere ser atendida y abordada de manera específica, huyendo de fórmulas generalistas o 'cajón de sastre' empleadas de manera habitual y que se han limitado a poner parches en las necesidades de las personas, no siendo capaces de ofrecer la solución específica y concreta que precisan». En este sentido, apuntan que «no debe incorporarse como una condición más en el campo de la discapacidad ni en el de las personas mayores».

Respecto a la Ley de Dependencia, se reclama que sea «rehecha en su totalidad y adaptar sus recursos a las necesidades específicas de las personas afectadas por Alzheimer u otras demencias, incluyendo lo relativo a eliminación de plazos para acceso a la valoración y recursos».

El documento pone en valor la labor de «la red asociativa que compone la Confederación Española de Alzheimer y otras demencias como un aliado en la lucha contra el Alzheimer y en la promoción de la calidad de vida de las personas afectadas».

La creciente incidencia del alzhéimer y otras demencias -en la que influyen factores como el envejecimiento poblacional y los estilos de vida-, el coste para las familias de prestar una adecuada atención en su entorno; la edad avanzada de las personas cuidadoras, y las acuciantes necesidades asistenciales se están traduciendo en un constante incremento anual de las solicitudes de información, asesoramiento y prestación de servicios de estas asociaciones.

Aunque no hay un censo oficial de personas con alzhéimer, se estima que hay más de un 1,2 millones de personas afectadas en España y, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican unos 40.000 nuevos casos. En la Comunitat Valenciana, se superan ya las 50.000 personas con diagnóstico. A ellas, se suman de media unos 20 casos nuevos al día, según la Conselleria de Sanitat. En este contexto, urge una mayor investigación y recursos para prevención, diagnóstico y tratamiento.

Un Pósit por el Alzhéimer 2024: 'A de Alzhéimer. A de Acció'



Con motivo del Día Mundial del Alzhéimer 2024, AFAV tiene en marcha su campaña anual 'Un Pósit por el Alzhéimer', con diferentes actividades e iniciativas, abiertas a la participación de todas las personas que lo deseen, del 11 al 27 de septiembre. Este año, el lema es 'A de Alzheimer. A de Acción', con el objetivo de informar, concienciar y promover el compromiso e implicación de todos los agentes de la sociedad y ciudadanía en la mejora del bienestar de las personas con alzhéimer y otras demencias y sus familias, con diferentes proyectos en alianza.

La principal cita este año es la presentación del libro que recoge los cien mejores relatos de nuestro I Certamen Literario de Microrrelatos 'A de Alzheimer'. Se trata de una obra cocreada gracias a la generosidad de las y los escritores participantes, editada con apoyo de Sargantana y cuyos beneficios se destinarán íntegramente a dar soporte a las líneas de trabajo de AFAV. El evento de presentación de esta publicación y de entrega de premios del certamen tendrá lugar el miércoles 25 de septiembre, a las 19 horas, en el Casino de Agricultura de València.

Como actividad paralela, el Casino de Agricultura acoge una exposición solidaria de fotografías que rinde homenaje a algunos de los grandes artistas y obras de la historia de la pintura, cuyos personajes son representados por personas con alzhéimer y otras demencias. Puede visitarse hasta el 27 de septiembre. Las personas y entidades interesadas pueden adquirir las fotografías, a cambio de un donativo que se destinará íntegramente a dar soporte a la labor de AFAV.

Un año más, la música y las voces de nuestro coro serán protagonistas del evento de cierre de la campaña. El viernes 27 de septiembre, en el Palau de la Música de València, Les Veus de la Memoria, primer y único coro formado por enfermos de alzhéimer y otras demencias de España, compartirá escenario con el grupo de rock valenciano Los de Marras. Como presentador del acto contaremos con Jorge García Guerrero, integrante del grupo de humor valenciano Jajajers. Las entradas están ya a la venta en la página web del Palau de la Música.

El programa se completa con la tradicional mesa informativa en la Plaza del Ayuntamiento de València, con apoyo del consistorio, que estará instalada toda la mañana del 20 de septiembre.

Sinergias, colaboraciones y alianzas

Este completo y diverso programa de eventos solo es posible gracias a la



implicación y compromiso de las organizaciones, instituciones y empresas colaboradoras y personas voluntarias. En 2024, la campaña Un Pósit por el Alzhéimer tiene como partner principal a Xufatopía by Panach, que, además de dar soporte a los diferentes eventos, aporta productos para que las personas asistentes pueden degustarlos.

Además, colaboran el Ajuntament de València, el Palau de la Música, el grupo Los de Marras, la editorial Sargantana, el grupo Jajajers, el Casino de Agricultura de València, la Facultat de Psicologia y Logopedia de la Universitat de València, el Máster en Psicología General Sanitaria de la Universidad Internacional de Valencia (VIU), Socarrat Studio, el centro comercial El Saler, Barreira Arte+Diseño y Bibliocafé.

AFAV organiza la campaña 'Un Pósit por el Alzhéimer' desde el año 2010, cuando detectó la necesidad de llegar a la sociedad para que se conozca esta enfermedad, de manera que la persona, organismo o entidad que lo desee pueda colaborar, de diferentes maneras.

En 2023, AFAV puso en marcha la iniciativa 'Alianza por el Alzhéimer', que tiene como objetivo impulsar sinergias y colaboraciones entre todos los agentes sociales y económicos, para promover proyectos y actividades orientados a la mejora del bienestar y la calidad de vida de las personas con alzhéimer y otras demencias, sus familias y personas cuidadoras.

INFO Y PROGRAMA UN PÓSIT POR EL ALZHÉIMER

MANIFIESTO DE CEAFA

Noticias

Noticias Les Veus de la Memòria

Noticias

Artículos

Podcast

Entrevistas

Últimas noticias



27/09. El coro Les Veus de la Memòria compartirá escenario con el grupo Los de Marras en el concierto solidario de cierre de la campaña 'Un Pósit por el Alzhéimer 2024'

Episodio 12 del podcast Hilos de Memoria: 'El alzhéimer en la literatura', con Nathalie Albero y Nacho Golfe, escritores

Las personas con alzhéimer reivindican que se reconozca la singularidad de esta enfermedad y una profunda revisión de la Ley de Dependencia que garantice sus derechos y recursos

Día Mundial Alzhéimer 2024: Exigencias de la Confederación Española de Alzheimer y otras Demencias (CEAFA) para garantizar los derechos de las personas afectadas

Expo solidaria 'A de Alzhéimer': Fotografías que rinden homenaje a obras maestras de la pintura representadas por personas con demencias

[Política de Calidad](#) [Aviso Legal](#) [Política de Protección de datos](#)

[Política de cookies](#) [Contacto](#)



© 2023 AFAV – Asociación Familiares Alzheimer Valencia | Diseñado con  por **María Dolz**





play
Directos ▶ **play** ▶ **play** ▶

Volver a Estando Contigo





19/09/2024 12:35

Duración del video 20m 33s

El 21 de septiembre es el Día Mundial del Alzheimer, el programa Estando Contigo invita a miembros de la Asociación de Familias de enfermos de Alzheimer de Toledo (AFA Toledo) para analizar los síntomas que nos deben alertar a la hora de detectar si algún familiar o persona de nuestro entorno puede padecer esta enfermedad y divulgar las diferentes terapias y tratamientos que se pueden poner en marcha en etapas iniciales del diagnóstico.

Según la Sociedad Española de neurología, en España se diagnostican cerca de 40.000 casos de Alzhéimer al año y se calcula que cerca de 5 millones de personas están implicadas en el cuidado de algún familiar que padece la enfermedad.

Suscribirse al programa

Contenido favorito



20/09/2024



20/09/2024



20/09/2024



19/09/2024

**CUIDAR
BIEN**Sanitas > Cuidar Bien > Webinars > [Cómo detectar y manejar la apatía en la enfermedad de](#)**19 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

Alzheimer

CÓMO DETECTAR Y MANEJAR LA APATÍA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

¿Qué es el Alzheimer, cuáles son sus síntomas más comunes y cómo reconocer los primeros signos de alarma.

Webinar 19 de septiembre

«Cómo detectar y manejar la apatía en la enfermedad de Alzheimer»

Con motivo del **Día Mundial del Alzheimer**, **Alfonsi Díaz**, psicóloga del centro residencial Sanitas La Moraleja, nos habla sobre la enfermedad del Alzheimer y explica qué es, cuáles son sus síntomas más comunes y cómo reconocer los primeros signos de alarma.

Se enfoca especialmente en la apatía, un síntoma que muchas veces pasa desapercibido y que puede confundirse con la depresión, algo que suele





CUIDAR BIEN



Sanitas > Cuidar Bien > Te enseñamos > [Memoria episódica: qué es y cómo afecta al cerebro](#)



Te enseñamos

Leve

Memoria episódica: qué es y cómo afecta al cerebro

Permite que la persona viaje en el tiempo y pueda revivir experiencias del pasado

Silvia Moratalla y Marisol Mayoral - *psicóloga del centro residencial Sanitas Mas Camarena (Valencia), periodista*

Valoración



¿Necesitas ayuda para cuidar a tu familiar?



¿Por qué es importante la memoria?





La **memoria episódica** es un tipo de memoria a largo plazo que permite recordar experiencias personales. Gracias a ella, la persona viaja en el tiempo y revive vivencias del pasado. Pero este tipo de memoria es muy sensible al envejecimiento y a las enfermedades neurodegenerativas, como, por ejemplo, el alzhéimer. Cuando una persona tiene esta patología tendrá dificultades para formar y recuperar nuevos recuerdos, especialmente, los más recientes. En este artículo te explicamos todos los aspectos relacionados con este tipo de memoria.

¿Qué es la memoria episódica?

Es un tipo de memoria a largo plazo -la información se almacena durante periodos largos de tiempo- y es declarativa, es decir, permite a la persona describir con palabras o recordar con imágenes sus recuerdos y conocimientos.

También se denomina explícita porque se puede acceder a ella para recuperar información de manera consciente y voluntaria.

Mediante la **memoria episódica**, la persona puede recordar experiencias o eventos personales, incluido el momento y el lugar donde se produjeron esos hechos. Su mente viaja en el tiempo para poder revivir experiencias del pasado, como, por ejemplo, cómo fue su primer día de colegio o su boda.

Recordar el día en el que una persona se casa implica saber cuándo y dónde contrajo matrimonio, cómo iba vestida, quiénes fueron los invitados, qué sucedió, cómo se sintió. Comprende el recuerdo único que cada persona tiene de esa experiencia.

Estos recuerdos ayudan a que cada individuo cree su propia historia personal.

El psicólogo canadiense Endel Tuving fue el primero en introducir, en 1972, el término **memoria episódica** para distinguir “recordar” de “saber”.

La memoria episódica almacena experiencias autobiográficas, mientras que la memoria semántica permite acceder a conocimientos que hemos adquirido a lo largo de nuestra vida, ideas, conceptos y lenguaje.

¿Necesitas ayuda para cuidar a tu familiar?



Recordar el primer beso



**CUIDAR
BIEN**

Recordar unas vacaciones familiares

Recordar los detalles de una película que se vio la semana pasada

Recordar el día de la boda

Recordar una conversación que se tuvo, recientemente, con un amigo

Ejemplos de memoria semántica:

Recordar conceptos y categorías. Por ejemplo, saber que un perro es un animal y pertenece a la categoría de los mamíferos.

Recordar hechos generales, como que el sol es una estrella o que agua está compuesta por dos átomos de hidrógeno y uno de oxígeno.

Recordar el significado de las palabras.

Recordar datos históricos, como quién era Isabel I la Católica.

Recordar información geográfica.

Recordar reglas matemáticas.

Recordar información cultural, como quién escribió El Quijote.

¿Por qué es importante la memoria?

El aprendizaje y la memoria son dos capacidades indispensables para los seres humanos. Gracias a ellas hemos podido adaptarnos y sobrevivir como especie.

La memoria es una función esencial que afecta a casi todos los aspectos de la vida, como al aprendizaje. Con ella creamos nuestra propia identidad, nos ayuda a tomar decisiones y a desarrollar relaciones interpersonales.

La memoria nos permite:

¿Necesitas ayuda para cuidar a tu familiar?



Retener información para realizar las tareas cotidianas, resolver problemas

... y desarrollar nuevas habilidades...



**CUIDAR
BIEN**

Tomar decisiones. La memoria influye en nuestras decisiones y en nuestro comportamiento. Recordar hechos del pasado nos permite evaluar las situaciones a las que nos tenemos que enfrentar y anticipar posibles resultados.

Facilita las relaciones interpersonales. La memoria permite que interactuamos con otras personas al recordar sus nombres, sus rostros y experiencias que han tenido con ellos. Estos recuerdos son fundamentales para establecer vínculos.

Desarrollar nuestras capacidades cognitivas: la memoria nos permite realizar tareas complejas, como utilizar el lenguaje, planificarnos y resolver problemas.

Sobrevivir: nos permite recordar los lugares peligrosos, identificar alimentos seguros y aprender de experiencias negativas. Gracias a la memoria hemos podido adaptarnos y sobrevivir.

Tipos de memoria a largo plazo

Las memorias a largo plazo se pueden dividir en declarativas y no declarativas. Las declarativas o explícitas son conscientes, es decir, se pueden acceder a ellas de forma voluntaria y se pueden verbalizar.

Las memorias no declarativas o implícitas no son conscientes y su contenido no se puede verbalizar. En este tipo de memorias se almacena la información necesaria para desarrollar habilidades y destrezas que son indispensables para llevar a cabo acciones secuenciadas y automatizadas, como conducir o andar en bicicleta.

Las memorias declarativas se dividen en memorias semánticas y episódicas. La memoria semántica se refiere al conocimiento del mundo relacionado con los hechos, los conceptos, los datos, las reglas y el lenguaje.

La memoria episódica recoge cronológicamente las experiencias individuales y personales que ha tenido el individuo, incluyendo detalles como dónde,

¿Necesitas ayuda para cuidar a tu familiar?



Estos hechos contienen información sobre el espacio y el tiempo en el que han tenido lugar. Y sobre el estado en que se encontraba la persona. Recoge





hipocámpo (situado en la parte central del cerebro, entre los hemisferios cerebrales y el tronco encefálico).

Las personas pueden contar con distintos tipos de **memoria episódica**:

Memoria autobiográfica o de eventos específicos. Recoge los recuerdos que el individuo tiene de sus propias experiencias. Incorpora elementos tanto de la memoria semántica como de la **episódica**, al vincular las experiencias personales con conocimientos generales. Por ejemplo, la persona recuerda la primera vez que se bañó en el mar. En esa imagen se recogen las sensaciones y la experiencia que tuvo cuando contactó con el mar. La información sobre ese momento también está vinculada al contexto que rodeó la experiencia. Qué época era, quién gobernaba. La persona recuerda qué ocurrió, dónde ocurrió, cuándo sucedió.

Datos personales. Esta información está vinculada con las experiencias de una persona. Por ejemplo, el nombre de su primer perro o el color y el modelo de su primera bicicleta.

Eventos generales. Los acontecimientos generales implican recordar los sentimientos asociados a un determinado tipo de experiencia. Por ejemplo, recordar que se siente cuando besas a alguien. La persona no recuerda lo que sintió cada vez que ha dado un beso, pero sí sabe lo que siente, de forma general, cuando da un beso.

Recuerdos flash. Se trata de recuerdos asociados a momentos o circunstancias excepcionales. La persona puede acordarse de las circunstancias que han rodeado ese suceso. Por ejemplo, qué estaba haciendo cuando se produjeron los atentados del 11 de septiembre.

La memoria episódica y la enfermedad de Alzheimer

La **memoria episódica** es muy sensible al envejecimiento cerebral y a las enfermedades neurodegenerativas. En la **enfermedad de Alzheimer**, uno de los primeros síntomas cognitivos que se observa en los pacientes son los problemas asociados con este tipo de memoria.

¿Necesitas ayuda para cuidar a tu familiar?



Otras enfermedades, como los trastornos disociativos, la esquizofrenia, la depresión mayor, la enfermedad de Parkinson y la **enfermedad de**



**CUIDAR
BIEN**

Parte de Bupa



Cuando aparece el Alzheimer, la persona puede acceder a los recuerdos autobiográficos que se han establecido décadas antes. Recordará el nombre de la profesora que tuvo cuando era pequeño, pero no sabrá dónde ha dejado las llaves ni lo que ha desayunado esa mañana.

La razón reside en que esta enfermedad afecta al hipocampo, una estructura cerebral que se encarga de formar y consolidar los nuevos recuerdos episódicos, nuevos hechos que ocurren en su vida.

Por ejemplo, esa mañana pueden haberle comunicado que un familiar ha muerto y, al cabo de un rato, la persona, debido a la enfermedad, no lo recordará.

Otro caso: un paciente puede olvidar rápidamente qué tiene que hacer para regular la temperatura del agua del grifo. No recuerda qué pasos tiene que dar.

El hecho de que la enfermedad también le impida mantener su capacidad de atención, mientras lleva a cabo otra actividad, hará que le sea más difícil recordarlo.

La enfermedad de Alzheimer se asocia con pérdida de sinapsis (permiten la comunicación entre las neuronas y son esenciales para pensar, sentir y actuar), neurodegeneración, depósitos de placa de amiloide y ovillos neurofibrilares de la proteína tau, que afectan a áreas del cerebro que se encuentran dentro del lóbulo temporal medial, como el hipocampo y la corteza entorrinal (que desempeña un papel crucial en la memoria y en el procesamiento sensorial, al conectar el hipocampo con otras áreas del cerebro).

Qué papel juega el hipocampo en la formación de la memoria

El cerebro se divide en dos hemisferios: el hemisferio derecho y el hemisferio izquierdo. Cada hemisferio se divide en cuatro lóbulos: el frontal, el parietal, el temporal y el occipital.

De ellos, el temporal está relacionado con la audición, la memoria y el

¿Necesitas ayuda para cuidar a tu familiar?



Dentro del lóbulo temporal hay una región específica, el lóbulo temporal



**CUIDAR
BIEN**

Alzheimer, una de las partes del cerebro que primero se ve afectada es el hipocampo.

Amígdala: involucrada en la regulación de emociones, como el miedo y la agresión.

Giro parahipocampal: participa en la memoria y el procesamiento espacial.

Corteza entorrinal: conecta el hipocampo con otras áreas del cerebro y juega un papel en la memoria y en la orientación (la capacidad para recordar y reconocer ubicaciones y rutas).

Una lesión en el lóbulo temporal medial puede provocar, tanto problemas de memoria como emocionales. La persona puede tener dificultades para recordar eventos recientes y para controlar lo que siente.

Referencias:

-Memory. UCSF. University of California San Francisco. Weill Institute for Neurosciences.

-What is episodic memory? Verywellmind-Perspectives on episodic-like and episodic memory. Frontiers.

-Perspectives on episodic-like and episodic memory. Frontiers.

-Episodic and Semantic Memory. The Human Memory.

-Episodic Memory: Definition & Examples. SimplyPsychology

Fecha de publicación: 18 septiembre 2024

CONDICIONES DE USO DEL SERVICIO

La información facilitada por este medio no puede, en modo alguno, sustituir a un servicio de atención médica directa, así como tampoco debe utilizarse con el fin de establecer un diagnóstico, o elegir un tratamiento en casos particulares. En este servicio no se hará ninguna recomendación, explícita o implícita, sobre fármacos, técnicas, productos, etc. que se citarán únicamente con finalidad informativa.

La utilización de este servicio conlleva a aceptar las condiciones de uso y responsabilidad de las acciones.

¿Necesitas ayuda para cuidar a tu familiar?





ACTUALIDAD

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer

DM DENTISTA MODERNO | Viernes, 20 de septiembre de 2024, 10:01 [f](#) [X](#) [in](#)

Más de 800.000 personas padecen la enfermedad de Alzheimer en España. FOTO: Pexels

El sábado **21 de septiembre**, es el **Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer** que, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **afecta en España a más de 800.000 personas**. La enfermedad de Alzheimer **es la causa más común de demencia** – es la responsable de entre el 50 y 70% de los casos totales de demencia- 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. Además, según el último informe del Instituto Nacional de Estadística (INE), **el 8% 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% 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 Dra. Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias



DM Dentista Moderno

NÚMERO 80 - ESPECIAL CLÍNICAS DENTALES 23-24 // 2023



NÚMERO 87 // 2024



Mis preferencias

Inicia sesión
Suscríbete

Cada año se diagnostican 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. 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% 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% 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% 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 la Dra. Raquel 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 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”.

Además, en todo el mundo, se está investigando más de 100 nuevos compuestos y, tras 20 años sin novedades, en el último año, en EE.UU. 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 Dra. Raquel 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 otra parte, desde la SEN quieren recordar de que a pesar de que un reciente estudio señalaba que la enfermedad de Alzheimer es, después del cáncer, la enfermedad que más preocupa padecer 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

Buscador

Buscar



Lo más leído

- 1** Condenan a un protésico dental por un delito de intrusismo profesional y de lesiones
- 2** Metronidazol y Amoxicilina: Uso combinado en el tratamiento sistémico de infecciones periodontales
- 3** Nueva clasificación de enfermedades periodontales y periimplantarias
- 4** El Consejo General reclama la restitución salarial de los dentistas de la sanidad pública
- 5** El Ratón Pérez, la XV Noche Europea de los Investigadores de Burgos

Empresas destacadas



Mis preferencias



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 Dra. Raquel Sánchez del Valle. Y es que 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.

La importancia del cuidado bucodental en pacientes con alzheimer

El Día Mundial Contra el Alzheimer es una oportunidad no solo para sensibilizar sobre la enfermedad, sino también para destacar la importancia de una atención integral que incluya la salud bucodental. A través de un enfoque preventivo que comience tan pronto como se diagnostique el Alzheimer, es posible evitar complicaciones graves y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

El Día Mundial contra el Alzheimer nos brinda la oportunidad de reflexionar sobre las formas de abordar esta enfermedad neurodegenerativa que afecta a millones de personas en todo el mundo.

Aunque el Alzheimer, conocido por su impacto en la memoria y las capacidades cognitivas, existe otro aspecto fundamental que a menudo pasa desapercibido: la salud bucodental de los pacientes con Alzheimer.

Sermade, clínica odontológica especializada en el cuidado de personas mayores y dependientes, ha observado de primera mano la importancia de establecer una rutina de prevención oral desde el momento en que se identifica el diagnóstico de Alzheimer. **"El deterioro cognitivo causado por el Alzheimer puede llevar a que los pacientes descuiden su salud oral, lo que a largo plazo puede desencadenar problemas graves** como caries, enfermedad periodontal y pérdida de dientes" explican los expertos de Sermade.

Para evitar complicaciones, Sermade recomienda un **enfoque proactivo** que incluya revisiones dentales cada tres meses y un seguimiento constante por parte de un equipo especializado. Prevenir problemas bucales en fases tempranas del Alzheimer evita dolor y molestias y mejora la calidad de vida de los pacientes y facilita su cuidado a largo plazo.

El Alzheimer es una enfermedad progresiva que afecta a la capacidad cognitiva, emocional y funcional de quienes la padecen. Uno de los aspectos que más tiende a deteriorarse a medida que avanza la enfermedad es la higiene personal, incluida la salud bucal. Muchas personas con Alzheimer, especialmente en etapas más avanzadas, pierden la capacidad de recordar o comprender la importancia de actividades como cepillarse los dientes o visitar al dentista.

La higiene bucodental, aunque esencial, es una de las áreas más desatendidas en pacientes con Alzheimer. El descuido en este aspecto puede provocar problemas como: caries dentales, enfermedad periodontal (afectando a las encías y los huesos de soporte de los dientes), infecciones bucales, dificultades para masticar que empeoran la nutrición del paciente y/o heridas que se acaban convirtiendo en precancerosas, debido al mal estado de las piezas dentales.

El deterioro cognitivo también puede afectar la capacidad de los pacientes para comunicar molestias o dolores en la boca, lo que agrava aún más la situación. Como resultado, muchos pacientes con Alzheimer presentan complicaciones

Sermade ha adoptado un **enfoque preventivo dirigido específicamente a personas mayores y dependientes, incluyendo aquellos que padecen Alzheimer**. Este enfoque se centra en realizar **evaluaciones dentales periódicas, aproximadamente cada tres meses, para monitorear y abordar cualquier problema bucodental en sus primeras etapas**

Los **beneficios de este enfoque preventivo** incluyen:

- Reducción del dolor y malestar: mantener una rutina de higiene bucal adecuada y visitas regulares al dentista ayuda a prevenir el dolor y la incomodidad asociados con caries avanzadas o enfermedad periodontal.
- Mejora de la calidad de vida: evitar complicaciones orales graves significa que el paciente podrá comer con mayor facilidad, lo que mejora su nutrición y bienestar general.
- Facilitar el cuidado de los pacientes dependientes: a medida que la enfermedad progresa, los pacientes con Alzheimer dependen cada vez más de sus cuidadores. Evitar problemas bucales graves reduce la carga de trabajo de los cuidadores y permite que el paciente mantenga un nivel más alto de independencia durante más tiempo.

Protocolo de cuidado bucodental en pacientes con Alzheimer

Sermade ha desarrollado un protocolo de atención bucodental específico para pacientes con Alzheimer. Este protocolo incluye una serie de pasos clave que permiten un cuidado integral y eficiente:

- Evaluación inicial del paciente: en cuanto se diagnostica el Alzheimer, se recomienda una evaluación bucodental inicial para identificar el estado general de la boca del paciente. Esta evaluación ayuda a determinar qué tratamientos preventivos o correctivos son necesarios desde el inicio.
- Visitas de mantenimiento trimestrales: a partir de la evaluación inicial, se establece un plan de visitas regulares al dentista cada tres meses. Estas visitas permiten detectar a tiempo cualquier signo de deterioro o problema que pueda surgir.
- Tratamientos preventivos: durante estas visitas, se realizan limpiezas dentales profundas y tratamientos preventivos, como la aplicación de flúor, que fortalecen los dientes y reducen el riesgo de caries y enfermedades de las encías.
- Monitorización constante: el equipo dental de Sermade está entrenado para monitorear los cambios en el estado bucal del paciente y ajustar los tratamientos según sea necesario. La observación constante es clave, ya que los pacientes con Alzheimer no siempre pueden comunicar problemas dentales.
- Colaboración con cuidadores y familiares: los cuidadores y familiares desempeñan un papel fundamental en el mantenimiento de la salud bucodental del paciente. Sermade ofrece orientación y capacitación a los cuidadores para asegurarse de que puedan ayudar con el cepillado diario y otras rutinas de cuidado.

El rol de la familia y los cuidadores en la prevención oral

Una parte esencial del éxito del tratamiento bucodental en pacientes con Alzheimer radica en la participación activa de los cuidadores y familiares. A medida que la capacidad del paciente para realizar tareas diarias disminuye, es fundamental que los cuidadores asuman la responsabilidad del mantenimiento de la higiene bucodental.

Sermade se enfoca en educar a los cuidadores sobre la importancia del cuidado

- Instrucción en técnicas adecuadas de cepillado: Los cuidadores deben estar familiarizados con cómo cepillar los dientes del paciente de manera suave y efectiva.
- Supervisión de las visitas al dentista: Los cuidadores deben asegurarse de que el paciente asista a todas las citas dentales programadas.
- Identificación de signos de problemas dentales: Enseñar a los cuidadores a estar atentos a señales como encías inflamadas, mal aliento o dificultades para masticar, que pueden indicar un problema bucal.

Consecuencias de no abordar la salud bucodental en el alzheimer

Ignorar la salud bucodental en personas con Alzheimer puede tener consecuencias graves. Los pacientes que no reciben atención dental preventiva tienen un mayor riesgo de desarrollar complicaciones severas, como:

- Abscesos dentales, que pueden provocar dolor intenso y requerir intervenciones quirúrgicas.
- Pérdida prematura de dientes, lo que afecta la capacidad del paciente para alimentarse correctamente.
- Enfermedades sistémicas, como infecciones respiratorias, que pueden surgir debido a bacterias orales que ingresan al sistema circulatorio o respiratorio.

Además, los problemas bucales graves pueden aumentar el estrés tanto del paciente como del cuidador, lo que contribuye a un deterioro más rápido de la calidad de vida del paciente. Sermade está comprometido con la prevención y tratamiento temprano de estos problemas para evitar que estas complicaciones lleguen a un punto crítico.

Sermade, con su experiencia en el tratamiento de personas mayores y dependientes, continúa liderando el camino en la promoción de la prevención bucodental como un componente crucial en el manejo del Alzheimer. Las visitas regulares al dentista y el mantenimiento de una buena higiene oral son esenciales para garantizar que los pacientes puedan enfrentar la enfermedad con la mejor salud posible, y Sermade está aquí para apoyar a los pacientes, sus familias y cuidadores en este proceso.

Hoy destacamos



Actualidad

El Consejo General reclama la restitución salarial de los dentistas de la sanidad pública



Actualidad

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer



Actualidad

El Consejo General de Dentistas y la FDE lanzan una campaña educativa en redes sobre los tratamientos de ortodoncia con alineadores

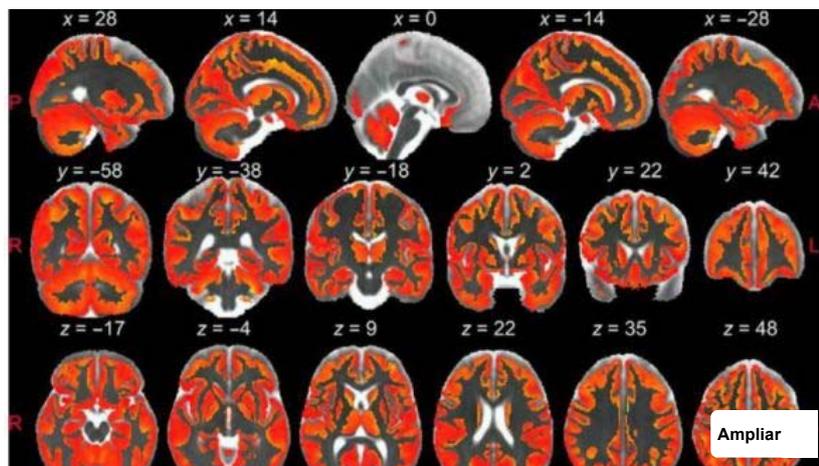


Actualidad

El Dr. Eduardo Anitua, nombrado Académico de Número por la Real Academia de Medicina del País Vasco



Los nuevos fármacos contra el alzhéimer temprano no llegan a los pacientes españoles



La intensidad del color (del amarillo al naranja) indica el nivel de inflamación (Foto: IN-CSIC-UMH)

Efe

Sábado 21 de septiembre de 2024, 11:13h

Los neurólogos españoles están decepcionados. La última decisión de la **Agencia Europea del Medicamento (EMA)** de no autorizar los últimos fármacos contra el alzhéimer en fase temprana priva a los pacientes de un tratamiento de "eficacia demostrada, modesta si se quiere, pero robusta".

Lo explica, en una entrevista a EFE con motivo del **Día Mundial del Alzheimer**, el neurólogo Juan Fortea quien confía en que la EMA revierta esta decisión que no solo ayudaría al 10-15 % de enfermos con alzhéimer, también serviría de catalizador para cambiar el sistema.

"En España no hemos hecho los deberes y en muchos sitios no hay neuropsicólogos ni biomarcadores que corroboren la presencia de la proteína amiloide que se acumula en el cerebro de los pacientes con alzhéimer. No podemos quedar atrás en el desarrollo de fármacos", señala.

Fortea, que es neurólogo en el hospital Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y ha sido galardonado por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** por su investigación en esta enfermedad, afirma que estos fármacos ya se prescriben en Estados Unidos, Reino Unido, Japón, China, Israel, Corea y Emiratos Árabes, por lo que el hecho de que la EMA se sitúe en contra "deja atrás a los pacientes europeos".

"Es una decisión que no comparto ni termino de entender", insiste este experto, que puntualiza que se trata de una opinión "ampliamente



LÚCIDA SAGACIDAD DE JESÚS CACHO



- ▶ [El Museo del Prado ofrece visitas virtuales gratuitas a cinco exposiciones temporales](#)
- ▶ [Este es el audio de la declaración de Sánchez ante el juez Peinado](#)
- ▶ [Feijóo acusa a Sánchez de pensar que gobierna a idiotas y sus barones anuncian movilizaciones](#)
- ▶ [El CSIC organiza más de 200 actividades lúdicas para divulgar la ciencia](#)

Privacidad

compartida por sus colegas".

Y el beneficio del fármaco se extendería más allá de aquellos que lo fueran a recibir ya que permitiría hacer diagnósticos más tempranos a los pacientes, explica.

El tratamiento ralentiza el Alzheimer un 27 %

Recientemente, el comité asesor de la EMA recomendó que el fármaco 'lecanemab' no se aprobase en la Unión Europa por considerar que el balance riesgo-beneficio es "desfavorable", a diferencia de los comités asesores de otras agencias reguladoras que apuestan por la seguridad de estos tratamientos, excluyendo a los pacientes con riesgo de complicación.

Fortea subraya que hay que ajustar las expectativas porque no se trata de fármacos que curen ni que puedan usar la mayoría de pacientes, pero es la "primera vez de la historia de la humanidad" en la que se modifica el curso de la enfermedad de una manera "clara e incontestable, cumpliendo los criterios de eficacia".

Eso hace que la enfermedad se ralentice en un 27 % con lecanemab y un 35 % con donanemab (aprobado en Estados Unidos, pero no evaluado en Europa).

La coordinadora del **Grupo de Estudio de Conducta y Demencias** de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Raquel Sánchez, coincide con su colega en la necesidad de estos anti-amiloides, que eliminan la proteína que se acumula en el cerebro de los pacientes con Alzheimer.

Sánchez comparte su sorpresa ante la discrepancia de riesgo-beneficio entre agencias y muestra su "preocupación" por el hecho de que no se haya aprobado en Europa.

"La no aprobación por parte de la EMA deja a los pacientes de la UE sin posibilidad de recibirlos, y coloca a los centros europeos a la cola en la innovación y la investigación", señala.

A diferencia que los fármacos actuales, que solo palián algunos síntomas como la memoria o la atención, los nuevos actúan sobre el proceso e intentan eliminar la placa amiloide.

Los nuevos tratamientos empiezan a tener efectos según se elimina el amiloide (de 6 a 18 meses) y reducen un tercio la progresión de la enfermedad.

Sánchez admite que a todos les gustaría tener datos a cinco o seis años, "pero si no se administra este fármaco no se puede saber que pasa".

Cuidador: "La sanidad pública solo cubre la pastilla"

Eduardo es el cuidador único de su mujer (Luz Divina, 65 años) con diagnóstico de demencia frontotemporal compatible con el Alzheimer desde los 55.

En 2014, Ludi, profesora en un colegio público de Guardo (Palencia), tuvo una desorientación temporal y espacial mientras iba conduciendo su coche. A partir de ahí, un sinfín de pruebas confirmaron un problema neuronal que llevó a su marido a "empezar a aprender a vivir con el Alzheimer".

Eduardo tiene claro que el Alzheimer es una "enfermedad familiar" que afecta "tanto al cerebro de paciente como al de los familiares que le acompañan".

- ▶ Las Ventas rinde homenaje a Enrique Ponce en una exposición de fotografía

EDITORIALES

• *España, en manos de dos tahúres políticos: Sánchez y Puigdemont*

• *Rodríguez Zapatero, al servicio de la dictadura de Nicolás Maduro*



Este es el audio de la declaración de Sánchez ante el juez Peinado



Zelenski llega a EEUU para presentar su plan para terminar la guerra

En el caso de Ludi el problema frontotemporal lleva asociado un trastorno de la personalidad que trata desde psiquiatría con fármacos. El deterioro de Ludi ha sido muy rápido y en una escala del uno al siete, donde el uno es lo más leve, esta mujer ha escalado al máximo en apenas tres años.

"Ludi sale de casa con los labios pintados, los pendientes a juego y una sonrisa en la cara". Eduardo está convencido de que, aunque no le reconoce, "emocionalmente es muy consciente de lo que recibe".

Pero Eduardo lo que echa de menos en esta enfermedad es la falta de información desde el ámbito sanitario. Y es que, dice, "recursos hay, pero no se informa".

Eduardo explica que hay asociaciones privadas de familiares de pacientes con alzhéimer y centros donde se puede hacer terapia no farmacológica, pero todo esto no está financiado: "La sanidad pública no cubre nada, solo la pastilla y el tratamiento psiquiátrico si consideran que hay que dar calmantes o modificadores de conducta".

[Alzhéimer](#) [Fármacos](#) [EMA \(Agencia Europea del Medicamento\)](#) [Neuropsicólogos](#)

[Biomarcadores](#) [Tratamiento](#) [Demencia](#)

¿Te ha parecido interesante esta noticia?  Si (0)  No(0)



La Princesa Leonor hace sus primeras maniobras en el mar en una lancha de instrucción



Detenido Karim El Baqqali, presunto autor del asesinato de los guardias civiles de Barbate

+ **0 comentarios**



EL IMPARCIAL

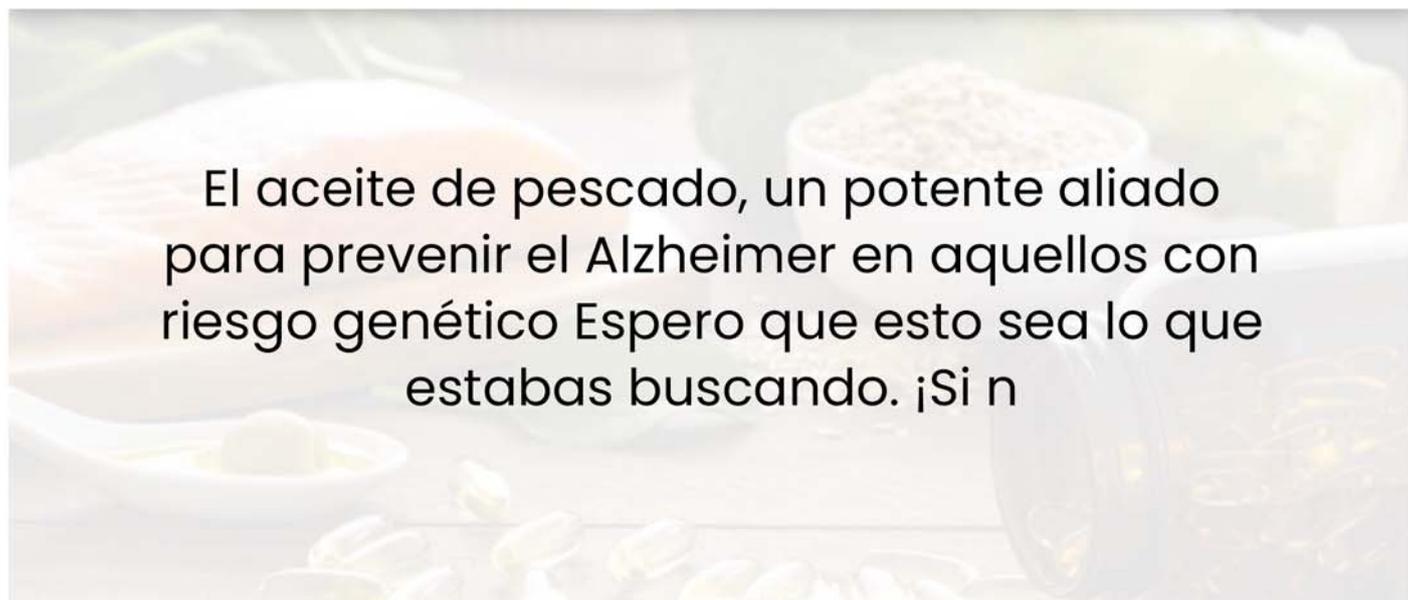
El Imparcial de Occidente Siglo XXII SL
Alfonso XII, 36 4º Iz. - 28014 Madrid
Tel. 917583912 - redaccion@elimparcial.es

[Portada](#) | [Hemeroteca](#) | [Índice temático](#) | [Sitemap News](#) | [Búsquedas](#) | [[RSS](#) - [XML](#)] | [Política de privacidad y cookies](#) | [Aviso Legal](#)

El Imparcial.es 2014 [Contacto](#)



El noticiero



El aceite de pescado, un potente aliado para prevenir el Alzheimer en aquellos con riesgo genético Espero que esto sea lo que estabas buscando. ¡Si n

Index



El aceite de pescado, un potente aliado para prevenir el Alzheimer en aquellos con riesgo genético

Un nuevo estudio revela que el **aceite de pescado** puede ser un valioso aliado en la **prevención del Alzheimer** en aquellos que tienen un **riesgo genético** de desarrollar la enfermedad. Según los resultados de la investigación, el consumo regular de este suplemento nutritivo puede ayudar a reducir el riesgo de padecer Alzheimer en individuos con antecedentes familiares de la enfermedad. Esta noticia es de gran importancia, ya que el Alzheimer es una de las principales causas de **deterioro cognitivo** en personas de edad avanzada y no existe aún una cura efectiva para esta condición. A continuación, se presentan los detalles de este estudio y sus conclusiones.

Alzheimer: estudio revela beneficios en personas con riesgo genético

En torno al 50 por ciento de la población mundial padece algún tipo de enfermedad neurológica, circunstancia que provoca discapacidad a más de 3.400 millones de personas. En España, más de 800.000 ciudadanos padecen Alzheimer. Con semejantes cifras, todos los estudios que hacen referencia a esta enfermedad tan prevalente son bienvenidos.

Una investigación científica de la Universidad de Salud y Ciencia de Oregón (EE.UU.) publicada por la revista JAMA Network Open ha puesto de manifiesto los beneficios que podría tener la suplementación con aceite de pescado (ácidos grasos omega-3) en las personas con determinada predisposición a padecer Alzheimer en el futuro.

Omega: el potente aliado para reducir riesgo de Alzheimer en aquellos con genotipo APOE

El estudio analizó a personas con el genotipo APOE4, que predispone especialmente al Alzheimer. La muestra, aunque pequeña, demostró que los participantes que tomaron suplementos de omega-3 y eran portadores de este gen redujeron significativamente la degradación de las células nerviosas en el cerebro.

El doctor Gurutz Linazasoro de la Sociedad Española de Neurología

en la que intervienen muchos factores, y no solo uno. En concreto, últimamente los investigadores hablan hasta de 14 factores, comenta.

El aceite de pescado, un tratamiento prometedor para prevenir Alzheimer en personas con predisposición genética

La investigación ha tenido una duración de 3 años, y ha contado con la participación de 102 ciudadanos de 75 años o más, que presentaban niveles bajos de ácidos grasos omega-3 en sangre. Los participantes fueron sometidos a una resonancia magnética especial del cerebro, y se detectó una ligera remisión en la progresión de las lesiones en la sustancia blanca del cerebro.

El resultado de esta prueba demostró que las personas portadoras del genotipo APOE4 sí veían reducida drásticamente la degradación de la integridad de las células del cerebro después del 'tratamiento' con omega-3, con respecto a los que habían tomado el placebo.

Suplementos de omega: ¿un nuevo tratamiento para prevenir Alzheimer en personas con riesgo genético?

El neurólogo de la Sociedad Española de Neurología explica que en personas susceptibles de padecer Alzheimer en el futuro, portadoras de este gen, podría estar indicado el suplemento de omega-3. No en toda la población; sí en este grupo.

El doctor Linazasoro también destaca la fragilidad de esta investigación, que los propios autores reconocen. Se ha analizado a un grupo de población muy pequeño, lo que imposibilita sacar conclusiones firmes. Sin embargo, esto abre la puerta a que se lleve a cabo un estudio mucho



Guías de Salud

[Dietas](#) [Fitness](#) [Cuidamos tu salud](#) [Vida equilibrium](#) [Consulta del doctor Vidal](#)

Su expansión hace que esta enfermedad, cuya primera señal es la caída de párpados y que se caracteriza por una gran fatiga y debilidad de los músculos , ya no se considere rara



El 8,5% de los casos de miastenia gravis son resistentes a los tratamientos

Rebeca Gil

19 SEPT 2024 19:30 Actualizada 20 SEPT 2024 13:30



0

La **miastenia gravis** es una enfermedad neuromuscular autoinmune y **crónica**, que se caracteriza por producir grados variables de **debilidad y fatiga en los músculos**.

PUBLICIDAD

La [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#) estima que **en España padecen esta enfermedad neurológica unas 15.000 personas.**

[SALUD](#) »

Así actúa el queso en tu cerebro, según un neurólogo



El Tiempo
MONCLOVA

60 años contando
historias que nos unen



22 de sep 23:07 - [Salud](#)

Redacción [El Tiempo](#)

Escuchar a nuestro cuerpo y elegir quesos de alta calidad puede marcar la diferencia no solo en nuestra digestión, sino también en la función de nuestro cerebro

El **queso** es uno de los alimentos más queridos en todo el mundo, especialmente en la dieta mediterránea. Su popularidad ha llevado a que sea objeto de numerosas investigaciones, algunas de las cuales han explorado su impacto en el cerebro. El neurólogo y neurocirujano Dr. Mill Etienne ha arrojado luz sobre cómo ciertos tipos de queso pueden tener efectos beneficiosos en la función cognitiva y la memoria, lo que es prometedor dado el aumento de los casos de demencia y Alzheimer en países como España, donde más de 800.000 personas padecen esta última enfermedad, según la Sociedad Española de Neurología (SEN).



¿Qué efecto tiene el queso en el cerebro?

El Dr. Etienne destaca que el queso actúa en el **cerebro** principalmente gracias a dos aminoácidos presentes en su composición: el triptófano y la tirosina. El triptófano es un precursor de la serotonina, un neurotransmisor que regula el estado de ánimo, lo que sugiere que el consumo de queso podría ayudar a mejorar el bienestar emocional. La tirosina, por otro lado, estimula la producción de dopamina, conocida como la hormona del placer, lo que podría explicar por qué comer queso produce una sensación de satisfacción.

Además de estos aminoácidos, el queso es rico en nutrientes esenciales como la vitamina B12, el calcio y el fósforo, todos cruciales para el buen funcionamiento del **cerebro**. La vitamina B12, en particular, juega un papel fundamental en la protección de las neuronas, mientras que el calcio y el fósforo ayudan a mantener la estructura ósea y el sistema nervioso en óptimas condiciones.

¿Qué variedades de queso son más beneficiosas?

Según un estudio japonés que citó el Dr. Etienne, los **quesos** como el feta y el cheddar han mostrado tener un efecto positivo en la memoria y la función cognitiva en adultos mayores. Esta investigación, realizada en personas mayores de 65 años, reveló que aquellos que consumían regularmente estas variedades experimentaban una mejoría en su rendimiento cerebral.

No obstante, el neurólogo advierte sobre los riesgos de consumir **quesos** procesados, ya que a menudo contienen aditivos como el diacetilo, una sustancia que podría contribuir al deterioro de la memoria y aumentar el riesgo de enfermedades cerebrovasculares. Por lo tanto, para obtener los beneficios del queso, es fundamental optar por variedades de alta calidad, preferiblemente aquellas bajas en lactosa, como el queso suizo, parmesano o cheddar.

¿Cómo elegir un queso saludable?

El Dr. Etienne aconseja prestar atención a la calidad del **queso** que consumimos. Los quesos frescos y



con la leche de vaca, como una mayor digestibilidad y una mejor composición de nutrientes.

Por último, el neurólogo sugiere que debemos prestar atención a cómo nuestro cuerpo responde al consumo de ciertos tipos de **queso**. Si experimentamos problemas digestivos, especialmente con aquellos ricos en lactosa, es posible que esto esté afectando también nuestra salud cerebral.

[Instalar aplicación de El Tiempo](#)

[Recibe noticias de El Tiempo en Google News](#)

Noticias del tema

- › El cuidado de tu cerebro está al alcance de tus pies: esta es la mejor actividad para
- › Mejora tu destreza mental: cinco actividades y juegos ideales para entrenar tu cerebro
- › El cableado del cerebro puede desencadenar depresión en algunas personas
- › Nueva investigación revela el impacto del café en el cerebro
- › Descubren un nuevo virus portado por las garrapatas que invadiría el cerebro

SALUD

› QUESO, CEREBRO › NOTA ALEATORIA

¿Te gustó la nota? comparte

[Facebook](#) [Twitter](#) [WhatsApp](#) [Telegram](#)

Síguenos en [Google News](#)

Reacciones



Descubre si tienes derecho a la instalación gratuita de la alarma



TU HERALDO Consulta aquí la portada de HERALDO de este lunes, 23 de septiembre de 2024

HERALDO SALUDABLE

Consultorio médico Consulta a tu médico

DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

Los nuevos fármacos contra el alzhéimer en fase leve no llegan a los pacientes españoles

Ya se prescriben a enfermos de alzhéimer de EE. UU., Reino Unido, Japón, China, Israel, Corea y Emiratos Árabes, pero no ha sido autorizado en la UE.

EFE NOTICIA / ACTUALIZADA 21/9/2024 A LAS 10:04



Los fármacos anti-amiloides eliminan la proteína que se acumula en el cerebro de los pacientes con alzhéimer. **Denis Balibouse**

Los neurólogos españoles están decepcionados. La última decisión de la Agencia Europea del **Medicamento** (EMA) de no autorizar los últimos fármacos contra el **alzhéimer** en fase temprana priva a los pacientes de **un tratamiento de "eficacia demostrada, modesta si se quiere, pero robusta"**.

Lo explica, en una entrevista con motivo del Día Mundial del Alzhéimer, **el neurólogo Juan Fortea quien confía en que la EMA revierta esta decisión** que no solo ayudaría al 10-15 % de enfermos con alzhéimer, también serviría de catalizador para cambiar el sistema.

"En **España** no hemos hecho los deberes y **en muchos sitios no hay neuropsicólogos ni biomarcadores que corroboren la presencia de la proteína amiloide** que se acumula en el cerebro de los pacientes con alzhéimer. No podemos quedar atrás en el desarrollo de fármacos", señala.

TE PUEDE INTERESAR

LO MÁS LEÍDO



Alzheimer

Las personas con esclerosis múltiple tienen menos probabilidades de tener Alzheimer, según estudio

Fortea, que es neurólogo en el hospital Santa Creu i Sant Pau de [Barcelona](#) y ha sido galardonado por la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su investigación en esta enfermedad, afirma que estos fármacos ya se prescriben en [Estados Unidos](#), [Reino Unido](#), [Japón](#), [China](#), [Israel](#), [Corea](#) y [Emiratos Árabes](#), por lo que **el hecho de que la EMA se sitúe en contra "deja atrás a los pacientes europeos"**.

"Es una decisión que no comparto ni termino de entender", insiste este experto, que puntualiza que se trata de una opinión "ampliamente compartida por sus colegas".

Y el beneficio del fármaco se extendería más allá de aquellos que lo fueran a recibir ya que **permitiría hacer diagnósticos más tempranos** a los pacientes, explica.

El tratamiento ralentiza el alzhéimer un 27 %

Recientemente, el comité asesor de la EMA recomendó que el fármaco 'lecanemab' no se aprobase en la [Unión Europea](#) **por considerar que el balance riesgo-beneficio es "desfavorable"**, a diferencia de los comités asesores de otras agencias reguladoras que apuestan por la seguridad de estos tratamientos, excluyendo a los pacientes con riesgo de complicación.

Fortea subraya que hay que ajustar las expectativas porque **no se trata de fármacos que curen ni que puedan usar la mayoría de pacientes**, pero es la "primera vez de la historia de la humanidad" en la que se modifica el curso de la [enfermedad](#) de una manera "clara e incontestable, cumpliendo los criterios de eficacia".

Eso **hace que la enfermedad se ralentice en un 27 % con lecanemab y un 35 % con donanemab** (aprobado en Estados Unidos, pero no evaluado en Europa).

La coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Raquel Sánchez, coincide con su colega en la necesidad de **estos anti-amiloides, que eliminan la proteína que se acumula en el cerebro de los pacientes con**

HERALDO.ES

Infusión de orégano, la planta que ayuda a combatir los dolores de cabeza, estómago o garganta

RAQUEL SÁNCHEZ

La selección española femenina de waterpolo se proclama campeona del mundo sub-18

EFE

Fruta de oro: el alimento secreto lleno de colágeno que combate las arrugas y mantiene la piel suave

E. R. A.

La fruta perfecta para producir colágeno y vitamina C que refuerza las articulaciones y los huesos

ELENA DE LA RIVA

ETIQUETAS

Salud

Estados Unidos

Enfermedades

Alzhéimer

China

Japón

Israel

Reino Unido

Medicamentos

TE PUEDE INTERESAR



entre agencias y **muestra su "preocupación"** por el hecho de que no se haya aprobado en [Europa](#).

"La no aprobación por parte de la EMA deja a los pacientes de la UE sin posibilidad de recibirlos, y **coloca a los centros europeos a la cola** en la [innovación](#) y la [investigación](#)", señala.

A diferencia de los fármacos actuales, que solo palían algunos síntomas como la memoria o la atención, los nuevos **actúan sobre el proceso e intentan eliminar la placa amiloide**.

Los nuevos tratamientos empiezan a tener efectos según se elimina el amiloide (de 6 a 18 meses) y **reducen un tercio la progresión de la enfermedad**.

Sánchez admite que a todos les gustaría tener datos a cinco o seis años, "pero **si no se administra este fármaco no se puede saber que pasa**".

"La sanidad pública solo cubre la pastilla"

Eduardo es **el cuidador único de su mujer** (Luz Divina, 65 años) con diagnóstico de demencia frontotemporal compatible con el alzhéimer desde los 55.

En 2014, Ludi, profesora en un colegio público de Guardo ([Palencia](#)), tuvo una desorientación temporal y espacial mientras iba conduciendo su coche. A partir de ahí, **un sinfín de pruebas confirmaron un problema neuronal que llevó a su marido a "empezar a aprender a vivir con el alzhéimer"**.

Eduardo tiene claro que **el alzhéimer es una "enfermedad familiar"** que afecta "tanto al cerebro de paciente como al de los familiares que le acompañan".

En el caso de Ludi el problema frontotemporal lleva asociado un **trastorno de la personalidad** que tratan desde psiquiatría con fármacos. El deterioro de Ludi ha sido muy rápido y en una escala del uno al siete, donde el uno es lo más leve, esta mujer ha escalado al máximo en apenas tres años.

"Ludi sale de casa con los labios pintados, los pendientes a juego y una sonrisa en la cara". Eduardo está convencido de que, aunque no le reconoce, **"emocionalmente es muy consciente de lo que recibe"**.

Pero Eduardo lo que echa de menos en esta enfermedad es la **falta de información desde el ámbito sanitario**. Y es que, dice, "recursos hay, pero no se informa".

Eduardo explica que hay asociaciones privadas de familiares de pacientes con alzhéimer y **centros donde se puede hacer terapia no farmacológica, pero todo esto no está financiado**: "La [sanidad pública](#) no cubre nada, solo la pastilla y el tratamiento psiquiátrico si consideran que hay que dar calmantes o modificadores de conducta".

TE PUEDE INTERESAR

[Los síntomas de VEXAS, nueva enfermedad mortal que afecta a hombres](#)

[La selección española femenina de waterpolo se proclama campeona del mundo sub-18](#)

[Fruta de oro: el alimento secreto lleno de colágeno que combate las arrugas y mantiene la piel suave](#)

Síguenos en redes sociales para estar al tanto de toda la actualidad y comentar noticias: [Instagram](#), [Facebook](#), [X](#), [LinkedIn](#), y [TikTok](#).



quincena de octubre

JORGE ALONSO



Esta es la fruta con proteína que aumenta masa muscular y ayuda fortalecer los huesos

RAQUEL SÁNCHEZ



No es yogur: el sorprendente probiótico que reduce el hinchazón de barriga y puedes hacer en casa

ELENA DE LA RIVA



(<https://inoticias.cl/index.php/redirect/iofertas-cl>)

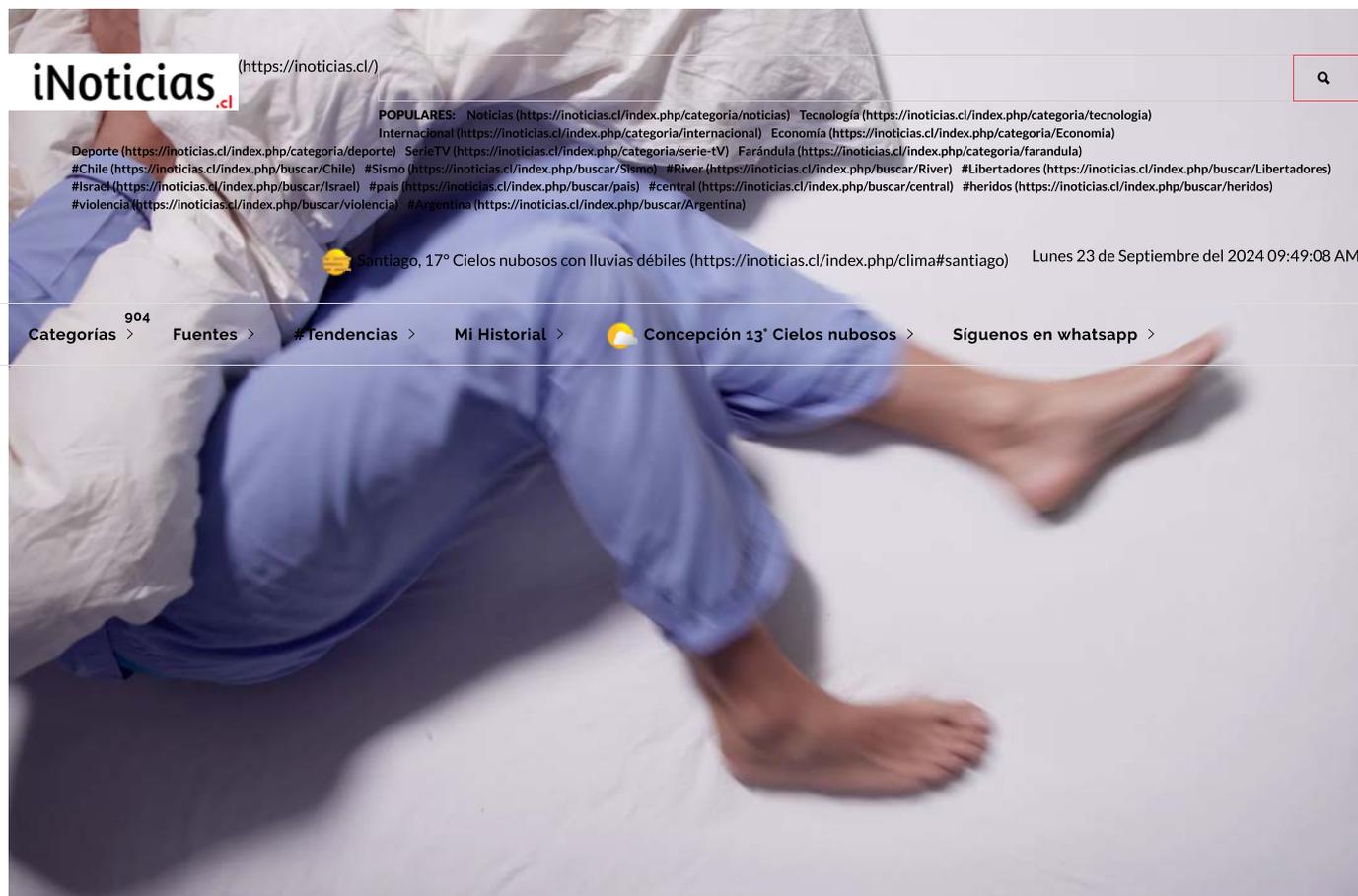
Anuncio

Más De Dos Millones De Personas Sufren El Síndrome De Piernas Inquietas En España: El 90% De Ellas Está Sin Diagnosticar

8 HORAS, 57 MINUTOS • [INFOBAE.COM \(HTTPS://INOTICIAS.CL/INDEX.PHP/FUENTE/INFOBAE.COM\)](https://inoticias.cl/index.php/fuente/infobae.com) • [INTERNACIONAL \(HTTPS://INOTICIAS.CL/INDEX.PHP/CATEGORIA/INTERNACIONAL\)](https://inoticias.cl/index.php/categoria/internacional)

Más de dos millones de personas sufren el síndrome de piernas inquietas en España: el 90% de ellas está sin diagnosticar





por Infobae.com

La ausencia de una evaluación certera lleva en ocasiones a la administración de medicamentos sedantes que empeoran los síntomas de la enfermedad



En España hay casi tantas personas con el **síndrome de piernas inquietas** como asmáticas: más de dos millones, lo que se traduce en un **10% de la población adulta** y un 4% en niños y adolescentes. De todas ellas, menos de 200.000 han recibido un **diagnóstico**, según los datos que maneja la Sociedad Española de Neurología (SEN). Este trastorno del sueño crónico provoca en los pacientes la **necesidad de mover las piernas a la hora de dormir**, lo que resulta en una sensación muy desagradable que imposibilita el descanso (<https://www.infobae.com/espana/2024/02/08/espana-tiene-sueno-cinco-millones-de-personas-toman-una-pastilla-para-dormir-y-el-50-de-los-insomnes-acaban-con-ansiedad-o-depresion/>).

Quienes lo padecen sienten hormigueos, picazón y un ardor intenso que solo se alivia con el movimiento de las extremidades. Al principio, estos síntomas se presentan de forma esporádica, lo que retrasa en ocasiones la visita al médico. Hay registros de casos de **diagnósticos que se han demorado** (<https://www.infobae.com/espana/2024/09/21/mas-de-la-mitad-de-las-personas-con-principios-de-alzheimer-esta-sin-diagnosticar-el-retraso-puede-superar-los-2-anos/>) **más de 10 años** al confundirse con problemas reumáticos o trastornos circulatorios.

Este **trastorno del sueño** o enfermedad de Willis-Ekbom no solo **afecta a la hora de dormir**, pues los pacientes pueden tener dificultades incluso para sentarse o relajarse un rato. Así, la falta de descanso empeora la capacidad de concentración (<https://www.infobae.com/espana/2024/08/13/una-experta-de-harvard-explica-los-cambios-que-tienes-que-hacer-en-tu-dia-a-dia-para-mejorar-tu-concentracion/>) y el estado de ánimo de estas personas, que se vuelven más vulnerables a padecer problemas de salud mental, como la **depresión**. Uno de los problemas asociados al síndrome de las piernas inquietas es el propio tratamiento *per se*, pues en ocasiones la receta de **fármacos sedantes** puede agravar los síntomas.

La Sociedad Española de Neurología alerta de que están "altamente infradiagnosticadas" y podrían afectar a más de dos millones de españoles



▲Según la SEN, 25.000 personas padecen narcolepsia en España DREAMSTIME / LA RAZÓN

ELENA CABALLERO ▾

Creada: 22.09.2024 11:30

Última actualización: 22.09.2024 11:30



La **Sociedad Española de Neurología** (SEN) alertó de que **la narcolepsia y el síndrome de las piernas inquietas**, dos patologías neurológicas que suponen dos de los trastornos del sueño más comunes entre la población, están

lunes, 23 de septiembre de 2024

La Tribuna de Toledo

23°
Kiosko

La Tribuna de Toledo

TOLEDO TALAVERA PROVINCIA REGIÓN ESPAÑA DEPORTES OPINIÓN PUNTO Y APARTE AGENDA GALERÍAS

SALUD

Los nuevos medicamentos contra el alzhéimer no llegan a España

Agencias - domingo, 22 de septiembre de 2024

Los neurólogos denuncian la decisión de la EMA de no autorizar dos fármacos que ya se usan en Estados Unidos para retrasar el avance de esta enfermedad degenerativa en su fase inicial



Los expertos aseguran que los novedosos tratamientos ralentizan la enfermedad hasta en un 35 por ciento. - Foto: EFE

Los neurólogos españoles están decepcionados. La última decisión de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) de no autorizar el pasado julio los dos últimos fármacos contra el alzhéimer en fase temprana priva a los pacientes de un tratamiento de «eficacia demostrada, modesta si se quiere, pero robusta». Así lo detalla el neurólogo Juan Fortea con motivo ayer del Día Mundial contra esta enfermedad degenerativa, quien confía en que la EMA revierta esta decisión que no solo ayudaría al 15 por ciento de enfermos sino que también serviría de catalizador para cambiar el sistema.

«En España no hemos hecho los deberes y en muchos sitios no hay neuropsicólogos ni biomarcadores que corroboren la presencia de la proteína amiloide que se acumula en el cerebro de estos pacientes. No podemos quedar atrás en el desarrollo de fármacos», señala.

Fortea, que es neurólogo en el hospital Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y fue galardonado por la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su investigación en esta dolencia, afirma que estos preparados ya se prescriben en Estados Unidos, el Reino Unido, Japón, China, Israel, Corea y Emiratos Árabes, por lo que



el hecho de que la EMA se sitúe en contra «deja atrás a los pacientes europeos». «Es una decisión que no comparto ni termino de entender», insiste este experto, que puntualiza que se trata de una opinión «ampliamente compartida por sus colegas».

Recientemente, el comité asesor de la EMA recomendó que el fármaco lecanemab no se aprobase en la Unión Europea por considerar que el balance riesgo-beneficio es «desfavorable», a diferencia de los comités asesores de otras agencias reguladoras que apuestan por la seguridad de estos tratamientos, excluyendo a los pacientes con riesgo de complicación.

Fortea subraya que hay que ajustar las expectativas porque no se trata de fármacos que curen ni que puedan usar la mayoría de pacientes, pero es la «primera vez de la historia de la humanidad» en la que se modifica el curso de la enfermedad de una manera «clara e incontestable, cumpliendo los criterios de eficacia».

Eso hace que la enfermedad se ralentice en un 27 por ciento con lecanemab y un 35 por ciento con donanemab (aprobado en EEUU, pero no evaluado en Europa).

La coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Raquel Sánchez, coincide con su colega en la necesidad de estos anti-amiloideos, que eliminan la proteína que se acumula en el cerebro de los enfermos.

Sorpresa

Sánchez comparte su sorpresa ante la discrepancia de riesgo-beneficio entre agencias y muestra su «preocupación» por el hecho de que no se haya aprobado en Europa. «La no aprobación por parte de la EMA deja a los pacientes de la UE sin posibilidad de recibirlos, y coloca a los centros europeos a la cola en la innovación y la investigación», señala.

El jefe de la Unidad de Trastornos Cognitivos de Lérida, Gerard Piñol, se muestra en la misma dirección: «La EMA alega que tienen efectos secundarios importantes y, esto es cierto. Sin embargo, es una enfermedad grave con un pronóstico muy malo por lo que no podemos dejar de proporcionar medicamentos útiles».

A diferencia de los fármacos actuales, que solo palían algunos síntomas como la memoria o la atención, los nuevos actúan sobre el proceso e intentan eliminar la placa amiloide.

Los nuevos tratamientos empiezan a tener efectos según se elimina el amiloide (de 6 a 18 meses) y reducen un tercio la progresión de la enfermedad.

ARCHIVADO EN: Agencia Europea de Medicamentos, Enfermedades, España, Reino Unido, Estados Unidos, Alzheimer, Medicamentos, Neurología, Unión Europea, Emiratos Árabes Unidos, Barcelona, Japón, China, Israel



Contenido patrocinado

Recomendado por outbrain



Las personas nacidas entre 1954 y 1982 tienen derecho al...

Patrocinado por Experts in Mo...

El truco para mejorar la audición del que todos hablan en España...

Patrocinado por quieroescuchar

Alivia el tinnitus haciendo esto una vez al día: es increíble (dej...

Patrocinado por Acúfenos Ayu...

CIENCIA ESPAÑA

Identifican nuevos cambios tempranos en el cerebro de personas en riesgo de alzhéimer

● SEP 20, 2024



[Este hallazgo puede facilitar la detección temprana de la enfermedad. /](#)

[Shutterstock](#)

El análisis de la actividad cerebral y un marcador específico en la sangre pueden ayudar a detectar esas primeras alteraciones en individuos sin síntomas. El estudio incluyó a 76 participantes sin deterioro cognitivo, de los cuales 54 tenían antecedentes familiares de la enfermedad

Agencia SINC

Una investigación internacional liderada por la **Universidad Complutense de Madrid (UCM)** señala una asociación entre niveles elevados de la **proteína p-tau231** en sangre y cambios en las redes cerebrales de personas sin síntomas cognitivos, pero en riesgo de padecer **alzhéimer**. Este descubrimiento podría facilitar la identificación temprana de alteraciones asociadas a la enfermedad.

El estudio incluyó a **76 participantes sin deterioro cognitivo**, de los cuales 54 tenían antecedentes familiares. Aunque estudios anteriores ya habían apuntado al incremento de esta proteína en sangre y su asociación con la conectividad funcional cerebral, este trabajo aporta como novedad datos electrofisiológicos medidos con magnetoencefalografía – técnica de toma de registro de actividad cerebral no invasiva–.

“Hemos identificado patrones de alteraciones en la topología cerebral en personas cognitivamente sanas con niveles elevados de esta proteína en sangre. Estos individuos presentan redes cerebrales más integradas y dependientes de hubs, regiones de alta importancia en la red”, destaca **Alejandra García Colomo**, investigadora de la UCM y autora del estudio publicado en *Brain Communications*.

García Colomo explica a través de una metáfora que, si imaginamos la comunicación de nuestro cerebro como un mapa de conexiones, el objetivo de este estudio ha sido conocer cómo este mapa cambia en función de la cantidad de proteína p-tau231 en sangre.

Los inicios de la enfermedad



¿Qué pasa con el mapa de conexiones de personas cognitivamente sanas con indicio de patología? Los investigadores han encontrado alteraciones asociadas a niveles elevados de p-tau231 en sangre. En este mapa, las conexiones están más saturadas, lo cual las hace más vulnerables y favorece su daño.

“La presente investigación demuestra que incluso antes de que aparezcan los síntomas, el **cerebro** de las personas con altos niveles de este biomarcador muestra una organización alterada, aumentando la vulnerabilidad y la dependencia de ciertas áreas clave”, señala García Colomo.

Los resultados pueden ser útiles para desarrollar herramientas de **diagnóstico temprano** del alzhéimer y para evaluar tratamientos antes de que aparezcan los síntomas clínicos.

Según los autores, los profesionales de la salud, investigadores y farmacéuticas podrían utilizar esta información para identificar a individuos en riesgo y monitorear la efectividad de intervenciones tempranas. Además, el uso de biomarcadores en sangre y técnicas de imagen no invasivas facilita un acceso más amplio y menos costoso a herramientas de diagnóstico.

Más de 800 000 afectados en España



Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el alzhéimer afecta en España a más de 800.000 personas. La enfermedad es la causa más común de demencia y la responsable de entre el 50 y 70 % de los casos totales.

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. Además, según el último informe del Instituto Nacional de Estadística (INE), el 8 % del total de defunciones que se produjeron en 2023 en España fueron debidas a las demencias.

“Las demencias en general, y 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”, comenta Raquel Sánchez del Valle, Coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN.

Cada año se diagnostican **en España unos 40.000 nuevos casos**, más de un 65 % en mujeres y en un 90 %, en personas mayores de 65 años. Desde la SEN se estima que existe aún un alto infradiagnóstico de esta enfermedad y, sobre todo, en los casos que aún son leves.

Fuente: **UCM y SEN**

Referencia: Alejandra García-Colomo et al.: ‘Minimum spanning tree analysis of unimpaired individuals at risk of Alzheimer’s disease’. *Brain Communications* (2024)

Móstoles no olvida a quiénes no pueden recordar

Por **Víctor Guillén Pérez** - viernes, 20 de septiembre de 2024



Se ha celebrado IX Marcha Solidaria, organizada por la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Madrid Suroeste (AFAMSO). Móstoles no olvida a quiénes no pueden recordar.

La enfermedad de Alzheimer es la principal causa de demencia, siendo hasta el 70% de los casos. Según la Confederación Española de Alzheimer, en España hay 1.200.000 personas afectadas por la enfermedad y más de 5.000.000 de personas entre quienes la padecen y sus familiares cuidadores. **El Alzheimer es no es solo la principal causa de demencia en todo el mundo, sino también la enfermedad que mayor discapacidad genera en personas mayores en España y, por lo tanto, con uno de los mayores gastos sociales.** Según la Sociedad Española de Neurología en España, la SEN calcula que el coste medio de un paciente con Alzheimer oscila entre 17.100 y 28.200€ por paciente y año. Un coste, que aumenta con el empeoramiento cognitivo, llegando hasta los 41.700€ en los casos graves y, en los que una parte de los pacientes precisan institucionalización. **Cada año se diagnostican en España unos 40.000 nuevos casos de Alzheimer. En España, entre un 3 y un 4% de la población de entre 75 y 79 años está diagnosticada de Alzheimer, unas cifras que aumentan hasta el 34% en mayores de 85 años.** Además, la SEN estima que alrededor del 15% de la población mayor de 65 años padece deterioro cognitivo leve y que, en el 50% de los casos, sería debido a la enfermedad de Alzheimer. el 80% de los casos de Alzheimer que aún son leves están sin diagnosticar y que entre el 30 y el 40% de los casos totales también lo estarían. El 21 de septiembre se conmemora el Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer. Móstoles no olvida a quiénes no pueden recordar.



Los vecinos de Móstoles han participado en la IX Marcha Solidaria, organizada por la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Madrid Suroeste (AFAMSO), con el objetivo de concienciar y visibilizar el Alzheimer y la lucha diaria de las personas que lo padecen y sus familiares. **La marcha ha salido de la sede de AFAMSO (calle Azorín), recorriendo la Avenida de Portugal y la calle Juan de Ocaña para terminar en la Plaza de España.** Tras la marcha, se ha procedido a la lectura de un manifiesto, en la que han participado la concejal de Contratación, Mayores y Bienestar Social, Raquel Guerrero, y la presidenta de AFAMSO, Carmen Molina. Según Guerrero *“Con esta novena marcha solidaria demostramos que Móstoles es una ciudad comprometida que, además, tiene el privilegio de contar con un tejido asociativo que aporta a la calidad de vida de sus vecinos”.*

El Dr. Juan Fortea de la SEN ha advertido en estos días que *“Se estima que la mitad de los casos de la enfermedad de Alzheimer se puede atribuir a nueve factores de riesgo potencialmente modificables: diabetes mellitus, hipertensión arterial en edad media de la vida, obesidad en edad media de la vida, tabaquismo, inactividad física, depresión, inactividad cognitiva o bajo nivel educativo, la hipoacusia y el aislamiento social. Por lo que una reducción de entre un 10 y un 25% en dichos factores de riesgo podrían potencialmente prevenir entre 1 y 3 millones de casos de Alzheimer en el mundo”.*

Imagínate quedarte en blanco

Por tercer año consecutivo, **intu Xanadú** pone de nuevo en marcha **‘Imagínate quedarte en blanco y...’**; una iniciativa que forma parte de la campaña impulsada por **CBRE** con motivo del **Día Mundial del Alzheimer**. El **objetivo** de esta iniciativa es sensibilizar, concienciar, informar y formar sobre una de las enfermedades que mayor incidencia tiene en la población mayor de 65 años, así como ofrecer ayuda y asesoramiento a quienes la padecen y a sus familias.



Los visitantes se irán encontrando **carteles en blanco** ubicados por el complejo comercial en los que podrán leer **frases** como *'Imagínate quedarte en blanco y... no saber dónde estás'*, *'Imagínate quedarte en blanco y...no recordar a qué planta vas'*, *'Imagínate quedarte en blanco y...no reconocerte'* o *'Imagínate quedarte en blanco y...no recordar lo que has venido a preguntar'*; lemas cuyo objetivo es impactar de manera visual a quien lo lee y concienciar sobre algunas de las dificultades cotidianas que provoca el Alzheimer por culpa de la falta de memoria y el olvido.

***Queda terminantemente prohibido el uso o distribución sin previo consentimiento del texto o de las imágenes que aparecen en este artículo.**

Suscríbete gratis al

[Canal de WhatsApp](#)

[Canal de Telegram](#)

La **actualidad de Móstoles** en mostoleshoy.com



[Portada](#) [La Rebotica](#) [Reportajes](#) [A fondo](#)

A fondo

Alzheimer, la enfermedad silenciosa que ya afecta a uno de cada diez mayores españoles

Cada 21 de septiembre se conmemora el Día Mundial de esta patología neurodegenerativa, el tipo de demencia más común. Los fármacos centrados en la proteína amiloide, la gran esperanza.



Escrito por **Redacción MF** | Publicado: 20 septiembre 2024

Este sábado 21 de septiembre se conmemora el Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer, que afecta a unas 800.000 personas en España. La gran mayoría, mayores, grupo en el que uno de cada diez está diagnosticado de esta patología neurodegenerativa, [según los datos de la Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), y a uno de cada tres mayores de 85 años. Esta es la forma más común de demencia, y engloba entre el 50% y el 70% de los casos totales que hay en nuestro país.

Teniendo en cuenta que hasta el 8% del total de las muertes en España fueron producto de algún tipo de demencia, y que el alzhéimer es la más común de entre ellas, el abordaje y la búsqueda de nuevos tratamientos para atenuar su impacto es clave. En este sentido, la farmacia comunitaria también tiene un papel fundamental en la detección precoz de los primeros síntomas de esta enfermedad. Actualmente, los profesionales indican que el tiempo que se tarda en detectar la patología puede superar los dos años. Sin olvidar, recuerda la SEN, que *“existe aún un alto infradiagnóstico de esta enfermedad”*. En especial en los casos leves: estiman que más de la mitad de los casos en esta fase todavía no se han diagnosticado.

Tratamientos esperanzadores

Respecto a los tratamientos para hacer frente al alzhéimer, y tras dos décadas sin novedades, en la actualidad se están investigando más de cien nuevos compuestos. Como resultado, se están conociendo hallazgos interesantes con el foco puesto sobre la proteína amiloide, que sería un desencadenante clave en la aparición y el desarrollo de la enfermedad.

Por otra parte, una investigación realizada en el Reino Unido y publicada en [Science](#) ha permitido desarrollar una terapia capaz de eliminar los agregados de la proteína tau, asociados con la enfermedad de Alzheimer. Si bien de momento se ha probado en los animales, los resultados son prometedores y podría tener implicaciones para otros trastornos cerebrales relacionados con la acumulación de proteínas.

enfermedad. Ahora mismo, la eficacia es nula debido a la ausencia de tratamientos eficaces.

Fármacos contra el cáncer y la diabetes, potenciales candidatos

Entre los potenciales usos para tratar las fases iniciales de esta patología, recientemente un [estudio](#) publicado en *Science* sugería que un tipo de fármaco desarrollado para tratar el cáncer podría actuar también frente a enfermedades neurodegenerativas. En concreto, se ha hallado un potencial uso de los inhibidores de la enzima indol-2,3-dioxigenasa 1 (IDO1), que al actuar podrían rescatar la memoria y la función cerebral.

En esa línea, otro hallazgo publicado en [Neurology](#) concluye que una clase de medicamentos para la diabetes puede estar asociada con un menor riesgo de demencia y enfermedad de Alzheimer. El equipo de investigadores coreanos descubrió que el uso de inhibidores de SGLT2 se asociaba con una reducción del 20% del riesgo padecer esta patología, así como también otra disminución del 20% en la enfermedad de Parkinson.

Fármacos utilizados inicialmente contra el cáncer o la diabetes podrían tener potenciales usos también frente al Alzheimer

Más allá de las innovaciones farmacológicas, también se está profundizando sobre la importancia de mantener una buena salud mental durante toda la vida como dique frente al alzhéimer. Por esta razón, la SEN señala que casi uno de cada dos casos de esta enfermedad es atribuible a factores modificables al estilo de vida y los factores de riesgo vascular.

De ahí que los profesionales sanitarios, entre ellos los farmacéuticos comunitarios como agentes más cercanos a los pacientes, tengan un rol esencial en la educación sanitaria para fomentar unos buenos hábitos de vida. De entre las medidas que ayudarían a este fin están dejar el consumo 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, entre otras.



COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS: No superar la dosis expresamente recomendada. Los complementos alimenticios no deben utilizarse como sustitutos de una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. Mantener fuera del alcance de los niños.



Recupera tu
energía diaria

Compartir esta noticia en redes



palabrasclaras.mx

El “estigma” del alzhéimer | PalabrasClaras.mx

Agencias Noticias

6-7 minutos

En la mayoría de los casos el alzhéimer aparece a partir de los 65 años, lo que hace que sea una enfermedad asociada al envejecimiento y que tenga un estigma que perjudica a los enfermos y a la propia investigación. La inversión para conocer más esta patología y posibles armas terapéuticas lleva décadas de retraso.

“Se asocia el alzhéimer a las personas mayores que ya no pueden reconocer a su familia ni a su entorno y que están en silla de ruedas, es el estigma de la enfermedad”, asegura a EFEsalud José Javier Sáenz, de 63 años y miembro del PEPA-Panel de Expertos de Personas con Alzheimer de CEAFA (Confederación Española de Personas con Alzheimer).

El PEPA es un órgano consultivo y promotor de nuevas iniciativas de CEAFA, que está compuesto por personas que han sido diagnosticadas en fases precoces de la enfermedad, normalmente, con menos de 65 años, y por sus cuidadores principales.

Anuncios

¿Debería ser un derecho humano el biohacking extremo?

Con alzhéimer pero válidos

En su caso, José Javier no tiene alzhéimer –enfermedad de la que el

21 de septiembre se conmemora el Día Mundial– sino demencia frontotemporal. A los 55 años, una edad temprana para que se manifestara la patología, le dieron el mazazo del diagnóstico.

Tanto en ese tipo de demencia como en el alzhéimer, una vez que los pacientes reciben el diagnóstico, les jubilan de su actividad laboral, tal y como cuenta Sáenz. De hecho, una de las reivindicaciones del PEPA es que el paciente pueda elegir si quiere seguir trabajando o no.

“Evidentemente tu puesto de trabajo tiene que estar adaptado porque si no, no va a funcionar. Puedes ser el mejor vendedor de seguros y con la enfermedad igual no lo puedes seguir siendo, pero puedes estar en la oficina haciendo otro tipo de cosas”, afirma.

En este sentido, aclara que todos tienen que estar en la misma línea, tanto los empresarios, como las administraciones públicas, y enfocados a ayudar y acabar con el estigma del alzhéimer.

“Le puede tocar a cualquiera”

“Necesitamos mucha ayuda porque es fundamental que la gente joven, hablo de 20 años para arriba, sepa lo que es un alzhéimer y tenga muy claro que esto le puede tocar a cualquier persona”, abunda.

En el mismo sentido se pronuncia en declaraciones a EFEsalud, el director de la Fundación Pasqual Maragall, Arcadi Navarro, quien apunta que las leyes españolas “aún tienen que mejorar mucho” porque hay especificidades concretas de las demencias que no están bien contempladas en las normas.

“Hay que tener en cuenta que hay una gran diversidad de situaciones y personas en distintas etapas de la enfermedad, según su profesión, tienen distintas necesidades y pueden ser útiles a la sociedad de maneras distintas”, asegura Navarro.

Navarro destaca el caso de la actriz Carme Elías, quien hace unos años, en el marco de un evento que precisamente organizó la Fundación Pasqual Maragall, hizo público que padecía alzhéimer.

“Quizá ella ya no puede memorizar guiones como antes, pero sigue siendo una buena actriz y puede participar en lecturas de textos, en lecturas de poemas, y esto lo sigue haciendo y es extremadamente relevante. No estamos en una situación de blanco o negro. Hay una amplia zona en la que estas personas aún pueden trabajar”, asevera Navarro.

Más inversión

De hecho, subraya que en las enfermedades cardiovasculares o en el cáncer se ha invertido en investigación diez veces más que en el alzhéimer porque es una patología que al estar vinculada a la edad, llevar ese estigma, se ha considerado durante mucho tiempo que no se podía hacer nada.

No es que la investigación para lograr una cura vaya lenta sino que “llevamos décadas sin invertir los suficientes recursos y talento en las demencias, en el alzhéimer (...) y hace falta para encontrar realmente un gran arsenal de soluciones. Hace falta mucha más inversión. La reivindicación fundamental de la Fundación es ‘invertamos en ciencia, invertamos en investigación’”.

El diagnóstico precoz de la enfermedad es muy importante para la calidad de vida de los pacientes.

José Javier inició un camino no solo de psicólogos, sino también de terapeutas ocupacionales y rehabilitación. Además, en casa, hace ejercicios con su tablet y su memoria está mucho mejor. Todo ello gracias a la asociación de enfermos de alzhéimer.

“A nosotros nos dicen la enfermedad que tenemos, pero no nos hacen una rehabilitación y nos lo tenemos que costear nosotros y son

las asociaciones las que brindan esos servicios. Tienen que estar costeados por la sanidad pública”, reivindica.

El infradiagnóstico

En España, según cifras de la Sociedad Española de Neurología (SEN), más de 800.000 personas tienen la enfermedad. Calcula que más del 50 % de los casos que aún son leves aún están sin diagnosticar.

Además, el retraso en el diagnóstico puede superar los dos años, a pesar de que nuevos avances tecnológicos pueden mejorar el diagnóstico precoz y “certero” de la enfermedad, según la SEN.

“El infradiagnóstico es un problema muy grave. Hay personas que necesitan tratamientos sintomáticos y reconvertir su estilo de vida por el alzhéimer pero que no lo hacen por el estigma de que es algo asociado a la vejez y que no tiene remedio. Con este estigma tan tremendo estamos, de hecho, empeorando el problema”, opina Navarro.

Reconvertir en oportunidad

Para el director de la Fundación Pasqual Maragall hay un problema con el alzhéimer que hay que convertir en oportunidad: cuando empiezan los síntomas, es cuando ya hay un claro deterioro cognitivo, de forma que cuando la persona va al neurólogo la enfermedad ya lleva actuando más de diez años.

Y es una oportunidad, opina Navarro, porque en esa etapa “larga y silenciosa” hay una ventana terapéutica que si se consiguiera detectar con mucha antelación permitiría más de una década para intervenir.

“¿Qué sucede? Que ahora mismo no hay fármacos indicados para esa etapa, pero se investiga, de ahí que se necesite ciencia”, apostilla el director de la Fundación Pasqual Maragall.

ALERTA MÉDICA: INFRADIAGNOSIS DEL SUEÑO AFECTA A MILLONES EN ESPAÑA



La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha lanzado una alerta concerniente a la infradiagnos de la narcolepsia y el síndrome de las piernas inquietas, dos trastornos neurológicos del sueño. Este anuncio, realizado en Madrid durante la Conferencia Anual de Neurología el 5 de octubre de 2023, pone de relieve un problema de salud pública significativo, pues estas patologías podrían estar afectando a más de dos millones de personas en España, aunque solo 200.000 han sido diagnosticadas. La alta infradiagnosticación de estos trastornos impacta significativamente en la calidad de vida y la atención médica necesaria para los pacientes.

QUÉ SON LA NARCOLEPSIA Y EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS

La narcolepsia es una enfermedad neurológica caracterizada por una somnolencia excesiva durante el día y episodios súbitos de sueño. El síndrome de las piernas inquietas, por otro lado, provoca una necesidad incontrolable de mover las piernas, generalmente acompañada por sensaciones incómodas. Ambas condiciones afectan de manera considerable la vida diaria de quienes las padecen.

LAS CIFRAS DETRÁS DEL PROBLEMA

Según la SEN, se estima que estos trastornos del sueño afectan colectivamente a más de dos millones de personas en España, una cifra alarmante. Sin embargo, la cantidad de personas diagnosticadas no supera las 200.000, lo que significa que una gran mayoría de los afectados no está recibiendo el tratamiento adecuado.

“La infradiagnos de estos trastornos no solo implica un sufrimiento prolongado para los pacientes sino que también supone un reto para el sistema sanitario,” declaró la Dra. Rosario Gómez, presidenta de la SEN.

PODRÍA INTERESARTE:

[REY FELIPE VI INSTA A MÁS RECURSOS PARA UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS](#)

[EMPRESARIOS PIDEN ACELERAR OBRAS CRUCIALES EN VALÈNCIA](#)

[PERSONAS DEPENDIENTES EN ESPAÑA MUEREN SIN ASISTENCIA LEGAL](#)

IMPACTO EN LA VIDA DIARIA Y NECESIDAD DE CONCIENCIACIÓN

La narcolepsia y el síndrome de las piernas inquietas tienen un impacto significativo en la vida diaria de los pacientes. La falta de diagnóstico correcto y tratamiento puede resultar en problemas de rendimiento académico y laboral, afectaciones en las relaciones personales y una disminución general de la calidad de vida. La SEN subraya la necesidad de aumentar la conciencia tanto entre los

profesionales de la salud como en la sociedad en general para mejorar el diagnóstico y tratamiento de estos trastornos.

ACCIONES RECOMENDADAS POR LA SEN

La Sociedad Española de Neurología recomienda una serie de acciones para abordar este problema. Estas incluyen la ampliación de programas de formación para profesionales sanitarios, campañas de concienciación públicas y la investigación continuada para entender mejor estas patologías.

- La SEN alerta sobre la infradiagnosic de la narcolepsia y el síndrome de las piernas inquietas.
- Las patologías podrían afectar a más de dos millones de personas en España, con solo 200.000 diagnosticados.
- La infradiagnosticación afecta la calidad de vida y presenta un desafío para el sistema sanitario.
- Se recomienda aumentar la formación profesional y campañas de concienciación.

Laura Fernandez

22/09/2024

Noticias Calientes

DEJA UNA RESPUESTA

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

Comentario *

[Portada](#) > [Secciones](#) > NEUROLOGÍA

"Es necesario mejorar y el diagnóstico y la atención del alzhéimer"

Según la Sociedad Española de Neurología, la enfermedad afecta actualmente a 800.000 personas en España



Daniel López, profesor de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad Europea e investigador en el área de Alzheimer.



20 sept. 2024 15:25H

SE LEE EN 3 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [ALZHEIMER](#) [SOC. ESPAÑOLA NEUROLOGÍA](#)

Según la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), el **Alzheimer** afecta actualmente a 800.000 personas en España, representando el 60% de los casos de demencia. A pesar de los avances en diagnóstico y tratamiento, un 30 por ciento de los casos **permanecen sin detectar**. Este incremento, que ha alcanzado un 33 por ciento desde 2015, plantea un desafío crítico, especialmente considerando que la incidencia de la enfermedad aumenta significativamente a partir de

los **65 años**.

En los últimos años, se han logrado grandes avances en la investigación sobre el **Alzheimer en España**. La implementación de Inteligencia Artificial para la detección precoz y el uso de inmunoensayos como el Tau 217, son innovaciones clave que están transformando el diagnóstico. “A pesar de estos avances, aún queda mucho por hacer para hallar una cura”, señala el profesor de **Bioquímica y Biología Molecular** de la Universidad Europea e investigador en el área de Alzheimer, **Daniel López**. Además, se están desarrollando tratamientos farmacológicos prometedores, como [las inmunoterapias Lecanemab y Donanemab](#), que buscan reducir la acumulación de beta-amiloide en el cerebro.

El Alzheimer tiene un profundo impacto en la **calidad de vida** tanto de los pacientes como de sus familias. “El apoyo adecuado **puede mitigar su impacto**”, enfatiza el docente. Los pacientes experimentan pérdida de memoria, confusión y cambios de humor, lo que les lleva a **perder autonomía y requerir asistencia** constante. Para las familias, esto conlleva una carga emocional y física significativa. “Los cuidadores necesitan formación y recursos para enfrentar esta realidad”, añade, resaltando que muchos de ellos se sienten aislados y abrumados por la responsabilidad.

Según la Sociedad Española de Neurología, el número de pacientes con Alzheimer ha aumentado de **600.000** en 2015 a **800.000** en 2023. Este aumento no solo afecta la calidad de vida de los pacientes y cuidadores, sino que también impacta económicamente a las familias, que deben afrontar gastos relacionados con atención médica, medicamentos y adaptaciones en el hogar.

El SNS implanta el Plan Integral de Alzheimer

El sistema de salud español ha implementado el **Plan Integral de Alzheimer** y otras demencias (2019-2023) para mejorar el diagnóstico y la atención. Este plan incluye campañas de concienciación, formación para profesionales de la salud y el desarrollo de modelos de atención integrales. Sin embargo, el experto afirma que “la pandemia de **Covid-19** exacerbó muchos problemas, dejando a unas 200.000 familias sin el apoyo necesario. El aislamiento social durante la pandemia también aceleró el deterioro cognitivo de muchos pacientes”.

El aumento de la prevalencia del Alzheimer resalta la necesidad de un **enfoque proactivo** en la sensibilización y el apoyo. Las iniciativas para educar a la población son esenciales para derribar estigmas y fomentar un entorno de apoyo. “A medida que más personas comprenden la realidad del Alzheimer, se vuelve más fácil generar un cambio significativo en la atención y el acceso a recursos para pacientes y cuidadores”, concluye Daniel López. Este esfuerzo colectivo es vital para garantizar que todos los afectados reciban la atención y el respeto que merecen.

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



Sigue a Discamedia en:



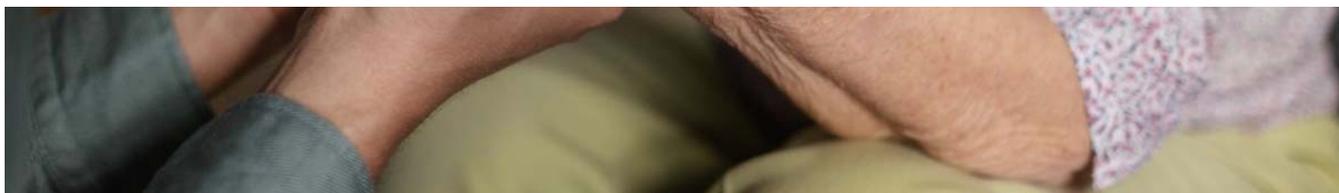
noticias | sociedad | salud | discapacidad

DÍA ALZHEIMER

Las demencias ya suponen el 8% del total de defunciones que se producen cada año en España

- Más de 800.000 personas padecen alzhéimer en España
- El retraso diagnóstico de la enfermedad puede superar los dos años
- Hoy se celebra el Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer





Alguien coge de la mano a una persona mayor | Foto de 123RF/pitinan

21 SEP 2024 | 10:14H | MADRID

SERVIMEDIA

Las demencias ya suponen el 8% del total de defunciones que se producen cada año en España y, de ellas, la enfermedad de Alzheimer es la más frecuente con más de 800.000 personas afectadas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Con motivo de la celebración este sábado del Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer, la SEN subrayó que esta patología es la responsable de entre el 50 y 70% de los casos totales de demencia. Junto a otros tipos como la demencia vascular, la frontotemporal, o la de cuerpos de Lewy, afectan ya a uno de cada 10 personas mayores de 65 años y a un 33% de las mayores de 85 años.

En este sentido, la coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la SEN, la doctora Raquel Sánchez del Valle, aseguró que “las demencias en general, y 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”.

A esto añadió que “en todo el mundo, el alzhéimer 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”.

Cada año se diagnostican en España unos 40.000 nuevos casos de alzhéimer. En más de un 65% de los casos, en mujeres, y en un 90%, 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 dos años.

RETRASO EN EL DIAGNÓSTICO

Por esa razón, y teniendo en cuenta que alrededor del 50% de los casos de alzhéimer no se diagnostican hasta que el paciente desarrolla 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, 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% de los casos que aún son leves están sin diagnosticar.

Por ello, indicó la doctora Sánchez del Valle, “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”.

Asimismo, en todo el mundo, se investigan más de 100 nuevos compuestos y, tras 20 años sin novedades, en el último año, en EE.UU. y en otros países como Reino Unido, Japón, China, Israel o Emiratos Árabes Unidos, se aprobaron 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.

PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD

A este respecto, la doctora Sánchez del Valle, destacó que “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”.

En cuanto a la patología, “casi uno de cada dos casos de alzhéimer 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 esta patología, ésta y sus síntomas no forman parte del envejecimiento normal del cerebro”, puntualizó la experta.

“Si cuidamos a lo largo de la vida nuestra salud cerebral, podríamos reducir enormemente el riesgo de padecer alzhéimer en un futuro”, concluyó la doctora Raquel Sánchez del Valle.

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.

(SERVIMEDIA)

21 SEP 2024

ABG/gja/man

discamedia



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

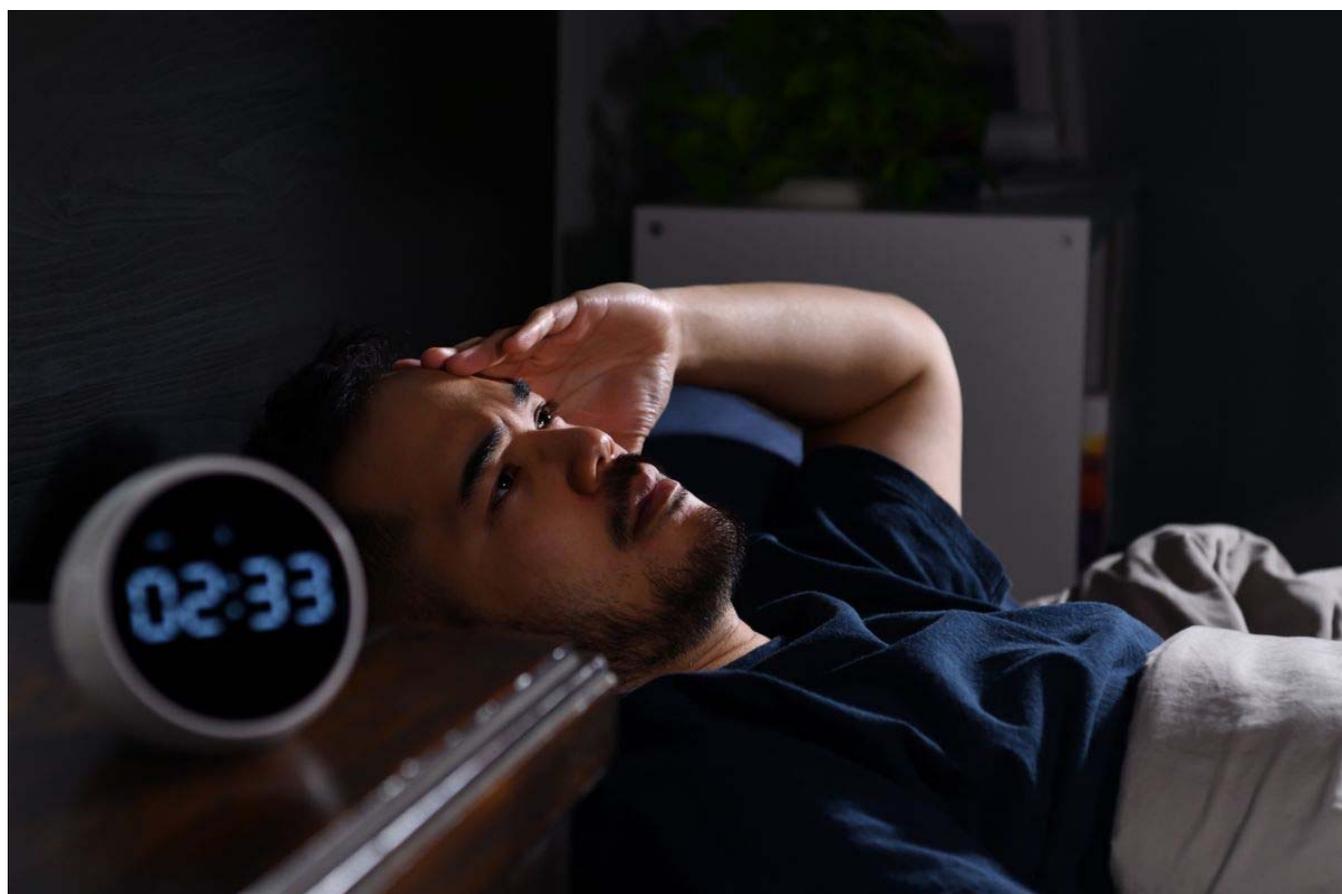
noticias

sociedad

salud

SALUD

Los neurólogos alertan del infradiagnóstico de la narcolepsia y del síndrome de las piernas inquietas



Una persona sin poder dormiri | Foto de 123RF/amenic181

22 SEP 2024 | 10:53H | MADRID

SERVIMEDIA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) alertó de que la narcolepsia y el síndrome de las piernas inquietas, dos patologías neurológicas que suponen dos de los trastornos del sueño más comunes entre la población, están altamente infradiagnosticadas porque, en su conjunto, podrían afectar a más de dos millones de personas en España, pero solo 200.000 estarían diagnosticados.

La organización enmarcó la advertencia en el Día Mundial de la Narcolepsia, que se celebra este domingo y en el Día del Síndrome de las Piernas Inquietas, que es este lunes. Según datos de la SEN, 25.000 personas padecen narcolepsia en España y, a pesar de que los síntomas más frecuentes de esta patología son identificativos, se estima que hasta un 60% de la población española y hasta un 85% de la población mundial estaría sin diagnosticar.

La coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la SEN, Ana Fernández Arcos, describió que la Narcolepsia es un trastorno del sueño crónico que se caracteriza porque los pacientes experimentan fuerte somnolencia durante el día. En algunos pacientes, también “puede acompañarse de ataques repentinos e incontrolables de sueño”. Del mismo modo, es común que, por la noche, el sueño sea “insatisfactorio con múltiples despertares y sean frecuentes las pesadillas”, añadió la coordinadora.

Así, la SEN resaltó que una de las principales razones que explica la falta de diagnóstico de esta patología es que es una enfermedad que se desarrolla gradualmente y hasta que no se produce una progresión en la gravedad de los primeros síntomas o se desarrollen otros adicionales más graves, como la cataplejía, no se suele consultar.

SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS

Por otra parte, hay alrededor de dos millones de personas que tienen el síndrome de las piernas inquietas en España y hasta un 90% podrían estar sin diagnosticar, según afirmó la SEN.

La vocal del Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la SEN, Celia García Malo, relató que esta patología es otro trastorno del sueño crónico caracterizado por provocar en los pacientes la necesidad de mover las piernas durante el reposo.

A la hora de dormir, los pacientes experimentan sensaciones “desagradables” generalmente en las piernas, que pueden ser descritas como hormigueos, picazón o ardor en las extremidades que solo disminuyen con el movimiento, imposibilitando el descanso.

Igualmente, como en la narcolepsia, en el inicio de la enfermedad, los síntomas se suelen manifestar de forma muy discreta y esporádica, “lo que hace que muchas personas no consulten sus síntomas hasta que la enfermedad ya ha evolucionado”, añadió García Malo, incidiendo también en el infradiagnóstico.

(SERVIMEDIA)

22 SEP 2024

AGG/gja/man



SID Castilla y León

Buscar...



Servicio de Información sobre Discapacidad

**Los 7 consejos del neurólogo para
mantener sano nuestro cerebro y evitar
riesgos de ictus, Alzheimer...**



Fecha

18/10/2022



Medio

La Opinión de Zamora

[Facebook](#)[Twitter](#)[LinkedIn](#)

«El cerebro es el órgano más importante de nuestro cuerpo porque es como nuestro ordenador central».

Gracia a él sentimos, pensamos, aprendemos, recordamos y controlamos todas las funciones de nuestro cuerpo: desde cómo nos movemos, hasta cómo hablamos, respiramos, hacemos la digestión o cómo late nuestro corazón.

«Sin él sería imposible la vida», explica el **doctor Jesús Porta-Etessam**, vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

«Pero a pesar de su importancia, es muy escaso el conocimiento que tiene la población sobre la importancia de cuidarlo adecuadamente».

El especialistas en neurología evidencia este desconocimiento con un ejemplo:

«Más de un 80% de los casos de ictus, o más del 30% de los casos de Alzheimer, se podrían evitar si prescindiésemos de realizar prácticas perjudiciales para nuestro cerebro y si lleváramos a cabo hábitos cerebro-saludables».

Y es que, como explica el doctor Porta-Etessam:

«Sorprende que, en el caso del cerebro, **es muy escaso el porcentaje de personas que conoce cómo debe tratarlo adecuadamente**».

«Vivirlo, usarlo, conocerlo y cuidarlo es algo fundamental a todas las edades, y debemos aprender y crear hábitos cerebro-saludables».

El 16% de los españoles sufre una enfermedad neurológica

Las enfermedades neurológicas afectan a más de 7 millones de personas en nuestro país, lo que supone que afectan a un 16% de la población.

Pero no sólo eso. Entre este tipo de patologías se encuentran algunas de las principales causas de discapacidad o mortalidad.

Hablamos de enfermedades como:

- El ictus
- Las demencias
- Las cefaleas
- La epilepsia
- La **esclerosis múltiple**
- La esclerosis lateral amiotrófica...

Que lideran los rankings de incidencia, mortalidad y/o discapacidad en España.

El ictus, por ejemplo, es la segunda causa de mortalidad en España (la primera en las mujeres).

9 de las 15 enfermedades más frecuentes entre las personas que tienen reconocida una discapacidad en España son neurológicas (ictus, Alzheimer, Parkinson, ELA...).

Por no hablar de la migraña que es, según la [OMS](#), la segunda enfermedad, después de las caries, más frecuente de la humanidad.

Siete consejos para mantener un cerebro sano

«Tanto la prevención, como su identificación temprana cuando aparecen los primeros síntomas, son vitales para reducir el impacto socio-sanitario de las enfermedades neurológicas», comenta el **doctor José Miguel Láinez**, presidente de la [SEN](#).

Conocemos cómo prevenir las **enfermedades cardiovasculares**, la obesidad, la diabetes... pero es muy probable que no sepamos cómo prevenir una enfermedad que afecte a nuestro cerebro.

Por eso, los expertos en neurología facilitan siete claves para mantener este órgano esencial en perfecto estado.

1. Lo primero es que hay que **estimular nuestra actividad cerebral** y mantenerse mentalmente activo. Para ello son múltiples las actividades que podemos realizar como leer, escribir, memorizar números de teléfono, participar en juegos de mesa, realizar actividades manuales, completar crucigramas, aprender y practicar un nuevo idioma, etc.
2. Además, hay que **evitar el sedentarismo**. Ejercitar algún tipo de actividad física de forma regular, bien sea mediante la práctica de un deporte o realizando uno o dos paseos diarios de al menos 30 minutos.
3. **Potenciar las relaciones sociales** y afectivas evitando la incomunicación, el aislamiento social y, por supuesto, el estrés.
4. Realizar una **dieta equilibrada**, evitando el exceso de grasas animales y de sal y potenciando el consumo de frutas y verduras.
5. Llevar hábitos de **vida saludables**. Nada de alcohol, tabaco ni drogas. Y, por supuesto, descansar durmiendo 8 horas diarias.
6. Controlar la hipertensión, dado que es el principal factor de riesgo de enfermedades cerebrovasculares como el ictus.
7. **Proteger el cerebro contra las agresiones físicas** del exterior mediante la utilización

sistemática del cinturón de seguridad en los vehículos y del casco cuando se viaja en moto.

Noticia de Rebeca Gil.



Quizás te interese:

La vacunación de gripe y covid arranca para la población vulnerable el 14 de octubre

18/09/2024

De forma escalonada y en una primera etapa con cita previa, comenzará el próximo día 14 de octubre la campaña de vacunación frente a la

[Seguir leyendo](#)

El Consejo de Ministros aprueba el real decreto que actualiza la Tarjeta Sanitaria

17/09/2024

El Consejo de Ministros ha aprobado una modificación del Real Decreto 183/2004, que regula la Tarjeta Sanitaria Individual (TSI) en el Sistema Nacional de Salud.

[Seguir leyendo](#)

La ley ELA facilitará 24 horas de atención a los pacientes con deterioro avanzado

17/09/2024

Tras casi tres años de frustraciones, los pacientes de ELA están a punto de ver cumplida su gran reivindicación. PP, PSOE, Sumar y Junts han

[Seguir leyendo](#)

León busca participantes para el mayor estudio sobre el origen de sus enfermedades

15/09/2024

Castilla y León acaba de estrenar los nodos de salud que liderarán el mayor estudio sobre la salud de la población, a 20 años, que

[Seguir leyendo](#)



! Jorge Ignacio Palma Prisión permanente revisable para el asesino de Marta Calvo

ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

PORTADA SALUD

Los nuevos fármacos contra el alzhéimer en fase leve y con "eficacia demostrada" no llegan a los pacientes españoles

Redacción digital Informativos Telecinco / Agencia EFE

21/09/2024 13:17h.



La EMA no autoriza los últimos fármacos contra el alzhéimer en fase tempranaEP (ARCHIVO)

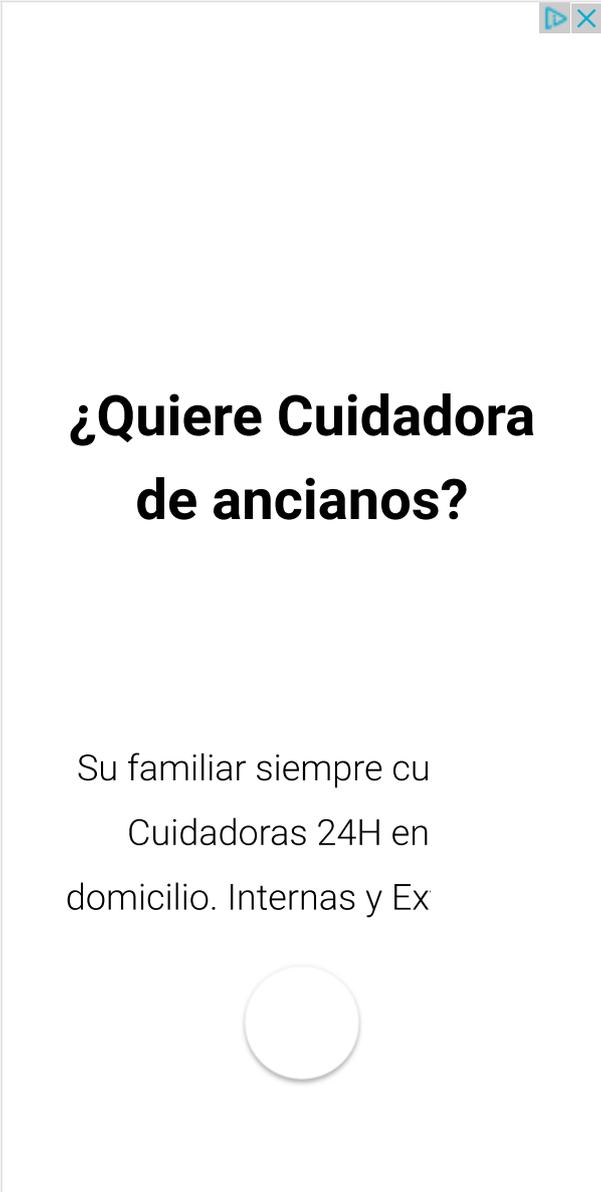
La EMA recomendó que el fármaco 'lecanemab' no se aprobase en la Unión Europa por considerar que el balance riesgo-beneficio es

"desfavorable"

El neurólogo Juan Fortea confía en que la EMA revierta esta decisión que ayudaría al 10-15 % de enfermos con Alzheimer

[Especial Alzheimer en Informativos Telecinco, en vídeo: Mediaset 12 meses 12 causas](#)

Los **neurólogos españoles** están decepcionados. La última decisión de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) de [no autorizar los últimos fármacos](#) contra el **Alzheimer** en fase temprana priva a los pacientes de un tratamiento de "eficacia demostrada, modesta si se quiere, pero robusta", asegura en una entrevista a EFE con motivo del [Día Mundial del Alzheimer](#), el neurólogo **Juan Fortea** quien confía en que la EMA revierta esta decisión que no solo ayudaría al 10-15 % de enfermos con Alzheimer, también serviría de catalizador para cambiar el sistema.



¿Quiere Cuidadora de ancianos?

Su familiar siempre cu
Cuidadoras 24H en
domicilio. Internas y Ex



"En España no hemos hecho los deberes y en muchos sitios no hay neuropsicólogos ni biomarcadores que corroboren la presencia de la proteína amiloide que se acumula en el cerebro de los pacientes con alzhéimer. No podemos quedar atrás en el desarrollo de **fármacos**", señala Fortea, que es neurólogo en el hospital Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y ha sido galardonado por la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su investigación en esta enfermedad.

MÁS

Así es la 'patrulla ciudadana' que busca reducir las desapariciones de personas con alzhéimer

'Alzhéimer', el corto que se adentra en la mirada de una mujer que comparte rutina con su hijo

Así funcionan las terapias asistidas con perros que mejoran la calidad de vida de los pacientes con alzhéimer

Afirma que estos fármacos ya **se prescriben** en **Estados Unidos, Reino Unido, Japón, China, Israel, Corea y Emiratos Árabes**, por lo que el hecho de que la EMA se sitúe en contra "deja atrás a los pacientes europeos". "Es una decisión que no comparto ni termino de entender", insiste este experto, que puntualiza que se trata de una opinión "ampliamente compartida por sus colegas". Además, el beneficio del fármaco se extendería más allá de aquellos que lo fueran a recibir ya que permitiría hacer diagnósticos más tempranos a los pacientes, explica.

El tratamiento ralentiza el alzhéimer un 27 %

Recientemente, el comité asesor de la EMA recomendó que el fármaco '**lecanemab**' **no se aprobase** en la **Unión Europa** por considerar que el balance riesgo-beneficio es "desfavorable", a diferencia de los comités asesores de otras agencias reguladoras que apuestan por la seguridad de estos tratamientos, excluyendo a los pacientes con riesgo de complicación.

Fortea subraya que hay que ajustar las expectativas porque no se trata de fármacos que curen ni que puedan usar la mayoría de pacientes, pero es la "primera vez de la historia de la humanidad" en la que se modifica el curso de la enfermedad de una manera "clara e incontestable, cumpliendo los criterios de eficacia".

Eso hace que la enfermedad **se ralentice en un 27 % con lecanemab** y un **35 % con donanemab** (aprobado en Estados Unidos, pero no evaluado en Europa).

La coordinadora del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Raquel Sánchez, coincide con su colega en la necesidad de estos anti-amiloides, que eliminan la proteína que se acumula en el cerebro de los pacientes con alzhéimer.

Sánchez comparte su sorpresa ante la discrepancia de riesgo-beneficio entre agencias y muestra su "preocupación" por el hecho de que no se haya aprobado en Europa.

"La no aprobación por parte de la EMA deja a los pacientes de la UE sin posibilidad de recibirlos, y coloca a los centros europeos a la cola en la innovación y la investigación", señala.

A diferencia que los fármacos actuales, que solo palían algunos síntomas como la memoria o la atención, los nuevos actúan sobre el proceso e intentan **eliminar la placa amiloide**.

Los nuevos tratamientos empiezan a tener efectos según se elimina el amiloide (de 6 a 18 meses) y **reducen un tercio la progresión de la enfermedad**.

Sánchez admite que a todos les gustaría tener datos a cinco o seis años, "pero si no se administra este fármaco no se puede saber que pasa".

Cuidador: "La sanidad pública solo cubre la pastilla"

Eduardo es el cuidador único de su mujer (Luz Divina, 65 años) con diagnóstico de demencia frontotemporal compatible con el alzhéimer desde los 55.

En 2014, Ludi, profesora en un colegio público de Guardo (Palencia), tuvo una desorientación temporal y espacial mientras iba conduciendo su coche. A partir de ahí, un sinfín de pruebas confirmaron un problema neuronal que llevó a su marido a "empezar a aprender a vivir con el alzhéimer".

Eduardo tiene claro que el alzhéimer es una "enfermedad familiar" que afecta "tanto al cerebro de paciente como al de los familiares que le acompañan".

En el caso de Ludi el problema frontotemporal lleva asociado un trastorno de la personalidad que trata desde psiquiatría con fármacos. El deterioro de Ludi ha sido muy rápido y en una escala del uno al siete, donde el uno es lo más leve, esta mujer ha escalado al máximo en apenas tres años.

"Ludi sale de casa con los labios pintados, los pendientes a juego y una sonrisa en la cara". Eduardo está convencido de que, aunque no le reconoce, "emocionalmente es muy consciente de lo que recibe".

Pero Eduardo lo que echa de menos en esta enfermedad es la falta de información desde el ámbito sanitario. Y es que, dice, "recursos hay, pero no se informa".

Eduardo explica que hay asociaciones privadas de familiares de pacientes con alzhéimer y centros donde se puede hacer terapia no farmacológica, pero todo esto no está financiado: "La **sanidad pública** no cubre nada, solo la pastilla y el tratamiento psiquiátrico si consideran que hay que dar calmantes o modificadores de conducta".

Suscríbete a las [newsletters de Informativos Telecinco](#) y te contamos las noticias en tu mail

Síguenos en [nuestro canal de WhatsApp](#) y conoce toda la actualidad al momento

TEMAS

Alzheimer

Enfermedades

Actualidad



Tabla de contenidos



1. El 80% de los casos leves de Alzheimer están sin diagnosticar
 - 1.1. Medidas para enfrentarse al Alzheimer
 - 1.2. 21 de Septiembre día mundial del Alzheimer: Una enfermedad en aumento
 - 1.3. El envejecimiento, es el principal factor de riesgo del Alzheimer
 - 1.4. Progreso en el diagnóstico precoz
 - 1.5. Concienciación y control de factores de riesgo

EL 80% DE LOS CASOS LEVES DE ALZHEIMER ESTÁN SIN DIAGNOSTICAR

Se estima que en España más de 800.000 personas padecen la enfermedad de Alzheimer, pero solo el 30% y el 40% de estos

Nuestro país es uno de los que tiene los mayores de 60 años, además de Alzheimer.

Las alteraciones de memoria que se detectan en la consulta neurológica en personas con diagnóstico de Alzheimer y adoptar medidas para un envejecimiento saludable las herramientas más efectivas para frenar el Alzheimer.

Valoramos tu privacidad

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

Personalizar

Rechazar todo

Aceptar todo



1

MEDIDAS PARA ENFRENTARSE AL ALZHEIMER

Debes de saber que implementar hábitos saludables podría reducir o retrasar el inicio de la demencia por Alzheimer en la población.

Estas acciones incluyen mantener una buena salud cardiovascular, controlar la diabetes, la hipertensión, dejar de fumar, hacer ejercicio, y realizar actividades que mantengan la mente activa, como leer, aprender nuevos idiomas o tocar un instrumento musical.

21 DE SEPTIEMBRE DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER: UNA ENFERMEDAD EN AUMENTO

El 21 de septiembre se celebra el Día Mundial del Alzheimer, la enfermedad neurodegenerativa más frecuente y la causa principal de demencia en mayores de 65 años. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), esta patología es una de las principales causas de discapacidad en personas mayores y representa un alto coste social.

España se encuentra entre los países con mayor proporción de enfermos de demencia en la población mayor de 60 años. Debido al aumento de la esperanza de vida y al envejecimiento progresivo de la población, se espera que el número de casos se duplique para el año 2050.

EL ENVEJECIMIENTO, ES EL PRINCIPAL FACTOR DE RIESGO DEL ALZHEIMER

“Su prevalencia ha aumentado significativamente debido al aumento de la esperanza de vida. En mayores de 90 años, en torno al 45% padece la enfermedad”, comenta el Dr. Cristóbal Carnero, Jefe de Neurología de Vital&Clinic.

Por ello es urgente mejorar los tiempos de diagnóstico y concienciar a la población sobre la importancia de un envejecimiento saludable.

PROGRESO EN EL

El diagnóstico temprano, per
y controlan los trastornos de
memoria son la principal cau
habiendo un infradiagnóstico

Valoramos tu privacidad

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

Personalizar

Rechazar todo

Aceptar todo

1

La Sociedad Española de Neurología calcula que solo el 20% de los casos leves están identificados y que entre el 30% y el 40% de los casos totales podrían estar sin diagnosticar.

CONCIENCIACIÓN Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO

Por tanto, es esencial sensibilizar a la sociedad para que reconozca que la pérdida de capacidades no es solo parte del envejecimiento, sino que debe ser evaluada médicamente.

En los últimos años, se han hecho avances en la investigación de factores que pueden modificar la evolución de la enfermedad.

Controlar la tensión arterial, dejar de fumar y mantener una vida mentalmente activa son algunas de las medidas que pueden retrasar o reducir la aparición de los síntomas.

“Si bien el Alzheimer aumenta el rango de edad de los mayores, si retrasamos los factores habituales de envejecimiento, tendríamos menos casos que hace 30 o 40 años, gracias a un mayor control de los factores de riesgo”, concluye el Dr. Carnero, por tanto adoptar un estilo de vida saludable desde la mediana edad es la mejor opción para retrasar el inicio de los síntomas”.

Valoramos tu privacidad

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

Personalizar

Rechazar todo

Aceptar todo

1