

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

EFE | NOTICIA 21.09.2024 - 10:39H



La investigación muestra que la enfermedad se ralentiza en un 27% con lecanemab y un 35% con donanemab.  
[Descubre el motivo por el que algunas personas con esta enfermedad no muestran síntomas.](#)

Estados Unidos: Nuevo Caso De Peste Bubónica ×



Una persona medicándose. / Getty Images

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.

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 compañeros. 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.

NOTICIA DESTACADA

MÁS INFORMACIÓN SOBRE:

- Alzhéimer
  - España
  - Enfermedades
  - Medicina
  - ✕
- Estados Unidos: Nuevo Caso De Peste Bubónica

## 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 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".

## "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



Estados Unidos: Nuevo Caso De Peste Bubónica

20minutos

"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".

Conforme a los criterios de  The Trust Project

[¿Por qué confiar en nosotros?](#)

### ¿Conoces las causas de la hinchazón abdominal? Te contamos cómo prevenir que se inflame el estómago

La naturaleza ayuda a tu bienestar digestivo

Arkopharma | Patrocinado

Más información

### LA SALUD MENTAL, CLAVE PARA IMPULSAR TU NEGOCIO.

Tu plan personalizado con DKV.

DKV | Patrocinado

Más información

### El infarto es silencioso pero mortal (conozca los signos)

Ver precios

Síntomas Estrés | Anuncios Publicitarios | Patrocinado

Haz clic aquí

### Descubre tu BMW eléctrico seminuevo en BMW Premium Selection

BMW | Patrocinado

Más información

### 7 estrellas españolas que conquistan el mundo

Conoce a las 7 celebridades españolas que están dejando huella en el mundo.

Descubre sus historias de éxito y cómo han alcanzado la fama internacional.

Famosos | Enlaces Publicitarios | Patrocinado

Encuétralo

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

busque por su dirección para ver el valor de su casa al instante

Calculadora del valor de la vivienda | Patrocinado

Buscar Ahora

### Nuevo Explorer 100% eléctrico

Con hasta 787 km de autonomía urbana (602 km autonomía combinada). Pide ya el tuyo.

Ford | Patrocinado

Más información

Mostrar comentarios

Códigos Descuento

 Estados Unidos: Nuevo Caso De Peste Bubónica



ALZHÉIMER. - EFE

## ANDALUCÍA

# Los nue a los pac

Los neurólogo  
Medicament

Los neurólogo  
Medicament  
priva a los p  
robusta".

Lo explica, e...  
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 va se prescriben en Estados Unidos, Reino Unido.

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 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".



Envía tu noticia a:

participa@andaluciainformacion.es

## TE RECOMENDAMOS

### ÚNETE A NUESTRO BOLETÍN

Su dirección de email...

# La salud personal, un compromiso de todos

Esta tribuna de Enric Brazis, Director Territorial de Endesa en Catalunya, forma parte del Dossier Corresponsables: Día Mundial contra el Alzheimer, en colaboración con la Fundación Pasqual Maragall

🔖 Guárdalo

Última actualización: 20 de septiembre de 2024

— Enric Brazis, Director Territorial de Endesa en Catalunya



Unas 800.000 personas padecen alzhéimer en España y, según datos del a Sociedad Española de Neurología (SEN), cada año se diagnostican 40.000 nuevos casos. Esta enfermedad neurodegenerativa es la responsable de entre el 50 y 70% de los casos de demencia en todo el mundo y estas cifras por si solas nos deberían alarmar.

Según nos detallan los expertos, **la enfermedad de alzhéimer tiene una primera etapa silenciosa de larga duración**, que precede en 15 o 20 años a la manifestación de los síntomas por lo que es de vital importancia trabajar en la prevención y en la m ección precoz. Y esta es una responsabilidad que tener e empresas, la administración, las entidades y cada uno de nosotros de forma individual.



Tenemos un **papel crucial a la hora de promover** ambientes saludables que incluyan medidas de conciliación, flexibilidad laboral para los pacientes y sus familiares, pero también nos tenemos que implicar en la concienciación y el apoyo de quienes se encuentran en esta situación.

En este sentido, **desde Endesa nos sumamos a la Fundació Pasqual Maragall para iniciar una campaña de concienciación sobre esta enfermedad** con el objetivo de promover el conocimiento del alzheimer y

facilitar la orientación profesional y el apoyo psicológico tanto a los que la sufren como a las personas que los acompañan.

La **preservación de la salud y la prevención de riesgos** es una máxima para nuestra compañía desde siempre. Llevamos años trabajando en diferentes planes para evitar accidentes, pero también en los que se promueve la salud y el bienestar entre los empleados tanto a nivel de bienestar psicológico, físico y **social** como el poder armonizar la vida personal con la profesional.

Entre otros **ejemplos**, destacar la iniciativa **MacroWork**, cuyo objetivo no es otro que crear una red colaborativa alrededor de personas que sufren enfermedades crónicas para hacer que sus lugares de trabajo sea un entorno lo más inclusivo posible. Disponemos, también, de un **Servicio Médico que ofrece chequeos periódicos** y una atención personalizada que incluye un seguimiento preciso para aquellos empleados que lo puedan precisar. Además de eventos deportivos, webinars sobre bienestar físico y psicológico, actividades como clases de yoga, pilates o relajación, entre otros, para promover un entorno de trabajo más seguro y saludable en nuestra organización.

Sumando apoyos y de manera colaborativa con el conjunto de la sociedad, podremos mejorar y proteger la salud de todos.

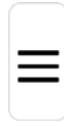
**Esta tribuna forma parte del Dossier Corresponsables: Día Mundial del Alzheimer 2024, en colaboración con Fundación Pasqual Maragall.**





**CRÒNICA BALEAR**.es

23 de Septiembre de 2024



BALEARES

SUCESOS

NACIONAL

DEPORTES

CULTURA

SALUD

SOCIEDAD

VIPS

CURIOSIDADES

INTERNACIONAL

DENUNCIAS

MASCOTAS

MÁS ▼

PORTADA / **SALUD**

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

Cookies



**Los estudiantes ahorran más de un 35 % en Creative Cloud.**

Se aplican TyC.

Comprar ahora





Instalaciones del Centro de Referencia Estatal del Alzhéimer, en Salamanca, en una imagen de archivo. EFE

Ad



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.

Cookies

"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 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 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".

## "LA SANIDAD PÚBLICA SOLO CUBRE LA PASTILLA"

Ad



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 sinnúmero de pruebas confirmaron un problema neuronal que llevó a su marido a "empezar a aprender a vivir con el alzhéimer".

Cookies

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".

Ad



### Sentimiento general

Si te **equivocas** de voto, puedes **desmarcarlo** volviendo a hacer clic en el voto **erróneo**.

Cookies



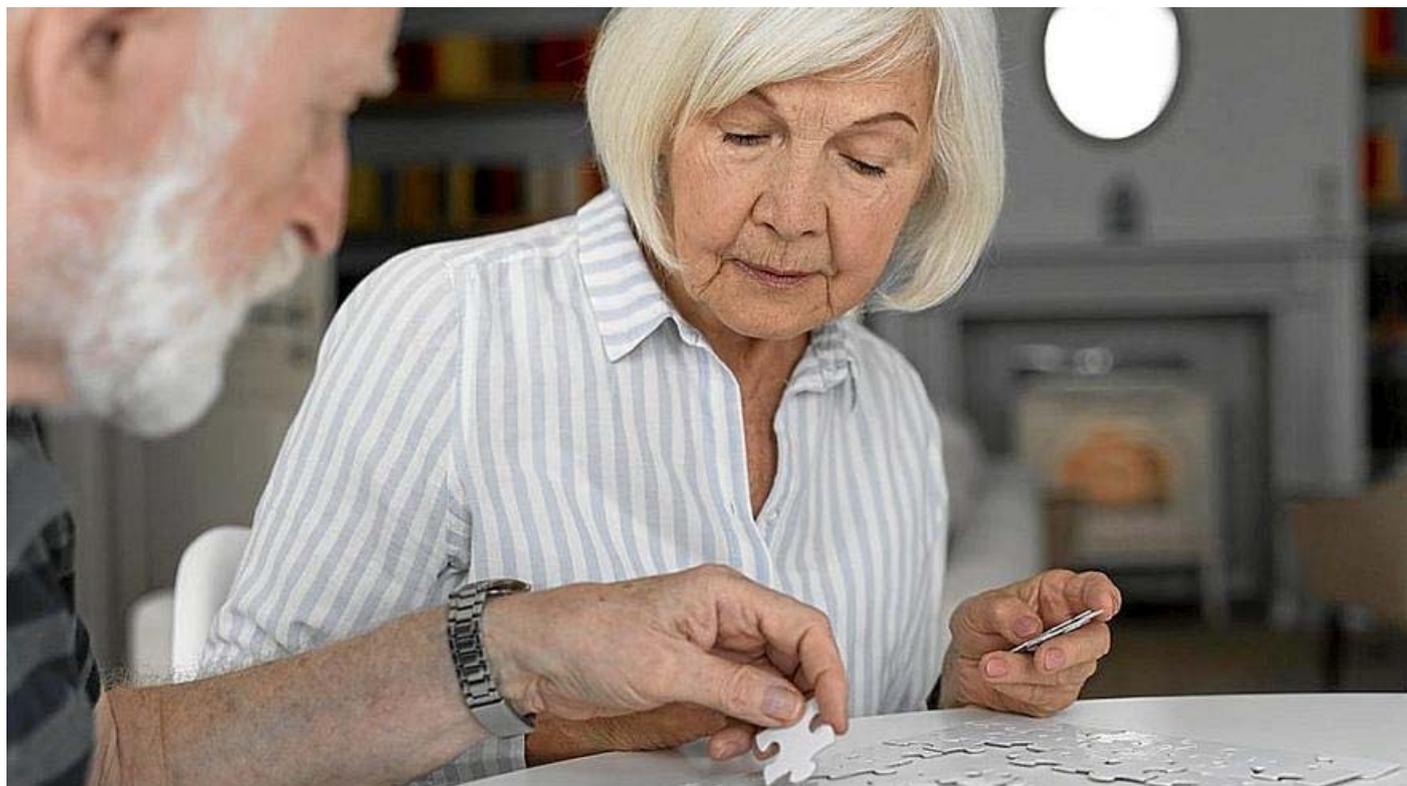
## Los europeos, sin acceso a los nuevos fármacos para el alzhéimer en la fase inicial

Los expertos cuestionan que la EMA no apruebe su uso en la Unión Europea



NTM

Madrid | 22-09-24 | 09:45



Dos personas mayores hacen un puzle para tratar de ejercitar su mente. / FREEPIK

**E**l reciente rechazo de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) a los **nuevos tratamientos para la fase temprana del alzhéimer** ha dejado a los neurólogos españoles consternados. Estos fármacos, que ya se están utilizando en países como Estados Unidos, Japón o China, ofrecen una pequeña esperanza para tratar de ralentizar el progreso de la enfermedad. Sin embargo, la decisión de la EMA ha privado a los pacientes españoles y europeos de una oportunidad única para modificar el curso de esta enfermedad.

El neurólogo Juan Fortea, del Hospital Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, expresó su decepción en una entrevista a la agencia EFE con motivo del Día Mundial del Alzheimer. “Es una decisión que no

comparto ni termino de entender”, señaló este experto, añadiendo que se trata de una opinión “ampliamente compartida por sus colegas”.

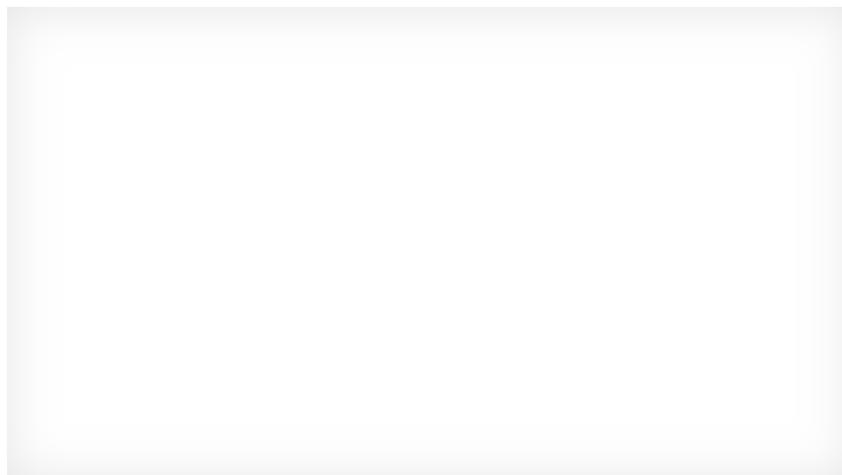
Para Fortea, **la decisión de la EMA no solo afecta a los pacientes, sino que también retrasa el desarrollo de la investigación en Europa** y subraya que la falta de recursos, como neuropsicólogos y biomarcadores, agrava aún más la situación en España. “En España no hemos hecho los deberes y en muchos 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”, indicó. Sin embargo, Juan Fortea 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.

## Ralentiza el Alzhéimer

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 subrayó 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 en 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.

PUBLICIDAD



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

Sánchez compartió su sorpresa ante la discrepancia de riesgo-beneficio entre agencias y mostró 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”.

Según explicó Sánchez, a todos les gustaría tener datos a cinco o seis años, “pero si no se administra este fármaco no se puede saber qué pasa”.

## Los datos

- **Estadísticas.** Cerca de un millón de personas en el Estado español padece enfermedades neurodegenerativas, entre ellas el alzhéimer.
- **Resultados.** Las investigaciones muestran que la enfermedad se ralentiza en un 27% con el uso de lecanemab y un 35% con donanemab.
- **Avance más lento.** 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.

**TEMAS** Unión Europea - Fármacos - Alzheimer - Tratamientos - EMA

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

**Este juego es tan hermoso. Si tienes un ordenador, es imprescindible**

Raid: Shadow Legends

**El trasplante capilar puede ser más barato de lo que crees (Ver precios)**

Transplante de cabello | Enlaces Publicitarios

**Las personas nacidas entre 1954 y 1982 tienen derecho al seguro de decesos si...**

Experts in Money

**El vestido de una diputada de Podemos desata una oleada de ataques sexistas**

Deia

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

pielibredemancha.es

**Alba Carrillo y Joseba Arguiñano: ¿romance a la vista?**

Deia

**Un ingeniero de 60 años diseñó este cortaúñas para personas mayores de todo el mundo**

Sherum

**Alivia el tinnitus haciendo esto una vez al día: es increíble**

Audicil

**Cuánto cuesta un audífono invisible en 2024 (ver precios)**

WallStreet Viral

**El truco n.o 1 para perder grasa abdominal (es muy sencillo)**

domir-adelgazar.es



Una enferma de alzhéimer descansa en la sala de estar de un centro de día. EFE/Domenech Castelló

# Día Mundial del Alzheimer: los nuevos fármacos en fase temprana no llegan a los pacientes españoles

21 septiembre 2024

ESCUCHA EL RESUMEN DE LA NOTICIA

DESCUBRE NUESTRAS NEWSLETTERS

últimos fármacos contra el Alzheimer 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 Alzheimer, 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 Alzheimer. 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”.



DESCUBRE NUESTRAS NEWSLETTERS

Cookies



Una enferma de alzhéimer asocia palabras e imágenes. EFE/Domenech Castelló

“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”.

DESCUBRE NUESTRAS NEWSLETTERS

Cookies

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 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 10 meses) mediante un camino de investigación de la enfermedad

[DESCUBRE NUESTRAS NEWSLETTERS](#)

[Cookies](#)

## 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 sinnúmero 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”.

### Convivir con el Alzheimer: cuando el objetivo de cada día es intentar recordar



Eva Ruiz Verde | Sevilla (EFE).- “Cuando me lo diagnosticaron me dio mucha pena, pero ahora lo fundamental es pasar el día lo mejor posible e intentar recordar”. Encarni tiene 66 años y lleva uno conviviendo con el Alzheimer, una enfermedad para la que pide más investigación y mayor atención por parte de los profesionales ... Sigue leyendo



EFE Noticias

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,

DESCUBRE NUESTRAS NEWSLETTERS

Cookies

Eduardo explica que hay asociaciones privadas de familiares de pacientes con Alzheimer 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".

Otras noticias España, Salud  
enfermedad, Enfermedades, Sanidad

**SI QUIERES PUBLICAR ESTE CONTENIDO, VISITA EFE SERVICIOS**



**DESCUBRE NUESTRAS NEWSLETTERS**

**Cookies**



## Guías de Salud

Dietas Fitness Vida Equilibrium Cuidamos tu salud

DÍA MUNDIAL DE LA NARCOLEPSIA

### Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño

Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un segundo trastorno del sueño y un 20% padece trastornos alimentarios o del ánimo



Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño / FREEPIK

Rebeca Gil

22 SEPT 2024 3:59 Actualizada 23 SEPT 2024 9:57

Existen una gran variedad de **trastornos del sueño**, el insomnio, el [síndrome de apnea obstructiva del sueño](#), el [síndrome de las piernas inquietas](#), el bruxismo, las parasomnias y, por supuesto, la **narcolepsia**, que este domingo, 22 de septiembre, celebra su Día Mundial.

PUBLICIDAD

Hablamos de una **enfermedad neurológica crónica**, catalogada dentro del grupo de los trastornos del sueño, que padecen más de tres millones de personas en todo el mundo. En España, se estima que hasta 25.000 personas podrían padecer esta patología según los datos que facilita la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Noticias relacionadas

**Lecanemab: así es la puerta a la esperanza para los pacientes diagnosticados con alzhéimer**

---

**La mitad de las personas que están comenzando a padecer alzhéimer todavía no lo saben**

---

**Temblor esencial: ¿En qué se diferencia del párkinson? ¿Cuándo debería preocuparme e ir al médico?**

**¿Qué es la narcolepsia y por qué deberíamos prestarle una mayor atención?**

La **doctora Ana Fernández Arcos**, Coordinadora del [Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología](#), explica que esta enfermedad neurológica:

- "Es un trastorno del sueño crónico que se caracteriza por somnolencia excesiva durante el día, **episodios de sueño repentinos e incontrolables**, parálisis del sueño y, en algunos casos, alucinaciones al quedarse dormido o al despertar".

PUBLICIDAD

Además de estos síntomas la especialista indica que una gran parte de los pacientes con narcolepsia (hasta un 80%) **padece también [cataplejía](#)**:

- **"La cataplejía o cataplexia es la pérdida repentina del tono muscular**, generalmente desencadenada al experimentar emociones fuertes como la risa, la sorpresa o el enfado y que puede manifestarse bien como una debilidad muscular leve hasta una **pérdida total del control muscular, provocando caídas**".

"Cuando la narcolepsia va acompañada de cataplejía, se denomina de tipo 1, frente a la narcolepsia de tipo 2, en la que se clasifican el resto de los casos", añade.



El síndrome de las piernas inquietas provoca una seria distorsión del sueño / FOTO DE NUR DEMIRBAŞ: [HTTPS://WWW.PEXELS.COM/](https://www.pexels.com/)

### **La narcolepsia no solo afecta al sueño**

Una de las características de los pacientes con narcolepsia es que, a pesar de **tener sueño durante el día**, el descanso nocturno no es reparador ya que la mayor parte de ellos tienen un **sueño nocturno fragmentado con muchos despertares**.

PUBLICIDAD

Tal es así que los neurólogos calculan que hasta un 60% de ellos sufren:

- **Pesadillas**
- Parálisis del sueño
- Alucinaciones
- Y se estima que el 70% de los pacientes presentan conductas anormales durante el sueño.

La consecuencia, como es normal, es que estas alteraciones en el ciclo del sueño y la vigilia, **provocan** graves consecuencias en la cognición de los pacientes con narcolepsia, como **dificultades para mantener la atención**, para tomar **decisiones** e incluso, dificultades en las **funciones ejecutivas**.

Además de todos estos problemas cognitivos, los afectados por esta patología suelen presentar otras enfermedades asociadas, lo que aumenta el deterioro de su calidad de vida.

Así, desde la SEN señalan que:

- Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un **segundo trastorno del sueño**
- Un 20% padece **trastornos alimentarios**
- Y los trastornos del ánimo en los pacientes con narcolepsia triplican la prevalencia de la población general, especialmente el trastorno de **ansiedad generalizada**.
- Además, un reciente estudio realizado en España también señalaba que un 30% de los pacientes padecen **hipertensión**
- Más de un 15% **diabetes**
- Un 27% **colesterol**
- Un 19% **problemas de tiroides**
- Más de un 20% **migraña**.



Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un segundo trastorno del sueño. / ADOBE STOCK.

### ¿Cuál es el origen de la narcolepsia y a qué edad aparece?

En la gran mayoría de los casos no se conoce la causa que provoca la narcolepsia. Según la SEN solo en menos del 5% de los pacientes se ha encontrado algún vínculo familiar o se ha asociado a algún otro tipo de enfermedad.

A pesar de ello, como señalan los neurólogos, cada vez hay más evidencia de que, al menos **en los casos de narcolepsia tipo 1**:

- "Puede tratarse de un **trastorno autoinmune** en el que, ante cierta predisposición genética unida a diversos factores ambientales, genera una pérdida de las neuronas productoras de un péptido -la hipocretina- localizadas en el hipotálamo, una estructura del cerebro".

No hay que olvidar, además, que **la narcolepsia puede debutar a cualquier edad**, aunque generalmente, comienza en adolescentes o adultos jóvenes, existiendo un **pico de incidencia entre los 15 y los 36 años**.



Una de las principales razones que explica la falta de diagnóstico de la narcolepsia es que es una enfermedad que se desarrolla gradualmente / **FREEPIK**

### Una enfermedad infradiagnosticada

“A pesar de que estamos hablando de una enfermedad que puede tener un impacto significativo en la vida diaria de quienes la padecen, aún existen muchísimos casos sin diagnosticar”, advierte la doctora Fernández Arcos.

- “En todo el mundo se estima que solo el 15% de las personas que padecen narcolepsia tienen un diagnóstico y, en España, estimamos que más del 60% de pacientes con narcolepsia están aún sin diagnosticar”.

“Por otra parte, el retraso diagnóstico es también importante. En España, se han visto retrasos en el diagnóstico de hasta 10 años desde el inicio de los síntomas, pero mundialmente, **el tiempo medio para la obtención de un diagnóstico es de entre 8 a 15 años** y es probable que muchas personas que actualmente tienen diagnósticos de otras enfermedades -como [epilepsia](#), [depresión](#) o [esquizofrenia](#)- realmente padezcan narcolepsia”.

En opinión de los neurólogos, estos problemas en el diagnóstico tienen detrás varios factores. Por un lado, el escaso conocimiento que la sociedad tiene respecto a este trastorno y las creencias erróneas sobre la narcolepsia.

Por otro lado, los expertos señalan que la gran mayoría de los síntomas de narcolepsia son comunes a otras afecciones médicas y que, además, es una enfermedad que se desarrolla paulatinamente.

Así, es muy frecuente que los pacientes no consulten sus síntomas hasta que los síntomas se agraven y/o se

**enfermedad.** Teniendo en cuenta que sabemos que solo un tercio de los pacientes con trastornos del sueño llegan a consultar con un especialista, es importante destacar que ante la sospecha de que se puede estar experimentando síntomas de esta enfermedad o de cualquier otra que curse con trastornos del sueño, es recomendable buscar atención médica para obtener un diagnóstico y recibir el tratamiento adecuado”, destaca la doctora Ana Fernández Arcos.

“Ya que, aunque **no existe una cura definitiva para la narcolepsia**, hay diversas opciones terapéuticas que pueden **ayudar a manejar los síntomas y mejorar la calidad de vida** de las personas afectadas.

Te puede interesar

**REUMATOLOGÍA**

Enfermedades reumáticas: cómo mejorar el dolor y la fatiga con cinco importantes decisiones

**VIROLOGÍA**

“La próxima pandemia es solo cuestión de tiempo” y estos virus podrían ser los responsables

**MEDICINA INTERNA**

¿Por qué tengo ojeras si duermo bien? Descubre las 4 enfermedades que pueden ser la causa



Además, el enfoque del tratamiento puede variar según la gravedad de los síntomas y las necesidades individuales de cada paciente”, concluye la neuróloga.

**TEMAS**

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA

SUEÑOS

PSIQUIATRÍA

MUJERES

**Comenta esta noticia**

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

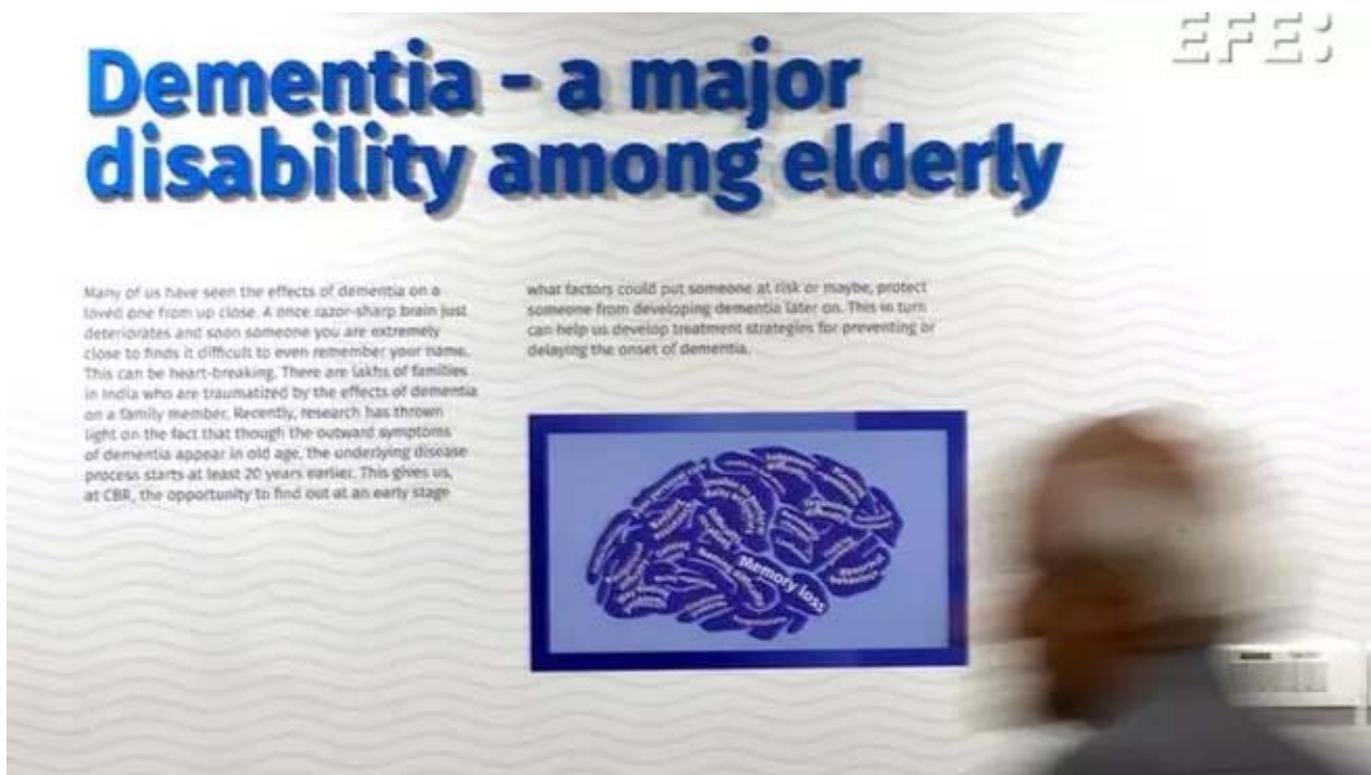
elDiario.es

Hazte socio/a

Noticia servida automáticamente por la Agencia EFE



# 'Alzhéimer', el corto orientado a los jóvenes que quiere dignificar a los cuidadores



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

San Fernando de Henares — 21 de septiembre de 2024 - 11:08h 0

San Fernando de Henares, 21 sep (EFE).- Visibilizar el alzhéimer y dignificar la figura de los cuidadores. Con esos objetivos se estrena un corto llamado de la misma forma que la enfermedad este 21 de septiembre, Día Internacional del Alzheimer, de la mano de Blai Peris e Iván Fuentes.

PUBLICIDAD

**Más información****[Los nuevos fármacos contra el alzhéimer en fase leve no llegan a los pacientes españoles](#)**

Codirigido y escrito por Peris, natural de Dénia, durante casi tres minutos la cinta es una suerte de poema declamado que se adentra en la mirada de una mujer en estado avanzado de alzhéimer que comparte rutina con su hijo, quien ejerce los cuidados necesarios para ayudarla en su día a día.

PUBLICIDAD

Perdida, desnortada, sin saber dónde está, solo un bolero le aporta un momento de lucidez que comparte con su hijo. Un hijo que es hijo en la ficción del corto y en la realidad, pues la actriz que encarna a la mujer, Dorotea Vives, es la propia madre de Peris, quien a su vez dedica la obra audiovisual a su abuela Vicentica.

PUBLICIDAD

Junto a Peris está Fuentes, encargado también de la dirección y el montaje del corto. Llegado a la comarca alicantina de la Marina Alta, donde se han rodado las escenas, desde la localidad madrileña de San Fernando de Henares, se ha encargado de la parte más visual de la grabación.

PUBLICIDAD

“El alzhéimer es una enfermedad muy complicada, pero también para el entorno de la persona que lo sufre. Por eso, hemos querido mostrar la historia de la rutina de un hijo que cuida de su madre enferma”, relata este joven de 25 años a EFE.

Los dos directores han decidido lanzar el cortometraje bajo el paraguas de Origami Poesía, un proyecto audiovisual que tiene como fin propagar la cultura a través de las redes sociales, así como la reflexión y concienciación sobre diversas cuestiones de interés social en las que se utiliza la poesía como hilo narrativo en sus piezas.

Gracias a ello, se podrá visualizar en plataformas como YouTube, TikTok e Instagram. “Queremos que lo vean también los jóvenes, principales usuarios de estas redes, y traspasar las fronteras de nuestro país”, explica Fuentes.

PUBLICIDAD

Los datos de una enfermedad mortífera

Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), en España más de 800.000 personas padecen alzhéimer. Asimismo, según el último informe del Instituto Nacional de Estadística, el 8 % del total de defunciones que se produjeron en el año 2023 en España fueron debidas a las demencias.

En todo el mundo esta enfermedad supone el 12 % del total de años vividos con discapacidad debido a una enfermedad. Además, calculan que el 50 % de los casos que aún son leves se encuentran sin diagnosticar.

PUBLICIDAD

“El retraso diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer puede superar los dos años, a pesar de que nuevos avances tecnológicos pueden mejorar el diagnóstico precoz y certero de la enfermedad”, han añadido desde la Sociedad.

Además, la SEN ha mostrado su “preocupación” ante la recomendación del grupo asesor de la Agencia Europea del Medicamento de no aprobar la comercialización de la primera terapia amiloide en la Unión Europea.

Los cuidadores, una figura a la que apoyar

PUBLICIDAD

Si el corto ‘Alzhéimer’ se focaliza en la figura del cuidador, no es por mera coincidencia o apetencia personal de sus creadores.

Luis Miguel Ballestero es el presidente de la Federación de Asociaciones de Familiares y Pacientes de Alzhéimer de la Comunidad de Madrid (FAFAL): “Tengo 72 años y he sufrido en mis propias carnes todas las fases de lo que supone tener a un enfermo de alzhéimer”.

En su caso, el diagnóstico le llegó a su mujer cuando ella tenía 61 años. “Al principio te encuentras en una situación bastante compleja, porque no sabes nada, y ves una persona a tu lado que en los primeros momentos se puede poner agresiva al no saber dónde están ni quién es la persona que tienen al lado”, cuenta.

Ballestero incide en que esta enfermedad degenerativa hace que poco a poco, la persona que la sufre, vaya perdiendo capacidades también físicas. “Les cuesta mucho andar o moverse, y apenas pueden razonar porque tienen muchas lagunas. Llega un momento que no pueden ni tragar, así que la comida hay que dársela con jeringuillas”, ilustra.

Él tardó bastante tiempo en acercarse a una asociación de familiares de pacientes con alzhéimer, lo que ahora considera un error: “Es muy bueno que alguien con experiencia y recorrido te informe sobre lo que te está pasando y, más importante aún, lo que te espera”, comenta el presidente de la FAFAL.

Además, reivindica a los amigos y la familia más cercana para apoyar a la figura principal del cuidador. Según sostiene, “los cuidadores somos fundamentales, pero necesitamos ayuda. Yo caí en depresión y estoy tomando una pastilla que me receta la psiquiatra”.

Por eso, Ballestero abraza la idea de cortos del calado de ‘Alzhéimer’, iniciativas de gente joven como Peris y Fuentes, sensibilizados con la realidad social que les rodea, que intentan trasladar un mensaje de fortaleza pero también de gratitud para concienciar a las nuevas generaciones.

Guillermo Martínez

[Sociedad](#)

He visto un error



Firma para pedir el fin del intercambio de armas destinadas al conflicto de ...



### Virginia Silva, neuropsicóloga y directora de AFADEMA



El Independiente  
129 K suscriptores

Suscribirse

👍 0



🔗 Compartir



69 visualizaciones hace 2 días

Este 21 de septiembre es el Día Mundial del Alzheimer. En España, actualmente, padecen esta enfermedad 800.000 personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Virginia Silva es neuropsicóloga y directora de AFADEMA. El Independiente ha hablado con ella para ...más

0 comentarios

☰ Ordenar por



Añade un comentario...

Save the Children

No al comercio de...  
Patrocinado · sav...

Firma

Todos Psicología Pacientes >

Santander

**NOTICIAS QUE NECESITAS SABER**

Disponibile Para El Público En...  
Regístrese gratis. Regístrete y obtén más información  
Patrocinado · Dre...

Más infor...

EFE:

1:43

Un enfoque multidisciplinar...  
AGENCIA EFE  
166 visualizaciones...  
Nuevo

MANUEL SANS SEGARRA

**Tenemos pruebas CIENTÍFICAS**

20:14

Habla el cirujano que demuestra...  
COPE  
1,3 M de...

15:15

3 mentiras de la psicología...  
TEDx Talks  
289 K...

Entrevista

Confesión de Anson sobre el 23-F

16:19

La confesión de Anson sobre el...  
EL ESPAÑOL  
374 K...

**¡PELIGRO!**  
¿QUÉ INDICA DEMENCIA?

15:12

¡REVELADO! Primeras...  
Dr. Veller  
3 M de...

RAMÓN BUSCA EL AMOR EN FIRTADA

11:45

Ramón en el restaurante de...  
JUAN MUÑO...  
134 K...

'Carlos Herrera es, ha sido y...  
eitb  
1 M de...

¿Vives con DOLOR...  
La Hiperactina  
120 K...

V. Completa. Cómo la lengu...  
Aprendemos ...  
595 K...

Genial burla a los ideales...  
Nicolás Álvarez M...  
1,2 M de...



## Salud

Cuidamos tu salud

ORIENTE PRÓXIMO

DÍA MUNDIAL

### Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño

Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un segundo trastorno del sueño y un 20% padece trastornos alimentarios o del ánimo



Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño / FREEPIK

Rebeca Gil

22 SEPT 2024 3:59 Actualizada 23 SEPT 2024 9:58



Existen una gran variedad de **trastornos del sueño**, el insomnio, el [síndrome de apnea obstructiva del sueño](#), el [síndrome de las piernas inquietas](#), el bruxismo, las parasomnias y, por supuesto, la **narcolepsia**, que este domingo, 22 de

septiembre, celebra su Día Mundial.

PUBLICIDAD

Hablamos de una **enfermedad neurológica crónica**, catalogada dentro del grupo de los trastornos del sueño, que padecen más de tres millones de personas en todo el mundo. En España, se estima que hasta 25.000 personas podrían padecer esta patología según los datos que facilita la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Noticias relacionadas

**Lecanemab: así es la puerta a la esperanza para los pacientes diagnosticados con alzhéimer**

---

**La mitad de las personas que están comenzando a padecer alzhéimer todavía no lo saben**

---

**Temblor esencial: ¿En qué se diferencia del párkinson? ¿Cuándo debería preocuparme e ir al médico?**

## ¿Qué es la narcolepsia y por qué deberíamos prestarle una mayor atención?

La **doctora Ana Fernández Arcos**, Coordinadora del [Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología](#), explica que esta enfermedad neurológica:

- "Es un trastorno del sueño crónico que se caracteriza por somnolencia excesiva durante el día, **episodios de sueño repentinos e incontrolables**, parálisis del sueño y, en algunos casos, alucinaciones al quedarse dormido o al despertar".

PUBLICIDAD

Además de estos síntomas la especialista indica que una gran parte de los pacientes con narcolepsia (hasta un 80%) **padece también [cataplejía](#)**:

- **"La cataplejía o cataplexia es la pérdida repentina del tono muscular**, generalmente desencadenada al experimentar emociones fuertes como la risa, la sorpresa o el enfado y que puede manifestarse bien como una debilidad muscular leve hasta una **pérdida total del control muscular, provocando caídas**".

"Cuando la narcolepsia va acompañada de cataplejía, se denomina de tipo 1, frente a la narcolepsia de tipo 2, en la que se clasifican el resto de los casos", añade.



El síndrome de las piernas inquietas provoca una seria distorsión del sueño / FOTO DE NUR DEMIRBAŞ: [HTTPS://WWW.PEXELS.COM/](https://www.pexels.com/)

### **La narcolepsia no solo afecta al sueño**

Una de las características de los pacientes con narcolepsia es que, a pesar de **tener sueño durante el día**, el descanso nocturno no es reparador ya que la mayor parte de ellos tienen un **sueño nocturno fragmentado con muchos**

## despertares.

PUBLICIDAD

Tal es así que los neurólogos calculan que hasta un 60% de ellos sufren:

- **Pesadillas**
- Parálisis del sueño
- Alucinaciones
- Y se estima que el 70% de los pacientes presentan conductas anormales durante el sueño.

La consecuencia, como es normal, es que estas alteraciones en el ciclo del sueño y la vigilia, **provocan** graves consecuencias en la cognición de los pacientes con narcolepsia, como **dificultades para mantener la atención**, para tomar **decisiones** e incluso, dificultades en las **funciones ejecutivas**.

Además de todos estos problemas cognitivos, los afectados por esta patología suelen presentar otras enfermedades asociadas, lo que aumenta el deterioro de su calidad de vida.

Así, desde la SEN señalan que:

- Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un **segundo trastorno del sueño**
- Un 20% padece **trastornos alimentarios**
- Y los trastornos del ánimo en los pacientes con narcolepsia triplican la prevalencia de la población general, especialmente el trastorno de **ansiedad generalizada**.
- Además, un reciente estudio realizado en España también señalaba que un 30% de los pacientes padecen **hipertensión**
- Más de un 15% **diabetes**
- Un 27% **colesterol**
- Un 19% **problemas de tiroides**
- Más de un 20% **migraña**.



Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un segundo trastorno del sueño. / ADOBE STOCK.

### ¿Cuál es el origen de la narcolepsia y a qué edad aparece?

En la gran mayoría de los casos no se conoce la causa que provoca la narcolepsia. Según la SEN solo en menos del 5% de los pacientes se ha encontrado algún vínculo familiar o se ha asociado a algún otro tipo de enfermedad.

A pesar de ello, como señalan los neurólogos, cada vez hay más evidencia de que, al menos **en los casos de narcolepsia tipo 1**:

- "Puede tratarse de un **trastorno autoinmune** en el que, ante cierta predisposición genética unida a diversos factores ambientales, genera una pérdida de las neuronas productoras de un péptido -la hipocretina- localizadas en el hipotálamo, una estructura del cerebro".

No hay que olvidar, además, que **la narcolepsia puede debutar a cualquier edad**, aunque generalmente, comienza en adolescentes o adultos jóvenes, existiendo un **pico de incidencia entre los 15 y los 36 años**.



Una de las principales razones que explica la falta de diagnóstico de la narcolepsia es que es una enfermedad que se desarrolla gradualmente / FREEPIK

### Una enfermedad infradiagnosticada

“A pesar de que estamos hablando de una enfermedad que puede tener un impacto significativo en la vida diaria de quienes la padecen, aún existen muchísimos casos sin diagnosticar”, advierte la doctora Fernández Arcos.

- “En todo el mundo se estima que solo el 15% de las personas que padecen narcolepsia tienen un diagnóstico y, en España, estimamos que más del 60% de pacientes con narcolepsia están aún sin diagnosticar”.

“Por otra parte, el retraso diagnóstico es también importante. En España, se han visto retrasos en el diagnóstico de hasta 10 años desde el inicio de los síntomas, pero mundialmente, **el tiempo medio para la obtención de un diagnóstico es de entre 8 a 15 años** y es probable que muchas personas que actualmente tienen diagnósticos de otras enfermedades - como [epilepsia](#), [depresión](#) o [esquizofrenia](#)- realmente padezcan narcolepsia”.

En opinión de los neurólogos, estos problemas en el diagnóstico tienen detrás varios factores. Por un lado, el escaso conocimiento que la sociedad tiene respecto a este trastorno y las creencias erróneas sobre la narcolepsia.

Por otro lado, los expertos señalan que la gran mayoría de los síntomas de narcolepsia son comunes a otras afecciones médicas y que, además, es una enfermedad que se desarrolla paulatinamente.

Así, es muy frecuente que los pacientes no consulten sus síntomas hasta que los síntomas se agraven y/o se desarrollen otros adicionales, aunque es poco habitual que la progresión de los síntomas continúe pasados los 4-6 años desde el inicio de la enfermedad.

“En la mayoría de los casos, **la somnolencia diurna excesiva suele ser el primer síntoma de esta enfermedad**. Teniendo en cuenta que sabemos que solo un tercio de los pacientes con trastornos del sueño llegan a consultar con un especialista, es importante destacar que ante la sospecha de que se puede estar experimentando síntomas de esta enfermedad o de cualquier otra que curse con trastornos del sueño, es recomendable buscar atención médica para obtener un diagnóstico y recibir el tratamiento adecuado”, destaca la doctora Ana Fernández Arcos.

“Ya que, aunque **no existe una cura definitiva para la narcolepsia**, hay diversas opciones terapéuticas que pueden **ayudar a manejar los síntomas y mejorar la calidad de vida** de las personas afectadas.

Inicio > Secciones > Especial Neurología >



Los cuidadores sufren muchísimo. (Foto: Pixabay)

## LIGERA ESPERANZA

# La enfermedad de Alzheimer afecta en España a más de 800.000 personas

Empezamos a disponer de marcadores de la enfermedad de Alzheimer en sangre lo que permite mejorar los tiempos de diagnóstico, mientras que hasta hace muy poco solo se podía hacer de forma clínica, en base a los síntomas y cuando estos ya estaban avanzados.

Hechosdehoy / [SEN](#) / A. K. / Actualizado 21 septiembre 2024

ETIQUETADO EN: [Alzheimer](#)

Este 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**

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el uso.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

[AJUSTES](#)

**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. 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 de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

**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”**.

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, para proporcionar funcionalidades de nuestros servicios y analizar el uso de nuestro sitio web.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR RECHAZAR AJUSTES

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”, afirma la doctora.

“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”, concluye.**

Por otra parte, desde la SEN quieren recordar 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 esta enfermedad como una consecuencia inevitable del hecho de envejecer.

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

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, para que puedan combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR AJUSTES

## 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.

NOTICIAS RELACIONADAS:

[Con personas, mascotas o robots: cómo el contacto físico mejora nuestra salud en la era digital](#)

[Migraña, la primera causa de discapacidad entre los adultos menores de 50 años](#)

---

OTRAS NOTICIAS:



90% SIN DIAGNOSTICAR

[Unos 2 millones de personas padecen el síndrome de las piernas inquietas en España](#)



ATAQUES SÚBITOS

[No son ni vagos ni dormilones, sufren narcolepsia, un grave trastorno del sueño](#)



ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

[La navegación activa y los entornos inmersivos pueden potenciar la memoria y ayudar en terapias](#)

Las cookies de este sitio web se usan para personalizar el contenido y los anuncios, ofrecer funciones de redes sociales y analizar el tráfico.

Además, compartimos información sobre el uso que haga del sitio web con nuestros partners de redes sociales, publicidad y análisis web, quienes pueden combinarla con otra información que les haya proporcionado o que hayan recopilado a partir del uso que haya hecho de sus servicios.

Usted acepta nuestras cookies si continúa utilizando nuestro sitio web.

ACEPTAR

RECHAZAR

[AJUSTES](#)

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

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

*Newsroom Infobae*

5-6 minutos

---

Madrid, 21 sep (EFE).- 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 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.

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 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".

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".

EFE

bf/ltn

# ¡NEURÓLOGO revela Cómo Utilizan la IA para CONTROLAR tu Mente!

David Ezpeleta

David, un renombrado neurólogo con una visión única sobre la convergencia entre la neurología, la inteligencia artificial (IA) y la medicina, desvela cómo las redes neuronales y la neurotecnología están cambiando el futuro del cuidado de la salud y cómo la IA está ayudando a entender y tratar el cerebro humano como nunca antes.



 Podcast en Spotify

 Podcast en YouTube

 Podcast en Apple



## Aprende a invertir como un profesional

# Apúntate al curso avanzado de Inversión Racional

Quiero este curso →

- ✓ Alcanza un nivel profesional
- ✓ Formación teórica y práctica
- ✓ 50h teóricas y +100h prácticas

## Descripción completa de este podcast

¡Bienvenidos a la segunda temporada de Inversión Racional! En la entrevista de hoy, Luis Miguel Ortiz tiene el placer de entrevistar a David Ezpeleta.

David, un renombrado neurólogo con una visión única sobre la convergencia entre la neurología, la inteligencia artificial (IA) y la medicina, desvela cómo las redes neuronales y la neurotecnología están cambiando el futuro del cuidado de la salud y cómo la IA está ayudando a entender y tratar el cerebro humano como nunca antes.

Exploramos cómo las redes neuronales y la IA están ayudando a diagnosticar y tratar enfermedades neurológicas como el Parkinson y el Alzheimer. También discutimos los avances en neurotecnología, desde dispositivos que leen el pensamiento hasta la protección de los neuroderechos en un futuro dominado por la IA.

Descubre cómo la inteligencia artificial está cambiando la forma en que entendemos y tratamos el cerebro humano. David comparte su experiencia sobre la importancia de proteger nuestra privacidad mental y los retos futuros que

presenta la neurotecnología. ¡No te pierdas esta conversación sobre el futuro de la neurología y la salud!



Este podcast está patrocinado por Scalable Capital.

La plataforma de inversión con tarifa plana

- 00:00 Intro
- 03:50 ¿Quién es David Ezpeleta?
- 09:30 ¿Qué es la neurología?
  - 15:14 ¿Qué es la Inteligencia Artificial?
- 22:05 Impacto de la Inteligencia Artificial General
- 31:48 Avances de la Inteligencia Artificial en la medicina
- 45:58 Opinión de David sobre los gigantes tecnológicos
- 50:50 Neuralink de Elon Musk
- 01:06:11 Preocupaciones de la inclusión de la IA en la medicina
- 01:11:30 ¿Qué opina David de Sam Altman?
- 01:16:58 ¿Qué son los neuroderechos?
- 01:31:35 El futuro de la IA
- 01:44:28 ¿Cómo va a afectar la IA a los especialistas?
- 01:53:08 ¿La esperanza de vida aumentará?
- 01:55:49 El control social
- 01:59:30 ¿Qué es la neurotecnología?
- 02:07:33 Consejo de un neurólogo

02:13:09 PREGUNTAS RÁPIDAS

02:26:04 Despedida

## Notas del episodio



¿Qué es la neurología?



Sociedad Española de Neurología



Demis Hassabis, CEO de Google Deep Mind



AlphaFold



DeepVariant



Artículo de David Ezpeleta en contra del Metaverso:



Neuralink de Elon Musk



Post de la implantación del chip de Neuralink en un segundo paciente



Proyecto Cortivis



¿Qué es el fenotipo?



Sense4care



Neuroelectrics



---

## Guías de Salud

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

---

---

### DÍA MUNDIAL DE LA NARCOLEPSIA

## Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño

Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un segundo trastorno del sueño y un 20% padece trastornos alimentarios o del ánimo

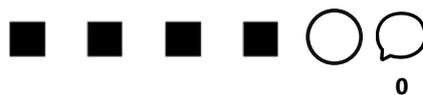


Narcolepsia: por qué deberíamos prestar mayor atención a este trastorno del sueño / FREEPIK

---

Rebeca Gil

22 SEPT 2024 3:59 Actualizada 23 SEPT 2024 9:58



Existen una gran variedad de **trastornos del sueño**, el insomnio, el [síndrome de apnea obstructiva del sueño](#), el [síndrome de las piernas inquietas](#), el bruxismo, las parasomnias y, por supuesto, la **narcolepsia**, que este domingo, 22 de septiembre, celebra su Día Mundial.

PUBLICIDAD

Hablamos de una **enfermedad neurológica crónica**, catalogada dentro del grupo de los trastornos del sueño, que padecen más de tres millones de personas en todo el mundo. En España, se estima que hasta 25.000 personas podrían padecer esta patología según los datos que facilita la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Noticias relacionadas

## Lecanemab: así es la puerta a la esperanza para los pacientes diagnosticados con alzhéimer

---

## La mitad de las personas que están comenzando a padecer alzhéimer todavía no lo saben

---

## Temblor esencial: ¿En qué se diferencia del párkinson? ¿Cuándo debería preocuparme e ir al médico?

## ¿Qué es la narcolepsia y por qué deberíamos prestarle una mayor atención?

La **doctora Ana Fernández Arcos**, Coordinadora del [Grupo de Estudio de Trastornos de la Vigilia y Sueño de la Sociedad Española de Neurología](#), explica que esta enfermedad neurológica:

- "Es un trastorno del sueño crónico que se caracteriza por somnolencia excesiva durante el día, **episodios de sueño repentinos e incontrolables**, parálisis del sueño y, en algunos casos, alucinaciones al quedarse dormido o al despertar”.

PUBLICIDAD

Además de estos síntomas la especialista indica que una gran parte de los pacientes con

narcolepsia (hasta un 80%) **padece también cataplejía**:

- **"La cataplejía o cataplexia es la pérdida repentina del tono muscular,** generalmente desencadenada al experimentar emociones fuertes como la risa, la sorpresa o el enfado y que puede manifestarse bien como una debilidad muscular leve hasta una **pérdida total del control muscular, provocando caídas"**.

"Cuando la narcolepsia va acompañada de cataplejía, se denomina de tipo 1, frente a la narcolepsia de tipo 2, en la que se clasifican el resto de los casos", añade.



El síndrome de las piernas inquietas provoca una seria distorsión del sueño / FOTO DE NUR DEMIRBAŞ: [HTTPS://WWW.PEXELS.COM/](https://www.pexels.com/)

## La narcolepsia no solo afecta al sueño

Una de las características de los pacientes con narcolepsia es que, a pesar de **tener sueño durante el día**, el descanso nocturno no es reparador ya que la mayor parte de ellos tienen un **sueño nocturno fragmentado con muchos despertares**.

PUBLICIDAD

Tal es así que los neurólogos calculan que hasta un 60% de ellos sufren:

- **Pesadillas**
- Parálisis del sueño
- Alucinaciones
- Y se estima que el 70% de los pacientes presentan conductas anormales durante el sueño.

La consecuencia, como es normal, es que estas alteraciones en el ciclo del sueño y la vigilia, **provocan** graves consecuencias en la cognición de los pacientes con narcolepsia, como **dificultades para mantener la atención**, para tomar **decisiones** e incluso, dificultades en las **funciones ejecutivas**.

Además de todos estos problemas cognitivos, los afectados por esta patología suelen presentar otras enfermedades asociadas, lo que aumenta el deterioro de su calidad de vida.

Así, desde la SEN señalan que:

- Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un **segundo trastorno del sueño**
- Un 20% padece **trastornos alimentarios**
- Y los trastornos del ánimo en los pacientes con narcolepsia triplican la prevalencia de la población general, especialmente el trastorno de **ansiedad generalizada**.
- Además, un reciente estudio realizado en España también señalaba que un 30% de los pacientes padecen **hipertensión**
- Más de un 15% **diabetes**

- Un 27% **colesterol**
- Un 19% **problemas de tiroides**
- Más de un 20% **migraña**.



Hasta un 60% de los pacientes con narcolepsia tiene asociado un segundo trastorno del sueño. / ADOBE STOCK.

## ¿Cuál es el origen de la narcolepsia y a qué edad aparece?

En la gran mayoría de los casos no se conoce la causa que provoca la narcolepsia. Según la SEN solo en menos del 5% de los pacientes se ha encontrado algún vínculo familiar o se ha asociado a algún otro tipo de enfermedad.

A pesar de ello, como señalan los neurólogos, cada vez hay más evidencia de que, al menos **en los casos de narcolepsia tipo 1**:

- "Puede tratarse de un **trastorno autoinmune** en el que, ante cierta predisposición genética unida a diversos factores ambientales, genera una pérdida de las neuronas productoras de un péptido -la hipocretina- localizadas en el hipotálamo, una estructura del cerebro".

No hay que olvidar, además, que **la narcolepsia puede debutar a cualquier edad**, aunque generalmente, comienza en adolescentes o adultos jóvenes, existiendo un **pico de incidencia entre los 15 y los 36 años**.



Una de las principales razones que explica la falta de diagnóstico de la narcolepsia es que es una enfermedad que se desarrolla gradualmente / **FREEPIK**

## Una enfermedad infradiagnosticada

“A pesar de que estamos hablando de una enfermedad que puede tener un impacto significativo en la vida diaria de quienes la padecen, aún existen muchísimos casos sin diagnosticar”, advierte la doctora Fernández Arcos.

- “En todo el mundo se estima que solo el 15% de las personas que padecen narcolepsia tienen un diagnóstico y, en España, estimamos que más del 60% de pacientes con narcolepsia están aún sin diagnosticar”.

“Por otra parte, el retraso diagnóstico es también importante. En España, se han visto retrasos en el diagnóstico de hasta 10 años desde el inicio de los síntomas, pero mundialmente, **el tiempo medio para la obtención de un diagnóstico es de entre 8 a 15 años** y es probable que muchas personas que actualmente tienen diagnósticos de otras enfermedades -**como epilepsia, depresión o esquizofrenia**- realmente padezcan narcolepsia”.

En opinión de los neurólogos, estos problemas en el diagnóstico tienen detrás varios factores. Por un lado, el escaso conocimiento que la sociedad tiene respecto a este trastorno y las creencias erróneas sobre la narcolepsia.

Por otro lado, los expertos señalan que la gran mayoría de los síntomas de narcolepsia son comunes a otras afecciones médicas y que, además, es una enfermedad que se desarrolla paulatinamente.

Así, es muy frecuente que los pacientes no consulten sus síntomas hasta que los síntomas se agraven y/o se desarrollen otros adicionales, aunque es poco habitual que la progresión de los síntomas continúe pasados los 4-6 años desde el inicio de la enfermedad.

“En la mayoría de los casos, **la somnolencia diurna excesiva suele ser el primer síntoma de esta enfermedad**. Teniendo en cuenta que sabemos que solo un tercio de los pacientes con trastornos del sueño llegan a consultar con un especialista, es importante destacar que ante la sospecha de que se puede estar experimentando síntomas de esta enfermedad o de cualquier otra que curse con trastornos del sueño, es recomendable buscar atención médica para obtener un diagnóstico y recibir el tratamiento adecuado”, destaca la doctora Ana Fernández Arcos.

“Ya que, aunque **no existe una cura definitiva para la narcolepsia**, hay diversas opciones terapéuticas que pueden **ayudar a manejar los síntomas y mejorar la calidad de vida** de las personas afectadas.

Te puede interesar

#### REUMATOLOGÍA

Enfermedades reumáticas: cómo mejorar el dolor y la fatiga con cinco importantes decisiones

#### VIROLOGÍA

"La próxima pandemia es solo cuestión de tiempo" y estos virus podrían ser los responsables

#### MEDICINA INTE

¿Por qué ten  
Descubre las  
pueden ser l.



Además, el enfoque del tratamiento puede variar según la gravedad de los síntomas y las necesidades individuales de cada paciente”, concluye la neuróloga.

#### TEMAS

RESPONDE EL DOCTOR

NEUROLOGÍA

SUEÑOS

PSIQUIATRÍA

MUJERES



# Sociedad

NATURAL / BIG VANG / TECNOLOGÍA / SALUD / QUÉ ESTUDIAR / UNIVERSO JR / FORMA SUSCRÍBETE

pero robusta.



## AGENCIAS

21/09/2024 09:10

Madrid, 21 sep (EFE).- 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 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.













## LAS PROVINCIAS

DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER

# Savia Residencias, centros amigables con el Alzheimer

En torno al 60% de las personas usuarias de Savia padecen demencia o deterioro cognitivo, por eso, desde hace años trabajan activamente en que los 22 centros residenciales sean entornos seguros y respetuosos



Sábado, 21 de septiembre 2024, 01:35



Cada 21 de septiembre se celebra el **Día Mundial del Alzheimer**, una enfermedad que **afecta a más de 800.000 personas en España**, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Con motivo de la conmemoración de esta cita,

desde la empresa líder de residencias para personas mayores de la Comunidad Valenciana, Savia Residencias, recuerdan que el Alzheimer no es solo la principal causa de demencia en todo el mundo, sino también la enfermedad que mayor discapacidad genera en personas mayores en el país.

**En torno al 60% de las personas usuarias de Savia padecen demencia o deterioro cognitivo, por eso, desde hace años trabajan activamente en que los 22 centros residenciales sean entornos seguros y respetuosos** para todas las personas que viven allí. En la actualidad, Savia está implementado un proyecto para certificar todas las residencias como «centros amigables con las personas con demencia», acorde a los estándares de la Confederación Española de Organizaciones de Mayores (CEOMA).

## **Múltiples acreditaciones avalan a Savia**

El punto de partida fue la acreditación, hace dos años, de todas sus residencias como «**centros libres de sujeciones**» por CEOMA dentro del proyecto '**Desatar 1.0**'. En la actualidad, la empresa está implementando un proyecto 'piloto' integral en cinco de sus centros -Xirivella, Montán, Lliria, La Nucía y Manises- y seis centros más se han adherido recientemente al programa. El objetivo es la acreditación de todos los centros Savia por CEOMA como «centros amigables con las personas con demencia», dentro del programa '**Desatar 2.0**'. Se trata de una acreditación con una alta exigencia que representa el cumplimiento de un elevado número de estándares, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las personas con demencia que viven en centros Savia.

El proyecto tiene varias líneas de actuación, que abarcan **desde los aspectos organizativos y las políticas asistenciales hasta la adecuación de cada espacio de la residencia y la formación específica a todo el personal de Savia**. Una de las principales acciones de esta estrategia es el abordaje del manejo de las conductas disruptivas, que tanto impactan en la pérdida del bienestar de la persona.

### **Centros residenciales adaptados a la demencia**

Dentro de las actuaciones a nivel de espacios **se trabaja con la señalética en salones y pasillos, generando circuitos de vagabundeo seguros, con control de agentes estresantes a nivel visual y auditivo y utilizando los colores primarios como facilitadores y orientadores**. También se recurre a vinilar puertas motivando o desmotivando el acceso. «Convertirse en un centro amigable implica conocer el proceso de la demencia profundamente e ir actuando en todos los ámbitos que pueden generar a la persona con demencia como el malestar, la desorientación o la agitación», añaden desde Savia.

La correcta señalización no solo es un elemento funcional, sino también terapéutico. Los expertos coinciden en que un entorno accesible y bien estructurado ayuda a reducir los episodios de desorientación y ansiedad, al tiempo que fomenta la independencia de los residentes. En Savia Residencias, esto se traduce en un entorno donde las personas con deterioro cognitivo pueden

moverse con mayor libertad y tranquilidad.

## Alzheimer, una enfermedad progresiva

El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa progresiva que afecta principalmente a personas mayores, **causando un deterioro gradual de las funciones cognitivas, como la memoria, el lenguaje y el razonamiento**. Los síntomas comienzan de forma leve, con olvidos y desorientación, pero con el tiempo avanzan hasta interferir gravemente en la capacidad para realizar actividades cotidianas. A pesar de que no existe un tratamiento que permita su cura, sí que hay métodos que permiten aliviar algunos síntomas y ralentizar su progresión.



Savia

El Alzheimer es la forma más común de demencia, **representando entre el 60% y el 80% de los casos**. A pesar de que no se conoce completamente cuál es su origen, hay estudios que corroboran que los factores genéticos, los ambientales y el estilo de vida juegan un papel importante en su desarrollo. Entre los factores de riesgo más conocidos se encuentran la edad avanzada, antecedentes familiares y la

presencia del gen APOE-e4. Además de los síntomas de pérdida de memoria, los pacientes pueden experimentar cambios de humor, confusión sobre el tiempo y el lugar, dificultades para resolver problemas y, en fases más avanzadas, pérdida de habilidades motoras y cognitivas esenciales. El diagnóstico temprano es crucial para manejar mejor la enfermedad, aunque los tratamientos actuales se centran principalmente en retrasar los síntomas más que en detener la progresión de la enfermedad.

En Savia, conscientes de la importancia de mitigar sus efectos y gracias a la adaptación de espacios y la dedicación de su equipo humano, **los centros residenciales no solo son un lugar de atención, sino un hogar donde las personas con demencia pueden sentirse seguras, acompañadas y valoradas.** Además de la infraestructura, Savia promueve una cultura de cuidado respetuoso y personalizado. El personal está capacitado para atender a los residentes con sensibilidad, comprendiendo las particularidades de cada tipo de problema degenerativo y ofreciendo apoyo emocional y funcional continuado.

Temas [enfermedad de alzheimer](#)

---

 Reporta un error

¿Te gustaría decirnos lo que piensas de nuestros centros deportivos?

[Pulse aquí para obtener más información](#)

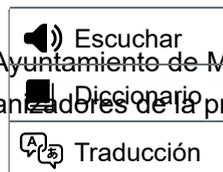
Deporte

## Carrera Popular Día del Ictus



### Autorización

La localización de eventos celebrados en la vía pública es provisional hasta que el Ayuntamiento de Madrid, autoriza su celebración. Le recomendamos que confirme la localización con los organizadores de la prueba, en los días previos a la carrera.



El ictus continúa siendo una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en nuestro medio, y que afecta enormemente a la calidad de vida de los pacientes y de su entorno.

El deporte es clave para la prevención del ictus.

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

¡Acompáñanos en este día para evitar el "golpe"!



## Fecha

Domingo 27 de octubre de 2024 a las 9 horas

[Añadir a mi calendario](#)

Plaza San Juan de la Cruz

## Importe y venta

### Precio

El precio del dorsal para las Carreras 10 kilómetros y 5 kilómetros es 12,80 euros y para la Marcha es de 9,80 euros (incluidos gastos de gestión).

## Inscripción

Las [inscripciones](#) están abiertas hasta el 24 de octubre a las 20 horas o hasta agotar los 2.000 dorsales disponibles para las carreras de 10 kilómetros, 5 kilómetros y marcha.

## Más información

### Horarios:

- 9 horas 10 kilómetros
- 9:05 horas 5 kilómetros
- 9:10 Marcha

### Recogida de dorsales y de la camiseta oficial:

- El Corte Ingles del Paseo de la Castellana. Calle Raimundo Fernández Villaverde, 65.
- Sábado 26 de octubre de 10 a 21 horas.

### Recorrido:

Con salida y llegada en la Plaza San Juan de la Cruz, el recorrido de todas las pruebas es todo un viaje por el corazón de Madrid.

- 2 vueltas al circuito en la carrera de 10 kilómetros,
- 1 vuelta en la carrera de 5 kilómetros y la marcha.

**Reglamento:**

- Horarios, distancias, guardarropa, categorías, recogida de dorsales premiación...

Consulta toda la información relacionada con esta prueba en [carrerapopularadiadelictus.es](http://carrerapopularadiadelictus.es)

**Organización**

Asociación Española de Neurología y Lastlap en colaboración con el Área Delegada de Deporte del Ayuntamiento de Madrid

---

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

Por Nova Ciencia - Sep 21, 2024

---

Este 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 de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

## Cuántos casos de Alzheimer se diagnostican al año en España

**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”.

## Qué resultados dan los fármacos actuales para tratar la enfermedad

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.

Created using FlowPaper Flipbook Maker >

“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 esta enfermedad como una consecuencia inevitable del hecho de envejecer.

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





# Ruta solidaria Día Mundial del Alzheimer 2024

Compra tu camiseta y participa en la Ruta Solidaria que tendrá lugar el próximo sábado día 21 de Septiembre, Día Mundial del Alzheimer. Puedes encontrarlas en:

- Nuestra sede, Avda. Raya Real S/N. De Lunes a Viernes de 10 a 13 h.

Y en los siguientes comercios:

- Esperancita Capola
- Papleria Algo más
- Mercería Angela
- Tienda Lunares

Esta web utiliza cookies propias y de terceros para su correcto funcionamiento y para fines analíticos. Contiene enlaces a sitios web de terceros con políticas de privacidad ajenas que podrás aceptar o no cuando accedas a ellos. Al hacer clic en el botón Aceptar, acepta el uso de estas tecnologías y el procesamiento de tus datos para estos propósitos. **Más**

**información**

RECHAZAR

ACEPTAR

 **RUTA SOLIDARIA**  
**DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER**

**Colabora comprando nuestra camiseta**

 **Por sólo 5€**

**Día 21 de Septiembre 19h**

**¡¡ Tus pasos cuentan !!**

**"La Barriada"**

**INICIO**

**FIN**

**C. Cívico El Prado**

**Plaza de España**

**Calle Cartuja**

**C. Cívico Los Eucaliptos**

**A la llegada:**

**Hinchables ¡ GRATIS !**

**Ambigú**

**Música y Dj**

**Colabora:**

 *Siempre contigo*

 **AYUNTAMIENTO DE OLIVARES**

 **Junta de Andalucía**  
Comunidad de Andalucía Meridional  
Iniciativa de Empleo Juvenil

 **ACTIVIDAD SUBVENCIONADA CON CARGO A LA ASIGNACIÓN TRIBUTARIA DEL 0,7% DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS**

 **ALZHEIMER CONFEDERACIÓN ANDALUZA**

 **ORTEGA PLAYGRUP**  
Eventos infantiles

Esta web utiliza cookies propias y de terceros para su correcto funcionamiento y para fines analíticos. Contiene enlaces a sitios web de terceros con políticas de privacidad ajenas que podrás aceptar o no cuando accedas a ellos. Al hacer clic en el botón Aceptar, acepta el uso de estas tecnologías y el procesamiento de tus datos para estos propósitos. **Más información**

RECHAZAR

ACEPTAR

Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias en Andalucía

AFA participa en el Olivares Encandila 2024

Granero a ritmo de Boleros en la Memoria

[Aviso Legal – Política Privacidad – Cookies](#)

©2023 Todos los derechos reservados.  
Desarrollado por [Profesionales del SEO](#)

### Recursos de interés

- [Centro de referencia estatal del Alzheimer](#)
- [Fundación Pascual Maragal](#)
- [Confederación Española de Alzheimer](#)
- [Sociedad Española de Neurología](#)
- [Consejería Junta de Andalucía](#)
- [Plan Andaluz del Alzheimer](#)
- [Espacio Alzheimer Andalucía](#)
- [Línea del Alzheimer \(953 00 30 30\)](#)



Esta web utiliza cookies propias y de terceros para su correcto funcionamiento y para fines analíticos. Contiene enlaces a sitios web de terceros con políticas de privacidad ajenas que podrás aceptar o no cuando accedas a ellos. Al hacer clic en el botón Aceptar, acepta el uso de estas tecnologías y el procesamiento de tus datos para estos propósitos. **Más**

**información**

RECHAZAR

ACEPTAR

Publicidad

**farmaforum**  
Foro de la Industria Farmacéutica, Biofarmacéutica y Tecnologías de Laboratorio

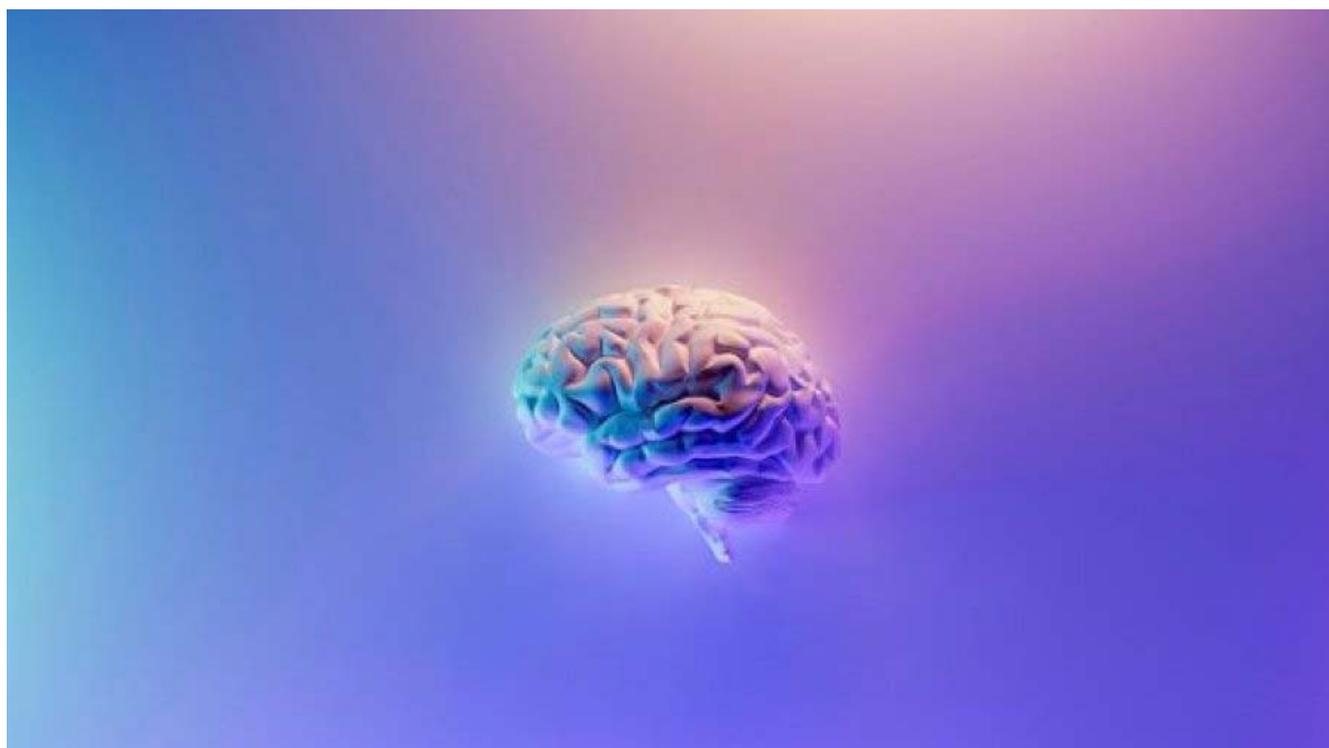
**X EDICIÓN**  
25 - 26 SEPTIEMBRE 2024  
PABELLÓN 9 • IFEMA • MADRID

**Labforum**  
**Cannabisforum**

I+D

17 de septiembre, 2024

## Scalian desarrolla un modelo de IA para la detección precoz del alzheimer



Scalian Spain

**Con una precisión del 90%, un 99% en casos específicos, destacan desde la consultora tecnológica**

SCALIAN SPAIN

El aprendizaje automático o *machine learning* se pone aquí al servicio de los profesionales de la salud, a los que complementa en la detección temprana de enfermedades.

Este año a los médicos supone todo un reto en el caso del Alzheimer

### [NOTICIAS RELACIONADAS](#)

- Las metástasis cerebrales: un reto en oncología que requiere soluciones innovadoras y enfoques

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market

sólo por la cantidad de afectados en el mundo, sino por la progresión devastadora con la que se viene manifestando.

Cada siete segundos se produce un nuevo diagnóstico de esta patología en el planeta y la previsión, según la [World Health Organization](#), es que afecte a 152 millones de personas en 2050. En nuestro país, este mal se ha identificado ya en **1.200.000 pacientes** y según la Sociedad Española de Neurología, el Alzheimer es la demencia con más afectación y se ha convertido en un problema sanitario y económico de primera magnitud.

### El diagnóstico temprano, clave para mejorar la calidad de vida de los pacientes de Alzheimer y sus familias

En este contexto de lucha por contener el avance de la enfermedad, los [modelos de inteligencia artificial aplicados a imagen médica](#), se presentan como una solución sanitaria disruptora, a la vez que sencilla de implementar. Basada en la detección por imagen, en este caso mediante una resonancia magnética T1, logra detectar el grado de manifestación de la enfermedad en el paciente. La clasificación y etiquetación de la resonancia se basa en el CDR, **Clinical Demential Rating**, que establece una escala global de cinco puntos que abarca seis ejes: la memoria, la orientación, el juicio, la resolución de problemas, el desempeño en comunidad, además del rendimiento en casa, las aficiones y el cuidado personal.

El sistema de valoración es básico. Las puntuaciones, del 0 al 3, se basan en la clasificación estándar de la comunidad médica internacional para el Alzheimer. Una puntuación de 0 descarta la enfermedad, 0,5 se traduce en demencia muy leve, el 1 leve, el 2 moderada y el 3 severa.

Este método, recalcan desde Scalian Spain, donde se ha desarrollado este proyecto, no sustituye a la toma de decisiones del médico, sino que le ayudan a realizar una interpretación más rápida y precisa de los datos a la hora de realizar su diagnóstico. Así, "**este modelo de vanguardia logra una precisión superior al 90%**, llegando incluso al 99% en casos específicos, lo que le convierte en una herramienta invaluable para la práctica clínica".

El apoyo de este prediagnóstico mediante el empleo de IA en imagen médica supone, además, mejoras significativas para la calidad de vida del paciente de Alzheimer, tanto permitiendo un diagnóstico precoz como un **análisis personalizado**, lo que se traduce en tratamientos y cuidados específicos implementados en cada momento de avance de la enfermedad.

Este proyecto viene a sumarse a otros que otorgan a esta consultora tecnológica el liderazgo mundial en aplicaciones digitales para la salud. Con más de treinta años de experiencia en sistemas digitales, operaciones, estrategia y transformación, el sector salud es uno de los pilares de [Scalian Group](#), con un volumen superior a los 550 millones de euros y cuatro sedes en nuestro país.

- Descubren un mecanismo que acelera la evolución de bacterias resistentes a los antibióticos
- Anticuerpos biespecíficos: nuevas terapias para prolongar la supervivencia y mejorar la calidad de vida de los pacientes con mieloma múltiple

Puedes seguirnos



## MÁS DE I+D

### I+D

Las metástasis cerebrales: un reto en oncología que requiere soluciones innovadoras y enfoques multidisciplinares

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market

Salud

Etiquetas | Alzheimer | Día mundial | Enfermedad | Ancianos | Neurología

## 21 de septiembre: Día Mundial de la enfermedad de Alzheimer

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



Francisco Acedo

Sábado, 21 de septiembre de 2024, 12:17 h (CET)

@Acedotor 

Este 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 de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Ve al super, disfruta c  
Pepsi.es

¿que ahora Pepsi está a 1€? Efectivar

A   Ahorramas	
Calle Real, 31, San...	CÓMO LLEG/
B   Ahorramas	
Avenida del Juncal, 3,...	CÓMO LLEG/
C   Ahorramas	
Calle de Silvio Abad, 3,...	CÓMO LLEG/

### Lo más leído

- 1 [¿Qué derechos humanos se habrían infringido en la polémica reelección presidencial en Venezuela? Y qué dice el Derecho Internacional al respecto](#)
- 2 [Bioparc y su lavado de imagen respecto a la "conservación" del rinoceronte y otras especies](#)
- 3 [Toyota C-HR Plug-in Hybrid 220 con sistema de "geofencing"](#)
- 4 [Cinco estrategias clave para avanzar en la descarbonización de las grandes ciudades](#)
- 5 [Productos Farmasi, todo lo que debes saber](#)

Disfruta de Pepsi  
Pepsi.es

Ve a Ahorramas y disfruta de l  
solo 1€

A   Ahorramas	
Avenida del Juncal...	CÓMO LLEG/
B   Ahorramas	
Calle de Silvio...	CÓMO LLEG/
C   Ahorramas	
Avenida de Tenerif...	CÓMO LLEG/

### Noticias relacionadas

**Día Mundial del Síndrome de Piernas Inquietas: uno de los trastornos del sueño más comunes entre la población española**

El 23 de septiembre se conmemora el Día Mundial del Síndrome de las Piernas Inquietas, una patología neurológica que supone de los trastornos del sueño más comunes entre la población española. Está altamente infradiagnosticada: en su conjunto, podrían afectar a más de 2 millones de españoles, pero solo unos 200.000 estarían diagnosticados.

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 el paciente ha desarrollado una fase moderada de la enfermedad, y que entre el 30 y el 50% de las personas que padecen algún tipo de demencia no llegan a ser diagnosticadas formalmente, 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

### **La apnea del sueño afecta a más de siete millones de españoles**

La apnea obstructiva del sueño (AOS) afecta a más de siete millones de españoles, una cifra que ha aumentado un 45% en la última década. Así lo advierte la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC) con motivo del Día Nacional de la apnea del sueño, que se celebra este 20 de septiembre.

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 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 esta enfermedad como una consecuencia inevitable del hecho de envejecer. “Casi uno de cada dos casos de Alzheimer es atribuible a factores modificables relacionados con el estilo de vida y los factores de riesgo vascular. 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.

## TE RECOMENDAMOS



Millones con IA

**Millonaria de Madrid: ¡La IA multiplica 100 euros 20 veces al día!**



Millones con IA

**Millonaria de Madrid: ¡La IA multiplica 100 euros 20 veces al día!**



En IKEA bajamos los precios

**Diseña tu nueva cocina desde los más de 50 puntos de contacto IKEA**



Aprovecha: 2x1 neumáticos.

**Aprovecha el 2x1 en la sustitución de neumáticos en Opel Service.**



ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO



ÚLTIMAS NOTICIAS

EN DIRECTO

PORTADA SALUD

# Mariángela Velásquez pasó 20 años sin saber que sufría narcolepsia: "Me quedaba dormida en la acera"



Candela Hornero

22/09/2024 06:20h.

PUBLICIDAD

## La fisioterapia especializada junto con la terapia cognitivo-conductual mejora la calidad de vida de los pacientes con trastornos del movimiento funcional

Andrea Jiménez | Publicado 20 sept. 2024

Investigadores españoles han demostrado por primera vez que un abordaje multidisciplinar que integre fisioterapia específica y terapia cognitivo-conductual es eficaz para mejorar los síntomas y aspectos físicos de la calidad de vida de pacientes con trastornos del movimiento funcional, los cuales afectan a entre el 0,2 y el 2 % de la población española, [según](#) la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Este tipo de trastornos neurológicos, conocidos como TMF, suelen aparecer en pacientes jóvenes, con una edad de inicio entre la tercera y cuarta década de vida, y provocan en los pacientes una pérdida en su capacidad de control del movimiento producida por una alteración en el funcionamiento del sistema nervioso y no por una lesión, inflamación o degeneración del mismo, con un gran impacto socioeconómico en quienes lo sufren.

No obstante, de acuerdo con los resultados de un ensayo clínico aleatorizado llevado a cabo por el equipo de investigación de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Virgen del Rocío y del grupo Trastornos del Movimiento del Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), este tipo de pacientes podrían mejorar la gravedad de los síntomas y aspectos físicos de su calidad de vida tras recibir fisioterapia especializada de manera conjunta a una terapia cognitivo-conductual.

PUBLICIDAD

El trabajo, [publicado](#) en la revista *JAMA Neurology* y que contó con un equipo multidisciplinar conformado por especialistas en neurología, especialistas, fisioterapia, psiquiatría y psicología, integró a 38 participantes. Todos los pacientes eran mayores de edad, tenían un diagnóstico confirmado de TMF y cumplían con la capacidad de dar su consentimiento, excluyéndose de la muestra cualquier trastorno psiquiátrico no

controlado. Tras su reclutamiento, que se realizó desde junio de 2022 hasta abril de 2023, fueron divididos en dos grupos de manera aleatorizada: quienes accedieron a un programa ambulatorio de fisioterapia más un abordaje cognitivo-conductual y aquellos que sólo recibieron una terapia psicológica de apoyo no específica.

Como muestran los resultados del estudio, si bien no hubo diferencias significativas entre las intervenciones sobre la calidad de vida relacionada con la salud mental en los dos grupos tras las visitas de seguimiento realizadas después de tres meses, los pacientes asignados al abordaje multidisciplinar mejoraron en la gravedad de sus síntomas motores en más del 50 % en el seguimiento posterior a cinco meses, teniendo una repercusión positiva en aspectos físicos de su calidad de vida, en comparación con los pacientes en el grupo control. Según la publicación, cerca de un 60 % de los pacientes en el grupo multidisciplinar percibió una clara mejoría con la terapia al final del tratamiento, lo que tuvo una repercusión con una reincorporación socio-laboral de hasta un 20 % de aquellos que se encontraban en desempleo o de baja por sus síntomas. Por lo que este trabajo no solo demuestra los beneficios de la fisioterapia especializada en conjunto con la terapia cognitivo-conductual frente a una de apoyo inespecífico para el mismo diagnóstico sino que también señala su coste-eficiente a nivel de atención socio-sanitaria.

Entre las conclusiones de los investigadores, además de poder servir de apoyo para generar un modelo de unidades multidisciplinarias en el sistema de salud nacional que planteen este tipo de abordaje a nivel hospitalario, este ensayo abre nuevas líneas de investigación, como el impacto de la terapia en los circuitos cerebrales implicados en el origen de los trastornos del movimiento funcionales o la evaluación de la coste-eficiencia de este abordaje a nivel sanitario.

PUBLICIDAD

---

## ^ Referencias

Macías-García D, Méndez-Del Barrio M, Canal-Rivero M, et al. Combined Physiotherapy and Cognitive Behavioral Therapy for Functional Movement Disorders: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Neurol*. Published online August 5, 2024. doi: [Ver el texto completo](#)

---

Crédito de la imagen: ID 56673035 © Andrea De Martin | Dreamstime.com

logo

Vademecum (/)

Introduzca su búsqueda...



Spain (España)



Su fuente de conocimiento farmacológico

Introduzca su búsqueda...

Spain (E:)

Buscar



Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

INICIO (/)

Productos (/productos-vademecum)

ULTIMA INFORMACION - NOTICIAS GENERALES (/NOTICIAS-GENERALES-1)

Indices

Vademecum Box (/box-es)

Noticias (/noticias-generales-1)

Productos (/productos-vademecum)

Conéctate

Regístrate

## Última Información

[Principios Activos \(/noticias-principios-activos-1\)](#) [Alertas \(/noticias-alertas-1\)](#)

[Problemas Suministro \(/noticias-problemas-suministro-1\)](#)

[Actualización monografías Principios Activos \(/noticias-atcmodificados-1\)](#)

**[Noticias \(/noticias-generales-1\)](#)**

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

VADEMECUM - 18/09/2024 ASOCIACIONES MÉDICAS (/busqueda-noticias-categoria\_15-1)

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



Especialistas de los hospitales Quirónsalud de Sevilla --Quirónsalud Infanta Luisa (<https://www.quironsalud.es/infanta-luisa>) y Sagrado Corazón (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon>)-- señalan, en el marco del Día Mundial del Alzheimer, que se celebra el próximo 21 de septiembre, que el inicio de esta enfermedad comienza veinte o treinta años antes de que emerjan los primeros síntomas. Además, subrayan la importancia de llevar una vida saludable y ejercitar la mente para mantener activo el cerebro, “el único órgano del ser humano que mejora con el uso”, según los expertos.

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

En este sentido, el neurólogo experto en la enfermedad del alzhéimer del Servicio de Neurología (<https://www.quironsalud.com/infanta-luisa/es/cartera-servicios/neurologia>) del Hospital Quirónsalud Infanta Luisa (<https://www.quironsalud.es/infanta-luisa>), Félix Viñuela Fernández (<https://www.quironsalud.com/infanta-luisa/es/cuadro-medico/felix-vinuela-fernandez>) expone que el alzhéimer es la enfermedad neurodegenerativa más frecuente y prevalente del cerebro. Asimismo, el doctor especifica que dicha enfermedad sí que tiene causa, pero que ahora mismo no son “causas detectadas”. Sin embargo, Viñuela Fernández (<https://www.quironsalud.com/infanta-luisa/es/cuadro-medico/felix-vinuela-fernandez>) sí señala que el Alzheimer tiene un factor genético, “hay un factor hereditario, menos del 1%, por el que se entiende que esta enfermedad pueda ir de padres a hijos, pero esto no es relevante en cuanto a la cifra de personas con esta enfermedad”, añade.

La doctora María Dolores Jiménez (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon/es/cuadro-medico/maria-dolores-jimenez-hernandez>), jefa de servicio de Neurología (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon/es/cartera-servicios/neurologia>) del Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon>), remarca que el diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer es importante por dos motivos fundamentales: conocer el pronóstico sobre otros deterioros cognitivos más estables o no progresivos y que, por tanto, no van a desarrollar una grave discapacidad en un futuro próximo, y para poder iniciar, a la mayor brevedad, medidas farmacológicas y no farmacológicas que puedan apoyar/ayudar funcionalmente al paciente.

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

normal o fisiológico son distintos, ya que están relacionados con la recuperación de los recuerdos y no con la dificultad de aprender cosas nuevas.

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

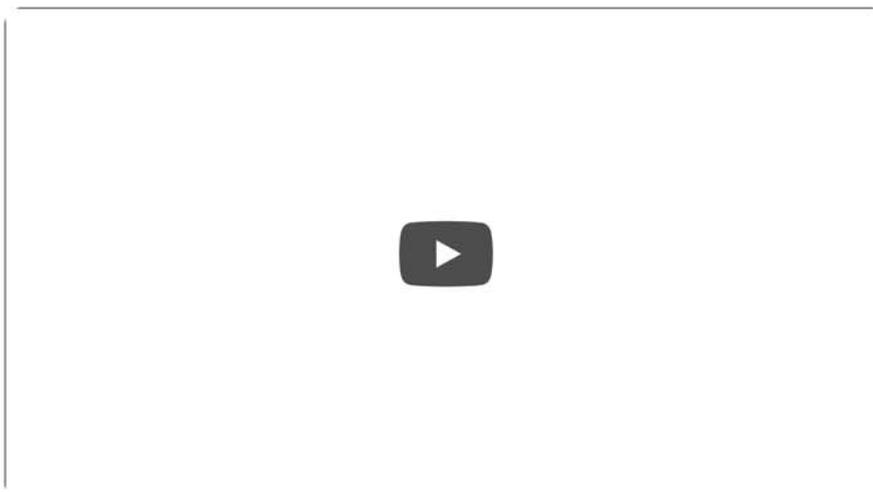
Actualmente no existe tratamiento curativo o modificador del curso de la enfermedad aprobados en Europa, por lo que, según destacan los neurólogos, se emplean fármacos que tratan de potenciar la funcionalidad cognitiva del sujeto, fármacos que controlen o mejoren parcial o totalmente los trastornos conductuales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

Finalmente, los neurólogos de los hospitales Quirónsalud de Sevilla --Quirónsalud Infanta Luisa (<https://www.quironsalud.es/infanta-luisa>) y Sagrado Corazón (<https://www.quironsalud.com/sagrado-corazon>)-- inciden en la idea de ir a consulta en caso de detectar algún posible síntoma relacionado con la enfermedad de Alzheimer y remarcan la importancia que tiene para esta enfermedad llevar una vida saludable, buscar el optimismo, no aislarse y ejercitar la actividad del cerebro.

Fuente

Quirónsalud

### [Enlaces de Interés](#)



### Damián Pavón, debutante temprano en Alzheimer



**El Independiente**  
129 K suscriptores

Suscribirse

3 Likes



Compartir



111 visualizaciones hace 2 días

Este 21 de septiembre es el Día Mundial del Alzheimer. En España, actualmente, padecen esta enfermedad 800.000 personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). El Independiente ha hablado con Damián Pavón, quien debutó de manera temprana en el Alzhe ...más

0 comentarios

Ordenar por



Añade un comentario...

**FROM ZERO TO HERO**  
No solo educamos...  
4 días de formación  
Patrocinado · [Regístrate](#)

Todos Pacientes Noticias sob >

**NOTICIAS QUE NECESITAS SABER**  
Disponibile Para El Público En...  
Regístrate gratis. Regístrate y obtén más información  
Patrocinado · Dre...  
[Más infor...](#)

Mira su reacción cuando le digo...  
Rocky Kanaka  
1,8 M de...

**MI CASA MIS ERRORES**  
ERRORES DECORACION...  
Decora con Cris  
91 K...

José Luis y María Jesús:...  
La 8 Burgos  
85 K...

**“Tenemos pruebas CIENTÍFICAS”**  
Habla el cirujano que demuestra...  
COPE  
1,3 M de...

**Alzheimer: tratamiento co...**  
Solidarios CanalSur  
138 K...

Entrevista afectado de...  
parkinsonmadrid  
87 K...

Audio íntegro: El juez, a Pedro...  
La Vanguardia  
2,7 K...  
Nuevo

Cuidados en el hogar para...  
Quince-UCR  
103 K...

La confesión de Anson sobre el...  
EL ESPAÑOL  
374 K...

CAMBIO habló con Francisco...  
CAMBIO  
29 K...