



f (<https://www.facebook.com>

/39ymas/) @

(<https://www.instagram.com/39ymas/>)



Parkinson – Patología degenerativa y crónica del sistema nervioso

A pesar de que la enfermedad de Parkinson es la segunda patología neurodegenerativa más numerosa, existe mucho desconocimiento y falsas creencias sobre esta enfermedad que dificulta mucho el diagnóstico.

[Salud (<https://www.39ymas.com/category/noticias-actualidad-salud/>)]

El Parkinson es una patología degenerativa y crónica del sistema nervioso, caracterizada por afectar a las zonas del cerebro encargadas del control y coordinación del movimiento y del equilibrio.

Es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia a nivel mundial,

después del Alzheimer. Afecta a más de 7 millones de personas en todo el mundo.

La **Sociedad Española de Neurología (SEN)** (<https://www.sen.es/>)* estima que en España existen existen, al menos, unas 150.000 personas afectadas por Parkinson, una cifra que se triplicará dentro de 30 años por el aumento de la esperanza de vida y por los avances diagnósticos y terapéuticos que ha experimentado esta enfermedad.

El diagnóstico

De acuerdo a la incidencia de esta enfermedad, cada año unos 10.000 españoles empiezan a desarrollar los síntomas de la misma.

En España existe un retraso de entre 1 y 3 años en el diagnóstico, por lo que se estima que más del 50% de los nuevos casos que han debutado en el último año estén aún sin diagnosticar. Mejorar el tiempo de diagnóstico de esta enfermedad debe ser una prioridad.

La discapacidad y mortalidad de la enfermedad de Parkinson están aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica. La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** señaló hace unos meses que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años.

“A pesar de que la enfermedad de Parkinson es la segunda patología neurodegenerativa, tras el Alzheimer, más numerosa, existe mucho desconocimiento y falsas creencias sobre esta enfermedad que dificulta mucho el diagnóstico”, señala la Dra. **Rosario Luquín Piudo**, Coordinadora del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la **Sociedad Española de Neurología**.

“Por ejemplo, se tiende a pensar que el Parkinson solo afecta a personas mayores, cuando en un 15% de los casos los pacientes son menores de 45 años, o que la primera y única manifestación de la enfermedad es el temblor, cuando, en un alto porcentaje de pacientes no se manifiesta”.

Fomentar el conocimiento del Parkinson

Para la **SEN** resulta, pues, vital dedicar esfuerzos a fomentar el conocimiento de esta enfermedad de la que según apuntan algunos estudios de ámbito europeo, más de un 50% de la población desconoce que es una enfermedad neurológica y un porcentaje aún mayor no sabría identificar ciertos síntomas como propios de la patología o no cree que sea una enfermedad invalidante.

Una creencia bastante extendida y errónea es pensar que el Parkinson solo afecta a personas mayores.

Aunque por lo general, la edad de comienzo de la enfermedad suele ser cuando el paciente alcanza la mediana edad –el 70% de las personas que padecen Parkinson en España tiene más de 65 años, lo que supone el 2% de los mayores de esta edad padecen la enfermedad- existe un porcentaje importante de casos, un 15%, de pacientes que no superan los 45 años.

Nos gustaría notificarle las noticias más destacadas.



No, gracias

Permitir

Mesa redonda y carrera solidaria

#DameMiTiempo, campaña para el Día Mundial del Párkinson

ÁVILARED Tiempo de lectura: 4 min

LUNES, 10 DE ABRIL DE 2023



Imagen de archivo de una carrera solidaria de APAVI.

Con motivo del 11 de abril, Día Mundial del Párkinson, la Asociación Párkinson Ávila (APA VI), la Federación Española de Párkinson (FEP) y sus asociaciones federadas lanzan la campaña ‘Dame mi tiempo’ para sensibilizar a la sociedad para que “incorpore una imagen ajustada a la realidad de las personas con

Privacidad

párkinson y qu positiva en su c

Nos gustaría notificarle las noticias
más destacadas.

Se estima que el pá
provincia de Ávila,

No, gracias

Permitir

más de 8,5 millones de personas en todo el mundo. Sin
embargo, el desconocimiento en torno a la enfermedad y
sus síntomas provoca una concepción del párkinson
rodeada de estereotipos y prejuicios.

“Este desconocimiento provoca que, en muchas ocasiones,
no se respeten los tiempos que las personas con párkinson
necesitan en el desarrollo de su actividad diaria y en el
desempeño de su vida social”, se ha indicado desde APAVI.

Bajo el lema ‘Por unas relaciones sociales que respeten los
tiempos de las personas con párkinson’, la campaña ‘Dame
mi tiempo’ pretende abordar la enfermedad “desde una
mirada larga que permita a la sociedad entender y conocer,
a través de los relatos de las propias personas afectadas,
cómo la falta de conocimiento impacta de manera directa
en su día a día”.

Mesa redonda

Con motivo del día mundial, la Asociación de Párkinson
Ávila ha organizado la lectura de un manifiesto este martes
en el Mercado Grande (12 horas) y la iluminación de los
Cuatro Postes (21 horas).

Para el martes han convocado la mesa redonda ‘Mujer y
Párkinson’ el miércoles en el Episcopio (17,30 horas), donde
la doctora Ana Caminero, jefa de sección de Neurología del
Complejo Asistencial de Ávila y coordinadora de la
Sociedad Española de Neurología hablará sobre ‘Párkinson

y mujer: desde una

Nos gustaría notificarle las noticias más destacadas.

‘Mujer y Párkinson

nuestra mejor her

No, gracias

Permitir

intervendrá Rosa E

de Mujeres Con P de Párkinson; mientras la afectada por la enfermedad Yolanda López ha titulado su ponencia ‘Mi vida con parkinsonismo atípico’.

Carrera solidaria

La asociación también ha convocado la V Carrera Solidaria en favor de APAVI para el sábado 22 (18,30 horas) en Naturávila, con un recorrido de siete kilómetros.

Las inscripciones pueden realizarse hasta el día 20 (diez euros para adultos y cinco para los menores de 14 años).

Enfermedad más allá del imaginario colectivo

Según la Federación Española de Párkinson (FEP), y de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), “a nivel global la población no está bien informada sobre el párkinson, lo que puede dar lugar a suposiciones erróneas”.

“Este desconocimiento provoca que, en muchas ocasiones, no se respeten los tiempos que las personas con párkinson necesitan en el desarrollo de su actividad diaria y en el desempeño de su vida social”, ya que esta enfermedad “provoca una serie de síntomas motores y no motores”.

Sin embargo, “lo que muchas personas desconocen son las fluctuaciones en los síntomas que las personas con párkinson pueden experimentar a lo largo de un mismo día”, en uno “cambios imprevisibles, que limitan

Privacidad

gravemente la cali
párkinson e impac
sociales”.

Nos gustaría notificarle las noticias
más destacadas.



No, gracias

Permitir

“Los bloqueos de l

falta de equilibrio al caminar, la rigidez facial o la
alteración de la voz son síntomas desconocidos de la
enfermedad que, si se manifiestan cuando las personas con
párkinson están en espacios públicos o eventos sociales, les
sitúan en una posición vulnerable ante las miradas, gestos
y actitudes de una sociedad que desconoce la verdadera
complejidad de esta enfermedad”, han explicado.

Por ello, la campaña ‘Dame mi tiempo’ quiere “sensibilizar
a la sociedad sobre cómo afectan los síntomas del
párkinson a las relaciones sociales”, y “aportar
herramientas sobre qué podemos hacer como sociedad
para mejorar la calidad de vida y las relaciones sociales de
las personas afectadas”. “Solo desde el respeto a los tiempos
podremos avanzar hacia una sociedad más justa, más
empática y más sensibilizada”, proponen en la campaña.

La ocupación hotelera alcanza el 95% en los días centrales de Semana Santa

Noticia completa

Etiquetada en...

Privacidad

HOME > PACIENTES > DÍAS MUNDIALES

DÍA MUNDIAL DEL PÁRKINSON, 11 DE ABRIL

El párkinson y el 'estado off': "Su impacto en el paciente puede generar mucho estrés"

Según avanza la enfermedad de Parkinson los tratamientos dejan de ser igual de efectivos y el paciente sufre un empeoramiento de su calidad de vida. Abordar esta situación es un importante reto



Paciente con la enfermedad de Parkinson (Foto. Freepik)

3 min



Paola De Francisco



0

TAGS:

párkinson enfermedades neurodegenerativas

Esta web utiliza 'cookies' propias y de terceros para ofrecerte una mejor experiencia y servicio. [Más información](#) ACEPTO



Apavi lanza una campaña para sensibilizar sobre el Párkinson

E.Carretero - martes, 11 de abril de 2023

La asociación, que este martes dará lectura a un manifiesto y el miércoles ha organizado una mesa redonda sobre cómo afecta esta patología a la mujer, busca ofrecer una imagen más ajustada de esta enfermedad que en Ávila afecta a unas 1.500 personas



Apavi lanza una campaña para sensibilizar sobre el Párkinson Foto: Isabel García

Con motivo del Día Mundial del Párkinson, que se celebra este martes 11 de abril, la Asociación Párkinson Ávila (Apavi), la Federación Española de Párkinson (FEP) y sus asociaciones federadas lanzan la campaña 'Dame mi tiempo', iniciativa que tiene el objetivo de «avanzar hacia una sociedad más sensibilizada que incorpore una imagen ajustada a la realidad de las personas con párkinson y, en consecuencia, que esto repercuta de manera positiva en su día a día».

Según Apavi, se estima que en el conjunto de la provincia de Ávila el párkinson afecta a 1.500 personas, a más de 160.000 personas en España y a más de 8,5 millones de personas en todo el mundo. Sin embargo, lamentan desde esta asociación, «el desconocimiento en torno a la enfermedad y sus síntomas provoca una concepción del párkinson rodeada de estereotipos y prejuicios».

Este desconocimiento, explica Alicia Campos, directora de la Federación, «provoca que, en muchas ocasiones, no se respeten los tiempos que las personas con párkinson necesitan en el desarrollo de su actividad diaria y en el desempeño de su vida social».

Por ello, y bajo el lema 'Por unas relaciones sociales que respeten los tiempos de las personas con párkinson', la campaña 'Dame mi tiempo' pretende «abordar la enfermedad desde una mirada larga que permita a la sociedad entender y conocer, a través de los relatos de las propias personas afectadas, cómo la falta de conocimiento impacta de manera directa en su día a día».

Al margen de esta campaña, son varios los actos con los que Apavi se suma al Día Mundial de esta enfermedad, entre ellos la mesa redonda 'Mujer y Párkinson' que tendrá lugar mañana miércoles a las 17,30 horas en el Episcopio. En la misma

PRIVACY



la participación de Rosa Díazquez, representante de la Asociación de Mujeres con P de Párkinson, para defender la importancia de compartir experiencias como mejor herramienta para hacer frente a esta enfermedad. También participará en esta mesa redonda Yolanda López, una de las cerca de 1.500 personas que en Ávila están diagnosticadas de párkinson.

También dentro de los actos programados con motivo del Día Mundial del Párkinson este mismo martes Apavi situará una mesa informativa en el Mercado Grande durante la mañana y desde allí también, en este caso a las 12,00 horas, se dará lectura a un manifiesto. Además, esta noche el monumento de Los Cuatro Postes se iluminará de forma especial con motivo de esta jornada mundial.

Así mismo, el sábado 22 de abril se celebrará la V Carrera Solidaria organizada por Apavi en Naturávil. La prueba infantil dará comienzo a las 18,20 horas y a las 18,30, la de adultos.

suposiciones erróneas. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel global la población no está bien informada sobre el párkinson, lo que puede dar lugar a suposiciones erróneas. Este desconocimiento provoca, apuntan desde Apavi, «que, en muchas ocasiones, no se respeten los tiempos que las personas con párkinson necesitan en el desarrollo de su actividad diaria y en el desempeño de su vida social». No en vano, los síntomas que las personas con párkinson pueden experimentar fluctúan a lo largo de un mismo día. Se trata de cambios «imprevisibles» que «limitan gravemente la calidad de vida de las personas con párkinson e impactan directamente en sus relaciones sociales».

ARCHIVADO EN: Ávila , Enfermedades , Parkinson , España , Neurología , Plaza del Mercado Grande , Episcopio , Los Cuatro Postes , Naturávil , OMS , Complejo Asistencial de Ávila

Kia Ceed deportividad que inspira

El compacto de Kia más deportivo

Kia España | Patrocinado

Leer más

Explora nuevas sensaciones, Kia XCeed

Diseñado para adaptarse a tu estilo de vida

Kia España | Patrocinado

Más información

Cuatro alimentos que depuran el hígado y queman la grasa abdominal

GoldenTree.es | Patrocinado

Más información

El precio de la alarma que arrasa en España le sorprenderá

Securitas Direct | Patrocinado

Más información

Descubre cuánto vale tu coche en solo 30 segundos

Cotuco.es | Patrocinado

Caída del trono de San Pedro Llorando

Diario de Ávila

PRIVACY



PUBLICIDAD



NEUROLOGÍA

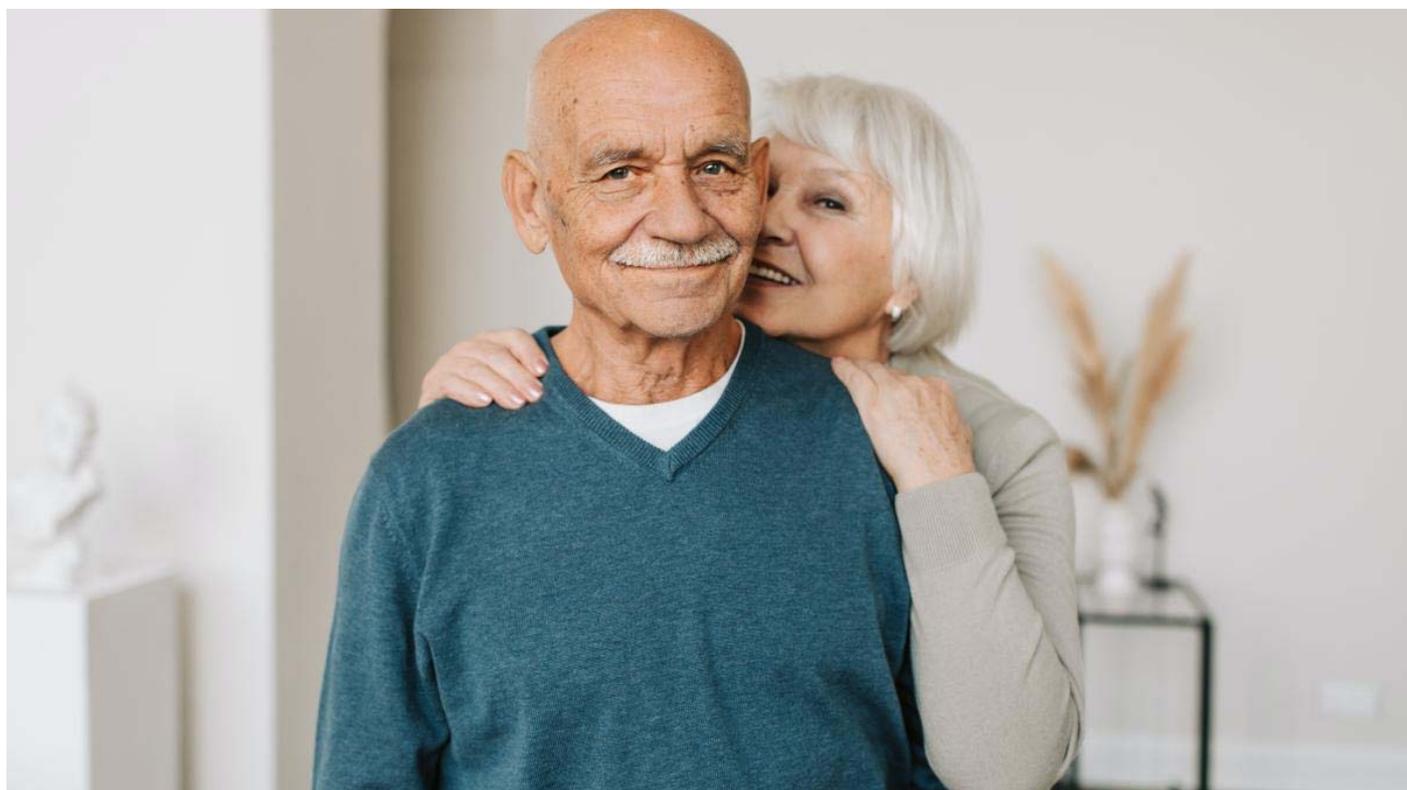
Marcadores precoces del párkinson: los síntomas que nos pueden poner en alerta con años de antelación

En este artículo incluimos un enlace para participar en una encuesta con la que, si tiene entre 50 y 80 años, con solo 20 minutos puede ayudar a ralentizar, detener o incluso invertir el proceso del Parkinson



Rafa Sardiña

11·04·23 | 06:00 | Actualizado a las 06:01



Identificar con antelación el riesgo de padecer Parkinson puede ser un gran avance / VLADA KARPOVICH

Según la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), unas 120.000-150.000 personas padecen la **enfermedad de Parkinson** en España.

RELACIONADAS

¿Bailar una vez a la semana puede reducir el avance de los síntomas del Parkinson?

Parkinson: los síntomas de una enfermedad con un 50% de pacientes aún sin diagnosticar

Se estima que cada año se diagnostican más de 10.000 nuevos casos. Y aunque el 70% de ellos tiene más de 65 años, hay un preocupante 15% que tienen menos de 50 años.

Demencia: A qué edad empieza, cuáles son los primeros síntomas y cómo prevenirla

Rebeca Gil

Los síntomas más habituales, y conocidos por todos, son:

- Temblor de reposo
- Rigidez
- Pérdida de habilidad
- Rapidez para realizar funciones motoras
- Trastornos posturales y/o trastorno de la marcha.

El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en nuestro país / STADA

Sin embargo, hay ciertos **síntomas no motores, y que empiezan 5-10 años antes** del diagnóstico, que son marcadores precoces del párkinson.

Así lo explica la **doctora María José Martí**, directora de la Unidad de Párkinson y Trastornos del Movimiento del [Hospital Clínic de Barcelona](#), coincidiendo con el [Día Mundial del Parkinson](#):

."Es importante saber que hay algunos síntomas que se dan muchos antes de que empiecen los típicos temblores".

Y esos síntomas son:

- Estreñimiento. La Sociedad Española de Neurología calcula que "puede aparecer a lo largo de la evolución de la enfermedad hasta en el 80% de los pacientes".

- Depresión. Síntomas como la ansiedad o la depresión, en cambio, son más frecuentes en las mujeres que en los hombres con párkinson.
- Pérdida del olfato.
- Trastorno del sueño.
- Disfunción sexual.
- Producción excesiva de saliva.

Y es que, como señala la especialista a este portal:

- "La gente se da cuenta solo si tiene temblor o dificultad para caminar, y no le da importancia a este tipo de síntomas que pueden predecir la enfermedad de Parkinson".

También es conveniente resaltar que entre un "30-40% de los casos, los pacientes no presentan temblor", que es el síntoma más característico de esta patología, la **segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente**, después de la enfermedad de Alzheimer.

Los temblores son el síntoma más habitual del párkinson, pero no es el único que debe alertarnos / ABBVIE - ARCHIVO

La importancia de la detección precoz

La detección precoz del párkinson, como ocurre con el resto de enfermedades neurodegenerativas, es uno de los pilares fundamentales para el buen funcionamiento

de los tratamientos.

- “La urgencia es detectarla lo antes posible y, sobre todo, las personas que están en riesgo de padecer alguna de estas patologías”.

Por eso, la doctora Martí lidera una investigación que tiene como objetivo identificar a las personas con un alto riesgo de padecer enfermedades neurodegenerativas, como es el caso del párkinson.

Así, se podría iniciar una terapia lo antes posible y anticiparse incluso a la aparición de los síntomas motores de esta enfermedad “crónica y progresiva”.

A través de esta encuesta ([que se puede realizar en el siguiente enlace](#)) se pretende obtener información de las **fases más iniciales** de la enfermedad de Parkinson para ralentizar, detener o incluso invertir el proceso. Y es muy recomendable participar, porque con muy poco esfuerzo podemos ayudar a la ciencia y a los posibles pacientes.

En esta investigación, en la que se pretenden conseguir al menos 10.000 voluntarios, también participa el **doctor Eduard Tolosa**, del Hospital Clínic de Barcelona.

En la actualidad, tal y como resalta la doctora Martí, no existe ningún fármaco que revierta o ralentice la enfermedad.

- “Solo tenemos tratamientos para mejorar los síntomas: temblor, cómo hablan, el movimiento, caminar... Pero no paran el avance de la enfermedad. Y es lo que queremos, porque a la larga se van sumando problemas que empeoran la calidad de vida”.

Atentos a la báscula: Este es el riesgo que tienes de sufrir alzhéimer, según el peso

Rafa Sardiña

¿Cuál es el origen de la enfermedad de Parkinson?

Todo apunta a que el desarrollo de esta enfermedad neurodegenerativa tiene que ver con una combinación de factores de riesgo que no se pueden modificar: envejecimiento y factores genéticos

Firma de James Parkinson en una carta de 1818 al Sr. Percival, tal y como se conserva en los Archivos de la Sociedad Histórica Natural y Arqueológica de Wiltshire / [HTTPS://COMMONS.WIKIMEDIA.ORG/WIKI/FILE: AUTHOR-,WHISPYHISTORY,-LICENSING%5BEDIT](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:AUTHOR-,WHISPYHISTORY,-LICENSING%5BEDIT)

No obstante, el **doctor Javier Pagonabarraga**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, aclara que:

undefined

- "La exposición a ciertos factores ambientales podría incrementar o disminuir el riesgo del Parkinson, pero el conocimiento de estos factores aún no es lo suficientemente amplio y se han encontrado resultados contradictorios en muchos estudios".

Una enfermedad cuyo manejo no es sencillo, puntualiza el doctor, dado "los numerosos síntomas motores y no motores que conlleva, junto con las diversas complicaciones que pueden surgir".

TEMAS Responde el doctor - neurología

CONTENIDO PATROCINADO

Taboola Feed

Deberías probar este juego de estrategia 2023

Total Battle: Online Strategie-Spiel

¿Todavía no conoces el nuevo ID. Buzz?

PUBLICIDAD



La neuróloga Inés Legarda en su consulta de Son Espases. / HUSE

SANIDAD

ENTREVISTA

Inés Legarda, neuróloga de Son Espases: "El Parkinson cursa con temblores en reposo y lentitud de movimientos"

Esta doctora que coordina la unidad de trastornos del movimiento del hospital de referencia advierte de que «más del 70% de los pacientes debutan a partir de los 65 años aunque un 15% de los que la padecen tienen menos de cincuenta y puede incluso aparecer a los cuarenta años»



Redacción

Palma | 11·04·23 | 00:35



Más allá del imaginario colectivo

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), a nivel global la población no está bien informada sobre el párkinson, lo que puede dar lugar a suposiciones erróneas. Este desconocimiento provoca que, en muchas ocasiones, no se respeten los tiempos que las personas con párkinson necesitan en el desarrollo de su actividad diaria y en el desempeño de su vida social.

Fluctuaciones en los síntomas

El párkinson provoca una serie de síntomas motores y no motores. Sin embargo, lo que muchas personas desconocen son las fluctuaciones en los síntomas, imprevisibles, que las personas con párkinson pueden experimentar a lo largo de un mismo día.

**Apoyamos a las PERSONAS y a las FAMILIAS
Influimos en la SOCIEDAD**

ASPRONA
Plena inclusión
Castilla-La Mancha

Asociación para la Atención de Personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo y sus Familias de la provincia de Albacete



▶ ¿Qué más piden los pacientes?

Los bloqueos de la marcha, la lentitud de movimientos, la falta de equilibrio al caminar, la rigidez facial o la alteración de la voz son síntomas desconocidos de la enfermedad. Pero si se manifiestan cuando las personas con párkinson están en espacios públicos o eventos sociales, les sitúan en una posición vulnerable ante las miradas, gestos y actitudes de una sociedad que desconoce la verdadera complejidad de esta enfermedad.

Se puede padecer la enfermedad de Parkinson desde hace años y, aunque el diagnóstico es común a todos ellos, la forma en la que se manifiesta la enfermedad en cada una de las personas es diferente.

El doble objetivo de 2023

Por ello, este año la FEP tiene un doble objetivo. Por un lado, sensibilizar a la sociedad sobre cómo afectan los síntomas del párkinson a las relaciones sociales y, por otro lado, aportar herramientas sobre qué podemos hacer como sociedad para mejorar la calidad de vida y las relaciones sociales de las personas afectadas.

Porque, como asegura Andrés Álvarez, presidente de la Federación: "sólo desde el respeto a los tiempos podremos avanzar hacia una sociedad más justa, más empática y más sensibilizada".

Asociación de Parkinson de La Roda - CIRENC
CENTRO INTEGRAL DE REHABILITACIÓN DE ENFERMOS NEUROLÓGICOS CRÓNICOS

+ atención
+ cercanía
+ cuidados

967 44 04 04
660 491 637

parkinsonlaroda@hotmail.com

CIRENC ASOCIACIÓN parkinson LA RODA

CATEGORÍAS

Elegir la categoría ▼

BIBLIOTERAPIA



TU PROFESIÓN
SINDICATO MÉDICO
CESM
Castilla-La Mancha
DEFIÉNDELA



fedes ASOCIACIÓN Federación Española de Diabetes

DANDO VOZ A LAS PERSONAS CON diabetes

niños con cáncer afeanion

Con ayuda de todos

#LlámémosloPorSuNombre
diamundialautismo.com

Autismo

Cita previa

sescam Castilla-La Mancha

Farmacias de guardia en Castilla - La Mancha

DIARIO SANITARIO Receta saludable

loteria11ab.com

#Enpocaspalabras- Trabajo en equipo



Un 15% de los nuevos diagnósticos tienen menos de 50 años

En este día, la Sociedad Española de Neurología (SEN) también reivindica más inversión en investigación. Recuerda además que la enfermedad de Parkinson no sólo afecta a personas de edad avanzada. Aproximadamente un 15% de los casos actualmente diagnosticados en España corresponden a personas menores de 50 años.

Aunque tener un familiar cercano con la enfermedad de Parkinson aumenta las posibilidades de padecer este trastorno, solo un 10% de los casos de esta enfermedad corresponden a formas hereditarias. En el 90% de los casos, la causa de enfermedad sigue siendo desconocida.



“Con el párkinson he conocido mi fortaleza”

Lola Játiva, presidenta de la Asociación de Párkinson, 'Reconocida 2022'

Diario Sanitario

Etiqueta: [ALBACETE](#) [CASTILLA-LA MANCHA](#) [DÍA MUNDIAL](#) [LOLA JÁTIVA](#) [PÁRKINSON](#) [TIEMPO](#)



NOTICIAS RELACIONADAS



Sanidad corrige las listas de espera del Sescam

10 abril, 2023



Comienza en Albacete el mayor estudio de salud

10 abril, 2023



Refuerzo sanitario para Albacete y el Corredor del Henares

10 abril, 2023

COMENTAR

Su dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos necesarios están marcados *

SENDERISMO



Súmame a la Asociación de Afectados TCA de Albacete

alienta

ENTRADAS RECIENTES

¿Qué le falta a la gripe aviar para ser pandémica?

¿Por qué piden 'tiempo' los pacientes de párkinson?

Castilla-La Mancha prepara un plan de 'altas capacidades'



Colegio Oficial de Podólogos de Castilla la Mancha



La prevalencia de la enfermedad de Parkinson se ha duplicado en los últimos 25 años

En España se diagnostican alrededor de 10.000 nuevos casos de párkinson cada año, patología cuya prevalencia se ha duplicado en los últimos 25 años. Con motivo del Día Mundial del Párkinson, 11 de abril, la Sociedad Española de Neurología (SEN) recuerda los aspectos más importantes de la enfermedad.



EFE/Ruber Internacional

📅 11 de abril, 2023 👤 AINOA ROS 📄 Fuente: [Sociedad Española De Neurología](#)

La enfermedad de Parkinson es la **segunda patología neurodegenerativa** con mayor incidencia en el mundo, que padecen **más de siete millones de personas**. La primera es el alzhéimer. En España, más de **150.000** personas están afectadas por párkinson, una enfermedad neurológica y progresiva, según datos de la **SEN**.

Además, la prevalencia del párkinson se ha duplicado en los últimos 25 años y ha acarreado que la discapacidad y mortalidad asociadas también estén aumentando más rápido que en el caso de cualquier otra enfermedad neurológica, tal y como señala la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**.

La edad, riesgo principal del párkinson

“Los avances diagnósticos y terapéuticos que ha experimentado esta enfermedad en los últimos años son algunas de las razones que explican este aumento en la prevalencia. Pero sobre todo, detrás de este incremento, está el progresivo envejecimiento de la población”, explica el **doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN**.

Tal y como sostiene el experto, la edad es el riesgo principal para padecer esta enfermedad, ya que a partir de los sesenta años la incidencia y la prevalencia aumenta exponencialmente. “Así, mientras que estimamos que la enfermedad de Parkinson afecta a un **2 %** de la población mayor de 65 años, pasa a ser al **4 %** en mayores de ochenta años”, aclara.

En esta misma línea, apunta a que debido al progresivo envejecimiento de la población en España, se calcula que **el número de afectados se triplique** en los próximos treinta años.

Y aunque el párkinson suele darse en personas de edad avanzada, el **15 %** de los casos actualmente diagnosticados en España corresponden a **menores de cincuenta años**.

¿La enfermedad de Parkinson se hereda?

Tener algún familiar cercano que padezca la enfermedad de Parkinson aumenta las posibilidades de presentar este trastorno, pero solo un **10 %** de los casos corresponden a **formas hereditarias**.

Según la SEN, en el **90 %** de los casos la causa del párkinson sigue siendo una incógnita, aunque cada vez hay más evidencia de que su origen es el resultado de una **combinación de factores medioambientales** en personas genéticamente predispuestas.

Sintomatología

El párkinson está caracterizado por producir diversos **síntomas motores y no motores**. Entre los síntomas motores más habituales, aparecen:

[Privacidad](#)

EFE/ Rafa Alcaide

- **Temblores.**
- **Lentitud de movimientos.**
- **Fluctuaciones motoras**, que se presentan en más del **80 %** de los pacientes tras cinco y diez años desde el diagnóstico.

Sin embargo, desde la SEN señalan que los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer al inicio de esta enfermedad, ya que hasta en un **40 %** de los casos la primera manifestación es la **depresión**, lo que puede derivar en [diagnósticos erróneos](#).

Otros síntomas no motores que pueden darse son:

- **Ansiedad.**
- **Problemas cognitivos.**
- **Trastornos del sueño.**
- **Dolor.**
- **Estreñimiento.**
- **Problemas de deglución** (tragar los alimentos).
- **Problemas en la función genitourinaria** (eliminación de la orina).

La importancia del diagnóstico temprano

Diagnosticar de manera temprana la enfermedad de Parkinson permite iniciar el tratamiento en las primeras fases, lo que ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes, prevenir complicaciones y minimizar la discapacidad a largo plazo.

Así, el tratamiento farmacológico disponible actualmente, si bien no logra detener el proceso degenerativo, resulta eficaz para mejorar la mayoría de los síntomas motores y para muchos de los síntomas no motores.

No obstante, debido a la complejidad que supone identificar de forma temprana la enfermedad y diferenciarla de otros síntomas parkinsonianos, llevar a cabo un diagnóstico temprano se dificulta.

El doctor Álvaro Sánchez Ferro, neurólogo y coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN/Foto cedida

“Actualmente tenemos en España un retraso diagnóstico de entre uno y tres años y esto hace que aproximadamente un tercio de los nuevos casos estén aún sin diagnosticar”, precisa el neurólogo.

Prevención

“Teniendo en cuenta el desafío que supone el previsible incremento de nuevos casos de esta enfermedad, se hace muy necesario llevar a cabo estrategias de prevención sobre aquellos factores que ya sabemos que pueden aumentar el riesgo de padecerla”, apunta el especialista de la [SEN](#).

En este sentido, indica:

- **Seguir un buen estilo de vida:** realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la dieta mediterránea, o controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2.
- **Evitar la exposición** a pesticidas, disolventes industriales, contaminación del aire, o a infecciones por helicobacter pylori o hepatitis C.

Etiquetas

ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

NEUROLOGÍA

PACIENTES

Artículos relacionados

El instituto Biocruces y la Universidad de Harvard buscan el origen del párkinson en los intestinos

La existencia de una familia en Euskadi que sufre la enfermedad de manera temprana favorece la investigación



Los investigadores del párkinson en el Instituto Biocruces, Juan Carlos Gómez Esteban, coordinador del grupo, y Rosario Sánchez Pernaute, especialista en reprogramación neuronal. Pankra Nieto



Fermín Apezteguia

Bilbao

Seguir

Lunes. 10 de abril 2023. 18:48 | Actualizado 19:12h.

PUBLICIDAD

consumoClaro

Hazte
socio/a

DÍA MUNDIAL DEL PARKINSON

Enfermedad de Parkinson: signos motores de alerta temprana

El patrón común de las personas con esta enfermedad es la alteración de determinados movimientos

— [¿Se puede prevenir el mal de Parkinson?](#)



El temblor de manos es el síntoma más conocido de la enfermedad de Parkinson; no obstante, no siempre es el primero en aparecer. Marian Vejčík / Pixabay

[Marta Chavarrías](#)[SEGUIR AL AUTOR/A](#)

11 de abril de 2023 - 06:01h Actualizado el 11/04/2023 - 06:01h   0

El 11 de abril es el **Día Mundial del Parkinson**, una fecha que la Organización Mundial de la Salud (OMS) eligió para conmemorar a James Parkinson, el doctor británico que la describió por primera vez y que, según la [Federación Española de Parkinson](#), es la segunda enfermedad más prevalente en la actualidad, por detrás del [Alzheimer](#).

PUBLICIDAD

[Cómo detectar las primeras señales de demencia en una persona mayor](#)

[MÁS >](#)

Este **trastorno neurodegenerativo**, que ataca al sistema nervioso de forma crónica y progresiva, afecta a una de cada 100 personas mayores de 60 y la OMS estima que, para el año 2030, habrá alrededor de 12 millones de pacientes con párkinson. En España afecta a unas 160.000 personas, según la [Sociedad Española de Neurología](#) (SEN).

PUBLICIDAD

Esta patología suele asociarse sobre todo con la **aparición de temblor**, uno de los síntomas motores más conocido. Pero no es el único y, en ocasiones, no está presente en todas las personas. ¿Cuáles son las primeras señales de alarma de esta enfermedad? ¿Afecta a todo el mundo por igual?

PUBLICIDAD

Enfermedad de Parkinson, cuando se pierde la capacidad de producir dopamina

PUBLICIDAD

La **enfermedad de Parkinson** se caracteriza por la falta de producción de una sustancia química en el cerebro: la dopamina, encargada de ayudar a los movimientos del cuerpo y también de regular el estado de ánimo de una persona.

En las personas con párkinson, el 70-80% de las células productoras de dopamina se deterioran de forma gradual y se

pierden. Es lo que se conoce con el nombre de neurodegeneración, un proceso celular que ocurre de forma natural con el envejecimiento pero que, con el párkinson, es mucho más acelerado.

Esta **pérdida de neuronas** se produce en una estructura llamada sustancia negra, que se encuentra en la parte media del cerebro. Cuando las células nerviosas no transmiten bien los mensajes cerebrales debido a esta falta de dopamina, el movimiento no se controla con fluidez.

“No se conoce del todo la causa de esta enfermedad”, apunta ^{PUBLICIDAD}Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)). Aunque explica que podría ser multifactorial en la que confluyen factores que predisponen como **genéticos o ambientales**.

Por ejemplo, la **exposición a pesticidas o a agua de pozo**, aunque ninguna de estas de forma aislada “hace que enfermes”, puntualiza el neurólogo, que admite que “todavía estamos investigando cuál es la causa que hace que una persona desarrolle párkinson y otra no”.

Primeras señales de alarma: la importancia de atender a los síntomas motores

La enfermedad de Parkinson se manifiesta sobre todo a través de síntomas motores. Debe tenerse en cuenta que las personas con esta enfermedad no siempre comparten los mismos signos ni estos evolucionan de forma similar.

En los primeros años, los efectos suelen ser más controlables y, aunque solemos asociar la enfermedad con algunas señales como los **temblores**, hay otros signos tempranos que pueden aparecer antes de que la enfermedad se manifieste de forma más obvia y que pueden confundirse con otras afecciones. Ello explicaría por qué se estima que hay un **[30% de afectados sin diagnosticar](#)**.

“Hay una fase previa al diagnóstico que estamos intentando esclarecer y definir bien”, admite Sánchez Ferro, que se muestra cauto a la hora de hablar de ciertas manifestaciones generales como **estreñimiento, pérdida de olfato o alteraciones del estado de ánimo**.

Estas pueden mostrarse antes de que se haga el diagnóstico pero que también pueden estar relacionadas con otras afecciones que nada tienen que ver con el párkinson. Los primeros síntomas motores más importantes y que deben tenerse en cuenta suelen ser cierta **alteración motriz**. Es decir, **torpeza para usar bien la mano, el brazo o la pierna**.

Para Sánchez, las señales que nos dicen que una persona puede estar empezando a desarrollar la enfermedad o que se encuentra en una fase en la que ya se puede hacer el diagnóstico es que “empiezan a tener **problemas para teclear, para usar el ratón**, o problemas para lavarse los dientes, abrocharse una camisa o arrastran una pierna al caminar”.

Se trata de **señales motoras** que acostumbran a ser los signos más importantes para hacer un diagnóstico. Aunque se ha asociado el temblor como uno de los más comunes, el neurólogo puntualiza que “no todas las personas lo tienen ya que este afecta a **seis de cada diez personas**, el resto puede no tenerlo”. A pesar de todo, junto con los otros signos motores, se trata de un síntoma guía en la fase de diagnóstico.

Con el paso del tiempo pueden verse afectados otros músculos y se desarrollan nuevos síntomas como problemas de equilibrio, dificultad para tragar, cambios en el habla, pérdida de la expresión facial o escritura lenta y pequeña por la torpeza a la hora de manipular objetos.

Según una [encuesta](#) de la Asociación Europea de la Enfermedad de Parkinson, los **síntomas depresivos** son casi tan frecuentes (84%) como los trastornos motores (94%), seguidos de los cognitivos (86%) y problemas de sueño (40%).

Abordaje multidisciplinar

“Hoy por hoy esta enfermedad no tiene cura, aunque se está avanzando en los tratamientos para que las personas ganen

calidad de vida durante más tiempo”, afirma el neurólogo.

Las opciones de tratamiento pueden enlentecer el ritmo de avance y la intensidad de los síntomas, lo que permite que la calidad de vida pueda ser satisfactoria durante años.

Estas opciones incluyen **tratamiento farmacológico** para darle al cerebro la dopamina que le falta en determinadas zonas del cerebro. Se trata, en palabras de Sánchez, de “una estrategia fundamental” a la que se le añade la **actividad física regular** porque se ha demostrado que ayuda a controlar la enfermedad.

Elegir el tratamiento adecuado permite que la persona pueda seguir llevando una vida activa durante varios años o incluso décadas. Un plan de tratamiento personalizado ayuda a obtener mejores resultados.

PUBLICIDAD

Si no te quieres perder ninguno de nuestros artículos, [suscríbete a nuestros boletines](#)

[Cuidarse](#) / [Neurología](#) / [Neurociencia](#) / [Parkinson](#) / [Salud](#) / [Enfermedades](#)

He visto un error



Contenido patrocinado

El boom de la fotovoltaica pone en jaque a las eléctricas

[sunhero](#) | Patrocinado

La autocaravana definitiva

[Vol kswagen](#) | Patrocinado

La cúrcuma: beneficios como condimento y riesgos como suplemento

[ConsumoClaro](#)

Hígado graso: todo lo que debes saber sobre sus causas y cómo combatirlo

[ConsumoClaro](#)

Burgos: No vendas tu casa en España hasta que hayas leído esto

[Experts in Money](#) | Patrocinado

Haga esto en lugar de comprar caros paneles solares (¡es genial!)

[Mi Panel Solar](#) | Patrocinado

¿Te notas más cansado y te cuesta dormir? La culpa es de la primavera

[ConsumoClaro](#)

Torrijas de Semana Santa: recetas para hacerlas con todo tipo de pan

[ConsumoClaro](#)

Únete a la conversación

Más artículos de Marta Chavarrías

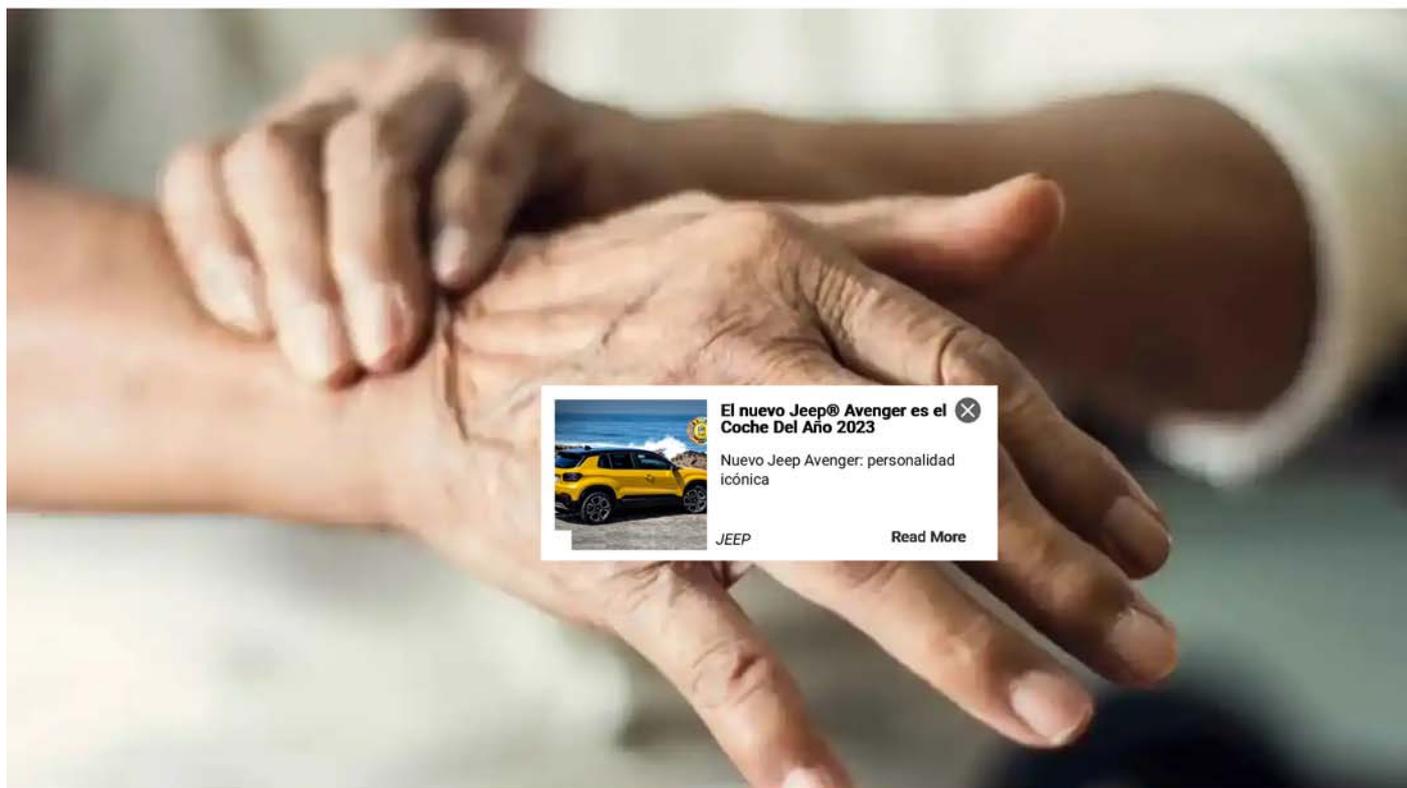
[@machavarrías](#)





SUSCRÍBETE

EN VIVO Guerra Rusia-Ucrania | Rusia lanza una maniobra militar a gran escala en el Ártico



El nuevo Jeep® Avenger es el Coche Del Año 2023

Nuevo Jeep Avenger: personalidad icónica

JEEP [Read More](#)

Un hombre con párkinson se sostiene la mano para evitar el temblor.

La pérdida de olfato, el primer síntoma vinculado con el párkinson: "Aparece hasta 10 años antes"

Antes de los síntomas motores, se dan otras señales de la enfermedad. Las alteraciones de este sentido son las más incidentes.

11 abril, 2023 - 02:55

GUARDAR

EN: [CEREBRO](#) [NEUROLOGÍA](#) [PÁRKINSON](#)

[María P. Bonmatí](#)

PORTADA

CIENCIA

piden que se respeten sus tiempos y desterrar estigmas

No todas las personas enfermas de párkinson son mayores de 60 y el temblor en el pulso es sólo uno de los decenas de síntomas asociados a esta enfermedad, incompatible con la “sociedad de las prisas”. Afectadas piden más conocimiento y más inversión en sanidad pública.



Emilia Toste, enferma de párkinson de Tenerife. Foto de FEP.

Sara Plaza Casares

@SPlazaque (<https://twitter.com/SPlazaque>)

11 ABR 2023 05:00

Inés Rodríguez pide paciencia a la hora de realizar tareas cotidianas como hacer la compra. Cuando pone los productos sobre la cinta transportadora se siente observada, no puede hacerlo más rápido. A Emilia Toste le sienta muy mal que la interrumpen al hablar. A veces se atasca y no se respeta su turno. Ambas son enfermas de párkinson y viven en la “sociedad de las prisas”, incompatible para las personas afectadas por una enfermedad que, pese a afectar a más de 160.000 personas en nuestro país y ser la segunda afección neurodegenerativa con mayor incidencia, solo por detrás del alzhéimer, está plagada de clichés, estigma y desconocimiento. Este martes, día mundial de esta enfermedad, desde la Federación Española de Párkinson (FEP), entonan un lema: “Dame mi tiempo. Por unas relaciones sociales que respeten los tiempos de las personas con párkinson”.

Para empezar, los síntomas que se asocian a ella difuminan la realidad. Si bien es

cierto que las dificultades motóricas como el temblor en las manos es uno de ellos, y, aunque el más conocido, no es ni mucho menos el único. El párkinson provoca también síntomas no motores. De hecho, los primeros son depresión, pérdida de olfato, estreñimiento o alteraciones del sueño, según la guía para pacientes Keep It On (https://bial-keepiton.es/preguntas-frecuentes/?gclid=CjwKCAjw586hBhBrEiwAQYEnHdk-BeXx7C0bK23diyByLbzMZMnph9PHhorMSiHAs01dVGPFZVGJXhoCtVIQAvD_BwE). Y, además, y tal y como explican desde la FEP, lo que muchas personas desconocen son las fluctuaciones en los síntomas que las personas enfermas pueden experimentar a lo largo de un mismo día según va pasando el efecto de la medicación. Cambios “imprevisibles” que limitan e impactan en las relaciones sociales como los bloqueos de la marcha, la lentitud de movimientos, la falta de equilibrio al caminar, la rigidez facial o la alteración de la voz. “Si se manifiestan cuando las personas con párkinson están en espacios públicos o eventos sociales, les sitúan en una posición vulnerable ante las miradas, gestos y actitudes de una sociedad que desconoce la verdadera complejidad de esta enfermedad”, aseguran.

“El conocimiento de los síntomas aplacaría mucho ese estigma. Por ejemplo, que las personas entiendan que la falta de equilibrio no es porque estemos ebrios”

Andrés Álvarez, presidente de la FEP y afectado de párkinson, confirma que el estigma pesa mucho y este tiene que ver con la falta de información. “Por ello, el conocimiento de los síntomas, sobre todo de la sintomatología motora, que es la más evidente, aplacaría mucho ese estigma. Por ejemplo, que las personas entiendan que la falta de equilibrio no es porque estemos ebrios o que las personas

afectadas no tenemos ningún control sobre los síntomas, ni sobre algunos de nuestros impulsos”, explica Álvarez.

Párkinson más allá de la vejez

Por otro lado, y pese a que un alto porcentaje de personas diagnosticadas son mayores de 60 años, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) el 15% de los casos se dan en personas menores de 50 años, en lo que se conoce como párkinson de inicio joven. Y los casos de Inés Rodríguez y Emilia Toste vienen a poner esto sobre la mesa. Toste cuenta que un neurólogo se mostró incrédulo ante su enfermedad sólo por su apariencia.

Inés Rodríguez, quien fue diagnosticada de párkinson con 48 años.

“A mí me diagnosticaron con 50 años en junio de 2020. Yo llevaba unos cuantos años con problemas articulares. Luego aparecieron problemas en el habla, se me trababa la lengua cuando tenía que pronunciar varias consonantes seguidas”, explica Toste, quien asegura que a esto se añadieron problemas a la hora de escribir, algunas caídas y pérdida de psicomotricidad fina con la mano derecha.

“Estuve cuatro años siendo derivada al traumatólogo y de ahí a rehabilitación”, relata quien finalmente tuvo que entrar en contacto con un neurólogo privado durante el confinamiento, ante la ausencia de atención presencial en la pública. A estos síntomas le añade la depresión, con una baja laboral de cinco meses incluida. “Tenía cansancio continuo, sueño pero problemas para conciliarlo”.

“Yo no puedo hacer las cosas tan rápido como otra persona, pero, con calma, me empeño y lo hago”

Con el diagnóstico en la mano llegó el tratamiento farmacológico. Pero Toste asegura que cuando comenzó a mejorar fue cuando entró en contacto con otras personas enfermas, a través de la Asociación de Párkinson de Tenerife, donde acude a terapias semanales de psicología, logopedia y fisioterapia. “Yo me negaba a ir porque pensaba que me iba a encontrar un perfil determinado de enfermos. Pero fue mi salvación”, resume quien asegura que ha mejorado mucho y continúa en su puesto laboral como directiva. “Yo no puedo hacer las cosas tan rápido como otra persona, pero, con calma, me empeño y lo hago”, asegura.

Emilia Toste pide ser atendida por una unidad especializada. Foto de FEP.

Inés Rodríguez describe que fue ella la que le dijo a la doctora que tenía párkinson. Oriunda de Villanueva de la Serena (Badajoz) con 44 años sufrió un infarto medular, estuvo paralizada de cintura para abajo. Cuatro años después, y mientras seguía yendo a revisiones con el neurólogo, empezó a detectar que algo fallaba. “Yo era auxiliar administrativo y cada vez me costaba más escribir o mover el ratón. Un día caminando mi marido se dio cuenta de que yo no movía los brazos, que iba rígida”, explica. Tras investigar por su cuenta el diagnóstico que encontró era claro: párkinson. Al acudir a una revisión se lo comunicó a la neuróloga. Y, pese a la incredulidad que le mostraron de primeras, su intuición se acabó confirmando.

Hoy Rodríguez es la vicepresidenta de la Asociación de Enfermos de Parkinson de Extremadura. En el ámbito laboral ha obtenido una incapacidad permanente. Y, en el ámbito social, denuncia que se siente muy limitada. No puede ir a conciertos por sus fallos en el equilibrio. Tampoco puede viajar. Y a ratos siente desconfianza a su alrededor. “Hay gente que no quiere montarse en el coche cuando conduzco yo, cuando yo sigo conduciendo y nunca he tenido un accidente”, asegura.

Más sanidad especializada

Rodríguez asegura que para tratarse acude hasta una unidad especializada en trastorno de movimiento que está en el Hospital madrileño Ramón y Cajal. En su zona no hay neurólogos especializados. “Cuando llegué a esa unidad especializada estaba que me caía. La médica me dijo que estaba muy mal pautada y me reajusto todo el tratamiento. El párkinson necesita una especialización. Las enfermas agrupamos más de cincuenta síntomas diferentes y a cada una nos funciona una medicación diferente”, explica.

La falta de especialización afecta a muchos de los enfermos, tal y como relata Andrés Álvarez. “No solamente necesitamos más neurólogos y neurólogas, sino que necesitamos más neurólogos y neurólogas especialistas en trastornos del movimiento. Es muy diferente que la persona que te atienda sea una o un neurólogo especialista a una o un neurólogo generalista, porque es tan fácil y tan complejo como que no saben manejar la medicación”, explica el presidente de la FEP para quien también es primordial reducir los tiempos de diagnóstico, de derivaciones a neurología y entre consultas.

“En Tenerife tenemos dos unidades para el tratamiento de párkinson en dos hospitales. Pero ni yo ni mis compañeros hemos sido derivados a estas unidades”

“Yo cuando conocí a Inés me enteré de su derivación a esa unidad. Yo desconocía su existencia. Me informé y en Tenerife tenemos dos unidades para el tratamiento de párkinson en dos hospitales. Pero ni yo ni mis compañeros hemos sido

derivados a estas unidades”, denuncia Emilia Toste, mientras describe el vía crucis por el que han de atravesar las personas afectadas para ser tratadas en la pública: “Primero pedir cita en el médico de familia, que tarda dos semanas, después este hace una interconsulta con el neurólogo, otras dos semanas. A mí y a mis compañeros nos ven en un centro de especialidades una vez al año y cada vez que vamos es un neurólogo diferente. Muy pocos tienen acceso al hospital. Yo me he visto obligada a seguir con mi neurólogo privado pero hay muchos compañeros que no pueden permitírselo económicamente”, denuncia.

Además de la falta de especialización, Rodríguez se queja del precio de los tratamientos de rehabilitación que no cubre la sanidad pública. “Me mandan pilates con fisio y aquí en mi zona son por los menos 50 euros la mensualidad. Y si encuentras, que yo estoy en lista de espera”. Con su pensión de incapacidad debe de pagarse además un psicólogo y un logopeda. Y no le da.

Archivado en: [Vejez](#) · [Sanidad pública](#) · [Salud](#)

Inés Rodríguez es la vicepresidenta de la Asociación de Enfermos de Párkinson de Extremadura.

Informar de un error

ectadas avisan: estamos ante una enfermedad cercana. “El párkinson es una enfermedad crónica y neurodegenerativa cuya prevalencia se ha

duplicado en los últimos 25 años. De hecho, según la Organización Mundial de la Salud, la discapacidad y la mortalidad asociadas a la enfermedad están avanzando más rápido que las de cualquier otro trastorno neurológico”, avisa Álvarez. Por eso, mientras piden su tiempo para estar asegurados que queda poco tiempo para cambiar la tendencia. Y que ponerse las pilas para frenar esta enfermedad es urgente.

Suicidio jóvenes Almuiña Puerto Rey emérito Sanxenxo Huelga sanitarios Bolsos redes Inditex Gala del Deporte

Contenido exclusivo para suscriptores digitales

FDV (+) > SOCIEDAD GRAN VIGO GALICIA SOCIEDAD COMARCAS ECONOMÍA DEPORTES

PUBLICIDAD



Pacientes con párkinson, en una sesión de rehabilitación. / JUAN VARELA

Anticiparse a los síntomas del párkinson

Científicos españoles hallan biomarcadores que abren la puerta al diagnóstico de esta enfermedad años antes de que se manifieste | Unos 8.000 gallegos viven con ella



Ágatha de Santos

Vigo | 11·04·23 | 06:05

aparece por una degeneración progresiva de las neuronas que producen dopamina, neurotransmisor vinculado al control de los movimientos y el tono muscular. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), esta **enfermedad neurológica crónica y progresiva afecta a más de 150.000 españoles —unos 8.000 gallegos—**.



[SALUD](#) [ENFERMEDADES](#) [PARKINSON](#) [ENFERMEDAD DE PARKINSON](#)

Día mundial del párkinson 2023: síntomas y causas

La enfermedad de Parkinson afecta a unas 300.000 personas en España.

Por Redacción HuffPost

Publicado el 11/04/2023 a las 05:30





GETTY IMAGES

Médico con una mujer mayor.

Este 11 de abril se celebra el Día mundial del párkinson. Esta enfermedad, la segunda más prevalente en España tras el Alzheimer, es un trastorno neurodegenerativo que afecta al sistema nervioso de manera crónica y progresiva. [Según datos de la Fundación del cerebro](#), en España el párkinson tiene una incidencia similar a la del resto de Europa con 300.000 pacientes con enfermedad de Parkinson y con al menos un nuevo caso por cada 10.000 habitantes al año.

Tal y como señalan en [una nota de prensa desde la Sociedad Española de Neurología](#), la Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló hace unos meses que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años y este aumento ha producido que, en estos años, también se haya duplicado la pérdida de años de vida ajustados por discapacidad.

Tal y como informan desde [la Federación española de párkinson](#),

organismo.

La edad es un importante factor de riesgo, ya que, según indican, lo más común es que se inicie entre los 50 y 60 años, aumentando en esta última década la prevalencia. "Cuando la EP aparece antes de los 50 años, se denomina EP de Inicio Temprano", apuntan.

Aunque la edad sea un factor importante, señalan que el 90% de los casos no son esporádicos sino que se deben a una alteración genética concreta. "Se estima que entre el 15% y el 25% de las personas que tienen la enfermedad cuentan con algún pariente que la ha desarrollado", señalan.

Con respecto a los factores ambientales, desde la Federación española de párkinson indica que las personas que han tenido consumo continuado a lo largo de los años de agua de pozo o han estado expuestos a herbicidas tienen mayor riesgo de sufrirla.

Cuáles son los síntomas

Tal y como apuntan [desde la Clínica Mayo](#), los síntomas del párkinson varían en función de cada persona y en los primeros estadios de la enfermedad suele ser leve y afectar a un único lado del cuerpo, conforme pasa el tiempo, estos empeoran en ese mismo lado e incluso afectan a la otra mitad del cuerpo.

Desde la [Federación española de párkinson](#) apuntan que los síntomas pueden ser motores, los más característicos, y no motores. "Existe una amplia variedad de síntomas no motores, tales como los trastornos del sueño o el olfato entre otros, que son parte de la enfermedad, pudiendo en ocasiones preceder a la aparición de los síntomas motores", señalan.

Entre los [síntomas motores más comunes se encuentran los temblores en reposo](#), conocida como micrografía, aunque también pueden verse alterada la marcha con pasos más cortos, lentos, arrastrando los pies y con ausencia de braceo.

La inestabilidad postural es otro síntoma motor común, que provoca el desequilibrio de un lado y puede aumentar el riesgo de

en las extremidades y afectar a la musculatura de la cara, disminuyendo la expresión facial y el parpadeo", indican.

También es uno de los síntomas motores más comunes la bradicinesia, es decir, la lentitud a la hora de realizar un movimiento o la dificultad para iniciarlo o acabarlo, puede afectar también a la motricidad fina, es decir, a comportamientos comunes como abrocharse un botón o cortar comida.

Entre los síntomas no motores, desde la Federación española de párkinson destacan diversos cambios cognitivos o emocionales como ansiedad, depresión o pérdida de motivación, trastornos del sueño como insomnio o somnolencia diurna, alteraciones sensoriales, o problemas digestivos e incluso de control de micción que se ven afectados por este trastorno neurológico.

RELATED

[ENFERMEDADES](#)[PARKINSON](#)[ENFERMEDAD DE PARKINSON](#)

La hazaña del mapa del cerebro de una mosca ayuda a comprender 4 trastornos

Un hallazgo sobre cómo se produce el Parkinson abre la puerta a nuevas terapias

La enfermedad de Parkinson: 200 años de avances e incertidumbre

Por Redacción HuffPost

[Sugiere una corrección](#)

TE PUEDE INTERESAR

Los mejores zapatos para caminar y estar de pie para hombre

MQQSO

[Leer más](#)

Si quieres matar el tiempo en tu PC, este juego vintage es imprescindible. Sin instalación.

Elvenar

[Juega ahora](#)

¿A qué esperas? Hazte con el California

Volkswagen

[Haz clic aquí](#)

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

La enfermedad de Parkinson afecta de forma diferente a los hombres y a las mujeres

INFOBAE

6-7 minutos

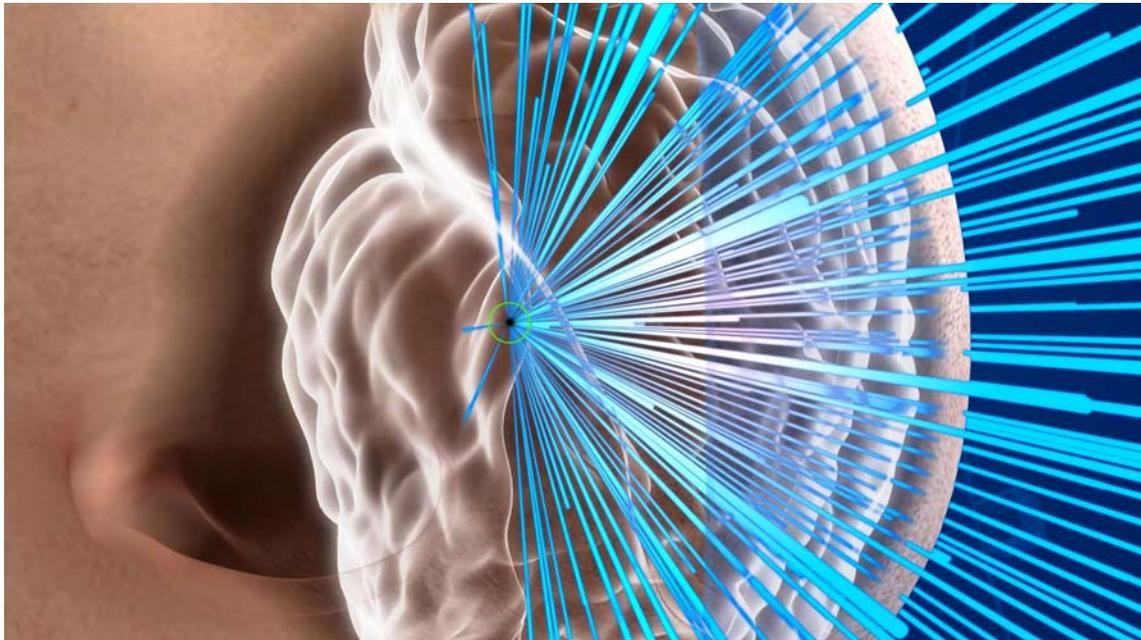


La enfermedad de Parkinson puede presentarse de manera diferente en hombres y mujeres (Getty Images)

La **enfermedad de Parkinson** es una afección en la que una parte del **cerebro** se deteriora. Puede provocar **síntomas** graves con el paso del tiempo. Un estudio que se llevó a cabo en España aportó pruebas que indican que ese **trastorno neurodegenerativo** puede presentarse con **diferencias en hombres y mujeres**.

En el **Día Mundial del Parkinson**, que se celebra hoy, este es

un detalles de lo descubierto en el estudio del **proyecto COPPADIS**, impulsado por el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM) de la **Sociedad Española de Neurología**. Los resultados fueron publicados en la revista [Journal of Clinical Medicine](#).



Muchos de los síntomas de la enfermedad de Parkinson obedecen a una pérdida de las neuronas que producen dopamina, un tipo de neurotransmisor del cerebro

En la enfermedad de Parkinson, algunas neuronas del cerebro se degradan o mueren progresivamente. Muchos de los síntomas obedecen a una pérdida de las neuronas que producen **dopamina**, un tipo de neurotransmisor del cerebro. Cuando los niveles de dopamina disminuyen, se produce una actividad cerebral anormal, lo genera trastornos del movimiento y otros síntomas de la enfermedad de Parkinson.

Los investigadores encontraron evidencia de que la enfermedad de Parkinson **no afecta de igual forma** a hombres y mujeres. Este es el primer estudio realizado en España que analiza las diferencias por sexo con respecto a la enfermedad en una **gran cohorte** de pacientes.

Incluyeron a **410 hombres y 271 mujeres** en el trabajo. Es uno de los mayores estudios realizados hasta la fecha en todo el mundo.

Según se desprende de ese estudio, los síntomas como **depresión, fatiga y dolor** son más frecuentes y/o severos en mujeres. Mientras que los síntomas como **hipomimia** (que implica la reducción de la expresión facial), problemas del habla, rigidez e hipersexualidad son más comunes en los hombres.



Los síntomas como la reducción de la expresión facial, problemas del habla, y rigidez son más comunes en los hombres con Parkinson (Getty Images)

Además, y sobre todo a corto plazo, los hombres con enfermedad de Parkinson muestran una mayor tendencia a desarrollar una mayor discapacidad relacionada con los síntomas **no motores** de la enfermedad.

Mientras que las mujeres ven más afectada su capacidad funcional para realizar las **actividades de la vida diaria**. La

percepción de pérdida de calidad de vida también es generalmente mayor en las mujeres.

Otra diferencia que muestra el estudio es que aparentemente las mujeres reciben, en general, dosis más bajas de medicación específica para la enfermedad de Parkinson, aunque ajustando la dosis por el peso, no se observan diferencias entre ambos géneros. Por el contrario, las mujeres consumen **antidepresivos, benzodiazepinas y analgésicos** con mayor frecuencia.

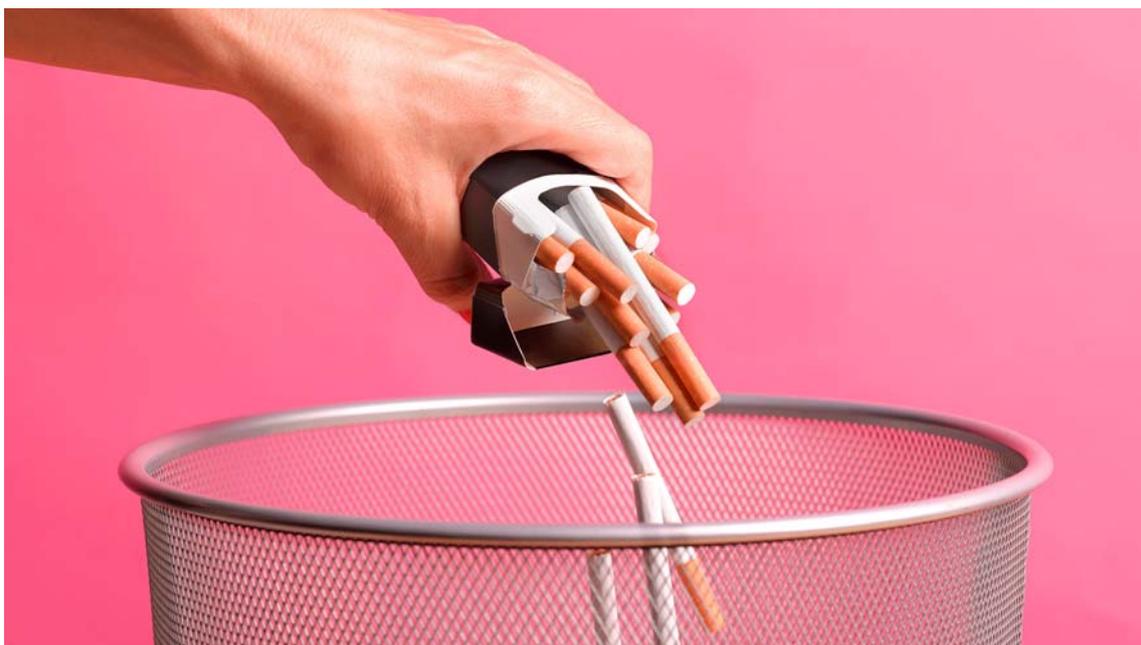


Las mujeres con Parkinson ven más afectada su capacidad funcional para realizar las actividades de la vida cotidiana (Getty Images)

“En nuestro análisis hemos detectado otras muchas diferencias entre hombres y mujeres con enfermedad de Parkinson. Por ejemplo, que las mujeres tienen más probabilidades de vivir solas, que tienen un menor nivel educativo, que consumen más fármacos para otras enfermedades, o que tienen más riesgo de padecer depresión casi el doble que los hombres”, comentó el doctor **Diego Santos**, que fue el primer autor del trabajo. Por el contrario, ciertos **hábitos nocivos** (como el tabaquismo y consumo de alcohol) son significativamente más frecuentes en

varones.

“Creemos que es importante conocer todas estas diferencias, porque conseguiremos **adaptar mejor los tratamientos**, predecir mejor sus resultados y, en general, mejorar la atención de nuestros pacientes si se tienen en cuenta las diferencias que existen en la progresión de la enfermedad de Parkinson por sexo y las distintas necesidades individuales y sociales”, expresó el investigador.



Fumar tabaco y consumir alcohol son hábitos más comunes en los hombres con Parkinson que en las mujeres /Archivo
Las diferencias entre hombres y mujeres se deberían a diversas razones. “Diferentes factores genéticos, hormonales, neuroendocrinos y moleculares parecen estar implicados en las diferencias en la patogenia de la enfermedad de Parkinson entre hombres y mujeres”, comentó.

“Ya sabemos que la incidencia y prevalencia de la enfermedad de Parkinson es entre **1,5 y 2 veces mayor en hombres** que en mujeres y que el inicio de la enfermedad en mujeres es ligeramente más tardío que en hombres, pero creíamos necesario ver también cómo estos factores influyen en los

síntomas motores y no motores de la enfermedad, en la calidad de vida y en la autonomía diaria de nuestros pacientes”.

Antes del estudio en España, hubo otros trabajos que también aportaron conocimientos. Por ejemplo, **la Sociedad Estadounidense de Fisiología** estudió qué hormonas sexuales como la **testosterona** pueden explicar por qué los hombres son hasta dos veces más propensos a desarrollar la enfermedad de Parkinson.



La enfermedad de Parkinson es entre 1,5 y 2 veces mayor en hombres que en mujeres (Getty Images)

Científicos del Laboratorio de Neurobiología Celular y Molecular del **Instituto Neurológico Nacional Fondazione Mondino, en Italia**, establecieron algunas diferencias sintomáticas: las mujeres desarrollan más frecuentemente dolor, cambio de peso, sudoración excesiva, pérdida de gusto y olfato (que son **síntomas no motores**), mientras que los hombres sufren antes un deterioro cognitivo débil pero más alteración de postura y rigidez (que son **síntomas motores**).

Esos estudios permitirán adquirir los conocimientos y la comprensión necesaria en cuanto a cómo mejorar la calidad de

vida de las personas afectadas. De acuerdo con el doctor Santos: “conociendo las diferencias mejoramos la atención hacia nuestros pacientes, respondiendo a distintas necesidades individuales y sociales”.

Seguir leyendo:

[larazon.es](https://www.larazon.es)

Grandes esperanzas en el abordaje del párkinson

Javier Granda Revilla

6-7 minutos

Día Mundial

La radiómica y la inteligencia artificial marcan el futuro de esta enfermedad neurológica que afecta a 150.000 españoles

La enfermedad de Parkinson, que celebra su Día Mundial hoy 11 de abril, afecta a diferentes funciones del cerebro. Las principales son la capacidad motriz y la rigidez: la primera, con problemas de lentitud de movimientos en el brazo y la pierna, mientras que la rigidez dificulta la realización de actividades cotidianas, como lavarse los dientes o trabajar con un ordenador. Además, ambas impactan en el estado de ánimo y causan ansiedad.

Las estimaciones indican que la enfermedad de Parkinson **afecta a unos 150.000 españoles**, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Cada año se diagnostican unos 10.000 nuevos casos, con una previsión de que se duplicarán en 20 años y se triplicarán en 50. **«Es una patología asociada al temblor en ancianos y no siempre es así: los pacientes no siempre tiemblan y, en un 10% de casos los afectados**

tienen menos de 50 años», recalca Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

El diagnóstico tiene un retraso medio de unos dos años, un plazo que el experto señala que debe acortarse. «Muchas veces se confunde con enfermedades traumatológicas o psiquiátricas. Por eso es importante que tanto la población como los profesionales de la salud conozcan sus síntomas y así poder identificarla antes», subraya.

Tras el diagnóstico, el paciente es valorado en el hospital y se le realiza una serie de pruebas, iniciándose un **tratamiento con medicación**. El objetivo es reestablecer los niveles de dopamina en el cerebro, lo que permite que la persona se mueva mejor, con menos lentitud de movimientos y más agilidad.

A medida que la enfermedad va avanzando, la respuesta a los fármacos puede ir disminuyendo, aunque es variable. Es lo que los médicos llaman «fluctuaciones», con momentos del día en los que los síntomas están controlados y la persona puede hacer sus actividades, y otros en los que los síntomas reaparecen. En estos casos, se usan fármacos para prolongar los efectos de la medicación inicial.

En las fases más avanzadas se usan las terapias de segunda línea, como la cirugía de estimulación –colocando electrodos en el cerebro para estabilizar al paciente– y las terapias de infusión de fármacos, usando medicación para lograr una respuesta más estable. Las técnicas de imagen juegan un papel fundamental en el diagnóstico y en el seguimiento, especialmente la resonancia y el TAC de cráneo. Además, para el diagnóstico se usa la medicina nuclear,

utilizando cantidades ínfimas de material radiactivo unidas a una molécula que las transporta, con una técnica denominada DAT-SCAN. Este abordaje permite medir el nivel de dopamina en el estriado, una zona del cerebro en la que la captación de una sustancia que marca la dopamina es menor, por lo que puede compararse con los niveles de las personas sanas.

En cuanto al **futuro, existen numerosas líneas de investigación abiertas**. En los tratamientos, se está intentando **saber por qué se depositan proteínas fosforiladas, como la alfa-sinucleína, en forma de acúmulos en determinadas partes del cerebro**. «Se investigan fármacos que eliminen estos acúmulos, con anticuerpos que se pegan a estas proteínas para que el cuerpo los identifique como anormales y los elimine. Además, hay **otra línea que intenta que estos acúmulos no se produzcan, bloqueando su producción**. Es un área potencialmente prometedora, pero estamos pendientes de los resultados de los ensayos clínicos», apunta Sánchez Ferro. El tratamiento con células madre podría ser otra opción para reestablecer las partes del cerebro dañadas, por lo que también se están investigando actualmente.

RADIOGRAFÍA DE UNA PATOLOGÍA SIN CURA



30-40%
no presenta
temblor

Ilustración:
Dreamstime

Hasta un 25%
de los afectados
diagnosticados tiene en
realidad otra enfermedad

25%
de los pacientes
requiere un ingreso
hospitalario anual

SÍNTOMAS DEL PÁRKINSON

Signos motores (son los más frecuentes)



Lentitud de
movimientos



Inestabilidad
postural



Temblor
de reposo

Síntomas no motores

Diez años antes de los síntomas motores los
pacientes pueden presentar alteraciones no
motoras:



Depresión
y apatía



Trastornos
de conducta
del sueño REM



Trastornos
gastrointestinales



Pérdida
del olfato



Estreñimiento



Pérdida de
audición

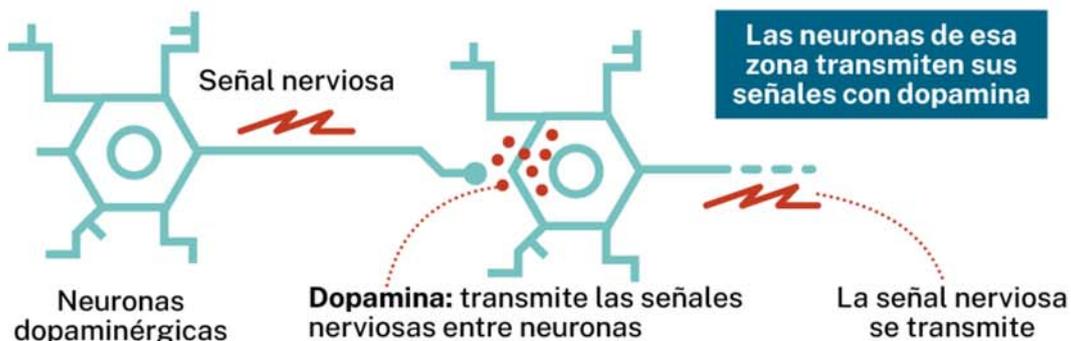


Degeneración
cognitiva

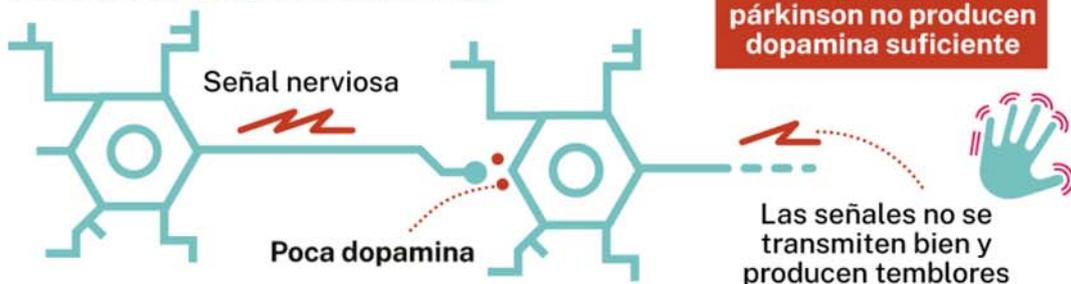


Epilepsia

CEREBRO SANO



PERSONA CON PÁRKINSON



Fuente: Sociedad Española de Neurología

Infografía LA RAZÓN

Entre las técnicas de imagen, **Juan Romero**, neuroradiólogo del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, asegura que

la radiómica «es la gran promesa no solo en el campo del párkinson: puede ser útil en enfermedades degenerativas, en tumores y en todo tipo de enfermedades neurológicas. Confío en que, en un futuro, seamos capaces de identificar pequeñas variaciones y alteraciones ajenas al alcance del ojo humano y que podamos, con herramientas numéricas e inteligencia artificial, valorar las texturas y los tejidos afectados en esta enfermedad. Así, **lograremos identificarlas de manera precoz».**

Una última opción, impulsada por investigadores españoles como los del Hospital HM Puerta del Sur de Móstoles (Madrid), es el **uso de los ultrasonidos dirigidos de alta intensidad (HIFU en sus siglas en inglés), para reequilibrar los circuitos alterados en la enfermedad de Parkinson.**

«Consiste en la elevación de la temperatura, de manera dirigida y focalizada en una zona central del cerebro, eliminando un grupo de neuronas concretas que son las que provocan los efectos del temblor asociado al párkinson. El procedimiento dura unas seis horas y se usa una máquina de resonancia, consiguiendo que el paciente mejore sustancialmente el temblor, aunque no el resto de los síntomas. El papel del radiólogo, en este caso, es ayudar a los neurólogos neurocirujanos a evaluar el resultado exitoso de esta técnica», detalla Romero, que también es portavoz de la Sociedad Española de Radiología Médica (Seram).

Por otro lado, **la inteligencia artificial también podría jugar un papel clave** para evitar que los pacientes se desplacen al hospital al poder ser evaluadas en casa y, gracias a los sensores, detectar y medir mejor los síntomas de la patología.

¿Puede prevenirse?

La actividad física tiene un papel a la hora de evitar la progresión de la enfermedad, por lo que se recomienda **vida activa**, con ejercicio físico regular moderado durante unos 40-60 minutos entre tres y cinco veces por semana. «Es recomendable para los pacientes y también para la población general que se hace mayor. Y con un **estilo de vida saludable en cuanto a la alimentación, con niveles controlados de tensión arterial, azúcar y colesterol en sangre, evitando tabaco y alcohol**», concluye Sánchez Ferro.



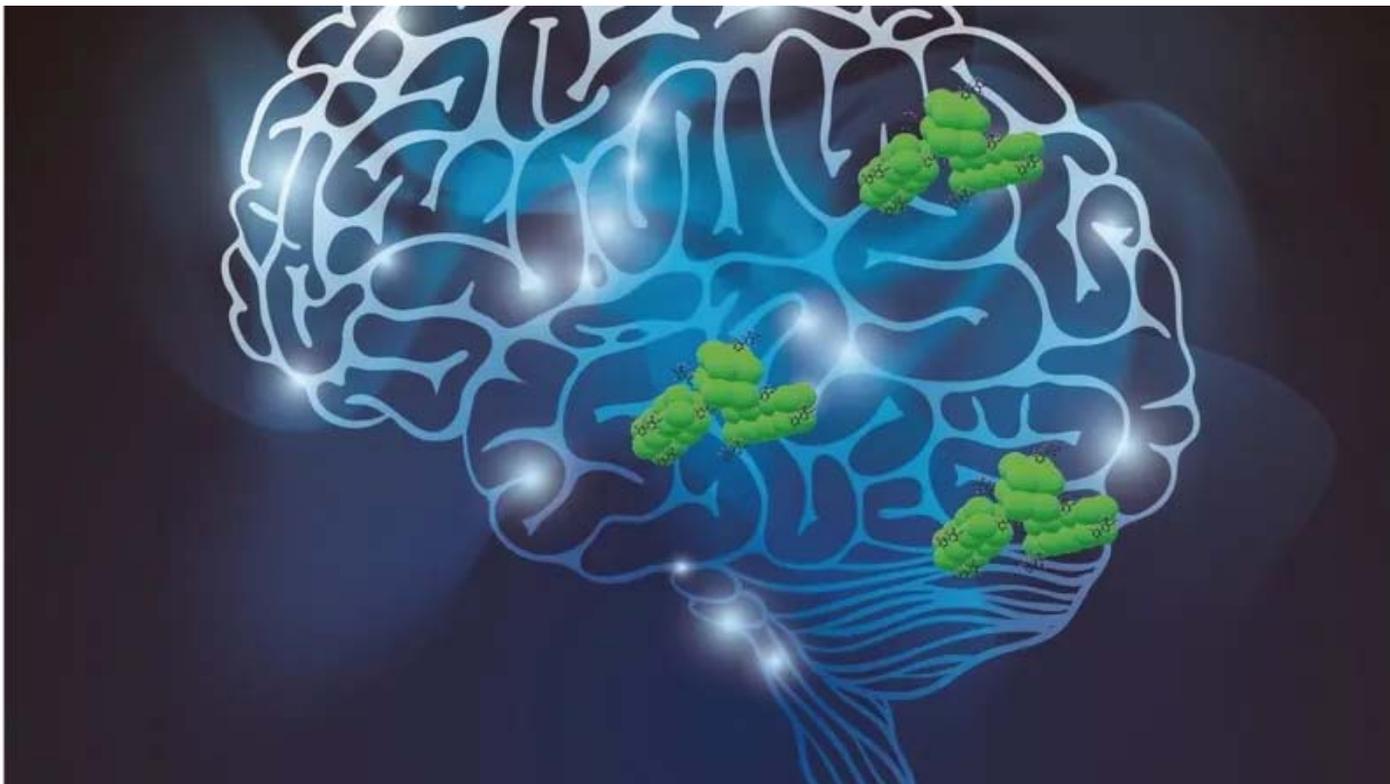
Día Mundial

¿Se puede prevenir el párkinson? Estas son las causas de esta enfermedad neurológica

Hoy no se conoce su causa o causas últimas, pero se sabe que la enfermedad de Parkinson tiene un origen multicausal. La edad sería uno de sus factores de riesgo junto con otros factores genéticos y ambientales.

▼ EN BREVE

- [Así son los síntomas más precoces del párkinson: pueden aparecer hasta 10 años antes de la enfermedad](#)



¿Se puede prevenir el párkinson? Estas son las causas de esta enfermedad neurológica | Europa Press

Beatriz G. Portalatín 
11 abr 2023 | 06:04



En España, más de 150.000 personas conviven con **párkinson**, una **enfermedad neurológica**, crónica y progresiva que no sólo afecta a personas mayores. En la actualidad, un 15% de los casos diagnosticados son de menores de 50 años, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Cada año se diagnostican unos **10.000 nuevos casos de enfermedad de Parkinson**, habiéndose duplicado su prevalencia en los últimos 25 años.

Todavía se desconoce las causas o las causas última que pueden estar detrás del desarrollo de esta enfermedad,



- Edad
- Factores genéticos
- Factores medioambientales

En cuanto a la **edad**, es cierto que es, sin lugar a dudas, uno de los principales factores de riesgo, es decir, a mayor edad, más riesgo de padecerla. "Sobre todo, a partir de la sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad aumenta exponencialmente", explica el **Dr. Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN**, con motivo del Día Mundial del Parkinson (11 de abril).

Así, y según las estimaciones realizadas, la enfermedad de Parkinson afecta a un 2% de la población mayor de 65 años y pasa a ser al 4% en mayores de 80 años. Por ello, "calculamos que en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, el número de afectados se triplique en los próximos 30 años", añade.

Por otro lado, y en cuanto a los **factores genéticos**, tal como expone la Federación Española de Párkinson, el 90% de los casos no se deben a una alteración genética concreta, pero "se estima que **entre el 15% y el 25% de las personas que tienen la enfermedad** cuentan con algún pariente que la ha desarrollado".

Y por último, en cuanto a los **factores ambientales** que se han descrito, apuntan por su parte desde la SEN, son la exposición a pesticidas, a disolventes industriales o a la contaminación del aire. También y según añade la SEN, otros factores como **la hipertensión o la diabetes tipo 2 se han asociado a mayores probabilidades de desarrollar la enfermedad de Parkinson**, así como las "infecciones por helicobacter pylori o hepatitis C; ambas también se han asociado a un mayor riesgo.

En este sentido, "se hace muy necesario llevar a cabo estrategias de prevención sobre aquellos factores que ya conocemos que pueden aumentar el riesgo de padecer la enfermedad", comenta el doctor Sánchez Ferro. Así, "sabemos que **un buen estilo de vida ayuda a protegernos contra la enfermedad de Parkinson** y esto incluye: realizar **ejercicio físico** de forma regular y optar por la **dieta mediterránea**", asegura.

//

Sabemos que un buen estilo de vida ayuda a protegernos contra la enfermedad de Parkinson: ejercicio físico y dieta mediterránea

Dr. Sánchez Ferro

Como comentamos en este **artículo**, publicado durante la Semana Mundial del Cerebro del 2022, celebrada el pasado mes de octubre), es fundamental para protegernos o disminuir el riesgo de tener una enfermedad neurológica **llevar hábitos cerebrosaludables** como el llevar una alimentación basada en la dieta mediterránea, hacer ejercicio de forma regular, realizar actividades que estimulen la actividad cerebral y nos mantengan activos o evitar tóxicos como el tabaco y el alcohol.

Cómo llegar a un diagnóstico temprano: síntomas

La enfermedad de Parkinson no tiene cura pero sí **tratamientos médicos** que ayudan a mejorar todos sus **síntomas** y por ende, la calidad de vida de pacientes y familiares. Según un **estudio** presentado en 2022, más del 50% de las personas cuidadoras de personas con párkinson (el 69% mujeres) presentan síntomas depresivos tras dos años de cuidados.

"Un **diagnóstico temprano** permite iniciar el **tratamiento de esta enfermedad** en las primeras fases, lo que ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes, prevenir complicaciones y minimizar la discapacidad a largo plazo", señala Sánchez Ferro. Por ello, es clave conocer no sólo el porqué puede aparecer la enfermedad de Parkinson sino también el cómo aparece: esto es, conocer todos sus síntomas o señales de alarma para acudir cuanto antes a un especialista que nos valore.

"Si llegamos a detectar a personas afectados de manera muy temprana, se estaría más cerca del gran objetivo de



riesgo de padecer enfermedades neurodegenerativas como el Parkinson para poder instaurar una terapia lo antes posible que pueda anticiparse incluso a la aparición de los síntomas motores".

Los síntomas más precoces del parkinson -que en ocasiones suelen aparecer hasta 10 años antes del comienzo de la enfermedad que se diagnostica cuando aparecen los síntomas motores- que se llaman **síntomas prodrómicos** son: pérdida de olfato, tener pesadillas muy intensas por la noche, estreñimiento importante y la depresión.

Por otro lado, los **síntomas** principales y características de la enfermedad de Parkinson son los síntomas motores: lentitud de movimiento, temblor (no siempre, en el 30% de los casos no existe), rigidez muscular, falta de equilibrio, etc.

"Los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer al inicio de esta enfermedad. **Hasta en un 40% de los casos la primera manifestación del Parkinson es la depresión** y, esto, puede llevar a diversos errores diagnósticos. Entre otros síntomas no motores destacan la ansiedad, los problemas cognitivos, trastornos del sueño, dolor, estreñimiento, problemas de deglución o en la función genitourinaria", añade el doctor Sánchez Ferro. Es por ello, fundamental no asociar la enfermedad de Parkinson únicamente a la sintomatología motora, cuando en realidad es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas otras formas.

MÁS NOTICIAS



Qué es la rinitis alérgica: síntomas y consejos para aliviarla



Parar antes de petar: estas son las señales de estrés que te dirán cuándo bajar el ritmo, por tu salud mental



La alimentación saludable no es la que imaginas: las claves para tener una buena relación con la comida



Está comprobado, la pasta da la felicidad: un estudio científico explica por qué nos pone contentos



Por qué 'tocarse' los testículos: así son las 3 enfermedades más frecuentes (y sus síntomas)

"Además, cuando los primeros síntomas de la enfermedad no son los motores o no son tan evidentes puede ser complicado identificarla de forma temprana e incluso difícil de diferenciar de otros síndromes parkinsonianos. Actualmente tenemos en España **un retraso diagnóstico de entre 1 y 3 años** y esto hace que aproximadamente un tercio de los nuevos casos estén aún sin diagnosticar", concluye el experto.

laSexta / Noticias / Bienestar / Salud y Enfermedades

MÁS SOBRE ESTE TEMA

Directo [neurología](#) [Parkinson](#)



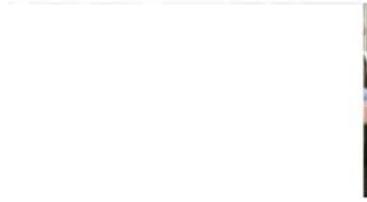
martes, 11 de abril de 2023



MADRID DISTritos MUNICIPIOS SOCIAL SALUD CULTURA Y OCIO MEDIO AMBIENTE EDUCACIÓN INNOVACIÓN TRANSPORTES ECONOMÍA EMPLEO SUCESOS DEPORTES

ESPAÑA Y MUNDO | ANUARIO 2022 | FOTOS | VIDEOS | OPINIÓN | CARTAS A LA DIRECTORA | [elperiodogolf.com](#)
MADRID HABLA DE | [Día Mundial del Párkinson](#) | [IRPF](#) | [Elecciones 2023](#) | [Sofía Miranda](#) | [Mercados municipales](#)

GALERÍA FOTOGRÁFICA



Almeida inaugura sus 'tardeos' en Carabanchel



VÍDEO DEL DÍA



Por la visibilidad del Párkinson



DÍA MUNDIAL DEL PÁRKINSON

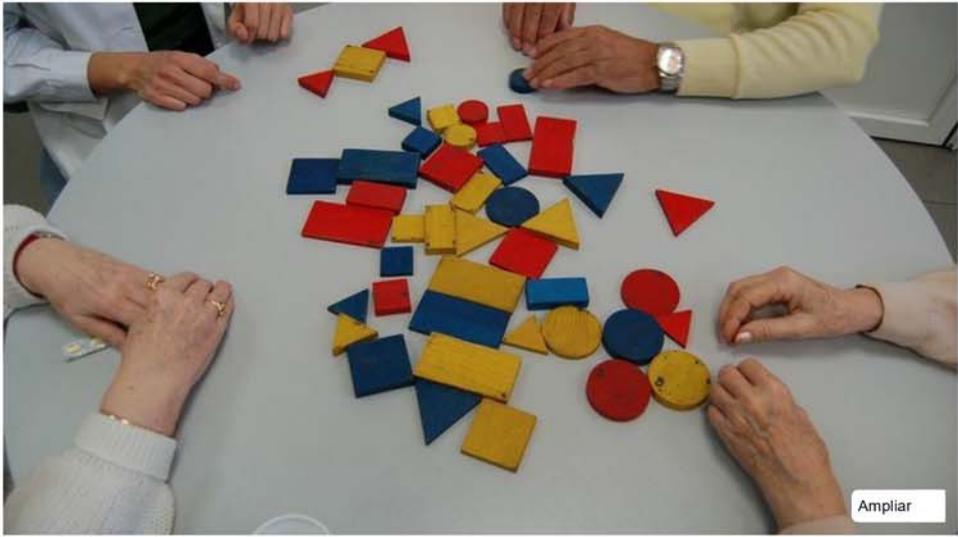


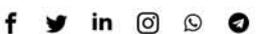
Foto de archivo.

La prevalencia del Párkinson se ha duplicado en los últimos 25 años

unidad se suma a la conmemoración del Día del Párkinson

ARTA GÓMEZ
 TÍTULOS DE ESTE AUTOR

11 de abril de 2023, 07:52h



El Párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo. En España, **más de 160.000 personas están afectadas por esta dolencia neurológica crónica y progresiva**, y cada año se diagnostican unos 10.000 nuevos casos, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

En la Comunidad de Madrid, **18.000 personas sufren Párkinson**. Y de esta cifra, 1.800 enfermos forman parte de la **Asociación Párkinson Madrid**. Como José María Saez, que con 49 años sufre esta dolencia desde hace nueve: "Fue muy duro".

"La gente no se muere de Párkinson, pero es muy duro"

Los afectados por esta enfermedad han visto, en los últimos años de la pandemia, un empeoramiento de su situación debido al sedentarismo que causaron los meses de confinamiento.

En la actualidad, este usuario de la Asociación Párkinson Madrid aún se encuentra tratando de mitigar el empeoramiento producido por el Covid, así como sus dolencias: "Poco a poco

Privacidad



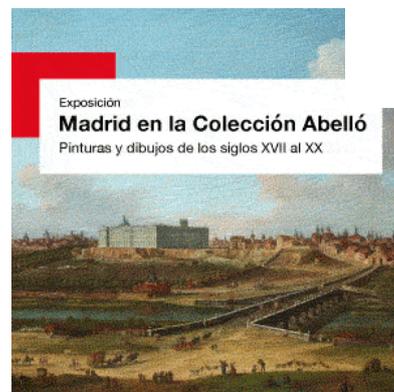
cómo avanza la cosa".

s se han duplicado en los últimos años

idad y mortalidad de la enfermedad de Parkinson **continúa aumentando más cualquier otra enfermedad neurológica**. De hecho, tal y como han señalado Organización Mundial de la Salud (OMS), el Párkinson se ha duplicado en los os.

**peor que
que
amos
do"**

La razón fundamental de este aumento se centra en "el cambio demográfico" debido al "envejecimiento de la población". La incidencia y prevalencia de esta dolencia aumenta exponencialmente cuando la edad avanza: "La enfermedad afecta a una de cada 1.000 personas y **se estima que el uno por ciento de las personas mayores de 60 años la sufren**", apunta **Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador del grupo de **Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología y neurólogo en el Hospital Universitario 12 de Octubre**, que participará en una jornada, organizada por la Asociación Párkinson Madrid, para **la Mundial del Párkinson** -que se conmemora cada 11 de abril-.



Un día para concienciar sobre la enfermedad. Esta fecha fue elegida en honor a James Parkinson, quien relató la enfermedad en su libro 'An Essay on the Shaking Palsy' ('Ensayo

Privacidad



... (enfermedad de 'temblorosa') en 1817.

... (enfermedad de 'temblorosa') en 1817. Asociar con Párkinson aumenta el riesgo de padecer este trastorno, aunque solo el 10 por ciento de los casos son hereditarios. **El 90 por ciento restante sigue siendo por causas desconocidas**, aunque la comunidad científica apunta al ejercicio físico como una combinación de factores ambientales en personas genéticamente susceptibles, siendo el ejercicio físico como la principal causa. "La enfermedad aparece en personas más jóvenes, pero también se asocia con varios casos de formas genéticas que incrementan el riesgo", asegura.



De hecho, aunque se trata una enfermedad asociada a las personas mayores, uno de cada cinco afectados son diagnosticados antes de cumplir los 50 años, y cerca de un 30 por ciento no llega a desarrollar nunca un temblor. "Recomendamos ejercicio físico de manera moderada y regular para prevenir el Párkinson. **No hay un ejercicio específico y concreto**, normalmente, se recomienda cualquier actividad con una frecuencia cardiaca de 80", señala Sánchez Ferro.

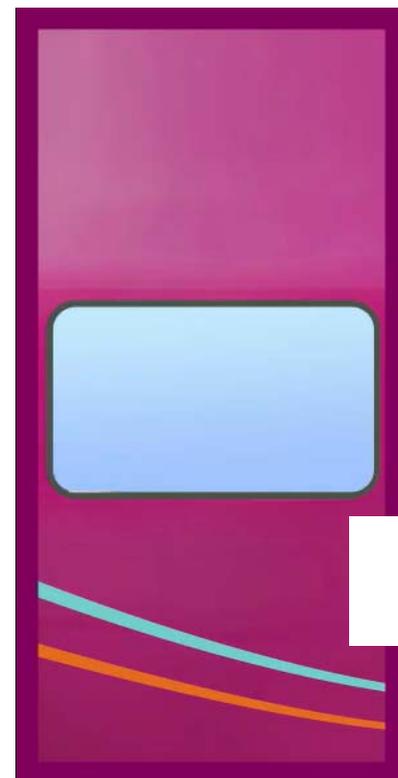
**recomienda
actividad física"**

El neurólogo apunta a la "reserva motora" como una herramienta para protegerse de la enfermedad y de **otros problemas cardiovasculares**, como la hipertensión o la diabetes del tipo dos: "Al igual que las personas con un alto nivel intelectual están menos expuestas a padecer Alzheimer, aquellos sujetos que hacen ejercicio físico están más protegidos respecto a esta dolencia".

Síntomas motores y no motores

Los síntomas motores "son los más visibles". Sin embargo, los no motores "influyen mucho en la discapacidad que produce la enfermedad" y se manifiestan de diferente forma (depresión, ansiedad o sensaciones dolorosas en las partes más afectadas). "Tenemos asociada la enfermedad con la sintomatología motora, pero en realidad es **una dolencia que se puede manifestar de muchas formas**", confiesa.

En el 40 por ciento de los casos, los primeros síntomas están asociados a síntomas no motores, que en ocasiones pueden desembocar en diversos diagnósticos erróneos. Entre estas sintomatologías se encuentran los **trastornos del sueño, el dolor, estreñimiento, problemas de deglución o la función genitourinaria**.





Las distintas formas de manifestarse hacen que el Párkinson sea una enfermedad diferente en cada individuo. Por esta razón, **los tratamientos son muy diversos e individualizados**, observando la complejidad de la enfermedad en cada persona afectada.

“Tenemos tratamientos que **umentan la dopamina**, que son los que utilizan el cien por le los afectados, pero luego se individualiza un poco a lo que necesitan”, anota. **Las as farmacológicas actuales no logran detener el proceso degenerativo**, pero si an eficaces para mejorar la calidad de vida de los afectados.

Nuevos tratamientos

“Estas terapias buscan una mejor situación de los afectados”

Durante la jornada conmemorativa del Día Mundial del Párkinson, organizada por la Asociación Párkinson Madrid, Álvaro Sánchez Ferro proporcionará un análisis sobre los **nuevos tratamientos e investigaciones** que buscan mejorar la calidad de vida de los afectados y también evitar que esta enfermedad se produzca.

Para las personas con un Párkinson avanzado se está estudiando el uso de la *apomorfina* para utilizar en “periodos off a modo de medicación de rescate, dado que **actúa de forma rápida y tiene un efecto sintomático potente**” y, además, “se está investigando la administración de *levodopa* de manera continua a nivel subcutáneo”.

A largo plazo, la mirada de los profesionales se pone en la prevención. En este sentido, existen varias estrategias como los tratamientos celulares. Por otro lado, también existen varios estudios que **“buscan eliminar unas proteínas que se acumulan en el cerebro durante el Párkinson”** por razones desconocidas.

Además de la intervención de Sánchez Ferro, la jornada cuenta con la intervención de

Privacidad



LLOYD'S



os sobre estos futuros tratamientos contra el Párkinson. Una jornada en la que madrileña ha aprovechado para premiar a la alcaldesa de Collado Villalba, as, con el **Premio Meritorio Párkinson Madrid** por "el apoyo en la creación de delegación de la asociación en la localidad", y con el **Premio de onto anual** a los terapeutas de la asociación por su "labor de atender a las n Párkinson acudiendo a sus domicilios en la época más restrictiva de la

ociación Párkinson Madrid trabajan -de manera directa e indirecta- con sus ciéndoles rehabilitación, ya que **"es lo único que puede retener su que en muchas ocasiones les acompaña durante años"**, tal y como asegura co, directora de la entidad.

cuentan con servicios de psicología, atención sociosanitaria y apoyo a las chas veces también **sufren aislamiento porque tienen problemas de n**, ya que su voz se escucha muy baja y lenta", dice Carrasco.

reivindica una "mayor equidad" en el sistema sanitario de la Comunidad de no todos los **hospitales cuentan con atención especializada**: "Queremos o una derivación a una unidad especializada".

n Párkinson Madrid **funciona con un 80 por ciento de autonomía**. Según das en 2022, el 69 por ciento de los ingresos de la asociación son propios, por cios y servicios propios, el 4,5 por ciento de los ingresos proceden de las Ayuntamiento de Madrid y el 1,3 por ciento de la Comunidad de Madrid, e vía IRPF.



Vídeo destacado Tercer Sector salud Madrid parkinson Día Mundial del Párkinson Enfermedad neurodegenerativa Sociedad Española de Neurología Asociación Párkinson Madrid Covid 19 Ejercicio físico Tratamientos y terapias

+ 0 comentarios

Noticias relacionadas

La Comunidad se suma a la conmemoración del Día del Párkinson

Antonio Lizana presenta 'Una realidad diferente', un paseo entre flamenco, el jazz y el new soul

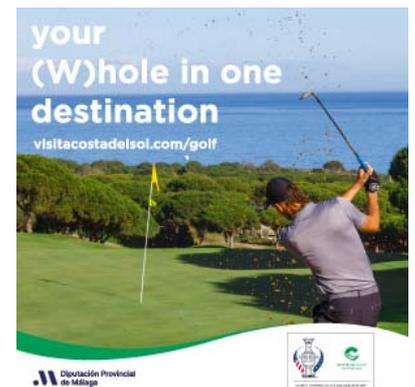
Antonio Lizana presenta 'Una realidad diferente', un paseo entre flamenco, el jazz y el new soul

Inaugurado un monumento en la calle Téllez en memoria del 11M

Madrid despide el Carnaval con el Entierro de la Sardina

Madrid se vuelca con Turquía y Siria

Madrid celebra su día en Fitur: "Lo mejor está por llegar"



Privacidad

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE Y USO
 ¿Cuál es la información más importante que debo conocer acerca de RINVOQ?
 RINVOQ puede causar efectos secundarios graves, entre ellos:

- Infecciones graves. RINVOQ puede reducir su capacidad para combatir infecciones. Han ocurrido

[Información de Prescripción Completa](#) > [Guía del Medicamento](#) >

[NOTICIAS](#)
[ARTÍCULOS MÉDICOS](#)
[EDUCACIÓN CONTINUA](#)
[MICROSITIOS](#)
[PODCAST](#)
[EVENTOS](#)
[REVISTAS](#)
[Revistas](#)
[Artritis](#)
[Pediatria](#)
[Ginecología](#)
[Ver todas](#)

Enfermedad de Parkinson - Infografía

[Estefanía Santos](#)

Abril 11, 2023

Comparte en:

#MSPNeurología | En el mundial de la Enfermedad de Parkinson



ENFERMEDAD DE PARKINSON

Los ganglios basales son la región cerebral afectada.

ZONA AFECTADA

- Acueducto mesencefálico**
Localizada en la parte media del cerebro. Conduce el líquido cefalorraquídeo.
- Núcleo rojo**
Integra información del cerebro y cerebelo. Participa en el control de movimientos involuntarios.
- Sustancia negra**
Contiene neuronas productoras del neurotransmisor dopamina.

DE:

- Otro neu acetilic c se
- El nive neu
- Neurona normal
- Dopamina
- Neurona afectada por Párkinson

TRATAMIENTO CON FÁRMACOS
Control de los síntomas
 El tratamiento con fármacos no es curativo, sino que sirve para controlar los síntomas de la condición.

L-DOPA
 Es el fármaco más efectivo para el tratamiento y en algún momento los pacientes precisarán tomarlo.

LA CIRUGÍA
Estimulación cerebral profunda
 Mejora los síntomas más incapacitantes de la enfermedad y permite reducir los efectos adversos.

1 Electrodo
 Dos cables muy finos con cues

Movimiento normal

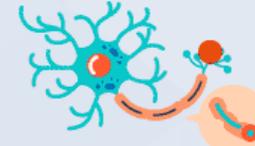


Se convierte en dopamina y es liberada al espacio sináptico.

La L- dopa entra en la neurona transmisora

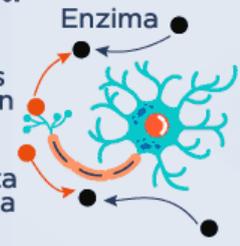
AGONISTAS DOPAMINÉRGICOS
Estimulan directamente los receptores dopaminérgicos.

Movimiento normal



Ocupan directamente los receptores de la neurona del núcleo estriado.

INHIBIDORES DE LA MAO E INHIBIDORES DE LA COMT
Estos fármacos suelen usarse en combinación con L - dopa. Aumentan la biodisponibilidad y la vida media de esta hasta el 75%.



1. Existen enzimas que metabolizan la dopamina
2. El inhibidor evita que la dopamina se degrade

estimulación en el extremo, se cerebro. Los impulsos eléctricos inhiben la hiperactividad de los músculos que controlan el movimiento durante la noche.

2. Extensión
La batería se conecta a los dos cables de un cable fino y aislado que ignora la sensibilidad de la piel.

3. Batería
Dispositivo parecido al marcapulsos que genera impulsos eléctricos para la estimulación por debajo de la piel, bajo la piel del paciente mediante una pequeña incisión.

Programador
Una vez operado, el experto ajusta el estímulo eléctrico a las necesidades individuales del paciente.

Fuente: Clínica Universidad de Navarra

El origen de esta condición neurológica es desconocido en un 85%, según la sociedad Española de Neurología. Un 10% de los casos se consideran de origen genético y el 5% restante se ha sugerido que podría tener un origen ambiental o tóxico.

Conoce los tratamientos para esta condición con esta infografía que hemos preparado para ti.

Aprende más en www.revistamp.com

#MSP: El lugar donde médicos, investigadores y pacientes pueden entrar. #MSPLíderesPioneros

#MSPLegadoQueInspira

Artículo Anterior

Epistaxis o sangrado nasal: [¿Cuáles son las causas y cómo puede tratarlo?](#)
 Abril 10, 2023

Siguiente Artículo

[First, Do No Harm – The Puerto Rican Saga Continues](#)
 Abril 10, 2023

[First, Do No Harm – The Puerto Rican Saga Continues](#)

Mas noticias de Neurología

[Metformina y diabetes: "No es cierto que el metformin dañe el riñón"](#)



PÁRKINSON

Día Mundial del Párkinson: unos 10.000 casos nuevos al año en España

- ✓ Hasta un 50 % de las personas con enfermedades neurológicas sufren depresión
- ✓ El párkinson afecta de forma diferente a hombres y mujeres
- ✓ ¿Conoces las fases del Parkinson?



Día Mundial del Párkinson: unos 10.000 casos nuevos al año en España.

MARTA BURGUES

11/04/2023 08:45 ACTUALIZADO: 11/04/2023 08:45

✓ Fact Checked

Este 11 de abril se celebre el **Día Mundial del Párkinson**, una fecha para conmemorar y dar visibilidad a esta enfermedad que ha crecido en número de personas que la contraen. La prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Unos **10.000 casos nuevos al año en España**.

Fue en 1997 cuando la Organización Mundial de la Salud declaró este día en honor al doctor británico que describió por primera vez la enfermedad. Cada año, la Federación Española de Párkinson y las asociaciones federadas ponen en marcha una campaña de sensibilización con el objetivo de dar a conocer la enfermedad.

Casos de párkinson: 10.000 casos nuevos al año en España

Más de 7 millones de personas padecen Parkinson en todo el mundo y, en España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **más de 150.000 personas están afectadas por esta enfermedad neurológica** que es crónica y progresiva.



ÚLTIMAS NOTICIAS

REGIÓN

NACIONAL

DEPORTES

PROGRAMAS Y PODCASTS

PROGRAMACIÓN



PÁRKINSON

El número de personas con Parkinson se multiplica por dos en los últimos 25 años

La Sociedad Española de Neurología estima que unas 150.000 personas están afectadas en España por esta enfermedad. Los expertos recomiendan para hacerle frente más ejercicio físico

MACU ALEMÁN

10 ABR 2023 - 22:08



MÚSICAS EN LA MEMORIA

Con Adolfo Fernández

OTROS DIRECTOS:

OR MÚSICA

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar tu experiencia de navegación y realizar tareas de analítica. Si continúas navegando, entendemos que aceptas nuestra **POLÍTICA DE COOKIES**

ACEPTAR

Escucha el audio a continuación



El número de personas con Parkinson se multiplica por dos en los últimos 25 años
01:19



La prevalencia del Parkinson, la enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia del mundo, se ha **duplicado** en los últimos **25 años**, principalmente por el envejecimiento de la población. Los expertos recomiendan para hacerle frente más ejercicio físico: lo ideal, entre 3 y 5 sesiones por semana mezclando actividad aeróbica y fuerza.

La Sociedad Española de Neurología estima que unas **150.000 personas están afectadas en España** por esta enfermedad neurológica crónica y progresiva, un 15% de ellas menores de 50 años.

Este martes 11 de abril se conmemora el **Día Mundial del Parkinson** y esta sociedad científica recuerda que su incidencia se ha multiplicado por dos en los últimos 25 años y la principal causa es el cambio demográfico, según explica **Álvaro Sánchez, coordinador del grupo de Trastornos del Movimiento**.

Junto al **envejecimiento, causas genéticas y ambientales** se han vinculado con el Parkinson. La ciencia ha descubierto su relación con factores como la exposición a pesticidas y metales pesados, traumatismos o consumo de lácteos frescos.

Las terapias y los fármacos para el Parkinson han evolucionado también en los últimos años y las líneas de investigación abiertas son muchas. Mientras no hay una cura definitiva, los especialistas aseguran que **aumentar la actividad física** puede ser una herramienta muy eficaz para **prevenirlo y mejorar la calidad de vida** en el caso de los enfermos.

TEMAS

[PÁRKINSON](#)

[DÍA MUNDIAL DEL PARKINSON](#)

[EJERCICIO FÍSICO](#)

MÚSICAS EN LA MEMORIA

Con Adolfo Fernández

OTROS DIRECTOS:

[OR MÚSICA](#)

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar tu experiencia de navegación y realizar tareas de analítica. Si continúas navegando, entendemos que aceptas nuestra **POLÍTICA DE COOKIES**

ACEPTAR

Inicio > Salud > Parkinson: terapias altern...

MÁS ALLÁ DE LOS FÁRMACOS

Parkinson: terapias alternativas, una solución a la vista de todos

EN ESPAÑA SE ESTIMA QUE 150.000 PERSONAS PADECEN ESTA ENFERMEDAD

por **Diana Ramos** — 11/04/2023 en Salud



[Compartir en Facebook](#)

[Compartir en Twitter](#)



Actualmente, más de 7 millones de personas padecen Parkinson en todo el mundo y, además, según datos aportados por la Sociedad Española de Neurología (SEN), su prevalencia se ha duplicado en los últimos 25 años

PUBLICIDAD



Ahorrar con el Sol,
ahora, es más fácil

Naturgy
Solar



El 11 de abril se celebra el Día Mundial de esta enfermedad, la segunda de las patologías neurodegenerativas más prevalentes, tras el Alzheimer. En concret, cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de esta enfermedad caracterizada por producir diversos síntomas motores y no motores siendo los más habituales el temblor físico y la lentitud de movimientos.

Entre los síntomas motores, los más habituales son el temblor y la lentitud de movimientos. Y además de los síntomas que ocurren al inicio, aparecen otros problemas con la evolución de la enfermedad como pueden ser las fluctuaciones motoras que se hacen presentes en más del 80% de los pacientes tras 5 y 10 años desde el diagnóstico. De esta manera, algunos pacientes pueden manifestar deterioro cognitivo o en el pensamiento, depresión, ansiedad e incluso trastornos del sueño, incontinencia, cansancio y dolor en el cuerpo.

Pero bien, lo importante es recordar que se trata de una enfermedad para la que no existe una cura definitiva. La única solución es **la detección temprana** ya que esto permite una mejoría en los exámenes clínicos, un mayor conocimiento de los síntomas iniciales y la identificación de potenciales poblaciones en riesgo. ceder así a los últimos tratamientos disponibles que permitan controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Por tanto, un diagnóstico precoz, permite iniciar el tratamiento de esta enfermedad en las primeras fases, lo que ayuda a prevenir complicaciones y minimizar la discapacidad a largo plazo. Y, aunque el tratamiento farmacológico disponible actualmente, si bien no logra detener el proceso degenerativo, resulta eficaz para mejorar la mayoría de los síntomas motores y para muchos de los síntomas no motores.

Muchas preguntas sin respuesta

Así mismo, las causas del parkinson siguen siendo también, un gran misterio, aunque se cree que puede deberse a una compleja interacción entre los factores genéticos, los ambientales y los derivados del propio envejecimiento del organismo. Otro dato importante es que afecta más a los hombres que a las mujeres.

La enfermedad se desarrolla cuando las neuronas que producen dopamina (neuronas dopaminérgicas), ubicadas en una región del cerebro denominada "sustancia negra", degeneran y mueren. No obstante, aunque se ha vinculado con alteraciones en distintos



procesos celulares, todavía se desconoce la causa de este proceso de neurodegeneración.

Afortunadamente, para la enfermedad que lleva por nombre el apellido del doctor que la describió por primera vez en 1817, existen algunos tratamientos farmacológicos y terapias que mejoran los síntomas de las personas afectadas. Sin embargo, solo son efectivos para controlar los síntomas motores iniciales de la enfermedad, ya que, a medida que esta progresa, se vuelven ineficaces. Es, por lo tanto, de necesidad urgente desarrollar tratamientos para prevenir o, por lo menos, ralentizar el progreso de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Por este motivo a día de hoy se han incorporado terapias alternativas a la medicación que permiten reforzar el uso de los fármacos con el propósito de que estos sean más eficaces en el control de los síntomas de la enfermedad. Y es que, en los últimos años ha habido un auge de distintas terapias no invasivas y eficientes para diferentes patologías. Esto se debe a que cada vez más **pacientes solicitan tratamientos que no involucren intervenciones**. Así, los médicos investigan cómo atender distintas condiciones de esta forma

Partimos de la base de que el tratamiento debe ser individual y multidisciplinario, y comenzar lo antes posible. Sin embargo, **con el paso del tiempo los medicamentos pueden perder efectividad y deben ser reemplazados por otros fármacos**. Es decir, es importante considerar que existen terapias coadyuvantes que pueden aumentar la efectividad de los tratamientos convencionales.

Terapias no invasivas

En primer lugar, una de las terapias que pueden ayudarnos a mejorar de forma significativa las dificultades en el movimiento y la expresión física de una persona con Parkinson es la fisioterapia. Una disciplina cuya rehabilitación se encamina principalmente a mejorar el estado físico y a retrasar la progresión de los síntomas motores, permitiendo mayor grado de autonomía para realizar actividades cotidianas que impliquen movilidad (levantarse, asearse, vestirse, pasear). El plan de tratamiento se establece de acuerdo a la valoración y a las necesidades de cada paciente.

Múltiples artículos hicieron también hincapié en el uso de ciertas moléculas de la planta de cannabis en las patologías neurodegenerativas. No obstante por el momento, aún no hay evidencia científica que avale su uso en la enfermedad de Parkinson dado que no se conocen sus sitios de acción, perfil farmacológico y -más importante aún- los posibles efectos adversos asociados.



“Hay aún dudas significativas acerca del impacto negativo que el uso prolongado de cannabinoides podría ocasionar, no sólo en las funciones motoras, sino principalmente en los aspectos cognitivos y conductuales del paciente”, explican los expertos al respecto.

Por último, una de las terapias complementarias a la medicación más utilizadas a nivel mundial es la **Terapia de Oxígeno Hiperbárico (TOHB)**, que se caracteriza por ser muy efectiva para acortar los tiempos de recuperación y aliviar los síntomas de una forma más rápida.

Terapia de oxigenación hiperbárica

La oxigenación hiperbárica es un **tratamiento médico** que consiste en incrementar el volumen de oxígeno disuelto en sangre. El paciente ingresa a la **Cámara Hiperbárica** y mediante una mascarilla respira altas concentraciones de oxígeno a una presión superior a la atmosférica normal. Esto lo que produce es una fuerte hiperoxia que es muy beneficiosa para distintas patologías relacionadas con dolor, heridas y rehabilitación.

Por tanto, se trata de una terapia que tiene **distintos efectos fisiológicos los cuáles aplican a su vez en diferentes patologías**. Entre ellos hay que destacar: la cicatrización, potencia la actividad bactericida y anti microbiana; reduce el estrés oxidativo; genera vasoconstricción; promueve la angiogénesis, la osteogénesis y la síntesis de colágeno; aumenta el flujo sanguíneo y la neuroprotección; estimula la regeneración axonal, periférica, y la producción de células madre que es esencial para la reparación de tejidos. Además, actúa contra la inflamación y el dolor, incluso el de origen neuropático.

Paul Harch, reconocido médico hiperbarista que utiliza medias presiones en indicaciones neurológicas, ha señalado: “La oxigenación hiperbárica es la **única terapia** que trata directamente los procesos de la enfermedad subyacente en las heridas, disminución del oxígeno, disminución del flujo sanguíneo, hinchazón, vasoconstricción, acidosis y metabolismo anaeróbico”.

En cuanto al Parkinson, son diferentes expertos los que han afirmado y demostrado que el TOHB puede prevenir su aparición en pacientes con factores de riesgo debido a que **el oxígeno hiperbárico produce un efecto de aumento de la defensa antioxidante del organismo** y por tanto, actúa de manera preventiva a la neurodegeneración.

Seguiremos informando...

PUBLICIDAD



rtve
DIRECTO| **as**

Televisión

Radio

Deportes

Infantil

RTVEPlay

PlayRadio
Guerra en UcraniaElTiempo
VerificaRTVEPlayz
Directos

Últimas noticias

Radio 5

España

» Noticias » Ciencia y tecnología

Día Mundial del Párkinson

Vivir con párkinson más allá del temblor: de la lentitud a los problemas del habla en una sociedad acelerada

- ▶ La agitación de las manos y el cuerpo se asocia a menudo a la enfermedad, pero no la sufren todos los pacientes
- ▶ La depresión y la ansiedad son comunes entre los afectados, que piden entornos más amables con sus síntomas

11.04.2023 | actualización **07:00 horas** Por **SOFÍA SOLER**

Una mujer se apoya en un bastón para avanzar, en una imagen de archivo GETTY

TIEMPO DE LECTURA:  6 min.



En un mundo en el que todo se mueve deprisa y a gran velocidad, en un mundo de prisas—, **Felipe camina lento por el mundo con párkinson que padece desde hace tres años.** "Tuve que dejar de trabajar y de hacer casi todo solo. Llegué a dejar de escribir prácticamente de un día para otro", relata a RTVE.es desde Cádiz este hombre que hoy tiene 60 años.

Gracias a la rehabilitación, ha recuperado parte de la movilidad y masa muscular perdidas en un principio. Sin embargo, puesto que no existe cura, la enfermedad neurodegenerativa continúa avanzando despacio en su cuerpo, impidiéndole llevar a cabo tareas rutinarias como afeitarse o vestirse sin ayuda. Mientras tanto, la patología se extiende igualmente en la sociedad: **cada año se estima que se diagnostican 10.000 nuevos casos de párkinson en España,** muchos de ellos cuando la persona aún no ha cumplido los 50, según los datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Así, más de 150.000 españoles viven con sus síntomas, que van más allá del conocido temblor, **desde la falta de estabilidad, rigidez y lentitud que describe Felipe a las pérdidas de memoria y del olfato o las alteraciones del habla.** En el Día Mundial del Párkinson, que se conmemora cada 11 de abril, piden un entorno

más amable y consciente de sus problemas y necesidades.



El Parkinson no está solo vinculado al envejecimiento: uno de cada cinco pacientes tiene menos de 50 años

Cuatro de cada diez pacientes no tiemblan

La enfermedad de Parkinson "se asocia mucho al **temblor, pero solo lo padece un 60% de las personas diagnosticadas**", puntualiza el neurólogo Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, que nos previene de caer en ese tópico "estigmatizante": "No todos los pacientes con párkinson tienen temblor y no todos los pacientes que tiemblan tienen párkinson", resume.

Cuando en 1817 el doctor James Parkinson describió por primera vez la "**parálisis agitante**" (*shaking palsy*), destacó el signo más visible, pero no el más común. Actualmente, conocemos mucho mejor cómo se manifiesta esta patología **asociada a la falta de dopamina en el organismo**. "Lo que sí tiene el 100% de las personas con párkinson es la lentitud de movimiento. Suele afectar a las extremidades, sobre todo, a las superiores", prosigue el doctor Sánchez Ferro, que refiere otros ejemplos concretos para identificarlo.

entre ejemplos concretos para resumirlos, como la dificultad para abotonarse la camisa, lavarse los dientes o manejar un ratón de ordenador, sin dejar de lado los problemas para caminar o las alteraciones del habla. Estas últimas afectan al 60-80% de los pacientes, según el Colegio Profesional de Logopedas de Madrid.

El neurólogo pone el acento en las manifestaciones "no motoras" que, aunque son menos visibles desde fuera, marcan especialmente la experiencia de las personas afectadas. "Pueden ser desde problemas de **estado de ánimo a una mayor tendencia a la depresión o a tener ansiedad**. Pueden también notar sensaciones molestas o dolorosas en la parte afectada", ilustra. De hecho, Felipe cita "una depresión fuerte por motivos de trabajo" al hablar de los primeros compases de su enfermedad. "Entonces, mi vida cambió totalmente", sostiene el entrevistado, miembro de la Asociación Parkinson Cádiz.

CUADERNO MAYOR
Necesidades de los
enfermos de
párkinson

ESCUCHAR AUDIO



Más mayores, más enfermedad de Parkinson

Conocer sus síntomas es especialmente relevante ahora, dado que el párkinson está aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica, según la Sociedad Española de Neurología, que cita a la Organización Mundial de la Salud: su prevalencia se ha duplicado en los últimos 25 años y afecta a 8 millones de personas en el mundo.

"Cada vez vivimos más y este tipo de enfermedad, aunque no es exclusivo de las personas mayores, tiene **el envejecimiento como uno de los principales factores de riesgos**. Si somos capaces de vivir más años, también hay más personas que padecen este tipo de enfermedades", aclara el neurólogo Álvaro Sánchez Ferro, y apunta otros factores ambientales: pesticidas, tóxicos, golpes en la cabeza, determinados virus... "No significa que si uno ha estado expuesto a una de cosas invariablemente va a tener la enfermedad", puntualiza el doctor y portavoz de la SEN.

La regla matemática por el envejecimiento de la población, nos dice, explica también por qué las estadísticas recogen una mayor mortalidad y discapacidad asociadas."El Parkinson en general es una enfermedad de curso lentamente progresivo. No es una enfermedad como puede ser la ELA [esclerosis lateral amiotrófica] que sí acorta mucho la expectativa de vida", agrega.





Día Mundial del Párkinson: síntomas y mitos de la enfermedad

"Dame mi tiempo"

De este modo, la degeneración de las neuronas en la sustancia negra no provoca la muerte de los afectados, sino que va erosionando poco a poco su capacidad motora y cognitiva. **Por ello, en un principio, su bienestar y calidad de vida pueden estar muy determinadas por el entorno.** "Una vez en el supermercado fue la misma cajera la que me metió prisa porque estaba sacando yo las monedas un poco despacio. Empezó a decirme: trae, trae que yo te las cojo", relata Pepa, de la asociación APARKAM de Alcorcón, en unas declaraciones remitidas a RTVE.es por la Federación Española de Parkinson, en las que pide "un poco de comprensión y empatía".

Esta clase de "agobios", propios de una sociedad casi siempre estresada y vehemente, son habituales para ellos."Pasando un paso de peatones, un señor bajó la ventanilla [y me increpó]: ¡si quieres te empujo un poquito para que vaya más deprisa!", señala igualmente

Rutino, del mismo grupo de afectados en la Comunidad de Madrid. En su caso, ha acusado también la falta de conocimiento de los síntomas de la enfermedad, como el **insomnio** que él padece y le ha hecho dormirse en lugares públicos en alguna ocasión.

Otro síntoma posible y que no suele ser conocido es la **incapacidad para hablar alto**, lo que a menudo deviene un handicap para la vida fuera del entorno más cercano. "Como yo hablo más bajito que el resto y a veces no se respetan los turnos de palabra, me interrumpen. Finalmente, no discuto ni peleo por seguir hablando", confiesa Emilia, una paciente de Tenerife que participa en la campaña bajo el lema "Dame mi tiempo" de la Federación, "por unas relaciones sociales que respeten los tiempos de las personas con párkinson".



25.54 min

Punto de enlace - El párkinson: terapias que mejoran la vida del paciente - escuchar ahora

La actividad física como tratamiento

En el terreno clínico, el neurólogo Sánchez Ferro asegura que actualmente se cuenta con más "armas o herramientas para luchar contra los síntomas" del párkinson que hace diez años. Entre otras, menciona las nuevas **terapias de ultrasonidos dirigidos de alta frecuencia (HIFU)**, por sus siglas en inglés), que permiten aminorar los temblores sin recurrir a la cirugía. "Este tipo de técnicas menos invasivas pueden

llegar a más gente", celebra el facultativo, si bien, reconoce: "El Santo Grial sería un tratamiento curativo, que hoy por hoy no existe".

Pero otros tratamientos que se usan hoy más que hace una década ni siquiera exigen tecnologías innovadoras, como demuestra la experiencia de Felipe. Él ha recuperado parte de su movilidad gracias a los **ejercicios** que le pautan desde la asociación de afectados y familiares de Cádiz, sin embargo, esta clase de rehabilitación no se presta desde la sanidad pública.

"Con la experiencia de datos acumulados, hemos observado que en el primer año aproximadamente **el 35% de las personas mejora [con las terapias no farmacológicas]**", destaca Laura Carrasco, directora de la Asociación Parkinson Madrid, en una entrevista en RNE, y enfatiza que la rehabilitación no solo frena, sino que revierte en parte el avance de una enfermedad que es, por definición, degenerativa.

A este respecto, el neurólogo Sánchez Ferro lanza un consejo para previsores: el ejercicio físico también reduce el riesgo de que en el futuro suframos la enfermedad de Párkinson.



Síntomas del
n (Sin



SID Castilla y León

Buscar...



Servicio de Información sobre Discapacidad

La prevalencia del párkinson se ha duplicado en los últimos 25 años, con 10.000 nuevos casos al año en España



Fecha

10/04/2023



Medio

Servimedia



Facebook



Twitter



LinkedIn

La prevalencia del párkinson se ha duplicado en los últimos 25 años en el mundo, con 10.000 nuevos casos al año en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, un 15% de estos casos corresponde a menores de 50 años y un tercio de los nuevos enfermos están aún sin diagnosticar.

Más de 7 millones de personas padecen párkinson en todo el mundo y en España, más de 150.000 personas están afectadas por esta enfermedad, según datos de la SEN con motivo del Día Mundial del Parkinson, que se celebra el 11 de abril.

Se trata de la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo y, además, la discapacidad y mortalidad del párkinson están aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló recientemente que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años en el mundo y este aumento ha producido que también se haya duplicado la pérdida de años de vida ajustados por discapacidad (que actualmente se estima en 5,8 millones de años).

La enfermedad produce diversos síntomas motores y no motores: entre los motores, los más habituales son el temblor y la lentitud de movimientos, según la SEN. Pero los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer.

Hasta en un 40% de los casos la primera manifestación es la depresión y esto puede llevar a diversos errores diagnósticos, afirmó la sociedad científica. Entre otros síntomas no motores destacan la ansiedad, los problemas cognitivos, trastornos del sueño, dolor, estreñimiento,

problemas de deglución o de la función genitourinaria.

“Los síntomas no motores pueden llegar a ser, en muchas ocasiones, muy incapacitantes. Además, cuando los primeros síntomas de la enfermedad no son los motores o no son tan evidentes puede ser complicado identificarla de forma temprana e incluso difícil de diferenciar de otros síndromes parkinsonianos. Actualmente tenemos en España un retraso diagnóstico de entre uno y tres años y esto hace que aproximadamente un tercio de los nuevos casos estén aún sin diagnosticar”, señaló el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología.

DIAGNÓSTICO PRECOZ

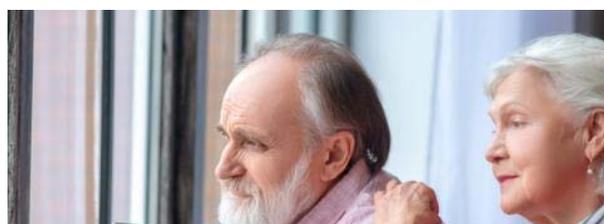
Un diagnóstico temprano permite comenzar el tratamiento de esta enfermedad en las primeras fases, lo que ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes, prevenir complicaciones y minimizar la discapacidad a largo plazo. Y, aunque el tratamiento farmacológico disponible actualmente no logra detener el proceso degenerativo pero resulta eficaz para mejorar la mayoría de los síntomas motores y para muchos de los síntomas no motores.

“Requiere de un enfoque integral, en el que se incluyan también tratamientos no farmacológicos, y también un enfoque individualizado, según la discapacidad, la edad del paciente y de las complicaciones y síntomas que van surgiendo a lo largo de su evolución”, recalcó el doctor Sánchez Ferro.

Aunque tener un familiar cercano con la enfermedad de Parkinson aumenta las posibilidades de padecer este trastorno, solo un 10% de los casos de esta enfermedad corresponden a formas hereditarias. En el 90% de los casos, la causa de enfermedad de Parkinson sigue siendo desconocida, aunque la comunidad científica cada vez encuentra más evidencias de que su origen es el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas.

Según los especialistas, un buen estilo de vida ayuda a protegernos contra la enfermedad de Parkinson, lo que incluye “realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la dieta mediterránea, o controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2”.

En cuanto a factores de riesgo, “la exposición a pesticidas, a disolventes industriales, a la contaminación del aire, o a infecciones por ‘*helicobacter pylori*’ o hepatitis C, también se han asociado, entre otros factores, a un mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad”. Los especialistas destacaron que “es necesario debatir programas de salud pública que eviten la exposición de la población” a dichos factores.



INBOX

BIOMARCADORES PARA UN DIAGNÓSTICO PRECOZ DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS COMO EL PARKINSON

El Parkinson es la segunda enfermedad crónica e invalidante más frecuente, después del alzhéimer



Por **Voz Libre** Publicada 10 de abril de 2023



PUBLICIDAD

SON TENDENCIA



11 de abril, Día Mundial del Parkinson.

Este martes 11 de abril se conmemora el **Día Mundial del Parkinson** coincidiendo con el aniversario del nacimiento de **James Parkinson**, neurólogo británico que en 1817 descubrió que el síntoma predominante de la enfermedad era la alteración del movimiento.

Desde entonces, la **Organización Mundial de la Salud**, ha establecido este día para sensibilizar y concienciar a la población de esta enfermedad neurodegenerativa que la padecen en España entre 120-150.000 personas, según la Sociedad Española de Neurología (SEN) y más de 7 millones de personas en todo el mundo.

“Es una enfermedad neurodegenerativa crónica y progresiva del sistema nervioso, muchas veces invalidante, que se caracteriza por causar daños neurológicos, alterando el control y coordinación de los movimientos del cuerpo, temblor de reposo, rigidez muscular y trastornos del

- 1 **Ucrania: Azoulay y Zelensky, juntos para reconstruir el sector cultural**
- 2 **La mediación de China, crucial para una futura capitulación de la guerra de Yemen**
- 3 **Olympia, Proveedor Oficial de los Servicios Médicos del II Open Comunidad de Madrid y del II Open Villa de Madrid.**
- 4 **Macron eleva la diplomacia francesa con su visita oficial de tres días a China**
- 5 **Biomarcadores para un diagnóstico precoz de enfermedades neurodegenerativas como el Parkinson**

PUBLICIDAD

muscular y trastornos del equilibrio”, explica el doctor Rafael Arroyoo, jefe del servicio de Neurología de Olympia Quironsalud.

Enfermedades neuroinmunológicas y neurodegenerativas

Este experto, referente nacional e internacional en enfermedades neuroinmunológicas y neurodegenerativas, afirma que el daño aparece por la degeneración de las células cerebrales encargadas de producir dopamina, neurotransmisor cerebral muy importante para regular el movimiento.

En el marco del Día Mundial del Parkinson, diversas organizaciones y asociaciones de pacientes ponen en marcha eventos y actividades en todo el mundo (charlas informativas, campañas de sensibilización y actividades deportivas) para luchar contra el Parkinson y fomentar la solidaridad y el apoyo a las personas que viven con esta enfermedad.

El Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente, después del alzhéimer. “A medida que la enfermedad progresa, puede provocar otros trastornos cognitivos y emocionales como la apatía, inseguridad o problemas del sueño”, señala el doctor Arroyo.

1 de cada 100 mayores de 60 años

Según la Organización Mundial de la Salud, la enfermedad de Parkinson afecta a 1 de cada 100 personas mayores de 60 años y entre el 20 y 40% de los pacientes presentan apatía o depresión como síntoma precoz de la enfermedad en algunas ocasiones.

“A pesar de que el Parkinson no tiene cura, existen tratamientos (terapia física y ocupacional) y medicamentos que aumentan los niveles de dopamina en el cerebro que pueden ayudar a controlar los síntomas y mejorar de forma muy importante la calidad de vida de los pacientes”, indica el neurólogo de *Olympia*.

El doctor Rafael Arroyo destaca la importancia de la detección temprana del Parkinson y asegura que la utilización de biomarcadores permite un diagnóstico temprano de enfermedades neurodegenerativas como el Parkinson para poder comenzar con los tratamientos lo antes posible y ralentizar la evolución de la enfermedad.

Biomarcadores

“Los biomarcadores más conocidos son aquellos que se realizan con estudios de Medicina Nuclear que permiten observar el metabolismo de la dopamina que puede alterarse en fases muy precoces y nos ayudan a diferenciar el Parkinson de otras enfermedades”, reconoce el especialista.

Existen variedad de biomarcadores en investigación con diferentes utilidades. “Unos ayudan a realizar un diagnóstico más exacto y temprano, otros nos facilitan mejorar la evolución y el pronóstico de las enfermedades y algunos nos

ayudan a elegir el tratamiento adecuado y el momento en el que lo tenemos que aplicar”, señala el doctor Arroyo.

En *Olympia* el equipo de Neurología del doctor Rafael Arroyo desarrolla sus actividades asistenciales en el diagnóstico y el tratamiento integral de todas las enfermedades del sistema nervioso y ofrece una asistencia neurológica a los pacientes de Parkinson.

Más noticias sobre: inbox, olympia, Parkinson, quirónsalud

 Comentar

Puede Interesarte



**OLYMPIA,
PROVEEDOR OFICIAL
DE LOS
SERVICIOS
MÉDICOS
DEL II
OPEN**



**LA FJD
AMPLÍA LA
FORMACIÓN
DE SUS
PROFESIONALES EN
EL
MANEJO**



**ESPECIALISTAS DE
LA FJD
ABORDAN
LAS
NOVEDADES
DIAGNÓSTICAS**



**EL
HOSPITAL
RUBER
INTERNACIONAL Y
CLÍNICA
DERMATOLÓGICA**