



Salud >

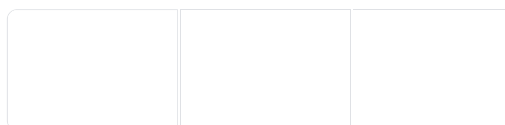
NEUROLOGÍA

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



PUBLICIDAD



Un artículo de

Rafa Sardiña

Martes, 11/04/2023 - 06:01

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



Salud >

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.

Más información



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

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.

[Salud >](#)

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”.

Más información

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

¿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:

- "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".

Noticias 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**

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".



<https://www.balancesociosanitario.com>

SERVICIOS

ENTREVISTAS
<https://www.balancesociosanitario.com/entrevistas/>

EDITORIAL
<https://www.balancesociosanitario.com/editorial/>

OPINIÓN
<https://www.balancesociosanitario.com/opinion/>

AUTONOMÍAS SUSCRIPCIONES

<https://www.facebook.com/balancesociosanitario/>



<https://www.balancesociosanitario.com>



Teleasistencia
Castilla y León
Servicio de Atención al Ciudadano
Junta de Castilla y León
<https://hemisjv.es/web/oc/miuser.html>



Abordaje multidisciplinar en pacientes con párkinson: clave para mejorar la calidad de vida de los pacientes

REDACCIÓN BALANCE <https://www.balancesociosanitario.com/autor/redaccion-balance/> | 10/04/2023

ACTUALIDAD <https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/>

COMENTARIOS <https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/abordaje-multidisciplinar-en-pacientes-con-parkinson-clave-para-mejorar-la-calidad-de-vida-de-los-pacientes-#comentarios> | 0

1

El abordaje multidisciplinar es esencial para brindar una atención integral a las personas con párkinson, ya que esta enfermedad neurológica afecta a múltiples sistemas del cuerpo (movimiento, cognición, habla, deglución y la capacidad para realizar actividades cotidianas) y puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes. Neurólogos, psicólogos, fisioterapeutas, logopedas y terapeutas ocupacionales son algunos de los profesionales que deben trabajar coordinados por el bienestar de estas personas.

El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo. 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 crónica y progresiva.

“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 de la enfermedad de Parkinson. Pero, sobre todo, detrás de este incremento, está el progresivo envejecimiento de la población”, explica el doctor **Alvaro Sánchez Fero**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología. “Y es que la edad es el principal riesgo para padecer esta enfermedad. Sobre todo, a partir de la sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad aumenta exponencialmente. Así, mientras que estamos que la enfermedad de Parkinson afecta a un 2% de la población mayor de 65 años, pasa a ser al 4% en mayores de 80 años. Por esa razón también calculamos que, en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, el número de afectados se triplicará en los próximos 30 años”.

No obstante, 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.

Síntomas principales

El párkinson se caracteriza por producir diversos síntomas motores y no motores. 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 las fluctuaciones motoras que se hacen presentes en más del 80% de los pacientes tras 5 y 10 años desde el diagnóstico.

Pero 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 párkinson 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, estreñimiento, problemas de deglución o en la función gastrointestinal. “Tendemos a asociar la enfermedad de Parkinson únicamente a la sintomatología motora, cuando en realidad es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas otras formas. Y de hecho, los síntomas no motores pueden llegar a ser, en muchas ocasiones, muy incapacitantes”, expone el coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

Cómo protegerlos

Actualmente, cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de párkinson. Sin embargo, un tercio de los nuevos casos están sin diagnosticar. El doctor Sánchez insiste en la importancia del diagnóstico temprano para evitar complicaciones y minimizar la discapacidad a largo plazo.

Asimismo, también es necesario llevar a cabo estrategias de prevención sobre aquellos factores que ya sabemos que pueden aumentar el riesgo de padecerla. En este sentido, este neurologo aconseja llevar un buen estilo de vida. Y eso incluye realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la dieta mediterránea o controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2.

Por otra parte, la exposición a pesticidas, disolventes industriales, contaminación del aire o infecciones por helicobacter pylori o hepatitis C también se han asociado a un mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad. Por lo que “es necesario debatir programas de salud pública que eviten la exposición de la población a estos”, sostiene este experto.

Tratamiento del párkinson

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. “En todo caso, el tratamiento de esta enfermedad 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”, expone el doctor Sánchez.

La fisioterapia, la logopedia, la psicología o la terapia ocupacional son disciplinas muy interesantes y necesarias para estos pacientes. El inconveniente es que el sistema sanitario público no cubre este tratamiento no farmacológico.

Según explica Ana Herrera de Hoyos, presidenta de la Comisión de Fisioterapia en Neurología del **Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid (CFCM)**, la fisioterapia tiene como objetivo mejorar la calidad de ese movimiento, consiguiendo un mayor control postural y motor y una marcha más ajustada a la normalidad. Todo ello, para minimizar la espasticidad, la fatiga y temblores, además de prevenir futuras contracturas y lesiones.

Por eso, la fisioterapia ha de estar presente en todos los estadios de la enfermedad. Desde las primeras etapas, para mantener y frenar la progresión de la sintomatología motora, hasta las últimas, para dar la mayor calidad de vida al paciente.

Entre otros aspectos, la fisioterapia actúa:

- Reeducando la postura, para prevenir dolores;
- Trabajando la fuerza, tono muscular y elasticidad del sistema musculoesquelético;
- Entrenando la marcha, para superar los bloqueos;
- Reeducando patrones de movimiento, dándole la mayor amplitud a las articulaciones;
- Con fisioterapia respiratoria, manteniendo y ampliando los volúmenes que se puedan ver memorados;
- Ejercitando las reacciones de equilibrio y enderezamiento, para así evitar caídas.

También la logopedia constituye una terapia fundamental. Y es que entre el 60 y el 80 % de los pacientes con párkinson tiene alteraciones de la voz y el habla, también la diálisis. Y, en todos estos casos, la logopedia ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes a través de diferentes técnicas y terapias.

Ver también:

CEAPA pide a la sociedad que extreme las precauciones frente al Covid
(<https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/ceapa-pide-a-la-sociedad-que-extreme-las-precauciones-contra-el-covid/>)

José Carlos Fernández, logopeda especialista en párkinson y vocal de la Junta de Gobierno del **Colegio Profesional de Logopedas de la Comunidad de Madrid (CPLCM)**, apunta que la enfermedad de Parkinson puede provocar la aparición de una voz de baja intensidad y una articulación de los fonemas que dificulta los movimientos orales se producen con dificultad en el control del movimiento. También se pueden aparecer alteraciones en el ritmo del habla, así como en la respiración, lo que provoca que el habla sea inteligible.

Puesto que la enfermedad de Parkinson puede afectar al habla de diferentes maneras, el tratamiento óptimo debe ser individualizado y centrado en la sintomatología y el estado en el que se encuentra. “Si la persona está en un estado inicial, requerirá de un tratamiento intensivo, con un alto número de repeticiones centradas en el objetivo fijado. Dicha intervención debe realizarse con una dosificación adecuada a la persona, y lo trabajado en la clínica se debe transferir al día a día de la persona”, especifica José Carlos Fernández.

Los logopedas fijan unos objetivos específicos, pero también se encargan del seguimiento continuado de la progresión de la enfermedad. Y también adaptarán las terapias a la mayor intensidad que sea posible para cada persona. “Sin olvidarnos de la importancia que tiene mantener un óptimo núcleo social, así como un correcto abordaje interdisciplinar de las funciones cognitivas, emocionales y motrices”, apunta el logopeda del CPLCM.

La logopedia puede ayudar a mejorar la comunicación y la capacidad para tragar en las personas con Parkinson. Mediante diferentes terapias y ejercicios, los logopedas pueden fortalecer los músculos de la garganta y la lengua con el fin de facilitar y coordinar los movimientos necesarios para que la comunicación resulte efectiva y la deglución sea segura y eficaz. De esta manera, “contribuimos a dotar a la persona de una independencia y funcionalidad durante el mayor tiempo posible”, sostiene José Carlos Fernández.

El abordaje multidisciplinar en personas con párkinson permite una evaluación y tratamiento holístico del paciente, teniendo en cuenta no sólo los síntomas físicos, sino también los aspectos emocionales y sociales que pueden afectar su bienestar general. Por tanto, es fundamental para brindar una atención integral y personalizada.

ENFERMEDAD DE PARKINSON (<https://www.balancesociosanitario.com/tag/enfermedad-de-parkinson/>) #PARKINSON (<https://www.balancesociosanitario.com/tag/parkinson/>)
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA (<https://www.balancesociosanitario.com/tag/sociedad-espanola-de-neurologia/>)

f

(HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM /SHARER (HTTPS://TWITTER.COM /SHARER.PHP?U=https://www.balancesociosanitario.com/abordaje-multidisciplinar-...))

(HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD/ABORDAJE-ABORDAJE-ABORDAJE-MULTIDISCIPLINAR-MULTIDISCIPLINAR-MULTIDISCIPLINAR-EN-EN-EN-PACIENTES-PACIENTES-PACIENTES-CON-CON-CON-PARKINSON-PARKINSON-PARKINSON-CLAVE-PARA-CLAVE-PARA-CLAVE-PARA-MEJORAR-LA-MEJORAR-LA-MEJORAR-LA-CALIDAD-DE-CALIDAD-DE-CALIDAD-DE-VIDA-DE-LOS-VIDA-DE-LOS-VIDA-DE-LOS-PACIENTES) PACIENTES) PACIENTES)

Publicaciones relacionadas

- Diez residencias de mayores de Grupo Albertia obtienen la certificación "centro libre de sujeciones químicas" (https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/diez-residencias-de-mayores-de-grupo-albertia-obtiene-la-certificacion-centro-libre-de-sujeciones-quimicas/) ACTUALIDAD (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD) 10/04/2023
- Asturias destina 750.000 euros a financiar proyectos innovadores para la transformación de los servicios sociales (https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/asturias-destina-750-000-euros-a-financiar-proyectos-innovadores-para-la-transformacion-de-los-servicios-sociales/) ACTUALIDAD (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD) 10/04/2023
- El proyecto «Hacemos Hogar» combate la soledad no deseada en mayores de zonas rurales (https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/el-proyecto-hacemos-hogar-combate-la-soledad-no-deseada-en-mayores-de-zonas-rurales/) ACTUALIDAD (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD) 10/04/2023
- Josefina Fernández deja DomusVi tras 23 años vinculada a la compañía (https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/josefina-fernandez-deja-domusvi-tras-23-anos-vinculada-a-la-compania/) ACTUALIDAD (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD) 10/04/2023
- Sistema de rehabilitación y fisioterapia a través de la realidad virtual en las residencias de mayores públicas (https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/sistema-de-rehabilitacion-y-fisioterapia-a-traves-de-la-realidad-virtual-en-las-residencias-de-mayores-publicas/) ACTUALIDAD (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD) 04/04/2023
- Castilla-La Mancha apuesta por la tecnología digital para mejorar los cuidados (https://www.balancesociosanitario.com/actualidad/castilla-la-mancha-apuesta-por-la-tecnologia-digital-para-mejorar-los-cuidados/) ACTUALIDAD (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD) 04/04/2023



SUSCRIPCIONES

- PUBLICACIÓN DIGITAL (publicación interactiva)
- MI CUENTA (mi cuenta)
- NUEVA SUSCRIPCIÓN (suscripciones)

NEWSLETTER

dirección de email

Suscribirse

TAGS

- ASIPA (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/ASIPA)
- ATENCIÓN PERSONAL MAYORES (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/ATENCIÓN.PERSONAL.MAYORES)
- AUTONOMÍAS (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/AUTONOMÍAS)
- COMUNIDAD DE MADRID (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/COMUNIDAD-DE-MADRID)
- COVID-19 (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/COVID-19)
- PERSONAS MAYORES (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/PERSONAS.MAYORES)
- RESIDENCIAS (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/RESIDENCIAS)
- RESIDENCIAS DE MAYORES (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/RESIDENCIAS-DE-MAYORES)
- RESIDENCIAS PERSONAS MAYORES (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/RESIDENCIAS.PERSONAS.MAYORES)
- TELEASISTENCIA (HTTPS://WWW.BALANCESOCIOSANITARIO.COM/TAG/TELEASISTENCIA)

Publicidad: <https://www.balancesociosanitario.com/comunicidad/> / Aviso legal: <https://www.balancesociosanitario.com/aviso-legal/> / Política de privacidad: <https://www.balancesociosanitario.com/politica-de-privacidad/> / Política de cookies: <https://www.balancesociosanitario.com/politica-de-cookies/> / Contacto: <https://www.balancesociosanitario.com/contacto/>

Desarrollado por Grupo SENDA: <https://www.gruposenda.es/>



HOME > TECNOLOGÍA

DÍA MUNDIAL DEL PÁRKINSON, 11 DE ABRIL

Presente y futuro de la IA en párkinson: de monitorizar al paciente a detectar antes de los síntomas

Las amplias línea de investigación en detección y tratamiento con inteligencia artificial (IA) acercan esta herramienta al día a día del abordaje del párkinson



Tecnología y enfermedades neurodegenerativas (Foto. Freepik)

4 min

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

11.04.2023 - 00:00

Desarrollan un dispositivo que puede diagnosticar el **párkinson** con solo **leer los patrones de respiración de una persona**, y antes de que aparezcan los primeros síntomas. Detectan la densidad de dopamina y determinan los lugares en los que se encuentra para conocer la gravedad de la enfermedad **en imágenes 3D**. Revelan esta patología a partir de **la risa del paciente**. Encuentran un tratamiento eficaz contra el párkinson en **un fármaco contra el colesterol**. Estudian **nuevas estrategias terapéuticas no farmacológicas** que se muestran prometedoras para mejorar la función ejecutiva o la memoria de los pacientes. Y todo ello, desde el primer método diagnóstico a la última estrategia terapéutica citada tiene como base **la inteligencia artificial (IA)**.

Se estima que en el mundo hay **más de 8,5 millones de personas** con enfermedad de Parkinson, según datos de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**. Una patología que en muchos casos está infradiagnosticada, que consta de diferentes síntomas a nivel motor y emocional que van más allá del temblor que se suele asociar frecuentemente con esta enfermedad neurodegenerativa. Diagnosticarla de forma precoz, tratar y encontrar una cura son los caminos que actualmente están en marcha en investigación, y en este ámbito la inteligencia artificial es una herramienta con cada vez más peso.

Necesidad de detección precoz: “En muchos casos hemos visto que tratamientos eficaces en pruebas de laboratorio, no lo son tanto en ensayos clínicos, y se piensa que es porque llegamos tarde

La **detección precoz** del párkinson, al igual que de otras patologías, es algo esencial. Cuanto menos avanzada esté una enfermedad, más eficaces serán los tratamientos. Una situación que permite curar, evitar la cronicidad en algunas patologías o frenar el avance. En el caso de la enfermedad de Parkinson, argumenta el **Dr. Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** a **Consalud.es** “actualmente más del 50% de algunas zonas cerebrales están

daño y cuando aparecen los síntomas el proceso ya está avanzado”.

Ante esta situación, la investigación está trabajando para mejorar el diagnóstico y realizar una detección antes de la aparición de los síntomas. Avances como la detección a partir de patrones de respiración en pacientes que todavía no han mostrado síntomas es un importante paso que permitiría mejorar el abordaje. “En muchos casos hemos visto que tratamientos eficaces en pruebas de laboratorio, no lo son tanto en ensayos clínicos, y se piensa que es porque llegamos tarde”, indica el experto.

También se está trabajando en diferentes iniciativas de investigación para, a través de herramientas computacionales y sistemas avanzados, se puedan realizar diagnósticos a partir de patrones como la forma de comunicarse o de mandar un mensaje por el móvil. “Es un ámbito de mucha actividad investigadora”.

Actualmente no existen tratamientos curativos. Si es cierto que se ha avanzado mucho en farmacología, estimulación neuronal profunda o ultrasonido focalizado que permiten minimizar los efectos de la patología por lo menos los primeros años, hasta que el avance es tal que al final no se puede evitar la rigidez o los temblores en los pacientes. “Sería necesario que además de la detección precoz a través de inteligencia artificial **se consiguiera un tratamiento curativo**”.

"Se están realizando estudios in silico que permiten identificar diversas moléculas como tratamientos para estos pacientes"

Un campo en el que también se está trabajando con sistemas inteligentes y diferentes herramientas. “Es un campo muy interesante, con estudios in silico que permiten **identificar diversas moléculas como tratamientos para estos pacientes**”. Pero por el momento la IA no termina de saltar de la investigación a la práctica clínica.

LA IA EN MONITORIZACIÓN

El único campo que actualmente cuenta con herramientas y aplicaciones de IA es la **monitorización** de los pacientes. “Contamos con **sensores que captan la señal de movimiento de los pacientes** y son capaces de extraer los datos para evaluar la situación del paciente”, explica el Dr. Sánchez Ferro. En los últimos años se han generado nuevos dispositivos que facilitan la telemedicina en estos casos.

Uno de los ejemplos es el dispositivo STAT-ON o holter para el párkinson,

directora de la Unidad de Parkinson del Centro Médico Teknon. Esta tecnología ayuda a los médicos a tomar decisiones y conocer cómo evolucionan los pacientes, **principalmente en los fenómenos 'on' y 'off'**, cuando el avance de la patología genera fluctuaciones que afectan a la calidad de vida de los pacientes.

“Ya es real que la inteligencia artificial **nos permite monitorizar y evaluar mejor a los pacientes**. Esto tiene mucha importancia para determinar los tratamientos que darles”, apunta el Dr. Sánchez Ferro. “Sobre los otros sistemas comentados, es esperable que a medida que se vayan desarrollando se vayan trasladando a la práctica clínica. ¿Cuándo y cómo llegarán? Todavía no se puede decir, pero son prometedores”, remata.

Porque salud necesitamos todos... **ConSalud.es**

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

Los mejores zapatos para caminar y estar de pie para hombre

MQQSO

Leer más

Cuatro alimentos que depuran el hígado y queman la grasa abdominal

GoldenTree.es

Más información

Tu vehículo de ocasión ya está en Spoticar

Spoticar

Más información

California

Volkswagen

MINI Countryman. Pide oferta.

Mini

Haz clic aquí

Tu tienda de golf

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

[Privacidad](#)

ENFERMEDADES

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

El 11 de abril es el Día Mundial de esta enfermedad, la segunda patología neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo.



por **Redacción Consejos**
2 horas antes



El 11 de abril es el **Día Mundial del Parkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo**. 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 crónica y progresiva.

Pero, además, 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 y este aumento ha producido que, en estos años, también se haya duplicado la pérdida de años de vida ajustados por discapacidad (actualmente estimada en 5,8 millones de años).

*“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 de la enfermedad de Parkinson. Pero sobre todo, detrás de este incremento, está el progresivo **envejecimiento de la población**”,* explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología. *“Y es que la edad es el principal riesgo para padecer esta enfermedad. Sobre todo, a partir de las sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad 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 80 años. Por esa razón también calculamos que, en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, el número de afectados se triplique en los próximos 30 años”.* En todo caso, 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 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.

“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”, comenta el Dr. Álvaro Sánchez Ferro. *“En este sentido, sabemos que **un buen estilo de vida ayuda a protegernos contra la enfermedad de Parkinson y esto incluye realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la dieta mediterránea, o controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2. Por otra parte, 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. Por lo que es necesario debatir programas de salud pública que eviten la exposición de la***

población a estos”.

Actualmente, cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de esta enfermedad caracterizada por producir diversos síntomas motores y no motores.

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 las fluctuaciones motoras se hacen presentes en más del 80% de los pacientes tras 5 y 10 años desde el diagnóstico.

Pero 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.

“Tendemos a asociar la enfermedad de Parkinson únicamente a la sintomatología motora, cuando en realidad es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas otras formas. Y de hecho, 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 1 y 3 años y esto hace que aproximadamente un tercio de los nuevos casos estén aun sin diagnosticar”, señala el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

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. 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. *“En todo caso, el tratamiento de esta enfermedad 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”,* concluye el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

Estas noticias también te pueden interesar:



MARTES, 11 DE ABRIL DE 2023 09:19h.



dclm.es
diariodecastillalamancha

POLÍTICA

ECONOMÍA

SOCIEDAD

SUCESOS

AGRICULTURA

DEPORTES

CULTURA

DCLM.ES · CASTILLA-LA MANCHA · SOCIEDAD

SALUD: Advierten de que la incidencia de Parkinson "se triplicará en los próximos 30 años"

Últimas noticias relacionadas con la salud.



07.04.2023 Sociedad en Castilla-La Mancha



WhatsApp

Advierten de que la incidencia de Parkinson "se triplicará en los próximos 30 años"

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

ACEPTAR

LA VENTANA DE CLM



LO MÁS SORPRENDENTE DE ABRIL: Al menos 35 personas han muerto en las carreteras españolas en Semana Santa, la más siniestra desde 2016

31.03.2023

LO MÁS SORPRENDENTE DE MARZO: El aguilucho cenizo recorre 3.000 kilómetros desde África para llegar a Castilla-La Mancha

28.02.2023

LO MÁS SORPRENDENTE DE FEBRERO: Los españoles de más de 16

PUBLICIDAD



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

ENTREVISTA

INÉS LEGARDA

Neuróloga de Son Espases

Inés Legarda, neuróloga de Son Espases: «El párkinson cursa con temblores en reposo y lentitud de movimientos»

«Más del 70% de los pacientes debutan a partir de los 65 años aunque un 15% de los que padecen la enfermedad tienen menos de cincuenta y puede incluso aparecer a los cuarenta años»



Redacción

Palma | 11·04·23 | 06:00

El Parkinson es una enfermedad diferente en varones que en mujeres

Por **Sala de Noticias** - 11/04/2023



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:

Fuente: <https://www.infobae.com/tag/policiales>

Sala de Noticias

Últimas noticias

Nacional

Mundo

Deportes

Espectáculos



Jujuy

Salta

Tucumán

Sociedad

Redes



PÓDCAST IRLANDA DEL NORTE: 25 AÑOS DESPUÉS HAY PAZ, PERO NO RECONCILIACIÓN, POR SE

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



Salud >



3 Se lee en minutos

Un artículo de

Rafa Sardiña



11 de abril del 2023. 06:01



0

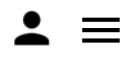
Comentarios



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

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.

PUBLICIDAD



GERIATRÍA

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

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:



Salud >



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



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



Salud >



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.

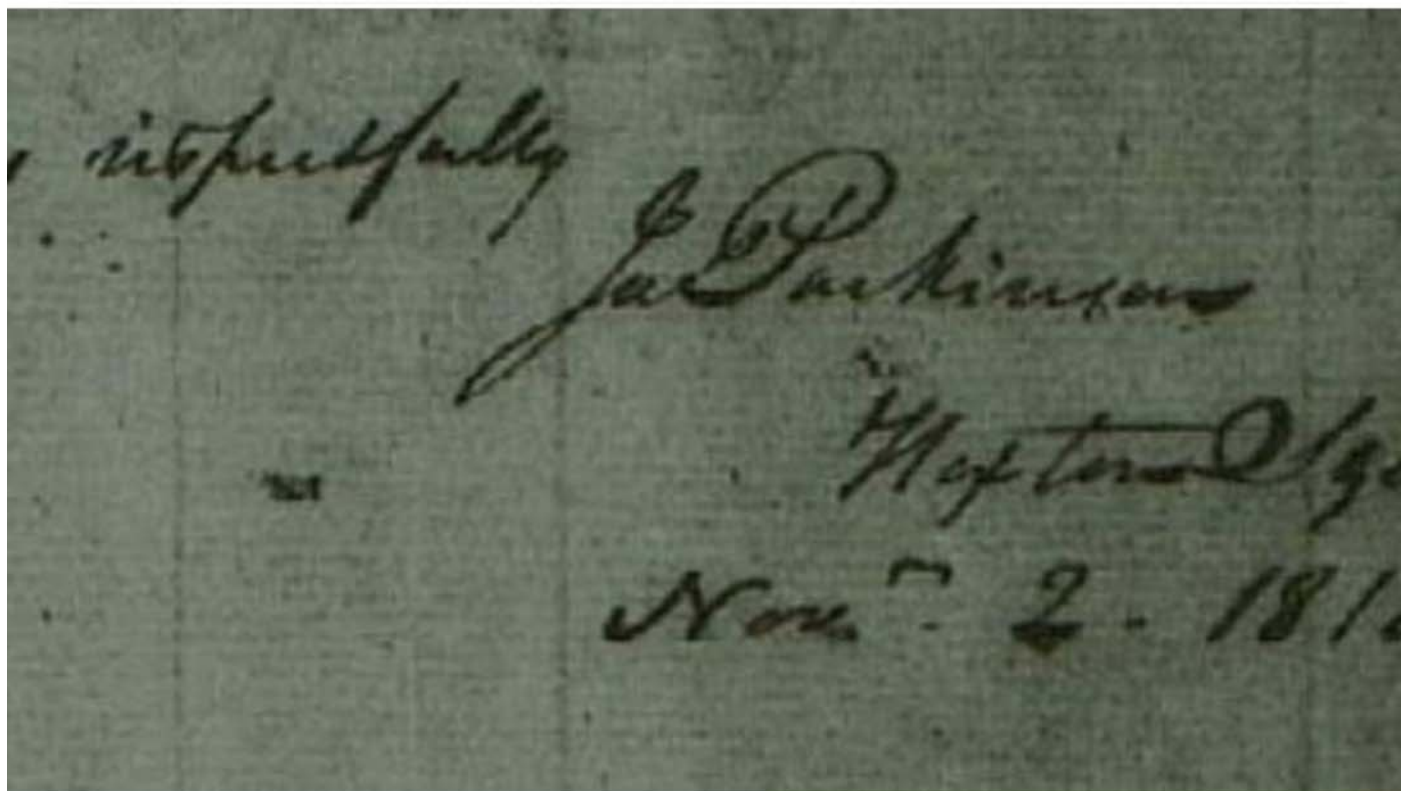
- “Solo tenemos tratamientos para mejorar los síntomas: temblor, cómo hablan, el movimiento, caminar... Pero no paran el avance de la enfermedad. Y es lo que queremos, porque a la larga se van sumando problemas que empeoran la calidad de vida”.



NEUROLOGÍA

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

¿CUÁL ES EL ORIGEN DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON?



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)

Noticias 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**

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

- "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".

El párkinson podría triplicarse en España en los próximos 30 años

La prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en el último cuarto de siglo y un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar

Por **Gaceta Médica** - 11 abril 2023

En el **Día Mundial del Párkinson**, la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** hace un llamamiento a la prevención de la que supone la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo: **más de 7 millones de personas la padecen y, en España, son más de 150.000 las afectadas.**

“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 de la enfermedad de Parkinson. Pero, sobre todo, detrás de este incremento está el progresivo envejecimiento de la población”, explica **Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.**

Por otro lado, **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) ha señalado que su prevalencia se ha duplicado en los últimos 25 años y este aumento ha producido que también se haya duplicado la pérdida de años de vida ajustados por discapacidad.

“**La edad es el principal riesgo** para padecer esta enfermedad. Sobre todo, a partir de la sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia aumenta exponencialmente. Así, mientras que estimamos que la enfermedad de Parkinson **afecta a un 2 por ciento de la población mayor de 65 años, pasa a ser al 4 por ciento en mayores de 80 años.** Por esa razón también **calculamos que, en España,** y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, **el número de afectados se triplique en los próximos 30 años**”, añade Sánchez Ferro.

Aumentan los casos en edades más tempranas

En todo caso, la enfermedad de Parkinson no sólo afecta a personas de edad avanzada. **Aproximadamente un 15 por ciento de los casos actualmente diagnosticados en España corresponden a personas menores de 50 años.**

Aunque tener un familiar cercano con la patología aumenta las posibilidades de padecer este trastorno, **sólo un 10 por ciento de los casos corresponden a formas hereditarias. En el 90 por ciento la causa 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 predisuestas.

Las imprescindibles estrategias de prevención

“Se hace muy necesario llevar a cabo **estrategias de prevención** sobre aquellos factores que ya sabemos que pueden aumentar el riesgo de padecerla”, comenta el coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN. “Sabemos que **un buen estilo de vida** ayuda a protegernos y esto incluye realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la **dieta mediterránea**, o **controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2**. Por otra parte, **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 a un mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad”.

Más allá de los síntomas motores

Actualmente, **cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos** de esta enfermedad caracterizada por producir diversos síntomas motores y no motores. Entre los síntomas motores, los más habituales son el temblor y la lentitud de movimientos.

Pero estos síntomas no siempre son los primeros en aparecer. **Hasta en un 40 por ciento de los casos la primera manifestación del párkinson 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.

“Tendemos a asociar la enfermedad de Parkinson únicamente a

la sintomatología motora, cuando en realidad es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas otras formas. Y, de hecho, **los síntomas no motores pueden llegar a ser 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 1 y 3 años y esto hace que aproximadamente un tercio de los nuevos casos estén aun sin diagnosticar**", señala Álvaro Sánchez Ferro.

Un **diagnóstico temprano 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. Y, aunque **el tratamiento farmacológico disponible** actualmente no logra detener el proceso degenerativo, **resulta eficaz para mejorar la mayoría de los síntomas motores y para muchos de los síntomas no motores**.

Urge actualizar el Libro Blanco

Por otro lado, la **Federación Española de Párkinson (FEP)** estima necesario actualizar el '**Libro Blanco del Párkinson: Aproximación, análisis y propuesta de futuro**', cuya última publicación data de 2015, con el fin de contar con un **documento de referencia que se ajuste al actual contexto socio sanitario, asociativo y político**.

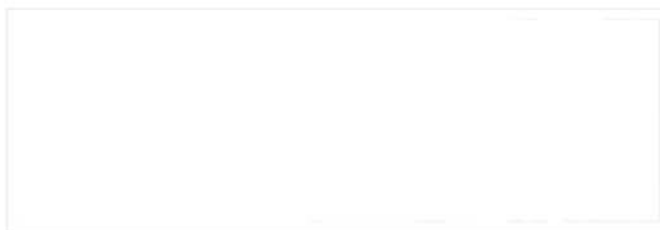
Esta iniciativa contará con **diversas fases metodológicas** como la **evaluación de la publicación de 2015, el análisis del contexto externo e interno actual y la revisión documental de referencias bibliográficas**. Todo ello teniendo en cuenta la voz de las personas afectadas, sus familiares y las personas cuidadoras; así como las asociaciones de párkinson federadas y entidades adheridas y las aportaciones de los principales agentes clave de la enfermedad en materia de sanidad, derechos sociales e investigación.

Para que esta nueva publicación refleje de manera holística la situación actual se tendrá en cuenta el actual **contexto nacional tras la pandemia**; y se contemplará un **enfoque con perspectiva de género y centrado en la persona**.

También te puede interesar...



(https://www.geriatricarea.com/)



Actualidad (<https://www.geriatricarea.com/categorias/actualidad/>)

La discapacidad y mortalidad asociada al Parkinson aumenta más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica

Abril, 2023 (<https://www.geriatricarea.com/2023/04/11/la-discapacidad-y-mortalidad-asociada-al-parkinson-aumentan-mas-rapido-que-cualquier-otra-enfermedad-neurologica/>)



La discapacidad y mortalidad de la enfermedad de Parkinson está aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica, advierte la Sociedad Española de Neurología (SEN) con motivo de la celebración del Día Mundial del Parkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo.

Más de 7 millones de personas padecen Parkinson en todo el mundo y, en España, según la SEN, **la discapacidad y mortalidad asociada a esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años** y este aumento está afectando a un número cada vez mayor de personas. La SEN advierte que el Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a una gran parte de la población y que su incidencia está aumentando de forma alarmante. La SEN también advierte que el Parkinson es una enfermedad que puede ser prevenida y que se debe prestar atención a los factores de riesgo y a los síntomas tempranos. La SEN también advierte que el Parkinson es una enfermedad que puede ser tratada y que se debe buscar el tratamiento adecuado para cada paciente. La SEN también advierte que el Parkinson es una enfermedad que puede ser evitada y que se debe adoptar un estilo de vida saludable. La SEN también advierte que el Parkinson es una enfermedad que puede ser curada y que se debe buscar el tratamiento adecuado para cada paciente. La SEN también advierte que el Parkinson es una enfermedad que puede ser evitada y que se debe adoptar un estilo de vida saludable. La SEN también advierte que el Parkinson es una enfermedad que puede ser curada y que se debe buscar el tratamiento adecuado para cada paciente. La SEN también advierte que el Parkinson es una enfermedad que puede ser evitada y que se debe adoptar un estilo de vida saludable.



ha producido que, en estos años, también se haya duplicado la pérdida de años de vida ajustados por discapacidad (actualmente estimada en 5,8 millones de años).



El Parkinson es una enfermedad neurológica crónica y progresiva que afecta a más de 150.000 personas en España

Tal y como señala el **Dr. Álvaro Sánchez Ferro**, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, «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 de la enfermedad de Parkinson. Pero sobre todo, detrás de este incremento, está el **progresivo envejecimiento de la población**».

«Y es que **la edad es el principal riesgo para padecer esta enfermedad**. Sobre todo, a partir de las sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad 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 80 años. Por esa razón también calculamos que, en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, **el número de afectados se triplique en los próximos 30 años**», advierte este experto.

Se trata de una enfermedad crónica y progresiva que afecta a más de 150.000 personas en España. La enfermedad de Parkinson se caracteriza por la pérdida de neuronas que producen el neurotransmisor dopamina, lo que provoca síntomas como temblores, rigidez, lentitud en el movimiento y problemas de equilibrio. Aunque no tiene cura, existen tratamientos que ayudan a controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de los afectados. El diagnóstico de la enfermedad se realiza a través de una historia clínica detallada y una exploración física, aunque a veces se necesitan pruebas complementarias como estudios de imagen o genéticos. El Dr. Sánchez Ferro destaca la importancia de un diagnóstico temprano y un seguimiento médico regular para optimizar el manejo de la enfermedad y prevenir complicaciones. Además, recomienda mantener un estilo de vida saludable, con ejercicio físico regular y una dieta equilibrada, como estrategias para mejorar el bienestar de los pacientes. El objetivo es proporcionar información clara y útil sobre esta enfermedad, destacando la importancia de la atención médica especializada y el apoyo social para los afectados y sus familias.



función genitourinaria.

«Tenemos a asociar la enfermedad de Parkinson únicamente a la sintomatología motora, cuando en realidad es **una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas otras formas**. Y de hecho, 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 1 y 3 años** y esto hace que aproximadamente un tercio de los nuevos casos estén aun sin diagnosticar», advierte el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

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. 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**.

«En todo caso, el **tratamiento de esta enfermedad 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», concluye el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

Artículos relacionados

Señales de alerta de la enfermedad de Parkinson que no son los síntomas motores
La enfermedad de Parkinson puede manifestarse de muchas formas diferentes, no solo a través de los síntomas motores, sino también a través de los síntomas no motores. Estos últimos pueden ser los primeros en aparecer y, en algunos casos, los más incapacitantes. Por eso, es importante estar atento a estas señales de alerta para poder diagnosticar la enfermedad a tiempo y comenzar el tratamiento adecuado.





Precio de las barracas Tiempo en Murcia 'Arboricidio' en Murcia



> OPINIÓN

ÁNGEL MONTIEL

LOLA GARCÍA

BELÉN UNZURRUNZAGA

DIONISIO ESCARAB

PUBLICIDAD



LUCES DE LA CIUDAD

ERNESTO PÉREZ CORTIJOS

Echar unas risas



11·04·23 | 06:00

**Con tu registro apoyas un periodismo más audaz, mod
v sin ataduras**



PUBLICIDAD

NEUROLOGÍA

Parkinson: la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo

Los especialistas en neurología estiman el número de afectados de Parkinson se triplique en los próximos 30 años debido al progresivo envejecimiento de la población española.



Rebeca Gil

11·04·23 | 08:04 | **Actualizado a las 08:04**

Parkinson: la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo. / RAWPIXEL.FREEPIK

El Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo, donde la padecen más de 7 millones de personas. En España, según

datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), esta [enfermedad neurológica crónica y progresiva](#) afecta a más de 150.000 personas.

RELACIONADAS

5 actividades fáciles para hacer en casa y retrasar el avance del párkinson

¿El Parkinson afecta igual a mujeres y hombres? El neurólogo explica las diferencias

Pero, además, la discapacidad y mortalidad de la enfermedad de Parkinson están aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica. Tal es su incremento que hace unos meses la [Organización Mundial de la Salud](#) señaló que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años.

Los especialistas en neurología de la SEN tienen claras las razones de este notable incremento. “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 de la enfermedad de Parkinson. 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.

“Y es que la edad es el principal riesgo para padecer esta enfermedad. Sobre todo, a partir de la sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad 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 80 años. Por esa razón también calculamos que, en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, el número de afectados se triplique en los próximos 30 años”.

En todo caso, no hay que olvidar 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.

Factores de riesgo de la enfermedad

PUBLICIDAD

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.

“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”, comenta el doctor Álvaro Sánchez Ferro.

enfermedad de Parkinson y esto incluye realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la [dieta mediterránea](#), o controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2”.

“Por otra parte, 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. Por lo que es necesario debatir programas de salud pública que eviten la exposición de la población a estos”, añade el especialista.

Los temblores son uno de los síntomas más conocidos del Parkinson.

La depresión es en primer síntoma en el 40% de los casos de Parkinson

Según los datos que ofrece la SEN cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de esta enfermedad. Entre sus síntomas más característicos y conocidos están los síntomas motores, 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 las fluctuaciones motoras se hacen presentes en más del 80% de los pacientes tras 5 y 10 años desde el diagnóstico.

Pero los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer al inicio de esta

enfermedad, advierten los expertos. Y es que en hasta el 40% de los casos la primera manifestación del Parkinson es la depresión, lo que 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.

“Tendemos a asociar la enfermedad de Parkinson únicamente a la sintomatología motora, cuando en realidad es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas otras formas. Y, de hecho, los síntomas no motores pueden llegar a ser, en muchas ocasiones, muy incapacitantes”, explica el doctor Álvaro Sánchez Ferro.

Además, estos síntomas no motores pueden complicar el diagnóstico de la enfermedad. “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 aun sin diagnosticar”, señala el especialista en neurología.

Una enfermedad sin cura, pero con tratamientos

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.

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.

“En todo caso, el tratamiento de esta enfermedad 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”, concluye el doctor Álvaro Sánchez Ferro.



PUBLICIDAD

ÚLTIMA HORA

Muere a los 70 años Lasse Wellander, veterano guitarrista de ABBA

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.

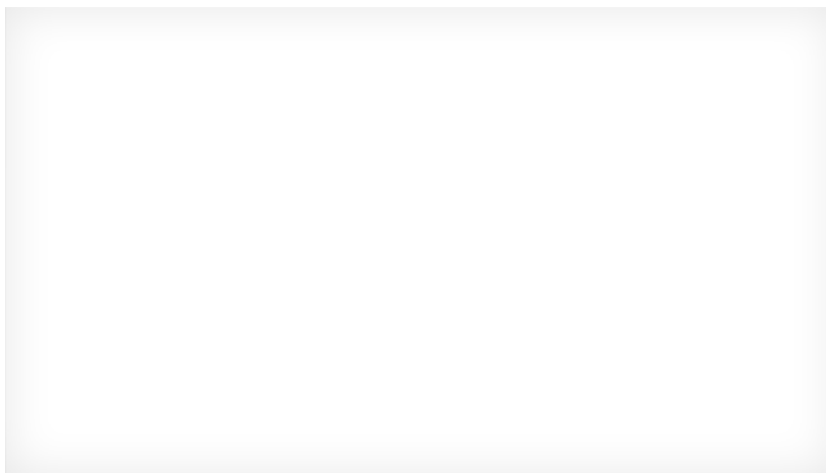
El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en nuestro país / STADA

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".

PUBLICIDAD



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:

- "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

Taboia Feed

¡Copiar es bueno! Pruebe CopyTrader de eToro e invierta como el mejor

eToro

Haz clic aquí

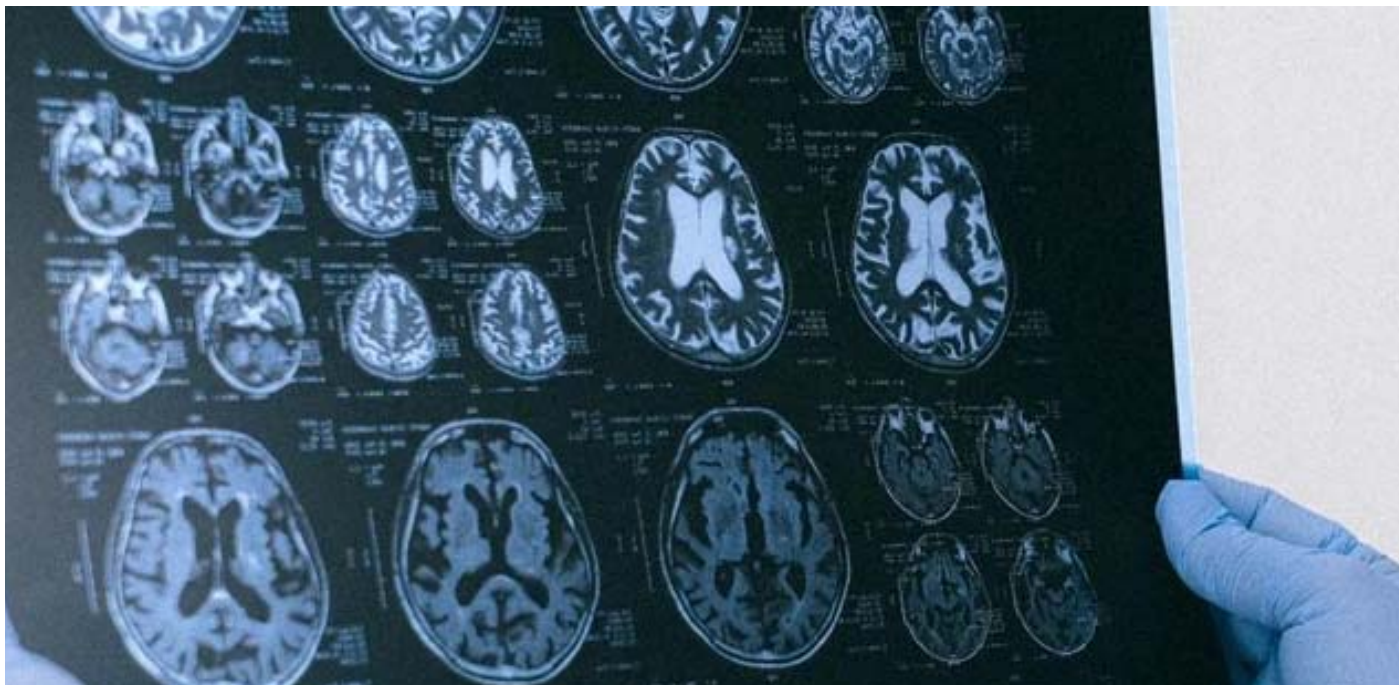


HOME / ENFERMEDADES

Un estudio advierte de que un fármaco eficaz contra el alzhéimer encoge el cerebro

Un estudio demuestra que estos medicamentos generan cambios en el volumen cerebral

Compartir



Por [Andrea Rivero](#)

5 de abril de 2023

Investigadores del Instituto Florey de Neurociencia y Salud Mental de Melbourne, en Australia, han descubierto que un tipo de fármaco utilizado contra el alzhéimer, concretamente los antiamiloides, provocan cambios en el volumen cerebral. Dicho estudio también señala a aquellos que son inhibidores de la secretasa y los anticuerpos monoclonales. Esto afectaría a algunos de los últimos medicamentos que se mostraban prometedores contra la enfermedad: lecanemab, aducanumab y donanebab. Los investigadores han demostrado que estos fármacos

dirigidos a atacar la proteína amiloide pueden provocar un encogimiento del cerebro y, a su vez, han asociado este encogimiento como el causante de uno de los efectos secundarios más conocidos de dichos fármacos, el edema cerebral.

En el estudio, publicado por la revista científica *Neurology*, han analizado 31 ensayos clínicos y han obtenido diversos resultados. Uno de ellos es que dos de las personas que participaron en los ensayos de estos medicamentos, con las dosis más altas, presentaron una **pérdida de volumen cerebral un 28% mayor** a aquellos que fueron tratados con placebo, tras 18 meses. Por otro lado, también observaron que el uso de estos fármacos puede provocar un aumento del tamaño de los ventrículos cerebrales, síntoma de que se están llenando de líquido. De hecho, el uso de lecanemab se relacionó con un **aumento del tamaño del cerebro un 36% mayor** que aquellos que tomaron placebo.

Grandes esperanzas contra el alzhéimer

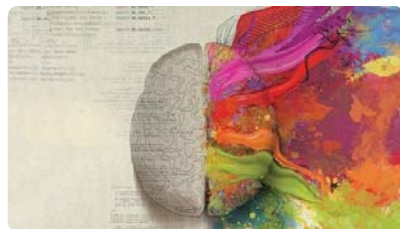
A finales de septiembre saltó una noticia prometedora a los medios, el fármaco contra el alzhéimer **lecanemab**, de las farmacéuticas Eisai y Biogen, conseguía reducir en un 27% la progresión de la enfermedad a los 18 meses de uso. No solo eso, también demostraron que disminuía los niveles de amiloide en el cerebro, una proteína clave en el avance de esta enfermedad. Desde el 6 de enero cuenta con la aprobación acelerada de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA), aunque deberá ser ratificada en julio y desde ese mismo mes la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) está revisando su autorización.

Por otro lado, aducanumab, fue aprobado en Estados Unidos en 2021, a pesar de las dudas sobre su seguridad y efectividad. De hecho, **la EMA rechazó su aprobación** y Biogen, farmacéutica a la que también pertenece este fármaco, retiró su solicitud de autorización para comercialización.

Recomendaciones

Tras estos hallazgos, los investigadores han hecho varias recomendaciones. Primero, en caso de prescribir estos medicamentos, recomiendan a los facultativos "informar a los pacientes actuales y nuevos que se ha demostrado que estos aceleran los marcadores de neurodegeneración, como el agrandamiento ventricular"; por otro lado, deben revisar los datos volumétricos de los ensayos clínicos de anticuerpos monoclonales antiamiloides al evaluar el perfil de riesgo-beneficio de estas terapias. Además, "es su obligación monitorear los cambios en el volumen cerebral para determinar si es apropiado continuar con el tratamiento".

Noticias relacionadas



ENFERMEDADES

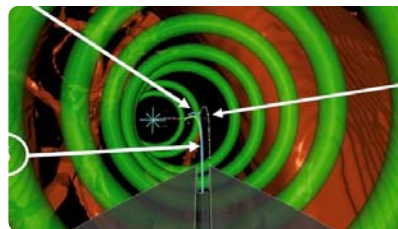
Así se origina un tumor cerebral

Durante el año 2021 se diagnosticaron un total de 4.457 tumores cerebrales en España

PREVENCIÓN

Un estudio ayudará a mejorar los índices de supervivencia de personas que han sufrido ictus

El proyecto lo llevará a cabo el Instituto de Estudios Avanzados de la Comunidad de Madrid IMDEA Networks junto al Hospital de Rhod...



INVESTIGACIÓN

Colocan por primera vez un catéter en un cerebro

El hito, realizado por investigadores del Imperial College London en animales, podría ayudar en el diagnóstico y tratamiento de...



Publicado: 10 abr. 2023



Nuevas tecnologías e inteligencia artificial para la monitorización remota de la enfermedad de Parkinson: ¿Dónde estamos y hacia dónde vamos?



Dr. Álvaro Sánchez-Ferro

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid,
España

Introducción

¿Continuar leyendo?

Regístrese en Neurodiem para acceder a artículos, videos y mucho más

Dirección de correo electrónico

[Regístrese gratis](#)

Aviso importante

El Dr. Álvaro Sánchez-Ferro declara haber recibido honorarios por charlas y conferencias de Abbvie, Alter, Bayer, Kern Pharma, Novartis, PD Monitor y Roche y es, actualmente, titular de opciones sobre acciones en una empresa privada, patentes y royalties de Leuko Labs, Inc. y royalties de la tecnología nQ licenciada a nQ Medical Inc.

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

Por **Servimedia** - 11 abril, 2023

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

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 está 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 este martes.

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.



Tu nueva cocina te espera

Encuentra la cocina perfecta para



ti con 25 años de garantía

Patrocinado por Ikea

“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 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.



[Inicio](#) » [Tendencias](#) » El Parkinson es una enfermedad diferente en varones que en mujeres

El Parkinson es una enfermedad diferente en varones que en mujeres

Noticias de Bariloche 📅 11 horas atrás ⌚ 5 minutos para leer





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.



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 (Peter Dazeley/)

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:

[De joven le diagnosticaron Parkinson y ahora busca que más pacientes puedan acceder a ensayos clínicos en América Latina](#)

[Se duplicaron los pacientes con Parkinson: los 6 problemas y las medidas que se recomiendan para afrontarlos](#)

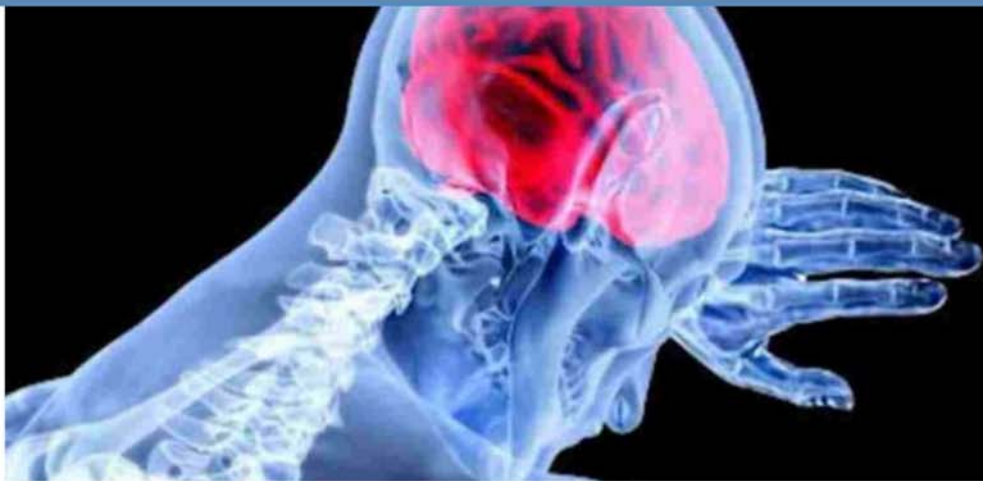
[“Still”: el documental de Michael J. Fox donde muestra su batalla contra el Parkinson, lanzó adelanto](#)

Actividades Ahora América Cambio científicos donde Fecha
Fuente: Tendencias Infobae hoy Joven medidas Mundial Mundo
Resultados Sexo Sociales Sociedad Tiempo Uno Ver



La encefalitis autoinmune aumenta en España y los expertos piden la internacionales

✓ Encefalitis: una emergencia médica cuyo pronóstico depende del diagnóstico y tratamiento temprano



Síntomas y tratamiento de la encefalitis

DIEGO BUENOSVINOS**11/04/2023 06:40** ACTUALIZADO: 11/04/2023 06:40

✓ Fact Checked

Cada vez se identifican y se tratan más casos de **encefalitis autoinmune**, en la que la predisposición genética y las causas ambientales -como las infecciones víricas previas e incluso la contaminación- son los posibles factores de riesgo para desarrollar este tipo de **encefalitis**.

Independientemente de que se incrementan los casos por otros motivos, el virus del herpes simple, el Epstein-Barr, el VIH y los virus de la varicela, sarampión, paperas, polio y rubéola (en personas no vacunadas) continúan siendo **la causa más frecuente a nivel mundial**.

La pregunta que se hacen en estos momentos los expertos es por qué se está produciendo este incremento de casos. Aunque no hay una explicación común, se aborda la posibilidad de que el confinamiento haya retenido la expansión de **enfermedades que han permanecido latentes y** que ahora podrían propagarse con mayor facilidad. La contaminación ambiental es otra incidencia que se sabe que origina muchas otras patologías como el cáncer.

(<https://www.pacientesenbuenasmanos.com>)



11 abril 2023 7 Views

PARKINSON: EN ESPAÑA, SE ESTIMA QUE 150.000 PERSONAS ESTÁN AFECTADAS POR LA ENFERMEDAD



(<https://www.pacientesenbuenasmanos.com/wp-content/uploads/2023/04/fdb1dfb5-e974-45b4-912b-7b2ed843b9ec.jpg>)

Redacción, 11-04-2023.- Hoy, 11 de abril, es el **Día Mundial del Parkinson**, la segunda **enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo**. 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 crónica y progresiva.

Pero, además, la **discapacidad y mortalidad de la enfermedad de Parkinson** están aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica, según la SEN.

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 (actualmente estimada en 5,8 millones de años).

“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 de la enfermedad de Parkinson. Pero sobre todo, detrás de este incremento, está el progresivo envejecimiento de la población”, explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología.

Y es que la edad es el principal riesgo para padecer esta enfermedad. Sobre todo, **a partir de las sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad 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 80 años.

«Por esa razón también calculamos que, en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, el número de afectados se triplique en los próximos 30 años”.

(<https://twitter.com/share?url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/parkinson-en-espana-se-estima-que-150-000-personas-estan-afectadas-por-la-enfermedad/>)

(<http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/parkinson-en-espana-se-estima-que-150-000-personas-estan-afectadas-por-la-enfermedad/>)

(<https://plus.google.com/share?url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/parkinson-en-espana-se-estima-que-150-000-personas-estan-afectadas-por-la-enfermedad/>)

(<http://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://www.pacientesenbuenasmanos.com/parkinson-en-espana-se-estima-que-150-000-personas-estan-afectadas-por-la-enfermedad/>)

∨ ¿SABÍAS QUE...?

▼ ACTIVIDADES SANITARIAS



(<https://www.pacientesenbuenasmanos.com/minones-conoce-los-proyectos-a-favor-de-la-salud-la-infancia-y-el-bienestar-social-de-la-fundacion-csai/>)

Miñones conoce los proyectos a favor de la salud, la infancia y el bienestar social de la Fundación CSAI (<https://www.pacientesenbuenasmanos.com/minones-conoce-los-proyectos-a-favor-de-la-salud-la-infancia-y-el-bienestar-social-de-la-fundacion-csai/>)

Actividades Sanitarias, Autonomía 11 abril 2023

Redacción, 11-04-2023.-El ministro de Sanidad, José Miñones, ha visitado, junto a la secretaria de Estado de Sanidad, Silvia Ca...

[+ Leer más \(https://www.pacientesenbuenasmanos.com/minones-conoce-los-proyectos-a-favor-de-la-salud-la-infancia-y-el-bienestar-social-de-la-fundacion-csai/\)](https://www.pacientesenbuenasmanos.com/minones-conoce-los-proyectos-a-favor-de-la-salud-la-infancia-y-el-bienestar-social-de-la-fundacion-csai/)

CATEGORÍAS

[Autonomía \(https://www.pacientesenbuenasmanos.com/cat/autonomia/\)](https://www.pacientesenbuenasmanos.com/cat/autonomia/)

[Coronavirus \(https://www.pacientesenbuenasmanos.com/cat/coronavirus/\)](https://www.pacientesenbuenasmanos.com/cat/coronavirus/)

¿Te acaban de diagnosticar párkinson? Te ayudamos.
Llámanos al +34 914340406

[Hazte socio](#)[Área privada](#)[Dona](#)

Celebremos el Día Mundial del Párkinson

Martes, 11 de abril, de 11 a 13:10 horas.

Auditorio de La Casa Encendida (Ronda de Valencia, 2 Madrid)

El acto arrancará con una conferencia médica sobre lo nuevo que tenemos y lo que está por llegar para la enfermedad de Parkinson:

11 h. Recepción, bienvenida por parte del presidente de la Asociación Parkinson Madrid

11:05 – 11:35 h. Conferencia sobre los Nuevos tratamientos en la enfermedad de Parkinson. Dra. Elena Casas Peña, neuróloga del Hospital Universitario de la Princesa.

11:35 – 12:05 h. Conferencia sobre los Tratamientos que están por llegar en la enfermedad de Parkinson. Dr. Álvaro Sánchez Ferro, neurólogo del Hospital Universitario 12 de Octubre y coordinador del grupo de estudio de TM de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

12:05 – 12:30 h. Coloquio.

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar nuestros servicios y facilitarle la navegación por nuestra página web y analizar su navegación con fines estadísticos. Si está de acuerdo haz click en el botón ACEPTAR. Si continúa navegando entendemos que acepta su uso, puede obtener más información aquí

ACEPTAR

entregará el galardón a la alcaldesa de Collado Villalba, Dña. Mariola Vargas, por su apoyo a las personas con párkinson y sus familiares en su localidad.

- El XV “Premio de reconocimiento anual Parkinson Madrid 2022”: el director de Atención a Personas con Discapacidad de la Comunidad de Madrid concederá el premio a los terapeutas de la Asociación Parkinson Madrid, por su lealtad y valor, ya que fueron los primeros en atender a las personas con párkinson acudiendo a sus domicilios en la época más restrictiva de la pandemia.

12:40 – 13:15 h. Clausura del acto:

Francisco Javier Prados, presidente de la Asociación Parkinson Madrid.

Cristóbal Sánchez Blesa, subdirector de programas y centros de la Fundación Montemadrid.

Ignacio Tremiño, director de Atención a Personas con Discapacidad de la Consejería de Familia, Juventud y Política Social de la Comunidad de Madrid.

Enrique Ruiz Escudero, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

13:15 – 14 h. Cóctel en el patio de La Casa Encendida.

Día Mundial del Párkinson en POZUELO DE ALARCÓN

Conferencia “Enfermedad de Parkinson y deterioro cognitivo”

Miércoles 12 de abril. 12-14 h.

Sala de la capilla. Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón

Ponente: Dra. Teresa Maycas, neuróloga del Hospital Universitario Quirónsalud Madrid

Aforo limitado.

Instalación mesa informativa sobre la enfermedad y la asociación a la salida de la sala.

Inscripciones:

Teléfono: 914340406

Email: parkinson@parkinsonmadrid.org

En cualquiera de nuestros centros (c/Andrés Torrejón, 18 o c/Poeta Esteban de Villegas, 12)



Never miss an update !

No, thanks

Subscribe





Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

La Journée mondiale de la maladie de Parkinson est célébrée le 11 avril. La maladie de Parkinson est une maladie chronique progressive et dégénérative du système nerveux central. Elle touche environ 1 % de la population âgée de plus de 60 ans. Les médicaments disponibles sont modérément efficaces les premières années, mais perdent de leur efficacité au fil du temps.

Qu'est-ce que la maladie de Parkinson ?

La maladie de Parkinson est une maladie neurodégénérative chronique qui touche principalement les personnes âgées. En termes de prévalence, elle arrive juste derrière la maladie d'Alzheimer.

La maladie, dans son évolution naturelle, affecte la fonctionnalité du patient et peut conduire à une dépendance sévère dans l'accomplissement des activités de la vie quotidienne. L'âge d'apparition des symptômes se situe entre 55 et 75 ans et la maladie est plus fréquente chez les hommes que chez les femmes. En Espagne, quelque 150 000 personnes souffrent de la maladie, et l'on s'attend à ce que ce



chiffre triple

La cause de
et environne



Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

's génétiques

Il existe également d'autres maladies présentant certains symptômes parkinsoniens qui ne répondent pas au traitement de la maladie de Parkinson et n'ont pas la même évolution.

Symptômes de la maladie de Parkinson

Les symptômes caractéristiques de cette maladie sont la lenteur des mouvements, la rigidité et le tremblement au repos. Au moins deux de ces symptômes sont nécessaires pour diagnostiquer la maladie de Parkinson.

Les symptômes sont dus à un manque de dopamine dans une zone spécifique du cerveau : le striatum. La cause réside dans la mort ou la dégénérescence des neurones responsables de sa production.

Les symptômes les plus courants sont les suivants :





Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

- **Trembl**

C'est un type de tremblement qui se produit au repos. Il est plus tort lorsque la zone affectee est au repos et plus faible ou absent lorsqu'elle est en mouvement. En outre, le tremblement disparaît pendant le sommeil.

- **Raideur du corps**

Certains patients présentent une raideur, mais pas de tremblement. La raideur entraîne souvent des douleurs musculaires et de la fatigue.

- **Lenteur des mouvements**

La lenteur des mouvements augmente au fur et à mesure de l'évolution de la maladie. Il s'agit d'un symptôme qui s'accompagne d'une réduction de l'amplitude des mouvements ou d'une difficulté à les commencer. Avec le temps, tous les mouvements du corps sont affectés. Par exemple, le visage devient moins expressif, avec des épisodes de bave et la réduction du clignement des yeux. La parole peut également être affectée, l'intonation devenant monotone et ponctuée de bégaiements. L'écriture et la marche peuvent également être altérées.



- Symp

Des sy

une détérioration cognitive, l'apparition de symptômes psychiatriques, des troubles du sommeil, une hypotension orthostatique, des douleurs et de la fatigue.



Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

nes olfactifs,

Diagnostic et évolution de la maladie de Parkinson

L'hétérogénéité du début de la maladie et la variabilité des symptômes présents chez chaque individu rendent difficile le diagnostic de la maladie. Il n'existe pas de marqueur biologique permettant de confirmer le diagnostic, qui est par conséquent établi sur la base de critères cliniques. Les examens d'imagerie, en particulier les examens de neuro-imagerie fonctionnelle, peuvent compléter le diagnostic clinique, mais ne sont pas définitifs.

Il est donc important que le diagnostic soit posé par un neurologue ou un gériatre expérimenté.



D'autres ma
maladie de P



Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

ceux de la

- Les parkinsonismes secondaires (toxiques, post-traumatiques, vasculaires).
- Le « parkinsonisme plus » (dégénérescence cortico-basale, atrophie multisystémique, paralysie supranucléaire).
- La maladie d'Alzheimer.

La prise de certains médicaments peut également entraîner des symptômes compatibles, notamment les antipsychotiques (halopéridol, rispéridone), les antivertigineux (sulpiride) et les hypotenseurs (flunaricine).

Évolution de la maladie de Parkinson

La variabilité entre les patients peut être très importante. En règle générale, 5 à 10 ans peuvent s'écouler avant que les symptômes ne deviennent invalidants.

L'évolution de la maladie se divise en général en 5 stades :





Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

- **Stade**
repos,
absent

nement au
t encore être

- **Stade 2** : symptômes plus évidents avec une atteinte bilatérale. La marche et la motricité sont plus affectées, mais l'équilibre n'est pas compromis.
- **Stade 3** : symptômes bilatéraux entraînant une instabilité posturale.
- **Stade 4** : symptômes très graves avec incapacité sévère, bien que la personne soit capable de se tenir debout. Problèmes de déglutition. Une assistance est nécessaire.
- **Stade 5** : incapacité de se mouvoir et d'avaler.

Traitement

Les traitements disponibles sont axés sur la lutte contre les symptômes de la maladie. Cependant, la recherche actuelle se concentre sur les traitements qui peuvent arrêter la progression de la maladie. La chirurgie est envisagée dans certains cas.

D'autre part, une fois le diagnostic posé, un suivi spécialisé et individualisé de chaque patient par le



neurologue c
la physiothé
cas échéant,



Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

ire, incluant
cations et, le

Traitement pharmacologique de la maladie de Parkinson

La dégénérescence des neurones dopaminergiques et la diminution de l'activité de la dopamine qui en résulte sont à l'origine du dysfonctionnement moteur qui accompagne la maladie.

La plupart des médicaments disponibles visent donc à remplacer la dopamine déficiente. Les plus couramment utilisés sont la lévodopa et les agonistes dopaminergiques (pramipexole, rotigotine et ropinirole), la lévodopa étant le médicament antiparkinsonien le plus efficace. Cependant, ils ne constituent pas une solution à long terme à la maladie.

D'autres médicaments agissant sur le métabolisme de la dopamine et pouvant être utiles sont la sélégiline et la rasagiline, des inhibiteurs de la monoamine oxydase B, une enzyme impliquée dans la dégradation de la dopamine. Cela augmente sa concentration dans le cerveau, ce qui peut contribuer à améliorer les symptômes moteurs.

D'autres médicaments, comme les anticholinergiques, n'agissent pas directement sur le système dopaminergique, mais modulent l'activité de l'acétylcholine, qui est impliquée dans la régulation des



mouvements

Enfin, il ne l

spécifique et



Never miss an update !

No, thanks

Subscribe

in traitement

Dernières avancées dans le traitement de la maladie de Parkinson

De nombreux médicaments actuellement à l'étude visent à ralentir ou à arrêter la progression de la maladie. Il s'agit d'un changement substantiel par rapport à la réalité des médicaments commercialisés jusqu'à présent, dont l'objectif principal est de lutter contre les symptômes.

Les nouveaux traitements incluent des molécules visant à bloquer les agrégats de protéines anormales qui se forment dans le cerveau, ou corps de Lewy, au cours de l'évolution de la maladie. Il existe également des vaccins qui activent le système immunitaire dans le même but.

D'autre part, d'autres pistes de recherche ont été proposées comme les modulateurs du GABA (*acide gamma-aminobutyrique*), un neurotransmetteur qui peut avoir un impact sur la fonction motrice.





Never miss an update !

La chir

inson

La stimulati

No, thanks

Subscribe

un dispositif

qui envoie des impulsions à des zones spécifiques du cerveau. Elle est indiquée pour les patients souffrant de graves complications motrices, qui ont répondu à la lévodopa et qui ne présentent pas de problèmes mentaux importants tels que la dépression ou la démence. Chez certains patients, elle peut entraîner une amélioration considérable des symptômes.

Sources :

- Sociedad Española de Neurología. El número de afectados por Parkinson se triplicará en España en 2050. 06/04/2020. Consultado: 09/02/2023.
- Sociedad Española de Neurología. Guía Oficial de Recomendaciones Clínicas en la Enfermedad de Parkinson. 2019. Consultado: 09/02/2023.
- Hayes MT. Parkinson's Disease and Parkinsonism. Am J Med 2019; 132(7):802-807. Doi: 10.1016/j.amjmed.2019.03.001.
- Vijiaratnam N et al. Progress towards therapies for disease modification in Parkinson's disease.



Psicología

Tecnología

Sociedad

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

Agencias

Martes, 11 de abril de 2023, 08:16 h (CET)

@DiarioSigloXXI

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

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 está 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 este martes.

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,

Noticias relacionadas

Los Reyes inauguran hoy los actos conmemorativos del bicentenario del Ateneo de Madrid

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

Castilfrío de la Sierra acoge el entierro de Sánchez Dragó

Otro día más de abril con calor de junio

Ayuda en Acción alerta de que las dificultades de los jóvenes para independizarse se mantendrán en la próxima década



Sanidad Privada a tu alcance



Elegido mejor seguro de salud de España.
Comprueba su increíble precio

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”, recaló 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 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.

Te recomendamos

Recomendado por  |



Sanidad Privada a tu alcance

Elegido mejor seguro de salud de España.
Comprueba su increíble precio

Escribe aquí qué tema te interesa...

Documentos

Enfermedades

Mapa de Asociaciones

Noticias

Agenda

Asociaciones

Premios Somos Pacientes

El valor de la innovación

TV

Asociaciones

Sanidad

Dependencia

Avances

Entrevistas

Opinión

Legislación

En los medios

SU PREVALENCIA SE HA DUPLICADO EN LOS ÚLTIMOS 25 AÑOS

Dales su tiempo a los pacientes de párkinson

PUBLICADO EL 11 DE ABRIL DE 2023 A LAS 9:00 POR SOMOS PACIENTES

Asociaciones, Parkinson,
Sanidad

COMENTAR



Bajo el lema **'Dame mi tiempo'**, hoy martes, **11 de abril**, se celebra el **Día Mundial del Párkinson**, una efeméride instituida en 1997 por la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** para informar a la sociedad global sobre la enfermedad y las **necesidades** de los **pacientes** y sus familiares.

El párkinson es una enfermedad **crónica y neurodegenerativa** cuya prevalencia, alerta la **Federación Española de Parkinson (FEP)**, se ha duplicado en los últimos 25 años. A día de hoy es la segunda patología más común después del **alzhéimer** y se estima que afecta a **más de 160.000 personas** en España y a **más de 8,5 millones** en todo el mundo. Además, y según la propia OMS, la **discapacidad y mortalidad** asociadas al párkinson están aumentando más rápidamente que las de

cualquier otro trastorno neurológico a nivel global.

Aún a día de hoy, la falta de conocimiento de la sociedad sobre el párkinson hace que la enfermedad esté asociada a numerosos **estereotipos y prejuicios** que solo tienden a reforzar la **estigmatización**. Un desconocimiento que, como denuncia **Alicia Campos**, presidenta de la FEP, "provoca que, en muchas ocasiones, **no se respeten los tiempos** que las personas con la enfermedad necesitan en el **desarrollo** de su actividad diaria y en el desempeño de su vida social".

Por ejemplo, y si bien son muchas las personas que saben que el párkinson se asocia a distintos **síntomas** motores, la mayoría desconoce que los síntomas, tanto motores como no motores, pueden presentar **fluctuaciones** a lo largo de un mismo día. Y estos cambios, absolutamente **imprevisibles**, limitan gravemente la **calidad de vida** de los pacientes e impactan directamente en sus **relaciones** sociales.

De hecho, los bloqueos de la marcha, la lentitud de los movimientos, la falta de equilibrio, la rigidez facial, los **trastornos del sueño**, la ansiedad, la **depresión** o la pérdida de voz son algunos síntomas desconocidos que, de manifestarse cuando los pacientes se encuentran en **espacios públicos** o eventos sociales, sitúan a los afectados en una posición **vulnerable** ante las **miradas, gestos y actitudes** de la población.

El doctor **Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador del **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (GETM)** de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, recuerda que "tendemos a asociar la enfermedad únicamente a la sintomatología **motora**, cuando en realidad se puede manifestar de muchísimas otras formas. Y, de hecho, los síntomas no

Parkinson



NOTICIAS SOBRE LA ENFERMEDAD



Vuelve 'Párkinson Rural'
Publicado por [Somos Pacientes](#)



Relatos breves sobre la enfermedad de Parkinson
Publicado por [Somos Pacientes](#)



Céntimos solidarios a favor de las enfermedades neurodegenerativas
Publicado por [Somos Pacientes](#)



MAPA DE ASOCIACIONES

Asociaciones de Parkinson



AGENDA

abril 2023

L	M	M	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

11 Abr. Brecha digital en Salud: recursos digitales para la gestión de la enfermedad autoinflamatoria

12 Abr. El dolor en personas con enfermedad crónica

21 Abr. **23** Abr. Encuentro de Personas Renales 2023

LES GUSTA SOMOS PACIENTES

motores pueden llegar a ser, en muchas ocasiones, **muy incapacitantes**".

De ahí la importancia de la campaña **#DameMiTiempo**, con la que la Federación y su **movimiento asociativo** reclaman el tiempo que necesitan los pacientes para poder seguir compartiéndolo con la sociedad. Y es que, insiste Alicia Campos, "resulta esencial **respetar** los tiempos de las personas afectadas. Porque solo desde el conocimiento de la enfermedad y sus síntomas podremos **avanzar** hacia unas relaciones sociales de calidad, basadas en el respeto y la **empatía**".

Para ello, la iniciativa incluye una serie de **vídeos** que, protagonizados por **Inés, Rufino, Pepa, Enrique y Emilia**, pacientes que presentan **síntomas diferentes**, muestran la necesidad de respetar el **tiempo** que requieren los afectados para acometer distintas situaciones cotidianas.

Para **más información** sobre la campaña [pincha aquí](#).

La fecha escogida para la efeméride, **11 de abril**, conmemora el nacimiento en el año **1755** del **Dr. James Parkinson**, neurólogo británico que en 1817 **describiera** por primera vez la enfermedad en su libro 'Un ensayo sobre la parálisis agitante'.

AÑADIR ESTE SITIO A RSS [\[+\]](#)

– A día de hoy, 43 asociaciones de pacientes dedicadas a la enfermedad de Parkinson son ya miembros activos de Somos Pacientes. ¿Y la tuya?

Información relacionada

NOTICIA - "18 de abril: 7º Encuentro Nacional de Pacientes"

NOTICIA - "Haz que el tiempo vaya a nuestro favor"

NOTICIA - "Día Mundial de las Enfermedades Raras: el tiempo medio para el diagnóstico supera los 4 años en España"

Artículo anterior



Alfas en Camino

Publicado por Somos Pacientes

Deja tu comentario

Puedes escribir un comentario rellenando tu nombre y tu email.

Si lo prefieres puedes comentar validándote con tu cuenta de Facebook o Twitter.

 Nombre (obligatorio) Email (no se publicará) (obligatorio)



PUBLICIDAD

ÚLTIMA HORA

Toda la actualidad del Valencia CF a solo un click

NEUROLOGÍA

Parkinson: la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo

Los especialistas en neurología estiman el número de afectados de Parkinson se triplique en los próximos 30 años debido al progresivo envejecimiento de la población española.



Rebeca Gil

11·04·23 | 09:04 | **Actualizado a las 09:04**

Parkinson: la enfermedad neurológica que más aumenta en el mundo. / RAWPIXEL. FREEPIK

El Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo, donde la padecen más de 7 millones de personas. En España, según datos de la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#), esta [enfermedad neurológica](#) crónica y progresiva afecta a más de 150.000 personas.

RELACIONADAS

[5 actividades fáciles para hacer en casa y retrasar el avance del párkinson](#)

[¿El Parkinson afecta igual a mujeres y hombres? El neurólogo explica las diferencias](#)

Pero, además, la discapacidad y mortalidad de la enfermedad de Parkinson están aumentando más rápido que cualquier otra enfermedad neurológica. Tal es su incremento que hace unos meses la [Organización Mundial de la Salud](#) señaló que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años.

Los especialistas en neurología de la SEN tienen claras las razones de este notable incremento. "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 de la enfermedad de Parkinson. 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.

"Y es que la edad es el principal riesgo para padecer esta enfermedad. Sobre todo, a partir de la sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad 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 80 años. Por esa razón también calculamos que, en España, y debido al progresivo envejecimiento de nuestra población, el número de afectados se triplique en los próximos 30 años".

En todo caso, no hay que olvidar 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.

[Factores de riesgo de la enfermedad](#)

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.

“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”, comenta el doctor Álvaro Sánchez Ferro.

“En este sentido, sabemos que un buen estilo de vida ayuda a protegernos contra la enfermedad de Parkinson y esto incluye realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la **dieta mediterránea**, o controlar la hipertensión y la diabetes tipo 2”.

“Por otra parte, 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. Por lo que es necesario debatir programas de salud pública que eviten la exposición de la población a estos”, añade el especialista.

Los temblores son uno de los síntomas más conocidos del Parkinson.

La depresión es en primer síntoma en el 40% de los casos de Parkinson

Según los datos que ofrece la SEN cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de esta enfermedad. Entre sus síntomas más característicos y conocidos están los síntomas motores, 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 las fluctuaciones motoras se hacen presentes en más del 80% de los pacientes tras 5 y 10 años desde el diagnóstico.

Pero los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer al inicio de esta enfermedad, advierten los expertos. Y es que en hasta el 40% de los casos la primera manifestación del Parkinson es la depresión, lo que 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.

“Tendemos a asociar la enfermedad de Parkinson únicamente a la sintomatología

motora, cuando en realidad es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas otras formas. Y, de hecho, los síntomas no motores pueden llegar a ser, en muchas ocasiones, muy incapacitantes”, explica el doctor Álvaro Sánchez Ferro.

Además, estos síntomas no motores pueden complicar el diagnóstico de la enfermedad. “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 aun sin diagnosticar”, señala el especialista en neurología.

Una enfermedad sin cura, pero con tratamientos

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.



PUBLICIDAD

ÚLTIMA HORA

Toda la actualidad del Valencia CF a solo un click

NEUROLOGÍA

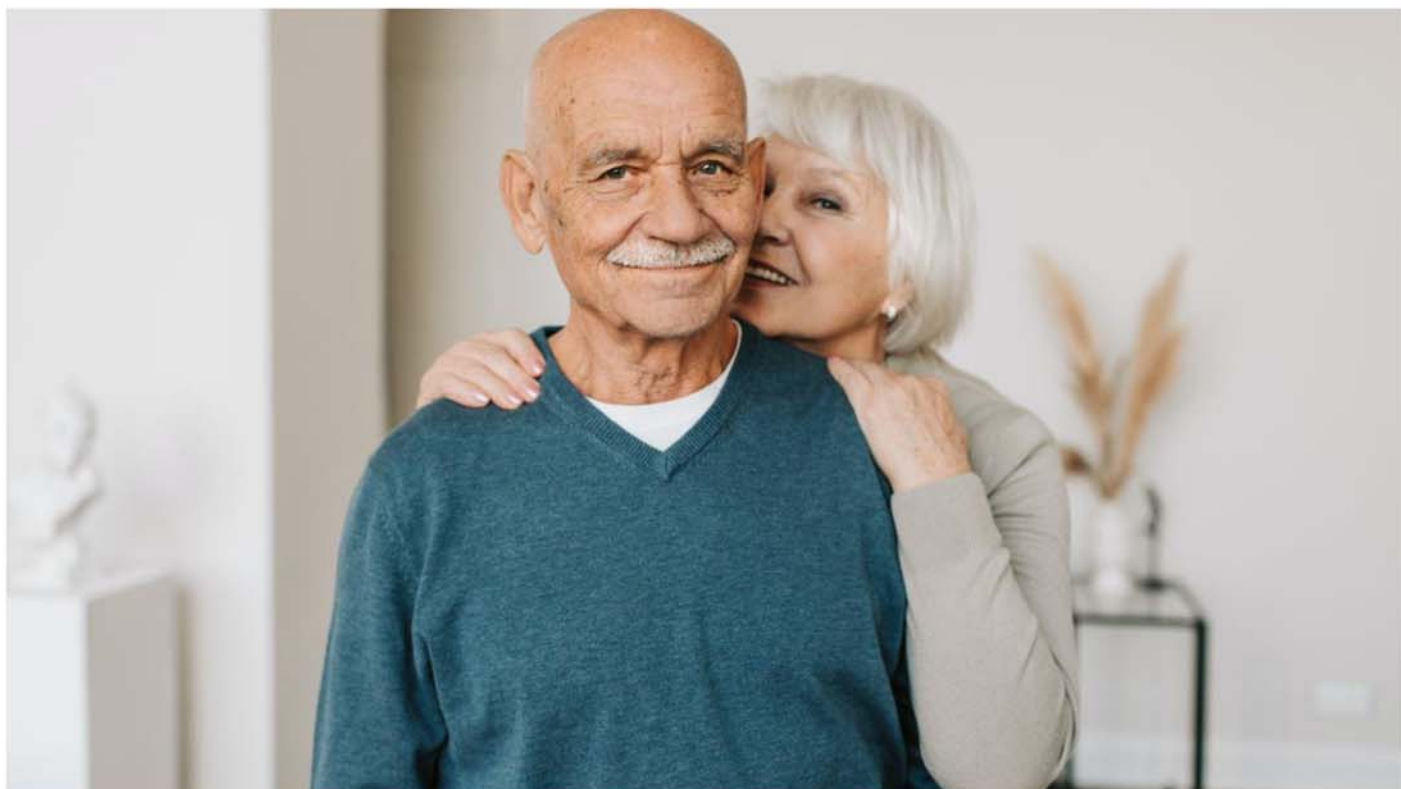
Marcadores precoces del párkinson: los síntomas que nos pueden poner en alerta con años de antelación

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 ralente 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>

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