



LUCES DE LA CIUDAD


**ERNESTO PÉREZ
CORTIJOS**

ECHAR UNAS RISAS

A mediados de los años ochenta, la desaparecida editorial Sarpe publicó una colección semanal de libros titulada *Los grandes pensadores: Platón, Marx, Rousseau, Pascal, Kant...*, a la que me aboné con la firme intención de leerlos todos, uno tras otro. Ingenuo de mí. A los pocos meses tuve que desistir del intento para no morir en él. Demasiada carga emocional. ¡Qué densidad! Sin embargo, tras aquel arrebato filosófico y con el paso del tiempo, fui leyendo algunos más, entre ellos, el ensayo de **Henri Bergson** sobre la risa, en el que el filósofo francés, tal y como se explica en el prólogo, utiliza como punto de partida el concepto de que lo cómico no puede darse fuera del ámbito humano y que la risa debe proceder de la inteligencia, siendo ajena por momentos a toda emoción.

Esta obra sobre el significado de la comicidad vino a mi memoria cuando, unos días atrás, doce personas estábamos sentadas alrededor de una mesa, y no, no éramos los apóstoles, ni los hombres sin piedad de **Sidney Lumet**, simplemente, se trataba de una comida familiar celebrando la onomástica de la matriarca, es decir, el santo de mi madre. De repente, en el extremo de la mesa, uno de los comensales comenzó a reír. Desde mi posición fui incapaz de detectar el motivo que provocó dicha hilaridad, pero como la pólvora, aquella risa contagiosa se extendió rápidamente entre el resto de los presentes y a los pocos segundos todos reíamos a carcajadas. Lo más gracioso del asunto es que ninguno de nosotros sabía de qué lo hacía. Era lo de menos. La risa, ajena a toda emoción (Bergson), había conseguido abstraernos por completo de todos aquellos problemas que cohabitan con nosotros a diario, y ofrecernos un instante de plena satisfacción colectiva.

¿Por qué nos reímos? This is the question. La risa ha sido objeto de estudio por la ciencia y por muchos investigadores a lo largo de la historia. Según la Sociedad Española de Neurología, lo hacemos cuando percibimos una incongruencia y no lo que nuestro cerebro espera de forma racional. Puede que esto explique por qué nos hace tanta gracia las situaciones que provocan comportamientos ridículos en los demás: asustarse sin motivo, hablar mal, tropezarse o caerse. Lo que refuerza la teoría de Bergson sobre el ámbito humano. No nos reímos si un coche se estrella o un vaso se cae al suelo. Ahora, si una persona se estampa contra una farola o resbala y cae al suelo, nos descojonamos. Y cuanto más aparatoso sea el incidente, más nos reímos, salvo que empaticemos emocionalmente con el accidentado y nos pongamos en su lugar.

Pero la risa es algo innato en el ser humano y no podemos, ni queremos, evitarla. Un viejo conocido de aquella época de «la perdición de los bares de copas», reía continuamente y cuando le preguntabas por qué lo hacía, siempre contestaba lo mismo: no sé, es que me da risa de reírme. A saber...

¿Qué más da el motivo? Incluso, si este no existe o lo desconocemos o si nos da la risa tonta, silenciosa o a carcajadas, lo importante es reírse, reírse de todo, incluso de nosotros mismos, con el único objetivo de sentirnos bien, que ya lo decía **Paco Rabal** en *Pajarico*, «que bien se está cuando se está bien» y es que, cuando echas unas buenas risas, ¡qué a gusto te quedas!



LUCES DE LA CIUDAD



**ERNESTO PÉREZ
 CORTIJOS**

ECHAR UNAS RISAS

A mediados de los años ochenta, la desaparecida editorial Sarpe publicó una colección semanal de libros titulada *Los grandes pensadores: Platón, Marx, Rousseau, Pascal, Kant...*, a la que me aboné con la firme intención de leerlos todos, uno tras otro. Ingenuo de mí. A los pocos meses tuve que desistir del intento para no morir en él. Demasiada carga emocional. ¡Qué densidad! Sin embargo, tras aquel arrebato filosófico y con el paso del tiempo, fui leyendo algunos más, entre ellos, el ensayo de **Henri Bergson** sobre la risa, en el que el filósofo francés, tal y como se explica en el prólogo, utiliza como punto de partida el concepto de que lo cómico no puede darse fuera del ámbito humano y que la risa debe proceder de la inteligencia, siendo ajena por momentos a toda emoción.

Esta obra sobre el significado de la comicidad vino a mi memoria cuando, unos días atrás, doce personas estábamos sentadas alrededor de una mesa, y no, no éramos los apóstoles, ni los hombres sin piedad de **Sidney Lumet**, simplemente, se trataba de una comida familiar celebrando la onomástica de la matriarca, es decir, el santo de mi madre. De repente, en el extremo de la mesa, uno de los comensales comenzó a reír. Desde mi posición fui incapaz de detectar el motivo que provocó dicha hilaridad, pero como la pólvora, aquella risa contagiosa se extendió rápidamente entre el resto de los presentes y a los pocos segundos todos reíamos a carcajadas. Lo más gracioso del asunto es que ninguno de nosotros sabía de qué lo hacía. Era lo de menos. La risa, ajena a toda emoción (Bergson), había conseguido abstraernos por completo de todos aquellos problemas que cohabitan con nosotros a diario, y ofrecernos un instante de plena satisfacción colectiva.

¿Por qué nos reímos? This is the question. La risa ha sido objeto de estudio por la ciencia y por muchos investigadores a lo largo de la historia. Según la Sociedad Española de Neurología, lo hacemos cuando percibimos una incongruencia y no lo que nuestro cerebro espera de forma racional. Puede que esto explique por qué nos hace tanta gracia las situaciones que provocan comportamientos ridículos en los demás: asustarse sin motivo, hablar mal, tropezarse o caerse. Lo que refuerza la teoría de Bergson sobre el ámbito humano. No nos reímos si un coche se estrella o un vaso se cae al suelo. Ahora, si una persona se estampa contra una farola o resbala y cae al suelo, nos descojonamos. Y cuanto más aparatoso sea el incidente, más nos reímos, salvo que empaticemos emocionalmente con el accidentado y nos pongamos en su lugar.

Pero la risa es algo innato en el ser humano y no podemos, ni queremos, evitarla. Un viejo conocido de aquella época de «la perdición de los bares de copas», reía continuamente y cuando le preguntabas por qué lo hacía, siempre contestaba lo mismo: no sé, es que me da risa de reírme. A saber...

¿Qué más da el motivo? Incluso, si este no existe o lo desconocemos o si nos da la risa tonta, silenciosa o a carcajadas, lo importante es reírse, reírse de todo, incluso de nosotros mismos, con el único objetivo de sentirnos bien, que ya lo decía **Paco Rabal** en *Pajarico*, «que bien se está cuando se está bien» y es que, cuando echas unas buenas risas, ¡qué a gusto te quedas!



Píldoras



DREAMSTIME

Salud

Los casos de párkinson se han duplicado en 25 años

► En España hay más de 150.000 personas afectadas por esta enfermedad neurológica, crónica y progresiva

Elena Alonso. MADRID

Hoy es el Día Mundial del Párkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor incidencia en el mundo. Más de 7 millones de personas la padecen en el mundo y, en España, según datos de la Sociedad Es-

pañola de Neurología (SEN), más de 150.000 personas están afectadas por esta enfermedad neurológica, crónica y progresiva. 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 su prevalencia se ha duplicado en los últimos 25 años, y este aumento ha producido que, en estos años, también se haya multiplicado por dos la pérdida de años de vida ajustados por discapacidad.

«Los avances diagnósticos y terapéuticos que ha experimen-

El cerebro es donde se localiza este trastorno del movimiento

tado esta enfermedad son algunas de las razones que explican este aumento. Pero sobre todo, detrás de este incremento, está el progresivo envejecimiento de la población», explica Álvaro Sánchez, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología.

La edad, factor de riesgo

«La edad es el principal riesgo para padecerla. A partir de las sexta década de vida, la incidencia y la prevalencia de esta enfermedad aumenta exponencialmente. Así, mientras que estimamos que afecta a un 2% de la población mayor de 65 años, pasa a ser el 4% en mayores de 80 años. Por esa razón también calculamos que, en España, el número de afectados se triplique en los próximos 30 años», añade.

En todo caso, el párkinson no solo afecta a personas de edad avanzada. Aproximadamente un 15% de los casos actualmente diagnosticados corresponden a personas menores de 50 años.

Aunque tener un familiar cercano con esta patología aumenta las posibilidades de padecerla, solo un 10% de los casos corresponden a formas hereditarias. En el 90% de los casos, la causa es 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.

Se sabe que un estilo de vida saludable ayuda a protegernos, y esto incluye realizar ejercicio físico de forma regular, optar por la dieta mediterránea y 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 se asocian a un mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad.

Actualmente, cada año se diagnostican en España alrededor de 10.000 casos nuevos. Hasta en un 40% de los casos, la primera manifestación es la depresión.

Un 15% dels casos, de menors de 50 anys

■ La malaltia de Parkinson és la segona patologia neurodegenerativa amb més prevalença a Espanya, després de l'Alzheimer. Cada any es diagnostiquen uns 10.000 casos de Parkinson i existeixen almenys 150.000 persones afectades a Espanya, unes 900 a les comarques lleidatanes. Tanmateix, un terç dels nous casos anuals estan encara sense diagnosticar. Segons la Societat Espanyola de Neurologia, hi ha un retard en el diagnòstic d'un i tres anys, i un 15% de les persones diagnosticades són menors de

50 anys. Segons l'OMS, la prevalença d'aquesta malaltia s'ha duplicat els últims 25 anys. Entre els símptomes motors, els més habituals són la tremolor i la lentitud de moviments. I a banda dels símptomes de l'inici, n'apareixen d'altres amb l'evolució de la

NOUS CASOS

Cada any es diagnostiquen 10.000 casos de Parkinson a Espanya i un 15%, de menors de 50 anys

patologia com per exemple les fluctuacions motrius que es fan presents en més del 80% dels pacients després de 5 i 10 anys des del diagnòstic. Però els símptomes motors no sempre són els primers a aparèixer a l'inici. Fins en un 40% dels casos la primera manifestació és la depressió i això pot portar a diversos errors diagnòstics. Entre altres símptomes no motors destaquen l'ansietat, els problemes cognitius, trastorns del son, dolor, restrenyiment, problemes de deglució o en la funció genitourinària.



**MÁS ALLÁ DE LOS
TEMBLORES:
10.000 VASCOS
PADECEN DE
PARKINSON //P10**



Al menos 10.000 vascos sufren Parkinson, una afección que va más allá de los temblores

Los expertos aseguran que solo un 10% de las personas que padecen esta enfermedad corresponden a formas hereditarias

BILBAO – Al menos 10.000 vascos tienen Parkinson, una afección crónica y progresiva que es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en el mundo. Afecta a la parte del cerebro encargada del control del movimiento, la coordinación, la destreza muscular y el control postural.

Actualmente, alrededor de 160.000 personas en el Estado la sufren, de las cuales cerca de 30.000 están sin diagnosticar. En la CAV aproximadamente unas 8.300 personas sufren la enfermedad, y en Navarra ascienden a más de 2.000, según las cifras de las asociaciones de Parkinson de los respectivos territorios, Apnarbi y Anapar.

Sin embargo, un gran desconocimiento envuelve aún a esta enfermedad. Y es que más allá de los tópicos, como que el Parkinson se manifiesta en la tercera edad, Apnarbi subraya que aunque un 70% de la población con Parkinson tiene más de 65 años, "hay un 10% de casos de inicio temprano, entre 30 y 50 años".

Asimismo, a pesar de que la enfermedad se relaciona con temblores, tan solo un 40% manifiesta estos síntomas, según la directora de la Asociación Parkinson Madrid, Laura Carrasco. De hecho, algunos de los síntomas más comunes en estadios tempranos de la enfermedad son el trastorno del sueño o la depresión. También es frecuente que existan síntomas de alteración del sistema nervioso autónomo con trastornos digestivos, miccionales o tensión arterial variable.

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD Con motivo del Día Mundial del Parkinson,



Un 70% de la población con Parkinson tiene más de 65 años. Foto: E. P.

que se celebró ayer, la Sociedad Española de Neurología (SEN) recordó que aunque tener un familiar cercano con la enfermedad de Parkinson aumenta las posibilidades de padecer este trastorno, solo un 10 por ciento de los casos de esta enfermedad corresponden a formas hereditarias.

Y es que en el 90 por ciento 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".

En la actualidad no existe una cura

CONSECUENCIAS DEL PARKINSON

LA DEPRESIÓN, UNO DE LOS SÍNTOMAS

●●● **Provoca múltiples alteraciones.** La enfermedad de Parkinson aparece como fruto de una compleja interacción de factores genéticos, metabólicos y ambientales, aunque la causa inicial aún se desconoce, y sus síntomas no solo afectan al sistema motor con temblores, dificultad para mantener el equilibrio o alteración de la coordinación, sino que también se pueden detectar, en los estadios tempranos de la enfermedad, la pérdida de olfato, el trastorno del sueño o la depresión. También es frecuente que existan síntomas de alteración del sistema nervioso autónomo con trastornos digestivos, miccionales o tensión arterial variable.

para el Parkinson, pero si se dispone de múltiples tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, como la actividad física, el ejercicio aeróbico y los estiramientos, la dieta sana y la actividad social e intelectual, que son muy eficaces a la hora de paliar los síntomas de la enfermedad.

Respecto a los tratamientos farmacológicos, la directora del Programa de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Riber Internacional, la doctora Mónica Kurtis, explicó que este año 2023 han salido dos medicamentos nuevos para tratar el Parkinson. "Son dos nuevas formulaciones de levodopa. Una inhalada para rescatar al paciente del episodio OFF y otra formulación de levodopa intestinal. En los próximos meses veremos más innovadoras formulaciones de levodopa y de apomorfina", afirmó la doctora.

LA INVESTIGACIÓN CONTINÚA Además, la neuróloga subrayó que las nuevas técnicas de cirugía también han ido avanzando y existen los primeros ensayos con HIFU en pacientes con Parkinson, así como sistemas de cirugía con estimulación cerebral profunda cada vez más sofisticados: con electrodos dirigibles y con tecnología avanzada que ayuda en la programación. En la actualidad, aunque la enfermedad sigue sin tener cura, la investigación continúa con ensayos clínicos genéticos y enzimáticos que intentan frenar la muerte progresiva de células neuronales y se sigue investigando para paliar síntomas que se resisten a los tratamientos actuales como la alteración del equilibrio. -NTM



12 Abril, 2023

SALUD | CELEBRACIÓN DEL DÍA MUNDIAL

España registrará el triple de casos de párkinson en 30 años

El envejecimiento de la población es el principal factor de riesgo de una alteración que sufren 150.000 personas en el país y que, en el 90 por ciento de pacientes, es de origen desconocido

AGENCIAS / MADRID

La edad es el principal factor de riesgo para padecer la enfermedad de Parkinson, ergo con el creciente envejecimiento de la población los casos irán *in crescendo* hasta el punto de que, como explica el coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, el doctor Álvaro Sánchez Ferro, es probable que «en España el número de afectados se triplique en los próximos 30 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. Pero, sobre todo, detrás de este incremento está el progresivo envejecimiento de la población que estamos viviendo», explica Sánchez Ferro.

El médico asegura que, mientras que la enfermedad de Parkinson «afecta a un dos por ciento de la población mayor de 65 años, pasa a ser al cuatro en mayores de 80». En todo caso, esta alteración no solo afecta a personas de edad avanzada ya que, aproximadamente un 15 por ciento de los casos actualmente diagnosticados corresponden a menores de 50.

Con motivo del Día Mundial del Parkinson, que se celebró ayer, la Sociedad Española de Neurología (SEN) recordó que esta enfermedad afecta a más de siete millones de personas en todo el mundo y, en nuestro país, más de 150.000 personas están afectadas por esta enfermedad neurológica crónica y progresiva.

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

«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 Ferro. En este sentido, es recomendable llevar un buen estilo de vida realizando ejercicio físico de forma regular, optando por la dieta mediterránea y controlando 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.

MÁS QUE SÍNTOMAS MOTORES. Actualmente, cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de esta alteración caracterizada por producir diversos síntomas motores y no motores. Entre los síntomas motores, los más habituales son el temblor y la lentitud de movimientos. Además de los sín-

tomos 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 por ciento de los pacientes tras cinco 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 por ciento de los casos la primera manifestación del párkinson es la depresión y, esto, puede lle-

var a diversos errores diagnósticos. Otros signos son la ansiedad, los problemas cognitivos, trastornos del sueño, dolor, estreñimiento, problemas de deglución o en la función genitourinaria.

Precisamente, las asociaciones de pacientes lanzaron ayer la campaña *Dame mi tiempo*, con el objetivo de avanzar hacia una sociedad «más sensibilizada» que incorpore una imagen «ajustada a la realidad» de estos pacientes.

EN CORTO

10

años antes de las primeras evidencias se puede llegar a detectar esta enfermedad, lo que da para pensar que se puedan tener tratamientos preventivos con eficacia real.

150.000

personas hay en España actualmente con esta alteración, que se caracteriza por una capacidad funcional limitada, con una variedad de síntomas motores y, también, no motores, aunque estos suelen ser menos conocidos.

EN MUJERES

La inflamación provocada en mujeres por el estrógeno, tanto por la hormona estríol como por la estradiol, puede jugar un papel relevante en el desarrollo del párkinson, según estudios realizados por el Centro de Neurología Avanzada (CNA), encabezados por el doctor Javier Abril.



12 Abril, 2023

SALUD | CELEBRACIÓN DEL DÍA MUNDIAL

España registrará el triple de casos de párkinson en 30 años

El envejecimiento de la población es el principal factor de riesgo de una alteración que sufren 150.000 personas en el país y que, en el 90 por ciento de pacientes, es de origen desconocido

AGENCIAS / MADRID

La edad es el principal factor de riesgo para padecer la enfermedad de Parkinson, ergo con el creciente envejecimiento de la población los casos irán *in crescendo* hasta el punto de que, como explica el coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología, el doctor Álvaro Sánchez Ferro, es probable que «en España el número de afectados se triplique en los próximos 30 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. Pero, sobre todo, detrás de este incremento está el progresivo envejecimiento de la población que estamos viviendo», explica Sánchez Ferro.

El médico asegura que, mientras que la enfermedad de Parkinson «afecta a un dos por ciento de la población mayor de 65 años, pasa a ser al cuatro en mayores de 80». En todo caso, esta alteración no solo afecta a personas de edad avanzada ya que, aproximadamente un 15 por ciento de los casos actualmente diagnosticados corresponden a menores de 50.

Con motivo del Día Mundial del Parkinson, que se celebró ayer, la Sociedad Española de Neurología (SEN) recordó que esta enfermedad afecta a más de siete millones de personas en todo el mundo y, en nuestro país, más de 150.000 personas están afectadas por esta enfermedad neurológica crónica y progresiva.

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

«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 Ferro. En este sentido, es recomendable llevar un buen estilo de vida realizando ejercicio físico de forma regular, optando por la dieta mediterránea y controlando 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.

MÁS QUE SÍNTOMAS MOTORES. Actualmente, cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de esta alteración caracterizada por producir diversos síntomas motores y no motores. Entre los síntomas motores, los más habituales son el temblor y la lentitud de movimientos. Además de los sín-

tomos 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 por ciento de los pacientes tras cinco 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 por ciento de los casos la primera manifestación del párkinson es la depresión y, esto, puede lle-

var a diversos errores diagnósticos. Otros signos son la ansiedad, los problemas cognitivos, trastornos del sueño, dolor, estreñimiento, problemas de deglución o en la función genitourinaria.

Precisamente, las asociaciones de pacientes lanzaron ayer la campaña *Dame mi tiempo*, con el objetivo de avanzar hacia una sociedad «más sensibilizada» que incorpore una imagen «ajustada a la realidad» de estos pacientes.

EN CORTO

10

años antes de las primeras evidencias se puede llegar a detectar esta enfermedad, lo que da para pensar que se puedan tener tratamientos preventivos con eficacia real.

150.000

personas hay en España actualmente con esta alteración, que se caracteriza por una capacidad funcional limitada, con una variedad de síntomas motores y, también, no motores, aunque estos suelen ser menos conocidos.

EN MUJERES

La inflamación provocada en mujeres por el estrógeno, tanto por la hormona estríol como por la estradiol, puede jugar un papel relevante en el desarrollo del párkinson, según estudios realizados por el Centro de Neurología Avanzada (CNA), encabezados por el doctor Javier Abril.



El párkinson afecta ya a más de dos mil personas en Navarra y nueve de cada diez son mayores de 65 años

PÁGINA 4



EL PÁRKINSON AFECTA A MÁS DE 2.000 PERSONAS EN NAVARRA, EL 90% MAYORES DE 65 AÑOS

● Hay 1.045 hombres y 969 mujeres diagnosticadas ● Anapar celebrará la semana que viene una serie de actividades de sensibilización bajo el lema 'Dame mi tiempo'



Varias usuarias de Anapar realizan rehabilitación en la sede de la asociación.

✎ Unai Yoldi Hualde
✎ Unai Beroiz

PAMPLONA – Más de 2.000 personas padecen párkinson en Navarra, la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente –después del Alzheimer– y que a día de hoy no tiene cura. En 2022 en la Comunidad Foral había un total de 2.014 personas con párkinson, de las cuales el 90% son mayores de 65 años, según detalló ayer Anapar, Asociación Navarra para el Párkinson, con motivo del Día Mundial de esta enfermedad.

Según los datos facilitados por la asociación, el año pasado en Navarra había 2.014 personas con párkinson, 25 más que las afectadas por esta enfermedad en 2021 (1.989) y 36 más que las diagnosticadas en 2020 (1.978 personas). Por franjas de edad, el grueso de afectados son personas mayores de 65 años y si tenemos en cuenta el sexo, las cifras son similares aunque la prevalencia es mayor entre los hombres: en 2022 había 1.045 varones afectados frente a 969 mujeres.

Con motivo del Día Mundial del Párkinson, desde Anapar aprovecharon ayer para recordar a las personas afectadas que "seguimos aquí". "En Anapar van a encontrar un apoyo incondicional, se van a sentir acompañadas por gente también afectada y por unas maravillosas personas profesionales que van a cubrir una serie de necesidades que, por desgracia, la sanidad pública no llega a cubrir", subrayaron desde la asociación, pese a que incidieron en que "en el día a día tenemos que luchar contra miles de dificultades de todo tipo, tanto económicas como de espacios, medios, etc."

En este sentido, la trabajadora social de Anapar, Arantza Gorraiz, destacó que la asociación ofrece una serie de actividades "vitales" para afrontar esta enfermedad y a las que no llega la sanidad pública. "Salvo en contadas excepciones, no hay tratamientos de rehabilitación ni de psicología. La sanidad pública cubre el tratamiento farmacológico, que es lo principal, pero de todo lo complementario se hace cargo la asociación", apuntó. El párkinson no tiene cura, por ello tratar de ralentizar los síntomas cobra especial importancia para quienes sufren esta enfermedad: "Los tratamientos que ofrecemos mejoran los síntomas y la gente que viene suele quedarse porque tenemos una amplia oferta de actividades en función del nivel de autonomía de cada persona".

'DAME MI TIEMPO' Este año Anapar va a celebrar su habitual semana de actividades y actos a partir del próximo lunes, que contará con mesas redondas, informativas y actividades de sensibilización. El lema de este año, en línea con la Federación Española de Párkinson, es *Dame mi tiempo*, con el que se pretende visibilizar "la mayor dificultad de las personas con párkinson para realizar las tareas cotidianas que hace que necesiten más tiempo que una persona no afectada". "La falta de conocimiento entorno a la enfer-



EN BREVE

● **25 casos más que en 2021.** Según los datos facilitados por Anapar, el año pasado en Navarra había 2.014 personas con párkinson, 25 más que las afectadas por esta enfermedad en 2021 (1.989). En 2020, la cifra era de 1.978 personas.

● **El 50%, sin diagnosticar.** La enfermedad de párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor prevalencia en el Estado, después del Alzheimer y cada año se diagnostican unos 10.000 casos. Aun así, más del 50% de los nuevos diagnósticos anuales de párkinson están aún sin diagnosticar, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), que sostiene que los pacientes con esta enfermedad tardan una media de entre 1 y 3 años en obtener un diagnóstico correcto.

● **96 fármacos en investigación.** Según el último informe de Tendencias globales en I+D –publicado por la consultora Iqvia en febrero–, hay un total de 96 productos bajo investigación para tratar esta patología. La investigación biomédica ha puesto el foco en esta enfermedad que, junto al resto de enfermedades neurológicas, concentran el 11% de los esfuerzos innovadores. En total, son 699 los productos bajo investigación en el área neurológica, según los datos del informe de Iqvia. La depresión, la esclerosis múltiple, la esclerosis lateral amiotrófica o la esquizofrenia son otras de las enfermedades que acumulan más ensayos en esta área.

medad provoca que, en la mayoría de ocasiones, no se respeten los tiempos que las personas con párkinson necesitan en el desarrollo de su actividad diaria y en el desempeño de su vida social", señalaron desde Anapar.

10.000 CASOS AL AÑO EN EL ESTADO

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente tras el Alzheimer. En el Estado, cada año se diagnostica con esta enfermedad a 10.000 personas y actualmente se ven afectadas 150.000 personas, siendo la tasa por cada 1.000 personas en Atención Primaria de 3,94, ligeramente superior a la tasa del año 2012 (3,29). El grupo de edad que presenta mayor prevalencia es el de 85-89 años (30,82 por mil personas), seguido del grupo de 90-94 años (27,80) y 80-84 años (26,57).

En vista a estos datos, el Ministerio de Sanidad detalló ayer que el párkinson, al igual que otras enfermedades neurodegenerativas, constituye "un problema de gran magnitud, gravedad y complejidad", por lo que se requieren "actuaciones concretas, efectivas y eficientes desde el inicio, en los distintos ámbitos del sistema sanitario y social mediante un modelo colaborativo basado en la coordinación entre niveles asistenciales". ●



Al menos 10.000 vascos sufren Parkinson

SOLO UN 10% DE LOS CASOS RESPONDE A FORMAS HEREDITARIAS



Al menos 10.000 vascos sufren Parkinson, una afección que va más allá de los temblores

Los expertos aseguran que solo un 10% de las personas que sufren esta enfermedad corresponden a formas hereditarias

GASTEIZ – Al menos 10.000 vascos tienen Parkinson, una afección crónica y progresiva que es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en el mundo. Afecta a la parte del cerebro encargada del control del movimiento, la coordinación, la destreza muscular y el control postural.

Actualmente, alrededor de 160.000 personas en el Estado la sufren, de las cuales cerca de 30.000 están sin diagnosticar. En la CAV aproximadamente unas 8.300 personas sufren la enfermedad, y en Navarra ascienden a más de 2.000, según las cifras de las asociaciones de Parkinson de los respectivos territorios, Apnarbi y Anapar.

Sin embargo, un gran desconocimiento envuelve aún a esta enfermedad. Y es que más allá de los tópicos, como que el Parkinson se manifiesta en la tercera edad, Apnarbi subraya que aunque un 70% de la población con Parkinson tiene más de 65 años, "hay un 10% de casos de inicio temprano, entre 30 y 50 años".

Asimismo, a pesar de que la enfermedad se relaciona con temblores, tan solo un 40% manifiesta estos síntomas, según la directora de la Asociación Parkinson Madrid, Laura Carrasco. De hecho, algunos de los síntomas más comunes en estadios tempranos de la enfermedad son el trastorno del sueño o la depresión. También es frecuente que existan síntomas de alteración del sistema nervioso autónomo con trastornos digestivos, miccionales o tensión arterial variable.

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD Con motivo del Día Mundial del Parkinson, que se celebró ayer, la Sociedad Española de Neurología (SEN) recordó que 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.



Un 70% de la población con Parkinson tiene más de 65 años. Foto: E.P.

Y es que 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 predisuestas".

En la actualidad no existe una cura para el Parkinson, pero si se dispone de múltiples tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, como la actividad física, el ejercicio aeróbico y los estiramientos, la dieta sana y la actividad social e intelectual, que son muy eficaces a la hora de paliar los síntomas de la enfermedad.

Respecto a los tratamientos farmacológicos, la directora del Programa de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Ruber Internacional, la

CONSECUENCIAS DEL PARKINSON

LA DEPRESIÓN, UNO DE LOS SÍNTOMAS

●●● **Provoca múltiples alteraciones.** La enfermedad de Parkinson aparece como fruto de una compleja interacción de factores genéticos, metabólicos y ambientales, aunque la causa inicial aún se desconoce, y sus síntomas no solo afectan al sistema motor con temblores, dificultad para mantener el equilibrio o alteración de la coordinación, sino que también se pueden detectar, en los estadios tempranos de la enfermedad, la pérdida de olfato, el trastorno del sueño o la depresión. También es frecuente que existan síntomas de alteración del sistema nervioso autónomo con trastornos digestivos, miccionales o tensión arterial variable.

doctora Mónica Kurtis, explicó que este año 2023 han salido dos medicamentos nuevos para tratar el Parkinson. "Son dos nuevas formu-

laciones de levodopa. Una inhalada para rescatar al paciente del episodio OFF y otra formulación de levodopa intestinal. En los próximos

meses veremos más innovadoras formulaciones de levodopa y de apomorfina", afirmó la doctora.

LA INVESTIGACIÓN CONTINÚA Además, la neuróloga subrayó que las nuevas técnicas de cirugía también han ido avanzando y existen los primeros ensayos con HIFU en pacientes con Parkinson, así como sistemas de cirugía con estimulación cerebral profunda cada vez más sofisticados: con electrodos dirigibles y con tecnología avanzada que ayuda en la programación. En la actualidad, aunque la enfermedad sigue sin tener cura, la investigación continua con ensayos clínicos genéticos y enzimáticos que intentan frenar la muerte progresiva de células neuronales y se sigue investigando para paliar síntomas que se resisten a los tratamientos actuales como la alteración del equilibrio. -NTM



12 Abril, 2023

CIENCIA**La epilepsia puede llegar a afectar al 3% de la población en España**

La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más prevalentes. Actualmente, 400.000 personas padecen esta enfermedad en España. Todo apunta a que esta patología seguirá en aumento. La epilepsia es una patología caracterizada por generar crisis con consecuencias neurobiológicas, cognitivas, psicológicas y sociales. Asimismo, se trata de un trastorno con gran prevalencia, ya que es la enfermedad neurológica más frecuente en niños y la tercera patología neurológica más prevalente en personas mayores. La Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que existen más de 400.000 personas en España. ■