

[Home](#) > [salud](#)

10.000 personas son diagnosticadas de Parkinson en España cada año

by Alejandro Alejandro — abril 11, 2024 in salud 0

0 SHARES 0 VIEWS

[Share on Facebook](#)[Share on Twitter](#)

El 11 de abril es una fecha importante para cada uno de los afectados por la enfermedad de Parkinson en nuestro país, que se estima en entre 120.000 y 150.000 personas en España. Precisamente el 11 de abril de 1817 nació **James Parkinson** el neurólogo que descubrió esta enfermedad **y que dio nombre a una enfermedad que afecta la movilidad y calidad de vida de esas personas** así, lo padecen.

Para honrar y recordar el trabajo de este científico, la Organización Mundial de la Salud decidió, en 1997, **transformar el cumpleaños del Parkinson en una fecha de sensibilización y difusión** sobre esta enfermedad degenerativa y crónica.

La enfermedad de Parkinson afecta al sistema nervioso central, y genera un trastorno en las estructuras cerebrales dedicadas a la coordinación motora: como señala el Observatorio de la Discapacidad de Cataluña, estas afecciones acaban provocando **una degeneración de la «sustancia negra» del cerebro**, que contiene dopamina encargada de regular el movimiento.

Temblores, rigidez muscular, alteraciones posturales y bradicinesia marcan el día a día de las personas con Parkinson, que experimentan esta enfermedad en episodios cíclicos que aparecen y desaparecen con el tiempo. Este hecho, señala el Observatorio, **Genera una sensación de impotencia, dependencia e inseguridad en aquellos pacientes que padecen Parkinson.**

Avances en diagnóstico y tratamiento.

La investigación sobre esta enfermedad no para – de hecho, el CSIC y la Universidad Francisco de Vitoria están explorando los beneficios de la realidad virtual en las personas afectadas – y por eso cada año **Se detectan cerca de 10.000 nuevos casos en España**, tal y como señala la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“Los avances diagnósticos y terapéuticos que ha experimentado esta enfermedad en los últimos años son algunas de las razones que explican este aumento



La sociedad científica también señala que la prevalencia de esta enfermedad se ha duplicado en los últimos 25 años, **y que el 15% de los casos corresponden a personas menores de 50 años**. Sin embargo, la edad es uno de los principales factores que influyen en el desarrollo de esta enfermedad.

«Sobre todo, a partir de la sexta década de la vida, **La incidencia y prevalencia de esta enfermedad aumenta exponencialmente**. Así, mientras estimamos que la enfermedad de Parkinson afecta al 2% de la población mayor de 65 años, aumenta hasta el 4% en los mayores de 80 años», explica Álvarez Sánchez Ferro, quien calcula que, debido al progresivo envejecimiento de la población española **yEl número de personas afectadas por el Parkinson se triplicará en los próximos 30 años**.

Aunque el componente hereditario aumenta las posibilidades de padecer la enfermedad, las causas de **El Parkinson aún es desconocido**: Sin embargo, cada 11 de abril la comunidad científica está más cerca **comprender mejor esta enfermedad para encontrar el tratamiento más eficaz posible**.



Alejandro Alejandro



© 2022 Mix9P

[Navigate Site](#)

[Home](#) / [Contact us](#)

[Follow Us](#)





Home > salud

HM CINAC centro referencia internacional nuevas terapias Parkinson

by Alejandro Alejandro — abril 11, 2024 in salud 0

0 SHARES 0 VIEWS

[Share on Facebook](#)[Share on Twitter](#)

- El Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en nuestro país, afectando a más de 150.000 personas, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN).
- HM CINAC es el único centro en España, y uno de los pocos en el mundo, que trabaja la terapia génica en regiones concretas del cerebro, mediante la apertura de la barrera hematoencefálica.
- En 2023 ha registrado un total de 2.019 consultas relacionadas con la enfermedad de Parkinson, temblor esencial, otros trastornos del movimiento y enfermedades neurodegenerativas.

Las principales manifestaciones clínicas del Parkinson son motoras, como lentitud de movimientos, falta de expresión facial, rigidez muscular o temblor en reposo, aunque a medida que aumenta la edad y los años de evolución, otros síntomas no motores cobran mayor relevancia.

Un diagnóstico precoz permite iniciar el tratamiento de esta enfermedad en fases tempranas, lo que mejora la calidad de vida de los pacientes. En este sentido, el Centro Integral de Neurociencia AC HM CINAC, dirigido por el Dr. José A. Obeso, representa una visión de vanguardia en el aspecto clínico-asistencial, clínico y de investigación experimental, que tiene un enfoque multidisciplinar orientado al diagnóstico precoz y la tratamiento precoz del Parkinson, con el objetivo principal de detener la progresión del proceso neurodegenerativo y mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Ubicado en el Hospital Universitario HM Puerta del Sur de Móstoles, HM CINAC es el único centro en España, y uno de los pocos en el mundo, que trabaja la terapia génica en regiones concretas del cerebro, mediante la apertura de la barrera hematoencefálica . . Líder mundial en la aplicación de la ecografía en el tratamiento de los trastornos del movimiento, cuenta con un equipo especializado en trastornos del movimiento, evaluación neurofisiológica de alteraciones motoras, evaluación neurocognitiva y neurocirugía funcional.

Índices de Atención HM CINAC



Bajo el lema "STOP PARKINSON" como lema y principal objetivo, HM CINAC publica sus índices de atención, cifras que le convierten un año más en el centro de referencia en el desarrollo de nuevas terapias para la enfermedad de Parkinson y líder mundial en la aplicación de la ecografía en el Tratamiento de los trastornos del movimiento.

Se ha superado la cifra de 380 procedimientos mediante ultrasonido de alta intensidad (HIFU) desde su inicio en 2015, con 33 realizados en 2023. A ello se suman 2.019 nuevas consultas relacionadas con la enfermedad de Parkinson y temblor esencial, derivadas en 49 ingresos hospitalarios y 773 resonancia magnética (PET-MRI), ya que además en el último año se han realizado 52.873 consultas de Neurología en centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid, 4.858 más respecto al año pasado.

En este sentido, y en relación con el trabajo realizado en HM CINAC, el Dr. Obeso explica que "un aspecto diferencial de HM CINAC reside en la capacidad de realizar investigación traslacional de primer nivel, con una visión siempre dirigida al paciente y en la búsqueda de enfoques terapéuticos innovadores que puedan detener la progresión de la enfermedad de Parkinson. «Tenemos la intención de restaurar los circuitos cerebrales alterados por la enfermedad a la normalidad y avanzar más rápidamente hacia una mejor calidad de vida». Además, asegura que "la investigación de las enfermedades neurodegenerativas es un reto para el conjunto de la sociedad, ya que representan una auténtica epidemia del siglo XXI. Descubrir nuevas terapias o tratamientos es un desafío que sólo se puede lograr mediante la investigación".

Por su parte, la doctora Virginia Soler, directora médica del Hospital HM Puerta del Sur, añadió que, "la experiencia del equipo humano de HM CINAC y las mejoras técnicas implementadas permiten abordar casos complejos, ofreciendo muy buenos resultados y seguridad. para el paciente».

Liderazgo en Investigación y Formación

La actividad investigadora de HM CINAC, considerando las publicaciones científicas como principal marcador de calidad, es elevada y abundante, ya que en los últimos 5 años, el centro ha publicado una media de 30 trabajos al año, con un valor de impacto medio de 7,8. y un total de 150 artículos. En 2023, se publicaron 23 artículos de investigación. Asimismo, en todos los cursos se concluyen y defienden varias Tesis Doctorales realizadas por jóvenes investigadores formados en HM CINAC.

En lo que a docencia se refiere, HM CINAC acoge continuamente a residentes de neurología procedentes de España y Latinoamérica para formarse especialmente en los trastornos del movimiento. Profesionales de HM CINAC imparten docencia en la Facultad de Ciencias de la Salud HM Hospitales de la Universidad Camilo José Cela en la rama de Biomedicina. Por su parte, el Prof. Obeso ha sido galardonado con el Premio de Investigación Alexander Von Humboldt-JC Mutis, uno de los reconocimientos más prestigiosos que se conceden en Europa en el campo de la ciencia y que reconoce el expediente académico y la trayectoria científica de este especialista en Neurología. También es Académico de Número (Neurología) de la Real Academia Nacional de Medicina, catedrático de Neurología de la Universidad CEU-San Pablo (Madrid) y codirector del Máster en Trastornos del Movimiento (Universidad de Murcia).

Madrid, 11 de abril de 2024



Alejandro Alejandro



© 2022 Mix9P

[Navigate Site](#)

[Home](#) / [Contact us](#)

[Follow Us](#)





El Parkinson es la enfermedad neurológica que más aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad en el mundo

REDACCION.BALANCE ([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/AUTOR/REDACCION.BALANCE/](https://balancesociosanitario.com/autor/redaccion-balance/)) - 11/04/2024

ACTUALIDAD ([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD/](https://balancesociosanitario.com/actualidad/))

COMENTARIOS ([HTTPS://BALANCESOCIOSANITARIO.COM/ACTUALIDAD/EL-PARKINSON-ES-LA-ENFERMEDAD-NEUROLÓGICA-QUE-MAS-AUMENTA-EN-PREVALENCIA-MORTALIDAD-Y-DISCAPACIDAD-EN-EL-MUNDO/#RESPONE](https://balancesociosanitario.com/actualidad/el-parkinson-es-la-enfermedad-neurolologica-que-mas-aumenta-en-prevalencia-mortalidad-y-discapacidad-en-el-mundo/#respone))

4 MINUTOS DE LECTURA

Este jueves, 11 octubre, se conmemora el Día Mundial del Parkinson, el trastorno del movimiento más prevalente y la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo, tras el Alzheimer. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) alrededor de 10 millones de personas padecen esta enfermedad en el mundo, pero, además, es la enfermedad neurológica en la que más rápido aumenta su prevalencia, por lo que se estima que el número de personas con Parkinson se duplicará en los próximos años, llegando a afectar a unos 20 millones de personas en 2050.

Además, su discapacidad y mortalidad: en los últimos 20 años, la carga de la enfermedad de parkinson (medida en los años de discapacidad que provoca en el conjunto de la población mundial) ha aumentado en más de un 80% y el número de fallecimientos se ha duplicado desde el año 2000.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 160.000 personas viven con la enfermedad de Parkinson en España. Afecta al 2% de la población mayor de 65 años y al 4% de los mayores de 80 años, pero no es una enfermedad exclusiva de los mayores, ya que un 15% de los casos se dan en personas menores de 50 años, e incluso aunque muy raros se pueden dar casos en niños y adolescentes.

"El principal factor de riesgo para desarrollar Parkinson es la edad, por esa razón calculamos que, en España, y debido al cambio demográfico de nuestra población y también por una mejora en las técnicas de diagnóstico, el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países, y llegará a triplicarse en 25 años", señala el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Más factores de riesgo genéticos

"En todo caso, la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad. Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predisuestas", añade. Menos de un 10% de los casos corresponden a formas hereditarias, generalmente son los casos de inicio temprano. Aunque la mayoría de las veces no haya un patrón hereditario, cada vez se encuentran más factores de riesgo genéticos. Por otra parte, otros factores que parecen predisponer a desarrollar la enfermedad son la exposición a pesticidas, disolventes industriales, o contaminación atmosférica, entre otros.

"Además, el mantener un estado de inactividad física y aislamiento social, o no controlar adecuadamente factores de riesgo vascular, como el azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol, son factores que también influyen", explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro. La enfermedad de Parkinson es una enfermedad crónica y progresiva caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (la dopamina) en el área que controla, entre otros aspectos, el movimiento y el equilibrio. Por esa razón, los síntomas más comunes de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento (bradiquinesia) y la inestabilidad postural. Pero también son muy comunes otros síntomas no motores como la pérdida del sentido del olfato, cambios en el estado de ánimo, depresión, alteraciones del sueño o incluso degeneración cognitiva por la afectación de otros sistemas y neurotransmisores.

Diferencias entre hombres y mujeres

"Los primeros síntomas que nos pueden alertar de la enfermedad son, en el ámbito motor, la aparición de un temblor de reposo, sobre todo en las manos y los dedos, problemas progresivos en la marcha, con la sensación de que los movimientos son cada vez más lentos y torpes, y falta de equilibrio", comenta el Dr. Álvaro Sánchez Ferro. "Pero los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer. Hasta en un 30% de los casos la primera manifestación del Parkinson es la depresión y debemos estar alerta cuando en personas a partir de los 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos.

Otros síntomas no motores precoces habituales son la pérdida progresiva del olfato y los movimientos involuntarios durante el sueño". La enfermedad de Parkinson tiene una incidencia dos veces mayor en hombres que en mujeres, y la edad media de inicio de la enfermedad es ligeramente mayor en las mujeres que en los hombres, aunque estas presentan una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad por la enfermedad.

También se han encontrado diferencias en función del sexo respecto a la sintomatología de la enfermedad ya que, por ejemplo, diferentes estudios han mostrado que el temblor es el signo motor de debut y el más frecuente en las mujeres, mientras que la rigidez suele ser menor, o que la alteración de los reflejos posturales aparece más tardíamente en las mujeres que en los hombres, aunque cuando aparece suele ser más grave. Por el contrario, síntomas no motores como la fatiga, ansiedad, depresión, estreñimiento, piernas inquietas, alteración del gusto y olfato, sudoración excesiva y dolor son más frecuentes y graves en las mujeres.

Sin pruebas específicas

Respecto al deterioro cognitivo asociado a la enfermedad de Parkinson, las mujeres presentan peores funciones visoespaciales mientras que el deterioro del resto de los dominios cognitivos (atención, función ejecutiva, memoria) es mayor en los varones. Además, en general, las mujeres tienen mejor función cognitiva que los varones con Parkinson y el riesgo de progresión del deterioro cognitivo durante la enfermedad es menor en ellas. "La enfermedad de Parkinson es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas formas y conocer su amplia sintomatología es importante, porque no siempre los síntomas de esta enfermedad son tan evidentes como pueden ser las manifestaciones motoras. Esto puede complicar su identificación de forma temprana, porque además no existe una prueba específica para diagnosticar la enfermedad de Parkinson", destaca el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.



Ver también

CEOMA solicita a Mayte Sancho la convocatoria de ayudas a entidades de mayores (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/ceoma-solicita-a-mayte-sancho-la-convocatoria-de-ayudas-a-entidades-de-mayores/>)

Cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de Parkinson y, teniendo en cuenta que existe un retraso diagnóstico de entre 1 y 3 años, la SEN estima que un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar. El diagnóstico precoz, según explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, es muy importante ya que "al igual que los síntomas específicos pueden ser diferentes para cada individuo, también lo es la velocidad de progresión de la enfermedad. En todo caso, lo que hemos visto es que, en general, con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con Parkinson pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico.

También se ha comprobado que, tratando antes la enfermedad, su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran y/o se mantienen más estables y es menor el tiempo de los pacientes con alguna discapacidad funcional. De ahí la importancia del diagnóstico precoz".

Tratamientos, terapias, etc

En la actualidad, los tratamientos disponibles para la enfermedad de Parkinson son eminentemente sintomáticos. A los farmacológicos y a las terapias físicas y ocupacionales de gran relevancia también se añaden como la estimulación cerebral profunda, cuando los pacientes desarrollan complicaciones que afectan al movimiento y, más recientemente, los dispositivos de estimulación eléctrica que puede ser útil en personas con temblor que no responde bien a los tratamientos.

La comunidad científica sigue investigando para conseguir tratamientos más efectivos; junto con las investigaciones en terapia génica también se está apostando por la inmunoterapia para desarrollar medicamentos que, mediante anticuerpos monoclonales, intenten actuar sobre aquellas proteínas que dañan las neuronas, aunque con resultados muy modestos hasta la fecha. Ya hemos comentado que, debido al cambio demográfico, se espera un aumento en el número de personas diagnosticadas, por lo que en las próximas décadas se generarán desafíos en nuestro sistema sanitario. Por lo tanto, es crucial avanzar urgentemente en la investigación de una cura, y también mejorar la capacidad de atención médica y los servicios destinados a los pacientes. La enfermedad no solo impacta en la salud física y mental de los pacientes, también ejerce una considerable presión sobre los sistemas de atención sanitaria, centros de rehabilitación, etc. y los recursos disponibles son insuficientes", concluye el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.



(<https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://balancesociosanitario.com/>)



(<https://twitter.com/intent/tweet?url=https://balancesociosanitario.com/>)



(<https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://balancesociosanitario.com/>)



(<https://api.whatsapp.com/send?text=https%3A%2F%2Fbalancesociosanitario.com%2Factualidad/el-parkinson-es-la-enfermedad-neurol%C3%B3gica-que-m%C3%A1s-aumenta-en-prevalencia-mortalidad-y-discapacidad-en-el-mundo/>)

BOJA MUNDIAL DEL PARKINSON (https://balancesociosanitario.com/actualidad/el-parkinson-es-la-enfermedad-neurol%C3%B3gica-que-m%C3%A1s-aumenta-en-prevalencia-mortalidad-y-discapacidad-en-el-mundo/) **BOJA MUNDIAL DEL PARKINSON** (https://balancesociosanitario.com/actualidad/el-parkinson-es-la-enfermedad-neurol%C3%B3gica-que-m%C3%A1s-aumenta-en-prevalencia-mortalidad-y-discapacidad-en-el-mundo/) **BOJA MUNDIAL DEL PARKINSON** (https://balancesociosanitario.com/actualidad/el-parkinson-es-la-enfermedad-neurol%C3%B3gica-que-m%C3%A1s-aumenta-en-prevalencia-mortalidad-y-discapacidad-en-el-mundo/)

Publicaciones relacionadas

- 

Galicia adelanta un mes la apertura del plazo para solicitar el programa de vacaciones en las residencias (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/galicia-adelanta-un-mes-la-apertura-del-plazo-para-solicitar-el-programa-de-vacaciones-en-las-residencias/>)
ACTUALIDAD (https://balancesociosanitario.com/actualidad/) - 11/04/2024
- 

Profesionalizar la gestión del voluntariado: Fundación ASISPA con la innovación social y educativa (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/profesionalizar-la-gestion-del-voluntariado-fundacion-asispa-con-la-innovacion-social-y-educativa/>)
ACTUALIDAD (https://balancesociosanitario.com/actualidad/) ASISPA (https://balancesociosanitario.com/asispa/) - 11/04/2024
- 

Vitalia amplía su compromiso con el desarrollo social con un nuevo proyecto en Honduras (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/vitalia-amplia-su-compromiso-con-el-desarrollo-social-con-un-nuevo-proyecto-en-honduras/>)
ACTUALIDAD (https://balancesociosanitario.com/actualidad/) - 10/04/2024
- 

Clínica Pavia Pardo: Más de 120 años de clínica dental en Sueca (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/clinica-pavia-pardo-mas-de-120-anos-de-clinica-dental-en-sueca/>)
ACTUALIDAD (https://balancesociosanitario.com/actualidad/) - 10/04/2024
- 

El Inmerso y el GIE-CSIC presentan un informe sobre la amigabilidad de los entornos (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/los-mayores-piden-mas-espacios-verdes-mejor-transporte-y-servicios-de-salud-combatir-estereotipos-y-envejecer-en-casa/>)
ACTUALIDAD (https://balancesociosanitario.com/actualidad/) - 09/04/2024
- 

La Comunidad de Madrid crea la Comisión de Coordinación Sociosanitaria para mejorar la atención en los centros residenciales (<https://balancesociosanitario.com/actualidad/la-comunidad-de-madrid-crea-la-comision-de-coordinacion-sociosanitaria-para-mejorar-la-atencion-en-los-centros-residenciales/>)
ACTUALIDAD (https://balancesociosanitario.com/actualidad/) - 09/04/2024



NEWSLETTER

Suscribirse

TAGS

- ASISPA (<https://balancesociosanitario.com/tag/asispa/>)
- ATENCIÓN PERSONAS MAYORES (<https://balancesociosanitario.com/tag/atencion-personas-mayores/>)
- AUTONOMÍAS (<https://balancesociosanitario.com/tag/autonomias/>)
- CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES (<https://balancesociosanitario.com/tag/calidad-de-vida-de-las-personas-mayores/>)
- MADRID (<https://balancesociosanitario.com/tag/madrid/>)
- PERSONAS MAYORES (<https://balancesociosanitario.com/tag/personas-mayores/>)
- RESIDENCIAS (<https://balancesociosanitario.com/tag/residencias/>)
- RESIDENCIAS DE MAYORES (<https://balancesociosanitario.com/tag/residencias-de-mayores/>)
- RESIDENCIAS DE PERSONAS MAYORES (<https://balancesociosanitario.com/tag/residencias-de-personas-mayores/>)
- RESIDENCIAS PERSONAS MAYORES (<https://balancesociosanitario.com/tag/residencias-personas-mayores/>)

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

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



NEUROLOGÍA

Estimulación cerebral: el tratamiento cuando no se pueden controlar los temblores del párkinson

Según los datos que maneja la Sociedad Española de Neurología el número de casos de párkinson se triplicará en 25 años



Rebeca Gil

11·04·24 | 10:00 | Actualizado a las 14:11



Estimulación cerebral: el tratamiento cuando no se pueden controlar los temblores del párkinson / OSAKIDETZA

PUBLICIDAD

Según los datos que maneja la **Federación Española de Parkinson** unas **160.000 personas en España** sufren la enfermedad de Parkinson. Pero como indican los especialistas, esta patología ha experimentado un notable auge en el mundo occidental en los últimos

años.

PUBLICIDAD

foro
CÓRDOBA PRENSA IBÉRICA

VIERNES, 12 DE ABRIL

Conferencia-coloquio y desayuno con
Ricardo Domínguez
 PRESIDENTE DE NAVANTIA

'Navantia, innovación y desarrollo al servicio de la sociedad'

LUGAR:
 HOTEL EUROSTARS PALACIO
 Paseo de la Victoria, s/n
09.30 h.

ASISTENCIA POR INVITACIÓN

cajasur

RELACIONADAS

Los deportistas están expuestos a traumatismos en la cabeza: ¿cómo minimizar los riesgos?

Esto es lo que puedes hacer para reducir el riesgo de padecer demencia, según los neurólogos

La cefalea en racimos en primera persona: "Es el dolor más fuerte que he sentido jamás"

Tal es así, que según señala la Sociedad Española de Neurología (SEN), "el número de afectados se triplicará en 2050". Además, los expertos estiman que, a día de hoy, la mitad de las personas con **párkinson** todavía no han sido diagnosticadas, a pesar de haber comenzado a sufrir alguno de sus síntomas.

El número de casos de Parkinson se triplicará en 25 años.

Más allá de los problemas motores

PUBLICIDAD

IMDEEC
Instituto Municipal de Desarrollo
Económico y Empleo de Córdoba

AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA

CONVOCATORIAS DE INCENTIVOS 2024

PARA AUTÓNOMOS Y EMPRESAS DE CÓRDOBA

#Autoempleo2024

Abierto el plazo de solicitudes
hasta el 16 de abril de 2024

Instagram Facebook X LinkedIn

Más información

Cuando hablamos de párkinson nos viene a la cabeza la imagen de una persona que sufre **temblores**, dificultades para moverse y **rigidez**. Pero hay otras muchas manifestaciones menos conocidas de esta dolencia neurológica que, en muchas ocasiones afectan más a la calidad de vida de los pacientes que los síntomas motores. Entre estos síntomas hay que destacar:

- **El enlentecimiento en el pensamiento.**
- La **depresión**.
- **Trastornos comportamentales.**
- **Problemas de deglución.**
- **Trastornos del sueño.**
- **Problemas olfativos.**
- **Alteraciones en los esfínteres.**
- **Apatía.**

- Astenia.
- **Disfunción sexual.**

Y es que, aunque hablamos de una enfermedad que afecta fundamentalmente a las personas de más edad, no hay que olvidar que **un porcentaje importante de enfermos de Parkinson, un 15% según los datos de la SEN, son menores de 50 años.**

Un 15% de los afectados es menor de 50 años.

PUBLICIDAD

Tratamiento adaptado a cada etapa de la enfermedad

Hasta el momento no se ha encontrado una cura contra el Parkinson. Solo se disponen de tratamientos adaptados a los distintos estadios de esta enfermedad.

“Inicialmente, el manejo del Parkinson es más sencillo, con distintos fármacos que se toman vía oral o transcutánea”, explica el **doctor Ventura Anciones**, neurólogo de la **Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela**.

Pero según progresa la enfermedad y “se produce la pérdida de neuronas dopaminérgicas el control se hace cada vez más desafiante, debido a que ya no basta con administrar de forma pulsada la dopamina y esto conlleva efectos secundarios en muchas ocasiones discapacitantes”, añade el especialista.

En este punto, y en función de la edad del paciente y sus características individuales, los especialistas disponen de **dos alternativas de tratamiento**.

- **La estimulación cerebral profunda.** Se trata de una intervención quirúrgica mediante la que se introducen unos electrodos en el cerebro de forma mínimamente invasiva, estimulando en la mayoría de las ocasiones una región profunda llamada núcleo subtalámico.

La progresiva pérdida de neuronas dopaminérgicas dificulta el control de la enfermedad.

Con esta terapia lo que se consigue es simular la estimulación dopaminérgica del **cerebro**, con el fin de mejorar síntomas como la rigidez o el temblor de forma continuada. Además, permite la reducción de la terapia oral pulsada que provoca esos efectos secundarios y que a veces pueden resultar molestos.

- **Terapias con bombas de infusión.** Este tipo de tratamiento se basa en la administración de distintos fármacos de forma continuada, bien a través del tejido celular subcutáneo (de forma similar a las bombas de insulina), o bien directamente a través del intestino mediante una pequeña intervención.

TE PUEDE INTERESAR:

OFTALMOLOGÍA

IPL: así es el nuevo tratamiento para combatir el molesto ojo seco en tan solo cuatro sesiones

REUMATOLOGÍA

Sarcopenia: Qué es y qué síntomas tiene esta al envejecimiento

El único problema que presenta este tipo de terapia es que requiere el compromiso por parte de la familia o los cuidadores y la educación de estos para poder no sólo realizar la colocación del dispositivo, sino también administrar los cuidados básicos que estos tratamientos reclaman.

“Sin olvidar nunca que el paciente es un ser holístico, el eje de nuestro quehacer, al que aplicamos estas alternativas terapéuticas que van aumentando en complejidad a medida que la enfermedad progresa, adaptándolas a las necesidades particulares de los pacientes y siempre teniendo en cuenta la mejor opción posible”, concluye el doctor Anciones.

TEMAS Parkinson - cerebro - fármacos - Neurología - España



Guías de Salud

Dietas Fitness Cuidamos tu salud Vida Equilibrium

parkinson

Según los datos que maneja la Sociedad Española de Neurología el número de casos de párkinson se triplicará en 25 años



Paciente de Párkinson. / OSAKIDETZA

Rebeca Gil

11 ABR 2024 10:00 Actualizada 11 ABR 2024 10:14



Según los datos que maneja la [Federación Española de Parkinson](#) unas **160.000 personas en España sufren la enfermedad de Parkinson**. Pero como indican los especialistas, **esta patología ha experimentado un notable auge en el mundo occidental en los últimos años.**

PUBLICIDAD

Tal es así, que según señala la Sociedad Española de Neurología (SEN), "el



Guías de Salud

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

NEUROLOGÍA

Estimulación cerebral: el tratamiento cuando no se pueden controlar los temblores del párkinson

Según los datos que maneja la Sociedad Española de Neurología el número de casos de párkinson se triplicará en 25 años



Paciente de Párkinson. / OSAKIDETZA

Rebeca Gil

11 ABR 2024 10:00 Actualizada 11 ABR 2024 10:14

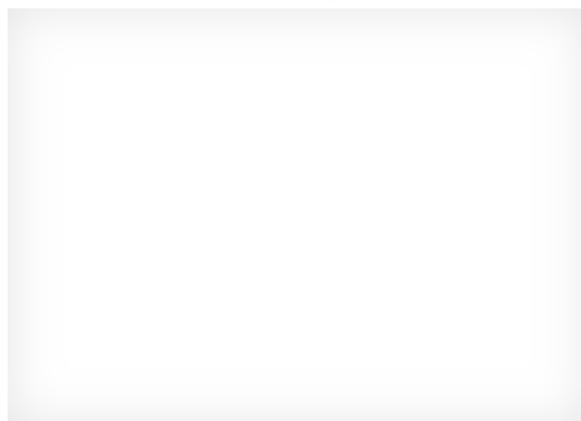


Según los datos que maneja la [Federación Española de Parkinson](#) unas **160.000 personas en España sufren la enfermedad de Parkinson**. Pero como indican los especialistas, **esta patología ha experimentado un notable auge en el mundo occidental en los últimos años**.

PUBLICIDAD

Tal es así, que según señala la Sociedad Española de Neurología (SEN), **“el número de afectados se triplicará en 2050”**. Además, los expertos estiman que, a día de hoy, la mitad de las personas con [párkinson](#) todavía no han sido diagnosticadas, a pesar de haber comenzado a sufrir alguno de sus síntomas.

PUBLICIDAD



Noticias relacionadas

Los deportistas están expuestos a traumatismos en la cabeza: ¿cómo minimizar los riesgos?

Esto es lo que puedes hacer para reducir el riesgo de padecer demencia, según los neurólogos

La cefalea en racimos en primera persona: “Es el dolor más fuerte que he sentido jamás”



El número de casos de Parkinson se triplicará en 25 años. / RAWPIXEL. FREEPIK

Más allá de los problemas motores

Cuando hablamos de párkinson nos viene a la cabeza la imagen de una persona que sufre [temblores](#), dificultades para moverse y [rigidez](#). Pero hay otras muchas manifestaciones menos conocidas de esta dolencia neurológica que, en muchas ocasiones afectan más a la calidad de vida de los pacientes que los síntomas motores. Entre estos síntomas hay que destacar:

- **El enlentecimiento en el pensamiento.**
- La **depresión**.
- **Trastornos comportamentales.**
- **Problemas de deglución.**
- **Trastornos del sueño.**
- **Problemas olfativos.**
- **Alteraciones en los esfínteres.**
- **Apatía.**
- **Astenia.**
- **Disfunción sexual.**

PUBLICIDAD

Y es que, aunque hablamos de una enfermedad que afecta fundamentalmente a las personas de más edad, no hay que olvidar que **un porcentaje importante de enfermos de Parkinson, un 15% según los datos de la SEN, son menores de 50 años.**



Un 15% de los afectados es menor de 50 años. / ADOBE STOCK.

Tratamiento adaptado a cada etapa de la enfermedad

Hasta el momento no se ha encontrado una cura contra el Parkinson. Solo se disponen de tratamientos adaptados a los distintos estadios de esta enfermedad.

"Inicialmente, el manejo del Parkinson es más sencillo, con distintos fármacos que se toman vía oral o transcutánea", explica el **doctor Ventura Anciones**, neurólogo de la [Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela](#).

PUBLICIDAD



Pero según progresa la enfermedad y "se produce la pérdida de neuronas dopaminérgicas el control se hace cada vez más desafiante, debido a que ya no basta con administrar de forma pulsada la dopamina y esto conlleva efectos secundarios en muchas ocasiones discapacitantes", añade el especialista.

PUBLICIDAD

En este punto, y en función de la edad del paciente y sus características individuales, los especialistas disponen de **dos alternativas de tratamiento**.

- **La estimulación cerebral profunda.** Se trata de una intervención quirúrgica mediante la que se introducen unos electrodos en el cerebro de forma mínimamente invasiva, estimulando en la mayoría de las ocasiones una región profunda llamada núcleo subtalámico.



La progresiva pérdida de neuronas dopaminérgicas dificulta el control de la enfermedad. / VECSTOCK. FREEPIK.

Con esta terapia lo que se consigue es simular la estimulación dopaminérgica del [cerebro](#), con el fin de mejorar síntomas como la rigidez o el temblor de forma continuada. Además, permite la reducción de la terapia oral pulsada que provoca esos efectos secundarios y que a veces pueden resultar molestos.

■ **Terapias con bombas de infusión.** Este tipo de tratamiento se basa en la administración de distintos fármacos de forma continuada, bien a través del tejido celular subcutáneo (de forma similar a las bombas de [insulina](#)), o bien directamente a través del intestino mediante una pequeña intervención.

El único problema que presenta este tipo de terapia es que requiere el compromiso por parte de la familia o los cuidadores y la educación de estos para poder no sólo realizar la colocación del dispositivo, sino también administrar los cuidados básicos que estos tratamientos reclaman.

Noticias relacionadas

IPL: así es el nuevo tratamiento para combatir el molesto ojo seco en tan solo cuatro sesiones

Sarcopenia: Qué es y qué síntomas tiene esta enfermedad, ligada al envejecimiento

“Sin olvidar nunca que el paciente es un ser holístico, el eje de nuestro quehacer, al que aplicamos estas alternativas terapéuticas que van aumentando en complejidad a medida que la enfermedad progresa, adaptándolas a las necesidades particulares de los pacientes y siempre teniendo en cuenta la mejor opción posible”, concluye el doctor Anciones.

TEMAS

PARKINSON

CEREBRO

FÁRMACOS

NEUROLOGÍA

ESPAÑA

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

DIARIO DE NAVARRA

Inicio > VIVIR > CIENCIA

SALUD

Los fármacos contra la obesidad, una vía de investigación ante el párkinson

"Se necesitan ensayos más amplios y prolongados para determinar los efectos y la seguridad de la lixisenatida en personas con párkinson", concluía, no obstante, el estudio

f t in



Ampliar

El temblor esencial, la dolencia más frecuente en trastornos del movimiento, afecta al 6 % de los mayores de 60 años. MEEBOONSTUDIO/SHUTTERSTOCK

AGENCIA EFE

Publicado el 11/04/2024 a las 10:16

Activar Notificaciones



PUBLICIDAD

OPINIÓN | Tribuna

Día Mundial del Parkinson: De los Pacientes a las Personas, de los Síntomas a la Biología



Un enfermo de Parkinson con su cuidador.

Álvaro Sánchez Ferro. Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos de Movimiento y Neurólogo en el Hospital Universitario 12 de Octubre

Actualizado Jue, 11/04/2024 - 08:59

oy, 11 de abril, se celebra el **Día Mundial del Parkinson**, epónimo que debe su

H Parkinson describió de forma brillante las principales características de esta aún enigmática enfermedad en su famoso ensayo sobre la *Paralysis Agitans* o Parálisis Agitante, como se conocía entonces a esta enfermedad (*An Essay on the Shaking Palsy*, Londres: Sherwood Neely and Jones, 1817).

Aproximadamente **160.000 personas en España** y cerca de 10 millones en todo el mundo enfrentan esta condición en su día a día. Estas cifras vienen incrementándose con el cambio demográfico en el que estamos inmersos y se proyecta que en el año 2040 la cifra de afectados globales se acerque a los 18 millones (Dorsey et al., *The Emerging Evidence of the Parkinson Pandemic*, 2018 J Parkinson Dis).

Los que nos dedicamos día a día a acompañar y aconsejar a las personas afectadas vemos con moderado optimismo cómo los últimos avances nos ayudan a humanizar esta enfermedad además de permitirnos entender mejor los mecanismos que la producen, de ahí el título de este artículo. En este día conmemorativo, nos gustaría destacar uno de los **cambios** más relevantes de los últimos años, que no es otro que el progresivo empoderamiento de las personas afectadas.

Estamos transitando desde un modelo de medicina “paternalista” hacia un modelo de transmisión de la información y decisiones compartidas. Este cambio también está ocurriendo en otras áreas de la medicina, es muy necesario, y tiene que ocurrir de una manera ordenada y armónica.

Por ello, desde la **Sociedad Española de Neurología**, reconocimos en 2023 la labor de un colectivo de mujeres afectadas, llamado *Con P de Parkinson*, que han promovido entre otras cosas la investigación de aspectos de género. En el premio tan merecido influyó de forma directa la manera en que estas personas afectadas han buscado un **modelo colaborativo** con los profesionales sanitarios. Esta es la manera que en nuestra opinión debe prevalecer en este necesario cambio social para conseguir un equilibrio en el que todos “rememos” en la misma dirección.

autonomía de los/as pacientes y manipulamos su rol para que se conviertan en personas con Parkinson y no en pacientes con Parkinson. Eso sí, consigamos también ser aliados a la hora de lidiar con esta impactante enfermedad. Que este fortalecimiento del rol de las personas afectadas tan necesario, vaya acompañado del de los profesionales sanitarios para poder transitar juntos en este cambio de modelo. Aprovechemos esta fecha tan señalada, para compartir otro de los grandes avances que estamos viviendo y que es el poder entender mejor los factores que propician la aparición de esta enfermedad.

CONTENIDOS RELACIONADOS



Un antidiabético oral muestra propiedades neuroprotectoras en párkinson



La HIFU puede reducir hasta en un 90% el temblor en el párkinson



Descrita una mutación genética que reduce a la mitad la probabilidad de Parkinson

A pesar del debate aún vigente, parece cada vez más claro que los depósitos de proteínas anormales que acontecen por diferentes mecanismos se sitúan en el eje central del daño neuronal en zonas que selectivamente son más vulnerables a estos desórdenes. Hablamos de **proteínas en plural** y no en singular ya que, si bien la alfa-sinucleína fosforilada se ha erigido como ganadora en esta batalla de identificar “al malo de la película”, es de sobra conocido que en los depósitos anormales hay más de 100 proteínas diferentes. Hablamos también de mecanismos en plural porque no sólo influyen estos depósitos de proteínas si no que hay múltiples factores implicados (estrés oxidativo, función lisosomal, entre

Este hecho está motivando diferentes estrategias terapéuticas que buscan ir a los mecanismos de la enfermedad y controlar estos depósitos anormales, como son los ensayos clínicos en marcha con **inmunoterapias, inhibidores de LRRK2 o moduladores de la glucocerebrosidasa ácida**. Es cierto que estos avances seguro que tardarán años en poder validarse científicamente, pero abre una **ventana de esperanza** a empezar a tratar no solo los síntomas de esta enfermedad, sino corregir su fisiopatología.

En este mismo ámbito se sitúan también el desarrollo de otras terapias potencialmente neuroprotectoras como los **fármacos anti-GLP1** (Meisnner et al., NEJM 2024). No es descabellado pensar que, en un futuro no muy lejano con una de estas terapias o una combinación de las mismas podamos estar **más cerca de una cura**. Volvemos también al plural como la poliquimioterapia usada en oncología y que empezó a cambiar el pronóstico del cáncer.

Este es el segundo mensaje que queríamos transmitir: estamos transicionando de un periodo centrado en los síntomas a **conocer y tratar mejor la biología** de la enfermedad de Parkinson (Cardoso et al. Movement Disorders 2023).

El camino está aún plagado de incógnitas, pero queríamos compartir en este aniversario, con la obligada cautela científica, nuestro **optimismo** ante estos importantes avances: **de los pacientes a las personas y de los síntomas a la biología**. Estos avances nos acercan a poder entender y tratar mejor esta enfermedad aún algo enigmática y que podemos evitar el dramático aumento de casos que se proyecta en fechas venideras.

¡Qué este día Mundial de la Enfermedad de Parkinson nos acerque a su cura!



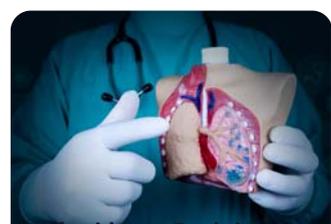
Diarrreas o vómitos?
La solución está en la



Mantener la
autonomía del



La importancia del
mantenimiento de



Dirigido por Boehringer
Boehringer Ingelheim
se alía con la



El párkinson es la enfermedad neurológica que más aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad

Inicio

El párkinson es la enfermedad neurológica que más aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad



El párkinson es la enfermedad neurológica que más rápido está aumentando su prevalencia, hasta el punto de que se prevé que en 2050 afectará a alrededor de 20 millones de personas; en mortalidad, como lo corrobora que los fallecimientos causados por ella se hayan duplicado desde el año 2000; y en discapacidad, como lo evidencia que los casos vinculados a ella hayan aumentado en más de un 80%.

Así lo puso de manifiesto este miércoles la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** con motivo de la conmemoración mañana del **Día Mundial del Parkinson**, una enfermedad que, según

la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, **afecta a diez millones de personas en el mundo**, de los cuales **160.000 residen en España**.

Datos sobre el Parkinson

La **SEN** puso de manifiesto que **el párkinson afecta al 2% de las personas mayores de 65 años y al 4% de las personas con más de 80 años**. A pesar de ello, advirtió de que no es una enfermedad exclusiva de las personas mayores, como lo pone de manifiesto que **un 15% de los casos aparece en menores de 50 años** y que incluso, aunque en situaciones excepcionales, puede manifestarse en niños y adolescentes, en lo que se conoce como enfermedad de párkinson de inicio temprano.

En ese sentido, el coordinador del **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN, doctor Álvaro Sánchez Ferro**, explicó que el principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad es la edad, por lo que, como consecuencia del cambio demográfico y la mejora en las técnicas de diagnóstico, el número de afectados **en España "crecerá a un ritmo superior al de**

otros países y llegará triplicarse en los próximos 25 años”.

No obstante, precisó que **“la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad”** y comentó que aunque todavía se desconoce la causa exacta de su origen **“cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas”**.

La SEN observó que menos de un 10% de los casos de párkinson están relacionados con formas hereditarias, si bien progresivamente “se están encontrando más factores de riesgo genéticos”. También arguyó que la exposición a pesticidas, disolventes industriales o contaminación atmosférica son otros **factores susceptibles de provocar la aparición de esta enfermedad**.

A ello se añade, según **Álvaro Sánchez Ferro**, **“mantener un estado de inactividad física y aislamiento social o no controlar adecuadamente factores de riesgo vascular, como el azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol”**.

Este doctor subrayó que **“los primeros síntomas que nos pueden alertar de la enfermedad son, en el ámbito motor, la aparición de un temblor de reposo, sobre todo en las manos y los dedos, problemas progresivos en la marcha, con la sensación de que los movimientos son cada vez más lentos y torpes, y falta de equilibrio”**.

A pesar de ello, recalcó que los **síntomas motores no siempre son los primeros en parecer**, como lo demuestra que **“hasta en un 30% de los casos la primera manifestación del párkinson es la depresión”**, por lo que **“debemos estar alerta cuando en personas a partir de 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos”**. Otros síntomas no motores precoces habituales en esta enfermedad son la pérdida progresiva del olfato y los movimientos involuntarios durante el sueño.

Edad y género

El párkinson tiene una incidencia dos veces mayor en hombres que en mujeres, y la edad media de inicio es ligeramente superior en ellas que en ellos, aunque éstas presentan una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad por la enfermedad.

Del mismo modo, se han encontrado diferencias en función del sexo en lo concerniente a la sintomatología, ya distintos estudios sugieren que **el temblor es el signo de debut y el más frecuente en las mujeres**, que en éstas la rigidez suele ser menor y que la alteración de los reflejos posturales aparece más tardíamente que en los hombres, aunque en estadios más graves.

Los mismos estudios concluyen que la **fatiga, ansiedad, depresión, estreñimiento, piernas inquietas, alteración del gusto y olfato, sudoración excesiva y dolor son más frecuentes y graves en las mujeres**.

En cuanto al deterioro cognitivo asociado a la enfermedad, **las mujeres presentan peores funciones visoespaciales**; mientras que el deterioro del resto de los dominios cognitivos (**atención, función ejecutiva, memoria**) es mayor en los hombres.

A su vez, **las mujeres tienen mejor función cognitiva que los varones con párkinson y el riesgo de progresión del deterioro cognitivo a lo largo de la enfermedad es menor en ellas**.

Álvaro Sánchez comentó que conocer la sintomatología del párkinson es importante, ya que **“no siempre los síntomas de esta enfermedad son tan evidentes como pueden ser las manifestaciones motoras”**, lo que **“puede complicar su identificación de forma temprana”**.

Diagnostico y tratamiento

Anualmente se diagnostican en España unos diez mil casos nuevos de párkinson y, habida cuenta de que existe un retraso diagnóstico de entre uno y tres años, la SEN calcula que “un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar”.

A juicio de Álvaro Sánchez, el diagnóstico precoz es muy importante, puesto que “al igual que los síntomas específicos pueden ser diferentes para cada individuo, también lo es la velocidad de progresión de la enfermedad”. Sea como fuere, “con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con párkinson pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico” y “**tratando antes la enfermedad, su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran y/o se mantienen estables** y es menor el tiempo de los pacientes con alguna discapacidad funcional”.

Por su parte, **la SEN especificó que los tratamientos disponibles para la enfermedad son “eminentemente sintomáticos”**: a los farmacológicos y a las terapias físicas y ocupaciones se han sumado otros, como la estimulación cerebral profunda y los ultrasonidos de alta intensidad.

Las investigaciones trabajan en conseguir tratamientos más efectivos, como lo evidencia que junto a los trabajos en terapia génica se está apostando por la inmunoterapia, con “resultados muy modestos hasta la fecha”.

El doctor Álvaro Sánchez Ferro consideró “crucial **avanzar de forma urgente en la investigación de una cura**” y “**mejorar la capacidad de atención médica y los servicios destinados a los pacientes**”, máximo cuando el párkinson “no sólo impacta en la **salud física y mental de los pacientes**, también ejerce una considerable presión sobre los sistemas de **atención sanitaria, centros de rehabilitación**, y los **recursos disponibles son a día de hoy insuficientes**”.

Salud

Compartir:   

Inicio

Contacto

▼ Temas

Quiénes somos

¡Síguenos!

Facebook

Twitter

Youtube



Guías de salud

Quirónsalud Tenerife Dietas Fitness Vida Equilibrium Cuidamos tu salud

NEUROLOGÍA

Estimulación cerebral: el tratamiento cuando no se pueden controlar los temblores del párkinson

Según los datos que maneja la Sociedad Española de Neurología el número de casos de párkinson se triplicará en 25 años



Paciente de Párkinson. / OSAKIDETZA

Rebeca Gil

11 ABR 2024 9:00 Actualizada 11 ABR 2024 9:14



Según los datos que maneja la [Federación Española de Parkinson](#) unas **160.000 personas en España sufren la enfermedad de Parkinson**. Pero como indican los especialistas, **esta patología ha experimentado un notable auge en el mundo occidental en los últimos años**.

PUBLICIDAD

Tal es así, que según señala la Sociedad Española de Neurología (SEN), **“el número de afectados se triplicará en 2050”**. Además, los expertos estiman que, a día de hoy, la mitad de las personas con [párkinson](#) todavía no han sido diagnosticadas, a pesar de haber comenzado a sufrir alguno de sus síntomas.

Noticias relacionadas

Los deportistas están expuestos a traumatismos en la cabeza: ¿cómo minimizar los riesgos?

Esto es lo que puedes hacer para reducir el riesgo de padecer demencia, según los neurólogos

La cefalea en racimos en primera persona: "Es el dolor más fuerte que he sentido jamás"



El número de casos de Parkinson se triplicará en 25 años. / RAWPIXEL. FREEPIK

Más allá de los problemas motores

Cuando hablamos de párkinson nos viene a la cabeza la imagen de una persona que sufre [temblores](#), dificultades para moverse y [rigidez](#). Pero hay otras muchas manifestaciones menos conocidas de esta dolencia neurológica que, en muchas ocasiones afectan más a la calidad de vida de los pacientes que los síntomas motores. Entre estos síntomas hay que destacar:

- **El enlentecimiento en el pensamiento.**
- La [depresión](#).
- **Trastornos comportamentales.**
- **Problemas de deglución.**
- **Trastornos del [sueño](#).**
- **Problemas olfativos.**
- **Alteraciones en los esfínteres.**
- **Apatía.**
- [Astenia](#).
- **Disfunción sexual.**

PUBLICIDAD

Y es que, aunque hablamos de una enfermedad que afecta fundamentalmente a las personas de más edad, no hay que olvidar que **un porcentaje importante de enfermos de Parkinson, un 15% según los datos de la SEN, son menores de 50 años.**



Un 15% de los afectados es menor de 50 años. / ADOBE STOCK.

Tratamiento adaptado a cada etapa de la enfermedad

Hasta el momento no se ha encontrado una cura contra el Parkinson. Solo se disponen de tratamientos adaptados a los distintos estadios de esta enfermedad.

"Inicialmente, el manejo del Parkinson es más sencillo, con distintos fármacos que se toman vía oral o transcutánea", explica el **doctor Ventura Anciones**, neurólogo de la [Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela](#).



Pero según progresa la enfermedad y "se produce la pérdida de neuronas dopaminérgicas el control se hace cada vez más desafiante, debido a que ya no basta con administrar de forma pulsada la dopamina y esto conlleva efectos secundarios en muchas ocasiones discapacitantes", añade el especialista.

PUBLICIDAD

En este punto, y en función de la edad del paciente y sus características individuales, los especialistas disponen de **dos alternativas de tratamiento**.

- **La estimulación cerebral profunda.** Se trata de una intervención quirúrgica mediante la que se introducen unos electrodos en el cerebro de forma mínimamente invasiva, estimulando en la mayoría de las ocasiones una región profunda llamada núcleo subtalámico.



La progresiva pérdida de neuronas dopaminérgicas dificulta el control de la enfermedad. / VECSTOCK. FREEPIK.

Con esta terapia lo que se consigue es simular la estimulación dopaminérgica del [cerebro](#), con el fin de mejorar síntomas como la rigidez o el temblor de forma continuada. Además, permite la reducción de la terapia oral pulsada que provoca esos efectos secundarios y que a veces pueden resultar molestos.

- **Terapias con bombas de infusión.** Este tipo de tratamiento se basa en la administración de distintos fármacos de forma continuada, bien a través del tejido celular subcutáneo (de forma similar a las bombas de [insulina](#)), o bien directamente a través del intestino mediante una pequeña intervención.

El único problema que presenta este tipo de terapia es que requiere el compromiso por parte de la familia o los cuidadores y la educación de estos para poder no sólo realizar la colocación del dispositivo, sino también administrar los cuidados básicos que estos tratamientos reclaman.

Noticias relacionadas

IPL: así es el nuevo tratamiento para combatir el molesto ojo seco en tan solo cuatro sesiones

Sarcopenia: Qué es y qué síntomas tiene esta enfermedad, ligada al envejecimiento

“Sin olvidar nunca que el paciente es un ser holístico, el eje de nuestro quehacer, al que aplicamos estas alternativas terapéuticas que van aumentando en complejidad a medida que la enfermedad progresa, adaptándolas a las necesidades particulares de los pacientes y siempre teniendo en cuenta la mejor opción posible”, concluye el doctor Anciones.

TEMAS

PARKINSON

CEREBRO

FÁRMACOS

NEUROLOGÍA

ESPAÑA

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD



Suscríbete

PORTADA A CORUÑA ÁREA COMPOSTELA GALICIA ESPAÑA MUNDO ECONOMÍA DEPORTES CULTURA SOCIEDAD AGENDA

GALERÍAS

**El Ideal Gallego**

10°-24°

Jueves | 11 Abril | 2024

Ricardo González, paciente de párkinson: “Soy una persona muy activa y el ejercicio me ayuda a sobrellevar la enfermedad”

SaludIdeal



Ricardo destaca la importancia de realizar estiramientos, leer y moverse diariamente | CEDIDA

f X in

MARTA C. SOTO 11 DE ABRIL DE 2024, 09:03

Hace siete años, Ricardo González (Asturias, 1960), comercial, tuvo que detenerse en su viaje de vuelta a su casa de A Coruña. Se encontraba mal, sudaba y le dolía el brazo derecho. Cuando acudió al médico le hicieron pruebas para descartar que fuese un infarto.

Desde ese episodio, sus síntomas empezaron a intensificarse: tenía insomnio, caminaba mal, no braceaba, se cayó un par de veces y no era capaz de levantar el pie izquierdo. Todo ello se achacó en un primer momento a problemas cervicales. Antiinflamatorios, opiáceos y pastillas para dormir se incorporaron en su día a día. A ellas y a la situación se les culpaba de otro síntoma: su bajo estado de ánimo.

Su hija, que es médica, lo acompañó a hacerse pruebas neurológicas. Fue después de un PET cuando le confirmaron el diagnóstico. “Lo de las cervicales me estaba enmascarando el párkinson. Hubo una época que estuve psicológicamente por los suelos. Dejé de ir al bar a ver los partidos, algo que me encantaba, porque los ruidos





Suscríbete

tratamiento, en menos de un mes ya era prácticamente otro", reconoce González.

Síntomas más allá del temblor

Socialmente se relaciona el párkinson con temblor. Sin embargo, según la Sociedad Española de Neurología, en el 30-40% de los casos los pacientes no presentan temblor.

Existen síntomas no motores del párkinson y son los más desconocidos. Los pacientes pueden presentar **depresión**, ansiedad, apatía, trastorno de control de impulsos, alucinaciones, psicosis, trastornos de conducta, etc. También **fatiga y trastornos del sueño, estreñimiento**, síntomas urinarios, mareos, alteraciones de la circulación periférica o disfunción eréctil. El dolor y los síntomas sensoriales como las alteraciones olfativas, hormigueos o cambios en la percepción se suman a la lista. Finalmente, se deben señalar los **síntomas cognitivos** incluyendo el deterioro cognitivo leve y la demencia. Más del 30% de los pacientes pueden llegar a desarrollar demencia a largo plazo.

Se estima que en España puede haber más de 150.000 pacientes con párkinson y en **Galicia más de 6.000**. Aún así, los especialistas afirman que son necesarios estudios epidemiológicos rigurosos y recientes para disponer de datos más concretos.

Mila Oreiro, directora de la Asociación Párkinson Galicia-Coruña, aporta algunas estimaciones de cifras: "Desde el movimiento párkinson estimamos que afecta a más de 13.000 personas en Galicia. Sin embargo, no hay datos exactos y desconocemos el perfil de la persona afectada. Esta es, precisamente, una de las reivindicaciones del movimiento, conocer la incidencia", señala.

El párkinson es definido como una enfermedad neurodegenerativa que cursa con una pérdida progresiva de neuronas que contienen dopamina. "La dopamina es el neurotransmisor que en las zonas profundas del cerebro, los ganglios de la base, está relacionada con el movimiento. Su déficit provoca los síntomas motores característicos de la enfermedad de párkinson como son la **lentitud de movimientos (bradicinesia), rigidez, temblor, alteraciones en la marcha, postura**, etc. Pero además, la dopamina está presente en otras muchas áreas del cerebro y consecuentemente la falta de dopamina en dichas áreas se asocia al desarrollo de síntomas como la **apatía, alteración de la atención y funciones ejecutivas**, etc." explica Diego Santos, neurólogo coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento del CHUAC, jefe del Grupo de Investigación en Enfermedad de párkinson y Otros Trastornos del Movimiento del INIBIC) y presidente de la [Fundación Degén](#).

Lo más visto



Así será el nuevo aspecto de las Casas de Franco en A Coruña

GUILLERMO PARGA



La cachorrita valiente de A Coruña que sobrevivió a cinco días perdida en el monte

GUILLERMO PARGA



Llega la segunda gran modernización con el plan estratégico A Coruña 2030-2050

LARA FERNÁNDEZ



Marcan en A Coruña el camino hacia "porros" y "mariguana" a compradores descolocados

GUILLERMO PARGA





Suscríbete



El neurólogo Diego Santos es también neurólogo en Hospital San Rafael A Coruña, vicepresidente del Comité de Ética de Investigación con medicamentos de Galicia (CEImG) y vocal del Comité Ad-Hoc de Acreditación de Unidades Clínicas de la Sociedad Española de Neurología | CEDIDA

En cuanto a las causas, en torno al 10-15% de los casos son de origen genético y en el resto de enfermedad esporádica. Se han vinculado factores ambientales y genéticos protectores y otros de incremento del riesgo. Por ejemplo, diferentes estudios señalan como factores ambientales que aumentan el riesgo la exposición a tóxicos, pesticidas, vivir en áreas rurales, actividad agropecuaria o presentar traumatismos en la cabeza.

Algo que sí está asegurado son los beneficios del ejercicio físico. Este reduce el riesgo de desarrollar párkinson y en los pacientes que lo presentan reduce la progresión de la enfermedad.

“Es fundamental el ejercicio físico trabajando de forma combinada actividad aeróbica, fuerza y resistencia, flexibilidad, equilibrio, marcha y postura. Algunos como el taichí, yoga o incluso el baile producen un gran beneficio. Se recomienda una dieta mediterránea o atlántica saludable evitando excesos de grasas y azúcares y en fases avanzadas en ocasiones de redistribución proteica. Además produce un gran beneficio la estimulación cognitiva y la interacción social” recomienda el neurólogo Diego Santos.

Asociaciones de pacientes

En las asociaciones de pacientes hay profesionales con gran experiencia como fisioterapeutas, logopedas, psicólogos, terapeutas ocupacionales, etc., que son fundamentales a la hora de abordar un manejo completo de la enfermedad. La labor de las asociaciones también junto con la de la Federación Española de párkinson resulta clave en otros aspectos capitales como hacer llegar a los pacientes y sus familias la mejor información posible sobre cómo atender la enfermedad.

En la Asociación Párkinson Galicia-Coruña actualmente cuentan con 664 personas socias, el 40% personas diagnosticadas de párkinson y el 31% familiares.

Entre lo que ofrecen se encuentran las terapias rehabilitadoras: fisioterapia (más de 11.000 intervenciones en 2023) y logopedia (más de 10.000 intervenciones en 2023), el servicio de psicología y neuropsicología (implantado este año), pero también cuentan con un punto de información en el que destaca la labor del servicio de Trabajo Social, y llevan a cabo campañas de sensibilización porque según la directora Mila Oreiro “lamentablemente, sigue siendo muy desconocida”.





Suscríbete



Se ha demostrado que la edad es un factor de riesgo, siendo la edad media del diagnóstico entre los 55-60 años. A partir de entonces, la prevalencia aumenta exponencialmente. Una cada 5 personas con párkinson tienen menos de 50 años | CEDIDA

Ricardo González acude a la asociación **3 días por semana, incluso 4 si cuenta cuando va a piscina**. También toma clases en la Escuela de Música y sale a caminar. “Soy una persona muy activa, el ejercicio me ha ayudado a sobrellevar la enfermedad. Hago cosas que antes no podía por falta de tiempo o porque simplemente no se me había pasado por la cabeza como por ejemplo lo de cantar. Las cuerdas vocales se me resecan, como si estuviesen más tensas de lo normal, necesito tenerlas muy hidratadas, pero me recomendaron cantar y me apasiona” relata.

Aunque tiene “bajones considerables” sobre todo por las tardes, no suele pensar mucho en ello. “Lo único que me digo es que la enfermedad hasta donde yo pueda no me va a vencer. Cada día que me levanto por la mañana pienso que es un día más y me propongo actividades a lo largo de él” insiste González.

A Ricardo también le ayudó contar lo que le pasaba a su círculo más cercano. “Si la gente que te conoce no sabe nada y un día ven que te tienes que apoyar, o que estás serio cuando habitualmente te comes el mundo, es extraño. Yo me sentí aliviado cuando lo supieron”.

La enfermedad en su caso está estable, pero reconoce que también percibe el deterioro. “Yo siempre fui delgado, pero bajé de mi peso 6-7 kg por la medicación. Otra de las cosas es que me vuelvo loco con el dulce, jamás me gustó y ahora no pasa día que no me apetezca. En cuanto a la rigidez, la noto no tanto en las piernas, sino en el brazo izquierdo, me cuesta también a veces abrir la mano izquierda”, narra.

El pronóstico de la enfermedad es muy variable y depende de cada persona afectada. En general los primeros 5 años se consigue un buen control de los síntomas en bastantes pacientes. “Entre los 5 y 10 años empiezan a ser necesarios ajustes de medicación para intentar controlar síntomas. A partir de los 10 años o antes a veces, puede ser que con medicación convencional no consigamos un control óptimo. En esta fase más avanzada, en casos concretos, puede estar indicada la cirugía del párkinson o el uso de medicación mediante bombas de perfusión continua. Creo que también hemos mejorado en el uso más adecuado de las terapias. Hoy en día es frecuente ver pacientes de más de 20 ó 30 años de evolución razonablemente controlados. Lo más complicado sin duda es cuando los pacientes desarrollan demencia y psicosis. También hay pacientes que después de mucho tiempo por la propia enfermedad dejan de caminar o lo hacen con mucha





Suscríbete

de muchos años , afirma el neurologo Diego Santos.

La investigación, de cara a los próximos años, se centra en aspectos fundamentales como poder realizar un diagnóstico más precoz, determinar con precisión las causas de la enfermedad y los mecanismos implicados en cada paciente con intención de aplicar secundariamente un tratamiento personalizado, identificar factores pronósticos, avanzar en disponer cada vez de más tratamientos sintomáticos que ayuden a mejorar los síntomas y la calidad de vida de los pacientes y llegar a disponer de tratamientos que frenen la progresión de la enfermedad o en el peor de los casos, ralentizan de forma muy significativa la progresión de los síntomas y la aparición de complicaciones.

SaludIdeal

parkinson

salud

TE RECOMENDAMOS



Avantespacia #TuCasaEsMás

La casa que buscas está más cerca de lo que piensas. Te esperamos



Abre tu Cuenta NÓMINA

La libertad de ser inexplicable con todas tus tarjetas gratis ¡Todas!



La cocina de tus sueños

Te ofrecemos el mejor equipo para crear la cocina que siempre soñaste



Tu casa en Alovera

Disfruta de las mejores viviendas de obra nueva con piscina y gimnasio



IKEA para Empresas

Sea cual sea tu negocio y presupuesto, nos adaptamos a él. Descubre más



¡TODA la Champions!

Disfruta de todos los partidos de cuartos de Champions





Sociedad

Sociedad Ciencia Educación Medio ambiente Sanidad Caso Abierto Tiempo Tráfico y deportes Con P de Planeta Empoderadas

Día Mundial de la enfermedad

Casi dos de cada diez pacientes de párkinson, la enfermedad neurológica que más crece, son menores de 50 años

- La incidencia va al alza: se calcula que se triplicará en España en los próximos 25 años, pero nuevas técnicas y fármacos abren la puerta a frenar los síntomas
- [Un fármaco contra el cáncer permite abrir una nueva vía para tratar el párkinson](#)



Pacientes con párkinson haciendo terapia en la Asociación Parkinson Madrid / ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE PARKINSON.



Patricia Martín

Madrid 11 ABR 2024 6:00 Actualizada 11 ABR 2024 10:27

 Por qué confiar en El Periódico



Este 11 de abril es el **Día Mundial** de la enfermedad de [párkinson](#), el trastorno de **movimiento** más prevalente y la segunda enfermedad **neurodegenerativa** más común en el mundo, por detrás del alzhéimer. Se calcula que 10 millones de personas la padecen a nivel global pero, en 2050, el número podría doblarse debido a que es la **dolencia neurológica** que más **aumenta** en número de casos, mortalidad y discapacidad. En los últimos 20 años, la carga de enfermedad, es decir los años de **discapacidad** que provoca, han aumentado más de un 80% y los fallecimientos se han duplicado.

PUBLICIDAD

El incremento está provocado por el **envejecimiento** de la población de los países ricos, dado que la degeneración progresiva que provoca el párkinson en las **neuronas** que generan dopamina, un neurotransmisor responsable de trasladar información sobre el movimiento, entre otras funciones, se incrementa con la edad, que es el principal **factor de riesgo**.

Noticias relacionadas

El tratamiento con ultrasonidos del hospital de Can Ruti de Badalona reduce hasta el 90% el temblor esencial y el párkinson

Mutaciones en el ADN en pacientes con trastorno de sueño podrían predecir el párkinson

El aumento de la incidencia se está produciendo especialmente a partir de los 60 años, pero hay estudios que también apuntan a un incremento en pacientes jóvenes

Pero eso no significa que todos los pacientes tengan edad avanzada. Entre un 10% y un 15% son diagnosticados **con menos de 50 años** y la edad media de diagnóstico suele estar entre los 55 y 65 años, es decir, son personas que ni siquiera han entrado en la etapa de la jubilación cuando sufren los primeros síntomas. Asimismo, hay casos en niños y adolescentes, muy poquitos, que tienen unas características propias y una evolución más lenta.

Pacientes jóvenes

El aumento de la incidencia se está produciendo especialmente a partir de los 60 años, pero hay estudios que también apuntan a un incremento en **pacientes jóvenes**, de entre 30 y 50 años, pero "estos datos deben tomarse con cautela y ver si son confirmados con más evidencia en el futuro", según el doctor [Álvaro Sánchez Ferro](#), coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología ([SEN](#)).

PUBLICIDAD

El hecho de que no siempre cause temblores, o no se manifiesten en primer lugar, provoca que el diagnóstico se retrase, de media, entre uno y tres años

El caso más conocido y paradigmático de párkinson es el del actor **Michael J. Fox**, que supo que sufría la enfermedad en lo más alto de su carrera, cuando apenas tenía 29 años. No obstante, el párkinson afecta a la calidad de vida, pero gracias a los tratamientos que reducen los **síntomas** muchas personas pueden hacer una **vida prácticamente normal** años después del diagnóstico. Pero con el tiempo la enfermedad es degenerativa y los pacientes empeoran o los fármacos dejan de tener efecto, dado que todavía no se ha conseguido una cura, frenar la enfermedad o conocer exactamente qué la provoca.

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los genes o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los **genes** o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes. También la exposición a **pesticidas**, disolventes, la **contaminación** o mantener un estado de inactividad física, aislamiento social o no controlar adecuadamente el azúcar, la presión arterial o el colesterol pueden predisponer a desarrollar la enfermedad.

"Pero no se sabe con exactitud la **causa**, por eso todavía no podemos parar la enfermedad", explica [Juan Pablo Romero](#), neurólogo del hospital Beata María Ana y coordinador del grupo de trastornos del movimiento de la Asociación Madrileña de Neurología (AMN).



Pacientes con párkinson haciendo terapia en la Asociación Parkinson Madrid / **ASOCIACIÓN PARKINSON MADRID**

La depresión y los temblores

En los últimos años, ha surgido evidencia que indica que personas con **depresión, pérdida de olfato** o movimientos involuntarios durante **el sueño** acaban desarrollando párkinson porque "la degeneración de la sustancia negra del cerebro comienza 20 años antes que aparezcan los primeros síntomas" que se asocian a la enfermedad, como los **temblores o la rigidez muscular**, pero eso no significa que todas las personas con estos trastornos padezcan, con el tiempo, la dolencia neurológica. "Si lográramos saber cuáles de ellos sí tendrán párkinson, quizá también podríamos frenar la enfermedad, pero de momento no lo sabemos", añade el doctor Romero.

PUBLICIDAD

No todos los afectados tienen problemas motores, como los característicos temblores o lentitud de movimientos, a veces comienza a manifestarse con dolor en las articulaciones o depresión

Y otra de las dificultades es que no todos los afectados tienen **problemas motores**, como los característicos temblores o lentitud de movimientos. A veces comienza a manifestarse con dolor en las articulaciones o **depresión**, que en el 30% de los casos es la primera manifestación. "Por eso hay que estar alerta cuando personas a partir de 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos", apunta el doctor Sánchez Ferro.

El hecho de que no siempre cause temblores, o no se manifiesten en primer lugar, provoca que el **diagnóstico se retrase**, de media, entre uno y tres años y que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), un tercio de los nuevos casos estén sin diagnosticar. La dilación está relacionada con que los síntomas difusos provocan que primero se consulte al médico de cabecera, el traumatólogo o el psicólogo antes de acudir al neurólogo, que es el especialista en párkinson.

En España hay alrededor de 160.000 afectados, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años

Aun así, según la SEN en España hay alrededor de **160.000 afectados**, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años. Y como el principal factor de riesgo es la edad y la sociedad española estará cada vez más envejecida se calcula que el número de afectados en **España** crecerá a un ritmo superior al de otros países y **se triplicará** en los próximos 25 años.

La investigación

En este contexto, la ciencia se está volcando en encontrar una **cura**. Existen en torno a **500 ensayos** en el mundo y uno de los más prometedores está relacionado con la **lixisenatida**, el mismo compuesto que está dando resultados contra la **diabetes y la obesidad** y se incluye en el famoso Ozempic, que también podría impactar en el cerebro y frenar el párkinson. También se está apostando por la **inmunoterapia** o la **inteligencia artificial** para mejorar el diagnóstico, conocer mejor la evolución de un paciente o avanzar en los tratamientos o cirugías.

Algunos de estos ensayos podrían dar resultados en **cinco o diez años**. "Hay que ser realistas y los ensayos no tienen plazos cortos pero sí soy optimista en que se pueda encontrar como frenar los síntomas que provoca la enfermedad", reflexiona el coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la SEN. "La cura está más lejana pero la **detención** quizá sí ocurra en los próximos cinco o diez años", apunta a su vez el doctor Romero.

TEMAS

[PÁRKINSON](#)[ENFERMEDADES](#)[MEDICINA](#)[AVANCES DE CIENCIA](#)[INVESTIGACIÓN](#)[SANIDAD PÚBLICA](#)



Sociedad

Sociedad Ciencia Educación Medio ambiente Sanidad Caso Abierto Tiempo Tráfico y transportes Con P de Planeta Empoderadas

Día mundial de la enfermedad neurológica

Vivir con párkinson: "Tu cuerpo te pide rendirte. Hace falta mucha voluntad para seguir viviendo con temblores o rigidez"

- Dos pacientes que padecen la enfermedad desde hace tiempo pero síntomas y perfiles distintos explican cómo es vivir con la dolencia neurodegenerativa
- [Un fármaco contra el cáncer permite abrir una nueva vía para tratar el párkinson](#)



Pacientes con párkinson haciendo terapia en la Asociación Parkinson Madrid. / ASOCIACIÓN PARKINSON MADRID



DÍA MUNDIAL DE LA ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA

Casi dos de cada diez pacientes de párkinson, la enfermedad neurológica que más crece, son menores de 50 años

La incidencia va al alza: se calcula que se triplicará en España en los próximos 25 años, pero nuevas técnicas y fármacos abren la puerta a frenar los síntomas



Pacientes con párkinson haciendo terapia en la Asociación Parkinson Madrid. // ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE PARKINSON.

PUBLICIDAD

[Sanidad >](#)

Madrid - Jueves, 11/04/2024 - 08:54 | Actualizada 09:10

Este 11 de abril es [el Día Mundial de la enfermedad de párkinson](#), el trastorno de **movimiento** más prevalente y la segunda enfermedad **neurodegenerativa** más común en el mundo, por detrás del alzhéimer. Se calcula que 10 millones de personas la padecen a nivel global pero, en 2050, el número podría doblarse debido a que es la **dolencia neurológica** que más **aumenta** en número de casos, mortalidad y discapacidad. En los últimos 20 años, la carga de enfermedad, es decir los años de **discapacidad** que provoca, han aumentado más de un 80% y los fallecimientos se han duplicado.



El incremento está provocado por el **envejecimiento** de la población de los países ricos, dado que la degeneración progresiva que provoca el párkinson en las **neuronas** que generan dopamina, un neurotransmisor responsable de trasladar información sobre el movimiento, entre otras funciones, se incrementa con la edad, que es el principal **factor de riesgo**.



El aumento de la incidencia se está produciendo especialmente a partir de los 60 años, pero hay estudios que también apuntan a un incremento en pacientes jóvenes

Pero eso no significa que todos los pacientes tengan edad avanzada. Entre un 10% y un 15% son diagnosticados **con menos de 50 años** y la edad media de diagnóstico suele estar entre los 55 y 65 años, es decir, son personas que ni siquiera han entrado en la etapa de la jubilación cuando sufren los primeros síntomas. Asimismo, hay casos en niños y adolescentes, muy poquitos, que tienen unas características propias y una evolución más lenta.

Pacientes jóvenes



[Sanidad >](#)



...son confirmados con más evidencia en el futuro, según el doctor Aivaró
Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento
de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

PUBLICIDAD

*El hecho de que no siempre cause temblores, o
no se manifiesten en primer lugar, provoca que el*

[Sanidad >](#)

El caso más conocido y paradigmático de párkinson es el del actor **Michael J. Fox**, que supo que sufría la enfermedad en lo más alto de su carrera, cuando apenas tenía 29 años. No obstante, el párkinson afecta a la calidad de vida, pero gracias a los tratamientos que reducen los **síntomas** muchas personas pueden hacer una **vida prácticamente normal** años después del diagnóstico. Pero con el tiempo la enfermedad es degenerativa y los pacientes empeoran o los fármacos dejan de tener efecto, dado que todavía no se ha conseguido una cura, frenar la enfermedad o conocer exactamente qué la provoca.

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los genes o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los **genes** o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes. También la exposición a **pesticidas**, disolventes, la **contaminación** o mantener un estado de inactividad física, aislamiento social o no controlar adecuadamente el azúcar, la presión arterial o el colesterol pueden predisponer a desarrollar la enfermedad.



"Pero no se sabe con exactitud la **causa**, por eso todavía no podemos parar la enfermedad", explica Juan Pablo Romero, neurólogo del hospital Beata María Ana y coordinador del grupo de trastornos del movimiento de la Asociación Madrileña de Neurología (AMN).

La depresión y los temblores

En los últimos años, ha surgido evidencia que indica que personas con **depresión**, **pérdida de olfato** o movimientos involuntarios durante **el sueño** acaban desarrollando párkinson porque "la degeneración de la sustancia negra del cerebro comienza 20 años antes que aparezcan los primeros síntomas" que se asocian a la enfermedad, como los **temblores o la rigidez muscular**, pero eso no significa que todas las personas con estos trastornos padezcan, con el tiempo, la dolencia neurológica. "Si lográramos saber cuáles de ellos sí tendrán párkinson, quizá también podríamos frenar la enfermedad, pero de momento no lo sabemos", añade el doctor Romero.



No todos los afectados tienen problemas motores, como los característicos temblores o lentitud de movimientos, a veces comienza a manifestarse con dolor en las articulaciones o depresión

Y otra de las dificultades es que no todos los afectados tienen **problemas motores**, como los característicos temblores o lentitud de movimientos. A veces

[Sanidad >](#)

episodios previos, apunta el doctor Sánchez Ferrer.

El hecho de que no siempre cause temblores, o no se manifiesten en primer lugar, provoca que el **diagnóstico se retrase**, de media, entre uno y tres años y que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), un tercio de los nuevos casos estén sin diagnosticar. La dilación está relacionada con que los síntomas difusos provocan que primero se consulte al médico de cabecera, el traumatólogo o el psicólogo antes de acudir al neurólogo, que es el especialista en párkinson.

En España hay alrededor de 160.000 afectados, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años

Aun así, según la SEN en España hay alrededor de **160.000 afectados**, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años. Y como el principal factor de riesgo es la edad y la sociedad española estará cada vez más envejecida se calcula que el número de afectados en **España** crecerá a un ritmo superior al de otros países y se **triplicará** en los próximos 25 años.

La investigación

Noticias relacionadas

- **Sanidad alerta de la ineficacia de nuevas pseudoterapias: estas son las ocho técnicas sin evidencia científica**

- **Sanidad incluye la vacuoterapia, la luminoterapia y la aromaterapia en su lista de pseudoterapias**

En este contexto, la ciencia se está volcando en encontrar una **cura**. Existen en torno a **500 ensayos** en el mundo y uno de los más prometedores está relacionado con la **lixisenatida**, el mismo compuesto que está dando resultados contra



[Sanidad >](#)



mejora evolución de un paciente o avanzar en los tratamientos o en días.

Algunos de estos ensayos podrían dar resultados en **cinco o diez años**. "Hay que ser realistas y los ensayos no tienen plazos cortos pero sí soy optimista en que se pueda encontrar como frenar los síntomas que provoca la enfermedad", reflexiona el coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la SEN. "La cura está más lejana pero la **detención** quizá sí ocurra en los próximos cinco o diez años", apunta a su vez el doctor Romero.

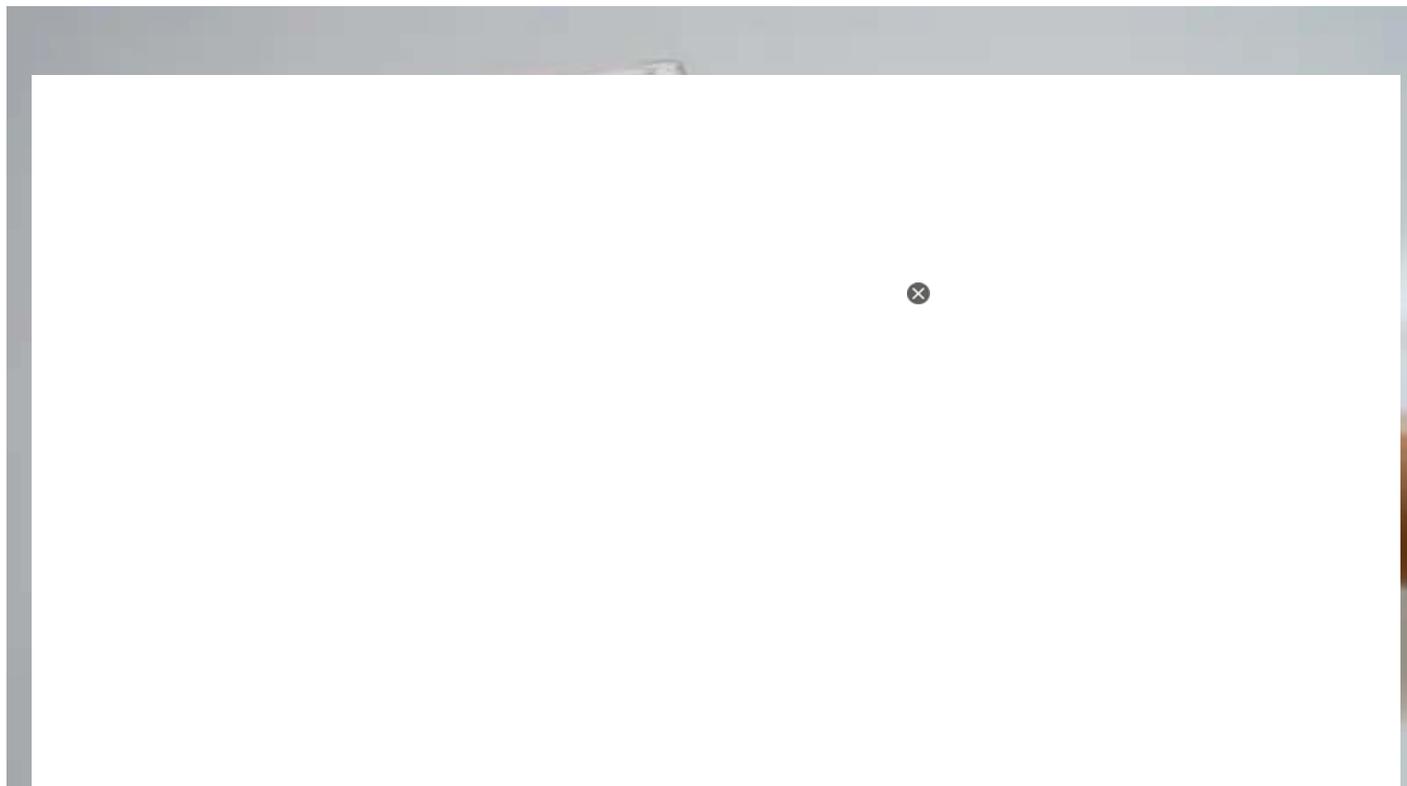
Temas

[Parkinson](#) | [· Medicina](#) | [· ciencia](#) | [· Sanidad Pública](#) | [· Enfermedades](#) |

MAL DE PARKINSON/

Día Mundial contra el Parkinson: Estos son los últimos avances

A pesar de ser una de las enfermedades que más aumenta en prevalencia, lo cierto es que nuevos avances ayudan a combatirla e, incluso, mitigar sus efectos.



- Crean una aplicación que puede ayudar con la hipomimia que sufren las personas que padecen Parkinson

**Noelia Díaz**

Publicado: 11 de abril de 2024, 11:31



Desde 1997, el 11 de abril se ha convertido en una fecha destacada para las personas que sufren el **Parkinson**. Impulsado por la antigua Asociación Europea de la **Enfermedad de Parkinson** (EPDA) y la **Organización Mundial de la Salud** (OMS), se pretende concienciar a la población acerca de esta enfermedad neurodegenerativa que afecta a millones de personas en el mundo y que no para de aumentar por el envejecimiento de la población.

La razón por la cual se eligió esta fecha reside en la coincidencia con el aniversario del **nacimiento de James Parkinson**, un neurólogo británico quien descubrió en 1817 lo que en aquella época se denominó parálisis agitante. Y es que la enfermedad de Parkinson es una condición crónica y degenerativa del sistema nervioso caracterizada por causar severos daños en el mismo mediante la generación de alteraciones en el control y la coordinación de los movimientos del cuerpo, así como la rigidez muscular. Esto se debe a que las células encargadas de producir la dopamina, una hormona

neurotransmisora que regula el movimiento y el equilibrio.

Después del Alzheimer, se trata de la enfermedad neurodegenerativa que se diagnostica con mayor frecuencia. Sus síntomas pueden aparecer de forma progresiva, afectando a diversas zonas del cuerpo como las manos, los brazos, las piernas y la cara. Posteriormente se extenderá por todo el cuerpo causando una rigidez motora, así como temblores y problemas de equilibrio y coordinación. A pesar de ello, han sido muchos los estudios que se han destinado y destinan a la enfermedad, provocando que cada vez existan un mayor número de avances que ayudan a combatir la misma.



Hombre con temblores en la mano como el Parkinson | iStock

Entre ellos, cómo detectarlo a tiempo. En ese sentido, de acuerdo con un estudio de la Universidad Tecnológica de Kaunas

el **análisis del habla** podría constituir uno de los métodos más efectivos para detectar las etapas iniciales de la enfermedad, con la posibilidad de identificar a las personas con mayor riesgo. Esto depende de la edad y de la duración de la enfermedad. También otro estudio alega que algunos tipos de cáncer.

se ven afectados tanto hombres como mujeres. Al menos así lo confirma una investigación reciente (SEN). Estos varían en función de factores como la edad y el sexo. En hombres, el riesgo de sufrir la enfermedad prevalece entre un 1,5 y 2 veces mayor.

En ese contexto, un proyecto de investigación capaz de imitar el formato de escritura podría ayudar a detectar los primeros avances de la enfermedad.

Más Noticias



Que es la astenia primaveral y cómo afecta a las personas mayores



Reducir el tiempo de permanecer sentado disminuye la presión arterial



Actuar en etapas iniciales del Parkinson "suele ralentizar su avance", según experto

Según datos de la OMS, la enfermedad el Parkinson afecta a casi 10 millones de personas en todo el mundo. Asimismo, se trata de una de las enfermedades que más rápido avanza hasta el punto en el que para 2050 el número de personas que la padecen se duplicará. De ahí, la necesidad de seguir avanzando e investigando para seguir mitigando sus síntomas e incluso eliminarlos.

El secreto de vivir más de 100 años podría estar en la sangre



Hablando en Plata » Salud

Más sobre este tema:

[Parkinson](#)

Publicidad



Salud

[Economía](#) [Salud](#) [Estilo de vida](#) [Experiencia](#) [Compromisos](#)

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

Estos son los factores que aumentan el riesgo de padecer Parkinson, la enfermedad que se triplicará en 25 años

C. Amanda Osuna

3-4 minutos

Un hombre empuja la silla de ruedas de una mujer con Parkinson (Shutterstock)

Un hombre empuja la silla de ruedas de una mujer con Parkinson (Shutterstock)

La enfermedad del **Parkinson** es el trastorno neurodegenerativo más frecuente tras el Alzheimer y el que más está aumentando en prevalencia, mortalidad y discapacidad en todo el mundo. La Sociedad Española de Neurología (SEN) calcula que el número de afectados se triplicará en 25 años por el progresivo envejecimiento de la

población. Además, en torno a **160.000 personas** sufren Parkinson en nuestro país; 10 millones en todo el mundo según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La enfermedad de Parkinson se considera una enfermedad neurodegenerativa porque **afecta las células** de una zona específica del **cerebro que controla el movimiento** muscular. Así, la enfermedad se caracteriza por la muerte o mal funcionamiento de las neuronas que producen dopamina, una sustancia química responsable de coordinar los movimientos. Los síntomas motores de la enfermedad de Parkinson incluyen temblores, rigidez, lentitud en los movimientos (bradicinesia), deterioro del equilibrio, cambios en el habla y dificultad para moverse; mientras que en los no motores se recogen el estreñimiento, alteraciones del sueño REM y pérdida del olfato.

Te puede interesar: [El trasplante que mejora los síntomas de las personas que padecen Parkinson](#)

Las causas de la enfermedad de Parkinson no están completamente entendidas, pero se cree que tanto los factores genéticos como ambientales pueden desempeñar un papel. Puesto que actualmente **no existe una cura** para la enfermedad, el tratamiento disponible generalmente implica la medicación para controlar los síntomas.

0 seconds of 8 minutes, 3 secondsVolume 90%

Marc Gauthier, de 62 años, ha vuelto a caminar tras un diagnóstico de Parkinson hace ya tres décadas.

El **principal factor de riesgo** para desarrollar enfermedad de Parkinson es, sin duda, la **edad**, pues esta comienza con los primeros síntomas aproximadamente a partir de los 60 años. “Por esa razón calculamos que, en España, y debido al cambio demográfico de nuestra población y también por una mejora en

las técnicas de diagnóstico, el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países, y llegará a triplicarse en los próximos 25 años”, señala el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

“En todo caso, la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad. Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas”, aclara. El doctor Sánchez Ferro hace referencia a otros factores, como puede ser la **herencia genética**. Tal y como recoge la Clínica Mayo, “tener un familiar cercano que sufra esta enfermedad aumenta las posibilidades de padecer el trastorno. Sin embargo, el riesgo sigue siendo bajo, a menos que tengas muchos familiares con dicha enfermedad”.

Te puede interesar: [Qué es el síndrome Hikikomori, el trastorno por el que las personas se aíslan en su casa durante al menos 6 meses](#)

Del mismo modo, los **hombres tienen mayor riesgo** que las mujeres de desarrollar Parkinson. Otro factor de riesgo de este trastorno neurodegenerativo es la exposición continua a **toxinas**, como herbicidas y pesticidas, que puede aumentar en cierta medida las posibilidades de contraer la enfermedad.



Sociedad

[España](#) [Mundo](#) [Sucesos](#) [Tendencias 21](#) [Medioambiente](#) [Más Noticias](#) [Energía futura](#)

[Día Mundial de la enfermedad neurodegenerativa](#)

Casi dos de cada diez pacientes de párkinson, la enfermedad neurológica que más crece, son menores de 50 años

La incidencia va al alza: se calcula que se triplicará en España en los próximos 25 años, pero nuevas técnicas y fármacos abren la puerta a frenar los síntomas



Pacientes con párkinson haciendo terapia en la Asociación Parkinson Madrid. // ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE PARKINSON.

Patricia Martín

Madrid 11 ABR 2024 8:45



Este 11 de abril es

PUBLICIDAD

, el trastorno de **movimiento** más prevalente y la segunda enfermedad **neurodegenerativa** más común en el mundo, por detrás del alzhéimer. Se calcula que 10 millones de personas la padecen a nivel global pero, en 2050, el número podría doblarse debido a que es la **dolencia neurológica** que más **aumenta** en número de casos, mortalidad y discapacidad. En los últimos 20 años, la carga de enfermedad, es decir los años de **discapacidad** que provoca, han aumentado más de un 80% y los fallecimientos se han duplicado.

El incremento está provocado por el **envejecimiento** de la población de los países ricos, dado que la degeneración progresiva que provoca el párkinson en las **neuronas** que generan dopamina, un neurotransmisor responsable de trasladar información sobre el movimiento, entre otras funciones, se incrementa con la edad, que es el principal **factor de riesgo**.

Pero eso no significa que todos los pacientes tengan edad avanzada. Entre un 10% y un 15% son diagnosticados **con menos de 50 años** y la edad media de diagnóstico suele estar entre los 55 y 65 años, es decir, son personas que ni siquiera han entrado en la etapa de la jubilación cuando sufren los primeros síntomas. Asimismo, hay casos en niños y adolescentes, muy poquitos, que tienen unas características propias y una evolución más lenta.

PUBLICIDAD

El aumento de la incidencia se está produciendo especialmente a partir de los 60 años, pero hay estudios que también apuntan a un incremento en **pacientes jóvenes**, de entre 30 y 50 años, pero "estos datos deben tomarse con cautela y ver si son confirmados con más evidencia en el futuro", según el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

El caso más conocido y paradigmático de párkinson es el del actor **Michael J. Fox**, que supo que sufría la enfermedad en lo más alto de su carrera, cuando apenas tenía 29 años. No obstante, el párkinson afecta a la calidad de vida, pero gracias a los tratamientos que reducen los **síntomas** muchas personas pueden hacer una **vida prácticamente normal** años después del diagnóstico. Pero con el tiempo la enfermedad es degenerativa y los pacientes empeoran o los fármacos dejan de tener efecto, dado que todavía no se ha conseguido una cura, frenar la enfermedad o conocer exactamente qué la provoca.



Piso en Venta en Leganés Norte

[fotocasa](#) - Patrocinado

[Descargar](#)

Se calcula que menos de un 10% de los casos están relacionados con los **genes** o formas hereditarias, que normalmente son las personas que tienen síntomas antes. También la exposición a **pesticidas**, disolventes, la **contaminación** o mantener un estado de inactividad física, aislamiento social o no controlar adecuadamente el azúcar, la presión arterial o el colesterol pueden predisponer a desarrollar la enfermedad.

"Pero no se sabe con exactitud la **causa**, por eso todavía no podemos parar la enfermedad", explica Juan Pablo Romero, neurólogo del hospital Beata María Ana y coordinador del grupo de trastornos del movimiento de la Asociación Madrileña de Neurología (AMN).

PUBLICIDAD



Pacientes con párkinson haciendo terapia en la Asociación Parkinson Madrid // ASOCIACIÓN PARKINSON MADRID

La depresión y los temblores

En los últimos años, ha surgido evidencia que indica que personas con **depresión, pérdida de olfato** o movimientos involuntarios durante **el sueño** acaban desarrollando párkinson porque "la degeneración de la sustancia negra del cerebro comienza 20 años antes que aparezcan los primeros síntomas" que se asocian a la enfermedad, como los **temblores o la rigidez muscular**, pero eso no significa que todas las personas con estos trastornos padezcan con

Y otra de las dificultades es que no todos los afectados tienen **problemas motores**, como los característicos temblores o lentitud de movimientos. A veces comienza a manifestarse con dolor en las articulaciones o **depresión**, que en el 30% de los casos es la primera manifestación. "Por eso hay que estar alerta cuando personas a partir de 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos", apunta el doctor Sánchez Ferro.

El hecho de que no siempre cause temblores, o no se manifiesten en primer lugar, provoca que el **diagnóstico se retrase**, de media, entre uno y tres años y que, según la Sociedad Española de Neurología (SEN), un tercio de los nuevos casos estén sin diagnosticar. La dilación está relacionada con que los síntomas difusos provocan que primero se consulte al médico de cabecera, el traumatólogo o el psicólogo antes de acudir al neurólogo, que es el especialista en párkinson.

Aun así, según la SEN en España hay alrededor de **160.000 afectados**, el 2% de la población mayor de 65 años y el 4% de los mayores de 80 años. Y como el principal factor de riesgo es la edad y la sociedad española estará cada vez más envejecida se calcula que el número de afectados en **España** crecerá a un ritmo superior al de otros países y **se triplicará** en los próximos 25 años.

La investigación

En este contexto, la ciencia se está volcando en encontrar una **cura**. Existen en torno a **500 ensayos** en el mundo y uno de los más prometedores está relacionado con la **lixisenatida**, el mismo compuesto que está dando resultados contra la **diabetes y la obesidad** y se incluye en el famoso Ozempic, que también podría impactar en el cerebro y frenar el párkinson. También se está apostando por la **inmunoterapia** o la **inteligencia artificial** para mejorar el diagnóstico, conocer mejor la evolución de un paciente o avanzar en los tratamientos o cirugías.

Algunos de estos ensayos podrían dar resultados en **cinco o diez años**. "Hay que ser realistas y los ensayos no tienen plazos cortos pero sí soy optimista en que se pueda encontrar como frenar los síntomas que provoca la enfermedad", reflexiona el coordinador del Grupo de Trastornos del Movimiento de la SEN. "La cura está más lejana pero la **detención** quizá sí ocurra en los próximos cinco o diez años", apunta a su vez el doctor Romero.



Más ▾

Sociedad

AL MINUTO / INTERNACIONAL / POLÍTICA / OPINIÓN / SOCIEDAD / DEPORTES / ECONOMÍA [SUSCRÍBETE](#)

La SEN confía en que la actualización de la Estrategia del Ictus contribuirá a disminuir su incidencia e impacto en España



SERVIMEDIA

11/04/2024 12:17

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

LA VANGUARDIA

Regístrate ahora para continuar leyendo

[REGISTRARME](#)

¿Ya estás registrado? [Entra aquí](#)

LA VANGUARDIA



Disfruta de toda
La Vanguardia por

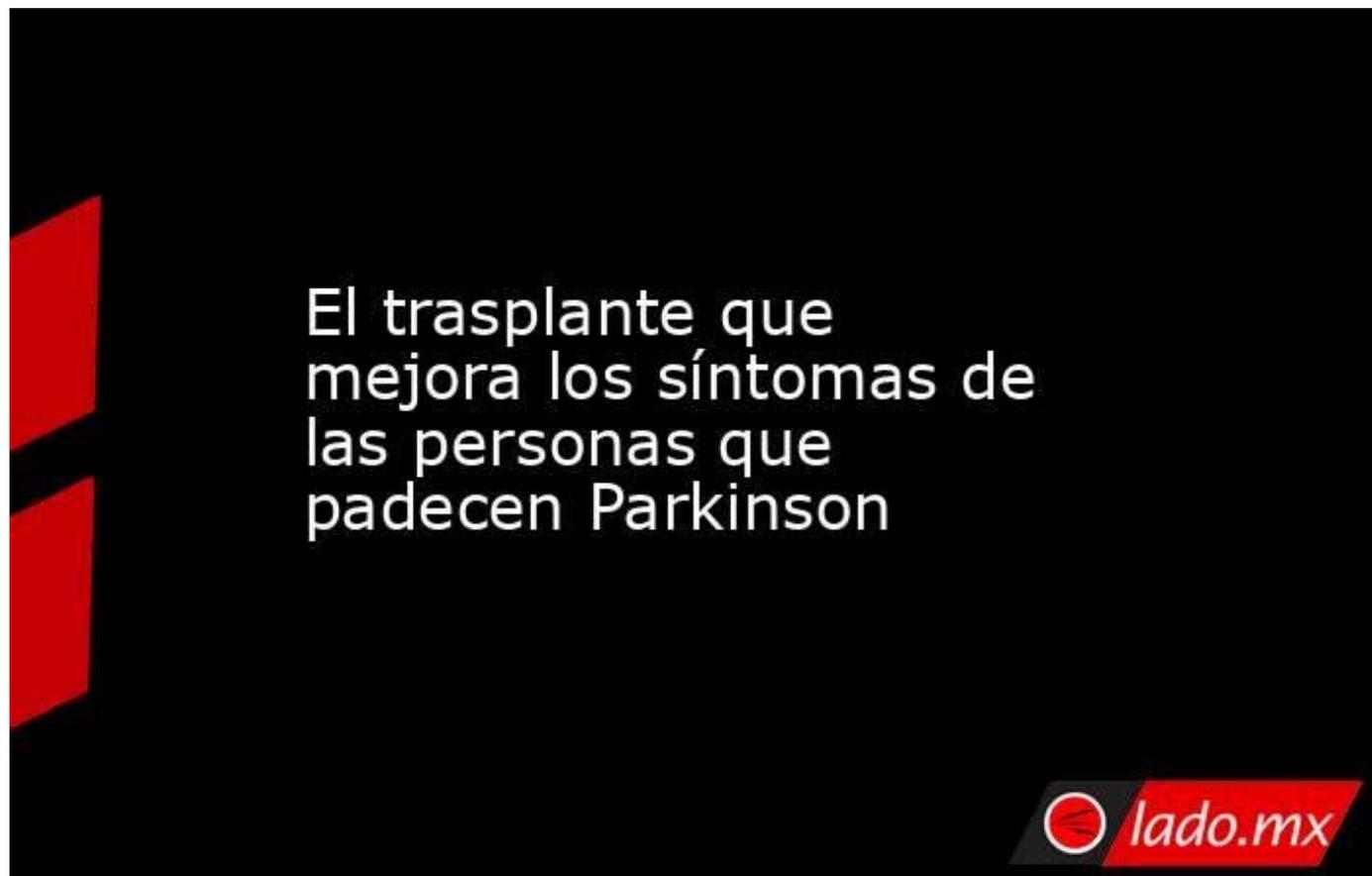
Antes ~~99~~^{90€}

24 €
/año

[Suscribirme](#)

Club de Fútbol Monterrey (trending.php?id=2623) / Lionel Messi (trending.php?id=2299) / Inter Miami CF (trending.php?id=10168) / Galo (trending.php?id=8766) / 11 de abril (trending.php?id=6693) / Lucía Mendez (trending.php?id=2514) / Agua potable (trending.php?id=8034) / Constitución (trending.php?id=2268) / Francia (trending.php?id=622) / Gobierno (trending.php?id=2674) / Granada (trending.php?id=10580) / Alcalde (trending.php?id=3860) / Ciudadano (trending.php?id=10084) / Primavera (trending.php?id=8205)

El trasplante que mejora los síntomas de las personas que padecen Parkinson Infobae



00:20



Mujer con dolores en las articulaciones (Shutterstock)

La enfermedad de **Parkinson** es la **enfermedad neurológica** que más aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad en el mundo. En los últimos 20 años, la incidencia del Parkinson ha aumentado en más de un 80% y el número de fallecimientos se ha duplicado. Es decir, entre cuatro y cinco millones de personas en todo el mundo. Por este motivo, la ciencia no deja de investigar posibles curas o vacunas que pongan freno a esta enfermedad.

En las personas que padecen Parkinson, la **proteína alfa-sinucleína** se pliega de manera incorrecta y forma agregados que dañan las células nerviosas productoras de **dopamina** en el cerebro, lo que ocasiona los síntomas característicos. Los tratamientos actuales, centrados en medicamentos que reemplazan la dopamina, a menudo generan efectos secundarios y pierden efectividad con el tiempo.

Se cree que los grupos de proteínas se originan en la **pared intestinal** en una etapa temprana de la enfermedad y luego viajan hacia las células cerebrales a través del nervio vago, que conecta el intestino y el cerebro, un proceso que puede ser influenciado por las bacterias intestinales. De hecho, algunas investigaciones recientes sugieren una conexión sorprendente entre la enfermedad de Parkinson y el microbioma intestinal, las miles de millones de bacterias que residen en nuestros intestinos. Es más, los pacientes con Parkinson a menudo tienen un **microbioma intestinal alterado** en comparación con las personas sanas, lo que se asocia con más inflamación intestinal y una barrera intestinal dañada.

Te puede interesar: El motivo por el que comemos de más cuando estamos estresados, según los expertos de Harvard (<https://www.infobae.com/espana/2024/04/11/el-motivo-por-el-que-comemos-de-mas-cuando-estamos-estresados-segun-los-expertos-de-harvard/>)

Por esta razón, el departamento de neurología del Hospital Universitario de Gante y el Centro VIB-UGent para la Investigación de la Inflamación se han unido para colaborar en un estudio que podría abrir nuevos caminos para el tratamiento del Parkinson. El objetivo era investigar si un **trasplante de**

Actualidad:

[Inicio](#)[Sobre nosotros](#)[Empresas amigas](#)[Contactar](#)

Revista plural

[Inicio](#)[Conciencia](#)[Cultura](#)[Empresas](#)[Gastronomía](#)[Lugares](#)[Música](#)[Salud](#)[Realidad Oculta](#)[Radio Balear](#)[Salud](#)

LA ENFERMEDAD DE PARKINSON ES LA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA QUE MÁS AUMENTA EN PREVALENCIA, MORTALIDAD Y DISCAPACIDAD EN EL MUNDO

Por [Redacción Revista Plural](#) abril 2024

10

0

0

Último número
(114)



Últimos
artículos
publicados

abril 2024



0
veces compartido
10
visualizaciones

En los últimos 20 años, en todo el mundo, la carga de la enfermedad de Parkinson ha aumentado en más de un 80% y el número de fallecimientos se ha duplicado.

Alrededor de 160.000 personas viven con la enfermedad de Parkinson en España y, debido al progresivo envejecimiento de la población, el

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

Un 15% de los casos se dan en personas menores de 50 años.

Mañana es el Día Mundial de la enfermedad de Parkinson, el trastorno del movimiento más prevalente y la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo, después de la enfermedad de Alzheimer. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) alrededor de 10 millones de personas padecen esta enfermedad en todo el mundo pero, además, es la enfermedad neurológica en la que más rápido está aumentando su prevalencia, por lo que se estima que el número de personas con Parkinson se duplicará en los próximos años, llegando a afectar a unos 20 millones de personas en 2050. Pero también su discapacidad y mortalidad: en los últimos 20 años, la carga de la enfermedad (medida en los años de discapacidad que provoca en el conjunto de la población mundial) ha aumentado en más de un 80% y el número de fallecimientos se ha duplicado desde el año 2000.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 160.000 personas viven con la enfermedad de Parkinson en España. Afecta al 2% de la población mayor de 65 años y al 4% de los mayores de 80 años, pero no es una enfermedad exclusiva de las personas mayores, ya que un 15% de los casos se dan en personas menores de 50 años, e incluso -aunque muy raros- se pueden dar casos en niños y adolescentes: es lo que se denomina enfermedad de Parkinson de inicio temprano.

“El principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Parkinson es la edad, por esa razón calculamos que, en España, y debido al cambio demográfico de nuestra población y también por una mejora en las técnicas de diagnóstico, el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países, y llegará a triplicarse en los próximos 25 años”, señala el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, Coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN). “En todo caso, la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad. Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predisuestas”.

[LA ENFERMEDAD DE PARKINSON ES LA ENFERMEDAD NEUROLÓGICA QUE MÁS AUMENTA EN PREVALENCIA MORTALIDAD Y DISCAPACIDAD EN EL MUNDO](#)

abril 2024
[¿CÓMO PROTEJO MI MOTO DE POSIBLES ROBOS?](#)

abril 2024
[EL CGCOO LIDERA UNA INICIATIVA PARA PROMOVER LA SALUD VISUAL COMO PRIORIDAD LEGISLATIVA](#)

abril 2024
[FALLECE PETER HIGGS: EL HOMBRE QUE DESCUBRIÓ](#)

Menos de un 10% de los casos de esta enfermedad corresponden a formas hereditarias, generalmente son los casos de inicio temprano. Aunque la mayoría de las veces no haya un patrón hereditario, cada vez se están encontrando más factores de riesgo genéticos. Por otra parte, otros factores que también parecen predisponer a desarrollar la enfermedad son la exposición a pesticidas, disolventes industriales, o contaminación atmosférica, entre otros factores. *“Además, el mantener un estado de inactividad física y aislamiento social, o no controlar adecuadamente factores de riesgo vascular, como el azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol, son factores que también pueden predisponer a padecer la enfermedad”*, explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad crónica y progresiva caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (la dopamina) en el área que controla, entre otros aspectos, el movimiento y el equilibrio. Por esa razón, los síntomas más comunes de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento (bradiquinesia) y la inestabilidad postural. Pero también son muy comunes otros síntomas no motores como la pérdida del sentido del olfato, cambios en el estado de ánimo, depresión, alteraciones del sueño o incluso degeneración cognitiva por la afectación de otros sistemas y neurotransmisores.

“Los primeros síntomas que nos pueden alertar de la enfermedad son, en el ámbito motor, la aparición de un temblor de reposo, sobre todo en las manos y los dedos, problemas progresivos en la marcha, con la sensación de que los movimientos son cada vez más lentos y torpes, y falta de equilibrio”, comenta el Dr. Álvaro Sánchez Ferro. *“Pero los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer. Hasta en un 30% de los casos la primera manifestación del Parkinson es la depresión y debemos estar alerta cuando en personas a partir de los 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos. Otros síntomas no motores precoces habituales son la pérdida progresiva del olfato y los movimientos involuntarios durante el sueño”*.

La enfermedad de Parkinson tiene una incidencia dos veces mayor en hombres que en mujeres, y la edad media de inicio de la enfermedad es ligeramente mayor en las mujeres que en los hombres, aunque estas presentan una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad por la enfermedad. También se han encontrado diferencias en función del sexo respecto a la sintomatología de la enfermedad ya que, por ejemplo, diferentes estudios han mostrado que el temblor es el signo motor de debut y el más frecuente en las mujeres, mientras que la rigidez suele ser menor; o que la alteración de los reflejos posturales aparece más tardíamente en las mujeres que en los hombres, aunque cuando aparece suele ser más grave. Por el contrario, síntomas no motores como la fatiga, ansiedad, depresión, estreñimiento, piernas inquietas, alteración del gusto y olfato, sudoración excesiva y dolor

[DE DIOS”](#)

abril 2024
[“LA CRUZ DE LA FORTUNA” NUEVA NOVELA DE EDUARDO DE LA FUENTE](#)

abril 2024
[LOS MEJORES DESTINOS ESPAÑOLES PARA VISITAR EN LOS PERIODOS DE ENTRETENIMIENTO](#)

presentan peores funciones visoespaciales mientras que el deterioro del resto de los dominios cognitivos (atención, función ejecutiva, memoria) es mayor en los varones. Además, en general, las mujeres tienen mejor función cognitiva que los varones con enfermedad de Parkinson y el riesgo de progresión del deterioro cognitivo a lo largo de la enfermedad es menor en ellas.

“La enfermedad de Parkinson es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas formas y conocer su amplia sintomatología es importante, porque no siempre los síntomas de esta enfermedad son tan evidentes como pueden ser las manifestaciones motoras. Esto puede complicar su identificación de forma temprana, porque además no existe una prueba específica para diagnosticar la enfermedad de Parkinson”, destaca el Dr. Álvaro Sánchez Ferro. Cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de Parkinson y, teniendo en cuenta que existe un retraso diagnóstico de entre 1 y 3 años, la SEN estima que un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar. El diagnóstico precoz, según explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, es muy importante ya que “al igual que los síntomas específicos pueden ser diferentes para cada individuo, también lo es la velocidad de progresión de la enfermedad. En todo caso, lo que hemos visto es que, en general, con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con Parkinson pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico. Y también se ha comprobado que tratando antes la enfermedad, su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran y/o se mantienen más estables y es menor el tiempo de los pacientes con alguna discapacidad funcional. De ahí la importancia del diagnóstico precoz”.

En la actualidad, los tratamientos disponibles para la enfermedad de Parkinson son eminentemente sintomáticos. A los farmacológicos y a las terapias físicas y ocupacionales -de gran relevancia también para estos pacientes- se han unido otros como la estimulación cerebral profunda, cuando los pacientes desarrollan complicaciones que afectan al movimiento y, más recientemente, los ultrasonidos de alta intensidad, una técnica que puede ser útil en personas con temblor que no responde bien a los tratamientos. La comunidad científica sigue investigando para conseguir tratamientos más efectivos: junto con las investigaciones en terapia génica también se está apostando por la inmunoterapia, para desarrollar medicamentos que, mediante anticuerpos monoclonales, intenten actuar sobre aquellas proteínas que dañan las neuronas, aunque con resultados muy modestos hasta la fecha.

“Ya hemos comentado que, debido al cambio demográfico, se espera un notable aumento en el número de personas diagnosticadas con esta enfermedad, por lo que en las próximas décadas se generarán desafíos en nuestro sistema sanitario. Por lo tanto, es crucial avanzar de forma urgente en la investigación de una cura, y también mejorar la capacidad de atención médica y los servicios destinados a los pacientes. La enfermedad de Parkinson

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

Acepto

Política de privacidad

atención sanitaria, centros de rehabilitación, etc. y los recursos disponibles son a día de hoy insuficientes”, concluye el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

Tags: [#Concienciación](#) [#Día Mundial del Parkinson](#)
[#Servicio Española de Neurología](#)

Previo post

[¿CÓMO PROTEJO MI
MOTO DE POSIBLES
ROBOS?](#)

More posts



[Salud](#)

junio 2021

[CH2025 SE REÚNE CON LA COMISIÓN
DE SANIDAD PARA RECLAMAR
MEJORAS EN LA ASISTENCIA AL
PACIENTE CRÓNICO](#)



[Noticias online](#)

marzo 2021

[5 CONSEJOS PARA
POSITIVE”](#)

Escribe un comentario

Para seguir navegando, acepte nuestra política de privacidad

Acepto

Política de privacidad

PRNoticias

En la Tierra a jueves, 11 abril, 2024

COMUNICACION

MARKETING

PRENSA

PERIODISMO

ASUNTOS PUBLICOS

SALUD

RADIO

TELEVISIÓN

CLUB AGENCIAS

OPINIÓN

Inicio > Salud > HM CINAC, referente inter...

EN 2023 HA REGISTRADO 2.019 CONSULTAS RELACIONADAS CON LA ENFERMEDAD

HM CINAC, referente internacional en el desarrollo de terapias para el Parkinson

EL PARKINSON ES LA SEGUNDA ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA MÁS FRECUENTE EN ESPAÑA Y AFECTA A MÁS DE 150.000 PERSONAS

por **redacción prnoticias** — 11/04/2024 en **Salud**



 [Compartir en Facebook](#)

[Compartir en X](#)



HM CINAC es el único centro en España, y uno de los pocos en todo el mundo, que está trabajando en terapia génica en regiones concretas del cerebro, mediante la apertura de la



barrera hematoencefálica

PUBLICIDAD



El **Parkinson** es una enfermedad degenerativa y crónica que afecta en España a más de 150.000 personas, según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**. Existe un aumento en la prevalencia de la enfermedad, ya que **cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos** de Parkinson. Se trata de la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente, después del Alzheimer.

Un diagnóstico temprano posibilita iniciar el tratamiento de esta enfermedad en las primeras fases, lo que permite mejorar la calidad de vida de los pacientes. En este sentido, el **Centro Integral de Neurociencias AC HM CINAC**, dirigido por el **Dr. José A. Obeso**, representa una visión vanguardista en la vertiente clínica-asistencial, investigadora clínica y experimental, que cuenta con enfoque multidisciplinar destinado a un diagnóstico temprano y el tratamiento precoz del Parkinson, con en el objetivo principal de detener la progresión del proceso neurodegenerativo y mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Índices Asistenciales de HM CINAC

Ubicado en el **Hospital Universitario HM Puerta del Sur** de Móstoles y bajo el lema “**STOP PARKINSON**” como principal objetivo, **HM CINAC** publica sus índices asistenciales, cifras que lo convierten de nuevo en el centro de referencia en el desarrollo de nuevas terapias para la enfermedad de Parkinson y líder mundial en la aplicación de ultrasonidos en el tratamiento de los trastornos del movimiento.

El centro ha superado la cifra de **380 procedimientos** mediante ultrasonidos de alta intensidad (HIFU) desde su inicio en 2015, siendo 33 los realizados en el año 2023. A ello, se le suman **2.019 nuevas consultas relativas a la enfermedad de Parkinson** y temblor esencial, derivadas en 49 ingresos hospitalarios y 773 resonancias magnéticas (PET- RM). Además, en el último año, 52.873 han sido las consultas de Neurología realizadas en los centros hospitalarios en la Comunidad de Madrid, 4.858 más con respecto al año pasado.

En este sentido, el **Dr. Obeso** explica que “un aspecto diferencial de **HM CINAC** radica en la capacidad de realizar investigación traslacional de primer nivel, con una visión siempre dirigida al paciente y en la búsqueda de abordajes terapéuticos innovadores que permitan detener la progresión de la enfermedad de Parkinson. Pretendemos conseguir restaurar hacia

la normalidad los circuitos cerebrales alterados por la enfermedad y avanzar más rápidamente hacia una mejor calidad de vida”. Además, el especialista asegura que “la investigación de las enfermedades neurodegenerativas es un reto de la sociedad en su conjunto, pues suponen una verdadera epidemia del siglo XXI. Descubrir nuevas terapias o tratamientos es un reto que solo se puede conseguir desde la investigación”.

Liderazgo en Investigación y Formación

La actividad investigadora de **HM CINAC**, considerando las publicaciones científicas como principal marcador de calidad, es alta. En los últimos 5 años, el centro ha publicado una media de 30 trabajos por año, con un valor de impacto medio de 7,8 y un total de 150 artículos. **En el año 2023 fueron 23 los trabajos de investigación publicados.** Además, todos los cursos se concluyen y defienden varias Tesis Doctorales de jóvenes investigadores formados en HM CINAC.

En lo que a docencia se refiere, **HM CINAC** acoge a residentes de neurología de España y Latinoamérica para formarse especialmente en trastornos del movimiento. Los profesionales de **HM CINAC** imparten clases en la Facultad HM Hospitales de Ciencias de la Salud de la **Universidad Camilo José Cela**, en la rama de Biomedicina.

Por su parte, el **Prof. Obeso** ha sido galardonado con el **Alexander Von Humboldt-J. C. Mutis Research Award**, uno de los reconocimientos más prestigiosos que se conceden en Europa en el ámbito de las ciencias y que reconoce el historial académico y la trayectoria científica de este especialista en Neurología.

Seguiremos informando...

PUBLICIDAD



Te ayudamos a ahorrar,

Naturgy

NOTICIAS RELACIONADAS



PUBLICIDAD

15/11
1ª sesión

QUVIVIQ
daridorexant 5mg comprimidos

quvivi^{smo} TALKS

Únete a los encuentros digitales con expertos en **insomnio crónico**

Registrarse

Ver Ficha Técnica
ES-DA-00082 Noviembre 2023



Buscar



Compartir



Me Gusta 0



Comentar 0



PUBLICAR

Actualidad y Artículos | Parkinson y Trastornos del Movimiento

Seguir 9

Noticia | 11/04/2024

La Sociedad Española de Neurología estima que los afectados de Párkinson se triplicarán ` en los próximos 25 años ´



El coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor Álvaro Sánchez Ferro, es

que, debido a que "el principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Parkinson es la edad", en España, el número de afectados "crecerá a un ritmo superior al de otros países, y llegará a triplicarse en los próximos 25 años". MENU ≡

Con motivo del Día Mundial del Parkinson, conmemorado cada 11 de abril, desde la SEN recuerdan que esta enfermedad neurodegenerativa la padecen alrededor de **160.000** en España, afectando al 2 por ciento de la población mayor de 65 años; al 4 por ciento de los mayores de 80 años; y al 15 por ciento de personas menores de 50 años.

"En todo caso, la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad. Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas", detalla el doctor Sánchez Ferro.

Así, el experto explica que "mantener un estado de **inactividad física y aislamiento social, o no controlar adecuadamente factores de riesgo vascular**, como el azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol, son factores que también pueden predisponer a padecer la enfermedad".

SÍNTOMAS MOTORES Y NO MOTORES

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad crónica y progresiva caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (la dopamina) en el área que controla, entre otros aspectos, el movimiento y el equilibrio. Por esa razón, los síntomas más comunes de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento (bradiquinesia) y la inestabilidad postural.

No obstante, también son comunes otros síntomas no motores como la pér ^

del sentido del olfato, cambios en el estado de ánimo, depresión, alteracio **MENU** del sueño o incluso degeneración cognitiva por la afectación de otros sistemas y neurotransmisores.

"Los primeros síntomas que nos pueden alertar de la enfermedad son, en el ámbito motor, la **aparición de un temblor de reposo**, sobre todo en las manos y los dedos, **problemas progresivos en la marcha**, con la sensación de que los movimientos son cada vez más lentos y torpes, y falta de equilibrio", comenta el experto.

"Pero los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer. Hasta en un 30 por ciento de los casos la primera manifestación del Parkinson es la **depresión** y debemos estar alerta cuando en personas a partir de los 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos", añade.

MAYOR INCIDENCIA EN MUJERES

Asimismo, desde la SEN explican que la enfermedad de Parkinson tiene una incidencia **dos veces mayor en hombres que en mujeres, y la edad media de inicio de la enfermedad es ligeramente mayor en las mujeres** que en los hombres, aunque estas presentan una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad por la enfermedad.

También se han encontrado **diferencias en función del sexo** respecto a la sintomatología de la enfermedad ya que, por ejemplo, diferentes estudios han mostrado que el temblor es el signo motor de debut y el más frecuente en las mujeres, mientras que la rigidez suele ser menor; o que la alteración de los reflejos posturales aparece más tardíamente en las mujeres que en los hombres, aunque cuando aparece suele ser más grave. Por el contrario, síntomas no motores como la fatiga, ansiedad, depresión, estreñimiento, piernas inquietas alteración del gusto y olfato, sudoración excesiva y dolor son más frecuente ^

graves en las mujeres.

MENU ≡

Respecto al deterioro cognitivo asociado a la enfermedad de Parkinson, las mujeres presentan peores funciones visoespaciales, mientras que el deterioro del resto de los dominios cognitivos (atención, función ejecutiva, memoria) es mayor en los varones.

"En todo caso, lo que hemos visto es que, en general, con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con Parkinson **pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico**", señala el doctor Sánchez Ferro.

"También se ha comprobado que tratando antes la enfermedad, su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran y/o se mantienen más estables y es menor el tiempo de los pacientes con alguna discapacidad funcional. De ahí la importancia del diagnóstico precoz", subraya el experto.

NUEVOS TRATAMIENTOS

En la actualidad, los tratamientos disponibles para la enfermedad de Parkinson son eminentemente sintomáticos. A los farmacológicos y a las terapias físicas y ocupacionales se han unido otros como la estimulación cerebral profunda, cuando los pacientes desarrollan complicaciones que afectan al movimiento y, más recientemente, los ultrasonidos de alta intensidad.

De esta manera, **la comunidad científica sigue investigando para conseguir tratamientos más efectivos**: junto con las investigaciones en terapia génica también se está apostando por la inmunoterapia, para desarrollar medicamentos que, mediante anticuerpos monoclonales, intenten actuar sobre aquellas proteínas que dañan las neuronas, aunque con resultados muy modestos hasta la fecha. ^

Ante este contexto, el doctor Sánchez Ferro afirma que "es crucial avanzar de forma urgente en la investigación de una cura, y también mejorar la capacidad de atención médica y los servicios destinados a los pacientes"

"La enfermedad de Parkinson no solo impacta en la salud física y mental de los pacientes, también ejerce una **considerable presión sobre los sistemas de atención sanitaria, centros de rehabilitación, etc. y los recursos disponibles son a día de hoy insuficientes**", concluye el doctor Álvaro Sánchez Ferro.

Fuente: Europa Press

Palabras clave: Parkinson, neurología, psiquiatría

Url corta de esta página: <http://psiqu.com/2-73568>

Comentarios de los usuarios

AÑADIR COMENTARIO

No hay ningun comentario, se el primero en comentar

Artículos relacionados



¿Porqué hacerte premium



Ensayos clínicos que estudian la reducción del riesgo de suicidio



Compasión: una competencia médica en crisis



JUEVES, 11 ABRIL DE 2024

QUIÉNES SOMOS (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/QUIENES-SOMOS/)

CONTACTO (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/CONTACTO/)

f (HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/SALUDADIARIONOTICIAS/)

U=HTTPS%3A%2F%2FWWW.SALUDADIARIO (HTTPS://TWITTER.COM/SADIARIO)

PARKINSON (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PARKINSON/)

(https://www.saludadiario.es/) ES-LA- PARKINSON

ENFERMEDAD- ES-LA- PACIENTES/ EL-

Portada (https://www.saludadiario.es/) »

El párkinson es la enfermedad neurológica que más aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad en el mundo

NEUROLOGICA ENFERMEDAD EL- PARKINSON-

QUE- NEUROLOGICA PARKINSON ES-LA-

PACIENTES (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/) DÍA MUNDIAL

MAS- QUE- ES-LA- ENFERMEDAD-

El párkinson es la enfermedad neurológica que más aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad en el mundo

MUNDIAL MAS- ENFERMEDAD NEUROLOGICA

EN- AUMENTA NEUROLOGICA QUE-

PREVALENCIA EN- QUE- MAS-

En los últimos 20 años, la carga de este trastorno ha aumentado en más de un 80% y el número de fallecimientos se ha duplicado / Alrededor de 160.000 personas están afectadas en España y, debido al progresivo envejecimiento de la población, esta cifra llegará a triplicarse en los próximos 25 años, aunque un 15% de los casos se dan en personas menores de 50 años.

MORTALIDAD PREVALENCIA MAS- AUMENTA-

EN- MUNDIAL AUMENTA EN-

DISCAPACIDAD- EN- PREVALENCIA

SALUD A DIARIO (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/AUTOR/SALUD-A-DIARIO/) 11 DE ABRIL DE 2024

EN-EL- DISCAPACIDAD PREVALENCIA MORTALIDAD-

0 (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/EL-

PARKINSON-ES-LA-ENFERMEDAD-NEUROLOGICA-QUE-MAS-AUMENTA-EN-

PREVALENCIA-MORTALIDAD-MUNDIAL AUMENTA EN- MORTALIDAD-

MUNDO%2F&VIA=HTTBS%3A%2F%2F

Gestionar el consentimiento de las cookies

DISCAPACIDAD EN-EL- MUNDO/)

Para ofrecer las mejores experiencias, utilizamos tecnologías como las cookies para almacenar y/o acceder a la información de su dispositivo. El consentimiento de estas tecnologías nos permitirá procesar datos como el comportamiento de navegación o las identificaciones únicas en este sitio. No consentir o retirar el consentimiento, puede afectar negativamente a ciertas características y funciones.

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

Política de cookies (https://www.saludadiario.es/politica-de-cookies/)

Política de Privacidad (https://www.saludadiario.es/politica-de-privacidad/)

Aviso Legal (https://www.saludadiario.es/aviso-legal/)

La edad y los factores ambientales

(HTTP:// (HTTPS://(HTTPS://(WHATSAPP://

neurologica

“El principal factor de riesgo para desarrollar la enfermedad de Parkinson es la edad, por esa razón calculamos que, en España, y debido al cambio demográfico de nuestra población y también por una mejora en las técnicas de diagnóstico, el número de afectados crecerá a un ritmo superior al de otros países, y **llegará a triplicarse en los próximos 25 años**”, señala el **Dr. Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador del Grupo de

Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN)

“En todo caso, la edad no es el único factor de riesgo para padecer esta enfermedad. Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una **combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas**”, añade.

Menos de un 10% de los casos de esta enfermedad corresponden a formas hereditarias, generalmente son los casos de inicio temprano. Aunque la mayoría de las veces no haya un patrón hereditario, **cada vez se están encontrando más factores de riesgo genéticos**.

Por otra parte, otros factores que también parecen predisponer a desarrollar la enfermedad son la exposición a **pesticidas, disolventes industriales, o contaminación atmosférica**, entre otros factores. “Además, el mantener un estado de inactividad física y aislamiento social, o no controlar adecuadamente factores de riesgo vascular, como el azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol, son factores que también pueden predisponer a padecer la enfermedad”, explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro.

Enfermedad crónica y progresiva

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad crónica y progresiva caracterizada por una **reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (la dopamina)** en el área que controla, entre otros aspectos, el movimiento y el equilibrio. Por esa razón, los síntomas más comunes de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento (bradiquinesia) y la inestabilidad postural. Pero

también son muy comunes otros síntomas no motores como la **pérdida del sentido del olfato, cambios en el estado de ánimo, depresión, alteraciones del sueño o incluso**

degeneración cognitiva por la afectación de otros sistemas y neurotransmisores.

“Los primeros síntomas que nos pueden alertar de la enfermedad son, en el ámbito motor, la aparición de un temblor de reposo, sobre todo en las manos y los dedos,

problemas progresivos en la marcha, con la sensación de que los movimientos son cada

Gestionar el consentimiento de las cookies

Aceptar

Denegar

Ver preferencias

vez más lentos y torpes, y falta de equilibrio”, comenta el Dr. **Álvaro Sánchez Ferró**. Pero los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer. Hasta en un 30% de los casos la primera manifestación del párkinson es la depresión y debemos estar alerta cuando en personas a partir de los 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos. Otros síntomas no motores precoces habituales son la pérdida progresiva del olfato y los movimientos involuntarios durante el sueño”

Mayor incidencia en hombres

La enfermedad de Parkinson tiene **una incidencia dos veces mayor en hombres que en mujeres**, y la edad media de inicio de la enfermedad es ligeramente mayor en las mujeres que en los hombres, aunque estas presentan una menor esperanza de vida y una mayor mortalidad por la enfermedad.

También se han encontrado **diferencias en función del sexo respecto a la sintomatología de la enfermedad** ya que, por ejemplo, diferentes estudios han mostrado que el temblor es el signo motor de debut y el más frecuente en las mujeres mientras que la rigidez suele ser menor; o que la alteración de los reflejos posturales aparece más tardíamente en las mujeres que en los hombres, aunque cuando aparece suele ser más grave.

Por el contrario, síntomas no motores como la fatiga, ansiedad, depresión, estreñimiento, piernas inquietas, alteración del gusto y olfato, sudoración excesiva y dolor son más frecuentes y graves en las mujeres.

Respecto al deterioro cognitivo asociado a la enfermedad de Parkinson, **las mujeres presentan peores funciones visoespaciales mientras que el deterioro del resto de los dominios cognitivos (atención, función ejecutiva, memoria) es menor en los varones.**

Además, en general, las mujeres tienen mejor función cognitiva que los varones con la enfermedad de Parkinson y el riesgo de progresión del deterioro cognitivo a lo largo de la enfermedad es menor en ellas.

“La enfermedad de Parkinson es una enfermedad que se puede manifestar de muchísimas formas y conocer su amplia sintomatología es importante, porque no siempre los síntomas de esta enfermedad son tan evidentes como pueden ser las manifestaciones motoras. Esto puede complicar su identificación de forma temprana, porque además no existe una prueba específica para diagnosticar la enfermedad de Parkinson”, destaca el Dr. **Álvaro Sánchez Ferró**.

Cada año se diagnostican en España unos 10.000 casos nuevos de **parkinson**, teniendo en cuenta que **existe un retraso diagnóstico de entre 1 y 3 años**, la SEN estima que un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar.

El diagnóstico precoz, según explica el Dr. Álvaro Sánchez Ferro, es muy importante ya que "al igual que los síntomas específicos pueden ser diferentes para cada individuo, también lo es la velocidad de progresión de la enfermedad. En todo caso, lo que hemos visto es que, en general, **con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico**. Y también se ha comprobado que tratando antes la enfermedad, su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran y/o se mantienen más estables y es menor el tiempo de los pacientes con alguna discapacidad funcional. De ahí la importancia del diagnóstico precoz".

En la actualidad, los tratamientos disponibles para la enfermedad de Parkinson son eminentemente sintomáticos. **A los farmacológicos y a las terapia físicas y ocupacionales -de gran relevancia también para estos pacientes- se han unido otros como la estimulación cerebral profunda**, cuando los pacientes desarrollan complicaciones que afectan al movimiento y, más recientemente, **los ultrasonidos de alta intensidad**, una técnica que puede ser útil en personas con temblor que no responde bien a los tratamientos.

Investigación

La comunidad científica sigue investigando para conseguir **tratamientos más efectivos**: junto con las investigaciones en **terapia génica** también se está apostando por la **inmunoterapia**, para desarrollar medicamentos que, mediante anticuerpos monoclonales, intenten actuar sobre aquellas proteínas que dañan las neuronas ,

aunque con resultados muy modestos hasta la fecha. Ya hemos comentado que, debido al cambio demográfico, se espera un notable

aumento en el número de personas diagnosticadas con esta enfermedad, por lo que en las próximas décadas se generarán desafíos en nuestro sistema sanitario. Por lo tanto, es crucial avanzar de forma urgente en la investigación de una cura, y también mejorar la capacidad de atención médica y los servicios destinados a los pacientes. La enfermedad de Parkinson no solo impacta en la salud física y mental de los pacientes, también ejerce una **considerable presión sobre los sistemas de atención sanitaria,**

centros de rehabilitación, etc. y los recursos disponibles son a día de hoy insuficientes", concluye el Dr. Álvaro Sánchez Ferro



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

noticias

sociedad

salud

ICTUS

La SEN confía en que la actualización de la Estrategia del Ictus contribuirá a disminuir su incidencia e impacto en España

11 ABR 2024 | 12:17H | MADRID

SERVIMEDIA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) confía en que, tras la aprobación de la actualización de la Estrategia del Ictus del Sistema Nacional de Salud, esta enfermedad disminuirá su incidencia y su impacto en la población española.

Acceso clientes

Para acceder a la mayoría de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: suscripciones@servimedia.es

[¿Has olvidado la contraseña?](#)

Nombre de usuario



PUBLICIDAD



EN DIRECTO

nto para la obesidad retrasa la párkinson

Redacción digital Informativos Telecinco / Agencia EFE

11/04/2024 13:06h.



Naomi En shock al reencontrarse con Napoli: "Entre los cuernos y el tatuaje..."



PUBLICIDAD

tes en un ensayo clínico en fase II a los que se les **aco lixisenatida**, un medicamento análogo del **sión de la discapacidad motora**. Por el momento igración de la **enfermedad neurológica** que sufren

/ prolongados para determinar los efectos y la **mas con párkinson**", concluía, no obstante, el

MÁS

El tenis de mesa, una vía de escape para enfermos de Parkinson: "Cuando juegas, no hay temblores"

Generan un modelo animal para estudiar el párkinson antes de que aparezcan síntomas

El Hospital La Fe de Valencia logra implantar un efectivo dispositivo cerebral para mejorar el párkinson

El coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Álvaro Sánchez Ferro ha explicado los resultados con la lixisenatida, un fármaco que había mostrado **propiedades neuroprotectoras en un modelo de ratón** con la **enfermedad de párkinson**, y no es la primera vez que estos **rmacos responden favorablemente contra patología o el alzháimer al actuar sobre la**

Naomi En shock al reencontrarse con Napoli: "Entre los cuernos y el tatuaje..."



PUBLICIDAD

se mantiene.

estudiar a futuro si el efecto va más allá de los **placebo** continúe deteriorándose frente al que el efecto ya empezaría a ser "más sustancial" y podría tener todavía más interés clínico.

AR DE TODO

Carbajo y Fran
desvelan el
de su bebé,...

NOTICIAS DE
ESPAÑA

La salud de la
reina Sofía a los 85
años: sin achaqu...

FAMILY

Así es Fin Affleck,
el hijo no binario
de Ben Affleck y...

NOTICIAS DE
ESPAÑA

El rey Felipe VI
acude a la Clínica
Ruber para visitar...

DE

"M
tc
ls

"Pero como digo, es un resultado preliminar positivo interesante", ha explicado el neurólogo. Este tipo de fármacos son un vía de estudio contra la enfermedad pero hay otras, como los ensayos con fármacos, que buscan eliminar las proteínas que empiezan a tener una forma anormal, se depositan en el cerebro, y que son uno de los marcadores de la enfermedad.

La estrategia contra el párkinson puede estar en la combinación de distintas terapias

"Aquí hay una vida bastante activa con lo que se llaman las inmunoterapias que hay ahora mismo y varios **ensayos clínicos en marcha**", asegura Sánchez Ferro, entre

res úfoc