

Esclerosis múltiple: cómo detectarla a tiempo, síntomas y la posible vacuna

ISA ESPÍN | NOTICIA | 11.04.2024 - 09:10H



Se trata de una enfermedad inflamatoria que provoca el deterioro de la capa de mielina que cubre las neuronas del sistema nervioso central y de la cual hay cada vez más diagnósticos en España.

[¿Por qué la esclerosis múltiple afecta más a las mujeres?](#)

[Diseñan sillas de ruedas que se controlan con la mente para pacientes tetraplégicos](#)



Un diagnóstico precoz en pacientes de esclerosis múltiple es fundamental. / iStockphoto

Los diagnósticos de **esclerosis múltiple aumentan cada año en España**. Aproximadamente en nuestro país la padecen unas 47.000 personas: se cifran 2.000 casos nuevos de **esclerosis múltiple en España** en cada ejercicio, según detalla la Sociedad Española de Neurología (SEN). Esta enfermedad autoinmune es común entre la población de 20 a 30 años, con **especial prevalencia en mujeres en edad fértil**.

"Nuevos fármacos en las últimas fases de ensayos que pueden frenar el avance de la esclerosis múltiple (EM) y una **posible vacuna** que dificulte la infección por el **virus Epstein-Barr** son las nuevas 'ventanas de oportunidad' para cambiar el paradigma de la **esclerosis múltiple**", informan desde EFE.

¿Es Segura La Dieta Vegana Durante El Embarazo?

Aunque **la esclerosis múltiple no tiene cura todavía**, se está llevando a cabo "un esfuerzo muy considerable en fármacos inhibidores de BTK (Tirosina Quinasa de Bruton), una pequeña molécula selectiva potencialmente capaz de penetrar en el cerebro, protegerlo y modificar el curso de la discapacidad —sostienen— actualmente están en marcha 11 ensayos de farmacéuticas en fase III".

Mononucleosis y esclerosis múltiple

Otra de las principales vías de trabajo es explotar las posibilidades del virus Epstein-Barr, el que provoca **mononucleosis** y que se ha comprobado que es 'condición sine qua non' para desarrollar esclerosis múltiple, sostienen desde la agencia de noticias: **"El 95 % de las personas tienen una infección por Epstein-Barr durante la vida** y solo unos cuantos, pocos, van a sufrir esclerosis", ha destacado Montalbán, jefe del

MÁS INFORMACIÓN SOBRE:

Esclerosis

Esclerosis múltiple

Medicina

posible diseñar una vacuna para administrarla en niños, antes de la primera infección, que pueda disminuir el riesgo de infección o de gravedad, y **observar si también sirve para prevenir la EM.**

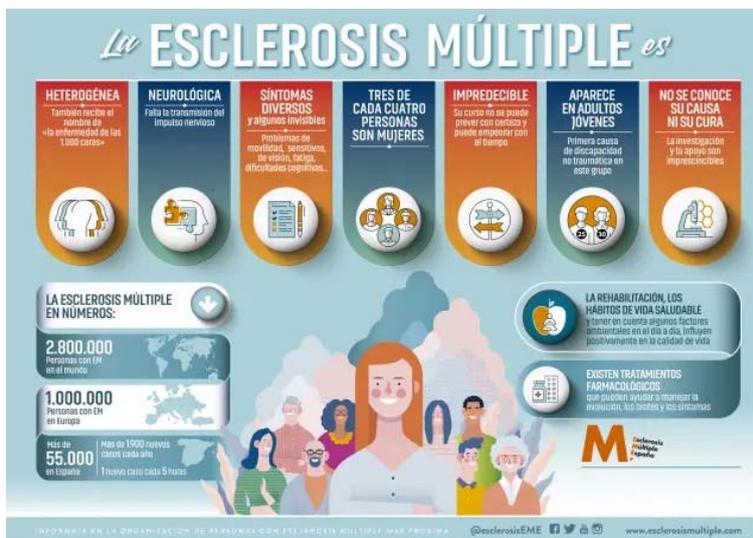
NOTICIA DESTACADA



"Hay que **desdramatizar la enfermedad**": La vida con esclerosis múltiple, la patología de las "mil caras"

¿Qué es la esclerosis múltiple?

La **esclerosis múltiple (EM)** es una **enfermedad inflamatoria** que provoca el deterioro de la capa de mielina que cubre las neuronas del sistema nervioso central. "Esto tiene como consecuencia una **ralentización de la transmisión nerviosa y un deterioro progresivo de los axones** (las prolongaciones que comunican las neuronas)", sostienen desde el área de salud de la OCU.



Campaña día de la esclerosis. Una vida en comunidad /

Al principio, **las placas de desmielinización o las zonas afectadas se localizan de manera parcheada** en el cerebro o en la médula espinal, dando lugar a diferentes síntomas según su localización. Por eso es tan importante un diagnóstico temprano de la enfermedad para **prevenir el avance de la esclerosis múltiple**, según los expertos.

En términos generales, el perfil de paciente más frecuente es el de una **mujer joven** que ve interrumpida su vida en su etapa más productiva, tanto a nivel personal como laboral. Así, "el 80 por ciento de las personas reciben el diagnóstico antes de los 40 años y el 50 por ciento antes de los 30 años", explican.

Síntomas de la esclerosis múltiple

Las células inmunitarias del propio cuerpo atacan el sistema nervioso, esto puede ocurrir a lo largo de cualquier zona del cerebro, el nervio óptico o la médula espinal. "No se sabe exactamente qué causa la EM. La creencia más frecuente es que es causada por virus, un defecto genético o ambos. **Los factores ambientales también pueden influir.** El paciente es



Se trata de una patología del cerebro y la médula espinal en la que el propio sistema inmune ataca la capa protectora que cubre las fibras nerviosas provocando con el paso del tiempo daños permanentes en los nervios. / Pixabay

Los **síntomas de la esclerosis múltiple** engloban: pérdida del equilibrio, espasmos musculares, entumecimiento o sensación anormal en cualquier zona, problemas para mover los brazos y las piernas, problemas para caminar, problemas con la coordinación y para hacer movimientos pequeños, temblor en uno o ambos brazos o piernas y debilidad.

Neuritis óptica y esclerosis múltiple

La **neuritis óptica** es una inflamación del nervio óptico y es una manifestación frecuente de la esclerosis múltiple: "La neuritis óptica puede ser la primera manifestación o primer brote de la enfermedad en un 20-30% de los pacientes y hasta el **50% de los pacientes con esclerosis múltiple la padecerán** durante el curso de la enfermedad", informan desde la [clínica oftalmológica Barraquer](#).

El diagnóstico de la neuritis óptica debe hacerse por parte de un especialista que en la exploración oftalmológica verá un defecto pupilar y ciertas características diferenciadoras: "Se podrá observar una **inflamación en la cabeza del nervio óptico o papilitis**, pero frecuentemente (hasta en 2/3 de los pacientes) no encontraremos ninguna alteración, debido a que la inflamación se produce a nivel retrobulbar (por detrás de la cabeza del nervio óptico)", sostienen.



Esclerosis / ARCHIVO

de los pacientes presentarán dolor retroocular asociado, que se **desencadena o empeora con los movimientos oculares.**

El episodio de neuritis óptica, igual que **cualquier brote de escleroritis** múltiple, puede tratarse con **corticoides** que acortarán la duración de los síntomas y acelerarán la recuperación visual. Sin embargo, el tratamiento con corticoides no influirá en el pronóstico o la recuperación funcional a largo plazo ni tampoco en el riesgo de desarrollar una esclerosis múltiple en el futuro: "Diferentes ensayos clínicos han demostrado que el inicio de una **terapia inmunomoduladora**, tras un primer episodio sugestivo de esclerosis múltiple, retrasa la aparición de un segundo brote de la enfermedad", añaden.

Los brotes en la evolución de la esclerosis

Esta enfermedad evoluciona con el paso del tiempo, por lo que el proceso inflamatorio acaba convirtiéndose en un **proceso degenerativo** y progresivo conforme se desarrolla la enfermedad.

"**La EM se caracteriza por cursar en forma de brotes** —explican desde la OCU— tras un primer acceso que se puede prolongar durante varias semanas, la persona se recupera (total o parcialmente) y no tiene otro brote hasta pasados varios meses o un año. La enfermedad puede quedarse en ese estado (forma recurrente-remitente) o evolucionar poco a poco (forma secundaria progresiva). Esta última se caracteriza porque, a partir de un determinado momento, apenas se produce recuperación entre brotes y, además, existe un **deterioro progresivo** que conduce a una situación de dependencia avanzada.

NOTICIA DESTACADA



Aprobado un nuevo fármaco para la Neuromielitis Óptica: "A mis pacientes les ha cambiado la vida"

Sin embargo, **mantienen que estas no son las dos únicas posibilidades** (cada caso es un mundo) e insisten sobre la importancia de acudir a un especialista que informe al paciente de su estadio y su tratamiento.

Cura y tratamiento contra la esclerosis múltiple

La **esclerosis múltiple no tiene cura.** "El tratamiento de la esclerosis múltiple se centra en acelerar la recuperación después de los ataques, reducir las nuevas recaídas clínicas y radiográficas, desacelerar el avance de la enfermedad y tratar los síntomas", afirman desde Clínica Mayo.

Terapia con exoesqueleto para pacientes con esclerosis

20minutos

Desde la Fundación contra la Esclerosis Múltiple en Madrid, destacan la importancia del **exoesqueleto** como dispositivo portátil diseñado para la rehabilitación de la marcha.

"La terapia asistida por robótica ha sido una de las que ha experimentado un mayor crecimiento en los últimos años, demostrando ser una herramienta útil para el entrenamiento de la marcha en pacientes con patología neurológica, como el caso de la **esclerosis múltiple**", informan.

NOTICIA DESTACADA



Belén Martín: "A pesar de la esclerosis múltiple, me gusta más la vida que tengo ahora, soy más feliz"

Hábitos de vida saludables

En cualquier caso, **los expertos recomiendan una serie de hábitos saludables** para llevar una vida equilibrada, evitar una enfermedad y mejorar la calidad de vida y, en definitiva, vivir mejor: hacer ejercicio en forma regular y controlar el peso, no fumar, limitar el consumo de alcohol, consumir una dieta saludable y equilibrada, cuidar los dientes, controlar la hipertensión arterial y estar al tanto de las buenas prácticas en materia de salud a nivel general y de cada enfermedad en particular.

Referencias

Dra. Ester Moral Torres, Dr. Óscar Fernández y D. Pedro Carrascal Rueda, et al. *Libro Blanco de la Esclerosis Múltiple en España*. Universidad Francisco de Vitoria UFV Madrid. 2020. https://formacionmedicaufv.es/wp-content/uploads/2020/07/Libro-Blanco-EM-2020_resumen-ejecutivo.pdf

Neuritis óptica y esclerosis múltiple. Clínica Barraquer.

Publicado: <https://www.barraquer.com/patologia/neuritis-optica-y-esclerosis-multiple> Consultado el 29 de mayo de 2023

Lo más leído

Rodolfo Sancho se rompe ante los abogados de Edwin Arrieta: 'Ha acabado con un abrazo'

¿Por qué el Nolotil está prohibido en Reino Unido? El efecto grave que puede causar

El peligro de comer arroz mal refrigerado según una experta en primeros auxilios

¿Quieres recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien? Apúntate gratis a nuestra nueva newsletter.

Conforme a los criterios de  The Trust Project

[¿Por qué confiar en nosotros?](#)

¿Ordenador lento? Hay una forma de acelerarlo entre un 30 y un 40%

Acelera tu ordenador en 4 clics

Los enigmas del párkinson, una enfermedad que afecta de manera diferente a las mujeres

JORGE GARCÍA | NOTICIA 11.04.2024 - 18:00H     

El párkinson produce síntomas diferentes en las mujeres y en los hombres, lo que favorece que se diagnostique más avanzado en las segundas. Esto puede comprometer la eficacia del tratamiento.

["Tuve que dejar de jugar al fútbol con mi hijo": Cómo afecta el párkinson](#)

[Síntomas del párkinson: causas y tratamiento de la enfermedad](#)

CONSIGUE
40
EN RESTA

Tarjeta P
American



Solic



CC



20minutos



El párkinson suele diagnosticarse más avanzado en las mujeres, con lo que el tratamiento pierde una parte de su eficacia. / Getty Images

A día de hoy, el párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en España, con cerca de 150.000 afectados sólo en nuestro país. No sólo eso, sino que es la patología de esta clase cuya incidencia crece más rápidamente. Según la Sociedad Española de Neurología, el número de pacientes **podría haberse duplicado en los últimos 25 años**, y muchos de estos casos siguen sin diagnosticar a día de hoy.

En el imaginario colectivo está grabada la estampa del paciente de párkinson como un hombre de edad avanzada, con temblores en las manos, movimientos lentos, mirada perdida y rostro inexpresivo. Sin embargo, esta es sólo una de las muchas caras del párkinson; en realidad, no afecta a todos de la misma manera, ni con los mismos síntomas, ni necesariamente en edades avanzadas. **Las mujeres con párkinson, por cierto, representan un ejemplo especial**, porque en ellas la enfermedad se diagnostica más tarde y por tanto los beneficios de los tratamientos son menores.

Los Beneficios De Dormir En Una Habitación Fría

0:00 / 0:20

El posible papel de los estrógenos

En primer lugar, y tal y como apunta la investigadora y doctora en psicología de la Universitat de les Illes Balears Antònia Siquier Perelló en un artículo publicado en el medio de divulgación *The Conversation*, hay que tener en cuenta que **la enfermedad es más común en los hombres**

TE PUEDE INTERESAR

Investigadores españoles descubren dos compuestos para perder peso similares al Ozempic pero sin efectos secundarios

Las prendas de Pedro del Hierro a mitad de precio que queremos estrenar en primavera
20deCompras

Estas son las enfermedades que amenazan la salud mundial
Atlas

Unidas por el deporte y las manzanas
Alayans Studio

MÁS INFORMACIÓN SOBRE:

Párkinson

Síntomas

Medicina



20minutos

Es una diferencia notable, pero las causas siguen siendo desconocidas. Existe la teoría de que los estrógenos, **las hormonas sexuales femeninas, podrían jugar un papel clave**. En las mujeres, el nivel de estrógenos es más alto en la edad reproductiva, y disminuye de manera considerable durante la menopausia. Coincidentemente, es en este momento en el que la incidencia del párkinson se equipara a la de los hombres.

Esto no quiere decir que las mujeres en edad reproductiva no puedan padecer párkinson. De hecho, y a pesar de la asociación de la patología con el envejecimiento, en España **el 15% de los casos se diagnostican en pacientes menores de 45 años de edad**.

La tríada de la mujer

También hay que tener en cuenta que existe una serie de factores del estilo de vida o de naturaleza social o cultural que pueden enmascarar la enfermedad. Por ejemplo, un artículo publicado en la revista científica *Movement Disorders* atestiguaba que **las mujeres con la enfermedad son un colectivo históricamente infrarrepresentado** en la investigación y en los ensayos clínicos. A ello, argumenta Siquier, se suma el estigma social fruto de la ausencia de referentes femeninos y de la imagen del hombre como principal paciente de la enfermedad.

NOTICIA DESTACADA



Expertos en neurotecnología valoran el chip cerebral de Elon Musk : "Hay avances, pero también mucho que no conocemos"

Por otra parte, en las mujeres son más comunes **ciertos síntomas como la depresión, la fatiga o el dolor**, lo que se conoce como "la tríada de la mujer". De nuevo, esto se combina con los estigmas sociales: la idea de la mujer como cuidadora, a cargo de la casa, los hijos y el trabajo lleva muchas veces a atribuir estos síntomas al estilo de vida y no a un posible inicio de una enfermedad neurodegenerativa como es el párkinson.

En ellas son también más habituales algunos **efectos secundarios del tratamiento farmacológico**, como los movimientos erráticos involuntarios (discinesias), y se producen fluctuaciones más importantes de los síntomas debido en parte a la influencia de procesos como la menstruación, el embarazo o la menopausia. Estos cambios hormonales se relacionan directamente con los altibajos de los síntomas y con la eficacia de los fármacos. Por ejemplo, en la fase premenstrual suele darse un empeoramiento motor, quizás debido a la reducción de los estrógenos.

La clave para un tratamiento temprano

Todavía hay algunos aspectos que no están claros en la diferencia que existe entre cómo afecta la enfermedad a los hombres y a las mujeres. Por



NOTICIA DESTACADA



El superalimento que protege el corazón, ayuda a reducir el colesterol y mejora la memoria según la ciencia

Sea como sea, **la importancia de identificar estos patrones es vital**; no sólo para ampliar nuestro conocimiento de una patología enigmática y compleja, sino para generar diferencias importantes en la calidad de vida y la salud de los y las pacientes en el mundo real.

Concienciar sobre las variadas maneras en la que diferentes enfermedades pueden afectar de forma distinta a hombres y a mujeres, por ejemplo, puede ayudar a los y las pacientes a estar más vigilantes ante sus propios síntomas; o puede facilitar a los médicos a identificar las primeras fases de una enfermedad, cuando el tratamiento es más eficaz, en lugar de atribuir los signos a otra causa. **También es fundamental para garantizar que cada persona reciba el tratamiento más adecuado** según las características de su caso.

Antònia Siquier Perelló. *Sexo, dopamina y mucho más: qué se esconde detrás de la enfermedad de Parkinson*. The Conversation (2023).

Consultado online en <https://theconversation.com/sexo-dopamina-y-mucho-mas-que-se-esconde-detras-de-la-enfermedad-de-parkinson-219627> el 10 de abril de 2024

Indu Subramanian, Soania Mathur, Annelien Oosterbaan, Richelle Flanagan, Adrienne M. Keener, Elena Moro. *Unmet Needs of Women Living with Parkinson's Disease: Gaps and Controversies*. Movement Disorders (2022) DOI: <https://doi.org/10.1002/mds.28921>

Lo más leído

La fruta que recomienda Harvard porque previene el infarto al corazón, el cáncer y la diabetes tipo 2

Trasciende lo que Rodolfo Sancho ha cobrado por el 'docureality' donde habla en exclusiva del presunto asesinato a manos de su hijo

Este es el peligroso virus que contraerá el 80% de la población española en algún momento de su vida

¿Quieres recibir los mejores contenidos para cuidar tu salud y sentirte bien? Apúntate gratis a nuestra nueva newsletter.



¡Ya estamos en WhatsApp! Si quieres recibir en tu móvil toda la actualidad y las noticias más importantes del día, **pincha aquí y únete a nuestro canal**. Es un sistema gratuito, cómodo y seguro.



Inicio (/) / Noticias (/actualidad/noticias) / La biotecnología busca soluciones frente al párkinso...

ASEBIO

La biotecnología busca soluciones frente al párkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente

El párkinson es una enfermedad extremadamente invalidante, no existe una cura y sólo disponemos de fármacos destinados a aliviar los síntomas una vez se ha producido el diagnóstico.



(http://



(https://



(https://



(http://



www.facebook.com/share.php?u=https://www.asebio.com/actualidad/noticias/la-biotecnologia-busca-soluciones-frente-al-parkinson-la-segunda-enfermedad&title=La-biotecnología-busca-soluciones-frente-al-párkinson,la-segunda-enfermedad
twitter.com/intent/tweet?url=https://www.asebio.com/actualidad/noticias/la-biotecnologia-busca-soluciones-frente-al-parkinson-la-segunda-enfermedad&status=L
www.pinterest.com/pin/create/button/?url=https://www.asebio.com/actualidad/noticias/la-biotecnologia-busca-soluciones-frente-al-parkinson-la-segunda-enfermedad&description=La-biotecnología-busca-soluciones-frente-al-párkinson,la-segunda-enfermedad
www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://www.asebio.com/actualidad/noticias/la-biotecnologia-busca-soluciones-frente-al-parkinson-la-segunda-enfermedad&title=La-biotecnología-busca-soluciones-frente-al-párkinson,la-segunda-enfermedad
 subj

biotecnol
 solucione
 párkinson,
 enfer
 neurodegei
 frecuente&
 out this s
 www.as
 actualidad
 biotecnok
 solucione
 parkinson-
 enferi

AsesBio 11 de Abril de 2024
 Salud · Acceso a la innovación · Drug discovery · Medicamentos innovadores
 neurodegenerativa más frecuente
 más Medicina personalizada / Noticias / Avanzadas
 biotecnología-busca-
 La enfermedad de Parkinson (EP) se erige como la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en los países industrializados tras la enfermedad de Alzheimer. Según datos de la Sociedad Española de Neurología (<https://www.sen.es/>)

saladeprensa/pdf/Link400.pdf), **más de siete millones de personas padecen párkinson en todo el mundo.** En el caso de **España se detectan cada año aproximadamente 10.000 nuevos casos**, con una cifra total que supera las 150.000 personas. Hablamos de un preocupante problema de salud pública, tal y como señala la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que **su prevalencia se ha duplicado a nivel global en los últimos 25 años.** La OMS ha alertado de que **la discapacidad y la mortalidad por la enfermedad de Parkinson están aumentando a una velocidad mucho mayor que cualquier otra enfermedad neurológica.**

En sus primeras etapas la enfermedad **suele pasar desapercibida** ya que su manifestación consiste en **síntomas prodrómicos** (depresión, problemas relacionados con el sueño, déficits cognitivos, disfunción olfativa, estreñimiento y otros síntomas relacionados con el sistema nervioso autónomo). A medida que progresa, **los pacientes experimentan síntomas motores más específicos que conducen al diagnóstico definitivo:** movimientos involuntarios o incontrolables, temblores, rigidez y dificultad con el equilibrio y la coordinación.

El párkinson es una enfermedad extremadamente invalidante que tiene un impacto negativo en la vida cotidiana de las personas afectadas y de sus familias. Hasta la fecha, a pesar del gran esfuerzo realizado por la comunidad científica, **no existe una cura y sólo disponemos de fármacos destinados a aliviar los síntomas** una vez se ha







www.facebook.com/asebio
twitter.com/asebio
www.pinterest.com/asebio/
www.linkedin.com/company/asebio

www.asebio.com/actualidad/noticias/la-biotecnologia-busca-soluciones-frente-al-parkinson-la-segunda-enfermedad

En este contexto y con motivo del Día Mundial del Parkinson que se celebra este 11 de abril, ponemos el foco en cómo la biotecnología trabaja con el objetivo de encontrar soluciones que permitan abordar el problema de salud pública que representa el párkinson. Un prometedor ejemplo lo encontramos en el proyecto "Desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento del párkinson mediante Inteligencia Artificial y el uso masivo de computadores (https://asebio.com/actualidad/noticias/zeclinics-ceitayrs-research-y-la-universidad-de-santiago-se-unen-bajo-el)", coordinado por AseBio en el que participan Celtris Research (https://asebio.com/socios/directorio/celtris-research), ZeClinics (https://asebio.com/socios/directorio/zeclinics) y el grupo Biofarma

(https://www.usc.es/biofarma/es/index.htm) de la Universidad de Santiago de Compostela. Un proyecto que aúna las capacidades de validación de dianas y cribado de fármacos in vivo de ZeClinics, el conocimiento científico en diseño y síntesis de herramientas fluorescentes de Celtarys Research, y las capacidades de desarrollo de ensayos de cribado in vitro de alto rendimiento de USC-Biofarma.

Biotecnología en busca de nuevas dianas terapéuticas frente al párkinson

Los objetivos principales de este proyecto consisten en la identificación de **nuevas dianas terapéuticas para tratar la enfermedad del Parkinson** y en el establecimiento de un protocolo eficaz para **identificar candidatos a fármacos que puedan modular estas dianas**. La consecución de este objetivo representa el primer hito de un proyecto de mayor envergadura destinado a **identificar una molécula capaz de interferir con la enfermedad**. Sin contar en la actualidad con ninguna cura, es de vital importancia contribuir a la búsqueda de moléculas activas capaces de actuar sobre la patología y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

“Nuestro grupo Biofarma (USC) lidera un paquete de trabajo en el que, aprovechando nuestra especialización en investigación aplicada al descubrimiento temprano de fármacos y nuestras capacidades de **desarrollo de ensayos de cribado in vitro de alto rendimiento, se llevará a cabo el desarrollo del ensayo de actividad en las dianas seleccionadas, la validación de los ligandos desarrollados y la evaluación farmacológica**



compuesto:



datos/ generand



va por/ candidatos par



trabajo de la



enfermedad de Parkinson”, explica Mabel Loza, IR del proyecto. **Nos encontramos en una fase inicial del proceso de descubrimiento de fármacos, en la cual hemos identificado una serie de dianas con potencial terapéutico que tenemos que validar. Para ello, el pez cebra como modelo animal presenta una ventaja no solo a nivel económico, sino que reduce los tiempos al permitir un cribado farmacológico de alto rendimiento siguiendo todas las pautas éticas. Nuestra aportación es de vital importancia porque, al no existir una cura, es primordial encontrar y validar nuevas dianas terapéuticas”,** destaca Jessica García Fernández, PostDoc Researcher en biotecnología de la Universidad de Santiago de Compostela. **Celtarys Research, a través de su tecnología de conjugación, diseñará una herramienta fluorescente óptica, que Biofarma utilizará en los ensayos de screening dirigidos a las dianas identificadas por Zeclinics. Este enfoque colaborativo y estructurado tiene el potencial de avanzar significativamente hacia el objetivo del proyecto, mejorando así el tratamiento y la calidad de vida de los pacientes con enfermedad del Parkinson.**

El Infanta Leonor obtiene una certificación de calidad por su atención a pacientes con párkinson

Con motivo del Día Mundial del Párkinson, el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento ha concedido esta acreditación al hospital madrileño



Entrega acreditación (Foto. Salud Madrid)

CS REDACCIÓN CONSALUD
11 ABRIL 2024 | 17:35 H



Archivado en:
HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR · PÁRKINSON



Pregunta a un Médico ahora

Pregunta a cualquier hora, desde donde quieras. Expertos Online disponibles las 24 horas. JustAnswer ES

La Sección de Neurología del [Hospital Universitario Infanta Leonor](#), perteneciente a la red sanitaria pública de la **Comunidad de Madrid**, ha recibido la acreditación de calidad que concede el Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento (**GETM**) de la Sociedad Española de Neurología (**SEN**) por la atención integral a pacientes con **enfermedad de Parkinson** y otros trastornos del movimiento.

Este se trata de un reconocimiento a la excelencia que sitúa al Hospital Universitario Infanta Leonor como hospital de referencia para estas patologías y **reconoce la calidad asistencial e investigadora** de esta Sección. En cuanto al acto de reconocimiento se ha realizado el [Día Mundial del Párkinson](#), que se celebra cada año el 11 de abril para crear conciencia sobre esta **enfermedad neurodegenerativa**.

Los contenidos de ConSalud están elaborados por periodistas especializados en salud y avalados por un comité de expertos de primer nivel. No obstante, recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Publicidad

Te puede gustar

Enlaces Promovidos por Taboola

¿Cuál es el precio medio de un audífono en 2023?

HearClear

¿Cuánto cuesta la instalación de una silla salvaescaleras?

Portal De Comparacion



[Revisa las subvenciones de 2024 para instalar paneles solares](#)

ABRIL 11, 2024 | CUIDADOS ([HTTPS://CONOCEELPARKINSON.ORG/CATEGORY/CUIDADOS/](https://conoceelparkinson.org/category/cuidados/))

Día Mundial del Párkinson, un vistazo más cercano a la enfermedad

Cada año, el **Día Mundial del Párkinson** nos invita a reflexionar sobre una enfermedad que **afecta a más de ocho millones de personas en todo el mundo**. Más allá de las cifras y estadísticas, este día simboliza una **jornada de conciencia, unidad y esperanza**. Entre los símbolos que han surgido en esta lucha, el **tulipán** destaca como una representación de **esperanza y resiliencia**.

El tulipán: Más que un símbolo

El tulipán, adoptado como símbolo del párkinson, simboliz

Privacidad - Términos

diversidad y la fortaleza que caracterizan tanto a esta flor como a las personas afectadas por esta condición neurológica. La elección del tulipán como símbolo no es casualidad: representa perfectamente la complejidad y la belleza inherente a la lucha contra la enfermedad.

La **historia del tulipán como símbolo** de la enfermedad de

Parkinson se remonta a **1980**. Todo comenzó con un gesto de **reconocimiento y homenaje a la labor del Dr. James Parkinson**, el médico inglés que, en 1817, describió por primera vez «la parálisis agitante», condición que más tarde sería conocida como enfermedad de Parkinson.

El tulipán se vinculó oficialmente a la enfermedad de Parkinson gracias a un **horticultor neerlandés llamado J.W.S. Van der Wereld, quien era también paciente de párkinson**. En un acto de agradecimiento y reconocimiento a la importancia del trabajo del Dr. Parkinson, Van der Wereld **cultivó una nueva variante de tulipán**. Este tulipán era distintivo y único, presentando un hermoso color rojo con rayas blancas. Decidió nombrarlo **«Tulipán del Dr. James Parkinson»**, honrando así al médico que dio nombre a esta condición neurológica.

La elección del tulipán, en particular de esta variante, no fue casual. Las **rayas blancas del tulipán** de Parkinson simbolizan la «parálisis agitante» o **temblor**, uno de los síntomas más reconocibles de la enfermedad, mientras que el **rojo vibrante del pétalo representa el amor y la pasión que la comunidad tiene para apoyar la investigación y la concienciación sobre la enfermedad**.

En 1981, la **Asociación Europea de la Enfermedad de Parkinson** declaró oficialmente al tulipán rojo con rayas blancas como el **símbolo de la enfermedad de Parkinson**. Desde entonces, este tulipán se ha convertido en un emblema reconocido internacionalmente, promoviendo la concienciación sobre el párkinson y sirviendo como un recordatorio de la esperanza y el apoyo continuo hacia aquellos afectados por la enfermedad.

Hablemos de datos:

- Incremento de la enfermedad:

En los **últimos 25 años se han duplicado los casos de párkinson en el mundo**, situándose ya en 2019 en los **8,5 millones de personas** que padecen la enfermedad, según se desprende del informe 'La enfermedad de Parkinson: un enfoque de salud pública', elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En España, según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el párkinson es una enfermedad que afecta a unas **120.000-150.000 personas**. Se trata de la **segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente**, después de la enfermedad de Alzheimer. El Párkinson también es, tras el Alzheimer, el segundo diagnóstico neurológico **más frecuente entre los mayores de 65 años**. Y es que el 2% de los mayores de 65 años y 4% de los mayores de 85 años padecen párkinson en España. No obstante, **no es una enfermedad exclusiva de personas mayores: el 15% de los pacientes no superan los 50 años** y también se pueden encontrar casos en los que la enfermedad se inicia en la infancia o en la adolescencia.

¿A qué se debe ese aumento? **Los avances diagnósticos permiten** que se diagnostique mejor y esta es una de las razones que explican este aumento. Pero, sobre todo, detrás de este incremento, está **el progresivo envejecimiento de la población**.

- Síntomas motores

El diagnóstico de la enfermedad de Parkinson (EP) representa un desafío significativo en el ámbito médico debido a la ausencia de

una prueba única o exploración definitiva que pueda identificarla con certeza. A pesar de este obstáculo, los profesionales de la salud dependen de la identificación de tres síntomas cardinales para orientar el diagnóstico: **bradicinesia (ralentización del movimiento), temblor y rigidez.** (<https://conoceelparkinson.org/sintomas/enfermedad-parkinson-sintomas/#:~:text=que%20lo%20necesit%C3%A9is.-,Enfermedad%20de%20PaLos%20s%C3%ADntomas%20motores>)

- La presencia de **bradicinesia**, en combinación con temblor o rigidez, es esencial para considerar un diagnóstico de EP. La bradicinesia, uno de los síntomas más prominentes, afecta la capacidad del individuo para realizar movimientos rápidos y automáticos, lo que resulta en una notable lentitud de las acciones.
- **El temblor en reposo**, característico de la EP, suele comenzar en una extremidad, como la mano o los dedos, manifestándose incluso cuando el miembro está relajado. La **rigidez**, por otro lado, se refiere a la resistencia muscular al movimiento, lo que hace que las articulaciones se sientan tensas y menos flexibles, **limitando así el rango de movimiento.**
- Aunque la **inestabilidad postural**, caracterizada por problemas con el equilibrio y propensión a las caídas, se reconoce a menudo como otro síntoma importante, generalmente no se manifiesta hasta etapas más avanzadas de la enfermedad.

La participación en **actividades de ejercicio** y la promoción del **bienestar general** son fundamentales para **mantener y mejorar el equilibrio y la movilidad.** El ejercicio regular (<https://conoceelparkinson.org/tratamiento/deporte-ejercicio-parkinson/>)

indicadores tempranos de la condición.

Reconocer y tratar estos síntomas no motores es crucial en el manejo integral de la enfermedad. **Es importante que los pacientes y sus cuidadores comuniquen cualquier cambio o aparición de nuevos síntomas a su equipo de atención médica.** La mayoría de los síntomas no motores son tratables mediante una combinación de medicamentos, terapias y cambios en el estilo de vida. **El manejo adecuado de estos síntomas puede mejorar de manera significativa el bienestar y la autonomía del paciente.**

Por tanto, la estrategia para enfrentar la enfermedad de Parkinson debe ser holística, considerando tanto los aspectos motores como no motores de la enfermedad. La atención médica personalizada, que aborde todos los síntomas experimentados por el paciente, es esencial para maximizar la calidad de vida y minimizar el impacto de esta condición compleja. La **educación continua sobre la enfermedad**, tanto para pacientes como para cuidadores, es **fundamental para identificar, entender y abordar adecuadamente el espectro completo de síntomas asociados con la enfermedad de Parkinson.**

Momentos clave en la concienciación y avances en la investigación del párkinson

La lucha contra la enfermedad de Parkinson ha sido marcada por numerosos momentos clave en la **concienciación y avances en la investigación**. Un hito destacado en este esfuerzo continuo es el

proyecto de COPPADIS (<https://conoceelparkinson.org/investigacion/coppadis-investigacion-parkinson/>), al profundizar en el entendimiento de esta enfermedad. Este estudio integral se inició con el **propósito de evaluar de manera exhaustiva los factores de riesgo, tanto genéticos como ambientales, asociados con el párkinson**, marcando un paso adelante crucial en la búsqueda de tratamientos más efectivos y potencialmente, estrategias preventivas. **¿Pero cómo comenzó?** En 2013, en un importante congreso sobre la enfermedad de Parkinson, se elaboró el primer borrador de lo que se acabaría convirtiendo **en COPPADIS. Un grupo de neurólogos expertos**, miembros del **Grupo Español de Trastornos del Movimiento (GETM) y de la Sociedad Española de Neurología (SEN)** querían investigar acerca de:

- **Síntomas, específicamente no motores.**
- **Evolución de la enfermedad.**
- **Calidad de vida del paciente.**
- **Sobrecarga del cuidador.**
- **Biomarcadores (y causas).**

Y lo que empezó como una charla, se ha materializado en algo de magnitudes reales. COPPADIS se distingue por su enfoque detallado hacia la enfermedad de Parkinson, abarcando una amplia gama de **variables que incluyen síntomas motores y no motores, biomarcadores, aspectos genéticos y la influencia del estilo de vida y el medio ambiente.** Este estudio se ha enfocado no solo en entender mejor la patología de la enfermedad sino también en mejorar la calidad de vida de los pacientes, proponiendo terapias personalizadas basadas en sus perfiles

clínicos y genéticos.

La concienciación aumenta cuando los resultados de tales estudios se comparten con el público, permitiendo que la sociedad comprenda mejor las complejidades del párkinson, desmitificando la enfermedad y reduciendo el estigma asociado a ella. Por ejemplo, gracias a uno de los estudios de este proyecto, publicado en la revista “Journal of Clinical Medicine”, **se investigó sobre los síntomas y causas entre ambos sexos.** Este fue el primer estudio realizado en España que analiza las diferencias por sexo (<https://conoceelparkinson.org/investigacion/diferencias-parkinson-hombres-mujeres/>) en la enfermedad de Parkinson y uno de los mayores estudios realizados hasta la fecha en todo el mundo.

Por tanto, los resultados que arroja esta investigación son cruciales ya que conociendo las diferencias conseguimos conocer mejor los síntomas diferenciales, predecir mejor su avance y, en general, mejorar la atención de las personas que viven con párkinson. De hecho, gracias al estudio, **se han comprobado diferentes hipótesis sobre diferencias entre los dos sexos que ayudarán a la acción profesional futura.**

La **importancia de la concienciación y la investigación sobre el párkinson**, como la llevada a cabo en el proyecto COPPADIS (<https://fundaciondegen.org/produccion-cientifica-coppadis/>), no puede subestimarse. A medida que avanzamos, estos esfuerzos no solo buscan desentrañar los misterios de la enfermedad sino también mejorar la vida de aquellos afectados por ella. **La esperanza reside en que, a través de la concienciación continua y los avances en la investigación, podamos alcanzar una era donde el párkinson sea completamente manejable e,**

idealmente, prevenible.

Para brindarte una experiencia más completa, hemos preparado un vídeo que resume toda la información compartida en este artículo. Desde la historia del tulipán del Dr. James Parkinson hasta los avances en la investigación y la concienciación sobre el párkinson, este vídeo te permitirá profundizar aún más en la complejidad de esta enfermedad. ¡No te lo pierdas!



CATEGORÍAS

Cuidados (<https://conoceelparkinson.org/category/cuidados/>)

49

Diagnóstico
(<https://conoceelparkinson.org/>)



DdP

Permitir notificaciones

No, gracias

Permitir

PUBLICIDAD

PONTEVEDRA

PUBLICIDAD

"La prevalencia del párkinson se puede triplicar en las próximas décadas"

La neuróloga Iria Cabo estima que el área sanitaria tiene unos mil pacientes con la enfermedad ► El diagnóstico más precoz fue a los 19 años, aunque la mayoría se detectan a partir de los 60



Iria Cabo en el Hospital Provincial. GONZALO GARCÍA



MARÍA BOULLOSA

11/ABR./24-16:30

ACTUALIZADO: 11/ABR./24-16:45



Cerca de un millar de pacientes del Área Sanitaria de Pontevedra y O Salnés padecen la **enfermedad de Parkinson**, el trastorno neurodegenerativo más frecuente después del Alzheimer.

La cifra la arroja la doctora **Iria Cabo López** (Monforte, 1979), coordinadora desde hace cuatro años de la **Consulta Monográfica de Párkinson y otros Trastornos del Movimiento del CHUP**, la primera de toda España en ser acreditada por la Sociedad Española de Neurología (SEN).

La especialista matiza que en estos momentos es difícil conocer "con exactitud" cuántos pacientes puede haber en el área sanitaria con párkinson, sobre todo por la **inexistencia de un registro único** que englobe a todos los pacientes diagnosticados, tanto aquellos que se localizan en la red pública como los que se identifican en la privada o los que llegan de otras áreas sanitarias.

Michael J. Fox afirma que vivir con párkinson es "cada vez más duro"

No obstante, indica que las estimaciones apuntan a que **"en nuestra área sanitaria habría unos 1.000 pacientes afectados por la enfermedad"**, cuyo Día Mundial se conmemora este jueves.

Aproximadamente, cada año se diagnostican 20 casos nuevos de párkinson por cada 100.000 habitantes, lo que en



Residencia para mayores

Centro de día

901 30 20 10
www.amavir.es

Buscar...

Sapere aude

DIARIO+ SANITARIO

Atrévete a saber

NUEVO BMW

X2



Concesionario Oficial BMW en Albacete

Av. Gregorio Arcos 41 - 967 11 30 40 - albamocion.es

PAC2024 SIEMPRE A TU LADO

Globalcaja

banca de personas, para personas

48,7 CRÉDITOS



DESDE 9,80 EUROS



La Fisioterapia, aliada contra el Parkinson

Publicado por: Redacción en Colegio de Fisioterapeutas 11 abril, 2024

En el día de la conmemoración del Día Mundial de la enfermedad de Parkinson, el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Castilla-La Mancha quiere sumarse a la campaña puesta en marcha por la Federación Española de Parkinson. Y poner de manifiesto la importancia del tratamiento de Fisioterapia en la enfermedad de Parkinson desde el comienzo de ésta, y durante todo su desarrollo.



La Federación Española de Parkinson (FEP) y sus asociaciones federadas alzan la voz para visibilizar la realidad de todas las personas que conviven con esta enfermedad. A través de la campaña "Reivindicamos la Inteligencia Emocional", desde el movimiento asociativo parkinson ponen de manifiesto la importancia vital de las conexiones humanas en un mundo que a menudo parece estar dominado por la tecnología, situando a las personas ante una situación de soledad.



OPINIÓN

La 'larga' factura del COVID en la salud mental

8 abril, 2024

Las consecuencias de la ruptura de pareja

4 abril, 2024

Autismo: ese 1% de la población que nos necesita

2 abril, 2024

'Reanimemos' al Ateneo Albacetense

31 marzo, 2024

12/04/24, 9:31 AM

MANSILLA CLÍNICA

Una nueva Clínica Mansilla te espera online

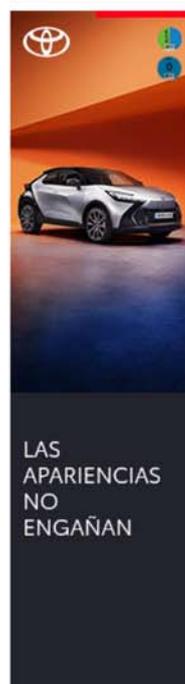
12 ABRIL | DÍA NACIONAL ATENCIÓN PRIMARIA



COLEGIO OFICIAL DE LA PSICOLOGÍA de Castilla-La Mancha



Colegio Oficial de Médicos de Albacete
Plaza del Altozano, 11 Albacete
Tel. 967 21 58 75



afectadas y sus familias.

Según datos recogidos por la Sociedad Española de Neurología (SEN), junto a la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 10 millones de personas padecen esta enfermedad en todo el mundo. El párkinson afecta a 160.000 personas en España. Una cifra que se triplicará en 25 años debido al paulatino aumento de la población. De los afectados por esta enfermedad, el 2% tiene más de 65 años. Mientras que el 4% superan los 80 pero el 15% tiene menos de 50.



Parkinson y Fisioterapia

La enfermedad de Parkinson afecta al sistema nervioso. Concretamente al área encargada de coordinar el tono muscular y los movimientos. Así, resulta imprescindible la intervención del profesional de la Fisioterapia. El tratamiento de la enfermedad permite la aplicación de métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas de reeducación o recuperación funcional dirigidas al mantenimiento y promoción de la salud. Este tratamiento está encuadrado dentro de un equipo multidisciplinar.

El Parkinson no solamente ocasiona temblores, sino que también produce otros síntomas como rigidez muscular, acortando la amplitud del rango articular de los movimientos y produciendo dolor; o dificultades en el equilibrio y la coordinación, lo que conlleva que los movimientos de la persona se vayan volviendo cada vez más lentos y le puedan resultar complicadas tareas simples y cotidianas como, por ejemplo, sentarse o levantarse de una silla o de la cama.

El deterioro en la postura y del equilibrio se vuelven más que evidentes, e incluso hay que lamentar un aumento en el número de caídas de las personas afectadas, por lo que cabe resaltar la importancia del tratamiento de Fisioterapia en esta patología neurodegenerativa desde el comienzo de ésta y durante todo su desarrollo.

Dado el carácter crónico y degenerativo de la patología, estos pacientes suelen crear un vínculo importante con el fisioterapeuta que les trata y acompaña en la evolución de la enfermedad, ya sea en hospitales, clínicas, asociaciones, residencias, centros de día y en los servicios de SEPAP de nuestra comunidad.

Desde todos estos ámbitos además de trabajar junto con el paciente la fuerza; movilidad; equilibrio y coordinación; reeducar la marcha y las transferencias; y aliviar los dolores que pueda sufrir, se asesora al paciente y a su familia para que la persona pueda mantener su autonomía física la mayor parte del tiempo posible.

Etiqueta: ALBACETE CASTILLA-LA MANCHA COLEGIO DE FISIOTERAPEUTAS DE CASTILLA-LA MANCHA FISIOTERAPIA
PARKINSON SANIDAD SESCAM



NOTICIAS RELACIONADAS



Los riesgos de la Pasión
28 marzo, 2024



Consejos de fisios, podólogos y médicos para tamborileros
27 marzo, 2024



Los colegios sanitarios, unidos frente a los 'influencers'
25 marzo, 2024

COMENTAR

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

Nombre *

Email *

Sitio Web



DANDO VOZ A LAS PERSONAS CON diabetes

CATEGORÍAS

Elegir la categoría

BIBLIOTERAPIA



APRECA ALBACETE ALBACETE

FERIMOTOR

XXIV Feria del Automóvil Nuevo, Usado y de Ocasión
18, 19, 20 y 21 de ABRIL de 2024



amiab

Somos mucho más de lo que piensas

EXPOVICAMAN

EL FERIA AGRIÍCOLA Y GANADERA DE CASTILLA-LA MANCHA

40 ANIVERSARIO

ALBACETE LUGAR Recinto Ferial de Albacete

9, 10, 11 Y 12 DE MAYO de 2024

FIQAB

FERIA INTERNACIONAL DEL QUESO ALBACETE

9 | 10 | 11 | 12 MAYO 2024

LUGAR RECINTO FERIAL

Cita previa

SESCAM Castilla-La Mancha

Farmacias de guardia en Castilla - La Mancha

EL ADELANTADO
DE SEGOVIA

Tulipanes por el párkinson

La Asociación de Segovia convoca un acto en los Jardinillos de San Roque por el Día Mundial

Por **El Adelantado de Segovia** - 11 abril, 2024



Plantación de tulipanes por el Día Mundial del Párkinson. / MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ

La Asociación Párkinson Segovia, con motivo del Día Mundial de dicha enfermedad, llevó a cabo este jueves la tradicional plantación de tulipanes y lectura del manifiesto en los Jardinillos de San Roque de la capital segoviana. Un acto al que acudieron miembros y familiares de la asociación, así como representantes municipales.

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, y se estima que el número de personas con párkinson se duplicará en los próximos años,

Privacidad

llegando a afectar a unos 20 millones de personas en 2050.



La Asociación Párkinson Segovia conmemora el Día Mundial. / MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ

Atendiendo a las cifras de la Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 160.000 personas viven con la enfermedad de párkinson 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 párkinson de inicio temprano.

Te recomendamos



Pásate a la Cuenta NÓMINA
Y podrás sacar dinero a débito



¡Ven a Sanitas!
Prueba lo que significa tener un



La cocina de
Te ofrecemos

Privacidad



La esclerosis múltiple y las EE.RR, protagonistas de la "II Jornada ENFHocando Juntos nuevos retos"

El encuentro, impulsado por la SEFH, contó con especialistas en Neurología, Farmacia Hospitalaria y pacientes

Por **El Global** - 11 abril 2024

La "II Jornada ENFHocando Juntos nuevos retos" giró en torno a la esclerosis múltiple y a enfermedades raras (EE. RR) como la neuromielitis óptica, miastenia gravis y la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA). En esta reunión, impulsada por el Grupo Español de Atención Farmacéutica en Enfermedades Neurológicas (GEAFEN) de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), se abordaron todas ellas desde una perspectiva multidisciplinar, contando con especialistas en Neurología, Farmacia Hospitalaria (FH) y pacientes.

Suscríbete

OPINIÓN ESPAÑA ECONOMÍA INTERNACIONAL CIENCIA SOCIEDAD PODCASTS GENTE DEPORTES
TENDENCIAS TELEVISIÓN CONVERSACIONES

Salud

DÍA MUNDIAL DEL PÁRKINSON

Párkinson: aumenta la incidencia, pero también la esperanza de nuevos tratamientos

ALMUDENA POLO 

AGENCIAS

11/04/24 - 13: 24



MEDICINA





El párkinson es la **segunda enfermedad neurodegenerativa** con mayor presencia entre la población después del alzheimer. **Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)** el párkinson afecta a cerca de **10 millones** de personas en todo el mundo y su cifra va en aumento, esperando que llegue a duplicarse en **2050**.

Esta enfermedad afecta a **160.000 personas en España**, de las cuales un **4%** es mayor de **80 años**. Sin embargo, no es exclusiva de las personas mayores, ya que un **15%** de los que la sufren tienen **menos de 50 años** frente al **2%** que supera los 65, y en casos **muy raros** puede darse en adolescentes y niños.

La carga de la enfermedad ha aumentado exponencialmente en las últimas décadas y el número de fallecidos se ha duplicado desde el 2000. Según los cálculos realizados por la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, se estima que la cifra de personas afectadas por el párkinson pueda triplicarse en

2050. La mejora de las técnicas de diagnóstico hará que el número de afectados crezca a un ritmo superior que al de otros países, acompañados del aumento en la discapacidad y la mortalidad.

Por el **11 de abril, Día Mundial del Párkinson**, la **Federación Española de Párkinson (FEP)** y asociaciones federadas han lanzado la campaña **'Reivindiquemos la Inteligencia Emocional'** para visibilizar la realidad de las personas afectadas por esta enfermedad y demostrar la importancia del acompañamiento emocional en estos casos.

Síntomas y factores de riesgo

El párkinson se manifiesta a partir de la aparición de **temblores de reposo**, sobre todo en manos y dedos, y afecta **dos veces más a hombres que mujeres**, aunque estas últimas presentan **menor esperanza de vida** y mayor mortalidad. Los temblores suelen estar acompañados de falta de equilibrio y problemas progresivos en la marcha. Otros síntomas pueden ser la **pérdida progresiva del olfato o movimientos involuntarios al dormir**, y en un 30% de los casos la primera señal de párkinson fue padecer **depresión**.

La edad es un factor de riesgo a la hora de padecer párkinson, pero hay cada vez "más evidencias de que puede ser el resultado de una **combinación de factores ambientales** en personas genéticamente predispuestas" ha explicado **Álvaro Sánchez Ferro**, coordinador de su **Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la sociedad**. Aunque cada vez se están encontrando más factores de riesgo genético los casos todavía representan un porcentaje bajo de casos, **menos de un 10%**. Algunos factores de riesgo pueden ser la predisposición a pesticidas o **contaminación atmosférica**, **inactividad física** o no controlar otros factores importantes para la salud como la **presión arterial o el colesterol**.

Los tratamientos para el párkinson son sintomáticos, destacando **terapias físicas** y ocupacionales, **estimulación cerebral** profunda y **ultrasonidos** de alta intensidad. Se han producido investigaciones en terapia genética para desarrollar medicamentos que puedan ayudar a mitigar los efectos sus efectos y otros tipos de fármacos que han demostrado ser efectivos para tratar la enfermedad, como los **fármacos contra la obesidad**.

Fármacos contra la obesidad para tratar el párkinson

Este tipo de tratamientos están siendo investigados para reducir la progresión de la discapacidad motora y mitigar los efectos del párkinson. En concreto, según el estudio publicado por la revista *The New England Journal of Medicine*, el fármaco **lixisenatida** ha demostrado tener **efectos positivos moderados** en pacientes de párkinson al actuar sobre la inflamación cerebral, aunque se necesitan ensayos más amplios y prolongados para determinar los efectos a largo plazo del medicamento sobre los pacientes.

También se han producido ensayos con fármacos para eliminar las proteínas de aspecto anormal que afectan al cerebro, al igual que con las **inmunoterapias**, combinando diferentes estrategias y terapias para combatir la enfermedad. Estos tratamientos aún están en fase de ensayo e investigación, por lo que **no pueden ser tratadas como soluciones definitivas**.

Nuevos ensayos médicos

El tratamiento más efectivo hoy en día es la **levodopa oral**. A partir de un estudio publicado en la revista *The Lancet Neurology* se ha demostrado que administrándose por **vía subcutánea** disminuye la discapacidad motora.

En el estudio ha participado el **Hospital Vall d'Hebron** de Barcelona y ha demostrado la efectividad de administrar este fármaco a través de una bomba implantada bajo la piel. El estudio comparó su efectividad a través de vía subcutánea y vía oral, demostrando en el primer caso que las fluctuaciones motoras se reducían, al igual que los movimientos involuntarios.

Este tratamiento se presenta como una **alternativa a los fármacos orales** dadas las irregularidades en sus resultados, ofreciendo resultados más constantes. Dado que se ha demostrado una gran rapidez en la observación de los beneficios para los pacientes, se estima que este tratamiento mejore los efectos de la enfermedad sin recurrir a tratamientos más invasivos con efectos adversos más elevados.

Todas las claves de la actualidad y últimas horas, en el **canal de WhatsApp de El Independiente**. Únete [aquí](#)

TE PUEDE INTERESAR

- Día Mundial de la Salud: su transformación global a lo largo de la última década
- Estos son los siete avances que demuestran la importancia de la investigación médica para transformar la salud

Comentarios

Normas ›

Para comentar necesitas registrarte a El Independiente. El registro es gratuito y te permitirá comentar en los artículos de El Independiente y recibir por email el boletín diario con las noticias más destacadas.

Regístrate para comentar

Ya me he registrado

LO MÁS VISTO

- 1 Un padre lleva su caso al Supremo: paga 19.000 euros al mes por sus tres hijas tras divorciarse
- 2 El curioso significado de la pegatina de la oveja latxa que llevan los coches en el País Vasco
- 3 El PP descarta la renovación del CGPJ y de RTVE, al menos, hasta el fin del ciclo electoral
- 4 Volotea, la aerolínea que se mudó a Asturias tras el 1-O en Cataluña: "No hemos debatido la vuelta"



ÚLTIMA HORA Mueren un hombre y su hijo de 14 años en un incendio en Ateca

TU HERALDO Consulta aquí la portada de HERALDO de este viernes, 12 de abril de 2024

HERALDO SALUDABLE



Consultorio médico Consulta a tu médico

Una nueva terapia mejora el control de síntomas motores en pacientes con Parkinson

El Hospital Vall d'Hebron en Barcelona ha participado en un ensayo clínico de fase III internacional que aporta grandes avances para combatir la enfermedad.

[Así es el virus B detectado en China: una enfermedad rara y con una mortalidad elevada](#)

E. P. NOTICIA / ACTUALIZADA 11/4/2024 A LAS 19:31



Un hombre con Parkinson Canva

Un nuevo **estudio publicado en la revista The Lancet Neurology ha demostrado que una terapia innovadora con el fármaco levodopa**, administrado mediante infusión subcutánea continua, mejora significativamente el control de los [síntomas motores en pacientes con enfermedad de Parkinson avanzada](#). El ensayo clínico de fase III, de carácter internacional y multicéntrico, ha contado con la **participación del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona** y se ha dado a conocer coincidiendo con el Día Mundial del Parkinson, que se celebra cada 11 de abril.

La terapia, denominada NDO612 y desarrollada por la compañía farmacéutica NeuroDerm, consiste en la administración de **levodopa por vía subcutánea a través de una pequeña bomba implantada bajo la piel**. El estudio ha comparado la eficacia de esta infusión continua frente al tratamiento convencional con levodopa oral en un total de 243 pacientes con Parkinson provenientes de más de 100



notas adicionales al día sin movimientos involuntarios e incontrolados (discinesias) respecto a la toma de 'levodopa' oral.

Según explica el Dr. Jorge Hernández-Vara, neurólogo del Hospital Vall d'Hebron y uno de los investigadores del estudio, **"la infusión subcutánea de levodopa ofrece unos niveles más constantes del medicamento**, lo que se traduce en un mejor control de los síntomas a lo largo del día". En cambio, con la administración oral "los niveles de fármaco varían, provocando fluctuaciones en el estado motor de los pacientes". Además, los participantes tratados con NDO612 mostraron una mayor capacidad para realizar actividades cotidianas como comer, vestirse, asearse o escribir.

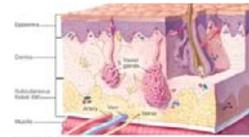
Actualmente, las opciones terapéuticas para los pacientes con Parkinson avanzado que sufren complicaciones motoras incluyen el tratamiento con levodopa oral, que no es efectivo en todos los casos, y técnicas quirúrgicas invasivas como la estimulación cerebral profunda. En este contexto, los investigadores han buscado alternativas menos agresivas para mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

"La terapia con NDO612 permite una aproximación individualizada en el tratamiento del Parkinson avanzado, por lo que supone una buena alternativa antes de considerar opciones quirúrgicas mucho más invasivas", afirma el Dr. Hernández-Vara. Los resultados de este ensayo clínico abren la puerta a una nueva opción terapéutica prometedora para aquellos pacientes que no responden adecuadamente a los tratamientos convencionales.

TE PUEDE INTERESAR



Sanidad prohíbe la venta de estas cápsulas melatonina por superar la dosis adecuada



Investigan la biopsia de la piel como diagnóstico para el Parkinson y otras enfermedades neurodegenerativa

La enfermedad de Parkinson

La enfermedad de Parkinson es **un trastorno neurodegenerativo crónico caracterizado por síntomas motores como temblor, rigidez, lentitud de movimientos (bradicinesia) e inestabilidad postural**. Se produce por la pérdida progresiva de neuronas dopaminérgicas en una región del cerebro llamada sustancia negra. El tratamiento principal es la levodopa, un precursor de la dopamina que ayuda a aliviar los síntomas, pero a medida que la enfermedad avanza, muchos pacientes desarrollan complicaciones motoras como las fluctuaciones y las discinesias.

Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), la enfermedad de Parkinson afecta a unas 150.000 personas en España y se diagnostican entre 10.000 y 20.000 nuevos casos cada año. Su prevalencia aumenta con la edad, siendo del 2% en mayores de 65 años y del 4% en mayores de 80. Aunque no tiene cura, los avances en investigación están permitiendo desarrollar terapias más efectivas para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

LO MÁS LEÍDO

[Cáncer de mama y discapacidad: 'El objetivo es que las pacientes se sientan acompañadas en todo momento'](#)

acompañadas en todo momento'

E. PÉREZ BERIAIN

Sanidad refuerza la batalla contra las pseudoterapias

ANDREA GANES

El patrón de los incendios mortales se repite y deja un inquietante goteo de víctimas en Aragón

M. A. COLOMA

César Azcárate: 'El entorno de la nueva Romareda, cuanto más peatonal sea, mucho mejor'

J. L. Q./M. F. R.

Así era la mítica sala de Zaragoza donde empezaron muchos grandes de la música

H. A.

ETIQUETAS

Salud

Enfermedades

Párkinson

TE PUEDE INTERESAR

Janssen es ahora
Johnson & Johnson

EM 18021 Octubre 2023 Janssen - CMy, SA

Nueva identidad.
Mismo propósito



HOSPITALES

HM Cinac, referencia internacional en el desarrollo de nuevas terapias para párkinson

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

11 de abril de 2024

Redacción

El **párkinson** es una enfermedad que afecta a más de 150.000 personas en España (SEN). Existe un aumento en la prevalencia de la enfermedad, ya que cada año

Soy el asistente virtual de iSanidad, puedes escribirme haciendo click en este mensaje



se diagnostican en España unos **10.000 casos nuevos de párkinson**. **HM Cinac** es un centro de referencia internacional en el **desarrollo de nuevas terapias** para el **párkinson**. En concreto, 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**. **HM Cinac** es líder mundial en la aplicación de ultrasonidos en el tratamiento de los trastornos del movimiento y cuenta con un equipo especializado en trastornos de movimiento, evaluación neurofisiológica de las alteraciones motoras, evaluación neurocognitiva y neurocirugía funcional.

El párkinson es la **segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente**, después del alzhéimer. Las manifestaciones clínicas principales del párkinson son motoras, como lentitud en los movimientos, falta de expresión facial, rigidez muscular o temblor en reposo, aunque conforme aumenta la edad y los años de evolución, se hacen más relevantes otros síntomas no motores.



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 párkinson, con el objetivo principal de detener la progresión del proceso neurodegenerativo y mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

El párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en nuestro país, afectando a más de 150.000 personas

Índices asistenciales de HM Cinac

Bajo el lema "**Stop Parkin**" publica sus índices asistenciales de referencia en el desarrollo **mundial en la aplicación** del movimiento.

Soy el asistente virtual de iSanidad, puedes escribirme haciendo click en este mensaje



HM Cinac
el centro
íde
astc



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 al párkinson y temblor esencial, derivadas en 49 ingresos hospitalarios y 773 resonancias magnéticas (**PET-RM**), pues 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.

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, 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”*.

Por su parte, la **Dra. Virginia Soler**, directora médica del Hospital HM Puerta del Sur, ha añadido que, *“la experiencia del equipo humano del HM Cinac y mejoras técnicas implementadas, permiten el **abordaje de casos complejos** ofreciendo muy buenos resultados y seguridad para el paciente”*.

En el año 2023 ha registrado un total de 2.019 consultas relacionadas con el párkinson, temblor esencial, otros trastornos del movimiento y enfermedades neurodegenerativas

Investigación y formación

La **actividad investigadora** de HM Cinac, considerando las publicaciones científicas como principal marcador de calidad, es alta y abundante. 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 v un total de 150 artículos**. En el año 2023 fueron 23 los trabajos de investigación que se concluyen y defienden por investigadores formados en HM Cinac.

Soy el asistente virtual de iSanidad, puedes escribirme haciendo click en este mensaje

✕ Los cursos de iSanidad



En cuanto a **docencia**, HM Cinac acoge continuamente a residentes de

neurología de España y Latinoamérica para formarse especialmente en trastornos del movimiento. Profesionales de HM Cinac imparten docencia 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. Además, es Académico de Número (Neurología) de la Real Academia Nacional de Medicina, catedrático de Neurología en la Universidad CEU-San Pablo (Madrid) y codirector del Máster de Trastornos del Movimiento (Universidad de Murcia).

Noticias complementarias



HM Ciocc potencia la Unidad de Ensayos Clínicos en Fase I Start con la incorporación del Dr. Agustín Penedo



HM Ciocc Barcelona pone en marcha la Unidad de Prevención y Diagnóstico Hipertemprano Oncológico

CI , HMHOSPITALES , HOSPITALES



Soy el asistente virtual de iSanidad,
puedes escribirme haciendo click
en este mensaje



NOTICIAS

 / Inicio ^(✓) / NOTICIAS ^(/noticias)

/ Día Mundial del Parkinson Andrés Suarez presenta su tema “Valientes” en Italfarmaco para apoyar a las personas con Parkinson



Día Mundial del Parkinson Andrés Suarez presenta su tema “Valientes” en Italfarmaco para apoyar a las





📅 11 Abril 2024

04:14

Madrid, 11 de abril de 2024. Italfarmaco quiere sumarse al Día Mundial del Parkinson para concienciar sobre esta enfermedad. Para ello, ha invitado al cantautor gallego a interpretar su tema “Valientes”, dedicado a todas las personas que padecen la enfermedad, a su sede en Madrid.

El cantautor e Italfarmaco se unen así para dar visibilidad a la enfermedad de Parkinson, en una acción que supone un impulso y una motivación para seguir investigando. El acto ha contado también con la participación de José María Sáez, presidente de la Asociación Parkinson Madrid, quien ha recordado *“que visibilizar la enfermedad y a las personas y familias que la padecen es fundamental para eliminar estigmas y favorecer su integración social y laboral. En este sentido, agradecemos enormemente la ayuda de Andrés, que ha lanzado un mensaje de vida y esperanza”*.

Con esta iniciativa la compañía quiere sensibilizar a la sociedad y dar visibilidad a todas las personas que día a día conviven con la enfermedad. Además, han querido recordar la importancia de identificar los primeros síntomas, así como reconocer la labor que realizan los cuidadores y familiares de los pacientes.

Verónica Somodevilla, gerente de Relaciones Institucionales de Italfarmaco ha destacado *“un año más, estamos orgullosos de “echarle un pulso al párkinson” y ayudar a visibilizar la enfermedad. Quiero agradecer a Andrés Suárez su presencia hoy aquí* ^

para recordar a todos los "Valientes" que no están solos, así como a José María Sáez por haber mejorado el día a día de los pacientes y de su entorno más cercano." 



Italfarmaco trabaja junto a asociaciones, fundaciones, organismos, y profesionales de la salud con el fin de ayudar a personas con párkinson a tener una mejor calidad de vida y seguir invirtiendo en la investigación.

La fecha elegida para la celebración del día mundial se debe a que la enfermedad del Parkinson fue descubierta el 11 de abril de 1.817 por el neurólogo británico James Parkinson. Desde 1997 todos los 11 de abril se celebra este día mundial proclamado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).



Sobre el tema "Valientes" de Andrés Suárez

El cantautor gallego Andrés Suárez compuso el tema "Valientes" inspirándose en Almudena Gómez y su marido. Conoció a Almudena de forma casual en un concierto suyo en Salamanca. Almudena, bloqueada debido al párkinson, recibió un reconfortante gesto de su esposo, que inspiró a Suárez a componer "Valientes", para generar conciencia y dar visibilidad sobre la enfermedad. El videoclip, que rápidamente se volvió viral, muestra momentos conmovedores de la vida diaria de Almudena y otros afectados por la enfermedad, demostrando su valentía y determinación. Es un tributo conmovedor a su lucha y una inspiración para aquellos que se enfrentan desafíos similares en su vida.

En la presentación de "Valientes" en Italfarmaco, Andrés Suárez ha declarado "es un 

Suscríbete

Todas las noticias de LA RAZÓN también en nuestro canal de WhatsApp

Última Hora

Juicio de Daniel Sancho en Tailandia, en directo

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

Es la patología neurológica en la que más rápido está aumentando su prevalencia. 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.



▲**Parkinson** DREAMSTIME / DREAMSTIME



Este truco para mejorar su audición está de moda en España

Este truco para mejorar su audición está de moda en España

HearClear





LA RAZÓN ▾

Creada: 11.04.2024 11:45

Última actualización: 11.04.2024 11:45



La enfermedad de Parkinson es 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 patología 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.

ÚLTIMAS NOTICIAS SOCIEDAD



Estudio

Estas son las barreras que encuentran las jóvenes que sufren violencia de género para utilizar los servicios de ayuda



Hito médico

Una terapia experimental mejora el desarrollo cognitivo en un niño con síndrome de Down



Fraude en las farmacias

El engaño del "vaciado de tarjetas sanitarias" a la Seguridad Social deja a los pacientes sin medicación

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 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”.

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 Álvaro Sánchez Ferro.

RADIOGRAFÍA DE UNA PATOLOGÍA SIN CURA



Afecta a unas
160.000
personas en España



7 millones
en todo el mundo



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



25%
de los pacientes
requiere
un ingreso
hospitalario anual



El número de
pacientes
se triplicará en los
próximos 30 años

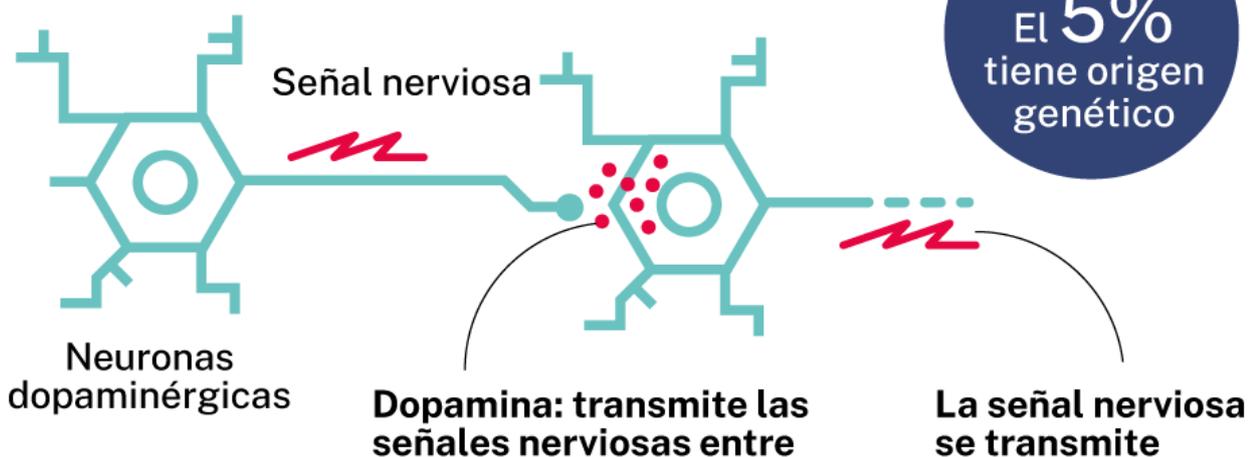


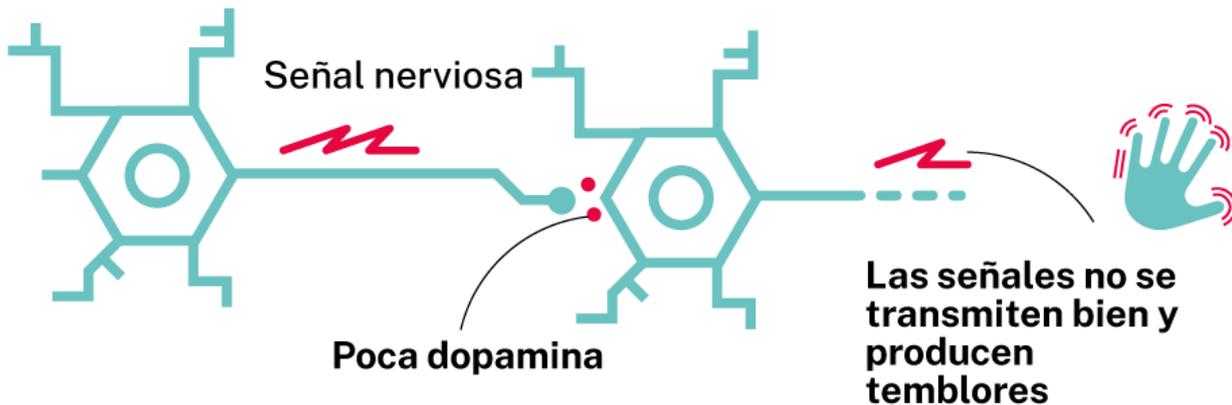
En España existe un
retraso de entre 1 y 3
años en el diagnóstico



CEREBRO SANO

Las neuronas de esa zona transmiten sus
señales con dopamina



neuronas**PERSONA CON PÁRKINSON****Los enfermos de párkinson no producen dopamina suficiente****SÍNTOMAS DEL PÁRKINSON****Existe un vínculo demostrado entre la inflamación crónica y el párkinson****Signos motores****(son los más frecuentes)**

- Lentitud de movimientos
- Inestabilidad postural
- Temblor de reposo



- Trastornos de conducta del sueño REM
- Degeneración cognitiva

Síntomas no motores

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



- Estreñimiento



- Pérdida del olfato
- Pérdida de audición
- Epilepsia

A. Cruz / LA RAZÓN

Los síntomas de esta 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 vez más lentos y torpes, y falta de equilibrio”, comenta el doctor. “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”.

Diferencias entre hombres y mujeres

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 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.

Los problemas el retraso diagnóstico

“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”.

Tratamientos disponibles

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 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.

ARCHIVADO EN:

La inteligencia emocional, principal reivindicación de Párkinson Burgos en su Día Mundial

11/04/2024

Cada 11 de abril se celebra el Día Mundial del Párkinson, que busca contribuir a concienciar a la sociedad sobre la enfermedad de Párkinson y desmontar los estereotipos y prejuicios asociados a ella. El Párkinson es ya la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente, por detrás del alzhéimer.

La presidenta de Párkinson Burgos, María Jesús Delgado, fue la encargada de la lectura en este día del manifiesto del Día Mundial del Párkinson, donde **reivindicó la inteligencia emocional**.

Este año, la Asociación cuenta con un nutrido programa para celebrar el Día Mundial del Párkinson, con actividades que durarán toda la semana y entre las que destaca **la presentación de un mural realizado por el burgalés Christian Sasa**, que se encuentra entre los mejores del mundo.

Además, la Asociación realizó la conexión en directo con el **Primer Campeonato de España de Tenis de Mesa para personas con Párkinson**, que celebró en este día en Guadalajara y que contó con la representación burgalesa de tres usuarios de la Asociación. Además, el Ayuntamiento de Burgos se iluminará de azul para mostrar su adhesión a la causa de la lucha contra el Párkinson.

En Burgos y provincia, la Asociación Párkinson Burgos lleva más de 25 años trabajando para ofrecer esta red de apoyo y así mejorar la calidad de vida de las personas con párkinson, sus familiares y el

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies.

Personalizar ▼

Rechazar todo

Aceptar todo

de la persona. También proporciona un servicio psicosocial, para mejorar el bienestar emocional, psicológico y social de las personas diagnosticadas y de su entorno.

Según las últimas cifras de la Sociedad Española de Neurología, en España **existen más de 160.000 personas que padecen Párkinson y cada año se diagnostica alrededor de 10.000 casos nuevos.**

Usamos cookies para mejorar su experiencia de navegación, mostrarle anuncios o contenidos personalizados y analizar nuestro tráfico. Al hacer clic en "Aceptar todo" usted da su consentimiento a nuestro uso de las cookies.

Personalizar ▼

Rechazar todo

Aceptar todo

OFERTA PRIMAVERA  Suscríbete por 1€/mes durante 3 meses [Quiero la oferta](#)

PUBLICIDAD

SANTIAGO

El CHUS diagnostica 90 nuevos casos de párkinson cada año

LA VOZ



cedida

En el día mundial contra la enfermedad, la unidad destaca el HIFU para tratarla, técnica que ya ha mejorado la calidad de vida de unos 180 pacientes

11 abr 2024 . Actualizado a las 22:20 h.



Comentar · 0

El área sanitaria de **Santiago y Barbanza** celebró este jueves el **Día Mundial del Párkinson**. Lo hizo de la mano del grupo de profesionales que luchan contra esta enfermedad neurodegenerativa, de la que el **Hospital Clínico** es centro de referencia, de ahí que se encuentre a la vanguardia del tratamiento de esta patología. Actualmente, la unidad compostelana suma a 1.695 enfermos en seguimiento y **diagnostica 90 casos nuevos al año**.

Según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, el párkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa con mayor prevalencia en España, afectando a un total de 150.000 personas. Se estima que dentro de tres décadas, esa cifra se triplicará debido al aumento de la esperanza de vida y a los avances diagnósticos y terapéuticos. El centro santiagués cuenta, desde hace tres años, con la tecnología de **ultrasonidos de alta frecuencia (HIFU)** según sus siglas en inglés), que se utiliza para el tratamiento del temblor, mayoritariamente esencial, pero también asociado al párkinson. Con su puesta en marcha, en el Clínico se han tratado a 181 pacientes de esta enfermedad, incluyendo a cuatro con casos bilaterales.

Desde el 2000, el hospital es pionero en esta cirugía para enfermos que no tienen una buena evolución con medicamentos orales. Además, el CHUS también es uno de los centros que más fármacos administra de forma continuada, como es el caso de la levodopa o la apomorfina. Desde la gerencia destacan que estos avances muestran el compromiso para frenar la dolencia, con un impacto muy positivo en la vida de los enfermos.

Archivado en: [Párkinson](#) [CHUS](#) [Comarca do Barbanza](#)



Comentar · 0

También en La Voz

18 meses encarcelada injustamente por un crimen: «Lo que he vivido no se lo deseo ni a los que me metieron en aquel sitio»

MARTA VÁZQUEZ



Ciudad Jardín, en Ferrol, solo recibe pujas por seis chalés: para algunos se ofrecen nada más que 6.000 euros y nadie quiere los adosados

PATRICIA HERMIDA



OFERTA PRIMAVERA  Suscríbete por 1€/mes durante 3 meses [Quiero la oferta](#)

PONTEVEDRA · Exclusivo suscriptores +

Edad, factores ambientales y genética influyen en el desarrollo del párkinson



CRISTINA BARRAL
PONTEVEDRA / LA VOZ



Integrantes de la asociación Apropark, este jueves, en la sede de Bueu durante los actos por el Día Mundial del Párkinson **Ramón Leiro**

La asociación Apropark de Pontevedra reivindica la inteligencia emocional como aliada de los pacientes y sus familias, coincidiendo con el día mundial

12 abr 2024 · Actualizado a las 05:00 h.

Contenido exclusivo para suscriptores

Continúa leyendo con un 85% dto.

OFERTA DE PRIMAVERA



Hasta el 40 % de las personas con enfermedad de Parkinson tienen depresión



El neurólogo Diego Santos García.

Puede preceder en varios años a la aparición de los síntomas motores.

Los trastornos afectivos pueden preceder en varios años a la aparición de los síntomas motores en las personas con la enfermedad de Parkinson. En particular, la depresión es la manifestación psiquiátrica más frecuente, ya que afecta hasta un 40 % de los individuos que padecen este mal. De hecho, el trastorno depresivo grave tiene una prevalencia del 17 % en esta patología neurológica.

"En ocasiones, la depresión es un síntoma premotor: es decir, aparece antes que los síntomas motores y ya es, en realidad, una manifestación de la enfermedad de Parkinson", explica el doctor Diego Santos García, neurólogo del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC) y del Hospital San Rafael de la

[NOTICIAS RELACIONADAS](#)

- Cocemfe reivindica el derecho a la salud de las personas con discapacidad
- La enfermedad de Parkinson aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad
- Cinco claves para potenciar el bienestar emocional en el día a día

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market

los síntomas o al encajar el diagnóstico de esta enfermedad neurológica", añade.

La comunidad científica parece estar de acuerdo en que tendría sentido pensar que la simultaneidad de depresión junto a otro factor de riesgo adicional aumenta la probabilidad de que se desarrolle una enfermedad neurológica. Esto parece especialmente habitual en enfermedades neurodegenerativas, donde ya se considera la depresión como una manifestación preclínica.

"Los síntomas de depresión en la enfermedad de Parkinson pueden ser variados: desánimo, ansiedad, angustia, inquietud, irritabilidad, ira, volverse retraído o aislarse, fatiga y falta de energía, sentimientos de desesperanza, impotencia, inutilidad, culpabilidad y odio a uno mismo, anhedonia y pérdida de interés por las cosas", pone de manifiesto el doctor Santos García. "En ocasiones, puede haber vinculación entre depresión y apatía y un mayor riesgo de desarrollar deterioro cognitivo", agrega.

Impacto de la depresión

La depresión puede tener un impacto significativo en el pronóstico, la calidad de vida y la evolución de la enfermedad de Parkinson, además de en la carga para el cuidador; de hecho, puede provocar mayor discapacidad y carga que los síntomas motores. Además, se asocia a un aumento del nivel de deterioro cognitivo y de la disminución en las funciones motoras frente a los pacientes con enfermedad de Parkinson que no padecen depresión.

"En estadios avanzados de la enfermedad de Parkinson, la depresión influye en la limitación funcional de los pacientes y en la sensación de carga que pueden generar en la familia", afirma el también director de la Fundación Degén. "La depresión provoca una percepción de mayor gravedad de los síntomas por parte del paciente y es, sin duda, un factor asociado a una peor calidad de vida percibida, independientemente de otras variables", destaca.

Varios estudios indican que el riesgo de suicidio también es mayor en personas con enfermedades neurológicas como la enfermedad de Parkinson y coinciden en señalar que, en la mayoría de los casos, la ideación suicida aparece en la etapa próxima al diagnóstico, ante sintomatología invalidante y/o en pacientes que presentan comorbilidad psiquiátrica, sobre todo, depresión. Las cifras indican que las muertes por suicidio en personas con enfermedad de Parkinson son cinco veces superiores a las registradas en la población general.

Tratamiento temprano

Diferenciar la apatía de los síntomas afectivos de la depresión es importante en la enfermedad de Parkinson para guiar los enfoques de tratamiento. El inicio temprano del tratamiento de los síntomas depresivos es crucial debido a su impacto en la discapacidad, la calidad de vida y la mortalidad.

Para tratar la depresión en pacientes con enfermedades neurológicas se requiere de un enfoque multidisciplinar que tenga en cuenta aspectos neurológicos, psiquiátricos y psicológicos. Así, se necesitan estrategias integradoras que combinen intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, especialmente cuando los síntomas neurológicos afectan a la funcionalidad diaria y a la calidad de vida.

"Si pudiéramos identificar qué pacientes con depresión en realidad tienen enfermedad de Parkinson en un estadio muy inicial y tuviéramos un tratamiento para frenar la progresión de la enfermedad o, al menos, ralentizarla, podríamos decir que identificar la depresión como síntoma inicial sería capital para poder introducir tal terapia", concluye el doctor Diego Santos García.

Puedes seguirnos



MÁS DE I+D

Suscríbete GRATIS a las newsletters de Pharma Market

Publicidad

La biotecnología trabaja con el objetivo de ofrecer soluciones innovadoras en la lucha contra el párkinson

11 de abril, 2024

Compartir:

(https://facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://www.pharmatech.es/2fnoticias/2f20240411%2f%2f-la-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-parkinson)

x

(https://twitter.com/intent/tweet/?text=La-biotecnolog%C3%ADa-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-p%C3%A1rkinson-via-%40pharmatech_es&url=https://www.pharmatech.es/2fnoticias/2f20240411%2f%2f-la-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-parkinson)

(mailto:?subject=La-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-parkinson&body=https://www.pharmatech.es/2fnoticias/2f20240411%2f%2f-la-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-parkinson)

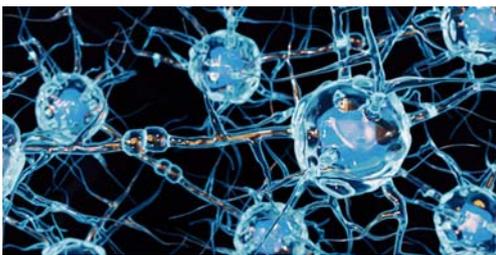
(https://www.linkedin.com/shareArticle?mini=true&url=https://www.pharmatech.es/2fnoticias/2f20240411%2f%2f-la-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-parkinson&title=La-biotecnolog%C3%ADa-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-p%C3%A1rkinson&summary=La-biotecnolog%C3%ADa-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-p%C3%A1rkinson&source=https://www.pharmatech.es/2fnoticias/2f20240411%2f%2f-la-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-parkinson)

(whatsapp://send?text=La-biotecnolog%C3%ADa-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-p%C3%A1rkinson&url=https://www.pharmatech.es/2fnoticias/2f20240411%2f%2f-la-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-parkinson)

(https://telegram.me/share?url=https://www.pharmatech.es/2fnoticias/2f20240411%2f%2f-la-biotecnologia-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-p%C3%A1rkinson&text=La-biotecnolog%C3%ADa-trabaja-con-el-objetivo-de-ofrecer-soluciones-innovadoras-en-la-lucha-contra-el-p%C3%A1rkinson)

< Volver

La enfermedad de Párkinson (EP) se erige como la **segunda enfermedad neurodegenerativa** más frecuente en los países industrializados tras la enfermedad de Alzheimer.



Según datos de la **Sociedad Española de Neurología** (https://www.sen.es/), **más de siete millones de personas padecen Parkinson en todo el mundo**. En el caso de España se detectan cada año aproximadamente 10.000 nuevos casos, con una cifra total que supera las 150.000 personas.

Hablamos de un preocupante problema de salud pública, tal y como señala la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, ya que su prevalencia se ha duplicado a nivel global en los últimos 25 años. La OMS ha alertado de que la discapacidad y la mortalidad por la enfermedad de párkinson están aumentando a una velocidad mucho mayor que cualquier otra enfermedad neurológica.

En sus primeras etapas la enfermedad suele pasar desapercibida ya que **su manifestación consiste en síntomas prodrómicos (depresión, problemas relacionados con el sueño, déficits cognitivos, disfunción olfativa, estreñimiento y otros síntomas relacionados con el sistema nervioso autónomo)**. A medida que progresa, los pacientes experimentan síntomas motores más específicos que conducen al diagnóstico definitivo: movimientos involuntarios o incontrolables, temblores, rigidez y dificultad con el equilibrio y la coordinación.

El párkinson es una enfermedad extremadamente invalidante que tiene un impacto negativo en la vida cotidiana de las personas afectadas y de sus familias. Hasta la fecha, a pesar del gran esfuerzo realizado por la comunidad científica, **no existe una cura** y sólo disponemos de fármacos destinados a aliviar los síntomas una vez se ha producido el diagnóstico, como la levodopa y la carbidopa (consideradas los fármacos de primera línea para el tratamiento de los síntomas motores del párkinson).

Una situación que plantea importantes desafíos ya que, tal y como se ha indicado, **se prevé que su prevalencia aumente en los próximos años a medida que la esperanza de vida también lo haga**, por lo que es probable que en los próximos años el sistema sanitario tenga que hacer frente a una carga económica del orden de miles de millones de euros para enfrentarse a esta enfermedad.

En este contexto y **con motivo del Día Mundial del Párkinson que se celebra este 11 de abril, ponemos el foco en cómo la biotecnología trabaja con el objetivo de encontrar soluciones que permitan atajar el problema de salud pública que representa el párkinson**. Un prometedor ejemplo lo encontramos en el proyecto "Desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento del párkinson mediante Inteligencia Artificial y el cribado masivo de compuestos", coordinado por **AseBio** en el que participan **Celtarys Research, ZeClinics y el grupo Biofarma de la Universidad de Compostela**.

Un proyecto que aúna las capacidades de validación de dianas y cribado de fármacos in vivo de ZeClinics, el conocimiento científico en diseño y síntesis de herramientas fluorescentes de Celtarys Research, y las capacidades de desarrollo de ensayos de cribado in vitro de alto rendimiento de USC-Biofarma.

Biotecnología en busca de nuevas dianas terapéuticas frente al párkinson

Los objetivos principales de este proyecto consisten en la identificación de nuevas dianas terapéuticas para tratar la enfermedad del Parkinson y en el establecimiento de un protocolo eficaz para identificar candidatos a fármacos que puedan modular estas dianas. La consecución de este objetivo representa el primer hito de un proyecto de mayor envergadura destinado a identificar una molécula capaz de interferir con la enfermedad.

Sin contar en la actualidad con ninguna cura, **es de vital importancia contribuir a la búsqueda de moléculas activas capaces de actuar sobre la patología y mejorar la calidad de vida de los pacientes**. "Nuestro grupo Biofarma (USC) lidera un paquete de trabajo en el que, aprovechando nuestra especialización en investigación aplicada al descubrimiento temprano de fármacos y nuestras capacidades de desarrollo de ensayos de cribado in vitro de alto rendimiento, se llevará a cabo el desarrollo del ensayo de actividad en las dianas seleccionadas, la validación de los ligandos desarrollados y la evaluación farmacológica de los compuestos acordados, generando nuevos candidatos para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson", explica **Mabel Loza, IP del proyecto**.

"Nos encontramos en una fase inicial del proceso de descubrimiento de fármacos, en la cual hemos identificado una serie de dianas con potencial terapéutico que tenemos que validar. Para ello, el pez cebra como modelo animal presenta una ventaja no solo a nivel económico, sino que reduce los tiempos al permitir un cribado farmacológico de alto rendimiento siguiendo todas las pautas éticas. Nuestra aportación es de vital importancia porque, **al no existir una cura, es primordial encontrar y validar nuevas dianas biomoleculares**", destaca **Jéssica García Fernández, PostDoc Researcher en ZeClinics**.

Publique su empresa GRATIS

Promocione su negocio en el directorio de empresas de Pharmatech

Regístrate ahora (https://www.pharmatech.es/registro)

Publicidad

Publicidad

Agenda

Techtextil and Texprocess 2024 (https://www.pharmatech.es/ eventos/techtextil-and-texprocess)
● 23 de abril, 2024/Frankfurt

Webinar sobre los fundamentos del Regulatory Compliance (https://www.pharmatech.es/eventos/webinar-sobre-los-fundamentos-del-regulatory-compliance)
● 25 de abril, 2024/Webinar

HISPACK 2024 (https://www.pharmatech.es/eventos/hispack-2024)
● 7 de mayo, 2024/Gran Via, Barcelona

Seminario de expertos en Procesos Estériles 2024 (https://www.pharmatech.es/eventos/seminario-de-expertos-en-procesos-esteriles-2024)
● 7 de mayo, 2024/Virtual

Publicidad

Publicidad

Empresas

- **Creacontrol Automatización Industrial, S.A.** (https://www.pharmatech.es/empresas/creacontrol-automatizaciocauten-industrial-sa)
- **PdMCubic** (https://www.pharmatech.es/empresas/pdmcubic)
- **ANAME, Instrumentación Científica** (https://www.pharmatech.es/empresas/aname-instrumentaciocauten-cientificacutefica)
- **Spain New Pharma** (https://www.pharmatech.es/empresas/spain-new-pharma)

Publicidad

Índice Pharmatech

"Celtarys Research, a través de su tecnología de conjugación, diseñará una herramienta fluorescente óptima, que Biofarma utilizará en los ensayos de screening dirigidos a las dianas identificadas por Zeclinics. Este enfoque colaborativo y estructurado tiene el potencial de avanzar significativamente hacia el objetivo del proyecto, mejorando así el tratamiento y la calidad de vida de los pacientes con Parkinson", expone **María Majellaro, Chief Scientific Officer de Celtarys Research**.

Con la consecución de este proyecto se completarán las etapas iniciales de un nuevo programa de descubrimiento de fármacos para la enfermedad de Parkinson. De esta forma, **mediante la utilización de herramientas de inteligencia artificial y manipulación genética se validarán experimentalmente nuevas dianas terapéuticas cuya inhibición dirija al rescate total o parcial del fenotipo patológico observado previamente en modelos**.

Además, se procederá al diseño y síntesis de herramientas químicas fluorescentes para esas nuevas dianas identificadas. Finalmente, se desarrollará un ensayo de cribado de alto rendimiento que permita analizar librerías de compuestos para identificar nuevas moléculas para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

Los potenciales resultados positivos de este proyecto permitirán la obtención de potenciales candidatos a fármacos y el establecimiento de una metodología colaborativa de descubrimiento de fármacos aplicable también a otras enfermedades.



(<https://www.pharmatech.es/kiosco/revista76>)

- > Contacto (<https://www.pharmatech.es/contacto>)
 - > Publicidad (<http://www.infoedita.es/revista-pharmatech>)
 - > Suscripciones (<http://www.infoedita.es/Suscripcion-pharmatech>)
 - > Calendario Editorial (<https://www.infoedita.es/revista-pharmatech>)
- Ver todas las revistas (<https://www.pharmatech.es/kiosco>)

Publicidad

Publicidad

Tags: [biotecnología](https://www.pharmatech.es/tags/biotecnologia)

[Parkinson](https://www.pharmatech.es/tags/Parkinson)

[ASEBIO](https://www.pharmatech.es/tags/asebio)

[enfermedades neurodegenerativas](https://www.pharmatech.es/tags/enfermedades-neurodegenerativas)

Publicidad

Publicidad

Noticias relacionadas

La biotecnología impulsa el enfoque One Health que abanderará la OMS

(<https://www.pharmatech.es/noticias/20240405/la-biotecnologia-impulsa-el-enfoque-one-health-que-abandera-la-oms>)

2024-04-05



(<https://www.pharmatech.es/noticias/20240327/la-biotecnologia-como-contribucion-a-la-sostenibilidad-del-planeta-agricultura-sostenible-y-revalorizacion-de-residuos>)

La biotecnología como contribución a la sostenibilidad del planeta: agricultura sostenible y revalorización de residuos

(<https://www.pharmatech.es/noticias/20240327/la-biotecnologia-como-contribucion-a-la-sostenibilidad-del-planeta-agricultura-sostenible-y-revalorizacion-de-residuos>)

2024-03-27



(<https://www.pharmatech.es/noticias/20240315/el-conseller-de-salut-de-la-generalitat-de-catalunya-manel-balcells-inaugura-las-oficinas-de-la-biotecnologica-amgen-en-barcelona>)

El conseller de Salut de la Generalitat de Catalunya, Manel Balcells, inaugura las oficinas de la biotecnológica Amgen en Barcelona

(<https://www.pharmatech.es/noticias/20240315/el-conseller-de-salut-de-la-generalitat-de-catalunya-manel-balcells-inaugura-las-oficinas-de-la-biotecnologica-amgen-en-barcelona>)

2024-03-15



(<https://www.pharmatech.es/noticias/20240229/la-biotecnologia-se-posiciona-como-un-agente-clave-en>)

[Portada](#) > [Secciones](#) > SANIDAD PRIVADA

"Por el momento no podemos estimar el riesgo de desarrollar Parkinson"

Javier López del Val, neurólogo de HLA Montpellier, analiza la situación de la enfermedad en España



Javier López del Val, especialista en Neurología y trastornos del movimiento de HLA Montpellier.



11 abr. 2024 13:00H

SE LEE EN 6 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [PARKINSON](#) [HLA GRUPO HOSPITALARIO](#)

El 11 de abril se conmemora el **Día Mundial del Parkinson**, coincidiendo con el nacimiento de **James Parkinson**, neurólogo británico que descubrió y dio nombre a la enfermedad. Según la Sociedad Española de Neurología (**SEN**), el Parkinson también es, tras el Alzheimer, el **segundo diagnóstico neurológico más frecuente** entre los mayores de 65 años. De hecho, el dos por ciento de los mayores de 65 años y el cuatro por ciento de los mayores de 85 años **padecen Parkinson en España**.

La enfermedad de [Parkinson es un trastorno neurodegenerativo complejo](#), de aparición en la edad adulta, que afecta a las estructuras del cerebro encargadas del control y la coordinación del movimiento, así como del mantenimiento del tono muscular y de la postura. “Los síntomas más frecuentes son la lentitud de movimientos (**hipocinesia**), rigidez muscular y **temblor de reposo**. Pero a estos tres síntomas se está uniendo cada vez más la **disminución del olfato**. Existen muchos síntomas acompañantes que suelen pasar inadvertidos o achacados a otras patologías que debemos buscar y saber encontrar”, explica **Javier López del Val**, neurólogo de HLA Clínica Montpellier y experto en trastornos del movimiento.

El **diagnóstico del Parkinson** generalmente se basa en la evaluación clínica de los síntomas, como temblores, rigidez, bradicinesia (movimientos lentos), y problemas de equilibrio y coordinación, tal y como resaltan desde el grupo hospitalario. No hay una prueba específica para diagnosticar el Parkinson, pero los **médicos** pueden utilizar pruebas neurológicas, análisis de sangre, imágenes cerebrales y otros exámenes para descartar otras condiciones y confirmar el diagnóstico, añaden. Por lo que consideran importante consultar con un neurólogo especializado en trastornos del movimiento para obtener un diagnóstico preciso. “Solamente en caso de duda, se puede solicitar un estudio de **Medicina Nuclear** (DAT-SCAN), que confirma la disminución de fabricación de dopamina en el cerebro del paciente. Habitualmente, ni un scanner ni una **resonancia nuclear magnética** aportan nada al diagnóstico”, indica el especialista.

“No es posible estimar el **riesgo de desarrollar esta enfermedad** neurodegenerativa. Hay un pequeño porcentaje de pacientes que puede tener una forma de enfermedad de **origen genético**, pero el hecho de que un progenitor tenga la enfermedad de Parkinson ligada a una anomalía cromosómica, no quiere decir que todos los hijos o algunos de ellos vayan a tenerla. Por otra parte, sabemos que determinados **fármacos** o determinadas profesiones expuestas al contacto con tóxicos puede contribuir a que el cerebro vaya fabricando cada vez menos dopamina”, añade el facultativo.

Tratamiento para el Parkinson

El tratamiento del Parkinson es crucial ya que puede ayudar a mejorar la **calidad de vida** de los pacientes al controlar los síntomas y retrasar su progresión. Los medicamentos, la terapia física y ocupacional, y en algunos casos la cirugía, pueden ayudar a controlar los [síntomas motores y no motores del Parkinson](#), como la rigidez, los temblores, la depresión y los problemas de sueño. Un tratamiento adecuado también puede ayudar a que los pacientes puedan mantener su independencia, participar en actividades diarias y sociales, y llevar un estado de salud general mejorado. Además, el apoyo emocional y la educación sobre la enfermedad tanto para los pacientes como para sus familias son componentes importantes del **tratamiento integral del Parkinson**.

“El tratamiento es variable dependiendo de la edad de comienzo. En la persona joven (por debajo de los 60-65 años) se intentan utilizar **fármacos neuro-retrasadores o neuro-protectores**; y a cualquier edad, si clínicamente los síntomas interfieren en las actividades de la vida diaria del paciente, será necesario utilizar **fármacos estimulantes** o fármacos que estimulan los receptores de la dopamina o incluso la propia dopamina, con el objetivo de intentar conseguir una actividad motora lo más próxima a la normalidad diaria durante el mayor tiempo posible. Desgraciadamente, la evolución o progresión de la enfermedad, va provocando que en un porcentaje de los casos los fármacos resulten cada vez menos eficaces o con más complicaciones y se requiera otro tipo de tratamientos (quirúrgico, administración de dopamina subcutánea, etc.)”.

La prevalencia del Parkinson ha ido en aumento en las últimas décadas, en parte debido al **envejecimiento de la población**. Aunque los avances en la Medicina han mejorado la **capacidad de diagnosticar** la enfermedad en sus etapas tempranas, aún existen desafíos en su diagnóstico, ya que no existe una prueba específica para confirmarla y los síntomas pueden variar ampliamente entre los pacientes. No obstante, se ha mejorado la capacidad para identificar la enfermedad, pero todavía puede haber casos subdiagnosticados o mal diagnosticados.

Investigación en Parkinson

La **investigación en Parkinson** es un campo activo y en constante evolución. Algunas áreas de investigación incluyen las causas subyacentes, incluyendo **factores genéticos, ambientales y neurobiológicos** que puedan contribuir al desarrollo de la enfermedad. Se busca **desarrollar nuevos tratamientos** que puedan mejorar el control de los síntomas motores y no motores del Parkinson, así como tratamientos que puedan ralentizar o detener la progresión de la enfermedad. También se está investigando diversas **terapias no farmacológicas**, como la estimulación cerebral profunda, la terapia génica, la terapia con células madre y la terapia ocupacional y física.

Lo que se pretende es identificar biomarcadores que puedan ayudar en el diagnóstico precoz, la monitorización de la progresión de la enfermedad y la evaluación de la eficacia de los tratamientos. "Asombraría saber el número de publicaciones e investigaciones nuevas que aparecen diariamente en el mundo, pero desgraciadamente se está lejos, al menos de momento, de encontrar una **cura para el Parkinson**. Llevo aproximadamente en la Clínica Montpellier cinco años, y trabajando en una Unidad de Parkinson desde 1980. En ambos lugares seguimos aplicando y utilizando todas las medidas terapéuticas encaminadas a evitar o retrasar la progresión y a mejorar la calidad de vida y las actividades de la vida diaria de las personas con Parkinson", indica el López del Val.

Las informaciones publicadas en Redacción Médica contienen afirmaciones, datos y declaraciones procedentes de instituciones oficiales y profesionales sanitarios. No obstante, ante cualquier duda relacionada con su salud, consulte con su especialista sanitario correspondiente.



UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2024 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Soporte válido 3-23-WCM Redacción Médica: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [SUSCRIPCIÓN](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [RECURSOS DE SALUD](#) [INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES](#)

[agencia digital](#)

| 323WCM30

a golpe de bit



A GOLPE DE BIT

Día Mundial del Párkinson

11/04/2024 30:06

La enfermedad de Parkinson es un **trastorno neurológico que afecta el sistema nervioso**. Los síntomas aparecen lentamente, el primero puede ser un temblor apenas perceptible en una sola mano. Los temblores son habituales, aunque el trastorno también puede causar rigidez o una disminución del movimiento. **Según la Sociedad Española de Neurología, el número de afectados por la enfermedad de Parkinson se triplicará en 2050.** Actualmente, en nuestro país lo padecen unas 150.000 personas y cada año se diagnostican en torno a 10.000 nuevos casos. **El 70% de los pacientes tienen más de 65 años.** Para averiguar más sobre el tema, charlamos con la Dra. **Carmen Gasca**.

-30:06

IR AL DIRECTO

A GOLPE DE BIT
Día Mundial del Párkinson



las Islas Baleares que ha
a golpe de bit logrado identificar una
**proteína clave en la
recuperación tras el ictus.**

-30:06

IR AL DIRECTO



A GOLPE DE BIT
Día Mundial del Párkinson

Qué es la enfermedad del Parkinson?

[Inicio](#) [Actualitat i divulgació](#) [Notícies](#) **Qué es la enfermedad del Parkinson?**

FECHA

11 de Abril de 2024

AUTOR

Jonatan Cortijo,
terapeuta
ocupacional del
Servicio de
Rehabilitación de la
FSM

TEMÁTICA

DEPENDENCIA

Qué es la enfermedad del Parkinson?



La enfermedad de Parkinson (MP) es un desorden neurodegenerativo, que afecta el sistema nervioso de manera crónica y progresiva. Es la segunda enfermedad más prevalente después del Alzheimer, y cada año se diagnostican unos 10.000

nuevos casos en España.

Calculando, hay unas 120.000-150.000 personas que sufren Parkinson en España, donde el 70% de las personas tienen más de 65 años, pero el 15% son menores de 50 años. Se pueden consultar más datos en la página web oficial de la Sociedad española de neurología (www.sen.es)

La MP se caracteriza por la pérdida o degeneración de neuronas a la parte media del cerebro, que provocan la falta de dopamina al organismo, una sustancia que transmite la información necesaria para que se realicen los movimientos con normalidad.

Esta pérdida de dopamina, hace que el movimiento se vea alterado, dando lugar a síntomas motores típicos como la temblor en reposo, la lentitud de movimiento (bradicinèsia) o la rigidez.

La MP se presenta través de síntomas motores y otros no motores, no todas las personas tienen que tener los mismos síntomas, ni la evolución seguirá el mismo camino. Los síntomas motores más comunes dentro de la enfermedad, son:

- Temblor en reposo (los síntomas pueden presentarse en un lado solo al principio)
- Bradicinèsia (movimiento lento o pérdida del movimiento muscular voluntario)
- Rigidez (serie de pequeños zarandeos cuando se estira pasiva)
- Inestabilidad postural
- Discurso suave/murmullo
- Caídas/dificultad con el equilibrio

Los enfermos con Parkinson también pueden presentar otros síntomas no relacionados con el movimiento.

La depresión puede ser la primera manifestación del Parkinson y, junto con el estrechamiento, alteración del olfato o trastorno de conducta del sueño REM, entre otros síntomas no motores, pueden ser marcadores de la enfermedad.

Podemos encontrar más información en la web:

www.catparkinson.org, la Asociación Catalana del Parkinson.

A día de hoy no se conoce la causa principal de la MP, pero se considera que hay una combinación de factores genéticos, medioambientales o derivados del mismo organismo.

La edad es un claro factor de riesgo, como ya se ha comentado, el 70% de las personas diagnosticadas de Parkinson en España tienen

más de 65 años, y se estima que entre el 15% y el 25% de las personas que desarrollan la MP, cuentan con algún pariente que la tiene.

Los pacientes tardan una media de entre 1 y 3 años a obtener un diagnóstico y se cree que hasta un 25% de los pacientes diagnosticados tienen en realidad otra enfermedad.

Por el tratamiento de la MP, se pueden encontrar tratamientos farmacológicos y no farmacológicos.

Dado que la mayoría de los síntomas del Parkinson son causados por la falta de dopamina al cerebro, muchos de los medicamentos contra el Parkinson están destinados a reposar la dopamina por algunas horas o a imitar la acción de la dopamina. Estos tipos de medicamentos se conocen como medicamentos dopaminérgicos. Siempre consultar con un especialista.

Los tratamientos no farmacológicos, son terapia rehabilitadora que estarán adaptados a la situación de cada persona. El objetivo es conseguir una mayor autonomía e independencia ante las actividades de la vida diaria.

encontramos la fisioterapia, la Terapia ocupacional, la Logopedia y la Psicología, como las disciplinas necesarias para afrontar esta patología.

"El Día Mundial de la Enfermedad del Parkinson es una iniciativa global que se celebra anualmente el 11 de abril para concienciar sobre la enfermedad de Parkinson y promover una mayor comprensión de esta afección neurodegenerativa".

WEBS INTERESANTES:

<https://canalsalut.gencat.cat>

www.sen.es (sociedad española de neurología)

www.esparkinson.es (federación española del Parkinson)

www.catparkinson.org (asociación catalana del Parkinson)

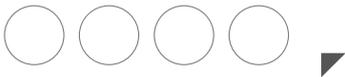
SOCIEDAD

LLEIDA

Parkinson: cada vez más jóvenes

Afectados y familiares reclaman más apoyo de la sanidad pública y sensibilización de la sociedad

Calculan que hay 1.600 diagnosticados en Lleida, con algunos casos de menores de 40 años



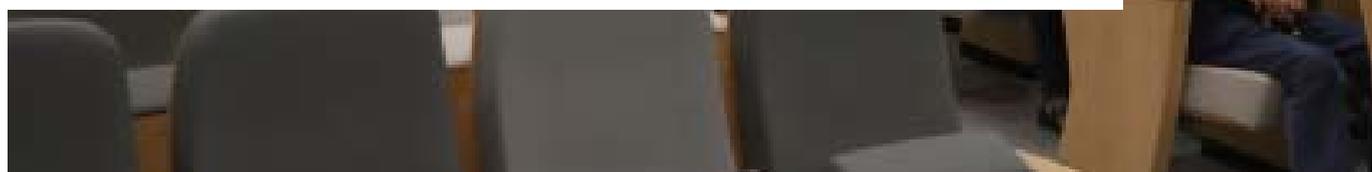


**Iniciar descarga
(gratis)**

Funciona en Windows 10/8/7/Vi
| Iniciar descarga

My PDF Manager

Abrir



Jornada en el Arnau ■ La Associació Parkinson Terres de Lleida conmemoró ayer el Día Mundial de esta patología con una jornada en el Hospital Arnau de Vilanova que abordó los avances en el tratamiento (como la estimulación dopaminérgica co ... - R.D.

LAURA GARCÍA Redactora Segre

Creado: 12.04.2024 | 05:30

Actualizado: 12.04.2024 | 05:30

La Sociedad Española de Neurología destaca que la enfermedad de Parkinson no es una enfermedad exclusiva de personas mayores, ya que un 15% de los casos se dan en menores de 45 años y en Lleida hay afectados de menos de 40. Así lo señala Carme Sánchez, presidenta de la Associació Parkinson Terres de Lleida, con motivo del Día Mundial de esta patología que se conmemoró ayer. La entidad calcula que en la provincia hay unas 1.600 personas diagnosticadas y reclama más apoyo de la sanidad pública y empatía por parte de la sociedad. Para ello, preparan talleres para el próximo curso en los centros escolares para explicar la enfermedad y talleres para los cuidadores, a los que califican de “esenciales”. Sánchez explica que la entidad “es pequeña” al contar con solo 55 socios. “No podemos asumir todas las necesidades de los pacientes, por lo que pedimos un mayor seguimiento en la sanidad pública para acceder a servicios de logopedia, fisioterapia o psicología. Por la vía privada, los costes se disparan”, avisa. “Nos ayudaría contar con más subvenciones, pero es complicado poder acceder. Si no pueden tener este seguimiento se quedan en casa y la afectación psicológica es muy grande”, añade. Asimismo, desde la entidad remarcan “la falta de sensibilización y empatía” por parte de la sociedad. “Hay mucho desconomiento y hay personas que lo esconden por miedo a los efectos que pueda tener que el resto lo sepa”, asegura. El diagnóstico precoz es clave para el tratamiento de la enfermedad, que tiene múltiples síntomas. Los más comunes son el temblor, la rigidez muscular y la lentitud en el movimiento, según la neuróloga del Arnau de Vilanova, Maria Pilar Gil. Explica que la

enfermedad afecta a las neuronas que producen dopamina, por lo que el tratamiento se encarga de suplir la falta de esta sustancia.

¿Cuáles son los síntomas del parkinson?

Parkinson Terres de Lleida organizará el próximo curso talleres en escuelas para explicar la enfermedad

Los principales son temblor en reposo, rigidez articular y lentitud de movimiento. Puesto que la gran mayoría de casos se dan en edades avanzadas (más de 65 años), a veces se confunden con los achaques de la edad y se tarda en acudir a consulta. En aquellos pacientes en los que la enfermedad no debuta con temblores, puede haber un retraso en el diagnóstico de entre uno y tres años.

¿Hay un aumento de casos?

Sí. Es la segunda enfermedad neurológica con mayor incidencia después del Alzheimer y la tendencia es que continúe al alza. Con una esperanza de vida cada vez mayor en la población, se espera que para 2050 los casos se hayan triplicado.

«Necesitamos más investigación y acompañamiento»

A Ramon le diagnosticaron Parkinson hace cinco años, pero explica que ya llevaba tres años notando algunos síntomas. “Empiezas a tener mala letra, notas desequilibrio, dolor en las articulaciones y rigidez”, señala. Una vez llegó el diagnóstico, le dieron medicación. “Estaba en una fase inicial, la 1, y ahora estoy en la 3. Cada persona es diferente y le afecta de forma distinta. Esta enfermedad no solo son los temblores”, añade. Sobre su vida ahora, Ramon, que es educador, se acaba de jubilar y ha tenido que adaptar sus hábitos. “Al principio sufres negación y culpabilidad, piensas qué has podido hacer para tener esta enfermedad, pero después lo asumes y haces lo que puedes. Soy otro Ramon e intento no perder las expectativas positivas y la relación con otras personas es vital”, explica. También asegura que se necesita más acompañamiento de la sociedad y de la sanidad, y más investigación.

«En pacientes sin temblor puede tardar tres años en detectarse»

EN: LLEIDA

0 Comentaris

 Inicia sessió ▼

G

Comença la discussió...

INICIA SESSIÓ AMB

O REGISTRA'T AMB DISQUS 

Nom

Escribe aquí qué tema te interesa...

Documentos

Enfermedades

Mapa de Asociaciones

Noticias

Agenda

Asociaciones

Premios Somos Pacientes

Asociaciones

Sanidad

Dependencia

Avances

Entrevistas

Opinión

Legislación

En los medios

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

PUBLICADO EL 11 DE ABRIL DE 2024 A LAS 13:37 POR SOMOS PACIENTES

Parkinson, Trastornos del cerebro y del sistema nervioso, Varios

COMENTAR



El **Parkinson** ya es el trastorno del movimiento más prevalente y, después del alzhéimer, la enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo. Pero, lo que más preocupa a nivel internacional, es que se trata de **la enfermedad neurológica en la que más rápido está aumentando la prevalencia**. De hecho, 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. Esto se traduce en un aumento de 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.

Parkinson



NOTICIAS SOBRE LA ENFERMEDAD

Día Mundial del Párkinson: reivindicamos la inteligencia emocional

Publicado por Somos Pacientes

Mujeres y Pacientes: seis iniciativas de apoyo entre iguales para afrontar las diferencias de género

Publicado por Somos Pacientes

"Es raro hablar en consulta sobre cómo el Parkinson afecta durante la menstruación o la menopausia"

Publicado por Somos Pacientes



MAPA DE ASOCIACIONES

Asociaciones de Parkinson



AGENDA

abril 2024

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

10 Abr. **13** Abr. XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes

16 Abr. ¿Qué es realmente poner el paciente en el centro?

18 Abr. VIII Encuentro Nacional de Pacientes

18 Abr. Qué son los linfocitos y cómo funcionan

21 Abr. **24** Abr. Congreso Mundial FMH 2024



“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 Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

- Te interesa: [Día Mundial del Párkinson: reivindicamos la inteligencia emocional](#)

Debido a este 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. Uno de ellos será avanzar de forma urgente en la investigación de una cura. Pero también es importante «mejorar la capacidad de atención médica y los servicios destinados a los pacientes», apunta el

LES GUSTA SOMOS PACIENTES



doctor. Y es que: «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».

En España, concretamente, **cada año se diagnostican unos 10.000 casos nuevos de Parkinson** y, teniendo en cuenta que existe un retraso diagnóstico de entre 1 y 3 años, la Sociedad Española de Neurología (SEN) estima que un tercio de los nuevos casos están aún sin diagnosticar.

Diagnóstico precoz del Parkinson

El **diagnóstico precoz** de esta enfermedad, según explica 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.

Factores de riesgo: la edad, la genética y la exposición a químicos

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», señala el doctor.

[AÑADIR ESTE SITIO A RSS](#)

[\[+\]](#)

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.

Síntomas de sospecha para llegar a un diagnóstico precoz

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”.

Diferencia entre hombres y mujeres



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 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.

Información relacionada

NOTICIA - ["Día Mundial del Párkinson: reivindicamos la inteligencia emocional"](#)

NOTICIA - ["España tiene una prevalencia un 18% superior a la media mundial en cuanto a enfermedades neurológicas"](#)

NOTICIA - ["Virus del papiloma humano: la prevalencia es mayor en hombres"](#)

Artículo anterior



Día Mundial del Párkinson: reivindicamos la inteligencia emocional

Publicado por [Somos Pacientes](#)

Deja tu comentario

Puedes escribir un comentario rellenando tu nombre y tu email.

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

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

Comentario

ENVIAR COMENTARIO



DESTACADO Ben Affleck hijo Pensiones no contributivas Champú retirado infertilidad Kristin Davi

Alfonso Díez, viudo de la Duquesa de Alba Su antes y después

uppers

MÁS NOTICIAS

NEWSLETTER

PORTADA SALUD Y FARMACIA

Claves de logopeda para que el Parkinson no deje sin habla: "La terapia temprana retrasará los síntomas"



Redacción Uppers

11/04/2024 14:04h.



El Parkinson también puede afectar a la deglución. GETTY.

El Día Mundial de la enfermedad de Parkinson pone el foco en las 160.000 personas afectadas por la enfermedad en España

José Carlos Fernández, logopeda especializado en Parkinson: "Un paciente de

esta enfermedad puede tener problemas al andar y con el habla, ya que los órganos implicados se mueven con mayor dificultad"

Síntomas de la infección de orina que no son los obvios

El 11 de abril 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. 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.

PUBLICIDAD

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. Además de los síntomas propios del Parkinson, la **dificultad del habla** es una de las consecuencias menos conocidas, aunque puede paliarse con la terapia adecuada. Para hablar de ello, hemos entrevistado a **José Carlos Fernández, logopeda especializado en Parkinson** y vocal de la junta directiva del Colegio Profesional de Logopedas de la Comunidad de Madrid.

MÁS

Alejandro Irazo, neurólogo: "El párkinson puede empezar con el trastorno del sueño"

Aceites esenciales que recomiendan los neurobiólogos para tu memoria a partir de los 60

La cefalea que no cesa: "La migraña puede prevenirse evitando ciertos hábitos y con una buena educación en dolor"

¿Por qué afecta al habla la enfermedad de Parkinson?

El habla en la enfermedad de Parkinson se ve afectada por la alteración de los ganglios basales, que son los responsables en coordinar la producción de los movimientos. Al igual que una persona con Parkinson puede tener problemas al andar, pasa lo mismo en el habla, puesto que la lengua, labios y resto de órganos implicados en el habla se pueden mover con mayor dificultad.

¿Cuáles son las alteraciones fundamentales?

Las alteraciones más comunes a nivel logopédico son las que tienen que ver con el habla, la deglución, la intensidad de la voz, la respiración, y las alteraciones cognitivas. Estas alteraciones van a provocar una peor calidad de vida en la persona con Parkinson, por lo que es importante el tratamiento logopédico para paliar estas dificultades.

¿Hay algún tratamiento eficaz?

Existen diferentes intervenciones, la farmacológica junto con la rehabilitación se han mostrado efectivas para mejorar la calidad de vida de la persona. Si bien, a medida

que avanza la enfermedad es necesario en muchas ocasiones, una intervención quirúrgica como por ejemplo la estimulación cerebral profunda o el HIFU para controlar los aspectos motores alterados.

¿Cuáles son los beneficios de la logopedia aplicados al Parkinson?

La logopedia como técnica de rehabilitación muestra grandes beneficios en la persona con Parkinson, puesto que la persona se va a poder alimentar con mayor seguridad, evitando atragantamientos, al igual que va a poder comunicarse de manera más efectiva puesto que mejorará la inteligibilidad del habla y la potencia de su voz.

¿Cómo pueden prevenirse?

La intervención temprana es esencial en esta enfermedad. El rápido diagnóstico de la enfermedad y el comienzo de la rehabilitación, incluso previa a la aparición de los síntomas retrasará la sintomatología motora en esta enfermedad.

Tres consejos para conseguir perder peso a...

| VIAJES

La ciudad más feliz de España, según National...

| PSICOLOGÍA

Instalados en la queja: ¿qué se esconde detrás...

| PSICOLOGÍA

¿Qué es ser, c
verdad, mala
persona? Och

¿Y una vez que ya tenemos el diagnóstico de Parkinson?

En caso de que le hayan diagnosticado la enfermedad de Parkinson, es importante ponerse en manos de un logopeda especializado en neurorrehabilitación y mantener al máximo la calidad de vida.

TEMAS

Enfermedades

Nos conectamos

Corporativo

También puedes...