



11 Abril, 2024

Día Mundial del Párkinson

RAFA LÓPEZ
 VIGO

Es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente, después del alzhéimer, y la enfermedad neurológica que más aumenta en prevalencia, mortalidad y discapacidad en el mundo. Hoy se celebra el Día Mundial del Párkinson, fijado el 11 de abril por ser la fecha de nacimiento del neurólogo británico James Parkinson (1755-1824), descubridor de la enfermedad. En España afecta a 150.000 personas (unas 6.000 en Galicia), aunque se prevé que el número de afectados se triplicará en España en 2050. Suele manifestarse por la llamada triada clínica: temblor, rigidez y dificultad de movimientos, aunque los síntomas son muy diversos, por eso tiene el sobrenombre de "enfermedad de las mil caras". Al igual que ocurre con el alzhéimer, se investigan síntomas y marcadores tempranos que permitan su detección precoz, ya que cuando los síntomas se hacen evidentes ya se han destruido gran parte de las neuronas del cerebro que producen dopamina, el problema que origina la enfermedad.

Estreñimiento, trastornos del sueño, falta de olfato, problemas en la deglución, cambios en el cerebro o en la microbiota... Múltiples estudios buscan pistas que indiquen que el párkinson va a dar la cara años después, pero todavía se está lejos de hallar marcadores claros. José María Prieto, jefe del servicio de Neurología del Centro Hospitalario Universitario de Santiago (CHUS), señala que algunos enfermos de párkinson sí refieren haber tenido trastornos en el olfato o en el ritmo intestinal. "Se sabe que hay algunos de estos síntomas vegetativos que preceden a los síntomas fundamentales de la enfermedad de Parkinson", señala, aunque advierte que no se puede generar alarma y diagnosticar la enfermedad a quien tenga -por ejemplo- estreñimiento crónico y dificultades olfativas.

Conocer las señales precoces del párkinson sería útil en un sentido científico, porque ayudaría a descubrir sus causas, aún desconocidas, pero no está claro que sea bueno para los pacientes. Por desgracia, no existen intervenciones que modifiquen el curso de la enfermedad y los tratamientos actuales solo atenúan los síntomas. ¿De qué le serviría a una persona saber que va a tener párkinson dentro de unos años? Podría adoptar hábitos saludables, como el ejercicio, una dieta saludable y la eliminación de tabaco y alcohol, pero poco más.

Síndrome de Parkinson

"No sabemos cuál es la causa del párkinson. Hay parkinsonismos hereditarios que son muy infrecuentes. Pero habitualmente, la causa, salvo que sea farmacológica, no podemos prevenirla", subraya José María Prieto. El especialista se refiere a los pacientes que desarrollan "síndrome de Parkinson", que es diferente a la enfermedad de

La enfermedad de mil caras que tarda en dar la cara

Se investigan síntomas y marcadores tempranos para detectar de forma precoz el párkinson, la dolencia neurológica que más aumenta



Un paciente de un programa de investigación sobre ejercicio físico y párkinson.

EN CUATRO PUNTOS

Incremento de incidencia

★ El párkinson afecta en España a 150.000 personas, aunque el número de afectados se triplicará en nuestro país en 2050.

Diagnóstico tardío

★ Se estima que más del 50% de las personas que han comenzado a tener sus síntomas están aún sin diagnosticar.

Predominio masculino

★ La incidencia y prevalencia de la enfermedad es entre 1,5 y 2 veces mayor en hombres que en mujeres y su debut es más temprano en ellos.

También en jóvenes

★ Es una patología asociada al envejecimiento pero no es exclusiva de gente mayor: el 15 por ciento de los casos se diagnostican en menores de 45 años.

Parkinson: "Son unos síntomas muy parecidos al párkinson, pero debidos a una causa traumática, vascular o farmacológica -explica-. Hay muchos fármacos que pueden provocar, cuando se utilizan de una manera muy continuada, síntomas parecidos al párkinson: temblor, rigidez, torpeza para moverse...". Entre ellos, Prieto cita fármacos que se utilizan como antieméticos (para los vómitos), para el vértigo, y los neurolepticos, que se utilizan para los trastornos de conducta. "Cuando se retira el fármaco, los pacientes normalmente mejoran", aclara.

¿Cuáles son los síntomas que llevan a los pacientes al neurólogo? "Normalmente es el temblor, la rigi-

“

JOSÉ M^a
 PRIETO
 NEURÓLOGO,
 HOSP. SANTIAGO



"Los pacientes cuentan que han envejecido de una manera rápida y lo atribuyen a los huesos o a la artrosis"

dez, dificultad para girarse en la cama, torpeza para moverse y vestirse... te cuentan que han envejecido de una manera rápida y lo atribu-

yen a los huesos o a la artrosis. Y resulta que cuando los ves es claramente un párkinson", comenta

"Trastornos de la marcha, como arrastrar los pies o dar pasos más cortos de lo habitual; escribir con letra muy pequeña, o tener dificultad para hacer maniobras finas, como abrocharse los botones o cortar la comida, son síntomas que deberían alarmar al paciente, a la familia o al médico de cabecera, para sospechar la posibilidad de que estemos ante un párkinson. Bien sea el síndrome o la enfermedad", añade.

Si bien se está lejos de curar el párkinson, cada vez se ha avanzado más en tratamientos que prolon-

gan la esperanza de vida de los pacientes, que se sitúa prácticamente hasta el nivel de la población normal. Han mejorado mucho su calidad de vida. "Y desde hace 15 o 20 años se pueden hacer incluso intervenciones quirúrgicas con estimuladores que permiten no usar dosis plenas de L-Dopa [también conocida como levodopa], que es el fármaco clave para el párkinson, sino reducir la dosis", señala Prieto.

En cualquier caso, recalca, el párkinson es una enfermedad evolutiva en el tiempo, progresiva. "Puedes corregir el síntoma, pero no vas a corregir el progreso del párkinson", recuerda.

Incremento de prevalencia

Según datos revelados ayer por la Sociedad Española de Neurología, en los últimos 20 años la carga de la enfermedad de Parkinson (medida en los años de discapacidad que provoca en el conjunto de la población mundial) ha aumentado en más de un 80%, y el número de fallecimientos se ha duplicado.

Debido al progresivo envejecimiento de la población, el número de afectados llegará a triplicarse en los próximos 25 años. La incidencia de párkinson aumenta con la edad (afecta al 2% de la población mayor de 65 años y al 4% de los mayores de 80 años), pero esto no significa que sea exclusiva de la vejez: un 15% de los casos se producen en personas menores de 50 años. Incluso se pueden dar casos -raros, eso sí- en niños y adolescentes: es lo que se denomina enfermedad de Parkinson de inicio temprano.

"Aunque aún desconocemos la causa exacta de su origen, cada vez se encuentran más evidencias de que puede ser el resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predisuestas", señala el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Junto a los factores de riesgo genéticos, factores ambientales que también parecen predisponer a desarrollar la enfermedad son la exposición a pesticidas, disolventes industriales o contaminación atmosférica, entre otros.

No existen fármacos que cambien su curso

Como señala la Sociedad Española de Neurología, el párkinson 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. Son también 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.

No existen intervenciones médi-

cas que puedan modificar el curso de la enfermedad de Parkinson. Todos los tratamientos actuales se enfocan a los síntomas, pero aún no se ha validado ninguno para detener o retardar la progresión de la enfermedad.

Uno de los fármacos que ha mostrado cierta promesa para detener la progresión del párkinson es la lixisenatida, de la familia del ozempic, el ya famoso fármaco contra la diabetes y la obesidad. "Somos cautelosos. Hay una larga historia de intentar diferentes cosas en el párkinson que no funcionaron", ha decla-

rado a "Nature" el neurólogo estadounidense David Standaert.

También muy cauteloso y nada partidario de dar falsas esperanzas es el neurólogo gallego José María Prieto. "Fármacos en experimentación hay varios, muchos de ellos todavía en una fase muy inicial de los ensayos clínicos", subraya.

Prieto avanza que a finales de este mes la Sociedad Gallega de Neurología presentará en Santiago una forma subcutánea de administración del fármaco duodopa, que se actualmente utiliza en infusión en el duodeno. La administración subcu-

tánea, por inyección, evitaría al paciente recibir la medicación por sonda nasogástrica.

En cuanto al IFU el innovador tratamiento por ultrasonidos disponible en Santiago por la sanidad pública gallega, José M^a Prieto dice que se están tratando sobre todo los hemipárkinson: los párkinson donde hay un predominio de un lado del cuerpo, sobre todo si ese predominio es en el lado dominante del cerebro, el de la mano dominante. "Ahí los resultados son buenos, pero no tan espectaculares como en el temblor esencial", precisa el neurólogo.



Los pacientes con párkinson en España se triplicarán en los próximos veinte años

MADRID. El mal de Parkinson se convertirá pronto en uno de los grandes problemas de salud españoles. La enfermedad, que provoca la limitación progresiva del movimiento y el equilibrio y un deterioro cerebral, es la patología neurológica con el aumento de casos más veloz y con el mayor crecimiento de fallecimientos, pero su avance acelerado no ha hecho más que empezar.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) calcula que en poco más de dos décadas los españoles con este mal se acercarán al medio millón. Esto significa triplicar en un cuarto de siglo la prevalencia actual, que se estima en 160.000 españoles, sobre el 2% de los mayores de 65 años y el 4% de los de más de 80 años.

El ritmo de crecimiento en España será muy superior al del resto de estados, dado que la patología está muy vinculada a la edad y nuestro país está en cabeza del envejecimiento de la población. En lo que va de siglo el párkinson ha duplicado el número de decesos que se le atribuyen cada año y ha visto como crecían un 80% los años de discapacidad que provoca.

El párkinson es una enfermedad crónica y progresiva, con el doble de incidencia en los varones, caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (dopamina) en el área que controla, entre otras funciones, el movimiento y el equilibrio. Por ello, los síntomas más comunes son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural.

Factores de riesgo

La edad es el principal factor de riesgo, pero no el único. La causa directa de este mal es todavía una incógnita, pero las investigaciones apuntan a que puede ser «resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas», explica Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

Los factores puramente hereditarios explicarían sobre un 10% de los casos, sobre todo los más precoces, pues la patología tiene un 15% de diagnósticos en menores de 50 años, incluso alguno en niños o adolescentes.

ALFONSO TORICES



11 Abril, 2024

España triplicará en dos décadas los pacientes con párkinson

Las muertes vinculadas a este mal se duplicaron en lo que va de siglo y aumentaron un 80% los años de discapacidad que provoca

ALFONSO TORICES

MADRID. El mal de Parkinson se convertirá pronto en uno de los grandes problemas de salud españoles. La enfermedad, que provoca la limitación progresiva del movimiento y el equilibrio y un deterioro cerebral, es la patología neurológica con el aumento de casos más veloz y con el mayor crecimiento de fallecimientos, pero su avance acelerado no ha hecho más que empezar.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) calcula que en poco más de dos décadas los españoles con este mal se acercarán al medio millón. Esto significa triplicar en un cuarto de siglo la prevalencia actual, que se estima en 160.000 españoles, sobre el 2% de los mayores de 65 años y el 4% de los de más de 80 años.

El ritmo de crecimiento en España será muy superior al del resto de Estados, dado que la patología está muy vinculada a la edad y nuestro país está en cabeza del envejecimiento de la población. En lo que va de siglo el párkinson ha duplicado el número de decesos que se le atribuyen cada año y ha visto como crecían un

80% los años de discapacidad que provoca.

El párkinson es una enfermedad crónica y progresiva, con el doble de incidencia en los varones, caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (dopamina) en el área que controla, entre otras funciones, el movimiento y el equilibrio. Por ello, los síntomas más comunes son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. Pero también lo son la pérdida del sentido del olfato, cambios en el estado de ánimo, depresión, alteraciones del sueño o incluso de generación cognitiva.

Factores de riesgo

La edad es el principal factor de riesgo, pero no el único. La causa directa de este mal es todavía una incógnita, pero las investigaciones apuntan a que puede ser «resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predisuestas», explica Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

Los factores puramente hereditarios explicarían sobre un 10% de los casos, sobre todo los más precoces, pues la patología tiene un 15% de diagnósticos en menores de 50 años, incluso alguno en niños o adolescentes. Lo que sí parece que hay son factores de



Pacientes con párkinson hacen terapia mediante una clase de taichí en Vitoria. IGOR MARTÍN

riesgo genéticos que actúan en conjunción con otros ambientales o derivados de malos hábitos de vida. Entre los ambientales estarían la exposición a pesticidas, disolventes industriales o la contaminación atmosférica y entre los hábitos insanos se citan el sedentarismo, el aislamiento social o no controlar adecuadamente el nivel de azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol.

Los especialistas destacan la gran importancia de la detección precoz para una enfermedad que por ahora no tiene cura (las tera-

pias son paliativas, tratan de ralentizar el avance y minimizar efectos) y para la que tampoco hay una prueba diagnóstica específica. De hecho, la SEN estima que en España puede haber un tercio de pacientes, unos

Los expertos calculan que hoy afecta a unos 160.000 españoles, un tercio de los cuales estaría aún sin diagnosticar

50.000, en los que el párkinson ya actúa pero aún no lo saben.

La detección precoz es muy relevante, defiende Sánchez Ferro, porque, «con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con párkinson pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico. Tratando antes la enfermedad su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran o al menos se mantienen más estables y es más corto el tiempo que los pacientes pasan con alguna discapacidad funcional».



11 Abril, 2024

Los hospitales de la provincia detectan un repunte de pacientes de cuarenta años con párkinson

► El impacto emocional de sufrir la enfermedad de forma temprana obliga a la asociación de afectados de Alicante a abrir grupos específicos de apoyo psicológico y terapias para menores de 50 años

A.FAJARDO
 ■ Párkinson a los cuarenta años. Es la dura realidad que ha empezado a golpear cada vez con más incidencia en los hospitales. Una enfermedad neurodegenerativa que afecta a cerca de 8.000 personas en la provincia y que tradicionalmente se ha asociado a los mayores pero que ahora es más visible en personas jóvenes que además se encuentran en un momento clave de sus vidas, tanto a nivel familiar, como profesional.

El impacto emocional de sufrir esta patología de forma tan temprana ha obligado a asociaciones de afectados como la de Alicante a abrir grupos específicos para atender exclusivamente a pacientes menores de 50 años debido a la alta demanda. «El apoyo psicológico es imprescindible en estas edades porque el choque es muy grande para estas personas al encontrarse activas laboralmente y con hijos pequeños», explica a este diario Ana Palezuels, psicóloga de la Asociación del Párkinson de Alicante.

Este repunte de casos se traduce ya en que entre un 15 y un 20 % de los enfermos que tratan los médicos son personas jóvenes, según la neuróloga del Hospital General de Alicante e investigadora del grupo de Neurociencias del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica (Isabial), Silvia Martí, cuando la edad media de los que sufren esta patología se sitúa entre los 60 y los 63 años.

¿Qué ha ocurrido para que se adelanten los síntomas de esta enfermedad? El diagnóstico cada vez más precoz es la principal respuesta que dan los especialistas de una enfermedad cuyas causas son múltiples.

Y es que aunque la edad es el principal factor de riesgo, también hay otros motivos que propician la aparición de los temblores y otros síntomas asociados al párkinson. «Las causas pueden ser desde monogénicas, por un gen que se transmite de padres a hijos, y también están teniendo cada vez un mayor peso los factores ambientales», explica la neuróloga.

La mayor detección en los dos y tres últimos años de menores de



La Asociación del Párkinson reconoció ayer a los neurólogos Silvia Martí y Enric Freire.

HÉCTOR FUENTES

50 años, así como los trastornos neurodegenerativos distintos al párkinson, han calado con fuerza en una asociación con 500 socios y 372 pacientes no solo de la ciudad de Alicante, sino también derivados de municipios vecinos como San Juan, Mutxamel, El Campello y San Vicente del Raspeig.

No obstante, el hecho de que cada vez más jóvenes toquen la puerta de este colectivo para buscar respaldo psicológico, además de servicios de fisioterapia y de logopedia, los sanitarios lo achacan no solo al diagnóstico precoz. «Cada vez hay una mayor conciencia colectiva para recurrir a asociaciones que tradicionalmente han estado asociadas con personas mayores, a lo que se une el efecto llamada por hacer un

LAS FRASES

«El choque es muy grande para pacientes en pleno auge laboral y con niños pequeños»

ANA PALEZUELOS
 PSICÓLOGA

«Falta investigación para poder controlar la progresión de la enfermedad»

SILVIA MARTÍ
 NEURÓLOGA

buen trabajo», señala Martí.

Ante el imparable repunte de casos en una población cada vez más envejecida, la mayor esperanza sigue estando en la investigación. Los que trabajan codo a codo con esta enfermedad coinciden en que los pacientes tienen una mayor calidad de vida gracias a los tratamientos existentes. Sin embargo, todavía queda mucho camino por avanzar porque «faltan fármacos y terapias para poder controlar la progresión de esta enfermedad», explica la neuróloga del Hospital de Alicante.

Síntomas

El párkinson 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 comunes de esta enfermedad son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento (bradiquinesia) y la inestabilidad postural. Son comunes otros síntomas 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.

Este jueves 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 Sociedad Española de Neurología (SEN), alrededor de 160.000 personas viven con la enfermedad en España. Afecta al 2 % de la población mayor de 65 años y al 4 % de los mayores de 80 años.

Inteligencia emocional en un mundo dominado por la tecnología

► «Reivindicamos la Inteligencia Emocional» es el lema de la campaña nacional por el Día Mundial del Párkinson con la que pretende poner de manifiesto la importancia vital de las conexiones humanas en un mundo que a menudo parece estar dominado por la tecnología. La presidenta de la asociación de afectados de Alicante, Ana Alejandre, hizo ayer bandera

de este mensaje poniendo en valor los valores a nivel emocional y los lazos humanos que se potencian en colectivos de ayuda a pacientes y a sus familiares. Además, durante el acto la entidad reconoció a los neurólogos colaboradores Silvia Martí, del Hospital General Universitario de Alicante Doctor Balmis y a Enric Freire del Hospital General de Elche y del Imed. A.F.



11 Abril, 2024

España triplicará en dos décadas los pacientes con párkinson

Las muertes vinculadas a este mal se duplicaron en lo que va de siglo y aumentaron un 80% los años de discapacidad que provoca

ALFONSO TORICES

MADRID. El mal de Parkinson se convertirá pronto en uno de los grandes problemas de salud españoles. La enfermedad, que provoca la limitación progresiva del movimiento y el equilibrio y un deterioro cerebral, es la patología neurológica con el aumento de casos más veloz y con el mayor crecimiento de fallecimientos, pero su avance acelerado no ha hecho más que empezar.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) calcula que en poco más de dos décadas los españoles con este mal se acercarán al medio millón. Esto significa triplicar en un cuarto de siglo la prevalencia actual, que se estima en 160.000 españoles, sobre el 2% de los mayores de 65 años y el 4% de los de más de 80 años.

El ritmo de crecimiento en España será muy superior al del resto de Estados, dado que la patología está muy vinculada a la edad y nuestro país está en cabeza del envejecimiento de la población. En lo que va de siglo el párkinson ha duplicado el número de decesos que se le atribuyen cada año y ha visto como crecían un

80% los años de discapacidad que provoca.

El párkinson es una enfermedad crónica y progresiva, con el doble de incidencia en los varones, caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (dopamina) en el área que controla, entre otras funciones, el movimiento y el equilibrio. Por ello, los síntomas más comunes son el temblor; la rigidez muscular; la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. Pero también lo son la pérdida del sentido del olfato, cambios en el estado de ánimo, depresión, alteraciones del sueño o incluso de generación cognitiva.

Factores de riesgo

La edad es el principal factor de riesgo, pero no el único. La causa directa de este mal es todavía una incógnita, pero las investigaciones apuntan a que puede ser «resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predisuestas», explica Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

Los factores puramente hereditarios explicarían sobre un 10% de los casos, sobre todo los más precoces, pues la patología tiene un 15% de diagnósticos en menores de 50 años, incluso alguno en niños o adolescentes. Lo que sí parece que hay son factores de



Pacientes con párkinson hacen terapia mediante una clase de taichí en Vitoria. IGOR MARTÍN

riesgo genéticos que actúan en conjunción con otros ambientales o derivados de malos hábitos de vida. Entre los ambientales estarían la exposición a pesticidas, disolventes industriales o la contaminación atmosférica y entre los hábitos insanos se citan el sedentarismo, el aislamiento social o no controlar adecuadamente el nivel de azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol.

Los especialistas destacan la gran importancia de la detección precoz para una enfermedad que por ahora no tiene cura (las tera-

pias son paliativas, tratan de ralentizar el avance y minimizar efectos) y para la que tampoco hay una prueba diagnóstica específica. De hecho, la SEN estima que en España puede haber un tercio de pacientes, unos

Los expertos calculan que hoy afecta a unos 160.000 españoles, un tercio de los cuales estaría aún sin diagnosticar

50.000, en los que el párkinson ya actúa pero aún no lo saben.

La detección precoz es muy relevante, defiende Sánchez Ferro, porque, «con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con párkinson pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico. Tratando antes la enfermedad su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran o al menos se mantienen más estables y es más corto el tiempo que los pacientes pasan con alguna discapacidad funcional».



12 Abril, 2024

Los fármacos contra la obesidad podrían atajar el párkinson

EFE

MADRID. Los fármacos contra la obesidad han supuesto una auténtica revolución por su eficacia y no solo se investiga con ellos en ese campo. Esos mismos medicamentos pueden servir también para combatir el párkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente que afecta en España a unas 160.000 personas.

Un último estudio, publicado el pasado día 3 en la revista *The New England Journal of Medicine*, mostró que los participantes en un ensayo clínico en fase dos, a los que se les suministró durante doce meses el fármaco lixisenatida —un medicamento análogo del GLP-1— mostraron una menor progresión de la discapacidad motora aunque los investigadores afirmaron también que «se necesitan ensayos

más amplios y prolongados para determinar los efectos y la seguridad de la lixisenatida en personas con párkinson».

INFLAMACIÓN CEREBRAL. La lixisenatida había mostrado, en otras ocasiones, propiedades neuroprotectoras en un modelo de ratón con la enfermedad de párkinson. De hecho, esta no sería la primera vez que dichos fármacos responden favorablemente contra este mal o el alzhéimer al actuar sobre la inflamación cerebral.

El coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la Sociedad Española de Neurología (SEN), Álvaro Sánchez Ferro, asegura que esta es una vía que ya se conocía. Ahora el estudio confirma que puede modificar un poco el curso de la enfermedad.



12 Abril, 2024

Día mundial de la enfermedad

Los casos van al alza: se calcula que se triplicarán en España en los próximos 25 años ●
 Nuevas técnicas y fármacos abren la puerta a frenar los síntomas

El párkinson dispara su incidencia en la población menor de 50 años

PATRICIA MARTÍN
 Madrid

El Día Mundial de la enfermedad de párkinson, que se celebró ayer 11 de abril, sirvió para visibilizar el trastorno de movimiento más prevalente y la segunda enfermedad neurodegenerativa más común en el mundo, por detrás del Alzheimer. Se calcula que 10 millones de personas la padecen a nivel global pero, en 2050, el número podría doblarse debido a que es la dolencia neurológica que más aumenta en número de casos, mortalidad y discapacidad.

En los últimos 20 años, la carga de enfermedad, es decir los años de discapacidad que provoca, han aumentado más de un 80% y los falle-

cimientos se han duplicado.

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

Pero eso no significa que todos los pacientes tengan edad avanzada. Entre un 10% y un 15% son diagnosticados con menos de 50 años y la edad media de diagnóstico suele estar entre los 55 y 65 años, es decir, son personas que ni siquiera han entrado en la etapa de la jubilación cuando sufren los primeros



Pacientes con párkinson haciendo terapia.

síntomas.

Asimismo, hay casos en niños y adolescentes, muy poquitos, que tienen unas características propias y una evolución más lenta.

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

El caso más conocido y paradigmático de párkinson es el del actor Michael J. Fox, que supo que sufría la enfermedad en lo más alto de su carrera, cuando apenas tenía 29 años.

No obstante, el párkinson afecta a la calidad de vida, pero gracias a los tratamientos que reducen los síntomas muchas personas pueden hacer una vida prácticamente normal años después del diagnóstico.

Pero con el tiempo la enfermedad es degenerativa y los pacientes empeoran o los fármacos dejan de tener efecto, dado que todavía no se ha conseguido una cura, frenar la enfermedad o conocer exactamente qué la provoca. ■

A. M. P.



12 Abril, 2024

Patricia Martín / Tony di Marino
 GIRONA

■ La malaltia de Parkinson és el trastorn de moviment més prevalent i la segona malaltia neurodegenerativa més comuna en el món, per darrere de l'alzheimer. Es calcula que 10 milions de persones la pateixen a escala global, però, l'any 2050, el número podria duplicar-se, ja que és la malaltia neurològica que més augmenta en nombre de casos, mortalitat i discapacitat. En els últims vint anys, la càrrega de malaltia, és a dir els anys de discapacitat que provoca, han augmentat més d'un 80% i les defuncions s'han duplicat.

Aquest increment és provocat per l'envelliment de la població dels països rics, atès que la degeneració progressiva que provoca el Parkinson a les neurones que generen dopamina, un neurotransmissor responsable de traslladar informació sobre el moviment, entre altres funcions, s'incrementa amb l'edat, que és el principal factor de risc.

Això no significa que tots els pacients tinguin una edat avançada. Entre un 10% i un 15% són diagnosticats amb menys de 50 anys i l'edat mitjana de diagnòstic sol estar entre els 55 i 65 anys, és a dir, són persones que ni tan sols han entrat en l'etapa de la jubilació quan pateixen els primers símptomes. Així mateix, hi ha casos en nens i adolescents, que tenen unes característiques pròpies i una evolució més lenta.

Pacients joves

L'augment de la incidència s'està produint especialment a partir dels 60 anys, però hi ha estudis que també apunten a un increment en pacients joves, d'entre 30 i 50 anys, això no obstant, «aquestes dades s'han de prendre amb cautela i veure si són confirmades amb més evidències en el futur», segons el doctor Álvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grup d'Estudi de Trastorns del Moviment de la Societat Espanyola de Neurologia (SEN).

El cas més conegut i paradigmàtic de Parkinson és el de l'actor Michael J. Fox, qui va saber que patia aquesta malaltia en el més alt de la seva carrera, quan a penes tenia 29 anys. Malgrat que el Parkinson afecta a la qualitat de vida, gràcies als tractaments que redueixen els símptomes moltes persones poden fer una vida pràcticament normal anys després del diagnòstic. Però amb el temps la malaltia és degenerativa i els pacients empitjoren o els fàrmacs deixen de tenir efecte, atès que encara no s'ha aconseguit una cura, frenar la malaltia o conèixer exactament què la provo-



La taula informativa sobre el Parkinson situada ahir a la Rambla de Girona. ANIOL RESCLOSA

Gairebé dos de cada deu pacients de Parkinson són menors de 50 anys

► És la malaltia neurològica que més creix: es calcula que es triplicaran els casos en els pròxims vint-i-cinc anys, però noves tècniques i fàrmacs obren la porta a frenar-ne els símptomes

ca.

Es calcula que menys d'un 10% dels casos estan relacionats amb els gens o formes hereditàries, que normalment són les persones que tenen símptomes abans. En canvi, l'exposició a pesticides, dissolvents, la contaminació o mantenir un estat d'inactivitat física, aïllament social o no controlar adequadament el sucre, la pressió arterial o el colesterol poden predisposar a desenvolupar la malaltia.

«Però no se sap amb exactitud la causa, per això encara no podem parar la malaltia», explica Juan Pablo Romero, neuròleg de l'hospital Beata María Ana i coordinador del grup de trastorns del moviment de l'Associació Madri-



Un pacient de Parkinson durant un assaig clínic.

ALBA MOR

lenya de Neurologia (AMN).

Durant els últims anys, han sorgit evidències que indiquen que persones amb depressió, però

dua d'olfacte o moviments involuntaris durant el somni acaben desenvolupant Parkinson, perquè «la degeneració de la subs-

tància negra del cervell comença vint anys abans que apareguin els primers símptomes» que s'associen a la malaltia, com els tremolors o la rigidesa muscular, però això no significa que totes les persones amb aquests trastorns pateixin, amb el temps, la malaltia neurològica. «Si aconseguíssim saber quins d'ells sí que tindran Parkinson, potser també podríem frenar la malaltia, però de moment no ho sabem», afegeix el doctor Romero.

Una altra de les dificultats és que no tots els afectats tenen problemes motors, com els característics tremolors o lentitud de moviments. A vegades comença a manifestar-se amb dolor a les articulacions o depressió, que en el



12 Abril, 2024



30% dels casos és la primera manifestació. «Per això cal estar alerta quan persones a partir de 60 anys comencen amb aquests símptomes sense haver tingut episodis previs», apunta el doctor Sánchez Ferro.

El fet que no sempre causi tremolors, o no es manifestin en primer lloc, provoca que els diagnòstics es retardi, de mitjana, entre un i tres anys i que, segons la Societat Espanyola de Neurologia (SEN), un terç dels nous casos estiguin sense diagnosticar. La dilació està relacionada que els símptomes difusos que provoquen que primer es consulti el metge de capçalera, el traumatòleg o el psicòleg abans d'acudir al neuròleg, que és l'especialista en Parkinson.

Així i tot, segons la SEN a Espanya hi ha al voltant de 160.000 afectats, el 2% de la població major de 65 anys i el 4% dels majors de 80 anys. I com el principal factor de risc és l'edat i la societat espanyola estarà cada vegada més envellida es calcula que el nombre d'afectats a Espanya creixerà a un ritme superior al d'altres països i es triplicarà en els pròxims 25 anys.

La recerca

En aquest context, la ciència s'està bolcant a trobar una cura. Existeixen al voltant de mig miler assa-

Es calcula que menys d'un 10% dels casos estan relacionats amb els gens o les formes hereditàries

L'Associació Gironina de Parkinson (AGIP) atén una setantena de malalts i els seus familiars

jos en el món i un dels més prometedors està relacionat amb la lixisenatida, el mateix compost que està donant resultats contra la diabetis i l'obesitat i s'inclou en el famós Ozempic, que també podria impactar en el cervell i frenar el Parkinson. També s'està apostant per la immunoteràpia o la intel·ligència artificial per a millorar el diagnòstic, conèixer millor l'evolució d'un pacient o avançar en els tractaments o cirurgies.

Alguns d'aquests assajos podrien donar resultats en cinc o deu anys. «Cal ser realistes i els assajos no tenen terminis curts, però sí que sóc optimista en què es pugui trobar com frenar els símptomes que provoca la malaltia», reflexiona el coordinador del Grup de Trastorns del Moviment de la SEN. «La cura està més llunyana, però la detecció potser sí que ocorre en els pròxims cinc o deu anys», apunta el doctor Romero.

L'AGIP

L'Associació Gironina de Parkinson (AGIP) ha realitzat durant aquesta setmana diversos actes a l'entorn del Dia Mundial del Parkinson, entre ells destaquen el col·loqui celebrat a l'auditori Josep Irla anomenat «Viure amb Parkinson» i la taula informativa a la Rambla de la Llibertat.

«Ens vam adonar que a les comarques gironines només hi havia una associació de malalts de Parkinson, i per això l'octubre del 2022 vam decidir crear-ne una», explica la presidenta de l'associació, Victòria Saget. «Vam començar amb divuit persones, però actualment en som setanta-quatre, entre malalts i familiars», afegeix. L'objectiu d'aquesta agrupació és clar: «Agrupar les persones que tenen Parkinson i que aquestes trobin un lloc on acollir-se amb persones que entenen el que els hi passa», afirma Saget. «Costa molt que les persones vulguin dir que tenen Parkinson, nosaltres intentem fer-los veure els beneficis d'estar associat i compartir la seva història», conclou Saget.

12 Abril, 2024

Neurología



Especialistas de todo el territorio participan en una jornada sobre la Enfermedad de Parkinson en El Vendrell. FOTO: PERE FERRE

«LAS TERAPIAS EN **PARKINSON** MEJORAN LA CALIDAD DE VIDA»

Día Mundial. Especialistas de la provincia y la Associació del Baix Penedès participan en una jornada en el Hospital de El Vendrell

SILVIA FORNÓS
 EL VENDRELL

La Sociedad Española de Neurología (SEN) calcula que en poco más de dos décadas, de cara a 2050, los ciudadanos españoles que padecerán la Enfermedad de Parkinson se acercarán al medio millón. Esto significa triplicar en un cuarto de siglo la prevalencia actual, que se estima en unos 160.000 españoles, sobre el 2% de los mayores de 65 años y el doble de porcentaje entre los de más de 80 años.

Del presente y el futuro de la enfermedad se habló ayer en el transcurso de una jornada celebrada en el Hospital de El Vendrell, organizada por la Xarxa Santa Tecla, coincidiendo con el Día Mundial de la Enfermedad de Parkinson. El encuentro contó con la presencia de especialistas en Neurología de toda la provincia: el Dr. Mikel Vicente, el Dr. Alfons Moral y la Dra. Elsa Puiggròs (Hospital de El Vendrell); el Dr. Jordi Casanova (Hospital Universitari Sant Joan,

Reus); la Dra. Sònia Escalante (Hospital Verge de la Cinta, Tortosa); la Dra. Àngela Monteverde (Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona); y las trabajadoras sociales sanitarias de la Xarxa Santa Tecla Ingrid Bartés García y Bea Labèrnia Andreu.

«La prevalencia actual en Catalunya se sitúa en más de 18.000 pacientes», según el jefe del Servicio de Neurología de la Xarxa Santa Tecla, el Dr. Alfons Moral.

El mismo recuerda que «es una enfermedad asociada al envejecimiento, y que se presenta sobre todo a partir de los 60 años; si bien, también hay personas jóvenes que manifiestan los primeros síntomas, afectando a su vida profesional, familiar y social».

Respecto a los síntomas, el neurólogo asegura que «aunque lo más conocido son los temblores, la mayoría de personas que tiemblan no tienen Parkinson y la mayoría de pacientes con Parkinson no tiemblan; es decir, aunque los temblores forman parte de la enfermedad, los síntomas más relevantes son la rigidez y la pérdida de habilidad para el movimiento o el habla, entre otros».

Tratamientos

En lo que se refiere a los tratamientos, el Dr. Alfons Moral recalca que «de todas las enfermedades neurológicas que existen, la Enfermedad de Parkinson es la que, actualmente, tiene más opciones de tratamientos».

Más concretamente, las opciones médicas están dirigidas a aumentar los niveles de dopamina. «En la Enfermedad de Parkinson, determinadas neuronas cerebrales dejan de producir dopamina, un neurotransmisor; entonces, cuando la producción disminuye



Entidad

La Delegació del Baix Penedès de l'Associació Catalana per al Parkinson se encuentra en el Centre Cívic L'Estació de El Vendrell.



12 Abril, 2024



El Dr. Alfons Moral y Montse Rafecas. FOTO: PERE FERRÉ

se manifiestan los síntomas de la enfermedad, por lo que la mayoría de tratamientos están destinados a aumentar los niveles», detalla el especialista.

En esta línea, el neurólogo indica que «en los últimos años han aparecido novedades terapéuticas, de manera que la levodopa ya se puede administrar de forma inhalada y también a través de un tratamiento subcutáneo en perfusión en casos avanzados de la enfermedad». Avances que contribuyen, en palabras del especialista, a «mejorar la funcio-

que se presentó el pasado mes de octubre. «Además de seguir el tratamiento médico y farmacológico, las terapias mejoran la calidad de vida de los y las pacientes con Enfermedad de Parkinson. Entonces, para realizarlas debíamos desplazarnos a Barcelona o Vilanova i la Geltrú, pero con la creación de la delegación ya podemos realizarlas en El Vendrell», explica la presidenta de la entidad, Montse Rafecas.

La misma detalla que «en noviembre y diciembre ofrecimos actividades de logopedia y fisioterapia, a partir de enero introducimos la marcha nórdica y en marzo el ping pong; ahora, la intención es iniciar actividades de psicología y cognición, tanto para pacientes como familiares».

Iniciativas que, según palabras de Montse Rafecas, «repercuten en el día a día de los y las pacientes, y ayudan a aliviar los síntomas, desde las dificultades del habla hasta la deglución, la movilidad...».

Por otro lado, la presidenta de la Delegació del Baix Penedès de l'Associació Catalana per al Parkinson también pone en valor que «otro de los objetivos de la entidad es que las familias puedan conocer a otras personas en la misma situación y compartir las soluciones que cada uno de nosotros halla en el día a día en determinados aspectos; así como exteriorizar nuestras angustias y ansiedades para canalizarlas de manera correcta».

Por todo ello, Montse Rafecas hace un llamamiento a sumar esfuerzos porque «cuanto más seamos, más podremos hacer en beneficio de los y las pacientes de la Enfermedad de Parkinson».

18.000

● En Catalunya, la prevalencia de la Enfermedad de Parkinson se sitúa en 18.000 pacientes. En España es de 160.000 personas.

nalidad y la calidad de vida de los y las pacientes, porque hasta ahora no tenemos ningún tratamiento que pare el avance de la Enfermedad de Parkinson».

En este contexto, a parte del tratamiento médico y farmacológico estricto, según el Dr. Alfons Moral, «existen un conjunto de actividades no médicas, tales como la fisioterapia específica, la logopedia, la natación, la psicología, el ejercicio físico, etc., que también pueden contribuir a mejorar la calidad de vida. Muchas de ellas no están cubiertas por el sistema sanitario público, de ahí que se promueva la creación de asociaciones de pacientes y familiares».

Ejemplo de ello es la Delegació del Baix Penedès de l'Associació Catalana per al Parkinson,

15 Abril, 2024



El párkinson triplicará el número de enfermos en dos décadas, según la Sociedad Española de Neurología. JESÚS S. SALVADORES

ALFONSO TORICES | MADRID
 ■ Este lunes es el Día Mundial del Párkinson, una efeméride en la que conviene recordar que es la enfermedad neuronal con el más alto crecimiento de los fallecimientos, pero su avance acelerado no ha hecho más que empezar. La Sociedad Española de Neurología (SEN) calcula que en poco más de dos décadas, de cara a 2050, los ciudadanos de este país que padecerán este mal se acercarán al medio millón. Esto significa triplicar en un cuarto de siglo la prevalencia actual, que se estima en unos 160.000 españoles, sobre el 2% de los mayores de 65 años y el doble de porcentaje entre los de más de 80 años. El ritmo de crecimiento de la patología en España será muy superior al del resto de los países, dado que está muy vinculada a la edad y nuestro país está a la cabeza internacional del envejecimiento de la población. En lo que va de siglo el párkinson ha duplicado el número de decesos que se le atribuyen cada año y ha visto como crecía un 80% el número de años de discapacidad que provoca.

El párkinson es una enfermedad crónica y progresiva, con el doble de incidencia en los varones, caracterizada por una reducción gradual de la capacidad del cerebro para producir un neurotransmisor (dopamina) en el área que controla, entre otras funciones, el movimiento y el equilibrio. Por esa razón, los síntomas más comunes son el temblor, la rigidez muscular, la lentitud en el movimiento y la inestabilidad postural. Pero también lo son la pérdida del sentido del olfato, cambios en el

La amenaza del mal de Parkinson

AVANCE IMPLACABLE El párkinson se convertirá en poco tiempo en uno de los mayores problemas de salud en España. Esta enfermedad, que provoca una limitación progresiva del movimiento y del equilibrio y un deterioro cerebral, es ya la patología neurológica con mayor velocidad de aumento de casos.

estado de ánimo, depresión, alteraciones del sueño o incluso degeneración cognitiva. La edad es el principal factor de riesgo del párkinson, pero no es el único. La causa directa de este mal es todavía una incógnita, pero las investigaciones más recientes apuntan a que puede ser «resultado de una combinación de factores ambientales en personas genéticamente predispuestas», explica Alvaro Sánchez Ferro, coordinador del Grupo de Estudio de Trastornos del Movimiento de la SEN.

Los factores puramente hereditarios explicarían aproximadamente un 10% de los casos, sobre todo los más precoces, pues la patología tiene un 15% de diagnósticos en menores de 50 años, incluso algunos en niños o adolescentes. Pero lo que sí parece que hay son factores de riesgo genéticos que actúan en conjunción

con otros ambientales o derivados de malos hábitos de vida. Entre los ambientales estarían la exposición a pesticidas, disolventes industriales o la contaminación atmosférica y entre los hábitos insanos se citan el sedentarismo, el aislamiento social o no controlar adecuadamente el nivel de azúcar en sangre, la presión arterial o el colesterol.

Los especialistas destacan la alta importancia de la detección precoz de una enfermedad que por ahora no tiene cura (las terapias son paliativas, tratan de frenar el ritmo de avance y minimizar sus síntomas y efectos) y para la que tampoco existe una prueba diagnóstica específica. De hecho, la SEN estima que en España hoy puede haber un tercio de pacientes, unos 50.000, en los que el párkinson ha empezado a actuar, pero aún no lo saben.

El doctor Sánchez Ferro subra-

Silencioso

En unos 50.000 pacientes el párkinson ha empezado a actuar, pero aún no lo saben, según la SEN

ya que la detección precoz es muy relevante porque, «con un tratamiento y manejo adecuado, muchas personas con párkinson pueden tener una buena calidad de vida muchos años después del diagnóstico. Tratando antes la enfermedad su curso evolutivo es más largo, los síntomas mejoran o al menos se mantienen más estables y es más corto el tiempo que los pacientes pasan con alguna discapacidad funcional».

Para esta detección precoz conviene que médico y paciente estén atentos a los avisos de la enfermedad. Los primeros síntomas que pueden alertar en el ámbito motor del organismo son 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 la falta de equilibrio.

Sin embargo, Alvaro Ferro aclara que los síntomas motores no siempre son los primeros en aparecer. «Hasta en un 30% de los casos la primera manifestación del párkinson es la depresión. Debemos estar alerta cuando personas a partir de los 60 años debutan con este síntoma sin haber tenido episodios previos.

La SEN, en cualquier caso, pide a las autoridades sanitarias que actúen cuanto antes para prevenir esta enorme avalancha de casos que se aproxima trabajando sobre dos grandes pilares. Apoyando los esfuerzos científicos por dar con una cura y diseñando una estructura que garantice una adecuada atención médica, mental, personal y de cuidados para estos enfermos.