
PREMIOS DE PERIODISMO

I Premio Periodístico de la Sociedad Española de Neurología

El Premio Periodístico de la Sociedad Española de Neurología (SEN) nace con el objetivo de promover y reconocer la labor de los periodistas españoles en la divulgación y concienciación social de las enfermedades neurológicas, así como de los avances de la Neurología y su rol socio-sanitario.

Pueden concurrir al II Premio Periodístico de la SEN todos los artículos y reportajes publicados o emitidos durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2023 y el 31 de diciembre de 2023 en los medios de comunicación españoles (prensa escrita, medios online, radio y televisión). En caso de que el trabajo sea en catalán, euskera o gallego deberá ser entregada una traducción al castellano.

La fecha límite de recepción de los trabajos es el miércoles 31 de enero de 2024 y no se aceptarán candidaturas presentadas más tarde de esta fecha.

Más información



Exportar a archivo .ICS

Importar a Google Calendar



EN DIRECTO
Última hora del Carnaval de Las Palmas 2024

NUEVOS TRUCOS

Adiós a no poder dormir por las noches: el truco del laurel es la solución

Así debes utilizar el laurel para acabar con tus problemas de sueño



Lucía Candela

28-01-24 | 07:00 | Actualizado a las 07:00



El laurel ha sido asociado con la victoria, la sabiduría y la protección

PUBLICIDAD

El laurel es una planta aromática como otras muchas, como el perejil o el orégano que nos pueden ofrecer muchos beneficios, pero sin embargo ha llegado a convertirse en **mano de santo para muchos males**, desde ponerle fin a los malos olores que pueden haber en casa hasta **acabar con los problemas** a la hora de **dormir**. Según nos ha podido compartir la Sociedad Española de Neurología o más conocida como **SEN** esto afectó al **25%** y **35%** de la **población adulta**.

RELACIONADAS

Los mejores mejores remedios caseros para combatir el dolor de cabeza y la resaca

10 remedios para curar el dolor de espalda que además de ser falsos, lo pueden empeorar

Remedios caseros (que funcionan) para aliviar la acidez de estómago que padece un 30% de españoles

El **insomnio** es uno de los mayores problemas para la gente, el no poder dormir produce un **malestar** enorme, lo primero que tenemos que hacer en estos casos es **buscar las causas** que pueden provocar este problema y **acudir a un profesional** para que nos diga exactamente lo que ocurre y que **proponga un tratamiento**.

El truco del laurel para ahuyentar las cucarachas de tu casa

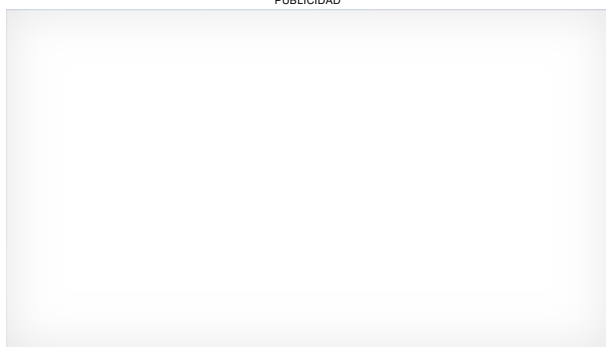
Carlos Jover

Han sido arrojados en uno de los últimos informes de **SEN**, el insomnio siempre suele afectar al rendimiento diario de cada uno y provoca **problemas de memoria**, muchos de estos **problemas** también se producen debido a la **ansiedad, preocupaciones, angustia, miedo** o tristeza entre otros.

Los pacientes se han sometido a gran serie de **tratamientos**, pero sin duda el más efectivo ha sido la **terapia**. Se ha llevado acabo un **análisis**, en el que nos ofrecen que un **70%** de los pacientes han podido resolver su insomnio gracias a la **terapia**. Por otra parte recomiendan que las **benzodiacepinas** no se deben utilizar durante **más de 12 semanas** como tratamiento para el **insomnio**, porque podría **provocar** enfermedades como el **Alzheimer**, ya que su **riesgo** con este tratamiento **aumentaría** hasta un **51%**.

El laurel y sus beneficios para el insomnio

PUBLICIDAD



Los **remedios naturales**, jamás se pueden **sustituir** por un **tratamiento** que haya sido **prescrito por profesionales**, aunque existen otros **beneficios** con los que podemos **complementar** las **recomendaciones** que nos van a **ofrecer** los más **profesionales de la industria de la salud** y busca crear unas **mejores condiciones** para aquella persona que no pueda coger el sueño y obtenerlas tanto **a la hora de dormir** como **también al entorno de su vida** en el que se encuentra.

Entre estos remedios naturales que también hemos nombrado anteriormente, está **el laurel**, su consumo nos ofrece **beneficios** sobre todo al **sistema digestivo**, gracias a los **compuestos** que podemos encontrar **en sus hojas** que ayudan a **estimular** la **segregación gástrica** que puede **favorecer** a tener una **mejor digestión** y puede **evitar** la aparición de **gases o hinchazón** en la **barriga**.

Telde pierde uno de los laureles de Indias centenarios de la plaza de San Juan

Esther Medina Álvarez

Otra de las propiedades de esta planta, podría ser la **antiflamatoria** o la **antioxidante**, gracias al contenido que **mantiene** de **flavonoides** que ayuda a **proteger** nuestro **cuerpo** y las **células** que mantienen los **radicales libres**.

Debemos **agradecer** la **capacidad** que tiene a la hora de poder **manejar** los **síntomas** como **despejar** las **vías respiratorias** y **aliviar la fatiga y la congestión** que podemos encontrar en algún que otro **virus** respiratorio, como podrían ser la **tos** y la **bronquitis**.

En cuánto a las **propiedades** que puede tener el laurel para combatir bien el insomnio con el laurel, ha sido **su uso** como uno de los **aceites esenciales** para los **tratamientos de aromaterapia** que buscaban poder **trabajar mejor el estrés** y a la **ayuda** a la hora de la **relajación de los pacientes**. Para ser más exactos, se le da **uso** al laurel en la mayoría de las **sesiones de aromaterapia** que favorece la **mejora** a la **hora de dormir** y **disminuir el insomnio** gracias a todas las propiedades que mantienen calmantes del laurel.

TE PUEDE INTERESAR:

SOCIEDAD

Este es el remedio viral contra los resfriados para esta temporada

Pero para poder utilizar el laurel y que ayude a combatir el insomnio, debemos de saber **utilizarlo** de **varias formas**:

1. **Agregar** algunas **gotas de aceite** esencial de esta planta **en un difusor**.
2. **Diluir** el **aceite en crema** u otro aceite para dar un **masaje relajante**.
3. **Agregar** unas **pocas gotas** en un **baño caliente** para favorecer un **sueño reparador**.

TEMAS [estilo](#) - [beneficios](#) - [pacientes](#) - [sueño](#) - [remedios naturales](#)

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

Cómo son las ciudades que cuidan la salud mental y el corazón de sus habitantes

Soledad López

7-9 minutos

Alrededor del **55% de la población mundial** vive en áreas urbanas, según las últimas estimaciones de las Naciones Unidas de 2022. En 1950 la cifra era del 25%, lo que significa que en pocos años los habitantes de las ciudades se han **duplicado**. Y la previsión es que las cifras vayan en aumento.

Curiosamente, también aumentan los **trastornos mentales**.

*"Los estudios indican que vivir en la ciudad se asocia con una **mayor actividad de la amígdala, pieza esencial de la respuesta al estrés y la ansiedad**. De hecho, la tasa de prevalencia de muchos problemas de salud mental es mayor en las ciudades que en zonas rurales: aproximadamente un 40 % más de riesgo de depresión, un 20 % más de ansiedad y el doble de riesgo de esquizofrenia", explica [Eva Mª Rosa Martínez](#), profesora del Departamento de Psicología Básica de la Universitat de València, en un artículo publicado en *The Conversation*.*

La experta apunta que son varios los factores que actúan como estresantes en las ciudades: la **contaminación**, el **ruido**, el **hacinamiento** y el propio **diseño urbano**.

Los edificios altos no ayudan

Los bloques de pisos u oficinas de las ciudades crean un paisaje que se caracteriza por un exceso de **patrones repetitivos y geométricos** que generan **estrés visual**, alerta la profesora de la Universidad de València.

"Por el contrario, el entorno natural parece tener una mayor complejidad fractal, lo que implica un menor número de fijaciones oculares y, por tanto, menor esfuerzo en el procesamiento de la información visual", aclara.

Ahora bien, no todo es malo en las grandes ciudades para la salud mental. El transporte público y los servicios favorecen una **vida social activa**, factor clave para alejar la depresión.

Así son las ciudades que reducen el estrés y la ansiedad

Los **bloques de pisos** no pueden desaparecer, pero sí pueden aumentar las **zonas verdes** de las ciudades. Existe evidencia científica de que vivir cerca de **zonas verdes** se asocia a **menos riesgo de mortalidad prematura**, de problemas **mentales** y hasta un 16% menos riesgo de **ictus**.

Las **zonas verdes** benefician en gran medida la salud mental. En las grandes urbes, son un remanso de paz para las personas donde es posible pasear con **tranquilidad**, **leer un libro**, hacer **deporte** o simplemente **desconectar** de la rutina.

*"Los entornos naturales ayudan a **rebajar los niveles de cortisol, la llamada hormona del estrés**, importante tanto para el bienestar emocional como para el bienestar físico, debido a que el aumento de esta hormona eleva la presión arterial y el nivel de azúcar, influyendo en la memoria y la*

concentración. Pasear por lugares que hagan sentir que estamos en contacto con la naturaleza aumenta nuestro bienestar físico y mental", afirma Alba Fernández, psicóloga de BluaU de Sanitas.

Menos riesgo de ictus isquémico

Un [estudio del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas \(IMIM\)](#), el Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) y la Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) sugiere que **vivir cerca de zonas verdes reduce en un 16% el riesgo de sufrir un ictus isquémico.**

El **ictus isquémico** es el más habitual de los accidentes cerebrovasculares. Un **85% de los ictus** son de tipo isquémico. Se produce cuando un **coágulo** obstruye un vaso sanguíneo que lleva sangre al cerebro, lo que impide que la sangre fluya correctamente y las **células del cerebro comienzan a morir.**

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, 1 de cada 6 personas sufrirá un ictus a lo largo de su vida y la previsión es que los casos aumenten en los próximos 25 años por los malos hábitos y el aumento de la esperanza de vida.

Así pues, todo lo que contribuya a reducir el riesgo es bienvenido. Y **vivir cerca de una zona verde** puede ser un factor a tener en cuenta. El estudio del IMIM y ISGlobal revela que las personas que viven a **menos de 300 metros de una zona verde** tienen un 16% menos probabilidades de sufrir un ictus isquémico.

La **investigación** se ha publicado en la revista *Environment International* y es el trabajo más importante en este campo hecho hasta ahora en Europa, analizando datos de toda la población de Cataluña entre los años 2016 y 2017.

El impacto negativo de la contaminación

El estudio ha tenido en cuenta la información de la exposición a **tres contaminantes atmosféricos** provocados por el tráfico de vehículos, de más de tres millones y medio de personas seleccionadas entre los 7,5 millones de residentes en Cataluña, personas de más de 18 años que no habían sufrido un ictus antes del inicio del trabajo.

En concreto, el trabajo ha analizado el **impacto** de los niveles de las partículas de menos de 2,5 micras (PM 2,5), del dióxido de nitrógeno (NO₂) y de las partículas de hollín, en el lugar de residencia de cada una de los participantes. También se ha analizado la **cantidad y densidad de zonas verdes** existentes en un radio de 300 metros del domicilio.

Los resultados del estudio revelan una **relación directa** entre el incremento de los niveles de concentración de NO₂ en la atmósfera y el riesgo de sufrir un ictus isquémico.

Así, por cada incremento de 10 microgramos (µg) de NO₂ por metro cúbico, este **peligro crece un 4%**. Lo mismo pasa cuando los niveles de PM 2,5 se incrementan 5 µg/m³. Y en el caso de las partículas de hollín, el **riesgo crece un 5%** por cada incremento de un µg/m³ en la atmósfera.

Estos datos son iguales para toda la población, independientemente de la **edad** o de la adicción al **tabaco**.

Recordemos que el **NO₂** es un contaminante tóxico que se relaciona sobre todo con problemas respiratorios como el **asma** y la **EPOC**. Las PM 2,5 están consideradas uno de los contaminantes más peligrosos para la salud. Con un diámetro de 2,5 micras o menos, pueden atravesar los **pulmones** y entrar en el **torrente sanguíneo**.

Más zonas verdes, menos ictus

Por contra, el estudio observó que tener abundancia de zonas verdes en el mismo radio del domicilio tiene un impacto directo en la **disminución del riesgo de sufrir un ictus**. En concreto, de hasta el 16%.

"La gente que vive rodeada de un mayor grado de verdor en su lugar de residencia, tiene protección ante la aparición del ictus", apunta la **Dra. Carla Avellaneda**, investigadora del Grupo de investigación Neurovascular del IMIM-Hospital del Mar y una de las autoras principales del trabajo.

En general, se considera que la exposición a espacios verdes tiene efectos beneficiosos en la salud a través de diferentes mecanismos, como la reducción del **estrés**, el **incremento de la actividad física** y de los contactos sociales e, incluso, la exposición a un **microbioma** enriquecido.

Estos efectos beneficiosos en la salud se deben a que los espacios verdes, habitados por todo un ecosistema de microbios, generan una triple acción:

- **Reducen la contaminación.** Filtran contaminantes y secuestran dióxido de carbono.
- **Disminuyen el ruido.** La exposición al ruido se asocia con bajo peso al nacer, diabetes, insomnio, estrés...
- **Bajan la temperatura del aire.** Contribuyendo así a la reducción del calentamiento global.

Replantear los límites de los contaminantes

Ante estos datos, los investigadores sugieren que habría que revisar los actuales niveles de contaminación atmosférica que se consideran seguros.

Los umbrales marcados por la Unión Europea son de **40 µg/m³** **en el caso del NO₂**, que la Organización Mundial de la Salud reduce a 10 µg/m³; y de **25 µg/m³** en el de las **PM 2,5**, que la OMS limita a 5 µg/m³. No hay niveles para las partículas de hollín.

Un dato que invita a la reflexión: los niveles registrados de estos tres contaminantes durante el periodo analizado en el estudio eran **inferiores**, de media, a los marcados por las autoridades europeas.

*"A pesar de que se cumplen los niveles marcados por la Unión Europea, nos encontramos con la **paradoja** que todavía hay riesgo para la salud, como el que hemos encontrado en este estudio, donde hay una **relación directa entre la exposición a contaminantes en nuestro entorno y el riesgo de sufrir un ictus**", explica la Dra. Rosa Maria Vivanco, autora principal del trabajo e investigadora del IMIM-Hospital del Mar y de AQuAS.*

- [Contaminación](#)

eldia.com.do

El alzhéimer, una enfermedad neurodegenerativa que se gesta treinta años antes

EFE

6–8 minutos

“Nuestro cerebro tiene que aprender a envejecer de manera saludable”, sentencia el doctor Guillermo García Ribas, neurólogo del Hospital Ramón y Cajal de Madrid y uno de los coordinadores del proyecto [kNOW Alzheimer](#).

El deseo de este neurólogo, “Incrementar el conocimiento de la enfermedad y apoyar a pacientes, cuidadores y familias para que vean que no están solos y que mucha gente intentamos hacer lo posible por controlarlo”.

Prevenir cada vez antes

Los 35 es la edad que apunta el doctor García Ribas como punto de partida para cuidar mente y cuerpo. **“De nada vale cuidarse cuando uno está jubilado”**, remarca.

Se ha demostrado que las enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, colesterol, diabetes, obesidad o sedentarismo en edades muy tempranas, en adultos jóvenes, van a impactar veinte años más tarde, según el neurólogo.

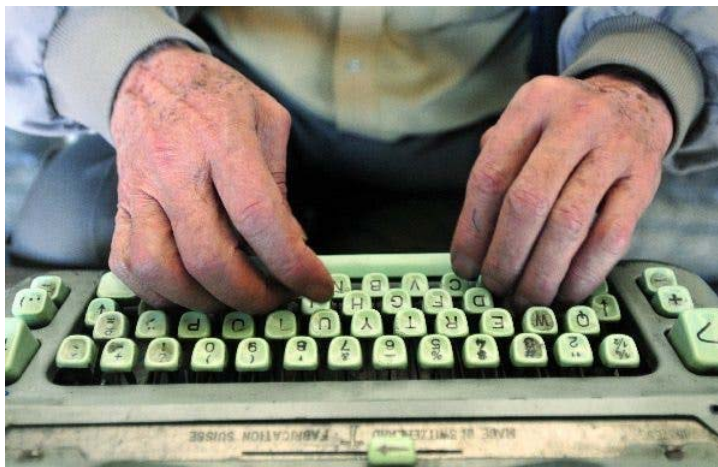
Una de las novedades en el **diagnóstico** del alzhéimer, que García Ribas define como “perdida silenciosa de neuronas”, es

que su gestación es muy lenta y tiene una duración de hasta tres décadas, antes de ser diagnosticada, en contra de lo que se pensaba hasta hace poco.

“La buena noticia (con este descubrimiento) es que tenemos mucho tiempo para modificar factores; pero la mala es que hay que ponerse las pilas pronto y la implantación de hábitos saludables en la población es muy difícil”, reconoce el coordinador de kNOW Alzheimer.

Una década sin novedades farmacológicas

“Sabemos que el alzhéimer es el daño de unas proteínas que tenemos desde que nacemos, qué las hace cambiar de estructura y conformación; es lo que no conocemos”, explica el doctor García Ribas.



Las manos de una persona mayor teclean una vieja máquina de escribir. EFE/Sashenka Gutiérrez

La dificultad para encontrar respuestas de su origen y con ellas tratamientos nuevos para combatirlos empieza por el hecho de que el cerebro solo puede estudiarse de forma íntegra y sin causar daños cuando el individuo ha fallecido.

Sin embargo, una de las últimas novedades es la **posibilidad de visualizar en vivo** algunos de los agregados de proteínas

que se producen en esta enfermedad, apunta este neurólogo.

Mientras que en algunos aspectos del alzhéimer hay avances, en otros parece estar la investigación algo atascada. “En el campo de los tratamientos andamos muy cojos”, reconoce el doctor, y explica que en la actualidad **se investigan diez nuevos fármacos** para el tratamiento de esta enfermedad.

“Desde hace diez años no hay ningún tratamiento nuevo, se han investigado unos 240 fármacos en estos últimos diez años y ninguno ha superado las pruebas para que se pudiera comercializar”, apunta García Ribas.

A pesar de esto, el especialista anima a seguir luchando y a no perder la esperanza, “nadie ha dicho que esto fuera fácil, hay que seguir probando”.

La polémica del «contagio» de la enfermedad

La enfermedad de Alzheimer es una de las prioridades de la investigación a nivel mundial. Su complejidad y la necesidad de encontrar respuestas definitivas hacen que cualquier estudio o información asociada a alguno de sus aspectos se vuelva de interés mediático.

Hace unos días, algunas noticias llevaron por titular “El alzhéimer se contagia” o “El alzhéimer podría transmitirse” a raíz de un artículo de la revista *Nature*. ¿Es esto cierto? El doctor García Ribas nos lo explica, pero primero aclara los conceptos “**contagio**” y “**transmisión**”:

“En el contagio algo que pasa de un cuerpo a otro por medio de un agente infeccioso, por ejemplo, un mosquito o gotas de mocos que contagian la gripe; en la transmisión, el tejido de un organismo vivo entra en contacto con uno de otro organismo vivo y se enferma si el primero lo estaba, el ejemplo más común

es el sida con una transfusión sanguínea, la sangre es el tejido que transmite enfermedad”.

La investigación que publica *Nature* explica que ocho personas que murieron de **Creutzfeldt-Jakob** (la enfermedad de las vacas locas) presentaban un número anormalmente elevado de una proteína también anormalmente elevada en el alzhéimer: la **amiloide**.

Estas personas, en los años setenta padecían enanismo hipofisiario, y como no existían hormonas del crecimiento como se conocen en la actualidad, se extraía la hipófisis del cerebro, donde está la hormona del crecimiento, de cadáveres y se inyectaba a estos pacientes.



Imagen cedida por el Grupo Quirón alusiva a la enfermedad de Alzheimer

En el artículo, aclara García Ribas, no se menciona en ningún momento la palabra alzhéimer, pero al referirse a la proteína amiloide, una de las principales afectadas en esta enfermedad neurodegenerativa, muchos hicieron la relación.

Por su parte, la Sociedad Española de Neurología (SEN) emitió un comunicado para desmentir que la enfermedad de Alzhéimer es contagiosa, como se llegó a decir a raíz del artículo de *Nature*.

«La enfermedad de Creutzfeldt-Jakob es una enfermedad tremendamente rara y muy diferente a la Enfermedad de Alzheimer», «Los pacientes desarrollaron una demencia asociada a su enfermedad priónica, no una enfermedad de Alzheimer» ó «Titulares que se han generado a raíz de la maltinterpretación de este estudio pueden generar mucho temor entre pacientes y familiares» son algunas de las afirmaciones del comunicado de la SEN.

A nivel científico, este artículo es importante porque “una de las hipótesis de trabajo que plantea es que un cerebro debilitado por una enfermedad puede adquirir otra enfermedad neurodegenerativa”, señala el neurólogo del Hospital Ramón y Cajal, si bien insiste en que hay más proteínas que se alteran en el alzhéimer, no solo la amiloide.

Para que la población no especializada entienda este fenómeno, García Ribas lo compara con la proteína de la clara de un huevo. Al romper el huevo, la clara puede ser soluble, pero si se calienta, la proteína se vuelve blanca y es insoluble, cambia su composición.

“Así pasa con el Alzhéimer: una proteína determinada cambia de conformación, estructuralmente es distinta y empieza a producir alteraciones en el cerebro. En el caso del huevo sabemos que es el calor, pero en el caso de los humanos no se sabe aún”.

Encontrar la respuesta despejará la incógnita de una enfermedad que afecta a 800.000 personas en España. Pacientes que olvidan hasta quiénes son y familiares y cuidadores que se entregan en cuerpo y alma por recordarles cada día que ellos están ahí hasta el final.

Únete a la Academia

sponsored by: afinancialmatters.com

LEE MÁS

Anuncio



elEconomista.es

Seguir

Los problemas de salud más comunes a partir de los 50 años

Historia de elEconomista.es • 2 d

Los años no perdonan y aunque la edad cronológica a veces no coincide con la biológica, haciendo que cada persona envejezca de forma diferente, cuando se superan los 50 hay que cuidar más que nunca la salud y los hábitos de uno mismo. A partir de esa edad, los cambios naturales en el cuerpo empiezan a ser evidentes, pudiendo aparecer problemas de salud, por lo que los expertos recomiendan prestar más atención y vigilar.



Los problemas de salud más comunes a partir de los 50 años
© Proporcionado por elEconomista.es

Estando pendientes de las señales que manden el organismo, también **se deben hacer revisiones médicas periódicas**. Para saber dónde poner más el foco, estas son los problemas de salud más comunes.

Hipertensión

Al año mueren 8,5 millones de personas relacionadas con este problema de salud y lo padecen 1.280 millones. Por lo que los expertos aconsejan controlar la tensión arterial con **más precaución a partir de los 50 años**. Esto se debe a que con la edad, las arterias se vuelven menos elásticas y presión en ellas aumenta. Esta **enfermedad** se puede tardar años en detectar y causa en el organismo problemas cardíacos, accidentes cerebrovasculares, pudiendo afectar los riñones y pulmones. El peso y el estrés afectan negativamente a tener más riesgo a padecerla.

Si tienes 150 euros, la IA te ayudará a multiplicarlos al menos 11 veces.



Publicidad Vista500



Colesterol alto

Unos **altos niveles de colesterol** suponen un peligro al favorecer a las **enfermedades cardíacas**. Se deben hacer revisiones y chequeos médicos, seguir una dieta equilibrada y hacer ejercicio.

Diabetes

Cada vez hay más personas que tienen **diabetes**. A medida que se cumplen años, más probabilidades de padecerla. Para ello, hay que **cuidar los niveles de azúcar en sangre**.

Artritis

[Continuar leyendo](#)

Contenido patrocinado



Vista500

Si tienes 150 euros, la IA te ayudará a multiplicarlos al menos 11 veces.

Publicidad



Raid: Shadow Legends

Este juego es tan bonito que vale la pena instalarlo sólo por verlo

Publicidad

Más para ti

[LA NACION](#) > [Lifestyle](#)

Content LAB para BBVA

“Deberíamos aprender a descansar igual que aprendemos geografía o matemática”

La española Jana Fernández, Máster en Fisiología del Sueño y autora del libro “Aprende a descansar”, advierte la importancia de cuidar “esos momentos de silencio y de descanso para cuidar nuestra salud”, más que nunca en estos tiempos de obsesión por la productividad. La charla se dio en el marco de Aprendemos Juntos, la iniciativa de BBVA para un futuro más verde e inclusivo.

29 de enero de 2024 • 00:00



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN

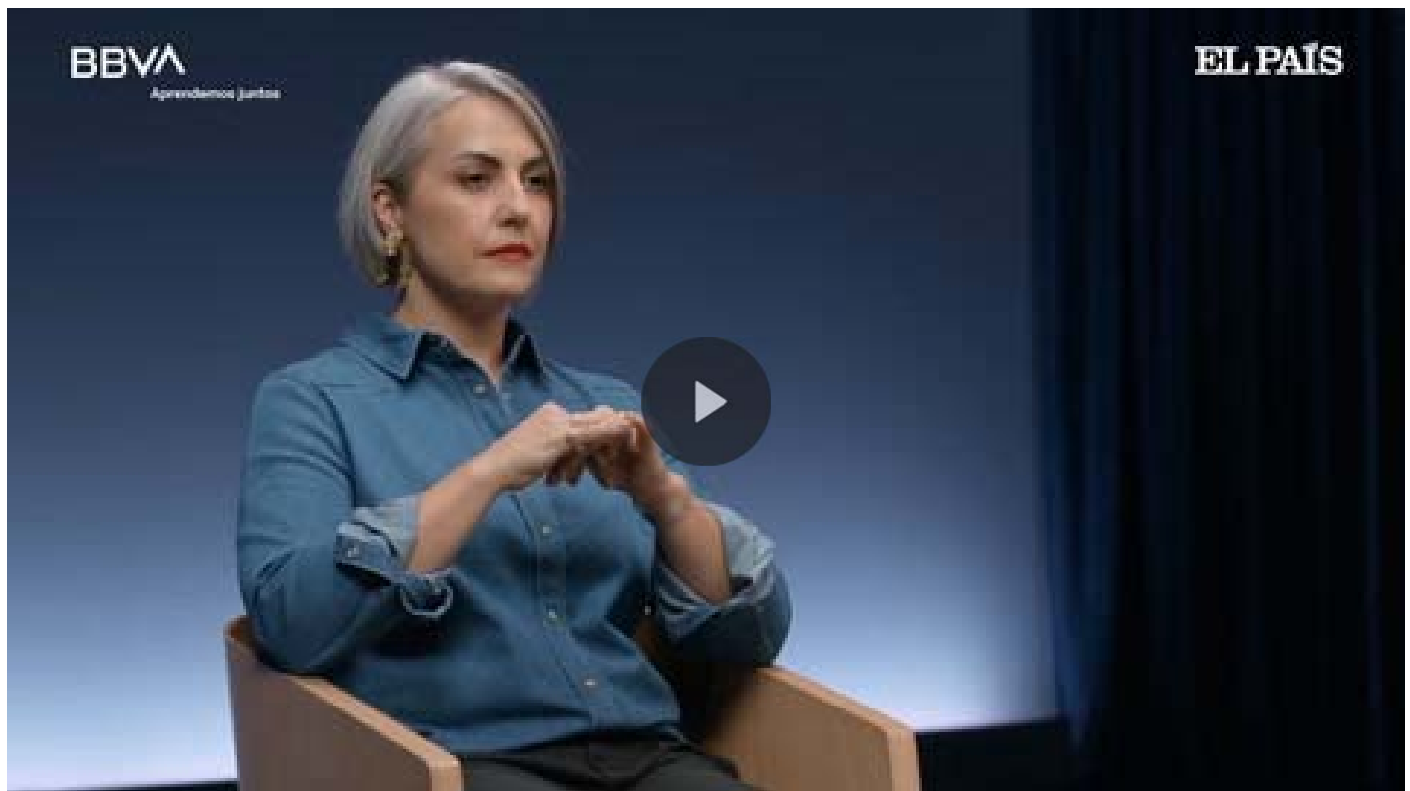


Perfil



“El sueño, para la vida, es igual que respirar, comer o estar hidratados. Una función fisiológica esencial, porque cuando dormimos el cuerpo no se apaga, sino que suceden un montón de procesos fisiológicos que nos ayudan a equilibrar y a mantener un buen estado de salud”, empieza a explicar la española **Jana Fernández**, máster en Fisiología del Sueño, autora del libro *Aprende a descansar* y creadora de podcasts sobre bienestar y descanso.

¿Cuatro ejemplos de procesos que tienen lugar durante el sueño? Desde una **“limpieza de nuestro cerebro”** para consolidar la memoria y el aprendizaje y equilibrar nuestro sistema nervioso (algo clave para la salud emocional), hasta el equilibrio del sistema hormonal, el fortalecimiento de nuestra respuesta inmune y la regeneración de tejidos. “Por eso es tan importante que aprendamos no tanto a dormir, porque dormir es algo innato que todos sabemos hacer, pero sí a descansar. Yo creo que es una de las asignaturas pendientes del sistema educativo”, marca Fernández.



El diálogo se dio en el marco del ciclo **Aprendemos Juntos de BBVA**. esa



la sociedad que desde 2018 viene motorizando BBVA. Se trata, en efecto, de **la mayor plataforma educativa en castellano**, que cuenta con más de ocho millones de suscriptores y videos que superan los 3.000 millones de visualizaciones.

En el episodio “El sueño en la sociedad de las prisas” Jana Fernández desgrana la raíz del problema: nos hemos acostumbrado a vivir entre pantallas de luz azul bajo luz artificial, a un ritmo frenético que le resta horas al descanso y confiando en el “viejo mito” de recuperar el sueño perdido durante el fin de semana.

Nuestras vidas ajetreadas, parte del problema

Fernández reconoce que cada vez dormimos menos y peor. Y cita un dato revelador: de acuerdo a la Sociedad Española de Neurología, doce millones de españoles y españolas confiesan levantarse por las mañanas con la sensación de no haber descansado, como que están casi más cansados que cuando se han ido a la cama. Varias cuestiones pueden citarse entre las causas: **nuestra obsesión por la productividad y por hacer cosas**, los horarios irregulares, la necesidad de hacer todo de prisa. “La multitarea es un mito, desde pequeños tenemos que aprender que no podemos ser productivos y eficientes a costa de cualquier cosa; en este caso, a costa de nuestra salud”, explica.

La luz natural fue uno de los temas a los que la autora dedicó largos párrafos, ya que es uno de los sincronizadores de nuestro reloj biológico. Sin embargo, hoy más que nunca vivimos más en interiores y **más expuestos a luces artificiales**. “Estar expuestos a la luz natural, en contacto con la naturaleza, es para lo que estamos diseñados, pero cada vez prestamos menos atención a ese tipo de cosas, que al final es lo que nos pone en sintonía con la naturaleza”.

Por dónde empezar

En su libro Fernández plantea el método de las “7D” que pretenden ser una



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN



Perfil

primeras D son **las D de la decisión y de la disciplina**. ¿Por qué? Porque tomar una decisión es priorizar y, en este caso, el sueño tiene que ser una prioridad en nuestra agenda. No podemos construir la agenda con todo lo que queremos hacer y luego, si me queda tiempo, duermo”.

Las siguientes D tienen que ver con la **dieta y con el deporte**. “Son esos tres pilares del cuidado físico –dice, ‘dieta, deporte, dormir’ son fundamentales”. Otra D más, la de nuestra actitud ante la vida, tiene que ver con la **desconexión** durante el día, porque la calidad de las noches va a depender de la calidad de los días.

“Y la última D, que quizá no es la que más me gusta, pero creo que es la que más se nos olvida, la de disfrutar, disfrutar de todo lo que hacemos, incluso del trabajo, porque también hay que saber disfrutar de esas cosas que hacemos porque son un deber”, señala y aventura que incluso el hecho de dormir puede tomarse como un gran placer. **“Dormir no es una pérdida de tiempo**, no es algo que debería tomarse como un castigo –finaliza– no es un lujo del que podamos disponer. Espero que poco a poco vayamos aprendiendo a cuidar nuestra salud integral, también, a través del descanso”.

Content LAB es la unidad de generación de ideas y contenidos de LA NACION para las marcas con distribución en sus plataformas digitales y redes sociales. Este contenido fue producido para un anunciante y publicado por el Content LAB. La redacción de LA NACION no estuvo involucrada en la generación de este contenido.

LA NACION

Temas



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN



Perfil



...

Valencia CF Vertido València Agresión profesores Fallas 2024 Paella Antonio Orozco Limpieza Societar

Contenido exclusivo para suscriptores digitales



COMUNITAT VALENCIANA

VALÈNCIA

FALLAS

COMARCAS

SUCESOS

ECONOMÍA

ES NOTICIA

Cae en València una trama de venta de cadáveres de personas sin familia

Un 'marcapasos' cerebral para mejorar la vida de los pacientes con párkinson durante 15 años / JM LÓPEZ

PUBLICIDAD

Un 'marcapasos' cerebral para mejorar la vida de los pacientes con párkinson durante 15 años

- El Hospital La Fe es el primer centro español que implanta el DEP, una tecnología que sustituye a la dopamina y permite realizar una adaptación personalizada a cada paciente
- Cerca de 40 personas se someterán a la intervención cada año



Lluís Pérez | @lluis_perez1

València | 28·01·24 | 07:00

Leva por nombre **DEP, *deep brain simulation***, y mide apenas 4x5 cm, un tamaño similar a un pequeño estuche de colorete o a la caja de unos *Airpods*, pero mucho más estrecha. Se trata de un **pequeño dispositivo electrónico**, cuya implantación promete **cambiar la vida de los pacientes de párkinson** incrementando su calidad de vida durante los 10 o 15 años posteriores a su puesta en funcionamiento. **Menores temblores, menor rigidez** de las extremidades y **mayor control del sistema motor** gracias a una **estimulación cerebral focalizada** y adaptada gracias a la información recogida por el dispositivo, una especie de marcapasos de ondas cerebrales, que **sustituye la dopamina** -la medicación habitual para los pacientes con esta patología-

Leer por 0,05€/artículo



¡Regístrate!
Primeras 5 noticias gratis

Servicio ofrecido por **Levante** y **payper®**

CASACOCHEURRO

información interesante:

Sabías Que...

Bienestar

Un médico explica cómo combatir el insomnio sin pastillas somníferas: De la melatonina a productos naturales calmantes



NOTICIA de [Jessica Pascual](#)

28.01.2024 - 17:26h Actualizado 28.01.2024 - 17:26h

[Casacocheurro](#) » [Sabías Que...](#) » [Bienestar](#) » Un médico explica cómo combatir el insomnio sin pastillas somníferas: De la melatonina a productos naturales calmantes

>

--	--

¿Problemas para [conciliar el sueño](#)? Si sufres [insomnio](#), pero no quieres recurrir a los somníferos, en esta guía puedes consultar algunas pautas y consejos de expertos para dormir de un tirón.

Alfonso Galán, médico especialista de Neolife, ha elaborado un decálogo para la higiene del sueño con consejos para dormir mejor y que excluye el uso de somníferos. Se trata de una serie de medidas dirigidas **a ayudar a las personas que padecen este tipo de patologías que, en España, afecta a 12 millones de personas.**

Contenido de la información:



--	--

- > El insomnio: Un problema real que afecta a 12 millones de españoles
- > Cómo superar el insomnio con remedios naturales
 - > Pautas para tener una mejor salud del sueño
- > Factores asociados al insomnio
- > Efectos negativos del insomnio en la salud

El insomnio: Un problema real que afecta a 12 millones de españoles

Las cifras son alarmantes: **Más de 4 millones de españoles padecen insomnio**, un grave trastorno del sueño que dificulta de forma constante la capacidad de algunas personas para dormir de forma continuada y descansar. Un colectivo para el que la noche supone una auténtica pesadilla, lo que tiene efectos negativos en su salud y calidad de vida.

Estos datos se completan con otros porcentajes que aporta Neolife, en los que sin llegar a los extremos en los que se requiere atención médica especializada, según indican, **dormir “le quita el sueño” al 48 % de la población adulta y al 25 % de la población infantil en el país**. Estas son las cifras que se extraen del último informe elaborado por la Sociedad Española de Neurología que presentó durante el verano de 2023. Un análisis del que se desprende que ascienden a un **total de 12 millones de españoles los que no consiguen descansar de manera saludable**.

Cómo superar el insomnio con remedios naturales

Alfonso Galán explica que dormir es vital y respalda la importancia de esta afirmación con los datos de un reciente estudio presentado en la reunión anual de las Sociedades Profesionales Asociadas del Sueño. Tras analizar mediante un dispositivo de muñeca **a un total de 1.726 pacientes durante una media de 7 años, se concluyó que el grupo de sueño regular óptimo tuvo un 42 % menos de riesgo de mortalidad en comparación con los**

>



Para solucionarlo, Galán explica que es fundamental acudir a los orígenes. Una búsqueda entre la que puede encontrarse cualquiera de los factores previamente detallados. Es relevante acudir a la raíz del problema y “no agarrarse a la solución inmediata del hipnótico”, concluye.

Aunque es una práctica habitual, se lamenta Galán, “no es bueno para el paciente que lo pide ni para el médico que lo receta”. Así, resulta necesario detectar qué está afectando al sueño del paciente y efectuar pruebas específicas enfocadas a dar respuesta a estas preguntas.

De manera adicional a esta vía, Galán **recomienda sustituir el uso de somníferos por melatonina**, pero solo en pacientes con una mala secreción de esa sustancia o que la segregan en forma poco sincrónica con el sueño. Recomiendan este cambio por “la sospecha de los somníferos en su interferencia en la capacidad de concentración en particular y en la salud en

>



Completar además este tratamiento con el uso de extractos herbáceos con propiedades calmantes y relajantes, que puede ser útil y más inocuo que el uso de fármacos, según indican desde Neolife. Aunque recomiendan hacerlo siempre acompañado de una escrupulosa higiene del sueño.

Pautas para tener una mejor salud del sueño

El decálogo para mejorar la higiene del sueño elaborado por Galán plantea las siguientes cuestiones para dormir mejor:

- Tener horarios reguladores de sueño que se adapten a la naturaleza de cada persona
- Ir a dormir cuando llegue el sueño
- Preparar el momento de dormir. Desde usar luces suaves y cálidas, poner música baja, bajar las revoluciones y, sobre todo, no pensar en los problemas de ese día o en los del siguiente.
- Priorizar el sueño y no quitarle horas ni por ocio ni por trabajo
- Cenar de forma frugal, esto es, ligero. Y con suficiente antelación antes de dormir, con una franja de 3 horas de separación.
- En el caso de ser necesario levantarse por la noche, no encender luces muy blancas, amarillas o azules. Priorizar aquellas anaranjadas o rojas que no desvelen.
- Evitar el ejercicio físico intenso durante las últimas horas del día.
- No usar pantallas en la cama
- mantener la habitación a una temperatura fresca

Si aun con estas recomendaciones el descanso sigue siendo malo, acudir a un profesional especializado que pueda investigar la causa del insomnio.

Factores asociados al insomnio

>

--	--

¿Pero, por qué algunas personas sufren insomnio? El experto médico explica que los problemas del sueño pueden deberse a distintos factores y en el caso específico de algunas personas, resulta consecuencia de la combinación de varios de ellos.

Factores biofisiológicos

Se refieren desde estos centros factores relacionados con la edad, al ejercicio, a la nutrición y, en definitiva, a la salud general de cada individuo. Por un lado, explican los expertos, que los años empeoran la calidad del sueño, mientras que la práctica del ejercicio intenso por la noche puede repercutir negativamente a la hora de dormir mejor, al igual que una cena demasiado copiosa.

No hay que olvidar, explican, que los dolores físicos, la nicturia, esto es, la

>

--	--

influir en la capacidad y posibilidad de dormir bien.

Factores psicológicos

La preocupación, agitación, el estrés y la ansiedad que pueden derivarse de problemas de diferentes índoles son una de las causas más identificadas y asociadas a los problemas del sueño. Ya sean temas amorosos, familiares y laborales.

Factores socioculturales

Estos se refieren a los hábitos que suelen resultar nocivos para conciliar el sueño, como ver la televisión en la cama, navegar por internet justo antes de acostarse o jugar a la consola en estos momentos previos de irse a dormir.

Efectos negativos del insomnio en la salud

En cualquiera de estos casos y, según el doctor César Montiel, si no se descansa de forma adecuada y reparadora para el organismo, **las consecuencias pueden ser graves**. En concreto, explica Montiel, la falta de descanso y de dormir puede derivar en enfermedades a consecuencia de los efectos negativos que esto tiene en el sistema inmunitario.

>

--	--

Apunta a que las personas que sufren de insomnio de manera reiterada en cualquiera de sus niveles, suelen manifestar **un alto grado de malestar, ansiedad, angustia, nerviosismo o problemas de concentración, déficits de memoria, irritabilidad, disminución de energía y hasta depresión**, indica el experto.

A consecuencia de ello, la actividad cotidiana puede verse afectada de forma grave, con repercusiones negativas tanto en la salud general, como en el grado de bienestar en la relación con los demás, viéndose afectado de la misma manera las esferas que tienen que ver con el trabajo, la vida social y la familia.

Si quieres leer más noticias como **Un médico explica cómo combatir el insomnio sin pastillas somníferas: De la melatonina a productos naturales calmantes**, te recomendamos que entres en la categoría de



Sanidad

Un 'marcapasos' cerebral para mejorar la vida de los pacientes con párkinson durante 15 años

El Hospital La Fe de Valencia es el primer centro español que implanta el DEP, una tecnología que sustituye a la dopamina y permite realizar una adaptación personalizada a cada paciente

Cerca de 40 personas se someterán a la intervención cada año



Un marcapasos cerebral para mejorar la vida de los pacientes con párkinson durante 15 años. / JM LÓPEZ

PUBLICIDAD





Lleva por nombre **DEP, *deep brain simulation***, y mide apenas 4×5 cm, un tamaño similar a un pequeño estuche de colorete o a la caja de unos *Airpods*, pero mucho más estrecha. Se trata de un **pequeño dispositivo electrónico**, cuya implantación promete **cambiar la vida de los pacientes de párkinson** incrementando su calidad de vida durante los 10 o

Este es un contenido especial para la comunidad de lectores de El Periódico.

Para disfrutar de estos contenidos gratis debes navegar registrado.

REGÍSTRATE GRATIS

Temas

cerebro | **sanidad** | **Párkinson**

29 Ene, 2024

Noticias Recientes

Licey gana campeonato por segundo



NACIONALES ▾

MUNDIALES ▾

DEPORTE ▾

ECONOMIA/NEGOCIOS ▾

VARIEDADES ▾

ENTRETENIMIENTO ▾

ANÁLISIS/OPINIONES ▾

CIENCIA Y TECNOLOGIA ▾

MUJER ▾



Home / CIENCIA Y TECNOLOGIA /

El alzhéimer, una enfermedad degenerativa que se incuba 30 años antes

Ultimas Noticias



Derrota de Occidente y triunfo de Rusia: disección deslumbrante del pensador francés Emmanuel Todd

🕒 enero 28, 2024



¿Por qué las

fuerzas israelíes no tienen los resultados esperados en Gaza?

🕒 enero 28, 2024



Tres

soldados de EEUU muertos y 25 heridos en ataque con drones en norte de Jordania

🕒 enero 28, 2024



Breves del mundo, domingo 28 de enero de 2024

🕒 enero 28, 2024



El

El alzhéimer, una enfermedad degenerativa que se incuba 30 años antes

🕒 enero 28, 2024 👤 Servicios de Prensa



“Nuestro cerebro tiene que aprender a envejecer de manera saludable”, sentencia el doctor Guillermo García Ribas, neurólogo del Hospital Ramón y Cajal de Madrid y uno de los coordinadores del proyecto know_alzheimer.

El deseo de este neurólogo, “Incrementar el conocimiento de la enfermedad y apoyar a pacientes, cuidadores y familias para que vean que no están solos y que mucha gente intentamos hacer lo posible por controlarlo”.

Prevenir cada vez antes

Los 35 es la edad que apunta el doctor García Ribas como punto de partida para cuidar mente y cuerpo. **“De nada vale cuidarse cuando uno está jubilado”**, remarca.

Se ha demostrado que las enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, colesterol, diabetes, obesidad o sedentarismo en edades muy tempranas, en adultos jóvenes, van a impactar veinte años más tarde, según el neurólogo.

Una de las novedades en el **diagnóstico** del

Anunciate con Nosotros

El espacio esta listo


Su Publicidad Aquí


Escribe a:


notiultimas.rd@gmail.co



Las noticias más leídas

>  **Titulares de las principales informaciones de las últimas 24 horas, domingo 28 de enero 2024**
enero 28, 2024

>  **Texas se niega a cumplir el ultimátum de Biden**
enero 28, 2024

>  **El alzhéimer, una enfermedad degenerativa que se incuba 30 años antes**
enero 28, 2024

alzhéimer, que García Ribas define como “perdida silenciosa de neuronas”, es que su gestación es muy lenta y tiene una duración de hasta tres décadas, antes de ser diagnosticada, en contra de lo que se pensaba hasta hace poco.

“La buena noticia (con este descubrimiento) es que tenemos mucho tiempo para modificar factores; pero la mala es que hay que ponerse las pilas pronto y la implantación de hábitos saludables en la población es muy difícil”, reconoce el coordinador de kNOW Alzheimer.

Una década sin novedades farmacológicas

“Sabemos que el alzhéimer es el daño de unas proteínas que tenemos desde que nacemos, qué las hace cambiar de estructura y conformación; es lo que no conocemos”, explica el doctor García Ribas.

La dificultad para encontrar respuestas de su origen y con ellas tratamientos nuevos para combatirlos empieza por el hecho de que el cerebro solo puede estudiarse de forma íntegra y sin causar daños cuando el individuo ha fallecido.

Sin embargo, una de las últimas novedades es la **posibilidad de visualizar en vivo** algunos de los agregados de proteínas que se producen en esta enfermedad, apunta este neurólogo.

Mientras que en algunos aspectos del alzhéimer hay avances, en otros parece estar la investigación algo atascada. “En el campo de los tratamientos andamos muy cojos”, reconoce el doctor, y explica que en la actualidad **se investigan diez nuevos fármacos** para el tratamiento de esta enfermedad.

“Desde hace diez años no hay ningún tratamiento nuevo, se han investigado unos 240 fármacos en estos últimos diez años y ninguno ha superado las pruebas para que se

▮ pudiera comercializar”, apunta García Ribas.

A pesar de esto, el especialista anima a seguir luchando y a no perder la esperanza, “nadie ha dicho que esto fuera fácil, hay que seguir probando”.

La polémica del «contagio» de la enfermedad

La enfermedad de Alzheimer es una de las prioridades de la investigación a nivel mundial. Su complejidad y la necesidad de encontrar respuestas definitivas hacen que cualquier estudio o información asociada a alguno de sus aspectos se vuelva de interés mediático.

Hace unos días, algunas noticias llevaron por titular “El alzhéimer se contagia” o “El alzhéimer podría transmitirse” a raíz de un artículo de la revista *Nature*. ¿Es esto cierto? El doctor García Ribas nos lo explica, pero primero aclara los conceptos “**contagio**” y “**transmisión**”:

“En el contagio algo que pasa de un cuerpo a otro por medio de un agente infeccioso, por ejemplo, un mosquito o gotas de mocos que contagian la gripe; en la transmisión, el tejido de un organismo vivo entra en contacto con uno de otro organismo vivo y se enferma si el primero lo estaba, el ejemplo más común es el sida con una transfusión sanguínea, la sangre es el tejido que transmite enfermedad”.

La investigación que publica *Nature* explica que ocho personas que murieron de **Creutzfeldt-Jakob** (la enfermedad de las vacas locas) presentaban un número anormalmente elevado de una proteína también anormalmente elevada en el alzhéimer: la **amiloide**.

Estas personas, en los años setenta padecían enanismo hipofisiario, y como no existían hormonas del crecimiento como se conocen en la actualidad, se extraía la hipófisis del cerebro, donde está la hormona del

crecimiento, de cadáveres y se inyectaba a estos pacientes.

En el artículo, aclara García Ribas, no se menciona en ningún momento la palabra alzhéimer, pero al referirse a la proteína amiloide, una de las principales afectadas en esta enfermedad neurodegenerativa, muchos hicieron la relación.

Por su parte, la Sociedad Española de Neurología (SEN) emitió un comunicado para desmentir que la enfermedad de Alzhéimer es contagiosa, como se llegó a decir a raíz del artículo de *Nature*.

«La enfermedad de Creutzfeldt-Jakob es una enfermedad tremendamente rara y muy diferente a la Enfermedad de Alzheimer», «Los pacientes desarrollaron una demencia asociada a su enfermedad priónica, no una enfermedad de Alzheimer» ó «Titulares que se han generado a raíz de la maltinterpretación de este estudio pueden generar mucho temor entre pacientes y familiares» son algunas de las afirmaciones del comunicado de la SEN.

A nivel científico, este artículo es importante porque “una de las hipótesis de trabajo que plantea es que un cerebro debilitado por una enfermedad puede adquirir otra enfermedad neurodegenerativa”, señala el neurólogo del Hospital Ramón y Cajal, si bien insiste en que hay más proteínas que se alteran en el alzhéimer, no solo la amiloide.

Para que la población no especializada entienda este fenómeno, García Ribas lo compara con la proteína de la clara de un huevo. Al romper el huevo, la clara puede ser soluble, pero si se calienta, la proteína se vuelve blanca y es insoluble, cambia su composición.

“Así pasa con el Alzhéimer: una proteína determinada cambia de conformación, estructuralmente es distinta y empieza a producir alteraciones en el cerebro. En el

caso del huevo sabemos que es el calor, pero en el caso de los humanos no se sabe aún”.

Encontrar la respuesta despejará la incógnita de una enfermedad que afecta a 800.000 personas en España. Pacientes que olvidan hasta quiénes son y familiares y cuidadores que se entregan en cuerpo y alma por recordarles cada día que ellos están ahí hasta el final. (EFE)

Noticias relacionadas:

Experto dice que Chile se está convirtiendo en "potencia y epicentro" astronómico

Arranca la feria CES convertida en escaparate del estilo de vida basado en IA

Anomalías técnicas ponen al borde del fracaso alunizaje de misión estadounidense

SpaceX lanza dron espacial militar de EEUU para misión de investigación

 CIENCIA Y TECNOLOGIA,  Medicina

Alzheimer, cerebro humano, Neurociencia

« Licy gana campeonato por segundo año consecutivo. se

Breves del mundo, domingo 28 de enero de 2024 »

**Sepa.**

Hazte socio

Acceso socios

Congresos Formación ▾ Info ▾ Sepa ▾ 🔍 ES EN

El consenso SEPA-SEN sobre periodontitis y enfermedades neurológicas adquiere una nueva dimensión

SEPA SEN Rueda de prensa 2023 Yago Leira



El informe científico del Grupo de Trabajo de la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), que evalúa la asociación entre periodontitis, enfermedad cerebrovascular y demencia, adquiere una nueva dimensión y abre nuevas fronteras. La revista científica oficial de la SEN, "Neurología" *, acaba de publicar online este trabajo pionero.

En el documento se revisa la evidencia disponible sobre la relación entre la periodontitis y las enfermedades neurológicas, en particular la enfermedad cerebrovascular y la demencia; además, se facilitan una serie de recomendaciones en relación con la prevención y el manejo de la periodontitis y estas enfermedades neurológicas desde las consultas dentales y las unidades de Neurología.

Según destaca *Yago Leira*, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, *"la publicación del informe en la revista 'Neurología' es un gran hito para nuestro grupo de trabajo, dado que esta es la revista oficial de la SEN y, por ello, nuestro mensaje llegará a miles de neurólogos españoles y latinoamericanos"*. Y es que, como subraya este experto, *"es la primera vez que la revista oficial de la SEN publica un informe científico realizado entre odontólogos y neurólogos"*.

Importantes aportaciones

Entre otras evidencias, este informe pone de relieve que la periodontitis no solo aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer, sino que también se sugiere que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos. Igualmente, se señala que marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos.

El informe es producto de un trabajo de colaboración importante, que partió de una búsqueda bibliográfica sin restricción en cuanto al diseño del estudio para identificar aquellos artículos más relevantes sobre la asociación entre periodontitis, enfermedad cerebrovascular y demencia. El informe reporta la evidencia desde tres puntos claramente definidos: la asociación epidemiológica entre la periodontitis y estas dos enfermedades neurológicas, los mecanismos biológicos que puedan explicar estas asociaciones y los estudios de intervención sobre el efecto del tratamiento periodontal como medida preventiva primaria o secundaria de ictus y demencia. El objetivo era tratar de responder a diferentes preguntas planteadas por los miembros del Grupo de Trabajo SEPA-SEN.

eto, como se especifica en las conclusiones del abstract de esta publicación, se extraen tres ideas esenciales.

**Sepa.**

Hazte socio

Acceso socios

Congresos Formación ▾ Info ▾ Sepa ▾ 🔍 ES EN

cerebrovascular y demencia

Publicado en "Neurología" el documento de consenso sobre periodontitis y enfermedades neurológicas**Alianza SEPA-SEN**

En palabras de la *Dra. Ana Frank*, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN, *"a la luz de este trabajo ya se pueden realizar dos acciones muy concretas y prácticas: 1) las clínicas dentales de España deberían conocer y difundir este informe; 2) a través de la Sociedad Española de Neurología, vamos a insistir a todos los neurólogos en la importancia que tiene la salud periodontal en sus pacientes y, además, vamos a recomendarles que en todos sus informes de los pacientes (independientemente de la enfermedad neurológica que sufra) hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental (insistiendo en el cepillado dental diario, la visita regular al odontólogo,...)".*

Con la publicación de este informe en "Neurología", se afianza una muy fructífera colaboración entre ambas sociedades científicas. *"Para SEPA supone un paso más en la divulgación del efecto negativo que puede llegar a tener la periodontitis sobre enfermedades neurológicas tales como el ictus y el Alzheimer",* afirma el Dr. Yago Leira, quien asegura que *"este informe será la base científica en la cual el grupo de trabajo SEPA-SEN se apoyará para realizar las venideras actividades y proyectos".*

Además, el experto de SEPA califica de *"fundamental trabajar conjuntamente con los neurólogos, aportando una visión mucho más interdisciplinar al documento";* de hecho, concluye, *"gracias a ellos hemos conocido de primera mano las patologías neurológicas a tratar en el informe desde un punto de vista clínico, fisiopatológico y humano".*

[Todos los jueves tienes una cita en cuida tus encias, el canal divulgativo de la Fundación SEPA sobre salud bucal.](#)

[Las mejores conferencias de periodoncia, implantes, higiene bucodental, gestión de la clínica...](#)

[La revista científica de SEPA. Al día en conocimiento de la Periodoncia y la terapéutica de implantes.](#)

[El buscador de productos de higiene bucodental de SEPA.](#)

[El Periodontograma de Sepa permite registrar todos los datos de una exploración periodontal.](#)

Sociedad

Sanidad Igualdad Caso abierto Salud Medio ambiente Tendencias21 El tiempo

PUBLICIDAD

SANIDAD

Un 'marcapasos' cerebral para mejorar la vida de los pacientes con párkinson durante 15 años

- El Hospital La Fe de Valencia es el primer centro español que implanta el DEP, una tecnología que sustituye a la dopamina y permite realizar una adaptación personalizada a cada paciente
- Cerca de 40 personas se someterán a la intervención cada año

PUBLICIDAD



Un 'marcapasos' cerebral para mejorar la vida de los pacientes con párkinson durante 15 años. / JM LÓPEZ

[Lluís Pérez](#)

Valencia 28 ENE 2024 10:51 Actualizada 28 ENE 2024 10:52



Lleva por nombre **DEP, deep brain simulation**, y mide apenas 4x5 cm, un tamaño similar a un pequeño estuche de colorete o a la caja de unos *Airpods*, pero mucho más estrecha. Se trata de un **pequeño dispositivo electrónico**, cuya implantación promete **cambiar la vida de los pacientes de párkinson** incrementando su calidad de vida durante los 10 o 15 años posteriores a su puesta en funcionamiento. **Menores temblores, menor rigidez** de las extremidades y **mayor control del sistema motor** gracias a una **estimulación cerebral focalizada** y adaptada gracias a la información recogida por el dispositivo, una especie de marcapasos de ondas cerebrales, que **sustituye la dopamina** -la medicación habitual para los pacientes con esta patología- y, por tanto, elimina sus posibles efectos secundarios. Se comenzó a implantar en Japón y Estados Unidos; pero ahora, se implantará también en el Hospital La Fe de Valencia.

PUBLICIDAD

Un equipo de cirugía de 20 profesionales liderado por el jefe de la Sección de la Unidad de Neurocirugía Funcional, el **Dr. Antonio Gutiérrez**, y la médica adjunta en Neurología Funcional, la **Dra. Rebeca Conde**, realizó la primera cirugía de implantación de esta revolucionaria tecnología a una mujer de 57 años hace 10 días. No será la única puesto que, en cuanto la Consellería de Sanidad, cierre los detalles del procedimiento, **se implantará de forma rutinaria**. Al año, cambiará la vida de más de **40 personas** con párkinson.

La estimulación cerebral provocada por campos eléctricos se viene realizando desde que, en los años 90, el francés Alim-Louis Benabid, comenzó a estimular el núcleo subtalámico. **¿Cuál es la novedad revolucionaria entonces?** "La principal diferencia es que los electrodos implantados **pueden registrar la actividad cerebral** durante el periodo que queramos", explica el Dr. Gutiérrez. Unido a la experiencia de 30 años y el conocimiento actual sobre la enfermedad, permitirán eliminar el método de prueba y error actual y reemplazarlo por una metodología basada en los datos y el estado del paciente en cada momento.

Los impulsos eléctricos del dispositivo se utilizan para **contrarrestar las ondas beta**, las responsables de generar los síntomas del párkinson; las personas sin la enfermedad no las generan. A mayor número de ondas beta, más intensos son los síntomas de la patología que evidencia el paciente; pero éstas no son persistentes. "Por ejemplo, cuando están dormidos, los pacientes con párkinson no tienen más síntomas -, relata la Dra. Conde -. Esta tecnología permitirá una **adaptación personalizada a la situación neuropsicológica del paciente** en cada momento y no estimular al paciente cuando no lo necesita". En realidad, estimular el cerebro cuando no hay ondas beta no es perjudicial, pero si se consigue ajustar la emisión de impulsos se "ahorra energía".

PUBLICIDAD

El uso de esta tecnología **permite también eliminar la dopamina** como tratamiento y **evitar los efectos secundarios** que ésta puede provocar. Tras la intervención, se da un periodo en el que se combina la estimulación cerebral con la dopamina; la primera se va incrementando a medida que se reduce la segunda. Esta proporción la ajustan los

neurólogos de La Fe a través del "marcapasos cerebral" en las visitas rutinarias, aunque la tecnología -la [inteligencia artificial](#)- abre la puerta a que el dispositivo pueda autorregularse en el futuro. En Japón ya se está haciendo, pero en Europa los controles pertinentes son más estrictos que en el país nipón.

Una década con mejor calidad de vida

La intervención quirúrgica para implantar el dispositivo DEP tiene una **duración aproximada de dos horas**, en la que el equipo del hospital La Fe implanta los electrodos cerebrales: "Se instalan en el subtálamo o el globo pálido a través de dos trépanos o agujeros en el cerebro", relata el Dr. Gutiérrez. Éstos se conectan a través de una tunelización subcutánea con el aparato que, generalmente, **se ubica debajo de la clavícula**, aunque también es posible que se implante en la tripa. Según comenta el Dr. Gutiérrez, es un "implante definitivo" porque, aunque la pila tiene una durabilidad de 15 años y se reemplaza, los electrodos "son los mismos".



Ociodual Zapatero Organizador Zapatos Colgante... [Comprar ya](#)

Miravia - Patrocinado

Tras la observación durante las 48 horas siguientes a la cirugía, el paciente regresa a casa y comienza el proceso para ajustar la emisión de los estímulos. A cambio, el paciente de párkinson **mejora su calidad de vida entre diez y 15 años**, con la dopamina el periodo es menor, de entre seis y ocho años. "**Les da una vida muy buena, como al inicio de la enfermedad**", evidencia la Dra. Conde- especialmente, en las actividades de la vida diaria". Se da tanto en los pacientes recién diagnosticados, como en los que llevan ya años conviviendo con la misma. Es posible por la mejora experimentada básicamente en la mejoría en el control de los temblores, de la rigidez de las extremidades, el control de los impulsos y la reversión de la lentitud de sus movimientos, la bradicinesia.

Más de tres millares de nuevos casos cada año

En la actualidad, la **Comunitat Valenciana** cuenta con más de **20.000 personas diagnosticadas** de párkinson, según los últimos datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y del Instituto Nacional de Estadística (INE). En esas cifras, se mueven también las cifras de la Conselleria de Sanidad, cuyo último informó -data de abril del pasado año- situaba la cifra total en **20.459 personas diagnosticadas**. Por sexos, el 52,61 % (10.763) de pacientes son mujeres y el 47,39% (9.696) hombres. Por grupos de edad, los casos más frecuentes son de personas con edades comprendidas entre 75 y 79 años. Además, durante el año 2022, el último del que se tienen registros, se diagnosticaron **3.408 nuevos casos**.

En el conjunto nacional, el informe de la SEN cifra en 150.000 el número de personas diagnosticadas en España, con 10.000 nuevos casos cada año. En el mundo, lo padecen 5,8 millones de personas, unas cifras que se han duplicado en los últimos 25 años.

TEMAS

TECNOLOGÍA

SANIDAD

Comenta esta noticia

PUBLICIDAD

Contenido para ti

Buscar...



El alzhéimer, una enfermedad neurodegenerativa que se gesta treinta años antes

Express Diario | Salud (https://expressdiario.com/category/salud/) | enero 28, 2024(https://expressdiario.com/2024/01/28/)

- Facebook Twitter LinkedIn WhatsApp Pinterest Telegram



“Nuestro cerebro tiene que aprender a envejecer de manera saludable”, sentencia el doctor Guillermo García Ribas, neurólogo del Hospital Ramón y Cajal de Madrid y uno de los coordinadores del proyecto kNOW **Alzheimer**.

El deseo de este neurólogo, “Incrementar el conocimiento de la enfermedad y apoyar a pacientes, cuidadores y familias para que vean que no están solos y que mucha gente intentamos hacer lo posible por controlarlo”.

Prevenir cada vez antes

Los 35 es la edad que apunta el doctor García Ribas como punto de partida para cuidar mente y cuerpo. “**De nada vale cuidarse cuando uno está jubilado**”, remarca.

Se ha demostrado que las enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, colesterol, diabetes, obesidad o sedentarismo en edades muy tempranas, en adultos jóvenes, van a impactar veinte años más tarde, según el neurólogo.

Una de las novedades en el **diagnóstico** del alzhéimer, que García Ribas define como “perdida silenciosa de neuronas”, es que su gestación es muy lenta y tiene una duración de hasta tres décadas, antes de ser diagnosticada, en contra de lo que se pensaba hasta hace poco.

“La buena noticia (con este descubrimiento) es que tenemos mucho tiempo para modificar factores; pero la mala es que hay que ponerse las pilas pronto y la implantación de hábitos saludables en la población es muy difícil”, reconoce el coordinador de kNOW Alzheimer.

Una década sin novedades farmacológicas

“Sabemos que el alzhéimer es el daño de unas proteínas que tenemos desde que nacemos, qué las hace cambiar de estructura y conformación; es lo que no conocemos”, explica el doctor García Ribas.

Las manos de una persona mayor teclean una vieja máquina de escribir. Express Diario/ Sashenka Gutiérrez

La dificultad para encontrar respuestas de su origen y con ellas tratamientos nuevos para combatirlos empieza por el hecho de que el cerebro solo puede estudiarse de forma íntegra y sin causar daños cuando el individuo ha fallecido.

Sin embargo, una de las últimas novedades es la **posibilidad de visualizar en vivo** algunos de los agregados de proteínas que se producen en esta enfermedad, apunta este neurólogo.

Mientras que en algunos aspectos del alzhéimer hay avances, en otros parece estar la investigación algo atascada. “En el campo de los tratamientos andamos muy cojos”, reconoce el doctor, y explica que en la actualidad **se investigan diez nuevos fármacos** para el tratamiento de esta enfermedad.

“Desde hace diez años no hay ningún tratamiento nuevo, se han investigado unos 240 fármacos en estos últimos diez años y ninguno ha superado las pruebas para que se pudiera comercializar”, apunta García Ribas.

A pesar de esto, el especialista anima a seguir luchando y a no perder la esperanza, “nadie ha dicho que esto fuera fácil, hay que seguir probando”.

La polémica del «contagio» de la enfermedad

La enfermedad de Alzheimer es una de las prioridades de la investigación a nivel mundial. Su complejidad y la necesidad de encontrar respuestas definitivas hacen que cualquier estudio o información asociada a alguno de sus aspectos se vuelva de interés mediático.

Hace unos días, algunas noticias llevaron por titular “El alzhéimer se contagia” o “El alzhéimer podría transmitirse” a raíz de un artículo de la revista *Nature*. ¿Es esto cierto? El doctor García Ribas nos lo explica, pero primero aclara los conceptos “**contagio**” y “**transmisión**”:

“En el contagio algo que pasa de un cuerpo a otro por medio de un agente infeccioso, por ejemplo, un mosquito o gotas de mocos que contagian la gripe; en la transmisión, el tejido de un organismo vivo entra en contacto con uno de otro organismo vivo y se enferma si el primero lo estaba, el ejemplo más común es el sida con una transfusión sanguínea, la sangre es el tejido que transmite enfermedad”.

La investigación que publica *Nature* explica que ocho personas que murieron de **Creutzfeldt-Jakob** (la enfermedad de las vacas locas) presentaban un número anormalmente elevado de una proteína también anormalmente elevada en el alzhéimer: la **amiloide**.

Estas personas, en los años setenta padecían enanismo hipofisiario, y como no existían hormonas del crecimiento como se conocen en la actualidad, se extraía la hipófisis del cerebro, donde está la hormona del crecimiento, de cadáveres y se inyectaba a estos pacientes.

Imagen cedida por el Grupo Quirón alusiva a la enfermedad de Alzheimer

En el artículo, aclara García Ribas, no se menciona en ningún momento la palabra alzhéimer, pero al referirse a la proteína amiloide, una de las principales afectadas en esta enfermedad neurodegenerativa, muchos hicieron la relación.

Por su parte, la Sociedad Española de Neurología (SEN) emitió un comunicado para desmentir que la enfermedad de Alzheimer es contagiosa, como se llegó a decir a raíz del artículo de *Nature*.

«La enfermedad de Creutzfeldt-Jakob es una enfermedad tremendamente rara y muy diferente a la Enfermedad de Alzheimer», «Los pacientes desarrollaron una demencia asociada a su enfermedad priónica, no una enfermedad de Alzheimer» ó «Titulares que se han generado a raíz de la maltinterpretación de este estudio pueden generar mucho temor entre pacientes y familiares» son algunas de las afirmaciones del comunicado de la SEN.

A nivel científico, este artículo es importante porque “una de las hipótesis de trabajo que plantea es que un cerebro debilitado por una enfermedad puede adquirir otra enfermedad neurodegenerativa”, señala el neurólogo del Hospital Ramón y Cajal, si bien insiste en que hay más proteínas que se alteran en el alzhéimer, no solo la amiloide.

Para que la población no especializada entienda este fenómeno, García Ribas lo compara con la proteína de la clara de un huevo. Al romper el huevo, la clara puede ser soluble, pero si se calienta, la proteína se vuelve blanca y es insoluble, cambia su composición.

“Así pasa con el Alzhéimer: una proteína determinada cambia de conformación, estructuralmente es distinta y empieza a producir alteraciones en el cerebro. En el caso del huevo sabemos que es el calor, pero en el caso de los humanos no se sabe aún”.

Encontrar la respuesta despejará la incógnita de una enfermedad que afecta a 800.000 personas en España. Pacientes que olvidan hasta quiénes son y familiares y cuidadores que se entregan en cuerpo y alma por recordarles cada día que ellos están ahí hasta el final.

Etiquetas



Publicidad

María Pombo actualiza sobre su esclerosis múltiple: "Lo llevo bien. Mi lado izquierdo pesa más"

La influencer fue diagnosticada con la enfermedad en 2020, en la semana 12 de su primer embarazo



María Pombo (Foto. @mariapombo)



VERÓNICA SERRANO

29 ENERO 2024 | 13:00 H



Archivado en:

INFLUENCERS · PROBLEMAS DE SALUD



María Pombo ha actualizado a través de Instagram Stories cómo lleva su **esclerosis múltiple**. La popular *influencer*, que suma más de 3,2 millones de seguidores en la red social, acostumbra a informar a su público de cada visita al médico o tratamiento que recibe desde que fue diagnosticada, a raíz de su primer embarazo. Y la pasada semana volvió a contar cómo se encuentra, frente a esta enfermedad degenerativa:

“Lo llevo muy bien”, revelaba en un ‘preguntas y respuestas’ a sus fans de Instagram, aunque también confesaba que nota cómo le cuesta más **activar su lado izquierdo**: “Ahora llevo cuatro días que mi lado izquierdo me pesa más, lo noto más. Siento que tengo menos fuerza, como que me cuesta más”.

“Es un poco rara la sensación, porque lo que noto es que tengo un brazo y una pierna. En mi lado derecho sé que lo tengo, pero no lo noto, y en este (el izquierdo) como que **siento la necesidad de activar la zona**”, añadía.

“Ahora llevo cuatro días que mi lado izquierdo me pesa más

La pequeña de las hermanas Pombo también ha aprovechado para explicar que, de momento, **no ha sufrido brotes fuertes**, aunque sí que nota cómo experimenta cambios por temporadas. En cualquier caso, se siente “llena de vitalidad, energía y fuerza y muy afortunada de que sea así”.

María Pombo fue **diagnosticada de EM en 2020**, mientras se encontraba **embarazada** de su primer hijo, Martín. Así, uno de los momentos llamados a ser como de los mejores de su vida se transformó en uno de los más complicados: “Me han estado haciendo muchísimas pruebas, en la resonancia se vio que tenía una **inflamación de médula** y la esclerosis múltiple suele empezar así”, revelaba a sus seguidores por aquel entonces.

Poco después, la *influencer* **confirmó su diagnóstico de esclerosis múltiple**, la misma enfermedad que padece su madre. Un diagnóstico que no fue fácil de asumir, pero que, de alguna forma, fue tranquilizante para ella: “Ha sido un jarro de agua fría para todos”, confesaba, al mismo tiempo que se sentía “tremendamente afortunada” por tratarse de una enfermedad “que ha avanzado muchísimo” en lo que a investigación se refiere, “y no nada más grave”.

Cada año se detectan cerca de 2.000 casos nuevos de esclerosis múltiple en España, según la Sociedad Española de Neurología (SEN)

La **esclerosis múltiple** es una enfermedad **crónica y autoinmune**, caracterizada por la inflamación del cuerpo y la degeneración del sistema nervioso central. Los síntomas más comunes son la aparición de problemas en la visión, alteraciones de la sensibilidad, espasmos musculares y calambres, fatiga o pérdida del equilibrio y mareos. No obstante, los síntomas pueden variar entre pacientes, de ahí que se la conozca como

causa de la enfermedad, afectando notablemente a la calidad de vida del paciente. Según la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, en España hay 55.000 personas diagnosticadas con este problema de salud, detectándose 2.000 casos nuevos cada año. Las **mujeres jóvenes** (20-40 años) son, precisamente, el grupo poblacional de mayor incidencia de la EM.

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

¿Pensando en cambiar bañera por ducha?

Leroy Merlin

Mirar Ahora

Gama MÁS con más equipamiento de serie. ¡Te la mereces!

Volkswagen

¿Has nacido antes de 1969? Esto es lo que no quieren que sepas las aseguradoras

Seguro Decesos Vital

La Nueva Pareja De Andrés Iniesta Es Joven, Muy Joven

Tuzzy



Ciencia / Materia

ASTROFÍSICA · MEDIO AMBIENTE · INVESTIGACIÓN MÉDICA · MATEMÁTICAS · PALEONTOLOGÍA · ÚLTIMAS NOTICIAS

ALZHÉIMER >

Descritos los presuntos primeros casos de transmisión del alzhéimer

Cinco personas menores de 55 años sufren demencia tras recibir hormonas del crecimiento obtenidas de cadáveres. Los investigadores recalcan que la enfermedad no es contagiosa



Cerebros humanos y animales en el Banco de Tejidos de la Fundación CIEN, en Madrid, en junio de 2021.
INMA FLORES (EL PAÍS)

**MANUEL ANSEDE**

Madrid - 29 ENE 2024 - 17:00 CET



Fue un experimento involuntario con resultados trágicos. Miles de personas de baja estatura recibieron en todo el mundo hormonas del crecimiento extraídas de la glándula pituitaria de cadáveres. El tratamiento dejó de aplicarse alrededor de 1985, al descubrirse que esas inyecciones intramusculares podían transmitir los priones causantes de la letal enfermedad de [Creutzfeldt-Jakob](#), similar al mal de las vacas locas. Un nuevo estudio revela ahora otro efecto indeseado de aquellas terapias. Un equipo del University College de Londres cree que aquellos tratamientos con hormonas de pituitaria —una glándula del tamaño de un guisante en la base del cerebro— transmitieron el alzhéimer a cinco personas en Reino Unido. Serían los primeros casos conocidos de transmisión accidental de la enfermedad.

Unos [55 millones de personas](#) en el mundo sufren demencia, vinculada al alzhéimer en la mayor parte de los casos. El funesto experimento involuntario podría iluminar los enigmáticos mecanismos de la enfermedad, que todavía carece de un tratamiento eficaz. En los cerebros de los pacientes fallecidos es habitual encontrar acumulaciones anómalas de dos proteínas: beta amiloide y tau. Los mismos investigadores, encabezados por el neurólogo [John Collinge](#), ya alertaron en 2015 de que habían detectado sospechosas placas de beta amiloide [en el cerebro de seis personas](#) que murieron por la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob tras recibir hormonas de crecimiento. En 2018, detectaron beta amiloide [en lotes de la hormona](#) almacenados durante décadas y comprobaron que esas proteínas provocaban demencia en ratones de laboratorio.

MÁS INFORMACIÓN**El enigma del alzhéimer: su incidencia cae un 16% cada década sin que exista ningún fármaco**

El equipo de Collinge está convencido de que ha encontrado los cinco primeros casos conocidos de transmisión accidental del alzhéimer. Todos los afectados recibieron hormonas del crecimiento de cadáveres, a menudo durante años, y comenzaron a mostrar síntomas de demencia cuando tenían entre 38 y 55 años, pese a carecer de las variantes genéticas presentes en otros casos tempranos. El hallazgo se anuncia este lunes [en la revista especializada *Nature Medicine*](#).

Los primeros indicios de 2015 desataron la alarma mundial, por culpa de algunos titulares erróneos, sobre todo en la prensa amarillista. El tabloide británico *Daily Mirror* proclamó en su portada: [“Te pueden pegar el alzhéimer”](#). El equipo de Collinge recalca ahora que los tratamientos con hormonas de cadáveres se eliminaron hace décadas y que “no hay ninguna prueba de que las beta amiloides se puedan transmitir en otros contextos, por ejemplo, durante las actividades de la vida diaria o al proporcionar cuidados rutinarios”.

Los autores, no obstante, invitan a revisar las medidas en vigor para evitar la transmisión accidental del alzhéimer en procedimientos quirúrgicos invasivos. “La principal preocupación son los instrumentos empleados en neurocirugía, hay que asegurarse de que están descontaminados”, explica Collinge a EL

PAÍS.

Un estudio internacional realizado hace poco más de una década constató [226 casos](#) de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por tratamientos con hormonas de crecimiento procedentes de cadáveres. El epidemiólogo [Fernando García López](#) explica que en España no se ha notificado ningún caso, pese a que en la vecina Francia ya se ha detectado [más de un centenar](#). García López, del Centro Nacional de Epidemiología, detalla que en España sí se han registrado [ocho casos](#) de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por implantes de duramadre —una de las membranas que protegen el cerebro— tras operaciones de tumores cerebrales. Desde 1987, explica el epidemiólogo, la duramadre obtenida de cadáveres se empezó a tratar con sosa cáustica y el problema desapareció.

El alzhéimer no es contagioso

Pascual Sánchez Juan, neurólogo

Casi 2.000 personas en Reino Unido recibieron hormonas del crecimiento obtenidas de cadáveres entre 1959 y 1985. Hasta la fecha, se han observado unos 80 casos de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por estos tratamientos. Lo esperable, argumentan los investigadores, sería encontrar más casos de alzhéimer en este grupo de pacientes. El epidemiólogo Fernando García López recuerda que en España hay un sistema de vigilancia implantado desde 1995, que analiza si los pacientes de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob recibieron hace décadas hormonas del crecimiento. “Los tendríamos que haber detectado. ¿Por qué Francia ha tenido 119 casos y nosotros ninguno? Es un misterio”, señala.

El laboratorio de John Collinge [ya demostró en 1996](#) que la nueva variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob estaba causada por la misma cepa de priones —proteínas anómalas transmisibles— que provocaba el mal de las vacas locas. El neurólogo británico cree que hay lecciones, aprendidas con esta enfermedad priónica, que se pueden aplicar al alzhéimer. Collinge y sus colegas hipotetizan que las beta amiloides no responden a un perfil único, sino que son “una nube de especies diversas”, como ocurre con los priones. Ignorar esa heterogeneidad podría facilitar [la aparición de resistencias](#) a los primeros fármacos contra el alzhéimer.

El neurólogo [Pascual Sánchez Juan](#) es tajante. “El alzhéimer no es contagioso. Tratar con pacientes en sus casas o en las residencias no implica ningún riesgo”, tranquiliza. Sánchez Juan es el director científico de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas, en Madrid. “Si somos capaces de conocer la cepa específica, podremos dirigir mejor el tratamiento de cada paciente, pero todavía no hemos podido correlacionar esa diversidad de las placas de beta amiloide con los distintos subtipos clínicos de la enfermedad de Alzheimer”, lamenta. El experto, de la Sociedad Española de Neurología, es optimista: “Probablemente el alzhéimer surge [por muchas causas](#), pero hay muchos mecanismos que desconocemos. Este nuevo estudio es un experimento científico irrepetible. Sin querer, inyectaron la patología a los pacientes. Ahora van a poder aclarar cosas que de otro modo sería imposible”.

*Puedes seguir a **MATERIA** en [Facebook](#), [X](#) e [Instagram](#), o apuntarte aquí para recibir [nuestra newsletter semanal](#).*

SOBRE LA FIRMA



Manuel Ansedé | ✕

[VER BIOGRAFÍA](#)

PUBLICIDAD

ÚLTIMA HORA La economía española creció un 2,5% en 2023, superando todas las expectativas

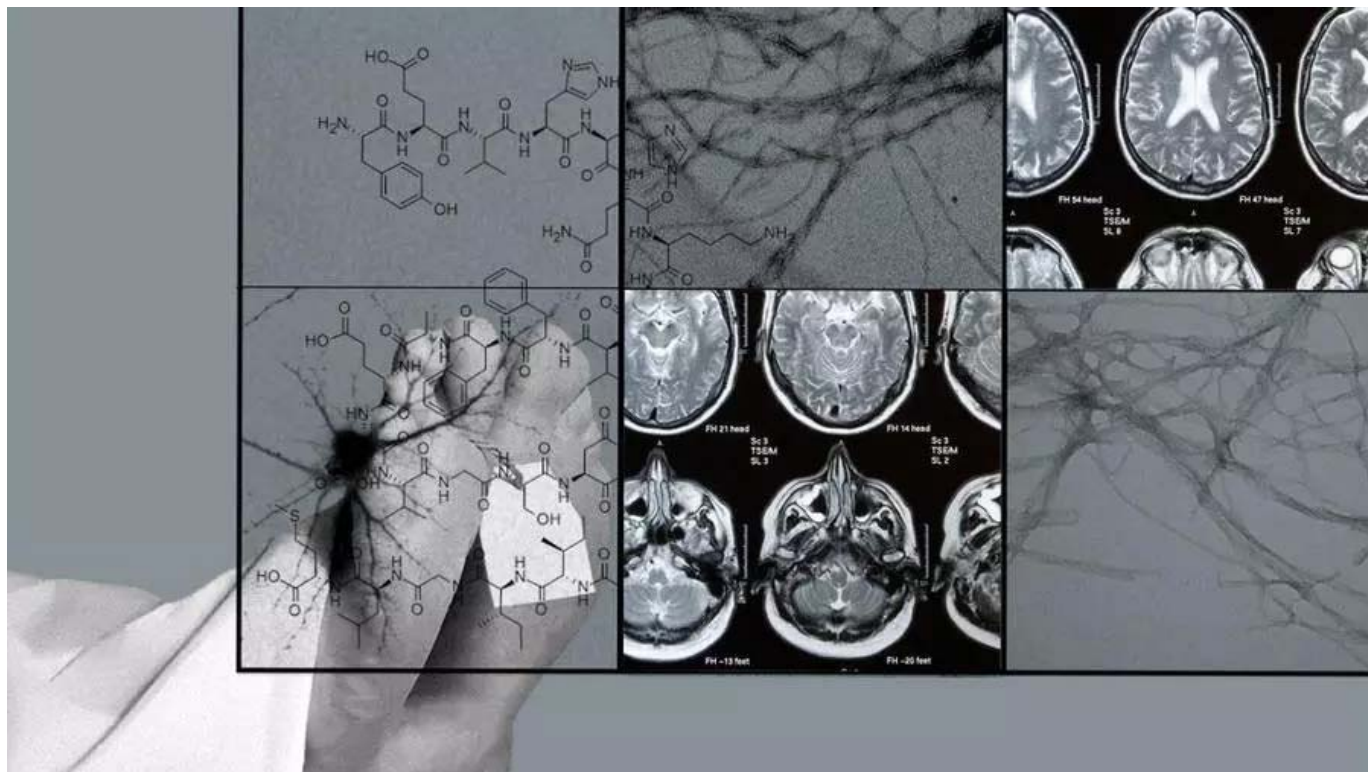
Nuevas pruebas de que el alzhéimer se podría transmitir a partir de la inyección de tejidos de cadáveres

Un equipo de investigadores documenta los casos de cinco pacientes que desarrollaron la patología tras recibir tratamientos con hormonas del crecimiento procedentes de cadáveres en los años 80, un hecho extremadamente infrecuente, pero que ofrece nuevas pistas sobre la enfermedad

Entrevista — Daniel Alcolea, investigador del análisis de sangre para alzhéimer: “Se ha acelerado el desarrollo de pruebas y tratamientos”



Foco SALUD PÚBLICA



Antonio Martínez Ron29 de enero de 2024 - 17:02h Actualizado el 29/01/2024 - 23:03h  3SEGUIR AL AUTOR/A 

Que el alzhéimer se puede transmitir como una enfermedad priónica es una vieja sospecha. Al igual que los priones que provocan la [enfermedad de Creutzfeldt-Jakob](#) (ECJ), los agentes que producen el alzhéimer (beta-amiloides y tau) son proteínas mal plegadas que actúan como semillas que inducen la propagación y acumulación de nuevas proteínas defectuosas. Si esto es así, sobre el papel sería posible que la inyección de estas moléculas provocara la producción de nuevas proteínas mal plegadas y, por tanto, el desarrollo de la patología.

PUBLICIDAD

Más información

[La paradoja del párkinson: Félix no puede caminar pero si correr](#)

Esto ya se había comprobado al inyectar proteínas beta-amiloides en los cerebros de animales, pero en humanos no había ninguna evidencia. Hasta que en el año 2015 un equipo de investigadores británicos liderados por [John Collinge](#) mostró lo que parecían las [primeras pruebas de esta transmisión](#) a partir del análisis de cerebros de cadáveres, lo que desató una tormenta de titulares alarmistas sobre el supuesto *contagio* del alzhéimer que la Sociedad Española de Neurología (SEN) tuvo que [salir a aclarar](#). Casi una década después, el equipo de Collinge publica este lunes un nuevo trabajo [en la revista *Nature Medicine*](#) que promete causar tanto o más revuelo que el anterior, porque han ido un poco más allá y han documentado de nuevo este proceso, esta vez en pacientes vivos.

PUBLICIDAD

Un caso muy atípico

Lo que vieron los investigadores en 2015 fue que los cerebros de ocho pacientes fallecidos por Creutzfeldt-Jakob presentaban acumulaciones de la proteína beta-amiloide, lo que no significaba necesariamente que sufrieran alzhéimer. Todos ellos habían desarrollado ECJ —la enfermedad priónica mortal tristemente famosa por la “[crisis de las vacas locas](#)”— tras haber sido tratados en su infancia con hormona de crecimiento humano extraída de las [glándulas pituitarias](#) de

individuos fallecidos (una terapia prohibida desde hace décadas y que se aplicaba a personas de baja estatura). La hipótesis de los investigadores era que una parte de los receptores de aquellas terapias con tejidos de cadáveres habrían recibido sistemáticamente las proteínas “averiadas” del alzhéimer y estas se habrían acumulado y reproducido en sus cerebros con el tiempo. Pero las pruebas no eran concluyentes.

PUBLICIDAD

Tras demostrar en 2018 que las inyecciones de hormonas guardadas en los archivos históricos contenían beta-amiloide, el equipo de Collinge ha seguido el rastro de más de 1.800 personas que recibieron aquel tratamiento en Reino Unido y ha identificado a cinco pacientes que se libraron del Creutzfeldt-Jakob pero desarrollaron un cuadro de demencia similar al que produce el alzhéimer. Los pacientes identificados tenían entre 38 y 55 años cuando comenzaron a presentar síntomas neurológicos; en dos de ellos los análisis de biomarcadores respaldaron el diagnóstico de la enfermedad neurodegenerativa y en un tercero, que había fallecido, la autopsia confirmó la patología.

PUBLICIDAD

El resultado sigue sin demostrar que este mal sea 'contagioso', pero aporta datos interesantes para entender mejor la enfermedad"

La edad inusualmente joven de los pacientes permitió a los autores descartar que se tratara del alzhéimer “esporádico” —su forma más frecuente, que se asocia con la vejez—, y las pruebas genéticas descartaron que se debieran a mutaciones en su genoma, lo que refuerza su hipótesis de que desarrollaron la demencia como consecuencia de haber recibido inyecciones de tejido contaminado durante meses o años en su infancia. El resultado sigue sin demostrar que este mal sea “contagioso”, pero aporta datos interesantes para entender mejor la enfermedad y posibles enfoques terapéuticos, según los autores. Y es una nueva evidencia de que en casos extremadamente excepcionales el alzhéimer se transmite por mecanismos similares a los de enfermedades priónicas como la “enfermedad de las vacas locas”, aunque con mucha menos eficacia y virulencia.

Sin motivos para la alarma

“Hemos descubierto que es posible que la patología beta-amiloide se transmita y contribuya al desarrollo de la enfermedad de Alzheimer”, asegura la primera autora, [Gargi Banerjee](#). “Esta transmisión se produjo después del tratamiento con una forma ahora obsoleta de hormona del crecimiento e implicó tratamientos repetidos con material contaminado, a menudo durante varios años”. Por eso, insiste, “no hay indicios de que la enfermedad de Alzheimer pueda adquirirse por contacto cercano o durante la prestación de atención de rutina”.

No hay indicios de que la enfermedad de Alzheimer pueda adquirirse por contacto cercano o durante la prestación de atención de rutina"

Gargi Banerjee — Investigadora del University College de Londres y primera autora del estudio

Los autores insisten en que, aunque el estudio presenta pruebas de una nueva forma de transmisión del alzhéimer (lo que técnicamente se denomina vía [iatrogénica](#), es decir, por intervención médica), eso no significa que se contagie por otras vías. La terapia con hormonas de cadáveres hace décadas que no se utiliza y no se han reportado casos de alzhéimer adquiridos por otros procedimientos médicos o quirúrgicos, así que no hay motivos para la alarma, sino solo para ser prudentes. “No hay sugerencia alguna de que la enfermedad de Alzheimer pueda transmitirse entre individuos durante las actividades de la vida diaria o las actividades médicas de rutina”, insiste Collinge.

Una discusión abierta

PUBLICIDAD

Si esta transmisión es tan extraordinariamente rara e infrecuente, ¿por qué se trata de una aportación científica relevante? Los investigadores aseguran que sus hallazgos resaltan la importancia de revisar las medidas para garantizar que no haya riesgo de transmisión accidental de beta-amiloide a través de otros procedimientos médicos o quirúrgicos (si se relajan las

medidas que se tomaron tras la “crisis de las vacas locas”, por ejemplo). Pero sobre todo creen que puede ayudar a entender la enfermedad. “Es importante destacar que nuestros hallazgos también sugieren que el alzhéimer y algunas otras afecciones neurológicas comparten procesos patológicos similares a los de Creutzfeldt-Jakob y esto puede tener implicaciones importantes para comprender y tratar la enfermedad en el futuro”, subraya Collinge, que trabaja como director del Instituto de Enfermedades Priónicas del University College de Londres.

Nuestros hallazgos sugieren que el alzhéimer y algunas otras afecciones neurológicas comparten procesos patológicos similares a los de Creutzfeldt-Jakob"

John Collinge — Director del Instituto de Enfermedades Priónicas del University College de Londres y autor principal del estudio

Sin embargo, no todos los investigadores en enfermedades neurodegenerativas tienen tan clara la validez de los resultados. [Tara Spire-Jones](#), presidenta de la Sociedad Británica de Neurociencia, señala en [SMC](#) que no es posible saber con seguridad si estas personas desarrollaron demencia debido a su tratamiento con la hormona del crecimiento, puesto que la muestra de pacientes es muy pequeña y varios también tenían riesgos de demencia por otros motivos. “Y la patología mostrada en el artículo para las personas que donaron tejido cerebral *posmortem* es mucho más leve que la que se encuentra en las personas que murieron de la enfermedad de Alzheimer”, advierte.

[Andrew Doig](#), catedrático de Bioquímica de la Universidad de Manchester, cree que la discusión sobre la necesidad de nuevos procedimientos, la existencia de cepas y las implicaciones para las terapias son especulativas y carecen de pruebas. “No hay pruebas de que el modo de transmisión de la enfermedad presentado aquí se haya producido nunca en otros lugares”, indica. “Es prudente considerar estas conclusiones con cierto escepticismo”, advierten Mathias Jucker y Lary C. Walke en un artículo de análisis de la propia revista *Nature Medicine*. “Los casos presentados son diversos y complicados — recuerdan— y los individuos se habían sometido a una variedad de intervenciones médicas”.

¿Es el alzhéimer priónico?

PUBLICIDAD

Aunque los autores del estudio están convencidos de que el alzhéimer se comporta [como una enfermedad priónica](#) a todos los efectos, [Juan Lerma](#), director del Centro Internacional de Neurociencia Cajal (CINC-CSIC), tiene serias dudas sobre este extremo. “Es evidente que las enfermedades priónicas se contagian si te inyectan los priones o te los comes, como en el [kuru](#)”, explica. “Pero en el caso de la beta-amiloide esta evidencia es muy pobre”. Si te lo inyectan, asegura, podrían detectarse acumulaciones de esta proteína, pero no está claro ni siquiera que esto te genere un déficit cognitivo, porque algunos de los casos que se han encontrado son asintomáticos. “Yo el estudio lo veo como una rareza que no demuestra nada”, resume.

[David Pérez](#), jefe de servicio de Neurología del Hospital 12 de Octubre y miembro de la SEN, también cree que hay que tomar estos resultados con mucha cautela. “La mayor parte de la comunidad científica no apoya la idea de que el alzhéimer es una enfermedad priónica y me atrevería a decir que este resultado tampoco lo apoya”, asegura. En su opinión, las acumulaciones de beta-amiloide que han hallado los autores podrían tener explicaciones alternativas, por lo que no cree que aporten evidencia sustancial ni definitiva de que haya un potencial de transmisibilidad de alzhéimer entre humanos. “Por otro lado, sabemos por los priones clásicos actúan como una especie de explosión nuclear, avanzan por el cerebro y en pocos meses o años los pacientes fallecen, así que el comportamiento biológico no es similar a un prión”, sostiene. “Y sorprende que en su revisión hayan encontrado 80 casos de Creutzfeldt-Jakob, que es rarísima, y solo 8 de algo parecido a la enfermedad de alzhéimer, que es mil veces más frecuente. O sea, o es muy poco transmisible o hay elementos que no tenemos muy claros”, concluye.

Los expertos que trabajan con priones tienen una visión muy diferente. “Yo soy de la opinión de que el alzhéimer se comporta como una enfermedad priónica desde el punto de vista mecanístico”, asegura [Joaquín Castilla](#), profesor de investigación Ikerbasque del CIC BioGUNE y presidente de [Fundación Española de Enfermedades Priónicas](#). “Desde hace muchos años se considera que todas estas enfermedades neurodegenerativas como el párkinson, el alzhéimer, o la esclerosis

lateral amiotrófica (ELA), tienen un mecanismo de tipo priónico”, recuerda. Esto significa que, por los motivos que sea, una proteína se pliega de forma errónea y ese error se transmite en cadena, se forman *oligómeros* que se acumulan en *fibras* y posteriormente dan lugar a las *placas* que son las que producen la enfermedad.

Hay que tener mucho cuidado con no decir que es infeccioso, porque el concepto infectividad a veces se malinterpreta"

Joaquín Castilla — Investigador del CIC BioGUNE y presidente de Fundación Española de Enfermedades Priónicas

Lo que se está viendo en este nuevo trabajo, a juicio de Castilla, es homólogo a lo que otros investigadores ya han visto en ratones. Él y su grupo, por ejemplo, publicaron [otro experimento](#) por el que inyectaban una solución homogeneizada con proteínas de pacientes humanos con alzhéimer en ratones y estos desarrollaban la enfermedad de forma acelerada. “En cualquier caso, una cosa es que tengas esta proteína beta-amiloide y se *malpliegue* en tu cuerpo, como los auténticos priones con los que trabajamos nosotros, y otra cosa que estés transmitiendo el alzhéimer”, advierte Castilla. “Y hay que tener mucho cuidado con no decir que es infeccioso, porque el concepto infectividad a veces se malinterpreta”. En cuanto a la utilidad del hallazgo, cree que asumir la tesis priónica podría hacer que se dirijan las nuevas terapias a las formas priónicas activas de las proteínas en lugar de a las placas de beta-amiloide y los [ovillos de tau](#), o a proteger de la extensión de la enfermedad a las proteínas sanas.

[Pascual Sánchez](#), secretario del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, cree que este nuevo trabajo tiene interés científico, pero desde del punto de vista de salud pública no debe preocupar, aunque haya que seguir manteniendo medidas de esterilización en procedimientos quirúrgicos. Y desde luego, aunque las proteínas del alzhéimer se comporten como las del “mal de las vacas locas”, su capacidad de propagarse es muchísimo menor. En cuanto a la utilidad del hallazgo, recuerda que los autores creen que el hecho de que estos casos documentados fueran tan atípicos puede estar relacionado con la existencia de distintas *cepas* de la enfermedad. “Si consiguen confirmar que existen cepas de alzhéimer —apunta— no solo nos ayudaría a entender la enfermedad, sino tal vez a tratar cada cepa de una forma diferente”.

EL ARTÍCULO CONTINÚA DESPUÉS DEL SIGUIENTE MENSAJE

Tú nos haces independientes

Solo respondemos ante socios y socias: ante personas como tú que creen que nuestro trabajo importa. Por eso, si nos lees habitualmente y crees en el periodismo con valores, pedimos tu colaboración para que podamos seguir siendo independientes. Te llevará menos de un minuto y puedes hacerlo desde aquí con cuotas que van desde 1 € al mes.

Aunque parezca una cantidad pequeña, sumada a las de muchas más personas, es lo que hace posible que existamos.

Muchas personas, con pequeñas decisiones, pueden hacer grandes cosas.

Haz posible el periodismo independiente.

[Alberto Rábano](#), neuropatólogo de la Fundación CIEN que ha hecho numerosas autopsias a personas fallecidas por este tipo de enfermedades, cree que el resultado es muy convincente y recuerda que hay indicios de la existencia de cepas de alzhéimer que producen diferentes manifestaciones de la enfermedad, lo que respaldaría la hipótesis priónica. “Lo positivo es que todo lleva a pensar que estas proteínas son muy poco transmisibles y muy poco eficaces”, apunta. Es decir, que aunque actúen como otras enfermedades priónicas muy devastadoras, el mecanismo es mucho más lento y muy

improbable.

Lo positivo es que todo lleva a pensar que estas proteínas son muy poco transmisibles y muy poco eficaces"

Alberto Rábano — Neuropatólogo de la Fundación CIEN

Por eso, asegura Rábano, el hecho de que el alzhéimer tenga mecanismos similares a los de las enfermedades priónicas no debe asustarnos, en su opinión, aunque sí es una llamada a seguir manteniendo la precaución en procedimientos quirúrgicos. Para situar la relevancia del hallazgo, Rábano recuerda que el 99% de los casos alzhéimer son lo que se llaman "esporádicos", las que ocurren en personas mayores en cuyos cerebro se ha ido acumulando estas proteínas, y una parte pequeña son de origen exclusivamente genético. "Hasta ahora, en las charlas yo explicaba que existían solo estas dos vías de aparición del alzhéimer, pero ahora tendré que añadir la iatrogénica que han documentado estos autores, algo que solo se había visto hasta ahora en Creutzfeldt-Jakob".

[Sociedad](#) / [Ciencia](#) / [Instagram](#) / [Alzheimer](#) / [Neurociencia](#) / [Enfermedades](#) / [Contagio](#) / [Salud](#) / [Salud mental](#)

He visto un error



Únete a la conversación  3

Más artículos de Antonio Martínez Ron

 [@aberron](#)



PUBLICIDAD

ÚLTIMA HORA La economía española creció un 2,5% en 2023, superando todas las expectativas

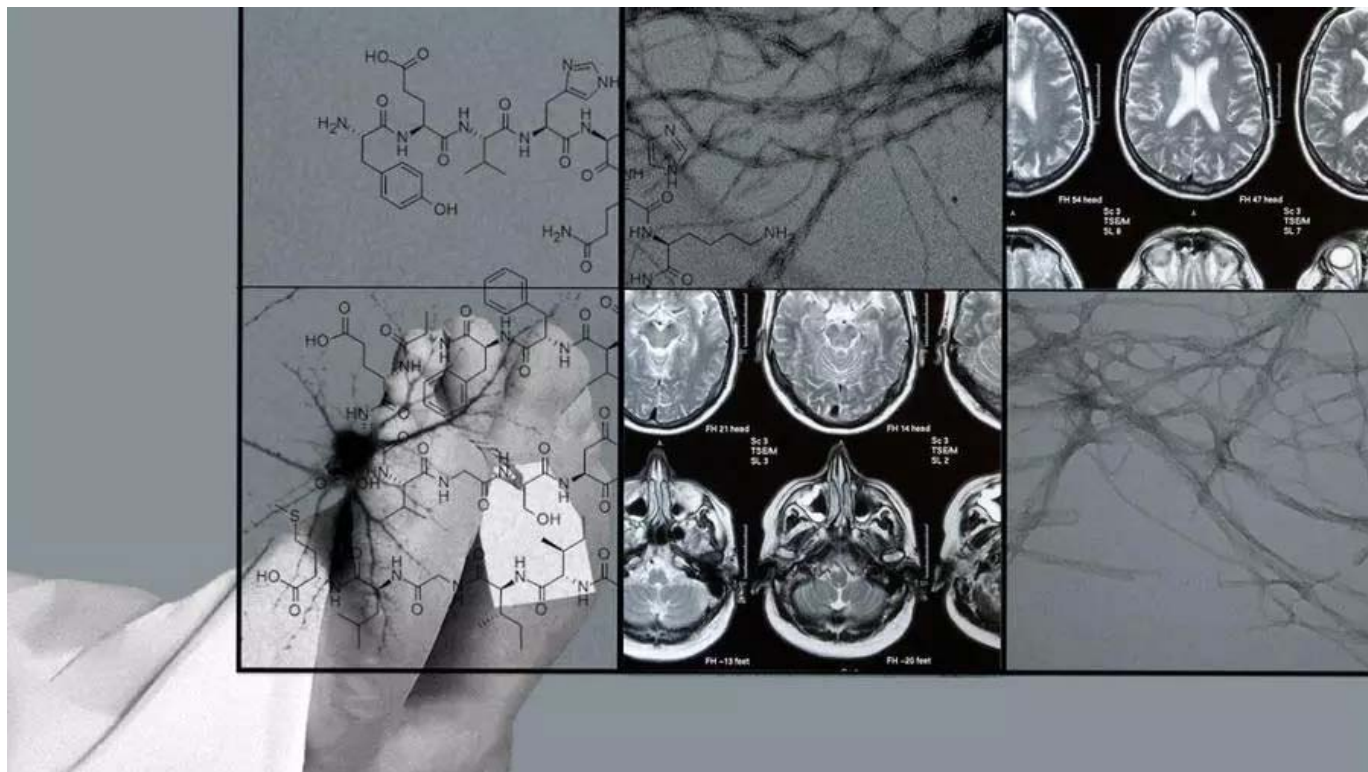
Nuevas pruebas de que el alzhéimer se podría transmitir a partir de la inyección de tejidos de cadáveres

Un equipo de investigadores documenta los casos de cinco pacientes que desarrollaron la patología tras recibir tratamientos con hormonas del crecimiento procedentes de cadáveres en los años 80, un hecho extremadamente infrecuente, pero que ofrece nuevas pistas sobre la enfermedad

Entrevista — Daniel Alcolea, investigador del análisis de sangre para alzhéimer: “Se ha acelerado el desarrollo de pruebas y tratamientos”



Foco SALUD PÚBLICA



Antonio Martínez Ron29 de enero de 2024 - 17:02h Actualizado el 29/01/2024 - 23:03h  3SEGUIR AL AUTOR/A 

Que el alzhéimer se puede transmitir como una enfermedad priónica es una vieja sospecha. Al igual que los priones que provocan la [enfermedad de Creutzfeldt-Jakob](#) (ECJ), los agentes que producen el alzhéimer (beta-amiloides y tau) son proteínas mal plegadas que actúan como semillas que inducen la propagación y acumulación de nuevas proteínas defectuosas. Si esto es así, sobre el papel sería posible que la inyección de estas moléculas provocara la producción de nuevas proteínas mal plegadas y, por tanto, el desarrollo de la patología.

PUBLICIDAD

Más información

[La paradoja del párkinson: Félix no puede caminar pero si correr](#)

Esto ya se había comprobado al inyectar proteínas beta-amiloides en los cerebros de animales, pero en humanos no había ninguna evidencia. Hasta que en el año 2015 un equipo de investigadores británicos liderados por [John Collinge](#) mostró lo que parecían las [primeras pruebas de esta transmisión](#) a partir del análisis de cerebros de cadáveres, lo que desató una tormenta de titulares alarmistas sobre el supuesto *contagio* del alzhéimer que la Sociedad Española de Neurología (SEN) tuvo que [salir a aclarar](#). Casi una década después, el equipo de Collinge publica este lunes un nuevo trabajo [en la revista *Nature Medicine*](#) que promete causar tanto o más revuelo que el anterior, porque han ido un poco más allá y han documentado de nuevo este proceso, esta vez en pacientes vivos.

PUBLICIDAD

Un caso muy atípico

Lo que vieron los investigadores en 2015 fue que los cerebros de ocho pacientes fallecidos por Creutzfeldt-Jakob presentaban acumulaciones de la proteína beta-amiloide, lo que no significaba necesariamente que sufrieran alzhéimer. Todos ellos habían desarrollado ECJ —la enfermedad priónica mortal tristemente famosa por la “[crisis de las vacas locas](#)”— tras haber sido tratados en su infancia con hormona de crecimiento humano extraída de las [glándulas pituitarias](#) de

individuos fallecidos (una terapia prohibida desde hace décadas y que se aplicaba a personas de baja estatura). La hipótesis de los investigadores era que una parte de los receptores de aquellas terapias con tejidos de cadáveres habrían recibido sistemáticamente las proteínas “averiadas” del alzhéimer y estas se habrían acumulado y reproducido en sus cerebros con el tiempo. Pero las pruebas no eran concluyentes.

PUBLICIDAD

Tras demostrar en 2018 que las inyecciones de hormonas guardadas en los archivos históricos contenían beta-amiloide, el equipo de Collinge ha seguido el rastro de más de 1.800 personas que recibieron aquel tratamiento en Reino Unido y ha identificado a cinco pacientes que se libraron del Creutzfeldt-Jakob pero desarrollaron un cuadro de demencia similar al que produce el alzhéimer. Los pacientes identificados tenían entre 38 y 55 años cuando comenzaron a presentar síntomas neurológicos; en dos de ellos los análisis de biomarcadores respaldaron el diagnóstico de la enfermedad neurodegenerativa y en un tercero, que había fallecido, la autopsia confirmó la patología.

PUBLICIDAD

El resultado sigue sin demostrar que este mal sea 'contagioso', pero aporta datos interesantes para entender mejor la enfermedad"

La edad inusualmente joven de los pacientes permitió a los autores descartar que se tratara del alzhéimer “esporádico” —su forma más frecuente, que se asocia con la vejez—, y las pruebas genéticas descartaron que se debieran a mutaciones en su genoma, lo que refuerza su hipótesis de que desarrollaron la demencia como consecuencia de haber recibido inyecciones de tejido contaminado durante meses o años en su infancia. El resultado sigue sin demostrar que este mal sea “contagioso”, pero aporta datos interesantes para entender mejor la enfermedad y posibles enfoques terapéuticos, según los autores. Y es una nueva evidencia de que en casos extremadamente excepcionales el alzhéimer se transmite por mecanismos similares a los de enfermedades priónicas como la “enfermedad de las vacas locas”, aunque con mucha menos eficacia y virulencia.

Sin motivos para la alarma

“Hemos descubierto que es posible que la patología beta-amiloide se transmita y contribuya al desarrollo de la enfermedad de Alzheimer”, asegura la primera autora, [Gargi Banerjee](#). “Esta transmisión se produjo después del tratamiento con una forma ahora obsoleta de hormona del crecimiento e implicó tratamientos repetidos con material contaminado, a menudo durante varios años”. Por eso, insiste, “no hay indicios de que la enfermedad de Alzheimer pueda adquirirse por contacto cercano o durante la prestación de atención de rutina”.

No hay indicios de que la enfermedad de Alzheimer pueda adquirirse por contacto cercano o durante la prestación de atención de rutina"

Gargi Banerjee — Investigadora del University College de Londres y primera autora del estudio

Los autores insisten en que, aunque el estudio presenta pruebas de una nueva forma de transmisión del alzhéimer (lo que técnicamente se denomina vía [iatrogénica](#), es decir, por intervención médica), eso no significa que se contagie por otras vías. La terapia con hormonas de cadáveres hace décadas que no se utiliza y no se han reportado casos de alzhéimer adquiridos por otros procedimientos médicos o quirúrgicos, así que no hay motivos para la alarma, sino solo para ser prudentes. “No hay sugerencia alguna de que la enfermedad de Alzheimer pueda transmitirse entre individuos durante las actividades de la vida diaria o las actividades médicas de rutina”, insiste Collinge.

Una discusión abierta

PUBLICIDAD

Si esta transmisión es tan extraordinariamente rara e infrecuente, ¿por qué se trata de una aportación científica relevante? Los investigadores aseguran que sus hallazgos resaltan la importancia de revisar las medidas para garantizar que no haya riesgo de transmisión accidental de beta-amiloide a través de otros procedimientos médicos o quirúrgicos (si se relajan las

medidas que se tomaron tras la “crisis de las vacas locas”, por ejemplo). Pero sobre todo creen que puede ayudar a entender la enfermedad. “Es importante destacar que nuestros hallazgos también sugieren que el alzhéimer y algunas otras afecciones neurológicas comparten procesos patológicos similares a los de Creutzfeldt-Jakob y esto puede tener implicaciones importantes para comprender y tratar la enfermedad en el futuro”, subraya Collinge, que trabaja como director del Instituto de Enfermedades Priónicas del University College de Londres.

Nuestros hallazgos sugieren que el alzhéimer y algunas otras afecciones neurológicas comparten procesos patológicos similares a los de Creutzfeldt-Jakob"

John Collinge — Director del Instituto de Enfermedades Priónicas del University College de Londres y autor principal del estudio

Sin embargo, no todos los investigadores en enfermedades neurodegenerativas tienen tan clara la validez de los resultados. **Tara Spire-Jones**, presidenta de la Sociedad Británica de Neurociencia, señala en **SMC** que no es posible saber con seguridad si estas personas desarrollaron demencia debido a su tratamiento con la hormona del crecimiento, puesto que la muestra de pacientes es muy pequeña y varios también tenían riesgos de demencia por otros motivos. “Y la patología mostrada en el artículo para las personas que donaron tejido cerebral *posmortem* es mucho más leve que la que se encuentra en las personas que murieron de la enfermedad de Alzheimer”, advierte.

Andrew Doig, catedrático de Bioquímica de la Universidad de Manchester, cree que la discusión sobre la necesidad de nuevos procedimientos, la existencia de cepas y las implicaciones para las terapias son especulativas y carecen de pruebas. “No hay pruebas de que el modo de transmisión de la enfermedad presentado aquí se haya producido nunca en otros lugares”, indica. “Es prudente considerar estas conclusiones con cierto escepticismo”, advierten Mathias Jucker y Lary C. Walke en un artículo de análisis de la propia revista *Nature Medicine*. “Los casos presentados son diversos y complicados — recuerdan— y los individuos se habían sometido a una variedad de intervenciones médicas”.

¿Es el alzhéimer priónico?

PUBLICIDAD

Aunque los autores del estudio están convencidos de que el alzhéimer se comporta **como una enfermedad priónica** a todos los efectos, **Juan Lerma**, director del Centro Internacional de Neurociencia Cajal (CINC-CSIC), tiene serias dudas sobre este extremo. “Es evidente que las enfermedades priónicas se contagian si te inyectan los priones o te los comes, como en el **kuru**”, explica. “Pero en el caso de la beta-amiloide esta evidencia es muy pobre”. Si te lo inyectan, asegura, podrían detectarse acumulaciones de esta proteína, pero no está claro ni siquiera que esto te genere un déficit cognitivo, porque algunos de los casos que se han encontrado son asintomáticos. “Yo el estudio lo veo como una rareza que no demuestra nada”, resume.

David Pérez, jefe de servicio de Neurología del Hospital 12 de Octubre y miembro de la SEN, también cree que hay que tomar estos resultados con mucha cautela. “La mayor parte de la comunidad científica no apoya la idea de que el alzhéimer es una enfermedad priónica y me atrevería a decir que este resultado tampoco lo apoya”, asegura. En su opinión, las acumulaciones de beta-amiloide que han hallado los autores podrían tener explicaciones alternativas, por lo que no cree que aporten evidencia sustancial ni definitiva de que haya un potencial de transmisibilidad de alzhéimer entre humanos. “Por otro lado, sabemos por los priones clásicos actúan como una especie de explosión nuclear, avanzan por el cerebro y en pocos meses o años los pacientes fallecen, así que el comportamiento biológico no es similar a un prión”, sostiene. “Y sorprende que en su revisión hayan encontrado 80 casos de Creutzfeldt-Jakob, que es rarísima, y solo 8 de algo parecido a la enfermedad de alzhéimer, que es mil veces más frecuente. O sea, o es muy poco transmisible o hay elementos que no tenemos muy claros”, concluye.

Los expertos que trabajan con priones tienen una visión muy diferente. “Yo soy de la opinión de que el alzhéimer se comporta como una enfermedad priónica desde el punto de vista mecanístico”, asegura **Joaquín Castilla**, profesor de investigación Ikerbasque del CIC BioGUNE y presidente de **Fundación Española de Enfermedades Priónicas**. “Desde hace muchos años se considera que todas estas enfermedades neurodegenerativas como el párkinson, el alzhéimer, o la esclerosis

lateral amiotrófica (ELA), tienen un mecanismo de tipo priónico”, recuerda. Esto significa que, por los motivos que sea, una proteína se pliega de forma errónea y ese error se transmite en cadena, se forman *oligómeros* que se acumulan en *fibras* y posteriormente dan lugar a las *placas* que son las que producen la enfermedad.

Hay que tener mucho cuidado con no decir que es infeccioso, porque el concepto infectividad a veces se malinterpreta"

Joaquín Castilla — Investigador del CIC BioGUNE y presidente de Fundación Española de Enfermedades Priónicas

Lo que se está viendo en este nuevo trabajo, a juicio de Castilla, es homólogo a lo que otros investigadores ya han visto en ratones. Él y su grupo, por ejemplo, publicaron [otro experimento](#) por el que inyectaban una solución homogeneizada con proteínas de pacientes humanos con alzhéimer en ratones y estos desarrollaban la enfermedad de forma acelerada. “En cualquier caso, una cosa es que tengas esta proteína beta-amiloide y se *malpliegue* en tu cuerpo, como los auténticos priones con los que trabajamos nosotros, y otra cosa que estés transmitiendo el alzhéimer”, advierte Castilla. “Y hay que tener mucho cuidado con no decir que es infeccioso, porque el concepto infectividad a veces se malinterpreta”. En cuanto a la utilidad del hallazgo, cree que asumir la tesis priónica podría hacer que se dirijan las nuevas terapias a las formas priónicas activas de las proteínas en lugar de a las placas de beta-amiloide y los [ovillos de tau](#), o a proteger de la extensión de la enfermedad a las proteínas sanas.

[Pascual Sánchez](#), secretario del Grupo de Estudio de Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología, cree que este nuevo trabajo tiene interés científico, pero desde del punto de vista de salud pública no debe preocupar, aunque haya que seguir manteniendo medidas de esterilización en procedimientos quirúrgicos. Y desde luego, aunque las proteínas del alzhéimer se comporten como las del “mal de las vacas locas”, su capacidad de propagarse es muchísimo menor. En cuanto a la utilidad del hallazgo, recuerda que los autores creen que el hecho de que estos casos documentados fueran tan atípicos puede estar relacionado con la existencia de distintas *cepas* de la enfermedad. “Si consiguen confirmar que existen cepas de alzhéimer —apunta— no solo nos ayudaría a entender la enfermedad, sino tal vez a tratar cada cepa de una forma diferente”.

EL ARTÍCULO CONTINÚA DESPUÉS DEL SIGUIENTE MENSAJE

Tú nos haces independientes

Solo respondemos ante socios y socias: ante personas como tú que creen que nuestro trabajo importa. Por eso, si nos lees habitualmente y crees en el periodismo con valores, pedimos tu colaboración para que podamos seguir siendo independientes. Te llevará menos de un minuto y puedes hacerlo desde aquí con cuotas que van desde 1 € al mes.

Aunque parezca una cantidad pequeña, sumada a las de muchas más personas, es lo que hace posible que existamos.

Muchas personas, con pequeñas decisiones, pueden hacer grandes cosas.

Haz posible el periodismo independiente.

[Alberto Rábano](#), neuropatólogo de la Fundación CIEN que ha hecho numerosas autopsias a personas fallecidas por este tipo de enfermedades, cree que el resultado es muy convincente y recuerda que hay indicios de la existencia de cepas de alzhéimer que producen diferentes manifestaciones de la enfermedad, lo que respaldaría la hipótesis priónica. “Lo positivo es que todo lleva a pensar que estas proteínas son muy poco transmisibles y muy poco eficaces”, apunta. Es decir, que aunque actúen como otras enfermedades priónicas muy devastadoras, el mecanismo es mucho más lento y muy

improbable.

Lo positivo es que todo lleva a pensar que estas proteínas son muy poco transmisibles y muy poco eficaces"

Alberto Rábano — Neuropatólogo de la Fundación CIEN

Por eso, asegura Rábano, el hecho de que el alzhéimer tenga mecanismos similares a los de las enfermedades priónicas no debe asustarnos, en su opinión, aunque sí es una llamada a seguir manteniendo la precaución en procedimientos quirúrgicos. Para situar la relevancia del hallazgo, Rábano recuerda que el 99% de los casos alzhéimer son lo que se llaman "esporádicos", las que ocurren en personas mayores en cuyos cerebro se ha ido acumulando estas proteínas, y una parte pequeña son de origen exclusivamente genético. "Hasta ahora, en las charlas yo explicaba que existían solo estas dos vías de aparición del alzhéimer, pero ahora tendré que añadir la iatrogénica que han documentado estos autores, algo que solo se había visto hasta ahora en Creutzfeldt-Jakob".

[Sociedad](#) / [Ciencia](#) / [Instagram](#) / [Alzheimer](#) / [Neurociencia](#) / [Enfermedades](#) / [Contagio](#) / [Salud](#) / [Salud mental](#)

He visto un error



Únete a la conversación  3

Más artículos de Antonio Martínez Ron

 [@aberron](#)



Noticias destacadas

«Dormir más horas o ayunar desencadena las crisis de migraña»

"Tras el diagnóstico, hay que recomendar a los pacientes que caminen al menos una hora al día", incide el Dr. David Ezpeleta Echávarri, neurólogo del Hospital Universitario Quirónsalud Madrid y vicepresidente de la Sociedad Española de Neurología.

- [Bruselas da luz verde al primer fármaco que previene y trata las migrañas](#)
- [Regeneran el tendón y quitan el dolor con células madre cultivadas](#)



▲Dr. David Ezpeleta Echávarri QUIRÓNSALUD / QUIRÓNSALUD



BELÉN TOBALINA ▾

Creada: 30.01.2024 03:02

Última actualización: 30.01.2024 03:02



1. ¿Qué es la migraña? ¿En qué se diferencia de otras cefaleas?

MÁS NOTICIAS



Déficit de sanitarios

Qué patologías se esconden en ciertos síntomas comunes



Entrevista

El porqué de los despistes cotidianos: ¿Dónde he dejado las llaves?, ¿a qué venía a la cocina?

Es una cefalea primaria, es decir, sin una causa tangible. Afecta especialmente a la población joven, es más frecuente en mujeres y produce episodios de intenso dolor de cabeza acompañado de otros síntomas (aura previa, náuseas, vómitos, intolerancia a la luz, los sonidos o el movimiento) que puede discapacitar a quien la sufre; no en vano, es una de las enfermedades que más años vividos con discapacidad produce. Su principal característica es que se manifiesta en forma de crisis de dolor de cabeza que puede durar horas o días. Dichas crisis pueden aparecer de forma muy esporádica (alguna crisis al año), frecuente (algunas crisis al mes) o muy frecuente (muchas crisis al mes, condicionado que el paciente tenga más días con migraña que sin ella).

2. ¿Cómo diferenciar la migraña de la cefalea por un ictus?

La migraña se caracteriza por la repetición de las crisis en el tiempo. En general, es de comienzo gradual. En aproximadamente un 25% de los casos se precede de alteraciones visuales, hormigueos en la cara o las extremidades o dificultad para hablar cuyo comienzo acostumbra a ser gradual, de menos a más en minutos para desaparecer justo antes del comienzo del dolor de cabeza. Por el contrario, los ictus se manifiestan de forma súbita y, según la localización y el tipo, pueden asociar cefalea o no. Este diagnóstico diferencial debe contemplarse en la primera o primeras crisis de migraña. En estos casos, está más que justificado solicitar ayuda médica para una exploración neurológica e indicar las pruebas complementarias oportunas en cada caso.

3. ¿Qué porcentaje de la población española tiene migraña?

Se estima que la prevalencia de la migraña es del 12-13% de la población (17% de las mujeres y 8% de los hombres). En mujeres, en torno a los 40 años, esta prevalencia alcanza el 25%. Hay diferencias geográficas, desde un 7,6 % de la población en Navarra hasta un 18% en Canarias. También se han observado amplias diferencias entre países. Se asume que estas diferencias se deben a factores geográficos y ambientales, de estilo de vida, etc.

4. ¿Aumenta su prevalencia?

No hay estudios que atestigüen que la migraña esté aumentando su prevalencia. Sin embargo, dada la mayor concienciación, el número de personas que son diagnosticadas está aumentando.

5. ¿Qué provoca una migraña?

La migraña es una de las enfermedades biológicamente más complejas de explicar. Tiene un alto componente genético. De forma espontánea o por

factores desencadenantes (menstruación, aumento de las horas de sueño, relajación que sigue al estrés, etc.), se activan las fibras trigeminales (las que en condiciones normales se encargan de vehicular la sensibilidad y el dolor de la cara y gran parte de la cabeza) y se liberan sustancias vasoactivas e inflamatorias alrededor de los vasos de la piamadre (la capa más interna de las meninges), sensibles al dolor. En paralelo, se producen alteraciones en la corteza cerebral y otras áreas del cerebro que explican otros síntomas (aura), el mantenimiento del dolor y los síntomas acompañantes durante horas, cuando la crisis de migraña termina. Es como si se activase un programa con un principio y un final predeterminado. Lo que hacemos con los fármacos sintomáticos es acortar la duración del programa y, con los fármacos preventivos, dificultar que el programa se active.

6. ¿Una afección en otro órgano puede provocar una migraña?

Hubo una época en la que a muchos pacientes se les extirpaba la vesícula biliar pensando que era el origen de la enfermedad, pero la migraña es un proceso de origen neurológico. Lo que sí puede suceder es que enfermedades en otros órganos causen situaciones que empeoren una migraña, como aumento de peso, ansiedad, insomnio, etc. En general, la dirección es al revés. Quien tiene migraña tiene más probabilidad de sufrir comorbilidades como insomnio, depresión, ansiedad, úlcera gástrica y problemas circulatorios, etc.

7. ¿Se puede prevenir? ¿Cómo?

Lo primero que hay que hacer es diagnosticar correctamente la migraña. Lo segundo y más importante, enfocarse en la persona que la sufre y su entorno escolar, familiar, laboral y social. Con frecuencia, la migraña se agrava por problemas en esos ámbitos que es preciso conocer. Hecho esto, deben considerarse estrategias preventivas no farmacológicas, como ritmos regulares de comidas y de sueño, pues los ayunos o dormir más horas de lo habitual (fines de semana) son factores desencadenantes frecuentes de las crisis. Si el paciente no realiza ejercicio, hay que recomendarle que al menos camine una hora al día, práctica que ha demostrado reducir la frecuencia de las crisis. Sin embargo, los pacientes que llegan a nuestras consultas suelen padecer cuadros de migraña que se repiten varias veces al mes, y en la mayoría de estos casos es preciso echar mano de tratamientos farmacológicos.

8. ¿Por qué no se logra un tratamiento que funcione?

Al contrario, disponemos de numerosos tratamientos eficaces y es posible hacer un traje a medida para cada caso. La mayoría de los pacientes que consultan y son correctamente diagnosticados obtienen beneficio. Es más, muchos pacientes refractarios a los fármacos preventivos clásicos responden a la infiltración pericraneal con toxina botulínica, a los anticuerpos monoclonales contra CGRP o su receptor, a los fármacos orales contra esta diana y a otras opciones terapéuticas. Además, el tratamiento de procesos comórbidos, como ansiedad, depresión o trastornos del sueño puede ser clave y nunca debe olvidarse.

9. ¿Cuáles son los tratamientos más eficientes?

La eficiencia es una cuestión de coste y resultados en salud. Teniendo en cuenta

que, según la Sociedad Española de Neurología, el coste de la migraña por paciente/año se mueve desde los 5.000 € en la migraña episódica y hasta los 13.000 € en la denominada migraña crónica (15 o más días de cefalea al mes), el conjunto de los esfuerzos terapéuticos es eficiente. A cada paciente hay que ofrecerle lo mejor en cada caso.

10. En casos graves se da toxina botulínica a los pacientes. ¿Es la solución? ¿Y durante cuántos años se pueden dar estas inyecciones sin efectos secundarios o darse estas inyecciones y que les sigan funcionando?

La toxina botulínica se usa desde hace muchos años en aquellos pacientes con migraña crónica y de alta frecuencia con buenos resultados. No es ninguna solución, sino una de las muchas opciones terapéuticas que actualmente

disponemos. Hay estudios a largo plazo (dos o más años) que demuestran que los efectos adversos, poco frecuentes de por sí, disminuyen con el tiempo.

ARCHIVADO EN:

Salud y bienestar / Entrevista / Salud / Quirónsalud / dolor-cronico / migranas

1 Ver comentarios



Más leídas

Entrevista

1 Eduardo Verástegui, actor y productor: «Si por rezar el rosario me tachan de loco o de fanático, no me importa»

Salarios

2 Esta es la razón por la que ha cobrado menos en la nómina de enero

Fórmula Uno

3 Giro de última hora en la oferta de renovación de Aston Martin a Fernando Alonso

Especie amenazada

4 Los cangrejos de río autóctonos de la Península Ibérica, que se consideraban extintos, y resisten en Madrid

Lenguaje

5 No diga "flashback": hay una hermosa palabra en español que significa lo mismo

Te puede interesar

Recomendado por Outbrain

tras la tormenta



TRAS LA TORMENTA

La vida íntima y la comunicación efectiva

29/01/2024 55:11

El psicólogo Javier Urra nos presenta *La vida íntima*. El neurólogo Porta une arte y cerebro. Ana de Luis nos da las claves para una comunicación efectiva.

En *Tras la tormenta* recibimos a uno de los psicólogos más famosos del país, **Javier Urra**. El veterano profesional nos presenta su libro número 80: ***La vida íntima***. *La silenciada, fantaseada, la que acalla deseos y culpas: la profunda*. Seguimos aprendiendo con el Presidente de la Sociedad Española de Neurología, **Jesús Porta**, que nos explica qué ocurre **en el cerebro cuando**

-55:11

IR AL DIRECTO



TRAS LA TORMENTA

La vida íntima y la comunicación efectiva

tras la tormenta

efectiva con los demás. En
este **refugio de bienestar**
emocional también hay
espacio para
escuchar **música** y los
mensajes de
nuestros **cómplices**
oyentes. Bienvenido a esta
hora de **autocuidado**
sonoro y gracias por ser
caminante tras la tormenta.

-55:11

IR AL DIRECTO



TRAS LA TORMENTA
La vida íntima y la comunicación efectiva



TU HERALDO

Consulta aquí la portada de HERALDO de este martes, 30 de enero de 2024



El alzhéimer puede transmitirse con material quirúrgico contaminado

Investigadores británicos informan de al menos cinco casos que pudieron haber surgido como resultado de tratamientos médicos realizados hace décadas.

EUROPA PRESS/F. APEZTEGUIA NOTICIA / ACTUALIZADA 30/1/2024 A LAS 05:00



La enfermedad de alzhéimer va vinculada a la edad. En Aragón hay unos 35.000 enfermos.
Heraldo

La primera sospecha saltó hace casi diez años, en 2015, y ahora llega la certeza. El alzhéimer también puede transmitirse mediante el uso de instrumental quirúrgico contaminado. Al menos cinco personas, según ha constatado una investigación británica, contrajeron la más conocida de las demencias a causa de un accidente médico, que hoy es muy difícil que se produzca. **Las circunstancias que en su día lo favorecieron ya no se dan.** El trabajo, cuyas conclusiones definitivas se dieron a conocer ayer, tranquiliza a la población al destacar que los analizados son casos raros, que nada tienen que ver con el alzhéimer común, ligado al proceso natural de envejecimiento.

Todas las personas descritas en el artículo habían sido tratadas cuando eran niños con **un tipo de hormona de crecimiento humano extraída de las glándulas pituitarias de individuos fallecidos** (hormona de crecimiento humano derivada de cadáveres o c-hGH). Se utilizó para tratar al menos a 1.848 personas en el Reino Unido entre 1959 y 1985, y se utilizó para diversas causas de baja estatura.

ETIQUETAS



Fue retirado en 1985 después de que se reconociera que algunos lotes de c-hGH **estaban contaminados con priones** (proteínas infecciosas) que habían causado la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (ECJ) en algunas personas. Luego, la c-hGH fue reemplazada por una hormona de crecimiento sintética que no conllevaba el riesgo de transmitir la ECJ.

Estos investigadores informaron anteriormente que algunos pacientes con ECJ debido al tratamiento con c-hGH (llamada ECJ iatrogénica) también **habían desarrollado prematuramente depósitos de la proteína beta amiloide en sus cerebros**. Los científicos continuaron demostrando, en un artículo de 2018, que archivaron muestras de la c-hGH que estaba contaminada con proteína beta amiloide y, a pesar de haber estado almacenada durante décadas, transmitía la patología beta amiloide a ratones de laboratorio cuando se inyectaba.

TE PUEDE INTERESAR



Un análisis de sangre permite diagnosticar el alzhéimer con una precisión del 95 %



¿Reemplazará la inteligencia artificial a tu médico?

Sugirieron entonces que las personas expuestas a la c-hGH contaminada, que no sucumbieron a CJD y vivieron más tiempo, eventualmente podrían desarrollar la enfermedad de Alzheimer. Este último artículo informa sobre ocho personas remitidas a la Clínica Nacional de Priones de la UCLH en el Hospital Nacional de Neurología y Neurocirugía de Londres, quienes habían sido tratadas con c-hGH en la infancia, a menudo durante varios años.

TE PUEDE INTERESAR

Imágenes: Así está el Pirineo en enero

JAVIER NAVARRO

El restaurante de Aragón que resiste en un pueblo del Pirineo con 62 habitantes

BEATRIZ C. CHÓLIZ

Destrozan al menos 40 retrovisores de coches en el barrio turolense de La Fuenfresca

MARÍA ÁNGELES MORENO



Cinco de estas personas **tenían síntomas de demencia** y ya habían sido diagnosticadas con la enfermedad de Alzheimer o cumplirían los criterios de diagnóstico para esta afección; otra persona cumplió con los criterios de deterioro cognitivo leve. Estas personas **tenían entre 38 y 55 años cuando comenzaron a presentar síntomas neurológicos.**

Los análisis de biomarcadores respaldaron el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer en dos pacientes con el diagnóstico y sugirieron enfermedad de Alzheimer en otra persona; un análisis de la autopsia mostró patología de Alzheimer en otro paciente.

Lo curioso de esta noticia es que la investigación británica comenzó a partir de un hallazgo con sello español que apuntaba en esa misma dirección. El investigador de CIC Biogune Joaquín Castilla fue el primero que vio en ratones de laboratorio el riesgo de que la enfermedad pudiera saltar de un animal a otro. El término que utilizan los científicos es, sin embargo, transmisión y no contagio, porque son dos cuestiones muy diferentes. **El alzhéimer no se contagia.** «Nadie que conviva o atienda a un paciente corre el riesgo de sufrir la enfermedad por compartir el aire que respira o cogerle de la mano», recalca el neurólogo Pascual Sánchez, portavoz del Grupo de Estudio de Conducta y Demencia de la Sociedad Española de Neurología. «El alzhéimer no es contagioso, pero sí transmisible», insiste.

Conforme a los criterios de



The Trust Project

¿Por qué confiar en nosotros?

Nuevo ID.7 con 620 km de autonomía

Volkswagen | Patrocinado

[Más información](#)

EL CORREO

Confirmado: el alzhéimer también se transmite

El uso de material quirúrgico contaminado durante el proceso de preparación de hormona del crecimiento -con una técnica ya en desuso- favoreció la transmisión de la demencia a, al menos, cinco niños entre 1959 y 1985



Una enfermera asiste a un paciente con alzhéimer en una residencia E. C.



Fermín Apezteguia

Bilbao

Seguir

Lunes, 29 de enero 2024 | Actualizado 30/01/2024 07:11h.

Comenta



La primera sospecha saltó hace casi diez años, en 2015, y ahora llega la certeza. El



#OAFIRADIO | Enfrentando el ictus y la artritis: historias de resiliencia y superación

OAFI Foundation 63,6 K suscriptores [Suscribirse](#) [10](#) [Compartir](#)

83 visualizaciones hace 13 horas **OAFI RADIO - TEMPORADA 5**
El ictus, también conocido como accidente cerebrovascular (ACV) o apoplejía, es una condición médica aguda que afecta al cerebro. Se produce cuando hay una interrupción súbita del flujo sanguíneo hacia el cerebro, ya sea por la obstrucción de un vaso sanguíneo (ictus isquémico ...más

0 comentarios [Ordenar por](#)

[Añade un comentario...](#)

La reproducción del chat no está disponible en este estreno.

Todos **OAFI Foundation** Entretenimiento >

Promoción del 50% de...
Elige la mejor perfumes del 2023 con 50% de...
Patrocinado · Lu...
[Visitar...](#)

"La ansiedad es un síntoma de..."
Urbana Play ... [365 K...](#)

#OAFIRADIO | Terapias para l...
OAFI Foundation
190 visualizaciones...

CLASE #1 | La SECUENCIA...
Alvaro Luque
36 K...
Nuevo

Vicuña reveló cómo eran las...
LA NACION [1 M de...](#)

Ireland | Eurovision 202...
Eurovision Hub
4,3 K...
Nuevo

St. Pedro "Dos Extraños..."
wivibloggs [7,3 K...](#)
Nuevo

#OAFIRADIO | Cómo tratar la...
OAFI Foundation
295 visualizaciones...

Nebulosa "Zorra" Benidor...
wivibloggs [1,5 K...](#)
Nuevo

#OAFISPORT | Cómo influye...
OAFI Foundation
158 visualizaciones...
Nuevo

Del Conejo de Agua al Dragón...
Urbana Play ... [995 K...](#)

#OAFIRADIO |

LA NACION > Sociedad

Enigmático circuito: describen los presuntos primeros casos de transmisión del Alzheimer a través de inyecciones

Cinco personas menores de 55 años sufren demencia tras haber recibido tratamiento con hormonas del crecimiento obtenidas de cadáveres; advertencia a neurocirujanos

30 de enero de 2024 • 02:57

EL PAÍS



Unos 55 millones de personas en el mundo sufren demencia, vinculada al Alzheimer en la mayor parte de los casos



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN



Perfil



MADRID.— Fue un experimento involuntario con resultados trágicos. **Miles de personas de baja estatura recibieron en todo el mundo hormonas del crecimiento extraídas de la glándula pituitaria de cadáveres.** El tratamiento dejó de aplicarse alrededor de 1985, al descubrirse que esas inyecciones intramusculares podían transmitir los priones causantes de la letal enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, similar al mal de la vaca loca. Un nuevo estudio revela ahora otro **efecto indeseado** de aquellas terapias. Un equipo del University College de Londres cree que aquellos tratamientos con hormonas de pituitaria, una glándula del tamaño de un guisante en la base del cerebro, **transmitieron el Alzheimer a cinco personas en Reino Unido. Serían los primeros casos conocidos de transmisión de la enfermedad.**

PUBLICIDAD



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN



Perfil

Alzheimer en la mayor parte de los casos. El funesto experimento involuntario podría iluminar los enigmáticos mecanismos de la enfermedad, que todavía carece de un tratamiento eficaz. **En los cerebros de los pacientes fallecidos es habitual encontrar acumulaciones anómalas de dos proteínas: beta amiloide y tau.** Los mismos investigadores, encabezados por el neurólogo John Collinge, ya alertaron en 2015 de que habían detectado sospechosas placas de beta amiloide en el cerebro de seis personas que murieron por la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob tras recibir hormonas de crecimiento. En 2018, **detectaron beta amiloide en lotes de la hormona almacenados durante décadas** y comprobaron que esas proteínas provocaban demencia en ratones de laboratorio.

El equipo de Collinge está convencido de que encontró **los cinco primeros casos conocidos de transmisión accidental del Alzheimer.** Todos los afectados recibieron hormonas del crecimiento de cadáveres, a menudo durante años, y **comenzaron a mostrar síntomas de demencia cuando tenían entre 38 y 55 años,** pese a carecer de las variantes genéticas presentes en otros casos tempranos. [El hallazgo se anuncia este lunes](#) en la revista especializada *Nature Medicine*.

Los primeros indicios de 2015 desataron la alarma mundial, por culpa de algunos titulares erróneos, sobre todo en la prensa amarillista. El tabloide británico *Daily Mirror* proclamó en su portada: “Te pueden contagiar el Alzheimer”. El equipo de Collinge recalca ahora que **los tratamientos con hormonas de cadáveres se eliminaron hace décadas** y que “no hay ninguna prueba de que las beta amiloides se puedan transmitir en otros contextos, por ejemplo, durante las actividades de la vida diaria o al proporcionar cuidados rutinarios”.



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN



Perfil

PUBLICIDAD



Los autores del estudio invitan a revisar las medidas en vigor para evitar la transmisión accidental de la enfermedad en neurocirugías invasivas


Inicio


Buscar


Secciones


Club LN


Perfil

Los autores, no obstante, invitan a revisar las medidas en vigor para evitar la transmisión accidental de la enfermedad en procedimientos quirúrgicos invasivos. **“La principal preocupación son los instrumentos empleados en neurocirugía, hay que asegurarse de que están descontaminados”**, explica Collinge a *EL PAÍS*.

Un estudio internacional realizado hace poco más de una década **constató 226 casos de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por tratamientos con hormonas de crecimiento procedentes de cadáveres**. El epidemiólogo Fernando García López explica que en España no se notificó ningún caso, pese a que en la vecina Francia ya se detectaron más de un centenar. García López, del Centro Nacional de Epidemiología, detalla que **en España sí se registraron ocho casos de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por implantes de duramadre –una de las membranas que protegen el cerebro– tras operaciones de tumores cerebrales**. Desde 1987, explica el epidemiólogo, la duramadre obtenida de cadáveres se empezó a tratar con soda cáustica y el problema desapareció.

PUBLICIDAD



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN



Perfil

Casi 2000 personas en Reino Unido recibieron hormonas del crecimiento obtenidas de cadáveres entre 1959 y 1985. Hasta la fecha, se observaron unos 80 casos de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por estos tratamientos. Lo esperable, argumentan los investigadores, sería encontrar más casos de Alzheimer en este grupo de pacientes. García López recuerda que en España hay un sistema de vigilancia implementado desde 1995, que analiza si los pacientes de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob recibieron hace décadas hormonas del crecimiento. “Los tendríamos que haber detectado. ¿Por qué Francia ha tenido 119 casos y nosotros ninguno? Es un misterio”, señala.

El laboratorio de Collinge ya demostró en 1996 que **la nueva variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob estaba causada por la misma cepa de priones, proteínas anómalas transmisibles, que provocaba el mal de la vaca loca**. El neurólogo británico cree que hay lecciones, aprendidas con esta enfermedad priónica, que se pueden aplicar al Alzheimer. Con sus colegas, hipotetizan que las beta amiloides no responden a un perfil único, sino que son “una nube de especies diversas”, como ocurre con los priones. Ignorar esa heterogeneidad podría facilitar la aparición de resistencias a los primeros fármacos contra el Alzheimer.

PUBLICIDAD

El neurólogo Pascual Sánchez Juan es tajante. **“El Alzheimer no es contagioso**. Tratar con pacientes en sus casas o en las residencias no implica

Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas, en Madrid. “Si somos capaces de conocer la cepa específica, podremos dirigir mejor el tratamiento de cada paciente, pero todavía no hemos podido correlacionar esa diversidad de las placas de beta amiloide con los distintos subtipos clínicos de la enfermedad de Alzheimer”, lamenta. El experto, de la Sociedad Española de Neurología, es optimista: “Probablemente el Alzheimer surge por muchas causas, pero hay muchos mecanismos que desconocemos. **Este nuevo estudio es un experimento científico irrepetible. Sin querer, inyectaron la patología a los pacientes.** Ahora van a poder aclarar cosas que de otro modo sería imposible”.

Por Manuel Ansede

PUBLICIDAD

©EL PAÍS, SL



Inicio



Buscar



Secciones



Club LN



Perfil



PORTADA

PROGRAMAS DIGITALES

PROGRAMAS ▾

SECCIONES ▾

EVENTOS ATB



Inicio > Ciencia

> Reportan los primeros casos presuntos portadores de alzhéimer

Ciencia

Reportan los primeros casos presuntos portadores de alzhéimer

COMPARTIR



🔊 ESCUCHAR LA NOTA

La Paz, 26 de ene 2024 (ATB Digital).- Cinco personas menores de 55 años sufren demencia tras recibir hormonas del crecimiento obtenidas de (ATB RADIO investigadores recalcan que la enfermedad no es contagiosa

ATB RADIO

EN VIVO

Fue un experimento involuntario con resultados trágicos. Miles de personas de baja estatura recibieron en todo el

mundo hormonas del crecimiento extraídas de la glándula pituitaria de cadáveres. El tratamiento dejó de aplicarse alrededor de 1985, al descubrirse que esas inyecciones intramusculares podían transmitir los priones causantes de la letal enfermedad de [Creutzfeldt-Jakob](#), similar al mal de las vacas locas. Un nuevo estudio revela ahora otro efecto indeseado de aquellas terapias. Un equipo del University College de Londres cree que aquellos tratamientos con hormonas de pituitaria —una glándula del tamaño de un guisante en la base del cerebro— transmitieron el alzhéimer a cinco personas en Reino Unido. Serían los primeros casos conocidos de transmisión de la enfermedad.

Unos [55 millones de personas](#) en el mundo sufren demencia, vinculada al alzhéimer en la mayor parte de los casos. El funesto experimento involuntario podría iluminar los enigmáticos mecanismos de la enfermedad, que todavía carece de un tratamiento eficaz. En los cerebros de los pacientes fallecidos es habitual encontrar acumulaciones anómalas de dos proteínas: beta amiloide y tau. Los mismos investigadores, encabezados por el neurólogo [John Collinge](#), ya alertaron en 2015 de que habían detectado sospechosas placas de beta amiloide [en el cerebro de seis personas](#) que murieron por la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob tras recibir hormonas de crecimiento. En 2018, detectaron beta amiloide [en lotes de la hormona](#) almacenados durante décadas y comprobaron que esas proteínas provocaban demencia en ratones de laboratorio.

El equipo de Collinge está convencido de que ha encontrado los cinco primeros casos conocidos de transmisión accidental del alzhéimer. Todos los afectados recibieron hormonas del crecimiento de cadáveres, a menudo durante años, y comenzaron a mostrar síntomas de demencia cuando tenían entre 38 y 55 años, pese a carecer de las variantes genéticas presentes en otros casos tempranos. El hallazgo se anuncia [revista especializada *Nature Medicine*](#).

ATB RADIO

Los primeros indicios de 2015 desataron [EN VIVO](#) mundial, por culpa de algunos titulares erróneos, sobre todo en la prensa amarillista. El tabloide británico *Daily Mirror* proclamó en su portada: **martes, 30 de enero de 2024**

alzhéimer". El equipo de Collinge recalca ahora que los tratamientos con hormonas de cadáveres se eliminaron hace décadas y que "no hay ninguna prueba de que las beta amiloides se puedan transmitir en otros contextos, por ejemplo, durante las actividades de la vida diaria o al proporcionar cuidados rutinarios".

Los autores, no obstante, invitan a revisar las medidas en vigor para evitar la transmisión accidental del alzhéimer en procedimientos quirúrgicos invasivos. "La principal preocupación son los instrumentos empleados en neurocirugía, hay que asegurarse de que están descontaminados"

Un estudio internacional realizado hace poco más de una década constató 226 casos de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por tratamientos con hormonas de crecimiento procedentes de cadáveres. El epidemiólogo Fernando García López explica que en España no se ha notificado ningún caso, pese a que en la vecina Francia ya se ha detectado más de un centenar. García López, del Centro Nacional de Epidemiología, detalla que en España sí se han registrado ocho casos de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por implantes de duramadre —una de las membranas que protegen el cerebro— tras operaciones de tumores cerebrales. Desde 1987, explica el epidemiólogo, la duramadre obtenida de cadáveres se empezó a tratar con sosa cáustica y el problema desapareció.

El alzhéimer no es contagioso

Pascual Sánchez Juan, neurólogo

Casi 2.000 personas en Reino Unido recibieron hormonas del crecimiento obtenidas de cadáveres entre 1959 y 1985. Hasta la fecha, se han observado unos 80 casos de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob provocados por estos tratamientos. Lo esperable, argumentan los investigadores, sería encontrar más casos de alzhéimer en pacientes. El epidemiólogo Fernando García López recuerda que en España hay un sistema de vigilancia implantado desde 1995, que analiza si los pacientes con enfermedad de Creutzfeldt-Jakob recibieron hace décadas hormonas del crecimiento. "Los tendríamos que haber

ATB RADIO

EN VIVO

martes, 30 de enero de 2024

detectado. ¿Por qué Francia ha tenido 119 casos y nosotros ninguno? Es un misterio”, señala.

El laboratorio de John Collinge **ya demostró en 1996** que la nueva variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob estaba causada por la misma cepa de priones –proteínas anómalas transmisibles– que provocaba el mal de las vacas locas. El neurólogo británico cree que hay lecciones, aprendidas con esta enfermedad priónica, que se pueden aplicar al alzhéimer. Collinge y sus colegas hipotetizan que las beta amiloides no responden a un perfil único, sino que son “una nube de especies diversas”, como ocurre con los priones. Ignorar esa heterogeneidad podría facilitar **la aparición de resistencias** a los primeros fármacos contra el alzhéimer.

El neurólogo **Pascual Sánchez Juan** es tajante. “El alzhéimer no es contagioso. Tratar con pacientes en sus casas o en las residencias no implica ningún riesgo”, tranquiliza. Sánchez Juan es el director científico de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas, en Madrid. “Si somos capaces de conocer la cepa específica, podremos dirigir mejor el tratamiento de cada paciente, pero todavía no hemos podido correlacionar esa diversidad de las placas de beta amiloide con los distintos subtipos clínicos de la enfermedad de Alzheimer”, lamenta. El experto, de la Sociedad Española de Neurología, es optimista: “Probablemente el alzhéimer surge **por muchas causas**, pero hay muchos mecanismos que desconocemos. Este nuevo estudio es un experimento científico irrepetible. Sin querer, inyectaron la patología a los pacientes. Ahora van a poder aclarar cosas que de otro modo sería imposible”.

Fuente: El País

ALZHEIMER MEDICINA NOTICIA DESTACADA

COMPARTIR



ATB RADIO

EN VIVO

martes, 30 de enero de 2024

