

PHARNEXT : Pharnext soutient la réunion de printemps du Groupe d'Étude sur les Maladies Neuromusculaires de la Société Espagnole de Neurologie (SEN)

ACTUSNEWS • 12/05/2023 à 08:30

PARIS, France, le 12 mai 2023 à 8h30 (CET) – Pharnext SA (FR001400GUN7 - ALPHA) (la « Société »), société biopharmaceutique à un stade clinique avancé développant de nouvelles thérapies pour des maladies neurodégénératives sans solution thérapeutique satisfaisante, annonce aujourd'hui son soutien à l'organisation de la prochaine Réunion du Groupe d'Étude sur les Maladies neuromusculaires de la Société Espagnole de Neurologie (*Reunión de Primavera del Grupo de Estudio de Enfermedades Neuromusculares de la Sociedad Española de Neurología - SEN*), qui se tiendra à Gijón, en Espagne, les 12 et 13 mai 2023.

La réunion de printemps de la SEN rassemble des experts spécialisés dans les maladies neuromusculaires pour présenter et discuter des sujets d'actualité ainsi que des cas cliniques rapportés par les participants. Environ 120 spécialistes sont attendus cette année.

Le Groupe des Maladies Neuromusculaires est composé de neurologues membres de la Société Espagnole de Neurologie qui s'intéressent tout particulièrement aux maladies neuromusculaires.

Les coordinateurs de cette prochaine réunion sont le Dr Germán Morís de la Tassa du Service de Neurologie de l'hôpital universitaire central des Asturies et le Dr Javier Granda Méndez du Service de Neurologie de l'hôpital universitaire de Cabueñes.

Pharnext est heureux de soutenir ce congrès en Espagne consacré aux maladies du système nerveux périphérique entraînant des troubles neuromusculaires, son candidat médicament le plus avancé, PXT3003, étant en Phase III de développement clinique dans la maladie de Charcot-Marie-Tooth de type 1A (CMT1A), une neuropathie périphérique invalidante, héréditaire, progressive et chronique.

Les détails de cet événement d'éducation médicale sont disponibles sur le site : <https://azulcongresos.com/geen2023/>

À propos de Pharnext

Pharnext est une société biopharmaceutique à un stade clinique avancé, qui développe de nouvelles thérapies pour les maladies neurodégénératives actuellement sans solution thérapeutique satisfaisante. Pharnext possède un nouveau candidat médicament, PXT3003, en développement dans la maladie de Charcot-Marie-Tooth de type 1A (CMT1A), une

neuropathie périphérique héréditaire, rare et invalidante. PXT3003 bénéficie du statut de médicament orphelin en Europe et aux Etats-Unis. En 2018, PXT3003 a terminé une étude clinique de Phase III, l'essai PLEO-CMT, avec des résultats préliminaires encourageants. Cet essai a été suivi d'une étude d'extension en ouvert, l'essai PLEO-CMT-FU, dans laquelle 120 patients poursuivent encore actuellement le traitement avec PXT3003. Les résultats à long terme suggèrent un bénéfice maintenu, en termes de tolérance et d'efficacité, après une durée totale d'étude clinique de 5 ans. Une étude clinique pivot de Phase III internationale, l'essai PREMIER, est en cours, dans laquelle 387 patients atteints de CMT1A ont été inclus. Les premiers résultats de l'essai PREMIER sont attendus au quatrième trimestre 2023. PXT3003 a été découvert avec l'approche R&D de Pleotherapy™. Pharnext attire l'attention des investisseurs sur les facteurs de risques, notamment financiers, détaillés dans ses rapports financiers. Plus d'information sur www.pharnext.com.

Pharnext est cotée sur le marché Euronext Growth à Paris (code ISIN : FR001400GUN7).

Contacts

Relations Presse Financière

ACTUS finance & communication
Déborah Schwartz
dschwartz@actus.fr
+33 (0)1 53 67 36 35

Relation Investisseurs

ACTUS finance & communication
Jérôme Fabreguettes Leib
pharnext@actus.fr
+33 (0)1 53 67 36 78

Cette publication dispose du service "  Actusnews SECURITY MASTER ".

- SECURITY MASTER Key :

yJifZcWYZGbGnmqcZpZIZpNjZ2xqxGLFm5eYlpOZasiZbp+VnGqUbJjJZnBqnmts

- Pour contrôler cette clé : <https://www.security-master-key.com>.

Information réglementée :

Informations privilégiées :

- Autres communiqués

Communiqué intégral et original au format PDF : <https://www.actusnews.com>

[/news/79966-2023.05.12_sen_meeting_fr.pdf](https://www.actusnews.com/news/79966-2023.05.12_sen_meeting_fr.pdf)

© Copyright Actusnews Wire

Recevez gratuitement par email les prochains communiqués de la société en vous inscrivant sur www.actusnews.com

Sapere aude

DIARIO+

SANITARIO

Atrévete a saber



NUEVO BMW SERIE 2 ACTIVE TOURER



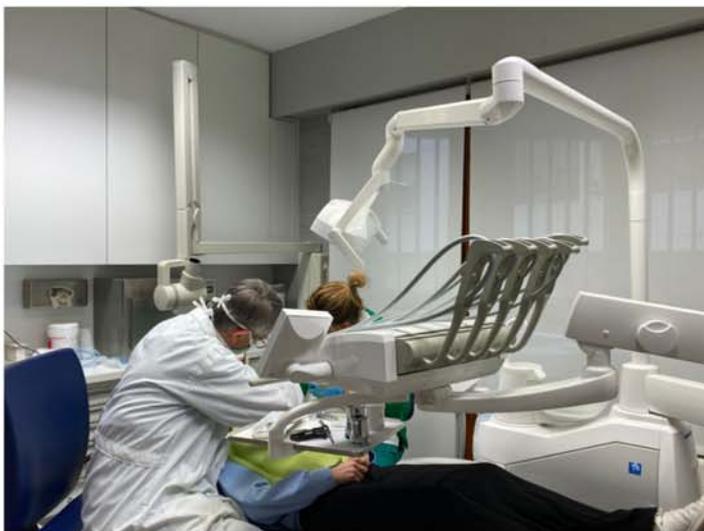
48,7 CRÉDITOS

DESDE **9,80 EUROS**

Neurólogos y odontólogos relacionan periodontitis e ictus

 Publicado por: Redacción  en Portada  11 mayo, 2023

La periodontitis no solo aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia también se considera que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos. Son las principales conclusiones que se extraen de un informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).



De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las que existe una mayor evidencia científica de su relación con la periodontitis: la enfermedad cerebrovascular y la demencia. Como revela el Dr. José Vivancos, neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, "la principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido sintetizar toda la literatura disponible al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica".



OPINIÓN



Nada más gratificante que regalar sonrisas

 11 mayo, 2023


Retos en la disponibilidad de medicamentos

 9 mayo, 2023


Albacete, reino de la polifacética cebolla

 4 mayo, 2023


Acoso escolar e implante coclear, una realidad

 2 mayo, 2023

12/05/23, 9:25 AM



MANSILLA
CLÍNICA

 Una nueva
Clínica Mansilla
te espera online


DANDO



A LAS PERSONAS CON



**COLEGIO OFICIAL
DE LA PSICOLOGÍA
de Castilla-La Mancha**

**Colegio Oficial de
Médicos de Albacete**

 Plaza del Altozano, 11 Albacete
Tel. 967 21 58 75

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.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe, "se estima que las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que las personas periodontalmente sanas", destaca el Dr. Yago Leira, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, quien recuerda que "la enfermedad periodontal es muy frecuente entre la población adulta, ya que se estima que 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal".

**Apoyamos a las PERSONAS y a las FAMILIAS
Influimos en la SOCIEDAD**

Asociación para la Atención de Personas con Discapacidad Intelectual o del Desarrollo y sus Familias de la provincia de Albacete

ASPRONA
Plena
inclusión
Castilla
La Mancha

Una inflamación crónica que desencadena una cascada inflamatoria

Ahora, como aconseja la Dra Frank "sería muy importante disponer de estudios epidemiológicos que confirmasen esta relación y, sobre todo, estudios que nos ayudasen a conocer en detalle los mecanismos implicados". En este sentido, las sospechas giran, fundamentalmente, sobre la hipótesis inflamatoria; en concreto, como explica esta experta, "se especula que esta vinculación puede deberse al efecto inflamatorio que produce la periodontitis, una inflamación crónica y de bajo grado pero persistente en el organismo y que desencadena una cascada inflamatoria, que termina no sólo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes".

En concreto, en la enfermedad cerebrovascular isquémica, existe evidencia experimental sobre cómo la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral.



“Debemos recomendar a nuestros pacientes que extremen el cuidado y revisión de su salud bucodental”

En este contexto, el Dr José Miguel Láinez, presidente de la SEN, es quien insiste en que "los neurólogos debemos ser conscientes que la presencia de una enfermedad periodontal, como la periodontitis, puede aumentar la incidencia y ser un importante factor de riesgo para algunos tipos de demencia o ictus". Y, por eso, añade, "debemos recomendar a nuestros pacientes que extremen el cuidado y revisión de su salud bucodental, incluyendo estas indicaciones dentro de los consejos de salud general que les ofrecemos".

La presentación de este documento de consenso SEPA-SEN se lleva a cabo en el marco de la celebración del Día de la Salud de las Encías 2023, una actividad que tiene lugar el 12 de mayo e iniciada por SEPA en España en 2014 y que actualmente se celebra en más de 40 países, de la mano de la Federación Europea de Periodoncia (EFP). Este año cuenta con el lema "Unas encías sanas te sientan bien. ¡Protégelas!".

Etiqueta: [DEMENCIAS](#) [ICTUS](#) [NEURÓLOGOS](#) [ODONTÓLOGOS](#) [PERIODONTITIS](#) [SALUD BUCODENTAL](#)



NOTICIAS RELACIONADAS



ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y ENFERMOS DE PÁRKINSON

CENTRO DE TRATAMIENTO REHABILITACIÓN

Avda. Cronista Mateos y Sotos nº 14 . Albacete
967 10 74 21 - 967 55 89 08
661 465 357

AFEPA

CATEGORÍAS

Elegir la categoría

BIBLIOTERAPIA



**TU PROFESIÓN
SINDICATO MÉDICO
CESM
Castilla-La Mancha
DEFIÉNDELA**

PP ALBACETE ENTRE TODOS

VOTA A
Manuel Serrano
Candidato a la Alcaldía
28M

¿Preparados para el buen tiempo?

FERIMOTOR
XXIII Feria del Automóvil Nuevo, Usado y de Ocasión
ALBACETE
25, 26, 27 y 28 de MAYO de 2023

IFAB

Cita previa

Farmacias de guardia en Castilla - La Mancha

DIARIO SANITARIO
Receta saludable

loteria11ab.com

Bienestar

DEPENDE DE DÓNDE

¿Sabes qué te duele cuando te duele la cabeza?

En España, el 74% de la población ha padecido cefalea primaria al menos una vez en el último año. Identificar el punto exacto de dolor ayuda a determinar el diagnóstico



Un 79% de las mujeres sufren dolor de cabeza, frente al 69% de los hombres. (iStock)

Por **Eva Carnero**

12/05/2023 - 05:00



Todos sabemos qué es tener dolor de cabeza. La mayoría podemos decir que hemos experimentado este tipo de afección en numerosas ocasiones, por diferentes motivos y con matices e intensidades también distintas. Ahora bien, solemos agrupar todos estos males bajo un mismo paraguas: **dolor de cabeza**.

Sin embargo, en función de diferentes criterios, como su localización y origen, pueden distinguirse decenas de dolores distintos. De hecho, "se han descrito más de 200 tipos de cefaleas, y se dividen en primarias y secundarias", señala el **doctor Pablo Irimia, coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología**. "En las primeras no existe una causa estructural o metabólica que explique la sintomatología (es el caso de la **migraña**), mientras que en las secundarias el dolor es un síntoma de otra enfermedad como un tumor o una hemorragia cerebral. Es decir, que estas pueden ser el síntoma de un problema, mientras que las primarias son una enfermedad en sí misma", desarrolla.

Se han descrito más de 200 tipos de cefaleas, y se dividen en primarias y secundarias

"Es importante saber que la mayoría de los pacientes atendidos en consulta (el 95%) padecen cefaleas primarias", apostilla el facultativo.

Dime dónde te duele y te diré cuál es tu dolor

No nos duele siempre la misma parte de la cabeza, ni siquiera lo hace del mismo modo. Unas veces nos quejamos de una sensación martilleante y muy localizada, otras puede ser más difusa y constante. **En ocasiones se localiza en la parte frontal**, mientras que en otras se concentra en el lado derecho o en el izquierdo.

Identificar el punto del dolor ayuda a establecer el tipo de cefalea que se sufre. (iStock)

La cuestión es que el punto del dolor es un rasgo importante de la cefalea que puede ayudar al especialista a diferenciar entre los diferentes tipos y hacer un diagnóstico acertado. Así, "la migraña -apunta el neurólogo- afecta a la mitad de la cabeza en el 60% de pacientes (alternando derecha e izquierda); en la **cefalea en racimos**, las crisis de dolor se localizan siempre del mismo lado, y en la cefalea tensional, lo habitual es que afecte a toda la cabeza".

¿Cuáles son las causas que justifican la visita médica?

Al ser una afección tan común, muchas personas han normalizado su presencia, restándole la importancia que muchas veces deberían otorgarle. Sin embargo, es importante prestar atención a la frecuencia con que se producen, así como a la intensidad y el modo (repentino o paulatino) en que se presentan, ya que podrían ser los **síntomas de una patología subyacente**.

Foto: Foto:
iStock.

Somatización: cuando el estrés aparece en forma de cefaleas y dolores musculares
Andrea Muñoz

El neurólogo destaca **tres señales principales de alarma** que habría que tener en cuenta a la hora de evaluar la necesidad de ir a la consulta del médico: "Experimentar un inicio repentino, edad por encima de 50 años y alteraciones neurológicas acompañando al dolor".

En el primer caso, el inicio brusco, existe la posibilidad de que detrás del dolor haya una causa secundaria, como una hemorragia cerebral, ya que "en las cefaleas primarias, el dolor se instaura de forma gradual", asevera Irimia.

En la cefalea en racimos, las crisis de dolor se presentan siempre en el mismo lado

Por otro lado, cuando la persona tiene más de 50 años "debe hacernos pensar en causas secundarias, ya que, en la mayoría de los pacientes con cefaleas primarias -aclara el doctor-, el dolor se inicia en la infancia y la adolescencia". Y añade: "El inicio de una cefalea primaria cuando se tiene más de 50 años no es habitual".

Teniendo en cuenta el factor edad, el neurólogo hace especial hincapié en la población infantil: **"Entre los niños, la cefalea afecta a 1 o 2 de cada diez, y debe ser motivo de consulta"**. "En niños y adolescentes hay algunos tratamientos que se desaconsejan (como la aspirina para el dolor). En la migraña pueden utilizarse triptanes en adolescentes y no está aprobado el uso de anticuerpos monoclonales anti-CGRP, aunque se está evaluando su seguridad y eficacia en menores de 18 años", sostiene.

La cefalea afecta a uno o dos niños cada diez y debe ser motivo de consulta. (iStock)

Por último, el tercer signo que hay que valorar es si el dolor va acompañado de alteraciones neurológicas. Y es que "cuando hay síntomas asociados, como debilidad de extremidades, alteraciones de conducta, **fiebre o convulsiones**, o se aprecian alteraciones en la exploración neurológica, deben sospecharse causas secundarias", alerta.

Acabar con el dolor y evitar las migrañas

No existe un modo único y universal que disipe las cefaleas, sea cual sea su tipo. Ante la enorme variedad existente, el experto defiende la idea de que para dar con el tratamiento más eficaz es imprescindible **un buen diagnóstico**.

Foto: Paciente con migraña. (iStock)

Abramos el melón de la migraña, un mal incapacitante para 5 millones de españoles
Alejandra de la Fuente

Por otro lado, en el caso concreto de las migrañas, "se considera que los triptanes son los más eficaces para las crisis", subraya Irimia, que aprovecha para remarcar que "cuando el dolor es frecuente (más de tres días al mes) o incapacitante **se puede prescribir un tratamiento preventivo** que reduce la frecuencia de cefaleas". Y agrega: "Desde hace unos años se dispone de un tratamiento preventivo específico para la migraña denominado anticuerpos monoclonales anti-CGRP".

wfindow.CCOeLit(ec:import:outbrain);



EN VIVO Guerra Rusia-Ucrania | Rusia niega los informes que apuntan que Ucrania avanza en distintos frentes



Rafa Mateo en 'Sálvame Deluxe'.

Rafa Mateo ('¿Quiere casarse con mi hijo?') sufre un segundo ictus sólo unos días después del primero

El también hermano de Christopher Mateo, ganador de 'Supervivientes 2015', ha sufrido un segundo ictus, apenas unos días después del primero.

11 mayo, 2023 - 17:20

GUARDAR

EN: [CEREBRO](#) [CUATRO](#) [SALUD](#) [TELECINCO](#) [TELEVISIÓN](#)

[Miguel Ángel Pizarro](#) •



recuperarse rápidamente del ictus de carácter isquémico, dado que no le dejó secuelas. Sin embargo, pocos días después del alta, **el joven de 29 años ha tenido que ser ingresado de nuevo, tras sufrir un segundo ictus.**

Según revela la sección Outdoor de Telecinco, **sus familiares más cercanos, así como sus seguidores en redes sociales, están muy pendientes** y su preocupación ha crecido debido a que este segundo accidente cerebrovascular se ha producido en muy pocos días tras el primero. A pesar de la gravedad del caso, el marbellí parece estar fuera de peligro, dado que **ha logrado mantener sus redes actualizadas sobre cómo está enfrentándose a las nuevas pruebas médicas.**

PUBLICIDAD

“Me están haciendo todo tipo de pruebas”, narró para el medio de Mediaset. **“Tuve dos ictus muy seguidos”**, especificó. En este duro momento, el marbellí no ha estado solo, ha contado con el apoyo de su familia. Su hermano Christopher le ha estado acompañando, como bien pudo verse en una de sus stories en Instagram.

[Qué fue de Rafa Mateo, el millonario que durmió en el calabozo y fue sospechoso de asesinato]



Para evitar preocupar de más a sus seguidores, **el propio Rafa ha compartido imágenes de su ingreso**, como imágenes de la planta de diagnóstico por imagen del hospital en el que está internado, instantáneas que ha borrado rápidamente después de haber logrado tranquilizar a sus seguidores. Son similares a las fotos que el marbellí compartió tras el primer ictus que sufrió y que muestran que **el equipo médico está evaluando los posibles daños cerebrales o secuelas que el joven de 29 años podría tener**.

A pesar de que los ictus se asocian a gente de la tercera edad, **lo cierto es que los accidentes cerebrovasculares pueden afectar a población joven**. El ictus isquémico que ha sufrido Rafa Mateo puede producirse hasta en un 50% en personas menores de 45 años, según señala SEN (Sociedad Española de Neurología). Su prevalencia suele estar en un 20%. Aunque existe la creencia popular que aquellos que sufren un ictus con menos de 45 años tienen una recuperación más rápida, no tiene por qué ser así. De hecho, **un 50% de los que lo padecen pueden quedarse con secuelas que producen discapacidad o fallecer**, según la SEN.

Los accidentes cerebrovasculares se suelen relacionar con hábitos poco sanos, como el abuso de alcohol, el consumo de drogas o el tabaquismo. Otros factores que también influyen la obesidad y el estrés.

SIGUE LOS TEMAS QUE TE INTERESAN

[+ CEREBRO](#) [+ CUATRO](#) [+ SALUD](#) [+ TELECINCO](#) [+ TELEVISIÓN](#)

NOTICIAS

SOCIEDAD

Metro de Madrid y Fundación Freno al Ictus se unen para concienciar sobre la importancia de la prevención del ictus

BY KATIA NAVAS HERNÁNDEZ



11/05/2023 - 09:44



X

[MENÚ](#)

Una idea como esta es digna de aplauso e imitación. Se cuenta por miles el número de personas que a diario utilizan el **transporte suburbano** y el crear una campaña para que puedan reconocer y de ese modo prevenir un **infarto cerebral** es una iniciativa que puede ayudar a salvar muchas vidas, si la campaña realmente llega a los usuarios, claro está.

Entre las actividades se contempla la realización de campañas de sensibilización como 'Metro contra el Ictus', seminarios, jornadas o conferencias de concienciación dirigidas a los empleados de Metro.

El ictus, una emergencia médica

Es importante **detectar el ictus** pronto porque es una emergencia médica. Es un tipo de enfermedad cerebrovascular que puede causar **daño cerebral**. Si no se trata rápidamente, **puede ser mortal** o dejar discapacidades graves.

Algunos **síntomas comunes del ictus** incluyen debilidad facial, debilidad en un brazo o una pierna, dificultad para hablar y problemas para ver con uno o ambos ojos. Si alguien tiene alguno de estos síntomas, es importante buscar ayuda médica de inmediato. Un diagnóstico y tratamiento tempranos pueden mejorar significativamente las posibilidades de recuperación.

El ictus afecta a más de 120.000 personas cada año en España, 14.000 de ellas en Madrid

Ante esta realidad, Metro de Madrid y Fundación Freno al Ictus, consideran que informar a la población es una "iniciativa clave" en la lucha contra esta enfermedad que figura como la primera causa de muerte en mujeres y la segunda a nivel global, además de la primera causa de discapacidad en el adulto.

X

[Privacidad](#)

[MENÚ](#)

Por su parte, Julio Agredano, presidente de la Fundación Freno al Ictus, señaló que el convenio "supondrá un impacto muy positivo en la **situación actual del ictus** en la sociedad y especialmente en Madrid", y explicó que "gracias a este convenio se conseguirá que haya menos mortalidad y menos discapacidad por ictus en nuestro entorno".

Según datos de la **Sociedad Española de Neurología (SEN)**, más del 50 % de los afectados por este tipo de accidente cardiovascular, quedan con secuelas discapacitantes o fallecen, y el 35 % se producen en edad laboral. No obstante, el 9 0% de los casos se podrían evitar con la detección precoz, la prevención de los factores de riesgo y un **estilo de vida saludable**.

Queda aclarar que ya había varios carteles sobre el ictus en el Metro de Madrid (como el que vemos en la imagen que acompaña a esta noticia). Pero seamos honestos, no llama la atención de nadie y su calidad no es para tirar cohetes. Esperemos que con este nuevo convenio puedan crear una campaña más llamativa que llegue a su fin.

SOCIEDAD

ODS 11. Ciudades y comunidades sostenibles ODS 17. Alianzas para lograr los objetivos Ictus Metro de Madrid ODS 10. Reducción de las desigualdades

Añadir nuevo comentario

Asunto

Comentario

[X](#)[Privacidad](#)



ODONTOLOGÍA

La periodontitis aumenta casi al doble el riesgo de padecer alzhéimer y al triple el de sufrir un ictus isquémico

Según un informe realizado por expertos de la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN)

11 de mayo de 2023



Redacción

La **periodontitis** no solo aumenta el riesgo de padecer **ictus isquémico** y demencia de tipo **alzhéimer**, sino que también se considera que diferentes **intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo** de sufrir estos desórdenes neurológicos. Estas son las principales conclusiones que se extraen de un riguroso y exhaustivo informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la [Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración \(SEPA\)](#) y la [Sociedad Española de Neurología \(SEN\)](#). Además, se apuntan algunas **recomendaciones prácticas** tanto para los odontólogos como los neurólogos.

En los últimos años diferentes estudios apuntan una **sugerente vinculación** entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas. *«De ahí surge la necesidad de **revisar la evidencia científica** de esta relación, así como el interés por extraer algunas **conclusiones y consejos** sobre cómo actuar con los pacientes con periodontitis y enfermedades neurológicas, que sean de utilidad tanto para el **odontólogo como para el neurólogo** y, en definitiva, para la población general»*, señala el **Dr. Miguel Carasol**, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA.

La **Dra. Paula Matesanz**, vicepresidenta de SEPA, asegura que *«el resultado del informe muestra que **la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo alzhéimer**»*. Según resalta el **Dr. José Miguel Láinez**, presidente de la SEN, *«**marcadores de riesgo como la periodontitis** son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos»*.

Se han evaluado los estudios más relevantes que han investigado la vinculación entre periodontitis y dos enfermedades neurológicas: la enfermedad cerebrovascular y la demencia

De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las que existe una **mayor evidencia científica** de su relación con la

periodontitis: la **enfermedad cerebrovascular y la demencia**. «La principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido sintetizar toda la literatura disponible al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica», explica el **Dr. José Vivancos**, neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN.

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.

Dr. Láinez: «Marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos»

Asociación epidemiológica

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un grave problema de salud pública, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha **valorado que la periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos**.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe, «se estima que las personas con **periodontitis** tienen **1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo alzhéimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico** que las personas periodontalmente sanas», destaca el **Dr. Yago Leira**, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN.

Además, recuerda que la enfermedad periodontal es muy frecuente entre la población adulta. Se calcula que 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal. En este sentido, la **Dra. Ana Frank**, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN, apunta que «esta enfermedad de las encías resulta especialmente habitual entre la población anciana, aunque generalmente pasa desapercibida y/o no se le presta la suficiente atención».

Hipótesis inflamatoria

Por otro lado, la Dra. Frank subraya que *«la vinculación puede deberse al **efecto inflamatorio que produce la periodontitis**, una inflamación crónica y de bajo grado pero persistente en el organismo y que desencadena una **cascada inflamatoria**, que termina no sólo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes»*. En concreto, en la **enfermedad cerebrovascular isquémica** existe evidencia experimental sobre cómo la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral.

En el alzhéimer, según detalla el periodoncista Yago Leira, *«multitud de estudios en animales han demostrado que las **bacteriemias y endotoxemias** que se producen en la periodontitis, junto con un estado de **inflamación crónica de bajo grado**, contribuyen de manera significativa al desarrollo de procesos neurodegenerativos involucrados en la **disfunción cognitiva**, como son la neuroinflamación y muerte neuronal, la formación de placa seniles por depósitos de péptidos de beta amiloide así como la aparición de ovillos neurofibrilares debido a la hiperfosforilación de la proteína Tau»*. Según se expone en este informe, existen **diferentes mecanismos fisiopatológicos** estudiados en modelos experimentales que soportan la plausibilidad biológica de la asociación epidemiológica.

Beneficios neurológicos del tratamiento periodontal

Actualmente, no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el **impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia**, y tampoco existen estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe SEPA-SEN, hay publicados diversos estudios observacionales en los que se sugiere que **diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir ictus o demencia**.

La SEN va a recomendar a todos los neurólogos que en sus informes hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental

La Dra. Ana Frank considera que a la luz del **informe SEPA-SEN** ya se pueden realizar dos acciones concretas y prácticas. *«En primer lugar, las **clínicas dentales de España deberían conocer y difundir este informe**. En segundo, 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. 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,...)», detalla.

Concienciación de odontólogos, neurólogos y población general

El presidente de la SEN insiste en que «los neurólogos debemos ser conscientes que la presencia de una enfermedad periodontal, como la periodontitis, puede aumentar la incidencia y ser un importante factor de riesgo para algunos tipos de demencia o ictus». Por ello, subraya que «debemos recomendar a nuestros pacientes que **extremen el cuidado y revisión de su salud bucodental**, incluyendo estas indicaciones dentro de los consejos de salud general que les ofrecemos». Los **neurólogos pueden jugar un papel clave a la hora de cribar pacientes con signos de enfermedad periodontal**, y así poder derivarlos al dentista para su diagnóstico y, por si fuera necesario, recibir un correcto tratamiento dental.

Dra. Paula Matesanz: «Los odontólogos tienen que saber que la periodontitis se relaciona con un mayor riesgo de ictus y enfermedad de Alzheimer»

Por su parte, la vicepresidenta de SEPA asegura que «los odontólogos tienen que saber que la periodontitis se relaciona con un mayor riesgo de ictus y enfermedad de Alzheimer». Sin embargo, considera que **a nivel general no hay suficiente concienciación de esta relación entre los odontólogos**. «En la universidad se imparte dentro de los programas del grado de odontología la relación de la periodontitis con enfermedades sistémicas, pero dentro del programa de periodoncia. Esto se va diluyendo en el conocimiento general y dentro de la práctica de cada uno», precisa. Por otro lado, el Dr. Yago Leira afirma que «es de vital importancia que en las **consultas dentales** seamos capaces de poder **cribar pacientes con posibles factores de riesgo vasculares** que estén **relacionados con enfermedades neurológicas**».

La presentación del documento de consenso SEPA-SEN se ha llevado a cabo en el marco de la celebración del **Día de la Salud de las Encías 2023**, una actividad que tiene lugar el 12 de mayo. Fue **iniciada por SEPA en España en 2014** y actualmente se celebra en más de 40 países, de la mano de la Federación Europea de Periodoncia (**EFP**). Este año cuenta con el lema **Unas encías sanas te sientan bien. ¡Protégelas!**

[Enfermedades](#) [Vida saludable](#) [Salud mental](#) [La Tribu](#) [El botiquín](#)

LA TRIBU

Migrañas en niños: «Si es frecuente, hay que pautar un tratamiento preventivo»



CINTHYA MARTÍNEZ
LA VOZ DE LA SALUD



Se estima que el 90% de los pacientes con migraña tienen algún antecedente familiar con esta. **iStock**

Al igual que en los adultos, también pueden sufrir síntomas que acompañan al dolor de cabeza, como náuseas o vómitos

12 may 2023 . Actualizado a las 05:00 h.



Comentar · 0

Parece una patología exclusiva de adultos, pero no lo es. Los niños también padecen cefalea. «El dolor de cabeza es frecuente en la infancia y la mayoría de las veces se trata de un problema benigno y leve. Solo en un pequeño porcentaje de casos la causa de la cefalea es grave, por una lesión intracraneal», explica **Ana Camacho**, presidenta de la Sociedad Española de Neurología Pediátrica (SENP). «Esto debe sospecharse cuando haya alguna disfunción neurológica asociada, como alteración de la visión, inestabilidad o pérdida de fuerza, o si el dolor es progresivo y empeora a lo largo de los días», amplía.

En concreto, la migraña —también conocida como jaqueca— es un tipo de dolor de cabeza que «se caracteriza porque es intenso y suele interferir en la actividad que esté realizando el niño. Puede acompañarse de vómitos o malestar gástrico y se prefiere estar en un lugar silencioso y oscuro», describe la doctora.

Posibles signos de un episodio de migraña

Según la Asociación Española de Pediatría, un episodio de migraña puede provocar un dolor de intensidad moderada a grave, unilateral y pulsátil. Se puede acompañar de fotofobia —molestias con la luz—, fonofobia —irritabilidad exagerada a los ruidos—, y molestias digestivas como náuseas o vómitos. La duración de los episodios suele ser entre 2 y 72 horas y la intensidad del dolor provoca que el niño no pueda seguir con su actividad habitual.

Al igual que en los adultos, los niños también pueden sufrir síntomas que acompañan al dolor de cabeza, que preceden o coinciden con el inicio de este. Algunos de ellos son las alteraciones en la visión, el mareo, la disminución de fuerza en un brazo o pierna, o dificultad para hablar. Según la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (Aepap), pueden durar entre cinco minutos y una hora. De esta forma, cuando estos se dan hablaríamos de migraña con aura y si no es el caso, sin ella.

«La migraña puede tener **factores desencadenantes** al igual que en adultos, como determinados alimentos, cambios de tiempo, o alteraciones del patrón de sueño. Pero no es imprescindible y muchas familias no los refieren», subraya Camacho. La Aepap añade el nerviosismo, el cansancio, defectos de visión no corregidos, lugares cerrados con exceso de calor y el humo del tabaco. También se han prescrito como posibles desencadenantes la ingesta de quesos fuertes, carnes preparadas, cafeína, chocolate y alimentos que contienen monosódico, como especias y aditivos, congelados, carnes enlatadas, comida china y salsas preparadas.

La migraña se hereda

Se estima que el 90% de los pacientes con migraña tienen algún antecedente familiar con esta. No obstante, Camacho remarca que «la fisiopatología de esta es compleja. Se presupone que hay una combinación de factores biológicos y ambientales que desencadenarían periódicamente la aparición de dolor. La activación del sistema trigémino-vascular es un elemento relevante en su génesis».

¿Qué le pasa al cerebro cuando se sufre migraña?

CINTHYA MARTÍNEZ



A qué edad puede debutar la migraña

«Aparece tanto en escolares como en adolescentes», confirma Camacho. Eso sí, conforme aumenta la edad, también lo hace la posibilidad de padecer migraña. El Manual de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología (SEN) confirma que en una revisión basada en 64 estudios epidemiológicos de los últimos 25 años sobre migraña y cefalea en niños y adolescentes, donde se analizaron datos de más de 200.000 sujetos, encontraron unas tasas de prevalencia de migraña del **9,1 %**. Concretamente, por franjas de edad: desde el 0 al 7 % en niños preescolares menores de 7 años, entre el 4 y el 11 % entre 7 y 11 años, hasta el 8 a 23 % en adolescentes.

Con todo, uno de los problemas en la infancia es **lo complicado que resulta el diagnóstico**, debido a la dificultad que presentan los pequeños a la hora de describir de forma adecuada las particularidades de su dolor y otros síntomas asociados. Desde la SEN apuntan a que puede resultar útil que el niño, sobre todo aquellos más pequeños, dibujen cómo son sus crisis de migraña. Además, otra práctica frecuente es que el médico recomiende a los progenitores apuntar en un calendario la frecuencia e intensidad de los episodios. Con él, se podría identificar si hay algún factor desencadenante y evaluar la intensidad del dolor de cabeza, al igual que el modo en el que este afecta a la vida del niño.

Aunque existen pocos datos de cómo afecta la enfermedad a la vida de los niños, los escasos estudios realizados muestran un impacto importante tanto en el niño, como en su familia. Las migrañas recurrentes son causa frecuente de **absentismo en el colegio**, disminución del rendimiento y alteración de las relaciones personales.

Cuándo consultar por un dolor de cabeza

La AEP recomienda que, ante un dolor de cabeza en un niño menor de cinco años, o uno que no cede con los analgésicos habituales, es recomendable

el niño ya hubiera presentado migrañas en otras ocasiones y el nuevo episodio haya sido diferente. Es decir, que se localice el dolor en otro lado de la cabeza, sea de mayor intensidad o duración, o vaya acompañado de alteraciones en la visión, habla, fuerza o sensibilidad.

Tratamientos para la migraña

«La migraña es básicamente dolor, por lo que se trata con analgésicos», asegura Camacho. Si bien añade que se pueden asociar otro tipo de fármacos, en el caso de que esta se presente con vómitos. Si los episodios se presenta con frecuencia, «se pauta durante unos meses un tratamiento farmacológico preventivo, cuyo objetivo es reducir los episodios de dolor, aunque **no la cura**».

Además, existen medidas no farmacológicas que, en palabras de Camacho, son recomendables: «Como echarse una siesta o, al menos, permanecer en un lugar tranquilo». Los niños que las padecen requieren unos cuidados especiales más allá del tratamiento de su dolor. «En caso de que haya desencadenantes y se pueden evitar, hacerlo. Como todos, estos pequeños también deben llevar una dieta saludable, dormir horas suficientes y hacer ejercicio de manera regular».

Migrañas de niño, ¿migrañas de adulto?

«Es posible que sea así, porque la migraña es frecuente entre la población general. Lo que no se puede establecer es si va a tener un episodio al año o de forma más seguida», responde Camacho.

El manual de la SEN afirma que el curso de la misma suele ser de recurrencias y remisiones, y que es muy difícil pronosticar el futuro de cada paciente en concreto: «Los factores que se han relacionado con una peor evolución han sido el **inicio del dolor antes de los seis años**, la mayor gravedad del dolor en el momento del diagnóstico, el sexo femenino y el tiempo transcurrido entre el inicio de los síntomas y la valoración médica. La persistencia de migraña tras diez años de seguimiento es el factor de riesgo más importante para la presencia de los síntomas en la edad adulta».



Pablo Irimia, neurólogo: «Cuando el dolor de cabeza aparece más de tres veces al mes, se recomienda utilizar un tratamiento preventivo»

UXÍA RODRÍGUEZ

¿Cuántas veces has pronunciado o escuchado esta frase en los últimos meses?: «Me duele la cabeza». Probablemente más de una. Lo cierto es que el 46 % de la población española presenta algún tipo de cefalea activa. El coruñés **Pablo Irimia** es el Coordinador del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología y nos ayuda a comprender en esta entrevista todo sobre la forma más frecuente de dolor en el ser humano.

— Probablemente no exista nadie en el mundo que no haya pronunciado esa frase alguna vez. Me gustaría empezar por el principio. ¿Qué es una cefalea y qué tipos de cefalea existen?

[Seguir leyendo](#)

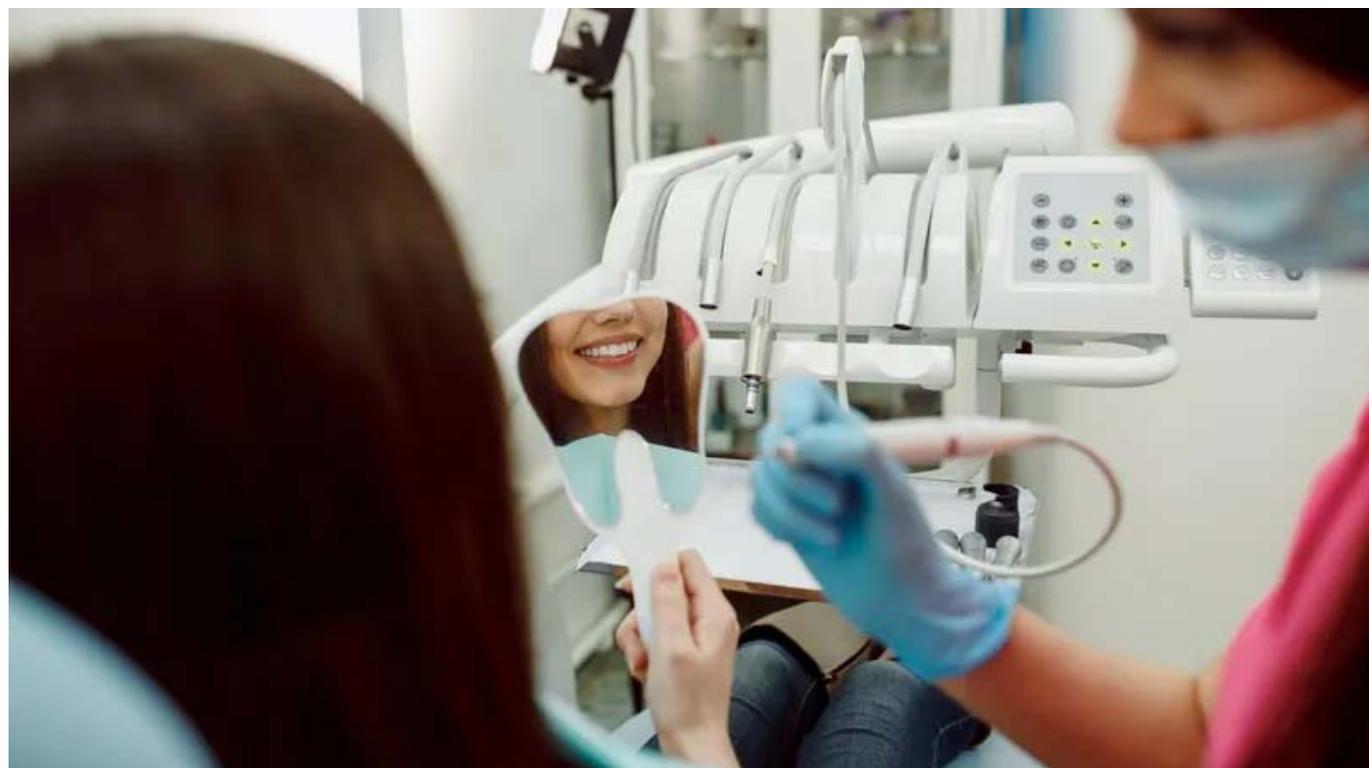
Newsletter

Suscríbete a nuestra newsletter

¡Suscribirme a la newsletter!

Tener esta enfermedad duplica el riesgo de sufrir alzhéimer y triplica el de ictus

La asociación de algunas patologías dispara la probabilidad de padecer demencias y problemas cerebrovasculares



▲ Joven en el dentista Freepik / Freepik

RAQUEL BONILLA



Creada: 11.05.2023 19:34

Última actualización: 11.05.2023 19:34

Tener una salud de hierro implica tener bajo control muchos factores que no siempre resultan sencillos de controlar. De hecho, detrás de la aparición de algunas **enfermedades tan comunes como la demencia, el alzhéimer o el ictus** puede agazaparse una patología menos conocida, pero con una importancia fundamental que se esconde en nuestra boca. La **periodontitis** no solo aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer, sino que también se considera que **diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos**. Así se desprende de un riguroso y exhaustivo informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) que se ha dado a conocer hoy.

NOTICIAS RELACIONADAS



Hallazgo médico

Un fármaco contra el Alzheimer consigue disminuir la pérdida de memoria por primera vez en la historia



Bienestar

La cáscara de esta fruta regula la tensión arterial



Alimentación

Las 9 cosas que le ocurren al cerebro si tomamos café todos los días

En los últimos años se han acumulado nuevos estudios que apuntan una sugerente **vinculación entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas**. Como apunta el doctor **Miguel Carasol**, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA, “de ahí surge la necesidad de revisar la evidencia científica de esta relación, así como el interés por extraer algunas conclusiones y consejos sobre **cómo actuar con los pacientes con periodontitis y enfermedades neurológicas**, que sean de utilidad tanto para el odontólogo como para el neurólogo y, en definitiva, para la población general”. Como asegura la vicepresidenta de SEPA, la doctora Paula Matesanz, “el resultado del informe muestra que **la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer**”. Además, según resalta el doctor **José Miguel Láinez**, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), “**marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos**”.

De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las

que existe una mayor evidencia científica de su relación con la periodontitis: la enfermedad cerebrovascular y la demencia. Como revela el doctor **José Vivancos**, neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, “la principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido sintetizar toda la literatura disponible al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica”. Así, 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.

Asociación epidemiológica

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un grave problema de salud pública, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe, **“se estima que las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que las**

personas periodontalmente sanas”, destaca el doctor **Yago Leira**, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, quien recuerda que **“la enfermedad periodontal es muy frecuente entre la población adulta (se estima que 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal)”**; además, como apunta la doctora **Ana Frank**, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN, **“esta enfermedad de las encías resulta especialmente habitual entre la población anciana, aunque generalmente pasa desapercibida y/o no se le presta la suficiente atención”**.

La inflamación, presunta "culpable"

Ahora, como aconseja la doctora Frank **“sería muy importante disponer de estudios epidemiológicos que confirmasen esta relación y, sobre todo, estudios que nos ayudasen a conocer en detalle los mecanismos implicados”**. En este sentido, las sospechas giran, fundamentalmente, sobre la hipótesis inflamatoria; en concreto, como explica esta experta, **“se especula que esta vinculación puede deberse al efecto inflamatorio que produce la periodontitis, una inflamación crónica y de bajo grado pero persistente en el organismo y que desencadena una cascada inflamatoria, que termina no sólo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes”**.

En concreto, en la enfermedad cerebrovascular isquémica, existe evidencia experimental sobre cómo **la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral.**

En el caso de la enfermedad de Alzheimer, según detalla el periodoncista Leira, “multitud de estudios en animales han demostrado que **las bacteriemias y endotoxemias que se producen en la periodontitis, junto con un estado de inflamación crónica de bajo grado, contribuyen de manera significativa al desarrollo de procesos neurodegenerativos involucrados en la disfunción cognitiva**, como son la neuroinflamación y muerte neuronal, la formación de placa seniles por depósitos de péptidos de beta amiloide así como la aparición de ovillos neurofibrilares debido a la hiperfosforilación de la proteína Tau”. Por lo tanto, según se expone en este informe, existen diferentes mecanismos fisiopatológicos estudiados en modelos experimentales que soportan la plausibilidad biológica de la asociación epidemiológica.

Los beneficios "neurológicos" del tratamiento periodontal

Actualmente no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, y tampoco existen estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe SEPA-SEN, hay publicados diversos estudios observacionales en los que se sugiere que **diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir ictus o demencia.**

En cualquier caso, y a falta aún de los resultados de todos estos estudios, “de lo que no cabe duda es que, como nos enseña este Informe SEPA-SEN, ya podemos y debemos hacer algo”, indica Ana Frank. A su juicio, “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,...)”.

Sobre este último aspecto incide Láinez, presidente de la SEN, quien insiste en que “los neurólogos debemos ser conscientes que la presencia de una enfermedad periodontal, como la periodontitis, puede aumentar la incidencia y ser un importante factor de riesgo para algunos tipos de demencia o ictus”. Y, por eso, añade, **“debemos recomendar a nuestros pacientes que extremen el cuidado y revisión de su salud bucodental, incluyendo estas indicaciones dentro de los consejos de salud general que les ofrecemos”**.

Y es que los neurólogos pueden jugar un papel clave a la hora de cribar pacientes con signos de enfermedad periodontal, y así poder derivarlos al dentista para su diagnóstico y, por si fuera necesario, recibir un correcto tratamiento dental.

Por su parte, como señala la vicepresidenta de SEPA, “los odontólogos tienen que saber que la periodontitis se relaciona con un mayor riesgo de ictus y enfermedad de Alzheimer”. Por ello, aclara el doctor Leira que **“es de vital importancia que en las consultas dentales seamos capaces de poder cribar pacientes con posibles factores de riesgo vasculares que estén relacionados con enfermedades neurológicas como la hipertensión o la diabetes”**. Por otro lado, según señala el coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, “en nuestras clínicas atendemos a miles de pacientes que padecen alguna enfermedad neurológica y tendremos que estar en contacto con nuestros colegas neurólogos para poder ofrecerles el mejor tratamiento posible a estos pacientes, con un adecuado manejo adaptado a cada caso”.

ARCHIVADO EN:

Enfermedades / odontología / ictus / Alzheimer / Salud

 [Ver comentarios](#)



Más leídas

1 [Polémica](#)
Anabel Pantoja tendrá que someterse a pruebas de ADN tras presentar su presunto hermano, Pinocho, la demanda de paternidad



Sociedad

[AL MINUTO](#) / [INTERNACIONAL](#) / [POLITICA](#) / [OPINIÓN](#) / [SOCIEDAD](#) / [DEPORTES](#) / [ECONO](#) [SUSCRÍBETE](#)

11/05/2023 14:30

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

Las personas con periodontitis pueden tener casi el doble de riesgo de padecer alzhéimer y el triple de sufrir un ictus isquémico, según los resultados de un informe de consenso llevado a cabo por la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) presentado este jueves en Madrid.

En rueda de prensa, la vicepresidenta de SEPA, la doctora Paula Matesanz, subrayó que “el resultado del informe muestra que la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo alzhéimer”.

Por su parte, el presidente de la SEN, el doctor José Miguel Láinez, resaltó que “marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos”.









La Fundación Jiménez Díaz acoge la celebración del VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis

Por Alejandro Morales - 12 mayo, 2023 10:33

- **Especialistas de varias sociedades científicas recuerdan que los anticoagulantes de acción directa han demostrado mayor seguridad que los que se utilizan actualmente en el caso de la reducción de hemorragias mayores**
- **Numerosos expertos han abordado el manejo de la anticoagulación bajo una visión multidisciplinar en la sexta edición de un encuentro que se consolida como referente en este ámbito médico**

Actualmente se calcula que en España hay un millón de personas anticoaguladas, una cifra que aumentará en los próximos años debido al envejecimiento de la población. Con el objetivo de que todos los profesionales implicados en este ámbito de la medicina conozcan cuál es el manejo óptimo del tratamiento antitrombótico periprocedimiento, el Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz acogió ayer la celebración del VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis, organizado de manera conjunta por la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), la Sociedad Española de Cardiología (SEC), el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Por eso, y coordinado por los doctores **Pilar Llamas Sillero**, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y vicepresidenta de la SETH; **María del Mar Freijo Guerrero**, del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Cruces (Barakaldo); **Francisco Martín Ortuño**, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); y **Miguel Martín Asenjo**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, el encuentro se celebró bajo el título «Presente y perspectivas futuras para mejorar la calidad del tratamiento antitrombótico periprocedimiento».

Un análisis que el **Dr. Martín** abrió recordando que en la actualidad los fármacos anticoagulantes de acción directa (ACODs) no están financiados en el campo de la trombosis, y urgiendo a las administraciones a «agilizar la financiación de los mismos, dado que han demostrado mayor seguridad que los fármacos utilizados actualmente, especialmente en el caso de la reducción de hemorragias mayores».

Te puede gustar

Enlaces Patrocinados por Taboola

Por 310 €/mes con My Renting. Entrada: 12.465 €.

Como novedad este año se puso sobre la mesa el manejo de la anticoagulación en los pacientes que van a ser sometidos a cirugías y procedimientos. «Valoramos el riesgo de los mismos, la atención previa y también la posterior. Para ellos repasamos las guías actuales y los problemas de implementación en el sistema sanitario actual», dijo el **Dr. Martín**, que moderó junto a la **Dra. Llamas**, la primera mesa del encuentro.

En esta primera parte, el **Dr. Luis David Vivas Balcones**, del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos (Madrid), revisó los datos del registro multidisciplinar REQXAA y se refirió, entre otros aspectos, al uso de nuevas tecnologías, como las apps móviles, al hablar de herramientas útiles que «ayudarán mucho a implementar nuevos protocolos de actuación» en este ámbito de la medicina tan multidisciplinar.

Por su parte, la **Dra. Llamas** señaló que el número de pacientes tratados con fármacos antitrombóticos (anticoagulantes y/o antiagregantes) aumenta cada año. «Posiblemente muchos de estos pacientes requerirán a lo largo de su vida de algún procedimiento quirúrgico o intervencionista que precise la interrupción de la terapia antitrombótica. A pesar de contar con recomendaciones para el manejo perioperatorio de los fármacos antitrombóticos, el estudio REQXAA pone de manifiesto que, en un alto porcentaje de los casos, este manejo es inadecuado», puntualizó.

El manejo de la terapia antitrombótica en el ictus agudo fue otro de los temas abordados en el encuentro. En este sentido, el **Dr. Ignacio Casado Naranjo**, del Servicio de Neurología del Hospital San Pedro de Alcántara (Cáceres), introdujo esta enfermedad como heterogénea tanto en su etiopatogenia como en su evolución. Su ponencia se enmarcó en la fase aguda del ictus, cuyos límites abarcan desde las 24 horas hasta los 7 días desde su inicio, «un periodo en el que deberíamos conocer su causa e iniciar las medidas de prevención para evitar nuevos eventos». En este punto, añadió que «el tratamiento antitrombótico es un pilar fundamental para este objetivo y las guías de práctica clínica nos orientan sobre su utilización».

En esta primera parte del foro también participó la **Dra. Rosa Vidal Laso**, del Servicio de Hematología y Hemoterapia de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid, que dedicó su ponencia a una revisión crítica sobre lo que aportan los nuevos documentos consenso. Por su parte, la **Dra. Olga Madridano Cobo**, del Servicio de Medicina Interna del

Hospital Infanta Sofía (Madrid), trató las dificultades en la implementación de las recomendaciones actuales.

Durante el foro se celebró también la mesa redonda titulada «¿Hacia dónde vamos en el manejo del tratamiento antitrombótico periprocedimiento?», en la que la **Dra. Olga Gavín Sebastián**, del Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza), destacó que las unidades clínicas de anticoagulación se iniciaron hace más de dos décadas para centralizar, estandarizar y mejorar el cuidado de los pacientes anticoagulados mostrando un claro beneficio clínico. «Hoy en día, con la aparición de los anticoagulantes orales de acción directa, las unidades clínicas de anticoagulación se están reconvirtiendo en unidades de tratamiento anticoagulante», puntualizó.

Por su parte, el **Dr. Juan Carlos López Fernández**, del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Negrín (Gran Canaria), analizó en esta mesa el síndrome antifosfolípido como una más entre las múltiples causas del ictus. «Se trata de una patología compleja y poco frecuente, pero que afecta a un segmento joven de la población. El interés radica en que la expresión clínica es variable en lo relativo a la gravedad, el diagnóstico es difícil y con frecuencia es necesario diferirlo en el tiempo, ya que requiere una confirmación de laboratorio a las 12 semanas del evento índice, salvo que esté diagnosticado previamente».

El **Dr. José Miguel Rivera Caravaca**, de la Universidad de Murcia y del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, dedicó su intervención a la enfermería especializada en tratamiento antitrombótico. Al respecto, subrayó su importancia, ya que «las enfermeras son por lo general el primer profesional sanitario que se encuentra el paciente, así como uno de los perfiles más accesibles y que más confianza generan en ellos».

De hecho, según este especialista en el campo de las patologías con elevado riesgo trombótico son muchos los estudios que demuestran que consultas monográficas y especializadas coordinadas por enfermeras (por ejemplo, de fibrilación auricular) se traducen en unos buenos resultados clínicos.

La asistencia compartida en servicios quirúrgicos fue otro tema abarcado en el encuentro. Para el **Dr. Eduardo Montero Ruiz**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), «es una forma de organizar la asistencia a los enfermos hospitalizados en la que un internista, además del

especialista correspondiente, les atiende conjuntamente. Este sistema está demostrando múltiples beneficios de todo tipo: asistenciales, económicos, en servicios quirúrgicos y en servicios médicos».

LA VISIÓN DE LOS PACIENTES

El foro ha dedicado, como es habitual, una mesa específica para dar voz a los pacientes en torno al abordaje de la patología. En concreto, han estado presentes representantes de varias asociaciones de cáncer, valvulares, anticoagulados e ictus.

En la cita han participado **Marcos Martínez**, gerente del Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC); **José Luis Blanco Ávila**, vicepresidente de la Asociación Española de Portadores de Válvulas Cardíacas y Anticoagulados (AEPOVAC); **Rafael Martínez**, presidente de la Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados (FEASAN); e **Isis Daniela Sarmiento**, directora de Comunicación de la Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados & Cardiovasculares (AMAC).

Para el **Dr. Martín**, los pacientes son la visión última de este tipo de iniciativas, por lo que deben tener voz y se les debe escuchar: «En mi opinión, deben participar en las decisiones clínicas. Estamos en una sociedad en la que la información es muy accesible. Sin embargo, la información contrastada y fiable, no es tan fácil de encontrar, por lo que la participación de los pacientes en este tipo de foros tiene un mayor interés», dijo.

En la misma línea, la **Dra. Freijo** destacó la importancia de este punto de vista «porque conocer la visión del paciente es fundamental para poder mejorar nuestra práctica». «En el futuro vamos hacia una mayor participación en el manejo de su enfermedad, incluido el tratamiento», concluyó.

PORTADA SALUD

Las personas con periodontitis pueden tener casi el doble de riesgo de padecer Alzheimer y el triple de sufrir un ictus

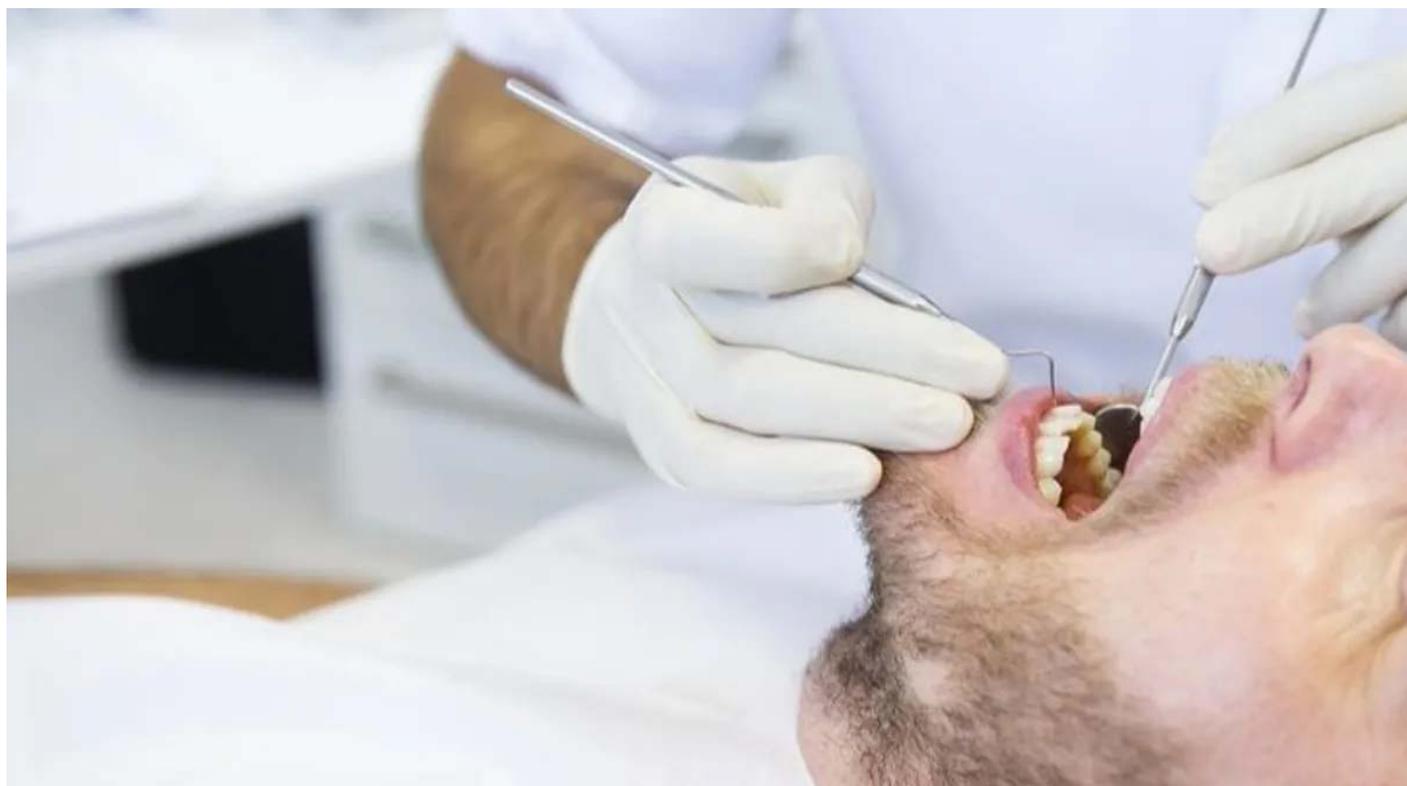
europa
press

Europa Press

Madrid

11/05/2023

15:31h.



Las personas con periodontitis pueden tener casi el doble de riesgo de padecer Alzheimer y el triple de sufrir un ictus EUROPA PRESS

Las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico

Una infección inflamatoria, que en principio esta solo en la boca, "puede tener repercusiones no solo a nivel de cerebro sino en otros muchos órganos"

Actualmente no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia

Las personas que tienen **periodontitis** pueden tener el **triple de riesgo de padecer ictus isquémico** y **el doble de padecer demencia de tipo Alzheimer**, además, se considera que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos, según revela el informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Este informe, presentado en rueda de prensa este jueves, muestra la asociación existente entre la periodontitis y la enfermedad cerebrovascular (ECV) y entre la periodontitis y la demencia. La vicepresidenta de SEPA, la doctora Paula Matesanz, ha señalado que "el resultado del informe muestra que la periodontitis **incrementa el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer**".

MÁS

Un sentencia pionera determina que es la madre, y no el médico, la que debe elegir

El perfil de los más vulnerables a un infarto o ictus por calor: hombre inmigrante, que trabaja al aire libre y de un barrio pobre

"El cuerpo bello es el delgado", así afectan los 'influencers' en la alimentación y salud de los jóvenes españoles

Los datos epidemiológicos extraídos del informe revelan que las personas con periodontitis tienen **1,7 veces** más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y **2,8 veces** más riesgo de sufrir un ictus isquémico que las personas periodontalmente sanas.

También se muestra una reducción significativa del riesgo de eventos cerebrovasculares en relación con diferentes intervenciones de salud oral, **incluyendo la visita regular al dentista**. El estudio explica que el riesgo de embolismo o trombosis cerebral aumenta por la respuesta antiinflamatoria crónica de la periodontitis.

Con respecto a esta conclusión, el periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor Yago Leira, ha destacado que "la periodontitis, aunque es una infección que se produce a nivel local, en los tesos periodontales o en las encías, tiene repercusiones a nivel de otros órganos".

En este sentido, el especialista ha explicado que, en el caso del **ictus isquémico**, la periodontitis influye porque lo que ocurre es que "estas bacterias pasan al torrente sanguíneo y sus productos tóxicos, las denominadas endotoxinas, van a producir una reacción inmuno-inflamatoria que va a desencadenar una serie de procesos biológicos que van a acabar en el fatal ataque isquémico".

De esta manera, una infección inflamatoria como la periodontitis, que en principio esta

muchos órganos", ha advertido el doctor Leira. En el caso de la enfermedad del Alzheimer, el experto ha destacado que "el proceso inicial es el mismo y las bacterias se desplazan".

Por su parte, el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor José Miguel Lainez, ha asegurado que este informe "demuestra claramente que hay una relación entre los **problemas de la periodontitis y las enfermedades necróticas** como Alzheimer o poliquis". "Marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos", ha añadido.

En este sentido, el doctor ha apuntado que la clave está en que se conciencie a los pacientes de que "si tratan bien su problema de salud dental, va a contribuir claramente a que las enfermedades neurológicas incidan menos, que se reduzca la demencia".

El informe muestra 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.

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un grave problema de salud pública, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos.

Durante la presentación del informe los expertos también han abordado el impacto que tiene la demencia y, más concretamente el Alzheimer, en la población actual ya que **tiene una incidencia creciente**. La jefa de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN, la doctora Ana Frank, ha señalado que, en España, "a partir de los 80 años casi un tercio de la población podría reunir criterios clínicos de demencia".

Por este motivo, la doctora ha incidido en la importancia de cuidar los factores de riesgo que pueden provocar tanto una enfermedad cardiovascular como una demencia. "Hay que profundizar en los estudios pero todo indica que sí que hay una relación entre la periodontitis y la demencia, aunque se produzca por otra causa la demencia se va a expresar de manera más agresiva o más precoz", ha apuntado.

Por su parte, el neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor José Vivancos, ha señalado que "las enfermedades cardiovasculares (ECV) **son perfectamente prevenibles**" y ha apuntado también a la relación entre la inflamación y el desarrollo de estas patologías.

"La ECV es el triple seis del diablo, es decir, una vez cada seis minutos se produce un ictus, seis personas de los que estamos aquí van a sufrir un ictus a lo largo de su vida, y seis de cada diez o van a fallecer o van a quedar con una serie de discapacidad", ha declarado.

Beneficios neurológicos del tratamiento periodontal

Actualmente no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, y tampoco existen estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe SEPA-SEN, hay publicados diversos estudios observacionales en los que se sugiere que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir ictus o demencia.

En cualquier caso, y a falta aún de los resultados de todos estos estudios, la doctora Ana Frank ha destacado que "ya se pueden realizar dos acciones muy concretas y prácticas". Por un lado, "las clínicas dentales de España deberían conocer y difundir este informe", y, por otro lado, "a través de la Sociedad Española de Neurología, se va a insistir a todos los neurólogos en la importancia que tiene la salud periodontal en sus

hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental".

En este aspecto, el periodoncista, Yago Leira, ha apuntado a la importancia de "la comunicación entre profesionales". "Para mí es clave y yo veo que cada vez más en la consulta tenemos pacientes que, debido a que cada vez la esperanza de vida es mayor, son pacientes que están polimedicados, que tienen muchas dificultades y creo que el manejo tiene que ser conjunto", ha afirmado.

TEMAS

Enfermedades

Más noticias de...

Sigue navegando...

Temas

Corporativo

Mediaset

HOME (/) - NACIONAL (/ACTUALIDAD/NACIONAL/)



(<https://servicios.portalveterinaria.com/openx/www/delivery/cl.php?bannerid=2609&zoneid=475&sig=39a4a1df77df950e8517da8ee7bb449bd9efc720d4b87a0843e20c7a5daa12c1&oadest=http%3A%2F%2F3shapedigitalinnovationsummit.com%2F>)

11 Mayo 2023

La periodontitis aumenta casi el triple las posibilidades de sufrir un ictus isquémico

SEPA y SEN han evaluado los estudios más relevantes que han investigado la vinculación entre periodontitis y dos enfermedades neurológicas: la enfermedad cerebrovascular y la demencia.



(/upload/20230511151810WhatsAppImage2023-05-11at15.14.08.jpeg)

La periodontitis no solo aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer, sino que también se considera que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos. Son las principales conclusiones que se extraen de un riguroso y exhaustivo informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la **Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA)** (<https://sepa.es/>) y la **Sociedad Española de Neurología (SEN)** (<https://www.sen.es/>). Además, se apuntan algunas recomendaciones prácticas tanto para los odontólogos como los neurólogos.

En los últimos años se han acumulado nuevos estudios que apuntan una sugerente vinculación entre la periodontitis y algunas enfermedades neurológicas. Como apunta el **Dr. Miguel Carasol** (<https://www.odontologia33.com/actualidad/nacional/9782/el-colegio-de-dentistas-sevillano-impulsa-el-papel-de-la-consulta-dental-en-la-prevencion-de-enfermedades-sistemicas.html>), **coordinador de los grupos de trabajo de SEPA**, “de ahí surge la necesidad de revisar la evidencia científica de esta relación, así como el interés por extraer algunas conclusiones y consejos sobre cómo actuar con los pacientes con periodontitis y enfermedades neurológicas, que sean de utilidad tanto para el odontólogo como para el neurólogo y, en definitiva, para la población general”.

Como concluye la vicepresidenta de SEPA, la **Dra. Paula Matesanz** (<https://www.odontologia33.com/actualidad/opinion/9734/la-clave-en-una-periodontitis-estadio-iv-no-esta-tanto-en-la-gravedad-como-en-la-necesidad-de-participacion-del-equipo-interdisciplinar.html>), “el resultado del informe muestra que la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer”. Según resalta el **Dr. José Miguel Láinez**, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), “marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos”.

De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las que existe una mayor evidencia científica de su relación con la periodontitis: la enfermedad cerebrovascular y la demencia. Como revela el **Dr. José Vivancos**, neurólogo y miembro del **grupo de trabajo SEPA-SEN**, “la principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido sintetizar toda la literatura disponible al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica”.

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.



(/upload/20230511151935Ponentessentados.jpg)

Asociación epidemiológica

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un grave problema de salud pública, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe, “se estima que las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que las personas periodontalmente sanas”, destaca el Dr. Yago Leira, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, quien recuerda que “la

enfermedad periodontal es muy frecuente entre la población adulta (se estima que 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal)”; además, como apunta la Dra. Ana Frank, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN “esta enfermedad de las encías resulta especialmente habitual entre la población anciana, aunque generalmente pasa desapercibida y/o no se le presta la suficiente atención”.



(/upload
/20230511153217Recurso2.jpeg)

La inflamación, presunta ‘culpable’

Ahora, como aconseja la **Dra. Frank** “sería muy importante disponer de estudios epidemiológicos que confirmasen esta relación y, sobre todo, estudios que nos ayudasen a conocer en detalle los mecanismos implicados”. En este sentido, las sospechas giran, fundamentalmente, sobre la hipótesis inflamatoria; en concreto, como explica esta experta, “se especula que esta vinculación puede deberse al efecto inflamatorio que produce la periodontitis, una inflamación crónica y de bajo grado pero persistente en el organismo y que desencadena una cascada inflamatoria, que termina no sólo provocando consecuencias

negativas a nivel neurológico sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes”.

En concreto, en la enfermedad cerebrovascular isquémica, existe evidencia experimental sobre cómo la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral.

En el caso de la enfermedad de Alzheimer, según detalla el **periodoncista Yago Leira**, “multitud de estudios en animales han demostrado que las bacteriemias y endotoxemias que se producen en la periodontitis, junto con un estado de inflamación crónica de bajo grado, contribuyen de manera significativa al desarrollo de procesos neurodegenerativos involucrados en la disfunción cognitiva, como son la neuroinflamación y muerte neuronal, la formación de placa seniles por depósitos de péptidos de beta amiloide así como la aparición de ovillos neurofibrilares debido a la hiperfosforilación de la proteína Tau”.

Por lo tanto, según se expone en este informe, existen diferentes mecanismos fisiopatológicos estudiados en modelos experimentales que soportan la plausibilidad biológica de la asociación epidemiológica.



(/upload
/20230511153238Recurso1.jpg)

Los beneficios ‘neurológicos’ del tratamiento periodontal

Actualmente no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, y tampoco existen estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe **SEPA-SEN**, hay publicados diversos estudios observacionales en los que se sugiere que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir ictus o demencia.

En cualquier caso, y a falta aún de los resultados de todos estos estudios, “de lo que no cabe duda es que, como nos enseña este **Informe SEPA-SEN**, ya podemos y debemos hacer algo”, indica **Ana Frank**. A su juicio, “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,...)".

Mensajes para odontólogos, neurólogos y población general

Sobre este último aspecto incide el **Dr. José Miguel Láinez, presidente de la SEN (<https://www.sen.es/>)**, quien insiste en que "los neurólogos debemos ser conscientes que la presencia de una enfermedad periodontal, como la periodontitis, puede aumentar la incidencia y ser un importante factor de riesgo para algunos tipos de demencia o ictus". Y, por eso, añade, "debemos recomendar a nuestros pacientes que extremen el cuidado y revisión de su salud bucodental, incluyendo estas indicaciones dentro de los consejos de salud general que les ofrecemos".

Y es que los neurólogos pueden jugar un papel clave a la hora de cribar pacientes con signos de enfermedad periodontal, y así poder derivarlos al dentista para su diagnóstico y, por si fuera necesario, recibir un correcto tratamiento dental.

Por su parte, como señala la **vicepresidenta de SEPA**, "los odontólogos tienen que saber que la periodontitis se relaciona con un mayor riesgo de ictus y enfermedad de Alzheimer". Por ello, aclara el **Dr. Yago Leira**, "es de vital importancia que en las consultas dentales seamos capaces de poder cribar pacientes con posibles factores de riesgo vasculares que estén relacionados con enfermedades neurológicas como la hipertensión o la diabetes". Por otro lado, según señala el coordinador del grupo de trabajo **SEPA-SEN**, "en nuestras clínicas atendemos a miles de pacientes que padecen alguna enfermedad neurológica y tendremos que estar en contacto con nuestros colegas neurólogos para poder ofrecerles el mejor tratamiento posible a estos pacientes, con un adecuado manejo adaptado a cada caso".

Para alcanzar el éxito de estas medidas, se precisa difundir entre la población general la información que relaciona salud periodontal y salud neurológica. "Llevar a cabo campañas de información y sensibilización sería un primer paso para que el mensaje derivado de este informe pueda llegar a la sociedad, y así se conozca el posible riesgo neurológico al que se deriva de unas encías enfermas", indica el **Dr. Leira**, quien apuesta por "promover entre la población general el mensaje que la salud bucodental va de la mano con la salud general: ¡la boca forma parte del cuerpo humano!".

Día de la Salud de las Encías 2023

La presentación de este documento de consenso SEPA-SEN se lleva a cabo en el marco de la celebración del **Día de la Salud de las Encías 2023**, una actividad que tiene lugar el **12 de mayo e iniciada por SEPA en España en 2014** y que actualmente se celebra en más de 40 países, de la mano de la Federación Europea de Periodoncia (**EFP**). Este año cuenta con el lema "**Unas encías sanas te sientan bien. ¡Protégelas!**".

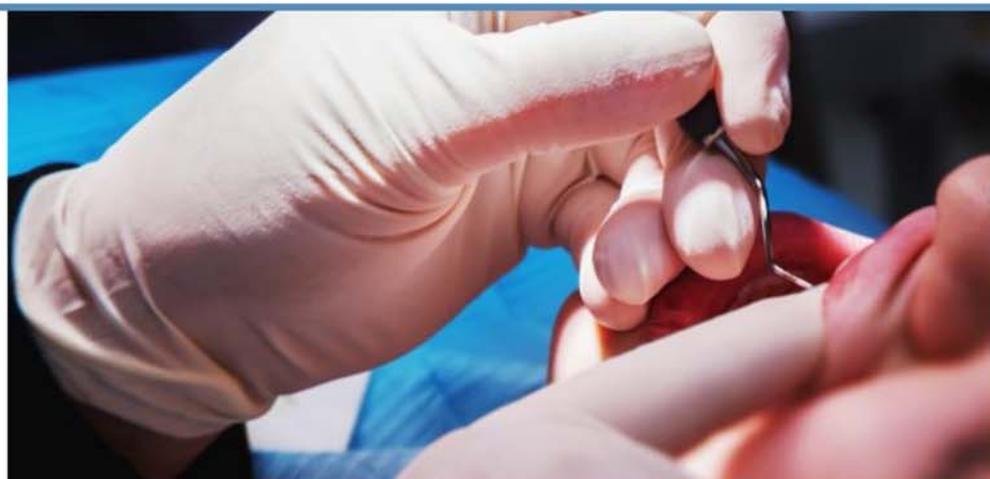
El Día de la Salud de las Encías 2023 busca aumentar la conciencia pública sobre la importancia de prevenir, detectar temprano y diagnosticar correctamente, así como tratar con éxito, las enfermedades de las encías como la periodontitis, una afección crónica generalizada que a menudo se asocia con enfermedades sistémicas graves. Más información de la campaña, **aquí (<https://www.efp.org/for-patients/gum-disease-general-health/gum-health-day/>)**.
(<https://www.efp.org/for-patients/gum-disease-general-health/gum-health-day/>)





¿Por qué tener infección de encías conlleva más riesgo de sufrir un ictus o demencia?

- ✓ El Consejo General de Dentistas aprueba una declaración de cómo actuar ante una sospecha de malos tratos
- ✓ Acuerdo entre médicos y dentistas como únicos profesionales cualificados en tratamientos estéticos



Las personas con infección de encías pueden tener más riesgo de sufrir un ictus o demencia.

D. BUENOSVINOS

12/05/2023 06:40 ACTUALIZADO: 12/05/2023 08:23

✓ Fact Checked

La Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) han presentado un estudio en el que se advierte que la **periodontitis** es una enfermedad que, además de causar problemas en nuestra boca, también puede ocasionar que las personas que lo padecen tengan el doble de riesgo de padecer patologías como el alzhéimer o demencia y el triple de sufrir un ictus isquémico.

La periodontitis, que también se conoce como enfermedad de las encías, **es una infección grave de las encías que daña el tejido blando alrededor de los dientes**. Si no se la trata, puede destruir el hueso en el que se apoyan los dientes. Esto puede causar que los dientes se aflojen o se caigan.

Con estos datos, el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), **José Miguel Láinez**, ha recalcado que los marcadores de riesgo como la periodontitis «son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos».

NUMEROSOS EXPERTOS REUNIDOS PARA TRATAR LA ANTICOAGULACIÓN

La Fundación Jiménez Díaz acoge el VI Foro Multidisciplinar en Trombosis

UN ENCUENTRO QUE SE CONSOLIDA COMO REFERENTE DEL ÁMBITO MÉDICO

por **redacción prnoticias** — 11/05/2023 en **Salud**



 [Compartir en Facebook](#)

 [Compartir en Twitter](#)



Especialistas de varias sociedades científicas han aprovechado la ocasión para tratar la seguridad de los anticoagulantes de acción directa

PUBLICIDAD

Mejor Banca Privada
en España, según *Euromoney*





Actualmente se calcula que en España hay un millón de personas anticoaguladas, una cifra que aumentará en los próximos años debido al envejecimiento de la población. Con el objetivo de que todos los profesionales implicados en este ámbito de la medicina conozcan cuál es el manejo óptimo del tratamiento



antitrombótico periprocedimiento, el Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz acogió ayer la celebración del VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis.

Un debate que la Fundación ha organizado de manera conjunta con la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), la Sociedad Española de Cardiología (SEC), el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Seguiremos informando...

PUBLICIDAD



NOTICIAS RELACIONADAS



La industria farmacéutica: el sector más difícil para registrar una marca

🕒 12/05/2023



EMFACE, nuevo tratamiento contra las arrugas

🕒 11/05/2023

Noticias recientes



Notas de Prensa

Cita telefónica

Tu experiencia nos importa

La Fundación Jiménez Díaz acoge la celebración del VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis

Los expertos piden agilizar la financiación de ACODs en el campo de la trombosis



11 de mayo de 2023 / Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz



- **Especialistas de varias sociedades científicas recuerdan que los anticoagulantes de acción directa han demostrado mayor seguridad que los que se utilizan actualmente en el caso de la reducción de hemorragias mayores**
- **Numerosos expertos han abordado el manejo de la anticoagulación bajo una visión multidisciplinar en la sexta edición de un encuentro que se consolida como referente en este ámbito médico**

Actualmente se calcula que en España hay un millón de personas anticoaguladas, una cifra que aumentará en los próximos años debido al envejecimiento de la población. Con el objetivo de que todos los profesionales implicados en este ámbito de la medicina conozcan cuál es el manejo óptimo del tratamiento antitrombótico periprocedimiento, el Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz acogió ayer la celebración del VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis, organizado de manera conjunta por la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), la Sociedad Española de Cardiología (SEC), el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Por eso, y coordinado por los doctores **Pilar Llamas Sillero**, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y vicepresidenta de la SETH; **María del Mar Freijo Guerrero**, del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Cruces (Barakaldo); **Francisco Martín Ortuño**, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); y **Miguel Martín Asenjo**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, el encuentro se celebró bajo el título "Presente y perspectivas futuras para mejorar la calidad del tratamiento antitrombótico periprocedimiento".

Un análisis que el **Dr. Martín** abrió recordando que en la actualidad los fármacos anticoagulantes de acción directa (ACODs) no están financiados en el campo de la trombosis, y urgiendo a las administraciones a "agilizar la financiación de los mismos, dado que han demostrado mayor seguridad que los fármacos utilizados actualmente, especialmente en el caso de la reducción de hemorragias mayores".

Como novedad este año se puso sobre la mesa el manejo de la anticoagulación en los pacientes que van a ser sometidos a cirugías y procedimientos. "Valoramos el riesgo de los mismos, la atención previa y también la posterior. Para ellos repasamos las guías actuales y los problemas de implementación en el sistema sanitario actual", dijo el **Dr. Martín**, que moderó junto a la **Dra. Llamas**, la primera mesa del encuentro.

En esta primera parte, el **Dr. Luis David Vivas Balcones**, del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos (Madrid), revisó los datos del registro multidisciplinar REQXAA y se refirió, entre otros aspectos, al uso de nuevas tecnologías, como las apps móviles, al hablar de herramientas

útiles que "ayudarán mucho a implementar nuevos protocolos de actuación" en este ámbito de la medicina tan multidisciplinar.

Por su parte, la **Dra. Llamas** señaló que el número de pacientes tratados con fármacos antitrombóticos (anticoagulantes y/o antiagregantes) aumenta cada año. "Posiblemente muchos de estos pacientes requerirán a lo largo de su vida de algún procedimiento quirúrgico o intervencionista que precise la interrupción de la terapia antitrombótica. A pesar de contar con recomendaciones para el manejo perioperatorio de los fármacos antitrombóticos, el estudio REQXAA pone de manifiesto que, en un alto porcentaje de los casos, este manejo es inadecuado", puntualizó.

El manejo de la terapia antitrombótica en el ictus agudo fue otro de los temas abordados en el encuentro. En este sentido, el **Dr. Ignacio Casado Naranjo**, del Servicio de Neurología del Hospital San Pedro de Alcántara (Cáceres), introdujo esta enfermedad como heterogénea tanto en su etiopatogenia como en su evolución. Su ponencia se enmarcó en la fase aguda del ictus, cuyos límites abarcan desde las 24 horas hasta los 7 días desde su inicio, "un periodo en el que deberíamos conocer su causa e iniciar las medidas de prevención para evitar nuevos eventos". En este punto, añadió que "el tratamiento antitrombótico es un pilar fundamental para este objetivo y las guías de práctica clínica nos orientan sobre su utilización".

En esta primera parte del foro también participó la **Dra. Rosa Vidal Laso**, del Servicio de Hematología y Hemoterapia de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid, que dedicó su ponencia a una revisión crítica sobre lo que aportan los nuevos documentos consenso. Por su parte, la **Dra. Olga Madridano Cobo**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Infanta Sofía (Madrid), trató las dificultades en la implementación de las recomendaciones actuales.

Durante el foro se celebró también la mesa redonda titulada "¿Hacia dónde vamos en el manejo del tratamiento antitrombótico periprocedimiento?", en la que la **Dra. Olga Gavín Sebastián**, del Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza), destacó que las unidades clínicas de anticoagulación se iniciaron hace más de dos décadas para centralizar, estandarizar y mejorar el cuidado de los pacientes anticoagulados mostrando un claro beneficio clínico. "Hoy en día, con la aparición de los anticoagulantes orales de acción directa, las unidades clínicas de anticoagulación se están reconvirtiendo en unidades de tratamiento anticoagulante", puntualizó.

Por su parte, el **Dr. Juan Carlos López Fernández**, del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Negrín (Gran Canaria), analizó en esta mesa el síndrome antifosfolípido como una más entre las múltiples causas del ictus. "Se trata de una patología compleja y poco frecuente, pero que afecta a un segmento joven de la población. El interés radica en que la expresión clínica es variable en lo relativo a la gravedad, el diagnóstico es difícil y con frecuencia es necesario diferirlo en el tiempo, ya que requiere una confirmación de laboratorio a las 12 semanas del evento índice, salvo que esté diagnosticado previamente".

El **Dr. José Miguel Rivera Caravaca**, de la Universidad de Murcia y del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, dedicó su intervención a la enfermería especializada en tratamiento antitrombótico. Al respecto, subrayó su importancia, ya que "las enfermeras son por lo general el primer profesional sanitario que se encuentra el paciente, así como uno de los perfiles más accesibles y que más confianza generan en ellos".

De hecho, según este especialista en el campo de las patologías con elevado riesgo trombotico son muchos los estudios que demuestran que consultas monográficas y especializadas coordinadas por enfermeras (por ejemplo, de fibrilación auricular) se traducen en unos buenos resultados clínicos.

La asistencia compartida en servicios quirúrgicos fue otro tema abarcado en el encuentro. Para el **Dr. Eduardo Montero Ruiz**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), "es una forma de organizar la asistencia a los enfermos hospitalizados en la que un internista, además del especialista correspondiente, les atiende conjuntamente. Este sistema está demostrando múltiples beneficios de todo tipo: asistenciales, económicos, en servicios quirúrgicos y en servicios médicos".

La visión de los pacientes

El foro ha dedicado, como es habitual, una mesa específica para dar voz a los pacientes en torno al abordaje de la patología. En concreto, han estado presentes representantes de varias asociaciones de cáncer, valvulares, anticoagulados e ictus.

En la cita han participado **Marcos Martínez**, gerente del Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC); **José Luis Blanco Ávila**, vicepresidente de la Asociación Española de Portadores de Válvulas Cardiacas y Anticoagulados (AEPOVAC); **Rafael Martínez**, presidente de la Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados (FEASAN); e **Isis Daniela Sarmiento**, directora de Comunicación de la Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados & Cardiovasculares (AMAC).

Para el **Dr. Martín**, los pacientes son la visión última de este tipo de iniciativas, por lo que deben tener voz y se les debe escuchar: "En mi opinión, deben participar en las decisiones clínicas. Estamos en una sociedad en la que la información es muy accesible. Sin embargo, la información contrastada y fiable, no es tan fácil de encontrar, por lo que la participación de los pacientes en este tipo de foros tiene un mayor interés", dijo.

En la misma línea, la **Dra. Freijo** destacó la importancia de este punto de vista "porque conocer la visión del paciente es fundamental para poder mejorar nuestra práctica". "En el futuro vamos hacia una mayor participación en el manejo de su enfermedad, incluido el tratamiento", concluyó.

[Portada](#) > [Secciones](#) >  MADRID

La Jiménez Díaz acoge el VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis

Numerosos expertos han abordado el manejo de la anticoagulación bajo una visión multidisciplinar



Los expertos durante el VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis que acogió la Jiménez Díaz.



11 may 2023. 16.20H

SE LEE EN  8 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [QUIRÓN SALUD](#)

Actualmente se calcula que en **España** hay un millón de personas anticoaguladas, una cifra que aumentará en los próximos años debido al envejecimiento de la población. Con el objetivo de que todos los profesionales implicados en este ámbito de la medicina conozcan cuál es el manejo óptimo del tratamiento antitrombótico periprocedimiento, el **Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz** acogió ayer la celebración del **VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis**, organizado de manera conjunta por la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (**SETH**), la Sociedad Española de Cardiología (**SEC**), el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (**GEECV**) de la Sociedad Española

de Neurología (**SEN**) y la Sociedad Española de Medicina Interna (**SEMI**).

Por eso, y coordinado por **Pilar Llamas Sillero**, jefa del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y vicepresidenta de la SETH; **María del Mar Freijo Guerrero**, del Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Cruces (Barakaldo); **Francisco Martín Ortuño**, del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia); y **Miguel Martín Asenjo**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, el encuentro se celebró bajo el título **“Presente y perspectivas futuras para mejorar la calidad del tratamiento antitrombótico periprocedimiento”**.

Un análisis que Martín abrió recordando que en la **actualidad los fármacos anticoagulantes de acción directa** (ACODs) no están financiados en el campo de la trombosis, y urgiendo a las administraciones a **“agilizar la financiación de los mismos**, dado que han demostrado mayor seguridad que los fármacos utilizados actualmente, especialmente en el caso de la reducción de hemorragias mayores”.

La anticoagulación en pacientes de cirugías

Como novedad este año se puso sobre la mesa el manejo de la anticoagulación en los pacientes que van a ser sometidos a cirugías y procedimientos. “Valoramos el riesgo de los mismos, la atención previa y también la posterior. Para ellos repasamos las guías actuales y los problemas de implementación en el sistema sanitario actual”, dijo el Dr. Martín, que moderó junto a la Dra. Llamas, la primera mesa del encuentro.

En esta primera parte, **Luis David Vivas Balcones**, del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos (Madrid), revisó los datos del registro multidisciplinar REQXAA y se refirió, entre otros aspectos, al uso de nuevas tecnologías, como las apps móviles, al hablar de herramientas útiles que “ayudarán mucho a implementar nuevos protocolos de actuación” en este ámbito de la medicina tan multidisciplinar.

Por su parte, Llamas señaló que el número de pacientes tratados con fármacos antitrombóticos (anticoagulantes y/o antiagregantes) aumenta cada año. “Posiblemente muchos de estos pacientes requerirán a lo largo de su vida de algún **procedimiento quirúrgico o intervencionista** que precise la interrupción de la terapia antitrombótica. A pesar de contar con recomendaciones para el manejo perioperatorio de los fármacos antitrombóticos, el estudio REQXAA pone de manifiesto que, en un alto porcentaje de los casos, este manejo es inadecuado”, puntualizó.

Terapia antitrombótica en ictus agudo

El manejo de la terapia antitrombótica en el ictus agudo fue otro de los temas abordados en el encuentro. En este sentido, **Ignacio Casado Naranjo**, del Servicio de Neurología del Hospital San Pedro de Alcántara (Cáceres), introdujo esta enfermedad como heterogénea tanto en su etiopatogenia como en su evolución. Su ponencia se enmarcó en la **fase aguda del ictus**, cuyos límites abarcan desde las **24 horas hasta los 7 días desde su inicio**, “un periodo en el que deberíamos conocer su causa e iniciar las medidas de prevención para evitar nuevos eventos”. En este punto, añadió que “el tratamiento antitrombótico es un pilar fundamental para este objetivo y las **guías de práctica clínica** nos orientan sobre su utilización”.

En esta primera parte del foro también participó **Rosa Vidal Laso**, del Servicio de Hematología y Hemoterapia de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid, que dedicó su ponencia a una revisión crítica sobre lo que aportan los nuevos documentos consenso. Por su parte, **Olga Madridano Cobo**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Infanta Sofía (Madrid), trató las dificultades en la implementación de las recomendaciones actuales.

Durante el foro se celebró también la mesa redonda titulada **“¿Hacia dónde vamos en el manejo del tratamiento antitrombótico periprocedimiento?”**, en la que la **Olga Gavín Sebastián**, del Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza), destacó que las unidades clínicas de anticoagulación se iniciaron hace más de dos décadas para centralizar, estandarizar y mejorar el cuidado de los pacientes anticoagulados mostrando un claro beneficio clínico. “Hoy en día, con la aparición de los **anticoagulantes orales de acción directa**, las unidades clínicas de anticoagulación se están reconvirtiendo en unidades de tratamiento anticoagulante”, puntualizó.

Análisis del síndrome antifosfolípido

Por su parte, **Juan Carlos López Fernández**, del Servicio de Neurología del Hospital Universitario Doctor Negrín (Gran Canaria), analizó en esta mesa el **síndrome antifosfolípido** como una más entre las múltiples causas del ictus. “Se trata de una patología compleja y poco frecuente, pero que afecta a un segmento joven de la población. El interés radica en que la expresión clínica es **variable en lo relativo a la gravedad, el diagnóstico es difícil** y con frecuencia es necesario diferirlo en el tiempo, ya que requiere una confirmación de laboratorio a las 12 semanas del evento índice, salvo que esté diagnosticado previamente”.

José Miguel Rivera Caravaca, de la Universidad de Murcia y del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, dedicó su intervención a la enfermería especializada en tratamiento antitrombótico. Al respecto, subrayó su importancia, ya que **“las enfermeras son por lo general el primer profesional sanitario** que se encuentra el paciente, así como uno de los perfiles más accesibles y que más confianza generan en ellos”.

De hecho, según este especialista en el campo de las patologías con elevado riesgo trombotico son muchos los estudios que demuestran que **consultas monográficas y especializadas coordinadas por enfermeras** (por ejemplo, de fibrilación auricular) se traducen en unos buenos resultados clínicos.

La asistencia compartida en servicios quirúrgicos fue otro tema abarcado en el encuentro. Para **Eduardo Montero Ruiz**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares), “es una forma de organizar la asistencia a los **enfermos hospitalizados en la que un internista**, además del especialista correspondiente, les atiende conjuntamente. Este sistema está demostrando múltiples beneficios de todo tipo: asistenciales, económicos, en servicios quirúrgicos y en servicios médicos”.

La visión de los pacientes

El foro ha dedicado, como es habitual, una mesa específica para dar voz a los pacientes en torno al abordaje de la patología. En concreto, han estado presentes representantes de varias asociaciones de cáncer, valvulares, anticoagulados e ictus.

En la cita han participado **Marcos Martínez**, gerente del Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC); **José Luis Blanco Ávila**, vicepresidente de la Asociación Española de Portadores de Válvulas Cardíacas y Anticoagulados (AEPOVAC); **Rafael Martínez**, presidente de la Federación Española de Asociaciones de Anticoagulados (FEASAN); e **Isis Daniela Sarmiento**, directora de Comunicación de la Asociación Madrileña de Pacientes Anticoagulados & Cardiovasculares (AMAC).

Para Martín, los pacientes son la **visión última de este tipo de iniciativas**, por lo que deben tener voz y se les debe escuchar: “En mi opinión, deben participar en las decisiones clínicas. Estamos en una sociedad en la que la información es muy accesible. Sin embargo, **la información contrastada y fiable**, no es tan fácil de encontrar, por lo que la participación de los pacientes en este tipo de foros tiene un mayor interés”, dijo.

En la misma línea, **Freijo destacó la importancia de este punto de vista** “porque conocer la visión del paciente es fundamental para poder mejorar nuestra práctica”. “En el futuro vamos hacia una mayor participación en el manejo de su enfermedad, incluido el tratamiento”, concluyó.

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

[Portada](#) > [Secciones](#) > NEUROLOGÍA

Las personas con periodontitis tienen el riesgo doble de sufrir alzhéimer

La SEN y SEPA elaboran un informe en el que analizan las derivadas de esa patología neurológica



SEN y SEPA presentan su informe sobre periodontitis.



11 may 2023. 16.20H

SE LEE EN 12 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

TAGS > [SALUD BUCODENTAL](#)

La **periodontitis** no solo aumenta el riesgo de padecer **ictus isquémico y demencia de tipo alzhéimer**, sino que también se considera que diferentes intervenciones de **salud oral** pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos. Son las principales conclusiones que se extraen de un riguroso y exhaustivo informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (**SEPA**) y la Sociedad Española de Neurología (**SEN**). Además, se apuntan algunas **recomendaciones** prácticas tanto para los odontólogos como los neurólogos.

En los últimos años se han acumulado nuevos estudios que apuntan una sugerente vinculación entre la periodontitis y algunas **enfermedades neurológicas**. Como apunta **Miguel Carasol**, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA, “de ahí surge la necesidad de revisar la evidencia científica de esta relación, así como el interés por extraer algunas conclusiones y consejos sobre cómo actuar con los pacientes con periodontitis y enfermedades neurológicas, que sean de utilidad tanto para el odontólogo como para el neurólogo y, en definitiva, para la población general”.

Como concluye la vicepresidenta de SEPA, **Paula Matesanz**, “el resultado del informe muestra que la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer”. Según resalta **José Miguel Láinez**, presidente de la Sociedad Española de Neurología, “marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de **evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos**”.

De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las que existe una mayor **evidencia científica** de su relación con la periodontitis: la **enfermedad cerebrovascular y la demencia**. Como revela **José Vivancos**, neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, “la principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido sintetizar toda la literatura disponible al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica”.

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.

Asociación epidemiológica

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su **frecuencia y morbimortalidad** las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un grave problema de **salud pública**, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe, “se estima que las personas con periodontitis tienen **1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico** que las personas periodontalmente sanas”, destaca **Yago Leira**, periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, quien recuerda que “la enfermedad periodontal es muy frecuente entre la **población adulta** (se estima que 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal)”. Además, como apunta **Ana Frank**, jefe de Servicio de Neurología del **Hospital Universitario La Paz** (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN “esta enfermedad de las encías resulta especialmente **habitual entre la población anciana**, aunque generalmente pasa desapercibida y/o no se le presta la suficiente atención”.

La inflamación, presunta ‘culpable’

Ahora, como aconseja Frank “sería muy importante disponer de estudios epidemiológicos que confirmasen esta relación y, sobre todo, estudios que nos ayudasen a conocer en detalle los mecanismos implicados”. En este sentido, las sospechas giran, fundamentalmente, sobre la **hipótesis inflamatoria**; en concreto, como explica esta experta, “se especula que esta vinculación puede deberse al efecto inflamatorio que produce la periodontitis, una **inflamación crónica y de bajo grado** pero persistente en el organismo y que desencadena una cascada inflamatoria, que termina no sólo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la **salud cardiovascular o la diabetes**”.

En concreto, en la **enfermedad cerebrovascular isquémica**, existe evidencia experimental sobre cómo la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral.

En el caso de la Enfermedad de Alzheimer, según detalla el periodoncista Yago Leira, “multitud de estudios en animales han demostrado que las bacteriemias y endotoxemias que se producen en la periodontitis, junto con un estado de inflamación crónica de bajo grado, contribuyen de manera significativa al **desarrollo de procesos neurodegenerativos**”.

involucrados en la disfunción cognitiva, como son la neuroinflamación y muerte neuronal, la formación de placa seniles por depósitos de péptidos de beta amiloide así como la aparición de ovillos neurofibrilares debido a la hiperfosforilación de la **proteína Tau**". Por lo tanto, según se expone en este informe, existen diferentes **mecanismos fisiopatológicos** estudiados en modelos experimentales que soportan la plausibilidad biológica de la **asociación epidemiológica**.

Los beneficios 'neurológicos' del tratamiento periodontal

Actualmente no se cuenta con **ensayos clínicos** aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, y tampoco existen estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe SEPA-SEN, hay publicados diversos estudios observacionales en los que se sugiere que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de **sufrir ictus o demencia**.

En cualquier caso, y a falta aún de los resultados de todos estos estudios, "de lo que no cabe duda es que, como nos enseña este Informe SEPA-SEN, ya podemos y debemos hacer algo", indica Ana Frank. A su juicio, "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,...)".

Mensajes para odontólogos, neurólogos y población general

Sobre este último aspecto incide el presidente de la SEN, quien insiste en que "los neurólogos debemos ser conscientes que la presencia de una enfermedad periodontal, como la periodontitis, puede aumentar la incidencia y ser un importante **factor de riesgo** para algunos tipos de demencia o ictus". Y, por eso, añade, "debemos recomendar a nuestros pacientes que extremen el cuidado y **revisión de su salud bucodental**, incluyendo estas indicaciones dentro de los consejos de salud general que les ofrecemos". Y es que los neurólogos pueden jugar un papel clave a la hora de cribar pacientes con signos de enfermedad periodontal, y así poder derivarlos al dentista para su diagnóstico y, por si fuera necesario, recibir un correcto tratamiento dental.

Por su parte, como señala la vicepresidenta de SEPA, "los odontólogos tienen que saber que la periodontitis se relaciona con un mayor riesgo de ictus y enfermedad de Alzheimer". Por ello, aclara Yago Leira, "es de vital importancia que en las **consultas dentales** seamos capaces de poder **cribar** pacientes con posibles factores de riesgo vasculares que estén relacionados con enfermedades neurológicas como la hipertensión o la diabetes". Por otro lado, según señala el coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, "en nuestras clínicas atendemos a miles de pacientes que padecen alguna enfermedad neurológica y tendremos que estar en contacto con nuestros colegas neurólogos para poder ofrecerles el mejor tratamiento posible a estos pacientes, con un adecuado manejo adaptado a cada caso".

Para alcanzar el éxito de estas medidas, se precisa difundir entre la población general la información que relaciona salud periodontal y salud neurológica. "Llevar a cabo campañas de información y sensibilización sería un primer paso para que el mensaje derivado de este informe pueda llegar a la sociedad, y así se conozca el posible riesgo neurológico al que se deriva de unas encías enfermas", indica el Dr. Leira, quien apuesta por "promover entre la población general el mensaje que la salud bucodental va de la mano con la salud general: ¡la boca forma parte del cuerpo humano!".

Fructífera colaboración

Por parte de la SEN, como destaca su presidente, "se considera que este informe es muy importante, porque nos ayuda a **identificar nuevos factores de riesgo** para el desarrollo o agravamiento de enfermedades neurológicas trascendentales y muy prevalentes, como pueden ser el ictus o la demencia", afirma Láinez, quien valora "muy positiva y satisfactoria la **colaboración institucional** de SEPA y SEN: firmamos un convenio y creamos un **grupo de trabajo** conjunto en 2019, y esto está arrojando importantes frutos".

En la misma línea, Frank, considera que "estamos ante una iniciativa excelente, porque va a ayudar a la prevención

primaria y secundaria de **enfermedades neurológicas**”, algo especialmente importante si se tiene en cuenta, como apostilla esta experta, “que generalmente suelen ser graves y/o invalidantes, por lo que cualquier aspecto que pueda contribuir a su prevención o modificar positivamente su evolución resulta de gran interés”. Respecto al informe elaborado, esta experta asegura que “puede ser muy útil, sobre todo porque está fundamentado en la exhaustiva y rigurosa **evaluación de las principales evidencias científicas** que existen actualmente sobre la relación entre **periodontitis y enfermedad neurológica**”. A su juicio, “este informe supone un muy importante primer paso, que era necesario dar, abriendo una puerta a esta línea de investigación y nos anima ahora a continuar por esta senda, de manera que estamos pensando ya en nuevos informes futuros que nos ayuden a comprender y analizar los posibles mecanismos que estarían detrás de esta asociación entre enfermedad periodontal y enfermedades neurológicas”.

Para Leira, “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, considera “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”.

Día de la Salud de las Encías 2023

La presentación de este documento de consenso SEPA-SEN se lleva a cabo en el marco de la celebración del **Día de la Salud de las Encías 2023**, una actividad que tiene lugar el 12 de mayo e iniciada por SEPA en España en 2014 y que actualmente se celebra en más de 40 países, de la mano de la **Federación Europea de Periodoncia** (EFP). Este año cuenta con el lema “Unas encías sanas te sientan bien. ¡Protégelas!”.

El Día de la Salud de las Encías 2023 busca aumentar la conciencia pública sobre la importancia de prevenir, detectar temprano y diagnosticar correctamente, así como tratar con éxito, las enfermedades de las encías como la periodontitis, una afección crónica generalizada que a menudo se asocia con enfermedades sistémicas graves.

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

UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2023 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

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

Últimas Noticias Sanidad

Las personas con periodontitis pueden tener casi el doble de riesgo de padecer Alzheimer y el triple de sufrir un ictus



11 may 2023. 14.56H

SE LEE EN 6 MINUTOS

MADRID, 11 (EUROPA PRESS)

Las personas que tienen periodontitis pueden tener el triple de riesgo de padecer ictus isquémico y el doble de padecer demencia de tipo Alzheimer, además, se considera que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos, según revela el informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Este informe, presentado en rueda de prensa este jueves, muestra la asociación existente entre la periodontitis y la enfermedad cerebrovascular (ECV) y entre la periodontitis y la demencia. La vicepresidenta de SEPA, la doctora Paula Matesanz, ha señalado que "el resultado del informe muestra que la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer".

Los datos epidemiológicos extraídos del informe revelan que las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que las personas periodontalmente sanas.

También se muestra una reducción significativa del riesgo de eventos cerebrovasculares en relación con diferentes intervenciones de salud oral, incluyendo la visita regular al dentista. El estudio explica que el riesgo de embolismo o trombosis cerebral aumenta por la respuesta antiinflamatoria crónica de la periodontitis.

Con respecto a esta conclusión, el periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor Yago Leira, ha destacado que "la periodontitis, aunque es una infección que se produce a nivel local, en los tesos periodontales o en las encías, tiene repercusiones a nivel de otros órganos".

En este sentido, el especialista ha explicado que, en el caso del ictus isquémico, la periodontitis influye porque lo que ocurre es que "estas bacterias pasan al torrente sanguíneo y sus productos tóxicos, las denominadas endotóxicas, van a producir una reacción inmuno-inflamatoria que va a desencadenar una serie de procesos biológicos que van a acabar en el fatal ataque isquémico".

De esta manera, una infección inflamatoria como la periodontitis, que en principio esta solo en la boca, "puede tener repercusiones no solo a nivel de cerebro sino en otros muchos órganos", ha advertido el doctor Leira. En el caso de la enfermedad del Alzheimer, el experto ha destacado que "el proceso inicial es el mismo y las bacterias se desplazan".

Por su parte, el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor José Miguel Lainez, ha asegurado que este informe "demuestra claramente que hay una relación entre los problemas de la periodontitis y las enfermedades necróticas como Alzheimer o poliquis". "Marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos", ha añadido.

En este sentido, el doctor ha apuntado que la clave está en que se conciencie a los pacientes de que "si tratan bien su problema de salud dental, va a contribuir claramente a que las enfermedades neurológicas incidan menos, que se reduzca la demencia".

El informe muestra 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.

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un grave problema de salud pública, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos.

DEMENCIA Y PERIODONTITIS

Durante la presentación del informe los expertos también han abordado el impacto que tiene la demencia y, más concretamente el Alzheimer, en la población actual ya que tiene una incidencia creciente. La jefa de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN, la doctora Ana Frank, ha señalado que, en España, "a partir de los 80 años casi un tercio de la población podría reunir criterios clínicos de demencia".

Por este motivo, la doctora ha incidido en la importancia de cuidar los factores de riesgo que pueden provocar tanto una enfermedad cardiovascular como una demencia. "Hay que profundizar en los estudios pero todo indica que sí que hay una relación entre la periodontitis y la demencia, aunque se produzca por otra causa la demencia se va a expresar de manera más agresiva o más precoz", ha apuntado.

Por su parte, el neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor José Vivancos, ha señalado que "las enfermedades cardiovasculares (ECV) son perfectamente prevenibles" y ha apuntado también a la relación entre la inflamación y el desarrollo de estas patologías.

"La ECV es el triple seis del diablo, es decir, una vez cada seis minutos se produce un ictus, seis personas de los que estamos aquí van a sufrir un ictus a lo largo de su vida, y seis de cada diez o van a fallecer o van a quedar con una serie de discapacidad", ha declarado.

BENEFICIOS NEUROLÓGICOS DEL TRATAMIENTO PERIODONTAL

Actualmente no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, y tampoco existen estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe SEPA-SEN, hay publicados diversos estudios observacionales en los que se sugiere que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir ictus o demencia.

En cualquier caso, y a falta aún de los resultados de todos estos estudios, la doctora Ana Frank ha destacado que "ya se pueden realizar dos acciones muy concretas y prácticas". Por un lado, "las clínicas dentales de España deberían conocer y difundir este informe", y, por otro lado, "a través de la Sociedad Española de Neurología, se va a insistir a todos los neurólogos en la importancia que tiene la salud periodontal en sus pacientes y, además, se va a recomendar que en todos sus informes de los pacientes hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental".

En este aspecto, el periodoncista, Yago Leira, ha apuntado a la importancia de "la comunicación entre profesionales". "Para mí es clave y yo veo que cada vez más en la consulta tenemos pacientes que, debido a que cada vez la esperanza de vida es mayor, son pacientes que están polimedificados, que tienen muchas dificultades y creo que el manejo tiene que ser conjunto", ha afirmado.

VIERNES, 12 MAYO DE 2023

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

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

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

(HTTPS://TWITTER.COM/SADIARIO)



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

PERIODONTITIS / PACIENTES

MARCADOR=HTTPSPERIODONTITIS-

DE- %3A%2F MARCADORPERIODONTITI

Portada (https://www.saludadiario.es/) > » La periodontitis, marcador de riesgo del alzhéimer y el ictus isquémico

PACIENTES (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/) GRUPO DE TRABAJO SEPA-SEN

La periodontitis, marcador de riesgo del alzhéimer y el ictus isquémico

El riesgo de padecer alzhéimer es casi del doble que en pacientes sin periodontitis, y casi del triple en el caso del ictus isquémico / La hipótesis inflamatoria emerge como la posible causa de este vínculo, lo que explicaría su incidencia en enfermedades cardiovasculares o diabetes

S.A.D (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/AUTOR/S-A-D/) 12 DE MAYO DE 2023

o (HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/PACIENTES/LA-PERIODONTITIS-MARCADOR-DE-RIESGO-DEL-ALZHEIMER-Y-EL-ICTUS-ISQUEMICO/#RESPOND)



prepara el MIR de forma divertida



La periodontitis no solo aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer, sino que también se considera que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos.

(<http://www.facebook.com>

[/SHARE.PHP?FBID=1171083/SHARE.PHP?FBID=1171083](#)

La relación entre periodontitis y enfermedades neurológicas y una buena salud bucodental como prevención son dos de las las principales conclusiones que se extraen de un riguroso y exhaustivo informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (<https://www.sepa.es/>) (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, se apuntan algunas recomendaciones prácticas tanto para odontólogos como para neurólogos.

Se evidencia la relación entre periodontitis y enfermedades neurológicas

En los últimos años se han acumulado nuevos estudios que apuntan a una vinculación entre la periodontitis (<https://www.saludadiario.es/investigacion/nuevas-pistas-sobre-las-causas-de-la-periodontitis/>) y algunas enfermedades neurológicas. “De ahí surge la necesidad de revisar la evidencia científica de esta relación”, afirma el doctor Miguel Carasol, coordinador de los grupos de trabajo de SEPA, “así como el interés por extraer algunas conclusiones y consejos útiles sobre cómo actuar con los pacientes con periodontitis y enfermedades neurológicas”.

Según la vicepresidenta de SEPA, la doctora Paula Matesanz, “el resultado del informe muestra que la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo alzhéimer”. El doctor José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología (<https://www.sen.es/>) (SEN), resalta: “Marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos”.

[alzhimer](#)

[%2FTWITTER.COM%2FSADIARIO\)](#)

[y-el-ictus-](#)

[alzhimer/\)](#)

[y-el-ictus-](#)

[isquemico%2F&](#)

[via=https](#)

[%3A%2F](#)

([HTTP://WWW.FSC.COM/PERIODONTITIS](http://www.fsc.com/periodontitis)

[/SHARER.FHPTZJH7DPS/SHAREYARBMIE](#)

[%2Ftwitter.com%2FSaDiario\)](#)

[%3A%2F /TWEET?TEXT=VW-SERIODONTITIS](#)

[%2FWWW.SALUDADIARIO.COM/PERIODONTITIS](#)

[PERIODONTITIS%2FASMIQD& /PACIENTES](#)

[MARCADOR=HTTPPERIODONTITIS-](#)

[DE- %3A%2F MARCADORPERIODONTITI](#)

[RIESGO- %2FWWW.SALUDADIARIO.COM/PERIODONTITIS](#)

[DEL- PERIODONTITIS- DE-](#)

[ALZHEIMERMARCADOR-DEL- RIESGO-](#)

[Y-EL- DE- ALZHEIMER-DEL-](#)

[ICTUS- RIESGO- Y-EL- ALZHEIMER-](#)

[ISQUEMICO%2F\) ICTUS- Y-EL-](#)

[ALZHEIMERISQUEMICO%2F\) ICTUS-](#)

[Y-EL- ISQUEMICO%\)](#)

[ICTUS-](#)

[ISQUEMICO%2F&](#)

[VIA=HTTPS](#)

[%3A%2F](#)

[%2FTWITTER.COM%2FSADIARIO\)](#)

Los ponentes del SEN y del SEPA.

Alzhéimer e ictus isquémico, las más contrastadas por la literatura médica

De todas las enfermedades neurológicas, en este informe se han analizado las dos sobre las que existe una mayor evidencia científica de su relación con la periodontitis: la **enfermedad cerebrovascular y la demencia**. El doctor José Vivancos, neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, señala que “la principal dificultad a la hora de elaborar el informe ha sido sintetizar toda la literatura disponible al respecto, así como incluir en la medida de lo posible estudios con una buena calidad metodológica”.

El informe reporta la evidencia desde tres puntos: la **asociación epidemiológica** entre la periodontitis y estas 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 tipo alzhéimer y triplica el de ictus isquémico

La periodontitis duplica casi el riesgo de padecer alzhéimer y triplica el de ictus isquémico

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un grave problema de salud pública. Son muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo asociados en la aparición y progresión de estas enfermedades se ha valorado que la periodontitis puede influir en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos.

Atendiendo a los datos epidemiológicos extraídos de estudios evaluados en este informe “se estima que las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo alzhéimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que las personas periodontalmente sanas”, destaca el **doctor Yago Leira**, coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN. También recuerda que “la enfermedad periodontal es muy frecuente entre la población adulta: alrededor de 8 de cada 10 españoles tienen algún grado o tipo de enfermedad periodontal”. Además, como apunta la **doctora Ana Frank**, jefa del Servicio de Neurología del Hospital Universitario (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN, “esta enfermedad de las encías resulta especialmente habitual entre la población anciana, aunque suele pasar desapercibida y/o no se le presta la suficiente atención”.

Advertisement

La inflamación como “presunta culpable”

Ahora, como aconseja la doctora Frank, “sería muy importante disponer de estudios epidemiológicos que confirmasen esta relación y, sobre todo, que nos ayudasen a conocer en detalle los mecanismos implicados”. En este sentido las sospechas giran sobre la **hipótesis inflamatoria**; en concreto, como explica esta experta, “se especula que esta vinculación puede deberse al efecto que produce la periodontitis, una inflamación crónica

y de bajo grado, pero persistente en el organismo, y que desencadenaría una respuesta inflamatoria que termina no solo provocando consecuencias negativas a nivel neurológico, sino también en otros órganos diana, lo que explicaría su incidencia también en la salud cardiovascular o la diabetes”.

[https://www.saludadiario.es/pacientes/la-periodontitis-encadenar-de-ri...](#)
[/SHARER.PHP?URL=/PAGES/SHARE.PHP&BUILDER](#)
[%3A%2F /TWEET?TEXT=VIA%3A%2F@DRYAGOLE](#)
[%2FWWW.SALUDADIARIO.COM/ARTICULO/PERIODONTITIS-ENCADENAR-DE-RI...](#)
[PERIODONTITIS%3A%2F/PACIENTES](#)
[MARCADOR=HTTP%3A%2FPERIODONTITIS-](#)
[DE- %3A%2F MARCADORPERIODONTITI](#)
[RIESGO- %2FWWW.SALUDADIARIO.COM/ARTICULO/PERIODONTITIS-ENCADENAR-DE-RI...](#)
[DEL- PERIODONTITIS- DEL-](#)
[ALZHEIMERMARCADOR-DEL- RIESGO-](#)
[Y-EL- DE- ALZHEIMER-DEL-](#)
[ICTUS- RIESGO- Y-EL- ALZHEIMER-](#)
[ISQUEMICO\(2E\) ICTUS- Y-EL-](#)
[ALZHEIMERISQUEMICOICTUS-](#)
[Y-EL- ISQUEMICO/\)](#)
[ICTUS-](#)
[ISQUEMICO%2F&](#)
[VIA=HTTPS](#)
[%3A%2F](#)
[%2FTWITTER.COM%2FSADIARIO\)](#)

Acerca de la **enfermedad cerebrovascular isquémica** existe evidencia experimental sobre cómo la respuesta inmunoinflamatoria crónica de la periodontitis desencadenaría un estado protrombótico de hipercoagulabilidad y de disfunción del endotelio vascular que puede aumentar el riesgo de embolismo/trombosis cerebral.

En el caso de la **enfermedad de alzhéimer**, según detalla el periodoncista Yago Leira, “multitud de estudios en animales han demostrado que las **bacteriemias y endotoxemias** que se producen en la periodontitis, junto con un estado de **inflamación crónica de bajo grado**, contribuyen de manera significativa al desarrollo de procesos neurodegenerativos ^

involucrados en la **disfunción cognitiva**, como son la neuroinflamación, la formación de placa seniles por depósitos de péptidos de beta amiloide y la aparición de ovillos neurofibrilares debido a la hiperfosforilación de la proteína tau”.

Por lo tanto, según se expone en este informe, existen diferentes mecanismos fisiopatológicos estudiados en modelos experimentales que soportan la **plausibilidad biológica de la asociación epidemiológica**.

Encías sanas, beneficios neurológicos

Actualmente no hay ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, ni estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe SEPA-SEN, hay diversos estudios observacionales en los que se sugiere que **diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estas enfermedades**.

En cualquier caso, y a falta de los resultados de todos estos estudios, “de lo que no cabe duda es que, como nos enseña este Informe SEPA-SEN, ya podemos y debemos hacer algo”, indica Ana Frank. A su juicio, y a la luz de este trabajo, ya **se pueden realizar dos acciones muy concretas**: que las clínicas dentales de España conozcan y difundan este informe; y también, “que 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**, independientemente de la enfermedad neurológica que sufran, **hagan constar consejos preventivos específicos sobre salud bucodental**”.

Campañas de sensibilización e información para prevención de la periodontitis

Sobre este último aspecto incide el doctor Láinez: “Los neurólogos debemos ser conscientes de que la presencia de una enfermedad periodontal como la periodontitis puede ser un importante factor de riesgo para algunos tipos de demencia o ictus”. Y añade: “Debemos recomendar a nuestros pacientes que extremen el cuidado y revisión de su salud bucodental”.

Como señala la vicepresidenta de SEPA, **“los odontólogos tienen que saber que la periodontitis se relaciona con un mayor riesgo de ictus y enfermedad de alzhéimer”**. Por ello, aclara el doctor Yago Leira, “es de vital importancia que en las consultas dentales seamos capaces de poder cribar pacientes con posibles factores de riesgo vasculares que estén relacionados con enfermedades neurológicas como la hipertensión o la diabetes”. “En nuestras clínicas atendemos a miles de pacientes que padecen alguna enfermedad neurológica, y tendremos que estar en contacto con nuestros colegas neurólogos para

poder ofrecer el mejor tratamiento posible, con un adecuado manejo en cada caso”, añade.

Para alcanzar el éxito de estas medidas se precisa **difundir entre la población general la información que relaciona salud periodontal y salud neurológica.** “Llevar a cabo campañas de información y sensibilización sería un primer paso para que el mensaje derivado de este informe pueda llegar a la sociedad, y así se conozca el posible riesgo neurológico al que se deriva de unas encías enfermas”, indica el doctor **Leira, que apuesta por “promover entre la población general el mensaje que la salud bucodental va de la mano con la salud general”.**

TAGS ▶ [ALZHÉIMER \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/ALZHEIMER-2/\)](https://www.saludadiario.es/tag/alzheimer-2/)
[ICTUS \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/ICTUS/\)](https://www.saludadiario.es/tag/ictus/)
[PERIODONTITIS \(HTTPS://WWW.SALUDADIARIO.ES/TAG/PERIODONTITIS/\)](https://www.saludadiario.es/tag/periodontitis/)

ANTERIOR NOTICIA

["El comercio justo le sienta bien a todo el mundo"](https://www.saludadiario.es/opinion/el-comercio-justo-le-sienta-bien-a-todo-el-mundo/)
(<https://www.saludadiario.es/opinion/el-comercio-justo-le-sienta-bien-a-todo-el-mundo/>)

SIGUIENTE NOTICIA

[Una proteína asociada al TEA, implicada también en la esquizofrenia](https://www.saludadiario.es/investigacion/proteina-asociada-esquizofrenia/) (<https://www.saludadiario.es/investigacion/proteina-asociada-esquizofrenia/>)

Contenidos relacionados

No se ha encontrado ninguno

Y-EL- ISQUEMICO/)
ICTUS-
ISQUEMICO%2F&
VIA=HTTPS
%3A%2F
%2FTWITTER.COM%2FSADIARIO)



servimedia

LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

(AVANCE) El precio de los alimentos se ralentiza en abril por acumular una subida interanual del 12,9%

noticias

sociedad

salud

PERIODONTITIS

Las personas con periodontitis tienen el doble de riesgo de padecer alzhéimer

11 MAYO 2023 | 14:58H | MADRID

SERVIMEDIA

Las personas con periodontitis pueden tener casi el doble de riesgo de padecer alzhéimer y el triple de sufrir un ictus isquémico, según los resultados de un informe de consenso llevado a cabo por la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN) presentado este jueves en Madrid.

Acceso clientes

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

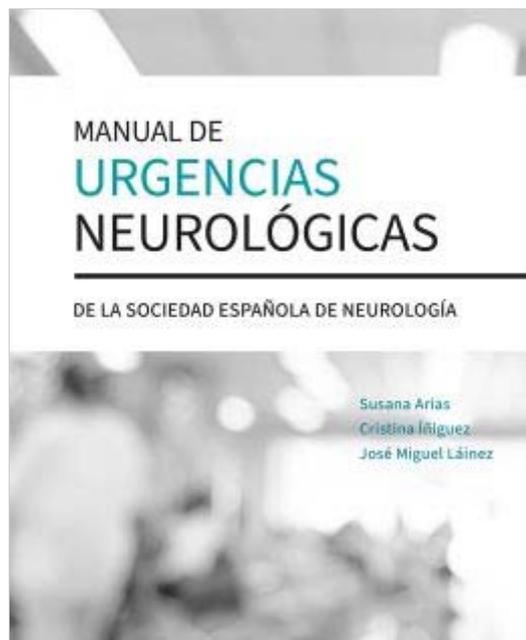


Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente

La SEN pública el «Manual de Urgencias Neurológicas»

📅 10 Mayo 2023 | 🔍 🌐 📄 | 📄 [./actualidad/actualidad-sanitaria/item/9199-la-sen-publica-el-manual-de-urgencias-neurológicas?tmpl=component&print=1](/actualidad/actualidad-sanitaria/item/9199-la-sen-publica-el-manual-de-urgencias-neurológicas?tmpl=component&print=1) | ✉ [./component/mailto/?tmpl=component&template=sietedias&link=06abb2fa49afee94d178955916d363c477e5e289](/component/mailto/?tmpl=component&template=sietedias&link=06abb2fa49afee94d178955916d363c477e5e289)

📌 Publicado en [Actualidad Sanitaria](/actualidad/actualidad-sanitaria) ([./actualidad/actualidad-sanitaria](/actualidad/actualidad-sanitaria)).



La Sociedad Española de Neurología (SEN) acaba de publicar el «Manual de Urgencias Neurológicas» (<https://www.sen.es/profesionales/guias-y-protocolos>), una herramienta dirigida a todos los profesionales médicos que atienden a pacientes con enfermedades neurológicas, con la que se espera ayudar

en la toma de decisiones rápidas y precisas en situaciones de emergencia para minimizar las consecuencias de las enfermedades neurológicas y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

“En los últimos años, la demanda de asistencia urgente se ha ido incrementando de forma progresiva en nuestro país, así como ha aumentado de forma notable la atención a enfermedades neurológicas en los servicios de urgencias. Todos sabemos que en Neurología, el tiempo es esencial, y cada minuto cuenta en la atención de un paciente: tiempo es cerebro. Por ello, las guardias de Neurología se han convertido en una actividad fundamental en nuestros servicios”, comenta José Miguel Láinez, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Y es que, de los 20 millones de urgencias hospitalarias que se atienden al año en España, el 14% son neurológicas y en su gran mayoría son consideradas de nivel I-III (riesgo vital-riesgo vital potencial). Neurología es la segunda especialidad más requerida en los servicios de urgencias.

Editado por los Dres. José Miguel Láinez, Cristina Íñiguez y Susana Arias, más de 60 autores han contribuido en la elaboración de este Manual que se ha organizado tanto por patologías (ictus, traumatismos, enfermedades desmielinizantes, epilepsia, cefaleas...) como por síntomas frecuentes en urgencias (síncope, estado confusional...). Además, se incluyen capítulos dedicados a la realización de la historia clínica orientada hacia la localización topográfica, a las exploraciones complementarias y sus

indicaciones o al manejo de las complicaciones neurológicas que surgen en el embarazo. El Manual está disponible en la [página web de la SEN \(https://www.sen.es/profesionales/guias-y-protocolos\)](https://www.sen.es/profesionales/guias-y-protocolos).

Valora este artículo

(0 votos)

🔖 **Etiquetado como** [#neurología \(/actualidad/actualidad-sanitaria/itemlist/tag/neurologia\)](/actualidad/actualidad-sanitaria/itemlist/tag/neurologia)

Artículos relacionados (por etiqueta)

[Más de medio millón de europeos padecen alguna enfermedad neurológica rara \(/actualidad/actualidad-sanitaria/item/8672-mas-de-medio-millon-de-europeos-padecen-alguna-enfermedad-neurologica-rara\)](/actualidad/actualidad-sanitaria/item/8672-mas-de-medio-millon-de-europeos-padecen-alguna-enfermedad-neurologica-rara)

[Más del 57% de los pacientes hospitalizados por COVID-19 desarrollaron algún síntoma neurológico \(/actualidad/actualidad-sanitaria/item/8465-mas-de-un-57-de-los-pacientes-hospitalizados-por-covid-19-desarrollaron-algun-sintoma-neurologico\)](/actualidad/actualidad-sanitaria/item/8465-mas-de-un-57-de-los-pacientes-hospitalizados-por-covid-19-desarrollaron-algun-sintoma-neurologico)

[Métodos de evaluación de los trastornos del sueño \(/literatura-medica/neurologia/item/4407-metodos-de-evaluacion-de-los-trastornos-del-sueno\)](/literatura-medica/neurologia/item/4407-metodos-de-evaluacion-de-los-trastornos-del-sueno)

[El 89% de los neurólogos son contrarios al actual proyecto de troncalidad \(/actualidad/actualidad-sanitaria/item/493-el-89-de-los-neurologos-son-contrarios-al-actual-proyecto-de-troncalidad\)](/actualidad/actualidad-sanitaria/item/493-el-89-de-los-neurologos-son-contrarios-al-actual-proyecto-de-troncalidad)

[Importancia de la medición de la calidad de vida en los pacientes con esclerosis múltiple \(/literatura-medica/psiquiatria/item/260-importancia-de-la-medicion-de-la-calidad-de-vida-en-los-pacientes-con-esclerosis-multiple\)](/literatura-medica/psiquiatria/item/260-importancia-de-la-medicion-de-la-calidad-de-vida-en-los-pacientes-con-esclerosis-multiple)

[La cafeína como prevención de la enfermedad de Parkinson \(/literatura-medica/neurologia/item/254-la-cafeina-como-prevencion-de-la-enfermedad-de-parkinson\)](/literatura-medica/neurologia/item/254-la-cafeina-como-prevencion-de-la-enfermedad-de-parkinson)

[Homocisteína y enfermedad de Parkinson \(/literatura-medica/neurologia/item/223-homocisteina-y-enfermedad-de-parkinson\)](/literatura-medica/neurologia/item/223-homocisteina-y-enfermedad-de-parkinson)

[Hemorragias cerebrales a distancia por trombolisis \(/literatura-medica/neurologia/item/1380-hemorragias-cerebrales-a-distancia-por-trombolisis\)](/literatura-medica/neurologia/item/1380-hemorragias-cerebrales-a-distancia-por-trombolisis)

Más en esta categoría: [« Un año más, la medicina de familia no triunfó en la elección de plazas MIR \(/actualidad/actualidad-sanitaria/item/9198-un-ano-mas-la-medicina-de-familia-no-triunfo-en-la-eleccion-de-plazas-mir\)](/actualidad/actualidad-sanitaria/item/9198-un-ano-mas-la-medicina-de-familia-no-triunfo-en-la-eleccion-de-plazas-mir) [Los médicos jóvenes se pronuncian ante el problema de las vacantes MIR » \(/actualidad/actualidad-sanitaria/item/9201-los-medicos-jovenes-se-pronuncian-ante-el-problema-de-las-vacantes-mir\)](/actualidad/actualidad-sanitaria/item/9201-los-medicos-jovenes-se-pronuncian-ante-el-problema-de-las-vacantes-mir)

Deja un comentario

Siete Días Médicos es una web para profesionales sanitarios.

En ningún caso se publicarán ni se responderán consultas médicas realizadas por pacientes.

🗨 Mensaje *

Psicología

Tecnología

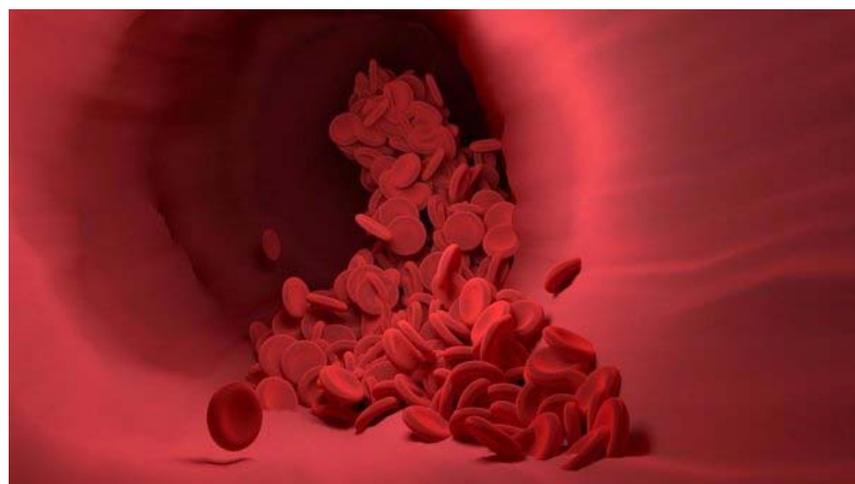
Farmacias

Experto reclama agilizar la financiación de los ACOD en el campo de la trombosis

Agencias

Jueves, 11 de mayo de 2023, 14:13 h (CET)

@DiarioSigloXXI



MADRID, 11 (EUROPA PRESS)

Miguel Martín Asenjo, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, ha reclamado que los fármacos anticoagulantes de acción directa (ACOD) sean financiados en España en el campo de la trombosis.

"Urge por parte de las administraciones agilizar la financiación de los mismos, dado que han demostrado mayor seguridad que los fármacos utilizados actualmente, especialmente en el caso de la reducción de hemorragias mayores", ha resaltado el experto en el 'VI Foro Debate Multidisciplinar en Trombosis', organizado por la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), la Sociedad Española de Cardiología (SEC), el Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares (GEECV) de la Sociedad Española de Neurología (SEN) y la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Actualmente se calcula que en España hay un millón de personas

Noticias relacionadas

Profesión Farmacéutica y Universidad avanzan en la formación práctica y asistencial de futuros profesionales

EEUU aprueba el primer fármaco para tratar los síntomas de agitación asociados al Alzheimer

Un estudio demuestra la eficacia y seguridad de un antirreumático para tratar a pacientes con Covid-19 grave

Los farmacéuticos comunitarios piden estudiar la dispensación excepcional de medicamentos para aumentar la adherencia

Se supera la caída del consumo de medicamentos que se produjo en el 2020, según el Observatorio del Medicamento

anticoaguladas, una cifra que aumentará en los próximos años debido al envejecimiento de la población.

Como novedad este año, durante la jornada se ha puesto sobre la mesa el manejo de la anticoagulación en los pacientes que van a ser sometidos a cirugías y procedimientos. "Valoramos el riesgo de los mismos, la atención previa y también la posterior. Para ellos repasamos las guías actuales y los problemas de implementación en el sistema sanitario actual", ha apuntado el doctor Martín.

Por su parte, Pilar Llamas Sillero, del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz de Madrid y coordinadora del encuentro, ha señalado que el número de pacientes tratados con fármacos antitrombóticos (anticoagulantes y/o antiagregantes) aumenta cada año.

"Posiblemente muchos de estos pacientes requerirán a lo largo de su vida de algún procedimiento quirúrgico o intervencionista que precise la interrupción de la terapia antitrombótica. A pesar de contar con recomendaciones para el manejo perioperatorio de los fármacos antitrombóticos, el estudio REQXAA pone de manifiesto que, en un alto porcentaje de los casos, este manejo es inadecuado", ha puntualizado.

El manejo de la terapia antitrombótica en el ictus agudo ha sido otro de los temas abordados en el encuentro. Ignacio Casado Naranjo, del Servicio de Neurología del Hospital San Pedro de Alcántara de Cáceres, ha defendido que "el tratamiento antitrombótico es un pilar fundamental para este objetivo y las guías de práctica clínica nos orientan sobre su utilización".

Tal y como ha recordado Olga Gavín Sebastián, del Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza, las unidades clínicas de anticoagulación se iniciaron hace más de dos décadas para centralizar, estandarizar y mejorar el cuidado de los pacientes anticoagulados mostrando un claro beneficio clínico.

"Hoy en día con la aparición de los anticoagulantes orales de acción directa las unidades clínicas de anticoagulación se están reconvirtiendo en unidades de tratamiento anticoagulante", ha puntualizado.





Responsable del Blog

El español, idioma oficial de 21 países



hay más de 400 millones de nativos de español

Aspectos Destacados de la actualización de las Guías de la AHA para RCP y ACE de 2020



Bajar en PDF Gratis

@DrRamonReyesMD in Instagram



DRRAMONREYESMD

DrRamonReyesMD

twitter Dr. Ramon A. Reyes Díaz, MD

Tweets por el @DrtoleteMD.

PINTEREST

EMS SOLUTIONS In...

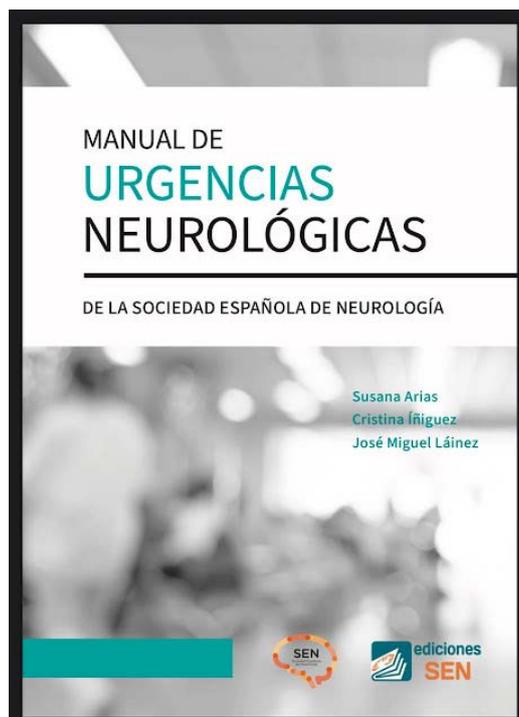
Seguir en

Entradas populares

ESCALA DE COMA DE GLASGOW. Novedades Imagen HD Download the

jueves, 11 de mayo de 2023

Manual de Urgencias Neurológicas. 2023 Sociedad Española de Neurología. pdf gratis



La SEN presenta el "Manual de Urgencias Neurológicas"

Es el primer manual que aborda, en una obra conjunta, toda la asistencia específica que requiere el paciente neurológico en urgencias.

La Sociedad Española de Neurología (SEN) acaba de publicar el "Manual de Urgencias Neurológicas", una herramienta dirigida a todos los profesionales médicos que atienden a pacientes con enfermedades neurológicas, con la que se espera ayudar en la toma de decisiones rápidas y precisas en situaciones de emergencia para minimizar las consecuencias de las enfermedades neurológicas y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

"En los últimos años, la demanda de asistencia urgente se ha ido incrementando de forma progresiva en nuestro país, así como ha aumentado de forma notable la atención a enfermedades neurológicas en los servicios de urgencias. Todos sabemos que en Neurología, el tiempo es esencial, y cada minuto cuenta en la atención de un paciente: tiempo es cerebro. Por ello, las guardias de Neurología se han convertido en una actividad fundamental en nuestros servicios", comenta el Dr. José Miguel Láinez, Presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Y es que, de los 20 millones de urgencias hospitalarias que se atienden al año en España, el 14% son neurológicas y en su gran mayoría son consideradas de nivel I-III (riesgo vital-riesgo vital potencial). Neurología es la segunda especialidad más requerida en los servicios de urgencias.

"Aunque a lo largo de los años, la SEN ya había publicado algunas recomendaciones, e incluso algún manual, acerca de la atención urgente en diferentes patologías, nunca lo habíamos hecho en una obra conjunta que aborde de forma específica y global la asistencia al paciente neurológico en urgencias. Confiamos en que este Manual sirva para dar una respuesta rápida a todas las cuestiones que se le plantean al médico en una situación en la que debe actuar sin demora", señala la Dra. Cristina Íñiguez, Vicepresidenta de la Sociedad Española de Neurología.

Editado por los Dres. José Miguel Láinez, Cristina Íñiguez y Susana Arias, más de 60 autores han contribuido en la elaboración de este Manual que se ha organizado tanto por patologías (ictus, traumatismos, enfermedades desmielinizantes, epilepsia, cefaleas...) como por síntomas frecuentes en urgencias (síncope, estado confusional...). Además, se incluyen capítulos dedicados a la realización de la historia clínica orientada hacia la localización topográfica, a las exploraciones complementarias y sus indicaciones o al manejo de las complicaciones neurológicas que surgen en el embarazo.

"En todos los apartados del Manual se describe con gran precisión y de un modo práctico, el manejo de la patología neurológica aguda y de las complicaciones de la patología neurológica crónica. Además, todos los capítulos están ilustrados con figuras, tablas, algoritmos e iconografías con el objetivo de facilitar la toma rápida de decisiones. Esperamos, por lo tanto, que sea una herramienta de gran ayuda para los profesionales sanitarios", explica la Dra. Susana Arias, Vocal de la Sociedad Española de Neurología.

neurología manual urgencias

DESCARGAR

TACTICAL MEDICINE TACMED España



by EMS SOLUTIONS INTERNATIONAL

Apoyamos el Control de Sangrados



Torniquetes una pieza vital

Translate

Archivo del blog

▼ 2023 (1056)

▼ mayo (117)

DIPLOMADO AEROMEDI CINA Transporte del Paciente en ...

Manual de Urgencias Neurológica s. 2023 Sociedad Es...

Comparativa de Pruebas de estrés en laboratorio ac...

Reglamento de productos sanitarios (EU) 2017/745. ...

Feria Internacional de Defensa y Seguridad FEINDEF...

SOM and UKHCA Position Statement on the implementa. ...

El Lago Titicaca (Bolivia-Perú)

Lista de verificación de intubación/ Intubation Ch...

Prensa

Asociaciones de pacientes y sociedades científicas presentan una declaración conjunta sobre medicamentos biológicos y biosimilares



Madrid.- Representantes de sociedades científicas y organizaciones de pacientes han presentado una declaración conjunta acerca de la prescripción, uso y acceso a los medicamentos biológicos. Este documento es el resultado de dos encuentros, convocados en el marco de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) y celebrados en los meses de marzo y abril en la sede del Consejo Superior de Investigaciones Científicas

(CSIC).

En la declaración conjunta, respaldada por más de 19 sociedades científicas y organizaciones de pacientes, se reclama a las autoridades sanitarias un marco de garantías para médicos y pacientes en la prescripción, uso y acceso a los medicamentos biológicos originales y biosimilares en condiciones de igualdad territorial.

El entonces rector de la UIMP, **César Nombela**, inauguró esta presentación, que tuvo lugar la semana pasada en la Asociación de la Prensa de Madrid. Durante la presentación, el profesor Nombela señaló que “el uso de fármacos biológicos y biosimilares demanda unos criterios claros de utilización”.

En esta declaración, entre otras cosas, se pide respeto a la prescripción médica y que esta no se vea afectada por guías o resoluciones administrativas centradas en la reducción de costes y también que se garantice la formación necesaria sobre estos medicamentos.

Además, pacientes y médicos coinciden en la necesidad de que se garantice una estricta trazabilidad y farmacovigilancia, así como el fomento de la competencia entre biológicos originales y biosimilares para conseguir ahorros.

Julio Sánchez Fierro, abogado y experto sanitario, que coordinó los trabajos, señaló que “en el fondo, la

declaración refleja una seria preocupación ante determinadas actuaciones que imponen al médico la sustitución del biológico y que no van acompañadas de la adecuada información al paciente, basándose para ello en las políticas de los centros sanitarios”.

Asimismo, destacó que “no hay que crear confusión en torno al concepto de intercambiabilidad, que algunos vinculan al medicamento y no —tal y como señala la Comisión Europea— al médico y a su facultad prescriptora”.

También intervinieron en la presentación **Antonio Bernal**, presidente de la Alianza General de Pacientes (AGP) y la doctora **Cristina Avendaño**, coordinadora del grupo de Medicamentos de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) y presidenta de la Sociedad Española de Farmacología Clínica (SEFC).

Avendaño manifestó que “FACME está preparando un posicionamiento sobre prescripción e intercambio de medicamentos biosimilares, que pretende aportar la postura común de las sociedades científicas médicas y que se presentará en breve”. Este posicionamiento, según la doctora Avendaño, “se muestra favorable a la incorporación de biosimilares en el sistema a la vez que define algunos límites de orden médico y legal a las políticas de introducción de biosimilares, insistiendo en la no sustitución del medicamento prescrito a un paciente”.

Por su parte, Bernal resaltó que, ante la intercambiabilidad, “los posicionamientos de las organizaciones de pacientes, de las sociedades científicas, de Farmaindustria y de Biosim coinciden en la prescripción médica y en la información al paciente” y mostró su preocupación ya que “en algunos hospitales y comunidades autónomas no se respetan plenamente ciertos derechos de los pacientes que están protegidos por las leyes”.

Las entidades firmantes son las siguientes:

- Acción Psoriasis
- Alianza General de Pacientes (AGP)
- Asociación de enfermos de Crohn y colitis ulcerosa (ACCU España)
- ConArtritis
- Esclerosis Múltiple España (EME)
- Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME)
- Federación Española de Diabetes (FEDE)
- Federación Española de Hemofilia (FEDHEMO)
- Foro Español de Pacientes (FEP)
- Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC)
- Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP)
- Sociedad Española de Farmacología Clínica (SEFC)
- Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)
- Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen)
- Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)
- Sociedad Española de Neurología (SEN)

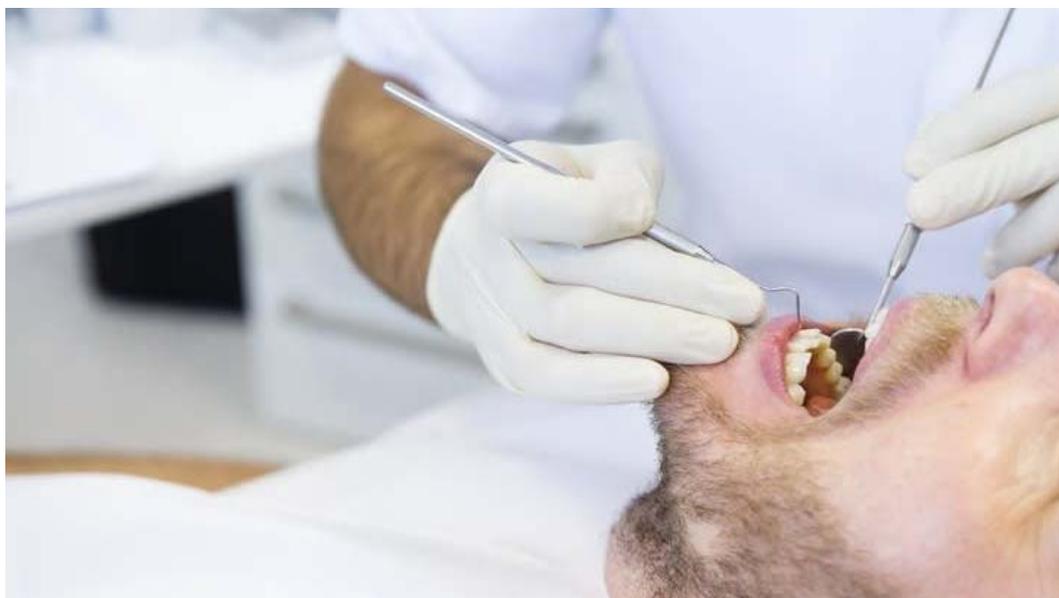
Esta presentación ha contado con el patrocinio de AbbVie, MSD España, Roche y Sanofi.

ACTUALIDAD

La periodontitis puede duplicar el riesgo de padecer Alzheimer y triplicar el de sufrir un ictus

Virginia Sarabia

12 de mayo de 2023, 08:04

Compartir artículo 

Dentista. ZLIKOVEC / ZLIKOVEC

- **Acudir regularmente al dentista puede reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos, según un informe de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).**
- **Se recomendará a los neurólogos que den "consejos preventivos específicos sobre salud bucodental".**

EUROPA PRESS Las personas que tienen periodontitis pueden tener el triple de riesgo de padecer ictus isquémico y el doble de padecer demencia de tipo Alzheimer. Además, se considera que **diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir estos desórdenes neurológicos**, según revela el informe de consenso llevado a cabo por el grupo de trabajo conjunto de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) y la Sociedad Española de Neurología (SEN).

Este informe, presentado en rueda de prensa este jueves, muestra la asociación existente entre la periodontitis y la enfermedad cerebrovascular (ECV) y entre la periodontitis y la demencia. La vicepresidenta de SEPA, la doctora Paula Matesanz, ha señalado que "el resultado del informe muestra que **la periodontitis aumenta el riesgo de padecer ictus isquémico y demencia de tipo Alzheimer**".

Los datos epidemiológicos extraídos del informe revelan que las personas con periodontitis tienen 1,7 veces más riesgo de padecer demencia tipo Alzheimer y 2,8 veces más riesgo de sufrir un ictus isquémico que las personas periodontalmente sanas.

También se muestra una reducción significativa del riesgo de eventos cerebrovasculares en relación con diferentes intervenciones de salud oral, incluyendo la **visita regular al dentista**. El estudio explica que el riesgo de embolismo o trombosis cerebral aumenta por la respuesta antiinflamatoria crónica de la periodontitis.

Con respecto a esta conclusión, el periodoncista y coordinador del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor Yago Leira, ha destacado que "la periodontitis, aunque es una infección que se produce a nivel local, en los tesos periodontales o en las encías, **tiene repercusiones a nivel de otros órganos**".

En este sentido, el especialista ha explicado que, en el caso del ictus isquémico, la periodontitis influye porque lo que ocurre es que **"estas bacterias pasan al torrente sanguíneo"** y sus productos tóxicos, las denominadas endotoxinas, van a producir una reacción inmuno-inflamatoria que va a desencadenar una serie de procesos biológicos que van a acabar en el fatal ataque isquémico".

De esta manera, una infección inflamatoria como la periodontitis, que en principio esta solo en la boca, "puede tener repercusiones no solo a nivel de cerebro, sino en otros muchos órganos", ha advertido el doctor Leira. En el caso de la enfermedad del Alzheimer, el experto ha destacado que "el proceso inicial es el mismo y **las bacterias se desplazan**".

Por su parte, el presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), el doctor José Miguel Lainez, ha asegurado que este informe "demuestra claramente que **hay una relación entre los problemas de la periodontitis y las enfermedades necróticas como Alzheimer**". "Marcadores de riesgo como la periodontitis son de gran ayuda para tratar de evitar, reducir o minimizar el impacto de estos desórdenes neurológicos", ha añadido.

En este sentido, el doctor ha apuntado que la clave está en que se conciencie a los pacientes de que **"si tratan bien su problema de salud dental, va a contribuir claramente a que las enfermedades neurológicas incidan menos**, que se reduzca la demencia".

El informe muestra 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.

Las enfermedades neurológicas, entre las que destacan por su frecuencia y morbimortalidad las enfermedades cerebrovasculares y las demencias, constituyen un **grave problema de salud pública**, siendo muy relevantes los enormes problemas de discapacidad que comportan. En los últimos años, a los factores de riesgo conocidos en la aparición y progresión de estas enfermedades, se ha valorado que la periodontitis pueda influir de alguna manera en la etiopatogenia de estos cuadros neurológicos.

Demencia y periodontitis

Durante la presentación del informe, los expertos también han abordado el impacto que tiene la demencia y, más concretamente el Alzheimer, en la población actual, ya que tiene una incidencia creciente. La jefa de Servicio de Neurología del Hospital Universitario La Paz (Madrid) e integrante del grupo SEPA-SEN, la doctora Ana Frank, ha señalado que, en España, **"a partir de los 80 años casi un tercio de la población podría reunir criterios clínicos de demencia"**.

Por este motivo, la doctora ha incidido en la importancia de cuidar los factores de riesgo que pueden provocar tanto una enfermedad cardiovascular como una demencia. **"Hay que profundizar en los estudios, pero todo indica que sí que hay una relación entre la periodontitis y la demencia**, aunque se produzca por otra causa, la demencia se va a expresar de manera más agresiva o más precoz", ha apuntado.

Por su parte, el neurólogo y miembro del grupo de trabajo SEPA-SEN, el doctor José Vivancos, ha señalado que "las enfermedades cardiovasculares (ECV) son perfectamente prevenibles" y ha apuntado también a la relación entre la **inflamación** y el desarrollo de estas patologías.

"La ECV es el triple seis del diablo, es decir, una vez cada seis minutos se produce un ictus, seis personas de los que estamos aquí van a sufrir un ictus a lo largo de su vida, y seis de cada diez o van a fallecer o van a quedar con una serie de discapacidad", ha declarado.

Beneficios neurológicos del tratamiento periodontal

Actualmente no se cuenta con ensayos clínicos aleatorizados que estudien el impacto del tratamiento periodontal en la reducción del riesgo de padecer ictus y demencia, y tampoco existen estudios de intervención sobre prevención secundaria de estas patologías. Sin embargo, según se aclara en el informe SEPA-SEN, hay publicados diversos estudios observacionales en los que se sugiere que diferentes intervenciones de salud oral pueden reducir el riesgo de sufrir ictus o demencia.

En cualquier caso, y a falta aún de los resultados de todos estos estudios, la doctora Ana Frank ha destacado que "ya se pueden realizar dos acciones muy concretas y prácticas". Por un lado, "las clínicas dentales de España deberían conocer y difundir este informe", y, por otro lado, "a través de la Sociedad Española de Neurología, se va a insistir a todos los neurólogos en la importancia que tiene la salud periodontal en sus pacientes y, además, se va a recomendar que en todos sus informes de los pacientes hagan constar **consejos preventivos específicos sobre salud bucodental**".

En este aspecto, el periodoncista, Yago Leira, ha apuntado a la importancia de "la **comunicación entre profesionales**". "Para mí es clave y yo veo que cada vez más en la consulta tenemos pacientes que, debido a que cada vez la esperanza de vida es mayor, son pacientes que están polimedicados, que tienen muchas dificultades y creo que el manejo tiene que ser conjunto", ha afirmado.

Más sobre este tema

ciencia

Contenido promocionado

Recomendado por 